

Beantwoording Technische vragen DMP bij beleidsplan GGD HvB
informatievergadering Samenleving: 10 september 2026

1. Wanneer kunnen we de uitvoeringsagenda van het beleidsplan verwachten?

Antwoord: De GGD heeft geen uitvoeringsagenda toegezegd. Met de voorgestelde zienswijze roepen we de GGD op om een uitvoeringsagenda op te stellen. Deze vraag is daarom nu niet te beantwoorden.

2. Blz 7 de GGD heeft ambitie om samen te werken met partners zoals gemeente, inwoners enz welke taken hebben deze samenwerkingspartners?

Antwoord: Een omschrijving van de verwachting die de GGD heeft bij de samenwerkingspartners ontbreekt in het beleidsplan. Dit is mede de reden om de GGD te vragen om een uitvoeringsagenda op te stellen waarin zij ook beschrijven welke bijdragen de GGD van andere partijen verwacht.

De GGD geeft zelf aan dat samenwerken niet alleen een ambitie is, maar het uitgangspunt van dit beleidsplan.

3. Blz 16 doel 2030 is de toegang tot preventieve activiteiten gericht op mentale veerkracht in iedere gemeente onderdeel van de basisinfrastructuur (AZWA), wat heeft gemeente Heusden hier al voor en wat moet er nog gedaan worden?

Antwoord: In de regio Hart van Brabant werkt gemeente Heusden al bijna vier jaar samen aan de doelstellingen van het Integraal Zorgakkoord. De structuur van samenwerking van het IZA wordt voortgezet ten behoeve van het AZWA. Dit betreft een samenwerking tussen partijen uit het zorg en welzijnsdomein. Daarmee verwachten we te voldoen aan de basisinfrastructuur.

Op regionaal niveau zijn verschillende partijen betrokken. Het niveau van betrokkenheid verschilt per overlegvorm:

- Regio-alliantie: in de regio-alliantie kan iedere organisatie zich aansluiten die zich betrokken voelt bij het IZA.
- Bestuurlijk IZA-team Midden-Brabant: bestuurders van de gemeente Tilburg (namens de negen gemeenten in de regio Midden-Brabant), VGZ, CZ, Zorgnetwerk Midden-Brabant, GGD, ContourdeTwern en Zorgbelang.
- Kernteam IZA: dezelfde organisaties als in de bestuurlijke kopgroep met GGZ Brebug, Thebe, PrimaCura en Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis.

4. Er wordt gesproken over de noodzaak van digitale infrastructuur voor informatie aan de burgers, hoe staat het hiermee? En wat is er nog nodig om dit te bereiken?

Antwoord: De GGD geeft aan dat het niet over een digitale infrastructuur gaat, maar over digitale toegang tot betrouwbare informatie en digitale ondersteuning. Dat zien ze als een belangrijk onderdeel van de dienstverlening (volgens het dienstverleningsconcept) omdat dit inwoners helpt om zelf regie te nemen.

Via de website van de GGD, partnerplatforms en digitale diensten zoals chats, apps en online consulten kunnen inwoners nu al informatie en ondersteuning krijgen. Om dit verder te ontwikkelen, werkt de GGD aan uitbreiding van deze digitale dienstverlening, zodat inwoners meer zelf regie kunnen nemen en tegelijkertijd passende ondersteuning beschikbaar blijft voor mensen die minder digitaal vaardig zijn.

5. Andere gemeentes zetten in op stevige lokale teams, wat zijn de overeenkomsten en verschillen met ons jeugd gezinsteam? En waar kunnen we elkaar mogelijk versterken?

Antwoord: Het Jeugd en Gezinsteam (JGT) kan gezien worden als een stevig lokaal team, met de focus op kinderen en gezinnen. Naast het JGT kent gemeente Heusden ook het Wijk- en Welzijnsteam (WWT). Het WWT bevat al een aantal elementen van een stevig lokaal team. De komende periode zal het WWT verder doorontwikkeld worden naar een stevig lokaal team, waarbij ook de verbinding met het JGT wordt versterkt. De gemeente Heusden zet dus ook in op de doorontwikkeling van stevige lokale teams.

6. Kan er een enquête uitgezet worden om de tevredenheid te meten onder de betrokken partners voor het leveren van zorg met de jeugdgezondheidsteams?

Antwoord: De GGD geeft aan dat dit al gebeurt. Onder klanten van de jeugdgezondheidszorg voeren we structureel klanttevredenheidsonderzoek uit. Daarnaast is er een vierjaarlijks imago-onderzoek waarin we zowel inwoners als partners bevragen op hun beleving van de samenwerking. Aanvullend hierop is er ook in netwerkverband aandacht voor de wederzijdse samenwerking.

7. Welke onderdelen van het plan zijn harde wettelijke verplichtingen, en waar zit mogelijk beleidsruimte voor Heusden?

Antwoord: De wettelijke verplichtingen staan niet in dit beleidsplan. De wettelijke verplichtingen zijn uitgewerkt in het basispakket van de GGD. Het uitgangspunt van het beleidsplan is dat dit de activiteiten en prioriteiten beschrijft die de GGD naast de reguliere en wettelijke taken uitvoeren.

8. Blz 12 doel 2030: Het beleidsplan stelt dat 100% van ruimtelijke plannen een GGD-advies moet krijgen vóór besluitvorming. Hoe wordt dit gegarandeerd, en wat betekent dit voor de doorlooptijd en capaciteit binnen onze gemeente?

Antwoord: De GGD geeft aan te starten met het bepalen van welke ruimtelijke plannen moeten worden voorzien van een GGD-gezondheidsadvies [*screening 100% van de afgesproken ruimtelijke plannen*]. Een gezondheidsadvies is in ieder geval gewenst indien er sprake is van de bouw van gevoelige bestemmingen, waarbij ontwikkelingen mogelijke gevolgen hebben voor de gezondheid van omwonenden (zoals de invloed op luchtkwaliteit en geluidbelasting). Om welke ruimtelijke plannen dit gaat, bepaalt de GGD samen met gemeenten en partners zoals de omgevingsdienst. Het is geen nieuwe werkwijze dat er gezondheidsadvies wordt aangevraagd bij ruimtelijke ontwikkelingen. De hiermee opgedane ervaring benut de GGD om het bereik en het effect van gezondheidsadvies bij ruimtelijke ontwikkelingen te vergroten.

9. De gezondheidsverschillen binnen de regio zijn groot. Hoe zorgt het beleidsplan ervoor dat er voldoende ruimte blijft voor lokaal maatwerk en specifieke preventieprogramma's in de wijken van Heusden?

Antwoord: Inzetten op preventieprogramma's is onderdeel van het basispakket en de lokale afspraken over inzet GGD borgen de lokale inzet van de GGD op die programma's. De GGD geeft verder aan dat zij voor de uitvoering van het beleidsplan samenwerken en hierdoor de ruimte benutten voor lokaal maatwerk.

10. Blz 20 doel 2030 wie gaat bepalen welke wijken, dorpen of kernen een actieplan moeten hebben en wie gaat dit maken?

Antwoord: De GGD geeft aan dat de GGD, gemeente en wijkpartners samen bepalen voor welke wijken in Heusden we een actieplan willen opstellen. Hierbij kunnen verschillende databronnen (brabantscan.nl) gebruikt worden.

11. Is de GGD in staat om de preventieve jeugdgezondheidszorg 0–18 jaar in Heusden kwalitatief, tijdig en zonder wachtlijsten uit te voeren, gezien de landelijke verschuivingen en capaciteitsproblemen in de JGZ? Graag motivering van het antwoord.

Antwoord GGD: De GGD geeft aan dat de druk op de publieke gezondheidszorg inderdaad toe neemt. Met het invulling geven aan het dienstverleningsconcept (zie bijlage) zet de GGD in op het beschikbaar houden van de zorg. De GGD geeft aan dat ouders erop moeten kunnen vertrouwen dat zij, wanneer zij vragen hebben over de gezondheid, ontwikkeling of opvoeding van hun kind, snel passende ondersteuning kunnen krijgen. Dat blijft het uitgangspunt van de jeugdgezondheidszorg in de gemeente Heusden.

12. Blz 11 doel 2030 Hoe wordt de ambitie dat “100% van kwetsbare kinderen binnen 3 maanden gekoppeld wordt aan passende ondersteuning” lokaal gerealiseerd, en welke partners zijn hiervoor noodzakelijk? Hoe monitort men dit en stuurt men bij?

Antwoord: Deze vragen worden onvoldoende beantwoord in het beleidsplan. Daarom roepen we met de voorgestelde zienswijze de GGD op om uit te werken hoe de GGD invulling gaat geven aan de ambities en wat ze daarbij van partners verwacht.

13. Welke risico's ziet de GGD zelf bij de uitvoering van dit beleidsplan, bijvoorbeeld op het gebied van personeel, financiën, fusie-impact, ICT-integratie of continuïteit van zorg?

Antwoord: De GGD schrijft hierop het volgende:

“We kiezen bewust voor stevige doelen omdat we in vier jaar belangrijke impact voor onze inwoners willen bereiken. Dat doen we niet alleen als GGD, maar samen in het netwerk. De doelen zijn aanvullend op het reguliere werk van de GGD. De gemeenten hebben eerder geïnvesteerd in het programma Financieel fit en gezond. Dat geeft ons een goede financiële basis om volgende stappen te kunnen zetten. Waarin we een balans zoeken tussen goede uitvoering van de reguliere taken in combinatie met de aanvullende focus op de thema's *kansrijk opgroeien*, *gezonde leefomgeving* en *mentale veerkracht*. Aanvullend is het thema *aantrekkelijke werkgever* essentieel om te investeren in de collega's, zodat zij het werk goed en gezond kunnen uitvoeren en bij ons willen blijven werken en we nieuwe collega's kunnen aantrekken. Omdat we risico's zien in de maatschappelijke ontwikkelingen, personele uitdagingen en financiën zijn we het bestuurlijk traject *Samen sterker* gestart. Er wordt een bestuurlijk besluit voorbereid over het intensiveren van de samenwerking met GGD West-Brabant omdat we deze uitdagingen samen beter kunnen opvangen.”

14. Op welke momenten en via welke indicatoren wordt de gemeenteraad tussentijds geïnformeerd over de voortgang van dit beleidsplan en het uitvoeringsplan en hoe wordt gemeten of de gestelde doelen in 2030 daadwerkelijk zijn behaald?

Antwoord: Ook deze punten zijn onvoldoende uitgewerkt in het beleidsplan. Met de voorgestelde zienswijze roepen we de GGD op om in een uitvoeringsprogramma duidelijk te maken waar we de GGD op kunnen aanspreken.

De GGD geeft aan dat zij de doelen uit het beleidsplan jaarlijks in de kaderbrief en beleidsbegroting verwerken. De beleidsbegroting benoemen zij als uitvoeringsplan. In de jaarstukken wordt vervolgens gerapporteerd op de doelen uit de beleidsbegroting.

Wat ons betreft is de uitwerking in de beleidsbegroting onvoldoende. Daarom roepen we met de voorgestelde zienswijze de GGD op om in een uitvoeringsprogramma duidelijk te maken waar we de GGD op kunnen aanspreken.