Oplegnotitie bestuur

AGENDAPUNT	**04 AB050a**
Voorstel voor de vergadering van:	
Datum vergadering:	2 december 2026
Onderwerp:	Regionale Kennis- en preventie-infrastructuur en besteding AZWA-middelen GGDrU
Portefeuillehouder	mw. C. Folmer
Indiener:	Secretaris
Bijlage:	Uitwerking plan inzet AZWA-middelen GGDrU
	Samen werken aan gezondheid
	Presentatie Algemeen bestuur inzet AZWA-middelen GGDrU (*nazending)*

Gevraagd besluit

Het algemeen bestuur van GGDrU besluit:

- De in de notitie *Samen werken aan gezondheid* beschreven richting en positionering van GGDrU binnen de regionale kennis- en preventie-infrastructuur te onderschrijven.
- In te stemmen met de voorgestelde inzet van de rechtstreekse AZWA-middelen in 2027 voor de versterking van de regionale kennis- en adviesfunctie en de coördinatie van de ketenaanpakken gericht op gezondheid.
- Bestuurlijk commitment uit te spreken om de voor deze taken bestemde AZWA-middelen ook vanaf 2028 beschikbaar te houden.

Toelichting

Aanleiding
Het AZWA versterkt de regionale samenwerking rond preventie, kennis, monitoring en advisering. GGDrU ontvangt hiervoor vanaf 2027 rechtstreeks middelen. Voor 2027 gaat het om €193.629 voor versterking van de regionale kennis- en adviesfunctie en de coördinatie van ketenaanpakken rond gezondheid.

Op de vergadering van het AB op 2 december 2026 zal een begeleidende gezamelijke presentatie gegeven worden door Lotte Veul (medisch strategisch adviseur van de directie GGDrU) en Arthur Kocken (IZA-coördinator). Daarnaast liggen er twee samenhangende notities voor:

1. “Samen werken aan gezondheid” beschrijft de beoogde regionale kennis- en preventie-infrastructuur en de samenwerking tussen het lokale niveau, de IZA-regio’s en de GGD-regio. Deze uitwerking is in nauwe afstemming met de IZA-coördinatoren van Midden-Nederland opgesteld en ligt momenteel voor bij de IZA-coördinator van de Vallei.

2. "Uitwerking plan inzet AZWA-middelen GGDrU" beschrijft hoe de rechtstreeks aan GGDrU toegekende AZWA-middelen in 2027 worden ingezet om deze ontwikkeling concreet te ondersteunen.

De voorgestelde regionale kennis- en preventie-infrastructuur verbindt drie niveaus: lokaal, de IZA-regio's en de GGD-regio. Elk niveau heeft daarin een eigen rol. De kracht zit in de verbinding tussen deze niveaus: signalen en ervaringen uit de lokale praktijk worden gekoppeld aan gezondheidsdata, onderzoek en regionale kennis. Hierdoor ontstaat een gezamenlijk en steeds rijker beeld van de gezondheid van inwoners en van wat nodig is om deze te verbeteren.
GGDrU vervult hierin een verbindende kennis-, advies-, monitorings- en coördinatiefunctie. Het gaat niet om het optuigen van een nieuwe structuur, maar om bestaande kennis, netwerken en ontwikkelingen beter met elkaar te verbinden. Zo ontstaat een continue cyclus van uitvoeren, monitoren, duiden, leren en bijsturen, die gemeenten en IZA-regio's ondersteunt bij het maken van keuzes.

GGDrU ontvangt vanaf 2027 rechtstreeks landelijke AZWA-middelen voor haar rol binnen de regionale kennis- en preventie-infrastructuur (RKPI). Voorgesteld wordt deze middelen in te zetten om voort te bouwen op bestaande kennis, structuren en ontwikkelingen binnen de regio en GGDrU, deze beter met elkaar te verbinden en gericht te versterken waar dat nodig is. De ambitie is toe te werken naar een samenhangende regionale en subregionale kennis- en leercyclus waarin data en kennis worden verbonden aan gezamenlijke duiding, leren en handelen.

In 2027 wordt langs drie samenhangende ontwikkelopgaven aan deze infrastructuur gewerkt.

1. Het gezondheidsbeeld wordt verder ontwikkeld. Daarbij wordt uitgewerkt wat onder een bruikbaar gezondheidsbeeld wordt verstaan, welke data en kennis daarvoor nodig en beschikbaar zijn en wat aanvullend moet worden ontsloten. Ook wordt uitgewerkt hoe dit beeld regionaal en subregionaal gezamenlijk kan worden geduid, zodat regio's beter zicht krijgen op ontwikkelingen en voortgang en dit kunnen benutten bij het realiseren en waar nodig bijsturen van hun gezondheidsdoelen.
2. Het leren wordt tussen de vijf subregio's versterkt. Rond inhoudelijke thema's worden mogelijkheden gecreëerd om kennis en praktijkervaringen uit te wisselen en van elkaar te leren. Daarbij wordt ook de verbinding gezocht met landelijke kennis en leernetwerken, zodat nieuwe inzichten sneller kunnen worden benut in de regionale en lokale praktijk.
3. Het beter laten doorstromen van kennis. Lokale en subregionale vraagstukken moeten goed hun weg kunnen vinden naar regionale kennisnetwerken, terwijl kennis en expertise vanuit deze netwerken weer terug moeten kunnen vloeien naar gemeenten en subregio's. Hierbij wordt aangesloten op de ontwikkeling van de Kennistafel Regio Utrecht, zodat de verschillende kennis- en leerprocessen goed met elkaar worden verbonden en geborgd.

In het eerste halfjaar van 2027 wordt tijdelijk een kwartiermaker ingezet om de samenhangende werkwijze verder uit te werken, bestaande ontwikkelingen te verbinden en gemeenten, regio's en GGD-professionals daarbij te betrekken. Tegelijkertijd werkt de afdeling Onderzoek aan de ontwikkeling van het gezondheidsbeeld. Waar mogelijk worden al concrete activiteiten gestart. Deze activiteiten worden in de praktijk beproefd en waar nodig aangepast of aangevuld op basis van de behoeften en ervaringen van gemeenten. Na deze ontwikkelfase wordt de coördinatie en borging van de werkwijze bij GB belegd en krijgt Onderzoek meer ruimte voor de verdere ontwikkeling en inzet in de subregio's.

Financiële consequenties
Voor 2027 ontvangt GGDrU € 193.629 aan rechtstreeks toegekende AZWA-middelen. Voorgesteld wordt hiervan € 168.629 in te zetten voor personele capaciteit en € 25.000 als flexibel uitvoeringsbudget.

In het huidige voorstel is voor de personele inzet gerekend met het uurtarief inclusief risico-opslag. Met deze middelen, specifiek voor 2027 die rechtstreeks naar GGDrU, gaan wordt in het eerste halfjaar gemiddeld 16 uur per week ingezet voor de kwartiermaker en 12 uur per week voor team onderzoek. Vanaf het tweede halfjaar verschuift de inzet naar 12 uur per week vanuit team gezondheidsbevordering en 16 uur per week vanuit team onderzoek. Het uitvoeringsbudget wordt flexibel ingezet voor onder andere methodieken en instrumenten, kennis- en leeractiviteiten en aanvullende expertise.

De ontwikkelde werkwijze en de daaruit voortvloeiende taken hebben een structureel karakter. Ook na 2027 blijft daarom financiering nodig. Op dit moment is nog niet vastgesteld via welke financieringsroute de AZWA-middelen vanaf 2028 beschikbaar komen. Bij bestuurlijk commitment dat de voor deze taken bestemde middelen ook vanaf 2028 meerjarig beschikbaar blijven voor GGDrU, kan worden gerekend met het uurtarief exclusief risico-opslag conform de bestuurlijke afspraken rondom kortlopende (1 t/m 3 jaar) en langlopende dienstverlening (vanaf 4 jaar). Hierdoor kan binnen hetzelfde budget meer personele inzet worden gerealiseerd. Zonder dit commitment blijft het externe uurtarief inclusief risico-opslag van toepassing en is de ureninzet zoals opgenomen in het huidige plan leidend.

Verdere behandeling
-