



**Voorjaarsbrief 2024**  
***ten behoeve van de Begroting 2025***  
**van de Gemeenschappelijke Regeling**  
**GGD en Veilig Thuis Haaglanden**

Vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 15 februari 2024

# Inhoudsopgave

1. Inleiding .....	3
1.1. Samenvatting .....	3
1.2. Stand van zaken algemene onderwerpen zienswijzen .....	4
1.3. Statuutwijziging GR en evaluatie .....	4
1.4. Indexering en ontwikkeling CAO .....	5
2. Ontwikkelingen en begrotingsuitgangspunten regionale GGD-taken .....	6
2.1. Vervolg op Voorjaarsbrief vorig jaar .....	6
2.2. Verwerking zienswijzen begroting 2024 .....	6
2.3. Beleidsmatige ontwikkelingen .....	7
2.4. Financiële- en bedrijfsmatige ontwikkelingen .....	19
2.5. Inschatting budgettaire consequenties .....	19
Bijlage 1: aantallen, tarieven en deelnemersbijdragen toezicht kinderopvang .....	20
Bijlage 2: aantallen, tarieven en deelnemersbijdragen forensische geneeskunde .....	23
3. Ontwikkelingen en begrotingsuitgangspunten Veilig Thuis .....	24
3.1. Vervolg Voorjaarsbrief vorig jaar .....	24
3.2. Verwerking zienswijzen begroting 2024 .....	24
3.3. Landelijke en regionale beleidsmatige ontwikkelingen .....	24
3.4. Financiële- en bedrijfsmatige ontwikkelingen .....	25
3.5. Kwaliteitsverbetering .....	29
3.6. Inschatting budgettaire consequenties .....	31
Bijlage: visieplaat VTH 2024 – 2027 .....	32
4. Kaderbrief gemeenschappelijke regelingen Haaglanden .....	33
5. Indicatie financiële gevolgen voor gemeenten .....	34

# 1. Inleiding

## 1.1. Samenvatting

In de Voorjaarsbrief worden de ontwikkelingen en uitgangspunten geschetst die, naar inzicht van GGD Haaglanden en Veilig Thuis Haaglanden, van belang zijn bij de voorbereiding van het opstellen van de begroting van de GR. Er zijn een aantal voorstellen opgenomen waarvan wordt aangegeven wat de financiële consequenties zijn voor de begroting op totaalniveau en ook is een vertaling naar de impact voor de deelnemersbijdrage per gemeente opgenomen.

### *Inhoudelijke ontwikkelingen GGD Haaglanden*

De komende jaren staat Nederland voor een aantal grote volksgezondheidsopgaven. Het RIVM benoemt de 3 belangrijkste opgaven voor 2050: "Hoe verbeteren we de gezondheid van alle Nederlanders?", "Hoe maken we de zorg en ondersteuning mogelijk?" en "Hoe creëren we, in een veranderend klimaat, een leefomgeving die bijdraagt aan gezondheid?". Deze volksgezondheidsopgaven sluiten aan op de Visie 2030 van GGD Haaglanden ([GGD Haaglanden visie 2030](#)) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), maar ook op het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). In deze Voorjaarsbrief maakt GGD Haaglanden een vertaling van deze ontwikkelingen naar de situatie in de regio Haaglanden en geeft daarbij aan welke bijdrage GGD Haaglanden voorziet te leveren aan deze uitdagingen.

Waar het gaat om ontwikkelingen in vervolg op het IZA en het GALA valt te denken aan het verder vormgeven van de regionale preventie-infrastructuur, het versterken van de kennisfunctie van GGD Haaglanden en het ontwikkelen van passende monitoring en evaluatie. Daarnaast versterkt GGD Haaglanden de uitvoering van infectieziektebestrijding en advisering over een gezonde leefomgeving. GGD Haaglanden intensificeert de samenwerking met GGD Hollands Midden op het gebied van forensische geneeskunde om deze taak toekomstbestendig uit te kunnen voeren. De samenwerkingsvorm en -afspraken zullen begin 2024 verder worden uitgewerkt. Voorts heeft GGD Haaglanden in de Voorjaarsbrief 2024 een voorstel uitgewerkt voor een kwalitatief goede en kostendekkende uitvoering van toezicht op de kinderopvang.

### *Inhoudelijke ontwikkelingen Veilig Thuis Haaglanden*

Veilig Thuis Haaglanden heeft afgelopen jaar goede stappen gezet in het terugdringen van de wachtlijst. Eind december 2023 stonden er nog 211 casussen op de wachtlijst en medio februari 2024 is dit aantal verder teruggebracht en staan nog 175 casussen op de wachtlijst. Dit is in lijn met de ambitie van het algemeen bestuur van de GR om de wachtlijst terug te dringen. Komende periode wordt hierop verder doorgepaktd. Komende periode wordt hierop verder doorgepaktd. De personele bezetting is beter op orde en er wordt op ingezet om de komende periode verder te werken aan een stabiele organisatie, zodat ook de wachttijden verkort kunnen worden. VTH geeft altijd prioriteit aan meldingen die acute aandacht nodig hebben vanwege signalen van acute onveiligheid in relatie tot huiselijk geweld en/of kindermishandeling.

In de Voorjaarsbrief 2024 zijn voorstellen opgenomen gericht op het verlagen van de werkdruk ten behoeve van een extra inzet op het terugdringen van de wachtlijst en het uitvoeren van de wettelijke taken binnen de daarvoor afgesproken termijnen. Daarnaast blijft Veilig Thuis Haaglanden inzetten op kwaliteitsverbetering en op de samenwerking met de lokale teams. Als de samenwerking in de keten van de aanpak van huiselijk geweld beter functioneert zou dit moeten leiden tot een afname van het aantal hermeldingen bij VTH.

### *Financiële uitgangspunten*

Met betrekking tot de indexering volgt het bestuur de uitgangspunten uit de *Kaderbrief begroting 2025 gemeenschappelijke regelingen* van de negen Haaglandengemeenten. De indexatie vanaf 2025 is voor de onderdelen GGD en VTH toegepast zoals in de Kaderbrief gevraagd. Het budget GR-ondersteuning wordt vanaf 2025 niet geïndexeerd, de loon- en prijsstijging kan voor dit onderdeel binnen de huidige begroting worden opgevangen.

## 1.2. Stand van zaken algemene onderwerpen zienswijzen

De raden van de deelnemende gemeenten stellen elk een zienswijze op bij de jaarlijkse ontwerpbegroting. In deze paragraaf zal een korte toelichting worden gegeven op de stand van zaken van deze algemene GR-onderwerpen. In de hoofdstukken over de GGD en Veilig Thuis wordt nader ingegaan op de punten die specifiek van toepassing zijn op de uitvoeringsorganisaties.

### Terugkomen bij gemeenten in geval van keuzes of extra bijdragen

In de zienswijzen is door de raden van de deelnemende gemeenten aangegeven de GR financiële risico's loopt die verband houden met de internationale situatie. Het verzoek is om deze risico's en resultaten goed te monitoren en terug te komen bij de gemeenten als er keuzes gemaakt moeten worden en/of extra bijdragen gevraagd worden. De uitgaven en resultaten van de uitvoeringsorganisaties en de GR worden gemonitord en via de p&c-cyclus worden het bestuur en de raden geïnformeerd over eventuele afwijkingen. Indien nodig worden keuzes, inclusief de eventuele impact daarvan op de deelnemersbijdrage van de gemeenten, voorgelegd aan de gemeenten.

### Claim stichting ICAM

Het verzoek van de raden is op de hoogte gehouden te worden over het verloop van de claim van stichting ICAM met betrekking tot het datalek in de coronaperiode. Hieraan wordt invulling gegeven via de p&c-producten, zoals de bestuursrapportages.

### Regionale raadsinformatiebijeenkomsten

In 2023 zijn conform het verzoek van de gemeenteraden een tweetal regionale raadsinformatiebijeenkomsten georganiseerd. Daarin zijn ontwikkelingen bij GGD, VT en in de GR algemeen aan bod gekomen.

### Vorbereiding wijziging Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr)

Conform het verzoek zijn de gemeenteraden na de AB vergadering van september geïnformeerd over de planning van de statuutwijziging en de voorgenomen wijzigingen. De werkwijze dat de raden door het dagelijks bestuur worden geïnformeerd over de beoordeling van de zienswijzen voor de besluitvorming over de definitieve begroting wordt vanaf 2024 gehanteerd.

## 1.3 Statuutwijziging GR en evaluatie

In 2024 wordt verder gewerkt aan de statuutwijziging om de gewijzigde Wet gemeenschappelijke regeling te verwerken in de regeling. Eind 2023 is de ontwerp gewijzigde regeling ter zienswijze aangeboden aan de deelnemende gemeenteraden. De zienswijzen worden verwerkt, waarna het proces van instemming en toestemming start. Eind juni 2024 wordt de gewijzigde regeling definitief vastgesteld. Naast de regeling worden ook de onderliggende documenten up to date gebracht. Een werkgroep van met een afvaardiging uit de verschillende gemeenten zal onder leiding van KokxDeVoogd deze wijzigingen voorbereiden. Ook deze stukken worden eind juni 2024 definitief vastgesteld.

In de gewijzigde regeling wordt voorgesteld om in 2024 te starten met een nieuwe evaluatie. De volgende evaluatie is dan 4 jaar later in 2028. Op deze manier vindt de evaluatie altijd plaats op een moment dat een algemeen bestuur halverwege de bestuursperiode is. Daarmee is een AB voldoende ingewerkt en nog is tijd om de opbrengsten van de evaluatie door te voeren. Het algemeen bestuur, gehoord hebbende de raden van de deelnemende gemeenten, bepaalt voorafgaand aan de uitvoering van de evaluatie het doel, de reikwijdte en de wijze van evaluatie. Aangezien de vorige evaluatie in 2022 is afgerond is er geen aanleiding voor een uitgebreide evaluatie. In 2024 wordt ten behoeve van de evaluatie een startnotitie opgesteld om de scope te bepalen en ter besluitvorming voorgelegd aan het algemeen bestuur. In het budget GR-ondersteuning is rekening gehouden met de kosten voor de voorbereiding en uitvoering van deze evaluatie.

#### 1.4 Indexering en ontwikkeling CAO

In de GR begroting 2025 worden de onderdelen GGD en VT geïndexeerd in aansluiting op de regionale "Kaderbrief begroting 2025 gemeenschappelijke regelingen" voor de componenten loonstijging en materiële kostenstijging. De indexering gebeurt zoals gebruikelijk op basis van de door het Centraal Plan Bureau gepubliceerde indexcijfers in de Macro Economische Verkenning (MEV) 2024. Het budget voor de GR-ondersteuning wordt niet geïndexeerd, de kostenstijgingen zullen voor dit onderdeel binnen de huidige begroting worden opgevangen, hiermee wordt een toename van de deelnemersbijdrage voor het indexeren van dit onderdeel voorkomen.

##### **GR-1: Toepassen indexatie**

Het toepassen van de indexatie conform de percentages uit de regionale Kaderbrief gemeenschappelijke regelingen (2,6% materiële kosten en 4,9% loonkosten) leidt tot een toename van de deelnemersbijdrage met € 895.000 voor de GGD en € 772.000 voor VT vanaf 2025.

*Omvang: De indexatie leidt tot een verhoging van de budgetten met € 895.000 voor de GGD, € 772.000 voor VT.*

*Financiering: Voorgesteld wordt om de deelnemersbijdrage te verhogen met in totaal € 1.667.000 vanaf 2025.*

*Besluit: het AB besluit tot het toepassen van de indexatie conform de percentages uit de regionale Kaderbrief voor de onderdelen GGD en VT en af te zien van indexering van het budget GR-ondersteuning.*

*(Besluit GR-1: Toepassen indexatie voor budgetten GGD en VT)*

## 2. Ontwikkelingen en begrotingsuitgangspunten regionale GGD-taken

De komende jaren staan we in Nederland voor een aantal grote volksgezondheidsopgaven. Het RIVM benoemt de 3 belangrijkste opgaven voor 2050: "Hoe verbeteren we de gezondheid van alle Nederlanders?", "Hoe maken we de zorg en ondersteuning mogelijk?" en "Hoe creëren we, in een veranderend klimaat, een leefomgeving die bijdraagt aan gezondheid?"<sup>1</sup>. Er zijn zorgen over de gezondheid in de derde levensfase, de leefstijl van jongeren, mentale gezondheidsproblemen van jongeren, toename van mensen met complexe zorgvraag, minder professionele- en mantelzorg en meer digitale zorg, leven in bestaansonzekerheid en de impact van klimaatverandering op gezondheid. RIVM en VWS zien oplossingsrichtingen in:

- structurele inzet op preventie: blijvend gezondheid bevorderen met aandacht voor de impact van leven in bestaansonzekerheid,
- een brede integrale aanpak ook buiten het gezondheidsdomein: veel factoren beïnvloeden de gezondheid, zoals de leefomgeving, het type werk, luchtkwaliteit en de sociale omgeving,
- gezond eten en bewegen: verbeteren van de balans tussen verleiding, vrije keuze en weerbaarheid,
- gezonde leefomgeving en veranderende klimaat: bij de klimaataanpak, de veranderingen in ruimtelijke inrichting en de energietransitie rekening houden met de effecten op gezondheid,
- zorg en ondersteuning voor ouderen: doorgaan met voorbereiden op een samenleving waar meer ouderen leven en wonen,
- infectieziektebestrijding<sup>2</sup>.

Deze volksgezondheidsopgaven sluiten aan op de Visie2030 en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), maar ook op het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). In deze Voorjaarsbrief maakt GGD Haaglanden de vertaling van deze ontwikkelingen naar de situatie in de regio Haaglanden en geeft daarbij aan welke bijdrage GGD Haaglanden voorziet te leveren aan deze uitdagingen.

### 2.1. Vervolg op Voorjaarsbrief vorig jaar

De vorige Voorjaarsbrief beschreef de ontwikkelingen die op verschillende manieren impact hadden op de programmabegroting 2024 van de GGD. De meeste van deze ontwikkelingen komen ook in de Voorjaarsbrief 2024 aan de orde (paragraaf 2.3 en 2.4). Waar het gaat om ontwikkelingen in vervolg op het IZA en het GALA valt te denken aan het verder vormgeven van de regionale preventie-infrastructuur, het versterken van de kennisfunctie van GGD Haaglanden en het ontwikkelen van passende monitoring en evaluatie. Daarnaast versterkt de GGD de uitvoering van infectieziektebestrijding en advisering over een gezonde leefomgeving. GGD Haaglanden intensiveert de samenwerking met GGD Hollands Midden op het gebied van forensische geneeskunde om deze taak toekomstbestendig uit te kunnen voeren. De samenwerkingsvorm en -afspraken zullen begin 2024 verder worden uitgewerkt.

Voorts heeft GGD Haaglanden in de Voorjaarsbrief 2024 een voorstel uitgewerkt voor een kwalitatief goede en kostendekkende uitvoering van toezicht op de kinderopvang (paragraaf 2.3).

### 2.2. Verwerking zienswijzen begroting 2024

#### *Visie GGD*

De raden hebben via de zienswijze aandacht gevraagd voor de uitkomsten van de evaluatie van de implementatie van de visie. Zij worden via de documenten behorend bij de Planning & Control-cyclus geïnformeerd. GGD Haaglanden hanteert de vijf ambities van de Visie 2030 als uitgangspunt voor alle P&C-stukken.

*(Regionale) gezondheidszorg*

---

<sup>1</sup> [Opgaven voor volksgezondheid en zorg op weg naar 2050. Vooruitblik Volksgezondheid Toekomstverkenning 2024](#). RIVM 2023

<sup>2</sup> [Vooruitblik op Volksgezondheid Toekomstverkenning 2024 'Opgave voor volksgezondheid en zorg op weg naar 2050'](#). Tweede Kamer, vergaderjaar 2023–2024, 32 793, nr. 705

GGD Haaglanden heeft haar coördinerende rol als regionale kennispartner in de preventieve zorg verder vormgegeven, wat onder andere heeft geleid tot concrete bijdragen aan de regiobeelden en -plannen. Ook voor dit onderwerp worden de raden over de voortgang geïnformeerd via de documenten behorend bij de Planning & Control-cyclus.

### 2.3. Beleidsmatige ontwikkelingen

In deze paragraaf komen beleidsmatige ontwikkelingen aan de orde die impact (kunnen) hebben op de begroting van GGD Haaglanden. De ontwikkelingen zijn geordend o.b.v. de Visie 2030 en de vijf ambities van GGD Haaglanden:

1. Voorvechter gelijke kansen op een goede gezondheid
2. Adviseur voor een gezonde leefomgeving
3. Regionale partner acute problemen publieke gezondheid
4. Een veilig vangnet waar dat (nog) ontbreekt
5. Deskundige, proactieve organisatie

#### 2.3.1. Voorvechter gelijke kansen op een goede gezondheid

GGD Haaglanden ziet dat de gezondheidsverschillen in de regio toenemen: niet iedereen heeft gelijke kansen op een goede gezondheid. Dat is niet alleen een persoonlijk, maar ook een maatschappelijk probleem. Een slechte gezondheid leidt tot hoge maatschappelijke kosten en sociale scheidslijnen. Voor het verkleinen van de gezondheidsverschillen is de relatie met bestaanszekerheid en kansgelijkheid belangrijk. De GGD is dan ook voorstander van een integrale preventie aanpak waarin verschillende beleidsvelden (b.v. gezondheid, sport, inkomen, werk, armoede, jeugd, cultuur) nauw samenwerken. Dit komt tot uiting in alle werkzaamheden van GGD Haaglanden, van infectieziekten tot epidemiologie (onderzoek) en van gezondheidsbevordering tot leefomgeving en toezicht.

Voor het realiseren van de eerste ambitie ligt er extra nadruk op de volgende onderwerpen:

- Regionale preventie infrastructuur
- Toezicht Kinderopvang

#### Regionale preventie infrastructuur

In 2024 wordt gewerkt aan de regionale preventie infrastructuur. Voor deze structuur zet GGD Haaglanden in op de rol van regionale kennispartner, organiseert de GGD de opzet van regionale ketens en ontwikkelt het monitoring en evaluatie passend bij het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal ZorgAkkoord (IZA)/Regionaal Integraal GezondheidsAkkoord (RIGA) voor de H5- respectievelijk de H4-gemeenten. Daarnaast brengt GGD Haaglanden expertise in op diverse gezondheidsthema's binnen de integrale plannen vanuit het GALA.

GGD Haaglanden stemt steeds af met de negen gemeenten welke inzet gewenst is.

#### Integraal zorg akkoord (IZA)/Regionaal Integraal GezondheidsAkkoord (RIGA)

Het IZA/RIGA heeft als doel om de zorg goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Aangezien het huidige systeem dit onvoldoende kan leveren is een transitie nodig. Alle betrokken partijen hebben een rol in het bewerkstelligen van deze transitie, dus ook GGD Haaglanden. Van GGD Haaglanden wordt verwacht een aantal rollen vorm te geven:

#### A. Inzet voor ketenaanpakken in de regio

De komende maanden werkt GGD Haaglanden samen met JGZ (Stichting JGZ Zuid-Holland West en CJG Den Haag), de negen gemeenten in Haaglanden en de preferente zorgverzekeraars DSW en CZ aan het verder op- en uitbouwen van de ketenaanpakken. Dit betreft de ketenaanpakken

- 1) valpreventie
- 2) kansrijke start (met JGZ)
- 3) kind naar gezonder gewicht (met JGZ)
- 4) gecombineerde leefstijl interventie (GLI-volwassenen)
- 5) welzijn op recept.

Rollen waarover gesproken wordt voor de GGD betreffen het aanstellen van regionale ketencoördinatoren en monitoring & evaluatie van de ketenaanpakken.

## **B. Monitoring & evaluatie**

Om de effecten van de regio/uitvoeringsplannen te kunnen bepalen is monitoring en evaluatie noodzakelijk. GGD kan hier een belangrijke rol in spelen door met mixed-methods kwantitatieve en kwalitatieve informatie veranderingen vanuit diverse perspectieven te duiden. GGD heeft kennis en ervaring op beide vlakken en wil dit inzetten voor implementatie van IZA/RIGA.

## **C. Verbinder zorgveld, sociaal- en fysiek domein**

Eén van de belangrijkste opgaven om tot een transitie te komen is het verbinden van de zorgsector aan het sociale en fysieke domein. GGD Haaglanden is een logische partij om deze verbindingen te bewerkstelligen aangezien zij in deze drie domeinen actief is. Op wijk- en buurtniveau werken professionals uit 0e, 1e, 2e lijn uitvoerend al veel samen met professionals uit het sociaal domein. Op tactisch en strategisch niveau liggen kansen voor meer verbinding en samenwerking tussen de domeinen. Voor de komende jaren is het voor GGD Haaglanden belangrijk meer kennis en deskundigheid te hebben over ontwikkelingen in de curatieve gezondheidszorg.

*Besluitvorming over uitvoering en financiering van bovengenoemde taken en rollen is belegd bij de bestuurlijke IZA/RIGA tafels. Het Algemeen Bestuur van GGD Haaglanden krijgt daarom geen financieringsvraagstuk voorgelegd over bovengenoemde rollen, maar zal wel op de hoogte gehouden worden van de inhoudelijke ontwikkelingen.*

### *Regionale kennispartner*

In zowel het IZA als het GALA hebben gemeenten een belangrijke sleutelrol te vervullen. Als regionale kennispartner heeft de GGD de taak om gemeenten in dergelijke transitie te ondersteunen met kennis en expertise. Om deze rol goed te kunnen vervullen zijn vanuit het Rijk financiële middelen beschikbaar gesteld om de kennis- en adviesfunctie van de GGD te versterken. In totaal – dat wil zeggen, de bedragen van de negen gemeenten in regio Haaglanden bij elkaar opgeteld – gaat het om een bedrag van €155.000 euro per jaar (2023, 2024, 2025), waarmee in de GR-begroting al rekening is gehouden. Het voorstel is om deze gelden te benutten om de GGD als regionale kennispartner te versterken en kennis te verspreiden.

## **A. Deskundigheidsbevordering bij GGD-professionals**

Een van de belangrijke thema's die als rode draad door IZA en GALA loopt, is het terugdringen van gezondheidsachterstanden. Het vergroten van kansengelijkheid vraagt om ongelijk investeren en écht aansluiten bij datgene wat inwoners het hardst nodig hebben. Maar hoe bereik en betrek je de juiste groepen? Hoe maak je effectief de verbinding met het verbeteren van de bestaanszekerheid? En hoe bevorder je gezondheidsvaardigheden? Om gemeenten goed te kunnen adviseren op deze belangrijke vragen is het van belang dat GGD-professionals zichzelf hierop blijven ontwikkelen. Dit krijgt verder vorm door, in navolging op 2023, GGD-professionals hier verder in te scholen en intern kennisuitwisseling te organiseren om theorie en praktijk aan elkaar te verbinden.

De GGD:

- Investeert in deskundigheidsbevordering bij GGD-professionals op thema's die raken aan IZA/GALA, waaronder het terugdringen van gezondheidsachterstanden.
- Benut de opgedane kennis en expertise om gemeenten goed te kunnen adviseren op belangrijke thema's.

Inzet:

- Interne deskundigheidsbevordering (€31.000)

## **B. Regionale kennismakelaar**

Vanuit de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Lumens (voorheen: AWPG Noordelijk Zuid-Holland) hebben alle belanghebbenden (gemeenten, GGD Haaglanden en GGD Hollands Midden, kennisinstututen, hogescholen, universiteiten, TNO) tijdens een herijkingstraject met elkaar uitgewerkt hoe de infrastructuur voor kruisbestuiving en facilitering van het netwerk er in 2025 uit moet zien. Een conclusie was dat er menskracht nodig is voor (de vormgeving van) een 'praktijkbrug' en voor een coördinatiegroep. De praktijkbrug richt zich op het verbinden van de AWPG met gemeenten, inwoners, zorg en welzijn. Het doel van de praktijkbrug is enerzijds ervoor



te zorgen dat gemeenten kennis vanuit de AWPG kunnen inzetten en anderzijds dat de AWPG nieuwe kennis ontwikkelt op basis van ervaren knelpunten van gemeenten rondom het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van inwoners. Hoe de praktijkbrug precies invulling krijgt, werkt GGD Haaglanden graag samen met gemeenten verder uit.

GGD Haaglanden:

- Initieert en coördineert samen met gemeenten en ketenpartners een regionaal leernetwerk waarmee bijeenkomsten worden georganiseerd rondom de vijf ketenaanpakken én andere relevante regionale thema's, zoals bijvoorbeeld gezonde leefomgeving en mentale gezondheid.
- Functioneert als een 'kennismakelaar' in het uitwisselen, verbinden en vertalen van lokale, regionale en landelijke kennis, o.a. door het vertalen van landelijke inzichten naar lokaal/regionaal niveau en het benutten van lokale inzichten op regionaal en landelijk niveau.

Inzet:

- 0,5 fte coördinator kennisbrug (€65.000)
- Organiseren bijeenkomsten/webinars (€20.000)

### **C. Doorontwikkeling samenwerking met andere kennisinstellingen**

Binnen regio Haaglanden gebeurt er momenteel al veel op het gebied van het ontwikkelen van kennis en expertise over gezondheid en preventie. Regionale kennisinstellingen (o.a. GGD'en, LUMC, TNO) bundelen momenteel al hun krachten in de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Lumens. Om goed toegerust te zijn op de vanuit het IZA en GALA gevraagde transitie zetten we in op de versterking en uitbreiding van deze samenwerking. Juist doordat er al veel loopt vanuit verschillende instellingen is het zaak om de beschikbare kennis goed aan elkaar te verbinden. Hierdoor kunnen gemeenten en andere relevante ketenpartners in de regio meer en beter gebruik maken van een brede basis van kennis op het gebied van publieke gezondheid. De doorontwikkeling van de samenwerking hangt samen met de twee eerdergenoemde pijlers: door interne deskundigheidsbevordering vergroot de GGD haar toegevoegde waarde in de regionale samenwerking. Daarnaast benut de GGD de opgedane kennis vanuit de samenwerking met andere kennisinstellingen in de rol als regionale kennismakelaar.

GGD Haaglanden:

- Zet in op het uitvoeren van en uitwisselen over (mixed-methods) onderzoek in regio Haaglanden in samenwerking met andere kennisinstellingen met als doel praktische inzichten specifiek voor Haaglanden te creëren.
- Investeert in een betere samenwerkingsstructuur tussen relevante kennisinstellingen in de regio.

Inzet:

- 0,3 fte (advies, uitvoering en uitwisseling) over onderzoek binnen de regio (€39.000)

### *Vitaal ouder worden*

GGD Haaglanden verkent in 2024 hoe zij invulling kan geven aan de Preventieve Ouderengezondheidszorg (POGZ) binnen de Wet Publieke Gezondheid (WPG). Gemeenten en de GGD zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van POGZ en er is ruimte voor betere afstemming en samenwerking. De verkenning onderzoekt de landelijke en regionale ontwikkelingen, huidige activiteiten rondom POGZ in Haaglanden en de mogelijk toekomstige invulling.

### *Toezicht Kinderopvang*

#### *Tariefsverhoging Toezicht Kinderopvang per 1 januari 2024*

In 2023 heeft GGD Haaglanden uitgebreid onderzoek gedaan naar het structureel tekort op de taak Toezicht Kinderopvang voor de opdrachtnemer gemeente Den Haag. In vervolg hierop heeft GGD Haaglanden maatregelen voorgesteld om het tekort te verkleinen en zorg te dragen dat de taak ook in de toekomst op een kwalitatief goede manier en kostendekkend uitgevoerd kan worden. In 2023 is door de GGD al intensiever gestuurd op de uitvoering van de werkzaamheden. In aanvulling daarop zal het tarief voor het uitvoeren van inspecties verhoogd worden om te kunnen garanderen dat ook in de toekomst het toezicht op een goede manier uitgevoerd kan blijven

worden. In vergelijking met andere GGD' en heeft GGD Haaglanden tot nu toe een lager tarief gehanteerd, ook na de verhoging blijft het tarief van GGD Haaglanden van gemiddeld € 96 per uur ruim onder het tarief dat de VNG en GGD GHOR Nederland als kostendekkend beschouwen.

#### **GGD-1: Tariefsverhoging en actualisatie aantallen Toezicht Kinderopvang per 1 januari 2024**

Om de kwaliteit van het Toezicht Kinderopvang te borgen en de taak kostendekkend te laten zijn wordt voorgesteld het uurtarief te verhogen. Daarnaast zijn de verwachte aantallen aangepast. De prognose per gemeente is in bijlage 1 opgenomen.

*Omvang: naar verwachting leiden de maatregelen per saldo tot een kostendaling van circa € 169.000 in 2024. De actualisatie van de aantallen leidt tot een verlaging van € 326.000 en het kostendekkend maken van de dienstverlening leidt tot een verhoging van € 158.000.*

*Financiering: de deelnemersbijdrage van gemeenten wordt vanaf 2024 verlaagd.*

*Besluit: Het AB besluit in te stemmen met de tariefsverhoging en de actualisatie van het aantal inspecties toezicht kinderopvang per gemeente en besluit de deelnemersbijdragen te verlagen.*

*(Besluit GGD-1: Tariefsverhoging en actualisatie aantallen)*

#### *Proceskwaliteit voorschoolse educatie*

De Voor- en voerschoolse educatie (VVE) en Voerschoolse educatie (VE) is bedoeld om leerachterstanden van (doelgroep)peuters en -kleuters te voorkomen en/of in te halen.

GGD Haaglanden werkt aan beleid dat tegemoetkomt aan de ontwikkelingen op de voerschoolse educatie (zoals bijvoorbeeld de taal eis (invoering minimum taalniveau, regeling Wet kinderopvang art.7 lid 3 per 1 januari 2025)).

#### *2.3.2. Adviseur voor een gezonde leefomgeving*

GGD Haaglanden signaleert dat de fysieke leefomgeving de komende jaren snel zal veranderen: woningbouw, klimaatadaptatie en de energietransitie leggen allemaal beslag op de ruimte. Met de komst van de Omgevingswet (2024) krijgt gezondheid een prominente plek in ruimtelijke ontwikkeling. Ook de sociale leefomgeving heeft grote invloed op gezond gedrag.

GGD Haaglanden wil dan ook voor dit onderwerp een vaste en vertrouwde adviespartner zijn van de negen gemeenten.

In deze paragraaf behandelt GGD Haaglanden de volgende onderwerpen die de tweede ambitie (*adviseur voor een gezonde leefomgeving*) helpen te realiseren:

- Vervolgproces luchtkwaliteit, inclusief monitoring van effecten van maatregelen
- Adviesrol GGD bij omgevingsbeleid en ruimtelijke ontwikkelingen
- Herziening dienstverleningsovereenkomst Gezondheidskundig adviseur gevaarlijke stoffen (DVO GAGS)
- Financiering Leefomgeving

#### *Vervolgproces luchtkwaliteit, inclusief monitoring van effecten van maatregelen*

GGD Haaglanden heeft in 2023 onderzoek gedaan naar blootstelling aan luchtverontreiniging in de regio Haaglanden en de gezondheidseffecten op de inwoners. De belangrijkste conclusie is dat de luchtverontreiniging in de regio Haaglanden hoger is dan gemiddeld in Nederland en dat dit te verklaren is uit de bijdrage van lokale verontreinigingsbronnen.

Naar aanleiding van de bespreking in het AB van 16 november 2023 komt GGD Haaglanden in 2024 met een concreet Plan van Aanpak over regionale samenwerking ter verbetering van de luchtkwaliteit. Vertegenwoordigers vanuit de gemeenten zullen nadrukkelijk worden betrokken bij het opstellen van dit plan. In het Plan van Aanpak zullen aan de orde komen:

- Gezamenlijk doelen en ambities;
- Mogelijke regionale en lokale maatregelen met inachtneming van reeds bestaande afspraken;

- De wijze van monitoring van de blootstelling aan luchtverontreiniging in de regio;
- De rol van de GGD, de gemeenten en andere samenwerkingspartners;
- De implicaties voor gemeenten op verschillende beleidsterreinen;
- Samenhang met andere dossiers zoals klimaat en stikstof.

Parallel aan het opstellen van een Plan van Aanpak zal GGD Haaglanden in samenwerking met de Provincie Zuid-Holland en de Omgevingsdienst Haaglanden enkele regionale bijeenkomsten organiseren over inhoudelijke onderwerpen, zoals houtstook en mobiliteit als vervolg op eerdere bijeenkomsten in 2023. Het is ons voornemen om in 2024 samenwerking met de Metropoolregio op luchtkwaliteit te verkennen.

Afhankelijk van de besluitvorming over het Plan van Aanpak zal GGD Haaglanden vervolgens een bijdrage leveren aan de uitvoering ervan. Daarnaast zal GGD Haaglanden in 2024 en 2025 zorgdragen voor actuele gegevens over de gezondheidseffecten van luchtverontreiniging en het in beeld brengen van verschillende scenario's voor een effectieve aanpak.

#### **GGD-2: Vervolproces luchtkwaliteit**

*Omvang: De benodigde extra capaciteit voor het vervolproces luchtkwaliteit bedraagt 0,5 FTE (salarisschaal 11) voor 2024.*

*Financiering: de incidentele kosten in 2024 zijn €65.000 en worden gedekt uit het budget dat in de begroting beschikbaar is voor inwonercorrectie.*

*Besluit: Het AB besluit de kosten voor de benodigde extra capaciteit voor het plan van aanpak regionale luchtkwaliteit te dekken uit het budget inwonercorrectie.*

*(Besluit GGD-2: Vervolproces luchtkwaliteit)*

#### *Adviesrol GGD bij omgevingsbeleid en ruimtelijke ontwikkelingen*

Gemeenten hebben komende jaren een stevige opgave om een gezonde leefomgeving te realiseren. Daarmee beschermen en bevorderen ze de gezondheid van bewoners en worden gezondheidsverschillen verkleind. Een gezonde leefomgeving draagt bij aan het voorkomen van o.a. eenzaamheid, valincidenten en overgewicht. Een gezonde leefomgeving is ook een van de beoogde doelen bij opgaven in het fysiek domein. Zo is een gezonde leefomgeving een van de doelen van de Omgevingswet, en draagt deze ook bij aan het realiseren van de ambities uit het IZA/RIGA, het GALA en het Nationaal Programma Leefbaarheid en Veiligheid. Steeds vaker overstijgen deze vraagstukken gemeentegrenzen en is samenwerking tussen het sociale en fysieke domein nodig om tot oplossingen te komen. Voor gemeenten is GGD Haaglanden de logische kennis- en adviespartner om gezondheidsaspecten in te brengen ten behoeve van bestuurlijke afwegingen.

GGD Haaglanden pleit voor heldere gemeenschappelijke dienstverleningsafspraken met de negen gemeenten over advisering op het gebied van leefomgeving. De ambtelijke gesprekken zijn hierover in 2023 gestart. De ambtelijke gesprekken zijn hierover in 2023 gestart. GGD Haaglanden heeft hiervoor haar mogelijke inzet inzichtelijk gemaakt, waaronder wat mogelijk is in advisering binnen de huidige GR: de kennisfunctie en kennisdeling (regionaal) en schriftelijke advisering bij het opstellen van een Omgevingsvisie. Andere zaken, bijvoorbeeld het meeschrijven aan een Omgevingsvisie, -programma of -plan en een actieve adviesrol bij gebiedsontwikkeling, moet tot nu toe aanvullend gefinancierd worden.

Voor 2024 en 2025 ziet GGD Haaglanden deels mogelijkheden voor bekostiging vanuit lokale taken. Daarbij kunnen gemeenten bijvoorbeeld rijks gelden voor een gezonde leefomgeving (zoals GALA-SPUK en SPUK Kansrijke wijk) inzetten, of middelen uit het ruimtelijk domein. Ook samenwerking met de Provincie Zuid-Holland kan bijdragen. Voor een meer structurele oplossing die gemeenten meer zekerheid geeft dat inzet van GGD Haaglanden beschikbaar is, is het te overwegen om ook buiten de volksgezondheidsbegroting mogelijkheden te vinden voor de bekostiging. Tot slot signaleert en acteert GGD Haaglanden naar aanleiding van kansen op aanvullende financiering via subsidies als die van KWF, ZonMW en Academische Werkplaatsen.

GGD Haaglanden streeft in haar adviezen naar een integrale benadering en geeft hiermee invulling aan de ambitie 'Adviseur voor een gezonde leefomgeving'. We zien sinds 2023 een toenemend aantal integrale adviezen aan gemeenten, zoals voor ruimtelijke ontwikkelingen en klimaatadaptatie gecombineerd, of gezondheidsbeschermend en gezondheidsbevorderend gecombineerd. De huidige indicatortabel sluit hier onvoldoende op aan. Daarom willen we voorstellen om de indicatortabel aan te passen:

Indicator – voorstel	Prognose 2024 – voorstel
Meldingen burgers en instanties, gemeenten (reactief)	500
Advies bij incidenten (nazorg en GROEP)	5
Advies van GAGS bij incidenten	25
Advisering gemeenten (regionaal, raadvragen, beleid, RO-adviezen)	150 <sup>3</sup>

### Herziening GAGS DVO

GGD Haaglanden levert medisch milieukundige zorg en advies aan de bewoners en bestuurders van de negen gemeenten. Ook in acute situaties heeft GGD Haaglanden een medisch milieukundige verantwoordelijkheid op basis van het Besluit Publieke Gezondheid.

Deze specifieke en wettelijk verplichte medisch milieukundige taak ligt bij de Gezondheidskundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS). De GAGS verzorgt de gezondheidskundige advisering bij kleine en grotere chemische, biologische, radiologische en nucleaire incidenten. Een voorbeeld hiervan is advies over de aanpak van een incident met onverklaarde onwelwordingen in een restaurant, school of zwembad.

De GGD-regio's en de GHOR-bureaus in de provincie Zuid-Holland organiseren samen één GAGS-pool voor de hele provincie Zuid-Holland zodat inzet toekomstbestendig is georganiseerd. Ze zijn samen verantwoordelijk voor de instroom, (door-)ontwikkeling en continue beschikbaarheid van de GAGS in de regio's. De coördinatie van de GAGS-pool ligt bij het GHOR-bureau Rotterdam Rijnmond.

Momenteel is er een tekort aan GAGS-en. Het werven en opleiden van nieuwe GAGS-en (in opleiding) kost veel tijd waardoor er voorlopig inzet van ZZP'ers nodig is. Dit heeft in ieder geval in 2024 en 2025 financiële consequenties. De 4 GGD'en in Zuid-Holland willen de GAGS-pool gezamenlijk financieren op basis van een dienstverleningsovereenkomst. De ontwikkeling van de kosten na 2025 is afhankelijk van de mate waarin de inzet van eigen geworven GAGS-en gerealiseerd is.

#### **GGD-3: Herziening GAGS DVO**

De kosten voor de Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen GAGS bedragen voor 2024 €488.000. Deze kosten worden in gelijke delen bekostigd door de 4 GGD'en van Zuid-Holland.

*Omvang: De totale bijdrage van GGD Haaglanden is vanaf 2024 €122.000 per jaar, dit is een toename van € 77.000 t.o.v. 2023.*

*Financiering: Het voorstel is om de structurele toename van de kosten ad. € 77.000 vanaf 2024 te dekken met een verhoging van de deelnemersbijdrage.*

*Besluit: Het AB besluit in te stemmen met het voorstel en de deelnemersbijdragen te verhogen.*

*(Besluit GGD-3: Herziening GAGS DVO)*

*Financieringsmodel Leefomgeving*

<sup>3</sup> exclusief adviezen buiten GR, prognose 100 adviezen

GGD Haaglanden verkent in 2024 de mogelijkheden tot een nieuw financieringsmodel van de leefomgevingstaken. Het huidige financieringsmodel is administratief belastend. Ideeën betreffen het gebruik van de zgn. 'leges' en/of uitbreiding van de GR-taken.

### *2.3.3. Regionale partner acute problemen publieke gezondheid*

Bedreigingen in de publieke gezondheid zullen er altijd zijn. Niet elke crisis of uitdaging voor de publieke gezondheid is te voorkomen of laat zich voorspellen, de coronacrisis heeft dit laten zien. Adequaat omgaan met acute situaties die de volksgezondheid bedreigen is voor GGD Haaglanden daarom belangrijk.

In deze paragraaf behandelt GGD Haaglanden de volgende onderwerpen die de derde ambitie (*regionale partner acute problemen publieke gezondheid*) helpen te realiseren:

- Wijziging Wet Publieke Gezondheid (WPG)
- Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP)
- Meer inzet op preventie en voorlichting (Infectieziektebestrijding)
- Meer inzet op preventie en voorlichting (Tuberculosebestrijding)
- Meer inzet op preventie en voorlichting (Seksuele gezondheid)
- Regionale vaccinatievoorziening

#### *Wijziging Wet Publieke Gezondheid (WPG)*

De voorgenomen aanpassing van de Wet publieke gezondheid (Wpg) richt zich op een versterkte pandemische paraatheid. Er wordt een directe sturingsbevoegdheid van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op de directeur Publieke Gezondheid voor medisch-operationele voorzieningen vastgelegd bij de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A of bij een directe dreiging daarvan. Ook komt er een grondslag om regels te stellen over de wijze waarop het college van burgemeester en wethouders de GGD-taken in het kader van de algemene infectieziektebestrijding laat uitvoeren.

Als medisch-operationele voorzieningen worden in ieder geval beschouwd:

- a. Voorzieningen die getroffen worden om een infectieziekte behorend tot groep A1 of A2 te diagnosticeren, al dan niet preventief te behandelen, of de ziektelast te verminderen en deze uitslagen en behandelingen te registreren;*
- b. Voorzieningen om naar aanleiding van een of meer meldingen bron- en contactopsporing uit te voeren, en die opsporing te registreren;*
- c. Voorzieningen gericht op de organisatie, coördinatie, planning, informatie-uitwisseling, voorlichting en uitvoering van de voorzieningen genoemd onder a en b;*
- d. Overige medisch-operationele voorzieningen gericht op het voorkomen van verdere verspreiding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A1 of A2, een dreiging daarvan of de voorbereiding daarop.*

Er ontstaat derhalve een wettelijk kader, een "slapend recht", dat "geactiveerd" kan worden op het moment dat er sprake is van een infectieziekte met pandemisch potentieel én als het belang van de volksgezondheid dit vereist. Het gaat dan bijvoorbeeld ook over de capaciteit en inrichting van test- en vaccinatielocaties.

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

Voor 2023 en 2024 heeft het kabinet budget beschikbaar gesteld voor de versterking van de infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. Deze middelen zijn verdeeld over de volgende 5 pijlers:

- 1) Kwetsbaarheden wegnemen voor pandemische paraatheid
- 2) Versterken (boven) regionale monitoring en surveillance
- 3) Versterken wetenschappelijke kennisinfrastructuur
- 4) Samenwerken op bovenregionaal niveau
- 5) Slim en versneld opleiden

In het kader van de versterking infectieziektebestrijding heeft Berenschot een onderzoek naar de formatienormering uitgevoerd om de juiste formatie te bepalen voor het uitvoeren van alle kerntaken. Hieruit is naar voren gekomen dat de huidige structurele formatie van GGD Haaglanden uitgebreid moet worden met 20,2 fte in de komende jaren.

Naast bovenstaande ontwikkeling is een landelijke functionele opschaling infectieziekte-bestrijding (LFI) ingericht. Deze crisisorganisatie binnen het RIVM voert de regie op de voorbereiding op een volgende pandemie en is betrokken bij een grote uitbraak van een A-infectieziekte met een landelijke impact. In 2024 en 2025 zijn door VWS-\*middelen beschikbaar gesteld voor de transitiecapaciteit van de LFI en om GGD-en aan te laten sluiten bij de LFI.

Naast bovenstaande VIP en LFI-gelden is er ook landelijk budget voor 2024 en 2025 voor aansluiting op een datacentrisch IV-landschap ten behoeve van een effectieve bestrijding van een grootschalige infectieziekteuitbraak.

Begin 2024 geeft VWS naar verwachting meer duidelijkheid over structurele financiering na 2024. In de komende jaren is dan ook aan te geven hoe te komen tot uitbreiding van de structurele formatie.

#### *Meer inzet op preventie en voorlichting (Infectieziektebestrijding)*

Eén van de kerntaken van infectieziektebestrijding is preventie en voorlichting. De komende jaren zet GGD Haaglanden meer in op het opzetten, implementeren en uitvoeren van preventie-activiteiten gericht op infectieziektebestrijding en infectiepreventie waaronder het geven van voorlichting aan professionals, instellingen en burgers. Daarbij richt GGD Haaglanden zich specifiek op kwetsbare groepen.

#### *Meer inzet op preventie en voorlichting (Tuberculosebestrijding)*

Het aantal nieuwe TBC-diagnoses is in Nederland heel erg laag, daarbij vergeleken is het in Haaglanden verhoogd. Een belangrijke verklaring hiervoor is de grote diversiteit in bevolkingsgroepen en de mate van instroom van asielzoekers en andere migranten binnen onze regio.

Een hogere tuberculose-incidentie binnen regio Haaglanden benadrukt de urgentie van meer preventie-activiteiten aan TBC-risicogroepen. De preventie-activiteiten van GGD Haaglanden zien er voor 2024 op hoofdlijnen als volgt uit:

1. Het inzetten van extra voorlichtingsmomenten voor de belangrijkste TBC-risicogroepen (immigrantengroepen), veelal samen met sleutelpersonen die toegang hebben tot deze groepen.
2. Het in beeld brengen en het tegengaan van mogelijke barrières voor een snelle screening en BCG-vaccinaties en tijdig onderzoek op TBC.
3. Het inzetten op gerichte verwijzingen voor screening, onderzoek en BCG-vaccinaties van de belangrijkste TBC-risicogroepen door een gerichtere samenwerking met diverse ketenpartners en lokale of regionale (zelf)organisaties. GGD Haaglanden streeft hierbij naar een integrale gezondheidsaanpak voor deze doelgroepen (Vluchtelingenwerk, GZA, Gezondheidscentra, Leger des Heils, Kerken/Moskeeën, Talenscholen, Wereldhuis etc.)

#### *Meer inzet op preventie en voorlichting (Seksuele gezondheid)*

Momenteel wordt de bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA), inclusief bron- en contactopsporing, binnen de regio Haaglanden uitgevoerd door het Centrum Seksuele Gezondheid (CSG) van GGD Haaglanden. Gemeenten in de regio Haaglanden financieren de bestrijding van deze specifieke groep infectieziekten niet. De uitvoering wordt landelijk bekostigd via de Aanvullende Seksuele Gezondheid regeling. Een recent rapport van AEF 'SOA-zorg en seksualiteitshulpverlening onder druk' concludeert onder andere dat de collectieve preventie van SOA onder druk staat. De ASG-regeling is niet bedoeld voor collectieve preventie, deze dient door gemeenten op basis van de Wet Publieke Gezondheid bekostigd te worden. Op basis van de Visie 2030 probeert GGD Haaglanden in 2024 met de beperkte middelen uit de ASG-regeling toch meer

inzet te plegen op preventie en voorlichting. Hiervoor is een verkennend onderzoek nodig dat zich richt op de seksuele gezondheid van risicogroepen (mensen die de weg in het zorgstelsel niet weten te vinden en mensen die het hoogste risico lopen op een soa of hiv) in de regio Haaglanden na afronding van het onderzoek worden de uitkomsten besproken in het AB en wordt bezien in hoeverre gerichte versterking van preventie-activiteiten wenselijk is.

**GGD-4: Verkennend onderzoek seksuele gezondheidsverschillen – regio Haaglanden en inzet op preventie en voorlichting**

Een verkennend onderzoek, onder andere middels secundaire data-analyse van bestaande nationale studies en van klinische data van GGD Haaglanden, om in beeld te brengen welke groepen binnen de regio in een slechtere seksuele gezondheid verkeren. Dit om onderbouwt beleidskeuzes te maken welke groepen/gebieden meer aandacht nodig hebben in de preventieactiviteiten als ook de soa-opsporing en behandeling.

*Omvang: GGD Haaglanden heeft voor het onderzoek naar seksuele gezondheidsverschillen in 2024 1 FTE aan onderzoekscapaciteit nodig (salarisschaal S11). Na afronding van het onderzoek wordt op basis van de uitkomsten door het AB besloten over de vervolgaanpak.*

*Financiering: Het voorstel is om de kosten ad. € 130.000 in 2024 incidenteel ten laste te brengen van de bestemmingsreserve GGD.*

*Besluit: Het AB besluit in te stemmen met het voorstel om in 2024 een onderzoek uit te voeren en deze kosten ten laste te brengen van de bestemmingsreserve GGD.*

*(Besluit GGD-4: Verkennend onderzoek seksuele gezondheidsverschillen – regio Haaglanden en inzet op preventie en voorlichting)*

*Regionale vaccinatievoorziening*

In 2023 voerde het RIVM in opdracht van het ministerie van VWS in samenwerking met GGD GHOR Nederland en de GGD-en een uitvoeringstoets uit naar een regionale vaccinatievoorziening, met als doel tot een landelijk toekomstbestendig vaccinatiestelsel te komen. Naar verwachting komt hier meer duidelijkheid over na de formatie van een nieuw kabinet.

De verwachting is dat in 2024 geen budget beschikbaar komt. Voor de uitvoering van de najaarscampagne coronavaccinatie en de HPV 18+ campagne zal het Ministerie van VWS wel gelden beschikbaar stellen.

#### *2.3.4. Een veilig vangnet waar dat (nog) ontbreekt*

GGD Haaglanden ziet groeiende gezondheidsverschillen. Voor kwetsbare inwoners in de regio is zorg of hulp bij de gezondheid soms niet betaalbaar of toegankelijk. Het is de taak van de GGD om goed zicht te houden op gaten in het systeem: dit gaat over de mensen of (nieuwe) groepen in de samenleving voor wie het bestaande systeem niet functioneert of niet aanwezig is.

In deze paragraaf behandelt GGD Haaglanden de volgende onderwerpen die de vierde ambitie (*Een veilig vangnet waar dat (nog) ontbreekt*) helpen te realiseren:

- OGGZ
- Forensische Geneeskunde

#### *OGGZ*

##### *Meldpunt Bezorgd Regio en Meldpunt Den Haag samengevoegd*

Het Meldpunt Zorgwekkend Gedrag (voorheen: Meldpunt Bezorgd Regio en Meldpunt Den Haag) van GGD Haaglanden heeft als taak zorg en ondersteuning te leveren of te organiseren aan personen die zorgwekkend gedrag vertonen en zorg mijden. Deze taak voert de GGD uit voor de gemeenten Den Haag, Wassenaar, Leidschendam-Voorburg en Rijswijk.

GGD Haaglanden sluit graag aan bij de wens van het bestuurlijk overleg Zorg- en Veiligheid om tot een regionale aanpak te komen. GGD Haaglanden zal in 2024 hierover het gesprek aan gaan binnen de regio.

#### *Forensische geneeskunde*

##### *Samenwerkingsconvenant met GGD Hollands Midden*

Vanaf januari 2022 is GGD Haaglanden de samenwerking aangegaan met GGD Hollands Midden om de forensische geneeskunde toekomstbestendig te organiseren en zo continuïteit van dienstverlening te garanderen ondanks grote personele tekorten. Hierbij volgt GGD Haaglanden de landelijke visie en lijn, zoals uitgezet vanuit de landelijke regiegroep Forensische Geneeskunde van GGD GHOR Nederland.

Belangrijkste pijlers in deze samenwerking zijn:

1. Gezamenlijk aanbieden van de forensische geneeskunde in de politieregio Den Haag.
2. Invoering van functiedifferentiatie door middel van inzet van verpleegkundigen en basisartsen.
3. Aanbieden van de drie kerngebieden binnen de forensische geneeskunde: lijkschouw, forensisch medisch onderzoek en medische arrestantenzorg.

Om de samenwerking tussen beide GGD-en op het gebied van forensische geneeskunde te bestendigen wordt een samenwerkingsconvenant opgesteld waarin de afspraken, verantwoordelijkheden en aansturing vastgelegd zijn. Het convenant zal naar verwachting voorjaar 2024 ter besluitvorming aan het Algemeen Bestuur worden aangeboden. Een belangrijk onderdeel van de samenwerking is het samenwerken in een dienstrooster voor de politieregio Den Haag. Randvoorwaarden om dit te kunnen doen, zijn onder andere het harmoniseren van tarieven en arbeidsvoorwaarden. In het voorjaar van 2024 zal het Algemeen Bestuur een notitie worden voorgelegd met de financiële consequentie die hieraan verbonden zijn.

Daarnaast heeft de politie eind 2023 een aanbesteding gepubliceerd voor de medische arrestantenzorg. In de regio Haaglanden voert een marktpartij, Arts & Zorg, momenteel de medische arrestantenzorg uit. GGD Hollands Midden en GGD Haaglanden zijn zich aan het beraden of ingaan op deze aanbesteding haalbaar is. Als dat zo lijkt te zijn, is GGD Haaglanden voornemens om als onderaannemer van GGD Hollands Midden in te schrijven voor politieregio Den Haag. Daarbij draagt de GGD Haaglanden dan geen verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de medische arrestantenzorg, en wordt bijvoorbeeld niet verplicht tot het leveren van personele capaciteit. Bij een eventuele gunning (medio juni 2024) zal de nieuwe situatie per 1 december 2024 in gaan.



De taak forensische geneeskunde wordt met de deelnemende gemeenten afgerekend op basis van afname. In bijlage 2 is nadere informatie opgenomen over de verwachte aantallen per gemeente en de daar bijhorende deelnemersbijdrage per onderdeel. Naast een correctie van de aantallen zijn de tarieven voor 2025 geïndexeerd.

**GGD-5: Correctie aantallen en tarieven forensische geneeskunde**

De verwachte aantallen zijn aangepast. Vanaf 2025 zijn de tarieven geïndexeerd.

*Omvang: op totaalniveau betekent de aangepaste raming een toename van het budget met € 133.000 in 2024 en € 163.000 structureel vanaf 2025 (incl. 21% btw).*

*Financiering: de raming per gemeente wordt verrekend via de deelnemersbijdrage en achteraf vindt verrekening plaats op basis van de werkelijke aantallen per gemeente.*

*Besluit: Het AB besluit in te stemmen met het aanpassen van de raming en de gevolgen per gemeente te verwerken in de deelnemersbijdragen.*

*(Besluit GGD-5: correctie aantallen en tarieven forensische geneeskunde)*

**2.3.5. Deskundige, proactieve organisatie**

Het werkveld van de preventieve gezondheidszorg is altijd in beweging, en laat steeds meer het belang zien van een integrale en netwerk-georiënteerde aanpak. Om hier goed op aan te sluiten wil GGD Haaglanden zich blijven ontwikkelen tot een succesvolle netwerkorganisatie, die in steeds wisselende verbanden samenwerkt aan de missie: het bevorderen, bewaken en beschermen van de gezondheid van inwoners van Haaglanden, het realiseren van gezondheid als een publiek goed. GGD Haaglanden wordt door partijen in het netwerk gezien als een betrouwbare, deskundige expert en partner. In die rol wil de GGD wendbaar zijn en proactief inspelen op veranderingen als dat nodig is.

In deze paragraaf behandelt GGD Haaglanden de volgende onderwerpen die deze vijfde ambitie (Deskundige, proactieve organisatie) helpen te realiseren:

- Informatievoorziening
- Organisatorische ontwikkelingen (zoals versterking samenwerking GGD Haaglanden met JGZ)

**Informatievoorziening**

**Informatiebeveiliging**

De NEN7510 beschrijft eisen en een set aan maatregelen die zorginstellingen moeten treffen om via een gecontroleerd proces op adequate wijze met persoonlijke gezondheidsinformatie om te gaan. Hiermee wordt beoogd dat de persoonlijke gezondheidsinformatie beschikbaar is, vertrouwelijk behandeld wordt en dat de integriteit van de gegevens geborgd blijft. Naast het borgen van kwaliteitscriteria, vereist de norm NEN 7510 dat informatiebeveiligingsmaatregelen op controleerbare wijze zijn ingericht. In 2024 beoogt GGD Haaglanden conform deze verplichte norm gecertificeerd te raken. Hiervoor is extra inspanning nodig.

**GGD-6: capaciteit informatiebeveiliging**

*Omvang: De benodigde capaciteit voor informatiebeveiliging bedraagt 0,5 FTE (salarisschaal 11) voor 2024 en 2025.*

*Financiering: Het voorstel is om de kosten incidenteel ad. € 65.000 in 2024 en € 68.000 voor 2025 te dekken uit de bestemmingsreserve GGD. Bij de besluitvorming over de jaarstukken wordt voorgesteld het positieve resultaat op het onderdeel GR-ondersteuning in 2023 toe te voegen aan de bestemmingsreserve GGD.*

*Besluit: Het AB besluit de kosten voor de capaciteit informatiebeveiliging te onttrekken uit de bestemmingsreserve GGD.*

*(Besluit GGD-6: capaciteit informatiebeveiliging)*

### *Ontwikkelingen IV-landschap*

Voor een toekomstbestendige informatievoorziening, werken de GGD'en gezamenlijk en landelijk toe naar een datacentrisch IV-landschap. Daarbij staat de data centraal en zijn applicaties daaromheen opgezet om de werkprocessen optimaal te ondersteunen. Dit vraagt dat werkprocessen en definities eenduidig zijn en landelijke applicaties binnen GGD Haaglanden (gemeente Den Haag) worden geïmplementeerd. Deze vernieuwing start in het werkveld van infectieziektebestrijding en kan de jaren daarna eventueel breder doorgezet worden. De periode 2024-2025 staat in het teken van waarborgen van de huidige HPZone applicatie, en de ontwikkeling van de eerste platformapplicatie voor infectieziektebestrijding. De Rijksoverheid stelt hier middelen voor beschikbaar (zie eerder).

### *Datagedreven werken*

Datagedreven werken is niet meer weg te denken uit de GGD-praktijk. Gemeenten verwachten inzicht in publieke gezondheid en advies daarover, beleid wordt ontwikkeld én gemonitord met data en ook voor de interne sturing is data onmisbaar. GGD Haaglanden zet in op een ontwikkeling om de doelen uit de visie mogelijk te maken door analyse van en rapportage over data. De bouwstenen voor die ontwikkeling zijn vraagarticulatie, processen, kennis, datakwaliteit, data-eigenaarschap, aansluiting op het landelijke GGD-databuffet en uitwisseling van data met gemeenten.

### *Organisatorische ontwikkelingen*

#### *Versterking samenwerking GGD en JGZ*

GGD Haaglanden is samen met JGZ Zuid-Holland West (stichting) en CJG Den Haag (onderdeel van gemeente Den Haag OCW-JMO) stappen aan het zetten om nauwer samen te werken aan de publieke gezondheidszorg. Onderdeel hiervan is een visiesessie begin 2024 en terugkerende afstemming op zowel bestuurlijk als beleidsmatig niveau. Aanvullend werkt GGD Haaglanden aan overkoepelende samenwerkingsafspraken en themagerichte samenwerkingsafspraken zoals pandemische paraatheid, regionale ketenaanpakken en rolverdeling bij incidenten.

#### *Publieksinformatie*

Het geven van goede betrouwbare informatie en voorlichting aan burgers over thema's die van belang zijn het kader van de volksgezondheid is een kerntaak van de GGD. In 2024 worden de activiteiten die in dit kader gedaan vanuit verschillende afdelingen, meer gegroepeerd. In een periode van twee jaar (tot eind 2025) zal de afdeling publieksinformatie worden opgebouwd. In 2024 zal gewerkt worden aan een nieuw op te zetten en inrichting van de front-office. Dit met als doel om de publieksinformatie zo goed en toegankelijk mogelijk te laten plaatsvinden voor de burgers.

Vooralsnog proberen we deze verandering en verbetering door middel van herallocatie van beschikbare middelen te laten plaatsvinden.

#### *GGD Haaglanden 2014-2024*

In 2024 bestaat GGD Haaglanden 10 jaar. In dit lustrum jaar zal op verschillende momenten en op verschillende manieren voor en met het bestuur en de medewerkers bij worden stilgestaan.

#### *Evaluatie Visie 2030*

In april 2021 is de visie 2030 vastgesteld door het AB. GGD Haaglanden heeft aan de hand van het implementatieplan 2022-2024 gewerkt aan de vijf ambities. In 2024 is een tussentijdse evaluatie van het werken aan de visie 2030 voorzien, ook samen met het Algemeen Bestuur. Op basis daarvan stuurt GGD Haaglanden de implementatie van de visie 2030 bij.

## 2.4. Financiële- en bedrijfsmatige ontwikkelingen

### Inwonercorrectie

In de Voorjaarsbrief 2022 t.b.v. begroting 2023 heeft het AB heeft besloten vanaf 2023 een jaarlijkse correctie op basis van het aantal inwoners toe te passen, uitgaande van 75% van de inwonerbijdrage voor het basispakket. De berekening van de inwonercorrectie vindt plaats door de toe-/afname van de het aantal inwoners in het jaar te vermenigvuldigen met de geïndexeerde inwonerbijdrage en deze te wegen met 75%. De inwonerbijdrage verschilt voor Den Haag en de regiogemeenten in verband met de bijdrage aan tuberculosebestrijding. Onderstaande tabel toont de berekening van de hoogte van de inwonercorrectie voor 2024 en (voorlopig) voor 2025.

Begroting sjaar	Peildatum # inwoners	Toename # inwoners			Inwonerbijdrage		Indexatie		Gewogen indexatie 80/20	Weging relevante taken	Bedrag inwonercorrectie		
		DH	Regio	Totaal	DH	Regio	Persone el	OVGD			DH	Regio	Totaal
2024	31-12-2022	9.422	8.400	17.822	€ 11,09	€ 9,81	6,70%	12,20%	7,80%	75%	€ 78.374	€ 61.813	€ 140.187
2025	31-10-2023	2.718	7.342	10.060	€ 11,58	€ 10,25	4,90%	2,60%	4,44%	75%	€23.613	€ 56.426	€ 80.039

### **GGD-7: inwonercorrectie**

***Omvang:** Op basis van het toegenomen aantal inwoners en de overeengekomen systematiek bedraagt de jaarlijkse correctie voor de toename van het aantal inwoners in de regio € 80.039 vanaf 2025.*

***Financiering:** de jaarlijkse correctie op basis van het aantal inwoners wordt gefinancierd uit de deelnemersbijdragen op basis van de ontwikkeling van het aantal inwoners per gemeente.*

***Besluit:** het AB besluit in te stemmen met de inwonercorrectie vanaf 2025 en de gevolgen per gemeente te verwerken in de deelnemersbijdrage.*

*(Besluit GGD-7: inwonercorrectie)*

## 2.5. Inschatting budgettaire consequenties

Voorgaande beschreven ontwikkelingen hebben budgettaire consequenties voor 2024 en de jaren daarna. De inschatting van de budgettaire consequenties is in onderstaande tabel opgenomen. In hoofdstuk 5 is een uitsplitsing van de impact per gemeente opgenomen voor 2024 en 2025.

Wijzigingen begroting GGD meerjarig	2024	2025	2026	2027	2028	Dekking
<b>TOTAAL HUIDIGE BEGROTING</b>	<b>24.553</b>	<b>22.759</b>	<b>22.759</b>	<b>22.609</b>	<b>22.609</b>	
Loon- en prijsindexatie		895	895	895	895	Deelnemerbijdrage (verhoging)
Inwonercorrectie		80	80	80	80	Deelnemerbijdrage (verhoging)
Lucht kwaliteit	65					Inwonerscorrectie
Herziening GAGS DVO	77	77	77	77	77	Deelnemerbijdrage (verhoging)
Seksuele gezondheidsverschillen - regio Haaglanden	130					Reserve GR
Informatiebeveiliging	65	68				Reserve GR
Actualisatie CSG	PM	PM	PM	PM	PM	Rijksmiddelen
Actualisatie Toezicht Kinderopvang	-169	-48	-48	-48	-48	Deelnemerbijdrage (verlaging)
Actualisatie aantallen Lijkschouw (incl. BTW)	133	163	163	163	163	Deelnemerbijdrage (verhoging)
<b>TOTAAL ACTUELE BEGROTING</b>	<b>24.854</b>	<b>23.994</b>	<b>23.926</b>	<b>23.776</b>	<b>23.776</b>	
Totaal wijzigingen	301	1.235	1.167	1.167	1.167	

# Bijlage 1: aantallen, tarieven en deelnemersbijdragen toezicht kinderopvang

## Tabel met Verwachte aantallen 2024

	Tarief 2024	VERWACHTE AANTALLEN 2024 (GEW)									
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Tot.
<b>Kinderdagopvang/ centrum voor Buitenschoolse opvang</b>											
Onderzoek voor registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (OVR)	€ 882,15	5	0	3	0	4	2	2	3	2	21
Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (ONR)	€ 1.281,93	5	0	3	0	4	6	2	3	2	25
Onderzoek voor registratie verhuizing (locatie)	€ 741,85	1	3	0	0	0	1	1	0	0	6
Onderzoek voor registratie verhuizing (bureau)	€ 591,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onderzoek voor registratie houderwijziging (locatie)	€ 741,85	0	19	0	0	0	0	0	0	1	20
Onderzoek voor registratie houderwijziging (bureau)	€ 591,94	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Streng aan de poort: Onderzoek voor registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (OVR)	€ 1.331,90	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15
Streng aan de poort: Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (ONR)	€ 1.681,71	0	18	0	0	0	0	0	0	0	18
Regulier onderzoek (alle items)	€ 1.791,27	0	22	0	0	0	0	0	0	0	22
Regulier onderzoek BSO, KDV (beperkt)	€ 1.391,49	5	0	6	0	4	7	3	8	4	37
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Groene inspectie	€ 1.141,63	75	0	50	11	34	34	18	92	79	393
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Groene+ inspectie	€ 1.341,52	0	324	0	0	0	0	0	0	0	324
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Gele inspectie	€ 1.441,47	28	156	16	14	8	16	3	19	32	292
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Oranje inspectie	€ 1.791,27	2	30	2	1	2	3	0	0	2	42
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Rode inspectie	€ 2.990,60	0	15	0	0	2	0	2	0	0	19
VE-module (gegevens jaug 2019, alle locaties die VE aanbieden)	€ 309,83	18	144	10	4	8	13	3	39	24	263
Nader onderzoek (herinspectie), inclusief rapportage	€ 620,79	8	9	2	1	3	5	0	4	13	45
Nader onderzoek (bureauonderzoek), inclusief rapportage	€ 470,87	2	4	2	0	0	1	0	4	2	15
Incidenteel onderzoek (herinspectie), inclusief rapportage	€ 620,79	4	15	2	0	4	1	1	2	3	32
Incidenteel onderzoek uitbreidingen (bureauonderzoek), inclusief rapportage	€ 470,87	0	14	1	2	0	2	1	7	2	29
Flitsactie	€ 720,73	0	75	67	0	0	0	0	0	0	142
<b>Voorziening voor gastouderopvang</b>											
Inspectie nieuwe voorziening voor gastouderopvang of voor wijziging van een bestaande registratie (10 wkn. onderzoek), inclusief rapportage (OVR VGO)	€ 741,85	7	37	11	2	7	5	4	9	8	90
Reguliere inspectie, inclusief rapportage (jaarlijks)	€ 741,85	20	236	21	6	19	16	13	50	47	428
Nader onderzoek (locatie)	€ 620,79	1	2	1	0	2	0	0	0	0	6
Nader onderzoek (herinspectie/bureau) inclusief rapportage	€ 470,87	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
Incidenteel onderzoek	€ 620,79	1	5	1	0	1	0	1	0	1	10
Incidenteel onderzoek (bureau)	€ 470,87	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3
<b>Gastouderbureaus (geen IKK)</b>											
Onderzoek voor registratie nieuw gastouderbureau	€ 832,18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang en gastouderbureau	€ 1.281,93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Streng aan de poort : Onderzoek voor registratie nieuw gastouderbureau	€ 1.381,88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Streng aan de poort : Onderzoek na registratie nieuw gastouderbureau	€ 1.681,71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regulier onderzoek van een gastouderbureau (alle items)	€ 1.841,24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regulier onderzoek van een gastouderbureau (beperkt)	€ 1.341,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Groene inspectie	€ 991,72	2	4	1	1	1	1	0	2	4	16
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Gele inspectie	€ 1.341,52	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Oranje inspectie	€ 1.741,30	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Rode inspectie	€ 2.940,63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Overig</b>											
Herstel-aanbod (KDV, BSO, GOB en gastouders)	€ 199,89	20	110	12	9	18	15	10	40	45	279
Klachten signalen	€ 580,43	5	35	1	1	2	1	1	0	3	49
Bevel	€ 561,20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Continue screening	€ 620,79	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
Overleg uren	€ 99,94	8	540	9	6	6	6	6	6	9	596
<b>Jeugdverblijven</b>											
Jeugdverblijven	€ 2.940,63	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
<b>Gemeenschappelijke regeling aantallen</b>											
<b>Totaal</b>		<b>173</b>	<b>1043</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>99</b>	<b>102</b>	<b>53</b>	<b>205</b>	<b>208</b>	<b>2115</b>
<b>Aantallen ontw.begr. 2024</b>		<b>182</b>	<b>1351</b>	<b>234</b>	<b>61</b>	<b>121</b>	<b>104</b>	<b>74</b>	<b>226</b>	<b>237</b>	<b>2590</b>
Nieuwe tarieven (notitie Tokin)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Actualisatie aantallen		-9	-308	-41	-22	-22	-2	-21	-21	-29	-475
<b>Aantallen gew.begr. 2024</b>		<b>173</b>	<b>1043</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>99</b>	<b>102</b>	<b>53</b>	<b>205</b>	<b>208</b>	<b>2115</b>

## Tabel met Verwacht voorschot budget 2024 per gemeente

Gemeenschappelijke regeling aantallen	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Tot.
<b>Aantallen ontw.begr. 2024</b>	<b>€ 185.409</b>	<b>€ 1.434.058</b>	<b>€ 199.628</b>	<b>€ 64.202</b>	<b>€ 117.586</b>	<b>€ 108.678</b>	<b>€ 67.871</b>	<b>€ 229.638</b>	<b>€ 233.960</b>	<b>€ 2.641.030</b>
Nieuwe tarieven (notitie Tokin)	€ 12.397	€ 82.572	€ 11.782	€ 3.042	€ 7.036	€ 7.658	€ 3.834	€ 14.390	€ 14.559	€ 157.269
Actualisatie aantallen	-€ 2.835	-€ 215.772	-€ 26.144	-€ 20.007	-€ 14.951	€ 3.710	-€ 12.552	-€ 17.558	-€ 20.145	-€ 326.254
<b>Aantallen gew.begr. 2024</b>	<b>€ 194.971</b>	<b>€ 1.300.858</b>	<b>€ 185.266</b>	<b>€ 47.237</b>	<b>€ 109.671</b>	<b>€ 120.046</b>	<b>€ 59.153</b>	<b>€ 226.470</b>	<b>€ 228.374</b>	<b>€ 2.472.045</b>

## Tabel met verwachte aantallen 2025

	Ontw. Begr. 2025	VERWACHTE AANTALLEN 2025									
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Tot.
<b>Kinderdagopvang/ centrum voor Buitenschoolse opvang</b>											
Onderzoek voor registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (OVR)	€ 925,38	5	0	3	0	4	2	2	3	2	21
Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (ONR)	€ 1.344,75	5	0	3	0	4	6	2	3	2	25
Onderzoek voor registratie verhuizing (locatie)	€ 778,21	1	3	0	0	0	1	1	0	0	6
Onderzoek voor registratie verhuizing (bureau)	€ 620,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onderzoek voor registratie houderwijziging (locatie)	€ 778,21	0	19	0	0	0	0	0	0	1	20
Onderzoek voor registratie houderwijziging (bureau)	€ 620,94	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Streng aan de poort: Onderzoek voor registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (OVR)	€ 1.397,17	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15
Streng aan de poort: Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang (ONR)	€ 1.764,11	0	18	0	0	0	0	0	0	0	18
Regulier onderzoek (alle items)	€ 1.879,04	0	22	0	0	0	0	0	0	0	22
Regulier onderzoek BSO, KDV (beperkt)	€ 1.459,68	5	0	6	0	4	7	3	8	4	37
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Groene inspectie	€ 1.197,57	75	0	50	11	34	34	18	92	79	393
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Groene+	€ 1.407,26	0	324	0	0	0	0	0	0	0	324
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Gele inspectie	€ 1.512,10	28	156	16	14	8	16	3	19	32	292
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Oranje inspectie	€ 1.879,04	2	30	2	1	2	3	0	0	2	42
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht BSO, KDV Rode inspectie	€ 3.137,14	0	15	0	0	2	0	2	0	0	19
VE-module (gegevens jaug 2019, alle locaties die VE aanbieden)	€ 325,01	18	144	10	4	8	13	3	39	24	263
Nader onderzoek (herinspectie), inclusief rapportage	€ 651,21	8	9	2	1	3	5	0	4	13	45
Nader onderzoek (bureauonderzoek), inclusief rapportage	€ 493,94	2	4	2	0	0	1	0	4	2	15
Incidenteel onderzoek (herinspectie), inclusief rapportage	€ 651,21	4	15	2	0	4	1	1	2	3	32
Incidenteel onderzoek uitbreidingen (bureauonderzoek), inclusief rapportage	€ 493,94	0	14	1	2	0	2	1	7	2	29
Flitsactie	€ 756,05	0	75	67	0	0	0	0	0	0	142
<b>Voorziening voor gastouderopvang</b>											
Inspectie nieuwe voorziening voor gastouderopvang of voor wijziging van een bestaande registratie (10 wkn. onderzoek), inclusief rapportage (OVR VGO)	€ 778,21	7	37	11	2	7	5	4	9	8	90
Reguliere inspectie, inclusief rapportage (jaarlijks)	€ 778,21	20	236	21	6	19	16	13	50	47	428
Nader onderzoek (locatie)	€ 651,21	1	2	1	0	2	0	0	0	0	6
Nader onderzoek (herinspectie/bureau) inclusief rapportage	€ 493,94	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
Incidenteel onderzoek	€ 651,21	1	5	1	0	1	0	1	0	1	10
Incidenteel onderzoek (bureau)	€ 493,94	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3
<b>Gastouderbureaus (geen IKK)</b>											
Onderzoek voor registratie nieuw gastouderbureau	€ 872,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onderzoek na registratie nieuw kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang en gastouderbureau	€ 1.344,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Streng aan de poort : Onderzoek voor registratie nieuw gastouderbureau	€ 1.449,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Streng aan de poort : Onderzoek na registratie nieuw gastouderbureau	€ 1.764,11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regulier onderzoek van een gastouderbureau (alle items)	€ 1.931,46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regulier onderzoek van een gastouderbureau (beperkt)	€ 1.407,26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Groene inspectie	€ 1.040,31	2	4	1	1	1	1	0	2	4	16
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Gele inspectie	€ 1.407,26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Oranje inspectie	€ 1.826,62	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Inspectie op basis van Risico Gestuurd Toezicht, Rode inspectie	€ 3.084,72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Overig</b>											
Herstel-aanbod (KDV, BSO, GOB en gastouders)	€ 209,68	20	110	12	9	18	15	10	40	45	279
Klachten signalen	€ 608,87	5	35	1	1	2	1	1	0	3	49
Bevel	€ 588,70	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Continue screening	€ 651,21	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
Overleg uren	€ 104,84	8	540	9	6	6	6	6	6	9	596
<b>Jeugdverblijven</b>											
Jeugdverblijven	€ 3.084,72	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
<b>Gemeenschappelijke regeling aantallen</b>											
<b>Totaal</b>		<b>173</b>	<b>1043</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>99</b>	<b>102</b>	<b>53</b>	<b>205</b>	<b>208</b>	<b>2115</b>
<b>Aantallen ontw.begr. 2024</b>		<b>182</b>	<b>1351</b>	<b>234</b>	<b>61</b>	<b>121</b>	<b>104</b>	<b>74</b>	<b>226</b>	<b>237</b>	<b>2590</b>
Indexatie		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Actualisatie aantallen		-9	-308	-41	-22	-22	-2	-21	-21	-29	-475
<b>Aantallen ontw.begr. 2025</b>		<b>173</b>	<b>1043</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>99</b>	<b>102</b>	<b>53</b>	<b>205</b>	<b>208</b>	<b>2115</b>

## Tabel met verwacht voorschot budget 2025 per gemeente

Gemeenschappelijke regeling aantallen	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Tot.
<b>Aantallen ontw.begr. 2024</b>	<b>€ 185.409</b>	<b>€ 1.434.058</b>	<b>€ 199.628</b>	<b>€ 64.202</b>	<b>€ 117.586</b>	<b>€ 108.678</b>	<b>€ 67.871</b>	<b>€ 229.638</b>	<b>€ 233.960</b>	<b>€ 2.641.030</b>
Indexatie	€ 9.554	€ 63.742	€ 9.078	€ 2.315	€ 5.374	€ 5.882	€ 2.898	€ 11.097	€ 11.190	<b>€ 121.130</b>
Actualisatie aantallen	€ 9.562	-€ 133.200	-€ 14.362	-€ 16.965	-€ 7.915	€ 11.368	-€ 8.718	-€ 3.168	-€ 5.586	<b>-€ 168.985</b>
<b>Aantallen ontw.begr. 2025</b>	<b>€ 204.524</b>	<b>€ 1.364.600</b>	<b>€ 194.344</b>	<b>€ 49.552</b>	<b>€ 115.045</b>	<b>€ 125.928</b>	<b>€ 62.051</b>	<b>€ 237.567</b>	<b>€ 239.565</b>	<b>€ 2.593.175</b>

## Bijlage 2: aantallen, tarieven en deelnemersbijdragen forensische geneeskunde

### Tabel met Verwachte aantallen 2024

Verwachte aantallen gewijzigde begroting 2024	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Lijkschouw	85	563	64	14	22	37	34	80	72	971
Euthanasie	40	227	44	3	12	34	20	62	64	506
Collegiaal overleg / Advies forensische zorg	51	251	32	11	9	23	17	33	48	475
Melding dood minderjarige	6	20	1	-	-	1	-	-	3	31
Lijkenpas	5	42	-	1	1	3	1	7	1	61
Uitstel lijkbezorging	125	589	81	2	21	57	15	32	147	1.069
	<b>312</b>	<b>1.692</b>	<b>222</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>155</b>	<b>87</b>	<b>214</b>	<b>335</b>	<b>3.113</b>

Deelnemersbijdragen gewijzigde begroting 2024 (PxQ)	Tarief 2024	Gewijzigd tarief 2024	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Lijkschouw	€ 584,95	€ 603,36	€ 51.285	€ 339.690	€ 38.615	€ 8.447	€ 13.274	€ 22.324	€ 20.514	€ 48.269	€ 43.442	€ 585.859
Euthanasie	€ 347,06	€ 387,64	€ 15.505	€ 87.994	€ 17.056	€ 1.163	€ 4.652	€ 13.180	€ 7.753	€ 24.033	€ 24.809	€ 196.144
Collegiaal overleg / Advies forensische zorg	€ 93,48	€ 101,38	€ 5.170	€ 25.446	€ 3.244	€ 1.115	€ 912	€ 2.332	€ 1.723	€ 3.345	€ 4.866	€ 48.155
Melding dood minderjarige	€ 103,75	€ 107,13	€ 643	€ 2.143	€ 107	€ -	€ -	€ 107	€ -	€ -	€ 321	€ 3.321
Lijkenpas	€ 20,42	€ 24,87	€ 124	€ 1.045	€ -	€ 25	€ 25	€ 75	€ 25	€ 174	€ 25	€ 1.517
Uitstel lijkbezorging	€ 20,42	€ 24,87	€ 3.109	€ 14.650	€ 2.015	€ 50	€ 522	€ 1.418	€ 373	€ 796	€ 3.656	€ 26.588
Deelnemersbijdragen ontwerpgeroing 2024			€ 75.837	€ 470.966	€ 61.037	€ 10.800	€ 19.385	€ 39.435	€ 30.388	€ 76.618	€ 77.119	€ 861.585

### Tabel met Verwacht voorschot budget 2024 per gemeente

Wijziging deelnemersbijdragen	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Deelnemersbijdragen ontwerpgeroing 2024	€ 81.260	€ 409.686	€ 49.927	€ 5.761	€ 17.729	€ 43.674	€ 24.204	€ 60.467	€ 58.892	€ 751.600
Wijziging n.a.v. actualisatie aantallen 2024	€ -5.423	€ 61.280	€ 11.110	€ 5.039	€ 1.656	€ -4.239	€ 6.184	€ 16.151	€ 18.227	€ 109.985
Deelnemersbijdragen gewijzigde begroting 2024	€ 75.837	€ 470.966	€ 61.037	€ 10.800	€ 19.385	€ 39.435	€ 30.388	€ 76.618	€ 77.119	€ 861.585

### Tabel met verwachte aantallen 2025

Verwachte aantallen Ontwerpgeroing 2025	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Lijkschouw	85	563	64	14	22	37	34	80	72	971
Euthanasie	40	227	44	3	12	34	20	62	64	506
Collegiaal overleg / Advies forensische zorg	51	251	32	11	9	23	17	33	48	475
Melding dood minderjarige	6	20	1	-	-	1	-	-	3	31
Lijkenpas	5	42	-	1	1	3	1	7	1	61
Uitstel lijkbezorging	125	589	81	2	21	57	15	32	147	1.069
	<b>312</b>	<b>1.692</b>	<b>222</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>155</b>	<b>87</b>	<b>214</b>	<b>335</b>	<b>3.113</b>

Deelnemersbijdragen Ontwerpgeroing 2025 (PxQ)	Tarief 2024	Tarief 2025	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Lijkschouw	€ 584,95	€ 621,82	€ 52.855	€ 350.087	€ 39.797	€ 8.706	€ 13.680	€ 23.007	€ 21.142	€ 49.746	€ 44.771	€ 603.791
Euthanasie	€ 347,06	€ 399,29	€ 15.972	€ 90.639	€ 17.569	€ 1.198	€ 4.791	€ 13.576	€ 7.986	€ 24.756	€ 25.555	€ 202.041
Collegiaal overleg / Advies forensische zorg	€ 93,48	€ 104,29	€ 5.319	€ 26.177	€ 3.337	€ 1.147	€ 939	€ 2.399	€ 1.773	€ 3.442	€ 5.006	€ 49.538
Melding dood minderjarige	€ 103,75	€ 110,28	€ 662	€ 2.206	€ 110	€ -	€ -	€ 110	€ -	€ -	€ 331	€ 3.419
Lijkenpas	€ 20,42	€ 25,35	€ 127	€ 1.064	€ -	€ 25	€ 25	€ 76	€ 25	€ 177	€ 25	€ 1.546
Uitstel lijkbezorging	€ 20,42	€ 25,35	€ 3.168	€ 14.928	€ 2.053	€ 51	€ 532	€ 1.445	€ 380	€ 811	€ 3.726	€ 27.094
Deelnemersbijdragen ontwerpgeroing 2024			€ 78.102	€ 485.101	€ 62.866	€ 11.127	€ 19.968	€ 40.613	€ 31.306	€ 78.932	€ 79.414	€ 887.429

### Tabel met verwacht voorschot budget 2025 per gemeente

Wijziging deelnemersbijdragen	Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Was	Wes	Ztm	Totaal
Deelnemersbijdragen ontwerpgeroing 2024	€ 81.260	€ 409.686	€ 49.927	€ 5.761	€ 17.729	€ 43.674	€ 24.204	€ 60.467	€ 58.892	€ 751.600
Wijziging n.a.v. actualisatie aantallen 2024	€ -5.423	€ 61.280	€ 11.110	€ 5.039	€ 1.656	€ -4.239	€ 6.184	€ 16.151	€ 18.227	€ 109.985
Wijziging n.a.v. loon- en prijsindexatie 2025	€ 2.265	€ 14.135	€ 1.829	€ 327	€ 583	€ 1.178	€ 918	€ 2.314	€ 2.295	€ 25.844
Deelnemersbijdragen ontwerpgeroing 2025	€ 78.102	€ 485.101	€ 62.866	€ 11.127	€ 19.968	€ 40.613	€ 31.306	€ 78.932	€ 79.414	€ 887.429

## 3. Ontwikkelingen en begrotingsuitgangspunten Veilig Thuis

### 3.1. Vervolg Voorjaarsbrief vorig jaar

In de Voorjaarsbrief 2023 ten behoeve van de ontwerpbegroting 2024 zijn de jaarlijkse bijstellingen zoals de actualisatie van het verwachte aantal adviezen en meldingen verwerkt. Deze actualisatie wordt ook dit jaar gedaan, de (financiële) impact voor 2024 en 2025 is opgenomen in deze Voorjaarsbrief. Vanwege de krapte op de arbeidsmarkt was tot afgelopen jaar sprake van onderbezetting en daardoor een onderbesteding op de personele kosten van VTH. Daarom is vorig jaar bij de Voorjaarsbrief 2023 besloten om de personele kosten in 2023 en 2024 te ramen op basis van een realistisch verwachte bezetting in plaats van op de toegestane formatie op basis van het verwachte aantal meldingen en adviezen. In 2023 heeft VTH een hele positieve ontwikkeling doorgemaakt in het werven en behouden van personeel. Daarom is de verwachting dat het realistisch is om in 2024 ervan uit te gaan dat de werkelijke bezetting in lijn zal zijn met de toegestane formatie op basis van het verwachte aantal meldingen en adviezen. Dit betekent dat de eerdere financiële correctie, van geïndexeerd € 464.000, teruggedraaid wordt. Hiermee kunnen de wachttijden verkort worden.

Deze aanpassing van de personele inzet in 2024, om de wachttijd verder terug te dringen en de wachttijden te verkorten, is in lijn met de afspraak die vorig jaar gemaakt is om jaarlijks te bezien wat een realistische verwachte bezetting is. Toen is in de Voorjaarsbrief opgenomen dat het met de (tijdelijke) verlaging van de deelnemersbijdrage voor gemeenten mogelijk was om het budget tijdelijk op een alternatieve wijze in te zetten voor bijvoorbeeld het versterken van de lokale teams. Voortaan zal geprobeerd worden eerder te communiceren over een bijstelling van de begrotingsraming, zodat gemeenten hier tijdig rekening mee kunnen houden.

### 3.2. Verwerking zienswijzen begroting 2024

#### *Wachtlijsten*

De raden hebben in de zienswijze blijvende aandacht gevraagd voor het verder terugdringen van de wachtlijsten. Vanuit Veilig Thuis en het bestuur van de GR is er veel aandacht voor de ontwikkeling van de wachttijd. Afgelopen jaar is het door intensieve inzet gelukt om het aantal casussen op de wachttijd fors te laten verminderen, komend jaar wordt deze aanpak voortgezet. VTH geeft prioriteit aan meldingen die acute aandacht nodig hebben vanwege signalen van acute onveiligheid in relatie tot huiselijk geweld en/of kindermishandeling.

#### *Monitoring*

De deelnemende gemeenten worden ambtelijk op de hoogte gebracht van de rapportage uit het gemeentedashboard van Veilig Thuis en per gemeente worden door Veilig Thuis met het lokale teams gesprekken gevoerd over de gegevens uit de rapportages

#### *Regionale en landelijke ontwikkelingen*

Via de P&C-documenten, zoals deze Voorjaarsbrief en de bestuursrapportages, worden de gemeenteraden geïnformeerd over wat de impact van de regionale en landelijke ontwikkelingen op VTH.

### 3.3. Landelijke en regionale beleidsmatige ontwikkelingen

#### *Landelijke ontwikkelingen*

De huidige jeugdbeschermingsketen is complex georganiseerd met vele betrokken organisaties zoals lokale wijkteams, Veilig Thuis, Gecertificeerde Instellingen en de Raad voor de Kinderbescherming. De vele schakels sluiten niet altijd op elkaar aan, met als gevolg dat de juiste hulp en bescherming tekort kan schieten. Daar moet verandering in komen.

Daarom wordt op landelijk niveau in opdracht van de ministeries van Justitie en Veiligheid (JenV) en Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming uitgewerkt. In het toekomstscenario staan een aantal leidende principes: gezinsgericht, eenvoudig, transparant, met rechtswaarborgen omkleed en gericht op voortdurend leren en zichtbaar verbeteren. De grootste organisatorische verandering die volgt uit het Toekomstscenario is de inrichting van regionale veiligheidsteams (RVT).



Verschillende varianten worden dit jaar nader onderzocht. Het is op dit moment nog niet bekend wat de impact op de langere termijn gaat zijn op de uitvoeringsorganisaties Veilig Thuis.

VTH heeft een actieve rol in de voorbereiding en meedenken over het Toekomstscenario Huiselijk Geweld en sluit aan bij landelijke en regionale ontwikkelingen.

Naar verwachting zal in de loop van 2024 meer duidelijkheid ontstaan over welke rol VTH daarbij in de toekomst krijgt en hoe dit zich verhoudt tot het zijn en blijven van een meldpunt en het zijn van een expertisecentrum op Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Wat er nodig is om de doorontwikkeling van Veilig Thuis vorm te geven zal in de Voorjaarsbrief 2025 worden opgenomen.

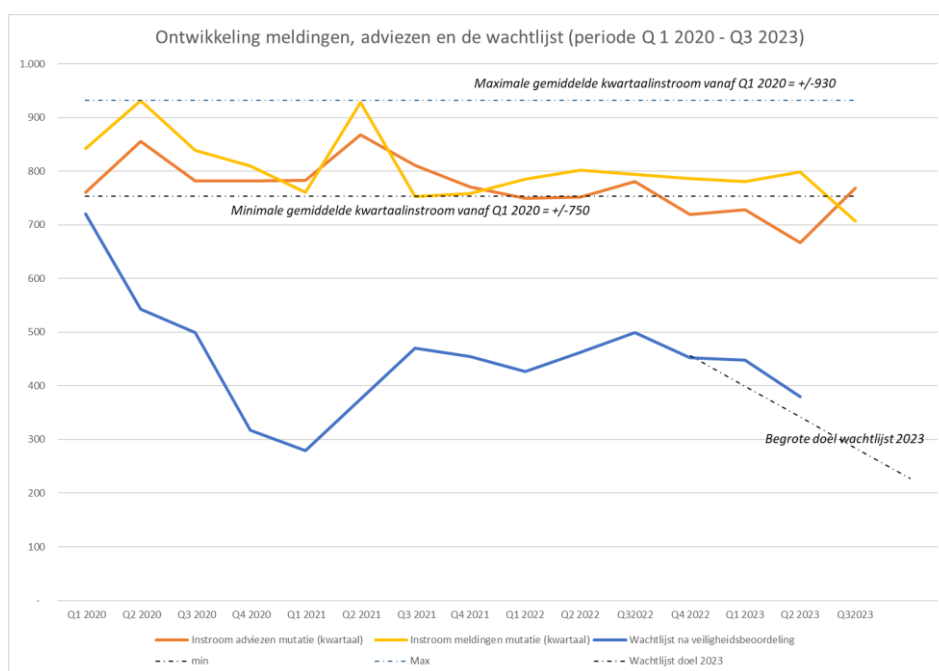
### Regionale ontwikkelingen

De jeugdzorgregio Haaglanden stelt zich op als een lerende regio. Dit heeft de afgelopen jaren geleid tot diverse initiatieven die bijdragen aan de oplossing van knelpunten. Hierbij kan worden gedacht aan de versterking van de lokale teams (kwaliteitskader), de MDA++ aanpak en de ontwikkeling van de Routekaart naar Veiligheid met de netwerkpartners in de regio Haaglanden. In de regio Haaglanden hebben de veiligheidspartners en gemeenten de ambitie om de kind- en gezinsbescherming verder te ontwikkelen volgens de uitgangspunten van het toekomstscenario. Daarom is gestart met een proeftuin gericht op het gezamenlijk optrekken in het maken van een verklarende, systeem brede analyse en het duurzaam doorbreken en voorkomen van huiselijk geweld en kindermishandeling.

### 3.4. Financiële- en bedrijfsmatige ontwikkelingen

In deze paragraaf worden de aantallen meldingen en adviezen geactualiseerd. De ontwikkelingen van het aantal adviezen en meldingen en de werkvoorraad in de afgelopen 3 jaar zijn in onderstaande grafiek per kwartaal weergegeven.

Tabel: ontwikkeling adviezen, meldingen en wachtlijst t/m Q3 2023



*Samengevat zijn de aantallen per jaar:*

jaar	Realisatie of verwachting	Instroom adviezen	Instroom meldingen	Wachtlijst per 31-12
2025	<i>Verwachte aantallen</i>	8.707	9.290	<i>n.t.b.</i>
2024	<i>Verwachte aantallen</i>	9.003	9.504	<i>n.t.b.</i>
2023	Realisatie	8.676	9.078	211
2022	Realisatie	9.003	9.504	458
2021	Realisatie	9.447	9.341	453
2020	Realisatie	9.540	10.266	323
2019	Realisatie	8.187	10.392	681

In het begrotingsmodel van Veilig Thuis wordt de benodigde formatie bepaald op basis van de verwachte aantallen in combinatie met de vastgestelde normtijden. Op basis van salarisbedragen per schaal wordt vervolgens de financiële begroting bepaald. Eén van de begrotingsuitgangspunten van Veilig Thuis is dat voor de raming van de verwachte instroom in de initiële begroting van het jaar T (2025) het jaar T-2 (de instroom in 2023) als uitgangspunt wordt genomen. Op basis van de actuele aantallen vindt indien nodig bijstelling plaats. Voor de gewijzigde begroting 2024 worden de aantallen aangepast op basis van de werkelijke aantallen in 2022.

#### Actualisatie aantal adviezen

Het aantal verwachte adviezen wordt geactualiseerd. Hierbij wordt het werkelijk aantal adviezen in 2022 als uitgangspunt genomen. In 2022 was het aantal binnengekomen adviesvragen 9.003. Dit aantal wordt dus als basis genomen voor de gewijzigde begroting 2024. In de voorbereiding van de ontwerpbegroting 2025 wordt bekeken of nadere een actualisering op basis van de recente ontwikkelingen nodig is.

Dit betekent voor de benodigde formatie en het benodigde budget het volgende:

#### **VT-1: Actualisatie aantal adviezen**

Het aantal verwachte adviezen in de ontwerpbegroting 2024 wordt geactualiseerd. Voor 2024 en verder wordt uitgegaan van een verwachte aantal adviezen van 9.003.

Omvang: Volgens het model leidt de actualisatie van het aantal adviezen tot een verlaging van het budget met € 13.000 vanaf 2024.

Financiering: de deelnemersbijdrage wordt verlaagd met € 13.000 vanaf 2024.

Besluit: het AB besluit tot actualisatie van het aantal adviezen naar 9.003 vanaf 2024, dit betekent een verlaging van de deelnemersbijdrage met € 13.000.

(Besluit VT-1: Actualisatie aantal adviezen)

#### Actualisatie aantal meldingen

Ook het aantal verwachte meldingen wordt geactualiseerd. In 2022 is het aantal meldingen uitgekomen op 9.504. Dit aantal wordt als uitgangspunt genomen voor de gewijzigde begroting 2024.

#### **VT-2: Actualisatie aantal meldingen**

In de gewijzigde begroting 2024 wordt uitgegaan van een bijgesteld aantal meldingen van 9.504.

Omvang: Het verwacht aantal melding daalt, dit betekent een verlaging van het budget met € 180.000 in 2024 en € 189.000 vanaf 2025.

Financiering: de deelnemersbijdrage wordt verlaagd met € 180.000 in 2024 en € 189.000 vanaf 2025.

Besluit: het AB besluit tot actualisatie van het aantal meldingen naar 9.504 vanaf 2024, dit leidt tot een verlaging van de deelnemersbijdrage.

(Besluit: VT-2: Actualisatie aantal meldingen)

### Herziening normtijden

Door Veilig Thuis is eerder de wens geuit om de in de begroting gehanteerde normtijden voor de taken meldingen en adviezen opnieuw tegen het licht te houden. Afgelopen jaar lag de focus op het terugdringen van de wachtlijst, het op orde krijgen van de vaste formatie en het doorvoeren van acties uit de verbeteropgave om deze vervolgens op te nemen in een meerjarenbeleidsplan. In december 2023 is VTH met intern onderzoek gestart naar de normtijden op de (voorlopig) vier belangrijkste hoofdprocessen:

- 1) het geven van adviezen,
- 2) het doen van triages die overgedragen worden naar lokale veld,
- 3) het afronden van een dienst (onderzoek en V&V) en
- 4) het wachtlijstbeheer.

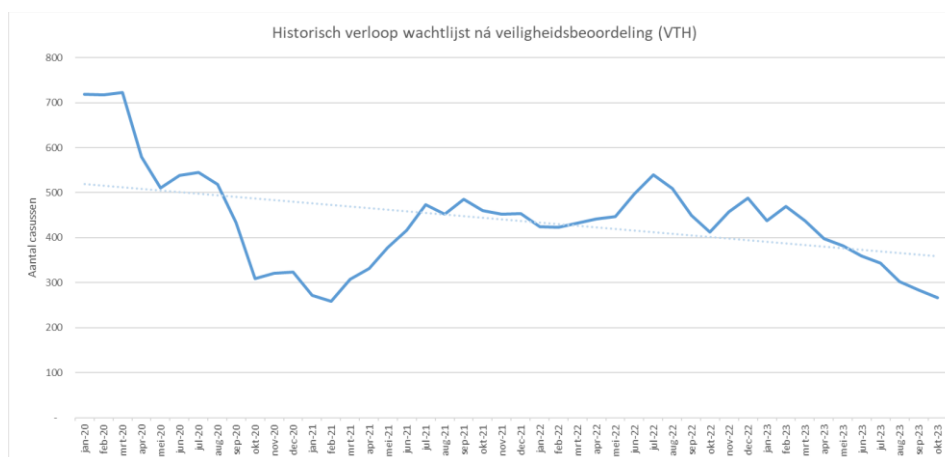
De 1<sup>e</sup> onderzoeksresultaten worden in het voorjaar van 2024 verwacht en zullen in eerste instantie gebruikt worden voor interne kaders en sturing op de processen en teams.

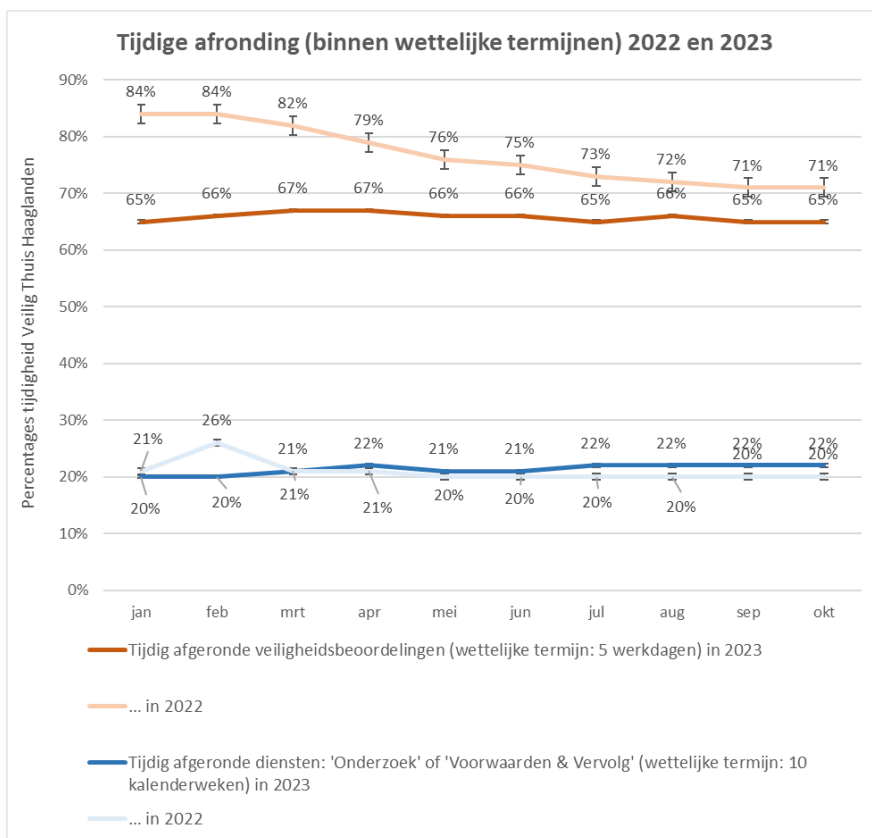
### Ontwikkeling van de wachtlijst

De wachtlijst van Veilig Thuis betreft de meldingen ná de fase van veiligheidsbeoordeling en vóór de fase dat een onderzoeker van VTH de zaak op zich neemt en start met de dienst.

Bij binnenkomst van nieuwe meldingen wordt door VTH altijd voorrang gegeven aan de spoedzaken. Dit betekent dat casussen sneller oppakt worden wanneer signalen van acute onveiligheid bestaan in relatie tot huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Ook in de aanpak van de wachtlijst geldt dat bij het starten van onderzoeken en in het beheer van de wachtlijst continu wordt gekeken naar de zwaarte en urgentie van de casuïstiek. De wachtlijst heeft zodoende geen invloed op de interventiesnelheid van VTH bij acute situaties. De wachtlijst wordt door de medewerkers van Veilig Thuis regelmatig beoordeeld, waarbij wordt geëvalueerd of de prioritering van de werkvoorraad moet worden herzien. Ook kan de prioritering worden aangepast als een casus te lang op de wachtlijst heeft gestaan.

VTH had in 2023 de ambitie om het aantal casussen op de wachtlijst met de helft te verminderen vanaf het niveau van 458 zaken. Daarmee was het doel ultimo 2023 de wachtlijst terug te dringen tot 229 casussen. Zoals gerapporteerd in de bestuursrapportages is de wachtlijst afgelopen jaar gedaald. Eind 2023 staan er 211 casussen op de wachtlijst. De tijdigheid van diensten verbeterd echter nog niet zichtbaar. De tijdigheid van diensten wordt gemeten nádat een zaak, die op de wachtlijst heeft gestaan, afgerond is. Dit zijn dus ook zaken die al langer op de wachtlijst staan en dit jaar pas worden opgepakt. Naar verwachting is er in 2024 een positief effect te zien van het terugdringen van de wachtlijst op de verbetering van de tijdigheid van diensten. Op dit moment is de tijdigheid van diensten stabiel, circa 22% van de diensten wordt binnen de termijn afgehandeld.





### Gezonde wachtlijst

In overleg met de beleidsmedewerkers van de deelnemende gemeenten is gesproken over de definitie van een gezonde wachtlijst. Bij een gezond wachtlijst beheer is VTH in staat om alle diensten tijdig (binnen 1 tot 2 weken) te starten. Dit is gezond voor melders/cliënten: zij ervaren dat er actie ondernomen wordt. Ook voor medewerkers van Veilig Thuis, lokale teams en andere samenwerkingspartners is het fijn om te ervaren dat ze zaken tijdig op kunnen pakken. VTH heeft gekeken naar welke hoogte van de wachtlijst met inzet van bestaand personeel, inzet van derden realistisch is en volgens de 'gezonde wachtlijst' haalbaar acht en doet in deze Voorjaarsbrief het voorstel om in de begroting 2024 een daling van 100 casussen op de wachtlijst in te zetten tegen de juiste tijdsinzet en kosten. Met deze gezonde wachtlijst doelstelling streeft VTH naar een gebalanceerd voorstel dat zoveel mogelijk binnen de bestaande begroting opgelost kan worden en passend is bij een gezonde wachtlijst ambitie voor cliënten, medewerkers en ketenpartners.

In het proces om te komen tot de bijgestelde begroting 2025 beoordeelt VTH binnen de dan geldende omstandigheden welke daling van de wachtlijst voor 2025 gezond en haalbaar is. De voortgang wordt gemonitord en gerapporteerd, o.a. via de bestuursrapportages.

### Actualisatie verhouding vast/flexibel personeel wegwerken wachtlijst

In 2023 is voor het afhandelen van casussen op de wachtlijst gerekend met een verhouding tussen vast personeel en inhuur van 85%-15%. Afgelopen jaar heeft VTH ongeveer 20% vast personeel en 80% flexibel personeel ingezet voor het oppakken van casussen van de wachtlijst. Dit wijkt af van de verhouding tussen vast en flexibel personeel van 85-15% die gehanteerd wordt voor de casussen die niet op de wachtlijst staan. Voor de gewijzigde begroting 2024 hanteert VTH een 'tussen' scenario van 50% vast personeel en 50% extern personeel voor de afhandeling van 100 casussen die op de wachtlijst staan.

**VT-3: Inhaalslag wachtlijst**

Om de wachtlijst in 2024 met 100 casussen te verlagen heeft VTH in 2024 incidenteel extra capaciteit nodig.

*Omvang: de tijdelijke uitbreiding leidt tot een incidentele verhoging van € 218.000 in 2024*

*Financiering: dekking vanuit de bestemmingsreserve versterken lokale teams, aandeel gemeente Den Haag.*

*Besluit: Vanuit de bestemmingsreserve versterken lokale teams wordt € 218.000 ingezet in 2024 om de wachtlijst met 100 casussen te verminderen.*

*(Besluit VT-3: inhaalslag wachtlijst)*

In de ontwerpbegroting 2024 is in de raming van de benodigde vaste formatie voor maatschappelijk werkers in het primair proces rekening gehouden met een verwachte onderbezetting van 5%, in verband met de krapte op de arbeidsmarkt. In 2023 is VTH na een aanbestedingstraject een nieuwe samenwerking voor de inhuur van personeel aangegaan. Door deze samenwerking wordt de vacatureruimte nu gedeeltelijk ingevuld met externe medewerkers (in samenspel met het aantrekken van nieuwe maatschappelijk werkers). De huidige bezetting is daardoor op totaalniveau (vast + inhuur) conform formatie, het budget van de eerdere neerwaartse bijstelling van 5% is nodig voor de financiering van deze tijdelijke externe inzet. Dit leidt tot het incidenteel teruggedraaien van de correctie raming van 4,38 fte formatieve onderbezetting van € 464.000 in de gewijzigde begroting 2024.

**VT-4: Correctie raming formatie i.v.m. verwachte bezetting**

In de ontwerpbegroting 2024 is rekening gehouden met een onderbezetting en wordt een correctiefactor toegepast die ervan uitgaat dat 5% van de toegestane formatie niet kan worden ingevuld. Door de positieve ontwikkeling ten aanzien van het werven en behouden van personeel is momenteel geen sprake meer van een onderbezetting. Het is wenselijk om de bezetting te behouden zodat de wachttijden verkort kunnen worden. Om financieel dekkend te blijven in 2024 is het incidenteel teruggedraaien van de correctiefactor van toepassing.

*Omvang: De correctie van de raming leidt tot een verhoging het budget van € 464.000 in 2024*

*Financiering: In 2024 zal in dekking worden voorzien door de inzet van het resultaat op de taak Meldingen + GR-ondersteuning in 2023 (in totaal € 230.000, via bestemmingsreserve VT). Het overige deel, in totaal € 234.000, zal via de deelnemersbijdragen met de gemeenten verrekend worden.*

*Besluit: het AB besluit om de begrotingsraming te corrigeren i.v.m. de verwachte benodigde bezetting in 2024. Op basis van de ontwikkelingen in 2024 wordt op een later moment bepaald welke bijstelling nodig is voor de begroting 2025.*

*(Besluit VT-4: Correctie raming formatie i.v.m. verwachte bezetting)*

### 3.5. Kwaliteitsverbetering

VTH heeft een Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 opgesteld op basis van de belangrijkste bestaande en nieuwe ontwikkelingen. De gebruikte kaders zijn de bestuursagenda 2023-2026 van de GR GGD-VT, de meerjarenplan Landelijk Netwerk Veilig Thuis (LNVT), het Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming en de lopende Veranderopgave van VTH. In bijlage is de visieplaat te zien met daarin de geformuleerde thema's en doelen. Hieronder zijn deze thema's, doelen en aandachtspunten die bestuurlijke en/of financiële aandacht vragen kort toegelicht.

#### *Positionering*

VTH communiceert en formuleert een eenduidige boodschap als het gaat om de taken en verantwoordelijkheden, door gebruik van verschillende communicatiekanalen. Hiermee positioneert VTH zich als advies- en meldpunt en als expertisecentrum in de regio.

### *Verbetering website*

Eén van de kanalen om VTH beter te positioneren is de website. VTH wil in 2024 de website verder ontwikkelen zodat het een goed beeld geeft van de taken, rol en positie van VTH voor zowel direct betrokkenen als ketenpartnerorganisaties.

### *Samenwerking met partners*

VTH optimaliseert de samenwerking met partners om huiselijk geweld duurzaam te stoppen. Dit door afspraken te maken met lokale samenwerkingsverbanden en zorgaanbieders. Daarnaast geeft VTH circa 35 voorlichtingen binnen de regio.

### *Samenwerking met partners (Wachtlijstbeheer en overbruggingszorg)*

Ieder regioteam van VTH maakt afspraken met lokale teams en zorgaanbieders over wachtlijstbeheer en overbruggingszorg. Elke regiomanager toetst tweemaal per jaar binnen zijn regioteam of er zichtbare aandacht is voor de gemaakte samenwerkingsafspraken.

### *Kwaliteit Dienstverlening*

VTH wil een kwaliteitsimpuls geven aan de dienstverlening en daarmee een betrouwbare partner zijn. Dit door een kwalitatief goede triage, onderzoek en dossiervorming. Hiermee is VTH betrouwbaar voor de direct betrokkenen, samenwerkingsorganisaties en eigen medewerkers.

### *Facilitair en ICT*

Er wordt gezorgd voor voldoende fysieke faciliteiten (receptie en kantoorfaciliteiten) en op ICT-vlak (digitale samenwerkingsvormen). Hiervoor is geen aanpassing van de GR-begroting nodig.

### *Personeel*

VTH heeft als ambitie om een aantrekkelijke werkgever voor huidige en toekomstige medewerkers te zijn. Dit door het behoud van personeel, kennis en een gezonde doorstroom binnen de organisatie.

### *Lerende organisatie*

Een sterk veranderende omgeving vraagt een lerende organisatie. VTH heeft daarom als kernwaarden nieuwsgierig zijn, ervaren, onderzoeken en reflecteren. Dit door middel van feedback, leren en reflecteren. VTH leert onder andere van klachten en klanttevredenheidsonderzoeken ter verbetering van het primair proces en de bedrijfsvoering.

### *Expertgroepen*

Veilig Thuis Haaglanden heeft zes expertgroepen die dienen als het expertisecentrum voor huiselijk geweld en kindermishandeling.

De expertgroepen zijn:

1. Eer Gerelateerd Geweld (EGG)
2. Licht Verstandelijke Beperking (LVB)
3. Complexe Scheiding
4. Ouderenmishandeling
5. Seksueel Geweld/Seksueel Misbruik
6. (ex-partner) Stalking

De inspanningen van de expertgroepen binnen Veilig Thuis Haaglanden hebben als doel de gehele veiligheidsketen te versterken, met voordelen voor zowel ketenpartners als directbetrokkenen.

Deze groepen zijn actief betrokken bij verschillende initiatieven, waaronder pilots met samenwerkingspartners en het onderhouden van contact met allianties binnen de veiligheidsketen. Ze delen hun expertise intern door het organiseren van bijeenkomsten met gastsprekers en het faciliteren van themabijeenkomsten. Tevens ontwikkelen de expertgroepen materialen (zoals folders en brieven) voor directbetrokkenen over de werkwijze van VTH en de expertgroep.

Wat dit betekent voor ketenpartners is een versterkte samenwerking en een verhoogde kennisdeling. In contact met medewerkers VTH profiteren ketenpartners van een bredere basiskennis en een meer gecoördineerde aanpak van complexe vraagstukken rond huiselijk geweld en kindermishandeling.

Voor directbetrokkenen heeft de inzet van de expertgroepen concrete voordelen. Ze ontvangen informatiemateriaal, zoals folders en brieven, waardoor ze beter geïnformeerd worden over de werkwijze van Veilig Thuis. Dit draagt bij aan een duidelijk begrip van het proces en de geboden ondersteuning. Bovendien kan de focus op kwaliteitsverbetering, met trainingen en gestructureerde jaarplannen, leiden tot een verbeterde dienstverlening aan directbetrokkenen.

### Nieuwe expertises

Femicide kent landelijk veel aandacht en is ook in Haaglanden een onderwerp dat om specifieke aandacht vraagt. VTH zal in 2024 haar kennis over femicide, gender gerelateerd geweld en intieme terreur vergroten en daardoor het risico op femicide binnen Haaglanden verkleinen. Dit organiseert VTH door een aanpak van femicide binnen bestaande expertgroepen Stalking en Complexe Scheiding. VTH wil hier in 2024 meer aandacht voor vragen en kijken hoe VTH de kennis en ervaring over dit thema binnen VTH goed kan borgen.

Daarnaast werkt VTH met de beleidslijn van het LNVT. Naast sommige expertgroepen die VTH al heeft bestaat de beleidslijn van LNVT ook uit onder andere de volgende specialistische thema's: Kindermishandeling door Falsificatie (KMdF), strafbare kindermishandeling/ taxatiegesprekken, Traumasensitief werken, Pleger aanpak, Ervaringsdeskundigen.

## 3.6. Inschatting budgettaire consequenties

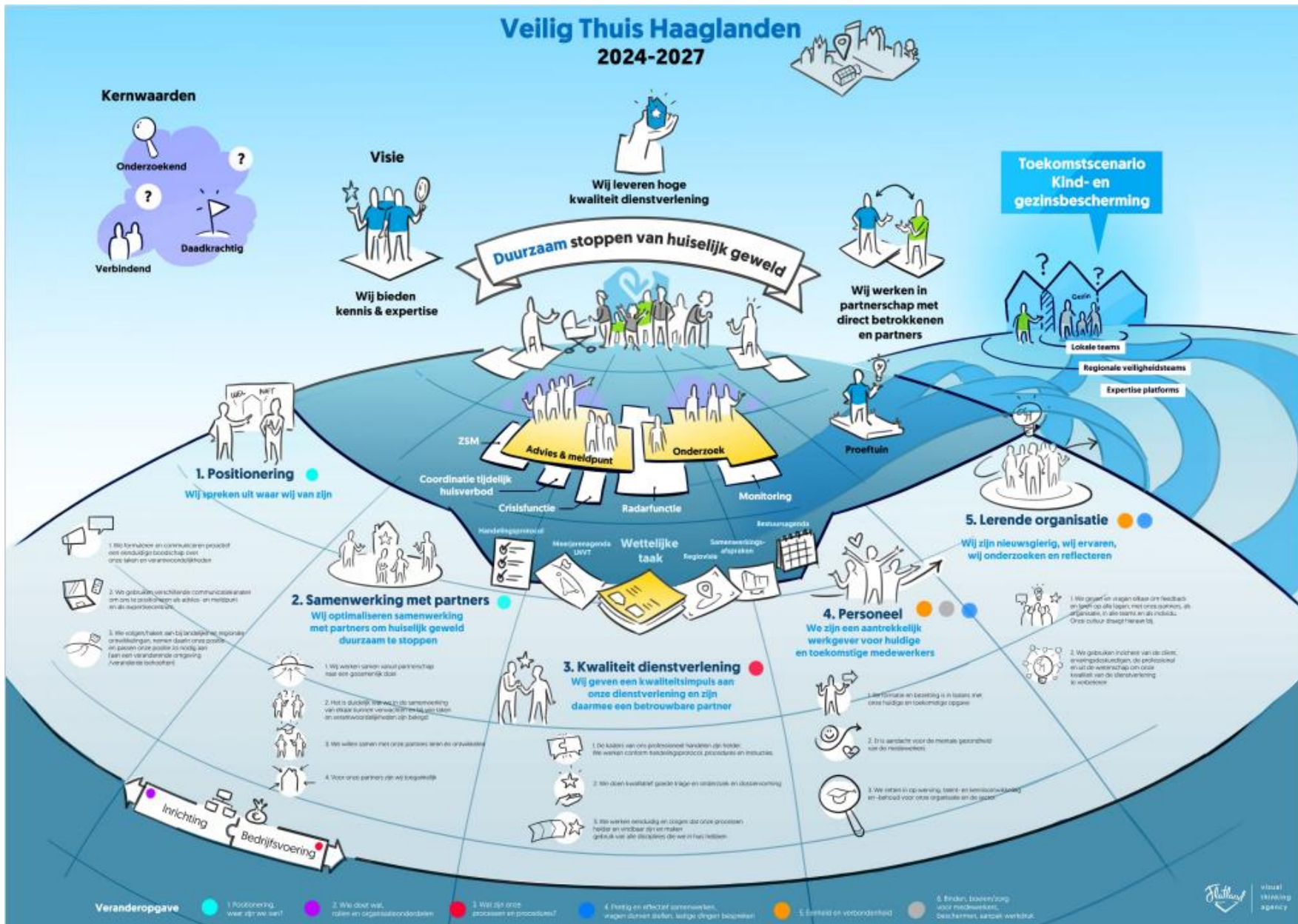
Voorgaande ontwikkelingen hebben budgettaire consequenties voor 2024 en de jaren daarna. De inschatting van de budgettaire consequenties wordt in onderstaande tabel weergegeven.

Wijzigingen begroting VT meerjarig	2024	2025	2026	2027	2028	Dekking
<b>TOTAAL HUIDIGE BEGROTING</b>	<b>20.026</b>	<b>20.026</b>	<b>20.026</b>	<b>20.026</b>	<b>20.026</b>	
Loon- en prijsindexatie	-	772	772	772	772	Deelnemerbijdrage (verhoging)
Actualisatie aantallen Adviezen (9.411 -> 9.003)	-13	-13	-13	-13	-13	Deelnemerbijdrage (verlaging)
Actualisatie aantallen Meldingen (9.618-> 9.504)	-180	-189	-189	-189	-189	Deelnemerbijdrage (verlaging)
Vermindering wachtlijst met 100 casussen	218					Reserve GR *
Correctie raming vaste formatie MW ivm verw. bezetting	464	-	-	-	-	Gedeeltelijk Reserve GR en Deelnemerbijdrage (verhoging)**
<b>TOTAAL ACTUELE BEGROTING</b>	<b>20.515</b>	<b>20.596</b>	<b>20.596</b>	<b>20.596</b>	<b>20.596</b>	
Totaal wijzigingen	489	570	570	570	570	

\* Bestemmingsreserve versterken lokale teams aandeel van Gemeente Den Haag

\*\* inzet resultaat taak Meldingen + GR-ondersteuning 2023 (in totaal € 230.000 via bestemmingsreserve VT) en € 234.000 verhoging deelnemersbijdragen (incidenteel).

Bijlage: visieplaat VTH 2024 – 2027





## 4. Kaderbrief gemeenschappelijke regelingen Haaglanden

In de regionale "Kaderbrief begroting 2025 gemeenschappelijke regelingen", staan de (financiële) uitgangspunten voor de begrotingen van de gemeenschappelijke regelingen waaraan deze gemeenten deelnemen. In de Kaderbrief zijn de volgende onderwerpen opgenomen:

1. Indexering
2. Risico's en weerstandscapaciteit
3. Maatschappelijk verantwoorde inkoop
4. Informatiebeveiliging en bescherming persoonsgegevens
5. Tijdige afstemming, ook tussentijds
6. Wijziging wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr)
7. Anticiperen op gemeentelijke bezuinigingsopgave

Het GR-bestuur volgt de richtlijnen op uit de "Kaderbrief begroting 2025 gemeenschappelijke regelingen" ten aanzien van de rapportageverplichtingen (punt 3+4+5). Ten aanzien van de Wijziging van de Wgr (punt 6) kan gemeld worden dat de gemeenschappelijke regeling in 2023 gestart is met het verwerken van de wijzigingen uit de Wgr in de regeling en de statuten van de GR GGD-VT. De gemeenteraden worden hierbij betrokken. Zie ook paragraaf 1.3. Vervolgens zal kort worden ingegaan op de manier waarop het bestuur invulling geeft aan de overige onderwerpen uit de Kaderbrief (punt 1+2+7).

### 1. Indexering

In deze Voorjaarsbrief zijn de indexatiecijfers uit de regionale "Kaderbrief begroting 2025 gemeenschappelijke regelingen" toegepast op de budgetten van de GGD en VT. Dit betekent:

- dat de loonkosten zijn geïndexeerd met 4,9% volgens de index gemeentelijke bijdrage lonen (cMEV 2024). Dit percentage is een inschatting voor het jaar 2025.
- de materiële kosten zijn geïndexeerd met 2,6% volgens de nationale consumentenprijsindex (cMEV 2024). Dit cijfers is een inschatting voor het jaar 2025.
- Het budget GR-ondersteuning wordt niet geïndexeerd, de hogere kosten worden opgevangen binnen het reeds beschikbare budget.

In hoofdstuk 5 is de impact van de indexatie op de deelnemersbijdrage per gemeente opgenomen.

### 2. Risico's en weerstandcapaciteit

In de regionale kaderbrief is opgenomen dat in de begroting een goed onderbouwde risicoparagraaf moet worden opgenomen. Daarin wordt een inventarisatie van de risico's opgenomen voorzien van een kwantificering (kans % maal impact €). Het GR-bestuur zal in de begroting 2025:

- de risico's kwalitatief toelichten en kwantificeren;
- aangeven wie verantwoordelijk is voor het opvangen van het risico, mocht het zich voordoen en hoe dit op te vangen: vanuit weerstandsvermogen bij de GR of ten laste van de deelnemersbijdragen of voor rekening van de opdrachtnemer (gemeente Den Haag);
- aangeven welke beheersmaatregelen genomen worden;

### 7. Anticiperen op gemeentelijke bezuinigingsopdracht

In de regionale kaderbrief worden de GR-en gevraagd om te anticiperen op de tekorten aan gemeentelijke middelen. Het voorstel dat wordt gedaan om de indexaties voor de vastgestelde begrotingen 2022, 2023 en 2024 niet met terugwerkende kracht te actualiseren is overgenomen. In deze Voorjaarsbrief is voor de uitvoeringsorganisaties GGD en VT alleen rekening gehouden met de indexatie van de budgetten voor 2025 en verder.

## 5. Indicatie financiële gevolgen voor gemeenten

Het effect per gemeente van de beschreven beleidsmatige en bedrijfsmatige ontwikkelingen met impact op de begroting wordt in dit hoofdstuk middels tabellen voor 2024 en 2025 op totaalniveau en per gemeente afzonderlijk getoond.

### GGD

Wijzigingen baten GGD 2024	Totaal baten	Deelnemersbijdragen GR										Reserve GR	Inwoners-correctie	Externe bijdragen
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm				
<b>TOTAAL ONTWERPBEGROTING 2024</b>	<b>24.553</b>	<b>1.272</b>	<b>7.738</b>	<b>970</b>	<b>243</b>	<b>680</b>	<b>706</b>	<b>339</b>	<b>1.355</b>	<b>1.506</b>	<b>100</b>		<b>65</b>	<b>9.644</b>
Luchtvaart	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-
Herziening GAGS DVO	77	7	38	5	1	4	4	2	8	9	-	-	-	-
Onderzoek seksuele gezondheidsverschillen – regio Haaglanden	130	-	-	-	-	-	-	-	-	-	130	-	-	-
Informatiebeveiliging	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-
Actualisatie CSG	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-
Actualisatie Toezicht Kinderopvang	-169	-9	-97	-7	-2	-5	-5	-2	-10	-11	-	-	-	-
Actualisatie aantallen Lijkschouw (incl. BTW)	133	14	18	1	-0	1	12	3	16	-4	20	-	-	-
<b>TOTAAL GEWIJZIGDE BEGROTING 2024</b>	<b>24.854</b>	<b>1.284</b>	<b>7.697</b>	<b>969</b>	<b>242</b>	<b>680</b>	<b>716</b>	<b>342</b>	<b>1.370</b>	<b>1.500</b>	<b>315</b>	<b>65</b>	<b>9.644</b>	
<i>Raming compensabele inkoop-BTW</i>	199	18	97	13	3	10	10	5	20	22	-	-	-	-
<i>BTW op Lijkschouw</i>	181	17	88	12	3	9	9	4	18	20	-	-	-	-

Wijzigingen baten GGD 2025	Totaal baten	Deelnemersbijdragen GR										Reserve GR	Inwoners-correctie	Externe bijdragen
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm				
<b>TOTAAL BASISBEGROTING 2025</b>	<b>22.759</b>	<b>1.341</b>	<b>8.169</b>	<b>1.034</b>	<b>265</b>	<b>723</b>	<b>748</b>	<b>363</b>	<b>1.459</b>	<b>1.572</b>	<b>100</b>			<b>6.985</b>
Loon- en prijsindexatie	895	83	438	60	15	45	45	21	89	99	-	-	-	-
Inwonerscorrectie	80	26	24	3	-1	2	12	-	6	8	-	-	-	-
Herziening GAGS DVO	77	7	38	5	1	4	4	2	8	9	-	-	-	-
Informatiebeveiliging	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68	-	-	-
Actualisatie CSG	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-
Actualisatie Toezicht Kinderopvang	-48	-4	-23	-3	-1	-2	-2	-1	-5	-5	-	-	-	-
Actualisatie aantallen Lijkschouw (incl. BTW)	163	15	80	11	3	8	8	4	16	18	-	-	-	-
<b>TOTAAL ONTWERPBEGROTING 2025</b>	<b>23.994</b>	<b>1.467</b>	<b>8.725</b>	<b>1.110</b>	<b>282</b>	<b>780</b>	<b>815</b>	<b>389</b>	<b>1.574</b>	<b>1.700</b>	<b>168</b>		<b>6.985</b>	
<i>Raming compensabele inkoop-BTW</i>	199	18	97	13	3	10	10	5	20	22	-	-	-	-
<i>BTW op Lijkschouw</i>	186	17	91	13	3	9	9	4	18	21	-	-	-	-

### VT

Wijzigingen baten VT 2024	Totaal baten	Deelnemersbijdragen GR										Reserve GR	Externe bijdragen
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm			
<b>TOTAAL ONTWERPBEGROTING 2024</b>	<b>20.026</b>	<b>2.434</b>	<b>13.616</b>	<b>641</b>	<b>93</b>	<b>318</b>	<b>625</b>	<b>183</b>	<b>772</b>	<b>1.344</b>			
Actualisatie aantallen Adviezen (9.411 -> 9.003)	-13	-1	-8	-1	-0	-0	-1	-0	-1	-1	-	-	-
Actualisatie aantallen Meldingen (9.618-> 9.504)	-180	-14	-108	-10	-1	-4	-10	-3	-10	-20	-	-	-
Vermindering wachtlijst met 100 casussen	218	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	218	-
Terugdraaien raming vaste formatie MW ivm verw. onderbezetting	464	18	140	13	2	6	14	4	12	25	230	-	-
<b>TOTAAL GEWIJZIGDE BEGROTING 2024</b>	<b>20.515</b>	<b>2.437</b>	<b>13.641</b>	<b>643</b>	<b>93</b>	<b>319</b>	<b>627</b>	<b>184</b>	<b>774</b>	<b>1.348</b>	<b>448</b>		
<i>Totaal wijzigingen</i>	489	3	25	2	0	1	2	1	2	4	448	-	-

Wijzigingen baten VT 2025	Totaal baten	Deelnemersbijdragen GR										Reserve GR	Externe bijdragen
		Delft	D-H	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm			
<b>TOTAAL BASISBEGROTING 2025</b>	<b>20.026</b>	<b>2.434</b>	<b>13.616</b>	<b>641</b>	<b>93</b>	<b>318</b>	<b>625</b>	<b>183</b>	<b>772</b>	<b>1.344</b>			
Loon- en prijsindexatie	772	60	463	41	5	19	45	13	41	84	-	-	-
Actualisatie aantallen Adviezen (9.411 -> 9.003)	-13	-1	-8	-1	-0	-0	-1	-0	-1	-1	-	-	-
Actualisatie aantallen Meldingen (9.618-> 9.504)	-189	-15	-113	-10	-1	-5	-11	-3	-10	-21	-	-	-
Correctie raming vaste formatie MW ivm verw. onderbezetting	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAAL ONTWERPBEGROTING 2025</b>	<b>20.596</b>	<b>2.478</b>	<b>13.958</b>	<b>672</b>	<b>97</b>	<b>332</b>	<b>658</b>	<b>193</b>	<b>802</b>	<b>1.406</b>			