



Gelderland-Zuid

# Tussentijdse rapportage januari t/m april 2026



## Colofon

Versienummer:

0.3

Datum:

Juni 2026

Status:

Concept

## Inhoudsopgave

<b>Inhoudsopgave .....</b>	<b>2</b>
<b>1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen .....</b>	<b>3</b>
<b>2 Programma GGD.....</b>	<b>7</b>
2.1 GGD breed programma .....	7
2.2 Werkveld specifieke programma's.....	8
2.3 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid .....	17
<b>3 Overige informatie .....</b>	<b>21</b>
3.1 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen .....	21
3.2 Reserves en voorzieningen .....	22
<b>4 Risico's en ontwikkelingen .....</b>	<b>23</b>
<b>5 Bijlage I: Taakvelden .....</b>	<b>24</b>
<b>6 Bijlage II: Thematabel .....</b>	<b>25</b>

## 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 2026.

Uitgangspunt is dat over substantiële afwijkingen wordt gerapporteerd ten opzichte van het in de Programmabegroting GGD GZ 2026 vastgestelde beleid en bedragen. Als activiteiten en budgetten zich ontwikkelen conform de begroting 2026 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

In de vastgestelde begroting 2026 is een bezuiniging verwerkt van € 1.085.000. In de volgende paragraaf worden de begrote bezuinigingen weergegeven. En de mate waarin de bezuiniging in 2026 gehaald wordt.

### Bezuinigingen

Bij de begroting 2026 is een zestal bezuinigingen doorgevoerd (nr. 1-6), zie onderstaande tabel. Voor Veilig Thuis is € 235.000 minder budget begroot dan in 2025 vanwege de gehanteerde begrotingssystematiek.

Onderdeel	Besparing	Realisatie	Verschil
1. Bundelen van vaccinatie werkzaamheden	€ 200.000	€ 200.000	€ 0
2. Forensische geneeskunde	€ 50.000	€ 50.000	€ 0
3. Jeugdgezondheidszorg	€ 275.000	€ 275.000	€ 0
4. Nieuwe aanbesteding digitaal kinddossier	€ 125.000	€ 125.000	€ 0
5. Informatievoorziening	€ 150.000	€ 80.000	€ 70.000
6. Opleidingsbudget	€ 50.000	€ 50.000	€ 0
7. Veilig Thuis	€ 235.000	€ -495.000	€ 730.000
<b>TOTAAL DALING LASTEN</b>	<b>€ 1.085.000</b>	<b>€ 285.000</b>	<b>€ 800.000</b>

1. Bundelen vaccinatiewerkzaamheden jeugd en volwassenen: Vooralsnog gaat GGD Gelderland-Zuid ervan uit dat de bezuiniging wordt gehaald. Ontwikkelingen zoals de oorlog in Iran (reizigers) en gewijzigd beleid van de overheid ten aanzien van de leeftijdsgrens voor covid-19 vaccinaties (zie onder) zorgen nog wel voor onzekerheid.
2. Forensische geneeskunde: Bezuiniging € 50.000. Deze bezuiniging wordt gehaald. Het wegvallen van de medische arrestantenzorg (MAZ) voor de overige GGD'en in regio Oost heeft hier geen invloed op.
3. Jeugdgezondheidszorg: De bezuiniging op de consulten wordt gehaald. JGZ heeft het contactmoment voor 6 en voor 9 maanden samengevoegd tot een contactmoment voor 7 maanden. Daarmee is één contactmoment binnen de 0 tot 4-jarigenzorg verdwenen.
4. Digitaal Kinddossier: Begrote besparing € 125.000. Deze besparing wordt gerealiseerd.
5. Informatievoorziening: In de begroting is hiervoor een bezuiniging van € 150.000 begroot. De bezuiniging op de kosten voor applicatiebeheer zijn gerealiseerd, € 80.000. De kosten

voor licenties van met name kantoorapplicaties zijn in 2026 toegenomen. Daardoor wordt de bezuiniging deels gehaald.

6. Opleidingsbudget: Bezuiniging € 50.000. Deze bezuiniging wordt gerealiseerd.
7. Veilig Thuis: In de begroting 2026 is een afname van de inwonersbijdrage Veilig Thuis, à € 235.000 opgenomen. Het betreft niet een (actief besloten) bezuiniging, maar een autonome daling van opbrengsten door de begrotingssystematiek, waar de GGD geen directe invloed op heeft. Tegelijkertijd is de problematiek van VT zwaarder geworden: er zijn meer crisismeldingen (waaronder femicide), meer Tijdelijke Huisverboden, meer verzoeken tot dossierinzage en meer klachten. Daarbovenop komt het hoge ziekteverzuim en de inzet in de proeftuinen Samen Verder (die deels niet begroot is). Hierdoor is een afname van personeel (conform de berekening van de formatiebegroting 2026) niet mogelijk.

De werkvoorraad van Veilig Thuis is in de laatste maanden 2025 gestegen tot een onacceptabele hoogte. Er is in 2026 stevig ingezet om de werkvoorraad terug te dringen. Deze inzet werd bestuurlijk ondersteund.

Hierdoor zijn de kosten toegenomen, tot een geprognosticeerd bedrag van € 495.000 extra t.o.v. 2025. De inwonersbijdrage 2026 is € 235.000 lager als gevolg van het toepassen van de formatiebegrotingssystematiek. Dit leidt tot een geschatte afwijking t.o.v. de begroting 2026 van € 730.000 negatief (einde jaar 2026). De egalisereserve bedroeg op 31 december 2025 € 104.000. Door voordelen op de overheadkosten in 2026 die voor een deel bij VT terecht komen, is het de verwachting dat het negatieve saldo in 2026 € 533.000 wordt (in plaats van € 730.000).

Het resultaat van de inzet om de werkvoorraad te reduceren heeft ertoe geleid dat het aantal casussen is gedaald van 517 aan het begin van het jaar tot 321 casussen in april. Een daling van 36%.



Figuur: Werkvoorraad Veilig Thuis

Conform de afspraken die gemaakt zijn bij de begrotingssystematiek VT wordt het 'aanvullen van het tekort doordat de egalisereserve volledig is ingezet'<sup>1</sup> (geprognosticeerd op € 533.000) door de deelnemende gemeenten betaald bij de vaststelling van de jaarrekening.

<sup>1</sup> Zie AB-besluit 15-03-2023 agendapunt 3; besluit 3.

### **Overige resultaten:**

Negatieve financiële ontwikkelingen:

- Bijzondere Zorg: in 2026 zijn er wederom meer trajecten Bijzondere Zorg uitgevoerd. Dit leidt tot een kostenoverschrijding van € 200.000. Deze overschrijding/risico is de afgelopen jaren gemeld. Door de reeds vermelde voordelen op de overhead is de prognose dat de overschrijding in 2026 circa € 175.000 zal bedragen. De deelnemende gemeenten die de dienst Bijzondere Zorg afnemen storten dit bedrag na goedkeuring van de jaarrekening bij.
- Personele kosten voor ziektevervanging (GGD-breed): € 148.000.

Naast bovenstaande ontwikkelingen hebben de volgende ontwikkelingen een positief effect op het resultaat:

1. Niet begrote rentebaten op de bankrekeningen: € 75.000.
2. Niet aangetrokken lening eind 2024 t.b.v. de nieuwbouw, daardoor minder rentekosten: € 75.000.
3. Lagere afschrijvingskosten door uitstel vervangingsinvesteringen: € 162.000.
4. Meer detacheringen: € 146.000.
5. Manager Gezond Leven neemt management Veilig Thuis waar: € 99.000.
6. Onttrekking egalisatiereserve VT: € 104.000.
7. Resultaten (incl. kosten en opbrengsten) op taken GGD: € 42.000.

### **Ontwikkelingen GGD Taken:**

1. Toetreding Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0-4 tot de Gemeenschappelijke Regeling GGD Gelderland-Zuid. De toetreding wordt gefinancierd door de Rivierenlandse gemeenten.
2. Het Ministerie van VWS heeft de leeftijdsgrens voor Covid-19 vaccinaties verhoogd van 60+ naar 70+. Personen met een zwakke gezondheid kunnen worden ingeënt ongeacht hun leeftijd. Voor GGD Gelderland-Zuid betekent de verhoging van de leeftijdsgrens een vermindering van circa 20.000 vaccinaties. In de prijs per prik zit een inverdienmodel. Dat wil zeggen dat de prijs per prik jaarlijks wordt verlaagd. De maximale vergoeding voor GGD Gelderland-Zuid bedraagt in 2026 € 1.735.238. Samen met de begrote besparing wordt deze afname van middelen een flinke uitdaging.
3. Het Ministerie van VWS heeft besloten alleen 60-jarigen in 2027 een gordelroosvaccinatie te verstrekken. Er komt geen inhaalactie. 60-plussers die hierdoor niet worden ingeënt, kunnen deze vaccinatie halen (bij de GGD) op eigen kosten. Voorbereidingen voor de gordelroosvaccinatie worden in 2026 gestart.

### **Ontvlechting bedrijfsvoering VRGZ-GGD en de inrichting van een eigen bedrijfsvoeringsorganisatie bij de GGD**

Veiligheidsregio Gelderland-Zuid (VRGZ) en GGD Gelderland-Zuid (GGD GZ) kennen sinds 1 juli 2013 een samenwerkingsovereenkomst op het gebied van ondersteunende diensten (bedrijfsvoering). VRGZ treedt daarbij op als formeel werkgever voor het personeel. Verrekening van de kosten vindt plaats via verdeelsleutels per organisatieonderdeel en onder het fiscaal construct 'kosten voor gemene rekening (KGR)'. Toepassing van de KGR houdt concreet in dat er voor de afgesproken verdeelsleutels geen btw-verrekening hoeft plaats te vinden.

Gezien verschillende ontwikkelingen - waaronder de toenemende vraag aan dienstverlening van de GGD, de verschillende ontwikkelrichtingen van VRGZ en GGD (onder andere met betrekking tot Informatievoorziening) en de verschillende culturen en kernwaarden van VRGZ en GGD - hebben de directies van de VRGZ en GGD GZ gezamenlijk opdracht gegeven om onderzoek te laten uitvoeren naar de huidige dienstverlening, de financiële verrekening hiervan en de toekomstige samenwerking tussen de VRGZ en GGD GZ. De conclusies uit het onderzoek, dat in 2024/2025 uitgevoerd is door onderzoeksbureau SQALE, geven het advies om zowel voor de VRGZ als voor GGD GZ een eigen bedrijfsvoering organisatie in te richten.

In april 2026 hebben de algemeen besturen van VRGZ en GGD GZ besloten om:

- a) De huidige samenwerking op het gebied van bedrijfsvoering tussen de GGD en de VRGZ te beëindigen per 31-12-2027 of zoveel eerder als vanuit bedrijfscontinuïteit oopunt verantwoord is. De totale gezamenlijke frictiekosten bedragen maximaal € 2,25 miljoen. Ten behoeve van de dekking van deze frictiekosten wordt door VRGZ en GGD GZ gezamenlijk een begrotingswijziging 2026<sup>2</sup> voorbereid.
- b) Een eigen bedrijfsvoeringsorganisatie in te richten voor zowel VRGZ als GGD GZ. De structurele meerkosten voor de GGD bedragen maximaal € 700.000 vanaf 2027. De structurele meerkosten worden nader gespecificeerd met een maximum van € 700.000 en verwerkt in een begrotingswijziging 2027 voor GGD GZ.
- c) Daarnaast heeft de DPG de opdracht gekregen om, naast de inrichting van een eigen bedrijfsvoeringsorganisatie, door te gaan met het ontwikkelen van een voorstel voor een mogelijke samenwerkingsorganisatie om schaalvoordeel op kwaliteit en financiën te behalen.

### Prognose

De prognose van deze tussentijdse rapportage komt uit op een negatief resultaat van € 375.000.

Dit bestaat uit resultaat:

- Veilig Thuis, zonder nacalculatie overhead: € 730.000 negatief.
- Bijzondere Zorg, zonder nacalculatie overhead: € 200.000 negatief.
- GGD taken: € 42.000 positief
- Voordelen op overheadkosten: € 409.000 positief.
- Onttrekking egalisatiereserve Veilig Thuis: € 104.000 positief.

In het kader van dekking van de frictiekosten 'ontvlechting bedrijfsvoering VRGZ-GGD' stuurt de GGD op een positief resultaat van € 250.000 aan het eind van het jaar.

De nacalculatie op de overheadkosten wordt tussentijds niet verrekend met de taken GGD. Dit wordt in de jaarrekening verrekend. Na nacalculatie overhead en onttrekking van de bestemde reserve Veilig Thuis is het de verwachting dat de bij te storten bedragen door de gemeenten lager worden.

De rapportage is als volgt opgebouwd:

- **Hoofdstuk 2:** per programma en per afdeling worden de ontwikkelingen beschreven. De financiële verantwoording per thema is ook in dit hoofdstuk opgenomen.
- **Hoofdstuk 3:** hier worden de financiële resultaten van GGD Gelderland-Zuid gepresenteerd.
- **Hoofdstuk 4:** in dit hoofdstuk staat het overzicht van de geplande en gerealiseerde investeringen en de reserveringen/voorzieningen.
- **Hoofdstuk 5:** risico's en ontwikkelingen.

---

<sup>2</sup> Het effect van deze begrotingswijziging in 2026 loopt door in 2027 en heeft daarmee ook betrekking op kosten die in 2027 gemaakt worden.

## 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

OIA brengt de gezondheidssituatie van onze inwoners in kaart met voornamelijk gegevens uit gezondheidsmonitoren. Actuele gezondheidsinformatie, het koppelen en ontsluiten van gegevens van lijnafdelingen en het ontwikkelen van werkwijzen om zinvolle informatie te verkrijgen draagt bij aan een informatiegestuurde aanpak waarmee we de adviseringsfunctie van de GGD voor de uitvoering van gezondheidspreventie in onze regio versterken. Het programma OIA continueert de betrokkenheid bij het gestructureerd ontsluiten van data uit het primaire proces en genereert inzichten met deze gegevens voor verschillende teams. Deze inzichten worden samen met inhoudsdeskundigen gevalideerd, geduid en aangevuld tot verdere informatie in rapportages.

Voor de publiek toegankelijke informatie over gezondheid in Gelderland-Zuid wordt de website <https://gezondheidincijfers.gdgelderlandzuid.nl> benut als vaste vindplaats voor informatie. De resultaten van de verschillende gezondheidsmonitoren staan hier per leeftijdsgroep digitoegankelijk gepresenteerd en worden binnen thematische pagina's gebundeld.

#### **Uitgelichte resultaten uniforme taken 2026**

Onderzoekers van OIA hebben het afgelopen kwartaal de resultaten van de *Kindermonitor* geanalyseerd. Dit keer hebben ruim 16.000 ouders de vragenlijst ingevuld. De meeste kinderen zijn gezond (96%) en gelukkig (97%). Maar we zien wel verschillen. Kinderen in gezinnen waar moeite is met rondkomen hebben over het algemeen lagere gezondheidskansen. Zij zijn vaker ziek geweest en overdag vaker niet uitgerust. Ook hebben de ouders vaker aanzienlijke tot (zeer) ernstige problemen op het gebied van opvoedbelasting.

Voor de *gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen* zijn extra verdiepende analyses uitgevoerd, waaronder de verdieping m.b.t. ouderen mishandeling (i.s.m. Veilig Thuis), en de verdieping gericht op Gezond en Vitaal oud worden (50+). Deze verdieping geeft inzicht in de gezondheid en het welzijn van 50-plussers en 65-plussers. De cijfers bieden een beeld over waar extra aandacht en ondersteuning voor ouderen het meest nodig is.

Dataspecialisten van OIA zijn betrokken bij het inrichten van de datastromen waarvandaan onze registratiedata uit het primaire proces worden ontsloten. Nadat in september 2025 de afdeling Veilig Thuis overgestapt is naar een ander registratiesysteem, zijn in het eerste deel van 2026 alle rapportages van Veilig Thuis omgezet naar het nieuwe registratiesysteem en worden de rapportages weer structureel geactualiseerd.

#### **Facultatieve taken**

Naast de reguliere werkzaamheden is OIA in deze periode bezig geweest met het vormgeven en uitvoeren van de monitoring van het regioplan in opdracht van Netwerk Rivierenland Zorg en Welzijn, loopt er een aanvraag voor ZonMw financiering gericht op de monitoring Kwetsbare groepen, en is de eerste monitoring vanuit Opgroeien Kansrijke Omgeving (OKO) voor de gemeente West-Betuwe uitgevoerd.

Er worden geen afwijkingen ten opzichte van de begroting 2026 verwacht.

## 2.2 Werkveld specifieke programma's

### Algemene Gezondheidszorg

De focus in deze tussentijdse rapportage ligt op afwijkingen ten opzichte van de begroting die relevant zijn voor gemeenten én belangrijke ontwikkelingen.

#### Forensische geneeskunde

Samenwerking vindt plaats in KON regio, waarbij we als GGD Gelderland Zuid zeer nauw samenwerken met Gelderland Midden. Deze nauwe en goede samenwerking leidt tot efficiëntie en kwaliteit, met als resultaat een financieel resultaat dat binnen de begroting blijft en conform het AB-besluit een besparing van € 50.000 met zich meebrengt.

#### Bundelen van vaccinaties

In 2026 wordt het project 'Bundelen van vaccinaties van zowel 0-18 jaar als volwassenen' opgestart. De eigenlijke startdatum is in het najaar. De vergoeding voor de RSV-vaccinaties, vanaf 1 oktober 2025 toegevoegd aan het RVP, wordt met minimale uitzetting van personeel uitgevoerd. Het Rijk heeft de leeftijdsgrens voor de Covid-19 vaccinaties opgehoogd van 60+ naar 70+. Hierdoor wordt de bijdrage voor de coronacampagne weer met ruim € 300.000 verlaagd. Daarnaast heeft de oorlog tussen Iran en de VS zijn weerslag op de reizigers. Het wordt een hele uitdaging om de besparing in zijn geheel te halen.

### Bijzondere Zorg

#### 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 en blijft de € 200.000 in de vastgestelde begroting 2026 gedefinieerd als risico. Concreet betekent dit dat als de realisatie bij BZ hoger is dan begroot, de deelnemende gemeenten de werkzaamheden zullen bijbetalen tot een maximumbedrag van €200.000.

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. Dit betekent dat er een risico blijft voor overschrijding begroting.

In de rapportages van 2026 wordt u op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen in het aantal trajecten. In onderstaande tabel staat het aantal uniforme trajecten voor 2026 ten opzichte van voorgaande jaren. De gegevens voor 2026 zijn gebaseerd op de gerealiseerde aantallen tot en met april 2026 en geëxtrapoleerd voor heel 2026.

**Tabel Aantal trajecten MBZ uniform**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026*
Consultatie en advies	245	229	325	787	948	1.025	1.009	1.023	930
Bijzondere Zorg-trajecten	497	810	1.117	624	569	533	529	694	924
Totaal	742	1.039	1.442	1.411	1.517	1.558	1.538	1.717	1.854

\* extrapolatie o.b.v. aantal trajecten januari tot en met april 2026

#### Verkennde onderzoeken

Het uitvoeren van een verkennend onderzoek (VO) voor de Wet verplichte GGZ (Wvvggz) valt onder de uniforme taak van MBZ. Er is een stijging te zien in het aantal VO aanvragen in de eerste maanden van 2026. Het uitvoeren van een VO is arbeidsintensief en is gebonden aan een wettelijke termijn van 14 dagen, waardoor het prioriteit krijgt boven de andere werkzaamheden.

Daarmee heeft een toename van het aantal VO's impact op de overige taken van MBZ. In onderstaande tabel is het aantal aanvragen voor een VO weergegeven.

	2023	2024	2025	2026*
Aantal aanvragen verkennend onderzoek	44	51	42	63

\* extrapolatie o.b.v. aantal trajecten januari tot en met april 2026

## Facultatieve taken Bijzondere Zorg

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

De Centrale toegang BW/MO heeft voor 2026 een aanvullende opdracht gekregen voor extra inzet, gezien een aantal ontwikkelingen op het terrein van beschermd wonen en maatschappelijke opvang. Hiervoor heeft centrumgemeente Nijmegen extra subsidie toegekend voor de komende twee jaar (2026-2027). De verwachting is dat niet de volledige aanvullende subsidie benut zal worden.

### Housing First

Voor 2026 zijn er door de woningcorporaties 18 huizen voor Housing First toegezegd. In de maanden januari tot en met april zijn er 7 huizen beschikbaar gekomen. Daarmee liggen we goed op schema.

### Inzet Bijzondere Zorg in Samen Verder

Sinds 2025 nemen medewerkers van het Meldpunt Bijzondere Zorg met SPV expertise deel aan de proeftuinen Samen Verder in de wijken Nijmegen Dukenburg, Hatert en Oost/Centrum. In 2025 werd deze inzet facultatief ingekocht door de gemeente Nijmegen. Voor 2026 zijn er geen middelen meer beschikbaar om deze inzet nog langer te continueren. Daarom hebben we helaas moeten besluiten om de inzet van MBZ in Samen Verder per 1 juni 2026 te beëindigen. We gaan in gesprek om te kijken hoe we de, in Samen Verder, opgebouwde verbinding tussen de regieteams, de buurtteams en MBZ kunnen behouden en daar waar nodig versterken.

## Gezond Leven

### Het maken van een efficiëntieslag

In 2025 is, vanwege overformatie bij de afdeling Gezond Leven, een proces van bezuiniging (inclusief het afscheid nemen van aantal collega's) en het vergroten van efficiëntie in gang gezet zonder aan kwaliteit in te boeten.

De afdeling heeft in Q1 van 2026 te maken met hoog (veelal niet werk gerelateerd) ziekteverzuim. Daarnaast zien we een stijging van het aantal mensen die vanuit hun IKB langdurig verlof voor 2026 aanvragen. Dit legt druk op de beschikbare menskracht. Hierdoor is extra (tijdelijk) personeel nodig om continuïteit te bieden t.a.v. de uitvoering van onze uniforme en facultatieve opdrachten. Om flexibel met dit soort omstandigheden om te kunnen gaan en continuïteit en kwaliteit van de inzet te kunnen blijven bieden, is in het najaar 2025 al gestart met het maken van een efficiëntieslag. Zo is de afdeling meer gebiedsgericht gaan werken om personele wisselingen makkelijker op te kunnen vangen en tegelijkertijd is geborgd dat iedere gemeente de eigen vaste contactpersonen en adviseurs voor school & jeugd en voor volwassenen heeft. In Q1 zijn we samen met de Brabantse GGD'en een proces van kwaliteit- en deskundigheidsbevordering gestart. Met deze gezamenlijke inzet zorgen we ervoor dat deze vier GGD'en van elkaar leren en niet ieder het wiel zelf hoeft uit te vinden in het versterken van de kennis- en adviesfunctie rondom gezondheidsbevordering.

### Meerjarige subsidie Nijmegen

Gemeente Nijmegen heeft een driejarige subsidie voor facultatieve inzet afgegeven. Dit draagt ook bij aan de wens om langere trajecten en bij gewenste efficiëntieslag (voor zowel de GGD als gemeente Nijmegen) op administratief niveau als op kwaliteitsniveau daar inzet van personeel

langer gekoppeld wordt aan de opdracht en gebied. Hiermee worden verschillende projectsubsidies vervangen en zo veel mogelijk gebundeld in één subsidie voor een langere periode. Uitgangspunten voor inzet zijn: ongelijk investeren voor gelijke kansen en samenwerking voor versterken van de sociale basis.

### **Regionale samenwerking**

Zowel voor de regio Rivierenland als regio Rijk van Nijmegen is een facultatieve opdracht gegeven voor de inzet van de regionale ketenregisseurs (RKR) voor 2026. In Q1 is een (nieuwe) splitsing gemaakt tussen RKR Jeugd en RKR Volwassenen. De RKR's versterken de regionale samenwerking op resp. Jeugd (de ketenaanpakken Kind Naar Gezonder Gewicht en Kansrijke Start) en Volwassenen (de ketenaanpakken Valpreventie en Gezond Gewicht Volwassenen). De GGD heeft de opdracht gekregen de Ketenregie uit te breiden met een RKR Suïcidepreventie.

### **AZWA**

In het AZWA zijn afspraken gemaakt over basisfunctionaliteiten en een ontwikkelagenda op de leefgebieden kansrijk opgroeien, gezonde leefstijl, mentale gezondheid, vitaal ouder worden en gezondheidsachterstanden. In april hebben mandaatgemeenten, zorgverzekeraars en regio coördinatoren handvatten ontvangen om te komen tot een regionale werkagenda om te werken aan regionale dekking van de basisfunctionaliteiten en de uitvoering van de ontwikkelagenda. Wat dit gaat betekenen voor de inzet van de afdeling is nog niet duidelijk. Wel duidelijk is dat het ontwikkelen en uitvoeren van deze regionale werkagenda tactische, strategische en beleidsmatige inzet op regionaal niveau vraagt.

In aansluiting hierop, wordt in Rivierenland een regionaal beleidsoverleg geformeerd, waar de RKR's nauw bij betrokken zijn. En in NOEL-verband wordt (ook met hulp van de RKR) nu stevig ingezet op het vormen van een Coördinatiegroep Preventie. Ook deze regionale samenwerking vraagt operationele, tactisch, strategische en beleidsmatige inzet, bijvoorbeeld door te ondersteunen/adviseren bij het formuleren, monitoren en realiseren van doelen voor domeinoverstijgende samenwerking aan preventie.

### **Team Gezonde kennis**

Het team gezonde kennis maakt in 2026 onderdeel uit van het programma OIA en niet meer van de afdeling Gezond Leven.

### **Vacature manager**

Vanaf 1 januari 2026 vervult de manager Gezond Leven ook (tijdelijk) de managementfunctie van Veilig Thuis in. Vanaf 1 oktober 2026 zal de manager van GL structureel overgaan naar de afdeling VT en wordt de managementfunctie van GL nieuw ingevuld. Het voordeel van het 9 maanden niet invullen van één manager binnen de GGD is in deze TR1 opgenomen (voordeel op de overhead).

### **Jeugdgezondheidszorg**

JGZ heeft te maken met een aantal inhoudelijke ontwikkelingen (zie onder) en financiële opgaven, zoals de kostenbesparingen en daarmee de noodzaak om formatie af te bouwen.

Op dit moment werkt JGZ aan een toekomstgericht plan voor een stabiele en flexibele JGZ. Hierin komen meerdere ontwikkelingen samen en wordt de focus meer extern (met gemeenten en netwerkpartners). Het doel is om:

- Er voor alle jeugdigen en ouders in de regio te kunnen zijn, waarbij differentiatie in de intensiteit en frequentie van het contact mogelijk is.
- Een gezonde bedrijfsvoering te bereiken.

Dit houdt onder andere in dat JGZ in samenwerking met gemeenten en netwerkpartners en op basis van visie keuzes moet gaan maken in de dienstverlening.

## **Kostenbesparingen**

*Nieuwe aanbesteding digitaal kinddossier (geraamde kostenbesparing: € 125.000)*

JGZ gaat met ingang van juni 2026 over naar een ander digitaal kinddossier. Daarin registreert JGZ de gegevens over de gezondheid en ontwikkeling van het kind. De kostenbesparing is gerealiseerd.

*Differentiëren in het aantal contactmomenten (geraamde kostenbesparing: € 275.000)*

De bezuiniging op de consulten wordt gehaald. JGZ heeft het contactmoment voor 6 en 9 maanden samengevoegd tot het contactmoment voor 7 maanden. Daarmee is er één contactmoment uit de standaard dienstverlening gehaald. Deze wijziging is in lijn met de visie van JGZ: Voor alle kinderen is er structurele aandacht voor groei, ontwikkeling en vroegsignalering. Contactmomenten beperken zich niet alleen tot de vaccinaties binnen het Rijksvaccinatieprogramma. Bij kinderen uit gezinnen met sociaal redzame ouders kan het aantal contactmomenten worden afgestemd op de behoefte, waarbij een lagere frequentie mogelijk passend kan zijn. Differentiatie betreft dus de intensiteit en frequentie van contact, niet de inhoud of het doel van de zorg.

## **Inhoudelijke ontwikkelingen**

*Harmonisatie dienstverlening Santé Partners en GGD*

GGD Gelderland-Zuid heeft met ingang van 2026 de uitvoering van de JGZ -9 mnd tot 4 jaar in de gemeenten Buren, Culemborg, Maasdriel, Tiel, West-Betuwe en Zaltbommel overgenomen van Santé Partners. De overgang is voorspoedig verlopen: De dienstverlening aan inwoners is zonder problemen voortgezet, medewerkers van Santé Partners voelen zich welkom en er is een nieuwe teamindeling gemaakt. In de komende tijd is aandacht nodig voor het harmoniseren van de dienstverlening in bijvoorbeeld werkprocessen, overlegstructuren en het gebruik van systemen.

*Consequenties overgang naar nieuw digitaal kinddossier*

Medio 2026 gaat JGZ over naar een nieuw systeem, waarin de gegevens over de gezondheid en ontwikkeling van het kind worden geregistreerd. Het nieuwe kinddossier wordt zo ingericht dat het de werkprocessen van JGZ beter ondersteunt en minimale registratielast oplevert. De methodiek waarmee wordt gewerkt is ingebouwd in het dossier. Ook wordt er een koppeling gemaakt met de monitoring en rapportage aan de gemeenten. Het inrichten van de nieuwe omgeving, het zich eigen maken van het nieuwe systeem door alle medewerkers en het aanpassen van alle achterliggende documenten kost tijd. Met name in de maanden juni tot en met september heeft dit invloed op de werkzaamheden in het primaire proces: Er worden tijdelijk minder contactmomenten per dag ingepland, zodat medewerkers kunnen wennen aan het systeem. Deze halen we in het tweede halfjaar van 2026 in. Ook in de planning van de groepsvaccinaties is ruimte gemaakt voor de overgang.

*Wijzigingen huisvesting consultatiebureaus*

Er zijn drie wijzigingen met betrekking tot de huisvesting van consultatiebureaus:

- Het consultatiebureau in Opheusden is eind 2025 gesloten. De dienstverlening wordt overgenomen door andere consultatiebureaus. JGZ monitort hoe dit verloopt.
- Het consultatiebureau in Wijchen is verhuisd naar 't Mozaïek.
- Het consultatiebureau in Nijmegen Dukenburg verhuist naar het Ketelhuis Aldenhof.

## **Facultatieve taken**

*Opdracht Publieke Gezondheid voor Asielzoekers (PGA) eindigt per 1 oktober 2026*

De 'Aanbesteding JGZ PGA' van het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) voor de uitvoering van PGA is vanaf 1 juni 2027 gegund aan het Samenwerkingsverband Arts en Zorg en GZA en niet aan de GGD'en.

PGA gaat over de jeugdgezondheidszorg aan kinderen in asielzoekerscentra en het vaccinatieprogramma. Per 30 september 2026 eindigt het huidige contract van de GGD'en en JGZ-organisaties. GGD Gelderland-Zuid zet circa 3 fte in voor PGA.

Op dit moment brengen wij de consequenties van deze ontwikkeling in beeld voor kinderen in asielzoekerscentra, voor de samenwerking in het netwerk rondom deze kinderen en gezinnen, voor

onze medewerkers en financiën. Wij gaan in overleg met de betreffende gemeenten om deze consequenties te bespreken. Onze inzet richt zich op een zorgvuldige afronding van het contract en overdracht van de werkzaamheden.

#### *Pilot heupmetingen met behulp van AI*

JGZ neemt met een aantal consultatiebureaus deel aan een onderzoek van het Radboudumc (afdeling Radiologie) naar het gebruik van AI-ondersteunde echografie op het consultatiebureau. De betreffende jeugdartsen voeren bij alle kinderen van 3 maanden een echo van de heupstand uit op het consultatiebureau. Het ziekenhuis beoordeelt de beelden. Het doel van de pilot is om heupafwijkingen preventief beter op te sporen en zo te zorgen dat er minder onnodige verwijzingen naar het ziekenhuis worden gedaan.

## Veilig Thuis

### Veilig Thuis uniforme taken

Tot en met april 2026 is de instroom van het aantal adviezen 13% hoger dan vorig jaar. De instroom van het aantal meldingen in deze periode van 2026 is ook hoger dan vorig jaar, namelijk 6%. Er is sprake van een stijgende trend van instroom van adviezen en meldingen sinds september 2025. Deze stijging is een landelijke ontwikkeling; in 2025 stegen de adviezen in Nederland met 16% en de meldingen met 5%.

Het behalen van de wettelijke termijnen bij de verschillende diensten van Veilig Thuis is over het algemeen in Q1 lager uitgevallen dan vorig jaar. Zie hiervoor onderstaande tabel.

	Wettelijke termijn	Percentage termijn behaald	2025
<b>Advies</b>	1 werkdag	96%	96 %
<b>Meldingen</b>	5 werkdagen	27%	37%
<b>Dienst Voorwaarden &amp; Vervolg</b>	10 weken (50 werkdagen)	80%	83%
<b>Dienst Onderzoek</b>	10 weken (50 werkdagen)	54%	57%

Veilig Thuis heeft te maken met een hoge werkvoorraad en werkdruk, wat een negatief effect heeft op veiligheid en inzet van hulpverlening. Eind december 2025 bereikte de werkvoorraad een recordhoogte van 518 meldingen. Veilig Thuis heeft daarom, in samenwerking met de gemeenten en ketenpartners, een plan van aanpak opgesteld om deze situatie structureel te verbeteren. Alle gemeenten hebben op 13 februari 2026 hierover een brief ontvangen.

De oorzaken van de stijging van de werkvoorraad zijn divers. Er is sprake van een toename van meldingen, adviezen, verzoeken tot dossierinzage en klachten, evenals complexere casuïstiek. Daarnaast ontstond er productiviteitsverlies door de overgang naar het nieuwe registratiesysteem Clavis in het najaar van 2025. Naast het maatschappelijke risico van een hoge werkvoorraad, leidt een hoge werkvoorraad tot extra kosten doordat casussen opnieuw beoordeeld dienen te worden in het kader van Zicht op veiligheid.

In januari 2026 is een crisisaanpak gestart om de werkvoorraad te verlagen en de wachttijd te verkorten. Niet-essentiële interne activiteiten zijn tijdelijk stopgezet en tijdelijke uitbreiding wordt ingezet om de doorlooptijden te versnellen. Veilig Thuis heeft een taskforce opgericht om oude zaken versneld af te handelen. Er is er ook een belteam geformeerd, bestaande uit drie medewerkers van de gemeente Nijmegen. Behalve dat dit heeft geholpen om de casussen in Nijmegen te verwerken, heeft dit ook geleid tot meer inzicht in de complexiteit van de casuïstiek en de processen bij Veilig Thuis. Verder is het initiatief genomen tot een intensievere

samenwerking met gemeenten en wijkteams waarbij maximaal vijftien casussen prioriteit krijgen. Op deze manier willen we ervaring opdoen door meer naar de voorkant te bewegen en hulpverlening zo snel mogelijk te initiëren.

De crisisaanpak loopt minimaal tot 1 juni 2026. Indien nodig wordt deze verlengd. Er vindt maandelijks afstemming plaats met de accounthouders.

Ondanks de stijging van het aantal adviezen en meldingen heeft Veilig Thuis een daling van de werkvoorraad bewerkstelligd met 35 procent. De werkvoorraad is inmiddels gedaald naar 321 casussen (stand van zaken eind april 2026).

Op lange termijn streeft Veilig Thuis naar kortere wachttijden, een blijvende verlaging van de werkvoorraad, en duurzame oplossingen, mede gebaseerd op evaluaties van generalistisch werken en de samenwerking met partners. Er komt meer nadruk op samenwerking met lokale teams, versnelling van doorlooptijden, splitsing van werkstromen in frontoffice en backoffice, en gebiedsgebonden werken voor betere afstemming met wijkteams. Verder wordt de inzet van AI in een beveiligde omgeving getest om administratieve lasten te verlagen, en komt er per 1 juni 2026 een derde teammanager om de sturing op het werkproces (incl. registratie en productiviteit), coaching van de medewerkers te versterken en het ziekteverzuim te verlagen.

Het ziekteverzuim bij Veilig Thuis blijft hoog: 8,5% in april 2026, en 9,0% in de laatste 12 maanden. Dit heeft impact op hoogte van de werkvoorraad. Verzuim is continu onder de aandacht van de werkbegeleiders en het management (onder andere via verzuimgesprekken, prioritering van inzet en ondersteuning/coaching). Het hoge ziekteverzuim is een landelijke trend én ondanks onze inspanningen is dit percentage moeilijk omlaag krijgen; bij de evaluatie van de formatiebegroting VT moeten we dit meenemen.

### **Veilig Thuis facultatieve taken**

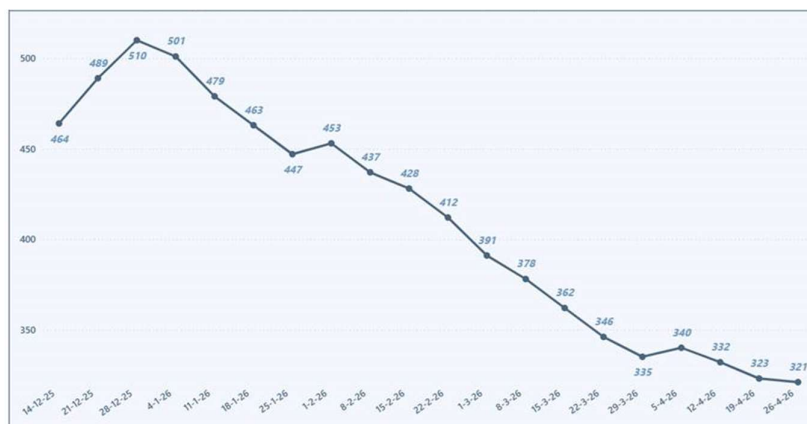
Veilig Thuis is één van de partners in de proeftuinen van Gelderland Zuid. Vanaf 2023 zijn medewerkers ingezet in de proeftuinen Nijmegen Dukenburg en Zaltbommel. Er wordt volop ervaring opgedaan met een nieuwe manier van samenwerken. Veilig Thuis ziet hierin kansen om, samen met ketenpartners, de kwaliteit en snelheid voor direct betrokkenen verder te verbeteren. In 2025 is de proeftuin in Nijmegen uitgebreid naar drie andere wijken. In 2026 staat uitbreiding naar de overige wijken in Nijmegen centraal. De financiering hiervan lijkt vooralsnog binnen bestaande financieringsafspraken te moeten worden ingevuld. Dit kan in 2026 een risico vormen en effect hebben t.a.v. de financiering op de inzet van medewerkers Veilig Thuis. De proeftuin in Zaltbommel is stopgezet.

### **Stand van zaken m.b.t. de bezuinigingen/kostenbesparing**

In de begroting 2026 is een afname van de inwonersbijdrage Veilig Thuis, à € 235.000 opgenomen. Het betreft niet een (actief besloten) bezuiniging, maar een autonome daling van opbrengsten door de begrotingssystematiek, waar de GGD geen directe invloed op heeft. Tegelijkertijd is de problematiek van VT zwaarder geworden: er zijn meer crisismeldingen (waaronder femicide), meer Tijdelijke Huisverboden, meer verzoeken tot dossierinzage en meer klachten. Daarbovenop komt het hoge ziekteverzuim en de inzet in de proeftuinen Samen Verder (die deels niet begroot is). Hierdoor is een afname van personeel (conform de berekening van de formatiebegroting 2026) niet mogelijk.

De werkvoorraad van Veilig Thuis is in de laatste maanden 2025 gestegen tot een onacceptabele hoogte. Terugdringen van de werkvoorraad wordt bestuurlijk ondersteund. Hierdoor nemen de kosten toe met € 495.000 t.o.v. 2025. De bovengenoemde inwonersbijdrage is € 235.000 lager als gevolg van het toepassen van de formatiebegrotingssystematiek. Dit leidt tot een geschatte afwijking t.o.v. de begroting 2026 van € 730.000 negatief (eind jaar 2026). De egaliseringsreserve bedroeg op 31 december 2025 € 104.000. Door voordelen op de overheadkosten in 2026 die voor een deel bij VT terecht komen, is het de verwachting dat het negatieve saldo in 2026 € 533.000 wordt (in plaats van € 730.000).

Het resultaat van de inzet om de werkvoorraad te reduceren heeft ertoe geleid dat het aantal casussen is gedaald van 517 aan het begin van het jaar tot 321 casussen in april. Een daling van 36%.



Figuur: Werkvoorraad Veilig Thuis

Conform de afspraken die gemaakt zijn bij de begrotingssystematiek VT wordt het 'aanvullen van het tekort doordat de egalisatiereserve volledig is ingezet'<sup>3</sup> (geprognosticeerd op € 533.000) door de deelnemende gemeenten betaald bij de vaststelling van de jaarrekening.

<sup>3</sup> Zie AB-besluit 15-03-2023 agendapunt 3; besluit 3.

## Dienstenoverzicht Veilig Thuis

	Realisatie 2025	Begroting 2026	Begroting tm april 2026	Realisatie tm april 2026	Vershil t.o.v. begroting 2026	%	Realisatie t/m april 2025	Vershil tov 2025	%
<b>Wettelijke diensten</b>									
Adviezen & Ondersteuning	6.645	6.940	2.313	2.268	-45	-2%	2005	263	13%
Meldingen met veiligheidsbeoordeling	2.681	2.751	917	1.135	218	24%	1016	119	12%
Overdracht na veiligheidsbeoordeling	1.746	2.144	715	578	-137	-19%	758	-180	-24%
Onderzoek	211	211	70	70	0	0%	66	4	6%
Voorwaarde en vervolg	190	280	93	51	-42	-45%	67	-16	-24%
Monitoring	311	384	128	88	-40	-31%	220	-132	-60%
Huisverboden uitvoering	53	54	18	24	6	33%	37	-13	-35%
Huisverboden screenings	73	76	25	28	3	12%	49	-21	-43%
<b>Overige diensten</b>									
VTO naar RVDK	5	23	8	7	-1	-13%	3	4	80%
VTB	23	43	14	3	-11	-79%	14	-11	-48%

N.B. Voorwaarde en Vervolg diensten uit de proeftuinen zijn in bovenstaand overzicht nog niet opgenomen.

## Financieel

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

### Verschillen in deze rapportage ten opzichte van de begroting 2026

*Bedragen x €1.000*

<b>Resultaat begroting 2026</b>	<b>0</b>
<b>Inkomsten</b>	
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	150 N
Subsidies Rijk	246 N
Subsidies gemeenten	6.272 P
Opbrengsten derden	585 P
Acquisitiedoelstelling	340 N
<b>Totaal verschil opbrengsten</b>	<b>6.122 P</b>
<b>Uitgaven</b>	
Personeelskosten	5.823 N
Overige kosten	778 N
<b>Totaal verschil uitgaven</b>	<b>6.601 N</b>
Onttrekking bestemde reserve VT	104 P
<b>Resultaat 2026</b>	<b>375 N</b>

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.

### Resultaat in relatie tot Veilig Thuis

Het verwachte resultaat van de GGD voor 2026 is € 375.000. Dat bestaat uit 3 delen: Veilig Thuis, Bijzondere Zorg en regulier overig. Voor Veilig Thuis is het verwachte resultaat € 730.000 negatief. Na dekking vanuit de reserve ad € 104.000 is egaliseringsreserve leeg en is de afspraak dat gemeenten € 626.000, exclusief nacalculatie overhead, bijbetalen conform systematiek formatiebegroting. Voor Bijzondere zorg geldt een prognose voor nacalculatie van de overhead van € 200.000. Deze wordt bijbetaald vanuit het budget ad € 200.000 dat eerder is toegezegd (door deelnemende gemeenten). Het verwachte overige resultaat is (€ 451.000).

<b>Prognose resultaat vóór bijbetaling door gemeenten</b>	<b>375.000 N</b>
Bijbetaling gemeenten Veilig Thuis (730.000 -/- 104.000)	626.000
Bijbetaling Bijzondere Zorg	200.000
<b>Resultaat</b>	<b>451.000 P</b>

## 2.3 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid

Onderstaand het overzicht van baten en lasten 2026.

	Jaarrekening	Primaire begroting	Bijstelling	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2025	2026	2026	2026
<b>Baten</b>				
Bijdrage deelnemende gemeenten	31.792	31.855	0	31.855
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	3.456	3.847	-150	3.697
Subsidies Rijk	6.055	5.776	-246	5.530
Subsidies Gemeenten	7.411	6.216	6.272	12.488
Overige opbrengsten	6.257	4.810	585	5.395
Acquisitiedoelstelling	0	340	-340	0
<b>Totaal baten</b>	<b>54.972</b>	<b>52.843</b>	<b>6.122</b>	<b>58.965</b>
<b>Lasten</b>				
Personeelskosten	40.123	37.948	5.823	43.771
Huisvestingskosten	2.000	2.367	-166	2.201
Kantoormiddelen	90	171	55	227
Medische kosten	1.623	1.191	286	1.477
Communicatieapparatuur	2.408	1.887	568	2.455
Vervoermiddelen	79	52	-5	47
Afschrijvingen	1.031	1.281	-162	1.119
Algemene kosten	3.671	3.345	610	3.955
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	3.654	4.392	-253	4.139
Overhead GGD	0	0	0	0
Voorlichting	99	36	-6	31
Rentebaten en -lasten	-78	173	-150	23
Bankkosten	0	0	0	0
<b>Totaal lasten</b>	<b>54.698</b>	<b>52.843</b>	<b>6.601</b>	<b>59.444</b>
<b>Totaal saldo van baten en lasten</b>	<b>-274</b>	<b>0</b>	<b>479</b>	<b>479</b>
Toevoegingen reserves	0	0	0	0
Onttrekkingen reserves	-276	0	-104	-104
<b>Resultaat voor vennootschapsbelasting</b>	<b>-550</b>	<b>0</b>	<b>375</b>	<b>375</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0
<b>Bijstorting deelnemede gemeenten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>375</b>	<b>375</b>

## 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 2026 is in totaal € 6.122.000 hoger dan begroot. De grootste toename betreft de uitbreiding van diensten voor JGZ Rivierenland 0 – 4 jaar. De bijbehorende vergoeding wordt in de eerste drie jaar bij subsidies gemeenten verwerkt.

	Jaarrekening	Primaire begroting	Bijstelling	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2025	2026	2026	2026
<b>Baten</b>				
Bijdrage deelnemende gemeenten	31.792	31.855	0	31.855
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	3.456	3.847	-150	3.697
Subsidies Rijk	6.055	5.776	-246	5.530
Subsidies Gemeenten	7.411	6.216	6.272	12.488
Overige opbrengsten	6.257	4.810	585	5.395
Acquisitiedoelstelling	0	340	-340	0
<b>Totaal baten</b>	<b>54.972</b>	<b>52.843</b>	<b>6.122</b>	<b>58.965</b>

### **Bedragen x €1.000**

#### **Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen**

**150 N**

Vaccinaties Rota worden in 2026 wederom vergoed door RIVM

74 N

Inspecties kindercentra

76 N

#### **Subsidies Rijk**

**246 N**

Pandemische paraatheid

262 P

Subsidie Prep/Seksuele Gezondheid

154 P

SPUK COVID-19vaccinaties

865 N

Vaccinaties 0 – 4 via RIVM

210 P

Overig

7 N

#### **Subsidies Gemeenten**

**6.272 P**

Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4

5.255 P

Facultatieve taken Jeugdgezondheidszorg

621 P

Uitbreiding CT BW&MO

190 P

Housing First

28 P

Projecten Gezond Leven

197 P

Proeftuinen

19 P

Algemene Gezondheidszorg Oekraïners

38 N

#### **Overige opbrengsten**

**585 P**

Reizigersvaccinaties

328 P

Detacheringen

146 P

Algemene Gezondheidszorg

67 N

Pilot politie en Bijzondere Zorg (ZonMw)

7 P

Wijk GGD Mook en Middelaar

11 P

Samenwerkplaats Sluitende aanpak/transformeren MGN

261 P

Facultatieve taken JGZ

106 N

Afrekening Santé

185 P

Facultatieve taken Gezond Leven

208 N

Facultatieve taken Veilig Thuis

28 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	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2025	2026	2026	2026
<b>Lasten</b>				
Personeelskosten	40.123	37.948	5.823	43.771
Huisvestingskosten	2.000	2.367	-166	2.201
Kantoomiddelen	90	171	55	227
Medische kosten	1.623	1.191	286	1.477
Communicatieapparatuur	2.408	1.887	568	2.455
Vervoermiddelen	79	52	-5	47
Afschrijvingen	1.031	1.281	-162	1.119
Algemene kosten	3.671	3.345	610	3.955
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	3.654	4.392	-253	4.139
Overhead GGD	0	0	0	0
Voorlichting	99	36	-6	31
Rentebaten en -lasten	-78	173	-150	23
Bankkosten	0	0	0	0
<b>Totaal lasten</b>	<b>54.698</b>	<b>52.843</b>	<b>6.601</b>	<b>59.444</b>

### *Bedragen x € 1.000*

#### **Personele kosten**

**5.823 N**

De extra personele lasten wordt vooral veroorzaakt door:

- Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4 4.159 N
- Uitvoering van meer taken (d.m.v. uitzendkrachten en meer fte in dienst, interimmanagers) 1.531 N
- Overige personele kosten 133 N

#### **Huisvestingskosten**

**166 P**

De lagere huisvestingskosten bestaan uit:

- Consultatiebureaus Rivierenland 0 – 4 370 N
- Covid-19 vaccinaties SPUK 474 P
- Huisvesting Hoofdlocaties 62 P

#### **Kantoomiddelen**

**55 N**

De stijging medische kosten komt door:

- Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4 75 N
- Lagere kosten algemeen 20 P

#### **Medische zaken**

**286 N**

De stijging medische kosten komt door:

- Meer reizigersvaccinaties i.v.m. vraag naar Gordelroosvaccinaties. 100 N
- Kosten Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4 89 N
- Kosten infectieziektebestrijding/TBC 92 N
- Overig 5 N

<b>Communicatieapparatuur</b>	<b>568 N</b>
De stijging in kosten communicatieapparatuur bestaat uit:	
▪ Licenties kantoorautomatisering	280 N
▪ Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 - 4	226 N
▪ Zaaksysteem Toezicht	30 N
▪ Applicatie NNZ	9 N
▪ Bijzondere Zorg licenties	39 N
▪ Overig	16 P

<b>Afschrijvingen</b>	<b>162 P</b>
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 3.1 voor een uitgebreid investeringsoverzicht.	

<b>Algemene kosten</b>	<b>610 N</b>
Inhuur derden het grootste gedeelte van de overschrijding op algemene kosten € 460.000:	
Jeugdgezondheidszorg Rivierenland	
• Inhuur ondersteunend personeel	228 N
Bijzondere Zorg:	
▪ Samenwerkplaats Sluitende Aanpak	133 N
▪ Transformatie MGN	139 N
Gezond Leven	
▪ Gezond Leven projecten	90 P
Jeugdgezondheidszorg	
▪ Jeugdgezondheidszorg projecten	21 N
Overige inhuur	26 N
De overige algemene kosten € 153.000:	
▪ Accountantskosten	57 N
▪ Verzekeringen	56 N
▪ Kosten Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4	20 N
▪ Overig	20 N

<b>Inkoop ondersteunende diensten</b>	<b>253 P</b>
▪ Ondersteunende diensten GGD breed	253 P

<b>Rentebaten -en lasten</b>	<b>150 P</b>
▪ Rente kosten, er is geen extra lening aangetrokken eind 2024 (nieuwbouw)	75 P
▪ Rentebaten, saldo schatkistbankieren	75 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	Begroting	Totaal te besteden	Prognose	Vershil
	2025	2026	2026	2026	2026
<b>Gebouwen</b>					
Datalijnen	50	10	60	30	30
Nieuwbouw GGD	0	0	0	0	0
Verbouwingen	0	25	25	25	0
<b>Overige materiële vaste activa (automatisering)</b>					
Audiovisuele middelen	10	10	20	20	0
Laptops	0	30	30	30	0
Docking stations	0	10	10	10	0
Beeldschermen	0	50	50	50	0
Mini PC	0	10	10	10	0
Smartphones	10	10	20	20	0
Telefooncentrale	0	0	0	0	0
Netwerkkomponenten	0	10	10	10	0
WiFi	0	5	5	5	0
Stelpost hard- en software	39	50	89	89	0
<b>Overige materiële vaste activa (inventaris)</b>					
Gehoorscreening	84	0	84	84	0
Ache- en nierapparaat	30	0	30	30	0
Meubilair	75	75	150	150	0
<b>Vervoermiddelen</b>					
Auto	80	0	80	80	0
<b>Totaal</b>	<b>379</b>	<b>295</b>	<b>673</b>	<b>643</b>	<b>30</b>

## 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 2025.

Reserves	Stand per 31-12-2025	Dotatie 2026	Onttrekking 2026	Resultaat 2026	Stand per 31-12-2026
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>					
Algemene reserve	1.648			-375	1.273
Bestemde reserve Huisvesting GGD	227				227
Bestemde reserve bedrijfsvoering	500	250			750
Bestemde reserve VT	104		-104		0
<b>Totaal Eigen vermogen</b>	<b>2.478</b>	<b>250</b>	<b>-104</b>	<b>-375</b>	<b>2.250</b>

N.B. in het bovenstaand overzicht is de bijstorting door deelnemende gemeenten voor Veilig Thuis en Bijzondere Zorg nog niet verwerkt.

### Voorzieningen

De opbouw van de voorzieningen ziet er als volgt uit:

Voorzieningen	Stand per 31-12-2025	Dotatie 2026	Onttrekking 2026	Vrijval 2026	Stand per 31-12-2026
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>					
Voorziening onderhoud kantoorpand (Tiel + Nijmegen)	385	149	-190		344
Voorziening niet actief personeel	628	392	-314		706
Verlofsparen	1.950	294			2.244
<b>Totaal Voorzieningen</b>	<b>2.963</b>	<b>835</b>	<b>-504</b>	<b>0</b>	<b>3.294</b>

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.

In de dotatie verlofsparen is in 2026 het saldo van de medewerkers voor Jeugdgezondheidszorg Rivierenland 0 – 4 jarigen opgenomen. Dit saldo bedraagt € 294.000.

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 € 84.000 om te kunnen voldoen aan het minimale onderhoudsniveau. Voor de nieuwbouwlocatie in Nijmegen staat in 2025 een schouw gepland. Vooralsnog 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 mutaties in risico's ten opzichte van risico's zoals deze in de begroting 2026 zijn opgenomen weergegeven.

Nr was	Nr nieuw	Omschrijving	Bedrag was	Bedrag nieuw	Kans was	Kans nieuw	Risicobedrag was	Risicobedrag nieuw
1	1	Inkomsten, bezuiniging Overheid en gemeenten	3.250.000	3.250.000	50%	50%	1.625.000	1.625.000
3	2	Niet naleven wet en regelgeving	1.125.000	1.125.000	50%	50%	562.500	562.500
	3	Organisatie en opzetten bedrijfsvoering GGD	0	1.800.000	0%	30%	0	540.000
2	4	Cao / Prijsindex	1.000.000	1.000.000	70%	50%	700.000	500.000
5	5	Ziekteverzuim & arbo	375.000	900.000	50%	30%	187.500	270.000
4	6	Prijsstijgingen	750.000	750.000	30%	30%	225.000	225.000
5	7	Weerbaarheid eigen organisatie (incl epidemie)	375.000	375.000	50%	50%	187.500	187.500
5	7	(toekomst) Veilig Thuis	375.000	375.000	50%	50%	187.500	187.500
8	9	Cybercriminaliteit en beveiligingsincidenten	500.000	500.000	30%	30%	150.000	150.000
9	10	Arbeidsmarktkrapte	375.000	375.000	30%	30%	112.500	112.500

De beheersmaatregelen die bij de nieuwe risico's horen staan beschreven in de uitgebreide risicotabel in de jaarrekening 2025 en de begroting 2027.

## 5 Bijlage I: Taakvelden

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

Taakvelden Bedragen x €1.000	Primaire begroting 2026				Prognose 2026			
	Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo
<b>0. Bestuur en ondersteuning</b>								
0.4 Overhead	-728	728	0	0	-851	443	0	-409
0.9 Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>1. Veiligheid</b>								
1.2 Openbare orde en veiligheid	-1.117	1.117	0	0	-1.117	1.117	0	0
<b>4.3 Onderwijsbeleid en Leerling zaken</b>								
4.3 Onderwijsbeleid en leerling zaken	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>6. Sociaal domein</b>								
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	-1.586	1.586	0	0	-1.510	1.510	0	0
6.60 Hulpmiddelen en diensten (WMO)	-660	660	0	0	-660	649	0	-11
6.72 Maatwerkdienstverlening 18-	0	0	0	0	0	0	0	0
6.23 Toegang en eerstelijnsvoorzieningen integraal	-8.256	8.256	0	0	-8.292	9.022	-104	626
6.811 Beschermd Wonen (WMO)	-1.958	1.958	0	0	-2.149	2.149	0	0
<b>7. Volksgezondheid en milieu</b>								
7.1 Volksgezondheid	-38.326	38.326	0	0	-44.139	44.308	0	169
<b>Saldo van Baten en lasten</b>	<b>-52.629</b>	<b>52.629</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-58.718</b>	<b>59.197</b>	<b>-104</b>	<b>375</b>

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.

## 6 Bijlage II: Thematabel

Prognose 2026	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
<b>Baten</b>																	
Bijdrage deelnemende gemeenten	1.180	3.335	12.788	0	1.743	1.351	3.037	7.896	0	0	0	0	0	0	0	525	31.855
Bijdrage deelnemende gemeenten o.b.v. facturen	0	1.554	1.093	1.050	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.697
Subsidies Rijk	0	1.307	315	0	0	0	0	0	0	3.877	0	0	0	30	0	0	5.530
Subsidies gemeenten	0	0	4.930	372	0	0	0	0	0	430	0	2.586	1.772	2.380	19	0	12.488
Overige opbrengsten	0	21	463	15	0	5	32	79	9	3.393	0	598	297	128	29	326	5.395
Acquisitiedoelstelling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totaal baten</b>	<b>1.180</b>	<b>6.216</b>	<b>19.589</b>	<b>1.437</b>	<b>1.743</b>	<b>1.355</b>	<b>3.069</b>	<b>7.976</b>	<b>9</b>	<b>7.700</b>	<b>0</b>	<b>3.184</b>	<b>2.069</b>	<b>2.538</b>	<b>48</b>	<b>851</b>	<b>58.965</b>
<b>Lasten</b>																	
Personeelskosten	792	3.894	14.382	0	1.235	595	2.343	6.128	9	5.448	0	2.775	2.025	2.472	48	1.627	43.771
Waarvan overhead	0	0	0	0	0	0	0	0	-3	-1.649	0	-822	-600	-732	-14	3.820	0
Kapitaallasten	0	0	79	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1.039	1.119
Huisvestingskosten	59	294	189	1.415	91	42	159	399	0	120	0	0	0	0	0	-568	2.201
Materiële kosten	61	648	1.624	22	-3	514	37	345	0	2.131	0	409	45	67	0	6.165	12.064
Rentebaten en -lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	23
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	265
Overhead GGD	269	1.349	3.314	0	419	193	731	1.833	3	1.649	0	822	600	732	14	-11.929	0
<b>Totaal lasten</b>	<b>1.180</b>	<b>6.185</b>	<b>19.589</b>	<b>1.437</b>	<b>1.743</b>	<b>1.344</b>	<b>3.269</b>	<b>8.705</b>	<b>9</b>	<b>7.700</b>	<b>0</b>	<b>3.184</b>	<b>2.069</b>	<b>2.538</b>	<b>48</b>	<b>443</b>	<b>59.444</b>
<b>Saldo baten en lasten</b>	<b>0</b>	<b>-31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>200</b>	<b>730</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-409</b>	<b>479</b>
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	-104	0	0	0	0	0	0	0	0	-104
<b>Resultaat voor vpb</b>	<b>0</b>	<b>-31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>200</b>	<b>626</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-409</b>	<b>375</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na vpb</b>	<b>0</b>	<b>-31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-11</b>	<b>200</b>	<b>626</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-409</b>	<b>375</b>