Concept verslag vergadering bestuurscommissie Midden-Nederland en algemeen bestuur GGDrU 4 november 2026

Aanwezige leden:	Mw. M. Paffen (Amersfooort), mw. A. Sterenberg (Baarn), dhr. O. James (Bunnik), dhr. A. van de Groep (Bunschoten), mw. D. Hovers (De Bilt), dhr. D. Lochtenberg (De Ronde Venen), mw. M. Havinga (Eemnes), dhr. R. Pelleboer (Houten), mw. F. van der Vegte (Leusden), dhr. G. Spelt (Lopik), dhr. M. de Pagter (Montfoort), dhr. M. Hack (Nieuwegein), dhr. V. Bos (Oudewater), mw. O. de Man (Renswoude), mw. C. Folmer (Rhenen), mw. L. Welschen (Soest), mw. K. van Vliet (Stichtse Vecht), mw. A. Groen (Utrecht) (voorzitter), mw. K. Oyevaar (Utrechtse Heuvelrug), dhr. J. van den Heuvel (Veenendaal), dhr. K. Bel (Vijfheerenlanden), mw. W. Kosterman (Wijk bij Duurstede), mw. M. Oprel (Woerden), dhr. M. Eijbaard (Woudenberg), dhr. P. Bekker (IJsselstein), mw. A. Welting (Zeist)
Afwezige leden:	
Secretaris:	Dhr. M. Sprenger
Mede aanwezig:	Mw. I. Kik, 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. De heer Werner de Groot (De Bilt) wordt eenmalig vervangen door mevrouw Donja Hoevers. Online sluiten mevrouw Havinga (Eemnes) en mevrouw Oprel (Woerden) aan. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.
2.	Mededelingen
	a) Informeren van raadsladen over besluitvorming algemeen bestuur (AB) Om raden en griffiers beter actief te kunnen informeren zal GGDrU voortaan na elk AB een korte besluitenlijst delen met de raden via de griffie en met de ambtenaren Volksgezondheid. Leden van het Raadsplatform zijn bij deze vergadering aanwezig als toehoorder. b) Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen

	Van april t/m juli 2026 heeft GGDrU de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen uitgevoerd. Dit gebeurt eenmaal per vier jaar. Dit is een onderzoek naar de gezondheid, welzijn en leefstijl van 16- t/m 25-jarigen. De resultaten worden in februari 2027 openbaar gemaakt via de GezondheidsAtlas. Vanaf dan worden de resultaten ook in een subregionale setting gepresenteerd. Ambtenaren Volksgezondheid ontvangen deze resultaten al eerder per e-mail. Gemeenten kunnen desgewenst vanaf december 2026 al beschikken over hun lokale cijfers. Ambtenaren Volksgezondheid kunnen hiervoor contact opnemen met hun Strategisch Adviseur Publieke Gezondheid.
3.	Verslag algemeen bestuur en bestuurscommissie Midden-Nederland d.d. 1 juli en d.d. 16 september 2026
	Geen bijzonderheden.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • de verslagen van de vergadering van het algemeen bestuur en de bestuurscommissie Midden-Nederland van 1 juli 2026 en 16 september vast te stellen.
	INHOUDELIJKE AGENDAPUNTEN
4.	Presentatie Jeugdgezondheidszorg
	Presentatie door Arts Maatschappij en Gezondheid Anne-Marie Keuning en strategisch beleidsadviseur Annet Roose-van Leijden Welke maatschappelijke opgaven spelen er voor gemeenten en wat kan de JGZ daarin betekenen, vanuit zowel haar dienstverlening als haar kennis en advies? In de presentatie een korte terugblik en een blik vooruit. De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) bestaat sinds 125 jaar en is ontstaan als reactie op de hoge babysterfte. Inmiddels zorgt de JGZ voor 210.000 jeugdigen t/m 18 jaar en hun ouders. De Jeugdgezondheidszorg beweegt voortdurend mee met wat kinderen, gezinnen en de samenleving nodig hebben. Preventie begint al tijdens de zwangerschap. GGD heeft daarom o.a. een kennismakingsconsult ontwikkeld om in gesprek te gaan met zwangeren, te signaleren en hen te informeren over vaccineren. Ook houdt de GGD zich bezig met de mentale gezondheid van jongeren en heeft een lespakket ontwikkeld voor mentoren om met hen in gesprek te gaan. GGD werkt ook aan betere zichtbaarheid op scholen en probeert taalproblemen op basisscholen op te sporen. GGD wil zich meer inzetten op een beweging van jeugdzorg naar jeugdgezondheidszorg. Zo kan er alle verzamelde data over jeugdige in de regio rapportages opgesteld worden op basis waarvan advies aan scholen en gemeenten gegeven kan worden. JGZ beoogt de omgeving van het kind te versterken. Daarbij zijn o.a. onderwijs, leefomgeving, hygiëne en de partners in het sociale domein van belang. JGZ is er voor gezinnen, partners en gemeenten. Het toekomstperspectief is: • Gezondheid in alle domeinen zoals de ketenaanpak Gezond gewicht; • Uitbouwen van de kennis– & adviesfunctie door het verbinden van data van de jeugd met andere data van partners; • Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) met initiatieven als integrale gezinspoli, lokale teams, coeliakie screening.

	Voor coeliakie is een screeningstest beschikbaar om de hoog-risico doelgroep vroeg op te sporen. VWS wil dat dit per januari 2027 wordt geïmplementeerd binnen JGZ organisaties. Er zijn veel ontwikkelingen gaande en GGDrU vraagt zich af of ze op dit thema ook voorop wil lopen of dat in dit geval ook gewacht kan worden totdat de overige regio's iets verder zijn om dan later aan te sluiten. GGDrU zal keuzes moeten maken en zal de komende tijd met het AB afstemmen welke activiteiten prioriteit moeten hebben. *Naar aanleiding van* • De bestuursrapportage toont dat het ziekteverzuim bij JGZ hoger is dan eerder. Dit is wel een signaal maar de capaciteit van de jeugdzorg is vooralsnog niet in het geding. • Opgemerkt wordt dat het VO-schoolsysteem zoals dat nu is ingericht niet erg bevorderlijk is voor de mentale gezondheid van jongeren. Het onderwijs wordt inmiddels ook betrokken bij de landelijke hervormingsagenda. Het AB complimenteert JGZ met haar werk.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • kennis te nemen van de presentatie jeugdgezondheidszorg.
5.	Status Transformatieopdracht
	Presentatie Marijn Bouwmeester, programmamanager van de Transformatieopdracht Op 25 maart 2026 heeft het toenmalige AB ingestemd met de transformatieopdracht. Daarbij is afgesproken dat het AB tweemaal per jaar over de voortgang wordt geïnformeerd. Het programma Kennis & Advies is onderdeel van de transformatie-opdracht. Er zijn steeds meer complexe maatschappelijk vraagstukken die met elkaar samenhangen. Gemeenten hebben behoefte aan meer samenhang, meer gerichte duiding en meer handelingsperspectieven. In het voorjaar is de programma-organisatie opgebouwd om daarmee de kennis- en adviesfunctie verder te brengen, om collectieve interventies te ontwikkelen om van te leren en om data te verbinden tot een gezamenlijk beeld. De inzet van een maatschappelijke business case vormde onderdeel van de besluitvorming. Bij deze maatschappelijke kosten- en batenanalyse is de investering berekend op € 3,9 mln. en het verwachte resultaat op € 9,25 mln. Het is de zorg die uiteindelijk het meeste baat (55%) zal hebben van deze inzet. Voor gemeenten is dat 44% en voor justitie 1%. Deze cijfers vormen de basis voor het aangaan van gesprekken met zorgverzekeraars. GGDrU als strategische kennis- en adviespartner met de focus op drie thema's met enkele voorbeelden van initiatieven: • Gezonde en veilige leefomgeving zoals samenwerkingsafspraken met ODU, kennisatelier, start project AI-beleidsbot; • Vitaal ouder worden zoals verdieping op data gezondheidsmonitor voor beter gezondheidsbeeld ouderen en start pilots in vijf gemeenten; • Mentale gezondheid jeugd zoals projecten Normaliseren in de praktijk en Gezonde School Next. Vanuit deze thema's en projecten wordt de basislijn Kennis & Advies verder verbeterd waar het gaat om integrale data en kennis, adviesaanpak, samen

	leren en masterclasses, databundeling- en integrale duiding en verantwoorde inzet van AI. In de toekomst is het de Bestuurscommissie Transformatie die het AB tweemaal per jaar kwalitatief en kwantitatief gaat informeren over de voortgang. Op 11 november komt de bestuurscommissie voor het eerst bijeen. Het is de opdracht van de bestuurscommissie om de bijdrage van interventies en projecten aan de transformatie te concretiseren. De bestuurscommissie monitort tevens de dienstverlening van de GGD zelf. Toetsing van interventies moet zo effectief mogelijk gebeuren. Daarnaast zal de bestuurscommissie het gesprek met zorgverzekeraars opstarten. *Naar aanleiding van* • Voor het thema Gezond ouder worden lopen pilots in vijf gemeenten. De selectie van deze gemeenten is via de ambtelijke lijn geregeld. Gevraagd wordt of dit in het vervolg ook meer bestuurlijk ingestoken kan worden? GGDrU zal eerst een overzicht maken welke pilots in welke gemeenten plaatsvinden of onlangs plaats hebben gevonden. • Onlangs is nog een advies uitgebracht over Mentale gezondheid met de focus op een collectieve aanpak voor interventies om elkaar te versterken. GGDrU neemt kennis vanuit de U16 mee naar andere gemeenten. • De commissie F&B legt nogmaals de nadruk op goede monitoring gezien de enorme investering die de transformatie vergt. Werken interventies niet voldoende dan moet dit besproken worden. Dit moet ook goed navolgbaar zijn door de tijd heen. Hierin ligt een duidelijke rol voor de bestuurscommissie.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • kennis te nemen van de voortgang en het vervolg van de transformatieopdracht.
6.	Verslag bestuursconferentie d.d. 7 oktober 2026
	GGDrU kijkt terug op een positieve dag met voldoende rust en ruimte om elkaar en de organisatie goed te leren kennen. Het verslag geeft een goed beeld van wat een AB doet. GGDrU deelt de powerpoint van de masterclass nog.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • het verslag van de bestuursconferentie van 7 oktober 2026 vast te stellen.
7.	Inhoudelijke prioriteiten bestuursagenda vaststellen
	Tijdens de bestuursconferentie zijn mooie stappen gezet met de bestuursagenda. Over de inhoudelijke prioriteiten, in het vervolg thema's genoemd, is uitgebreid gesproken: • Kansrijk opgroeien • Mentale gezondheid • Vitaal ouder worden • Gezonde en veilige leefomgeving • Vaccinatiegraad • Seksuele gezondheid Met het vaststellen van de geprioriteerde thema's krijgt GGDrU de kaders mee waarbinnen zij de bestuursagenda verder kan uitwerken. Deze ligt bij het AB van 27 januari 2027 ter besluitvorming voor.

	Aanvullende aandachtspunten • Gemeente Amersfoort vindt dat de samenhang tussen gezondheid en bestaanszekerheid moet worden meegenomen, evenals de verschillen tussen steden en dorpen en de invloed daarvan op de gezondheid van kinderen. • Het aantal thema's is uitgebreid van eerder vier naar zes nu. Voor wat betreft de verdeling van capaciteit en middelen zullen accenten verlegd moeten worden. GGDrU zal ook in de kaderbrief aangeven dat gemeenten over beperkte financiële middelen beschikken en dat het gaat om allemaal nieuwe activiteiten. GGDrU zette zich in het verleden ook breder in dan alleen op de thema's. Het is de bedoeling met elkaar af te stemmen welke prioriteiten te stellen met de beschikbare financiële middelen. • Dat gemeenten beperkte financiële middelen hebben kan ook in de bestuursagenda als aandachtspunt benoemd worden. • Bij uitwerking van de bestuursagenda zullen ook landelijke ontwikkelingen zoals AZWA moeten worden meegenomen evenals de beschikbaarheid van landelijke middelen zoals bijvoorbeeld toegezegd voor verhoging van de vaccinatiegraad • Het gaat nu om de inhoudelijke thema's zijn maar de samenhang met de transformatieopdracht zal ook in de bestuursagenda beschreven moeten worden. • Het advies luidt om bij de genoemde leidende principes onderscheid te maken tussen echt leidende en meer wenselijke principes. Op- of aanmerkingen naar aanleiding van de bestuursconferentie kunnen worden gedeeld met Marc en/of Isabelle.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • de inhoudelijke thema's van de bestuursagenda 2027-2031 vast te stellen als uitgangspunt voor de verdere uitwerking ervan.
8.	Jaarverslag archivaris
	Het jaarlijkse toezicht op het informatiebeheer is afgerond. De archivaris constateert in het jaarverslag over 2025 een positieve ontwikkeling en geeft aan dat de afgelopen jaren belangrijke stappen zijn gezet in het verder professionaliseren van de informatiehuishouding. Eerdere aanbevelingen zijn grotendeels opgepakt en dit jaar zijn geen nieuwe aanbevelingen toegevoegd. De resterende aandachtspunten worden meegenomen in de verdere ontwikkeling van de informatie- en archief-strategie van de organisatie.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • kennis te nemen van het jaarverslag over het toezicht op het informatiebeheer in 2025 van de archivaris aan het bestuur van GGDrU.
9.	Bestuursrapportage 2026-2
	Twee keer per jaar wordt een bestuursrapportage aan het Algemeen Bestuur voorgelegd. In de voorliggende tweede bestuursrapportage van 2026 wordt gerapporteerd over de eerste acht maanden van het jaar. Voor deze rapportage zijn specifiek voortgangsupdates opgehaald op de onderdelen 'Waar werken we aan?' uit de begroting. De rapportage volgt daarbij dezelfde pijlers als de Bestuursagenda 2023–2027. Om de ontwikkeling gedurende het jaar inzichtelijk te maken, is naast de actuele

	stand van zaken ook de informatie uit de eerste bestuursrapportage opgenomen. In de rapportage wordt een zeer licht positief resultaat van € 25.000 over 2026 verwacht, een verbetering ten opzichte van de prognose bij de eerste bestuursrapportage. De Commissie F&B spreekt van een trendbreuk in vergelijking met de hogere positieve resultaten eerder. De aanbeveling is om opnieuw na te denken over de hoogte van en omgang met reserveposities en een gedegen risico-inventarisatie uit te voeren. De commissie is bereid daarover mee te denken. *Naar aanleiding van* • Een lichte plus is prima maar de vraag is of dat ook structureel is. • JGZ heeft een overschrijding door verzuim en verlof. Hoe zorgt GGDrU ervoor dat het aantal FTE's op peil blijft en hoe wordt het ziekteverzuim teruggedrongen? GGDrU had in het verleden lage cijfers qua ziekteverzuim. Inmiddels is landelijk een stijging zichtbaar en ook de GGDrU beweegt daarin mee. GGDrU wil nu nog geen conclusie trekken maar streeft naar een lager doch realistisch verzuimpercentage. Dat is het verzuimpercentage dat ook begroot moet worden. • Meer inzicht in wat werkgerelateerd ziekteverzuim is en welke andere oorzaken tot verzuim leiden zou goed zijn om te bepalen in hoeverre GGDrU invloed kan hebben op verbetering. • Gemeente Zeist vraagt naar de stand van zaken forensische zorg verwijzend naar de gevolgen van de aanbesteding van de gezondheidszorg voor asielzoekers. De landelijke discussie verloopt onvoorspelbaar. Een verdiepende sessie is nodig. Berenschot maakt een kostenberekening maar heeft uitstel gevraagd omdat de definitie van forensische geneeskunde en de breedte van de opdracht nog ter discussie staan. Het lijkt er nu op dat het geen aanbesteding wordt maar wel gunning. GGDrU heeft al wel drie scenario's uitgewerkt voor aanpak in de regio of landelijk. Wordt vervolgd. Het AB complimenteert GGDrU met de inhoud en vormgeving van de uitgebreide bestuursrapportage. Hoewel het de nodige inspanning vergt wordt een uitgebreide verantwoording van de besteding van publiek geld nuttig geacht. Mocht te zijner tijd alsnog een andere opzet van de bestuursrapportage gewenst zijn, dan zal dat in overleg bestuur gedaan worden.
Besluit	Het algemeen bestuur van GGDrU besluit: • kennis te nemen van de bestuursrapportage over de eerste acht maanden van 2026.
	AFRONDING
8.	Rondvraag en sluiting
	Mevrouw Van Vliet (Stichtse Vecht) kaart aan dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor de voorschoolse educatie. GGD registreert of ouders gebruik willen maken van die opvang maar niet welke ouders dat uiteindelijk ook doen en welke groep mogelijk niet bereikt wordt. De gemeenten Baarn, Woerden, Wijk bij Duurstede en Rhenen hebben ook behoefte aan meer inzicht via de tool van VVE-monitor. De gemeente Lopik

	heeft daarentegen al wel een goed beeld, Lopik maakt net als andere gemeenten gebruik van de peutermonitor. Momenteel lopen er (bestuurlijke) gesprekken. Uitkomst van dit onderzoek zal, inclusief de mogelijke opties, de afwegingen, kosten en tijdsinvestering te zijner tijd eerst nog worden voorgelegd aan het AB. Het verzoek van mevrouw Sterenberg is om in het vervolg geen kennisateliers of andere evenementen te plannen op maandagen en dinsdagen. De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering om 11.15 uur. De volgende reguliere AB-vergadering staat gepland op **2 december 2026**. In de vergadering o.a. aandacht voor: - Presentatie en besluitvorming eventuele voortzetting programma versterken vaccinatiegraad - Vaststellen begrotingswijziging 2026-1 - Concept-kaderbrief 2028

Aldus vastgesteld in de vergadering van de bestuurscommissie Midden-Nederland en het algemeen bestuur van 2 december 2026.

Voorzitter Secretaris

A. Groen M. Sprenger

Toezegging

Nummer	Datum	Toezegging	Resultaat
01	261104	Overzicht maken welke pilots in welke gemeenten plaatsvinden of onlangs plaats hebben gevonden.	
02	261104	Rondsturen powerpoint van de masterclass tijdens de bestuursconferentie	