

Concept verslag vergadering bestuurscommissie Midden-Nederland en algemeen bestuur GGDrU 27 maart 2024

Aanwezige leden:	Mw. M. Paffen (Amersfoort), dhr. S. de Vries (Baarn), Dhr. O. James (Bunnik), dhr. P. van Asselt (Bunschoten), dhr. D. Smolenaers (De Bilt), mw. M. Havinga (Eemnes), mw. R. Frowijn (Houten), Mw. M. Treep (Leusden), dhr. K. van Dalen (Montfoort), mw. M. Schouten (Nieuwegein), dhr. W. Kok (Oudewater), dhr. K. Eskes (Renswoude), dhr. D. Poortinga (Rhenen), dhr. M. van der Gref (De Ronde Venen), mw. L. van Aalst-Veldman (Soest), mw. K. van Vliet (Stichtse Vecht), dhr. E. Eerenberg (Utrecht) (voorzitter), dhr. G. Boonzaaijer (Utrechtse Heuvelrug), dhr. M. Beek (Veenendaal), dhr. K. Bel (Vijfheerenlanden), dhr. J. Kuiper (Wijk bij Duurstede, mw. M. Pennarts (Woerden), mw. M. van de Graaf (Woudenberg), mw. E. Schell (IJsselstein), mw. A. Welting (Zeist)
Afwezige leden:	Dhr. G. Spelt (Lopik)
Secretaris:	Dhr. M. Sprenger
Mede aanwezig:	Mw. C. Koper, mw. M. Schaap, dhr. R. Verkerk, dhr. J. Zwaal
Notulist:	Mw. J. Wammes

	ALGEMEEN
1.	Opening en vaststellen agenda
	De voorzitter opent de vergadering om 9.30 uur en heet de aanwezigen welkom. Dit is de eerste AB vergadering van DPG Marc Sprenger. Hij stelt zich voor. Mw. Treep neemt online deel.
2.	Mededelingen
	<p>a) Strategisch huisvestingsplan GGDrU heeft in de kaderbrief aangegeven een plan te maken voor de JGZ-locaties. In totaal gaat het om zo'n 50 locaties, via maatwerk vastgesteld met de gemeenten. In meerdere gemeenten ontstaan vragen over verschillende onderwerpen rondom huisvesting. GGDrU gaat daarom de feitelijke situatie goed in kaart brengen om het bestuur daarover na de zomer te informeren.</p> <p>b) Stand van zaken DDJGZ Op de aanbesteding zijn enkele inschrijvingen ontvangen. Op basis hiervan kijkt GGDrU nu al naar de financiële consequenties. De definitieve gunning moet per 1 mei rond zijn. Wordt vervolgd in het volgend AB op 15 mei. De klankbordgroep krijgt tussentijds nog een update.</p> <p>c) Kind naar Gezond Gewicht In het DB is gesproken over een aantal aandachtspunten ten aanzien van de implementatie van KnGG, zowel op inhoud als op financiering. De discussie hierover wordt ook aan landelijke tafels gevoerd. In het AO</p>

	<p>heeft GGDrU de oproep gedaan om hier samen met gemeenten naar te kijken en om contactpersonen gevraagd. Nader verkend wordt of dit opgepakt kan worden met de ambtenaren die ook in de groep voor sociaal domein jeugd en onderwijs meedachten. Zodra gezamenlijk een helder advies is geformuleerd zal dat bestuurlijk worden gedeeld. Met vragen ten aanzien van deze ketenaanpak kunnen gemeenten in de tussentijd terecht bij hun accounthouder.</p> <p>Naar aanleiding van een vraag uit Zeist wordt nog toegevoegd dat dit een van de ketenaanpakken in GALA betreft met een deel financiering vanuit IZA. Maar ook de zorgverzekeraar moet een deel financiering oppakken en daarin zit de complexiteit.</p>
3.	<p>Verslag algemeen bestuur en bestuurscommissie Midden-Nederland d.d. 31 januari 2024.</p>
	<p>Het verslag is op een aantal onderdelen niet geheel duidelijk. De heren Kuiper, Smolenaers en Boonzaaijer zullen met de notulist meekijken om e.e.a. beter in het verslag weer te geven. Pas daarna kan vaststelling plaatsvinden.</p> <p>De toezegging verwijzing jeugdartsen is verwerkt in opdracht uitwerking sociaal domein (jeugd en onderwijs) en komt op de agenda van het volgende AB.</p>
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU besluit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het verslag van het algemeen bestuur en de vergadering van de bestuurscommissie Midden-Nederland van 31 januari 2024 niet eerder vast te stellen dan na aanpassing van de tekst.
INHOUDELIJKE PUNTEN	
4.	<p>Presentatie vaccinatiegraad</p>
	<p>De dalende vaccinatiegraad en -bereidheid is een thema met urgentie en veel aandacht in de media. Mevrouw Putri Hintaran, arts Maatschappij en Gezondheid/ Infectieziektebestrijding, geeft een presentatie ten aanzien van de huidige situatie, de historie en potentiële oplossingen.</p> <p>Hoe goed zijn we voorbereid op uitbraak van bijvoorbeeld mazelen? De DKTP- en BMR-graad ligt onder de kritische WHO grens van 95%, die nodig geacht wordt voor groepsimmunitet. De WHO heeft alarm geslagen. Ook in de rest van Europa zijn uitbraken van mazelen, maar ook kinkhoest. In west-Gelderland is sprake van een bofuitbraak. In de regio Utrecht zijn de eerste effecten van een lagere vaccinatiebereidheid zichtbaar. Er is een stijging van het aantal gevallen van kinkhoest en meningokokken. Een dalende vaccinatiegraad is in zijn algemeenheid een risico voor iedereen aangezien een ziekte zich niet aan gemeentegrenzen houdt.</p> <p>Infectieziektebestrijding kent verschillende interventies om de ziektelast van infectieziekten te verlagen. Het RVP is daarvan een onderdeel. De uitvoering ervan is een taak van gemeenten. De arts infectieziektebestrijding is voor gemeenten het eerste aanspreekpunt en tevens adviseur.</p> <p>Doelstelling voor de komende 5 jaar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tegengaan verdere daling in alle gemeenten regio Utrecht onder cohorten gevaccineerd vanaf 2027;

- Stijgende regionale vaccinatiegraad in cohorten gevaccineerd vanaf 2028;
- Vaccinatiegraaf BMR > 90% in alle gemeenten regio Utrecht in cohorten gevaccineerd vanaf 2028.

Vaccineren is een polariserend onderwerp geworden en de risicogroepen zijn veranderd. Door collectieve inspanning wil de GGD een gedragsverandering creëren op populatieniveau, dat wil zeggen een aanpak per doelgroep met nog te verzamelen kennis.

Wat doet GGDrU nu?

- Vanuit de basis zorgt GGDrU voor duiding van RIVM-cijfers, uitvoering RVP-vaccinatie via JGZ en verspreiding van RIVM-communicatie.
- Vanuit extra COVID- en Crisis Paraat Middelen voert GGDrU een verkenning uit naar reminders voor afspraken BMR/DKTP en nabellen, factsheets voor JGZ-professionals en het in kaart brengen van barrières voor meningokokkenvaccinatie.

In de afgelopen tijd heeft GGDrU een verhoogde inzet moeten plegen op communicatie vanuit het Klant Contact Centrum, met extra analyses op Epidemiologie en Infectieziektebestrijding en het vaccinatieaanbod voor volwassenen. Dit resulteerde in een hoge incidentele werkdruk waarvoor in principe een structurele oplossing nodig is.

Mogelijke scenario's:

1. onderhouden huidige aanpak en accepteren dalende vaccinatiegraad
2. gezamenlijk zorgen voor stijging vaccinatiegraad door:
 - a. vijfjarige programmatische aanpak (€3 mln)
 - b. meerjarige trapsgewijze aanpak met 4 pilots in 4 gemeenten (80-170K) en dashboard (50K). 1^e stap in 2024 (doelgroepen pilots identificeren) en toewerken naar een structurele oplossing vanaf 2026. Tevens opzetten van een goed functionerend regionaal dashboard.

Reacties naar aanleiding van de presentatie

Het AB spreekt waardering uit voor de extra inzet op infectieziektebestrijding in de afgelopen tijd.

Sinds COVID zijn het ook andere groepen die zich niet meer laten vaccineren dan alleen die op basis van religie. Er is nog geen volledig inzicht welke vaccinaties met name geweigerd worden, maar bij zuigelingen wordt BMR minder vaak toegediend dan DKTP. De toediening van vaccinaties gebeurt op het moment dat de werking ervan het meest optimaal is, dus schuiven is geen optie.

Dat op het kaartje met de huidige vaccinatiegraad gebieden groen gekleurd zijn (>90%) neemt niet weg dat zich ook daarin kleine gebieden kunnen bevinden waar de vaccinatiegraad veel lager is. Dat zijn de gebieden waarin iets moet gaan veranderen. Woerden benoemt een optie om schijnveiligheid bloot te leggen door bewegingen van en naar risicovolle locaties inzichtelijk te maken. Groen lijkt veilig, maar kan ook rood worden.

Pas nadat de eigen regionale data betrouwbaarder zijn (dashboard) zou een dergelijke kaart wellicht ontwikkeld kunnen worden.

De landelijke lobby komt maar langzaam op gang en daarop wachten is een risico. Het idee is via pilots de hiaten die in landelijk sociologische onderzoeken zitten op te vullen. De harde kern weigeraars is moeilijk over te halen maar twijfelaars bieden kansen. Ook is meer onderzoek nodig naar mensen met een migratieachtergrond.

O.a. Houten en Eemnes pleiten voor een gezamenlijke aanpak. GGDrU en andere GGD'en werken samen en wisselen praktische informatie uit. En in samenwerking met counterpart RIVM is nog meer mogelijk. GGD'en hebben dit tot speerpunt gemaakt en zouden dit graag samen met de VNG kracht willen bijzetten. De oproep aan AB-leden is om binnen de eigen politieke partijen te lobbyen om dit onderwerp op de politieke agenda te krijgen.

Gemeente Nieuwegein vraagt zich af of een pilot beter is dan een andere gelaagde aanpak over de hele linie. De voorkeur gaat uit naar een lokale aanpak in elke gemeente maar voor nu lijken pilots de best haalbare optie om van te leren en daarna toe te passen.

Gemeente Renswoude geeft aan mee te willen doen in de pilot. Als de uitbraak van de bof in west-Gelderland zich uitbreidt, kan de afdeling infectieziektebestrijding de gemeenten ondersteunen. De afdeling infectieziektebestrijding constateert een uitbraak op basis van het aantal meldingen en kijkt vervolgens of individuele, lokale of meer algemene maatregelen nodig zijn. Ook gemeente Montfoort wil deelnemen aan de pilot. Soest wil weten hoe de selectie voor pilotgemeenten wordt gemaakt?

De gemeente Houten constateert ook dat de BMR-vaccinaties iets afnemen en probeert daar via Kansrijke Start wat aan doen. Keuzes worden rondom geboorte gemaakt. Een combinatie van formele en informele zorg werkt soms beter dan formele communicatiemiddelen. Met het oog op een wendbare GGD zou dit daarin ook een plek moeten krijgen.

Zeist geeft aan dat de rol van de gemeente lastig is omdat een aantal weigeraars juist de overheid wantrouwt. Toch kunnen gemeenten al wel iets doen door de kwestie bij andere professionals onder de aandacht te brengen en de verbinding richting de GGD tot stand te brengen. Gemeenten zouden daar graag wat meer handvatten voor willen hebben.

Amersfoort zegt dat gemeenten ook zelf aan de slag moeten met de sociale basisinfrastructuur en in wijken vragen elkaar aan te spreken op het wij-gevoel.

Leusden ziet dit als een wereldwijd probleem en vindt het niet zinvol zelf doelgroepen te gaan bepalen. Dit moet minimaal op landelijk niveau, en na COVID, versneld gebeuren. Het is een lastige opgave, zelfoverschatting ligt op de loer. Belangrijk is om de verantwoordelijkheid van ouders ook te benadrukken.

Gemeente Houten zou graag een overzicht willen hebben van wat regionaal en landelijk gebeurt. Dat zou namelijk hand-in-hand moeten gaan. **(Actie)**

Gemeente Woudenberg is benieuwd wat de kosten zijn van de verkenning ten aanzien van reminders en nabellen. **(Actie)**

Opgemerkt wordt dat als de daling verder doorzet ook extra kosten te verwachten zijn om dit te gaan opvangen.

Wijk bij Duurstede wil weten wat de lessons learned zijn van de vaccinatiemarkt. Deze zijn net voor COVID in gemeenten verspreid maar door de pandemie heeft men de effecten niet goed kunnen monitoren. Dat zou eigenlijk opnieuw moeten gebeuren.

Dhr. Beek, portefeuillehouder, geeft tot slot aan dat juist een lokale aanpak belangrijk is en om daarbij ook in gesprek te gaan met lokale sleutelfiguren. Kansrijke Start biedt ook een prikkel om met de eigen coalitie het gesprek

	<p>aan te gaan. Daarnaast ziet hij het jaarcongres van de VNG in juni als een kans om aanpak van dit probleem nog eens te benadrukken.</p> <p>Mede gezien de bereidheid voor deelname aan de pilots zal het afwegingskader voor selectie opnieuw bekeken worden. <i>Besluitvorming vindt plaats bij agendapunt 6.</i></p>
5.	<p>Vaststellen jaarstukken 2023 inclusief vaststellen resultaatbestemming 2023</p> <p>GGDrU heeft het jaar 2023 afgesloten met een positief resultaat (€ 1.341.000). Dat is op te splitsen in een positief JGZ-resultaat (€ 618.000) en een positief overig resultaat (€ 723.000). Voor de JGZ geldt dat het onderliggende negatieve resultaat is omgeslagen naar een positief resultaat door een incidentele teruggave van de afgedragen btw over de GGID-kosten van de afgelopen jaren.</p> <p>De accountantscontrole is nog niet afgerond en een controleverklaring kan nog niet worden afgegeven. Dit heeft te maken met de rechtmatigheidsverantwoording die per 2023 gewijzigd is. De gemeentewet is daarop aangepast maar de regelgeving voor de accountants nog niet waardoor momenteel onduidelijk is wanneer uitsluitel volgt. De verwachting is afronding van de jaarstukken 2023 in de AB-vergadering van 15 mei. Pas dan zullen de stukken door het AB worden vastgesteld evenals de resultaatbestemming.</p> <p>Het resultaatbestemmingsvoorstel 2023 is opgedeeld in twee stappen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ten eerste het voorstel om het JGZ-resultaat toe te voegen aan de JGZ-bestemmingsreserve en het overige resultaat toe te voegen aan de algemene reserve publieke gezondheid. • Ten tweede een aantal voorgenomen besluiten die nu ter bespreking voorliggen en waarover besluitvorming plaatsvindt in de volgende AB-vergadering. <p>Deze voorgenomen besluiten betreffen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Te streven naar de norm voor de algemene reserve op een ratio weerstandsvermogen van 1,5 met een ondergrens van 1,0; ○ € 500.000 te onttrekken aan de algemene reserve publieke gezondheid en te storten in de nieuw te vormen bestemmingsreserve 'Versterking vaccinatiegraad'; ○ Te streven naar een JGZ-bestemmingsreserve van 2,25 naar 2,5% van de JGZ-begrotingsomvang, waarbij de huidige ondergrens van € 200.000 gehandhaafd blijft; ○ € 618.000 te handhaven in de bestemmingsreserve JGZ. <p>Dhr. Boonzaaijer complimenteert GGDrU, namens de commissie Financiën en Bedrijfsvoering, met het resultaat. De goedkeurende verklaring ligt in het verschiet. Met de gevalideerde jaarrekening zal in het AB van 15 mei een besluit genomen worden over de resultaatbestemming. Met een risico bij JGZ en de dalende vaccinatiegraad, lijkt het strategisch handig om de reserve op voldoende niveau te brengen met het overschot. In deze vergadering wordt vast gepeild hoe gemeenten hiertegenover staan en of er wellicht andere voorstellen zijn die anderzijds in overweging genomen moeten worden.</p> <p><i>Reacties op resultaatbestemming 2023</i> Complimenten volgen eerst ten aanzien van het heldere en duidelijke jaarverslag.</p>

	<p>Gemeente Zeist vraagt zich af of € 500.000 wel voldoende is om de dalende vaccinatiegraad te keren. Mogelijk is meer geld nodig en moet de keuze gemaakt worden een lagere reserve aan te houden. Het bedrag moet in ieder geval niet uitgekeerd worden nu. Amersfoort vindt het met het oog op het ravijnjaar goed om het geld dat over is te gebruiken om nu dingen op te pakken. Ook De Bilt, Vijfheerenlanden, Soest en Nieuwegein staan achter de voorstellen. Bunschoten wil het DB alleen meegeven om in de geest van de zienswijzen ten aanzien van ravijnjaar 2026 te handelen.</p> <p>Nieuwegein heeft er wel moeite mee dat het teruggavebedrag btw niet conform usance teruggestort wordt naar gemeenten. Concerncontroller licht toe dat, aangezien het JGZ-dienstverlening betreft, btw-opgave naar gemeenten niet op basis van gemaakte afspraken of gebruikelijkheid van toepassing is. Het AB heeft daarom de keuze om te bepalen hoe om te gaan met deze teruggave. Desalniettemin vindt Mw. Schouten dat het vanuit zorgvuldigheidsperspectief wel beter is om de raden hierin mee te nemen en zo ook draagvlak te creëren voor versterking van de vaccinatiegraad. Leusden en Eemnes pleiten ervoor dat indien het Rijk straks toch een bijdrage gaat leveren aan de stijging van de vaccinatiegraad, het geld dat nu gebruikt wordt vandaaruit weer gecompenseerd wordt. Tegen die tijd zal opnieuw discussie volgen.</p> <p>Voor alle duidelijkheid gezien de 25 (JGZ)-/26 gemeenten-constructie; De € 500.000 wordt onttrokken uit de algemene reserve publieke gezondheid (26 gemeenten) en niet uit de bestemmingsreserve JGZ (25 gemeenten). RVP valt niet onder JGZ maar onder infectieziektebestrijding. Het belang van de vaccinatiegraad (campagne en advisering) is een activiteit die valt onder infectieziektebestrijding. De gemeente Utrecht regelt de uitvoering verder zelf als JGZ-activiteit.</p> <p>Met de steun van het AB voor de aangegeven richting zal GGDrU de brief (bijlage C) aanpassen om ook de raden inhoudelijk te informeren over de voorgenomen besluiten. (Actie) Daarbij zou het goed zijn als GGDrU in de boodschap ook duidelijk kan maken dat nota is genomen van de zienswijzen.</p>
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU besluit om in afwachting van de goedkeurende accountantsverklaring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kennis te nemen van de jaarstukken GGDrU 2023 en het resultaat 2023 als onderdeel van de concept jaarstukken GGDrU 2023; • kennis te nemen van het voorstel resultaatbestemming 2023; • kennis te nemen van de begeleidende brief aan de raden • kennis te nemen van het concept accountantsverslag 2023; • kennis te nemen van het memorandum rondom actuele ontwikkelingen rechtmatigheidsverantwoording en de consequenties daarvan voor de controleverklaring • kennis te nemen van het advies uit de vergadering van de commissie F&B vergadering van 20 maart 2024 op het voorstel tot resultaatbestemming en de concept jaarstukken GGDrU 2023.
6.	Besluitvorming aanpak vaccinatiegraad
	De gemeente Leusden gaat niet akkoord met de voorgestelde aanpak vanuit GGDrU met betrekking tot de vaccinatiegraad. Dit zou namelijk in landelijk verband georganiseerd moeten worden.

	<p>GGDrU en gemeenten hebben de verantwoordelijkheid om het RVP goed uit te voeren. Derhalve is verder wachten geen optie. Hoewel het besluit over de resultaatbestemming pas in mei valt, is de vraag of het AB kan instemmen met het nu al starten van de voorbereidingen ter versterking van de vaccinatiegraad. Het AB gaat daarmee akkoord maar adviseert om vooral ook de langere termijn niet uit het oog te verliezen. 15 mei volgt verdere inhoudelijke bespreking over de structurele aanpak en de daadwerkelijke financiering.</p>
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU:</p> <ul style="list-style-type: none"> • onderschrijft de urgentie ten aanzien van het aanpakken van de dalende vaccinatiegraad; • omarmt de voorgestelde doelstelling op zowel gemeentelijk als collectief niveau; • gaat ten aanzien van de aanpak akkoord met scenario 2B (sheet 23-25); • gaat akkoord met de aanpak voor 2024 (pilots, dashboards, lobby).
7.	<p>Kaderbrief 2025 inclusief zienswijzen</p>
	<p>Inmiddels heeft GGDrU 22 (concept) zienswijzen ontvangen. Deze zijn in lijn met de reacties die eerder zijn ontvangen. De zienswijze van Vijfheerenlanden wordt nog verwerkt.</p> <p>In algemene zin keert een aantal punten bij meerdere gemeenten terug:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wens om een proces op te starten over financiën in 2026. GGDrU pakt dit op, te beginnen met de bestuurlijke bespreking over de financiën van de jaren 2026 en verder in het tweede kwartaal van 2024. • Met de begroting rekening te houden met de financiële situatie van gemeenten. Hiervan is GGDrU zich bewust. Mocht voor 2025 ergens toch aanvullende financiering nodig zijn gaan we daarover in gesprek met het bestuur. • Suggesties op inhoudelijke onderwerpen. De GGDrU bekijkt deze punten en pakt deze, indien nodig, ook op. <p>Gemeente De Bilt is van mening dat ook GGDrU binnen de organisatie eenzelfde gesprek moet voeren als gemeenten dat doen ten aanzien van ravijnjaar 2026. In de zienswijzen verwijst GGDrU steeds naar het bestuurlijk gesprek. Dit overleg moet zodanig vormgegeven worden dat het leidt tot bezuinigingskeuzes ofwel opties tot besparing waarmee ook GGDrU bijdraagt aan het dichten van het ravijn. Amersfoort en Houten gaan hierin mee.</p> <p>Vanuit Zeist wordt aangegeven dat kijkend naar het totaalplaatje strategische keuzes gemaakt moeten worden, hetgeen eerder niet het geval is geweest. Zeist is bereid mee te denken om het gesprek met elkaar op een goede manier te kunnen voeren.</p> <p>Baarn oppert om gemeenten op te leggen het sociaal domein meer gelijkvormig te organiseren waarmee efficiëncyclagen te maken zijn. Bunnik benoemt nog dat indien een meerderheid bij een GR voor stemt, de tegenstemmers wel mee moeten. De raad van Veenendaal ziet ambities maar heeft ook zorgen ten aanzien van het personele vlak.</p> <p>Het lijkt niet reëel om alle problemen tijdens een bestuurlijk gesprek op te lossen maar wel moet inzichtelijk gemaakt worden wanneer dan wel en hoe.</p>

	<p>Vandaaruit zouden ook de gesprekken met de raden gefaciliteerd kunnen worden.</p> <p>Het DB zal het aanbod overwegen om een kleine club mee te laten denken over de vormgeving van het bestuurlijk gesprek met bezuinigingsopties. In mei volgt een procesvoorstel hoe verder te gaan met alle suggesties die gedaan zijn. Medio april stuurt GGDrU de ontwerp-begroting 2025 naar de raden.</p>
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van de GGDrU besluit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kennis te nemen van de ontvangen zienswijzen en de concept bestuurlijke reactie op de zienswijzen te bespreken. • de kaderbrief 2025 vast te stellen.
HAMERSTUKKEN	
8.	Evaluatie campagne Wij zijn zelf het medicijn
	<p>Tussenrapportage van de campagne waaraan 15 gemeenten hebben meegedaan om toenemende dementie beperken door bewustwording van de invloed van een gezonde leefstijl op dementie bij de inwoners van de regio Utrecht. Inzet van de campagne is goed werkbaar en blijkt ook zeer de moeite waard.</p>
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU besluit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kennis te nemen van de Tussenrapportage Wij zijn zelf het medicijn met daarin de resultaten en het effect van de campagne • de oproep ter harte te nemen de campagne in te zetten in het kader van het IZA-thema Gezond ouder worden.
9.	Integraal crisisplan
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU besluit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kennis te nemen van de actualisatie van het Integraal Crisisplan.
10.	Kind naar gezond gewicht
	Dit agendapunt is vervallen. Zie mededelingen.
BESLOTEN DEEL	
11.	Bekrachtigen besluiten digitale vergaderingen 14 februari 2024 en 21 juni 2023.
Besluit	<p>Het algemeen bestuur van GGDrU besluit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de besluiten van de digitale vergaderingen te bekrachtigen.
AFRONDING	
14.	Rondvraag en sluiting
	<p>De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun input en sluit de vergadering.</p> <p>De volgende reguliere AB-vergadering staat gepland op 15 mei 2024, met daarin o.a. aandacht voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DD JGZ (standaard) - AB Opdracht sociaal domein – Jeugd en onderwijs

Aldus vastgesteld in de vergadering van de bestuurscommissie Midden-Nederland en het algemeen bestuur van 15 mei 2024.

Voorzitter

Secretaris

E. Eerenberg MSc

M. Sprenger

Toezegging

Nummer	Datum	Toezegging	Resultaat
202401	20240327		