

Kadernota

2027

www.ggdflevoland.nl

Kadernota 2027 versie 0.1 16/12/2025
Status: besluitvorming AB 21 januari 2026



Inhoud

Voorwoord / inleiding	3
1. Publieke gezondheid	5
1.1. Toezicht Kinderopvang en Wmo	5
1.2. Maatschappelijke Zorg	5
1.3. Algemene gezondheidszorg	6
1.4. GHOR	6
1.5. Gezond Leven	7
2. Jeugd en gezin	8
3. Regionale Ambulance Voorziening	10
4. Ondersteunende afdelingen	11
4.1. Kennis & Advies	11
4.2. Control en informatiebeheer	11
4.3. Bedrijfsvoering	12
4.4. Directie- en bestuursondersteuning	15
5. Financiële paragraaf	16

Voorwoord / inleiding

Met deze kadernota 2027 schetsen we de eerste contouren van de begroting 2027. We laten zien waar we nu staan, welke keuzes voorliggen en hoe we in 2027 verder groeien in kwaliteit, continuïteit en samenwerking.

Maatschappelijke Opgave

Ook in 2027 zijn de maatschappelijke opgaven in Flevoland leidend. Door invulling te geven aan de verschillende taken, werkt GGD Flevoland aan het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van de inwoners van Flevoland. In 2026 werkt de GGD toe naar een vernieuwd beleidskader. Het tijdvak van het uitvoeringsplan 2023-2026 wordt afgesloten en de urgentie van de maatschappelijke opgaven vraagt om vanaf 2027 vanuit een gezamenlijke koers te werken. De Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV, RIVM, 2024) geeft inzicht in de ontwikkelingen en uitdagingen voor de publieke gezondheid. De recent uitgebrachte Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2025-2028 (Rijksoverheid, 2025) biedt gemeenten en GGD'en een belangrijke en uitdagende handreiking om lokaal en regionaal, en in samenhang met de regionale IZA/AZWA-plannen, het integraal gezondheidsbeleid vorm te geven.

Het gaat dan om opgaven zoals:

- De populatie van Flevoland groeit en verandert. We zien een driedubbele vergrijzing en een groot tekort op de arbeidsmarkt van de zorg, waardoor de toegankelijkheid van de zorg onder druk komt te staan. Dit vraagt om preventie, zorgcoördinatie en samenwerking in het sociale, medische en fysieke domein.
- De ontwikkelingen in het domein van de infectieziektebestrijding. De coronacrisis leert ons de impact van een epidemie. De preventie van de uitbraak van infectieziekten en de bescherming van de bevolking is een actueel vraagstuk. In Flevoland is de vaccinatiegraad onder de jeugd laag. Door een gebrek aan vaccinatiegraad die groep-simmunititeit borgt zijn veel ouderen extra kwetsbaar voor infectieziekten. Daarnaast heeft Flevoland veel bedrijven in de agrarische sector en landbouw waarbij de impact van bijvoorbeeld de vogelgriep groot is. Hierbij moet extra aandacht worden geschonken aan resistentie van antibiotica en de beschikbaarheid van medicijnen.
- De leefomgeving en de klimaatverandering hebben grote impact op onze gezondheid. Hitte, wateroverlast, luchtvervuiling zijn helaas potentiële ziekmakers. Steeds vaker is de gezondheidsimpact van economische activiteiten, zoals het gebruik van bestrijdingsmiddelen, stankoverlast



Voorwoord / inleiding

en fijnstof een zorg bij bewoners. De verspreiding van PFAS is schadelijk voor de publieke gezondheid en raakt economische activiteiten.

- Middelengebruik, armoede en mentale druk raken alle lagen van de bevolking en leiden tot zaken als stress of stevige ontwrichting van het dagelijks leven van mensen of de leefbaarheid in een wijk.
- De kwetsbaarheid van veel jeugdigen baart zorgen. Daar kunnen we verschil maken. Via kansrijke start weten we hoe een goede start een verschil maakt voor de rest van hun leven. Het gaat dan om gezonde voeding, psycho-educatie, verhoging van de vaccinatiegraad en ouders versterken bij opvoeding om zo hun kinderen een mooie schoolloopbaan en toekomst te geven. We streven naar het verminderen van gebruik van dure jeugdhulpinterventies en zien het belang van de verbinding met voorzieningen in de wijk, van de voetbalclub tot de schuldhulpverlening.

Beleidsontwikkelingen & Organisatie:

Naast de maatschappelijke opgave, zijn er verschillende beleidsontwikkelingen in 2026 die van invloed zijn op het ontwikkelen van een nieuw beleidskader en de financiële kaders:

- De uitvoeringsagenda 2023-2026 loopt af. We ontwikkelen daarom een nieuwe beleidscyclus met helder geprioriteerde doelen, concrete resultaatafspraken en meetbare indicatoren.
- De gemeenteraden vragen om een doorontwikkeling van de Planning & Control cyclus, zodat bestuur en organisatie goed kunnen sturen op inzet en de doelen van GGD Flevoland. Hierbij ligt er de opdracht om de bedrijfsvoering te verstevigen en daarmee ook de basis om de organisatie verder op orde te brengen, zodat GGD Flevoland aan alle eisen voldoet, medewerkers prettig kunnen werken en de dienstverlening toekomstbestendig is ingericht.
- In 2026 stelt het bestuur van GGD Flevoland een Integraal Huisvestingsplan vast. Dit plan is belangrijk omdat hiermee keuzes kunnen worden gemaakt over de huisvestingsportefeuille. Een aantal van de huidige gebouwen van GGD Flevoland voldoet niet meer aan de eisen en heeft groot achterstallig onderhoud. Daarnaast past de huisvesting niet meer bij de aard en omvang van de dienstverlening. Tot slot verandert door externe factoren de huursituatie van sommige panden en hebben individuele gemeenten de behoefte om dienstverlening anders te positioneren in hun gemeente. Uit het IHP vloeien investeringen in de huisvesting voort die onderdeel worden van de begroting van 2027 en verder.
- Ontwikkelingen in de landelijke en regionale kaders: een nieuw coalitieakkoord, de landelijke aanwijzingsbrief gezondheidsbeleid en het Aanvullend Zorg- en Welzijnssakkoord (AZWA) waarin de gemeenten en de GGD een belangrijke opdracht krijgen.
- De nieuwe bestuursperiode en nieuwe gemeenteraden: in 2026 vinden de gemeenteraadsverkiezingen plaats en worden nieuwe coalitieakkoorden opgesteld.
- Deze kadernota kent, gezien het bestuurlijk overgangsjaar, geen doorvertaling van de ontwikkelingen naar een financiële middelenvraag.

Leeswijzer:

Deze kadernota volgt de organisatorische indeling van GGD Flevoland. 2026 is zoals geschetst een overgangsjaar wanneer het nieuwe beleid wordt gevormd. De P&C producten zullen in het licht van deze beleidsontwikkeling en de versterking van de P&C cyclus vanaf de kadernota 2028 (december 2027) een nieuwe vorm krijgen.

Deze kadernota is verdeeld in drie directies: Publieke Gezondheid, Jeugd & gezin en RAV (Regionale Ambulance Voorziening). Daarnaast geven we inzicht in de staffuncties die organisatiebreed ten doel hebben onze uitvoering te ondersteunen.

1. Publieke gezondheid

1.1. Toezicht Kinderopvang en Wmo

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

Wmo: de personele problemen binnen de zorg is een aandachtspunt voor de kwaliteit van Wmo-organisaties. Het arbeidsmarkttekort heeft impact op personele bezetting en verhoogt de kans op fraude met diploma's en VOG's. Door het woningtekort bij regionale aanbieders, kunnen bewoners van Wmo instellingen niet duurzaam uitstromen wat de keten stagneert. Dit alles raakt de kwaliteit van ondersteuning en zet mogelijk de kwaliteitsnormen onder druk.

Kinderopvang: in 2027 vinden de eerste stappen plaats richting de uitbreiding van de bijna gratis kinderopvang in 2029. Veranderingen in de wetgeving staan op de planning voor onder ander houdertoezicht, comply or explain en meldpunt ernstige incidenten. Daarnaast zal de visie op toezicht verder worden geïmplementeerd. Ook binnen de kinderopvang zullen de personele problemen nog zichtbaarder worden.

2. Kansen en knelpunten

Wmo: Met het onder druk staan van de kwaliteitsnormen zal mogelijk ook het oordeel van de toezichthouder worden beïnvloed. De toezichthouder kan niet enkel het normenkader als toetsingsinstrument gaan gebruiken maar zal in zijn oordeel ook de maatschappelijke ontwikkelingen mee moeten laten wegen. Voor zorgaanbieders zal het blijven voldoen aan de wet lastiger worden.

Kinderopvang: de stappen richting de bijna gratis kinderopvang in 2029 zal ook in 2027 al het vraag en aanbod onder druk zetten. Dit zal ook zijn weerslag op toezicht hebben. Daarnaast zal dit de personele problemen binnen de opvang verder doen stijgen met de daarbij behorende risico's. De veranderingen in de wetgeving kunnen voor meer efficiëntie binnen toezicht zorgen met uitzondering van het inrichten van het meldpunt ernstige incidenten bij de GGD. Voor de kwaliteit is niet alleen goed toezicht nodig, maar ook handhaving door de gemeente. Goede kinderopvang heeft grote invloed op het schoolrijp maken van kinderen en voorkomt daarmee schooluitval of achterstanden in het basisonderwijs.

3. Financiële ontwikkelingen

Wmo: hier zullen de financiële ontwikkelingen afhankelijk zijn van de ontwikkeling van de kwaliteit van de zorg. Wanneer deze (ook financieel) onder druk staat, leidt dat tot een intensiver toezichtsregime.

Kinderopvang: er zal een stijging in benodigde financiën komen door de start van meerdere nieuwe opvanglocaties. Ook het meldpunt ernstige incidenten bij de GGD heeft effect op de capaciteit van toezicht en zal een stijging met zich meebrengen.

Wanneer handhaving achterblijft, zullen toezicht trajecten worden verlengd en duurder worden.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Geen. Toezicht is een plusproduct.

1.2. Maatschappelijke Zorg

Maatschappelijke ontwikkelingen

- Blijvende stijging van uitvallers uit de reguliere zorg, ondersteuning en onderwijs die blijven leiden tot meer meldingen bij onder andere GGD en politie.
- Verdere landelijke normering en regulering van de aanpak van zorgwekkend en onbegrepen gedrag, vooral als het gaat om lokale meldpunten, maar ook voor bijvoorbeeld suïcidepreventie en mentale gezondheid.
- Er ligt een belang om de zorg voor de doelgroep beter in de wet te verankeren zodat inzet meer effect heeft in de keten.

Kansen en knelpunten

- De GGD kan de centrale informatie liaison worden tussen zorg-, veiligheids- en sociaaldomein voor complexe en kwetsbare situaties en zo integraal invulling geven aan verplichtingen in onder andere de Wet aanpak meervoudige problematiek sociaal domein, Wet langdurige zorg, Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg, en de Wet Publieke Gezondheidszorg.
- De groeiende vraag naar maatschappelijke zorg vraagt om een blijvende dialoog met gemeenten en partners.
- GGD'en nemen landelijk een centrale rol in bij regionale coördinatie en facilitering van de inzet op de Mentale Gezondheid en nieuwe wettelijke opdracht in Preventie van Suïcide. Dit is een kans om ook in Flevoland een basis te leggen voor alle bewoners met effectieve en bewezen interventies.

Financiële ontwikkelingen

- Het is onbekend of er financiering door het Rijk vrijkomt voor de aanpak van onbegrepen gedrag.
- De groeiende maatschappelijke vraag betekent een extra opgave voor Maatschappelijke Zorg (Vangnet en advies) en daarmee stijgende kosten.
- Versnippering van middelen voor maatschappelijke zorg in verschillende subsidies maakt het financieringsvraagstuk zeer complex en bemoeilijkt de organisatie van ondersteunende processen zoals beleidscapaciteit, inzet van applicaties etc.

1. Publieke gezondheid

Effect op de inwonersbijdrage

- Maatschappelijke zorg wordt voor het grootste deel betaald uit de zogenaamde RSV subsidies door centrumgemeente Almere. Deze subsidies zijn onderling gescheiden maar zorgen voor een gezamenlijke basis voor alle activiteiten. Dit brengt een reëel financieel risico van vraaguitval met zich mee.

1.3. Algemene gezondheidszorg

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

- Infectieziektebestrijding (IZB): Het werkveld van IZB wordt sterk geprofessionaliseerd ten gevolge van de risico's op de uitbraak van infectieziekten en de lessen die geleerd zijn in de coronapandemie. Deze risico's behelzen onder andere de toename van Antimicrobiële Resistentie, grotere kans op zoönose en grotere kans op verspreiding van ziektes door de verlaagde vaccinatiegraad en de toenemende kwetsbaarheid van de bewoners van Flevoland door vergrijzing.
- Medische milieukunde: andere en grotere vragen vanuit de maatschappij door onder andere de wet op de leefomgeving, klimaatverandering, meer aandacht op (Zeer) Zorgwekkende Stoffen.
- TBC zorg: aantal infecties neemt toe, doelgroepen zijn moeilijker te bereiken en medicatie is schaars.
- Centrum Seksueel Geweld: Er is maatschappelijk meer oog en aandacht voor seksueel geweld (femicide, me too, nieuwe wet seksuele misdrijven). Het aantal aanmeldingen groeit snel. De impact op het leven van seksueel geweld slachtoffers is levenslang enorm en een snelle professionele begeleiding door het CSG van de nazorg onontbeerlijk.
- Centrum Seksuele Gezondheid: Seksueel overdraagbare aandoeningen hebben grote impact op het individu maar ook op de gemeenschap om hen heen. Daarmee is het van belang om in te zetten op preventie: zowel vanuit het perspectief van de bestrijding van ziektes als het perspectief van gedrag. Hierbij heeft het Centrum Seksuele Gezondheid oog voor de extra kwetsbare groepen.
- Reizigerszorg: het aantal reisbewegingen neemt toe, we zien een stijging van het aantal mensen dat zich wil beschermen tegen infectieziekten op reis. Dit is een belangrijke ontwikkeling omdat deze infectieziekten ook steeds meer een rol kunnen gaan spelen in Nederland en vaccinatie deze verspreiding voorkomt.
- Technische hygiëne zorg: Hierbij gaat het om hygiëneadviezen om kwetsbare groepen te beschermen zoals ouderen of mensen in opvanglocaties. Huisvesting staat in zijn algemeenheid onder druk; ouderen, studenten, opvanglocaties voor asielzoekers en statushouders en daklozen. De kennis over infectiepreventie staat in instellingen onder druk vanwege arbeidsmarktproblematiek.

- De manier waarop burgers zichzelf informeren verandert; burgers worden mondiger, zoeken zelf meer informatie op, sprake van (des)informatiebubbles, feiten worden vaker beschouwd als 'ook maar een mening' en het vertrouwen in autoriteiten verandert.

2. Kansen en knelpunten

Knelpunten:

- Schaarste op de arbeidsmarkt
- Tijdelijke subsidies en projectgelden maakt het moeilijker duurzaam en robuust te werken.
- Inrichten van bovenregionale samenwerking vraagt aanpassing van de inzet van middelen en mensen.

Kansen

- Bovenregionale samenwerking versterkt de kwaliteit en effectiviteit van de dienstverlening, levert schaalvoordeel op en maakt ons toekomstbestendig.
- Samenwerken met verschillende instanties intensiveren (huisarts, ziekenhuis, COA).
- Inzet op preventieve interventies zijn effectief en kunnen impact hebben op de bestrijding van infectieziekten.

3. Financiële ontwikkelingen

- IZB structurele inzet van middelen toegekend in 2026 – deze inzet is nodig om de achterstand in te halen. Voor Covidvaccinaties ontvangen we een prijs per prik, de verwachting is dat deze omlaag gaat. In het Rijk wordt het gesprek gevoerd over een vaccinatievoorziening.
- Reizigersvaccinaties levert een belangrijke bijdrage aan de infectieziektebestrijding en stijging van het aantal reizigersvaccinaties levert mogelijk een voordeel op.
- Budget voor Centrum Seksuele Gezondheid zal in 2026 afnemen (circa 10%). In 2027 worden de landelijke middelen anders verdeeld, waarbij verwacht wordt dat het budget voor Flevoland zal toenemen.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Om in de toekomst de basistaken op het gebied van de infectieziektebestrijding, de bestrijding van TBC, de inzet vanuit medische milieukunde, technische hygiënezorg, de centra voor seksuele gezondheid en –geweld op peil te houden is het van belang scherp te becijferen of het budget volstaat. GGD Flevoland becijfert dit op basis van de (kwalitatieve) basiseisen en de bovenregionale samenwerkingen

1.4. GHOR

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

In de maatschappij is steeds meer aandacht voor de weerbaarheid van de samenleving. Het is een maatschappij waarin

1. Publieke gezondheid

Iedereen zoveel mogelijk is voorbereid op langdurige uitval, schaarste en verstoring. De GHOR neemt het initiatief om de weerbaarheid van de zorgsector in Flevoland te verhogen. Daarnaast sluit de GHOR aan bij initiatieven vanuit de veiligheidsregio om zelf- en samenredzaamheid te bevorderen, zodat individuen en gemeenschappen beter zijn voorbereid op mogelijke crises.

In Flevoland heeft Defensie aangekondigd mogelijk een aantal taken onder te brengen zoals het gebruik van Lelystad airport voor de F35 en het vestigen van een Kazerne in Zeewolde. Het is van belang om deze ontwikkeling nauw te volgen zodat er goede afspraken kunnen worden gemaakt met relevante maatschappelijke partners, zoals hulpdiensten en veiligheidsregio. Daarnaast kan deze ontwikkeling een kans zijn om met Defensie samen te werken aan opleiden, oefenen en een gezamenlijke inzet op arbeidsmarktvragestukken.

2. Kansen en knelpunten

In de maatschappij is aandacht voor de weerbaarheid van de samenleving, waardoor de urgentie in de hele maatschappij (ook onder zorgpartners) zichtbaar is. De GHOR kan haar rol pakken door te faciliteren en te ondersteunen in het maken van goede werkafspraken tussen de zorgorganisaties en de veiligheidsregio. Een risico is dat zorgorganisaties niet voldoende financiële middelen hebben om zich gedegen voor te bereiden en het dus bij goede wil blijft.

3. Financiële ontwikkelingen

In de landelijke weerbaarheidsinvesteringen die via de Veiligheidsregio worden ontsloten, zijn mogelijk ontwikkelingen aan de orde.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Dit is voor de GHOR niet aan de orde. Financiering is geborgd via de Veiligheidsregio.

1.5. Gezond Leven

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

De komende jaren krijgt Flevoland te maken met een verdere vergrijzing, een toename van het aantal gezinnen in sociaaleconomisch kwetsbare posities en een ongezonde leefstijl onder jongeren, die samen leiden tot grotere druk op zowel de fysieke als de mentale gezondheid. Deze ontwikkelingen maken het noodzakelijk dat de GGD sterker inzet op preventie en samenhangend gezondheidsbeleid.

Tegelijk groeit de verwachting dat de GGD een coördinerende rol vervult bij de vertaling van landelijke kaders zoals de nota Volksgezondheid en het AZWA naar lokaal beleid, ondersteund

met regionale gezondheidsdata. Richting 2027 betekent dit dat de vraag naar integrale preventie aanpakken rond (mentale) gezondheid, leefstijl waarbij rekening gehouden wordt met het verkleinen van gezondheidsverschillen verder toeneemt en dat kennis gedreven werken en domein overstijgende samenwerking steeds belangrijker worden binnen het werkveld.

2. Kansen en knelpunten

Vanuit een brede integrale blik op gezondheid zet Gezond Leven zich in voor preventie, in samenwerking met partners in de regio (en lokaal), in zowel het sociaal als het medisch domein. We sluiten aan bij maatschappelijke ontwikkelingen, hebben nauwe verbindingen met landelijke kennispartners en zijn het eerste aanspreekpunt voor gemeenten en partners als het gaat om kennis over gezondheid.

Er zijn enkele randvoorwaarden om Gezond Leven en de GGD te positioneren in deze rol:

- De GGD-en moeten door gemeenten, zorgverzekeraars en andere partijen formeel worden erkend als de aangewezen partij om een coördinerende rol te vervullen in de ontwikkeling en borging van een regionale preventie-infrastructuur.
- Er moet voldoende tijd, capaciteit en structurele (rechtstreekse) financiering beschikbaar zijn om de GGD in staat te stellen haar coördinerende, adviserende en verbindende rol effectief te vervullen.

3. Financiële ontwikkelingen

De gezondheidsuitdagingen waar Flevoland voor staat, vragen om een structurele en integrale preventieaanpak die alleen vorm kan krijgen als deze duurzaam wordt gefinancierd. Incidentele middelen via SPUK/GALA lopen af en de toekenning via AZWA is nog niet bekend.

Het structureel versterken van de adviesfunctie slaagt alleen met structurele capaciteit en financiering; incidentele (project) middelen zijn onvoldoende. Hierbij past een mogelijke verschuiving van plusmiddelen naar collectieve middelen.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Een mogelijke verschuiving van plusmiddelen naar collectieve middelen kan in de toekomst gevolgen hebben voor de inwonersbijdrage, maar wordt niet verwacht voor 2027. Het nieuwe beleidsplan biedt handvaten om keuzes te maken op de inzet van preventie.

2. Jeugd en gezin

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

De ontwikkelingen met betrekking tot Jeugd en gezin staan op een kruispunt van maatschappelijke transitie. Landelijke kaders zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA), Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en de Hervormingsagenda Jeugd (onder andere stevig lokale teams en brede blik) vragen om een sterke preventieve basis, domein overstijgende samenwerking en digitalisering.

Gemeenten werken daarnaast met maatschappelijke en preventie agenda's zoals het knoppenplan (Lelystad) en wijkteams 0-100 (Almere) om grip te krijgen op kosten en kwaliteit.

Jeugd en gezin heeft een unieke positie: vanuit de jeugdgezondheidszorg bereikt zij vrijwel alle kinderen van -9 maanden tot 18 jaar en vormt hiermee een cruciale schakel in preventie, vroeg signalering en het realiseren van één gezin, één plan. JGZ Almere heeft naast de jeugdgezondheidszorg ook preventieve ondersteuning voor gezinnen onder haar dak en verzorgt de toegang & regie jeugdhulp voor de gemeente Almere. Hiermee kan er vanuit de pedagogische basis naar de toegang tot gespecialiseerde jeugd worden op- en afgeschaald.

De preventieve ondersteuning en toegang & regie nemen een prominente rol in bij de ontwikkeling van 0-100 wijkteams.

De uitdaging is om de unieke positie van Jeugd en gezin in verschillende gemeente te benutten voor publieke waarde, legitimiteit en operationele capaciteit en tegelijkertijd adaptief te blijven in een complexe en veranderlijke omgeving.

Belangrijke trends:

- Demografie & diversiteit: groei jonge gezinnen, migratie en culturele diversiteit.
- Mentale gezondheid: stijgende prestatiedruk, schoolverzuim en zorgelijk lage vaccinatiegraad.
- Digitalisering: implementatie van I-JGZ, hybride contactmomenten, data gedreven signalering en dashboards.
- Arbeidsmarkt: schaarste aan jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen.
- Financiële druk: opgeschoven 'ravijnjaar' en decentralisatie vragen om slimme positionering en gezamenlijke investeringen.



2. Jeugd en gezin

2. Kansen en knelpunten

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) vormt het fundament voor sterke lokale teams in Flevoland. Dankzij haar wettelijke en publieke taak bereikt de JGZ alle kinderen en gezinnen, signaleert zij vroegtijdig problemen en kijkt zij breed naar factoren die de ontwikkeling beïnvloeden. Door slimme samenwerking in het netwerk kan snel passende ondersteuning worden ingezet, waarmee verergering van problematiek en hogere kosten voor specialistische hulp worden voorkomen. JGZ Almere heeft door de brede scope aan professionals hierin een unieke positie en kan vanuit de eigen organisatie in nauwe samenwerking met gemeente Almere en netwerkpartners de ontwikkeling 0-100 wijkteams verbinden met de sociale, pedagogische basis die de JGZ vormt. Digitalisering en data gedreven werken, versterken deze aanpak, doordat de impact van preventie beter zichtbaar en verantwoord wordt.

Tegelijkertijd zijn er uitdagingen: de arbeidsmarkt is krap, wat de werkdruk verhoogt en de continuïteit van de dienstverlening onder druk zet. De vraagstukken rondom jeugd en gezin worden complexer, wat vraagt om innovatie en veerkracht van professionals. Tot slot vraagt structurele versterking van preventie om stabiele financiering, terwijl beschikbare middelen beperkt zijn. De afgelopen jaren hebben zich bij JGZ Almere gekenmerkt door een aangepaste dienstverlening. Door de beperkte financiële middelen zijn er keuzes gemaakt om de wettelijke taken, de kwaliteit van de dienstverlening en het welbevinden van de professionals te kunnen borgen. Dit heeft de veerkracht van de organisatie negatief beïnvloed, wat ook in de toekomst aandacht blijft vragen.

Kansen:

- Positionering JGZ als regisseur van preventie en gezondheid, met integrale zorglijn 0-18 jaar.
- Doorontwikkeling brede blik en gezinsgerichte aanpak; gezin centraal en integraal samenwerken, zodat signalen vroeg worden opgepakt en ondersteuning op maat wordt geboden.
- Digitalisering en data gedreven werken versterken vroeg signalering en verantwoording van impact.
- Samenwerking in lokale teams en ketens voorkomt verergering van problematiek en beheerst kosten.
- Organisatiemodel Jeugd & gezin 2026: Flevoland-brede processen waar mogelijk, lokaal georganiseerd waar waardevol; integraal aangestuurde teams en samenwerking met Jeugdartsen Nederland (AJN) voor medische taken.
- Netwerkorganisatie: Jeugd en gezin als spil in ecosystemen van onderwijs, jeugdhulp, welzijn en zorg.

Knelpunten:

- Arbeidsmarktkrapte en hoge werkdruk bedreigen continuïteit.
- Complexere casuïstiek vraagt om innovatie en veerkracht.
- Structurele financiering voor preventie ontbreekt, terwijl stabiele middelen nodig zijn.
- Fragmentatie tussen gemeenten en digitale kloof kunnen samenwerking bemoeilijken.
- Veerkracht van organisatie staat onder druk door jarenlange keuzes om wettelijke taken te borgen binnen beperkte middelen.

3. Financiële ontwikkelingen

De beschreven ontwikkelingen kunnen zorgen voor een stijging van kosten door de benodigde investeringen in de sociale en pedagogische basis en preventie, complexere casuïstiek en noodzakelijke investeringen in digitalisering (I-JGZ), HRM en scholing (middelgroot tot groot effect).

Daarbij zal de verwachte invloed van structurele inzet op vroeg signalering en preventie niet gelijk zichtbaar zijn maar pas op termijn leiden tot minder instroom in zwaardere jeugdhulp (middelgroot effect).

De beperkte financiële middelen maken structurele inzet lastig, terwijl die wel nodig is om de juiste doorontwikkeling te maken en de gewenste effecten in de toekomst te borgen.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Voor wettelijke JGZ-taken blijft financiering via inwonersbijdrage noodzakelijk. Plusactiviteiten (preventieve programma's) vragen om opname in gemeentelijke regelingen om structurele borging te realiseren. De inwonersbijdrage is voor de afdeling preventieve ondersteuning, toegang en regie van JGZ Almere niet aan de orde, omdat dit via een plustaak loopt.

3. Regionale Ambulance Voorziening

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

De acute zorg in Flevoland blijft toenemen; onder andere door verdere vergrijzing en het toenemende aantal inwoners zal de ambulancedienst meer meldingen en ritten moeten verwerken. Door de druk op de eerstelijnszorg ontstaat er meer overloop naar de acute zorg wat een verdere toename kan veroorzaken. De schaarste op de arbeidsmarkt (zeker voor gespecialiseerd personeel) bemoeilijkt een goede invulling van alle vacatures.

2. Kansen en knelpunten

Kansen ziet de RAV in de samenwerking in de keten, onder andere door de zorgcoördinatie verder te ontwikkelen.

Daarnaast is zorgdifferentiatie een middel om voldoende acute zorg te kunnen blijven leveren. Tevens is dit een middel om medewerkers mogelijkheden te bieden voor verdere ontwikkeling.

3. Financiële ontwikkelingen

De RAV krijgt op basis van de rapportage vanuit het RIVM het budget toegewezen door de zorgverzekeraars. Door de toenemende zorgvraag neemt dit budget jaarlijks toe.

4. Effect op de inwonersbijdrage

De RAV wordt rechtstreeks gefinancierd door de zorgverzekeraars, er is geen inwonersbijdrage.



4. Ondersteunende afdelingen

4.1. Kennis & Advies

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

Om onze dienstverlening optimaal in te zetten, maatwerk in gemeenten te leveren en gemeenten goed te positioneren om keuzes te maken ten aanzien van de maatschappelijke opgave in het brede domein van zorg en gezondheid ontwikkelt GGD Flevoland in opdracht van het bestuur bij de begroting van 2027 een kennis en adviesfunctie. Hiermee wordt de data en informatie uit onderzoek en monitoring zowel lokaal, regionaal als landelijk beschikbaar gesteld om verschil te maken in de verschillende Flevolandse gemeenten. De regionale ontwikkelingen om de zorg toegankelijk te houden en te maken voor de bewoners van Flevoland, zoals de IZA tafels, de ketenaanpakken en de functionaliteiten vanuit de AZWA-inzet, zijn er bij gebaat om deze kennis nog beter te ontsluiten. Daarnaast is het van belang om het werk in de publieke gezondheid te baseren op evidence based methodieken, de effectiviteit goed te volgen. Dit past ook bij de betrouwbaarheid van de dienstverlening van de GGD.

2. Kansen en knelpunten

Sterke koppeling met IZA/GALA/AZWA biedt strategisch momentum om GGD te positioneren als onmisbare kennispartner en adviseur op gebied van preventie en publieke gezondheid. Gemeenten onderschrijven het belang om meer proactief geadviseerd te worden, zodat gezondheidsvraagstukken tijdiger worden gesignaleerd en zij ondersteund worden in het nemen van onderbouwde keuzes.

Door de breedte aan zorgdiensten heeft GGD Flevoland een ongekeerde hoeveelheid data in huis: in potentie zeer waardevol als onderbouwing voor besluitvorming, advisering en uitvoering. Met oog op verdere toekomstige digitalisering zal onze organisatie steeds meer data tot haar beschikking gaan krijgen. Nu is dit vaak nog onderbenut kapitaal. Toekomstige versterking van de informatievoorziening zal onze informatie- en kennispositie versterken.

Kennisontwikkeling en -benutting vereist samenwerking tussen wetenschap, beleid en praktijk. Alleen door wetenschappelijke inzichten te combineren met het vakmanschap van professionals én de ervaringen van inwoners kan GGD Flevoland doen wat wérkt. Daarom werkt GGD Flevoland in tal van gremia met partners samen. Echter, door onvoldoende overzicht en samenhang halen we als organisatie nog niet het optimale leervermogen uit deze initiatieven. In het opbouwen van een stevige in- en externe kennisinfrastructuur liggen kansen voor versterking.

3. Financiële ontwikkelingen

Het structureel versterken van de kennis- en adviesfunctie slaagt alleen met structurele capaciteit en financiering; de huidige incidentele (project)middelen zijn onvoldoende.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Bekeken wordt op welke wijze financiering minder afhankelijk wordt gemaakt van projecten.

4.2. Control en informatiebeheer

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

In 2027 neemt de druk op bedrijfsvoering en control verder toe doordat de GGD blijft groeien in taken en verwachtingen én is er sprake van een inhaalslag na jaren van achterstallige investeringen en niet uitgevoerde modernisering. Gemeenten, de accountant, wetgeving en de organisatie zelf vragen om betrouwbaardere stuurinformatie, beter ingerichte systemen, een meer op maat dienstverlening en geactualiseerde processen. Veel systemen en werkwijzen zijn verouderd, beperkt gedocumenteerd, vaak onvoldoende op de gebruiker ingericht en kenmerken zich door veel handmatig werk. Dit alles met een formatie die onvoldoende passend is.

Hierdoor is onvoldoende regie en grip op de primaire procesuitvoering in voortbrenging en output én op het kunnen realiseren van ambities en essentiële verbetertrajecten.

2. Kansen en knelpunten

Er is breed draagvlak om de basis te versterken en dat biedt kansen. De lopende vervangingen van het HR-systeem en het financiële systeem, de modernisering van ICT en Informatie Voorziening en de routekaart voor control helpen om stap voor stap voorspelbaarder te werken. Ook groeit het besef dat processen beter beschreven en geborgd moeten worden en als basis dienen voor een gezonde bedrijfsvoering, zodat meer grip ontstaat op de wijze van voortbrenging en daarmee de kwaliteit en efficiency van de te leveren output.

Tegelijk blijven knelpunten aanwezig: de formatie bij facilitair, P&O, ICT en Control is krap, er is veel handmatig herstelwerk en processen en rollen zijn niet overal duidelijk belegd. Ook ontbreken eenduidige definities en informatieketens, waardoor cijfers soms verschillen en risico's niet tijdig zichtbaar worden.

3. Financiële ontwikkelingen

In 2027 verwachten we vooral financiële druk door het inlopen van achterstanden, het vernieuwen van systemen, verbeteren van huisvesting en het versterken van de informatievoorziening. Een deel van deze kosten bestaat uit formatie en inhuur van specifieke expertise. Dat leidt waarschijnlijk tot hogere kosten in de opstartfase. Tegelijk kunnen nieuwe systemen, betere

4. Ondersteunende afdelingen

processen en minder handmatig werk op termijn ruimte creëren en risico's beperken. De grootste financiële onzekerheden liggen bij de ICT-vernieuwing, procesherinrichting en tijdelijke inzet voor dossiervorming. Bedragen zijn nu nog niet te duiden, maar de richting is stijgend in 2027 en stabiliserend daarna.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Versterking binnen bedrijfsvoering en control wordt zoveel mogelijk binnen de huidige ruimte opgevangen, waaronder het verhoogde overheadpercentage. Mogelijke structurele effecten ontstaan pas op middenlange termijn, bijvoorbeeld door hogere eisen rond informatiebeveiliging en risicobeheersing.

4.3. Bedrijfsvoering

ICT

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

Voor 2027 zien we in Flevoland een sterke digitalisering van zowel interne bedrijfsvoering als externe dienstverlening. Intern groeit de behoefte aan efficiënte data-uitwisseling en realtime sturingsinformatie voor beleid en crisismanagement. Extern verwachten burgers, ketenpartners, overheid toegankelijke digitale kanalen, transparante communicatie en betrouwbare koppelingen tussen systemen. Strengere wetgeving en toenemende cyberdreigingen maken informatiebeveiliging en privacy cruciaal. Kunstmatige intelligentie (AI) wordt in toenemende mate geïntegreerd met processen, besluitvorming en het voorzien van tactische en strategische stuurinformatie. Daarnaast vraagt regionale samenwerking om integrale ICT-oplossingen en standaardisatie. Duurzaamheid en inclusiviteit blijven belangrijke randvoorwaarden voor alle digitale diensten.

2. Kansen en knelpunten

Interne dienstverlening

De digitalisering biedt kansen om interne processen te verbeteren met efficiënte data-uitwisseling, realtime stuurinformatie en inzet van kunstmatige intelligentie voor besluitvorming en crisismanagement. Dit versterkt onze bedrijfsvoering en zorgt ervoor dat hybride werken beter wordt ondersteund. Tegelijkertijd zijn er knelpunten: strengere wetgeving en cyberdreigingen maken informatiebeveiliging complexer, en een mogelijk tekort aan gespecialiseerde medewerkers in security en data-analyse vraagt om gerichte investeringen. Ook vergt de invoering van nieuwe technologieën een groot verandervermogen van de organisatie.

Externe dienstverlening (burgers, overheid en ketenpartners)

Er liggen kansen in toegankelijke digitale kanalen, transparante communicatie en integrale koppelingen tussen systemen. Dit

vergroot onze maatschappelijke impact en maakt samenwerking in de regio effectiever. AI kan bijdragen aan gepersonaliseerde adviezen en vroeg signalering van gezondheidsrisico's. Knelpunten zijn digitale inclusie – niet iedereen kan meekomen – en de complexiteit van regionale standaardisatie. Daarnaast blijft privacy en veilige gegevensuitwisseling een cruciale uitdaging.

3. Financiële ontwikkelingen

We verwachten stijgende kosten voor informatiebeveiliging en compliance door strengere wetgeving en toenemende cyberdreigingen. Ook investeringen in AI, data gedreven werken en mogelijk regionale koppelingen brengen extra uitgaven met zich mee, evenals hogere loonkosten door schaarste aan ICT-specialisten. Tegelijkertijd bieden digitalisering en automatisering kansen om processen efficiënter te maken, wat op termijn besparingen kan opleveren. De effecten van de voltooide transitie naar de moderne werkplek worden positief merkbaar in de vorm van lagere kosten voor eigenaarschap (TCO). Gezamenlijke inkoop en duurzame ICT-oplossingen kunnen eveneens ruimte creëren, al is dit effect beperkt. Belangrijke risico's liggen in onverwachte kosten door cyberincidenten, budgetdruk door nieuwe landelijke verplichtingen en geopolitieke instabiliteit. Deze ontwikkelingen vragen om tijdige afwegingen en flexibiliteit in de begroting.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Bedrijfsvoering wordt gefinancierd vanuit de inwonersbijdrage en een overheadpercentage op plussubsidies en middelen van derden.

Personeel & Organisatie

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

De krapte op de arbeidsmarkt houdt aan, vooral in de zorg- en publieke functies. Organisaties moeten zich meer onderscheiden als werkgever om talent aan te trekken én te behouden.

Medewerkers verwachten steeds meer regie over hun loopbaan. Laagdrempelige HR-processen, ontwikkelmogelijkheden, hybride werken en aandacht voor welzijn zijn een standaardverwachting geworden. Digitalisering en selfservice zijn de norm geworden. Managers en medewerkers willen realtime inzage in gegevens en willen minder afhankelijk zijn van team P&O. Verzuim en duurzame inzetbaarheid blijven belangrijke thema's, met nadruk op preventie, werkgeuk en mentale gezondheid. Werkgevers worden steeds meer aangesproken op een actieve rol hierin.

2. Kansen en knelpunten

GGD Flevoland zal P&O/HR beleid ontwikkelen om vorm te geven aan de verantwoordelijkheid als werkgever.

4. Ondersteunende afdelingen

De invoering van het nieuwe HR-systeem biedt een duidelijke kans om meer zelfregie bij managers en medewerkers te leggen, waardoor de P&O-adviseurs meer van hun tijd kunnen richten op strategische ondersteuning en advies in plaats van administratie. Ook ontstaat meer inzicht in HR-data, wat helpt bij gericht beleid op werving, behoud en verzuim.

Tegelijk zijn er knelpunten: de huidige P&O-formatie staat onder druk en de organisatie vraagt juist meer ondersteuning in een periode van verandering. De verschuiving van taken naar lijnmanagers lukt alleen met heldere kaders, training en begeleiding. Daarnaast vraagt het terugdringen van verzuim om een cultuurverandering, die tijd en inzet vergt.

3. Financiële ontwikkelingen

Het nieuwe HR-systeem kan op termijn financiële voordelen opleveren door efficiëntere processen en minder administratieve belasting. Daartegenover staan in de komende periode hogere kosten voor opleiding, implementatie en verandermanagement. Het aanhoudend hoge ziekteverzuim blijft een financieel risico. Investeren in leren & ontwikkelen en goed werkgeverschap kan op middellange termijn kosten besparen, maar vraagt eerst extra middelen. Een positief neveneffect door beter behoud van personeel is lagere kosten voor werving en selectie en inzet van externe capaciteit.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Bedrijfsvoering wordt gefinancierd vanuit de inwonersbijdrage en een overheadpercentage op plussubsidies en middelen van derden.

Facilitair en huisvesting

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

De komende jaren wordt het voor publieke instellingen in Nederland steeds belangrijker om strategisch, toekomstgericht én maatschappelijk verantwoord in te kopen én hun facilitaire beheer in te richten. Inkoop is steeds minder een administratief proces, maar steeds meer een beleidsinstrument met invloed op milieu, werkgelegenheid, kosten en maatschappelijke doelstellingen. Daarnaast is GGD Flevoland gehouden aan wet- en regelgeving voor wat betreft het borgen van het (Europees) gelijk speelveld en rechtmatigheid. Inkoop trajecten moeten voldoen aan de aanbestedingsregels. Facilitair management transformeert van “achter de schermen service” naar “belangrijke strategische schakel” in de totale bedrijfsvoering.

In opdracht van het algemeen bestuur wordt een integraal huisvestingsplan (IHP) ontwikkeld. Het Integraal Huisvestingsplan vormt het strategisch kader voor de ontwikkeling en inrichting van de vastgoedportefeuille van GGD Flevoland op



4. Ondersteunende afdelingen

de middellange termijn. Het plan ondersteunt de uitvoering van de publieke gezondheidstaken en sluit aan bij de kernwaarden van de organisatie en de maatschappelijke ontwikkelingen waarmee de GGD wordt geconfronteerd, zoals een toenemende zorgvraag, vergrijzing en uitbreiding van taken.

Het IHP biedt samenhang en richting bij huisvestingskeuzes en maakt het mogelijk om deze keuzes goed te onderbouwen in relatie tot gemeentelijke samenwerking en de functionele inrichting van de organisatie. De scope van het plan omvat alle locaties en huisvestingsvormen die nodig zijn voor de uitvoering van zowel de wettelijke basistaken als de aanvullende plustaken van GGD Flevoland.

In het IHP worden de functionele eisen, ruimtelijke spreiding en kwaliteitscriteria vastgelegd voor publiekslocaties, ambulancevoorzieningen en ondersteunende huisvesting. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de huidige situatie, maar ook nadrukkelijk naar toekomstige ontwikkelingen en opgaven.

Het IHP geeft richting aan keuzes ten aanzien van renovatie, herontwikkeling, nieuwbouw, aanhuur en afstoting van vastgoed en fungeert daarmee als kader voor strategische besluitvorming over huisvesting op de middellange termijn.

2. Kansen en knelpunten

In 2025 is een analyse gemaakt op de huisvestingsportefeuille van GGD Flevoland. Hieruit is een integraal huisvestingsplan (IHP) opgesteld, waarin primair voor drie prioriteitslocaties een plan wordt uitgewerkt.

3. Financiële ontwikkelingen

Wanneer het IHP door het Algemeen Bestuur naar verwachting begin 2026 wordt goedgekeurd, zal een uitvoeringsplan worden opgesteld, met hierin de financiële impact en te verwachten kosten.

De huidige vastgoedportefeuille (24 locaties, waarvan 6 in eigendom) is getoetst aan een vastgesteld huisvestingsmodel. Hieruit blijkt dat met name locaties in Almere, Emmeloord en Lelystad knelpunten kennen op het gebied van functionaliteit, veroudering en toekomstbestendigheid. Deze zijn aangemerkt als prioritaire locaties.

Het vergezicht beschrijft hoe huisvesting zich moet ontwikkelen per functietype en per gemeente, rekening houdend met demografische trends, hybride werken en veranderende zorgprocessen. Op basis hiervan is een route uitgewerkt met een gefaseerde aanpak (drie fasen), inclusief scenario's voor herontwikkeling, renovatie, nieuwbouw of herhuisvesting. De investeringsomvang en bijbehorende jaarlijkse huisvestingslasten zullen aan het begin van 2026 worden besproken in het algemeen bestuur voor vaststelling.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Het IHP stelt het bestuur in staat om keuzes te maken in de huisvestingsportefeuille. Deze keuzes zullen leiden tot investeringsvoorstellen waar het bestuur apart over besluit. De dekking en de financiering van investeringen wordt verder in beeld gebracht en meerjarig onderdeel van de begroting na besluitvorming door het bestuur.

Ontwikkelingen Financiële administratie

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

In 2027 verwachten we een toenemende behoefte aan transparantie en verantwoording in de besteding van publieke middelen. Digitalisering en data gedreven werken worden steeds belangrijker, waardoor er hogere eisen komen aan financiële processen en rapportages. Daarnaast groeit de vraag naar snelle en betrouwbare managementinformatie om tijdig te kunnen sturen en beleid te onderbouwen.

2. Kansen en knelpunten

De komende jaren bieden kansen om onze processen verder te optimaliseren door digitalisering en automatisering, zoals de herinrichting van Exact Financials en software voor digitaal indienen van declaraties. Dit zal leiden tot betere datakwaliteit en meer mogelijkheden voor strategische sturing via BI-rapportages. Daarnaast biedt het vastleggen van procedures en werkbeschrijvingen een belangrijke kans om continuïteit te waarborgen: bij uitval van collega's kunnen werkzaamheden eenvoudiger worden overgenomen, en collega's kunnen elkaar beter assisteren en vervangen bij afwezigheid. Tegelijkertijd zien we knelpunten, zoals tijdelijke capaciteitsdruk tijdens de implementatie en het herschrijven van processen. Ook vraagt de verandering in werkwijze om goede begeleiding, zodat medewerkers en management de nieuwe systemen en processen succesvol omarmen.

3. Financiële ontwikkelingen

In financieel opzicht verwachten we in 2027 vooral de effecten van de investeringen die in 2026 worden gedaan voor de software-upgrade en implementatie. Deze brengen eenmalige kosten met zich mee, maar op termijn ontstaan efficiencyvoordelen door minder handmatig werk en betere procesbeheersing. Wel blijft er een risico bestaan dat vertraging in de implementatie leidt tot extra kosten voor ondersteuning en tijdelijke oplossingen.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Bedrijfsvoering wordt gefinancierd vanuit de inwonersbijdrage en een overheadpercentage op plussubsidies en middelen van derden.

4. Ondersteunende afdelingen

4.4. Directie- en bestuursondersteuning

1. Maatschappelijke ontwikkelingen in 2027

Er is een groeiende behoefte aan gedetailleerde en goed onderbouwde informatie over de uitvoering van GGD-taken. Bestuurders en ambtenaren vragen vaker en intensiever om transparantie, sturingsinformatie en inzicht in kwaliteit, capaciteit, dienstverlening en bijbehorende maatschappelijke risico's. Hierdoor ontstaat een aanzienlijke toename in werkdruk voor zowel ondersteunende als inhoudelijke afdelingen, omdat meer dataverzameling, diepere analyses, afstemming en strategische advisering nodig zijn.

2. Kansen en knelpunten

Kansen liggen vooral in het verder optimaliseren van processen voor de toekomst. Automatisering en de inzet van AI bieden veel potentieel en verdienen het om verder te worden verkend, met name in processen rondom communicatie, (juridische) advisering, klachtenafhandeling en de ondersteuning van directie en bestuur in sturing en besluitvorming.

De relatief smal georganiseerde ondersteuningsstructuur binnen de GGD beschikt niet over alle benodigde expertises, waardoor ook in de toekomst naar verwachting externe inhuur noodzakelijk blijft.

Het toenemende wantrouwen in de overheid vraagt om een andere, meer transparante en toegankelijke manier van communiceren. GGD-organisaties moeten nadrukkelijker uitleggen wat zij doen, waarom zij dat doen en welke keuzes daaraan ten grondslag liggen. Dat vraagt om heldere, begrijpelijke taal, meer interactie met inwoners en het actief adresseren van zorgen en misverstanden. Daarbij spelen ook bereikbaarheid, kwaliteit en snelheid van dienstverlening een belangrijke rol: het gaat om waarmaken wat je belooft. Door consequente openheid, goede dienstverlening en blijvende dialoog kan het vertrouwen van burgers beter worden opgebouwd en behouden.

3. Financiële ontwikkelingen

De toenemende vraag naar gedetailleerde informatie en verdiepend advies leidt naar verwachting tot druk op personeelskosten.

4. Effect op de inwonersbijdrage

Directie en Bestuursondersteuning wordt gefinancierd vanuit de inwonersbijdrage.



5. Financiële paragraaf

Overzicht Inwonerbijdrage voor de collectieve taken GGD Flevoland

				boekjaar (T)			
Inwonerbijdrage GGD Flevoland (x €1.000)				2027	2028	2029	2030
Totaal	uitgangssituatie	gemeentelijke	Inwonerbijdrage	13.813	14.454	14.634	14.816
(= begroting boekjaar T-1)							
Duurzaamheid				-15			
subtotaal voorafgaande besluitvorming				-15	0	0	0
Subtotaal na voorafgaande besluitvorming				13.798	14.454	14.634	14.816
Wijziging budget ten gevolge van inwonergroei 2026				172	180	182	184
Indexering prijzen en lonen 2027 conform opgave gemeente Lelystad (3,0%)				414			
BHV plan				70			
I subtotaal Technische wijzigingen				656	180	182	184
II. subtotaal doelen Publieke Gezondheidsplan				0	0	0	0
Totaal gemeentelijke inwonerbijdrage ontwerpbegroting boekjaar T (inclusief wijzigingen I en II)				14.454	14.634	14.816	15.000

Toelichting

In deze kadernota zijn diverse ontwikkelingen benoemd die een financiële impact hebben in de komende jaren. Voor 2027 is, gezien het bestuurlijk overgangsjaar, gekozen om deze niet te kwantificeren tot een middelen uitvraag. Onderstaand leest u de toelichting op de benoemde middelenvraag uit eerder vastgestelde besluitvorming en de technische wijzigingen.

In de meerjarenraming van de vastgestelde begroting 2024 is een verlaging van de inwonerbijdrage opgenomen voor wat betreft de kosten van duurzaamheidsbeleid. De inwonerbijdrage voor duurzaamheidsbeleid is in boekjaar 2027 daarmee volledig afgebouwd (zie tabel regel 1).

Het totaal van de inwonerbijdrage voor elk van de zes gemeenten van Flevoland wordt vastgesteld op basis van het aantal inwoners per 1 januari van het jaar voorafgaande aan het betreffende dienstjaar. De inwonergroei 2027 wordt voor 2027 gecalculeerd op 1,24% (zie tabel regel 2).

De aanpassing voor prijzen en lonen in de begroting van GGD Flevoland verloopt conform opgave van gemeente Lelystad. Het indexpercentage prijzen en lonen is 3,0% voor de begroting 2027 (zie tabel regel 3).

Het opvoeren van het BHV plan betreft een kwestie van op minimale wijze voldoen aan wet- en regelgeving op het gebied van Bedrijfs hulpverlening. Met het opstellen van dit plan is dit hiaat opgelost; het betreft een wettelijke verplichting.