

Update proces heroriëntatie taken GGD Brabant-Zuidoost

In januari zijn we begonnen met het inventariseren van de huidige taken publieke gezondheid (Ambulancezorg blijft buiten de scope). We hebben een overzicht gemaakt van alle kern- en contracttaken van de GGD, inclusief verantwoordelijkheden, benodigde middelen en huidige resultaten. Bij de inventarisatie zijn ook wettelijke bepalingen, lokale verschillen en overeenkomsten, en de rode draden uit de preventieakkoorden meegenomen.

Samen met het bestuur en relevante belanghebbenden hebben we evaluatiecriteria vastgesteld voor de beoordeling van de huidige taken en verantwoordelijkheden. Hierbij is rekening gehouden met de mate waarin wordt ingespeeld op lokale beleidsprioriteiten, de ondersteuning van kwetsbare groepen, financiële haalbaarheid en efficiëntie, en de impact op de publieke gezondheid en de regio. Ook zijn samenwerkingsmogelijkheden binnen en buiten de regio onderzocht. We hebben een kosten-batenanalyse uitgevoerd om de financiële impact van de huidige taken in kaart te brengen.

Op basis van de evaluatiecriteria en kosten-batenanalyse stellen we scenario's op voor een toekomstbestendig plan. Verschillende scenario's worden doorgerekend om de meest kostenefficiënte aanpak te bepalen, die aansluit de uitdagingen van de schaa sprong en bijdragen aan een stevig fundament van de GGD. Deze scenario's worden geanalyseerd op benodigde investeringen en verwachte impact op de organisatie, de gezondheid van de regio en de efficiëntie van de taken. Aanbevelingen per scenario worden geformuleerd om optimaal in te spelen op de toekomstige gezondheidseisen en financiële uitdagingen. Waar mogelijk leggen we relaties met andere beleidsterreinen en de inzet van nieuwe technologieën, zoals AI en data-gedreven werken.

Gedurende het proces voeren we overleg met ambtenaren vanuit alle subregio's, met het bestuur en andere stakeholders om input en feedback te verzamelen, draagvlak te waarborgen en waar nodig aanpassingen te doen. Samenvattend hebben we de eerste drie stappen van het proces afgerond en zijn we volgens planning de richting aan het bepalen voor mogelijke scenario's voor een conceptplan. De scenario's moeten in mei afgerond zijn.

Conceptplan opstellen:

- In juni wordt op basis van scenario's en feedback een conceptplan opgesteld
- Hoofdpijnen bevatten duidelijke prioriteiten en aanbevelingen voor behoud of herstructurering van taken
- Het plan bevat specifieke acties, tijdlijnen, verantwoordelijkheden en benodigde middelen

Besluitvorming en consultatie:

- **25 juni:** voorleggen van scenario's en conceptplan aan het Algemeen Bestuur (AB) voor vaststelling
- Na vaststelling wordt het plan voor zienswijze voorgelegd aan de gemeenteraden
- **Eind augustus:** regio brede raadsbijeenkomst ter toelichting en bespreking van het conceptplan

Verwerking zienswijzen:

- **September:** verzamelen van zienswijzen van de raden
- Input uit zienswijzen wordt verwerkt in een definitief conceptplan

Implementatiefase:

- Na goedkeuring van het bestuur wordt een gedetailleerd implementatieplan opgesteld
- Het implementatieplan bevat:
 - Concrete stappen en tijdslijnen
 - Prestatie-indicatoren voor monitoring
 - Fasering van uitvoering
 - Aandacht voor proces- en systeemaanpassingen binnen de GGD