



Gelderland-Zuid

Tussentijdse rapportage januari t/m augustus 2025



Colofon

Versienummer:

0.2

Datum:

September 2025

Status:

Concept

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen	3
2 Programma GGD.....	5
2.1 GGD breed programma	5
2.2 Werkveld specifieke programma's.....	6
2.3 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid	15
3 Overige informatie	19
3.1 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen	19
3.2 Reserves en voorzieningen	20
4 Risico's en ontwikkelingen	21
5 Bijlage I: Taakvelden	22
6 Bijlage II: Thematabel	23

1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen

GGD Gelderland-Zuid (GGD GZ) rapporteert sinds 2023 twee keer tussentijds aan het Dagelijks en Algemeen Bestuur. De financiële gegevens tot en met april zijn gebruikt als basis voor de prognose voor heel 2025.

Uitgangspunt is dat over substantiële afwijkingen wordt gerapporteerd ten opzichte van het in de Programmabegroting GGD GZ 2025 vastgestelde beleid en bedragen. Als activiteiten en budgetten zich ontwikkelen in overeenstemming met de begroting 2025 is er geen reden tot rapporteren. Hierdoor ontstaat sneller overzicht voor het Dagelijks en Algemeen Bestuur waar eventueel bijgestuurd moet worden. Het gaat dan om de volgende wijzigingen:

- beleidswijzigingen
- financiële afwijkingen > € 25.000
- veranderingen in risico's.

Uitgangspunten

De vastgestelde begroting 2025 heeft een niet sluitend resultaat (€ 100.000). Het tekort t.b.v. aanbesteding kantoorautomatisering wordt volgens vastgestelde begroting onttrokken uit de algemene reserve.

Resultaat

In deze rapportage is de prognose van het resultaat van het programma GGD Gelderland-Zuid € 186.000 negatief.

Resultaten van de uniforme taken zijn positiever ten opzichte van de rapportage tot en met april. De voornaamste reden hiervoor is afschaling/vertrek personeel in verband met de begroting 2026 en arbeidsmarktkrapte.

Het positieve resultaat op overhead is gedaald doordat GGD Gelderland-Zuid dit jaar kampt met uitval en verloop in het management. In de eerste rapportage is ingeschat dat de inhuur van interim-management eind augustus zou eindigen. Nu is gebleken dat deze inhuur het hele jaar nodig is. De post onvoorzien € 262.000, die in deze rapportage wordt ingezet, dekt gedeeltelijk de extra kosten van inhuur interim-management in 2025.

Ontwikkelingen ten opzichte van de eerste rapportage:

1. Covid-19 vaccinaties:

Het aantal te zetten vaccinaties Covid-19 zijn naar beneden bijgesteld. In onderstaande tabel wordt het verschil weergegeven:

Covid-19 vaccinaties 1e aankondiging Staatscourant 8-7-2025		
Aantallen	89.000	83.137
Tarief	25,89	25,89
Plafondfinanciering	€ 2.304.210	€ 2.152.417

2. De onttrekking uit de egaliseriereserve Veilig Thuis daalt ten opzichte van de eerste rapportage met € 35.000, doordat medewerkers van Veilig Thuis ander werk hebben gevonden.
3. In het kader van wettelijke verplichting die in 2026 in zal gaan gaat GGD een bedrijfscontinuïteitsplan opstellen in samenwerking met VRGZ. Een bedrijfscontinuïteitsplan beschrijft hoe een organisatie essentiële primaire processen kan blijven uitvoeren tijdens en na een verstoring van de bedrijfsvoering, bijvoorbeeld door een cyberaanval, stroomuitval, grootschalige uitval van personeel of andere calamiteit

Onzekerheden:

De begroting 2026 kent een flinke bezuiniging op personeel vlak. De GGD Gelderland-Zuid schaaft in 2025 personeel af om het personeelsbestand te laten aanpassen aan de begroting 2026. De taken in 2025 kennen deze bezuiniging nog niet en vergen de personele inspanning die bij de omvang van de taken hoort. In 2025 wordt personeel dat vertrekt, op de taken die door bezuinigingen gekort worden, niet vervangen. Om dit op te vangen wordt personeel ingeleend tot einde jaar.

Personeel met een tijdelijk contract op deze taken is medegedeeld dat het contract niet wordt verlengd. Zij kunnen de tijd benutten om op zoek te gaan naar een nieuwe werkgever. De omvang van het personeel dat aan het einde van het jaar moet vertrekken en de ww-verplichting die daaruit voortkomt is op dit moment nog moeilijk in te schatten. De kosten die uit mogelijke vaststellingsovereenkomsten en WW-verplichtingen kunnen voortvloeien kunnen het resultaat van GGD Gelderland-Zuid negatief beïnvloeden.

In de begroting 2025 is het risico bij Bijzondere Zorg geraamd op € 200.000. In TR2 is de prognose van het tekort bij BZ € 82.000¹. Door de samenwerking met gemeenten wordt gepoogd dit tekort nog verder terug te dringen. Het tekort bij BZ wordt bij de jaarrekening 2025 verrekend met de deelnemende gemeenten. Ook in de begroting 2026 is met € 200.000 risico op Bijzondere Zorg rekening gehouden.

De doorbelasting van ondersteunende bedrijfsvoeringsdiensten van de VRGZ aan de GGD is lager dan begroot. In 2024 heeft de VRGZ een aanvullende factuur van € 302.500 aan de GGD gestuurd, omdat de bestaande doorbelasting op basis van het construct Kosten voor Gemene Rekening (KGR) niet meer aansloot bij de daadwerkelijk geleverde dienstverlening; dit alles conform vastgestelde begroting 2024. Door deze facturering is het KGR-construct echter onbedoeld doorbroken. Om het construct te herstellen wordt in 2025 een correctie uitgevoerd over 2024. Het bovenstaande is nog niet financieel verwerkt in deze rapportage en heeft aan het eind van het jaar een effect.

¹ Mede vanwege vertrek van medewerkers BZ en de ontstane vacatures die niet meteen zijn ingevuld vanwege krapte op de arbeidsmarkt.

Resultaat analyse 2025					
1*	Taken Wettelijk bij de GGD belegd	536.000	nadeel	incidenteel	niet in 2026
2*	Taken beleidsmatig bij de GGD belegd	317.000	nadeel	incidenteel	in 2026 200K (BZ)
2a*	Onttrekking egalisatiereserve VT	-285.000	voordeel	incidenteel	
3*	Facultatieve taken	-77.000	voordeel	incidenteel	
4**	Personeelskosten	-340.000	voordeel	incidenteel	Cao verhoging lager dan begroot
4a	Personeelskosten	234.500	nadeel	incidenteel	Vervanging zieken boven begrote 5 %
4b	Overige personeelskosten	104.000	nadeel	incidenteel	
5	Huisvestingskosten	102.000	nadeel	structureel	In begroting 2026
6	Hostingskosten	140.000	nadeel	structureel	
7	Overige materiële kosten	107.000	nadeel	incidenteel	
8	Rentebaten	-100.000	voordeel	incidenteel	
8a	Rentebaten	-168.500	voordeel	structureel	In begroting 2026
9	Afschrijving nieuwbouw	-222.000	voordeel	incidenteel	Nog te investeren onderdelen
10	Inzet post onvoorzien	-262.000	voordeel	incidenteel	
Prognose bijstelling 2025		86.000			

* Zie voor bedragen per taak de thematabel op pagina 23 van de Tussentijdse rapportage t/m augustus 2025 (zie bijlage).

** Uitzetting personeelskosten voor taken is in punt 1 t/m 3 verwerkt.

2 Programma GGD

In de volgende paragrafen worden de programma's, zoals deze in de begroting zijn opgenomen, toegelicht.

2.1 GGD breed programma

Onderzoek Informatie en Advies

Het programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) continueert de betrokkenheid bij het gestructureerd ontsluiten van data uit het primaire proces en genereert inzichten met deze gegevens samen met verschillende teams. Deze inzichten worden samen met inhoudsdeskundigen gevalideerd, geduid en aangevuld tot verdere informatie in rapportages. Waar relevant brengen we de informatie op onderwerp/doelgroep of geografisch niveau samen om een completer of gericht beeld te kunnen geven over publieke gezondheid en veiligheid. Om dit veilig, structureel en naar behoren te kunnen doen wordt continu gewerkt aan een optimalisatie van de data-infrastructuur, zodat de processen veilig ingericht zijn en de informatieproducten goed opgezet, geïmplementeerd en deelbaar zijn.

Voor de publiek toegankelijke informatie over gezondheid in Gelderland-Zuid wordt de website <https://gezondheidinciifers.ggd gelderland zuid.nl> benut als vaste vindplaats voor informatie. De resultaten van de verschillende gezondheidsmonitoren staan hier gepresenteerd per leeftijdsgroep en binnen thematische pagina's. We hebben actief met de leverancier aan de digitoegankelijkheid

van de inhoud van de website gewerkt. In juli hebben we een onafhankelijk onderzoek uit laten voeren, waarbij we een "status A" hebben behaald en waarmee we volledig aan de eisen voor digitoegankelijkheid voldoen.

Onderzoekers van OIA hebben het afgelopen kwartaal de resultaten van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen gepubliceerd. In de regio Gelderland-Zuid was de respons landelijk gezien het hoogst: bijna 19.000 inwoners vulden de vragenlijst in. De meeste ontwikkelingen komen overeen met de landelijke cijfers. We zien een opvallende stijging van vappende inwoners van 2% in 2020 naar 5% in 2024, met name onder de 18 tot 34-jarigen zien we een toename. Ook lijkt de daling in het aantal rokers, die we sinds 2012 zagen, te zijn gestopt. Op de website <https://gezondheidincijfers.ggd gelderlandzuid.nl> kun je eenvoudig verschillende uitkomstmaten per gemeente bekijken. Daarnaast bespreken de onderzoekers deze informatie met de gemeenten en geven advies over te behalen gezondheidswinst.

Dataspecialisten van OIA zijn betrokken bij het inrichten van de datastromen waar vandaan onze registratiedata uit het primaire proces worden ontsloten. Deze informatie wordt omgezet naar rapportages om goed in beeld te brengen wat er binnen een afdeling gebeurt en hoe daarop gestuurd kan worden door de inhoudsdeskundigen.

Er worden geen afwijkingen ten opzichte van de begroting verwacht.

2.2 Werkveld specifieke programma's

Algemene Gezondheidszorg

De afdeling heeft voor de tweede rapportage een afwijking te melden, ten laste van infectieziektebestrijding.

Infectieziektebestrijding zal € 17.000 tekortkomen. Dit is het gevolg van de maatregel die in juni 2025 werd genomen om de verspreiding van hepatitis A te voorkomen, waarbij 480 mensen een vaccinatie tegen hepatitis A kregen aangeboden. Dit ging om leerlingen en docenten van een basisschool, kinderopvang en leden van een sportvereniging. Hiervoor was extra personele inzet van de afdeling AGZ noodzakelijk.

Bijzondere Zorg

Uniforme taken Bijzondere Zorg

Voor een beschrijving van de producten van de afdeling Bijzondere Zorg wordt verwezen naar het productenboek van Bijzondere Zorg op de website van de GGD.

Trajecten Meldpunt Bijzondere Zorg

In de afgelopen jaren is het aantal trajecten dat het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) uitvoert fors gestegen. Deze stijging zorgde sinds 2021 voor een tekort van € 500.000. Met ingang van 2025 financieren de gemeenten een deel van dit tekort (€ 300.000) structureel. Voor het overige deel (€ 200.000) is er nog geen structurele oplossing.

De gemeenten en MBZ hebben regionale samenwerkingsafspraken gemaakt. Het doel is om meldingen en casussen sneller op de juiste plek te krijgen, waardoor het aantal trajecten bij MBZ afneemt. De afspraken hebben geleid tot kortere lijnen tussen de sociale teams en MBZ, waardoor de samenwerking beter verloopt. In het aantal trajecten zien we nog niet het gewenste effect. In deze Tussenrapportage is de prognose van het tekort bij Bijzondere Zorg € 82.000. Door de samenwerking met gemeenten wordt gepoogd dit tekort nog verder terug te dringen. Het tekort bij BZ wordt bij de jaarrekening 2025 verrekend met de deelnemende gemeenten. Ook in de begroting 2026 is met € 200.000 risico op BZ rekening gehouden.

In onderstaande tabel staat het aantal uniforme trajecten voor 2025 ten opzichte van voorgaande jaren. De gegevens voor 2025 zijn gebaseerd op de gerealiseerde aantallen tot en met juli 2025 en geëxtrapoleerd voor heel 2025. Dan zien we nog geen afname van het aantal trajecten.

Tabel aantal trajecten MBZ uniform

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Consultatie en advies	245	229	325	787	948	1.025	1.009	1.030
Bijzondere Zorg-trajecten	497	810	1.117	624	569	533	529	667
Totaal	742	1.039	1.442	1.411	1.517	1.558	1.538	1.697

* extrapolatie o.b.v. aantal trajecten januari tot en met juli 2025

Facultatieve taken Bijzondere Zorg

Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang (BW/MO)

De Centrale toegang BW/MO heeft in 2025 een aanvullende opdracht gekregen voor meerdere nieuwe en aangepaste taken voor de Toegang beschermd wonen (TBW):

- Adviseren voor extra productcategorie Trainingshuis (per 1 januari 2025);
- Adviseren over zorgzwaarte binnen een productcategorie (per 1 januari 2025);
- Ketenoverleg en plaatsingsoverleg (per 1 januari 2025);
- Plaatsingsregie (per 1 juli 2025);
- TBW voor inwoners met een licht verstandelijke beperking (LVB), die 18 jaar of ouder zijn (per 1 april 2025);
- Contactpersoon landelijke toegankelijkheid (per 1 januari 2025);
- Poortwachter maatwerkovereenkomsten (per 1 januari 2025);
- Pilot beschermd wonen voor inwoners zonder diagnostiek (per 1 juli 2025).

Hiervoor heeft centrumgemeente Nijmegen een aanvullende subsidie verleend. Daarnaast is de subsidie opgehoogd in verband met een toename van het aantal onderzoeken en evaluaties voor zowel BW als MO.

Housing First

De gemeenteraad van de gemeente Nijmegen heeft een besluit genomen voor een opschaling van Housing First naar 18 huizen. Naar verwachting wordt de opschaling in 2026 gerealiseerd. Dit is besproken met de gemeente Nijmegen.

Wijk GGD

MBZ voert sinds 2021 de Wijk GGD uit in de gemeenten Heumen, Mook en Middelaar en Berg en Dal. De gemeenten hebben de opdracht verlengd tot en met 2027.

Het zoeken van buitenslapers bij extreem koude gevoelstemperatuur

Met ingang van winterperiode 2024-2025 heeft MBZ een formele opdracht en subsidie gekregen van centrumgemeente Nijmegen voor het in de avond zoeken van buitenslapers bij een extreem koude gevoelstemperatuur. MBZ voert de zoekrondes in Nijmegen samen met het Rode Kruis uit. Ze bieden mensen die buitenslapen eten, drinken en warme/droge kleren of sheltersuits. Ook wijzen ze hen op de opvangmogelijkheden in de regio. In de begroting voor 2025 is een inschatting gemaakt van het aantal nachten extreme koude. Dit aantal blijkt tot nu toe lager te liggen.

Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige (SPV) in Proeftuin Samen Verder

Met ingang van 2025 neemt MBZ-deel aan de Proeftuin Samen Verder in Nijmegen. Vanuit MBZ wordt een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV) ingezet, die zich richt op de (jong)volwassen gezinsleden in de proeftuin. De SPV analyseert gedrag in complexe situaties en adviseert over de bejegening in die situatie. Het doel is om mensen te motiveren om iets te willen veranderen aan de situatie. Vanuit deze expertise biedt de SPV consultatie en advies aan de

andere professionals in de proeftuin en vervult de SPV een belangrijke brugfunctie tussen de proeftuin (sociale domein) en de GGZ.

Verbeteren procesregie Berg en Dal

De gemeente Berg en Dal heeft aan MBZ gevraagd om in 2025 tijdelijk te ondersteunen bij het verbeteren van de procesregie binnen het sociaal team.

Begeleide herkansing

In de periode januari tot en met juli 2025 zijn minder uren ingezet voor Begeleide herkansing. De verklaring hiervoor is dat de trajecten goed lopen en er daardoor minder inzet nodig is dan gebruikelijk.

Pilot politie

In maart zijn de politie en MBZ gestart met een pilot in Nijmegen. Medewerkers van MBZ met GGZ-expertise werken op donderdag en vrijdag op het politiebureau. Zij gaan samen met de politie op pad bij de zogenaamde E33 meldingen: meldingen over personen met verward of onbegrepen gedrag. Zo kan bij het eerste contact met de persoon direct een inschatting worden gemaakt of er inzet nodig is vanuit veiligheid of zorg, of beide. Voor de persoon over wie een melding wordt gedaan is het prettig dat direct de juiste partij betrokken is en dat er in het eerste contact breed bekeken wordt wat er aan de hand is en wat deze persoon nodig heeft. De looptijd van de pilot is één jaar. De GGD heeft voor deze pilot subsidie van ZonMw gekregen.

Gezond Leven

Teams Volwassenen en Jeugd

De afdeling Gezond Leven (GL) wordt voor 2/5e deel gefinancierd vanuit uniforme middelen en voor 3/5e deel vanuit facultatieve middelen. In oktober wordt bekend welke facultatieve opdrachten we mogen vervullen voor de gemeenten in 2026. Het is een uitdaging op basis van tijdelijke financiering om goede resultaten te boeken en medewerkers met kennis, kunde en een goed opgebouwd netwerk te behouden.

Het afdelingspersoneelsplan i.v.m. financieel tekort 2025 is opgesteld en wordt uitgevoerd om 2026 financieel gezond te starten, zoals in TR1 is beschreven. Deze financiële krapte leidt tot bezuiniging op personeel. In Q3 en Q4 gaat GL aan de slag om opnieuw de werkwijze en inrichting van de afdeling onder de loep te nemen. Doel is een efficiëncyslag te maken door slimmer en effectiever te gaan (samen) werken binnen de afdeling, binnen de GGD en in samenwerking met onze externe partners.

Een positieve ontwikkeling is dat in september het AZWA-akkoord ondertekend is en de mogelijkheid die dit brengt om de reeds gestarte initiatieven vanuit GALA en IZA verder te brengen. De langer durende financiering aan gemeenten in het AZWA-akkoord biedt perspectief het preventief gezondheidsbeleid te versterken en te borgen met als doel een gezonde generatie in 2040. Doelen hierbij zijn: verminderen van gezondheidsachterstanden, creëren van gezonde fysieke leefomgeving, versterken van sociale basis en bevorderen van een gezonde leefstijl. Afdeling GL hoopt op korte termijn van gemeenten duidelijkheid te krijgen op welke wijze de afdeling een bijdrage kan leveren aan deze doelstellingen uit het AZWA-akkoord.

Uit de gesprekken van de teammanagers GL met (bijna) alle gemeenten blijkt dat de rol van de gezondheidsmakelaar door meerdere gemeenten als cruciaal wordt omschreven voor preventie en gezondheidsbevordering. De gezondheidsmakelaars worden gewaardeerd als adviseurs, sparringpartners en verbindingsofficieren tussen beleid, praktijk en de GGD. De samenwerking met de gemeenten verloopt meestal goed. De inzet, pro-activiteit en praktische benadering wordt

gewaardeerd. Als aandachtspunt wordt het voorkómen van personele wisselingen genoemd, omdat deze leiden tot verlies van continuïteit en tijdverlies in netwerkopbouw.

Positief nieuws is dat 19 scholen met een kwetsbare leerling populatie vanuit de stimulerings-regeling Gezonde School extra ondersteuning toegekend hebben gekregen voor 2025-2026, ondanks de beperkt beschikbare middelen. Naar verwachting zal de inzet op mentale gezondheid via Gezonde School een boost gaan krijgen met middelen vanuit het AZWA.

Programma Samen Impact Maken

De afdelingen AGZ, JGZ en GL zijn vertegenwoordigd in het programma en dragen samen bij aan preventie en gezondheidsbevordering om in samenwerking met gemeenten en netwerkpartners meer impact te maken voor gezondere inwoners. Het programmateam is aan de slag met:

- Doorontwikkelen van gezamenlijke strategie en visie op GB/preventie;
- Aanjagen beweging/verandering, actie;
- Bewaken van voortgang van programma en werkgroepen;
- Nieuwe ontwikkelingen signaleren, wegen en doorgeleiden.

De werkagenda voor de 2e helft van 2025 richt zich op de thema's: Kansrijke Start, Mentale Gezondheid en Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG). Overige activiteiten in de afgelopen periode zijn: subsidieaanvraag leefstijlloket, voorstel Preventieve infrastructuur, ZonMw-aanvraag 'Iedereen een kansrijke start'.

In de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht worden goede stappen gezet. Er ligt inmiddels een concept projectplan voor implementatie waarin de samenwerking tussen de afdelingen GL en JGZ wordt beschreven. Hierin staat uitgewerkt hoe we samen gaan werken met de gemeenten in de regio en wat daarin belangrijke uitgangspunten zijn. Een intentieverklaring voor de samenwerking met gemeente en zorgverzekeraar wordt opgesteld.

In Tiel staat de Ketenaanpak valpreventie 'keten' goed. Hier zijn de huisartsen van het Eerstelijnscentrum Tiel gaan werken met de valrisico-beoordeling en bij hoog risico kunnen verwijzen naar een interventie die vergoed wordt door de zorgverzekeraar. Fysiotherapeuten die samenwerken met de huisartsen in Tiel kunnen hiervoor een zogenoemd 'addendum' aanvragen op hun contact.

Voor de ketenaanpak Gecombineerde leefstijl interventie (GLI) en Welzijn op Recept (WOR) staan uitwisseling en kennisdeling centraal. Onderwerpen daar zijn o.a. de samenwerking met de huisarts en het in beeld brengen van aanbod. Op 26 juni was de kick-off van Stevig Ouderschap in de regio Rivierenland.

In Rijk van Nijmegen werkt de GGD actief mee aan de voorbereiding van de Themabijeenkomst over preventie die in samenwerking met NOEL in december wordt georganiseerd. Er zijn afspraken gemaakt over KnGG met de zorgverzekeraar en het contract is vastgesteld. In alle gemeenten is nu een centrale zorgverlener gestart met de benodigde opleiding. In de andere werkgroepen vindt vooral kennisdeling en uitwisseling plaats.

Gezonde Kennis

De resultaten van de gezondheidsmonitoring aan de gemeenten zijn gepland en deels uitgevoerd. Het team Gezonde Kennis bereidt zich voor op de samenvoeging met het programma OIA per 1 oktober, waarmee de kennisinfrastructuur intern wordt verstevigd. Tegelijkertijd wordt erop gestuurd dat de sterke verbinding met de afdeling GL behouden blijft en de gezondheidsmakelaars op basis van data, kennis en informatie kwalitatief goede adviezen en ondersteuning blijven bieden bij de aanpak van complexe gezondheidsproblematiek en voor kwetsbare doelgroepen.

Jeugdgezondheidszorg

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is de publieke gezondheidszorg voor jeugd tussen –9 maanden en 18 jaar. Doel van de JGZ is het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van –9 maanden tot 18 jaar. Ouders kunnen bij de jeugdgezondheidszorg terecht met vragen over opgroeien, opvoeden en gezondheid. Jongeren kunnen via de chat (jouwGGD.nl) terecht met hun vragen. De JGZ voert ook het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) uit.

Uniforme taken

Het is druk binnen de JGZ. We merken een toename van de vraag naar dienstverlening van zowel onze jeugdverpleegkundigen als jeugdartsen. Een aandachtspunt zijn de consultatiebureaus in aandachtswijken. Op de scholen in het voortgezet onderwijs (VO) zien we de vraag stijgen m.b.t. ondersteuning bij vroegtijdig schoolverzuim onder jongeren. We hanteren de norm dat 4% van de jongeren van een school verwezen wordt naar onze jeugdarts. Op verschillende scholen merken we nu dat deze norm fors overschreden wordt. Er vinden gesprekken plaats met de gemeenten en de 'verzuimketen' om tot een oplossing te komen.

Aan het begin van 2025 was het uitgavenniveau bij JGZ hoger dan begroot. JGZ is inmiddels zover dat de prognose is dat we in 2025 budgetneutraal eindigen.

Het Rijk heeft opdracht gegeven om per 1-9-2025 te starten met de RSV-immunisatie. Dit is één van de recente wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Deze verandering proberen wij goed en efficiënt te combineren met een bestaand contact-moment binnen de 0 tot 4-jarigenzorg.

Eind 2023 is de inhaalactie voor de HPV-vaccinatie (nu ook voor jongens en jongeren tot 18 jaar die eerder de prik gemist hadden) geëindigd en daarmee ook de incidentele middelen die daarvoor stonden. In 2024 is er onvoldoende afbouw van personeel geweest. Eind 2025 is de afbouw gerealiseerd.

Santé Partners stopt - vanuit 9 consultatiebureaus met ruim 70 medewerkers – met het uitvoeren van de jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar in de gemeenten Buren, Culemborg, West-Betuwe, Zaltbommel, Maasdriel en Tiel. Deze 6 gemeenten hebben besloten om deze dienstverlening vanaf 1 januari 2026 bij onze GGD onder te brengen. Er is straks een doorgaande lijn in zorg voor de jeugd in de leeftijd van 0-18 jaar in de gehele regio Gelderland-Zuid.

Het productenboek van JGZ is aan actualisatie toe. Daarover gaat JGZ in gesprek met een afvaardiging van inhoudelijke ambtenaren van de gemeenten.

Facultatieve taken

In opdracht van het COA levert de JGZ dienstverlening op AZC-locaties. Ook Oekraïense kinderen worden ontvangen op (crisis)noodopvanglocaties. De JGZ heeft structureel overleg met ketenpartners om de ondersteuning en de zorg van kinderen goed te organiseren. In december 2025 komen er in de gemeente Beuningen 80 Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen (AMV) en 300 vluchtelingen (kindaantal onbekend) in de gemeente Nijmegen.

Veilig Thuis

Uniforme taken

De instroom van het aantal adviezen in de periode januari t/m juli 2025 komt 1% hoger uit dan vorig jaar. De laatste maand juli 2025 is opvallend druk: 24% meer adviezen dan vorig jaar. De instroom van het aantal meldingen in de periode januari t/m juli 2025 is 3% hoger dan vorig jaar, daar waar dit in het eerste kwartaal nog 29% hoger was. Echter het aantal meldingen waarop binnen 24 uur actie moet worden genomen is met 18% gestegen ten opzichte van dezelfde periode van vorig jaar en het jaar ervoor. Verder is ook het aantal THV-casussen toegenomen ten opzichte van vorig jaar (THV screening +21%, THV uitvoer +30%). Dit alles heeft impact op de inzetbaarheid van personeel.

De politie is de belangrijkste meldpartij; 68% van alle meldingen komt bij de politie vandaan. Dit laatste percentage is al jaren nagenoeg hetzelfde.

De wettelijke termijnen bij de verschillende diensten van Veilig Thuis blijven op ongeveer op hetzelfde niveau of laten een herstel zien ten opzichte van vorig jaar. Bij de adviezen is de wettelijke termijn één dag. Hier komt Veilig Thuis op 96% uit; dit is hetzelfde percentage als vorig jaar. Bij de meldingen is de wettelijke termijn 5 werkdagen. In 2025 wordt 30% van de meldingen binnen de wettelijke termijn afgehandeld, versus 29% in 2024. Bij de diensten Voorwaarden & Vervolg en Onderzoek is de wettelijke termijn 10 weken. Bij Voorwaarden & Vervolg wordt bij 68% de wettelijke termijn behaald. In 2024 was dit lager; 54%. Bij onderzoek wordt bij 48% de wettelijke termijn behaald, vorig jaar was dit 43%.

In 2024 is Veilig Thuis van start gegaan met de aanpak, bestaande uit verschillende onderdelen, die heeft geleid tot een aanzienlijk lagere werkvoorraad. De succesvolle elementen worden in 2025 inmiddels structureel uitgevoerd. Dit houdt in:

1. Veilig Thuis pakt alle eenmalige meldingen uit de werkvoorraad op, voert de veiligheidsbeoordeling uit en stuurt een brief naar de direct betrokkenen. Het triagebesluit is dat er geen vervolgstappen bij VT nodig zijn, óf dat VT overdraagt naar het gezin/huishouden.
2. In een multidisciplinair overleg (met gedragswetenschapper en werkbegeleider) worden casussen die op de werkvoorraad staan structureel sneller behandeld en afgesloten.
3. Bij een drietal gemeenten zijn we van start gegaan met de zogenaamde triagetafel. Veilig Thuis en het wijkteam zitten aan tafel en besluiten gezamenlijk wat er met de meldingen moet gebeuren.
4. De casussen die het langst op de werkvoorraad staan en waarvoor een dienst Onderzoek of Voorwaarden & Vervolg moet worden uitgevoerd, zijn vanaf februari 2025 opgepakt door een dedicated medewerker. Na de zomervakantie gaan we hiermee verder; in welke vorm precies wordt nog onderzocht.

Op 8 augustus 2025 bedraagt de werkvoorraad 278 casussen (versus 342 casussen een jaar geleden op 4 augustus 2024). De langst liggende casus dateert van 1 november 2024. We constateren dat de werkvoorraad weer is toegenomen als gevolg van een lagere bezetting tijdens de zomervakantie, en ook door het fors aantal adviezen, toename van het aantal acute zaken en de dienst THV.

Het onderwerp ziekteverzuim is continu onder de aandacht van de werkbegeleiders en het management. En dat werpt zijn vruchten af: Het ziekteverzuim is gehalveerd ten opzichte van begin van dit jaar (8,2% in juli 2025 versus 16,0% in januari 2025). Het ziekteverzuimpercentage blijft aan de hoge kant; dit vereist structureel aandacht.

Veilig Thuis is in 2024 van start gegaan met het continue tevredenheidsonderzoek van medewerkers, ketenpartners en direct betrokkenen. Op basis van de resultaten vorig jaar hebben de medewerkers drie verbeterteams geformeerd die met drie onderwerpen aan de slag zijn gegaan: 1) veiligheid op kantoor en bij huisbezoeken, 2) aanspreekcultuur en 3) verwachtingen bij

ketenpartners. Deze verbeterteams hebben mooie resultaten geboekt. Een voorbeeld: Om de aanspreekcultuur te verbeteren zijn casuïstiekbesprekingen ingevoerd. Het aanspreken en elkaar feedback geven komt structureel terug in deze besprekingen.

In 2025 is opnieuw het tevredenheidsonderzoek uitgevoerd (dit keer tezamen met de andere GGD-afdelingen): 70% van de medewerkers is tevreden, 26% is neutraal en 3% is negatief. Dit is iets positiever dan vorig jaar; toen was 64% tevreden.

Veilig Thuis heeft aanvullend uitgevraagd o.a. welke effecten de medewerkers zien van de verbeterteams. Hier is de tevredenheid wat lager; 52% is tevreden, 42% is neutraal en 6% is negatief. Deze resultaten, inclusief alle genoemde verbeterpunten, zijn met de medewerkers besproken in mei en juni. Eind augustus worden de nieuwe verbeterteams geformeerd die weer met een thema aan de slag gaan. De tevredenheid onder ketenpartners en direct betrokkenen is net als in 2024 gemeten. Eind augustus worden ook deze resultaten geanalyseerd.

Facultatieve taken

Vanaf 2023 zijn medewerkers ingezet in de proeftuinen Nijmegen Dukenburg en Zaltbommel. Er wordt volop ervaring opgedaan met een nieuwe manier van samenwerking, zodat de kwaliteit en snelheid voor direct betrokkenen verder verbeterd wordt. In dit jaar is de proeftuin in Nijmegen uitgebreid naar 3 andere wijken. Veilig Thuis levert een medewerker aan alle proeftuinen in Nijmegen (totaal 2,8 FTE). Voor de proeftuin Hatert wordt tevens een gedragswetenschapper ingezet.

Dienstenoverzicht Veilig Thuis

	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting tm juni 2025	Realisatie tm juni 2025	Verschil t.o.v. begroting 2025	%	Realisatie t/m juni 2024	Verschil tov 2024	%
Wettelijke diensten									
Adviezen & Ondersteuning	6.359	7.231	3.616	3.044	-572	-16%	3159	-115	-4%
Meldingen met veiligheidsbeoordeling	2.853	2.655	1.328	1.469	141	11%	1388	81	6%
Overdracht na veiligheidsbeoordeling	2.079	2.173	1.087	1.078	-9	-1%	976	102	10%
Onderzoek	220	223	112	109	-3	-3%	119	-10	-8%
Voorwaarde en vervolg	234	354	177	103	-74	-42%	93	10	11%
Monitoring	266	456	228	170	-58	-25%	161	9	6%
Huisverboden uitvoering	52	54	27	30	3	11%	24	6	25%
Huisverboden screenings	69	76	38	42	4	11%	32	10	31%
Overige diensten									
VTO naar RVDK	7	23	12	3	-9	-75%	1	2	29%
VTB	19	43	22	13	-9	-41%	7	6	32%

De rapportage t/m augustus wordt begin september aan het bestuur aangeleverd. Daarom worden de aantallen diensten tot en met juni in deze rapportage opgenomen.

N.B. In bovenstaand overzicht zijn nog niet de diensten Voorwaarde en Vervolg uit de proeftuinen meegenomen.

Financieel

In dit hoofdstuk worden de financiële resultaten van GGD Gelderland-Zuid toegelicht.

In 2025 is het tot dusver niet nodig om een begrotingswijziging door te voeren. In deze tweede rapportage wordt het verschil in resultaten ten opzichte van de vastgestelde begroting gepresenteerd. In de vastgestelde begroting is € 100.000 overschrijding opgenomen voor besteding aan aanbesteding kantoorautomatisering. De overschrijding, voor zover deze in 2025 wordt gerealiseerd, komt ten laste van de Algemene Reserve.

Verschillen in deze rapportage ten opzichte van de begroting 2025

	<i>Bedragen x €1.000</i>	
	TR 1	TR 2
Resultaat begroting 2025	100 N	100 N
Inkomsten		
Subsidies Rijk	663 N	677 N
Subsidies gemeenten	1.304 P	1.430 P
Opbrengsten derden	1.455 P	1.394 P
Acquisitiedoelstelling	340 N	340 N
Totaal verschil opbrengsten	1.757 P	1.807 P
Uitgaven		
Personeelskosten	1.436 N	1.597 N
Overige kosten	772 N	843 N
Post onvoorzien	0 P	262 P
Totaal verschil uitgaven	2.209 N	2.178 N
Onttrekking bestemde reserve VT	320 P	285 P
Resultaat 2025	232 N	186 N

De toevoeging N staat voor negatief en betekent meer kosten of minder opbrengsten. De toevoeging P staat voor positief en betekent minder kosten of meer opbrengsten. Bovenstaande bedragen worden gedetailleerd toegelicht in de volgende paragrafen.

De prognose van het resultaat, inclusief het negatieve resultaat uit de begroting, bedraagt afgerond € 186.000 negatief.

2.3 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid

Onderstaand het overzicht van baten en lasten in 2025.

	Jaarrekening 2024	Primaire begroting 2025	Bijstelling overig 2025	Verwachting 2025
<i>bedragen x € 1.000,-</i>				
Baten				
Bijdrage deelnemende gemeenten	29.783	31.792	0	31.792
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	3.053	3.702	0	3.702
Subsidies Rijk	6.522	6.630	-677	5.953
Subsidies Gemeenten	7.702	5.645	1.430	7.075
Overige opbrengsten	5.802	4.183	1.394	5.576
Acquisitiedoelstelling	0	340	-340	0
Totaal baten	52.862	52.291	1.807	54.098
Lasten				
Personeelskosten	38.812	37.690	1.597	39.288
Huisvestingskosten	2.345	2.290	-443	1.847
Kantoormiddelen	86	168	-20	148
Medische kosten	1.282	1.214	292	1.505
Communicatieapparatuur	1.998	2.091	280	2.371
Vervoermiddelen	47	81	-10	71
Afschrijvingen	372	1.267	-233	1.034
Algemene kosten	4.447	3.107	707	3.815
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	4.204	4.159	273	4.432
Overhead GGD	0	0	0	0
Voorlichting	34	41	2	43
Rentebaten en -lasten	-632	283	-269	14
Bankkosten	0	0	0	0
Totaal lasten	52.993	52.391	2.178	54.569
Totaal saldo van baten en lasten	130	100	370	471
Toevoegingen reserves	18	0	0	0
Onttrekkingen reserves	-60	0	-285	-285
Resultaat voor vennootschapsbelasting	88	100	85	186
Vennootschapsbelasting	-8	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	81	100	85	186

Overzicht baten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen > € 25.000 ten opzichte van de begroting nader verklaard. De prognose van de opbrengsten 2025 is in totaal € 1.959.000 hoger dan begroot.

	Jaarrekening	Primaire begroting	Bijstelling overig	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2024	2025	2025	2025
Baten				
Bijdrage deelnemende gemeenten	29.783	31.792	0	31.792
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	3.053	3.702	0	3.702
Subsidies Rijk	6.522	6.630	-677	5.953
Subsidies Gemeenten	7.702	5.645	1.430	7.075
Overige opbrengsten	5.802	4.183	1.394	5.576
Acquisitiedoelstelling	0	340	-340	0
Totaal baten	52.862	52.291	1.807	54.098

Bedragen x €1.000

Subsidies Rijk

677 N

Pandemische paraatheid	63 N
Subsidie Prep/Seksuele Gezondheid	101 P
SPUK COVID-19vaccinaties	847 N
RS Virus vaccinatie	142 P
Overig	10 N

Subsidies Gemeenten

1.430 P

Opdrachten Gezonde Leefomgeving	57 P
Wijk GGD Berg en Dal en Heumen	178 P
Uitbreiding CT BW&MO	260 P
Overige facultatieve taken Bijzondere Zorg	86 P
Ketenaanpak Nijmegen	268 P
Valpreventie	220 P
Overige facultatieve taken Gezond Leven	15 P
Jeugdgezondheidszorg Oekraïense kinderen	203 N
Algemene gezondheidszorg Oekraïense vluchtelingen	21 P
Overige facultatieve taken JGZ	231 P
Proeftuinen	287 P
Facultatieve taken VT	10 P

Overige opbrengsten

1.394 P

Reizigersvaccinaties	327 P
Bestrijding infectieziekten	22 N
Infectieziekten facultatieve taken	33 P
Detacheringen	70 P
Forensische medische diensten voor Politie (niet begroot)	200 P
Bijdrage beheerskosten door politie	100 P
Subsidie J&V (via GGD NOG) regionalisering forensisch geneeskunde	50 P
Pilot politie en Bijzondere Zorg (ZonMw)	122 P
Facultatieve taken JGZ	96 P
Lokaal hitteplan	50 P
Samen impact voor gezonde inwoners	273 P
Facultatieve taken GL	95 P

Acquisitiedoelstelling

340 N

Overzicht lasten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen boven € 25.000 ten opzichte van de begroting nader toegelicht.

	Jaarrekening	Primaire begroting	Bijstelling overig	Verwachting
bedragen x € 1.000,-	2024	2025	2025	2025
Lasten				
Personeelskosten	38.812	37.690	1.597	39.288
Huisvestingskosten	2.345	2.290	-443	1.847
Kantoormiddelen	86	168	-20	148
Medische kosten	1.282	1.214	292	1.505
Communicatieapparatuur	1.998	2.091	280	2.371
Vervoermiddelen	47	81	-10	71
Afschrijvingen	372	1.267	-233	1.034
Algemene kosten	4.447	3.107	707	3.815
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	4.204	4.159	273	4.432
Overhead GGD	0	0	0	0
Voorlichting	34	41	2	43
Rentebaten en -lasten	-632	283	-269	14
Bankkosten	0	0	0	0
Totaal lasten	52.993	52.391	2.178	54.569

Bedragen x € 1.000

Personele kosten

1.597 N

De extra personele lasten wordt vooral veroorzaakt door:

- Incidenteel voordeel van lager uitvallende CAO dan begroot 340 P
- Uitvoering van meer taken (d.m.v. uitzendkrachten en meer fte in dienst, vervanging zieken, interimmanagers geheel 2025) 1.630 N
- Dotatie verlofsparen 216 N
- Overige personele kosten 91 N

Huisvestingskosten

443 P

De lagere huisvestingskosten bestaan uit:

- Geen vaccinatievoorziening 694 P
- Covid-19 vaccinaties SPUK 122 N
- Huisvesting Nijmegen (energielasten) 112 N
- Overige 17 N

Medische zaken

292 N

De stijging medische kosten komt door:

- meer reizigersvaccinaties i.v.m. vraag naar Gordelroosvaccinaties. Zie ook de toename van reizigersadviesing en -vaccinaties in de omzet.

Communicatieapparatuur

280 N

De stijging in kosten communicatieapparatuur bestaat uit:

- hosting kantoora automatisering 95 N
- JGZ hogere prijsstijging Elektronisch Kinddossier 45 N
- Covid-19 vaccinaties (hostingkosten, licenties en kantoora automatisering) 133 N
- HPZone bijdrage GGD GHOR Nederland 7 N

Afschrijvingen**233 P**

De verwachte investeringen vallen lager uit dan in de begroting opgenomen. Oorzaak zijn minder vervangingsinvesteringen in 2025 waardoor de afschrijvingskosten lager zullen uitvallen. Zie ook paragraaf 4.1 voor een uitgebreid investeringsoverzicht.

Algemene kosten**707 N**

De algemene kosten zijn € 685.000 hoger dan begroot.

Inhuur derden het grootste gedeelte van de overschrijding op algemene kosten € 916.000:

AGZ € 474.000 (hiertegenover staan opbrengsten):

- Forensische zorg via VGGM 250 N
- Bijdrage GGD GHOR Nederland voor pandemische paraatheid (LFI) 302 N
- Inhuur overige projecten 78 P

BZ € 32.000 pilot politie 32 N

GL € 409.000 (hiertegenover staan opbrengsten)

- Gezond Leven projecten 184 N
- Gezond ouder worden 226 N

Overige algemene kosten

Overhead € -/- 262.000 vrijval post onvoorzien 262 P

De overige overschrijding van € 31.000 zit hem vooral in kleinere posten extra vergaderkosten, kantinekosten, lidmaatschappen en accountantskosten. 53 N

Inkoop ondersteunende diensten**273 N**

- Covid-19 vaccinaties 2025 227 N
- Ondersteunende diensten GGD breed 46 N

Rentebaten -en lasten**269 P**

- Rente kosten, er is geen extra lening aangetrokken eind 2024 (nieuwbouw) 169 P
- Rentebaten, saldo schatkistbankieren 100 P

3 Overige informatie

3.1 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen

In onderstaande investeringsplanning is de verwachting opgenomen ten aanzien van de geplande investeringen.

De GGD beoordeelt of de technische levensduur het toelaat vervangingen uit te stellen. Binnen onze organisatie streven we ernaar om op een verantwoorde en doelmatige manier met investeringsmiddelen om te gaan. Dat betekent dat we voortdurend slimme keuzes maken over het wanneer en hoe we investeren. Hierdoor kunnen bepaalde investeringen bewust worden doorgeschoven of gebundeld met andere uitgaven.

Bedragen x € 1.000,-	Vanuit 2024	Begroting 2025	Totaal te besteden 2025	Prognose 2025	Verschil 2025
Gebouwen					
Datalijnen	50	10	60	60	0
Nieuwbouw GGD	0	0	0	0	0
Verbouwingen	75	25	100	100	0
Overige materiële vaste activa (automatisering)					
Audiovisuele middelen	30	10	40	10	30
Laptops	0	30	30	0	30
Docking stations	80	10	90	0	90
Beeldschermen	39	236	275	0	275
Mini PC	90	10	100	0	100
Smartphones	10	10	20	20	0
Telefooncentrale	80	0	80	30	50
Netwerkcomponenten	26	160	186	186	0
WiFi	85	5	90	0	90
Stelpost hard- en software	50	50	100	100	0
Overige materiële vaste activa (inventaris)					
Gehoorscreening	84	0	84	84	0
Ache- en nierapparaat	30	0	30	0	30
Meubilair	162	75	237	75	162
Vervoermiddelen					
Auto	30	140	170	0	170
Totaal	921	771	1.691	665	1.026

3.2 Reserves en voorzieningen

Algemene reserve

In onderstaande tabel wordt het verloop van de algemene reserve weergegeven en is uitgegaan van instemming door het Algemeen Bestuur met de resultaatbestemming in overeenstemming met de jaarrekening 2024.

Reserves	Stand per 31-12-2024	Dotatie 2025	Onttrekking 2025	Resultaat 2025	Stand per 31-12-2025
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>					
Algemene reserve	1.750			-186	1.564
Bestemde reserve Huisvesting GGD	227				227
Bestemde reserve VT	380		-285		95
Totaal Eigen vermogen	2.356	0	-285	-186	1.885

Voorzieningen

De opbouw van de voorzieningen ziet er als volgt uit:

Voorzieningen	Stand per 31-12-2024	Dotatie 2025	Onttrekking 2025	Vrijval 2025	Stand per 31-12-2025
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>					
Voorziening onderhoud kantoorpand (Tiel + Nijmegen)	237	148	-190		195
Voorziening niet actief personeel	792	96	-525	-8	356
Verlofsparen	1.587	216			1.803
Totaal Voorzieningen	2.616	460	-715	-8	2.354

Niet-actief personeel: de voorziening voor niet-actief personeel is gevormd voor de verwachte uitgaven van WW- (Werkloosheidswet)- en wachtgelduitkeringen.

Vanaf 2022 is het mogelijk voor personeel om de bovenwettelijke verlofuren om te zetten in verlofsparen. Verlofsparen vervalt niet na een aantal jaar maar blijft beschikbaar voor het personeel totdat deze hier gebruik van maakt.

Het Meerjarenonderhoudsplan (MJOP) wordt jaarlijks geactualiseerd en eenmaal per vijf jaar integraal herzien door een externe partij. Voor het meten en bewaken van de onderhoudsstaat wordt gebruikgemaakt van de norm NEN 2767. Bij het bepalen van de jaarlijkse benodigde dotatie wordt uitgegaan van een planningshorizon van tien jaar. Voor de periode 2024-2033 is de jaarlijkse dotatie voor het pand in Tiel vastgesteld op € 83.250 om te kunnen voldoen aan het minimale onderhoudsniveau. Voor de nieuwbouwlocatie in Nijmegen staat in 2025 een schouw gepland. Vooral nog wordt voor deze locatie een jaarlijkse dotatie van € 65.000 geraamd. Deze raming zal worden aangepast op basis van de resultaten van de schouw.

4 Risico's en ontwikkelingen

In onderstaande tabel worden de wijzigingen in risico's ten opzichte van risico's zoals deze in de begroting 2025 zijn opgenomen weergegeven.

Nr was	NR nieuw	Omschrijving	Bedrag was	Bedrag nieuw	Kans was	Kans nieuw	Risicobedrag was	Risicobedrag nieuw
3	1	Inkomsten, bezuiniging Overheid en gemeenten	750.000	3.250.000	50%	50%	375.000	1.625.000
1	2	Cao / Prijsindex	1.500.000	1.000.000	70%	70%	1.275.000	700.000
10	3	Niet naleven wet en regelgeving	375.000	1.125.000	30%	50%	112.500	562.500
2	4	Prijsstijgingen	750.000	750.000	70%	30%	525.000	225.000
8	5	Ziekteverzuim / Arbo	375.000	375.000	30%	50%	112.500	187.500
6	6	Toekomst Veilig Thuis	375.000	187.500	50%	50%	187.500	187.500
5	7	Epidemie	375.000	375.000	50%	50%	187.500	187.500
4	8	Cybercriminaliteit en beveiligingsincidenten	700.000	500.000	50%	30%	350.000	150.000
9	9	Arbeidsmarktkrapte	375.000	375.000	30%	30%	112.500	112.500
NIEUW	10	Toenemende en veranderende vraag (bevolkingsgroei / toenemende taken GGD)	0	125.000	0%	50%	0	62.500

De beheersmaatregelen die bij de nieuwe risico's horen staan beschreven in de uitgebreide risicotabel in de jaarrekening 2024 en de begroting 2026.

5 Bijlage I: Taakvelden

In onderstaand overzicht zijn de baten en lasten gecategoriseerd naar taakvelden.

Taakvelden Bedragen x €1.000	Primaire begroting 2025				Prognose 2025			
	Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo
0. Bestuur en ondersteuning								
0.4 Overhead	-726	826	0	100	-982	677	0	-305
0.9 Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Veiligheid								
1.2 Openbare orde en veiligheid	-715	715	0	0	-1.065	915	0	-150
4.3 Onderwijsbeleid en Leerling zaken								
4.3 Onderwijsbeleid en leerling zaken	-207	207	0	0	-221	221	0	0
6. Sociaal domein								
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	-1.551	1.551	0	0	-1.551	1.551	0	0
6.60 Hulpmiddelen en diensten (WMO)	-632	632	0	0	-632	631	0	-1
6.72 Maatwerkdienstverlening 18-	0	0	0	0	0	0	0	0
6.23 Toegang en eerstelijnsvoorzieningen integraal	-8.541	8.541	0	0	-8.972	9.257	-285	0
6.811 Beschermd Wonen (WMO)	-1.668	1.668	0	0	-1.929	1.929	0	0
7. Volksgezondheid en milieu								
7.1 Volksgezondheid	-38.251	38.251	0	0	-38.747	39.388	0	641
Saldo van Baten en lasten	-52.291	52.391	0	100	-54.098	54.569	-285	186

Het saldo Overhead GGD kan gedurende het jaar nog fluctueren. De toerekening van de mutatie in de kosten van de overhead GGD naar eindproducten zal bij het opstellen van de jaarrekening na sluiting van het boekjaar geschieden.

Wijzigingen in taakvelden:

Oud

6.6 Maatwerk WMO

6.2 Toegangen en eerstelijnsvoorzieningen

6.8 Beschermd Wonen

Nieuw

6.60 Hulpmiddelen en diensten (WMO)

6.23 Toegang en eerstelijnsvoorzieningen integraal

6.811 Beschermd wonen (WMO)

6 Bijlage II: Thematabel

Prognose 2025	Wettelijke taken opgedragen aan de GGD					Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD			Werkveld specifiek (facultatief)							Overhead GGD	Totaal
	OIA	AGZ	JGZ	HV JGZ	GL	AGZ	BZ	VT	OIA	AGZ	Corona	BZ	JGZ	GL	VT		
Baten																	
Bijdrage deelnemende gemeenten	683	3.202	12.855	0	2.124	1.343	2.910	8.175	0	0	0	0	0	0	0	501	31.792
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	0	1.588	1.102	1.011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.702
Subsidies Rijk	0	0	242	0	0	0	0	0	0	5.673	0	0	0	37	0	0	5.953
Subsidies gemeenten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	483	0	2.535	1.507	2.377	172	0	7.075
Overige opbrengsten	0	44	356	14	0	4	30	85	0	3.144	0	373	394	644	8	481	5.576
Acquisitiedoelstelling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totaal baten	683	4.834	14.556	1.026	2.124	1.347	2.941	8.260	0	9.300	0	2.908	1.901	3.058	180	982	54.098
Lasten																	
Personeelskosten	617	2.983	10.475	0	1.933	455	2.162	5.900	0	6.338	0	2.783	1.894	2.400	170	1.179	39.288
<i>Waarvan overhead</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-1.938	2	-823	-560	-707	-50	4.076	0
Kapitaallasten	0	0	13	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1.020	1.034
Huisvestingskosten	37	300	236	1.007	114	41	154	409	0	122	0	0	0	0	0	-571	1.847
Materiële kosten	-11	286	740	18	-13	629	54	496	0	2.747	8	125	7	666	10	6.624	12.386
Rentebaten en -lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead GGD	157	1.273	3.112	0	483	173	653	1.739	0	1.938	-2	823	560	707	50	-11.665	0
Totaal lasten	799	4.841	14.575	1.026	2.516	1.296	3.023	8.545	0	9.208	8	2.908	1.901	3.066	180	677	54.569
Saldo baten en lasten	117	7	19	0	393	-51	82	285	0	-92	8	0	0	8	0	-305	471
Toevoegingen reserve	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onttrekkingen reserve	0	0	0	0	0	0	0	-285	0	0	0	0	0	0	0	0	-285
Resultaat voor vpb	117	7	19	0	393	-51	82	0	0	-92	8	0	0	8	0	-305	186
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na vpb	117	7	19	0	393	-51	82	0	0	-92	8	0	0	8	0	-305	186