

Bundel – Algemeen Bestuur VGGM van 2 april 2025

Agenda bijlagen

- 1 Conceptagenda AB – 2 april 2025
- 1 Opening en vaststelling agenda
- 2 Verslag en mededelingen
- 2.a Verslag en actie- en besluitenlijst AB 27 november 2024
 - 2a-2 Conceptbesluitenlijst AB – 27 november 2024
 - 2a-1 Conceptverslag AB – 27 november 2024
- 2.b Mededelingen (mondeling)
- 3 VGGM-organisatie
- 3.a Reglement van orde Algemeen Bestuur(vaststellen)
 - 3a-2 RvO 2025 AB versie april 2025
 - 3a-1 oplegnotitie RvO AB april
- 3.b Instellingsbesluit bestuurscommissies(vaststellen)
 - 3b – 1 Oplegger instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM – v02
 - 3b-2 Instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM_feb 2025
 - 3b-3 20241028 Bestuurlijke governance AGM
- 3.c Bijdrageregeling(vaststellen)
 - 3c-2 Bijdrageregeling VGGM versie feb 2025
 - 3c – 1 Oplegger bijdrageregeling- v02
- 3.d Instellingsbesluit Auditcommissie Financiën(vaststellen)
 - 3d – 2 Instellingsbesluit Auditcommissie financiën VGGM
 - 3d – 1 Oplegger instellingsbesluit Auditcommissie financiën VGGM – v02
- 3.e Opvolging voorzitter Zorg en Veiligheid (mondeling)(vaststellen)
- 4 Planning en Control
- 4.a Advies Auditcommissie Financiën maart 2025
 - 4a Advies Auditcommissie Financiën maart 2025
- 4.b Jaarstukken 2024 (vaststellen)
 - 4b-2 Jaarverslag 2024_versie tbv AB 2 april 2025
 - 4b –1 Oplegnotitie concept Jaarstukken VGGM 2024
- 4.c Plan van aanpak harmonisatie afspraken huisvesting (informatief)
 - 4e-2 concept plan van aanpak harmoniseren afspraken huisvesting
 - 4e-1 Oplegnotitie pva harmonisatie huisvesting brandweer
- 5 Meerjarenbeleidsplannen
- 5.a Ontwerp beleidsplanmodule ambulancezorg 2025–2026(vaststellen)
 - 5a-2 Meerjarenbeleidsplan 2025–2026 AGM – V1.0
 - 5a-1 Oplegger MJBp 2025–2026 AGM
- 5.b Ontwerp beleidsplanmodule GGD 2025–2026 (vaststellen)
 - 5b-2 GGD module meerjarenbeleidsplan c.q jaarplan _def
 - 5b-1 Oplegger Meerjarenbeleidsplan GGD
- 6 Rondvraag en sluiting

CONCEPTAGENDA

Overleg : Algemeen Bestuur VGGM

Datum : 2 april 2025

Tijd : 11.00 uur –12.00 uur

Plaats : Stadhuis Arnhem

AGENDAPUNTEN	Behandelwijze
1. <u>Opening en vaststelling agenda</u>	Informatief
2. <u>Verslag en mededelingen</u>	
a. Verslag en actie- en besluitenlijst AB 27 november 2024	vaststellen
b. Mededelingen (mondeling/schriftelijk)	
3. <u>VGGM-organisatie</u>	
a. Reglement van orde Algemeen Bestuur	vaststellen
b. Instellingsbesluit bestuurscommissies	vaststellen
c. Bijdrageregeling	vaststellen
d. Instellingsbesluit Auditcommissie Financiën	vaststellen
e. Opvolging voorzitter Zorg en Veiligheid (mondeling)	vaststellen
4. <u>Planning en Control</u>	
a. Advies Auditcommissie Financiën	meningsvormend
b. Jaarstukken 2024	vaststellen
c. Plan van aanpak harmonisatie afspraken huisvesting	informatief
5. <u>Meerjarenbeleidsplannen</u>	
a. Ontwerp beleidsplanmodule ambulancezorg 2025-2026	vaststellen
b. Ontwerp beleidsplanmodule GGD 2025-2026	vaststellen
6. <u>Rondvraag en sluiting</u>	

Besluitenlijst AB Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden d.d. 27 november 2024

- A. De vergadering stelt het verslag en de besluitenlijst van de vergadering van 11 september 2024 vast.
- B. De vergadering stemt in met de voorgestelde wijze van behandeling van de lijst van ingekomen stukken.
- C. De vergadering neemt het advies van de Financiële commissie over en stelt de Financiële Verordening en de Nota Weerstandsvermogen & Risicobeheersing vast.
- D. De vergadering stelt de derde begrotingswijziging 2024 vast.
- E. De vergadering stemt in met toevoeging van de tekst van dhr. Van de Geijn aan de kaderbrief 2026 en dat het DB aansluitend aan deze vergadering zich buigt over de eindtekst ten behoeve van de verzending aan de gemeenteraden.
- F. De vergadering stemt in met de nieuwe governance VGGM.
- G. De vergadering stemt in met het nieuwe regionaal kader evenementenveiligheid.

Conceptverslag Algemeen Bestuur VGGM

Datum	27 november 2024
Tijd	10:00 - 11:30 uur
Locatie	Gemeentehuis Arnhem - Walburgiszaal
Voorzitter	Burgemeester Ahmed Marcouch
Deelnemers	Zie bijgevoegde deelnemerslijst (bijlage 1)

1. Opening en vaststelling van de agenda

De voorzitter opent de vergadering en maakt melding van een aantal ontvangen afmeldingen.

De agenda wordt vastgesteld.

2. Mededelingen

Mededelingen van de voorzitter:

Geen bijzonderheden.

Mededelingen van deelnemende gemeenten:

Geen bijzonderheden.

Mededelingen portefeuillehouders:

Dhr. Vermeulen kondigt aan dat er morgen een vergadering BAC Crisisbeheersing plaatsvindt. Samen met de andere bestuurlijke trekkers (mw. Weststeijn en dhr. Van Eert) is de vergaderagenda bekeken. Dhr. Vermeulen zal de annotatie delen met de leden van het AB en de uitkomsten aan de voorzitter terugkoppelen, ten behoeve van het daaropvolgende Veiligheidsberaad.

Mededelingen van de directie:

- Aanrijtijden Ambulancedienst

Dhr. Bril geeft een toelichting op de aanrijtijden van de Ambulancedienst in de regio Gelderland-Midden, naar aanleiding van mediaberichtgeving (Omroep Gelderland) in het afgelopen weekeinde over een verslechtering van de aanrijtijden ten opzichte van eerdere jaren. Als voorlopige verklaring verwijst hij naar de toenemende drukte op de weg zoals door VGGM wordt waargenomen, en dat er recentelijk een nieuwe classificatie (A0; directe inzet met grootst mogelijke spoed.) is toegevoegd. Momenteel onderzoekt VGGM achtergrond en oorzaken. Dhr. Bril beoogt medio januari 2025 over de uitkomsten te berichten.

Dhr. Van der Tak (Barneveld) geeft aan dat er in zijn gemeente al enige tijd discussie hierover bestaat en dat de verwachting bestond dat de nieuwe afspraken met de zorgverzekeraars tot verbetering zouden leiden, terwijl het beeld nu het tegenovergestelde is. In samenhang hiermee zou er een beleidsplan met nieuwe urgentieclassificaties worden opgesteld, echter is deze nog niet beschikbaar opgesteld. Dhr. Bril geeft aan dat dit plan in ontwikkeling is en beoogt het medio januari 2025 te delen met het AB (**ACTIE**).

3. Verslagen en algemene organisatie

a. *Verslag en actiepuntenlijst vergadering AB d.d. 11 september 2024*

Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld. (**BESLUIT**)

b. *Conceptbesluitenlijst DB d.d. 4 september 2024*

De besluitenlijst wordt voor kennisgeving aangenomen.

c. *Lijst ingekomen stukken*

Er zijn geen opmerkingen op de ingekomen stukken. Daarmee wordt ingestemd met de voorgestelde wijze van behandeling. **(BESLUIT)**

4. Bedrijfsvoering

a. *Controleprotocol jaarrekening 2024 (ter informatie)*

Ter kennisgeving aangenomen.

b. *Financiële verordening (ter besluitvorming)*

c. *Nota Weerstandsvermogen & Risicobeheersing (ter besluitvorming)*

Beide onderwerpen 4b en 4c hangen met elkaar samen en worden gezamenlijk besproken. Dhr. Van Eert licht het advies van de Financiële Commissie toe en verzoekt het bestuur conform de meegezonden notities:

- kennis te nemen van de wijzigingen in de Financiële Verordening 2024 en deze ongewijzigd vast te stellen;
- kennis te nemen van de beleidsnota weerstandsvermogen en risicobeheersing en deze ongewijzigd vast te stellen.

Met betrekking tot het weerstandsvermogen vraagt dhr. Van Riswijk (Zevenaar) of het opbouwen van de reserves bij gemeenten een verplichting is (voortvloeiend uit de WGR) of dat het een keuze van VGGM betreft (mede omdat zijn gemeenteraad geen voorstander is van het opbouwen van reserves). Dhr. Jansen licht toe dat het geen wettelijke verplichting betreft maar dat er op deze wijze geprobeerd wordt tegemoet te komen aan de verplichtingen vanuit de toezichthouder. VGGM is niet in staat om alle risico's alleen op te vangen, daarom wordt gekeken naar hoe het opvangen van risico's kan worden gedeeld en wordt er gezocht naar een goede balans tussen VGGM en de gemeenten.

In verband met het verhogen van het VGGM weerstandsvermogen stelt dhr. Van Riswijk verder de vraag of de Ambulancezorg een deel van de risico's zou kunnen dragen en kan bijdragen aan de reserves VGGM-hiertoe. Verwezen wordt naar de constatering tijdens de bestuurseendaagse (31 oktober 2024 jl.) dat de Ambulancezorg niet naar rato bijdraagt aan de VGGM overhead. Dhr. Bril geeft aan dat hij in onderhandeling is met zorgverzekeraars waarbij de insteek is dat de bijdrage vanuit ambulancezorg aan interne bedrijfsvoering wordt verhoogd naar 18% van het budget.

Dhr. Vermeulen (Wageningen) stelt dat het verstandig is om een dergelijke reserve, bij wijze van buffer in te stellen. Zo komt de rekening bij tegenslag niet direct bij de gemeenten te liggen. Mw. Hoytink (Overbetuwe) stelt zich te kunnen vinden in de voorstellen van de Financiële commissie en is tevens voorstander van het voorstel om reserves op te gaan bouwen (maar dan voor de helft door de gemeente, in plaats van volledig). Dhr. Van der Tak (Barneveld) en mw. Weststeijn (Rozendaal) zijn ook voorstander van het advies van de Financiële commissie. Mw. Weststeijn zou graag documentatie ontvangen om te kunnen delen met de gemeenteraden. Dhr. Jansen geeft aan dat wanneer de besluitvorming over het weerstandsvermogen rond is, de samenvatting aan de jaarrekening 2024 wordt toegevoegd; de jaarrekening wordt standaard naar de gemeenteraden verstuurd.

Mw. Schaap (Renkum), dhr. Van de Geijn (Arnhem) en mw. M. Teunissen (Scherpenzeel) onderschrijven eveneens het advies van de Financiële commissie.

De voorzitter stelt vast dat de vergadering het advies van de Financiële commissie overneemt en in stemt met de gedane voorstellen. **(BESLUIT)**

d. *Derde begrotingswijziging 2024 (ter besluitvorming)*

De voorzitter stelt vast dat de vergadering instemt met vaststelling van de derde begrotingswijziging 2024.

(BESLUIT)

e. *Kaderbrief 2026*

De voorzitter geeft het woord aan dhr. Van de Geijn t.a.v. het Samen Beter Bedrijfsvoeren (SBB) programma. Dhr. Van de Geijn stelt dat de kaderbrief een goede inhoudelijke beschrijving van de te zetten stappen bevat en een grove onderbouwing van de kosten. De financiële onderbouwing van hoe er van een ad-hoc organisatie naar een gestandaardiseerde werkwijze wordt toegewerkt, zoals verzocht door de gemeenteraden, komt onvoldoende tot uitdrukking. Dhr. Van de Geijn acht het wenselijk om een aanscherping op te nemen in de kaderbrief 2026. Hiertoe stelt hij voor de volgende tekstpassage (onder 'Temporiseren versterkingsprogramma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren') toe te voegen:

“De noodzaak voor het meerjarige programma wordt onderkend. Tegelijkertijd bestaat de behoefte voor grip op de kostenstijgingen in de meerjarenbegroting. Ook diverse gemeenteraden vragen daarom. Jaarlijks wordt in de begroting een specifieke onderbouwing van de kostenstijging voor dat jaar opgenomen. Voor nu wordt de keuze gemaakt om de noodzakelijke stijging van de bedrijfsvoeringskosten bij te stellen tot € 3 miljoen (in plaats van € 4 miljoen) en deze tegelijkertijd te temporiseren voor zowel 2025 en 2026 met € 500.000. Daarmee laten we de kostenstijging langzamer opbouwen en minder ver doorgroeien dan in de afgelopen meerjarenbegroting opgenomen. Daardoor wordt de versterking minder snel gerealiseerd en loopt het programma langer door. Het terugbrengen van de risico's in de kwetsbare bedrijfsvoering lopen dan ook langer door. Of ultimo 2027 of verder alsnog meer middelen nodig zijn, kan dan zowel inhoudelijk als financieel in 2026 worden afgewogen.”

- Mw. Hoytink (Overbetuwe) onderschrijft dit standpunt en tekstvoorstel. Ze licht toe dat het geld op zichzelf niet ter discussie hoeft te staan wanneer er een duidelijke en volledig onderbouwing voor bestaat; dit tekstvoorstel helpt om tzt nadere toelichting te verkrijgen.
- Dhr. Vermeulen stelt dat hij moeite heeft met de snelheid waarin wordt gesproken over temporiseren. Hij zou graag de onderbouwing van deze vermindering willen weten, alsook de consequenties daarvan (wat wordt er inhoudelijk getemporiseerd).
- Mw. Kalfs (Lingewaard) stelt dat ze graag meer aandacht zou willen voor de bezuinigingsopgave die er ligt, verwijzend naar de gevoerde discussies tijdens de bestuurseendaagse waarbij is gesproken over inzichtelijk maken van besparingsmogelijkheden tot 10% van de gemeentelijke bijdrage met als doel hierover in een later stadium een bestuurlijke keuze te maken.
- Dhr. Van Riswijk steunt het voorstel van dhr. Van de Geijn. In de Begeleidingscommissie SBB is reeds geconstateerd dat het begrote bedrag van E 4mln een inschatting betrof; het is heel moeilijk om naar de voor meerdere jaren in de toekomst een accurate begroting te maken. Mocht te zijner tijd blijken dat meer middelen voor het SBB programma benodigd zijn dan kan er alsnog worden bepaald om deze middelen te verhogen. Ook sluit dhr. Van Riswijk zich aan bij de stelling van mw. Kalfs dat duidelijk moet worden gemaakt hoe er met de bezuinigingsopgave wordt omgegaan.
- Dhr. Hieltjes is het eens met Mw. Kalfs en zou graag concrete bezuinigingspercentages benoemd zien.
- Dhr. Van der Tak is het eens met dhr. Vermeulen en stelt dat een goede onderbouwing bij het maken van keuzes voor opstellen van keuzes evident is. Aanvullend is het juist van belang dat er een zorgvuldig proces wordt doorlopen bij aanpassing van gemaakte (begrotings)keuzes. Hij vindt het prematuur nu conclusies te verbinden aan de besprekingen op de informele bestuurseendaagse die plaats vond in een vakantieperiode voor een deel van de regio.
- Dhr. Van de Geijn onderschrijft de stelling van dhr. Van Riswijk; de financiële onderbouwing voor het programma is een moeilijke opgave gebleken. Het is van belang dat de begrote bedragen overeenkomen met de stappen die gezet gaan worden. Dit kan per jaar worden bekeken en waar nodig aangepast (verminder/vermeerderd). Mw. Schaap en dhr. Derksen zijn het hiermee eens.

De voorzitter stelt, gehoord de AB vergadering, dat de tekst van dhr. Van de Geijn aan de kaderbrief 2026 wordt toegevoegd en dat het DB aansluitend aan deze vergadering zich buigt over de eindtekst ten behoeve van de verzending aan de gemeenteraden. **(BESLUIT)**

Ten aanzien van de inhoudelijke uitwerking van de kaderbrief volgt een opsomming van de meest relevant bemerkingen:

- Dhr. Van der Tak verzoekt de gemeentelijke ambtenaren meer, en aan het begin van het schrijfproces te betrekken bij het opstellen van de kaderbrief.
- Mw. Hoytink ziet graag een toelichting op hoe (met welke inhoudelijke maatregelen) VGGM beoogt de 2% bezuinigingsmaatregel te realiseren (als gevolg van de opdracht van het AB aan het DB) naar 2026, alsook wat daar de consequenties van zijn.
- Dhr. Vermeulen Floor stelt dat we moeten waken dat er niet meer energie wordt gestoken in het uitzoeken van de besparingsmogelijkheden voor de 2% dan wat het daadwerkelijk zou opleveren. De 2% is voor Wageningen niet heilig. Indien we meer (dan 2%?) zouden gaan doen, dan ziet dhr. Vermeulen graag een separaat procesvoorstel hiertoe, in tegenstelling tot aanpassing in de kaderbrief).
- Dhr. Verhulst stelt dat aan de gemeenteraad dient te worden uitgelegd dat er E 1 mln extra moet worden afgedragen aan VGGM en dat dit vooral via indexering wordt gerealiseerd. Hij zou graag willen horen waar de inhaalslag vandaan komt. Daarnaast stelt dhr. Verhulst in reactie op dhr. Vermeulen dat destijds goed is nagedacht over de besparing van specifiek 2%.
- Mw. Weststeijn benadrukt het belang van een goede weergave in de kaderbrief van de inhoudelijke (niet de boekhoudkundige) opties en het vervolgproces zoals tijdens de eendaagse besproken.
- Mw. Schaap beaamt dit en vult verder aan dat er in de kaderbrief nieuw Brandweer project en aandacht voor inclusiviteit wordt benoemd, zonder heldere doelstellingen en terwijl er een bezuinigingsopgave voorligt. Dit lijkt tegenstrijdig.
- Mw. Rohen spreekt haar waardering voor de inzet dusver om tot 2% besparing te kunnen komen, hoewel die vooral technisch van aard is. Het is belangrijk dat de gemeenteraden worden voorbereid op – te verwachten – pijnlijke inhoudelijk keuzes en uit dien hoofde wenselijk om dat in de kaderbrief te schetsen.
- Mw. C. Teunissen herkent de waarschuwingen in de kosten (bijvoorbeeld t.a.v. het kinddossier) en vraagt hoe dit proces naar het BOPG gaat.
- Dhr. Van de Geijn wijst op het concept van regionaal vs. lokaal aanbod; daar zou ruimte zijn. Dit houdt wel in dat het mogelijk moet zijn om te kunnen inkopen als men er regionaal niet uitkomt. Daarnaast beaamt hij het standpunt van mw. Schaap t.a.v. doelgerichtheid doelstellingen.
- Dhr. Hieltjes stelt dat verschillende raden vermoedelijk de keuze voor 2% bezuinigingen naast het benoemen van nieuwe investering vermoedelijk niet zullen begrijpen. Indien nieuwe investeringen worden benoemd dan moet er worden aangegeven welke besparingen daar tegenover staan.
- Dhr. Bril (VGGM) stelt dat het vervolgproces bestaat uit onderzoeken van de verschillende (inhoudelijke) besparingsmogelijkheden; de resultaten worden beoogd in het voorjaar van 2025 zodat dit kan worden gebruikt voor de begroting. In het verleden is de kaderbrief niet via het BOPG verlopen, maar is het logisch dit nu wel te doen.
- Dhr. Jansen (VGGM) licht ten aanzien van de indexering toe dat de kadernota de CPB-indexering wordt gehanteerd. Deze indexering wordt 2 keer/jaar gepubliceerd (indicatief in het najaar, definitief in het voorjaar). VGGM loopt achter in de prijsontwikkeling.
- De voorzitter verwijst naar de discussie tijdens de eendaagse waarbij eerst over besparingen werd gesproken en vervolgens over de dreigingen (die vervolgens investeringen behoeven); deze context dient ook terug te komen in de kaderbrief. Alsook de verwijzing naar de brandweer vrijwilligers.
- Dhr. Slofstra (VGGM) licht met betrekking tot het eerder genoemde brandweerproject dat dit een reeds lopend project betreft, in het kader van goed werkgeverschap, ook met het oog op PTSS. Het kost geen mankracht en is bedoeld om collega's binnen de organisatie te houden. Dit voorbeeld geeft weer dat het makkelijker is om geen nieuwe initiatieven op te bouwen dan oude af te breken. Dit terwijl weerbaarheid een aandachtspunt van het huidige kabinet is.
- De voorzitter vraagt nadere duiding van PTSS in de VGGM-context en of dat kan worden geduid in de kaderbrief. Dhr. Slofstra licht toe dat dit een belangrijk thema is, en recent veel aandacht krijgt. Een landelijk voorstel om PTSS beter te borgen in de regio's ligt binnenkort voor bij de Veiligheidsberaad. De kostenparagraaf behandelt een landelijk- en een regionaal component. Het is nog onduidelijk of het ministerie mee financiert, maar men is alert op de fuik dat we ja zeggen en het ministerie toch geen geld geeft. Zonder die financiering wordt het lastig om het voorstel te implementeren.

- Mw. Weststeijn stelt dat eerder is afgesproken om de korting op de BDUR (10%) in de voorjaarsnota zou worden hersteld, en dat er in de kaderbrief niet op wordt geanticipeerd. Dhr. Slofstra licht toe dat dit in de Veiligheidsberaad aan de orde is gekomen; de Minister heeft aangegeven zijn best ervoor te zullen doen, maar de opties liggen nog open. In de meest recente brief stelt de minister dat de toegezegde E 83mln voor crisisbeheersing breed ingezet moet worden.
- Dhr. Vermeulen deelt zijn zorg over de uitdaging dat er meer van onze gemeenten/veiligheidsregio wordt gevraagd en tegelijkertijd moet worden bezuinigd. In dat licht verwijst hij nogmaals naar de wenselijkheid van een procesvoorstel voor de besparing van indicatief 2%. Daarna kan worden besproken en bepaald welke besparingen worden gedaan.
- Dhr. Van der Tak vraagt dhr. Slofstra over het belang van fijnmazigheid van vrijwillige brandweerposten. Dhr. Slofstra licht toe dat er in het dekkingsplan aandacht is voor de eerder genoemde fijnmazigheid, het afdekken van gelijktijdigheid en de langdurige inzet bij natuurbranden. Niettemin zal hierover aanvullende aandacht aan worden besteed in de kaderbrief. Daarnaast wordt gesteld dat m.b.t. de GGD-discussie lokaal maatwerk niet ten koste mag gaan van een breder regionaal basispakket.
- Dhr. Hieltjes stelt dat ook al zijn de harde cijfers (n.a.v. de bespreking op de bestuurseendaagse) niet bekend, het belangrijk is om helder te communiceren en transparant te zijn naar de gemeenteraden waar mogelijk. Bijvoorbeeld over de extra middelen voor crisisbeheersing, alsook indien BDUR lager blijkt uit te vallen.
- De voorzitter rondt af en stelt dat de kadernota door het DB op een aantal punten wordt aangescherpt en dat er inhoudelijke keuzes nog dienen te worden gemaakt tijdens de bestuurseendaagse. De insteek is de besparingsmogelijkheden te onderzoeken en dat helder te communiceren naar de raden. V.w.b. crises geldt dat deze simpelweg niet kunnen worden aangepakt zonder adequate middelen. Deze context moet duidelijk worden gemaakt.

5. Bedrijfsvoering

a. Nieuwe Governance VGGM (Ter besluitvorming)

De voorzitter stelt vast dat de vergadering instemt met de nieuwe governance VGGM (**BESLUIT**).

6. Veiligheid

a. Regionaal kader evenementenveiligheid (Ter besluitvorming)

De voorzitter stelt vast dat de vergadering instemt met het nieuwe regionaal kader evenementenveiligheid (**BESLUIT**).

b. Stand van zaken natuurbrandbeheersing (Ter informatie)

Dhr. Van Riswijk is verheugd dat de gelden door het ministerie zijn toegekend voor crisisbeheersing. Hij vraagt verder of naar aanleiding hiervan de bedragen van de gemeenten door het Rijk worden gecorrigeerd? Dhr. Slofstra antwoordt dat deze toegekende gelden zijn bedoeld voor o.a. waterputten en bluswatervoorzieningen. Dit is iets anders dan het tweesparenbeleid van financiering.

7. Rondvraag en sluiting

Geen bijzonderheden voor de rondvraag. De voorzitter sluit de vergadering.

Openstaande actiepunten / toezeggingen

Datum	Onderwerp	Status
3 juli 2024	In het beleidsplan ambulancezorg (aanbieding concept voorzien voor najaar 2024) zullen nieuwe indicatoren worden gehanteerd. De raden kunnen reageren op beleidsplan modules.	Loopt
11 september 2024	Verdere doorontwikkeling (SMART) agenda crisisbeheersing	Bespreking in Bestuurscommissie Veiligheid (moet nog starten)
27 november 2024	Het beleidsplan met nieuwe urgentieclassificaties is in ontwikkeling. Dhr. Bril beoogt dit medio januari 2025 te delen met het AB.	Loopt

Bijlage 1: Deelnemerslijst

Verslag van : Algemeen bestuur VGGM
Gehouden op : 27 november 2024
Plaats : Gemeentehuis Arnhem – Walburgiszaal

Naam	Gemeente	Aanwezig	Afwezig
A. Marcouch	Arnhem	x	
M. van de Geijn	Arnhem	x	
J. van der Tak	Barneveld	x	
J. de Heer	Barneveld	x	
L. van der Meijs	Doesburg	x	
B. Elbers	Doesburg		x
H. Hieltes	Duiven	x	
M. Overduin	Duiven		x
R. Verhulst	Ede	x	
B. van der Beek	Ede		x
N. Kalfs	Lingewaard	x	
A. Slob	Lingewaard	x	
G. Renkema	Nijkerk		x
A. Rohen	Nijkerk	x	
P. Hoytink	Overbetuwe	x	
C. Teunissen	Overbetuwe	x	

Naam	Gemeente	Aanwezig	Afwezig
A. Schaap	Renkum	x	
M. Mulder	Renkum		x
E. Vink	Renkum	x	
C. van Eert	Rheden		x
R. ter Hoeven	Rheden		x
E. Weststeijn	Rozendaal	x	
T. van der Pas	Rozendaal		x
M. Teunissen	Scherpenzeel	x	
H. Vlastuin	Scherpenzeel		x
F. Vermeulen	Wageningen	x	
G. van Vulpen	Wageningen		x
A. van Hout	Westervoort	x	
J. Derksen	Westervoort	x	
L. van Riswijk	Zevenaar	x	
S. Bijl	Zevenaar		x

Naam	Organisatie / Functie	Aanwezig	Afwezig
H. Bril	Directeur Publieke Gezondheid	x	
A. Slofstra	Directeur Brandweer	x	
J. Janssen	Concerncontroller VGGM	x	
E. van Neerijnen	Bestuurssecretaris VGGM	x	
N. Wijnholds	Ondersteuning Bestuurssecretariaat VGGM	x	
M. Wagener	Coördinerend functionaris gemeenten	x	
A. Garssen	Districtschef Politie	x	
J. Aalbers	Eenheidsleiding Politie		x
H. Klein	Defensie		x
L. Hamers	C-RMC Defensie		x
G. Verstegen	Openbaar Ministerie		x
M. Kunst	Openbaar Ministerie		x
H. Pieper	Coördinerend dijkgraaf		x
W-J. Mesters	Liaison J&V		x
W. Kleiboer	Liaison Provincie		x

BESLUIT

Het algemeen bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden,

gezien het voorstel van het dagelijks bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden;

gelet op het bepaalde in artikel 22 van de Wet gemeenschappelijke regelingen en artikel 11a, vierde lid van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, hierna te noemen "de regeling";

besluit in te trekken:

het "Reglement van orde voor de vergaderingen van het algemeen bestuur 2015,

en vast te stellen:

het "Reglement van orde voor de vergaderingen van het algemeen bestuur 2025".

Reglement van orde voor de vergaderingen van het algemeen bestuur 2025

Hoofdstuk 1. Algemene bepalingen

In dit reglement wordt verstaan onder:

- De voorzitter: de bij koninklijk besluit benoemde voorzitter van VGGM of diens plaatsvervanger.
- De secretaris: degene die het algemeen bestuur en de voorzitter bij de uitoefening van hun taak terzijde staat.
- Amendement: voorstel tot wijziging van een voorgesteld besluit;
- Motie: verklaring over een onderwerp waarmee een oordeel, wens of verzoek wordt uitgesproken;
- Voorstel van orde: voorstel over de orde van de vergadering;
- Initiatiefvoorstel: voorstel van een lid van het algemeen bestuur;
- De regeling: de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Artikel 1. Samenstelling

1. Het algemeen bestuur bestaat uit de burgemeesters van de deelnemende gemeenten.
2. Als adviseurs worden voor de vergadering van het algemeen bestuur uitgenodigd:
 - a. De directeur publieke gezondheid en de directeur brandweer;
 - b. De coördinerend functionaris gemeenten aangewezen op grond van artikel 36 Wet veiligheidsregio's;
 - c. De hoofdofficier van Justitie en de voorzitter van het waterschap als genoemd in artikel 12, eerste lid van de Wet veiligheidsregio's;
 - d. Een vertegenwoordiger van het ministerie van Defensie;
 - e. Een vertegenwoordiger van het ministerie van Justitie en Veiligheid;

- f. Een vertegenwoordiger van de eenheidsleiding Politie Oost-Nederland;
- g. De voorzitter van de bestuurscommissie gezondheid;
- h. Andere functionarissen, van wie de aanwezigheid in verband met de te behandelen onderwerpen van belang is, kunnen door de voorzitter worden uitgenodigd.

Artikel 2. Voorzitter

1. De voorzitter is belast met het leiden van de vergadering, het handhaven van de orde en het toepassen en doen naleven van dit reglement.
2. Het algemeen bestuur wijst een van zijn leden aan die de voorzitter bij afwezigheid vervangt als voorzitter van het algemeen bestuur.
3. De voorzitter kan besluiten tot verdaging of schorsing van de vergadering van het algemeen bestuur.

Artikel 3. Dagelijks bestuur

1. In overeenstemming met artikel 17 tweede lid onder b van de gemeenschappelijke regeling VGGM is het dagelijks bestuur verantwoordelijk voor de voorbereiding van al hetgeen aan het algemeen bestuur ter overweging en beslissing wordt voorgelegd.
2. Het dagelijks bestuur stelt vóór de aanvang van elk kalenderjaar een bestuurlijke vergaderrooster voor het algemeen bestuur en de bestuurscommissies op.

Hoofdstuk 2. Vergaderingen

Paragraaf 1. Voorbereiding

Artikel 4. Oproep en agenda

1. De secretaris zendt namens de voorzitter tenminste 10 werkdagen voor een vergadering de leden een schriftelijke oproep en de voorlopige agenda met de daarbij behorende stukken. De agenda en vergaderstukken worden digitaal verstrekt.
2. In spoedeisende gevallen kan de voorzitter na het verzenden van een schriftelijke oproep een aanvullende agenda opstellen. Zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk 48 uur voor aanvang van de vergadering wordt deze met de daarbij behorende stukken aan de leden gezonden.
3. Op de stukken, bedoeld in het eerste en tweede lid, is artikel 5, derde lid, van toepassing.
4. De agenda wordt bij aanvang van een vergadering door het algemeen bestuur vastgesteld.
5. De rol van secretaris wordt uitgeoefend door de directeur brandweer of door de directeur publieke gezondheid.

Artikel 5. Openbare kennisgeving

1. Vergaderingen van het algemeen bestuur worden ter openbare kennis gebracht door aankondiging op de website van VGGM.

2. Stukken die ter toelichting van de onderwerpen of voorstellen op een agenda dienen, worden gelijktijdig met het verzenden van de schriftelijke oproep en agenda op de website van VGGM geplaatst.
3. Informatie van het algemeen bestuur of aan het algemeen bestuur verstrekte informatie waaromtrent geheimhouding is opgelegd, blijft in afwijking van het eerste en tweede lid onder berusting van de secretaris. Deze stukken worden uitsluitend versterkt aan de leden van het algemeen bestuur en de adviseurs die hiertoe ingevolge de regeling door de voorzitter zijn uitgenodigd aanwezig te zijn.

Artikel 6. Quorum

1. Nadat de voorzitter is gebleken, dat meer dan de helft van het aantal zitting hebbende leden van het algemeen bestuur aanwezig is, opent hij op het bepaalde tijdstip de vergadering.
2. Indien een kwartier na de bepaalde aanvangstijd meer dan de helft van het aantal zitting hebbende leden van het algemeen bestuur niet is opgekomen, heft de voorzitter de bijeenkomst op.
3. Indien in een vergadering minder dan de helft van het aantal zitting hebbende leden van het algemeen bestuur aanwezig is, belegt de voorzitter, onder verwijzing naar dit artikel opnieuw een vergadering tegen een tijdstip, dat tenminste twee weken na het versturen van de oproeping daartoe is gelegen en waarin over de voor de eerste vergadering geagendeerde onderwerpen kan worden besloten ongeacht het aantal aanwezige of vertegenwoordigde leden. Wanneer sprake is van spoedeisendheid kan de tweede vergadering op kortere termijn dan genoemde twee weken worden belegd.
4. Bij toepassing van het gestelde in het derde lid is het gestelde in het tweede lid ten aanzien van de nieuwe vergadering niet van toepassing.
5. Een lid kan zich laten vervangen in de vergadering door de loco-burgemeester, op voorwaarde dat vooraf hierover een formeel collegebesluit is genomen. In dit besluit wordt vastgelegd welk collegelid het lid vervangt. Als alternatief kan het standpunt van het afwezige lid via een ander lid in de vergadering worden ingebracht indien voorafgaand aan de vergadering een schriftelijke machtiging hiertoe is overdragen aan de voorzitter.

Artikel 7. Notulen

1. Na de opening en de mededelingen stelt de voorzitter de vaststelling van de notulen van de vorige vergadering aan de orde.
2. De notulen bevatten:
 - a. de datum, tijd van aanvang en plaats van de vergadering;
 - b. de namen van de aanwezige en afwezige leden, met vermelding van een eventueel ontvangen bericht van verhindering;
 - c. een samenvattend verslag van het ter vergadering besprokene en verhandelde;
 - d. een duidelijke omschrijving van de genomen besluiten met vermelding van de wijze waarop elk besluit tot stand is gekomen en welk bestuursorgaan het besluit genomen heeft;
 - e. de volledige uitslag van de gehouden stemmingen.
3. De concept-notulen worden binnen vier weken na de vergadering beschikbaar gesteld aan de deelnemers van de vergadering waarbij de deelnemers vervolgens vier weken de tijd hebben om op- en aanmerkingen of feedback op de notulen te geven.

4. De notulen worden in de eerstvolgende vergadering definitief vastgesteld. Vastgestelde notulen worden door de voorzitter ondertekend en door de secretaris mede-ondertekend en gearhiveerd.
5. Van de vergaderingen van het algemeen bestuur worden geen geluids-en beeldregistraties vastgelegd.

Artikel 8. Het doen van voorstellen

1. Elk lid van het algemeen bestuur is bevoegd voorstellen te doen.
2. De voorzitter mag, ook tijdens de vergadering en eventueel namens het dagelijks bestuur, voorstellen om een onderwerp te bespreken dat niet op de agenda staat.
3. De vergadering beslist of en wanneer zodanig voorstel in behandeling wordt genomen.

Artikel 9. Amendementen

1. De voorzitter en de leden zijn bevoegd tijdens de vergadering amendementen in te dienen voor zover de amendementen betrekking hebben op belangen die het lid overeenkomstig de regeling behartigt.
2. Amendementen worden schriftelijk ingediend bij de voorzitter.
3. Amendementen moeten bij voorkeur zodanig zijn geredigeerd dat zij naar de vorm direct kunnen worden opgenomen in het voorstel waarop zij betrekking hebben.
4. Vóórdat wordt gevraagd of een amendement wordt ondersteund, stelt de voorzitter de voorsteller desgevraagd in de gelegenheid de strekking daarvan beknopt mondeling toe te lichten.
5. Beraadslaging over amendementen vindt plaats naar rangorde van strekking met dien verstande dat het amendement van de verste strekking de voorrang heeft, en zo vervolgens. Over de draagwijdte van het amendement beslist in geval van twijfel de voorzitter.

Artikel 10. Voorstel van orde

1. De voorzitter en elk lid kunnen tijdens de vergadering mondeling een voorstel van orde doen.

Artikel 11. Het indienen van een motie

1. Elk lid kan tijdens de beraadslaging een voorstel tot het aannemen van een motie indienen betreffende een aan de orde zijnde onderwerp.
2. Een voorstel tot het aannemen van een motie moet schriftelijk bij de voorzitter worden ingediend.

Artikel 12. Beraadslaging en volgorde sprekers

1. Geen lid voert het woord zonder het aan de voorzitter te hebben gevraagd en het van deze te hebben verkregen.
2. De voorzitter verleent het woord in de volgorde waarin het is gevraagd.
3. Van deze volgorde kan worden afgeweken indien een lid het woord vraagt over een persoonlijk feit of om een voorstel van orde in te dienen.
4. De voorzitter beslist of iets een persoonlijk feit vormt.
5. De voorzitter is bevoegd het woord te voeren zo dikwijls het hem wenselijk voorkomt.

Artikel 13. Bepaling van orde voor de leden

1. Een spreker mag in zijn rede niet worden gestoord, behoudens de bevoegdheid van de voorzitter om hem te herinneren aan het in acht nemen van het reglement van orde. Interrupties zijn toegestaan.
2. Indien een spreker van het onderwerp dat in behandeling is, afwijkt, brengt de voorzitter hem zulks onder het oog en roept hem tot de behandeling van het onderwerp terug.
3. Indien een spreker zich beledigende of onvoegzame uitdrukkingen veroorlooft of, op welke wijze ook, de orde verstoort, wordt hij door de voorzitter tot de orde geroepen.
4. Indien een spreker voortgaat met van het onderwerp af te wijken, beledigende of onvoegzame uitdrukkingen te gebruiken, de orde te verstoren of niet voldoet aan de uitnodiging van de voorzitter bedoeld in artikel 12, lid 1, ontnemt de voorzitter hem het woord. Hiervan is beroep op de vergadering niet toegelaten.
5. In de vergadering waarin dit plaats heeft, mag het lid, aan wie het woord is ontnomen, aan de beraadslagingen over het onderwerp dat in behandeling is, niet meer deelnemen.

Artikel 14. Stemming

1. Na de sluiting van de beraadslaging wordt tot stemming overgegaan. Besluiten worden bij acclamatie genomen, tenzij een der leden om een stemming verzoekt. De notulen van de vergadering vermelden de uitslag van de stemming.
2. De leden stemmen als vertegenwoordiger van het college van deelnemende gemeenten.
3. Het algemeen bestuur besluit met een gewone meerderheid van de geldig uitgebrachte voor- en tegenstemmen. Elk lid heeft één stem. Als de stemmen gelijk staan, beslist de stem van de voorzitter.
4. Besluiten betreffende de (meerjaren-) begroting en de jaarrekening, alsmede de aan de begrotingen ten grondslag liggende (meerjaren-) beleidsplannen worden, in afwijking van het gesteld in het derde lid, genomen op basis van gewogen stemrecht. Het stemgewicht voor elke gemeente wordt jaarlijks bepaald op basis van het inwonertal op 1 januari van het voorafgaande jaar, zoals dit is opgenomen in de bevolkingsstatistiek van het Centraal Bureau voor de Statistiek, waarbij de volgende verdeling geldt:

- gemeenten tot 40.000 inwoners: 1 stem
 - gemeenten met 40.000 tot en met 100.000 inwoners: 3 stemmen
 - gemeenten met meer dan 100.000 inwoners: 5 stemmen.
5. Een stemming is alleen geldig indien meer dan de helft van het aantal leden daaraan heeft deelgenomen.
 6. Het derde lid is niet van toepassing in een vergadering als bedoeld in artikel 6, lid 3, voor zover het betreft onderwerpen die in de daaraan voorafgaande ingevolge artikel 6, lid 2 opgeheven bijeenkomst aan de orde waren gesteld.
 7. Indien stemming plaatsvindt via stembriefjes, worden deze onder toezicht van de voorzitter en de secretaris geteld om transparantie en nauwkeurigheid te waarborgen.
 8. Leden hebben de mogelijkheid om een hertelling van de stembriefjes te verzoeken indien zij twijfels hebben over de uitslag.
 9. De stemming geschiedt eerst over de amendementen naar rangorde van strekking en vervolgens over het voorstel in zijn geheel, tenzij het algemeen bestuur na stemming over de amendementen de voorkeur geeft aan het stemmen over de onderdelen of artikelen van het voorstel.
 10. De voorzitter brengt als laatste zijn stem uit.
 11. Elk lid heeft het recht in het verslag te doen aantekenen dat hij zich met een zonder hoofdelijke stemming genomen besluit niet kan verenigen, zonder toevoeging van redenen voor zijn standpunt.

Artikel 15. Stemming over personen

1. Wanneer bij het doen van een keuze, voordracht of aanbeveling van personen het voorstel is beperkt tot één persoon voor elke te vervullen vacature, wordt geen stemming gehouden, tenzij een der leden dit verlangt.
2. Onder het uitbrengen van een stem wordt verstaan het inleveren van een behoorlijk ingevuld gesloten en ongetekend stembriefje.
3. De vertegenwoordiging van elke deelnemende gemeente heeft één stem.
4. Een stemming is alleen geldig, indien de vertegenwoordiging van meer dan de helft van het aantal gemeenten, dat aan de regeling deelneemt, aan de stemming heeft deelgenomen.
5. Het vierde lid is niet van toepassing ingeval opnieuw moet worden gestemd over een voorstel of over een benoeming, voordracht of aanbeveling van een of meer personen ten aanzien van wie in een vorige vergadering een stemming op grond van het vierde lid niet geldig was.
6. Bij een stemming over personen benoemt de voorzitter drie leden tot stembureau, waarvan het eerstbenoemde lid als voorzitter optreedt.
7. Elk lid dat zich niet van stemming dient te onthouden, is verplicht een gesloten stembriefje in te leveren.

8. De stembriefjes worden geteld; het stembureau onderzoekt of het aantal briefjes gelijk is aan het aantal gemeenten dat dient te stemmen.
9. Ieder stembriefje wordt door de voorzitter van het stembureau voorgelezen. De beide andere leden zien de briefjes na en houden aantekening van de inhoud van de briefjes.
10. De voorzitter van het stembureau overhandigt de briefjes aan de voorzitter, die de uitslag van de stemming vaststelt en deze vervolgens aan het algemeen bestuur mededeelt.
11. Bij het staken der stemmen beslist de voorzitter.

Artikel 16. Stembriefjes

1. Niet of niet behoorlijk ingevulde stembriefjes worden niet gerekend tot de geldig uitgebrachte stemmen.
2. Indien meer namen op het briefje zijn gesteld dan er personen te verkiezen zijn, wordt de stem toegerekend aan diegenen die in volgorde het eerste op het briefje genoemd zijn.
3. In geval van twijfel over de inhoud of de geldigheid van het stembriefje beslist de voorzitter.
4. Een stemming is nietig indien zich naar het oordeel van de vergadering onregelmatigheden hebben voorgedaan, die invloed op de uitslag kunnen hebben. Alsdan worden de stembriefjes vernietigd en wordt terstond een nieuwe stemming gehouden.
5. Na vaststelling van de uitslag worden de stembriefjes door de voorzitter vernietigd om de privacy te waarborgen, tenzij er een verzoek tot hertelling is ingediend.

Artikel 17. Interpellatie en vragenrecht

1. Indien een lid tijdens de vergadering aan het dagelijks bestuur inlichtingen wenst te vragen met betrekking tot een onderwerp, dat niet op de agenda van de vergadering is vermeld, heeft het daartoe verlof nodig van bestuurscommissie. Wordt dit verlof verleend, dan worden de gevraagde inlichtingen gegeven.
2. Elk lid van het algemeen bestuur is bevoegd buiten de vergadering aan het dagelijks bestuur schriftelijk kort geformuleerde vragen te stellen.
3. Het dagelijks bestuur beantwoordt de schriftelijke vragen binnen 4 weken.
4. De tekst van de vragen en antwoorden worden aan de leden van bestuurscommissie toegezonden.

Artikel 18. Vergadering met gesloten deuren

1. De deuren van de vergadering worden gesloten wanneer leden van het algemeen bestuur van ten minste één-vijfde van het aantal ter vergadering aanwezige deelnemende gemeenten hierom verzoeken, of wanneer de voorzitter dit nodig acht.
2. Het algemeen bestuur besluit vervolgens of met gesloten deuren zal worden vergaderd.

3. Van een vergadering met gesloten deuren wordt een afzonderlijke notulen gemaakt, tenzij anders wordt beslist.
4. De notulen van besloten vergaderingen worden, anders dan bij openbare vergaderingen, voor de leden ter inzage gelegd bij het bestuurssecretariaat. Deze notulen worden in de eerstvolgende vergadering aan het algemeen bestuur ter vaststelling aangeboden.
5. De ter inzage legging wordt tijdig van tevoren aan de leden van het algemeen bestuur kenbaar gemaakt.

Artikel 19. Geheimhouding besloten vergaderingen

1. Voor het einde van de besloten vergadering beslist het algemeen bestuur in hoeverre er geheimhouding aan de leden zal worden opgelegd met betrekking tot het in die vergadering behandelde en de inhoud van de aan hen overgelegde stukken. Deze geheimhouding moet door alle aanwezigen en iedereen die van het verhandelde of de stukken kennis heeft, in acht worden genomen totdat het algemeen bestuur besluit deze op te heffen.
2. Er wordt een geheimhoudingsregister bijgehouden waarin wordt vastgelegd wanneer de geheimhouding op documenten afloopt.
3. Er zijn sancties voor het schenden van de opgelegde geheimhouding. Degenen die de geheimhouding schenden, zijn verplicht verantwoording af te leggen aan het algemeen bestuur. Het algemeen bestuur kan passende sancties opleggen, afhankelijk van de ernst van de schending.

Artikel 20. Zienswijze vanuit gemeenten en participatie

1. Ingevolge artikel 13 tweede lid onder a van de regeling, worden besluiten die voor deelnemende gemeenten ingrijpende effecten hebben voor de gezondheid of veiligheid, voorafgaand aan besluitvorming voor zienswijze voorgelegd aan gemeenteraden;
2. Ingezetenen van de gemeenten en belanghebbenden worden bij de voorbereiding, uitvoering en evaluatie van beleid op grond van de regeling betrokken voor zover dat bij of krachtens de wet is vereist, of voor zover door het algemeen bestuur is bepaald, of ingeval van delegatie van bevoegdheden vanuit het algemeen bestuur aan de bestuurscommissie, door de bestuurscommissie is bepaald.
3. Ingevolge artikel 14 van de regeling is de werkwijze geregeld in een participatieprotocol.

Artikel 21. Toehoorders

1. Toehoorders kunnen op de voor hen bestemde plaatsen de vergadering bijwonen.
2. Zij onthouden zich van tekenen van goed- of afkeuring en gedragen zich naar de aanwijzingen van de voorzitter.
3. Wanneer de orde in de vergadering door de toehoorders op enigerlei wijze wordt verstoord, is de voorzitter bevoegd hen die dit doen of alle toehoorders de vergaderzaal te doen verlaten.

Artikel 22. Informatie aan deelnemende gemeenten

De leden dragen zorg voor het in kennis brengen van het colleges van burgemeester en wethouders van de deelnemende gemeenten, waarbij de voorzitter van het college als lid van het algemeen bestuur zorgt voor het in kennis brengen van de raad.

Artikel 23. Overgangs- en slotbepaling

In geval van twijfel omtrent de toepassing of uitleg van enige bepaling van dit reglement, alsmede in gevallen waarin het niet voorziet, beslist de voorzitter.

Artikel 25. Inwerkingtreding

Dit reglement treedt in werking op de dag na de dag van publicatie.

Aldus besloten in de openbare vergadering van het algemeen bestuur op 2 april 2025.

Het algemeen bestuur van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden,

De voorzitter,

De secretaris,

Ahmed Marcouch

Henk Bril

Onderwerp	Reglement van Orde Algemeen Bestuur
Ingediend door	Directie
Voorgestelde behandelwijze: ☐ Ter informatie ☐ Ter meningsvorming ☒ Ter besluitvorming ☐ Vertrouwelijk	Planning bespreking: ☐ d.d.: ☐ BC Gezondheid d.d.: ☐ BC Veiligheid d.d.: ☐ Dagelijks Bestuur d.d.: ☒ Algemeen Bestuur d.d.: 02-04-2025
Inleiding	Inleiding De nieuwe gemeenschappelijke regeling VGGM vormt de basis van de werkwijze binnen de verschillende bestuursorganen van VGGM. Bij de totstandkoming van deze regeling heeft het bestuur gekozen voor het instellen van twee bestuurscommissies. Voor beide bestuurscommissies is een Reglement van Orde opgesteld. Ook de RvO's voor DB en AB zijn geactualiseerd waarbij de noodzakelijke aanpassingen als gevolg van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling verwerkt.
Voorstel	Voorgesteld wordt het nieuwe Reglement van Orde Algemeen Bestuur (2025) vast te stellen het oude Reglement van Orde Algemeen Bestuur (2015) in te trekken.
Verdere behandeling	Publicatie in het publicatieblad gemeenschappelijke regelingen.
Bijlage(n)	Reglement van Orde Algemeen Bestuur

Oplegnotitie

Onderwerp: Instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming (AB)
- ☐ Ter informatie
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- ☐ Auditcommissie Financiën d.d.:
- ☐ DB VGGM d.d.:
- ☐ Best.Cie Veiligheid d.d.:
- ☐ Best.Cie Gezondheid d.d.:
- ☒ Algemeen Bestuur d.d.: 02-04-2025

Inleiding

Met ingang van de nieuwe gemeenschappelijke regeling per 01 januari 2025 is governance binnen VGGM gewijzigd. Onderdeel van de nieuwe governance is de instelling van twee bestuurscommissies. Aan de taakuitvoering van de bestuurscommissies dient een instellingsbesluit ten grondslag te liggen.

Context (financieel, inhoudelijk en bestuurlijk)

De nieuwe gemeenschappelijke regeling VGGM vormt de basis van de werkwijze binnen de verschillende bestuursorganen van VGGM. Bij de totstandkoming van deze regeling heeft het bestuur gekozen voor het instellen van twee bestuurscommissies: de bestuurscommissie Veiligheid en de bestuurscommissie Gezondheid

In de voorbereidingsfase in 2024 is een concept-instellingsbesluit opgesteld voor de instelling van twee bestuurscommissies. Bij de voorgenomen instelling van bestuurscommissies schrijft de Wet gemeenschappelijke regelingen voor dat de raden in de gelegenheid moeten worden gesteld wensen en bedenkingen te uiten. Hoewel uit de formele reacties vanuit de raden geen wensen en bedenkingen zijn geuit die aanleiding gaven tot aanpassing van het voorgenomen besluit, werd wel duidelijk dat er bij het eigen bestuur de behoefte bestond om t.a.v. de bestuurlijk verantwoordelijkheid voor de ambulancezorg een kleine aanscherping aan te brengen waarbij een deel van de bestuurlijke verantwoordelijkheid is verschoven van de bestuurscommissie gezondheid naar de bestuurscommissie veiligheid. Bijgevoegde notitie (bijlage 2) beschrijft deze verschuiving.

Voorstel

Aan het AB (2 april):

- Vaststellen van het instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM
-

Verdere afhandeling

Na publicatie treedt het besluit in werking met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2025.

Bijlage

1. Concept Instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM (Aanpassingen zijn geel gearceerd)
2. Memo Governance AGM

Instellingsbesluit bestuurscommissies Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Het Algemeen Bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden,

Gelet op het bepaalde in artikel 25 van de Wet gemeenschappelijke regelingen en het bepaalde in artikel 24 van de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden 2025;

Besluit:

Vast te stellen het:

Instellingsbesluit bestuurscommissies Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Afdeling I

Artikel 1 Begripsbepalingen

1. In dit besluit wordt verstaan onder:
 - a. algemeen bestuur: het algemeen bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden;
 - b. dagelijks bestuur: het dagelijks bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden;
 - c. gemeenten: de aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden deelnemende gemeenten;
 - d. regeling: de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden 2025;
 - e. wet: Wet gemeenschappelijke regelingen.

Artikel 2 Instelling bestuurscommissies

1. Er zijn twee bestuurscommissies:
 - a. De bestuurscommissie Veiligheid en
 - b. De bestuurscommissie Gezondheid.
2. De bestuurscommissies genoemd in het eerste lid, behartigen de belangen van de gemeenten genoemd in artikel 3 van de regeling

Afdeling II De bestuurscommissie Veiligheid

Artikel 3 Samenstelling

1. De bestuurscommissie Veiligheid bestaat uit de voorzitter en de leden van het algemeen bestuur.
2. Als adviseurs worden voor de vergadering van de bestuurscommissie Veiligheid uitgenodigd:

- a. De commissaris van de Koning, die zich kan laten vertegenwoordigen
 - b. de hoofdofficier van justitie van het arrondissementsparket waarbinnen de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden is gelegen,
 - c. een vertegenwoordiger van de waterschappen die door de voorzitters van de waterschappen, die binnen het grondgebied van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden zijn gelegen, uit hun midden is aangewezen,
 - d. een vertegenwoordiger van de eenheidsleiding Politie Oost-Nederland;
 - e. een vertegenwoordiger van het ministerie van Defensie;
 - f. een vertegenwoordiger van het ministerie van Justitie en Veiligheid;
 - g. de coördinerend functionaris gemeenten aangewezen op grond van artikel 36 Wet Veiligheidsregio's;
 - h. de directeur brandweer, tevens zijnde de commandant brandweer en de directeur publieke gezondheid;
3. De voorzitter kan andere functionarissen, van wie de aanwezigheid in verband met de te behandelen onderwerpen van belang is, uitnodigen deel te nemen aan de vergaderingen van de bestuurscommissie.

Artikel 4 Beëindiging lidmaatschap

Het lidmaatschap van de bestuurscommissie eindigt op het moment dat het lidmaatschap van het lid in het algemeen bestuur eindigt.

Artikel 5 Voorzitter

1. De voorzitter van de bestuurscommissie is de voorzitter van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.
2. De voorzitter kan zich laten vervangen op een wijze als bedoeld in artikel 20 van de regeling.
3. De voorzitter is belast met de leiding van de vergadering.
4. Artikel 21, tweede lid van de regeling is van overeenkomstige toepassing.

Artikel 6 Taken en bevoegdheden

1. Aan de bestuurscommissie worden door het algemeen bestuur ter behartiging van de belangen genoemd in artikel 3, eerste lid, onder a, d, e, en f, van de regeling, alle taken en bevoegdheden overgedragen behoudens:
 - de bevoegdheden, genoemd in artikel 25, derde lid, van de wet;
 - de bevoegdheden, genoemd in artikel 11b van de regeling;
 - andere taken die op grond van enige wet of regeling niet aan de bestuurscommissie mogen worden overgedragen.
2. Ter behartiging van de in het vorige lid genoemde belang heeft de bestuurscommissie de volgende wettelijke taken en daaruit voortvloeiende bevoegdheden:
 - a. De taken genoemd in artikel 10, 17, 19, 22, 25, 31, 33, 34, 35, 46, 48, 49, en 61 van de Wet veiligheidsregio's

b. De uitvoering van de meldkamerfunctie zoals genoemd in artikel 5, eerste lid onder a van de Wet ambulancevoorzieningen, voor zover het de aanname en uitgifte betreft van alle 112 meldingen betreft, inclusief opgeschaalde zorg.

c. De taken genoemd in artikel 7 Wet ambulancevoorzieningen;

3. De bestuurscommissie kan haar bevoegdheden mandateren na voorafgaande toestemming door het algemeen bestuur.

Afdeling III De bestuurscommissie Gezondheid

Artikel 7 Samenstelling

1. De bestuurscommissie Gezondheid bestaat uit leden van het college van de deelnemende gemeenten. Elk college van de gemeente kan één collegelid benoemen als lid van de bestuurscommissie.
2. Als adviseurs worden voor de vergadering van de bestuurscommissie Gezondheid uitgenodigd:
 - a. De directeur publieke gezondheid
 - b. Andere functionarissen, van wie de aanwezigheid in verband met de te behandelen onderwerpen van belang is, kunnen door de voorzitter worden uitgenodigd.

Artikel 8 Beëindiging lidmaatschap

Het lidmaatschap van de bestuurscommissie eindigt op het moment dat het lidmaatschap van het lid in het algemeen bestuur of in het college van de deelnemende gemeente eindigt.

Artikel 9 Voorzitter

1. De bestuurscommissie draagt uit haar midden een lid voor ter benoeming als voorzitter van de bestuurscommissie aan het algemeen bestuur.
2. Het algemeen bestuur benoemt de voorzitter tevens als lid van het dagelijks bestuur.
3. De bestuurscommissie kan uit haar midden een plaatsvervangend voorzitter benoemen.
4. De voorzitter is belast met de leiding van de vergadering.
5. Artikel 21, tweede lid van de regeling is van overeenkomstige toepassing.

Artikel 10 Taken en bevoegdheden

1. Aan de bestuurscommissie worden door het algemeen bestuur ter behartiging van de belangen genoemd in artikel 3, eerste lid, onder b, c, en g, van de regeling, alle taken en bevoegdheden overgedragen behoudens:
 - de bevoegdheden, genoemd in artikel 25, derde lid, van de wet;
 - de bevoegdheden genoemd in artikel 11, derde lid, van de regeling;
 - het toezicht op de regionale ambulancevoorzieningen, genoemd in artikel 11, zesde lid, van de regeling;

- andere taken die op grond van enige wet of regeling niet aan de bestuurscommissie mogen worden overgedragen.

2. Ter behartiging van de in het vorige lid genoemde belangen heeft de bestuurscommissie de volgende wettelijke taken en daaruit voortvloeiende bevoegdheden:
 - a. De algemene taken genoemd in artikel 2 van de Wet publieke gezondheid;
 - b. de taken genoemd in artikel 5 en van de Wet publieke gezondheid op het vlak van de jeugdgezondheidszorg;
 - c. de taken genoemd in artikel 5a van de Wet publieke gezondheid op het vlak van ouderenzorg.
 - d. de taken genoemd in artikel 6 van de Wet publieke gezondheid op het vlak van de algemene infectieziektebestrijding
 - e. de taken genoemd in artikel 8 van de Wet publieke gezondheid;
 - f. De uitvoering van de meldkamerfunctie zoals genoemd in artikel 5, eerste lid onder a van de Wet ambulancevoorzieningen voor zover het de aanname en uitgifte betreft van overige lijnen, niet zijnde 112 of opgeschaalde zorg.
 - g. de overige taken genoemd in artikel 5 Wet ambulancevoorzieningen;
 - h. de taken genoemd in de artikelen 9 en 11 Wet ambulancevoorzieningen;
 - i. de taken genoemd in artikelen 4 en 5 van de Wet op de Lijkbezorging op het vlak van de forensische zorg;
3. De bestuurscommissie kan haar taken mandateren na voorafgaande toestemming door het algemeen bestuur.

Afdeling IV Besluitvorming, werkwijze commissies, toezicht

Artikel 11 De besluitvorming

1. De besluiten worden genomen met gewone meerderheid van stemmen. Indien de stemmen staken, geeft de stem van de voorzitter de doorslag.
2. Ieder lid van de bestuurscommissie heeft één stem.
3. De bestuurscommissie oefent de taken en bevoegdheden uit met inachtneming van de door het algemeen bestuur voor haar taakvelden vastgestelde algemene beleidsmatige en financiële kaders.
4. De bestuurscommissie kan leden benoemen als portefeuillehouder die namens het bestuur deelnemen aan bestuurlijke afstemmingsoverleggen op regionaal, bovenregionaal en landelijk niveau. Tevens kunnen thema-portefeuillehouders worden benoemd. De bestuurscommissie regelt de werkzaamheden van de portefeuillehouders in een reglement van orde.
5. Documenten die uitgaan van de bestuurscommissie worden ondertekend door de voorzitter en medeondertekend door een lid van de directie in hoedanigheid als secretaris.

Artikel 12 Vergaderingen

1. Op de vergaderingen zijn de artikelen 17, 19, 20, 22, 23, 26, 28 tot en met 33 van de Gemeentewet van overeenkomstige toepassing.
2. De leden van de bestuurscommissie worden tenminste 14 dagen voorafgaande aan de vergadering uitgenodigd. Bij de uitnodiging wordt tevens de agenda toegezonden en, indien en voor zover mogelijk, de te behandelen documenten.

3. De voorzitter en de leden van de bestuurscommissie ontvangen geen tegemoetkoming in de kosten die zij maken in verband met de werkzaamheden van de bestuurscommissies.
4. Ten aanzien van het voorbereiden en uitvoeren van de besluiten van de bestuurscommissies is het dagelijks bestuur volgens artikel 17 van de regeling belast.

Artikel 13 Inlichtingen en verantwoording

Met betrekking tot het verstrekken van inlichtingen en het afleggen van verantwoording door de bestuurscommissie en elk van haar leden is artikel 25 van de regeling van overeenkomstige toepassing.

Artikel 14 Toezicht

Het algemeen bestuur houdt toezicht op de bestuurscommissies.

Artikel 15 Overleg commissies

1. De voorzitters van de bestuurscommissies overleggen zo vaak als nodig is over aangelegenheden op de terreinen die met elkaar verband houden.
2. Indien nodig kunnen de voorzitters besluiten dat aangelegenheden, bedoeld in het eerste lid, worden besproken in een gezamenlijk overleg van de bestuurscommissies.
3. De voorzitters kunnen, gehoord de bestuurscommissies, bepalen dat aangelegenheden, bedoeld in het eerste lid, worden voorgelegd aan het algemeen bestuur ter bespreking of ter besluitvorming.

Afdeling V Slotbepalingen

Artikel 16 Inwerkingtreding en citeertitel

1. Deze regeling treedt in werking op de dag na die van de bekendmaking ervan.
2. De “Verordening bestuurscommissie veiligheid en gezondheid 2015” wordt gelijktijdig ingetrokken
3. Deze regeling kan worden aangehaald als: Instellingsbesluit bestuurscommissies Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Aldus besloten in de openbare vergadering van het algemeen bestuur van dd-mm-jjjj

De voorzitter,

de secretaris,

MEMO

Datum : 28 oktober 2024

Aan : leden BOPG, leden ambtelijk overleg PG en JGZ

Van : Henk Bril, Janice Meerenburgh

Betreft : Bestuurlijke governance Ambulancezorg Gelderland-Midden

Inleiding

Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) maakt onderdeel uit van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM). De VGGM is een gemeenschappelijke regeling tussen 15 gemeenten. In juli 2022 is de nieuwe Wet op de gemeenschappelijke regelingen (Wgr) in werking getreden. Als gevolg van deze wijziging was het noodzakelijk om de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (hierna te noemen GR) te actualiseren. In de nieuwe GR¹ is een aantal bepalingen opgenomen die gaan over de bestuurlijke governance van Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM). Daarnaast is de Wet op de Ambulancevoorziening in 2021 in werking getreden, ook hierin zijn bepalingen opgenomen ten aanzien van die governance. De bepalingen en de consequenties daarvan voor de bestuurlijke governance AGM worden in dit memo beschreven.

AGM binnen de Gemeenschappelijke Regeling van VGGM

Het juridisch kader voor Ambulancezorg Gelderland Midden wordt gegeven door:

1. Wet op de ambulancezorgvoorzieningen (Wazv)
2. Gemeenschappelijke Regeling (Wgr in het algemeen en de uitwerking daarvan in de GR VGGM).

AGM is een publiekrechtelijke zorginstelling.

Het juridisch kader spreekt over de volgende gremia binnen de bestuurlijke governance van AGM:

- Intern toezichthouder (op de zorginstelling) = Algemeen Bestuur (AB) VGGM
- Bestuur = Dagelijks Bestuur (DB) VGGM
- Directie = directeur RAV (Regionale Ambulance Voorziening)
- Bestuurscommissies VGGM = Bestuurscommissie Veiligheid en Gezondheid.

De Wazv regelt welke besluiten voor goedkeuring aan de interne toezichthouder (oftewel het AB VGGM) zijn onderworpen. De Wazv belegt toezicht op de zorginstelling (incl. toezicht op het bestuur) in het AB van de publieke instelling waartoe de zorginstelling is ondergebracht.

In de GR VGGM is vastgelegd wat tot het AB VGGM en het DB VGGM behoort. Een aantal van de taken en bevoegdheden als beschreven in die GR VGGM staat hieronder weergegeven:

Algemeen Bestuur	Dagelijks Bestuur
▪ Vaststelling begroting, bestuursverslag, jaarrekening, resultaatsbestemming, strategische beleidsplannen en het bestuursreglement.	▪ Voortdurend toezicht op al wat VGGM aangaat.
▪ Vaststelling van de randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden.	▪ Voorbereiden van al hetgeen aan het algemeen bestuur respectievelijk de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid ter overweging en beslissing zal worden voorgelegd.
▪ Het aangaan of verbreken van een duurzame samenwerking van de RAV met andere rechtspersonen of vennootschappen, indien deze	▪ Uitvoeren van de besluiten van het algemeen bestuur respectievelijk de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid en het mededeling doen

¹ Gemeenschappelijke regeling VGGM 2025 – ontwerpversie februari 2024. Waar in dit memo gesproken wordt over de Gemeenschappelijke Regeling VGGM (of GR VGGM) wordt deze versie bedoeld.

samenwerking of verbreking van ingrijpende betekenis is voor de RAV.	aan de gemeenschappelijke regeling deelnemende gemeenten.
Gelijktijdige beëindiging of beëindiging binnen een kort tijdsbestek van de arbeidsovereenkomst van een aanmerkelijk aantal werknemers, of van het verbreken van een overeenkomst met een aanmerkelijk aantal personen dat als zelfstandige of als samenwerkingsverband werkzaam is voor de RAV.	Benoemen, schorsen en ontslaan van personeel alsmede alle overige beheersmatige bevoegdheden betreffende het personeel, waaronder ook verstaan personeel werkzaam voor die onderdelen waarvoor de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid binnen de geldende wettelijke grenzen verantwoordelijkheid draagt.

Nieuwe GR VGGM

Volgens de nieuwe GR, beschikt VGGM over twee bestuurscommissies: Veiligheid en Gezondheid. Hoewel de RAV raakvlakken heeft met beide commissies, is gekozen deze primair onder te brengen in de bestuurscommissie gezondheid. Dit omdat de ambulancevoorziening een zorginstelling is en zij, net als andere dienstverlening door VGGM op het gebied van gezondheid, valt onder de verantwoordelijkheid van het Ministerie van VWS. Een beperkt aantal zaken worden belegd in de bestuurscommissie Veiligheid, waarbij de verantwoordelijkheden van de burgemeesters ten aanzien van het multi meldkamerdomein² leidend zijn. De verdeling ziet er als volgt uit:

Bestuurscommissie Veiligheid	Bestuurscommissie Gezondheid
- Beroepsmatig verlenen ambulancezorg – meldkamerfunctie: aanname en uitgifte van alle 112 meldingen, inclusief opgeschaalde zorg (mono en tijdens GRIP incident). - Sluiten convenant over uitvoering van meldkamerfunctie.	- Beroepsmatig verlenen van ambulancezorg – meldkamerfunctie: aanname en uitgifte van overige lijnen, niet zijnde 112 of opgeschaalde zorg. - Beroepsmatig verlenen van ambulancezorg - rijdende dienst - Systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit, inclusief de inbedding van medische verantwoordelijkheid.

Bekostiging, beleid en kwaliteit ambulancezorg

In tegenstelling tot bijvoorbeeld de GGD of de brandweer ligt voor AGM niet alle verantwoordelijkheid en zeggenschap bij het lokaal bestuur. Zo loopt de financiering van AGM via de zorgverzekeraars en op het gebied van beleid en kwaliteit zijn andere partijen richtinggevend. Denk bijvoorbeeld aan het ministerie VWS, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), de IGJ, het RIVM en Ambulancezorg Nederland (AZN).

Bekostiging

Zorgverzekeraars zijn verantwoordelijk voor de inkoop van de ambulancezorg. De zorgverzekeraars beschikken over het landelijke macrobudget dat door de minister wordt vastgesteld. Zorgverzekeraars maken afspraken met de RAV over kwaliteit, prijs en beschikbaarheid van de zorg. Dit gebeurt op basis van de beleidsregel van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Het doel van deze beleidsregel is het beleid van de NZa vast te leggen met betrekking tot de vaststelling van prestaties en tarieven voor ambulancezorg geleverd door de RAV's. Daarnaast gaat het over de opbrengstverrekening tussen de RAV's en zorgverzekeraars.

De permanente beschikbaarheid van ambulancezorg is een van de belangrijkste kenmerken van de ambulancezorg. Deze beschikbaarheid staat centraal in de bekostiging. Meer of minder inzetten is slechts heel beperkt van directe invloed op de hoogte van het beschikbare budget.

Beleid en medisch management (kwaliteit)

Ambulancezorgverleners, het medisch management en beleidsmedewerkers maken gebruik van sectorale kwaliteitskaders, protocollen en richtlijnen om de kwaliteit van ambulancezorg te borgen. De belangrijkste zijn:

- Nota goede ambulancezorg
- Kwaliteitskader ambulancezorg
- Landelijk Protocol Ambulancezorg

² Om dit te borgen is een kleine tekstuele aanpassing nodig van het instellingenbesluit Bestuurscommissies VGGM. De bevoegdheid genoemd onder artikel 5 lid 1 sub a Wavz moet ook toegewezen worden aan de bestuurscommissie Veiligheid.

Het gebruik van dergelijke kaders en protocollen geeft een waarborg voor eenduidig handelen binnen de ambulancezorg en maakt de zorg transparant en toetsbaar. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) controleert of ambulancezorgaanbieders goede zorg leveren. Dergelijke kaders en protocollen worden landelijke voorbereid en opgesteld door de branche organisatie Ambulance Zorg Nederland waar de directeur RAV lid van is.

In opdracht van het ministerie van VWS maakt het RIVM jaarlijks een aantal analyses en berekeningen met betrekking tot de ambulancezorg. Hiermee is het RIVM kaderstellend met betrekking tot de spreiding en beschikbaarheid van ambulancezorg. In het rapport 'Referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg' berekent het RIVM hoeveel ambulances in Nederland jaarlijks nodig zijn. Hiermee wordt per RAV vastgesteld hoeveel ambulances er minimaal nodig zijn om aan de beschikbaarheidsvraag te voldoen. Het referentiekader wordt jaarlijks geactualiseerd op basis van productiecijfers van de ambulancezorg van het voorgaande jaar. Ook maakt het RIVM een inschatting van het benodigd aantal centralisten ten behoeve van de meldkamer. Momenteel is dit ook onderwerp van gesprek tussen AGM en de zorgverzekeraars. In Oost Nederland hebben de vijf ambulancezorgpartijen met elkaar afspraken gemaakt over de beschikbaarheid van ambulancezorgcentralisten in de Meldkamer Oost Nederland. Bij deze afspraken zijn de zorgverzekeraars betrokken, omdat zij zorg dragen voor de financiering en (als verlengde arm van de NZa) zicht op de algehele zorgkwaliteit.

Vraag aan leden BOPG

De leden van het BOPG wordt gevraagd:

- Kennis te nemen van het wettelijk kader rondom de bestuurlijke governance AGM.
- In te stemmen met de hierboven beschreven invulling van dat wettelijk kader.

Bijdrageregeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio Gelderland-Midden,

Gelet op het bepaalde in artikel 34 en 34a van de Wet gemeenschappelijke regelingen en gelet op artikel 33 van de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden;

Besluit:

Vast te stellen de:

Bijdrageregeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Artikel 1 Begripsbepalingen

1. In deze regeling wordt verstaan onder:
 - a. algemeen bestuur: het algemeen bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden;
 - b. dagelijks bestuur: het dagelijks bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden;
 - c. gemeenten: de aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden deelnemende gemeenten;
 - d. regeling: de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden 2024;
 - e. wet: Wet gemeenschappelijke regelingen;
 - f. begroting: de begroting van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Artikel 2 Bijdragen van gemeenten

1. In de begroting wordt aangegeven welke bijdrage elke deelnemende gemeente verschuldigd is voor het jaar waarop de begroting betrekking heeft.
2. De gemeentelijke bijdrage in de begroting is verdeeld per taakveld. De verdeling voor:
 - a. het taakveld Veiligheid is gebaseerd op de onderlinge verhouding van ontvangen bijdrage in het gemeentefonds, cluster Openbare Orde & Veiligheid, subcluster Brandweer. De bijdrage voor de huisvestingslasten, functioneel leeftijdsontslag en specifiek benoemde brandweerposten worden in afwijking daarvan op basis van werkelijke kosten met de betreffende gemeente verrekend.
 - b. het taakveld Bevolkingszorg is gebaseerd op een tarief per inwoner;
 - c. het taakveld Jeugdgezondheidszorg is gebaseerd op een tarief per inwoner behoudens het gestelde onder d;

- d. het taakveld Jeugdgezondheidszorg voor 0 tot 4 jarigen is gebaseerd op een tarief per jeugdinwoners (0-18 jaar);
 - e. de taakvelden algemene gezondheidszorg en forensische zorg is gebaseerd op een tarief per inwoner.
- 3. Voor zover de berekening van deze bijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners, vindt de berekening op basis van het inwonertal op 1 januari van het jaar, voorafgaand aan dat waarvoor de bijdrage verschuldigd is, vastgesteld door het Centraal Bureau voor de Statistiek.
 - 4. De deelnemende gemeenten betalen bij wijze van voorschot jaarlijks voor 16 januari en 16 juli telkens de helft van de verschuldigde bijdrage, genoemd in lid 1. Bij niet tijdige betaling is de wettelijke interest verschuldigd.
 - 5. De deelnemende gemeenten betalen de bijdragen, bedoeld in lid 1, op basis van facturen, die de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden hen daartoe zal toezenden.
 - 6. De deelnemende gemeenten dragen er zorg voor dat de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden te allen tijde over voldoende middelen beschikt om aan zijn verplichtingen te kunnen voldoen

Artikel 3 Inwerkingtreding en citeertitel

- 1. Deze regeling treedt met terugwerkende kracht in werking vanaf 1 januari 2025.
- 2. Deze regeling kan worden aangehaald als: Bijdrageregeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

Aldus besloten in de openbare vergadering van het algemeen bestuur van 2 april 2025

De voorzitter,

De secretaris,

Ahmed Marcouch

Henk Brill

Oplegnotitie

Onderwerp: Bijdrageregeling VGGM

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming (AB)
- ☐ Ter informatie
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- ☐ Auditcommissie Financiën d.d.:
- ☐ DB VGGM d.d.:
- ☐ Best.Cie Veiligheid d.d.:
- ☐ Best.Cie Gezondheid d.d.:
- ☒ Algemeen Bestuur d.d.: 02-04-2025

Inleiding

Met ingang van de nieuwe gemeenschappelijke regeling per 01 januari 2025 is governance binnen VGGM gewijzigd. In de nieuwe gemeenschappelijke regeling is in artikel 33 de grondslag opgenomen voor een bijdrageregeling. In deze regeling is vastgelegd wat de gemeentelijke bijdrage is voor de uitvoering van collectieve taken.

Context (financieel, inhoudelijk en bestuurlijk)

In de voorbereidingsfase in 2024 is een concept-bijdrageregeling opgesteld. De raden zijn daarbij in de gelegenheid gesteld een zienswijze uit te brengen over de voorgenomen besluitvorming door het algemeen bestuur. Hoewel de formele reacties vanuit de raden geen aanleiding gaven tot aanpassing van het voorgenomen besluit, werd wel duidelijk dat er bij het eigen bestuur de behoefte bestond tot een kleine tekstuele aanpassing in artikel 2, tweede lid onder a. Hierbij is bedoeld de tekst wat meer te veralgemeniseren.

Voorstel

Aan het AB (2 april):

- Vaststellen van de bijdrageregeling VGGM
-

Verdere afhandeling

Na publicatie treedt het besluit in werking met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2025

Bijlage

1. Concept bijdrageregeling VGGM (Aanpassingen zijn geel gearceerd)

Instellingsbesluit Auditcommissie financiën Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM)

Intitulé

Instellingsbesluit Auditcommissie financiën VGGM

Het Algemeen Bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden,

Overwegende dat bij het vormen van de herziene Gemeenschappelijke Regeling VGGM er behoefte is aan een Auditcommissie en derhalve in de regeling is opgenomen om te komen tot het instellen van een Auditcommissie financiën,

Dat ten behoeve van de werkzaamheden van deze Auditcommissie financiën de taken en bevoegdheden dienen te worden vastgelegd.

Besluit vast te stellen:

Instellingsbesluit Auditcommissie financiën VGGM

Artikel 1 Instellen Auditcommissie financiën

Ingesteld wordt een commissie van advies aan het Algemeen Bestuur, genaamd Auditcommissie financiën VGGM. Hierna aangehaald als Auditcommissie.

Artikel 2 Doel van de Auditcommissie

De Auditcommissie heeft tot doel om, vanuit de kaderstellende en controlerende rol van het Algemeen Bestuur, een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van het bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio. De Auditcommissie houdt daarbij toezicht op rechtmatigheid en doelmatigheid in het kader van de financiële verantwoording en adviseert het bestuur daarover.

Artikel 3 Taken van de Auditcommissie

De meer specifieke taken van de Auditcommissie zijn:

- Toezicht op de invulling van de P&C-cyclus, het proces van totstandkoming en de kwaliteit van de financiële jaarrekening, -stukken en financiële bestuursrapportages;
- Toezicht op de financiële kaders en de financiële positie van VGGM;
- Toezicht op het interne beheersingssysteem van de organisatie gericht op het beheersen van de risico's op fraude, fouten en onjuistheden in de jaarrekening;
- Contact met de externe accountant om de kwaliteit en de effectiviteit van de externe audit te waarborgen. De Auditcommissie beoordeelt de onafhankelijkheid en objectiviteit van de externe accountant en evalueert de resultaten van de audit.
- De Auditcommissie geeft aanbeveling voor de benoeming van de externe accountant en over de verlenging van de controle-overeenkomst met de accountant (binnen het

kader van de bestaande overeenkomst met de accountant). Stelt daarbij een passend budget vast;

- Contact met het management, accountant en andere belanghebbenden over de kaders, de ontwikkelingen, de bevindingen en de voortgang van de opvolging daarvan ten behoeve van de kaderstellende en controlerende taak van het Algemeen Bestuur;
- De Auditcommissie communiceert daarover met en/of adviseert daarover aan het Algemeen Bestuur.

Artikel 4 Samenstelling van de Auditcommissie

1. De Auditcommissie bestaat uit een afvaardiging uit de Bestuurscommissie veiligheid en de Bestuurscommissie gezondheid. Op aanwijzen van het Algemeen Bestuur worden de leden van de Auditcommissie samengesteld.
2. De leden van de Auditcommissie worden benoemd voor vier jaar. Herbenoeming is mogelijk.
3. De leden kunnen zich laten adviseren door hun controllers van de deelnemende gemeenten.
4. Vaste adviseurs van de Auditcommissie zijn de concerncontroller, de portefeuillehouder bedrijfsvoering/financiën uit het Dagelijks Bestuur, de bestuurssecretaris en een afvaardiging van de controllers van de deelnemende gemeenten. Externe accountant en overige adviseurs kunnen op afroep de Auditcommissie ondersteunen.
5. De voorzitter van de Auditcommissie (of zijn vervanger) adviseert, namens de Auditcommissie, aan het Algemeen Bestuur.

Artikel 5 Werkwijze

De Auditcommissie bepaalt de wijze waarop zij haar taak zal uitvoeren. De vergadering van de Auditcommissie is niet openbaar. De vergaderstukken van de Auditcommissie zijn in beginsel niet openbaar toegankelijk. Het advies vanuit de Auditcommissie is te raadplegen bij de vergaderstukken van het Algemeen Bestuur.

Artikel 6 Inwerkingtreding en citeertitel

1. Dit besluit treedt met terugwerkende kracht in werking vanaf 1 januari 2025.
2. Dit besluit wordt aangehaald als: Instellingsbesluit Auditcommissie financiën VGGM.

Ondertekening

Aldus vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur VGGM op 2 april 2025 ,

*de secretaris,
Henk Bril*

*de voorzitter,
Ahmed Marcouch*

Oplegnotitie

Onderwerp: Instellingsbesluit Auditcommissie Financiën

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming (AB)
- ☐ Ter informatie
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- | | |
|--|------------------|
| ☒ Auditcommissie Financiën | d.d.: 10-03-2025 |
| ☒ DB VGGM | d.d.: 12-03-2025 |
| ☐ Best.Cie Veiligheid | d.d.: |
| ☐ Best.Cie Gezondheid | d.d.: |
| ☒ Algemeen Bestuur | d.d.: 02-04-2025 |

Inleiding

Met ingang van de nieuwe gemeenschappelijke regeling per 01 januari 2025 is in de governance van VGGM een Auditcommissie Financiën opgenomen. Tijdens de startbijeenkomst op 17 februari zijn de kaders, doelstelling, taken en verwachtingen nader besproken.

Om de auditcommissie te formaliseren is een instellingsbesluit noodzakelijk. Hiertoe is voor meningsvormende bespreking in de auditcommissie een concept opgesteld, mede op basis van de inhoudelijke bespreking op 17 februari. Het instellingsbesluit wordt tevens geagendeerd voor het DB ter voorbereiding van het AB. Vervolgens dient het instellingsbesluit door het AB te worden vastgesteld.

Na vaststelling en publicatie treedt het Instellingsbesluit met terugwerkende kracht per 01 januari 2025 in werking. Gelijktijdig wordt de Regeling Financiële Commissie (uit 2011) ingetrokken.

Context (financieel, inhoudelijk en bestuurlijk)

De nieuwe gemeenschappelijke regeling VGGM vormt de basis van de werkwijze binnen de verschillende bestuursorganen van VGGM. Bij de totstandkoming van deze regeling heeft het bestuur gekozen voor het instellen van een Auditcommissie Financiën.

Aan de taakuitvoering van de auditcommissie financiën dient een instellingsbesluit ten grondslag te liggen.

Voorstel

Aan de Auditcommissie Financiën (10 maart):

- Uitbrengen advies aan AB over vaststelling van het instellingsbesluit van de Auditcommissie Financiën

Aan het DB (12 maart):

- Instemmen met doorgeleiding van het instellingsbesluit Auditcommissie Financiën ter vaststelling door AB

Aan het AB (2 april):

- Vaststellen van het instellingsbesluit Auditcommissie Financiën
-

Bijlage

1. Concept Instellingsbesluit auditcommissie financiën

MEMO

Onderwerp:	Advies bij jaarstukken 2024
Aan:	Algemeen Bestuur, 2 april 2025
Van:	Auditcommissie financiën
Datum:	26 februari 2025

Inleiding

De auditcommissie financiën adviseert het Algemeen Bestuur naar aanleiding van haar werkzaamheden ten aanzien van de jaarstukken 2024.

Uitgevoerde werkzaamheden

De auditcommissie financiën heeft nader onderzoek verricht naar de doelmatige en rechtmatige besteding van middelen, zoals verantwoord in de jaarstukken 2024. Hiervoor heeft de commissie:

- kennis genomen van de management letter met daarin de bevindingen van de accountant op de interne organisatie van VGGM;
- een mondelinge toelichting van de accountant op de uitgevoerde werkzaamheden;
- kennis genomen van de rechtmatigheidsverklaring opgesteld door het Dagelijks Bestuur en zoals opgenomen in de jaarstukken;
- advies ingewonnen bij de controllers van de deelnemende gemeenten en de concern controller van VGGM.

Bevindingen

De auditcommissie constateert met tevredenheid dat de interne beheersing binnen VGGM verbetert. De extern accountant is positief als het om de kwaliteit van de financiële rapportage processen gaat. Hierbij zijn een tweetal kanttekeningen te maken:

- Financiële mutaties ontstaan niet altijd als uitkomst van reguliere bedrijfsprocessen. De accountant constateert dat de afdeling finance en control veel informatie uit de organisatie bewerkt of informatie eigenstandig opstelt. Dit is voor de algehele beheersing van de organisatie een belangrijk aandachtspunt.
- Inkoopprocessen worden onvoldoende uniform uitgevoerd, waardoor archivering en registratie divers wordt uitgevoerd. Met name de registratie van de ontvangen prestatie ontbreekt. Dit maakt het onderbouwen van rechtmatige inkopen complex.

De commissie constateert dat de organisatie aan deze elementen werkt, bijvoorbeeld door het harmoniseren van processen en deze in te bedden in een applicatieplatform. De auditcommissie adviseert het Dagelijks Bestuur na afronding van de accountantscontrole haar reactie te geven op de voortgang van de verbeteringen, de resterende kwetsbaarheden en maatregelen die worden getroffen om deze kwetsbaarheden verder te beperken.

Vanuit de rechtmatigheidscontrole constateert de commissie dat de directie eigenstandig besluit om in uitzonderlijke situaties onrechtmatig in te kopen. De commissie adviseert het Algemeen Bestuur om samen met het Dagelijks Bestuur te evalueren of deze situatie nog passend is met de wijziging van de governance structuur per 1 januari 2025.

De commissie constateert tevens dat de begrotingsrechtmatigheid door intensivering van de planning & control cyclus is afgenomen. De overschrijding is acceptabel, maar boven de gestelde toleranties.

Inhoudelijk constateert de commissie dat een aanzienlijk resultaat ontstaat op volume bekostigde activiteiten. De hogere dan voorziene productie leidt tot een aanzienlijk risico voor de organisatie. Zowel voor de beheersing van de activiteit, voor de werkdruk van betrokken medewerkers en voor een afhankelijkheid door onzekere continuïteit van deze activiteiten. De commissie adviseert dit risico expliciet te benoemen in de aanbiedingsnotitie van de jaarstukken aan het Algemeen Bestuur.

Als laatste is de constatering dat een aantal bestemmingsreserves bestaan waaruit meerdere jaren geen besteding heeft plaatsgevonden. De commissie adviseert om de bestemmingsreserves dit jaar te evalueren en deze evaluatie periodiek te herhalen.

Conclusie

De auditcommissie geeft een positief advies ten aanzien van de vaststelling van de jaarstukken en daarmee decharge verlening aan het Dagelijks Bestuur, mits de accountantscontrole bij vaststelling van de jaarstukken is afgerond.

De commissie heeft een aantal adviespunten:

- Informeren van het Algemeen Bestuur over de voortgang op de verbetering van de interne beheersing door het Dagelijks Bestuur
- Evalueren van de verantwoordelijkheden tussen dagelijks bestuur en directie ten aanzien van besluitvorming van onrechtmatig inkopen;
- Benadrukken van de financiële, personele en afhankelijkheidsrisico's als gevolg van volume bekostigde activiteiten in de aanbieding van de jaarstukken aan het Algemeen Bestuur;
- Evalueren van de bestemmingsreserves.

Jaarverslag 2024

Versie Algemeen Bestuur
2 april 2025

Inhoudsopgave

Inhoud

1	Jaarverslag	4
1.1	Programma Crisisbeheersing	4
1.2	Programma Brandweer	12
1.3	Programma GGD	23
1.4	Programma Ambulancezorg	39
1.5	Programma Bedrijfsvoering	45
2	Paragrafen	52
2.1	Weerstandvermogen en risicobeheersing	52
2.2	Onderhoud kapitaalgoederen	54
2.3	Verbonden partijen	55
2.4	Financiering	58
2.5	Bedrijfsvoering	61
2.6	Paragraaf WOO	62
3	Jaarrekening	63
3.1	Balans en toelichting	63
3.2	Overzicht van baten en lasten	65
3.3	Waarderingsgrondslagen	66
3.4	Toelichting op de balans	68
3.5	Toelichting op de baten en lasten	77
3.6	Normering topinkomens	81
3.7	Verantwoording in het kader van SISA	83
3.8	Rechtmatigheidsverantwoording	84
3.9	Overige	86
3.10	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	87
4	Bijlagen	88

Digitale toegankelijkheid

Dit document voldoet niet aan de toegankelijkheidseisen voor digitale informatie volgens de Web Content Accessibility Guidelines (WCAG 2.1). Als u meer informatie over het rapport wilt, of alsnog een toegankelijke complete versie van een rapport, kunt u contact opnemen met de auteurs via telefoonnummer 0800 8446 000. Als u ondanks de maatregelen die wij al hebben genomen een toegankelijkheidsprobleem ervaart, laat het ons dan weten. De contactmanieren en toegankelijkheidsverklaringen vindt u op: <https://vggm.nl/digitale-toegankelijkheid>

Voorwoord

In 2024 zijn belangrijke stappen gezet in het versterken van de basis van de organisatie.

De reorganisatie van Brandweer en Crisisbeheersing is in belangrijke mate afgerond. Hiermee is een aparte afdeling Crisisbeheersing ontstaan die de komende jaren met extra middelen vanuit het Rijk versterkt wordt. Het nieuwe kabinet heeft echter aangekondigd de omvang van deze extra middelen te verlagen en stelt gelijktijdig dat er extra investeringen noodzakelijk zijn door verschillende partijen om de weerbaarheid van de samenleving te vergroten. Deze spagaat is door het bestuur onderkend en staat in 2025 prominent op de landelijke en regionale agenda.

Ook is de basis van de GGD substantieel versterkt, met als uitgangspunt dat het nooit meer nodig hoeft te zijn om de basisdienstverlening af te schalen. De toekomstbestendigheid van de GGD staat opnieuw onder druk door toenemende zorgvragen en aangekondigde besparingen door het Rijk en mogelijk door gemeenten.

Ten aanzien van de versterking van de bedrijfsvoering zijn in het programma '*Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.*' het afgelopen jaar flinke stappen gezet, vooral door de implementatie van AFAS, het beschrijven van de processen van AFAS, opstellen van een visie op bedrijfsvoering en IT en de daarmee samenhangende inrichting van de organisatie. Daarnaast heeft een cultuuronderzoek plaatsgevonden. Overall is het programma halverwege haar doelstelling van gestandaardiseerd werken.

In financiële zin resteert een overschot op de beschikbare budgetten van € 4,0 miljoen. Specifiek voor het programma GGD geldt dat door toenemende zorgvragen een voordeel is gerealiseerd door een hogere dan begrote activiteitsniveau. Hierdoor is een bezettingsvoordeel van € 1,5 miljoen is gerealiseerd. Anderzijds heeft dit voordeel tot een stevige werkbelasting voor onze GGD-medewerkers geleid. De resterende € 2,5 miljoen wordt gerealiseerd door lagere kapitaallasten door vertraging van projecten en investeringen en oplopende rentebaten.

Kortom: de basis is gelegd. 2025 is het jaar om door te pakken, rekening houdend met onzekerheden en het risico van een zekere mate van plan-optimisme. De arbeidsmarkt is immers nog steeds krap en dit drukt op de realisatie van ambities.

Dit jaarverslag start met een toelichting op de ontwikkelingen en resultaten die binnen onze programma's zijn gerealiseerd. Daarmee nemen we de gelegenheid om ook vooruit te kijken.

Hoofdstuk 2 gaat nader in op de (financiële) weerbaarheid van de organisatie aan de hand van risico's, vermogenspositie en naleving van financiële wet- en regelgeving. In hoofdstuk 3 is de jaarrekening opgenomen.

Anton Slofstra en Henk Bril
Directie VGGM

1 Jaarverslag

1.1 Programma Crisisbeheersing

Sinds 1 maart 2024 heeft VGGM een eigenstandige afdeling Crisisbeheersing. De afdeling richt zich op het uitvoeren van de taken genoemd in de Wet veiligheidsregio's. Hierbij horen ook de GHOR en de gemeentelijke samenwerking op het gebied van Bevolkingszorg. Het jaar 2024 stond hierdoor grotendeels in het teken van het inrichten van de afdeling zoals is vastgelegd in het inrichtings- en versterkingsplan crisisbeheersing. Naar verwachting wordt eind 2025 volledig volgens dit plan gewerkt.

De samenleving staat voor grote uitdagingen door onder andere klimaatverandering, toenemende spanningen in de wereld, energietransitie en verdergaande digitalisering. De afdeling is ingericht om voorbereid te zijn op huidige en toekomstige dreigingen en crises die voor kunnen komen in de veranderde wereld. Die kunnen ingewikkeld, onvoorspelbaar, groot en langdurig zijn.

1.1.1 Veiligheidsregio taken

Onder veiligheidsregio taken verstaan we de werkzaamheden die worden uitgevoerd door de taakvelden (multi) risicobeheersing, crisisorganisatie en informatievoorziening. Behalve het inrichten van deze nieuwe taakvelden is er uitvoering gegeven aan het beleidsplan Veiligheidsregio 2020-2024 multidisciplinaire taakuitvoering. In 2024 is een nieuw beleidsplan Crisisbeheersing 2025-2026 vastgesteld, als onderdeel van het beleidsplan VGGM.

De eerste stappen voor de benodigde versterking crisisbeheersing zijn gezet. Met de BDUR-versterkingsgelden is geïnvesteerd in het op orde brengen van de personele capaciteit van onder andere de processen informatievoorziening en partnermanagement. Ditzelfde geldt voor OTOTEL. Ook inhoudelijk is gewerkt om de omslag van OTO (opleiden, trainen en oefenen) naar OTOTEL (Opleiden, Trainen, Oefenen, Testen, Evalueren en Lessons Learned) mogelijk te maken. Met de toevoeging van testen, evalueren en lessons learned, wordt de leercyclus rondgemaakt. Een hoogtepunt uit ons oefenprogramma was de reeks multidisciplinaire realistische oefeningen (MRO) waaraan iedere avond meer dan 100 hulpverleners hebben deelgenomen.

Versterken van een weerbare samenleving

Ingegeven door geopolitieke spanningen en de toenemende kans op uitval van vitale voorzieningen, moeten overheden, bedrijfsleven, maatschappelijke organisaties, kennisinstellingen en burgers samenwerken aan het versterken van een weerbare samenleving. Vooruitlopend op dit speerpunt uit het beleidsplan 2025-2026 zijn we in 2024 begonnen met visievorming rondom dit thema.

Incidenten en dreigingen

In 2024 hebben zes GRIP1-incidenten plaatsgevonden in de regio. Bijzondere incidenten waren onder andere een brand op een opvangboot van het Centraal Orgaan opvang asielzoekers in Arnhem, de gijzeling bij café Petticoat in Ede in het paasweekend en de onwel wordende Vitesse-supporters in een bus op de terugweg van een uitwedstrijd. Ook zijn onderdelen van de crisisorganisatie, zoals het VIK (veiligheidsinformatieknooppunt), actief ingezet in dreigende situaties onder andere tijdens diverse digitale verstoringen, demonstraties van Pegida in Arnhem en weerswaarschuwingen. Alle GRIP-incidenten zijn geëvalueerd volgens de vastgestelde evaluatiesystematiek.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op voorbereiding van rampen en crises	Risicomanagement Het hebben van inzicht in en adviseren over risico's van rampen en crises.	- Regionale trendverkenning uitgevoerd. - Gestart met de ontwikkeling van een nieuw regionaal risicoprofiel. - We zijn gestart met het organiseren van dreigingstafels rondom belangrijke dreigingsthema's.	Het beperken van veiligheids- en gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden.
	Planvorming Het hebben van actuele, bruikbare en 24/7 beschikbare (inter)regionale plannen die tijdens een ramp of crisis handvatten bieden.	- 6 rampenbestrijdingsplannen geactualiseerd.	Goede en actuele planvorming helpt de crisisorganisatie efficiënt en effectief op te treden en de gevolgen van een crisis te beperken.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de actualiteiten gebaseerd programma van multidisciplinaire opleidingen, oefeningen en trainingen voor multidisciplinaire crisisfunctionarissen en -teams. De prestaties van crisisteams en -functionarissen stapsgewijs en continu verbeteren.	- Alle crisisteams hebben in verschillende oefeningen en trainingen gewerkt aan vakbekwaamheid. - Nieuwe crisisfunctionarissen hebben een opleiding voor de uitvoering van hun functie gevolgd. Indien van toepassing inclusief certificering. - Diverse leerfilms, webinars en podcasts opgeleverd.	Er is een goed geprepareerde crisisorganisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Middelen en voorzieningen Het 24/7 beschikbaar hebben van alle vaste en mobiele ruimten, systemen en middelen t.b.v. de crisisorganisatie die goed beheerd en regelmatig getest worden op hun functioneren en cyberweerbaarheid.	- We hebben onderhoud gepleegd aan onze crisisruimtes en middelen op de 24/7 beschikbaarheid van onze middelen en voorzieningen te garanderen. - Er is een Mobiele Commando Unit aanbesteed die in 2025 wordt geleverd.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Netwerkmanagement Het hebben van inzicht in ons netwerk en actief contact met relevante crisispartners en relevante burger- en belangenorganisaties.	- Er is een nieuwe aanpak netwerkmanagement in concept opgeleverd. - We bouwen aan zicht op onze belangrijkste stakeholders en partners en hebben actief contact met ons netwerk.	Overheden, maatschappelijke organisaties en bedrijfsleven werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Risicocommunicatie Het zorgen dat burgers zich veiliger voelen, beter in staat zijn om gevaarlijke situaties te herkennen en deze kunnen duiden zodat de	- Landelijke campagne weerbaarheid gestart. Deze is gedeeld met de gemeenten.	Bijdrage aan het vergroten van een veerkrachtige, voorbereide en weerbare samenleving.

	zelfredzaamheid vergroot wordt.		
	Informatievoorziening Adequate informatievoorziening; het hebben van de juiste informatie, op de juiste plek, voor de juiste mensen op het juiste moment beschikbaar.	- Functioneel beheer is verder versterkt. - Het VIK (Veiligheidsinformatieknooppunt) is verder ontwikkeld. - Database basisregistratie GRIP-incidenten opgezet.	Adequate informatievoorziening ondersteunt crisisfunctionarissen bij het zoveel mogelijk overeind houden van de samenleving tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Bestrijden Het organiseren van 24/7 slagkracht en het hebben van uithoudingsvermogen met onze crisisorganisatie.	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze crisisorganisatie. Zowel tijdens een flitsincident als bij een langdurige crisis kunnen wij voorzien in de vier basisprocessen van crisisbeheersing: alarmering, op- en afschalen, leiding & coördinatie, informatiemanagement.	- Onze crisisorganisatie is iedere dag 24/7 inzetbaar geweest. - De crisisorganisatie is actief geweest tijdens zes GRIP1-incidenten. - (Delen van) de crisisorganisatie is ingezet tijdens 9 dreigende situaties in de regio. - Crisisorganisatie die voldoet aan toetsingskader inspectie J&V. - Versterking samenwerking met Meldkamer Oost-Nederland.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijden crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Evalueren en leren We schikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen. We zijn een organisatie en hebben crisisfunctionarissen met een actieve leerhouding	- Er zijn zes GRIP-evaluaties opgeleverd. De leerpunten worden meegenomen in het oefenprogramma of leiden tot aanpassing van procedures e.d.	We evalueren ons handelen en informeren gemeenten ten behoeve van een goede democratische legitimatie en verantwoording.

1.1.2 Bevolkingszorg

Binnen de afdeling Crisisbeheersing faciliteert Bevolkingszorg de gemeentelijke crisisbeheersingstaken voor de vijftien gemeenten van onze veiligheidsregio. Daarnaast vormt Bevolkingszorg de verbindende schakel tussen gemeenten, de veiligheidsregio en het land. Onze gemeenten zijn gezamenlijk procesverantwoordelijk voor de bevolkingszorg. Door middel van een convenant werken zij slim en nauw samen op het gebied van bevolkingszorg. Deze gemeentelijke samenwerking wordt voor de bedrijfsvoering ondersteund door VGGM.

Het jaar 2024 heeft in het teken gestaan van het inrichten van Bevolkingszorg binnen de afdeling Crisisbeheersing. Door personele wijzigingen is er een half jaar onderbezetting geweest. De focus lag hierdoor op het in orde houden van de basis en het voortzetten van het opleidings-, trainings- en oefenprogramma en minder op de versterking van bevolkingszorg. Sinds eind 2024 is Bevolkingszorg weer op sterkte.

In het voorjaar van 2024 is de houtskoolschets Piketorganisatie Bevolkingszorg vastgesteld door de gemeentesecretarissen. Deze biedt een richting voor de doorontwikkeling van de piketorganisatie. In de tweede helft van 2024 hebben we ingezet op het vullen van de piketten. Deze inspanning heeft geresulteerd in nieuwe piketmedewerkers en een pool van geïnteresseerde mensen. Hierdoor zijn de tekorten grotendeels weggewerkt. De aangepaste governance van Bevolkingszorg heeft geleid tot een sterkere verbinding tussen Bevolkingszorg en de gemeentesecretarissen van onze vijftien gemeenten. De houtskoolschets en de inspanning voor de piketorganisatie zijn hier voorbeelden van.

Eind 2023 is het project Versterking Crisiscommunicatie afgerond met de oplevering van een reeks aanbevelingen. In 2024 heeft dit geleid tot het werven van een coördinator Risico- en Crisiscommunicatie. Daarnaast is gestart met een traject om te komen tot een alternatief voor het gebruik van X (voorheen Twitter) in het proces crisiscommunicatie.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op voorbereiding van rampen en crises	Planvorming Het hebben actuele, bruikbare en 24/7 beschikbare plannen die tijdens een ramp of crisis handvatten bieden.	- Taakkaarten en plannen zijn actueel.	Goede en actuele planvorming helpt de crisisorganisatie efficiënt en effectief op te treden en de gevolgen van een crisis te beperken.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de actualiteiten gebaseerd programma van opleidingen, oefeningen en trainingen voor crisisfunctionarissen. De prestaties van crisisfunctionarissen stapsgewijs en continu verbeteren.	- Alle crisisfunctionarissen hebben in verschillende oefeningen en trainingen gewerkt aan vakbekwaamheid. - Nieuwe crisisfunctionarissen hebben een opleiding voor de uitvoering van hun functie gevolgd.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Middelen en voorzieningen Het 24/7 beschikbaar hebben van alle systemen en middelen t.b.v. de crisisorganisatie die goed beheerd en regelmatig getest worden op hun functioneren en cyberweerbaarheid.	- Uitbreiding crisis connect met roosters van alle piketten - Crisis connect actueel gehouden.	Er is een goed geprepareerde crisisorganisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Netwerkmanagement Het hebben van inzicht in ons netwerk en actief contact met relevante crisispartners en relevante burger- en belangenorganisaties.	- We hebben zicht op onze belangrijkste stakeholders en partners. - We hebben actief contact met ons netwerk; Belangrijkste stakeholders zijn gemeenten, omgevingsdiensten, Salvage en rode kruis.	Overheden, maatschappelijke organisaties en bedrijfsleven werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Bestrijden Het 24/7 in staat zijn om tijdens rampen en crises te coördineren en aan te sturen	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze bevolkingszorg crisisorganisatie tijdens een flitsincident en bij een langdurige crisis.	- Onze crisisorganisatie is iedere dag 24/7 inzetbaar geweest. - Er is éénmaal monodisciplinair opgeschaald.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Crisiscommunicatie	- Er is gestart met een traject om te komen tot een nieuw	Het goed informeren van inwoners draagt bij aan

	Er wordt geïnformeerd over de dreiging en/of gevaren en de maatregelen die de overheid getroffen heeft tijdens crises.	crisiscommunicatieplatform voor VGGM. - Netwerkdag voor adviseurs crisiscommunicatie in Oost-5 verband.	het zoveel mogelijk overeind houden van de samenleving tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Overdracht Het zorgdragen voor een duidelijke overdracht van de crisisorganisatie naar de nafase-organisatie	- Na afloop van multidisciplinaire opschalingen heeft overdracht plaatsgevonden tussen de crisisorganisatie en de betreffende gemeente.	Een effectieve terugkeer naar normaal of een nieuw normaal.
	Evalueren en leren We schikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen.	- De GRIP1 Gijzeling Ede is monodisciplinair nabesproken. - De ontplofing in een flat in Ede is nabesproken.	We evalueren ons handelen om hiervan te leren en een effectievere crisisorganisatie te worden.

1.1.3 GHOR

De Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR) coördineert bij crises en rampen de opgeschaalde publieke en acute gezondheidszorg in de regio en stuurt op zorgcontinuïteit in de keten. De GHOR werkt daarvoor samen in een groot netwerk met acute en niet-acute zorgpartners.

Versterken zorgnetwerk

In navolging van het opgeleverde zorgrisicoprofiel met zorgpartners in 2023, heeft er in 2024 een netwerkdag GHOR met zorgpartners plaatsgevonden. Gezamenlijk is de voorbereiding op het thema ontruimen en evacueren aangepakt. Gedurende het jaar is invulling gegeven aan een intensieve samenwerking met de zorgpartners, de acute zorgregio Oost en de veiligheidsregio ten behoeve van een maximale voorbereiding.

Versterken OTOTEL

In 2024 is gewerkt aan de verdere professionalisering van het opleiden, trainen, oefenen, evalueren en leren van de crisisfunctionarissen GHOR en functionarissen met sleutelposities bij publieke en acute zorgpartners. Naast diverse oefeningen gericht op leiding, coördinatie en informatiemanagement bij GHOR-functionarissen vindt ondersteuning plaats bij het onderwijsprogramma van de zorgketen.

Versterken informatiepositie GHOR

Het hebben van juiste informatie, op de juiste plek, voor de juiste mensen op het juiste moment, zodat deze beschikbaar is in de keten van zorg bij rampen en crisis is van groot belang. In 2024 is het netcentrisch systeem LCMS-GZ laagdrempelig ingezet met zorgpartners voor het uitwisselen van informatie bij verschillende dreigingen.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op de voorbereiding van de	Risicomanagement Het hebben van inzicht in en adviseren over risico's van rampen en crises.	- We hebben de beschikking over een zorgrisicoprofiel. In navolging daarop hebben we een themabijeenkomst (ontruimen & evacueren) voor	Beperken veiligheids- en gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden.

geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises		onze zorgpartners georganiseerd.	
	Netwerkmanagement Zorginstellingen zijn zich bewust van hun rol en eigen verantwoordelijkheid binnen de zorgketen.	- We hebben schriftelijke afspraken met acute en niet-acute zorgpartners. - We monitoren de zorgketen ten aanzien van continuïteit van zorg middels structurele afspraken en accountgesprekken.	Zorgorganisaties en veiligheidsregio werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de actualiteiten gebaseerd programma van opleidingen, oefeningen en trainingen voor geneeskundige crisisfunctionarissen en -teams.	- Uitvoeren van activiteiten voor ontwikkeling en blijvende vakbekwaamheid bij crisisfunctionarissen GHOR - Ondersteuning bij onderwijsprogramma zorgketen - Leerbehoeften crisisfunctionarissen zijn voorafgaand aan een oefening in kaart gebracht.	Er is een goed geprepareerde crisis (zorg)organisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Informatievoorziening Het hebben van juiste informatie, op de juiste plek, voor de juiste mensen op het juiste moment beschikbaar in de keten van zorg bij rampen en crises.	- We bereiden het gebruik voor van het netcentrisch systeem geneeskundige zorg (LCMS-GZ) en zetten dit laagdrempelig(er) in.	Er is een goed geprepareerde crisis (zorg)organisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Advisering van andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises	Adviseert over crisisbeheersing (het optreden tijdens rampen en crises of (dreigende) verstoring van de zorg continuïteit).	- Adviseren en bieden van ondersteuning aan partners in de zorgketen om hun zorgcontinuïteit te garanderen.	Zorgorganisaties en veiligheidsregio werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Adviseert over risicobeheersing.	- Bijdragen aan multidisciplinaire advisering over evenementen en infrastructurele projecten aan gemeenten, andere overheden en bedrijven. - Inzet op samenwerking voor evenementenveiligheid.	Beperken gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden.
Bestrijden Het 24/7 in staat zijn om tijdens rampen en crises de geneeskundige hulpverlening te coördineren, aan te sturen en te registreren.	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze geneeskundige crisisorganisatie tijdens een flitsincident en bij een langdurige crisis. Verbinden van de geneeskundige hulpverlening met openbare orde en	- Onze crisisorganisatie geneeskundige zorg is iedere dag 24/7 inzetbaar geweest. - De crisisorganisatie is actief geweest tijdens zes GRIP1-incidenten. - Versterking samenwerking met Meldkamer Oost-Nederland.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.

	veiligheid tijdens crises of rampen.		
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van een goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Evalueren en leren We beschikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen. We zijn één organisatie en hebben crisisfunctionarissen met een actieve leerhouding	- Nabespreken incidenten met de geneeskundige kolom en betrokken crisisfunctionarissen. - Evalueren van incidenten en dit terugkoppelen middels korte infographics richting betrokken ketenpartners.	We evalueren ons handelen en informeren gemeenten ten behoeve van een goede democratische legitimatie en verantwoording.

Wat heeft het programma Crisisbeheersing in totaliteit gekost?

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
1.1 Crisisbeheersing en brandweer				
Veiligheidsregio taken	2.965	4.893	3.117	3.053
GHOR	1.140	1.501	1.404	1.229
Bevolkingszorg	1.526	780	693	635
Lasten	5.631	7.174	5.214	4.917

1.1 Crisisbeheersing en brandweer				
Gemeentelijke bijdrage	4.571	4.703	4.564	4.564
Rijksbijdragen	2.566	3.612	3.281	3.290
Overige baten	403	168	50	45
Baten	7.540	8.483	7.895	7.899
Doorbelasting	-1.215	-1.309	-1.491	-1.482
Resultaat voor bestemming	694	0	-1.190	1.499
Mutatie reserves	0	0	-1.190	-913
Resultaat na bestemming	694	0	0	587
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	694	0	0	587

Het resultaat van het programma Crisisbeheersing bedraagt € 0,6 miljoen. De belangrijkste elementen die dit resultaat verklaren zijn:

- De lagere lasten op de activiteiten binnen het programma crisisbeheersing hebben voor € 0,1 miljoen betrekking op personeelskosten, met name door vacatureruimte en door medewerkers die het einde van hun loonschaal niet hebben bereikt na indexerings.
- Binnen de materiële kosten is derhalve € 0,2 miljoen minder besteed op met name oefenen en software.

Aanvullend wordt opgemerkt dat de Rijksbijdrage afgelopen 2 jaar met € 1,8 miljoen is toegenomen voor de versterking van de activiteiten Crisisbeheersing. In de begroting is uitgegaan van het volledig besteden van deze middelen. In 2024 is de in 2023 ingezette versterking voortgezet en heeft nog voornamelijk in het teken gestaan van planvorming om deze extra middelen doelmatig in te zetten. Hierdoor is uiteindelijk € 0,9 miljoen van de extra middelen niet besteed in 2024 leidend tot € 0,3 miljoen extra resultaat in vergelijking met de begrote € 1,2 miljoen aan niet bestede Rijksbijdrage. Deze middelen worden toegevoegd aan de reserve Rijksbijdragen, zodat deze in latere jaren beschikbaar blijven voor het programma crisisbeheersing.

1.2 Programma Brandweer

2024 stond in het teken van de implementatie van de nieuwe structuur rondom de afdeling Brandweer en de vorming van de eigenstandige afdeling Crisisbeheersing. Voor het programma Brandweer resulteerde dit in de vorming van twee inhoudelijke afdelingen: Brandweezorg en Risicobeheersing. Op 1 maart 2024 ging de nieuwe structuur formeel van start.

Voor de afdeling Risicobeheersing was de impact beperkt, aangezien de organisatiestructuur hier al grotendeels stond. Binnen de afdeling Brandweezorg daarentegen vonden verschuivingen plaats. Medewerkers bleven op hun bestaande plek of kregen de kans om te solliciteren op openstaande of nieuwe functies. Mede door het zogenaamde domino-effect werden er tientallen vacatures ingevuld. Deze veranderingen hebben binnen het programma Brandweer gezorgd voor een (hernieuwde) kennismaking met elkaar in nieuwe rollen en functies. Het was gedurende dit jaar essentieel om de onderlinge verbinding te behouden. Communicatie en informatie-uitwisseling stonden daarom hoog op de agenda.

1.2.1 Brandweezorg

Ontwikkeling van de afdeling Brandweezorg

Op 1 maart 2024 begon de implementatie van de afdeling Brandweezorg. De zeven nieuwe teams – de repressieve teams Noord, Midden, Zuidwest en Zuidoost, aangevuld met de teams Vakbekwaam, Techniek & Logistiek, en Advies & Ondersteuning – hebben 2024 benut om hun rol binnen de afdeling te verkennen en te implementeren. Er is daarbij tijd en energie gestoken in het ondersteunen van deze ontwikkeling en het begeleiden van de medewerkers om daarmee de implementatie soepel te laten verlopen.

Naast de nieuwe ontwikkelingen liepen er ook nog thema's door vanuit de oude samenstelling. Dankzij goed onderling contact heeft de reorganisatie geen negatieve impact gehad op de werkzaamheden.

Zodra duidelijk werd welke werkzaamheden bij welke persoon of team hoorden, is conform afspraken met de OR in 2024 ook gestart met het opstellen van taakbeschrijvingen. Halverwege december is dit grotendeels afgerond, en nu beschikt iedereen over een taakomschrijving waarin ze zichzelf herkennen.

Dekkingsplan

Het Veiligheidsberaad heeft in 2023 de herziene handreiking 'Landelijk uniforme systematiek voor dekkingsplannen', hierna te noemen Gebiedsgerichte Opkomsttijden (GGO) vastgesteld. De nieuwe systematiek is bedoeld om het bestuur beter in staat te stellen keuzes te maken en besluiten te nemen over de inrichting van de brandweezorg. Met uiteindelijk als doel om zo onze hoogwaardige brandweezorg in Nederland te behouden en te borgen. In 2023 is het voorstel voor Gelderland-Midden voorbereid en in 2024 is het dekkingsplan aan het AB VGGM ter besluitvorming voorgelegd en goedgekeurd. Het jaar 2025 wordt gebruikt om te kijken of de afgesproken uitgangspunten ook standhouden binnen Brandweer Gelderland-Midden (BGM).

Nieuwe hulpverleningsvoertuigen

In 2021 is de visie op hulpverlening vastgesteld. Op basis van deze visie zijn, via een aanbesteding, drie nieuwe hulpverleningsvoertuigen besteld voor Arnhem-Noord, Barneveld en Ede-Centrum. Deze voertuigen worden als specialistisch team ingezet bij incidenten. Om dit goed te begeleiden, is in samenwerking met de teams Advies & Ondersteuning en Vakbekwaam gestart met het opstellen van een nieuw meerjarig opleidings- en oefenplan, zodat de gebruikers bij de verwachte oplevering van de voertuigen optimaal voorbereid zijn op hun nieuwe rol.

Nieuwbouw brandweerkazerne Ede

In september 2024 is de gemeente Ede gestart met het zoeken naar een alternatieve geschikte locatie voor de nieuwbouw van kazerne Ede. De keuze is gevallen op een terrein aan de Kastelenlaan. Om te bepalen of deze locatie geschikt is, wordt een haalbaarheidsonderzoek uitgevoerd. De resultaten van het onderzoek worden eind maart 2025 verwacht. Vervolgens zal het College van Burgemeester en Wethouders van Ede een besluit nemen over het vervolgtraject.

Vrijwilligers

Het werven en behouden van vrijwilligers blijft essentieel voor het operationele werk van de brandweer en vormt een voortdurende uitdaging. Het behouden van personeel vraagt om een continue inspanning op het gebied van betrokkenheid, motivatie en ontwikkeling.

In 2024 is het aantal repressieve vrijwilligers is met vier personen toegenomen van 811 in 2023 naar 815 in 2024. In totaal zijn er in 2024, 59 nieuwe repressieve vrijwilligers ingestroomd en 55 uitgestroomd. De vrijwilliger is in de regel tevreden over zijn of haar werk bij de brandweer, maar dit blijft voortdurend om aandacht vragen. Binnen de jeugdbrandweer was er dit jaar maar één lid die, gezien de leeftijd, de overstap kon maken naar een brandweerpost. Voor de jeugdbrandweer is er landelijk een traject opgezet dat zich richt op doorlopende leerlijnen, zodat jeugdleden nog beter worden voorbereid op een toekomstige carrière als beroeps- of vrijwillige brandweer.

Techniek en Logistiek (T&L)

De paraatheid en betrouwbaarheid van blusvoertuigen, ander materieel en communicatiemiddelen wordt gewaarborgd door middel van preventief onderhoud, reparaties en periodieke keuringen, volgens wettelijke normen. Deze werkzaamheden worden uitgevoerd door de medewerkers van T&L. Dankzij goed geplande uitvoering door gekwalificeerd en gecertificeerd personeel binnen de organisatie, wordt een hoge betrokkenheid en snelle interne service gegarandeerd. Ze zorgen ervoor dat voertuigen en bijbehorende materialen na gebruik of preventief onderhoud snel weer inzetbaar zijn. Dit vergt vaak een uitgebreide logistieke operatie.

In 2024 vond een grote overgang plaats naar nieuwe ademluchtapparatuur, inclusief cilinders en maskers. Voor de uitgifte werden alle apparaten eerst geregistreerd in een nieuw systeem. Vervolgens werd de gehele regio voorzien van het nieuwe materiaal, wat een intensieve logistieke operatie vereiste. Dankzij de inzet van de medewerkers konden zowel beroepskrachten als vrijwilligers zonder problemen in een korte tijd aan de slag met de nieuwe apparatuur.

Wanneer nieuw materiaal of voertuigen worden geleverd, werkt T&L samen met het team Vakbekwaam aan lesprogramma's om gebruikers goed voor te bereiden. Daarnaast zorgt T&L ervoor dat brandweerpersoneel tijdens incidenten is voorzien van essentiële middelen zoals ademlucht, communicatiemiddelen en beschermende kleding. Ook bieden zij dagelijks service en ondersteuning aan alle 41 brandweerposten.

Vakbekwaam (VB)

In 2024 is volop aandacht besteed aan het versterken van de professionaliteit van brandweermedewerkers, met oog voor zowel de samenleving als het personeel. Het team VB ondersteunde alle 41 brandweerposten en hun medewerkers, waaronder beginnende beoefenaars, manschappen, specialisten, chauffeurs prio-voertuigen, bevelvoerders en (hoofd)officieren. Hierdoor kon iedereen wekelijks deelnemen aan uitdagende programma's om kennis en vaardigheden verder te ontwikkelen.

Het team VB werkt vanuit het principe 'de basis op orde' en onderhoudt nauwe contacten met de posten en ploegen. Dit omvat het opstellen van een helder, uitvoerbaar en goed afgestemd oefenrooster, dat verwerkt wordt in het veiligheidspaspoort en de posten optimaal ondersteunt.

Daarnaast organiseert en begeleidt het team grootschalige oefeningen, zowel lokaal als op oefencentra. Het behalen van oefendoelen gebeurt op een efficiënte en professionele manier. Door intensievere samenwerking met de posten op het gebied van vakbekwaamheid is het eenvoudiger geworden om maatwerkadvies te geven. Opleidingen worden verzorgd door de BOGO (Stichting Brandweer Opleidingen Gelderland Overijssel), het opleidingsinstituut voor de brandweer, waar Brandweer Gelderland-Midden gebruik van maakt. Dit omvat zowel basistrainingen voor beginnende beroepsbeoefenaars als specialistische vervolgopleidingen. Het team VB coördineert de inschrijvingen, lesroosters en benodigdheden, in samenwerking met T&L. In 2024 behaalden 154 collega's een diploma of certificaat, waarmee zij hun vakbekwaamheid verder versterkten.

Het team VB richt zich op kennisdeling, waarbij inzichten uit landelijke ontwikkelingen en evaluaties van incidenten, zowel binnen VGGM als landelijk, worden gebruikt om het lerend vermogen van medewerkers te vergroten. Voor het verspreiden van kennis maakt het team gebruik van diverse sociale mediakanalen, zoals Facebook, Instagram, WhatsApp en YouTube.

Advies en Ondersteuning (A&O)

Het nieuwe team A&O omvat specialisten op diverse gebieden, zoals brand- en natuurbrandbestrijding, gevaarlijke stoffen, veilige energietransitie, hulpverlening, waterongevallen, vitaliteit en Arbo. Samen met de teams T&L en VB zorgen zij ervoor dat de kennis en innovatie van het repressieve personeel actueel blijven. Daarnaast adviseren zij het management over landelijke ontwikkelingen binnen hun expertisegebieden. Ook functioneel beheer van digitale systemen en data-analyse wordt vanuit dit team verzorgd. Het team draagt bovendien zorg voor een optimaal functionerend navigatiesysteem in de brandweervoertuigen, zodat deze snel en efficiënt bij incidenten aankomen.

Het thema Vitaliteit, dat gericht is op goed werkgeverschap, een veilige werkomgeving en PTSS-preventie, behoort ook tot de taken. De coach Sport & Welzijn speelt hierin een centrale rol als schakel tussen de postmedewerkers en de werkgever. Daarnaast worden er sportieve activiteiten en ondersteuningsprogramma's georganiseerd, zoals partneravonden, om zowel medewerkers als hun families te ondersteunen en het brandweervak te begrijpen.

De liason Meldkamer vanuit dit team onderhoudt eveneens de contacten met de Meldkamer Oost-Nederland (MKON). Samen zetten zij zich in om kinderziektes aan te pakken, alarmeringsprocedures soepel te laten verlopen en andere zaken te optimaliseren die ervoor zorgen dat brandweervoertuigen op de juiste wijze naar een incident worden gestuurd.

De afdelingen Brandweezorg en Crisisbeheersing organiseren regelmatig grootschalige oefeningen. Om te voorkomen dat deze gelijktijdig plaatsvinden en bijvoorbeeld het team T&L onvoldoende ondersteuning kan bieden, beoordeelt het team A&O de haalbaarheid van de oefeningen door middel van een integrale planning.

Het team A&O begeleidt en ondersteunt inkooptrajecten en aanbestedingen vanaf de voorbereiding, bouwbegeleiding tot aan de afronding. Via werkgroepen, waarin zowel beroepskrachten als vrijwilligers participeren, wordt een breed gedragen voorstel ontwikkeld, van bijvoorbeeld handschoenen tot tankautosputten. Een essentieel aspect van het werk is het beheer van contracten, dat plaatsvindt na het inkoopproces.

Ook de leden van het team Brandweeronderzoek worden aangestuurd vanuit het team A&O. In 2024 heeft het brandonderzoeksteam een periode van groei doorgemaakt. Een nieuwe collega voltooide met succes de opleiding tot brandonderzoeker en versterkt sindsdien het team. Deze extra expertise bleek waardevol, aangezien het team dit jaar te maken kreeg met complexe onderzoeken, waaronder enkele tragische branden waarbij dodelijke slachtoffers vielen.

Het team heeft in totaal 37 onderzoeken uitgevoerd, waaronder één natuurbrand, wat opvallend is aangezien dit namelijk de enige natuurbrand van enige omvang was in het verzorgingsgebied dit jaar.

Een belangrijke mijlpaal was de landelijke uitwerking van het onderzoek naar de brand aan de Van Kinsbergenstraat in Arnhem Presikhaaf uit 2023. Om de leerpunten uit dit onderzoek breed te delen zijn een leerfilm en een *infographic* ontwikkeld. Deze materialen dragen bij aan de kennisdeling binnen de brandweerorganisatie in Nederland.

Voor 2025 heeft het team brandonderzoek een specifiek aandachtspunt geïdentificeerd: meterkastbranden. Vanwege signalen dat deze branden mogelijk vaker voorkomen, zal hier gericht onderzoek naar worden gedaan.

Repressieve teams, Noord, Zuidoost, Zuidwest en Midden

De 41 posten van onze vier repressieve teams hebben zich dit jaar met volle inzet toegelegd op de veilige bestrijding van 4.562 unieke incidenten. In samenwerking met VB bereiden de vrijwilligers zich minimaal wekelijks voor op incidenten tijdens hun oefenavond, terwijl de beroepskrachten trainen tijdens hun 24 uursdiensten.

In 2018 werd het project beroepsorganisatie Arnhem-Ede gestart, waarna in 2021 de samenvoeging van de beroepsposten Arnhem en Ede volgde. In 2024 is het programma Brandweer Vooruit! 24 uursdienst gestart. Binnen dit programma wordt de beroepsorganisatie geëvalueerd. De begeleidingscommissie heeft een top 10 van aandachtspunten opgesteld, die verder worden uitgewerkt binnen verschillende deelprojecten.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestatie 2024	Maatschappelijk effect?
Slagvaardig	Basis op orde	- Trainingen op specifieke scenario's.	Snelle en doeltreffende hulpverlening beperkt schade en redt levens.
		- Het in stand houden van een leercultuur binnen de organisatie.	
	Paraatheid	- Investeren in moderne en duurzame apparatuur	De gemeenschap ervaart een grotere betrouwbaarheid en kwaliteit van hulpverlening. Betrouwbaar materieel verhoogt de kans op succesvolle interventies, wat levens redt en eigendommen beschermt.
		- Het waarborgen van de beschikbaarheid, betrouwbaarheid en functionaliteit van materieel en materiaal, zodat dit ten alle tijden inzetbaar is voor een effectieve en efficiënte hulpverlening.	
Toekomstbestendig	Vakmanschap	- Bijhouden van technologische innovaties en toepassingen.	Blijvende ontwikkeling zorgt voor efficiëntere methoden en inspirerende samenwerkingen met andere partijen.
	Informatie gestuurd	- Versterken van de digitale omgeving van de brandweemedewerker.	
Goed werkgeverschap en duurzame inzetbaarheid	Aandacht en Verbinden	- Investeren in communicatie naar het personeel toe, door weekberichten en meningsvormende onderwerpen in het ploegcommandanten / bevelvoerders overleg te bespreken.	Goed geïnformeerde en betrokken medewerkers werken effectiever samen tijdens incidenten, wat leidt tot een betere dienstverlening naar de samenleving.
	Vitaliteit	- In 2024 is een start gemaakt met het programma 'Goed werkgeverschap en duurzame inzetbaarheid'. Het doel van dit programma is het bevorderen van fysieke en mentale gezondheid en het verbeteren van de arbeidsomstandigheden.	Gezonde, gemotiveerde medewerkers dragen bij aan een stabiele en toekomstbestendige organisatie. Een verbonden team, dat zich gehoord en gesteund voelt, functioneert beter onder druk en kan daardoor doeltreffender bijdragen

			aan de veiligheid van burgers tijdens branden en andere incidenten.
--	--	--	---

1.2.2 Meldkamer

Meldkamer Oost-Nederland

De Meldkamer Oost-Nederland in Apeldoorn is een geïntegreerde meldkamer waar hulpdiensten samenwerken om mensen in nood zo snel mogelijk te assisteren. De wettelijke taak van de meldkamer is het ontvangen, registreren en beoordelen van alle acute hulpvragen ten behoeve van deze diensten, het bieden van een adequaat hulpaanbod, en het begeleiden en coördineren van de hulpdiensten. De meldkamer is voortdurend in ontwikkeling. De MKON bedient maar liefst 79 gemeenten in de regio's IJsselland, Noord- en Oost-Gelderland, Gelderland-Midden, Gelderland-Zuid en Twente, met gezamenlijk 3,2 miljoen inwoners. Dit is het grootste meldkamergebied van Nederland. Elke regio behoudt zijn eigen identiteit, maar de werkwijzen worden op elkaar afgestemd om optimaal samen te werken.

Aantal meldingen binnengekomen bij en zelfstandig afgehandeld door de meldkamer

Niet alle meldingen die bij de meldkamer binnenkomen worden doorgestuurd naar de brandweer, omdat sommige zelfstandig door de meldkamer kunnen worden afgehandeld. In 2024 zijn er 23.995 meldingen ontvangen, waarvan 8.882 zonder tussenkomst van de brandweer door de MKON zijn afgehandeld.

	2024
Aantal binnengekomen meldingen voor de brandweer Gelderland-Midden	23.995
Door meldkamer zelfstandig afgehandeld	8.882
Aandeel zelfstandig afgehandeld	37,0%

Aantal Incidenten brandweer

In het jaar 2024 zijn er 4.562 incidenten geweest (2023: 5.124). Dit aantal is inclusief 206 incidenten die bij de buurgemeenten zijn geweest.

In onderstaande tabel staat de verdeling per gemeente volgens de landelijke meldingsclassificaties.

Gemeente	Brand	Brand OMS	Alarm PAC	Dienstverlening	Leefmilieu	Ongeval	Gezondheid	Verkeer	Overig	TOTAAL
Arnhem	647	100	10	204	194	112	191	2	29	1.489
Barneveld	104	21	2	29	71	52	79		2	360
Doesburg	16	12		6	13	12	17		1	77
Duiven	31	7		14	8	15	23		2	100
Ede	242	66	2	97	125	90	142	1	17	782
Lingewaard	55	5		22	30	20	45			177
Nijkerk	71	12		12	43	27	38		4	207
Overbetuwe	107	13	3	30	32	57	64	1	5	312
Renkum	63	41		19	40	25	35		2	225
Rheden	75	18	1	36	45	30	68		8	281
Rozendaal	1	1		1	3	1	2			9
Scherpenzeel	13	6	1	3	3	3	11			40
Wageningen	39	18		32	27	20	26		4	166
Westervoort	19	4	1	2	11	6	22		3	68
Zevenaar	78	11		19	42	45	65	1	8	269
Buurgemeenten	102	4		16	20	38	23		3	206

Totaal 2024	1.663	339	20	542	707	553	851	5	88	4.562
Totaal 2023	1.610	304	20	636	848	628	814	6	258	5.124

Toelichting meldingsclassificaties:

- Brand: alle alarmeringen voor (verdenking van) brand
- Brand OMS: alle automatische brandmeldingen gekoppeld aan een OMS-installatie
- Alarm PAC: meldingen die binnenkomen via een particuliere alarmcentrale
- Dienstverlening: liftopsluiting, dier in problemen, meting, buitensluiting, dienst aan derden, enz.
- Leefmilieu: wateroverlast, weeroverlast, stormschade, gladheid
- Ongeval: verkeersongevallen en ongevallen met gevaarlijke stoffen
- Gezondheid: reanimatie, onwel/ziekte, tilassistentie voor ambulancedienst
- Verkeer: vervuild wegdek, wegversperringen
- Overig: alle zaken die niet onder een bovenstaande categorieën vallen

In 2023 waren er 562 incidenten meer. Een daling van incidenten is vooral te zien bij meldingsclassificaties leefmilieu (-141 stuks), ongeval (-75 stuks) en dienstverlening (-94 stuks). De reden hiervan is lastig te bepalen. Wel kunnen we zeggen dat in 2024 minder voor extreem weer is gealarmeerd. Opvallend is de stijging van het aantal branden met 3%. Er is ook een toename zichtbaar in de categorie 'gezondheid'. Steeds meer burgers wonen tot op hoge leeftijd zelfstandig, zelfs wanneer zij hulpbehoevend zijn. Bij problemen wordt niet alleen ambulancezorg ingezet, maar ook de brandweer. Deze helpt bijvoorbeeld bij fysieke ondersteuning of andere praktische handelingen waarvoor extra hulp nodig is.

First Responder Brandweer-taak (FRB)

Onder de categorie 'gezondheid' valt ook de buitenwettelijke First Responder Brandweer-taak (FRB) van Brandweer Gelderland-Midden. Hieronder wordt onder andere het aantal alarmeringen van FRB getoond.

	2022	2023	2024
Aantal alarmeringen FRB voor hartfalen bij de brandweer is geregistreerd ¹	515	467	443
Aantal daadwerkelijke reanimaties geregistreerd bij de ambulancedienst	352	423	293
Geen reanimatie	163	140	150
Inzet FRB zonder ambulancerit	162	164	112
FRB niet ter plaatse geweest of niet geplot	52	39	65
Aantal patiënten vervoerd naar ziekenhuis met hartritme (daadwerkelijke reanimaties)	105	146	181

¹De melding is aangemaakt als reanimatie, maar kan bij aankomst een andere medische indicatie hebben. Het aantal alarmeringen FRB is niet zuiver, omdat niet elke alarmering 'gezondheid' daadwerkelijk om hartfalen gaat. Het aantal FRB-alarmeringen is redelijk stabiel ten opzichte van voorgaande jaren. Bij deze alarmeringen is volgens de ambulancedienst ongeveer 300 keer sprake van een daadwerkelijke reanimatie.

1.2.3 Risicobeheersing

Risicobeheersing in het kort

Risicobeheersing heeft in 2023 haar reorganisatie afgerond. Daarmee is een afdeling ontstaan met zes taakvelden, te weten: brandveiligheid, omgevingsveiligheid, industriële veiligheid, brandveilig leven, informatievoorziening en beleid & ondersteuning. De afdeling kent drie primaire producten: advies, toezicht en voorlichting/kennisdeling. De focus ligt op de voorkant van de veiligheidsketen: het voorkomen en beperken van incidenten. De collega's van Brandweezorg zijn heel zichtbaar met hun taakvervulling. De afdeling Risicobeheersing werkt vanuit de aard van ons werk aan 'onzichtbare' veiligheid, maar bieden ook een belangrijke toegevoegde waarde voor de samenleving. Risicobeheersing werkt als één collectief. Dat betekent dat er geen nadere verdeling is naar inhoudelijke teams. Gezamenlijk werken we aan onze opgaven: zowel horizontaal

(collega's met dezelfde taken) als verticaal (collega's op verschillende niveaus) en ook over de taakvelden heen. Intern werken we samen met de afdelingen Brandweezorg en Crisisbeheersing om de veiligheidsketen te sluiten en om adequaat en veilig optreden van de hulpdiensten mogelijk te maken, maar ook met de GHOR en GGD om een logische koppeling te maken tussen veiligheid en gezondheid.

In 2024 bleek dat vacatures moeilijk of niet te vervullen zijn vanwege de krapte op de arbeidsmarkt, ondanks extra inzet op wervingsactiviteiten. Een extra teammanager is wel gevonden en aangesteld.

Nieuw meerjarenbeleidsplan 2025-2028 'Risicobeheersing in beweging'

In het afgelopen jaar is met de nodige energie gewerkt aan het formuleren van een meerjarenbeleidsplan Risicobeheersing. Onze visie voor dit plan is dat we de lijn doorzetten die we al hadden ingezet: we willen (nog meer) een expertisecentrum voor een veilige en gezonde leefomgeving worden. Dat wil zeggen dat we ons richten op de risico's die ertoe doen en dat we deze risico's actief proberen te beïnvloeden. We werken aan 'onzichtbare' veiligheid maar willen juist daarom zichtbaar zijn en invloed uitoefenen. En we bewegen van een manier van werken vanuit de regelgeving naar een manier van samenwerken die risicogericht, informatiegestuurd, projectmatig, integraal en opgabegericht is. In dit meerjarenbeleidsplan hebben we concreet gemaakt hoe we de komende jaren daaraan werken. Namelijk door een programma te realiseren, waarin per jaar één maatschappelijke opgave centraal staat (energietransitie, verstedelijking, klimaatverandering, vergrijzing).

Risicogerichtheid

Naast de regelgeving is het belangrijk voor een expertisecentrum om juist de daadwerkelijke risico's als uitgangspunt te nemen. Bij de advisering en het toezicht vanuit industriële- en omgevingsveiligheid doen we dat van oudsher al. Bij brandveiligheid werken we grotendeels op basis van de regelgeving. Op dit taakveld zijn we de afgelopen jaren ook meer risicogericht gaan werken; bijvoorbeeld door inzet van de Risico Analyse Monitor (RAM) en door hoog-risico gebouwen en doelgroepen te onderscheiden. Met risicogericht en informatie gestuurd werken bieden we meer maatwerk en kunnen we nieuwe risico's, voortkomend uit maatschappelijke opgaven, het hoofd bieden.

Veilige Energietransitie (VET)

De brandweer-regiegroep VET volgt de ontwikkelingen, verbindt en deelt informatie: intern, regionaal (Oost 5) en landelijk. Via Connectr op Industriepark Kleefse Waard in Arnhem werken we samen met innovatieve bedrijven in onze regio. We stimuleren veiligheidsbewustzijn en benoemen relevante risico's. Met presentaties voor omgevingsdiensten, interne afdelingen Brandweezorg en Risicobeheersing tonen we waar complexe vragen thuishoren. Samen met gemeenten ontwikkelen we pragmatische, risicogerichte oplossingen.

Binnen Oost 5 ronden we het project Veilig huis vinkie - Brandweer af, waarmee landelijk inwoners geïnformeerd worden over veiligheids- en gezondheidsaspecten van de energietransitie in- en om huis, gesubsidieerd door Omgevingsdienst.nl. Hieruit werd ook het onderwerp laden van elektrische fietsen en stepjes benut voor de landelijke Brandpreventieweken in oktober. We dragen ook bij aan de landelijke handreiking voor thuisbatterijen.

Alle adviesaanvragen (voornamelijk over energieopslagsystemen, zonnepanelen en waterstof) zijn afgehandeld. Daarnaast adviseren we over multifuel tankstations, een biomassa-centrale, geothermie en duurzaam bouwen, waarbij o.a. Cross Laminated Timber wordt toegepast. Het aantal aanvragen groeit door onze proactieve aanpak en toenemende naamsbekendheid.

Veilige en Gezonde Leefomgeving

VGGM adviseert bij ruimtelijke vraagstukken, zoals omgevingsvisies en -plannen, ruimtelijke initiatieven en complexe vraagstukken rondom transport via water-, weg-, en buisleidingen. Deze adviezen stellen we samen op als brandweer, GGD, GHOR en de politie. Daarmee leveren wij een bijdrage aan een veilige (en gezonde) leefomgeving. Vanuit deze samenwerking en synergie ontstaat een integraal afgewogen advies. Dat gebeurt met inachtneming van allerlei factoren: de mens en de omgeving die beschermd moeten worden (risico-ontvangers), de risico-veroorzaker en de economische belangen en het veilig optreden van de hulpdiensten. Met het programma Veilige en Gezonde Leefomgeving hebben Risicobeheersing, GGD en GHOR gewerkt aan de

doorontwikkeling naar een deskundige en proactieve partner voor een veilige en gezonde leefomgeving. Ook na de beëindiging van dit programma (2022) en met de komst van de Omgevingswet per 1 januari 2024 hebben we ons ingezet om gemeenten, initiatiefnemers en partners zó te informeren en te adviseren dat hun keuzes bijdragen aan een veiligere en gezondere leefomgeving.

Brandveilig Leven

Met het programma Brandveilig Leven vergroten we de bewustwording van inwoners, bedrijven en instellingen over brandrisico's en proberen wij ook meer en meer het daadwerkelijk (onveilige) gedrag te beïnvloeden. Op deze wijze dragen wij bij aan een brandveiligere samenleving. Dit kunnen we niet alleen, want brandveiligheid is een coproductie.

Hiervoor werken we daarom samen met andere partijen, zoals gemeenten (WMO), zorgaanbieders, woningcorporaties en VvE's. We richten ons daarbij op hoog-risico groepen. Dit zijn schoolgaande jongeren (brandveilige generatie) en kwetsbare inwoners bij brand (thuiswonende ouderen en zorgbehoevenden; zorginstellingen en migranten, vluchtelingen en inwoners van lagere sociaaleconomische wijken). Ook sociale media zetten we in om deze hoog-risico groepen in de samenleving te bereiken.

Tijdens de Brandpreventieweken hebben we binnen Oost-5 de krachten gebundeld en de campagne 'Ik laad accuraat' uitgevoerd, onder meer via plaatsen van stoeptegelstickers in samenwerking met gemeenten, via fietswinkels en social media. Hierop is ook aangesloten vanuit het Project 'Brandweer op School; door leerlingen van groep 7 en 8 actief voor te lichten over het laden van accu's.

Samen met Oost-5 is een contentkalender ontwikkeld voor het thema 'Een veilige en warme winter'. Deze kalender, specifiek gemaakt voor onze social mediakanalen, belicht essentiële thema's zoals veilig stoken, vegen van de schoorsteen, gebruik van een CO-melder, stoken met schoon en droog hout en het belang van goede ventilatie.

In Oost-5 verzamelen we de data over woningbranden, o.a. brandoorzaken. Op basis hiervan passen wij onze voorlichting aan voor de doelgroepen en stellen we een beeld op van brandoorzaken van de afgelopen jaren.

Gebiedsgerichte aanpak natuurbrandbestrijding

Een grote onbeheersbare natuurbrand is voor onze regio één van de grootste risico's. Door klimaatverandering (droogte, extreem weer) neemt zowel de kans op, als de impact van, natuurbranden toe. De gebiedsgerichte aanpak van dit risico is daarom één van de hoogste prioriteiten van de brandweer. Deze aanpak houdt in dat risicogericht gekeken wordt naar de beheersing van natuurbranden voor de verschillende natuurgebieden in Gelderland. Het doel is het reduceren van de kans op onbeheersbare natuurbranden naar een maatschappelijk verantwoord en aanvaardbaar niveau, zodat de veiligheid en continuïteit van de samenleving beter gewaarborgd zijn.

Eind 2023 heeft het bestuur van VGGM ingestemd met het voorstel om de gebiedsgerichte aanpak te versnellen. Daarvoor is een extra adviseur natuurbrandbeheersing voor een periode van 2 jaar aangesteld, naast de al toegewezen, bestaande capaciteit van Risicobeheersing.

De werkzaamheden zijn gestart langs de twee sporen die het project kent. Spoor 1 betreft advisering van risicovolle locaties (recreatie, zorg, wonen & werken en vitale objecten); onder verantwoordelijkheid van de betreffende gemeenten. In dit spoor zijn bezoeken gebracht aan locaties en is advies uitgebracht aan de hand van de RAM-Natuurbrand (Risico Analyse Monitor). Spoor 2 betreft de uitvoering van een natuurbrandpreventie-plan (hoofd- en sub compartimentering natuurgebieden) samen met natuur- en de infrabeheerders waarbij de veiligheidsregio's adviseren; onder verantwoordelijkheid van de provincie Gelderland. In dit spoor is de rapportage opgeleverd voor de hoofdcompartimenten en is een plan van aanpak opgesteld voor de uitvoering van de sub compartimenten.

Risicorelevante bedrijven

In 2024 zijn we gestart met het project Risicorelevante bedrijven. Risicorelevante bedrijven zijn industriële bedrijven in onze regio die beschikken over zulke hoeveelheden gevaarlijke stoffen dat zij een substantieel veiligheidsrisico voor de omgeving kunnen vormen. Maar zij hoeven (nog net) niet te voldoen aan het strenge

veiligheidsregime onder de Seveso richtlijn en zijn daardoor onvoldoende in beeld. Doel van het project is om deze bedrijven beter in beeld te krijgen en (zo nodig) de veiligheidssituatie te verbeteren.

- We zijn gestart met de inventarisatie en hebben de samenwerking gezocht met de omgevingsdiensten De Vallei en Regio Arnhem en het waterschap Vallei en Veluwe.
- In 2025 volgt de afronding van de inventarisatie, training voor inspecties en het uitvoeren van een pilot toezicht bij vijf risicorelevante bedrijven.
- Op basis van de evaluatie daarvan volgt in 2026 het toezicht op de methodiek en het borgen van de uitvoering daarvan in de staande organisatie.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestatie 2024	Maatschappelijk effect?
Een veilige (en gezonde) leefomgeving. Centraal hierin staan: • Mensen helpen beschermen tegen gevaren uit de omgeving; • Mensen uitnodigen gezond en veilig te leven; • Randvoorwaarden scheppen zodat hulpdiensten veilig kunnen optreden.	Bijdragen aan de fysieke veiligheid ¹⁾ van bedrijven en hun omgeving. ¹⁾ Dit betreft brand-, industriële - en omgevingsveiligheid.	De basis voor een veilige leefomgeving hebben we gelegd met advisering en toezicht: - Met advisering dragen we aan de voorkant bij aan de fysieke veiligheid, zowel risicogericht als regelgericht. - Met toezicht dragen we bij aan een veiligere situatie in de bebouwde omgeving, bij het gebruik van gebouwen, bij bedrijven met gevaarlijke stoffen en bij evenementen. Want het stimuleerde het naleefgedrag en dwingt dat soms ook af, in samenwerking met de gemeenten en omgevingsdiensten.	Een grotere veiligheid en een groter veiligheidsgevoel in de samenleving.
	Bewustzijn creëren over fysieke veiligheid bij inwoners, bedrijven, organisaties en partners.	Kennisdeling en samenwerken met gemeenten, omgevingsdiensten, woningcoöperaties, Verenigingen van Eigenaren en zorginstellingen is voortgezet: - Kennis- en inspiratiebijeenkomst voor woningcorporaties in het kader van het project Samen brandveilig - Bijeenkomst voor gemeente-ambtenaren om te ervaren (rijden met een tankautospuut of ambulance) wat aanpassingen in de gemeentelijke infrastructuur (lagere snelheid, verkeersremmende maatregelen) betekenen voor de hulpdiensten; - Kennisbijeenkomst voor installatie-bedrijven (brandmeldinstallaties) over de oplossing van nodeloze alarmen: de bevestigde brandmelding. Deze oplossing is in Oost-5 ontwikkeld en getest in onze regio; we dragen dit verder landelijk uit. - Kennisdeling over (nieuwe) risico's in contact met zowel externe bedrijven en organisaties als interne partners.	
	Samenwerking zowel extern met gemeenten en omgevingsdiensten als intern met Crisisbeheersing, GHOR en GGD	- In afstemming uitvoering gegeven aan onze uitvoeringsprogramma's. - Specifiek zijn de samenwerkingsafspraken met onze gemeenten en omgevingsdiensten uitgebreid en actueel gemaakt; ondertekening van deze afspraken gaat begin januari 2025 plaatsvinden.	Meer kennis over (rest)risico's en een groter veiligheidsgevoel in de samenleving. Ook resulterend in betere samenwerking met partners en organisaties ter bevordering van een veilige (en gezonde) leefomgeving.
	Kennisoverdracht/samenwerking	- Betrokkenheid van Brandweezorg bij bijzondere/ complexe objecten en de	

	tussen Risicobeheersing en Brandweezorg	kennisoverdracht daarvan via ROI (repressieve object informatie). - Kennisoverdracht over gebiedsontwikkeling/ complexe gebouwen naar Brandweezorg.	meest nauwe ketenpartners (in- en extern) bevordert het sluiten van de veiligheidsketen en een veilige en gezonde leefomgeving.
	In beeld hebben van risico's met behulp van data	- Met RISK hebben we een risicoprofiel voor diverse risicobronnen, zoals natuurbrand en gevaarlijke stoffen (bedrijven en vervoer). Dit is zó geografisch weergegeven dat het mogelijkheden biedt om verdiepende analyses uit te voeren die onze werkzaamheden ondersteunen. - Daarnaast is de afgelopen jaren gewerkt aan een (dynamisch) brandrisicoprofiel; dit profiel is medio 2025 gereed.	Basis randvoorwaarden organiseren voor adequaat en veilig optreden. Een goed beeld van de risico's biedt een sterke basis om de risico's in onze samenleving te voorkomen of te verminderen, wat bijdraagt aan een veilige (en gezonde) leefomgeving.
Expertise-centrum voor een veilige en gezonde leefomgeving.	Toekomst-bestendige Risicobeheersing die meebeweegt met de maatschappelijke opgaven.	Gevraagd en ongevraagd proactief bijdragen aan een integrale en samenhangende benadering van risico's in de fysieke leefomgeving: - Steeds meer informatie gestuurd en met het oog op (nieuwe) risico's en maatschappelijke opgaven. - Om optimaal in te spelen op de vragen die spelen. - Bij voorkeur in samenwerking intern (met GGD en GHOR) en met externe partners zoals gemeente, politie, zorgorganisaties of andere organisaties in onze samenleving.	Een meebewegende Risicobeheersing kan beter inspelen op ontwikkelingen en risico's. Dus beter bijdragen aan een veilige (en gezonde) leefomgeving.

Wat heeft het programma Brandweer in totaliteit gekost?

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
1.1 Crisisbeheersing en brandweer				
Brandweezorg	34.903	36.750	38.249	36.699
Risicobeheersing	5.224	5.321	5.346	6.145
Meldkamer	1.444	1.470	1.104	1.047
Lasten	41.571	43.541	44.699	43.891

1.1 Crisisbeheersing en brandweer				
Gemeentelijke bijdrage	45.645	50.157	50.245	50.245
Lokaal aanbod	375	298	287	411
Rijksbijdragen	5.913	5.835	8.178	8.184
Overige baten	1.497	1.222	1.621	1.174
Baten	53.430	57.513	60.332	60.014
Doorbelasting	-12.627	-14.187	-13.518	-13.737
Resultaat voor bestemming	-768	-215	2.114	2.386
Mutatie reserves	975	215	-2.114	-2.289
Resultaat na bestemming	207	0	0	97
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	207	0	0	97

Het resultaat van het programma Brandweer bedraagt € 0,1 miljoen. Dit resultaat is een resultante van verschillende incidentele mee- en tegenvallers.

Het programma Brandweezorg laat een voordeel op de lasten zien van € 0,6 miljoen door:

- Hogere personeelslasten van € 0,4 miljoen: Dit betreft een hogere dotatie aan de personeelsvoorzieningen voor verlofsparen en RVU (€ 0,6 miljoen nadeel). Daarnaast heeft vacatureruimte (€ 0,8 miljoen voordeel) geleid tot extra specialistische externe inhuur (€ 0,8 miljoen nadeel) en additionele wervingskosten (€ 0,2 miljoen nadeel). Tot slot, is er een voordeel gerealiseerd op de vergoedingen voor brandweer vrijwilligers (€ 0,4 miljoen voordeel).
- Lagere kapitaallasten van € 1,2 miljoen gerealiseerd door uitgestelde investeringen.
- Lagere materiele lasten van € 0,1 miljoen gerealiseerd door hogere onderhoudskosten van materieel (€ 0,5 miljoen nadeel) gecompenseerd door lagere opleidingskosten voornamelijk gerealiseerd door het annuleren van de opleidingsweken in Zweden en een het niet uitvoeren van geplande leergangen.
- Hogere huisvestingslasten van € 0,3 miljoen gerealiseerd door hogere onderhoudskosten.

Daarnaast is een nadeel van € 0,3 miljoen gerealiseerd op de baten door:

- Hogere opbrengsten door deelname aan de FLO-regeling van € 0,1 miljoen gerealiseerd in het Lokaal Aanbod.
- Lagere overige baten van € 0,4 miljoen door minder gerealiseerde inkomsten uit incidentele baten waaronder de opbrengsten vanuit de verkoop van bedrijfsmiddelen.

Het verschil in de begrote mutatie reserves komt vanuit het verschil in de gerealiseerde overschotten van Rijksbijdrage.

1.3 Programma GGD

1.3.1 GGD overkoepelend:

Het jaar 2024 stond in het teken van grote maatschappelijke uitdagingen en samenwerking. Op het gebied van preventie en gezondheidsbevordering zijn belangrijke stappen gezet. De oprichting van een regionale preventiestructuur, met aandacht voor thema's als overgewicht, valpreventie en een kansrijke start, weerspiegelt de gezamenlijke inzet van gemeenten, ketenpartners en de GGD om gezondheid in de regio te bevorderen. Daarnaast is gestart met het programma Vaccineren met als strategisch doel om infectieziekten te voorkomen. Ondanks de inspanningen om de basis van de GGD te versterken, is gebleken dat er nog werk aan de winkel is. De basis is nog niet op orde en ook in 2025 gaan we hier mee verder. Om toekomstbestendig te worden, is geïnvesteerd in de kennis- en adviesfunctie, regionale samenwerking en data-ontwikkeling. Daarnaast werd gestart met het opzetten van een crisisorganisatie, zodat de GGD beter voorbereid is op rampen en crises.

Zorg voor vluchtelingen

De GGD speelde een cruciale rol in de zorg voor asielzoekers, waaronder een groeiende groep alleenstaande minderjarige vluchtelingen, en het ondersteunen van Oekraïense gezinnen.

In 2024 was de instroom van vluchtelingen minder hoog dan voorafgaande jaren. De piek lag vooral in het eerste en tweede kwartaal van 2024. De instroom betreft enerzijds asielzoekers op de bestaande locaties en anderzijds instroom op nieuwe locaties binnen de VGGM-regio. Het gaat om reguliere verblijfslocaties, maar ook om crisis- en noodopvang. Locaties waar gezinnen, nareizigers en minderjarige alleenstaande asielzoekers worden opgevangen. Er is een toename in minderjarige alleenstaande asielzoekers; dit vraagt extra inspanning van de GGD, omdat de problematiek rond deze groep enorm complex is. Het vraagt om veel afstemming met het COA en andere disciplines. De GGD is verantwoordelijk voor de publieke gezondheidszorg in alle COA-locaties. Voor asielzoekers richt deze zorg zich op het voorkomen van infectieziekten, voorlichting, consultatie, en eventuele doorverwijzing. Zo zorgt de GGD ook voor vaccinaties bij kinderen van asielzoekers en controleert ze de hygiëne in de opvangcentra. De kosten voor publieke gezondheidszorg voor asielzoekers worden via het COA vergoed vanuit GGD GHOR Nederland.

Daarnaast kwam in 2024 opnieuw een aantal Oekraïners naar Nederland, en specifiek ook naar onze regio. Zo ook een aantal gezinnen met kinderen. Kinderen die voor langere tijd in Nederland verblijven, hebben recht op jeugdgezondheidszorg. De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) heeft de inspanningsverplichting al deze jeugdigen in beeld te krijgen en te houden om een passend JGZ-aanbod te doen. In 2024 is de GGD diverse malen ingezet voor diverse voorlichtingen voor deze specifieke doelgroep.

Programma Vaccineren

In 2024 is besloten om te starten met het programma Vaccineren, dat gericht is op het versterken van de preventie van infectieziekten en het verbeteren van de vaccinatie-infrastructuur. Het programma bundelt kennis en ervaring van zowel AGZ (Algemene Gezondheidszorg) als JGZ (Jeugdgezondheidszorg), met als doel een uniforme en efficiënte aanpak van vaccinaties voor alle inwoners, van jong tot oud. Met een gezamenlijke visie en betere samenwerking worden processen geoptimaliseerd, zoals voorlichting, vaccinbeheer en logistiek.

Regionale preventiestructuur: ketenaanpakken, werkagenda's en (sub)regionale invulling

In extra opdracht van gemeenten heeft VGGM in Centraal Gelderland en Vitale Gelderse Vallei intensief gewerkt aan de oprichting en inrichting van de regionale preventie infrastructuur. Hierbij is ingezet op de vijf regionale ketenaanpakken: • Welzijn op Recept

- Overgewicht/Obesitas bij Kinderen
- Overgewicht/Obesitas bij Volwassenen
- Valpreventie
- Kansrijke Start

In Centraal Gelderland hebben de regionale ketencoördinatoren de afgelopen periode gewerkt aan een inventarisatie, ofwel startfoto. Met behulp van dit overzichtelijke document met resultaten werken deelnemende gemeenten aan een implementatie advies en monitoringstool. In de Vitale Gelderse Vallei is een inventarisatie

gedaan om te komen tot een regionaal plan van aanpak. In beide regio's wordt hier samen met gemeenten opgetrokken. Er is een structureel overleg opgezet met Menzis om tot een goede afstemming te komen met het Regionale Preventie-infrastructuur (RPI-)team en VGGM/GGDrU.

In Centraal Gelderland is in opdracht van gemeenten de werkagenda van themalijn 2 preventie geschreven. In Vitale Gelderse Vallei heeft VGGM zich ingezet bij verschillende coalities. GGDrU en VGGM zijn tevens actief betrokken bij de ambtelijke strategische werkgroep van gemeenten, wat heeft bijgedragen aan een sterke regionale samenwerking.

Toekomstbestendige GGD: ontwikkelingen in 2024

Continuering en uitbreiding kennis- en adviesfunctie

In 2024 zijn belangrijke stappen gezet binnen het traject Toekomstbestendige GGD. Dankzij een incidentele ophoging van de inwonerbijdrage kon de rol van adviseurs Publieke Gezondheid in 2024 worden gecontinueerd op het niveau van 2023. De adviseurs richtten zich op het versterken van de kennis- en adviesfunctie van de GGD en verbinding tussen gemeenten en de GGD.

Een andere wijze waarop we onze kennis- en adviesfunctie versterken is het ontsluiten van data. Een concreet resultaat hiervan is de toevoeging van een GALA-tegel aan het dashboard 'Gelderland-Midden in Cijfers'. Bovendien is verder gewerkt aan de concretisering van Gezonde Inwoner: Gezondheidsbevordering 2025.

Strategische keuzes en prioriteiten

De ambtelijke werkgroep Toekomstbestendige GGD heeft in 2024 richting gekozen voor de verdere versterking in 2025 op thema's de Gezonde School-aanpak en de thema's Vitaal ouder worden, Mentale gezondheid en Gezonde leefomgeving. De uitvoering van dit scenario staat gepland voor 2025.

Toekomstbestendige Jeugdgezondheidszorg: keuzes en scenario's

Eerder werd binnen de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) twee scenario's voorgelegd aan het Bestuurlijk Overleg Publieke Gezondheid (BOPG). Gekozen werd voor scenario 2, waarin de continuïteit van de JGZ wordt gewaarborgd. Gemeenten hebben echter begin 2024 besloten de aanvullende keuzemodules niet af te nemen.

Ondanks eerdere inspanningen om de basis op orde te krijgen, bleek in 2024 dat de JGZ nog steeds kampt met structurele uitdagingen, waaronder een tekort aan jeugdartsen, toenemende complexiteit en een toenemende werkdruk. Om de continuïteit en kwaliteit van de zorg te waarborgen, is een meerjarig project gestart, onderverdeeld in twee fasen:

Fase I: Basis op orde

Deze fase richt zich op het herstellen van het volledige wettelijke basispakket JGZ. Ondanks extra middelen om de werkdruk te verlagen, realistische normen te hanteren en organisatorische verbeteringen door te voeren, blijft er werk aan de winkel; de basis is structureel nog niet op orde.

Fase II: Innovatie en ontwikkeling

Naast het herstellen van de basis zou in 2024 worden ingezet op verdere vernieuwing en ontwikkeling. Projecten zoals 'Zorg op maat 0-4' en 'Centrale Locaties 4-12' hebben als doel beter in te spelen op de behoeften van ouders en kinderen. Deze projecten worden echter geconfronteerd met uitdagingen zoals beperkte financiële ruimte, wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma en de noodzaak om budgetneutraal te werken. Dat is de reden dat we deze projecten tijdelijk 'on hold' hebben gezet.

Om toekomstbestendig te worden, is een heldere prioritering van projecten en een gezamenlijke inzet van alle betrokken partijen essentieel. Hier hebben we in 2024 verschillende keren met gemeenten over gesproken. Hoewel er stappen zijn gezet, blijft het een prioriteit om de basis van de JGZ duurzaam te versterken en tegelijkertijd in te spelen op toekomstige behoeften. Daar zetten we in 2025 extra op in.

Balans tussen lokaal en regionaal aanbod

Een speerpunt binnen het traject Toekomstbestendige GGD is het herijken van het productenportfolio en het vinden van een balans tussen lokaal en regionaal aanbod van producten en diensten van de GGD. Deze onderwerpen worden besproken in de werkgroep Toekomstbestendige GGD, met als doel een toekomstbestendig regionaal aanbod te realiseren.

Versterking door projectleiding

Om de implementatie en verdere ontwikkeling van een toekomstbestendige GGD te ondersteunen, is een projectleider aangesteld. Deze investering is gericht op het versterken van zowel interne als externe samenwerking, met specifieke aandacht voor de thema's IZA/GALA en de structurele versterking van de GGD.

Gezondheid en zorgcontinuïteit beschermen tijdens rampen en crises

Uit voorgaande langdurige crisis is gebleken dat de GGD onvoldoende voorbereid is op rampen en crises. Er is in de zomer van 2024 een beleidsadviseur (1 fte) gestart om de GGD-taken bij rampen en crises in te richten. De crisisorganisatie GGD gaat primair over de vier wettelijke processen uit de Wpg, te weten; infectieziektebestrijding (IZB), medisch milieukunde (MMK), psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen (PSHOR) en gezondheidsonderzoek bij rampen (GOR). Daarnaast is de nog in te richten crisisorganisatie GGD verantwoordelijk voor de zorgcontinuïteit van de GGD. In 2025 staat vooral planvorming, inrichting en startbekwaamheid van de crisisorganisatie op het programma.

1.3.2 Algemene Gezondheidszorg

Infectieziektebestrijding inclusief corona

In 2024 is het team Infectieziekten zowel kwantitatief als kwalitatief verder versterkt dankzij het project 'Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP)' met gelden vanuit het Rijk. In het afgelopen jaar is er veel aandacht geweest voor differentiatie en opleiding binnen het team Infectieziektebestrijding. Verder is een start gemaakt met de versterking van de bovenregionale samenwerking en de aansluiting op de Landelijke Functionariteit Infectieziektebestrijding (LFI). Het doel van de LFI is om voorbereid te zijn op een toekomstige pandemie waarbij GGD'en vanuit één punt operationeel aangestuurd worden. Door een gezamenlijke voorbereiding, raken alle partijen op elkaar ingespeeld, wat de uniformiteit en slagvaardigheid tijdens een crisis vergroot. Dit alles gebeurde naast de reguliere werkzaamheden waarin de GGD een toename zag van de werkzaamheden: in 2024 ontving de GGD 1.506 meldingen van infectieziekten, ten opzichte van 1.031 meldingen in 2023.

In 2024 heeft VWS structurele financiering toegezegd voor de versterking, maar deze toezegging is met de komst van het nieuwe kabinet komen te vervallen. Sterker nog: er is sprake van flinke bezuinigingen in de komende jaren. Hoe deze bezuinigingen er precies uit komen te zien is vooralsnog onzeker en onduidelijk. De versterking van de afgelopen jaren komt met de bezuinigingen onder druk te staan waardoor er minder (financiële) ruimte is voor bron- en contactonderzoek, infectiepreventie en voorlichting en minder expertise en mogelijkheden om op te schalen bij uitbraken van infectieziekten.

In 2024 is opnieuw een najaarscampagne corona uitgevoerd door de GGD. De doelgroepen voor deze campagne waren: personen van 60 jaar en ouder, mensen van 18 tot en met 59 jaar die jaarlijks een uitnodiging voor de grieprik ontvangen, zorgmedewerkers die direct contact hebben met kwetsbare patiënten en kinderen en volwassenen met een medisch hoog risico. In Gelderland-Midden zijn 120.238 prikken gezet.

Voorbereid op gezondheidsbedreigingen tuberculosebestrijding

We hebben ook in 2024 een toename gezien in tuberculose-werkzaamheden, mede door de sterke toename van asielzoekers, migranten en statushouders uit landen waar tuberculose vaak voorkomt. Vooruitlopend op structurele financiering in 2025 is in 2024, op basis van incidentele extra middelen, al benodigde capaciteit geworven.

Landelijke regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG)

De huidige landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG-regeling) betreft gratis en -indien gewenst- anonieme soa-zorg aan groepen met een hoog risico op soa, en gratis en -indien gewenst- anonieme seksualiteitshulpverlening aan jongeren onder de 25 jaar. In 2024 is een nieuwe ASG-regeling ingegaan waarin ook PrEP-zorg wordt geïncorporeerd. GGD'en geven uitvoering aan de ASG-regeling. Eind 2023 is de toekomstverkenning van de ASG-regeling aangeboden aan de Tweede Kamer. Door adviesbureau AEF is een onderzoek uitgevoerd. In het rapport constateert AEF dat het doel van de regeling niet behaald kan worden. Er zijn grote financiële tekorten met nadelige gevolgen voor de volksgezondheid.

Milieu en Gezondheid

Toekomstbestendige GGD: een gezonde leefomgeving

Team Milieu en Gezondheid heeft in 2024 extra capaciteit gekregen om in te zetten voor een betere besluitvorming rondom de inrichting van de omgeving. Hierdoor was het onder andere mogelijk met een van onze gemeenten te werken aan de ontwikkeling van een toetsingskader voor endotoxinen (schadelijke deeltjes afkomstig vanuit intensieve veehouderijen). Deze norm voor endotoxinen gaat de gemeente helpen om in hun omgevingsplan een onderbouwde beleidskeuze te kunnen maken: inzichten vanuit gezondheid moeten worden afgewogen tegen andere maatschappelijke opgaven (zoals woningbouw).

GGD Leefomgeving

GGD Gelderland-Midden voert de redactie en coördinatie van de website [GGDLeefomgeving.nl](https://www.ggdleefomgeving.nl). Het is de gezamenlijke (gefinancierde) publiekswaard van alle GGD'en over omgeving en gezondheid. Gemeenten kunnen voor hun publiekswaard naar deze site verwijzen want het is dé plek waar burgers betrouwbare informatie vinden over de invloed van je omgeving op je gezondheid. Bijvoorbeeld over wat te doen bij hitte, over wat bekend is van de gezondheidsrisico's van PFAS of hoe je je woning gezond kunt houden. In 2024 hebben alle GGD'en besloten om meerjarig te investeren in de doorontwikkeling en de vergroting van de reikwijdte van de site. Het levert alle GGD'en efficiëntie en voordeel op, op het gebied van voorlichting over omgeving en gezondheid.

Toezicht

De GGD voert op een aantal terreinen de toezichthoudende functie uit voor de gemeenten in Gelderland-Midden: kinderopvang, gastouderopvang, jeugdverblijven, seks- en escortbedrijven, tattoo- en piercingbedrijven, salons voor permanente make-up en bij aanbieders van Wmo-ondersteuning en begeleiding.

Toezicht kinderopvang

In 2024 zijn alle geregistreerde kinderopvanglocaties onderzocht. Daarmee is de 100% norm gehaald.

Risicoprofielen kinderopvanglocaties

In het werkgebied van GGD Gelderland-Midden is de verdeling van de risicoprofielen¹ als volgt:

Risicoprofielen	2022	2023	2024
Groen	58,5%	54,5%	52,1%
Geel	31,7%	39,6%	41,2%
Oranje	1,5%	0,3%	0,5%
Rood	0,3%	0,6%	0,5%
Geen	8,0%	5%	5,7%

Een rood profiel betekent dat de toezichthouder ernstige zorg heeft over de kwaliteit van de opvang. Er vindt dan meer dan één keer per jaar een onderzoek plaats. Daarnaast doet de toezichthouder een uitgebreider onderzoek. Een groen profiel staat voor één onderzoek per jaar met minder onderzoeksonderwerpen. Een groen risicoprofiel betekent dat de toezichthouder geen zorgen over de actuele situatie of over de situatie in de nabije toekomst heeft. Bij 5% van de kindercentra is er nog geen sprake van een risicoprofiel, omdat deze kindercentra net gestart zijn.

Intensivering toezicht gastouderopvang

¹ Profielen van kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus op datum inspectie als percentage van het totaal aantal jaarlijkse onderzoeken met en zonder profiel

Vanaf 2023 zijn gemeenten wettelijk verplicht om jaarlijkse minimaal 50% (was 5%) van het totaal aantal voorzieningen voor gastouderopvang te onderzoeken. In 2024 is in alle gemeenten minimaal 50% van het aantal geregistreerde gastouders onderzocht.

Wetswijziging per 1 juli 2024

Door de wetswijziging die op 1 juli 2024 van kracht werd, kwamen er nieuwe inspectie-items bij. In 2024 hebben de toezichthouders deze items getoetst als de onderwerpen **binnen** de reguliere inspectieactiviteit pasten. Voor 2025 hebben gemeenten en GGD afgesproken dat de toezichthouders de nieuwe items **aanvullend** op de reguliere inspectieactiviteit gaan toetsen. Voor deze extra toetsing heeft het rijk financiële middelen in het gemeentefonds gestort. Conform de afspraken in de dienstverleningsovereenkomst declareren toezichthouders extra tijd voor de uitvoering van deze taak.

Toezicht Wmo

Gemeenten zijn sinds 2015 verantwoordelijk voor de kwaliteit van de geboden ondersteuning in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo). Sinds 2015 voert GGD Gelderland-Midden kwaliteits- en calamiteitentoezicht uit op de Wmo-voorzieningen in alle 15 gemeenten in ons werkgebied. Sinds de start is het Wmo-toezicht voor GGD Gelderland-Midden niet kostendekkend en wordt met gemeenten (en inkooporganisatie) de benodigde en gewenste inzet besproken.

OGGZ

De OGGZ (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg) voert voor centrumgemeente Arnhem de centrale toegang tot de maatschappelijke opvang uit. Hierbij richten zij zich op (dreigend) dak- en thuisloze gezinnen, jongeren en volwassenen. Daarnaast voert OGGZ een coördinerende taak uit op het D.A.K. (Daklozen Advies Kantoor, Arnhem). Ook draagt OGGZ zorg voor een aantal meldpunten en voert zij aanvullend lokale taken uit in Arnhem, op basis waarvan zij de doelgroep goed in beeld heeft en houdt.

Regionaal takenpakket onbegrepen gedrag

GGD Gelderland-Midden voert sinds 2020 het meldpunt Wet verplichte ggz (verder: Wvoggz) en verkennende onderzoeken uit in het kader van de Wvoggz voor 14 gemeenten in de regio. Niet iedereen die belt naar het meldpunt Wvoggz wil direct een melding doen. Naast meldingen heeft GGD Gelderland-Midden in 2024 150 consultatie- en adviesgesprekken gevoerd die binnen zijn gekomen op het meldpunt Wvoggz.

Met ingang van 1 januari 2024 is het regionaal takenpakket Onbegrepen gedrag van kracht. Een van de taken die hieruit volgt is het bemensen van het Meldpunt Zorgwekkend gedrag Gelderland-Midden. In 2024 heeft VWS een publiekscampagne gevoerd voor de landelijke meldpunten Zorgwekkend gedrag (0800-1205). Dit heeft in Gelderland-Midden geresulteerd in een grotere vindbaarheid voor burgers van het meldpunt.

Voorheen voerde OGGZ ook het meldpunt Onverzekerden uit voor gemeenten. In 2024 is landelijk onderzocht of dit meldpunt een doorstart krijgt. Het is aannemelijk ervan uit te gaan dat dit meldpunt zal verdwijnen en aan de regionale meldpunten verzocht zal worden deze taak bij hun meldpunt onder te brengen.

Wijk-GGD

OGGZ heeft ingespeeld op de behoefte van verschillende gemeenten om een Wijk-GGD te koppelen aan de zorg- en veiligheidsstructuur. Zo is een aantal medewerkers van OGGZ, in gemeente Arnhem en gemeente Zevenaar, beschikbaar om 'outreachend' met deze inwoners in contact te treden.

Forensische Geneeskunde

Stabiliseren van de dienstverlening

De uitvoering van de taakvelden binnen forensische geneeskunde wordt mede uitgevoerd in samenwerking met 4 andere GGD'en en Kring Oost Nederland (KON). In 2024 is de strategie ingezet om ZZP-artsen in loondienst te nemen en het rooster, in samenspraak met de regio, anders in te delen om de dienstverlening dekkend te houden in de regio, wat ook daarmee gelukt is.

Aanbesteding medische arrestantenzorg

In oktober in 2023 is de aanbesteding medische arrestantenzorg gepubliceerd door de politie. Vanuit de KON-regio is een aanbestedingsteam geformeerd waar VGGM aan deelneemt. In 2024 heeft de politie de gunning van de aanbesteding uitgesteld tot het voorjaar 2025.

Zorg & Veiligheid

Vanuit de samenwerkplaats Niet Wijken! is in 2024 uitvoering gegeven aan twee deelprojecten 'Thuis in de wijk' en 'Ervaring centraal'. Voor 'Thuis in de wijk' heeft literatuuronderzoek plaats gevonden en zijn professionals in de wijken geïnterviewd. De eerste voorlopige conclusies en aanbevelingen zijn gedeeld met de regio (ambtelijk en bestuurlijk). Voor 'Ervaring centraal' zijn circa 20 personen geïnterviewd met als doel de kernervaringen van mensen rondom onbegrepen gedrag op te halen. Het werken aan betrokkenheid van de regio bij de samenwerkplaats was in 2024 een uitdaging en blijft ook het komende jaar een aandachtspunt.

ZonMw heeft in 2024 ook een regionale subsidieaanvraag 'domeinoverstijgend samenwerken zorg en veiligheid' gehonoreerd. Deze subsidie maakt het mogelijk om opnieuw aan de slag te gaan het meldpunt acuut, ter ondersteuning van politie bij onbegrepen gedrag buiten kantooruren, 'Gewoon samen doen!' en met de invoering van Wijk-GGZ in drie wijken in de regio. In de laatste dagen van 2024 kwamen er zorgelijke signalen t.a.v. het rond krijgen van de reguliere exploitatiekosten voor de Wijk-GGZ.

Het in 2023 vanuit Menzis gestarte traject Convenant Wet Zorg en Dwang (zonder Wlz-indicatie) heeft geleid tot een conceptvoorstel dat regionaal bestuurlijk geagendeerd is. De formele besluitvorming door alle betrokken partijen volgt in 2025.

Doelenboom AGZ

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid in Gelderland-Midden	Signaleren en bestrijden van infectieziekten + monitoren vaccinatiegraad, corona.	- Afhandelen van meldingen van infectieziekten. - Preventieve activiteiten om infectieziekten te voorkomen. - Voorlichting en advies over hygiëne en gezondheid. - Bijdragen aan kennisontwikkeling en activiteiten infectiepreventie.	Beperken verspreiding besmettelijke infectieziekten en daarmee verminderen ziektelast.
	Opsporen van tuberculose en behandelen van patiënten.	- Screening tuberculose. - Consulten tuberculose. - Behandeling actieve en latente tuberculose. - Bron- en contactopsporing. - Preventie/voorlichting.	

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
	Het bevorderen en beschermen van risicogroepen tegen soa's.	- Screening op soa. - Consulten Soa en Sense. - Consulten PrEP. - Behandeling soa. - Bron- en contactopsporing. - Beperkte voorlichting aan jongeren en risicogroepen. - Preventieve activiteiten.	
	Beschermen van reizigers en voorkomen van verspreiding ziekten bij terugkeer.	- Adviseren van reizigers en uitvoeren vaccinaties.	
	Beschermen van inwoners tegen gezondheidsrisico's en bevorderen van een leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.	- (Pro)actief adviseren over gezondheidsrisico's op gebied van milieu: luchtkwaliteit, geluid, hitte. - (Pro)actief adviseren over hoe de inrichting van de leefomgeving de gezondheid kan bevorderen. - (Pro)actief adviseren in samenhang met klimaat adaptieve maatregelen en de energietransitie. - Adviseren over gezondheidsrisico's van gevaarlijke stoffen (koude en warme fase). - Ondersteunen van gemeenten bij invoering Omgevingswet en borging van gezondheid in omgevingsvisies en -plannen. - Voorlichting, onder andere via de website GGDleefomgeving.nl.	Een gezonde en veilige leefomgeving voor de inwoners van Gelderland-Midden.
	Voorkomen van dakloosheid sociaal kwetsbare inwoners.	- Uitvoeren diverse meldpunten	Voorkomen van verdere teloorgang, ontruiming of overlast en het toeleiden (van zorgmijders) naar zorg, dan wel organiseren van hulpverlening.
	Cliënten maatschappelijke opvang in beeld hebben en waar nodig toeleiden naar passende hulpverlening.	- Intake (dreigend) dak- en thuisloze volwassenen, jongeren en gezinnen (inclusief bemensing en coördinatie daklozenloket). - Verpleegkundig spreekuur dak- en thuislozen. - Passende begeleiding organiseren voor bezoekers Spoorhoek Arnhem.	
	Bieden van kennis en ondersteuning aan inwoners, gemeenten en partners bij multi-problematiek.	- Meldpunt Zorgwekkend gedrag Gelderland-Midden, (pro) actief adviseren van professionals, burgers en ketenpartners over complexe problematiek t.a.v. personen met onbegrepen gedrag.	
	Bevorderen afstemming en samenwerking keten.	- Beheren Verwijsindex.	Bevorderen 1 gezin - 1 plan (voorkomen langs elkaar heen werken hulpverleners).
	Uitvoeren forensisch geneeskundige zorg.	- Lijkschouw bij vermoeden van niet-natuurlijke dood en bij euthanasie.	Zorgen dat politie en OM op de hoogte zijn (van vermoedens) van niet-natuurlijke dood.

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
		- Uitvoeren forensisch medisch onderzoek bij incidenten, huiselijk geweld, zedenzaken, kindermishandeling etc.. - Afname testen voor alcohol- en drugscontroles politie. - Opstellen letselbeschrijvingen.	Onderzoeken en beschrijven van letsels voor onderzoek politie en OM.
		- Uitvoeren medische arrestantenzorg. - Adviseren van politie (zoals insluitadviezen).	Bieden van medische zorg aan arrestanten.
	Monitoren van de gezondheid van de inwoners van Gelderland-Midden.	- Het uitvoeren van gezondheidsmonitors onder kinderen, jongeren, jongvolwassenen, volwassenen en ouderen om de gezondheidstoestand in beeld te brengen. Met behulp van de resultaten en andere bronnen stellen we rapportages op. We adviseren gemeenten over de trends en ondersteunen hen bij de ontwikkeling van hun (gezondheids)beleid. We doen aanvullend en verdiepend onderzoek op eigen initiatief en op verzoek van gemeenten en ketenpartners. In 2024 heeft dataverzameling onder jongvolwassenen, volwassenen en ouderen plaatsgevonden. - Website GGD Gelderland-Midden (GMincijfers) als actuele en toegankelijke bron voor cijfers en rapportages vanuit de gezondheidsmonitors, zowel intern als extern. In 2024 zijn de GALA-tegel en overgewichtcijfers van 3-jarigen toegevoegd.	Bijdragen aan een beeld van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Midden en bijdragen aan goed onderbouwde gezondheidsbeleidsbesluiten van gemeenten en ketenpartners.
Het houden van toezicht.	Uitvoeren van toezicht op de kinderopvang .	- Uitvoeren van jaarlijkse onderzoeken bij kinderdagverblijven (KDV), buitenschoolse opvang (BSO) en gastouderbureaus (GOB). - Uitvoeren van onderzoek bij aanvraag exploitatie van nieuwe opvanglocaties. - Uitvoeren onderzoeken bij gastouders (GO). - Uitvoeren overige onderzoeken bij KDV, BSO, GOB en GO.	Toezien op een veilige en kwalitatief goede omgeving voor een kwetsbare groep (kinderen). Gemeenten adviseren over toezicht en handhaving.
	Uitvoeren van toezicht op jeugdverblijven/ internaten.	- Deelname aan landelijke pool en uitvoeren onderzoek bij jeugdverblijven/ internaten in Oost-Nederland.	

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
	Uitvoeren toezicht op WMO-zorgaanbieders.	- Onderzoek (laten) doen naar aanleiding van meldingen van calamiteiten bij Wmo-zorgaanbieders. - Onderzoeken uitvoeren naar de kwaliteit van Wmo zorgaanbieders (diverse zorgvormen en ZIN/ PGB) naar aanleiding van signalen. - Proactief onderzoek (QuickScans) uitvoeren naar de kwaliteit van Wmo zorgaanbieders (diverse zorgvormen en ZIN/PGB).	
	Uitvoeren toezicht op vergunde bedrijven.	Inspecties uitvoeren bij - Ondernemers in de branche: tattoo, piercing en permanente make-up. - Seksbedrijven.	Toezien op de hygiënevoorwaarden en gemeenten adviseren over vergunningverlening.

1.3.3 Jeugdgezondheidszorg

Algemeen

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) biedt preventieve jeugdgezondheidszorg, vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid (Wpg), en uitgevoerd in overeenstemming met het Landelijk Professioneel Kader. De JGZ volgt hiervoor bijna alle kinderen en jongeren (jeugdigen) in Nederland op meerdere momenten in hun leven. Door vroegtijdig signaleren, ondersteunen en meedenken levert de JGZ een waardevolle bijdrage aan de zorg voor jeugdigen van - 9 maanden tot 18 jaar en (aanstaande) ouders.

De JGZ bevordert veilig en gezond opgroeien en geeft betrouwbare informatie over vaccineren, gezonde voeding of gezond gedrag. De JGZ investeert in het gewone opgroeien en opvoeden, in het normaliseren en demedicaliseren. Samen met basisvoorzieningen en eerstelijns zorg werkt de JGZ aan preventie en gelijke kansen voor alle jeugdigen. Door vroegtijdig te investeren in preventie en normaliseren levert de JGZ een bijdrage aan het verminderen van gezondheidsverschillen, en het terugdringen van gebruik van specialistische voorzieningen en zorggebruik op langere termijn.

Ontwikkelingen 2024

Er zijn voor 2024 vijf grote thema's te onderscheiden:

1. Doorontwikkeling Toekomstbestendige JGZ
2. Kansrijke Start
3. Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma JGZ
4. Zorg voor vluchtelingen
5. Doorontwikkeling afdeling JGZ

1. Doorontwikkeling Toekomstbestendige JGZ

In 2024 hebben GGD Gelderland-Midden en de gemeenten samengewerkt aan het herstellen en versterken van de basis binnen de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het (minimale) wettelijk basispakket wordt weliswaar weer volledig aangeboden maar 'Basis op orde' blijft structureel onze aandacht vragen.

De Basis op orde betekent voor de JGZ minimaal de uitvoering van de wettelijke taken. Als de basis niet op orde is kunnen we geen andere dingen doen. Door verder afbouwen van taken (bezuiniging) kan de primaire uitvoer onder het wettelijk minimum komen.

Hoewel er belangrijke stappen zijn gezet, hebben de gemeenten van Gelderland-Midden begin 2024 aangegeven voorlopig geen aanvullende keuzemodules naast het basispakket af te nemen. Dit heeft invloed op de uitvoering

van enkele adviezen uit de rapportage Toekomstbestendige JGZ. Hierdoor is de ruimte voor innovatie, maatwerk en versterking van netwerkpartnerschappen beperkt. Ook de mogelijkheden om meer kwetsbare groepen te ondersteunen of in te zetten op collectieve preventie blijven hierdoor onder druk staan. Veranderingen in gemeentelijke begrotingen en aanpassingen in het Rijksvaccinatieprogramma maken het bovendien noodzakelijk om enkele eerder gestarte initiatieven, zoals 'Zorg op Maat 0-4' en 'Centrale Locaties 4-12', opnieuw te beoordelen.

Dagelijks hebben we afwegingen gemaakt om ervoor te zorgen dat de dienstverlening beschikbaar blijft voor de jongeren en ouders die dit het hardst nodig hebben. We merkten echter dat het steeds moeilijker wordt om de gewenste kwaliteit te blijven leveren.

Vooruitkijkend vraagt deze situatie om een herijking van plannen en een zorgvuldige prioritering van JGZ-projecten. De focus blijft voorlopig gericht op het versterken van de basis, terwijl verdere ontwikkeling en innovatie pas kunnen plaatsvinden zodra er voldoende stabiliteit is bereikt. Het gezamenlijke doel blijft een toekomstbestendige JGZ die slagvaardig kan inspelen op de behoeften van ouders, jongeren en de maatschappij.

2. Kansrijke Start

De eerste 1.000 dagen ($\pm 2,5$ jaar) in het leven van een kind blijken een belangrijke voorspeller voor de ontwikkeling en gezondheid op latere leeftijd. Afgelopen jaren heeft VWS intensief geïnvesteerd in de versterking van de integrale perinatale zorg met het landelijke programma Kansrijke Start.

In de periode 2021-2024 heeft de afdeling JGZ van GGD Gelderland-Midden samen met gemeenten, TNO, samenwerkingspartners in de Geboortezorg en het sociaal domein een praktijkonderzoek uitgevoerd ter verbetering van de lokale praktijk. Dit onderzoek werd gesubsidieerd door ZonMw. Het plan van aanpak richtte zich op de verbetering van de lokale samenwerkingspraktijk voor kwetsbare aanstaande en jonge ouders. In november 2024 is het onderzoek afgerond en afgesloten middels een bijeenkomst voor ketenpartners, ambtenaren en bestuurders. De resultaten zijn gepresenteerd in de regiorapportages en gedeeld met professionals, ambtenaren en bestuurders.

TNO heeft bij de start van het project, samen met de projectpartners, een set van indicatoren opgesteld. Deze indicatoren zijn gedurende 3 jaar gemonitord en hebben betrekking op de (lokale) zorg voor (aanstaande) ouders in een kwetsbare situatie.

Onderstaand een korte weergave van de successen, uitdagingen en aanbevelingen.

Successen:

- Toename inzet Prenatale huisbezoeken
- Uitrol van programma Nu Niet Zwanger
- Inzet Voorzorg als interventie in alle 15 gemeenten, Stevig Ouderschap in 14 gemeenten
- Multidisciplinair overleg geïmplementeerd in enkele gemeenten

Uitdagingen:

- Onvoldoende cijfers en borging: Onvoldoende kwantitatieve data.
- Onvoldoende bekendheid met samenwerkingsafspraken.
- Veel zwangeren en jonge kinderen krijgen nog niet altijd de beschikbare benodigde ondersteuning.
- Niet alle verloskundigen gebruiken gevalideerde tools om kwetsbare situaties te kunnen signaleren.

Aanbevelingen

- Regionale borging: Onderhoud van tools zoals het Zorgpad kwetsbare zwangeren.
- Gebruik van ervaringsdeskundigheid: Cliënten betrekken bij verbeteringen, bijvoorbeeld middels het platform van ervaringsdeskundigen.
- Uniforme signalering: Alle verloskundigen gebruiken betrouwbare, gevalideerde instrumenten.
- Multidisciplinair overleg uitrollen: Specifiek in kwetsbare wijken, hiervoor is aanvullende financiering noodzakelijk.

Conclusie

Het project heeft zich gericht op het versterken van samenwerking, het ontwikkelen en implementeren van interventies en verbeteringen in de zorg voor kwetsbare (aanstaande) ouders en kinderen. Dit vraagt blijvende aandacht, inzet en borging van de betrokken samenwerkingspartners in het medisch en sociaal domein, in samenwerking met gemeenten.

Inmiddels is bij ZonMw een vervolg subsidie aangevraagd: een Verspreidings- en Implementatieplan (VIMP). Deze aanvraag richt zich erop de projectresultaten van het programma Onbedoelde zwangerschap en kwetsbaar (jong) ouderschap in de praktijk te brengen. De VIMP biedt de mogelijkheid om resultaten uit lopende en afgeronde projecten verder te implementeren in beleid en veldpraktijk.

Daarnaast is JGZ actief betrokken bij de uitvoering van lokale coalities in gemeenten. De fase waarin JGZ is aangesloten op lokale coalities, is in elke gemeente anders. Het feit dat de GGD interventies als Voorzorg, Stevig Ouderschap en het Prenataal huisbezoek, maar ook Nu Niet Zwanger in nagenoeg alle gemeenten uitvoert, geeft een mooie basis aan dit geheel. Voor alle 15 gemeenten is er sinds 2024 een aandachtfunctionaris Kansrijke Start vanuit de Jeugdgezondheidszorg aanspreekpunt voor gemeenten.

Voor de cijfermatige verantwoording van de Kansrijke Start interventies verwijzen we naar het Maatwerkverslag 2024 per gemeente.

3. Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma

Ook in 2024 heeft de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) een grote rol ingenomen.

- **Vorbereidingen op de herziening van het vaccinatieschema:** Vanaf januari 2025 verandert het vaccinatieschema voor jeugdigen. De wijzigingen worden doorgevoerd om zuigelingen en kwetsbaren beter te beschermen tegen infectieziekten. In 2024 zijn we vol op bezig geweest met de voorbereidingen.

Bij 3 jaar

 BMR

 Was 9 jaar

 Wijzigt voor kinderen geboren vanaf 1-1-2016



Inhaal BMR

 BMR

 Was 9 jaar

 Voor kinderen geboren van 1-1-2016 t/m 31-12-2021

Jaar	Geboortjaar
2025	2016 + 2017
2026	2018 + 2021
2027	2019 + 2020

Bij 5 jaar

 DKT

 Was 4 jaar

 Wijzigt voor kinderen geboren vanaf 1-1-2021



Bij 14 jaar

 DTP

 Was 9 jaar

 Wijzigt voor kinderen geboren vanaf 1-1-2016



- **Rotavirusvaccinatie:** In 2024 startte de JGZ met het rotavirusvaccin binnen het RVP. Het vaccin, een drinkvaccin, wordt aanbevolen voor kinderen van 2 en 3 maanden.
- **RS-virusvaccinatie:** In 2024 adviseerde de Gezondheidsraad een RS-virusvaccinatie voor pasgeborenen. Sinds eind 2024 wordt er gestuurd op implementatie per september/oktober 2025. We zijn in 2024 gestart met de voorbereidingen hierop.
- **HPV-vaccinatie:** In 2022-2023 werd een eenmalige campagne voor de HPV-vaccinatie aangeboden aan 19- tot 27-jarigen (geboortejaren 1996-2003). De campagne eindigde op 1 juni 2024.
- **Monitoring vaccinatiegraad:** Door de registratie met 'informed consent' is het moeilijk om de vaccinatiegraad nauwkeurig vast te stellen. Het ministerie van VWS bereidde een wetsvoorstel voor om de gegevensverwerking te verbeteren, maar dit is vertraagd door de demissionaire status van het kabinet.
- **Onderzoeksprogramma SocioVax:** Het RIVM is gestart met het programma SocioVax om veranderingen in vaccinatiegraad en bijbehorende factoren te onderzoeken.
- **Herinnering gemiste vaccinaties 4 tot 18-jarigen door RIVM:** Bij de Meningokokken ACWY-vaccinaties is in 2024 gecontroleerd of jongeren andere vaccinaties misten, waarover zij per brief zijn geïnformeerd. De gemiste vaccinaties worden voortaan standaard toegevoegd aan uitnodigingen voor 4-18-jarigen, zodat zij gemiste vaccinaties kunnen inhalen tijdens de groepssessies.
- **Vaccinatievoorziening voor volwassenen:** Een onderzoek naar vaccinaties voor volwassenen bij de GGD'en is afgerond, maar door de demissionaire status van het kabinet is er nog geen besluit. Desondanks heeft GGD Gelderland-Midden intern stappen gezet om vaccinaties efficiënter te coördineren.

Voor een uitgebreide verslaglegging over het RVP verwijzen we naar de RVP-rapportages per gemeente.

4. Zorg voor vluchtelingen

In 2024 is op 17 locaties JGZ uitgevoerd in het kader van de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA). Het gaat om reguliere verblijfslocaties, maar ook om crisis- en noodopvang plus locaties waar alleen minderjarige alleenstaande asielzoekers worden opgevangen.

Vooraf de zorg op nood- en crisilocaties brengt een logistieke uitdaging met zich mee om hier tijdig alle kinderen van de juiste zorg te voorzien. In 2024 hebben alle locaties een locatieverantwoordelijke JGZ-medewerker toegewezen gekregen. Dit maakt het eenvoudiger, met kortere lijntjes, om zaken op de locatie te regelen. In totaal zijn er ruim 3100 contactmomenten uitgevoerd door een jeugdverpleegkundige of een jeugdarts. Hiervan waren er ruim 230 verpleegkundige intakes en 200 medische onderzoeken.

5. Doorontwikkeling afdeling JGZ:

De afdeling JGZ is de afgelopen jaren sterk gegroeid, maar de financiële middelen zijn niet in hetzelfde tempo meegegroeid. Er is in het verleden voor gekozen de JGZ minimaal in te richten. We ervaren nu echter een complexere zorgvraag, een vastlopende zorgketen (waardoor wij jeugdigen langer monitoren) en krapte op de arbeidsmarkt. Daarnaast was het ziekteverzuim ook in 2024 binnen de organisatie erg hoog. Hierdoor hadden we onvoldoende mensen en middelen om de dienstverlening op het gewenste niveau te blijven uitvoeren. Dit heeft ertoe geleid dat het zittende personeel zwaar belast werd en niet alle spreekuren en contactmomenten konden doorgaan. Hierover zijn gemeenten rond de zomer geïnformeerd. Om toekomstbestendig te worden is een herinrichting noodzakelijk. Door het versterken van onze structuur – met onder meer een duidelijke splitsing in productgroepen en een betere verdeling van taken – willen we de kwaliteit van onze dienstverlening verbeteren, medewerkers ondersteunen en de werkdruk verlagen. Hiermee bouwen we aan een organisatie die beter is toegerust om de jeugdgezondheidszorg op gewenst niveau te blijven leveren. In 2024 hebben we de voorbereidingen hiervoor gedaan, in 2025 volgt de implementatie.

Doelenboom JGZ

Wat wilden we bereiken		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel?	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Veilig en gezond opgroeien van alle kinderen en jongeren in Gelderland-Midden.	Uitvoeren basispakket JGZ.	- Grotendeels uitgevoerd. - Flexibel aanbod, conform LPK.	- Creëren van een gezonde en veilige basis voor alle jeugdigen. - Verkleinen van gezondheidsverschillen. - Gelijkaardige kansen in de maatschappij voor alle kinderen en jongeren. - Ondersteuning van ouders bij opvoed- en opgroevragen en het normaliseren van opvoed- en opgroei-problematiek.
	Aanbieden van extra zorg voor kinderen en jongeren met extra zorgbehoeften.	- Is niet geheel uitgevoerd. Door personeelstekort en hoog ziekteverzuim is de zorg op een aantal scholen afgeschaald.	
Proactief inspelen op behoeften van gemeenten, ouders en jongeren op het gebied van jeugdgezondheidszorg.	Uitvoeren lokaal aanbod JGZ.	- Zo goed mogelijk uitgevoerd: niet in alle gemeenten hebben we de ingekochte producten uit lokaal aanbod kunnen realiseren zoals begroot. Flexibel zorgaanbod, conform LPK.	
Optimale start voor alle kinderen.	Aanbieden van zorg op maat in eerste 1.000 dagen van het kind.	- Doorontwikkeling Kansrijke Start/ lokale coalities in alle gemeenten; inzet van interventies daar waar nodig.	
Bevorderen gezondheid van 'nieuwkomers' in onze gemeenten.	Uitvoeren Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA).	- Is uitgevoerd: In 73% van de situaties hebben we een volledige intake uitgevoerd (medisch onderzoek en verpleegkundige intake). Ten opzichte van andere GGD-en is dit gemiddeld.	

Wat wilden we bereiken		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel?	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Optimale vaccinatiegraad van kinderen en jongeren.	Minimaal 95% van kinderen en jongeren (WHO-norm) is gevaccineerd conform RVP.	- Vaccinatieprogramma is uitgevoerd. - Vaccinatiegraad is in sommige gemeenten echter gedaald, en ligt regionaal onder de WHO-norm. Dit is een van de speerpunten voor 2025.	Voorkomen van betreffende infectieziekten op individueel en populatieniveau.
Behouden en verstevigen van de unieke kennispositie op het gebied van jeugdgezondheid.	Informereren en adviseren van gemeenten over gezondheidsbeleid.	- Conform afspraken uitgevoerd.	Input leveren voor gemeentelijke beleidsontwikkeling.
Sluitend aanbod van preventieve en gespecialiseerde zorg.	Samenwerking in sociaal domein versterken.	- Deels uitgevoerd, deels afgeschaald ten gevolge van hoog ziekteverzuim en tekort aan personeel.	• Optimaal aanbod van zorg voor alle kinderen en jongeren. • Voorkomen van versnippering van aanbod.

1.3.4 Monitoring & Advies

Algemeen

Team Onderzoek, informatie en advies (OIA) heeft een GGD-breed takenpakket. OIA speelt -nadrukkelijk in samenspraak en samenwerking met andere teams en afdelingen binnen de GGD- een rol in het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid van alle inwoners in Gelderland-Midden. OIA heeft een brede blik op publieke gezondheid en adviseert gemeenten over waar en hoe inzet van gezondheid het meest nodig is. Daarmee speelt OIA een rol in het verkleinen van gezondheidsverschillen en het bevorderen van kansengelijkheid. Dit doet OIA vanuit drie taakgebieden:

Monitoringsrol: zicht op de gemeente, wijk en kwetsbare groepen

Adviesrol: betrouwbare gespreks- en sparringpartner voor gemeenten

Gezondheidsbevordering: passende en effectieve interventies

Monitoringsrol: zicht op de gemeente, wijk en kwetsbare groepen

Gezondheidsmonitors: OIA monitort de gezondheid van de inwoners van de gemeenten met de gezondheidsmonitors. De wettelijke basis voor monitoring ligt in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Gemeenten hebben de taak om (gezondheids)beleid op te stellen, uit te voeren en te evalueren. Het gaat om beleid en interventies die bijdragen aan de gezondheid, leefstijl en welzijn van inwoners. Om adequate keuzes te kunnen maken, is inzicht in de situatie nodig. OIA ondersteunt gemeenten bij het maken van informatie gestuurde keuzes. Hierdoor worden onderbouwd (beter) passende en effectievere interventies gekozen. In 2024 heeft de dataverzameling van Volwassenen en Ouderen plaatsgevonden en zijn de rapportages van de gezondheidsmonitor Jeugd beschikbaar gekomen en besproken met de gemeenten.

Extra gezondheidsmonitors: gezondheidsonderzoek bij rampen (GOR). Vanuit het ministerie van VWS zijn tijdelijk extra gelden beschikbaar gesteld voor gezondheidsonderzoek bij rampen om de gevolgen van de coronacrisis langdurig in kaart brengen. In totaal worden vijf extra gezondheidsmonitors uitgevoerd, naast de reguliere

gezondheidsmonitors. In 2024 heeft de dataverzameling van de gezondheidsmonitor Jongvolwassenen plaatsgevonden.

We hebben ook voor gemeenten beschikbare data verder ontsloten door de website Gelderland-Midden in cijfers door te ontwikkelen en aan te vullen door het toevoegen van een GALA-tegel en cijfers overgewicht onder 3-jarigen.

Adviesrol: betrouwbare gespreks- en sparringpartner (versterking kennis- en adviesrol)

In het Gezond en Actief Leven Akkoord staat een programma dat zich richt op het versterken van de kennis- en adviesfunctie van de GGD. In de bijbehorende SPUK-regeling zijn hiervoor middelen opgenomen voor de GGD. In 2024 hebben we hier op de volgende wijze invulling aan gegeven:

In 2024 hebben de adviseurs publieke gezondheid hun rol verder kunnen uitbouwen. Het doel is om gemeenten beter passende en gerichte adviezen te geven, de dialoog aan te gaan en sparringpartner te zijn. Dat doen we op basis van de lokale gezondheidsinformatie van gemeenten en kennis over de gemeentelijke situatie en context. Ter versterking van het netwerk, de kennis over publieke gezondheid en het leren kennen van elkaar zijn twee inhoudelijke sessies voor de ambtenaren Publieke Gezondheid georganiseerd.

Gezondheidsbevordering: passende en effectieve interventies

In 2024 is samen met de gemeenten invulling gegeven aan hoe gezondheidsbevordering er vanaf 2025 uit komt te zien.

In 2024 hebben we de volgende werkzaamheden uitgevoerd met behulp van andere financiële middelen dan de inwonerbijdrage:

Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA). In 2024 hebben de gezondheidsvoorlichters 329 voorlichtingen verzorgd voor asielzoekers.

Nu Niet Zwanger (NNZ). Dertien van de vijftien gemeenten werken met het programma NNZ.

Gezonde School aanpak (GSa) en Jong Leren Eten. In schooljaar 2024-2025 hebben 124 schoollocaties een stimuleringsregeling van deze programma's aangevraagd, 47 locaties met een toegekende regeling van Gezonde School zijn ondersteund met de Gezonde School aanpak. In opdracht van gemeente Ede zijn Edese scholen actief benaderd, gestimuleerd en begeleid om met de Gezonde School aanpak te werken en zijn met 33 scholen gesprekken gevoerd.

Programma Opgroeien in een kansrijke omgeving (OKO), een programma gericht op het gelukkiger en gezonder op laten groeien van jongeren en te voorkomen dat zij alcohol of drugs gebruiken of roken. De gemeenten Ede, Barneveld en Nijkerk nemen deel aan het programma.

Rookvrij. Alle gemeenten werken aan een Rookvrije generatie. Twee wijken (in Ede en Arnhem) zijn aan de slag met het programma 'Een rookvrij leven voor iedereen'.

Gezondheidsmakelaar. In twee gemeenten (Ede en Arnhem) is in 2024 een gezondheidsmakelaar werkzaam. IZA/GALA:

- In 2024 zijn we op verschillende manieren aangehaakt bij de IZA/GALA ontwikkelingen in de beide subregio's Centraal Gelderland en Gelderse Vallei. In beide regio's hebben we een adviserende rol richting de gemeenten, leveren we een bijdrage aan de regionale preventie infrastructuur, de coördinatie van de uitvoering van de regioplannen; in het bijzonder de regionale coördinatie van de ketenaanpakken en de monitoring.
- In 2024 hebben we subsidie gekregen om een extra impuls te kunnen geven aan het versterken van de regionale preventie infrastructuur.
- Mentale gezondheid. In 2024 hebben we subsidie gekregen om in 2025 welzijn en welbevinden extra onder de aandacht te brengen bij scholen (in het bijzonder bij scholen met een kwetsbare leerling populatie).
- Gezond gewicht voor jeugdigen. In 2024 is de tijdelijke opdracht om verder te werken aan een ketenaanpak voor gezond gewicht voor jeugdigen afgerond. In 2024 zijn we uitgenodigd om een vervolgsubsidie aan te vragen voor het verder uitbouwen van de integrale aanpak in de regio.

Doelenboom OIA

Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Het bewaken van de publieke gezondheid ten behoeve van regionaal en lokaal gezondheidsbeleid.	Monitoren van de gezondheid van de inwoners van Gelderland-Midden door Gezondheidsmonitors, panelonderzoeken, verdiepende analyses etc. die gezamenlijk bijdragen aan het inzicht in de gezondheidstoestand van de inwoners van onze gemeenten zodat gemeenten hun lokaal (gezondheids)beleid hiermee kunnen ontwikkelen, onderbouwen en evalueren.	Mensen bevraagd t.b.v. de gezondheidsmonitors - Jongvolwassenenmonitor - Volwassenen en ouderen monitor. Opgeleverde rapportages - Jeugdmonitor: 15 gemeentelijke rapportages en tabellenboeken; 15 schoolrapportages en een landelijk kwalitatief onderzoek aanvullend aan de kwantitatieve rapportage - Jongvolwassenenmonitor: 14 gemeentelijke rapportages - Rapportages Rijksvaccinatieprogramma - Factsheets panelonderzoeken: Vallen en het voorkomen van vallen en Versterken sociale basis. Doorontwikkeling GGDGMincijfers (dashboard): GALA tegel en overgewicht bij 3-jarigen toegevoegd.	Bijdragen aan een beeld van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Midden en bijdragen aan goed onderbouwde gezondheidsbeleidsbesluiten van gemeenten.
Het met behulp van de monitorresultaten adviseren over regionaal en lokaal gezondheidsbeleid. Health in all policies.	Integraal gezondheidsbeleid stimuleren.	- Alle gemeenten hebben een uitnodiging ontvangen om over de resultaten van de Jeugd in gesprek te gaan en samen te duiden naar de lokale context. - Adviseren van gemeenten rondom IZA en GALA.	Meer samenwerking tussen gemeenten en tussen domeinen op het terrein van gezondheid.
	Kennis delen en inspireren.	- Kenniscafés Versterken sociale basis en Vallen en het voorkomen van vallen - Twee PG-sessies voor gemeenten.	Door het delen van kennis en goede voorbeelden en door het bij elkaar brengen van mensen bijdragen aan meer samenwerking.
Het bevorderen van de publieke gezondheid in Gelderland-Midden en het hierover adviseren.	Uitvoeren gezondheidsbevordering Publieke Gezondheid Asielzoekers.	- Voorlichtingen geven aan asielzoekers opvanglocaties en statushouders/ nieuwkomers/ Oekraïners	Bijdragen aan betere gezondheidsvaardigheden en daarmee een betere gezondheid van asielzoekers.
	Bijdragen aan lokale en regionale netwerken rond leefstijl en preventie.	- Bijdrage aan de regionale preventie infrastructuur, de coördinatie van de uitvoering van de regioplannen en de monitoring. - Rookvrije generatie in 15 gemeenten. - Rookvrij leven voor iedereen in 2 gemeenten. - NNZ in 13 gemeenten. - Gezondheidsmakelaar in Arnhem (tot sept. 2025) en Ede (tot sept. 2024).	Meer en betere samenwerking op het terrein van preventie met diverse organisaties uit zorg, onderwijs en met gemeenten.
	Scholen adviseren en ondersteunen bij Gezonde School.	- Schoollocaties ondersteund met Gezonde School.	Kinderen en jongeren zo jong mogelijk kennis laten maken met een gezonde leefstijl op alle gebieden.
Bewaken en bevorderen van de gezondheid in Gelderland-Midden rondom COVID-19.	Inzicht in de lange termijn impact van de pandemie.	- Betrokken bij diverse onderzoeken om de lange termijn impact in beeld te brengen.	Gemeenten en andere ketenpartners hebben een goed beeld van de lange termijn impact.

Wat heeft het programma GGD in totaliteit gekost?

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
7.1 Volksgezondheid				
Jeugdgezondheidszorg	20.398	23.041	22.418	22.095
Algemene gezondheidszorg	25.309	9.649	14.598	15.075
Monitoring en Advies	2.508	2.639	3.848	3.810
Lasten	48.215	35.329	40.864	40.980

7.1 Volksgezondheid				
Gemeentelijke bijdrage	23.263	27.882	27.933	27.933
Lokaal aanbod	8.303	7.531	9.413	9.620
Rijksbijdragen	15.391	563	4.849	5.266
Overige baten	8.011	6.880	6.606	8.057
Baten	54.968	42.856	48.801	50.876
Doorbelasting	-6.817	-7.551	-7.961	-8.019
Resultaat voor bestemming	-63	-25	-25	1.875
Mutatie reserves	21	25	25	6
Resultaat na bestemming	-42	0	0	1.881
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-42	0	0	1.881

Het resultaat van het programma GGD bedraagt €1,9m. Dit wordt voor een klein deel (0,35Mio) veroorzaakt door taken die vanuit de inwonerbijdrage gefinancierd worden. Het gaat om taken uit het traject toekomstbestendige GGD (Gezonde Leefomgeving, GGD crisisorganisatie en Gezondheidsbevordering) waarbij vacatures pas lopende het jaar ingevuld zijn waardoor een tijdelijk voordeel is ontstaan. Op GGD-niveau nemen de baten met circa €2,1m toe. Dit wordt veroorzaakt door een kleine toename (€0,2m) van het lokale aanbod (maatwerk- en P x Q producten AGZ), hogere Rijksbijdrage (€0,4m) voor versterking pandemische paraatheid en een toename van de overige baten (€ 1,4m). Dit komt door de toename van de opbrengsten uit maatschappelijke opgaven met tijdelijke financiering van derden (€ 0,3 miljoen), Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA, € 0,4 miljoen), Reizigersvaccinaties (€ 0,3 miljoen), en door aanpassing in de tariefstelling van Forensisch Medische Expertise en Medische Arrestanten zorg (beide Politie, € 0,2 miljoen). Daarnaast zijn nog overige meer inkomsten gerealiseerd van € 0,2 miljoen. De lasten stijgen beperkt mee (€0,1m) omdat voor een deel van extra opbrengsten geen of beperkte extra lasten gemaakt zijn.

Specifiek voor JGZ geldt dat meer dienstverlening geleverd is vanuit de inwonerbijdrage gefinancierde activiteiten. Belangrijkste reden hiervoor is de stagnatie in de zorgketen waardoor JGZ langer betrokken blijft. Conform huidige afspraken wordt dit niet verrekend met gemeenten. De extra dienstverlening is ten koste gegaan van het lokale aanbod waardoor een deel niet uitgevoerd is. Het lokale aanbod wordt terugbetaald aan gemeenten waardoor per saldo een deel van de activiteiten niet gefinancierd is. De GGD gaat met gemeenten in gesprek over een werkwijze waarbij de financiering beter aansluit bij de uitgevoerde werkzaamheden.

Daarnaast hebben we bij een aantal taken (niet gefinancierd uit inwonerbijdrage) een toename gezien ten opzichte van de begroting, vaak omdat deze P x Q gefinancierd zijn. Dit speelt onder andere bij Forensische Geneeskunde, Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers, Versterking Pandemische Paraatheid, Corona en OGGZ. Een deel van die extra werkzaamheden is (tijdelijk) opgevangen met extra inzet van bestaande formatie waardoor de kosten minder hard zijn gestegen dan de opbrengsten.

Het overige resultaat van het programma GGD komt met name voort uit de inzet op maatschappelijke opgaven die tijdelijk gefinancierd worden of een fluctuerend karakter kennen. Dit geldt voor projecten en werkzaamheden vanuit IZA/GALA, Kansrijke Start, ASG/Prep en Reizigers & vaccinaties. De GGD brengt hier bij partijen een

marktconform tarief, conform vastgestelde tarievenlijst VGGM, in rekening . Daarbij aangevuld dat dit marktconforme tarief in balans is met de toegankelijkheid van de betreffende dienstverlening aangezien VGGM een publieke organisatie is. De extra opbrengsten in 2024 zijn fors hoger dan begroot waardoor het effect op het resultaat significant is. Deze financieringsconstructen kennen ook risico's omdat inkomsten van jaar tot jaar kunnen fluctueren. Dit 'sociaal ondernemerschap' vraagt feitelijk ook om een andere kijk op risicobeheersing om fluctuaties in vraag en aanbod in volgende jaren te kunnen opvangen. Dit risico is nader uitgewerkt in paragraaf 2.1 (weerstandsvermogen en risico's) en daarmee onderdeel van het weerstandsvermogen.

De teams TBC en Toezicht WMO kennen een negatief resultaat, als gevolg van respectievelijk een toename van werkzaamheden en een structureel onjuiste toepassing van de wijze van inbedding en financiering van de taak toezicht WMO. N.B.: voor TBC is de inwonerbijdrage vanaf 2025 verhoogd in het kader van Toekomstbestendige GGD en zou daarmee komende jaren kostendekkend moeten zijn.

1.4 Programma Ambulancezorg

Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) voorziet alle mensen in Gelderland-Midden met een acute hulpvraag van hoogwaardige ambulancezorg. Dit doen wij vanuit onze meldkamer, onze rijdende dienst en samen met alle andere professionals binnen onze organisatie.

1.4.1 Mobiele Zorg

Beschikbaarheid

In 2024 heeft Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) het aantal diensten (hoe veel ambulances op de weg rijden) voor de regio uitgebreid. Deze uitbreiding is afgesproken met onze zorgverzekeraars. Hiermee komen we tegemoet aan de kaders in het Landelijk Referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid. Om de dienstenuitbreiding mogelijk te maken werven, selecteren en leiden we nieuwe ambulancezorgprofessionals op.

Productie en prestatiecijfers

In 2024 zijn er meer ritten gereden ten opzichte van 2023. In 2024 hebben we 51.052 ritten gereden. Dat is een optelling van spoedeisende en niet-spoedeisende ritten. De landelijke norm is dat 95% van de spoedeisende ritten onder de 15 minuten bij de patiënt is. De tendens van de afgelopen jaren bij alle ambulancezorg organisaties is dat daarin een (licht) dalende of gelijkblijvende lijn is te zien. Onze prestatiecijfers op die 15 minuten norm lopen de afgelopen jaren terug. In 2024 waren wij in 85% van de gevallen binnen de 15 minuten nadat onze meldkamer de telefoon aannam bij de patiënt.

De terugloop in prestatie is aanleiding geweest om een onderzoek te starten, zodat we effectieve verbetermaatregelen kunnen nemen om onze prestatie op de 15 minuten norm te verbeteren. De sturing op onze prestaties doen we zo veel als mogelijk data- en informatie gedreven. Digitalisering, verbeterde registraties, doorontwikkeling op de bedrijfsvoering en compliance-regels zorgen ervoor dat AGM, net als andere organisaties extra aandacht besteedt aan een verbetering van haar stuurinformatie.

Wijziging Ambulanceposten

Dieren

Na het sluiten van de oude post, zagen we onze aanrijtijden in dit gebied oplopen. Hierop hebben we actie ondernomen door in 2024 een nieuwe (tijdelijke) post in Dieren te openen. Deze post maakt gebruik van de faciliteiten van de brandweerlocatie in Dieren. Deze locatie zorgt voor een betere dekking van ons gebied.

Ede en het westelijk gebied van de regio

De brandweerpost in Ede moet op termijn verhuizen. Dit betekent dat voor AGM ook een andere locatie gevonden moet worden, die de dekking van dit gebied ten goede komt. Het is weerbarstig gebleken een toekomstbestendige locatie te verwerven. De hoge grondprijs, in combinatie met de grote woningbouwopgave en schaarste van geschikte locaties speelt hierbij een belangrijke rol. AGM zoekt met de gemeente naar geschikte locaties.

Nieuwe urgentieclassificatie

Om een betere inschatting te maken met welke urgentie een ambulance bij een patiënt moet zijn, heeft de ambulancesector een verbeterde urgentie-indeling geïmplementeerd. In 2024 is de ambulancesector gestart met de invoering. Ook binnen AGM passen we sinds 2024 een aantal van deze nieuwe urgentieclassificaties toe. De uitbreiding van het aantal urgenties is gedaan op medisch-logische gronden. Er is van drie naar zeven urgenties uitgebreid. De urgenties A0 (hoogste spoed) en B (planbare ambulancezorg) zijn in onze regio volledig geïmplementeerd, de C-urgenties (verwijzing en zelfzorgadvies) implementeren we in 2025. De urgenties A1 en A2 zijn niet veranderd.

Zorgdifferentiatie

AGM biedt verschillende vormen van ambulancezorg. Hierbij gaat het om hoog complexe ambulancezorg, midden complexe ambulancezorg en rapid responders². De meldkamer bepaalt welke zorg wordt ingezet. Bij de allerhoogste spoed (zoals bij een adem- of circulatiestilstand) alarmeert zij ook andere hulpverleners, zodat de hulpverlening zo snel mogelijk wordt opgestart. Een groot deel van de zorgvragen kunnen we goed ter plaatse behandelen. De patiënt hoeft dan niet naar het ziekenhuis. Daarbij is niet de snelheid, maar de kwaliteit van zorg die we de patiënt bieden van doorslaggevend belang. Sinds januari 2024 voert AGM een pilot uit met Physician Assistants (PA)³ als mogelijke nieuwe vorm van zorginzet. Tijdens deze pilot is geconcludeerd dat ook PA's zorg leveren die toegankelijk, van goede kwaliteit en veilig is. AGM gaat daarom verder met het voorbereiden van de invoering van PA-zorgverlening.

Ambulancezorg na een mobiel zorgconsult

Een inzet van een ambulance eindigt in toenemende mate in een mobiel zorgconsult (zorg ter plaatse), in plaats van vervoer naar het ziekenhuis. Wij geven de patiënt dan zelf medische hulp, instructie, advies en soms een doorverwijzing. De patiënt hoeft dan niet door ons naar het ziekenhuis gebracht te worden. Soms moet een ambulance toch terugkomen nadat een patiënt is thuisgelaten. AGM heeft onderzocht wat de reden is dat de ambulance een tweede keer binnen drie dagen bij dezelfde patiënt terugkomt. We vinden het belangrijk dit te weten om ervan te leren en onze zorgverlening te verbeteren. In bijna de helft van de gevallen gaat het om een ziekte waarbij we sowieso vaker ter plaatse komen (bv. bij COPD). Over het onderzoek en de resultaten heeft AGM landelijk en internationaal gepubliceerd.

Doelenboom mobiele zorg

² De Rapid Responder is een klein ambulancevoertuig, waarin een ambulanceverpleegkundige alleen rijdt. De Rapid Responder biedt dezelfde hulp als een gewone ambulance. Het enige dat een Rapid Responder niet kan, is een patiënt naar het ziekenhuis vervoeren.

³ Physician Assistant (PA): de PA heeft meer medische bevoegdheden dan een ambulanceverpleegkundige. De PA verricht ter plaatse medische zorg en geeft aan wat de best passende (vervolg)zorg is (bijvoorbeeld een verwijzing naar een huisarts of andere zorgverlener).

Nota Goede ambulance zorg/ Jaarplan Ambulance zorg NL	Wat wilden we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogde effect?
	Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijke effect
Bereikbare en beschikbare zorg	Ambulancezorg is 24/7 beschikbaar voor alle inwoners in de regio.	De patiënt voorzien van tijdige ambulancezorg.	AGM heeft in 2024 het aantal diensten uitgebreid.	Beschikbaarheid van de juiste zorg op het juiste moment.
Bereikbare en beschikbare zorg	De juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener.	De patiënt met een acute zorgvraag wendt zich tot het regionale loket voor de acute zorg.	In 2024 hebben de ROAZ-regio's voorbereidingen getroffen voor het operationaliseren en implementeren van zorgcoördinatie. AGM levert een actieve bijdrage aan dit traject. Vanuit de meldkamer ambulancezorg wordt nauw samengewerkt met huisartsen(posten), thuiszorg en geestelijke gezondheidszorg.	Beschikbaarheid van de juiste zorg op het juiste moment.
Patiënt centraal	De patiënt weet waar de ambulancezorg voor staat.	Potentiële patiënten richten zich met de juiste zorgvraag tot de ambulancezorg	AGM ziet een toename van het aantal mobiele zorgconsulten (zorgafhandeling ter plaatse). Niet al deze zorgvragen horen bij de ambulancezorg thuis. Door de patiënt de juiste (vervolg) informatie te verstrekken stuurt AGM op de juiste spreiding van acute zorg.	Geen onrechtmatig gebruik van acute zorg. Juiste toewijzing van (acute) zorg.
Veiligheid.	Veilige zorgverlening.	Leveren van zorg in een veilige werkomgeving.	Onderzoek naar herconsulten bij mobiele zorg.	Veiligheid patiënt en ambulanceprofessional is optimaal gewaarborgd.
Professionaliteit en professionele standaard.	Leveren van goede ambulancezorg.	AGM houdt zich aan landelijke richtlijnen en wetgeving voor goede ambulancezorg en scoort voldoende tot goed op de kwaliteitssignalen van het kwaliteitskader ambulancezorg.	Alle ambulancezorgprofessionals voldoen aan de eisen die aan hen gesteld worden op het gebied van bekwaam en bevoegdheid.	De patiënt ontvangt hoge kwaliteit van zorg.
Professionaliteit en professionele standaard/samenwerken.	Verantwoorde ambulancezorg bij rampenbestrijding en crisisbeheersing.	Werken volgens grootschalige geneeskundige hulpverlening (GGB).	Jaarlijks neemt AGM deel aan de multi-realistische oefening van de veiligheidsregio. Daarmee bereidt AGM zich voor op opschalings-scenario's.	Voorbereiding op GGB.
Samenwerken	Meerwaarde voor de keten van acute zorg door kennisdeling en samenwerking met partners binnen de sector.	Knelpunten in acute zorg en dienstverlening zoveel mogelijk voorkomen.	AGM heeft samen met de huisartsenposten gewerkt aan herziende samenwerkingsafspraken. Het convenant ligt ter beoordeling voor bij de HAP's.	Doelmatige, goed afgestemde keten van diensten op het gebied van acute en opgeschaalde gezondheidszorg.

1.4.2 Meldkamer en zorgcoördinatie

Situatie Meldkamer Ambulancezorg

In 2023 (maar ook daarvoor) is de uitstroom van personeel vanwege de verhuizing van de meldkamer naar Apeldoorn groter geweest dan normaal. In 2023 en 2024 is extra geïnvesteerd in werving, selectie en opleiding van nieuwe collega's. Dit zorgde voor meer instroom van nieuwe collega's. De uitstroom van collega's is in 2024 beperkt gebleven. Het 'op formatie komen' is onderdeel van onze meerjarenplanning.

In 2024 is gewerkt volgens een nieuw werkproces. Zo wordt een gedeelte van de werkprocessen vanuit de meldkamer in Apeldoorn uitgevoerd en een gedeelte vanuit Arnhem. De beoogde verbetering in het ambulancezorgproces is hierbij uitgebleven. Daarnaast leert de ervaring dat de meldkamercentralisten het splitsen van de werkprocessen als ongewenst ervaren, daarin zien we ook een toegenomen belasting van de centralisten. Om de meldkamer robuust en toekomstbestendig in te richten is in 2024 gestart met een onderzoek hoe hier het beste uitvoering aan gegeven kan worden. Bij deze heroriëntatie wordt niet alleen naar het werkproces gekeken, maar ook naar de locatie. Vanuit een eerste verkenning is de voorkeur uitgesproken om de processen samen te brengen in Apeldoorn. In 2025 verwachten we hier meer duidelijkheid over.

Duurzame inzetbaarheid van medewerkers

In 2024 heeft AGM, in samenwerking met Gelderland-Zuid, een project uitgevoerd om de duurzame inzetbaarheid van MKA-centralisten te verbeteren. Hiermee is gestart naar aanleiding van signalen dat de duurzame inzetbaarheid en het werkplezier van centralisten onder druk staat. Na een grondige probleemanalyse is een advies opgesteld met acties om MKA-centralisten duurzaam inzetbaar te maken en te houden. Dit is belangrijk omdat we huidige en nieuwe collega's in goede gezondheid aan ons willen blijven binden. In 2025 start AGM met het uitvoeren van de acties.

Planmodule ambulancezorg

De meldkamer heeft in 2024 nieuwe ondersteunende software geïmplementeerd. De software helpt bij het effectief en efficiënt inplannen van planbare ambulancezorg. De applicatie maakt het mogelijk dat ketenpartners via een digitaal portaal planbare ambulancezorg aanvragen. Dit reduceert het telefonisch contact. Dit scheelt naar verwachting tijd voor de zorgverleners en het zorgt voor minder werkdruk binnen de meldkamer. Dit zorgt ook voor een completere informatievoorziening voor zowel de meldkamer, als de rijdienst, zeker wanneer zorginstellingen in de toekomst zelf digitaal een aanvraag tot vervoer bij ons doen. In 2025 wordt aan de implementatie een vervolg gegeven en worden partijen die planbare ambulancezorg aanvragen actief betrokken bij dit proces.

Samenwerking Oost-5

Binnen de meldkamer werken we samen met andere regio's van Oost-Nederland (Oost-5): Gelderland-Zuid, Noord- en Oost-Gelderland, Twente en IJsselland. Waar 2023 in het teken stond van de migratie van de MKA en elkaar leren kennen, heeft directie, management en teamleiding in 2024 de samenwerking geïntensiveerd. Samen hebben zij een traject doorlopen dat meer inzicht heeft gegeven in elkaars regionale beleid, bedrijfsvoering en visie. Samen met zorgverzekeraars is het inkoopproces 2025 voor de meldkamerzorg voorbereid. We gaan door met het intensiveren van de samenwerking.

Zorgcoördinatie

Goede resultaten uit een pilot zorgcoördinatie heeft AGM in 2024 bestendigd: het betreft het digitaal uitwisselen van triageberichten tussen de meldkamer en de huisartenspoedpost. Het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) heeft opdracht gekregen om de implementatie van (virtuele) zorgcoördinatie verder te begeleiden. Daar blijven wij bij aansluiten.

Doelenboom Meldkamer en Zorgcoördinatie

Nota Goede ambulancezorg/Jaarplan Ambulancezorg NL	Wat wilden we bereiken?	Wat hebben we bereikt?		Wat is het beoogde effect ?
	Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	maatschappelijk effect
Bereikbare en beschikbare zorg	Ambulancezorg is 24/7 beschikbaar voor alle inwoners in de regio Gelderland-Midden.	De patiënt voorzien van tijdige ambulancezorg.	Er is hard gewerkt om de formatie van de meldkamer beter op orde te krijgen. Daar zijn goede stappen in gezet en de vaste formatie van het team is verder toegenomen. Een goede formatie en het kunnen invullen van benodigde diensten (en deze op termijn ook uitbreiden) draagt bij aan betere bereikbaarheid van de meldkamer. In 2024 hebben we op gezette tijden uitgebreid met een tussendienst.	De meldkamer ambulancezorg is bereikbaar en beschikbaar om zorgvragen te ontvangen en verwerken. Hierdoor werken we aan de juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener.
Bereikbare en beschikbare zorg	De juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener.	Een inwoner met zorgvraag wordt door de best passende zorgverlener geholpen. Ook als de inwoner een 'verkeerde' toegang tot de zorg kiest.	Er is ingespannen om structurele overleggen tussen ketenpartners weer in te richten. De meldkamer werkt veelvuldig samen met de huisartsenspoedpost en een goede relatie en werkafspraken zijn dan van belang. We zetten de samenwerking met de acute nachtzorg (thuiszorg) voort. We participeren actief in beleidsontwikkeling zorgcoördinatie.	Ongeacht de zorgvraag of zorgingang van een patiënt, wordt de patiënt geholpen door de juiste zorgverlener.
Patiënt centraal	De patiënt weet waar ambulancezorg voor staat.	Potentiële patiënten weten wanneer zij zich met een zorgvraag tot ambulancezorg moeten richten	De vraag naar acute zorg neemt toe, het is belangrijk om het mogelijk te maken de juiste zorg toe te wijzen. Met ketenpartners maken we daar	De zorgverlening is patiëntgericht en met maatwerk afgestemd.

Nota Goede ambulancezo rg/Jaarplan Ambulancez org NL	Wat wilden we bereiken?	Wat hebben we bereikt?		Wat is het beoogde effect ?
	Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	maatschappelijk effect
			passende afspraken over.	

Wat heeft het programma Ambulancezorg in totaliteit gekost?

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
7.1 Volksgezondheid				
Meldkamer en Zorgcoördinatie	4.516	2.542	3.027	3.322
Mobiele zorg	24.967	28.864	27.571	28.970
Lasten	29.483	31.406	30.598	32.292

7.1 Volksgezondheid				
Rijksbijdragen	205	215	76	76
Zorgverzekeraars	27.941	28.919	31.498	31.454
Overige baten	4.378	4.473	1.933	3.561
Baten	32.524	33.606	33.507	35.091
Doorbelasting	-2.018	-2.200	-2.909	-2.888
Resultaat voor bestemming	1.023	0	0	-89
Mutatie reserves	-1.023	0	0	89
Resultaat na bestemming	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0

Het resultaat van het programma Ambulancezorg voor resultaatbestemming bedraagt € 0,1 miljoen nadelig en wordt overeenkomstig wet- en regelgeving onttrokken aan de reserve aanvaardbare kosten. Dit resultaat bestaat uit een negatief resultaat bij de meldkamer van € 0,2 miljoen met name door inzet van externe inhuur en een positief resultaat van € 0,1 miljoen bij mobiele zorg.

De totale lasten zijn € 1,7 miljoen hoger dan begroot. Dit zijn hogere personeelslasten voor € 2,1 miljoen. Dit is veroorzaakt door niet ingevulde personeelsformatie wat heeft geleid tot extra externe inhuur kosten (€ 0,9 miljoen na vacatureruimte) en uitbetalingen van niet opgenomen vakantiedagen (€ 0,2 miljoen). Daarnaast zijn de kosten hoger door deelname aan de FLO-regeling (€ 1,0 miljoen) welke grotendeels worden gecompenseerd door de declaratie bij VWS. De hogere personeelslasten worden gecompenseerd door lagere huisvestingslasten (€ 0,1 miljoen) en lagere kapitaallasten door uitgestelde investeringen (€ 0,3 miljoen).

De baten zijn € 1,6 miljoen hoger dan verwacht en volledig gerealiseerd vanuit de overige baten. Dit zijn de meer opbrengsten vanuit de FLO (€ 0,9 miljoen), vergoedingen vanuit samenwerkingsafspraken (€ 0,6 miljoen) en de verkoop van bedrijfsmiddelen (€ 0,1 miljoen).

1.5 Programma Bedrijfsvoering

Algemeen

Het programma bedrijfsvoering ondersteunt het primaire proces van de afdelingen in het bedrijfsvoeren. Dit gebeurt zowel vanuit kaderstellende, controlerende, uitvoerende als service verlenende rollen op gebied van Control, Juridische zaken, Kwaliteit, Informatiebeveiliging, Privacy, Inkoop, Financiën, Informatievoorziening, ICT, HRM, Facilitair en Communicatie. We werken vanuit diverse wet- en regelgeving op het gebied van bijvoorbeeld financiën, arbo, kwaliteit, informatiebeveiliging, arbeidsvoorwaarden, privacy en de aanbestedingswet.

In 2024 is uitvoering gegeven aan het meerjarenprogramma *Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.* om het bedrijfsvoeren binnen VGGM te versterken. Daarnaast is invulling gegeven aan diverse beleidsontwikkelingen onder andere als gevolg van veranderende wet- en regelgeving. Denk hierbij bijvoorbeeld aan wetgeving op gebied van informatieveiligheid.

Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.

Binnen VGGM bestaat de noodzaak om op korte termijn ondersteuning op het bedrijfsvoeren en de onderlinge samenwerking in de organisatie te versterken en verbeteren. Dit is een belangrijke conclusie uit KPMG-onderzoek (2023). Het gaat om een behoorlijke inhaal- en verbeterslag: investering is nodig in de robuustheid van de systemen, het beschrijven van de processen, het versterken van het management en de wijze van samenwerken om toekomstige risico's het hoofd te bieden. Dit sluit ook aan bij de resultaten van de Benchmark van Berenschot op de personele overhead uit 2021. Daarom heeft VGGM in 2023 het meerjarenprogramma *Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.* (SBB) ingericht. Met behulp van KPMG en in afstemming met de bestuurlijke begeleidingscommissie is een programmaplan opgesteld. Binnen het programma worden vijf deelprojecten onderscheiden:

- Management & Organisatie
- Data & Systemen
- Mensen & Cultuur
- Processen & Procedures
- ViA (VGGM-implementatie AFAS)

Resultaten van het programma zijn onder andere verbetering van de planning & control cyclus en het interne toezicht. Daarnaast het vergroten van de capaciteit van Informatievoorziening & ICT met als doel om de informatievoorziening te verbeteren, risico's rond cybercrime te mitigeren en het verbeteren van de bronregistratie voor het primaire proces. Met het bestuur is het ambitieniveau bepaald waarbij we gedurende de looptijd van het programma ontwikkelen van niveau 1 (incidenteel georganiseerd) naar niveau 3 (gestandaardiseerd georganiseerd). Het versterkingsbudget is volledig uitgenut. Om 2024 financieel sluitend te maken en de voortgang van het programma te borgen is tevens kritisch gekeken naar de inzet van bestaande bedrijfsvoeringbudgetten en formatie.

In 2024 zijn de deelprojectgroepen ingericht en zijn de eerste stappen gezet richting niveau 3. De eerste processen zijn ingericht in AFAS (inrichting CRM JGZ, contractbeheer en financiën). Op gebied van compliance zijn belangrijke stappen gezet in het voorkomen van risico's op gebied van rechtmatigheid en informatieveiligheid. Ook is een 0-meting houding en gedrag gehouden onder alle medewerkers. In 2025 wordt verder gewerkt om de risico's op de benoemde sporen van het programma te verminderen en te borgen. Er wordt een impactanalyse gemaakt om inzicht te krijgen in het gevolg van het temporiseren van de versterkingsgelden.

Beleidsontwikkeling

Informatievoorziening en digitale transformatie

De ontwikkeling om informatiesystemen naar de cloud te brengen zetten wij voort. Hiermee voldoen wij aan wet- en regelgeving, verminderen we de beheerslast van het ICT-team en kunnen we blijven in de technologische ontwikkelingen. Dit is een continue ontwikkeling die zich ook de komende jaren doorzet.

Landelijk bestaat steeds meer behoefte om data uit te wisselen. Niet alleen met andere veiligheidsregio's, maar ook met ketenpartners. Het verbeteren van datakwaliteit blijft onze focus. In 2024 hebben we gewerkt aan de implementatie van het datawarehouse naar de cloud. Hier bouwen we de komende jaren op verder.

De uitvoering van een aantal ICT infrastructurele projecten zoals de vervanging van de telefooncentrale, Wifi netwerk en het Datacenter zijn of worden enigszins later uitgevoerd dan gepland om moverende redenen (capaciteit, samenhang of aanvullende analyse). Zo is eind 2024 de vervanging van de telefooncentrale gestart na een nieuwe marktverkenning. De investeringen voor en uitvoering van deze projecten lopen door in 2025 waarin realisatie alsnog zal plaatsvinden.

Informatiebeveiliging en privacy

Door de taken van de CISO en de taken van de Functionaris Gegevensbescherming onder te brengen in twee separate functies en uitbreiding van formatie is de noodzakelijk scheiding tussen kaderstelling en uitvoering gecreëerd. In 2024 hebben we verder gebouwd aan visie en beleid en het robuuster maken van onze systemen als het gaat om onze informatiebeveiliging en privacy. We willen risico's terugdringen. De belangrijkste risico's zijn in beeld. Implementatie en betere borging van bestaande maatregelen zijn de volgende stap. Bewustwording bij medewerkers houdt onze continue aandacht.

Informatiebeheer

In 2024 is door VGGM een eerste stap gezet om de traditionele documentaire informatievoorziening (DIV) om te vormen naar een toekomstbestendig informatiebeheer. De huidige situatie is onderzocht en er is een plan van aanpak opgesteld hoe toe te werken naar een pragmatisch informatiebeheer dat past bij de werkomgeving. Met als belangrijkste uitgangspunt wat realiseerbaar en werkbaar is binnen de wettelijke kaders. Een belangrijk besluit hierin is het organiseren van informatiebeheer bij de bron. Dit heeft geleid tot minder ad-hoc werken en meer proces- en procedure gericht werken. Hierdoor is dossiervorming direct uitvoerbaar in het proces waardoor informatiebeheer naar de voorkant verschuift en niet achteraf nog uitgevoerd moet worden. Er wordt gewerkt aan een 'kapstok' voor informatiebeheer met duidelijke principes, kaders en richtlijnen. Aandachtspunt hierbij is organisatie brede samenwerking.

De Wet open overheid (Woo) is in 2023 inwerking getreden. De wet verplicht overheden om ervoor te zorgen dat overheidsinformatie vindbaar, uitwisselbaar, eenvoudig te ontsluiten en goed te archiveren is. De resultaten van de nulmeting die voor de invoering van de Woo in 2023 is uitgevoerd én het onderzoek van de archivaris van het Gelders Archief, hebben geleid tot een breed plan van aanpak voor het duurzaam toegankelijk maken van het informatiebeheer binnen VGGM. In 2024 is verder gewerkt aan het Documentair Structuurplan (DSP): het fundament van het informatiebeheer. Het DSP gaat overzicht bieden van alle aanwezige informatie- en archiefbestanden van VGGM in relatie tot het werk dat wordt gedaan en in relatie tot relevante wet- en regelgeving, zoals bijvoorbeeld de Woo, de AVG en de Archiefwet. Daarnaast is een project gestart rondom het beheer van de (meta) data in MS365 om meer grip en inzicht te krijgen op de bestaande informatie.

Rechtmatigheid

Over het verslagjaar 2024 neemt VGGM een rechtmatigheidsverantwoording op in de jaarrekening waarmee VGGM voldoet aan de vernieuwde wetgeving. Het doel is met een redelijke mate van zekerheid vast te stellen dat financiële beheershandelingen hebben plaatsgevonden binnen de kaders van wet- en regelgeving en de begroting, waarbij geïdentificeerde verbeterpunten richting de toekomst worden aangepakt. Onderdeel hiervan zijn de uitkomsten van de interne controles om vast te stellen of wet- en regelgeving zijn nageleefd. Dit betekent dat de organisatie zelfstandig vaststelt of wordt voldaan aan het normenkader waarin relevante wet- en regelgeving is opgenomen. In 2024 is de interne controlefunctie verder vormgegeven, zijn verbeterpunten voor het inkoopproces meegenomen bij de ViA implementatie en worden aanbevelingen vanuit de interne rapportage meegenomen in verbetervoorstellen richting verslagjaar 2025 en de toekomst. Hierover is een verdere toelichting gegeven in de paragraaf Bedrijfsvoering.

Arbeidsmarkt en werkgeverschap

Arbeidsmarktkrapte is een continu aandachtspunt. Met name artsen, verpleegkundigen, brandweerspecialisten, ICT'ers en bedrijfsvoeringspecialisten blijven lastig te werven doelgroepen. Juist voor die functies is het cruciaal om de continuïteit in uitvoering te borgen. Het effect van de krapte op de arbeidsmarkt is dat tijdelijke inhuur van ZZP'ers noodzakelijk was in 2024. Om dit te voorkomen en vacatures tijdig in te vullen, is actief ingezet op arbeidsmarktcommunicatie. De komende jaren is extra aandacht nodig voor een gerichte arbeidsmarktstrategie waarbij ook inclusie en diversiteit wordt meegenomen. Voor het werven van brandweervrijwilligers is in 2024 bijvoorbeeld nadrukkelijk gebruik gemaakt van social media.

De Belastingdienst heeft aangekondigd om per 1 januari 2025 volledig te gaan handhaven op schijnzelfstandigheid. Als werkgever vinden wij het van belang om te voldoen aan het arbeidsrecht en daarmee aan onze verplichting richting werknemers rondom bescherming bij ontslag of ziekte. In de praktijk betekent de handhaving dat zowel de zzp'ers als VGGM moeten zorgen voor een juiste kwalificatie van de arbeidsrelatie om correcties, naheffingen en boetes te voorkomen. Het is het van belang dat er duidelijkheid is over de werkrelatie. Hiervoor is in 2024 een Handreiking ter beoordeling van de arbeidsrelatie vastgesteld. Op basis van deze Handreiking is geïnventariseerd of er contracten zijn die aanpassing behoeven. Daarnaast borgt de handreiking het voorkomen van risico's bij toekomstige inhuur.

In de afgelopen jaren zijn er grotere verschillen ontstaan in het pakket van arbeidsvoorwaarden tussen de CAO VVT en de AVGGM/CAR- (UWO) Veiligheidsregio's. Dit leidde bij JGZ (Jeugdgezondheidszorg) tot onderlinge verschillen in waardering tussen collega's. Het werken met minder verschillende Cao's leidt daarnaast tot minder

complexiteit. In 2024 is in goed overleg met bestuur en de OR GGD gekozen om de afbouw van medewerkers CAO VVT binnen JGZ te versnellen. Medewerkers hebben de mogelijkheid gekregen om met ingang van 1 januari 2025 vrijwillig over te stappen naar de AVGGM/CAR- (UWO) Veiligheidsregio's. Ruim 50 van de 85 medewerkers CAO VVT binnen JGZ heeft daar gebruik van gemaakt. Dit betekent dat de complexiteit nog niet op korte termijn is teruggebracht.

Duurzaamheid

Binnen de organisatie zijn diverse initiatieven die bijdragen aan een duurzame bedrijfsvoering. Van aandacht voor duurzaam voedsel in de kantine tot vervanging verlichting, de aanschaf van elektrische auto's en aandacht voor gedrag. In 2024 is vanwege capaciteit nog niet ingezet op het inrichten van de CO2 prestatieladder als meetinstrument. In 2024 is de GGD aangesloten bij de Green Deal duurzame zorg.

Doelenboom

Wat willen we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
Doelmatige, doeltreffende en verantwoorde organisatie.	Stroomlijnen en digitaliseren registratieve en administratieve processen voor betere en snellere informatievoorziening.	- Ingebruikname verlofsysteem waardoor werk- en verlofuren inzichtelijk zijn en hierop gestuurd kan worden. - Inrichting AFAS ten behoeve van contractbeheer en financiën.	Betaalbare overheid met een verantwoorde bedrijfsvoering en gewenste dienstverlening op adequaat niveau.
	Meer voor minder.	- Samenwerking op inkoopdossiers met andere GGD'en/ Veiligheidsregio's. - Doelmatig beheren en gebruiken van gebouwen door opvang van organisatiewijziging/ uitbreiding binnen de huidige gebouwen.	
	Duurzaam ondernemen.	- Ondertekening Green Deal voor duurzame zorg & aansluiting bij duurzaamheidsagenda VR's. - Aandacht voor duurzaamheidsaspecten bij aanbestedingen. - Inkoop elektrische auto's bij vervanging wagenpark. - Vervanging verlichting door LED.	
Gezonde financiële huishouding.	Adequaat budgetteren en transparant verantwoorden.	Beschikbare gelden zijn ingezet voor het realiseren van de geplande doelen.	Verantwoorde besteding van gemeenschapsgeld.
	Realiseren van voldoende financiële weerstand.	Actualisatie van het risicoprofiel in relatie tot het vastgestelde reservebeleid.	
Kwaliteit van de externe (bestuurlijke) informatie en communicatie verhogen.	Voldoen aan de archiefwetgeving voor digitalisering.	Er is verder gewerkt aan het Document Structuur Plan (DSP) en er is een project gestart rondom het beheer van de (meta) data in MS365.	Een goede en transparante besturing van de organisatie en het in verbinding zijn met de relaties van de organisatie (gemeenten, ketenpartners, inwoners, bedrijven) met informatie-uitwisseling.
	Tevredenheid bestuursorganen/-raden over de opgeleverde informatie.	- Interne kennisdeling en aandacht voor vormgeving, leesbaarheid en taalgebruik van bestuurlijke documenten. - Directie en medewerkers van de VGGM onderhouden op ambtelijk en bestuurlijk niveau goede contacten met de gemeenten. De raadsinformatieavonden, ambtelijke overleggen en gesprekken met stakeholders zijn terugkerende initiatieven.	
	Tijdige, rechtmatige en juiste informatie delen met ketenpartners en inwoners.	- Aangesloten bij het actualiseren van de nieuwe VeRA (Veiligheidsregio Referentie Architectuur), zodat we deze nieuwe referentie architectuur actief kunnen gaan naleven in de komende periode. - Een start gemaakt met de ontwikkeling van een Data Governance Framework, zodat we onze (meta)datakwaliteit op diverse dimensies kunnen gaan monitoren en verbeteren.	
Goed werkgeverschap	Realiseren duurzaam inzetbaar personeel en gevarieerd medewerkersbestand.	- Investeren in leiderschap door het introduceren van organisatie brede managementdagen (gericht op organisatieontwikkeling, intervisie en leiderschapsontwikkeling)	Een organisatie die een afspiegeling vormt van de maatschappij, met medewerkers die vakbekwaam

Wat willen we bereiken?		Wat hebben we bereikt?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2024	Maatschappelijk effect
	Aantrekkelijk werkgever zijn, nu en in de toekomst (borgen continuïteit van de organisatie).	- Aandacht voor diversiteit en inclusie bij werving en selectie. - Tijd en plaats onafhankelijk werken is mogelijk voor alle kantoormedewerkers - Met diverse werving en selectieprocedures hebben we een betere aansluiting met de doelgroep gezocht. Dit hebben we gedaan door onze vacatures actief op andere kanalen te plaatsen, tekstueel beter aan te sluiten op de doelgroep en landelijke krachten te bundelen (werving vrijwilligers).	zijn én blijven en waarbij continu geanticipeerd wordt op ontwikkelingen.

Wat heeft het programma Bedrijfsvoering in totaliteit gekost?

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
0.4 Overhead				
Bedrijfsvoering	24.408	26.438	27.508	26.188
Lasten	24.408	26.438	27.508	26.188

0.4 Overhead				
Rijksbijdragen	158	56	56	56
Overige baten	2.193	934	974	1.086
Baten	2.351	990	1.030	1.142
Doorbelasting	22.676	25.247	25.880	26.127
Resultaat voor bestemming	619	-200	-597	1.082
Mutatie reserves	254	200	597	412
Resultaat na bestemming	873	0	0	1.493
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	873	0	0	1.493

Het financiële resultaat van het programma Bedrijfsvoering is € 1,5 miljoen voordeliger dan begroot.

Analyse van het resultaat over het hele programma:

Het later realiseren van een aantal projecten leidt tot een voordeel op de begrootte exploitatie kosten van € 1,3 miljoen. Dit zijn veelal reguliere vervangingen die getemporeerd zijn door projecten binnen het programma SBB prioriteit te geven. Daarnaast zijn hierdoor ook de geplande investeringen vertraagd en leiden tot een voordeel van € 0,7 miljoen. Door moeilijk invulbare vacatures die zijn ontstaan bij de gewenste uitbreidingen in relatie tot de versterking bedrijfsvoering is een financieel nadeel ontstaan van € 0,9 miljoen. Dit nadeel is het saldo van externe inhuur (€ 3,1 miljoen) en vacature ruimte (€ 2,2 miljoen). Daarnaast leidt het rentevoordeel een bijdrage aan het financiële resultaat (€ 0,3 miljoen). Tenslotte zijn de overige baten € 0,1 miljoen hoger vanwege beperkte extra opbrengsten vanuit detacheringen.

Versterking Samen.Beter.Bedrijfsvoeren.

De kosten van de versterking Samen.Beter.Bedrijfsvoeren zijn integraal onderdeel van de programmaverantwoording bedrijfsvoering en hebben met name betrekking op externe inhuur. Gezien het belang van de versterking bedrijfsvoering is specifieke toelichting van de gemaakte kosten opgenomen. De kosten voor de versterking bedroegen € 2,1 miljoen, waarvan € 0,4 is gedekt vanuit de reserve versterking bedrijfsvoering). Vanuit de gemeente bijdrage was € 1,0 miljoen extra beschikbaar en door autonome groei van de organisatie en herprioritering van geplande vervangingsprojecten is de resterende € 1,1 gedekt.

Van de kosten in de exploitatie heeft € 1,1 miljoen betrekking op de implementatie van AFAS en € 1,0 miljoen op kosten voor de sturing op de integrale versterking en deelprojecten binnen de aandachtsgebieden Management & Organisatie, Mens & Cultuur, Data & Systemen en Processen en Procedures.

2 Paragrafen

2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Algemeen

Het weerstandsvermogen is het vermogen van de organisatie om omvangrijke tegenvallers op te vangen, zonder dat aanpassing van het beleid nodig is. Het weerstandsvermogen dient dus om de continuïteit van de organisatie te waarborgen. De weerstandscapaciteit bestaat uit de beschikbare middelen om risico's op te vangen als deze zich voordoen. Voor zover VGGM daar niet toe in staat is, is wettelijk geregeld dat de deelnemende Gemeenten aanspreekbaar zijn voor tekorten. Het Bestuur kiest ervoor om onderscheid te maken tussen majeure en beperkte risico's op tekorten en heeft in haar beleid weerstandsvermogen en risicobeheersing dit nader uitgewerkt.

Beleid weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het beleid over weerstandsvermogen en risicobeheersing staat in de beleidsnota 'Weerstandsvermogen & Risicobeheersing' vastgesteld voor de periode 2024-2027. Dit zijn de hoofdlijnen van dit beleid:

- De belangrijkste risico's en risico's die mogelijk op termijn impact hebben op de begroting staan overzichtelijk in de paragraaf 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' gesplitst naar VGGM en Ambulancezorg. Dit is vanwege de wettelijke verplichting voor het aanhouden van de Reserve Aanvaardbare Kosten.
- In de VGGM-begroting houden we geen structurele weerstandscapaciteit aan voor risico's.
- De algemene reserve betreft enkel een egaliseringsreserve voor het resultaat. De hoogte van deze reserve bepalen we op basis van het begrotingstotaal. De ondergrens bedraagt 2% van het begrotingstotaal en de bovengrens 5%. Er wordt geen aparte post 'onvoorzien' opgenomen.
- Het Algemeen Bestuur heeft besloten de Algemene Reserve te verhogen naar € 3,0 miljoen met een toevoeging van 50% van het resultaat van 2024.
- Risicomanagement is een regulier onderdeel van onze planning en control cyclus.
- De geïdentificeerde risico's ondervangen we waar mogelijk door beheersmaatregelen.

Inventarisatie van de risico's

De belangrijkste risico's voor VGGM zijn geïdentificeerd in de beleidsnota 'Weerstandsvermogen & Risicobeheersing'. Deze zijn voor VGGM en voor de Ambulancezorg specifiek in onderstaande tabellen opgenomen:

VGGM

Nr.	Risico
1.	Hogere loon- en prijsstijgingen dan de indexatie opgenomen in de begroting
2.	Risico op negatief renteresultaat
3.	Organisatie en maatschappij in verandering in relatie tot druk op gemeentelijke budgetten
4.	Financiële schade datalekken
5.	Tegenpartij risico: Afhankelijkheid bedrijf kritische applicaties, materieel en leveranciers
6.	Klimaatveranderingsrisico's in de operatie inclusief nieuwe (brand)risico's
7.	Versnelde vervanging materieel VGGM in het kader van verduurzaming
8.	Uitval ICT-voorzieningen met bedrijf ontregelende gevolgen
9.	Huisvestingsproblematiek VGGM
10.	Ontwikkelingen samenleving leidend tot langdurige crises/ inzet: Geopolitieke dreiging, weerbare samenleving en polarisatie
11.	Continuïteit en Variëteit in GGD-dienstverlening op het wettelijke niveau inclusief reactie op crises. Wegvallen van tijdelijke financieringsconstructen ten behoeve van maatschappelijke opgaven

Ambulancezorg

Nr.	Risico
1.	Incidentele tekorten budgetten NZA
2.	Personeelsbestand vergrijzing: Onvoldoende personeelsbezetting
3.	De kosten Persoonlijk Levensfasebudget (PLB), Verlofsparen of overige arbeidsvoorwaarden overschrijden voorzieningen
4.	Klachten afhandeling middels claims + juridische kosten
5.	Ziektegolven leidend tot meer verzuim dus externe inhuur

6.	Uitvallen langere periode ziekenhuizen in de omgeving waardoor aanrijroutes wijzigen
7.	Meldkamer/ZCC migratie leidend tot frictiekosten en investeringen materieel

Daarnaast identificeren we risico's die een structureel effect op de begroting kunnen hebben waarbij de incidentele impact is opgenomen in de weerstandscapaciteit:

- Financiering van de overgang van de CAO VVT naar CAR-UWO Veiligheidsregio's voor personeel beloond naar de huidige CAO VVT.
- Effecten van decentralisatie Specifieke Uitkeringen (SPUK's) naar het Gemeentefonds inclusief een korting op de totale financiering van specifieke taken.
- Het verduurzamen van gebouwen en materieel in het kader van de energietransitie en het bereiken van de Europese doelstellingen (akkoord van Parijs) met een kortere levensduur van bestaand materieel tot gevolg.
- Toename verloop van vrijwilligers en vakbekwaam brandweerpersoneel wat leidt tot mogelijk grotere werving en opleidingskosten.
- Rijksbezuinigingen in de Publieke Gezondheidszorg waarvoor het kader voor de te versoberen taken bepaald moet worden.
- Ontwikkelingen omtrent de tijdelijke Regeling Vervroegd Uittreden (RVU) waarvoor op dit moment geen financiering is en arbeidsvoorwaarden voor beroepsbrandweerpersoneel voor duurzame inzetbaarheid.

Weerstandsvermogen

Aan de hand van de zogenaamde "kans x effect"-methode wordt minimaal vierjaarlijks een onderzoek uitgevoerd naar de mogelijke risico's en een kwantificering daarvan. Bij benadering is de weerstandscapaciteit bepaald voor bovenstaande risico's (€ 6M per 2024). Het weerstandsvermogen is de ratio van de vrije reserves (Algemene Reserve) versus de vereiste weerstandscapaciteit. Het eigen vermogen van VGGM is beperkt. Met het vaststellen van de nota weerstandsvermogen en risicobeheersing heeft het Bestuur de ambitie uitgesproken om de algemene reserve minimaal naar het niveau van € 3M te verhogen met de helft van de overschotten van komende jaren. De stand van de Algemene Reserve voor resultaatbestemming per 31 december 2024 bedraagt € 1.5M wat leidt tot een weerstandsvermogen van 0.25. Na resultaatbestemming bedraagt dit € 3.0M wat leidt tot een weerstandsvermogen van 0.5.

Kengetallen

In overeenstemming met Artikel 26 van de Wettelijke regels begroting (BBV) worden hier de voor VGGM van toepassing zijnde kengetallen opgenomen.

Kengetallen	Jaarverslag 2024	Jaarverslag 2023	Jaarverslag 2022
Netto schuldquote	14,9%	16,2%	14,3%
Solvabiliteitsratio	23,1%	16,0%	14,6%
Structurele exploitatieruimte	2,7%	0,0%	0,0%

Netto schuldquote

De netto schuldquote geeft inzicht in het niveau van de schuldenlasten ten opzichte van de eigen middelen. Dit geeft een indicatie van de mate waarin de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie drukken. Een laag percentage is gunstig. De VNG adviseert om 130% als maximum norm te hanteren en daarboven de schuld af te bouwen. De netto schuldquote van 14,9% blijft ruim onder dit gestelde maximum.

Solvabiliteitsratio

Naast een buffer tegen optredende risico's wordt eigen vermogen benut voor de financiering van investeringen. Investerings worden ook gefinancierd met vreemd vermogen (leningen). Een gezonde verhouding tussen vreemd en eigen vermogen (solvabiliteit) draagt bij aan een doeltreffende en efficiënte vervulling van de publieke functie van VGGM. Deze solvabiliteit wordt uitgedrukt in een ratio. De ratio per ultimo 2024 bedraagt 23,1% (per eind 2023: circa 16,0%). Volgens de VNG norm van minimaal 20% is dit financieel ongezond waarbij de kanttekening wordt gemaakt dat VGGM een 100% wettelijke garantstelling van Gemeenten heeft voor verplichtingen.

Structurele exploitatieruimte

Dit cijfer helpt mee om te beoordelen welke structurele ruimte een veiligheidsregio heeft om de eigen lasten te dragen, of welke structurele stijging van de baten of structurele daling van de lasten daarvoor nodig is. Structurele uitgaven en inkomsten zijn binnen VGGM in evenwicht.

2.2 Onderhoud kapitaalgoederen

Kapitaalgoederen zijn goederen waarvoor investeringen nodig zijn. Dit gaat om zaken die regelmatig onderhoud vergen. Binnen VGGM zijn de belangrijkste kapitaalgoederen gebouwen en inrichting, wagenpark (inclusief bekpakking) en beschermende kleding en beschermende middelen.

Gebouwen

Eind 2013 zijn de kazernes Bommel, Dieren, Harskamp, Doorwerth, Pannerden en Valburg van gemeenten overgenomen door VGGM. De kazernes Doorwerth, Harskamp, Bommel, Valburg en Dieren zijn indien van toepassing inclusief grond in voorgaande jaren weer terug verkocht aan de betreffende gemeenten. In 2024 is de kazerne Pannerden terug verkocht aan de gemeente Zevenaar. Met gemeenten zijn afspraken gemaakt over het gebruik en onderhoud.

Voor het pand Groningensingel 1249 heeft de gemeente Arnhem het juridisch eigendom, terwijl het economische eigendom bij VGGM berust.

De kazerne aan de Rietgrachtstraat in Arnhem is begin 2016 officieel in gebruik genomen. Het groot onderhoud hiervan ligt bij de gemeente Arnhem.

Aan diverse panden zijn in 2024 kleine onderhoudswerkzaamheden uitgevoerd.

Wagenpark (inclusief bekpakking)

Beleid is dat het onderhoud van rijdend brandweermaterieel en bekpakking in belangrijke mate in eigen beheer wordt uitgevoerd. Daarnaast is het onderhoud van de ambulances uitbesteed middels langdurige contracten. Dat gebeurt in overeenstemming met de eigen onderhoudsplanning.

Beschermingsmiddelen en beschermende kleding

Beschermingsmiddelen en beschermende kleding worden direct na een incident gereinigd en geïnspecteerd. Bij eventuele schade vindt reparatie of vervanging plaats. Voor vervanging en onderhoud is budget beschikbaar.

2.3 Verbonden partijen

Verbonden partijen zijn partijen waarin VGGM een bestuurlijk en/of financieel belang heeft en waarvoor VGGM financiële risico's loopt om doelen te realiseren (bedragen in € x 1.000).

Naam	Vestigingsplaats	Eigen vermogen		Vreemd vermogen		Begroting 2024
		1/1/24	31/12/24	1/1/24	31/12/24	
Stichting Publieke Gezondheid Gelderland-Midden	Arnhem	226	226	944	1.152	5.255
Stichting Veilig Thuis Gelderland-Midden	Arnhem	350	140	1.284	1.487	7.883
Stichting het Veluws Bosbrandweer Comité (stand betreft jaar 2023)	Apeldoorn	94	129	37	5	110
Stichting Brandweeropleidingen Gelderland Overijssel (BOGO) ⁴	Hatterum	2.973	2.781	5.974	5.348	4.130

2.3.1 Stichting Publieke Gezondheid Gelderland-Midden

Doelstelling

De activiteiten van Stichting Publieke Gezondheidszorg Gelderland-Midden bestaan uit het uitvoeren van de aan de stichting opgedragen taken in het kader van de jeugdgezondheidszorg voor 0 tot 4-jarigen in de regio Gelderland-Midden.

Bestuurlijk en financieel belang

Het bestuur van de stichting wordt gevormd door de directeur Publieke Gezondheid van VGGM. De volledige kosten van de stichtingen worden jaarlijks doorbelast aan VGGM.

Mate van invloed op bedrijfsvoering

Een grote mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via het bestuur.

Risicoanalyse

De stichting is een verbonden partij met eigen rechtspersoonlijkheid. VGGM neemt personele capaciteit af bij deze stichting, waarbij alle kosten bij VGGM in rekening worden gebracht. De risico's van deze stichting komen met name voort uit personele aangelegenheden.

2.3.2 Stichting Veilig Thuis Gelderland-Midden

Doelstelling

In 2017 is onder bestuurlijke verantwoordelijkheid van VGGM de Stichting Veilig Thuis Gelderland-Midden in het leven geroepen. De activiteiten van de stichting bestaan uit het uitvoeren van de aan de stichting opgedragen taken op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling als genoemd in de Wmo 2015 voor de regio Gelderland-Midden. En verder uit het verrichten van al hetgeen daarmee verband houdt of daarvoor bevorderlijk kan zijn.

Bestuurlijk en financieel belang

Het bestuur van de stichting wordt gevormd door de directeur Publieke Gezondheid van VGGM. Voorts heeft VGGM met de stichting een regeling inzake kosten gemene rekening in relatie tot de bedrijfsvoeringsactiviteiten.

Mate van invloed op bedrijfsvoering

Een grote mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via het bestuur.

⁴ Het boekjaar van Stichting BOGO loopt van 1 september tot en met 31 augustus. De opgenomen bedragen corresponderen met de jaarrekening over de periode 2023/2024.

Risicoanalyse

De stichting is een verbonden partij met eigen rechtspersoonlijkheid. De risico's van deze stichting komen met name voort uit de gevolgen van de nieuwe meldcode, de nieuwe werkwijze die vanaf 2019 van toepassing is en uit personele aangelegenheden.

2.3.3 Veluwe Bosbrandweer Comité

Doelstelling

De stichting is een samenwerking van twintig gemeenten op de Veluwe en heeft als doel het voorkomen en beperken van bos- en natuurbranden op de Veluwe.

Bestuurlijk en financieel belang

Het bestuur van de stichting bestaat uit twee leden. Het stichtingsbestuur benoemt de leden. VGGM heeft één lid in het bestuur. De stichting heeft een raad van toezicht bestaande uit twee leden. VGGM heeft één lid in de raad van toezicht.

Mate van invloed op bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via het lid in het bestuur.

Risicoanalyse

De stichting is een verbonden partij met eigen rechtspersoonlijkheid. VGGM betaalt namens de aangesloten gemeenten een jaarlijkse bijdrage die gebaseerd is op de begroting. Het risico bestaat dat de werkelijke activiteiten groter zijn dan begroot en dus aan het einde van het jaar een afrekening plaatsvindt.

2.3.4 Stichting Brandweeropleidingen Gelderland Overijssel (Stichting BOGO)

Doelstelling

Het bevorderen van de opleiding, oefening en training van brandweermedewerkers. Hieronder vallen geen commerciële en marktgerichte activiteiten. Stichting BOGO is gevestigd in Hattem.

Bestuurlijk en financieel belang

Het algemeen bestuur van de stichting bestaat uit negen leden. Het stichtingsbestuur benoemt de bestuursleden. De directeur Brandweer van VGGM heeft zitting in het algemeen bestuur. Het dagelijks bestuur bestaat uit drie leden van het algemeen bestuur. Na liquidatie van de stichting komt het aanwezig batig saldo ter beschikking van de deelnemende samenwerkingsverbanden.

VGGM staat niet garant voor de eventuele tekorten van Stichting BOGO.

Mate van invloed op bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de twee leden in het bestuur.

Risicoanalyse

De stichting is een verbonden partij met eigen rechtspersoonlijkheid en zonder overwegende zeggenschap. VGGM betaalt niet een jaarlijkse bijdrage, maar neemt diensten (cursussen) af. De eventuele onrechtmatige transacties door Stichting BOGO werken niet door naar VGGM.

2.3.5 Overige partijen

Naast bovenstaande verbonden partijen bestaat een aantal andere samenwerkingsverbanden waarin bestuurders of directieleden van VGGM een invloedbepalende functie bekleden. Eveneens worden aan deze samenwerkingsverbanden contributies en/of bijdragen voor gezamenlijke initiatieven voldaan. Het gaat om de volgende verbanden:

GGD GHOR Nederland

De Directeur Publieke Gezondheid van Gelderland-Midden is lid van de landelijke DPG-raad

Ambulancezorg Nederland (AZN)

VGGM is lid van deze organisatie en de DPG wordt afgevaardigd naar de ledenvergaderingen

Nederlands Instituut Publieke Veiligheid (NIPV)

De voorzitter van het Algemeen Bestuur van VGGM is ook bestuurslid van dit samenwerkingsverband voor de veiligheidsregio's

Werkgeversvereniging Samenwerkende Veiligheidsregio's (WVSV)

De WVSV kent een Algemene Vergadering die bestaat uit de 25 voorzitters van de veiligheidsregio's. De bestuurders van de WVSV zijn lid van het Algemeen Bestuur (AB) van de eigen veiligheidsregio waar zij als burgemeester aan verbonden zijn.

Stichting Risicobeheer Veiligheidsregio's (expertisebureau) en Stichting waarborgfonds

Het Expertisebureau werkt voor alle 25 veiligheidsregio's en alle medewerkers daarin. De Landelijke regeling geldt voor alle medewerkers die onder de CAR(-UWO) Veiligheidsregio's vallen. Het expertisebureau is een kennisplatform voor de veiligheidsregio's rondom goed werkgeverschap na dienstongevallen.

Het Expertisebureau Risicobeheer beschikt over een vergunning van de Autoriteit Financiële Markten (AFM). Tevens staat het Expertisebureau onder toezicht van een Raad van Advies, bestaande uit een afvaardiging van algemeen directeuren en directeuren bedrijfsvoering van de veiligheidsregio's. Het Waarborgfonds is vrijgesteld van toezicht door De Nederlandsche Bank (DNB) mits een Raad van Toezicht is geïnstalleerd. De Raad van Toezicht is ingesteld en voorziet in de noodzakelijke specifieke deskundigheid die daarmee in het Waarborgfonds is geborgd. Daarnaast zijn er beperkingen gesteld aan de financiële omvang van het fonds.

De 25 veiligheidsregio's dragen gezamenlijk zorg voor de financiering. Dit geschiedt door deelname aan beide stichtingen. Het Waarborgfonds geeft dekking voor aanspraken voor zover deze niet verzekerd zijn. Een deel van de aanspraken is nog verzekerd via een collectieve ongevallenpolis. De kosten van het Expertisebureau Risicobeheer en de inleg in het Waarborgfonds worden betaald uit de premies die de veiligheidsregio's eerder betaalden voor hun ongevallenverzekering. Het Waarborgfonds heeft als doel om binnen 5 jaar een verzekeringstechnische voorziening op te bouwen van € 5 miljoen. In het eerste jaar (2024) heeft het Waarborgfonds een voorziening opgebouwd van ruim € 3 miljoen. Daarnaast is gewerkt aan het inrichten van de schadeafhandeling en bedrijfsvoering van de stichting ERVRS en het Waarborgfonds. Het schadeverloop in het eerste jaar is bovendien gunstiger dan de prognose, zoals in de businesscase is opgenomen.

Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland VNOG)

Voor de Meldkamer Oost-Nederland (MKON) onderdeel gezamenlijke Meldkamer Brandweer/Multi (MKBM) is een convenant afgesloten. VGGM heeft een financieel en bestuurlijk belang binnen de meldkamer, maar de meldkamer is onderdeel van de VNOG en heeft geen formele entiteit. Daarom is de meldkamer niet opgenomen als verbonden partij.

Stichting FLO Ambulance

De stichting draagt zorg voor de coördinatie van kennisdeling van de FLO-overgangsregeling, fungeert als helpdesk en zorgt voor afstemming met VWS en verzekeraars.

In de verbanden hierboven gaat het allemaal om onbezoldigde functies.

2.4 Financiering

Het Algemeen Bestuur heeft op 25 november 2015 een aangepast treasury-statuuat vastgesteld.

Ten aanzien van de financiering van de kapitaalbehoefte van VGGM wordt gebruik gemaakt van de faciliteiten van de BNG-bank. Op grond van de kapitaalbehoefte heeft VGGM diverse lange termijn leningen afgesloten. Deze lange termijn invulling kent een gespreide looptijd. De looptijd sluit aan met de periode dat VGGM brandweerkazernes in bezit heeft. In 2024 is ook de laatste kazerne in Pannerden terug verkocht aan de gemeente.

Daarnaast is in 2019 een langlopende lening afgesloten van € 15.000k met een looptijd van 15 jaar die zorgt voor een goede basis in de kapitaalbehoefte.

2.4.1 Liquiditeitenbeheer

Onderstaand kasstroomoverzicht geeft inzicht in de in- en uitgaande kasstromen, de financiering en de liquiditeit van VGGM. Waar een positief bedrag staat, is sprake van een herkomst (positieve kasstroom). Van een besteding (nadelige kasstroom) is sprake waar een negatief bedrag staat.

Kasstroomoverzicht Bedragen x € 1.000	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatieresultaat	4.059	1.730
<i>Aanpassing voor:</i>		
Afschrijvingen materiële vaste activa	7.423	8.207
Mutatie reserves	2.693	-227
Mutatie voorzieningen	77	907
Verkoop activa (winst/verlies)	-710	-615
Bruto kasstroom uit operationele activiteiten	13.541	10.003
Mutatie in voorraden	-32	-4
Mutatie in vorderingen	743	-2.468
Mutatie in vlottende activa	-184	-1.871
Mutatie in vlottende passiva	-7.478	-3.759
Netto kasstroom uit operationele activiteiten	6.590	1.900
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Investerings in materiële vaste activa*	-12.149	-8.618
Desinvesteringen in materiële vaste activa	710	615
Investerings in financiële vaste activa	0	0
Desinvesteringen in financiële vaste activa	-2	115
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-11.441	-7.889
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Ontvangsten uit langlopende schulden	0	0
Aflossing uit langlopende schulden	-277	-9
Ontvangsten uit kortlopende schulden	5.000	0
Aflossing uit kortlopende schulden	0	0
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	4.723	-9
Mutatie liquide middelen	-127	-5.998
Stand liquide middelen 1/1	5.737	11.735
Stand liquide middelen 31/12	5.610	5.737
Mutatie liquide middelen	-127	-5.998

*Mutatie onderhanden werk is verantwoord onder "mutatie vlottende activa"

2.4.2 Wet financiering decentrale overheden

In onderstaand overzicht wordt de werkelijke omvang van de kasgeldlimiet getoetst aan de wettelijke norm van Wet fido.

Kasgeldlimiet Bedragen x € 1.000	1e kw	2e kw	3e kw	4e kw
Omvang begroting per 1 januari (=grondslag)	148.882	148.882	148.882	148.882
1 Toegestane kasgeldlimiet				
in procenten van de grondslag	8,20%	8,20%	8,20%	8,20%
in bedrag	12.208	12.208	12.208	12.208
2 Omvang vlottende schuld (+/+)	0	0	0	5.000
3 Vlottende middelen (-/-)	21.815	16.502	30.076	6.001
Toets kasgeldlimiet				
4 Totaal netto vlottende schuld (2-3)	-21.815	-16.502	-30.076	-1.001
Toegestane kasgeldlimiet (1)	12.208	12.208	12.208	12.208
Ruimte (+) / Overschrijding (-) (1-4)	34.023	28.710	42.284	13.209

Op basis van deze toetsing wordt aan de Wet fido voldaan. Indien in twee opeenvolgende kwartalen de limiet wordt overschreden, wordt niet aan de Wet fido voldaan.

Renterisico kort- en langlopende financiering

Kasgeldlimiet

De door het Rijk opgelegde kasgeldlimiet beperkt het risico van stijgende rentelasten voor de kortlopende financiering. De limiet beperkt de maximale omvang van de gemiddelde korte schuld (korter dan 1 jaar) per kwartaal tot 8,2% van de totale lasten van de programma begroting.

2.4.3 Renterisiconorm

De renterisiconorm beperkt het renterisico op de langlopende financiering. De norm bevordert de spreiding van de looptijd van de kapitaalmarktleningen (looptijd lening langer dan 1 jaar) door de omvang te beperken van de leningen waarvoor de rente in een bepaald jaar worden aangepast. Het Rijk heeft de maximale omvang van leningen met een renteaanpassing vastgesteld op 20% van het begrotingstotaal. Het maximale bedrag aan aflossing en herfinanciering bedroeg daardoor in 2024 € 29,8 miljoen. VGGM blijft hier ruimschoots binnen.

Renterisiconorm Bedragen x € 1.000	2024
Omvang begroting per 1 januari (=grondslag)	148.882
Renterisiconorm	
in procenten van de grondslag	20%
in bedrag	29.776
Renteherziening op leningen o/g	0
Aflossingen	9
Risicobedrag	9
in procenten van de begroting	0,01%
Ruimte (+) / Overschrijding (-)	29.767

2.4.4 Financiering

Per november 2019 is bij de BNG-bank een vijftien jaar lopende geldlening aangetrokken van € 15 miljoen tegen 0,54%. In bijlage 4 is het verloopoverzicht van de leningenportefeuille opgenomen.

Het gemiddelde rentepercentage van de leningenportefeuille per ultimo 2024 bedraagt 0,56%.

2.4.5 Renteomslag

De rentelasten worden toegerekend aan de producten met het renteomslag-percentage. Dat percentage is voor 2024 vastgesteld op 0,525%.

2.4.6 Financieringsresultaat

Het financieringsresultaat bestaat uit het verschil tussen het totaal van de betaalde rente en het totaal van de ontvangen rente plus de doorgerekende rente over de vaste activa. Het financieringsresultaat over 2024 bedraagt € 1.086k.

Renteschema	2024
Bedragen x € 1.000	
a. Externe rentelasten over de korte en lange financiering	99
b. Externe rentebaten	961
Saldo rentelasten en rentebaten	-862
c1. Rentetoerekening aan grondexploitaties	0
c2. Rentetoerekening aan projectfinanciering	0
Totaal aan taakvelden toe te rekenen rente	-862
d. De aan taakvelden toegerekende rente (omslagpercentage)	224
e. Renteresultaat	1.086

2.5 Bedrijfsvoering

Voor de strategische en operationele ontwikkelingen in het kader van de bedrijfsvoering wordt verwezen naar de toelichting op het Programma Bedrijfsvoering. In deze paragraaf wordt specifiek gefocust op de ontwikkelingen in het kader van de rechtmatigheid.

VGGM heeft onderzoek uitgevoerd in het kader van het financieel rechtmatig handelen van de organisatie. Bij meerdere processen zijn vergelijkbare bevindingen met voorgaand jaar en deze zijn terug te herleiden naar een aantal belangrijke kernpunten in de inrichting van de administratieve organisatie en interne beheersing.

Bij meerdere processen en procedures zijn geen algemene kaders of handreikingen beschikbaar die door alle afdelingen worden gehanteerd. Medewerkers zijn vaak niet bekend met de processen rondom controle, registratie en archivering van de onderbouwing van prestatieleveringen. De controle van prestatielevering wordt niet volledig doorleefd door de verantwoordelijke medewerkers en gefaciliteerd door de huidige processen. Het komt voor dat de verantwoordelijkheid voor controle van prestatielevering wordt gedelegeerd door beoordelaars en budgethouders naar anderen. Hierdoor komt het voor dat prestatielevering na goedkeuring van facturen pas wordt vastgesteld of achterwege is gelaten, daargelaten of de prestatie wel of niet is geleverd.

Dit heeft bij de uitvoering van de verbijzonderde interne controle ertoe geleid dat er gezocht is naar aanvullende bewijsstukken waaruit aannemelijk gemaakt kan worden dat prestaties ten behoeve van de VGGM zijn geleverd. Hierin zijn verbeteringen geconstateerd met de implementatie van de contractbeheer module van AFAS waarbij de implementatie van het inkoop tot betalingen proces in AFAS voor verdere verbetering moet zorgen in het volledige inkoopproces voor 2025 en verder. De verbeteringen in het contractbeheer heeft tot een verbeterde controle op inkoopopdrachten geleid met als resultaat dat de organisatie onrechtmatigheden beter inzichtelijk heeft.

Bij het inkoopproces is geconstateerd dat:

- Niet altijd alle inkoopdossiers volledig gearhiveerd zijn en afdelingen verschillend met de archivering en registratie van inkoopdossiers omgaan. Daarnaast is de archivering voor inkooptransacties versnipperd binnen de volledige organisatie waarbij verschillende systemen en methodieken van archivering worden gehanteerd. Hierdoor ontstaat het risico dat niet, of niet tijdig geconstateerd wordt dat een opdracht (opnieuw) moet worden aanbesteed. Wel wordt de situatie actief verbeterd via de implementatie van de contractbeheer module van AFAS;
- Niet altijd zijn overwegingen om af te wijken van het (interne) inkoopbeleid afdoende gedocumenteerd en beschreven. Hierbij wordt al dan niet bewust afgeweken van interne en externe wet- en regelgeving.
- Capaciteitsgebrek bij de afdeling Bedrijfsvoering leidt tot het keuzes maken waar de organisatie zich op focust. Hierbij is nadrukkelijk gekozen voor de verbetering via het S.B.B. programma en de implementatie van AFAS. Hierdoor worden individuele aanbestedingsonrechtmatigheden vanuit het inkoopproces vertraagd opgepakt en weggewerkt. De casuïstiek is weggezet in de aanbestedingskalender om op te volgen in 2025 en verder.

Op basis van bovenstaande bevindingen is geconstateerd dat de beheers omgeving buiten de afdeling financiën niet op het gewenste niveau is. Deze leiden tot rechtmatigheidsbevindingen die in de rechtmatigheidsverantwoording worden toegelicht. Bovenstaande bevindingen zijn meegenomen in het implementatietraject van het nieuwe applicatieplatform waarbij ook de koppeling wordt gemaakt met de ontwikkelingen in het kader van S.B.B. betreffende de strategie, beleidsstukken en processen van de organisatie.

De financiële interne controle is voor 2025 voorbereid om de rechtmatigheidscontrole volledig intern uit te voeren en daarmee het onderbouwen van de wettelijk verplichte rechtmatigheidsverantwoording. Daarnaast werkt de operatie aan verbeteringen in de controle, vastlegging, archivering en verantwoording van gesloten contracten en gemaakte kosten in 2025 met in acht neming van ontwikkelingen die met de implementatie van het applicatieplatform verbeterd zullen worden met ingang van 2026 en verder. Vertragingen in de ingezette ontwikkelingen via S.B.B. en de implementatie van AFAS hebben een direct effect op de capaciteit van de organisatie om tekortkomingen in de interne beheersing te verhelpen.

2.6 Paragraaf WOO

De Wet open overheid (Woo) heeft als doel de transparantie van de overheid te vergroten en de toegang tot overheidsinformatie te verbeteren. Binnen de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden zijn in 2024 belangrijke stappen gezet om aan de eisen van deze wet te voldoen. De Woo kent twee hoofddimensies: actieve en passieve openbaarmaking. Daarnaast is verbetering van de informatiehuishouding een essentieel aspect om de openbaarmaking goed te kunnen ondersteunen. Hieronder wordt per dimensie toegelicht welke activiteiten in 2024 zijn uitgevoerd.

Actieve openbaarmaking

Een belangrijk onderdeel van de Woo is actieve openbaarmaking: het proactief publiceren van overheidsinformatie zonder dat hier een specifiek verzoek voor nodig is. In 2024 zijn gesprekken gevoerd en uitgewerkt, over de wijze waarop dit proces binnen de organisatie kan worden ingericht. Dit betrof onder andere het identificeren van relevante informatiecategorieën, het bepalen van verantwoordelijkheden en het verkennen van technische mogelijkheden voor publicatie. Hiermee is een fundament gelegd voor de daadwerkelijke implementatie van actieve openbaarmaking in de komende jaren.

Passieve openbaarmaking

Naast actieve openbaarmaking is er ook sprake van passieve openbaarmaking: het beschikbaar stellen van informatie op verzoek van burgers, bedrijven of andere belanghebbenden. In 2024 is een Woo-contactpersoon aangewezen die als centraal aanspreekpunt fungeert voor informatieverzoeken. Daarnaast is een procesvoorstel uitgewerkt om een efficiënte en eenduidige afhandeling van Woo-verzoeken te borgen. Ook is een Woo-redacteur aangesteld, om aan te sluiten op de Woo-index. Hierdoor is VGGM beter is voorbereid op het adequaat verwerken van verzoeken om informatieverstrekking.

Verbetering van de informatiehuishouding

Een goed functionerende informatiehuishouding is een randvoorwaarde voor zowel actieve als passieve openbaarmaking. In 2024 zijn daarom diverse initiatieven ontplooid om de informatiehuishouding binnen de organisatie te verbeteren. Er is een structurele afstemming ingericht tussen de CISO, de Functionaris Gegevensbescherming en het team Informatiebeheer. Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen voor de instelling van een Strategisch Informatie Overleg (SIO) in 2025, waarmee strategische keuzes op het gebied van informatiebeheer beter afgestemd kunnen worden.

Ook is in 2024 een aanbesteding uitgevoerd voor een Documentair Structuurplan (DSP), en is de ondersteunende applicatie hiervoor neergezet. De daadwerkelijke inrichting hiervan vindt plaats in 2025. Verder is gestart met het monitoren van de (meta)datakwaliteit binnen het MS365-platform, aangezien dit platform een centrale rol speelt in het opslaan, bewerken en delen van informatie. Dit draagt bij aan een verbeterde toegankelijkheid en betrouwbaarheid van overheidsinformatie.

Met deze initiatieven is in 2024 een stevige basis gelegd voor verdere professionalisering van de informatiehuishouding en de naleving van de Wet open overheid. In 2025 zal hierop verder worden voortgebouwd, onder andere door de implementatie van het DSP en verdere concretisering van actieve openbaarmaking.

3 Jaarrekening

3.1 Balans en toelichting

Voor resultaatbestemming Bedragen x € 1.000	31-dec-24	31-dec-23
ACTIVA		
Vaste activa		
Materiele vaste activa		
Grond	684	717
Gebouwen	2.699	2.999
Vervoermiddelen	27.970	24.208
Machines, apparaten en installaties	11.932	10.635
Onderhanden werk	0	1.088
	43.285	39.647
Financiële vaste activa		
Waarborgsommen	61	59
Totaal vaste activa	43.346	39.706
Vlottende activa		
Vorraden	81	48
Uitzettingen met een rentetypische looptijd < 1 jaar		
Vorderingen op openbare lichamen	1.924	3.272
Uitzettingen in 's Rijks schatkist	5.591	5.715
Rekening courant niet financiële instellingen	391	213
Overige vorderingen	5.180	4.710
	13.086	13.910
Liquide middelen		
Banksaldi	16	20
Kas	3	1
	21	21
Overlopende activa		
Overige nog te ontvangen/voortuitbetaald	5.463	4.510
Totaal vlottende activa	18.689	18.489
TOTAAL ACTIVA	61.995	58.196

Voor resultaatbestemming	31-dec-24	31-dec-23
Bedragen x € 1.000		
PASSIVA		
Vaste passiva		
Eigen vermogen		
Algemene reserves	1.453	1.453
Bestemmingsreserves	8.819	6.126
Gerealiseerd resultaat	4.059	1.730
	14.331	9.309
Voorzieningen	5.961	5.885
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar		
Onderhandse leningen	15.000	15.277
	15.000	15.277
Totaal vaste passiva	35.292	30.471
Vlottende passiva		
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar		
Overige kasgeldleningen	5.000	0
Overige schulden	5.784	9.499
	10.784	9.499
Overlopende passiva		
Verplichtingen in het begrotingsjaar opgebouwd die in het volgend begrotingsjaar tot betaling komen	9.969	8.233
Overige vooruit ontvangen bedragen	5.950	9.993
	15.919	18.226
Totaal vlottende passiva	26.703	27.725
TOTAAL PASSIVA	61.995	58.196

3.2 Overzicht van baten en lasten

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	3 ^e Gew. Begr. 2024	Realisatie 2024
Programma Crisisbeheersing	5.631	7.174	5.214	4.917
Programma Brandweer	41.571	43.540	44.699	43.891
Programma GGD	48.215	35.329	40.866	40.981
Programma Ambulancezorg	29.483	31.406	30.598	32.292
Programma Bedrijfsvoering	24.408	26.438	27.508	26.188
Lasten	149.308	143.888	148.885	148.270
Gemeentelijke bijdrage	73.479	82.742	82.742	82.742
Lokaal aanbod	8.679	7.829	9.700	10.031
Rijksbijdragen	24.233	10.282	16.441	16.872
Zorgverzekeraars	27.941	28.919	31.498	31.454
Overige baten	16.481	13.677	11.183	13.924
Baten	150.813	143.448	151.566	155.022
Doorbelasting	0	0	0	0
Resultaat voor bestemming	1.503	-440	2.681	6.752
Mutatie reserves	227	440	-2.681	-2.693
Resultaat na bestemming	1.730	0	0	4.059
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1.730	0	0	4.059

3.3 Waarderingsgrondslagen

3.3.1 Algemene grondslagen

Gehanteerd stelsel

De jaarrekening is samengesteld op basis van het 'Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten' (BBV).

Boekjaar en vergelijkende cijfers

Het boekjaar loopt gelijk met het begrotingsjaar en beslaat de periode van 1 januari tot en met 31 december. Als vergelijkende cijfers zijn de begroting en 3^e geactualiseerde begroting over 2024 en de realisatiecijfers 2023 opgenomen. COVID-19 was in 2023 een apart programma. Met ingang van de begroting 2024 wordt COVID-19 verantwoord binnen het programma GGD pijler AGZ. De vergelijkende cijfers 2023 zijn ook in dit programma opgenomen.

3.3.2 Activa

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn onderverdeeld in de categorieën: Grond, Gebouwen, Vervoermiddelen, Machines, apparaten en installaties en Onderhanden werk. Waardering vindt plaats tegen historische kostprijs, verminderd met cumulatieve afschrijvingen die gebaseerd zijn op de verwachte economische levensduur. Bij de waardering is rekening gehouden met een vermindering van hun waarde indien deze vermindering naar verwachting duurzaam is.

Voor de verschillende categorieën van materiële vaste activa gelden verschillende afschrijvingstermijnen. Deze zijn afhankelijk van de te verwachten economische levensduur of externe voorschriften.

De zes kazernes die aan het einde van 2013 van gemeenten door VGGM zijn overgenomen zijn gewaardeerd tegen de overnameprijs en de kapitaallasten zijn afgeleid van de financieringsafspraken met de bank. Met gemeenten zijn afspraken gemaakt over onderhoud, inmiddels zijn alle kazernes teruggekocht door de betreffende gemeente.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa betreffen waarborgsommen in verband met aangegane verplichtingen en zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorraden

De voorraden zijn gewaardeerd tegen historische kostprijs.

Vorderingen

De vorderingen zijn gewaardeerd tegen nominale waarde onder aftrek van een noodzakelijke geachte voorziening voor het risico van oninbaarheid. De voorziening is bepaald aan de hand van een percentage van het openstaande saldo ouder dan negentig dagen.

Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

3.3.3 Passiva

Voorzieningen

Een voorziening wordt gevormd voor een in rechte afdwingbare verplichting of een feitelijke verplichting waarbij een grote mate van onzekerheid bestaat over de omvang van het bedrag en tijdstip van afwikkeling. Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. de voorzienbare uitgave.

Schulden met een rentetypische looptijd van één jaar en langer

De onderhandse leningen zijn opgenomen tegen nominale waarden verminderd met de eventueel gedane aflossingen.

Vlottende passiva

De vlottende passiva bestaan uit kortlopende schulden, vooruit ontvangen bedragen en overlopende passiva met een resterende looptijd van minder dan een jaar en zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

Grondslagen voor resultaatbepaling

Toerekeningbeginsel

Bij het opstellen van de resultatenrekening is het toerekeningbeginsel gehanteerd:

De baten en lasten, worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben.

Op grond van het voorzichtigheidsbeginsel worden verliezen genomen zodra zij voorzienbaar zijn.

Op grond van het realisatiebeginsel worden (positieve) resultaten pas verantwoord indien deze gerealiseerd zijn.

Op grond van het matchingbeginsel worden de kosten van een bepaalde activiteit genomen in de periode waarin de opbrengsten van deze activiteit worden verantwoord. Kosten gemaakt voor een opbrengst die pas in een volgende periode wordt gerealiseerd, zijn per balansdatum geactiveerd.

Personeelslasten

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop zij betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen c.q. schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidsonkosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt.

Normenkader Rechtmatigheidsverantwoording

Het normenkader voor de rechtmatigheidsverantwoording betreft de inventarisatie van de voor de verantwoording relevante regelgeving, van andere overheden en van de VGGM zelf. Bij regelgeving die niet afkomstig is vanuit de VGGM, moet onder meer gedacht worden aan:

- Europese richtlijnen.
- Wetten in formele zin.
- Algemene Maatregelen van Bestuur.
- Ministeriële regelingen.

Het normenkader is geactualiseerd per 27 november 2024 en aangepast basis van nieuwe wet- en regelgeving.

De inventarisatie van regelgeving bestaat uit externe- en regelgeving gevormd door VGGM. Onder VGGM regelgeving worden verordeningen, Algemeen Bestuur en Dagelijks Bestuur besluiten verstaan. Het normenkader heeft de reikwijdte zoals gespecificeerd in de geldende Kadernota rechtmatigheid. Het normenkader is geoperationaliseerd in het toetsingskader voor de controle van de interne beheersing in het kader van de financiële rechtmatigheid.

3.4 Toelichting op de balans

3.4.1 Vaste activa

Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa is als volgt:

Bedragen x € 1.000	Grond	Gebouwen	Vervoer- middelen	Machines, apparaten en installaties	Onderhanden werk	Totaal
Aanschafwaarde	717	7.873	43.796	24.135	1.088	77.609
Cumulatieve afschrijving	0	4.874	19.587	13.500	0	37.961
Boekwaarde 31-12-2023	717	2.999	24.208	10.635	1.088	39.647
<i>Mutatie boekwaarde:</i>						
Activa in aanbouw 2023 naar investeringen	0	0	0	0	-1.088	-1.088
Investeringen	0	245	7.281	4.624	0	12.149
Afschrijvingen	0	-545	-3.519	-3.326	0	-7.390
Desinvestering AW	-33	-365	-3.524	-882	0	-4.804
Desinvestering CA	0	365	3.524	882	0	4.770
Bijdragen van derden	0	0	0	0	0	0
Afwaarderingen	0	0	0	0	0	0
	-33	-300	3.761	1.298	-1.088	3.638
Aanschafwaarde	684	7.753	47.553	27.876	0	83.866
Cumulatieve afschrijving	0	5.054	19.583	15.944	0	40.581
Boekwaarde 31-12-2024	684	2.699	27.970	11.932	0	43.285

Afschrijvingstermijnen

Gebouwen worden in 40 jaar afgeschreven, renovaties in 25 jaar, semipermanente nieuwbouw in 15 jaar en de inrichtingskosten in 10 jaar.

Afhankelijk van het soort vervoermiddel bedraagt de afschrijvingstermijn 20, 15, 7, 6 of 5 jaar. Inventaris wordt afhankelijk van het betreffende item afgeschreven tussen de 3 (bijvoorbeeld deel-ICT) en 10 jaar (bijvoorbeeld ademlucht apparatuur).

Grond

Betreft de grond van de brandweerkazerne Pannerden en de grond van de hoofdstandplaats ambulancezorg IJsseloord Arnhem. In 2024 heeft terugname van de grond van de kazerne Pannerden door de gemeente Zevenaar (€ 33k) plaatsgevonden.

Gebouwen

In 2024 is de kazerne Pannerden teruggekocht door de gemeente Zevenaar. In 2024 zijn verbouwingen aan een aantal panden uitgevoerd, o.a.:

Algemeen - Eusebiusbuitensingel (€ 12k)

Algemeen - Rietgrachtstraat (€ 28k)

Brandweer - Diverse panden o.a. Giesbeek, Lunteren, Bemmelen en Heteren (€ 232k)

Vervoermiddelen

In 2024 zijn door de brandweer zes tankautospuitten met bekapping, zeven dienstbussen, vierentwintig dienstauto's waarvan een deel elektrisch, twee hulpboten, drie aanhangers en een vorkheftruck (€ 5.453k) regulier vervangen. Ook zijn tien ambulances en een lesauto regulier vervangen (€ 1.827k).

Machines, apparaten en installaties

In 2024 heeft reguliere vervanging van ICT-middelen zoals hardware, laptops en smartphones plaatsgevonden (€ 781k). Daarnaast hebben reguliere investeringen plaatsgevonden in onder andere presentatiemiddelen, meubilair, audiometers, medicijnkoelkasten en mobilifoons (€ 543k). Daarnaast zijn vervangingen van ademluchttoestellen (€ 2.286k), kleding (€ 102k), bekapping voor diverse voertuigen (€ 311k), brancards (€ 215k) en Push to Talk (€ 275k) voor de ambulances gerealiseerd als grootste componenten.

Onderhanden werk

Per ultimo 2024 is er geen sprake van onderhanden werk.

Financiële vaste activa

Waarborgsommen

De financiële vaste activa bestaat uit gestorte waarborgsommen, in totaliteit € 61k (2023: € 59k). In 2024 zijn waarborgsommen teruggestort door verhuurders in verband met het afschalen van COVID-19 en daarbij behorende locaties. Openstaande waarborgsommen betreffen met name huur-waarborgen van consultatiebureaus Jeugdgezondheidszorg en het centraal oefenmiddelen magazijn van de brandweer.

Vlottende activa

Voorraden

De totale vaccinvoorraad voor de reizigersspreekuren bedraagt € 81k (jaar 2023: € 48k).

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar

Vorderingen op openbare lichamen

Deze balanspost bestaat uit vorderingen op deelnemende gemeenten en overige openbare lichamen. De vorderingen zijn onderling afgestemd.

Uitzettingen in 's Rijkschatkist

Per december 2013 is VGGM verplicht te Schatkistbankieren bij het Rijk. Het drempelbedrag bedraagt 2,0% van het begrotingstotaal zijnde dan € 2.978k, hieraan is elk kwartaal voldaan.

Rekening courant niet financiële instellingen

VGGM heeft een rekening-courantverhouding met de Stichting PG, waarop alle verrekeningen in Stichting PG verband plaatsvinden.

Overige vorderingen

De overige vorderingen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

Bedragen x € 1.000	31-12-2024	31-12-2023
Debiteuren verbonden partijen	96	64
Debiteuren overige	1.437	935
Debiteuren ambulancezorg	3.647	3.711
Totaal	5.180	4.710

Van de openstaande debiteuren staat per 10-02-2025 nog € 2.955k open. Dit zijn grotendeels openstaande posten op Zorgverzekeraars over de facturatie van het ambulancevervoer december 2024. Op de post debiteuren ambulancezorg is een bedrag van € 15k voor dubieuze debiteuren in mindering gebracht.

Te verrekenen Ambulancezorg

Vanaf 2016 kent de ambulancezorg één met zorgverzekeraars af te spreken totaalbudget. De tarieven voor een inzet zijn vervolgens voor het gehele land uniform.

De vaststelling van het definitieve budget geschiedt op nacalculatiebasis in overleg met zorgverzekeraars. Om het verschil tussen de werkelijk in rekening gebrachte inzetten en het totaalbudget te egaliseren is met betrekking tot nog te verrekenen tariefopbrengsten deze balanspost gecreëerd. Ultimo 2024 is deze post € 49k groot en zal conform NZA-beschikkingen worden verrekend met de zorgverzekeraars. Deze post is opgenomen onder debiteuren overige. Tot en met het jaar 2023 is beschikt.

Liquide middelen

Betreffen de saldi van de bank en kas per balansdatum. De banksaldi zijn direct opeisbaar.

Overlopende activa

De overlopende activa hebben betrekking op nog te ontvangen, inclusief nog te factureren, en vooruitbetaalde bedragen.

Bedragen x € 1.000	31-12-2024	31-12-2023
Nog te ontvangen bedragen	4.070	2.907
Vooruitbetaalde posten	1.392	1.602
Overige transitoria	0	1
Totaal	5.462	4.510

De vooruitbetaalde post bestaat grotendeels uit vooruitbetaalde facturen aan crediteuren voor onder andere verzekeringspremies en softwarelicenties.

De verantwoorde nog te ontvangen bedragen zijn als volgt te specificeren:

Nog te ontvangen bedragen

Bedragen x € 1.000	31-12-2023	Toevoeging	Besteding	31-12-2024
EU/Rijk	1.757	829	1.757	829
Deelnemende gemeenten	381	414	381	414
Belastingdienst, BPM/Motorrijtuigenbelasting	0	224	0	224
Diverse overige Nog te ontvangen bedragen	292	272	292	272
Totaal	2.430	1.739	2.430	1.739

Nog te factureren bedragen

Bedragen x € 1.000	31-12-2023	Toevoeging	Besteding	31-12-2024
EU/Rijk	2	22	2	22
Deelnemende gemeenten	109	49	109	49
Overige Nog te factureren bedragen	366	2.260	366	2.260
Totaal	477	2.331	477	2.331

Vaste passiva

Eigen vermogen

Het verloop van het eigen vermogen is als volgt:

Bedragen x € 1.000	Saldo 31-12-2023	Res. Best. 2023	Besteding 2024	Toevoeging 2024	Saldo 31-12-2024
Algemene reserve	1.453	0	0	0	1.453
Algemene reserve	1.453	0	0	0	1.453
Reserve Aanvaardbare kosten AGM	3.012	0	-89	0	2.923
Reserve Onderhoud kazernes	767	0	-11	0	756
Reserve Activa Brandweer Ede	346	0	-3	0	343
Reserve Arbeidshygiëne Brandweer	82	0	0	3	85
Reserve Doorontwikkeling JGZ	173	0	0	0	173
Reserve Jeugdgezondheidszorg	884	0	0	0	884
Reserve Onderhoud consultatiebureaus	116	0	-6	0	110
Reserve Reorganisatie Bedrijfsvoering	397	0	-397	0	0
Reserve Verdeelsleutels	215	0	-215	0	0
Reserve Bevolkingszorg	132	0	0	0	132
Reserve Wonen met Zorg	0	0	0	244	244
Reserve Rijksbijdragen	0	0	0	3.170	3.170
Bestemde reserves	6.126	0	-723	3.416	8.819
Nog te bestemmen resultaat	1.730	0	-1.730	4.059	4.059
Totaal Eigen vermogen	9.309	0	-2.453	7.475	14.331

Algemene bedrijfsreserve

De algemene bedrijfsreserve wordt gebruikt om exploitatieoverschotten en verliezen te compenseren en de risicoparagraaf af te dekken.

Reserve Aanvaardbare kosten AGM

De financiering van de ambulancezorg geschiedt op basis van aanvaardbare kosten. Overschrijdingen en onderscheidingen in enig jaar dienen te worden afgewikkeld via deze reserve. In 2024 wordt € 89k onttrokken aan de reserve AGM (jaar 2023: toegevoegd € 1.023k).

Reserve Onderhoud kazernes – gebruikersdeel

Na inventarisatie en op basis van een door een gespecialiseerd bureau uitgebracht 10-jarig meerjarig onderhoudsplan over de diverse brandweerkazernes is in 2017 € 980k bestemd voor toekomstig onderhoud door de gebruiker aan de kazernes. In 2024 is € 11k onttrokken (jaar 2023: € 42k).

Reserve Activa brandweer Ede

Gelijktijdig met de overname van activa in december 2013 van de gemeente Ede is de bestemmingsreserve activa meegekomen. In 2024 is € 3k onttrokken (jaar 2023: € 4k).

Reserve Arbeidshygiëne Brandweer

Bij de bespreking van de halfjaarrapportage 2015 is door het algemeen bestuur besloten een budget vrij te maken voor innovatie gericht op het vergroten van de arbeidshygiëne omdat naast reguliere activiteiten (zoals bijvoorbeeld sneller vervangen van brandweerkleding) ook geëxperimenteerd moet kunnen worden in de repressieve handelswijze. In 2024 is € 3k toegevoegd (jaar 2023: onttrokken € 64k).

Reserve Doorontwikkeling JGZ

De jeugdgezondheidszorg staat voor een grote veranderopgave, zowel inhoudelijk als in de bedrijfsvoering. Investerings om de JGZ effectiever en efficiënter te maken zijn nodig.

Op verzoek van portefeuillehouders is budget gereserveerd voor een doorontwikkeling van deze activiteiten en het harmoniseren van de arbeidsvoorwaarden op termijn. Ook in 2023 zijn de lasten voor doorontwikkeling vanuit de exploitatie gefinancierd als ook vertraagd. In 2024 worden de activiteiten met betrekking tot de doorontwikkeling voortgezet.

Reserve Jeugdgezondheidszorg

In de bestemming van het resultaat JGZ 0-4 jaar 2016 is budgettaire ruimte opgebouwd voor het overdragen van de medewerkers JGZ 0-4 jaar uit de stichting Publieke Gezondheid Gelderland-Midden naar VGGM en de doorontwikkeling van de JGZ € 884.329.

In 2024 heeft een overgang plaatsgevonden van het merendeel van de medewerkers van de stichting PG. In 2024 konden de bijkomende lasten nog gedragen worden in de exploitatie. In komende jaren zal hiervoor de reserve worden aangewend.

Reserve Onderhoud consultatiebureaus

Op basis van een door een gespecialiseerd bureau uitgebracht 10-meerjarig onderhoudsplan over de diverse consultatiebureaus is in het verleden € 250k bestemd voor het gebruikersonderhoud aan de consultatiebureaus tot en met 2027. In 2024 is € 6k aan deze reserve onttrokken (jaar 2023: € 21k).

Reserve reorganisatie bedrijfsvoering

Om tot een verdere kwaliteitsverbetering van de bedrijfsvoering te komen worden werkwijzen en bijbehorende systemen bij de tijd gebracht. Dit leidt eenmalig tot extra werkzaamheden om deze vernieuwing te realiseren.

In 2020 is uit het resultaat over 2019 voor € 400k een bestemmingsreserve bedrijfsvoering gevormd. De extra werkzaamheden zijn als gevolg van de COVID-19 projectorganisatie pas eind 2023 werkelijk gestart.

Eind 2023 is het project gestart ter vervanging van de bestaande financiële en personele systemen (applicatieplatform). Vervolgens zijn in 2023 de activiteiten ten bate van de verbetering van de bedrijfsvoering binnen het project SBB gestart. Implementatie en daarmee de besteding van de resterende budgetten heeft in 2024 plaats gevonden. In 2024 is € 397k aan deze reserve onttrokken en is daarmee volledig besteed (jaar 2023: € 3k).

Reserve Brandweer Verdeelsleutels

In 2021 is uit het resultaat 2020 € 474k bestemd ten behoeve van de ingroei naar de nieuwe verdeelsleutel voor de bijdrage Veiligheid/brandweer. De ingroei houdt in dat de bijdrage als gevolg van de nieuwe verdeelsleutel in 2021 niet met meer of minder muteert dan 5% van de bijdrage in 2021. Dit percentage bedraagt voor 2023 25% en voor 2024 30%. Het gevolg van deze afspraak is dat de bijdrage aan gemeenten die minder gaan betalen sneller daalt dan dat de bijdrage van gemeente die meer gaan betalen stijgt. Middels deze bestemmingsreserve worden de jaarlijkse tekorten / overschotten verrekend. In 2024 is € 215k onttrokken (jaar 2023: € 269k) aan deze reserve en is daarmee volledig besteed.

Reserve Bevolkingszorg

In 2023 is uit het resultaat 2021 € 132k bestemd voor de verdere professionalisering van bevolkingszorg. Door de implementatie van de nieuwe Brandweer- en Crisisbeheersingsorganisatie heeft de doorontwikkeling in 2024 niet de gewenste vorm kunnen krijgen. In 2024 heeft derhalve geen onttrekking aan de reserve plaatsgevonden. De middelen zullen in 2025 en verder waar nodig worden ingezet voor de doorontwikkeling.

Reserve Rijksbijdragen

VGGM ontvangt jaarlijks een Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDuR) van het Ministerie van Justitie en Veiligheid. Bij de beschikking van deze middelen stelt de Minister als voorwaarde dat deze middelen niet gebruikt worden voor de reguliere (gemeentelijke) taakuitvoering en overschotten niet mogen terugvloeien aan de gemeenten. Tot vorig jaar bleven de niet bestede middelen beschikbaar via een overlopende post binnen de kortlopende schulden. Het totaal van deze beschikbare middelen per eind 2023 bedroeg € 1.802k. Deze niet

bestede middelen worden aangehouden ter dekking van risico's en eventuele toekomstige verplichtingen die samenhangen met de taken die worden bekostigd uit de Rijksbijdrage. Hierbij valt te denken aan het risico van een nieuwe crisis, risico's die samenhangen met de samenwerking in de meldkamer Oost-Nederland en een spaarsaldo voor BTW compensatie voor huisvesting.

De huidige verwerkingsmethodiek is in lijn met verslaggevingsregels. Bij de derde begrotingswijziging is voorgesteld en goedgekeurd om voor overschotten een specifieke bestemmingsreserve te vormen, gerelateerd aan de risico's die samenhangen met de taken die worden bekostigd vanuit de Rijksbijdrage. Naast de beschikbare middelen per eind 2023 van € 1.802k hebben wij ook het overschot van deze BDUR over 2024 gedoteerd van

€ 1.368k. De eindstand van de reserve bedraagt derhalve € 3.170k.

Reserve Wonen met zorg

Voor 2024 en 2025 is jaarlijks € 325k beschikbaar gesteld voor de implementatie van de Omgevingswet. De activiteiten die VGGM hiervoor uitvoert is onder andere een inhaalslag voor het afgeven van gebruikersmelding voor wooncomplexen voor mensen die zorg nodig hebben. De vacatures voor deze specialistische functie zijn door de huidige arbeidsmarktkrapte moeizaam in te vullen. Mede door het prioriteren op de invulling van andere vacatures is deze taak in 2024 niet volledig opgepakt. In het AB van 27 november is met het instemmen van de 3^e gewijzigde begroting besloten om een deel van de middelen voor deze taak (€ 244k) beschikbaar te houden, zodat de werkzaamheden in 2025 en 2026 kunnen worden uitgevoerd.

Voorzieningen

De organisatie beschikt over de navolgende voorzieningen.

Bedragen x € 1.000	Saldo 31-12-2023	Besteding 2024	Vrijval 2024	Toevoeging 2024	Saldo 31-12-2024
Voorziening Personeelsaangelegenheden	359	-301	0	311	369
Voorziening PLB -AGM	1.790	-167	0	358	1.982
Voorziening FLO	1.941	-204	0	0	1.737
Voorziening Reorganisatie bedrijfsvoering	12	-12	0	0	0
Voorziening Verlofsparen	673	-93	0	354	933
Voorziening Meerkostenregeling Corona	727	-396	-233	471	569
Voorziening Specifieke Uitkeringen	382	-189	-76	255	372
Totaal voorzieningen	5.885	-1.363	-309	1.748	5.961

Voorziening Personeelsaangelegenheden

Deze voorziening is gevormd om verwachte personeelsaangelegenheden in de komende jaren te kunnen opvangen. Denk hierbij aan werk-naar-werk trajecten, outplacementafspraken en ww- en overige verplichtingen. De overige verplichtingen vloeien voort uit de samenvoeging van de brandweer meldkamer in Apeldoorn (zie ook reserve meldkamer brandweer) en RVU verplichtingen.

De voorziening is bepaald door inschatting van de totaal toekomstig te verwachten kosten op gebied van wachtgeld en (WW-) uitkeringen. In 2024 heeft een besteding van € 301k (jaar 2023: € 20k) en een toevoeging van € 311k (jaar 2023: € 359k) plaatsgevonden.

Voorziening Persoonlijk levensfasebudget - AGM

Deze voorziening volgt uit de CAO-AGM ten behoeve van het bevorderen van de duurzame inzetbaarheid van de werknemer gedurende zijn loopbaan. In 2024 heeft een besteding van € 167k (jaar 2023: € 134k) en een toevoeging van € 358k plaatsgevonden (jaar 2023: € 359k).

Voorziening FLO

VGGM heeft een verplichting die voortkomt uit ontvangen bijdragen van de gemeente Arnhem met betrekking tot de FLO-uitkering. Deze bijdragen worden in de toekomst besteed aan toekomstige FLO-verplichtingen. De verplichting heeft een langlopend karakter en zal naar verwachting een looptijd hebben tot ongeveer 2046.

Voorziening Reorganisatie bedrijfsvoering

De voorziening reorganisatie is gevormd voor op balansdatum geschatte verplichting tot in de toekomst door te betalen transitiekosten ten behoeve van personeelsleden die boventallig zijn en naar verwachting niet meer herplaatst kunnen worden binnen de organisatie. Inbegrepen in deze voorziening zijn tevens eventuele ontslagvergoedingen te betalen aan deze personeelsleden. In 2024 is € 12k onttrokken (jaar 2023: € 40k) en is daarmee volledig besteed.

Voorziening Verlofsparen

In de nieuwe CAO is de mogelijkheid voor verlofsparen opgenomen voor medewerkers. Zij kunnen de bovenwettelijke vakantie uren sparen en vervolgens inzetten voor langdurig verlof. Verlofsparen houdt in dat medewerkers o.a. bovenwettelijke vakantie uren kunnen sparen en vervolgens inzetten op een manier die aansluit bij hun persoonlijke levens- en carrièreplanning. De commissie BBV heeft voorgeschreven dat hiervoor een voorziening wordt gevormd. In 2023 is op basis van een opgave van de medewerkers een inschatting gemaakt van de hoogte van de te vormen voorziening. In 2024 is €93k (jaar 2023: €0) besteed en € 354k toegevoegd (jaar 2023: € 300k) aan deze voorziening.

In overeenstemming met BBV is geen verplichting opgenomen voor reguliere verlofuren. Deze zijn opgenomen in de niet uit de balans blijvende verplichtingen.

Voorziening Meerkostenregeling Corona

De voorziening meerkosten Corona is gevormd voor verplichtingen en kosten die direct voortkomen uit de eenzijdige opdracht van de minister aan de GGD'en omtrent COVID-19 die op 30 juni 2023 is afgelopen. Voor de doorlopende verplichtingen is een voorziening gevormd, dit betreffen voornamelijk personele kosten. Voor de kosten die voortvloeien uit de verplichtingen en zijn opgenomen in deze voorziening geldt dat er geen prestatie meer tegenover staat. Met ministerie van VWS heeft GGD'en gevraagd om te doorlopende verplichtingen in 2024 af te kopen. VGGM heeft hiervoor alle doorlopende verplichtingen herijkt (incl. ww vergoedingen). De voorziening is opgehoogd en hiervoor heeft het ministerie middels een aanvullende subsidie middelen ter beschikking gesteld. Voor VGGM verloopt dit kostenneutraal. In 2024 heeft een besteding van € 396k (jaar 2023: € 0k), een vrijval van € 233k (jaar 2023: € 0k) en een toevoeging van € 471k plaatsgevonden (jaar 2023: € 727k).

Voorziening Specifieke Uitkeringen

De voorziening specifieke uitkeringen is gevormd voor verplichtingen en kosten die direct voortkomen uit opdrachten die ten grondslag liggen aan de Specifieke Uitkeringen (SPUK) die door het Rijk of andere overheidsinstanties aan VGGM verstrekt worden. De kosten komen tot uiting in periodes na beëindiging van de opdracht vanuit het Rijk. Voor de personele kosten die voortvloeien uit de verplichtingen en zijn opgenomen in deze voorziening geldt dat er geen prestatie meer tegenover staat. In 2024 heeft een besteding van € 189k (jaar 2023: € 0k), een vrijval van € 76k (jaar 2023: € 0k) en een toevoeging van € 255k plaatsgevonden (jaar 2023: € 382k).

Schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer

Onderhandse leningen

Ten aanzien van de financiering van de kapitaalbehoefte van VGGM wordt gebruik gemaakt van de faciliteiten van de BNG. Op grond van de kapitaalbehoefte heeft VGGM twee lange termijn leningen afgesloten. Deze lange termijn invulling kent een gespreide looptijd. In 2024 is met de terugname van de laatste kazerne door de gemeente de daarbij behorende lening afgelost. Daarnaast is in 2019 een langlopende lening afgesloten van € 15 miljoen met een looptijd van 15 jaar welke zorgt voor een goede basis in de kapitaalbehoefte.

In 2024 is € 277k afgelost (jaar 2023: € 9k). De bijbehorende rentelast bedraagt € 89k.

Vlottende passiva

Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar

Overige kasgeldleningen

In december 2024 is een kasgeldlening van € 5.000k aangetrokken ter overbrugging van de liquiditeitspositie tot het moment van facturatie van de gemeentelijke bijdragen 2025 in 2025 (vanuit het nieuwe financiële systeem). Deze kasgeldlening wordt in februari 2025 afgelost.

Overige schulden

De overige schulden bestaan uit:

Bedragen x € 1.000	31-12-2024	31-12-2023
Kortlopende schulden	5.618	8.803
Kortlopende schulden overheid	166	475
Nog te verrekenen Ambulancezorg	0	221
Totaal	5.784	9.499

Kortlopende schulden

De kortlopende schulden betreffen de reguliere crediteuren per balansdatum.

Kortlopende schulden overheid

De kortlopende schulden overheid betreffen te betalen bedragen aan de Belastingdienst per balansdatum.

Overlopende passiva

Verplichtingen in het begrotingsjaar opgebouwd die in het volgende begrotingsjaar tot betaling komen

Bedragen x € 1.000	31-12-2023	Toevoeging	Besteding	31-12-2024
EU/Rijk	0	6	0	6
Gemeenten	508	868	508	868
Belastingdienst	5.270	5.201	5.270	5.201
Personeel VGGM, salarissen	733	108	733	108
Overig	1.722	3.786	1.722	3.786
Totaal	8.233	9.969	8.233	9.969

Overige vooruit ontvangen bedragen

Bedragen x € 1.000	31-12-2024	31-12-2023
Nog te besteden middelen	5.901	7.123
Vooruit ontvangen middelen gemeenten	16	2.870
Overige vooruit ontvangen middelen	33	0
Totaal	5.950	9.993

Niet uit de balans blijvende verplichtingen

VGGM breed

Ten aanzien van de opgebouwde verlofuren is in de balans geen post verplichting vanuit de werkgever voor deze verlofuren opgenomen. Doelstelling is dat een medewerker maximaal 80 uur per persoon kan meenemen naar het volgende kalenderjaar. In 2023 is een verlofregistratiesysteem geïmplementeerd, waarmee het totaal aantal verlof uren voor de gehele organisatie inzichtelijk wordt. Naar verwachting bedraagt de huidige omvang van de verlofuren circa € 2,3 miljoen.

De verwachting is dat de regelgeving volgens BBV rondom de verwerking van (bovenwettelijk) verlof in de jaarrekening in lijn wordt gebracht met de wettelijke verslaggevingsregels. In dat geval leidt deze € 2,3 miljoen tot een incidentele last.

Meerjarige overeenkomsten

Ten behoeve van de bedrijfsvoering zijn meerjarige overeenkomsten gesloten ten behoeve van de ondersteuning van de verschillende activiteiten welke de dienst uitoefent. Dit betreffen contracten op het gebied van inhuur personeel, huur gebouwen, onderhoud gebouwen en materiaal.

De grote contracten zijn:

Huurovereenkomst met de Eusebiusburg bv ten behoeve van het GGD-pand Eusebiusbuitensingel 43 met een looptijd tot 30 juni 2027 en een huurbedrag van circa € 410k per jaar. Met betrekking tot deze overeenkomst is door de BNG op verzoek een bankgarantie afgegeven van € 98k zijnde één kwartaal huur.

Huurovereenkomst met de gemeente Arnhem ten behoeve van de brandweerkazerne Arnhem, Rietgrachtstraat 74 met een looptijd tot 2056 tot een bedrag van ongeveer € 1.240k per jaar.

Fiscale aangelegenheden

VGGM en de Stichting Publieke Gezondheid Gelderland-Midden vormen met ingang van 1-1-2015 een fiscale eenheid voor de omzetbelasting.

Aansprakelijkheidstelling uitvoering COVID-19 taken

Stichting ICAM heeft de Staat, 25 veiligheidsregio's, verschillende centrumgemeenten, GGD GHOR en alle GGD'en aansprakelijk gesteld voor de schade door het datalek in de corona systemen, begin 2021. De procedure is opgestart. De rechter heeft in een tussenvonnis alle eisen van Stichting ICAM met betrekking tot schadevergoeding afgewezen. Inmiddels is duidelijk geworden dat Stichting ICAM niettemin de oorspronkelijke procedure wil hervatten. De rechtbank heeft bepaald dat dit per 12 januari 2025 zal zijn, het moment waarop betrokken partijen toelichting zullen geven en bewijsstukken zullen aanleveren rond diverse onderwerpen. Naar ons oordeel is dit primair de verantwoordelijkheid van het Rijk en niet van de afzonderlijke GGD-en.

PTSS Veiligheidsregio's

Tot op heden gaan Veiligheidsregio's verschillend om met medewerkers met PTSS-symptomen. Voor Veiligheidsregio's wordt op dit moment een landelijke regeling voor PTSS uitgewerkt. Met deze regeling wordt PTSS voor Veiligheidsregio's als beroepsziekte erkend. Dit in navolging van bijvoorbeeld Defensie en Politie. Een belangrijk onderdeel van de regeling zijn preventieve maatregelen om PTSS te voorkomen. In de regeling is een bepaling opgenomen dat ook erkende PTSS gevallen met terugwerkende kracht rechten kunnen ontlenen aan de regeling. Verder is de minister gevraagd bij te dragen aan de collectieve kosten voor uitvoering van de regeling. Afhankelijk van de parlementaire besluiten over de voorjaarsnota worden hiervoor gelden toegekend. Bij het ingaan van deze regeling bestaat een (financieel) risico voor toepassing van de regeling met terugwerkende kracht en de mogelijke negatieve uitkomst over de voorjaarsnota waardoor alle inspanningen en de daaruit voortvloeiende financiële consequenties op dit gebied door de eigen VR moeten worden gedragen.

3.5 Toelichting op de baten en lasten

Baten

Gemeentelijke bijdrage	€ x 1.000
Begroting	82.742
Jaarrekening	82.742
Verschil	0

De gerealiseerde gemeentelijke bijdrage is in overeenstemming met de begroting.

Lokaal aanbod	€ x 1.000
Begroting	9.700
Jaarrekening	10.031
Verschil	330

De hogere opbrengst lokaal aanbod zijn met name toe te schrijven aan:

- Meer inkomsten monitoren, € 155k v
- Meer inkomsten FLO-gemeenten, € 123k v
- Meer inkomsten Gezondheidsmakelaar (Ede), € 72k v
- Meer inkomsten Gezondheidsmakelaar (Arnhem), € 38k v
- Meer inkomsten gemeentelijke lijkschouw/euthanasie, €41k v
- Meer inkomsten vrijstellingsverklaring (JGZ), € 12k v
- Minder activiteiten lokaal aanbod jeugdgezondheidszorg, € 129k n
- Overige meer inkomsten, € 18k v

Rijksbijdragen	€ x 1.000
Begroting	16.441
Jaarrekening	16.872
Verschil	432

De hogere inkomsten vanuit het Rijk zijn veroorzaakt door de ontvangst voor doorlopende verplichtingen COVID-19, SPUK's corona in verband met (het voorbereiden van) de najaarscampagne (€ 259k v) en de SPUK VIPP pandemische paraatheid (€ 157k v). Tegenover deze baten staat eenzelfde bedrag aan lasten. De overschotten op de BDUR (o.a. Crisisbeheersing) inclusief de vrijval van de balanspost zijn toegevoegd aan de bestemmingsreserve Rijksbijdragen (opgenomen in de 3^e begrotingswijziging).

Zorgverzekeraars	€ x 1.000
Begroting	31.498
Jaarrekening	31.454
Verschil	-45

In de opgenomen voorlopige afwikkeling met de zorgverzekeraars wordt rekening gehouden met de verwachte nacalculatie van onder andere de werkelijk geleverde paraatheid.

Overige baten	€ x 1.000
Begroting	11.183
Jaarrekening	13.924
Verschil	2.740

De hogere overige baten van € 2,7 miljoen zijn toe te schrijven aan:

- De GGD heeft € 1,4 miljoen extra overige baten gerealiseerd. Dit komt door de toename van de opbrengsten uit maatschappelijke opgaven met tijdelijke financiering van derden (€ 0,3 miljoen), Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA, € 0,4 miljoen), Reizigersvaccinaties (€ 0,3 miljoen), en door aanpassing in de tariefstelling van Forensisch Medische Expertise en Medische Arrestantenzorg (beide Politie, € 0,2 miljoen). Daarnaast zijn nog overige meer inkomsten gerealiseerd van € 0,2 miljoen.
- De Ambulancezorg heeft € 1,6 miljoen extra overige baten gerealiseerd. Dit zijn de meer opbrengsten vanuit de FLO (€ 0,9 miljoen), vergoedingen vanuit samenwerkingsafspraken (€ 0,6 miljoen) en de verkoop van bedrijfsmiddelen (€ 0,1 miljoen).
- De Brandweer heeft € 0,4 miljoen minder overige baten gerealiseerd door minder gerealiseerde inkomsten uit incidentele baten waaronder de opbrengsten vanuit de verkoop van bedrijfsmiddelen.
- Vanuit programma's Crisisbeheersing en Bedrijfsvoering is € 0,1 miljoen aan overige meer inkomsten gegenereerd vanuit meerdere inkomsten stromen.

Lasten

De lasten worden gepresenteerd per programma inclusief de toegerekende doorbelasting.

Programma Crisisbeheersing	€ x 1.000
Begroting	6.705
Jaarrekening	6.400
Verschil	-305

Het programma Crisisbeheersing laat een voordeel op de lasten zien van € 305k door:

- Lagere personeelskosten van € 78.000 door o.a. schaalvoordelen en vacatureruimte. De vacatureruimte leidt tot een voordeel van € 242.000, waar tegenover € 174.000 externe inhuur staat.
- In 2025 is een nieuw inrichtingsplan vastgesteld. Dit vond plaats gedurende de 2e helft van het jaar. Hierdoor is onder andere het nieuwe opleidings- en oefenprogramma nog niet volledig plaatsgevonden en is aanschaf van voorlichtingsmateriaal uitgesteld, waardoor € 150.000 is overgehouden op de materiele kosten.
- Lagere software kosten van € 20.000 door vertraging in de aanbesteding.
- Lagere kapitaallasten van € 47.000 door uitstel van investeringen.

Programma Brandweezorg	€ x 1.000
Begroting	58.217
Jaarrekening	57.628
Verschil	-589

Het programma Brandweezorg laat een voordeel op de lasten zien van € 0,6 miljoen door:

- Hogere personeelslasten van € 0,4 miljoen: Dit betreft een hogere dotatie aan de personeelsvoorzieningen voor verlofsparen en RVU (€ 0,6 miljoen nadeel). Daarnaast heeft vacatureruimte (€ 0,8 miljoen voordeel) geleid tot extra specialistische externe inhuur (€ 0,8 miljoen nadeel) en additionele wervingskosten (€ 0,2 miljoen nadeel). Tot slot, is er een voordeel gerealiseerd op de vergoedingen voor brandweer vrijwilligers (€ 0,4 miljoen voordeel).
- Lagere kapitaallasten van € 1,2 miljoen gerealiseerd door uitgestelde investeringen.

- Lagere materiele lasten van € 0,1 miljoen gerealiseerd door hogere onderhoudskosten van materieel (€ 0,5 miljoen nadeel) gecompenseerd door lagere opleidingskosten voornamelijk gerealiseerd door het annuleren van de opleidingsweken in Zweden en een het niet uitvoeren van geplande leergangen.
- Hogere huisvestingslasten van € 0,3 miljoen gerealiseerd door hogere onderhoudskosten.

Programma GGD	€ x 1.000
Begroting	48.826
Jaarrekening	49.000
Verschil	174

Met ingang van de begroting 2024 worden de COVID-19 gerelateerde activiteiten verantwoord binnen het programma GGD en niet meer als een apart programma.

Het programma GGD laat een nadeel op de lasten zien van € 174k door:

Hogere opbrengsten hebben in 2024 geresulteerd in beperkt hogere lasten. Dit betreft met name personeel. Een deel van de extra uitvoering is opgevangen binnen de bestaande formatie, via bijvoorbeeld beschikbaarheidsdiensten. Daarnaast is de lastentoeename beperkt door voordelen in salarislasten, waaronder periodiekvoordelen.

Programma Ambulancezorg	€ x 1.000
Begroting	33.507
Jaarrekening	35.181
Verschil	1.674

Het programma Ambulancezorg laat een nadeel op de lasten zien van € 1,7 miljoen. Dit zijn hogere personeelslasten voor € 2,1 miljoen. Dit is komt door niet ingevulde personeelsformatie wat heeft geleid tot extra externe inhuur kosten (€ 0,9 miljoen na vacatureruimte) en uitbetalingen van niet opgenomen vakantiedagen (€ 0,2 miljoen). Daarnaast zijn de kosten hoger door deelname aan de FLO-regeling (€ 1,0 miljoen) welke grotendeels worden gecompenseerd door de declaratie bij VWS. De hogere personeelslasten worden gecompenseerd door lagere huisvestingslasten (€ 0,1 miljoen) en lagere kapitaallasten door uitgestelde investeringen (€ 0,3 miljoen).

Programma Bedrijfsvoering	€ x 1.000
Begroting	27.508
Jaarrekening	26.188
Verschil	-1.319

Het programma Bedrijfsvoering laat een voordeel op de lasten zien van € 1.319k. Hogere personeelslasten als gevolg extra werkzaamheden en tijdelijke inhuur in plaats van vaste invulling van € 800k worden volledig gecompenseerd door lagere materiele kosten met name software en vertraging projecten I&I van € 1.000k, lagere huisvestingskosten van € 50k, lagere kapitaallasten door uitgestelde investeringen van € 700k en een hoger renteresultaat van € 335k.

Incidentele baten en lasten per programma

Het resultaat voor 2024 bestaat uit een aantal incidentele posten. Onderstaand een overzicht van de incidentele baten en lasten per programma.

Incidentele baten en lasten		
Bedragen x € 1.000	Baten	Lasten
Programma Crisisbeheersing		
Toevoeging reserve Rijksbijdragen*	-	913
Programma Brandweer		
Verkoop activa	613	-
Toevoeging reserve Wonen met zorg*	-	244
Vrijval nog te besteden rijksbijdragen balans	1.802	-
Toevoeging reserve Rijksbijdragen*	-	2.257
Programma GGD		
COVID-19 najaarscampagne (SPUK corona/- basis)	3.773	3.773
COVID-19 meerkostenregeling	358	358
HPV18+ campagne	27	27
Programma Ambulancezorg		
Verkoop activa	97	-
Programma Bedrijfsvoering		
Terugname kazerne gemeente	303	303
Totaal	6.973	7.874

*De toevoegingen aan de reserves Wonen met zorg en Rijksbijdragen betreffen reeds besloten reserve mutaties.

3.6 Normering topinkomens

Verwijzend naar de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) treft u hieronder de bijbehorende specificatie voor VGGM aan:

Bezoldiging topfunctionarissen

bedragen x € 1	A. Slofstra	H. Brill
Functiegegevens	Directeur	Directeur
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01-01 - 31-12	01-01 - 31-12
Omvang dienstverband (in fte)	1,00	1,00
Voormalig topfunctionaris?	Nee	Nee
(Fictieve) dienstbetrekking?	Ja	Ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	167.171	160.362
Beloningen betaalbaar op termijn	23.363	23.378
<i>Subtotaal</i>	190.534	183.740
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	233.000	233.000
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	n.v.t.	n.v.t.
Totale bezoldiging	190.534	183.740
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.	n.v.t.
Gegevens 2023		
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01-01 - 31-12	01-01 - 31-12
Omvang dienstverband 2023 (in fte)	100%	1,00
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	158.170	161.726
Beloningen betaalbaar op termijn	22.622	22.556
Totale bezoldiging 2023	180.792	184.281

VGGM verloon deze functionarissen conform CAR/UWO, schaal 17. Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen is er één niet-topfunctionarissen met een dienstbetrekking die in 2024 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag heeft ontvangen.

Bezoldiging niet-topfunctionarissen

bedragen x € 1	
Functiegegevens	Medewerker GGD - 1
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01-01 - 31-12
Omvang dienstverband (in fte)	100%
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	120.703
Beloningen betaalbaar op termijn	124.300
Totaal bezoldiging	245.003
Individueel toepasselijk dempelbedrag bezoldiging	233.000
Verplichte motivering	zie toelichting
Gegevens 2023	
Functie(s) in 2023	
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01-01 - 31-12
Omvang dienstverband 2023 (in fte)	100%
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	123.236
Beloningen betaalbaar op termijn	
Totaal bezoldiging 2023	123.236

Medewerker GGD - 1

Beloning betaalbaar op termijn betreft een verplichte extra storting bij ASR om conform FLO-overgangsrecht de 70% te garanderen bij vervroegd pensioen.

Onderstaand het overzicht van de bestuurders gedurende 2024.

De heer A. Marcouch	burgemeester van Arnhem
De heer J. van der Tak	burgemeester van Barneveld
De heer R. Verhulst	burgemeester van Ede
Mevrouw N. Kalfs	burgemeester van Lingewaard
Mevrouw L.W.C.M. van der Meijs	burgemeester van Doesburg
De heer H. Hieltjes	burgemeester van Duiven
Mevrouw P. Hoytink-Roubos	burgemeester van Overbetuwe
De heer G.D. Renkema (tot 15 november 2024)	burgemeester van Nijkerk
Mevrouw T. de Jonge (vanaf 12 december 2024)	burgemeester van Nijkerk
Mevrouw A.M.J. Schaap	burgemeester van Renkum
De heer C. van Eert	burgemeester van Rheden
Mevrouw E. Weststeijn	burgemeester van Rozendaal
Mevrouw M.C. Teunissen-Willemsen	burgemeester van Scherpenzeel
De heer F. Vermeulen	burgemeester van Wageningen
De heer A.J. van Hout	burgemeester van Westervoort
De heer L.J.E.N. van Riswijk	burgemeester van Zevenaar

3.7 Verantwoording in het kader van SISA

In deze SISA-verantwoording wordt zoals gebruikelijk de Brede Doeluitkering Rampen (BDUR) (A2) verantwoord. Daarnaast de Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en (H29) en de Regeling specifieke uitkering COVID-19 vaccinatie (H33). Van de Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en voor mede-overheden is geen gebruik gemaakt (H29B).



SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2024 op grond van artikel 3 van de Regeling Informatieverstrekking sisa - d.d. 7-01-2025									
Verstrekkers	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	
JenV	A2	Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDUR) Besluit veiligheidsregio's artikelen 8.1, 8.2 en 8.3 Veiligheidsregio's	Besteding (jaar T) Aard controle R Indicator: A2/01 € 9.494.739						
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Beschikkingnummer / kenmerk Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01	Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering Aard controle R Indicator: H29/03	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden Aard controle D2 Indicator: H29/04	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/NM) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld Aard controle n.v.t. Indicator: H29/06	
			1 1327072-1045589 Kwetsbaarheden wegnemen € 730.174 € 730.174 Ja						
			2 1327072-1045589 Versneld opleiden € 114.745 € 114.745 Ja						
			12 1382419-1045589 Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitecapaciteit) € 178.486 € 178.486 Nee						
			Kopie Beschikkingnummer / kenmerk	Kopie Naam van de pijler	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee)	Eindverantwoording? (Ja/Nee)			
			Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10			
			1 1327072-1045589 Kwetsbaarheden wegnemen Ja Ja						
			2 1327072-1045589 Versneld opleiden Ja Ja						
			3						
			4						
			5						
			6						
			7						
			8						
			9						
			10						
			11						
			12 1382419-1045589 Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitecapaciteit) Ja Ja						
VWS	H29B	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en SiSa tussen medeoverheden	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01	Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02	Besteding (jaar T) Aard controle R Indicator: H29B/03	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/NM) Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05		
			1						
			2						
			3						
			4						
			5						
			6						
VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Besteding (jaar T) COVID-19-vaccinatie conform basiscapaciteit Eerste halfjaar Aard controle R Indicator: H33/01 € 514.983	Heeft u de infrastructuur ingericht ten behoeve van de basiscapaciteit covid-19-vaccinatie? (Art. 3, lid 1, onder b) (ja/nee) Eerste halfjaar Aard controle D1 Indicator: H33/02	Besteding (jaar T) inzake voorbereidende werkzaamheden (Art. 3 lid 1, onder c) Eerste halfjaar Aard controle R Indicator: H33/03	Heeft u (na schriftelijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor COVID-19-vaccinatie is opgezet, ingezet voor andere activiteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/Nee) Eerste halfjaar Aard controle D2 Indicator: H33/04	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve activiteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd) Eerste halfjaar Aard controle D2 Indicator: H33/05		
			Besteding (jaar T) COVID-19-vaccinatie Tweede halfjaar Aard controle R Indicator: H33/06 € 3.257.599	Heeft u (na schriftelijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor COVID-19-vaccinatie is opgezet, ingezet voor andere activiteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/Nee) Tweede halfjaar Aard controle D2 Indicator: H33/07 Nee	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve activiteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd) Tweede halfjaar Aard controle D2 Indicator: H33/08				

3.8 Rechtmatigheidsverantwoording

Verantwoordelijkheid dagelijks bestuur

De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het dagelijks bestuur toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door de raad vastgestelde kaders zoals de begroting, financiële verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door de raad op 27 november 2024 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 1% van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 1.482.700. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2024 van de Commissie BBV van oktober 2024.

Bevindingen

Het dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen € 2,8 miljoen bedraagt. Dit is hoger dan de daarvoor gestelde grens van €1.482.700. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het dagelijks bestuur een bedrag van € 1,8 miljoen acceptabel op basis van door het algemeen bestuur vastgestelde afspraken. De geconstateerde afwijkingen betreffen:

€ x1.000.000	Totaal
Begrotingscriterium	
1A. Overschrijding lasten programma's (of indien van toepassing een ander door het AB vastgesteld autorisatieniveau).	1,8
1B. Overschrijding investeringsbudgetten.	-
2. Ongeautoriseerde reservemutaties.	-
3.Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid of te laat aan het bestuur zijn gemeld volgens de Financiële Verordening 2024.	-
Totaal begrotingsonrechtmatigheden	1,8
4. Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid. In de rechtmatigheidsverantwoording wordt verwezen naar dit vooraf vastgestelde beleid.	1,8
5.Resterend saldo aan niet-acceptabele begrotingsonrechtmatigheden (geen bevindingen).	-
Voorwaarden criterium	
6. Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed (inhoudelijk hier toegelicht en in de paragraaf bedrijfsvoering).	1,0
M&O criterium	
7. Geen bevindingen.	-
Totaal onrechtmatigheden	2,8
Waarvan acceptabel	1,8
Waarvan niet-acceptabel	1,0

De lasten overschrijdingen in het kader van het begrotingscriterium zijn gedekt door baten overschrijdingen en onderschrijdingen op programma niveau inclusief mutaties reserves. De uitzondering is de lasten overschrijding van de Ambulancezorg. Hier is voor de uitvoering van de wettelijke taak een overschrijding van € 0,1 miljoen geïdentificeerd voor de inzet van extern personeel welke niet is gedekt door baten. Dit is in lijn met het vastgestelde beleid volgens de begroting en daarom niet verder toegelicht in de paragraaf bedrijfsvoering. Daarnaast zijn er inkopen geïdentificeerd die ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed door capaciteitsgebrek bij de afdeling Bedrijfsvoering. In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV

en op basis van de afspraken met het algemeen bestuur aanvullende informatie opgenomen over de financiële rechtmatigheid. In deze paragraaf heeft het dagelijks bestuur ook beschreven welke acties ondernomen worden om vermelde afwijkingen in de toekomst te voorkomen.

3.9 Overige

Resultaatbestemming

Definitieve vaststelling inwonersbijdrage 2024

Op 27 november 2024 heeft het Algemeen Bestuur de 3^e gewijzigde Begroting 2024 vastgesteld. De hierin opgenomen inwonersbijdrage is € 22,60 per inwoner. In deze Jaarrekening 2024 wordt de inwonersbijdrage conform verantwoord op € 22,60 per inwoner.

Voorgesteld wordt de bijdrage conform vast te stellen.

Voorstel resultaatbestemming

Het resultaat met inachtneming van de incidentele baten & lasten en financiële baten & lasten bedraagt € 4.058.564. Voorgesteld wordt dit resultaat conform de eerdere onderstaande beslispunten te bestemmen:

Gerealiseerd totaal saldo baten en lasten € 6.751.769

Reeds besloten reservemutaties	
Besteding reserve Onderhoud kazernes brandweergebruikersdeel	€ 11.257
Besteding reserve Activa Brandweer Ede	€ 3.363
Besteding reserve Gebruikersonderhoud CB's	€ 6.447
Besteding reserve Verdeelsleutels	€ 215.388
Besteding reserve RAK AGM	€ 89.352
Toevoeging reserve Arbeidshygiëne Brandweer	€ - 2.844
Besteding reserve Reorganisatie Bedrijfsvoering	€ 397.477
Toevoeging reserve Wonen met Zorg	€ -244.000
Toevoeging reserve Rijksbijdragen	€ -3.169.646
Gerealiseerd resultaat	€ 4.058.564

Met het vaststellen van de nota weerstandsvermogen en risicobeheersing heeft het Bestuur de ambitie uitgesproken om de algemene reserve minimaal naar het niveau van € 3,0 miljoen te verhogen met de helft van de overschotten van komende jaren. Daarom wordt voorgesteld het gerealiseerde resultaat voor € 1,5 miljoen toe te voegen aan de Algemene Reserve en het restant van € 2,5 terug te laten vloeien naar de gemeenten.

De besluitvorming van de resultaatbestemming loopt samen met de besluitvorming van de bestuursbegroting 2026 en de gewijzigde begroting 2025.

3.10 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controle van de externe accountant is per heden (27 februari 2025) nog niet afgerond.

4 Bijlagen

Bijlage 1 - Inwonersbijdragen per gemeente

De inwonersbijdragen en de gemeentelijke bijdragen zijn opgenomen in de begroting 2024.

Bijlage 2 - Taakvelden

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023			3 ^e Gew. Begr. 2024			Begroting 2024			Realisatie 2024		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	87.492	77.698	9.794	82.308	71.464	10.844	76.462	66.736	9.726	85.966	73.273	12.693
Crisisbeheersing en brandweer	60.969	47.203	13.767	68.228	49.913	18.315	65.996	50.715	15.281	67.913	48.809	19.104
Treasury	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead	2.351	24.408	-22.058	1.030	27.508	-26.478	990	26.438	-25.447	1.143	26.188	-25.046
Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	150.812	149.309	1.503	151.566	148.885	2.681	143.448	143.888	-440	155.022	148.270	6.752
Mutatie reserves	227	0	227	- 2.681	0	-2.681	440	0	440	-2.693	0	-2.693
Resultaat	151.039	149.309	1.730	148.885	148.885	0	143.888	143.888	0	152.329	148.270	4.059

Bijlage 3 - Specificatie ten bate van de nacalculatie Ambulancezorg

De exploitatie van de ambulancezorg is gebaseerd op de budgetafspraken met verzekeraars die zijn vastgelegd in één rekenstaat voor zowel de Ambulancehulpverlening als de meldkamertaak. Op basis van de rekenstaat wordt het nacalculatieformulier ingevuld. In deze nacalculatie zijn onder andere de definitieve loon- en prijsindexen verwerkt. Op basis van deze rekenstaat wordt het budget aanvaardbare kosten vastgesteld.

Hieronder is de voorlopige opbrengstverrekening 2024 opgenomen. Deze verrekening is gebaseerd op het met verzekeraars afgesproken budget 2024 en de verwachte mutatie hierop op basis van de productie en afspraken. Vooralsnog wordt uitgegaan van een budget van € 31.498.157 voor het vervoer en de meldkamer tezamen. Deze vastgestelde opbrengsten zijn als volgt verantwoord:

Schulden uit hoofde van financieringsoverschot wettelijk budget ambulancezorg

	2022 €	2023 €	2024 €	Totaal €
Saldo per 1 januari 2024	465.838	220.991	0	686.828
Mutaties boekjaar				
Nog te verrekenen financieringsverschil zorgverzekeraars		-220.991	-49.070	-270.061
Beschikte opbrengstverrekening zorgverzekeraars		254.557	3.900.000	4.154.557
Gefactureerde opbrengstverrekening zorgverzekeraars	-159.278	-197.370	-3.900.000	-4.256.647
Subtotaal mutaties boekjaar	-159.278	-163.803	-49.070	-372.152
Saldo per 31 december 2023	306.560	57.187	-49.070	314.677
Beschikkingen opbrengstverrekening NZa	ja	ja	ja	
Stadium van vaststelling NZa:	c	c	b	
a = interne berekening				
b = overeenstemming met representerende zorgverzekeraar(s) en/of voorlopige beschikking NZa				
c = definitieve vaststelling NZa				
		31-dec-24	31-dec-23	
		€	€	
Waarvan gepresenteerd als:				
- vorderingen uit hoofde van financieringstekort		49.070	0	
- schulden uit hoofde van financieringsoverschot		-363.747	-686.828	
		-314.677	-686.828	
Specificatie financieringsverschil voor het boekjaar	2024	2023		
	€	€		
Wettelijk budget voor ambulancezorg voorcalculatie met NZa	31.498.157	28.918.573		
Wettelijk budget voor ambulancezorg ingecalculeerde budgetmutaties t.b.v. jaarrekening	-118.340	-730.005		
Af: werkelijke opbrengsten ambulancezorg	-27.430.747	-26.009.558		
Voorlopig financieringsverschil einde boekjaar	3.949.070	2.179.009		
Mutaties budget voor ambulancezorg naar aanleiding van nacalculatie met NZa boekjaar 2023		-33.567		
Definitief financieringsverschil		2.145.442		

Vanaf 2015 kent de ambulancezorg één totaalbudget. De tarieven voor het vervoer zijn in het gehele land uniform. Aangezien de opbrengsten uit de facturering niet aansluiten met de financieringsafpraak van de aanvaardbare kosten wordt het verschil direct verrekend met de zorgverzekeraars.

De vaststelling van het definitieve budget geschiedt op nacalculatiebasis. Teneinde de jaarlijkse exploitatie te egaliseren is met betrekking tot nog te verrekenen tariefopbrengsten deze balanspost gecreëerd.

In 2024 is de afwikkeling tot en met het jaar 2023 definitief vastgesteld.

Exploitatie Ambulancezorg

Pijler Mobiele zorg

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024
7.1 Volksgezondheid			
Personeelskosten	19.768	21.613	23.132
Materiele kosten	3.767	3.592	3.999
Kapitaallasten	940	1.667	1.280
Huisvestingskosten	493	699	559
Lasten	24.968	27.571	28.970

7.1 Volksgezondheid			
Rijksbijdragen	73	76	76
Zorgverzekeraars	25.303	28.419	28.250
Overige baten	2.724	1.765	3.423
Baten	28.100	30.261	31.750
Doorbelasting	-1.829	-2.690	-2.665
Resultaat voor bestemming	1.303	0	114
Mutatie reserves	-1.303	0	-114
Resultaat na bestemming	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0

Exploitatie Meldkamer

Pijler Meldkamer en Zorgcoördinatie

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Realisatie
Bedragen x € 1.000	2023	2024	2024
7.1 Volksgezondheid			
Personeelskosten	2.971	2.172	3.031
Materiele kosten	1.514	200	190
Kapitaallasten	10	0	70
Huisvestingskosten	21	0	32
Lasten	4.516	2.372	3.322
7.1 Volksgezondheid			
Rijksbijdragen	132	131	0
Zorgverzekeraars	2.637	2.291	3.203
Overige baten	1.654	129	139
Baten	4.423	2.551	3.342
Doorbelasting	-189	-179	-223
Resultaat voor bestemming	-281	0	-204
Mutatie reserves	281	0	204
Resultaat na bestemming	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0

Bijlage 4 - Overzicht van langlopende leningen ultimo 2024

Leningen	Saldo			Saldo
Bedragen x € 1.000	31-12-2023	Aflossingen	Vermeerderingen	31-12-2024
BNG 40.108784	277	-277	0	0
BNG 40.113329	15.000	0	0	15.000
Totaal	15.277	-277	0	15.000

De totale rentelast voor het jaar 2024 met betrekking tot de vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar bedraagt € 89k.

Bijlage 5 - Bestuurssamenstelling

Bestuurssamenstelling

Per 31 december 2024

Samenstelling Algemeen Bestuur Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Voorzitter:

De heer A. Marcouch burgemeester van Arnhem

Eerste plaatsvervangend voorzitter:

De heer R. Verhulst burgemeester van Ede

Tweede plaatsvervangend voorzitter:

De heer C. van Eert burgemeester van Rheden

Derde plaatsvervangend voorzitter:

De heer A.J. van Hout burgemeester van Westervoort

Leden:

De heer A. Marcouch	burgemeester van Arnhem
De heer J. van der Tak	burgemeester van Barneveld
De heer R. Verhulst	burgemeester van Ede
Mevrouw N. Kalfs	burgemeester van Lingewaard
Mevrouw L.W.C.M. van der Meijs	burgemeester van Doesburg
De heer H. Hieltjes	burgemeester van Duiven
Mevrouw P. Hoytink-Roubos	burgemeester van Overbetuwe
De heer G.D. Renkema (tot 15 november 2024)	burgemeester van Nijkerk
Mevrouw T. de Jonge (vanaf 12 december 2024)	burgemeester van Nijkerk
Mevrouw A.M.J. Schaap	burgemeester van Renkum
De heer C. van Eert	burgemeester van Rheden
Mevrouw E. Weststeijn	burgemeester van Rozendaal
Mevrouw M.C. Teunissen-Willemsen	burgemeester van Scherpenzeel
De heer F. Vermeulen	burgemeester van Wageningen
De heer A.J. van Hout	burgemeester van Westervoort
De heer L.J.E.N. van Riswijk	burgemeester van Zevenaar

Adviseurs:

De heer A. Slofstra	directeur brandweer
De heer H.R. Brill	directeur publieke gezondheid

Samenstelling Bestuurscommissie Veiligheid en Gezondheid

Voorzitter:

De heer A. Marcouch burgemeester van Arnhem

Eerste plaatsvervangend voorzitter:

De heer R. Verhulst burgemeester van Ede

Tweede plaatsvervangend voorzitter:

De heer C. van Eert burgemeester van Rheden

Derde plaatsvervangend voorzitter:

De heer A.J. van Hout burgemeester van Westervoort

Leden:

De heer A. Marcouch
De heer M. van de Geijn
De heer J. van der Tak
Mevrouw J.M. de Heer
Mevrouw N. Kalfs
De heer A. Slob
De heer C. van Eert
Mevrouw G. Hofstede (tot 1 oktober 2024)
De heer R. ter Hoeven (vanaf 1 oktober 2024)
Mevrouw L.W.C.M. van der Meijs
De heer B. Elbers
De heer H. Hieltjes
De heer J. Goossen (tot 28 mei 2024)
Mevrouw M. Overduin (vanaf 18 juni 2024)
De heer R. Verhulst
De heer B. van der Beek
Mevrouw P. Hoytink-Roubos
Mevrouw C. Teunissen
De heer G.D. Renkema (tot 15 november 2024)
Mevrouw T. de Jonge (vanaf 12 december 2024)
Mevrouw A. Rohen
Mevrouw A.M.J. Schaap
Mevrouw M. Mulder (tot 26 september 2024)
Mevrouw E. Vink (per 26 september 2024)
Mevrouw E. Weststeijn
Mevrouw T. van der Pas
Mevrouw M.C. Teunissen-Willemsen
De heer H. Vlastuin
De heer F. Vermeulen
De heer G. van Vulpen
De heer A.J. van Hout
De heer J. Derksen
De heer L.J.E.N. van Riswijk
De heer S. Bijl

burgemeester van Arnhem
wethouder van Arnhem
burgemeester van Barneveld
wethouder van Barneveld
burgemeester van Lingewaard
wethouder van Lingewaard
burgemeester van Rheden
wethouder van Rheden
wethouder van Rheden
burgemeester van Doesburg
wethouder van Doesburg
burgemeester van Duiven
wethouder van Duiven
wethouder van Duiven
burgemeester van Ede
wethouder van Ede
burgemeester van Overbetuwe
wethouder van Overbetuwe
burgemeester van Nijkerk
burgemeester van Nijkerk
wethouder van Nijkerk
burgemeester van Renkum
wethouder van Renkum
wethouder van Renkum
burgemeester van Rozendaal
wethouder van Rozendaal
burgemeester van Scherpenzeel
wethouder van Scherpenzeel
burgemeester van Wageningen
wethouder van Wageningen
burgemeester van Westervoort
wethouder van Westervoort
burgemeester van Zevenaar
wethouder van Zevenaar

Adviseurs:

De heer A. Slofstra
De heer H.R. Brill

directeur brandweer
directeur publieke gezondheid

Samenstelling Dagelijks bestuur**Voorzitter:**

De heer A. Marcouch

burgemeester van Arnhem

Eerste plaatsvervangend voorzitter:

De heer R. Verhulst

burgemeester van Ede

Tweede plaatsvervangend voorzitter:

De heer C. van Eert

burgemeester van Rheden

Derde plaatsvervangend voorzitter:

De heer A.J. van Hout

burgemeester van Westervoort

Leden:

De heer A. Marcouch
De heer M. van de Geijn
Vanuit de Veluwezoom
De heer C. van Eert
Vanuit de Liemers
De heer A.J. van Hout
Vanuit de West-Veluwe/Vallei
Mevrouw J.M. de Heer
Vanuit de OverBetuwe
Mevrouw P. Hoytink-Roubos

burgemeester van Arnhem
wethouder van Arnhem

burgemeester van Rheden

burgemeester van Westervoort

wethouder van Barneveld

burgemeester van Overbetuwe

Financiële commissie**Voorzitter**

De heer A.J. van Hout

burgemeester van Westervoort

Leden:

De heer G. van Vulpen
De heer C. van Eert
De heer G.D. Renkema

wethouder van Wageningen
burgemeester van Rheden
burgemeester van Nijkerk

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM)

verzorgt Ambulance, Brandweer, GGD en GHOR voor de gemeenten in Gelderland-Midden



Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E info@vggm.nl

I www.vggm.nl

Oplegnotitie

Onderwerp: VGGM Jaarverslag 2024 (concept)

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming (AB)
- ☒ Ter informatie (BC-G)
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- | | |
|--|------------------|
| ☒ Auditcommissie Financiën | d.d.: 10-03-2025 |
| ☒ DB VGGM | d.d.: 12-03-2025 |
| ☐ Best.Cie Veiligheid | d.d.: |
| ☒ Best.Cie Gezondheid | d.d.: 02-04-2025 |
| ☒ Algemeen Bestuur | d.d.: 02-04-2025 |

Inleiding

Het jaarverslag 2024 geeft een rapportage van gerealiseerde beleidsontwikkelingen en behaalde resultaten in samenhang met de bijbehorende inkomsten en uitgaven in dat jaar. Ten aanzien van de resultaten zijn ontwikkelingen zichtbaar in gerealiseerde volumes en intensiteit van dienstverlening.

In financiële zin resteert een overschot op de beschikbare budgetten van € 4,0 miljoen. Specifiek voor het programma GGD geldt dat door toenemende zorgvragen een voordeel is gerealiseerd door een hogere dan begrote activiteitsniveau. Hierdoor is een bezettingsvoordeel van € 1,5 miljoen is gerealiseerd. Anderzijds heeft dit voordeel tot een stevige werkbelasting voor onze GGD medewerkers geleidt. Ook de Auditcommissie Financiën wijst in haar advies erop dat de hogere dan voorziene productie tot een aanzienlijk risico voor de organisatie leidt. Zowel voor de beheersing van de activiteit, voor de werkdruk van betrokken medewerkers als voor een afhankelijkheid door onzekere continuïteit van deze activiteiten.

De resterende € 2,5 miljoen wordt gerealiseerd door lagere kapitaallasten door vertraging van projecten en investeringen en oplopende rentebaten.

Voorgesteld wordt om het gerealiseerde resultaat voor € 1,5 miljoen toe te voegen aan de Algemene Reserve en het restant van € 2,5 terug te laten vloeien naar de gemeenten. Deze resultaatsbestemming is opgenomen in paragraaf 4.4 van de ontwerpbegroting 2026.

Proces

- Bespreking in Auditcommissie Financiën tbv advisering aan AB (10 maart 2024)
- Bespreking in Dagelijks Bestuur (12 maart 2024)
- Vaststelling in Algemeen Bestuur (2 april 2024)
- Informatieve bespreking in de Bestuurscommissie gezondheid (2 april 2024)

Voorstel

Het AB wordt verzocht:

- Kennis te nemen van het advies van de Auditcommissie Financiën en een standpunt in te nemen ten aanzien van het uitgebrachte advies;
- het VGGM jaarverslag 2024 vast te stellen.
- In te stemmen met het voorgenomen besluit om het gerealiseerde resultaat voor € 1,5 miljoen toe te voegen aan de Algemene Reserve en het restant van € 2,5 terug te laten vloeien naar de gemeenten. Deze resultaatsbestemming is opgenomen in paragraaf 4.4 van de ontwerpbegroting 2026. Ten aanzien van de voorgenomen bestemming van het resultaat worden de gemeenteraden in de gelegenheid gesteld een zienswijze uit te brengen.

Bijlage

1. Jaarverslag 2024 (versie AB 12 maart 2025)

Plan van aanpak harmoniseren huisvestingsafspraken

Inleiding

In 2020 is de gemeentelijke bijdrage voor de brandweer en crisisbeheersing herzien. Geconstateerd werd dat de afspraken rondom het beheer en de bekostiging van de huisvesting (de kazernes) niet zijn geregionaliseerd. Per gemeente zijn afspraken gemaakt over het beheer, waarbij een diversiteit aan afspraken is ontstaan en kosten voor gebouwen in een gemeente voor rekening van de betreffende gemeente zijn. Het bestuur heeft uitgesproken dit om twee redenen een onwenselijke situatie te vinden. Enerzijds geeft het onduidelijkheid in de beheerafspraken. Anderzijds zijn de locaties integraal onderdeel van de regionale spreiding van de brandweer en daarmee ook onderdeel van de regionale bekostiging.

Als onderdeel van de evaluatie van de verdeling van de gemeentelijke bijdrage aan brandweer en crisisbeheersing is een eerste schatting gemaakt van de impact om te komen tot uniformering van de beheerafspraken. Door de complexiteit in eigendomsverhouding, gebruik, ouderdom en diversiteit van de huisvesting bleek dit een zeer complexe opgave. Besloten werd om het harmoniseren van de afspraken te temporiseren.

Doelstelling

Het harmoniseren van de beheerafspraken en bijbehorende bekostiging.

Scope

Het harmoniseren van de huisvestingsafspraken heeft betrekking op de huisvesting in bezit van de gemeenten van de 41 brandweerposten in de regio, de werklocaties in Arnhem (Rietgrachtstraat), Barneveld, Bemmelen, Doorwerth, Ede (Breelaan) en Velp en Zevenaar alsmede de huisvesting van de Beekstraat en Schelmseweg.

Aanpak

1. Vaststellen van uitgangspunten
De uitgangspunten hebben betrekking op eigendomssituatie, uitgangspunt rond privaat rechtelijke wijze van uniforme afspraken en uitgangspunten ten aanzien van kwalitatieve verschillen en leegstand.
Daarnaast hebben de uitgangspunten betrekking op de wijze waarop in de toekomst besluitvorming plaatsvindt als het gaat om vernieuwing of kwalitatieve verbetering van het vastgoed.
2. Aan de hand van de uitgangspunten opstellen van generieke kaders
3. Impact analyse van de vastgestelde kaders met de huidige huisvestingsafspraken

- Impact op beheer voor VGGM en gemeente
- Impact op (vergoeding van) kosten door VGGM en te verdelen over gemeenten

4. Besluitvorming

- Bestuurlijk besluit rondom de kaders en uitgangspunten om op te nemen in de kaderbrief (AB 10 september 2025)
- Bestuurlijk besluit over geleidelijke implementatie (bijv. ingroeipad over 3 jaar of aftoppen maximaal jaarlijks percentueel effect per gemeente) (AB 10 september 2025)
- Bestuurlijk besluit over de uitgewerkte impact analyse en uit te werken overeenkomsten (eerste AB 2026) ten behoeve van de begroting 2027

5. Effectueren van de afspraken

Per gemeente vastleggen van gemaakte afspraken en het inregelen van het beheer binnen VGGM en de gemeenten

Betrokkenen en verantwoordelijkheden

Algemeen Bestuur kaderstellend

Dagelijks Bestuur proceseigenaar

Projectleider (te werven) verantwoordelijk voor de uitvoering van het gehele project

Afdelingen vastgoed van de gemeenten betrokken als uitvoerende partij

Afdeling facilitaire zaken binnen VGGM betrokken als uitvoerende partij

Indien noodzakelijk: inhuur van externe expertise op gebied van (norming) huisvestings(kosten)

Planning

Na vaststelling van het plan van aanpak wordt een projectleider geworven die een nadere gedetailleerde planning opstelt die aansluit met de momenten waarop de producten voor besluitvorming zijn geagendeerd. Hierbij zijn met name de momenten van besluitvorming kaderstelling (september 2025) en de uitkomsten van de impactanalyse (januari 2026)

Oplegnotitie

Onderwerp: Plan van aanpak harmonisatie afspraken huisvesting

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming (DB)
- ☒ Ter informatie (AB)
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- | | |
|--|------------------|
| ☐ Auditcommissie Financiën | d.d.: |
| ☒ DB VGGM | d.d.: 12-03-2025 |
| ☐ Best.Cie Veiligheid | d.d.: |
| ☐ Best.Cie Gezondheid | d.d.: |
| ☒ Algemeen Bestuur | d.d.: 02-04-2025 |
-

Inleiding

In 2020 is de gemeentelijke bijdrage voor de brandweer en crisisbeheersing herzien. Als onderdeel van de evaluatie van de verdeling van de gemeentelijke bijdrage aan brandweer en crisisbeheersing is een eerste schatting gemaakt van de impact om te komen tot harmonisatie van de huisvestingskosten. Door de complexiteit in eigendomsverhouding, gebruik, ouderdom en diversiteit van de huisvesting bleek dit een zeer complexe opgave. Besloten werd om het harmoniseren van de afspraken te temporiseren en vóór de gemeenteraadsverkiezingen in 2026 af te ronden.

Om te komen tot verdere uitwerking van geharmoniseerde beheersafspraken en bijbehorende bekostiging is een (eerste versie van een) plan van aanpak opgesteld.

Behandeling in DB

Het DB heeft op 12 maart 2025 de concept plan van aanpak besproken en besloten het plan van aanpak met inachtneming van één toevoeging vast te stellen. Terugkijkend naar het proces om te komen tot harmonisatie van de brandweerkosten heeft het DB geconstateerd dat toendertijd afspraken zijn gemaakt over geleidelijke overgang naar de nieuwe situatie. Het DB heeft het voorliggend plan zodanig aangepast dat in het AB van september 2025 een voorstel ter besluitvorming zal worden voor over geleidelijke overgang naar de nieuwe situatie. Het bijgevoegd plan van aanpak is hierop aangepast.

Bijlage

1. Plan van aanpak harmoniseren afspraken huisvesting

Meerjarenbeleidsplan Ambulancezorg Gelderland-Midden

2025 - 2026

januari 2025



Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Missie en Visie	5
2. Ontwikkelingen en context	6
2.1 Ontwikkelingen in samenleving en klimaat	6
2.2 Landelijke ontwikkelingen ambulancezorg	6
2.3 Regionale ontwikkelingen in Gelderland-Midden	7
2.4 Interne ontwikkelingen	8
3. Beleidsvoornemens 2025-2026: Toekomstbestendig AGM	10
3.1 Verbetering van de prestaties	10
3.2 Toekomstgerichte Personeelsstrategie	11
3.3 Innovaties in zorgverlening	12
3.4 Duurzame bedrijfsvoering	13
3.5 Tot slot	14



Voorwoord

Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) wil alle mensen in Gelderland-Midden met een acute hulpvraag ook in 2025 en 2026 voorzien van hoogwaardige ambulancezorg. AGM werkt aan 24/7-beschikbaarheid, professionele deskundigheid en aan haar prestaties. Met prestaties bedoelen we het bieden van de juiste zorg, door de juiste zorgverlener in de juiste tijd, binnen de budgettaire afspraken zoals die we die jaarlijks met de zorgverzekeraars maken. Als zorginstelling heeft AGM te maken met deze voor VGGM 'bijzondere vorm' van financiering: zorgverzekeraars hebben via de afspraken over het budget sturende invloed op de taakstelling en prioriteiten van AGM. Dat geldt voor de rijdende dienst (ambulancehulpverleners op straat), de meldkamer en voor de bedrijfsvoering.

AGM maakt onderdeel uit van de gemeenschappelijke regeling VGGM. Vanaf 2025 werkt het bestuur en de directie van VGGM in een vernieuwde governance. Voor AGM betekent dit een aanscherping van de rol van intern toezichthouder, belegd bij het Algemeen- en Dagelijks Bestuur van VGGM. Met elkaar geven we daaraan invulling.

De ambulancezorg in Nederland staat onder druk. De budgetten die de zorgverzekeraar op basis van landelijke normen toekent, blijken in de praktijk met name voor de invulling van de meldkamertaak niet toereikend. Dat effect zien we ook bij AGM. Incidenteel budget dat normaliter besteed wordt aan innovatie en ontwikkeling wordt in 2025 en vermoedelijk eveneens in 2026 voor een groot deel gespendeerd aan reguliere dienstverlening op de meldkamer. Het is wenselijk daar verandering in te brengen. Daarom moeten we de komende jaren inzetten op gesprekken op de landelijke tafels over het structurele bekostigingskader.

2025 en 2026 staan voor AGM in het teken van 'de basis meer op orde'. Daaronder verstaan we het beter inzicht krijgen en sturing geven aan personele, financiële en prestatie gedreven indicatoren. AGM wil scherper aan de wind sturen op haar performance. Voor AGM betekent dit verscherpte aandacht voor de prestaties op het 15/17 minuten-planningskader, inzet op verzuim en duurzame inzetbaarheid, scherpte op capaciteitsplanning, en de daarmee samenhangende inzet van extern personeel voor de rijdienst en de meldkamer. Het verbeteren van onze dataregistratie en stuurinformatie is daar debet aan.

Komende 2 jaar maken we aan de hand van inzicht en analyse, verbeterplannen op de 15/17 minuten prestaties op onze verwerking- en aanrijtijd, op het verzuim, de duurzame inzetbaarheid van medewerkers en op de capaciteitsplanning. We zetten acties in gang om structureel zichtbare verbeteringen te realiseren.

Ontwikkelingen om ons heen vragen van ons meer dan enkel scherp te sturen op de huidige performance. Het zorglandschap verandert; de acute zorgvragen worden gedifferentieerder en complexer, steeds meer mensen vinden hun weg naar de ambulancehulpverlening omdat zij bij andere zorgaanbieders niet terecht kunnen wat resulteert in toenemende vragen bij onze meldkamer. Ook de door het Kabinet voorgestelde korting van budgetten voor gezondheidspreventie zal het effect hebben dat meer mensen op termijn in de acute zorg terecht komen. Daarnaast hebben we te maken met personele krapte en nieuwe generaties werknemers die anders willen werken (minder fulltimers). Dan is het duidelijk dat visieontwikkeling naar de toekomst noodzakelijk is om een organisatie te zijn die goed antwoord kan geven op wat de samenleving vanuit verschillende perspectieven vraagt. Die

toekomstvisie richt zich onder meer op beleid en activiteiten om eigen medewerkers op straat en in de meldkamer duurzaam inzetbaar te houden en in de differentiatie van onze zorgverlening.

Differentiatie in zorgverlening gaat over het effectiever inzetten van eigen medewerkers waardoor we het spoedvervoer (ALS) beschikbaar houden voor hen die met echte spoed hulp nodig hebben. Het inzetten van zorgdifferentiatie is eveneens bedoeld om positief bij te dragen aan de zogenoemde 'effecten in de keten van zorg' waartoe we als één van de zorgpartijen verantwoordelijkheid dragen. Zo houden we door de adequate inzet van de (pilot) Physician Assistent patiënten met een hulpvraag verantwoord uit de (duurdere) tweedelijns zorg. Dit effect bewezen we in de pilot (2024 en 2025) waarbij we een groot deel van de patiënten door inzet van de PA niet hoefden te verwijzen voor een ziekenhuisopname.

Tenslotte maakt AGM, daar waar haalbaar en betaalbaar, stappen op het gebied van duurzaamheid. Voor investeringen is AGM afhankelijk van de budgettaire ruimte die de zorgverzekeraars bieden. Bovendien moeten duurzame oplossingen passen bij de het bieden van continuïteit van zorg. Daarom sluit AGM voor dat wat haar spoedzorg raakt, bij voorkeur aan bij beproefde technieken, in plaats van voorop te lopen in technische experimenten. Het verduurzamen van huisvesting, het opnemen van duurzaamheidsdoelstellingen in aanbestedingen en het blijven volgen van de ontwikkelingen van elektrificatie passen de komende jaren in het beleid en de ambities van AGM.

Dit meerjarenbeleidsplan AGM maakt onderdeel uit van het huidige VGGM-beleidsplan 2025-2026.

Henk Bril

Directeur Ambulancezorg Gelderland Midden

1. Missie en Visie

Missie

AGM staat voor hoogwaardige en gastvrije ambulancezorg, die tijdig, effectief en passend is voor iedereen in de regio Gelderland-Midden die onze hulp nodig heeft. We acteren binnen de budgetten van de zorgverzekeraar. We verbinden ons aan (zorg-)partners om integrale en toekomstbestendige acute zorg te leveren.

Visie

Wij leveren acute en mobiele zorg met passie, professionaliteit en in samenwerking. Onze focus ligt op data gedreven sturing, duurzame inzetbaarheid van medewerkers en strategische samenwerking met ketenpartners. Als lerende organisatie blijven we innoveren om te anticiperen op veranderende zorgvragen en aansluiting te vinden bij nieuwe generaties medewerkers.

Strategische principes

Voor onze interne organisatie hebben we een aantal strategische principes vastgesteld. Deze zijn een leidraad in hoe we onze activiteiten ontplooiën.

- **Data- en informatie gestuurd werken:** Keuzes worden gemaakt op basis van betrouwbare data, gevormd tot stuurinformatie die we voortdurend monitoren en aanscherpen.
- **Lerende organisatie:** We versterken continu de vakbekwaamheid van medewerkers en stemmen onze organisatie af op de vragen van de samenleving.
- **Duurzaamheid:** Zowel in zorgverlening als bedrijfsvoering maken we verantwoorde keuzes.

De komende 2 jaar onderzoeken we samen met een onderwijsinstelling (Hogeschool) of en in hoeverre 'hospitality-denken' ons kan ondersteunen in dienstverlening die blijft aansluiten bij wat patiënten van ons verwachten.

2. Ontwikkelingen en context

2.1 Ontwikkelingen in samenleving en klimaat

Er zijn ontwikkelingen die niet in de invloedssfeer van AGM liggen, maar die nu in en in de toekomst wel in meer of mindere mate effect hebben op de vraag naar, en het aanbod van onze ambulancezorg.

- **Klimaatverandering:** Opwarming van de aarde heeft directe en indirecte effecten op de acute zorg. Hittegolven leiden tot meer gevallen van hittestress, uitdroging en hartklachten. Nieuwe infectieziekten verspreiden zich makkelijker via exotische vectoren zoals de recent aangetroffen tijgermug of bijzondere tekensoorten.
- **Toenemende urbanisatie:** Grotere steden betekenen hogere concentraties mensen, wat leidt tot meer acute zorgvragen in een kleinere geografische ruimte.
- **Maatschappelijke verharding:** Agressie en geweld richting hulpverleners nemen toe, wat gevolgen heeft voor de werkdruk en het gevoel van veiligheid van medewerkers. Ook merken we dat de maatschappelijke verwachting (een spoedrit naar het ziekenhuis) bij het krijgen van ambulancehulpverlening, steeds vaker niet overeenkomt met de geboden hulpverlening (zorg ter plaatse, of met goed advies thuisblijven of naar de huisarts). Dit vergt meer communicatie en uitleg naar burgers en organisaties.
- **Impact van preventiebezuinigingen:** Afbouwen van preventieve zorg leidt in de nabije toekomst tot een groter beroep op acute zorg.
- **Technologische transities:** Artificiële intelligentie, de generatieve variant daarvan en digitalisering veranderen de zorgverlening en vragen om nieuwe vaardigheden en technologische infrastructuur. Veel innovaties bieden kansen, maar zijn nog te duur voor de ambulancezorgverlening om binnen de toegekende budgetten van de zorgverzekeraar ingezet te worden.

2.2 Landelijke ontwikkelingen ambulancezorg

De ambulancezorg in Nederland verandert. We zien een toename van de inzet van onze ambulancehulpverlening op een professioneel mobiel consult thuis of in de zorginstelling, waar veelal geen ziekenhuisopname of spoedrit op volgt. Daardoor zien we nog steeds een toenemend aantal inzetten van ambulancehulpverlening. Dat is een landelijk beeld, dat overigens ook in Gelderland-Midden wordt herkend. De betaalbaarheid van zorg staat al enige tijd onder druk. De spanning draait de komende jaren om het vinden van de juiste balans: tussen de groeiende zorgvraag (die vaak minder acuut is); de toenemende kosten; de efficiëntie van zorginnovaties en de beschikbare middelen om deze te realiseren. En dit zonder afbreuk te doen aan de kwaliteit en continuïteit van ambulancezorg in de regio.

- **Vergrijzing en complexere zorgvragen:** Door vergrijzing is er een stijgende zorgvraag. In combinatie met langer zelfstandig thuis wonen legt dat extra druk op eerstelijns acute zorg, zoals de ambulancedienst.

- **Zorgdifferentiatie:** Nieuwe zorgvormen, zoals Physician Assistants¹ en Rapid Responders², spelen een grotere rol in het bieden van passende zorg; de juiste zorg, met de juiste zorgverlener op een zo betaalbaar en efficiënt mogelijke wijze.
- **Zorgcoördinatie & Samenwerking zorgpartners:** Zorgcoördinatie is een gezamenlijke prioriteit voor Ambulancezorg Nederland (AZN), het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en het Regionale Overleg Acute Zorg (ROAZ). Het doel is om patiënten met een acute zorgvraag snel de juiste zorg op de juiste plek te bieden. De samenwerking tussen deze partijen richt zich op het versterken van domein overstijgende ketensamenwerking, het verbeteren van de in- en doorstroom van patiënten in de acute zorgketen en het efficiënter inzetten van capaciteit. Het uiteindelijke doel is om de toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorg te borgen en te verbeteren.
- **Arbeidsmarktkrapte:** Arbeidsmarktkrapte binnen de ambulancezorg is een groeiende zorg in Nederland. De sector kampt met een stijgende en complexer wordende zorgvraag, terwijl de instroom van nieuw personeel achterblijft. Om deze uitdaging aan te pakken, wordt ingezet op strategische personeelsplanning, het vergroten van opleidingscapaciteit en het versterken van de aantrekkelijkheid van het beroep. Daarnaast wordt gekeken naar innovatieve oplossingen, zoals zorgdifferentiatie en het inzetten van nieuwe zorgprofessionals, om de continuïteit en kwaliteit van de acute zorg te waarborgen.
- **Externe militaire dreiging:** Toenemende militaire interventies in de wereld, dichtbij en ver weg, maken dat ook Nederland haar militaire strategie aanpast en het huidige Kabinet heeft besloten meer te investeren. We verwachten de komende jaren meer planvorming (bv. rondom de nationale zorgreserve) waar ook de ambulancedienst, als acute zorgpartner, onderdeel van uit zal maken.

2.3 Regionale ontwikkelingen in Gelderland-Midden

AGM acteert in haar acute en mobiele zorgverlening in de context van haar eigen regio. In het bijzonder hebben onderstaande ontwikkelingen invloed op het (vrijhouden van) beschikbare acute ambulancezorg en op de rijtijden (spreiding en beschikbaarheid van ambulances in de regio).

- **Toename van personen met onbegrepen gedrag:** Gelderland-Midden kent een significante stijging van het aantal meldingen rond personen met onbegrepen gedrag. Dit lijkt deels het gevolg van sociale factoren zoals toegenomen eenzaamheid, complexe psychiatrische problematiek en beperkte capaciteit in de GGZ. Ambulancemedewerkers worden hierdoor vaker ingezet voor meldingen met een hoge emotionele en fysieke belasting. Ambulancezorg moet vaker optreden in situaties die multidisciplinaire samenwerking vereisen, bijvoorbeeld met politie en GGZ. Dit leidt tot langere inzetduur per melding en verhoogt de druk op de capaciteit van de ambulancezorg.
- **Demografische verschuivingen:** Onze regio kent een toenemende vergrijzing, met name in de Veluwe en omliggende dorpen. Hierdoor stijgt het aantal acute zorgvragen, vooral van kwetsbare ouderen.

¹ Physician Assistant (PA): de PA heeft meer medische bevoegdheden dan een ambulanceverpleegkundige. De PA verricht ter plaatse medische zorg en geeft aan wat de best passende (vervolg)zorg is (bijvoorbeeld een verwijzing naar een huisarts of andere zorgverlener).

² De Rapid Responder is een klein ambulancevoertuig, waarin een ambulanceverpleegkundige alleen rijdt. De Rapid Responder biedt dezelfde hulp als een gewone ambulance. Het enige dat een Rapid Responder niet kan, is een patiënt naar het ziekenhuis vervoeren.

- **Samenwerking binnen ROAZ-regio Oost:** Gelderland-Midden werkt samen met omliggende regio's om zorgcoördinatie en crisismanagement te optimaliseren. Dit vereist afstemming over protocollen en capaciteiten. Omdat onze ROAZ-regio is verdeeld in twee subregio's, en daarin niet altijd gelijke koers wordt gevolgd, is goede afstemming noodzakelijk.
- **Bereikbaarheid buitengebieden:** Bereikbaarheid van afgelegen locaties zoals de Veluwe blijft een uitdaging. Wegeninfrastructuur en beperkte standplaatsen beïnvloeden de aanrijtijden. Komende jaren is spreiding en beschikbaarheid van onze ambulances binnen de kadertijden een issue, mede omdat we sommige posten moeten verlaten/ we moeten verhuizen.
- **Noodzaak tot crisismanagement:** De regio kent een risicoprofiel met natuurbranden (Veluwe) en overstromingen (Rivierengebied), die een gecoördineerde inzet van ambulancezorg vereisen. Daarin is er nauwe samenwerking binnen VGGM met de GHOR, crisisbeheersing en de brandweer.

2.4 Interne ontwikkelingen

AGM start 2025 met het gegeven dat zij in haar performance sinds 2021 terugloopt. Waar wij in 2021 nog in 91,1% van de spoedritten binnen 15 minuten een patiënt bereikten, noteren we in 2024 nog iets meer dan 85%. In 2025 en 2026 is het de ambitie om de dalende lijn te stoppen en een positieve trend te kunnen laten zien.

De vernieuwde urgentieclassificatie die we in 2024 doorvoerden, helpt om meldingen waarbij de factor tijd bijdraagt aan de overlevingskans van de patiënt (bijvoorbeeld een ernstige bloeding of hartaanval) beter te scheiden van andere (spoed)meldingen. Deze meest ernstige meldingen krijgen nu de urgentie A0. De verwachting is dat de komende jaren daarom meer gestuurd wordt op deze urgentieklasse. Voor de overige spoedmeldingen (urgentieklasse A1) verwachten we dat de norm met twee extra minuten triagetijd wordt uitgebreid, waardoor het kader op 17 minuten in plaats van de huidige 15 minuten komt te liggen. Dit neemt niet weg dat we binnen AGM de komende twee jaar aan de slag gaan met onze performance.

Naast de genoemde performance is er nog een aantal relevante interne ontwikkelingen:

- **Zorginnovaties:** Pilots, zoals met Physician Assistants en digitale zorgcoördinatie, worden geëvalueerd en opgeschaald. We zijn landelijk een van de best opererende PA-pilots, waarin we op basis van data kunnen aantonen dat inzet rendeert op de inzet van spoedambulances en op minder doorverwijzingen naar de tweedelijns zorg.
- **CAO-doorvertaling:** De CAO is in 2024 binnen AGM geëffectueerd. Dit brengt een aantal wijzigingen met zich mee in opname van verlof, leeftijdsgebonden maatregelen etc. Dit heeft direct invloed op capaciteitsplanning, roostering en de effectieve inzetbaarheid van medewerkers die ook de komende jaren verwerkt moet worden.
- **Huisvesting:** Bekend is dat AGM de post Ede op termijn moet verlaten. Ook in Dieren is zij tijdelijk gehuisvest bij de brandweer. Het realiseren van huisvesting op strategisch optimale plekken in de regio is van grote invloed op de aanrijtijden. Dat betekent dat niet elke locatie, die AGM wordt aangeboden, passend is voor een optimale spreiding en dekking van ambulances in de regio. Komende jaren gaat dit vraagstuk op meerdere plekken in Gelderland-Midden een rol spelen.
- **Bestuurlijke governance:** Vanaf januari 2025 heeft AGM een vernieuwde bestuurlijke governance. Daarbij heeft het bestuur VGGM de rol van intern toezichthouder op de zorginstelling. We dragen er zorg voor het bestuur goed in positie te zetten. Hiermee

organiseren we meer bestuurlijke betrokkenheid bij AGM en sluiten we beter aan op het (voorbereidend) ambtelijk netwerk van de gemeenten. Waarbij oog blijft voor de –via de financiën- sturende rol van de zorgverzekeraars.

3. Beleidsvoornemens 2025-2026: Toekomstbestendig AGM

De hiervoor geschetste ontwikkelingen vormen de basis van de beleidsvoornemens 2025 en 2026. We investeren in het meer op orde brengen van de basis om de huidige performance te verbeteren. Ook op andere vlakken blijven we doorontwikkelen om nu, en in de toekomst de juiste zorg, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener tegen de afgesproken budgetten te kunnen leveren. Hieruit vloeien de onderstaande beleidsvoornemens en speerpunten voort.

3.1 Verbetering van de prestaties

Speerpunt 1: Verbetering performance

Op basis van kwalitatief en kwantitatief onderzoek naar onze teruglopende performance op de aanrijtijden, stellen we een gericht meerjarig actie- en verbeterplan op. De verbeteracties voeren we vanaf begin 2025 in, waarbij interne monitoring op het resultaat ons helpt om bij te stellen indien nodig. Zorgverzekeraars, het bestuur VGGM en gemeenten worden regelmatig binnen de bestaande cycli meegenomen in de inspanningen en de resultaten. Met de zorgverzekeraar is, binnen de budgettoekenning 2025, een meerjarige concrete resultaatsverplichting afgesproken.

Afspraak op performance & financiën

We sturen scherp op de performance (aanrijtijden), rendement en kosten in samenwerking met zorgverzekeraars. Dit doen we op basis van gedegen data en daaruit gegenereerde informatie. Voor 2025 en 2026 is met de zorgverzekeraars de afspraak gemaakt dat de toegekende budgetten onlosmakelijk verbonden zijn met een prestatieverplichting op de verbetering van de (verwerking- en) aanrijtijden. Concreet willen de zorgverzekeraars zien dat in de maand december 2025 het spoedvervoer in 87.5% van de gevallen binnen de kadertijd van 15 minuten bij de patiënt is.

Om dat planmatig te kunnen, maken we inzichtelijk welke ingrepen, bijstellingen of incentives hiervoor nodig zijn, in hoeverre andere partijen nodig zijn deze te realiseren, welke kosten daarmee samenhangen en wat een realistische planning is. Een taskforce stuurt en monitort de verbeteracties. Als 'stip op de horizon' geldt de ambitie om vanaf 2026 in een realistische termijn naar 90% in te groeien en van daaruit de norm te gaan behalen.

Verbetering Meldkamerprocessen

Prestatieverbetering in het algemeen is, naast de rijtijden, verbonden met de verwerkingstijd op de meldkamer ambulancezorg (MKA). Dat is de tijd van aanname van de telefoon tot aan de uitgifte van de ambulancerit. Het samenbrengen van de processen (de verhuizing van de Beekstraat in Arnhem terug naar de MKA in Apeldoorn), en het verbeteren daarvan is onderdeel van de kwaliteitsimpuls op de MKA. Het bijeenbrengen van de processen heeft bovendien tot voordeel dat de werkbaarheid voor de medewerkers in grote mate toeneemt. Daarmee ligt er een verband met de incentives op 'duurzame inzetbaarheid' van meldkamercentralisten.

Verbetering gebiedsdekking

AGM onderzoekt de komende jaren actief de mogelijkheden om de gebiedsdekking van haar regio te verbeteren. Het is bekend dat we voor een aantal locaties nog niet beschikken over een toekomstbestendige oplossing, denk bijvoorbeeld aan Ede, Ter Schuur en Dieren. Het geeft de

mogelijkheid de regio in zijn geheel te beoordelen op de meest effectieve plekken. Van gemeenten vraagt het de komende tijd om met ons mee te denken naar voor alle partijen realistische locatie.

Speerpunt 2: Datagedreven en informatiegestuurd werken

De toenemende complexiteit en dynamiek in de ambulancezorg, gecombineerd met schaarste aan personeel en een stijgende vraag naar acute zorg, vraagt om een proactieve en datagedreven aanpak. Door gebruik te maken van betrouwbare data en informatiegestuurd werken, kunnen wij niet alleen beter en tijdig inzicht krijgen in onze prestaties en de trends daartoe, zoals rijtijden en responstijden, maar ook in personele ontwikkelingen en de benutting van roosters en diensten. Dit stelt ons in staat vroegtijdig knelpunten te signaleren en gericht bij te sturen.

Bijvoorbeeld, het monitoren van ziekteverzuim, roosterpatronen en prognoses rondom in- en uitstroom maakt het mogelijk om de inzet van personeel op de korte termijn te optimaliseren en tegelijkertijd trends te identificeren die impact kunnen hebben op onze capaciteit op de lange termijn. Daarnaast biedt datagedreven sturing ons de kans om operationele prestaties, zoals responstijden en rijtijden, continu te evalueren en te verbeteren, wat direct bijdraagt aan de continuïteit en kwaliteit van zorg. Door datagedreven werken structureel in te bedden in onze organisatiecultuur en besluitvorming, versterken we onze wendbaarheid en slagkracht als organisatie. Het helpt ons niet alleen om voorbereid te zijn op acute uitdagingen in onze bedrijfsvoering, zoals bijvoorbeeld de impact van een ziektegolf in onze dienst, maar ook om strategisch richting te geven aan de ontwikkeling van duurzame en efficiënte ambulancezorg. Dit is essentieel om de continuïteit van onze dienstverlening te garanderen en in te spelen op de eerder in dit meerjarenplan genoemde veranderende zorgvraag in de komende jaren.

Om datagedreven werken structureel te implementeren, investeren we in kennis en vaardigheden en een goede technologische infrastructuur. Voor deze stuurinformatie gebruiken we onder meer de systemen en inzet van bedrijfsvoering VGGM. Veel daarvan moet in techniek en in gegevens nog worden doorontwikkeld, beter geregistreerd of met elkaar worden gekoppeld om van data tot bruikbare informatie te komen. Het programma Samen.Beter.Bedrijfsvoeren. gaat daarbij deels de benodigde bruikbare informatie opleveren. Verder investeert AGM in BI die voor haar specifiek is.

3.2 Toekomstgerichte Personeelsstrategie

Speerpunt 3: Duurzame inzetbaarheid van medewerkers

Onze ambulanceprofessionals, op straat en in de meldkamer, werken onder hoge druk, veelal in kwetsbare omstandigheden. Het is per definitie een beroepsgroep waar door de aard van het werk een bijzondere vorm van werkgeverszorg op zijn plek is. We zien een maatschappelijke tendens die meer vraagt van werkgevers ter preventie van verzuim, ter bevordering van werkgeluk en van veerkracht van de medewerkers. Specifieke aandacht voor aspecten als PTSS, generatiezorg (de laatste jaren tot het pensioen of juist de eerste jaren in het werk), overgangsklachten of de weerbaarheid en veranderende wensen van andere generaties is onderdeel van de brede scope op duurzame inzetbaarheid. AGM en daarmee VGGM wil een goed werkgever zijn van en voor al onze medewerkers, zeker voor hen die in bijzondere omstandigheden moeten acteren.

Strategisch personeelsinzicht om beter te sturen

AGM heeft afgelopen jaren te maken gehad met flink verloop van personeel op de meldkamer, mede veroorzaakt door de overgang naar Apeldoorn. Daar is sinds 2024 weer een positieve lijn in te zien. Ook

zijn er personele tekorten in onze ambulancedienst 'op straat'. Met het oog op verbetering van de performance in het heden en de doorontwikkeling naar de toekomst creëren we realistisch en strategisch personeelsinzicht. We kijken naar de capaciteit die nu nodig is en die we in de toekomst nodig hebben. En gaan na wat de komende jaren in werving en selectie de behoefte is om voor onze werknemers gezond, en voor de organisatie toekomstbesteding te zijn. Het op het juiste moment werven van de juiste professional hangt direct samen met de afspraken die we voor 2025 en 2026 met de zorgverzekeraars maakten over de continuïteit van dienstverlening.

Goed werkgeverschap en duurzame inzetbaarheid

Onderzoek in 2024 wijst voor de meldkamer uit dat de (ervaren) werkdruk is gestegen, het werkvermogen onder druk staat en werkplezier is afgenomen. AGM start in 2025, ter opvolging van dit onderzoek met een meerjarig programma duurzame inzetbaarheid voor centralisten met als doel centralisten fit for the job te houden en gericht in te zetten op verzuim en verzuimpreventie. Soortgelijk onderzoek zetten we in 2025 in onder de rijdienst en het ondersteunend personeel, zodat we evenals bij de meldkamer, vanaf 2026 kunnen starten met een meerjarig programma. Dit maakt onderdeel uit van de brede verzuimaanpak en van een meerjarenprogramma op duurzame inzetbaarheid van medewerkers.

Inzicht en gerichte incentives ter verbetering van de duurzame inzet van verschillende generaties op de werkvloer, in combinatie met adequate verzuimpreventie en leiderschap dat daarbij hoort, dragen bij aan het inzetbaar hebben en houden van onze ambulancezorgprofessionals. Dat werk direct door in onze primaire taak: het bieden van 24/7 zorgcontinuïteit op de ambulancetaak.

Op formatie komen, op formatie blijven en de juiste mensen werven voor de toekomst is nodig om de performance te verbeteren en vast te houden en om, onder gezonde werkomstandigheden, de goede kwaliteit en continuïteit van zorg te kunnen blijven bieden. Als werkgever vinden we het belangrijk onze medewerkers 'heel' te houden. Alleen met gemotiveerde medewerkers die vitaal, veilig, weerbaar en 'in balans' hun werk kunnen doen bieden we een werkklimaat waar patiëntenzorg medisch professioneel en gastvrij plaatsvindt.

3.3 Innovaties in zorgverlening

In een steeds complexer zorglandschap, waar personele schaarste en druk op financiën aan de orde van de dag is, is het van cruciaal belang dat de ambulancedienst zich blijft ontwikkelen. We willen de groeiende vraag naar acute zorg effectief kunnen beantwoorden. Innovaties in zorgverlening zijn daarom niet alleen wenselijk, maar ook urgent om te kunnen blijven reageren op wat de samenleving van ons vraagt.

Zorgdifferentiatie

Een belangrijk speerpunt voor de sector en voor AGM is zorgdifferentiatie. Door de inzet van Physician Assistants en Rapid Responders kunnen we de juiste zorgverleners op de juiste plek inzetten, wat niet alleen de zorgkwaliteit verhoogt. Ook de snelheid en efficiëntie en de kosteneffectiviteit van onze dienstverlening neemt toe. Daarnaast maakt verdere differentiatie in midden- en hoog-complexe zorg het mogelijk om zorgvragen specifieker en gericht te beantwoorden, waardoor de druk op gespecialiseerde acute zorgteams afneemt. De komende 2 jaar zetten we in op doorontwikkeling van onze midden-complexe zorg, mede in combinatie met de PA, waarmee we hoog-complexe (snel) zorg gericht kunnen inzetten.

Urgentieclassificaties A0, A1

Urgentieclassificaties spelen een cruciale rol in de modernisering van onze zorgverlening. Met verbeterde triageprotocollen kunnen we zorgvragen op onze meldkamer nauwkeuriger beoordelen en prioriteren. De gedachte achter deze nieuwe urgentie-indeling is dat dit resulteert in snellere responsen bij levensbedreigende situaties en een betere afstemming van zorg op minder acute hulpvragen. Deze ontwikkeling zetten we in de ambulancezorg landelijk de komende jaren verder door.

Digitalisering en AI

Tegelijkertijd biedt digitalisering nieuwe mogelijkheden om onze processen te optimaliseren. De opschaling van digitale zorgcoördinatie zorgt voor snellere en nauwkeurigere besluitvorming in onze planbare zorg. We volgen nieuwe technieken en AI die op termijn kunnen helpen het proces van melding tot zorgverlening te versnellen.

Met deze innovaties streven we naar een Ambulancedienst Gelderland -Midden die wendbaar, effectief en voorbereid is op de uitdagingen van nu en van de toekomst. Dit vereist een meerjarige strategische aanpak, met structurele investeringen in technologie en expertise, zodat wij onze verantwoordelijkheid als spil in de acute zorgketen kunnen blijven waarmaken.

3.4 Duurzame bedrijfsvoering

Branche-ontwikkelingen: oriëntatie duurzame initiatieven en alternatieven

De ambulancedienst staat voor de urgente opgave om te verduurzamen en tegelijkertijd haar kritieke zorgfunctie te blijven waarmaken. Duurzaamheid is niet alleen een maatschappelijke verantwoordelijkheid, maar ook een integraal onderdeel van de strategische visie van ons en van VGGM. AGM oriënteert zich actief op bewezen duurzame initiatieven, zoals de ontwikkelingen rondom elektrische ambulances, waaronder de pilot in Noord-Nederland. Door ons te conformeren aan de roadmap van Ambulancezorg Nederland (AZN) richting emissie loze voertuigen, zetten wij een stip op de horizon voor een toekomstbestendig wagenpark. Zo is de geplande aanbesteding van ons wagenpark in 2025 een belangrijke kans om te starten tot verduurzaming, uiteraard binnen de kaders van haalbaarheid en betaalbaarheid die de zorgverzekeraar ons via de budgettoekenning geeft. Naast onze voertuigen richten wij ons de komende jaren op het verduurzamen van onze materialenverbruik en onze huisvesting, met investeringen in energiezuinige ambulanceposten waar mogelijk.

Compliance voor hygiënische duurzame bedrijfsvoering

Compliance blijft een essentiële pijler binnen onze verduurzamingsstrategie. Wij zorgen voor de duurzame borging van kwaliteit en wet- en regelgeving door jaarlijks maatregelen en acties te nemen die nodig zijn voor HKZ- en NEN7510-certificeringen. Zo blijven wij voldoen aan de hoogste standaarden, terwijl we stappen zetten richting een duurzamere toekomst, ook in kwalitatieve zin.

De verduurzaming van de ambulancedienst draagt direct bij aan de Green Goals van de zorgsector door een toekomstige significante reductie van CO₂-uitstoot en een kleinere ecologische voetafdruk. Investerings in emissie loze voertuigen en energiezuinige ambulanceposten zorgen niet alleen voor een schonere leefomgeving. Zij leiden ook tot lagere energiekosten en een efficiënter gebruik van middelen. Bovendien versterkt het onze maatschappelijke verantwoordelijkheid en toekomstbestendigheid. Door duurzaamheid te integreren in aanbestedingen en te voldoen aan

kwaliteitseisen zoals HKZ en NEN7510, borgen we zowel onze zorgkwaliteit als onze rol als betrouwbare partner in de acute zorgketen.

3.5 Tot slot

Met dit meerjarenbeleidsplan legt AGM de basis voor robuuste en toekomstbestendige ambulancezorg. Door focus te leggen op verbeteringen in prestaties, waaronder aanrijtijden, blijven we voldoen aan de zorgvraag in onze regio. We bieden 'de juiste zorg, door de juiste zorgverlener, binnen de juiste tijd tegen acceptabele kosten'. En kunnen op basis van data, informatie goed monitoren, sturen en hierover rapporteren en verantwoording afleggen. Onze ambitie is groot, waarbij we vanaf de basis een stevig fundament voor de toekomst leggen. Samen met onze partners bouwen aan een sterke acute zorgketen, waar de zorg aan de patiënt centraal staat. Met onze multipartners verstevigen we ons meldkamerdomein. Om vanaf het eerste contact om hulp mensen zo goed en snel als mogelijk vertrouwen te geven dat zij kunnen rekenen op de beste zorg.

Ambulancezorg Gelderland-Midden
is onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden



Ambulancezorg Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E ambulancezorg@vggm.nl

I www.ambulancezorggm.nl



Ambulancezorg
Gelderland-Midden



Onderwerp	Meerjarenbeleidsplan Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) 2025-2026
Ingediend door	Henk Brill
Voorgestelde behandelwijze: ☐ Ter informatie ☐ Meningsvormend ☒ Ter besluitvorming (AB) ☐ Vertrouwelijk	Planning bespreking: ☒ AO PG en JGZ d.d.: 20-01-2025 ☒ BC Gezondheid d.d.: 19-02-2025 ☐ Auditcommissie Financiën d.d.: ☐ Dagelijks Bestuur d.d.: ☒ Algemeen Bestuur d.d.: 02-04-2025
Samenvatting	In 2024 is het meerjarenbeleidsplan VGGM vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Onderdeel daarvan zijn de zogenaamde 'onderliggende modules' van de verschillende onderdelen. Vanuit AGM was er nog niet eerder zo'n onderliggend beleidsplan beschikbaar. Dat is nu wel het geval. Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) wil alle mensen in Gelderland-Midden met een acute hulpvraag ook in 2025 en 2026 voorzien van hoogwaardige ambulancezorg. AGM werkt aan 24/7-beschikbaarheid, professionele deskundigheid en aan haar prestaties. In het meerjarenbeleidsplan 2025-2026 zijn de belangrijkste ontwikkelingen en beleidsvoornemens beschreven. Deze beleidsvoornemens betreffen de volgende zaken: ▪ Verbetering van prestaties ▪ Toekomstgerichte personeelsstrategie ▪ Innovaties in zorgverlening ▪ Duurzame bedrijfsvoering Met dit meerjarenbeleidsplan legt AGM de basis voor robuuste en toekomstbestendige ambulancezorg. Door focus te leggen op verbeteringen in prestaties, waaronder aanrijtijden, blijven we voldoen aan de zorgvraag in onze regio. <i>Voor bespreking in Algemeen Bestuur:</i> Het meerjarenbeleidsplan raakt aan de 112-processen op de meldkamer. Om dubbeling te voorkomen is dit stuk niet separaat geagendeerd in de bestuurscommissie Veiligheid.
Voorstel	Aan het AB wordt voorgesteld: ▪ Kennis te nemen van het advies vanuit de bestuurscommissie Gezondheid. ▪ Het meerjarenbeleidsplan AGM vast te stellen. M.b.t. het proces (zie kopje procesbeschrijving in deze oplegnotitie): ▪ Het advies over te nemen om voor dit meerjarenbeleidsplan geen zienswijze te vragen aan de gemeenten.
Collectief advies van: ☒ AO PG en JGZ ☒ BC-G	Het collectief advies vanuit het AO PG en JGZ is positief en het MJBP is akkoord. Als tip werd meegegeven om andere partijen zoals de zorgverzekeraar in het volgende traject actief te betrekken bij de planvorming. Het collectief advies vanuit de BC-G is positief en het MJBP is akkoord.
Procesbeschrijving	In het Algemeen Bestuur van april 2024 is aangekondigd dat het meerjarenbeleidsplan VGGM en alle onderliggende modules ter zienswijze worden voorgelegd aan de gemeenteraden. Voor de modules brandweertzorg en crisisbeheersing is dat verplicht, voor de overige beleidsplanonderdelen niet. Nu geldt voor de beleidskader van AGM dat deze grotendeels landelijk worden bepaald vanuit o.a. VWS. Daarnaast loopt de financiering niet via gemeenten, maar via zorgverzekeraars. Gezien de beperkte invloed van gemeenten op de beleidskaders van AGM is het advies dit stuk (toch) niet voor te leggen voor zienswijze.

OPLEGGER



Ambulancezorg
Gelderland-Midden

Bijlage(n)	Meerjarenbeleidsplan 2025-2026 AGM
-------------------	------------------------------------



Jaarplan GGD 2025

december 2024



Gelderland-Midden

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. GGD	4
1.1 Missie en Visie	4
1.2 Ontwikkelingen 2025	4
1.3 GGD brede speerpunten 2025 en 2026	5
2. Afdeling JGZ	7
3. Afdeling AGZ	9
4. Begroting GGD 2025	11
5. Uitvoering	15

Voorwoord

Geachte Lezer,

De GGD is elke dag, 24/7, bezig met het verbeteren van de publieke gezondheid in Gelderland-Midden. Onze bevlogen collega's werken hier hard aan. Elk jaar bekijken we opnieuw welke prioriteiten we verwachten en waar wij extra accent op willen leggen. Dit is vertaald in het jaarplan GGD 2025 met daarin een doorkijk naar 2026.

De maatschappelijke opgaven maken dat we als GGD steeds meer investeren in het zichtbaar zijn. We kijken wat in onze samenleving nodig is en wat wij daaraan kunnen bijdragen. Net als velen van onze samenwerkingspartners zijn wij daarbij ook afhankelijk van de koers van het Rijk en zullen we ons hiertoe moeten verhouden. Dit maakt dat wij voortdurend scherp zijn op kansen en risico's. Het is onze overtuiging dat wij deze échte scherpste alleen vinden door opgavegericht samen te werken. Hierbij gaat het om de samenwerking met onze netwerkpartners, maar ook met onze interne collega's van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

De bijzonderheid aan dit jaarplan is dat de GGD voor het eerst een gezamenlijk, Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en Algemene Gezondheidszorg (AGZ), jaarplan heeft opgesteld. Enerzijds om de hierboven beschreven samenwerking te onderstrepen en anderzijds om zo voor te sorteren op een GGD-meerjarenbeleidsplan. Dit GGD jaarplan 2025 maakt onderdeel uit van het huidige VGGM-beleidsplan 2025-2026.

Wij kijken uit naar het vervolg van de samenwerking met onze partners en samenwerkingen met nieuwe partners.

Met gezonde groet,

Henk Bril
Directeur Publieke Gezondheid

1. GGD

1.1 Missie en Visie

GGD Gelderland-Midden is onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM). VGGM werkt aan een veilige en gezonde samenleving, samen met de vijftien gemeenten in de regio. De GGD, Ambulancezorg, Veilig Thuis, GHOR en Brandweer zijn onderdeel van VGGM. Wij zorgen onder andere voor hulp bij rampen, crises en ongelukken en proberen deze zoveel mogelijk te beperken.

De GGD Gelderland Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van iedereen, met extra aandacht voor risicogroepen. Dit doet de GGD door risico's voor de gezondheid te voorkomen en de gezondheid van alle inwoners te bevorderen.

Richtinggevende principes van VGGM zijn:

1. We zijn een lerende organisatie.
2. We nemen onze verantwoordelijkheid.
3. Het geheel is meer dan de som der delen.

1.2 Ontwikkelingen 2025

We leven in een realiteit van maatschappelijke spanningen, snelle technologische ontwikkelingen (AI), dreigende krapte in overheidsfinanciën, hybride dreigingen én we moeten anticiperen op extreme weersomstandigheden. Vanwege de onderlinge verbondenheid en verwevenheid kunnen ogenschijnlijk kleine veranderingen leiden tot extra en grotere gezondheidsrisico's. Wereldwijd is er meer geopolitieke instabiliteit dan we afgelopen jaren gewend waren.

De GGD is voor vele burgers een betrouwbare organisatie in tijden van crises. Ook in 2025 houden we onze kennis-, monitor- en adviesfunctie op peil en besteedt de GGD extra aandacht aan informatiebeveiliging, meer informatie gestuurde en inclusievere organisatie.

In navolging van 2024 verbindt de GGD ook in 2025 verschillende beleidsterreinen (AGZ en JGZ) en zoekt actief VGGM-programmaonderdelen zoals crisisbeheersing én gemeenten op om gezamenlijke richting in het beleid op te stellen.

In 2024 is er een nieuwe regering aan het werk gegaan. De inhoud en financiële bijlage van het hoofdlijnenakkoord hebben ongetwijfeld impact op het werk van de GGD'en. De GGD bereidt zich voor op mogelijke consequenties en opereert in gezamenlijkheid met andere GGD'en.

Er is sprake van krapte op de arbeidsmarkt. Desondanks is de GGD een omgeving waar mensen graag willen werken en zo willen bijdragen aan een gezonde en veilige leefomgeving. Deze mensen zoeken we in 2025 actief op en binden we aan ons. Voor een groot aantal taken heeft de GGD specifieke expertise op de arbeidsmarkt nodig, die zeer beperkt voor handen is. De GGD blijft ook in 2025 onze medewerkers scholen in deze expertise.

We schetsen in bovenstaande slechts een greep van algemene externe veranderingen, die we op ons af zien komen. Deze vragen om een transitie van onze dienstverlening en extra (tijdelijke) investeringen. Deze opgave staat in een schril contrast met een toenemende krapte in de overheidsfinanciën enerzijds

en de toenemende complexiteit van maatschappelijke opgaven anderzijds. De GGD maakt ook in 2025 heldere afwegingen en communiceert over haar gemaakte keuzes.

1.3 GGD brede speerpunten 2025 en 2026

De GGD-taakvelden hebben allen te maken met afzonderlijke landelijke en regionale ontwikkelingen. Deze specifieke ontwikkelingen zijn beschreven in de afzonderlijke jaarplannen van de taakvelden (zie hoofdstuk 5: uitvoering). In 2025 en 2026 zet de GGD GM als geheel in op de volgende speerpunten:

Speerpunt 1. Uitvoering geven aan Toekomstbestendige GGD:

1.1 Werken aan gezondheid van inwoners.

De vier opgaven uit de landelijke nota gezondheidsbeleid uit 2020 staan hierin centraal:

- De sociale en fysieke leefomgeving.
- Verkleinen gezondheidsachterstanden.
- Mentale gezondheid van jongeren en jongvolwassenen (druk op dagelijks leven).
- Vitaal ouder worden.

Overkoepelend doel: als GGD samenwerken aan de gezonde inwoner.

1.2 Gezondheid beschermen tijdens rampen en crisis: inrichten van opgeschaalde Publieke Gezondheid.

Overkoepelend doel: als GGD samenwerken bij het beschermen van de gezondheid tijdens rampen en crises.

Naast de GGD brede speerpunten (1.1. en 1.2) houden de afdelingen AGZ en JGZ zich ook bezig met toekomstbestendige GGD:

a) Speerpunten Algemene Gezondheidszorg (AGZ): ‘

Werken aan gezondheid, focus op specifieke doelgroepen en kwetsbaren’:

- 1.3 Gezonde leefomgeving: omgevingsadvisering
- 1.4 Voorbereid op gezondheidsbedreigingen: tuberculosebestrijding

b) Speerpunten Jeugdgezondheidszorg (JGZ) ‘Basis op orde’:

- 1.5 Aanpassing productieve uren
- 1.6 Efficiëntere bedrijfsvoering
- 1.7 Collectief regionaal aanbod
- 1.8 Herijking dienstverlening JGZ breed

Speerpunt 2. Versterking infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid en programma vaccineren (inclusief kennisfunctie).

Overkoepelende doel: inzet en borging van financiële middelen t.b.v. juiste interventies en informatievoorziening bij eventuele uitbraken van infectieziekten, zoals extra inzet van verpleegkundigen, dataspecialist en epidemioloog.

Speerpunt 3. Preventie (Regionale Preventiestructuur inclusief ketenaanpakken).

Overkoepelende doel: inzet van de GGD op strategisch, tactisch en uitvoerend niveau binnen Regionale Preventiestructuur en 5 ketenaanpakken, in zowel Centraal Gelderland als Gelderse Vallei om zo bij te dragen aan de benodigde transitie in de zorg. We gaan meer regionaal collectief oppakken i.p.v. lokaal individueel maatwerk.

Speerpunt 4. Ontwikkeling GGD als organisatie:

- 4.1 Opstellen van een toekomstgericht organisatie- en inrichtingsplan.
- 4.2 (Meerjaren)beleidscyclus, als onderdeel van de Meerjarenbeleidscyclus VGGM (2027 en verder).
- 4.3 Kwaliteit en informatiebeveiliging.

2. Afdeling JGZ

In de 15 gemeenten in de regio Gelderland-Midden wordt JGZ aangeboden door de afdeling JGZ van GGD Gelderland-Midden, onderdeel van VGGM. De JGZ volgt bijna alle kinderen in Nederland op meerdere momenten in hun leven. Door vroegtijdig signaleren, ondersteunen en meedenken levert de JGZ een waardevolle bijdrage aan de zorg voor jeugdigen en (aanstaande) ouders, van –9 maanden tot 18 jaar.

De JGZ werkt samen met basisvoorzieningen en eerstelijns zorg, aan preventie en gelijke kansen voor alle kinderen en is op die manier een zichtbare partner voor andere voorzieningen in de wijk en stad.

Het Basispakket Jeugdgezondheidszorg, vastgelegd binnen de wet Publieke gezondheid, omschrijft de kerntaken van de Jeugdgezondheidszorg, en welke activiteiten beschikbaar moeten zijn voor kinderen en jongeren.

Het Landelijk Professioneel kader (LPK) is de praktische uitwerking van het Basispakket, en beschrijft hoe de JGZ het basispakket aanbiedt: flexibel en op maat. De nadruk ligt op aansluiten bij de behoefte en doen wat nodig is.

Voor een optimale inzet van de JGZ is het noodzakelijk dat de basis op orde is en de continuïteit geborgd is. Een passend aanbod sluit aan bij de opdracht die gemeenten hebben in het sociaal domein. Samen met partners in het jeugddomein zet de JGZ zich als adviseur en regisseur in op het gebied van preventie en de gezamenlijke aanpak van maatschappelijke thema's.

Zo is de JGZ zichtbaar in de ketensamenwerking 'kansrijke start' en 'kind naar een gezond gewicht'.

Ook is de JGZ een belangrijke schakel in de ondersteuning van jeugdigen in relatie tot mentale problematiek.

De Jeugdgezondheidszorg is een centrale schakel in de maatschappelijke kanteling naar preventie en het verkleinen van kansenongelijkheid in de komende jaren.

Uitdagingen

Om te blijven meebewegen met maatschappelijke ontwikkelingen is nieuwe dienstverlening nodig. Om toekomstbestendig te blijven, financiële onzekerheid het hoofd te bieden en aansluiting in de keten te borgen is in 2025 een transitie in dienstverlening noodzakelijk.

Binnen de JGZ onderscheiden we een regionaal aanbod en een lokaal aanbod.

Het regionale aanbod is in alle gemeenten hetzelfde en wordt gezamenlijk gefinancierd. Over het lokaal aanbod worden per gemeente afspraken gemaakt, zowel over de inhoud als de financiering.

De huidige wijze van financiering van het lokaal aanbod (éénjarig en op basis van P*Q), leidt tot instabiliteit in de begroting, onzekerheid over baangarantie van JGZ-medewerkers, registratiedruk voor professionals en een tijdrovende offerte- en verantwoordingscyclus. In tijden van een krappere wordende budget en het maken van gerichte keuzes voor de JGZ, is het noodzakelijk te kijken in welke mate een collectievere aanpak efficiënter en effectiever is en kan leiden tot een kostenbesparing.

Hierbij is ook een nauwere samenwerking binnen de GGD van belang. Dit kan resulteren in een completer beeld van kinderen en jongeren en het sneller identificeren van problemen of risicofactoren van groepen binnen een gemeente.

Ook is de JGZ een onmisbare schakel in IZA en GALA samenwerking, vanwege haar unieke positie; het zien van alle kinderen en de focus op preventie. Ketensamenwerking is als zodanig essentieel in relatie tot complexe gezondheidsproblematiek. Een goed gecoördineerde keten kan op termijn naast gezondheidswinst leiden tot een kostenbesparing.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

De gemeenten zijn formeel verantwoordelijk voor de uitvoering en financiering van de vaccinaties binnen het RVP. De gemeenten hebben de uitvoering van het RVP, voor jeugdigen en zwangere vrouwen, belegd bij de Jeugdgezondheidszorg. Per 2025 vinden er 3 nieuwe (grote) wijzigingen binnen het RVP-schema plaats. De voorbereidingen hierop en wijzigingen in onze werkwijze worden stapsgewijs geïmplementeerd. Dit vergt een intensieve GGD brede samenwerking en is een enorme logistieke uitdaging.

In het Jaarplan JGZ 2025 wordt een overzicht weergegeven van de JGZ speerpunten in 2025 (zie hoofdstuk 5: uitvoering).

3. Afdeling AGZ

De afdeling Algemene Gezondheidszorg (AGZ) is er voor al haar inwoners. We zijn een anker voor mensen die betrouwbare informatie over hun leefomgeving en gezondheid zoeken. We verzamelen al jarenlang informatie via GGD monitors en bundelen deze kennis en data via toegankelijke rapporten, factsheets en websites. Ook in 2025 blijven we dit doen en kun je met al je vragen en signalen bij ons terecht. Of je nu een vraag hebt over de luchtverontreiniging rondom je huis, of over seks, je zorgen maakt om je buurt of je wil een reis maken en je weet niet welke vaccinaties je nodig hebt. De afdeling AGZ staat voor je klaar: je kunt ons bellen voor informatie, een afspraak maken voor een vaccinatie, een spreekuur bezoeken, een melding maken en/of via onze website(s) op weg geholpen worden.

De afdeling AGZ zorgt niet alleen voor gedegen onderzoek en betrouwbare kennis, we zoeken ook mensen op die het (tijdelijk) moeilijk hebben. We staan ze bij en helpen hen een weg te vinden in de brij aan instanties. De medewerkers van de afdeling AGZ kennen alle lokale en regionale netwerken, sterker nog, zij hebben actieve rollen in al deze netwerken. Daar waar de hulpverlening hapert of het vertrouwen (even) weg is, wijzen onze medewerkers mensen de weg naar plekken waar zij aan hun eigen herstel kunnen werken. Het liefst voorkomen we dat grote groepen mensen het moeilijk hebben. Daarom zie je onze medewerkers ook actief in gezondheidsbevorderende programma's zoals Kansrijke Start en Mentaal gezond.

De afdeling AGZ maakt zich sterk voor een gezondere en veiligere leefomgeving. In onze regio hebben we experts in dienst die alles weten over extreme weersomstandigheden en de risico's van natuurbranden, stormschade en gezondheidseffecten als gevolg van langdurige hitte. We adviseren gemeenten in onze regio om (toekomstige) wijken te voorzien van natuurlijke schaduw en van gebouwen en woningen, waar zon en andere overlast geweest worden. We interpreteren onderzoeken over de uitstoot van gevaarlijke stoffen door bedrijven in onze regio en staan bewoners en gemeenteraden bij met advies over mogelijke gezondheidseffecten. Onze mensen nemen het voortouw bij landelijke academische werkplaatsen en van hun expertise wordt dankbaar gebruik gemaakt in heel Nederland. We zijn er trots op dat we deze mensen in onze regio in dienst hebben.

De afdeling AGZ wil gezondheidsverschillen tussen mensen verkleinen. We weten als geen ander dat het uitmaakt waar je geboren bent. We komen op voor de groep mensen die met weinig geld moet rondkomen, die in slecht geïsoleerde gebouwen wonen of dakloos zijn, gediscrimineerd worden en/of in de overleefstand staan, voor mensen die gevlucht zijn voor oorlog. We zoeken hen op, bieden spreekuren aan, verwijzen hen door en koppelen bevindingen terug aan collega's, zoals zorginstellingen en gemeenten. Samen zetten we gerichte activiteiten op om de mensen, die dit het hardst nodig hebben, te beschermen. Wij realiseren ons dat we als GGD hierbij maar één van de vele spelers zijn in het veld van sociaal economische gezondheidsverschillen. We zijn daarom gericht op doen wat nodig is binnen de bestaande netwerken en structuren.

De afdeling AGZ is bij de meeste mensen bekend om haar infectieziektebestrijding. We hebben - naast artsen- een groot aantal verpleegkundigen in dienst die dagelijks prikken en een bijdrage leveren in de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma. In de coronatijd is er meer weerstand ontstaan tegen vaccineren. Ook in 2025 doen we er alles aan om de vaccinatiegraad te verhogen. We zorgen voor betrouwbare informatie en analyseren vaccinatiecijfers. De gesignaleerde grote verschillen tussen wijken brengen we onder de aandacht van gemeenten. Samen zorgen we voor (wijk)gerichte voorlichtingscampagnes en priklocaties. Ook verkleinen we de kans op infectieziekteverspreiding door

toezicht te houden op (o.a.) kinderopvanglocaties en voeren we screenings en behandelingen uit voor o.a. tuberculosebestrijding.

Wat veel mensen niet weten is dat de afdeling AGZ ook forensische zorg uitvoert. Een team van mensen voert lijkschouwen uit, biedt (medische) arrestantenzorg en stelt letselrapportages op bij geweldsincidenten zoals huiselijk geweld.

Samen maken wij onze regio veiliger en gezonder. De afdeling AGZ voert haar (veelal wettelijke) taken uit en heeft hiervoor negen inhoudelijk verschillende teams tot haar beschikking. In de volle breedte richten wij ons bij bestaande of nieuwe thema's of doelgroepen op het optimaliseren van het benodigde netwerk, het delen van toepasbare kennis en de inzet op effectief bewezen interventies. In hun team jaarplannen (zie hoofdstuk 5: uitvoering) lees je meer over hun activiteiten in 2025.

4. Begroting GGD 2025

Begroting 2025	Totaal	Totaal	Totaal
Financieel	GGD	AGZ	JGZ
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€ 30.567.564	€ 7.964.417	€ 22.603.147
Opbrengsten beïnvloedbaar	€ 17.821.236	€ 12.194.787	€ 5.626.449
Totaal baten	€ 48.388.800	€ 20.159.204	€ 28.229.596
Personeelskosten	€ 36.693.078	€ 14.778.727	€ 21.914.351
Materiele kosten	€ 3.646.383	€ 2.505.883	€ 1.140.500
Kapitaallasten	€ 116.185	€ 17.160	€ 99.026
Huisvestingskosten	€ 1.290.953	€ -	€ 1.290.953
Totaal lasten	€ 41.746.599	€ 17.301.769	€ 24.444.830
Operationeel resultaat	€ 6.642.201	€ 2.857.435	€ 3.784.766
Doorbelastingen	€ 7.569.324	€ 2.857.434	€ 4.711.889
Mutatie reserve	€ 927.125	€ -	€ 927.125
Saldo	€ 0	€ 0	€ 0
Formatie			
Werkbegroting	354,94	122,48	232,46

Voetnoot: deze GGD begroting 2025 dateert van 27 november 2024.

Begroting 2025																			
Financieel (AGZ)		Leiding				GGD Crisisorganisatie		Seretariaat PG		OIA		TBC-bestrijding		Infectieziekte-bestrijding		Seksuele Gezondheid		Reizigers & Vaccinaties	
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar		€	-	€	300.000	€	-	€	2.139.381	€	1.245.157	€	3.118.934	€	76.255	€	-		
Opbrengsten beïnvloedbaar		€	-	€	50.000	€	-	€	1.909.806	€	230.948	€	438.238	€	1.433.582	€	1.595.874		
Totaal baten		€	-	€	350.000	€	-	€	4.049.187	€	1.476.105	€	3.557.172	€	1.509.837	€	1.595.874		
Personeelskosten		€	437.750	€	311.340	€	880.890	€	2.631.358	€	718.524	€	2.338.520	€	871.342	€	560.995		
Materiele kosten		€	48.650	€	-	€	1.200	€	643.091	€	334.000	€	348.943	€	268.300	€	653.000		
Kapitaallasten		€	2.322	€	-	€	-	€	-	€	-	€	993	€	-	€	3.252		
Huisvestingskosten		€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-		
Totaal lasten		€	488.722	€	311.340	€	882.090	€	3.274.449	€	1.052.524	€	2.688.455	€	1.139.642	€	1.217.247		
Operationeel resultaat		€	-488.722	€	38.660	€	-882.090	€	774.739	€	423.581	€	868.717	€	370.195	€	378.627		
Doorbelastingen		€	-488.722	€	38.660	€	-882.091	€	774.738	€	423.582	€	868.716	€	370.196	€	378.626		
Mutatie reserve		€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-		
Saldo		€	0	€	0	€	0	€	0	€	-0	€	0	€	-0	€	0		
Formatie (AGZ)																			
Werkbegroting		4,44				0,89		12,61		22,24		7,64		19,44		7,84		5,85	

Begroting 2025									
Financieel (AGZ)									
	Toezicht Kinderopvang	Toezicht WMO	Milieu & Gezondheid	BRT M&G GAGS	BRT M&G Projecten		OGGZ	Forensische Geneeskunde	
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€ -	€ -	€ 814.413	€ 137.257	€ -		€ 133.020	€ -	
Opbrengsten beïnvloedbaar	€ 1.559.925	€ 217.310	€ 53.472	€ 530.059	€ 338.718		€ 1.866.078	€ 1.970.777	
Totaal baten	€ 1.559.925	€ 217.310	€ 867.885	€ 667.316	€ 338.718		€ 1.999.098	€ 1.970.777	
Personeelskosten	€ 1.173.128	€ 169.966	€ 596.052	€ 491.483	€ 330.048		€ 1.568.929	€ 1.698.403	
Materiele kosten	€ 1.000	€ 8.200	€ 21.385	€ 27.200	€ 7.500		€ 53.000	€ 90.414	
Kapitaallasten	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -		€ -	€ 10.593	
Huisvestingskosten	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -		€ -	€ -	
Totaal lasten	€ 1.174.128	€ 178.166	€ 617.436	€ 518.683	€ 337.548		€ 1.621.929	€ 1.799.409	
Operationeel resultaat	€ 385.798	€ 39.144	€ 250.449	€ 148.633	€ 1.170		€ 377.168	€ 171.367	
Doorbelastingen	€ 385.798	€ 39.143	€ 250.449	€ 148.633	€ 1.170		€ 377.168	€ 171.368	
Mutatie reserve	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -		€ -	€ -	
Saldo	€ 0	€ 0	€ -0	€ -0	€ -0		€ 0	€ -0	
Formatie (AGZ)									
Werkbegroting	11,32	1,69	5,23	3,02	2,75		14,22	3,28	

Begroting 2025

Financieel (JGZ)	JGZ Leiding JGZ Bedrijfsbureau JGZ 0-18 Huisvesting JGZ			
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€ -	€ -	€ 22.603.147	€ -
Opbrengsten beïnvloedbaar	€ -	€ 4.557.599	€ -229.150	€ 1.298.000
Totaal baten	€ -	€ 4.557.599	€ 22.373.997	€ 1.298.000
Personeelskosten	€ 2.552.851	€ 2.660.226	€ 16.701.275	€ -
Materiele kosten	€ 370.450	€ 694.500	€ 75.550	€ -
Kapitaallasten	€ 99.026	€ -	€ -	€ -
Huisvestingskosten	€ -	€ -	€ 25.000	€ 1.265.953
Totaal lasten	€ 3.022.326	€ 3.354.726	€ 16.801.825	€ 1.265.953
Operationeel resultaat	€ -3.022.326	€ 1.202.873	€ 5.572.172	€ 32.047
Doorbelastingen	€ -3.022.327	€ 1.202.873	€ 6.474.296	€ 57.047
Mutatie reserve	€ -	€ -	€ 902.125	€ 25.000
Saldo	€ 0	€ 0	€ -0	€ 0
Formatie (JGZ)				
Werkbegroting	18,07	34,33	180,06	0,00

5. Uitvoering

De uitvoering van GGD speerpunten en alle (wettelijke) taken in 2025 is uitgewerkt in diverse losse jaarplannen.

- 1 JGZ jaarplan.

Dit is een JGZ afdelingsbreed jaarplan, en wordt vastgesteld door het MT JGZ.

Ieder onderdeel van het JGZ jaarplan heeft een eigenaar die verantwoordelijk is voor de voortgang.

Drie keer per jaar vindt monitoring en verantwoording plaats in het MT JGZ. Het bewaken van de capaciteit is ook de verantwoordelijkheid van de eigenaar, maar wordt nog niet geïntegreerd in het jaarplan.

- 11 AGZ team jaarplannen: 9 inhoudelijke taakvelden en 2 (sub)teams secretariaat.

Vanaf 2025 vallen de teams secretariaat PG onder de afdeling AGZ. Binnen de afdeling AGZ heeft

elk team een jaarplan opgesteld. De jaarplan aandachtfunctionarissen -samen met de

teammanager- spelen een belangrijke rol in de totstandkoming en monitoring van de jaarplannen. Elk

team hanteert hierin een eigen werkwijze en voert periodiek (in werkoverleggen) het gesprek over de

realisatie van activiteiten en eventuele tussentijdse bijsturing. Vier keer per jaar is er een overleg met

alle aandachtfunctionarissen jaarplan van de AGZ teams, een teammanager en de beleidsadviseur

AGZ. Dan delen alle teams hoe zij ervoor staan, inventariseren we wat we eventueel gezamenlijk

kunnen oppakken en leren we van en met elkaar.

GGD Gelderland-Midden

is onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden



GGD Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E ggd@vggm.nl

I www.ggdgm.nl



Gelderland-Midden

Onderwerp	Meerjarenbeleidsplan GGD 2025 - 2026
Ingediend door	Afdelingsmanagers AGZ en JGZ
Voorgestelde behandelwijze: ☐ Ter informatie ☒ Meningsvormend ☐ Ter besluitvorming ☐ Vertrouwelijk	Planning bespreking: ☒ AO PG en JGZ d.d.: 20-01-2025 ☒ BC Gezondheid d.d.: 19-02-2025 ☐ Financiële Commissie d.d.: ☒ Dagelijks Bestuur d.d.: 12-03-2025 ☒ Algemeen Bestuur d.d.: 02-04-2025
Samenvatting	De GGD Gelderland-Midden heeft zich van 2022 tot en met 2024 gericht op Toekomstbestendige GGD 2025 en verder. In deze periode is de basis bepaald voor komende jaren. Het GGD meerjarenbeleidsplan (MJB) zoals het nu voorligt is een concretisering van de uitkomsten uit Toekomstbestendige GGD. Dit is een beleidsplan voor twee jaar, 2025 en 2026. Het maakt onderdeel uit van het VGGM beleidsplan 2025-2026 (module). Het is voor de eerste keer dat beide GGD afdelingen (JGZ en AGZ) samen optrekken in dit proces. De GGD is m.b.t. dit plan pragmatisch te werk gegaan. Op hoofdlijnen zijn ontwikkelingen, speerpunten en bijbehorende doelen benoemd: de GGD richt zich in 2025 en 2026 op drie inhoudelijke speerpunten en één intern georiënteerd speerpunt. Het MJB bevat tevens de GGD begroting en formatie voor 2025 (conform vaststelling Algemeen Bestuur 11 september 2024) en de verhalen van beide afdelingen. Het GGD meerjarenbeleidsplan 2025-2026 is geschreven voordat de VGGM kaderbrief 2026 definitief is op- en vastgesteld. In dit MJB vind je geen doorkijk naar 2027 en verder. Vanaf 2027 zal de GGD aansluiten op de cyclus van het VGGM MJB 2027 e.v.. Eventuele toekomstige besparingen voor 2027 en verder krijgen in de volgende cyclus een plek. In tegenstelling tot in dit MJB 2025-2026 worden gemeenten (bestuur en ambtenaren) en stakeholders in het in te richten proces om te komen tot een MJB 2027 e.v. nadrukkelijk wel betrokken. Ook worden er verbanden gelegd naar (nog vast te stellen) lokaal, regionaal en landelijk PG beleid.
Hoofdvraag	Het Algemeen Bestuur wordt het volgende gevraagd: • Kennis te nemen van het advies vanuit de bestuurscommissie Gezondheid. • De beleidsplanmodule GGD 2025-2026 vast te stellen M.b.t. het proces (zie kopje procesbeschrijving in deze oplegnotitie): ▪ Het advies over te nemen om voor dit meerjarenbeleidsplan geen zienswijze te vragen aan de gemeenten.
Collectief advies van: ☒ AO PG en JGZ ☒ BC Gezondheid	Met het vooruitzicht op een toekomstig uitgebreider proces om te komen tot een MJB 2027 e.v. is het collectief advies van het AO PG en JGZ (20-01-25) om in te stemmen met dit GGD MJB 2025-2026 en een positief collectief advies mee te geven aan het AB.

Procesbeschrijving	In het Algemeen Bestuur van april 2024 is aangekondigd dat het meerjarenbeleidsplan VGGM en alle onderliggende modules ter zienswijze worden voorgelegd aan de gemeenteraden. Voor de modules brandweezorg en crisisbeheersing is dat verplicht, voor de overige beleidsplanonderdelen niet. Met het vooruitzicht op een toekomstig uitgebreider proces om te komen tot een MJBP 2027-2030 is het advies de beleidsplanmodule GGD 2025-2026 (toch) niet voor te leggen voor zienswijze.
Bijlage(n)	Meerjarenbeleidsplan GGD