

	Gemeenschappelijke regeling: GGD West-Brabant
1	Kaders voor 1 februari ontvangen? ☒ Ja ☐ Nee (indien nee, dan motiveren) ☐ Geen kaders ontvangen (vraag 2, 3 en 4 zijn dan niet meer relevant)
2	Wijken de kaders af van de richtlijnen? ☒ Ja (indien ja, dan rapporteren over afwijking(en) bij vraag 3) ☐ Nee (indien nee, dan zijn vraag 3 en 4 niet relevant)
3	Afwijkingen kaders: Financieel: <u>Berekening prijs- en loonindexcijfer</u> De financiële richtlijnen schrijven voor dat het loonindexcijfer wordt geraamd conform de geldende CAO en dat het prijsindexcijfer van de algemene prijsontwikkeling BBP uit de septembercirculaire 2017 (of een actuelere circulaire) de basis vormt voor de toe te passen indexering voor de begroting 2019. De GGD hanteert een eigen methodiek om de prijs- en loonindexcijfers te berekenen en wijkt hiermee af van financiële richtlijnen zoals opgenomen in de Begroting 2019. Conform de gebruikelijke systematiek is voor 2019 de indexering berekend middels een actualisatie over de twee voorliggende jaren en een eerste schatting voor 2019. De gehanteerde berekeningsmethodiek is reeds door het AB vastgesteld en uitvoerig toegelicht in de kadernota. De GGD hanteert voor 2019 een indexatiecijfer van 2,65%; voor de JGZ een indexatiecijfer van 2,58%. Op basis van deze twee indexatiecijfers is de gemeentelijke bijdrage 2019 berekend. <u>Rijksvaccinatieprogramma (RVP):</u> Per 1 januari 2019 wordt het RVP verankerd in de wet Publieke Gezondheid. Hiermee komt de uitvoering en financiering van het RVP onder verantwoordelijkheid van gemeenten. Gemeenten krijgen deze taak vergoed door een uitkering in het Gemeentefonds, op basis van de maatstaf jongeren 0 tot 20. Dit kader is meegenomen in deze begroting. Deze taak valt niet onder gewijzigd beleid, aangezien dit een gedecentraliseerde taak betreft die budgettair neutraal wordt uitgevoerd. <u>Project RUPS</u> 18 West-Brabantse gemeenten willen borging van het uitstapprogramma prostituees (RUPS), door de inzet van de SOA-verpleegkundige, en willen de inzet van welzijn en zorg continueren. Dit willen we realiseren door binnen het bestaande programma SOA-middelen in te zetten voor de GGD-rol. Vanuit de gemeenten worden er middelen beschikbaar gesteld voor de inzet van de partnerorganisaties IMW Breda en WijzijnTraverse. In de samenwerking zullen ook de gemeentelijke domeinen voor werk en inkomen en openbare orde en veiligheid worden betrokken. De raming is afgeleid van het huidige projectbudget, waarbij er ca. 150k euro voor de partnerorganisaties is gereserveerd. Ten behoeve van de beleidsbegroting zal de daadwerkelijke inzet nader worden geconcretiseerd en becijferd.

	Het definitieve bedrag kan dan binnen een marge van 15% nog worden bijgesteld. <u>Sociaal Medische Hulp dak- en thuislozen</u> In zijn vergadering van 6 juli 2017 heeft het Algemeen Bestuur, op basis van de evaluatie van de pilot, ingestemd met een kostenraming van 85K euro structureel voor het continueren van de huidige werkwijze medische zorg dak- en thuislozen door de GGD West-Brabant.
4	Oordeel over afwijking(en) Afwijkingen passen binnen de richtlijnen en zijn ook vastgesteld door het AB.
5	Overig <u>Bijdrage gemeente Moerdijk</u> In de kadernota is voor de gemeente Moerdijk een bijdrage opgenomen van € 768.151,-- Dit is inclusief het rijksvaccinatieprogramma ad € 14.076,-- en 'gemeente specifieke afspraken' ad € 12.298,--. Onder 'gemeente specifieke afspraken' vallen BOPZ-online en het ingroeipad voor de nieuwe kostenverdeling. Voor de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma ontvangt de gemeente rijksmiddelen via het gemeentefonds. De Moerdijkse bijdrage minus de kosten voor het rijksvaccinatieprogramma bedraagt € 754.075,-- (€ 768.151,-- minus € 14.076,--). In de gemeentebegroting 2019 is voor de GGD-bijdrage ad € 754.075,-- dekking aanwezig.