GGD regio Utrecht

# (ontwerp)begroting 2026-0

# Inhoudsopgave

**Voorwoord** ..... **4**

**1 GGD in een oogopslag** ..... **5**
1.1 Onze kernwaarden ..... 6

**2 Inhoudelijke pijlers** ..... **7**
2.1 Publieke gezondheidszorg; een maatschappelijke zorg ..... 7
2.2 Een gezonde en veilige leefomgeving ..... 8
2.3 Kansrijk opgroeien ..... 15
2.4 Langer gezond zelfstandig ..... 17
2.5 Vitale en wendbare organisatie ..... 19

**3 Financiën** ..... **22**
3.1 Overzicht van baten en lasten 2026 ..... 22
3.2 Financiële ontwikkelingen en impact op (ontwerp)begroting 2026-0 23
*3.2.1 Loon- & Prijsindex, Volumemutatie ..... 23*
*3.2.2 Taakstelling & (voorgenomen) bezuinigingen individueel maatwerk 24*
*3.2.3 Aantrekkelijke werkgever ..... 24*
*3.2.4 Toekomststrategie Gezondheidsbevordering (GB) ..... 24*
*3.2.5 Maatwerk gemeenten ..... 25*
*3.2.6 Rijk en overige mutaties ..... 25*
*3.2.7 Overzicht inwoner- en kindbijdrage ..... 25*
3.3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2026 ..... 29
3.4 Autorisatie vervanging activa ..... 30
3.5 Meerjarenraming 2026-2029 ..... 31
3.6 Overzicht van incidentele baten en lasten ..... 31
3.7 Beleidsindicatoren ..... 32

**4 Verplichte paragrafen** ..... **33**
4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing ..... 33
*4.1.1 Weerstandsvermogen ..... 33*
*4.1.2 Risicobeheersing ..... 33*
*4.1.3 Kwantificering GGD-brede risico's ..... 34*
*4.1.4 Financiële kengetallen ..... 37*
4.2 Bedrijfsvoering ..... 38
4.3 Verbonden partijen ..... 38
*4.3.1 GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV)) ..... 38*
4.4 Onderhoud kapitaalgoederen ..... 39
4.5 Financiering en treasury ..... 39
4.6 Openbaarheidsparagraaf ..... 41
4.7 Overige paragrafen ..... 42

**5 Geprognosticeerde balans 2026** ..... **43**
5.1 Balans ..... 43
5.2 Reserves ..... 44
*5.2.1 Algemene reserve ..... 45*
*5.2.2 Bestemmingsreserve ..... 45*

5.3 Voorzieningen ..... 46
5.4 EMU-saldo ..... 47

**6 Bijlagen ..... 48**
Bijlage 1. Baten en lasten per taakveld ..... 48
Bijlage 2. Overhead ..... 49
Bijlage 3. Toelichting financiële kengetallen ..... 50
Bijlage 4. Bijdragen en vergoedingen per gemeente ..... 51
Bijlage 5. Afkortingenlijst ..... 77

## Voorwoord

GGD regio Utrecht zet zich in voor de gezondheid en veiligheid van alle inwoners in de 26 gemeenten van de regio Utrecht. Met onze expertise bewaken, bevorderen en beschermen we de gezondheid van alle inwoners. In normale tijden én in tijden van crisis zijn wij er voor iedereen: van jong tot oud, kwetsbaar en niet kwetsbaar. Daarbij kijken we naar mogelijkheden en kansen voor een gezond en actief leven, waarbij preventie centraal staat – want voorkomen is beter dan genezen. We bouwen met gemeenten en andere organisaties aan een gezonde en veilige regio.

Voor u ligt de (ontwerp)begroting 2026-0. Deze is opgesteld binnen de kaders van de kaderbrief 2026. Het bestuur dankt alle raden voor de nuttige suggesties en het meedenken. U vraagt ons in uw zienswijzen rekening te houden met de financiële situatie van gemeenten en om daarnaast al verder vooruit te kijken en na te denken over de situatie na 2026. Wij zetten ons hier gezamenlijk voor in. Dit heeft in deze begroting geresulteerd in een generieke bezuiniging - in lijn met een besluit van het Algemeen Bestuur - en ingrijpen in het individuele maatwerk. GGDrU blijft ook in de komende periode het gesprek met gemeenten voeren over de grote financiële uitdagingen waarmee gemeenten en ook GGDrU geconfronteerd worden.

Als GGD willen we met deze (ontwerp)begroting 2026-0 laten zien dat we keuzes maken en dat deze begroting, in lijn met de kaderbrief en bijbehorende zienswijzen, beleidsarm is. Een beleidsarme begroting betekent niet dat GGDrU zich niet voorbereid op ontwikkelingen die onverminderd op de samenleving afkomen. Het bestuur van GGDrU heeft dan ook de opdracht gegeven om de Kennis & Advies functie van GGDrU te versterken en daarmee het partnerschap tussen GGDrU en de 26 deelnemende gemeenten. Dit vanuit de overtuiging dat dit partnerschap noodzakelijk is om de complexe en grote opgaven gezamenlijk, met vertrouwen en zo efficiënt mogelijk vorm te geven. Daarbij is ook aandacht voor de rol- en taakopvatting van GGDrU. Concreet gaat het voor de komende jaren om de mentale gezondheid jeugd (in relatie tot de transitie jeugdzorg), de dubbele vergrijzing en de grote uitdagingen rondom ruimtelijke ordening en de woon- en werkomgeving als gezonde habitat.

Vanuit onze gezamenlijke verantwoordelijkheid voor publieke gezondheid in de regio blijven we aan het werk.

Mevrouw A.M.A. Pennarts-Pouw
Lid Dagelijks Bestuur GGDrU,
Portefeuillehouder financiën

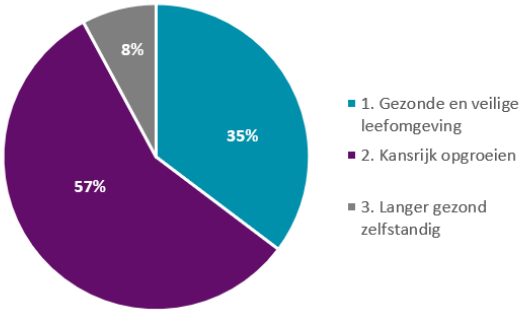
Dr. Marc Sprenger
Directeur Publieke Gezondheid
Secretaris van het bestuur

# 1 GGD in een oogopslag

- 1,40 miljoen inwoners in 26 gemeenten
- Waarvan ruim 208.500 kinderen en jongeren
- 834 medewerkers op 1-1-2025, excl. inhuur en stagiaires
- 48 consultatiebureaus (excl. stad Utrecht)

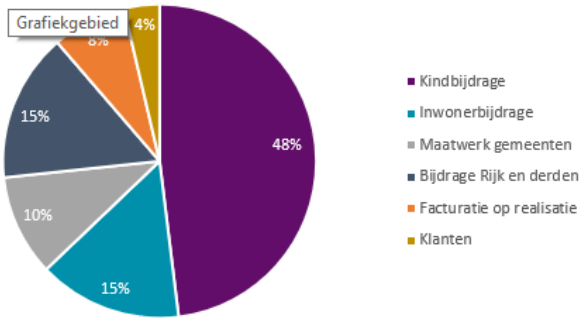
**Verdeling van het budget over de pijlers van de bestuursagenda**
Het grootste deel van het GGDrU-budget wordt ingezet voor het kansrijk opgroeien van jeugdigen. Dit omvat zowel het basispakket jeugdgezondheidszorg, als maatwerkdiensten. De andere pijlers zijn:

- Gezonde en veilige leefomgeving: inclusief infectieziekte-bestrijding en medische milieukunde
- Langer gezond zelfstandig

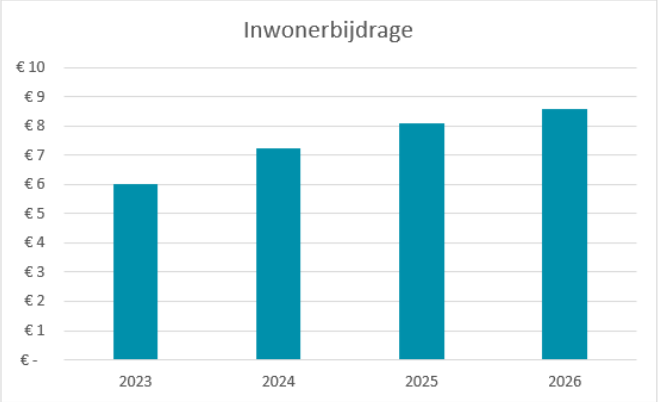


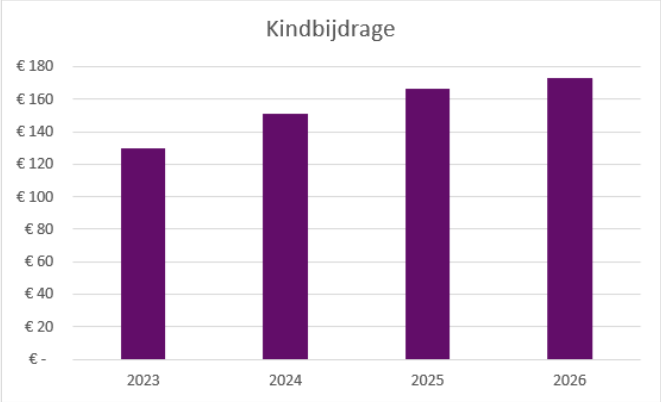

**Inkomsten (x € miljoen)**
Bijna driekwart van de inkomsten van GGDrU komt uit de inwoner- en kindbijdrage voor het basispakket. 11% komt uit het maatwerk van gemeenten, onder andere huisvesting JGZ.

De bijdrage van het Rijk is onder andere voor seksuele gezondheid, Covid campagne en VIP.




**Bijdrage per inwoner en kind**



## 1.1 Onze kernwaarden

**Gezondheid voor alle inwoners**
Inwoners hebben in hun eentje niet altijd invloed op het voorkomen of vermijden van gezondheidsrisico's, zien de risico's niet of hebben niet de middelen en mogelijkheden om gezonde keuzes te maken. GGDrU is er om de gezondheid van inwoners te beschermen of te verbeteren door zelf collectieve maatregelen te nemen en andere partijen te adviseren dat ook te doen, en ook om andere gezonde keuzes te maken. Daar is publieke gezondheidszorg voor. GGDrU staat ervoor om het verschil in gezondheid te verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving te bevorderen.

Als organisatie zijn we zichtbaar, onafhankelijk, eigentijds, verbindend en alert. Dit zijn onze kernwaarden. Hierop kunnen we altijd worden aangesproken.

*Zichtbaar*
Inwoners, gemeenten en samenwerkingspartners weten waar we voor staan en weten ons te vinden. We zijn zichtbaar in de wijken, buurten en scholen in onze regio. En daar blijft het niet bij, we vergroten onze zichtbaarheid bijvoorbeeld ook online en in de media.

*Onafhankelijk*
We vervullen belangrijke adviserende en toezichthoudende rollen. Dit doen we altijd vanuit een onafhankelijke positie, vanuit onze deskundigheid en kernwaarden.

*Eigentijds*
De wereld verandert snel en we veranderen mee. We gebruiken digitale middelen, zodat we inwoners op een eigentijdse manier informeren. We spijkeren onze kennis bij, houden trends in de gaten en ontwikkelen nieuwe projecten voor een veiliger en gezonder leven.

*Verbindend*
We zoeken naar verbinding in onze contacten met inwoners. Dit kunnen kinderen en hun ouders zijn, maar bijvoorbeeld ook reizigers of senioren. Samen met andere organisaties bundelen we onze krachten, want samen staan we sterker tegenover het aanpakken van problemen als armoede, kindermishandeling, druggebruik, eenzaamheid en depressie.

*Alert*
We signaleren gezondheidsrisico's alert en adviseren hierover. Zo zorgen we dat gezondheidsproblemen snel worden opgelost of zelfs worden voorkomen.

GGDrU wil en moet aansluiten op de steeds veranderende samenleving. Aansluiten bij wat inwoners doen, willen en nodig hebben voor hun gezondheid. Een samenleving die voortdurend in ontwikkeling is en nieuwe dingen vraagt, vraagt om een organisatie die meebeweegt. Die midden in de samenleving staat en werkt op een manier waar inwoners zich prettig bij voelen. Een organisatie die de verbinding zoekt en gezamenlijk met gemeenten en anderen werkt aan een gezond en veilig leven in de regio Utrecht. Dagelijks zijn we 'in het veld' te vinden. Hierbij werken vanuit de overtuiging dat kennis, advies en uitvoering met elkaar in verbinding moeten staan en elkaar versterken. De ervaring van de dagelijkse praktijk bundelen we met de kennis uit epidemiologische onderzoekgegevens en ervaringskennis. We bieden daarmee een goed fundament voor gedegen advies aan inwoners, gemeenten, en andere (zorg)organisaties om de gezonde keuze te maken.

# 2 Inhoudelijke pijlers

Echte gezondheidswinst is alleen te behalen wanneer partijen uit het sociaal domein, de fysieke omgeving en het (publieke) zorgdomein regionaal samenwerken. Door een brede gezamenlijke en structurele aanpak van preventie wordt een beweging in gang gezet die leidt tot gezondere mensen in een gezondere maatschappij. Door ons te verbinden met verschillende domeinen zoals zorg, veiligheid en het ruimtelijk domein, draagt GGDrU met een collectieve aanpak bij aan de gezondheid van onze inwoners.

## 2.1 Publieke gezondheidszorg; een maatschappelijke zorg

De publieke gezondheidzorg in Nederland vraagt blijvende aandacht. In de hele breedte van de samenleving zijn er onderwerpen waar zorg, hulp en preventie nodig zijn. Denk aan de kwetsbare mentale gezondheid onder jongeren, die aan de start staan van hun leven. De versterking van zelfredzaamheid onder ouderen met de dubbele vergrijzing in het vooruitzicht. En de dilemma's die spelen in onze regio door hoge ruimtelijke dichtheid en het belang van een gezonde en veilige leefomgeving. Dit vereist een brede aanpak van preventie, vroegtijdige signalering, samenwerking en innovatieve oplossingen. Door te sturen op een brede samenhangende aanpak kan de publieke gezondheidszorg bijdragen aan een gezondere en veerkrachtigere samenleving, en zo bijvoorbeeld aan toekomstbestendige zorg een bijdrage te leveren.

Vanuit GGDrU vervullen we diverse rollen waarin we uitvoering, kennis en advies samenbrengen, met aandacht voor gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming. Het doorontwikkelen van de advies- en kennisfunctie van GGDrU is essentieel om gemeenten en ketenpartners op een toekomstbestendige wijze te ondersteunen. Het Algemeen Bestuur heeft dan ook eind 2024 een transformatieopdracht gegeven, die hier concreet antwoorden op dient te geven. De komende jaren wordt hieraan gewerkt aan de hand van drie thema's:

- Gezonde en veilige leefomgeving
- Mentale gezondheid van jeugd
- Dubbele vergrijzing

Eind 2025 worden uitwerkingen op de drie thema's gepresenteerd om in het jaar 2026 concrete stappen te kunnen zetten. Dit vraagt constante inzet en beweging, die vanaf het moment dat GGDrU de opdracht kreeg, van toepassing is.

De drie thema's passen bij de drie inhoudelijke pijlers van de bestuursagenda 2023-2027 die in 2023 door het AB is vastgesteld. Dit toont aan dat deze onderwerpen horen bij onze huidige agenda en daarmee dagelijkse praktijk en tegelijkertijd een basis vormen voor toekomstige ontwikkelingen.

**Bestuursagenda 2023-2027**
We houden de indeling van de bestuursagenda 2023-2027 aan in alle Planning & Control producten. Het jaar 2026 betreft het laatste jaar voor deze bestuursagenda. In 2026 wordt met het nieuw te vormen Algemeen Bestuur nagedacht over het vervolg en de nieuwe bestuursagenda. Belangrijkste inhoudelijke pijlers van de huidige agenda zijn:

**1 Een gezonde en veilige leefomgeving**
**2 Kansrijk opgroeien**
**3 Langer gezond zelfstandig**

Naast de inhoudelijke pijlers, is nog een pijler opgenomen gericht op een gezonde en toekomstbestendige bedrijfsvoering:
**4 Een wendbare en vitale organisatie**

## 2.2 Een gezonde en veilige leefomgeving

***Wat willen we bereiken?***

*GGDrU staat voor inwoners die wonen, leven, naar school gaan en werken in een gezonde en veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Waar bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd en bestreden. Waar maatschappelijke onrust en schade tijdens incidenten worden voorkomen en beperkt. Daar werken wij elke dag aan.*

*Om ervoor te zorgen dat er een gezonde en veilige leefomgeving is, willen we dat:*
*1. Inwoners, gemeenten en zorginstellingen ons weten te vinden voor advies*
*2. De voorbereiding op rampen en crises op orde is*
*3. Adequaat wordt opgetreden bij kleine en grote incidenten*
*4. Gezondheid is meegenomen in ruimtelijke plannen van alle gemeenten*
*5. Bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd, geanalyseerd en waar voor kwetsbare doelgroepen preventieactiviteiten worden opgezet.*

### Wat doen we daarvoor?

We helpen de inwoners van de regio Utrecht zich te beschermen tegen infectieziekten en schadelijke omgevingsfactoren, zoals luchtverontreiniging. Tegen ziekten die je kunt oplopen als je op reis gaat, tegen seksueel overdraagbare aandoeningen en tegen de gevolgen van een calamiteit. Deze gezondheidsbeschermende taken vinden hun basis in de Wet op Publieke gezondheid (WPG). In 2026 werken we aan een gezonde en veilige leefomgeving door een breed pakket aan taken.

<u>Milieu en gezondheid</u>
Onze taken bestaan uit:

- Het signaleren van voor de gezondheid van inwoners ongewenste situaties;
- Het gevraagd en ongevraagd adviseren van een gemeente over onderwerpen in relatie tot een gezonde leefomgeving. Hierbij gaat het over onderwerpen zoals lucht, hinder (geluid en geur), bodem, straling, binnenmilieu, klimaat, etc.;
- Het beantwoorden van vragen, klachten en meldingen van inwoners en instellingen (bijvoorbeeld scholen, woningcorporaties) over het hele spectrum van milieu en gezondheid. Meldingen zijn de voelsprieten van de GGD in de maatschappij en helpen om ongewenste situaties te signaleren;
- Het geven van voorlichting over de relatie tussen gezondheid en de fysieke leefomgeving;
- Ondersteuning geven bij en adviseren over incidenten met betrekking tot milieu en gezondheid. Het gaat meestal om de zogenaamde koude fase van een incident (voorlichting en nazorg). Daarnaast adviseert GGDrU over gezondheidsrisico's tijdens een ramp met het interregionaal GAGS piket (gezondheidskundig adviseur gevaarlijke stoffen).

In **2026** zetten we vanuit **Milieu en Gezondheid** in op:
- Positionering GGDrU in ruimtelijk domein: verdere versteviging van de positionering van GGD regio Utrecht als "trusted advisor" en partner in het ruimtelijk domein voor gemeenten en (keten)partners. In 2026 worden hiertoe concrete stappen gezet in afstemming met de ODRU en RUD. Dit gericht op helderheid over ieders positie en rol- en bijkomende taakverdeling. Dit met als gewenst resultaat een efficiënt proces voor integraal advies.
- Casuïstiek: versterking van de samenwerking met woningcorporaties. Door structurele samenwerking met woningcorporaties wil GGDrU inzetten op het beperken van

binnenmilieuproblematiek. Onder meer door woningcorporaties de juiste kennis en handvatten te bieden met betrekking tot een gezond binnenmilieu.
• De gevolgen van klimaatverandering voor de volksgezondheid: hittestress en andere gezondheidseffecten verminderen, vooral in kwetsbare wijken. Onder meer door ondersteuning bij het opstellen en verder uitbreiden van lokale hitteplannen van gemeenten.

Infectieziektebestrijding

*Infectieziektebestrijding algemeen*

Team Infectieziektebestrijding heeft als missie om besmettingen en de verspreiding van infectieziektes te voorkomen ter bescherming van de volksgezondheid in de regio Utrecht. Zo adviseren zij samen met ketenpartners de inwoners en zorginstellingen over hoe zij zich kunnen beschermen. Infectieziektebestrijding heeft de volgende kerntaken:

- Bestrijden van infectieziektes en voorkomen van verdere verspreiding
- Surveillance
- Beleidsadvisering
- Preventieactiviteiten
- Netwerk en regie
- Voorbereiding op grootschalige infectieziekte- uitbraken
- Kennis en onderzoek

*Bezuiniging Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid*

Sinds 2023 is de beleidsagenda VIP (Versterking Infectieziektebestrijding Pandemisch Paraatheid) gestart. Deze tijdelijke financiering had twee doelen: de basis op orde krijgen voor de IZB én de GGD'en voorbereiden op een grootschalige uitbraak. De Voorjaarsnota van 2023 voorzag in structurele middelen vanaf 2025. Echter is in het Hoofdlijnenakkoord van 2024 een bezuiniging opgenomen van 300 miljoen op publieke gezondheid en Pandemische Paraatheid. Als deze bezuiniging doorzet, worden alle investeringen en opbrengsten van de afgelopen twee jaar weer ongedaan gemaakt. Dit geldt voor zowel investeringen voor de basis van team IZB, als verdere de voorbereidingen op een grootschalige uitbraak.

*Pandemische Paraatheid Informatie Voorziening (PP-IV)*

De coronatijd liet zien dat het toenmalige IV-systeem van IZB niet toereikend was. Om die reden heeft VWS de opdracht gegeven om een nieuw IV-systeem te ontwikkelen en te implementeren. Dit systeem is essentieel voor een volgende pandemie. We leveren als GGD input op de ontwikkeling van de nieuwe IV-systemen voor de IZB, waarbij landelijk een prioritering heeft plaatsgevonden t.a.v. welke functies in het IV landschap als eerste zullen worden vervangen.

*Vaccinatiegraad*

In de regio Utrecht zien we een dalende trend in de vaccinatiegraad, net zoals in andere delen van Nederland. Een hogere vaccinatiegraad is essentieel ter bescherming van de volksgezondheid. Om het tij te keren is in 2024 gestart met een GGD-breed programma met verschillende activiteiten met als doel vaccinatiebereidheid te vergroten.

De vaccinatiegraad verhogen, vergt een lange adem. GGDrU wil graag die stap zetten voor haar inwoners om de volksgezondheid te beschermen. Hierbij is de financiering uit het gemeentefonds niet voldoende. In 2024 is er in de regio 500.000 euro toegekend via een bestemmingsreserve waarbij structurele financiering wordt verkend.

In **2026** zetten we met **infectieziektebestrijding** in op:

- Casuïstiek: Signaleren en bestrijden van schurft en kinkhoest, naast het versterken van preventief beleid voor een mogelijke blootstelling aan rabiës. We zien deze meldingen veel voorkomen. Daarnaast zien we meer uitbraken van mazelen voorkomen. Team IZB focust op voorkomen van verdere verspreiding, pakt meldingen op en geeft advies en voorlichting.
- Surveillance en monitoring: Doorontwikkeling van datagedreven werken met realtime dashboards en bovenregionale datadeling voor monitoring en surveillance van infectieziekten.
- Zoönose: Team IZB zal focussen op onderzoek, kennisontwikkeling en voorlichting op het thema gezonde leefomgeving en klimaatadaptatie in relatie tot infectieziekten. Hier valt ook de voorbereiding op aviare influenza onder door middel van oefening, parate kennis en netwerkbijeenkomsten.
- Vaccinatievoorziening: Opzetten vaccinatievoorziening voor volwassenen: In 2026 willen we werken aan de verdere implementatie en organisatie van de Vaccinatievoorziening, met als doel een toegankelijk en efficiënt vaccinatieprogramma.
- Preventie en interventie: Het ontwikkelen en uitvoeren van preventieve acties en interventies gericht op risicogroepen voor specifieke infectieziekten met als doel besmettingen te voorkomen door gedrag te beïnvloeden. Hier wordt gestart met een interventie op het voorkomen van rabiësbesmettingen.
- Kennisinstituut: Ontwikkeling van de GGD als kennisinstituut infectieziektebestrijding, door uitbreiding van wetenschappelijk onderzoek en opleidingsmogelijkheden.
- Bovenregionale samenwerking: Versterking van de bovenregionale samenwerking met de nieuwe regio middels het projectplan van de regio.

Tuberculosebestrijding (TBC)
Het bestrijden van tuberculose wordt bij GGDrU uitgevoerd door artsen, verpleegkundigen en medisch technisch medewerkers en bestaat in de basis uit: diagnostiek, behandeling en begeleiding van tbc (Tuberculose)-patiënten en mensen met een latente tuberculose infectie, geven van BCG (Bacille Calmette Guérin)-vaccinaties, bron- en contactopsporing, screening risicogroepen, outbreak management en preventie.

In het Nationaal plan tuberculosebestrijding (2021-2025) staan de maatregelen die nodig zijn om tuberculose in Nederland effectief te bestrijden. In 2026 wordt er een nieuw nationaal plan gepresenteerd. Verwachting is dat eerder uitgezette lijnen verder gevolgd worden. De afdeling Tuberculosebestrijding van GGDrU werkt nauw samen in Regionaal expertisecentrum Noord – West (RECNW). Onderwerpen op het gebied van kwaliteit, scholing, onderzoek en innovatie zijn gemeenschappelijk opgepakt. We verwachten de samenwerking voor 2026 verder te intensiveren.

In **2026** zetten we met **TBC-bestrijding** in op:
1. Zoveel mogelijk actieve tuberculosepatiënten genezen
2. Het aantal actieve tuberculosepatiënten te verminderen door risicogroepen te screenen op infecties (stadium voor actieve tuberculose)
3. Snelle toeleiding tot zorg en onderzoek bij het team Tuberculosebestrijding
4. Intensiveren samenwerking Regionaal expertisecentrum Noord-West om kwaliteit van de tbc-bestrijding te blijven garanderen en concentratie van expertise te creëren.

Seksuele gezondheid en soa-bestrijding
We bevorderen en beschermen de seksuele gezondheid van inwoners in regio Utrecht. Dat doen we door het opsporen en bestrijden van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) en het signaleren van seksuologische problematiek.

De taken van het team Seksuele Gezondheid worden grotendeels gefinancierd uit de SPUK Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg. Gemeenten financieren daarnaast een deel via de inwonersbijdrage en maatwerkafspraken. Het kabinet is voornemens SPUK's over te hevelen naar het gemeentefonds met een korting van 10%. GGD GHOR Nederland, VNG en VWS geven aan de SPUK in de huidige vorm te willen behouden. We verwachten meer duidelijkheid te hebben medio juni. Bovenop de mogelijke 10% rijksbezuiniging op de ASG-gelden heeft het college van de gemeente Utrecht voorgesteld haar gemeentelijke bijdrage met €100.000,- te reduceren. Dit is verwerkt in voorliggende begroting. Ten gevolge hiervan zal per januari 2026 of een halvering plaatsvinden van de consulten PrEP (van 1000 naar 500) of zal de outreach spreekuurlocatie Kanaleneiland worden gesloten en daarmee het aanbod van laagdrempelig soa-zorg en seksualiteitshulpverlening aanbieden en zo de inzet (via netwerk en outreach) op het bereik van mensen met een lage SES.

VWS heeft een herverdeling van ASG-budget toegezegd, op zijn vroegst per 2026. GGDrU stuurt aan op dit zo spoedig mogelijk door te voeren. Een herverdeling van middelen komt regio Utrecht zeer waarschijnlijk ten goede, net als eerder bij de PrEP-middelen het geval was.

*Relationele en seksuele vorming*
In 2026 worden nauwelijks rijksmiddelen of gemeentemiddelen gealloceerd voor ondersteuning voor relationele en seksuele vorming op scholen. De landelijke stimuleringsregeling Relaties en Seksualiteit loopt af per half 2025 en gemeenten bezuinigen op maatwerk per 2026). Het is de vraag of eigen budget van scholen voldoende is om deze taak te continueren.

In **2026** zetten we met **seksuele gezondheid** vooral in op:
- Seksualiteitshulpverlening, testen en behandelen van soa bij groepen in een kwetsbare positie en met een hoog risico. We doen bron- en contactonderzoek en voorkomen verspreiding van soa.
- Bieden van PrEP-zorg (medicatie om hiv te voorkomen)
- Vormgeven ondersteuning scholen bij relationele en seksuele vorming passend bij beschikbare middelen.

<u>Forensische geneeskunde (FG)</u>
De Forensische geneeskunde omvat drie deelgebieden, namelijk Lijkschouw, Forensisch medisch onderzoek (FMO) en Forensisch medische expertise (FME) en Medische arrestantenzorg (MAZ).

Sinds 1 januari 2024 voert GGDrU de Forensische geneeskunde uit voor heel Midden-Nederland (inclusief regio Gooi & Vechtstreek en Flevoland). Na meerdere keren uitstel is bekend geworden dat GGDrU de MAZ niet gegund heeft gekregen van de politie voor de regio Midden-Nederland. Ook zijn wij in gesprek met de politie over het uitvoeren van een deel van de FMO-taken in regio Utrecht, die nu door een externe partij (MedTzorg) plaatsvindt.

In **2026** zetten we met **forensische geneeskunde** vooral in op:
- Kwaliteitsverbetering in de verschillende deeltaken van de forensische geneeskunde.
- Versterking van netwerken door het organiseren van periodieke overleggen, informatiebijeenkomsten en kennissessies.
- Versterking van samenwerking in het land met als doel een meer toekomstbestendige forensische geneeskunde te bereiken. Informatie uit de forensische geneeskunde in te zetten ten behoeve van de brede taken in het kader van publieke gezondheid.
- Het blijven investeren in een nieuwe generatie forensisch artsen, door promotie van het vak van forensisch arts en opleiden.

<u>Reisadvies & Vaccineren op Maat (VOM)</u>
Het primaire doel van ons Reisadvies- en VOM-team is het beschermen van de reizende

Utrechter tegen besmettelijke ziekten die zij kunnen oplopen tijdens hun reizen en het geven van preventieadviezen. Dit voorkomt dat reizigers ziek worden en helpt hen gezond te blijven tijdens hun reis. Door reizigers te vaccineren, kan de verspreiding van infectieziekten van het ene gebied naar het andere worden beperkt.

Voor 2026 hebben we de ambitie om verantwoord en bescheiden te groeien (5-10%) en blijvend kostendekkend te opereren, waarbij de kosten van personeel, vaccins, overhead en locatie uit lopende (markt) inkomsten gefinancierd kunnen worden en er voor 2026 ook geen grote extra investeringen vanuit de regio gevraagd worden.

In **2026** zetten we vanuit **Reisadvies** vooral in op:
• Continuïteit, kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid;
• Binden en boeien van medewerkers: expertise is schaars en tegelijkertijd de basis van ons product en onze inkomsten;
• Werken aan de zichtbaarheid en toekomst van het Reisadvies-vak door het bieden van (deel) stages en opleidingsplekken aan HBO-V studenten, coassistenten en artsen in opleiding voor de specialisatie IZB;
• Uitbreiding van omzet en dienstverlening via Vaccineren op Maat en het aangaan van samenwerkingsverbanden met de (regionale) ziekenhuizen;

Publieke gezondheid asielzoekers en statushouders
GGDrU voert publieke gezondheidszorgtaken uit voor asielzoekers in de opvanglocaties van het Centraal Orgaan opvang Asielzoekers (COA). Onder deze activiteiten vallen zowel de wettelijke taken - zoals infectieziektebestrijding (IZB), tuberculosebestrijding (TBC), technische hygiënezorg (THZ) en seksuele gezondheid (SG) – als gezondheidsvoorlichting en jeugdgezondheidszorg (JGZ). Deze activiteiten zijn gevat in drie contracten tussen GGD GHOR en COA. GGDrU voert deze uit als onderaannemer; een contract voor de wettelijke taken, een voor Jeugdgezondheidszorg en een voor de gezondheidsvoorlichtingen.

Het PGA-contract voor JGZ eindigt op 31 september 2026. In 2025 start het COA een nieuwe aanbestedingsprocedure. GGD GHOR leidt deze aanbesteding voor de GGD'en en werkt hierin nauw met ons samen. Ook is er een werkgroep asielzoekers aangesteld met DPG'en en managers.

Toezicht Wmo
GGDrU is door de gemeenten in onze regio aangewezen om het toezicht op de kwaliteit en veiligheid bij aanbieders van Wmo voorzieningen te onderzoeken. In 2025 ligt de focus van onze onderzoeken steeds meer op signaalgestuurd- en calamiteiten onderzoek (reactief toezicht), dit willen we in 2026 voortzetten. Verder versterken we in 2026 de samenwerkingen met de gemeenten en andere samenwerkingspartners. Hierbij trekken we noodzakelijkerwijs ook nauw op met gemeenten, politie en het RIEC. Tot slot gaan we in 2025 starten met de werkzaamheden om het landelijk toetsingskader Wmo toezicht te implementeren in onze werkwijze, zodat deze in 2026 de nieuwe werkwijze is.

Toezicht kinderopvang
In 2025 ligt de focus voor team toezicht kinderopvang op kwaliteitsverbetering. Het team is gegroeid, en er zijn afgelopen jaar veel wetswijzigingen en nieuw beleid gekomen. Verder zien we dat er een steeds groter beroep gedaan wordt op onze expertiserol en de aard van de vragen die we ontvangen veranderd. We zouden graag conform de landelijke trend van een meer reflectieve functie oppakken, en onderzoeken wat dat vraagt. Om in 2026 beter aan de vraag van de gemeenten te kunnen voldoen.

In **2026** doet GGDrU voor **Toezicht**:
- WMO-Toezicht: regulier kwaliteitstoezicht volgens de jaarplannen per inkoopregio; en daarnaast signaalgestuurd- en calamiteitentoezicht.

- Toezicht kinderopvang: minimaal een keer bij elke kinderopvanglocatie op onaangekondigde inspectie, en bij 50% van de gastouders.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis
De afgelopen tijd is de provincie Utrecht in aanraking gekomen met meerdere crises die allerlei oorzaken hebben en de publieke gezondheid ook op verschillende manieren kan beïnvloeden. Ook voor toekomstige crises bereiden wij ons voor door opleidingen, trainen en oefenen als GGD met verschillende teams en ook samen met ketenpartners van de GGD regio Utrecht, bijvoorbeeld de Geneeskundige Hulpverleningsorganisaties in de Regio (GHOR). Dit geldt voor acute crisis, maar ook langdurige crises, waarbij we gebruik maken van de kennis en kunde uit de breedte van de organisatie.

In **2026** zetten we vanuit **Publieke gezondheid bij rampen en crisis** vooral in op:
• Samenwerken en voorbereiden met partners op verschillende scenario's naar aanleiding van de regionale risicofactoren van de VRU
• Het opbouwen en uitbreiding van onze bestaande processen en kennis ter verbetering van ons aanpak van verschillende crises
• Oefenen van samenwerking met partners en organisaties om grotere crises (boven regionaal) aan te pakken
• Implementatie en samenwerking met LFI in het klaarstaan en aanpakken van landelijke infectieziekten en pandemieën waar nodig

## Wat gaat het kosten?

| Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000) | Raming 2025-0 | | | Raming 2026-0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Infectieziektebestrijding | - | 2.259 | -2.259 | - | 7.538 | -7.538 |
| Tuberculosebestrijding | - | 1.634 | -1.634 | - | 1.694 | -1.694 |
| Medische milieukunde | - | 743 | -743 | - | 786 | -786 |
| SOA-bestrijding | - | 2.460 | -2.460 | - | 2.783 | -2.783 |
| Forensische zorg | - | 1.643 | -1.643 | - | 2.049 | -2.049 |
| Reisadvies | 2.445 | 2.133 | 312 | 2.600 | 2.278 | 322 |
| Publieke gezondheid asielzoekers | - | 475 | -475 | - | 667 | -667 |
| Toezicht Wmo | - | 386 | -386 | - | 530 | -530 |
| Toezicht kinderopvang | - | 2.109 | -2.109 | - | 2.209 | -2.209 |
| Publieke gezondheid bij rampen en crises | - | 240 | -240 | - | 229 | -229 |
| **Geraamde totaal saldo van baten en lasten** | **2.445** | **14.082** | **-11.637** | **2.600** | **20.763** | **-18.163** |
| Mutaties reserves | - | - | - | - | - | - |
| **Geraamd resultaat** | **2.445** | **14.082** | **-11.637** | **2.600** | **20.763** | **-18.163** |

De verschillen tussen de raming 2025 en 2026 voor alle categorieën binnen de pijler 'Een gezonde en veilige leefomgeving' worden verklaard door de loon- en prijsindexering.

Voor de **loonindexering** gaan we uit van het volgende:
- Ten tijde van opstellen van (ontwerp)begroting 2026-0 is er nog geen definitief akkoord voor de cao gesloten voor de periode vanaf april 2025 en verder. Voor de bepaling van de loonindexatie vanaf april 2025 wordt er in verband met het ontbreken van een cao gerekend met de loonvoet sector overheid, uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2024, conform de afspraken uit de kaderbrief 2026;
- Verder zijn de effecten van de mutaties in werkgeverspremies sociale verzekerings- en pensioenpremies) verwerkt, zowel voor 2024 als 2026.

Voor de **prijsindex** is conform de afspraken uit de kaderbrief 2026 gerekend met de index uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2024.

Voor infectieziektebestrijding liep het beleidsprogramma VIP (Versterking Infectieziektebestrijding Pandemische Paraatheid) in de jaren 2023 en 2024, waarvoor incidentele middelen zijn toegekend. Door VWS zijn vanaf 2025 structurele middelen gereserveerd voor de versterking van GGD-en voor pandemische paraatheid, maar gelet op de aangekondigde bezuinigingen (oplopend tot 300 miljoen) op de Publieke Gezondheid in het Hoofdlijnenakkoord is er voor de jaren 2025 en 2026 en overbruggingsspuk gepubliceerd. Hierdoor is voor GGDrU de hoogte van de middelen bekend en hebben we deze derhalve ook opgenomen in de (ontwerp)begroting 2026-0. Daarnaast is er gecommuniceerd dat er een aanvraag is ingediend om voor 2026 een basiscapaciteit covid aan te houden en rekening te houden met een najaarscampagne die vergelijkbaar is met die van 2025. Met deze informatie hebben wij rekening gehouden in deze begroting met een bedrag van 5 miljoen.

Bij de categorie SOA-bestrijding heeft de jarenlange lobby voor meer ASG- en PrEP-middelen en een herverdeling van de beschikbare middelen, enig resultaat opgeleverd en krijgen we een hogere bijdrage. Hierdoor stijgen ook evenredig de lasten. Het huidige kabinet is wel voornemens alle specifieke uitkeringen (SPUKs) met in ieder geval 10% te korten. Aan de andere kant heeft VWS toegezegd te werken aan een herverdeling van middelen, ter verwachten op zijn vroegst per 2026. Onduidelijk is nog wat een eventuele overheveling naar het gemeentefonds betekent voor de herverdeling van middelen en is er voor gekozen om de verwachte hoogte van de subsidie gelijk te houden aan die van 2025.

Sinds 1 januari 2024 voert GGDrU de forensische geneeskunde uit voor heel Midden-Nederland (inclusief regio Gooi & Vechtstreek en Flevoland). Bij de overgang was de omzet vanuit de dienstverlening te laag opgenomen, en tevens zien we een stijgende trend in de verrichtingen in de laatste jaren. Hierdoor stijgen ook evenredig de lasten in deze begroting.

Voor de categorie Reisadvies is, naast de indexatie, kritisch gekeken naar de verwachte opbrengsten, wat heeft geleid tot een realistische inschatting van de verwachte omzet. Op basis hiervan is de formatieve begroting aangepast, zodat er voldoende capaciteit is begroot om de verwachte omzet te realiseren. In de categorie toezicht Wmo zijn de lasten ook in lijn gebracht met de verwachte extra opbrengsten vanuit de maatwerkopdracht van gemeente Utrecht.

In de eerste tabel in paragraaf 3.2 (Financiële ontwikkelingen en impact op ontwerpbegroting 2026-0) staat weergegeven uit welke onderdelen de wijzigingen bestaan tussen de begroting 2025-0 en (ontwerp)begroting 2026-0 voor deze pijler.

## 2.3 Kansrijk opgroeien

***Wat willen we bereiken?***
Elk kind heeft het recht om gezond en veilig op te groeien. GGDrU heeft een unieke waarde in het kansrijk opgroeien voor elk kind en als stevige basis voor gezonde generaties. We zijn dé expert in preventieve gezondheid voor de jeugd in regio Utrecht. GGDrU creëert met o.a. Jeugdgezondheidszorg, Onderzoek en Gezondheidsbevordering een fundament voor alle kinderen, op individueel en op collectief niveau.

Om gezondheidsverschillen te verkleinen, willen we vooral effect bereiken in gezinnen en wijken met minder kansen op een goede gezondheid, door sociaal maatschappelijke problemen zoals een klein sociaal netwerk, armoede en kindermishandeling.

### Wat doen we daarvoor?

GGDrU richt zich op het versterken van de gezondheid van de jeugd en hun leefomgeving middels onderzoek, beleidsadviezen en activiteiten op scholen, in wijken en in gemeenten, gericht op gezonde leefstijl en een goede mentale gezondheid.

Hoe eerder we problemen in een kinderleven of gezin voorkomen en signaleren, hoe beter. Daarom hebben we in de regio een leidende rol in het voorkomen van ongewenste zwangerschappen in kwetsbare situaties en een unieke positie in het laagdrempelig ondersteunen van gezinnen met advies bij opvoeden en opgroeien en het tijdig signaleren wanneer meer hulp nodig is op medisch of sociaal gebied.

In 2026 werken we aan Kansrijk Opgroeien met een breed pakket aan taken, met accenten op: Kansrijke Start, het rijksvaccinatieprogramma, mentale gezondheid van jongeren en een gezond leerklimaat op scholen (Gezonde School).

<u>Jeugdgezondheidszorg</u>
Jeugdgezondheidszorg zet zich al generaties lang in voor een goede gezondheid vanaf de zwangerschap tot jong volwassenheid. Kinderen en jongeren onderzoeken we op lichamelijke en mentale gezondheid, begeleiden we in hun sociaal-emotionele ontwikkeling en vaccineren we tegen ziektes. Hun ouders helpen wij bij alledaagse uitdagingen in het opvoeden, het ouderschap en de hechting met hun kind. De rode draad is het monitoren van de ontwikkeling en signaleren, adviseren en zo nodig doorverwijzen naar passende ondersteuning of zorg. Ook hebben we een signalerende en beschermende taak bij situaties zoals armoede en kindermishandeling.

(Aanstaande) ouders en jongeren kunnen makkelijk en snel bij ons terecht. Wij zijn er sowieso voor gezinnen op een aantal momenten in het leven van het kind. En vaker als dat nodig is, ook via bijvoorbeeld digitale groepssessies. We hebben geen wachtlijsten en zijn voor gezinnen kosteloos toegankelijk. We werken vanuit een combinatie van medische en sociale kennis en ervaring, met een brede blik op gezondheid. De vakkennis van een gezonde ontwikkeling van kinderen en wat wij zien bij vele individuele gezinnen benutten wij bij de duiding van onderzoeksresultaten en bij advisering over een groepsgerichte aanpak op scholen, in wijken en gemeenten. We werken rondom een gezin samen met lokale, regionale en landelijke partners, zoals gemeenten, scholen, sociale wijkteams, geboortezorgpartners, SAVE-teams, medische partners, welzijnsorganisaties en kennisinstituten.

In **2026** werken we binnen **JGZ** specifiek aan:
- Aandacht voor preventie zo vroeg mogelijk in de levensloop met Kansrijke Start.
- Het uitvoeren van veranderingen in het Rijksvaccinatieprogramma als regulier onderdeel van de wettelijke taak, waaronder veranderingen in het vaccinatieschema

(verschuiving in leeftijden waarop vaccinaties worden aangeboden). De begroting dekt implementatie en uitvoeren van de vaccinaties. Hierin zitten geen activiteiten voor het verhogen van de vaccinatiegraad.

- Het verstevigen van de pedagogische basis met onder meer opvoedondersteuning
- Bijdragen aan de collectieve preventie en promotie van mentale gezondheid van de jeugd, een grote maatschappelijke opgave, inclusief doorontwikkeling van de kennis- en adviesfunctie bij deze maatschappelijke opgave.
- Impuls aan digitalisering en data gedreven werken, om meer impact te hebben op de gezondheidssituatie van de jeugd in de regio.

Gezondheidsbevordering

Grote maatschappelijke vraagstukken, zoals het versterken van de mentale gezondheid van de jeugd, doen toenemend een beroep op de kennis en expertise van Gezondheidsbevordering. In een toekomstbestendig team gezondheidsbevordering moet de wettelijke taak vanuit de WPG duurzaam geborgd zijn. Deze richt zich op het collectief in de vorm van de gehele populatie, specifieke doelgroepen, netwerken, sociale vindplaatsen (zoals school) en het inrichten van de leefomgeving. Deze collectieve aanpak bestaat uit inzet op educatie en voorlichting, signaleren en ondersteuning, en beleid. Voor 2026 wordt gewerkt aan toekomstbestendige dienstverlening met de volgende kernelementen: advies, kennis en praktijk. Deze drie kernelementen zijn noodzakelijk voor een goed samenspel tussen team gezondheidsbevordering en de lokale context van een school en/of wijken. Kinderen en jongeren brengen een groot deel van hun tijd op school door en ontwikkelen hier veel van hun gewoonten, waardoor scholen voor gezondheidsbevordering een belangrijke partner zijn in onze gemeente.

In 2026 wordt de implementatiefase van het regionale programma Nu Niet Zwanger (gestart in 2023) afgerond. In dit programma worden mensen in een kwetsbare situatie in staat gesteld meer regie te nemen op hun kinderwens. Voor de periode daaropvolgend is de intentie om te komen tot een regionale basisvoorziening, waarover in 2026 in het AB besluitvorming plaatsvindt.

In **2026** werken we binnen **Gezondheidsbevordering** specifiek aan:

- Passende toekomstbestendige dienstverlening voor de jeugd
- Doorontwikkeling van **Gezonde School** volgens het landelijke Meerjarenplan Gezonde School en binnen de mogelijkheden van financiering.
- Afronden implementatie **Nu Niet Zwanger** in alle 26 gemeenten, vanuit een regionale samenwerkingsovereenkomst 2023 t/m 2026 en werken naar regionale basisvoorziening.

## Wat gaat het kosten?

| Kansrijk opgroeien (x € 1.000) | Raming 2025-0 | | | Raming 2026-0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Jeugdgezondheid | - | 30.939 | -30.939 | - | 31.991 | -31.991 |
| **Geraamde totaal saldo van baten en lasten** | **-** | **30.939** | **-30.939** | **-** | **31.991** | **-31.991** |
| Mutaties reserves | - | - | - | - | - | - |
| **Geraamd resultaat** | **-** | **30.939** | **-30.939** | **-** | **31.991** | **-31.991** |

De verschillen tussen de ramingen voor 2025 en 2026 binnen de pijler 'Kansrijk opgroeien' worden hoofdzakelijk veroorzaakt door de loon- en prijsindexatie, evenals de effecten van het effect uit 2024 van de herwaardering van de functies via het onderdeel aantrekkelijke werkgever. In de eerste tabel in paragraaf 3.2 (Financiële ontwikkelingen en impact op ontwerpbegroting 2026-0) staat weergegeven uit welke onderdelen de wijzigingen bestaan tussen de begroting 2025-0 en (ontwerp)begroting 2026-0 voor deze pijler.

## 2.4 Langer gezond zelfstandig

***Wat willen we bereiken?***

*GGDrU maakt deel uit van het brede systeem van preventie en zorg. We willen samen met gemeenten, inwoners en partners ervoor zorgen dat we beter voorbereid zijn op de toekomst zodat inwoners langer gezond zelfstandig kunnen blijven.*

*Hiervoor is een nieuwe kijk op positief gezond oud worden in de regio Utrecht nodig, waarbij veerkracht, mentaal welbevinden en een sterk sociaal netwerk belangrijke elementen zijn. Omdat de kans om gezond oud te worden voor iedereen niet gelijk is, doen we extra moeite voor mensen voor wie het moeilijker is om zonder hulp gezonde keuzes te maken. Kennis vanuit onderzoek zetten we hiervoor in, in combinatie met praktijkkennis en ervaringskennis.*

### Wat doen we daarvoor?

Sociaal kwetsbare groepen
Onze professionals van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) richten zich specifiek op de (sociaal) kwetsbare inwoners in onze regio. Het gaat om inwoners die niet eenvoudig zelf de weg naar hulp weten te vinden, of de zorg juist mijden. De problemen met de meest kwetsbare inwoners zijn complex. Zij leiden regelmatig een gemarginaliseerd bestaan en zijn onvoldoende in staat om in de eigen bestaansvoorwaarden te voorzien. Daarbij is er vaak sprake van meervoudige problematiek (zoals financiële problematiek, verwaarlozing, sociaal isolement, verward gedrag). We werken daarom nauw samen met gemeentelijke wijkteams en met partners op het gebied van sociale ondersteuning, zorg, veiligheid, wonen, werk, inkomen en geestelijke- en verslavingszorg.

Het aantal meldingen over mensen met onbegrepen gedrag neemt nog steeds toe, echter minder hard dan de jaren ervoor. Het meld- en adviespunt Bezorgd (MAB) kreeg in 2019 gemiddeld 9 meldingen per week, in 2023 70 meldingen en in 2024 76 meldingen per week.

Voor 2026 heeft een aantal gemeenten laten weten de maatwerkdienstverlening MAB te willen stoppen. Vanwege de financiële uitdagingen van gemeenten hebben meer gemeenten dit overwogen, maar daar uiteindelijk niet toe besloten. Dit zorgt ervoor dat de uitvoering van OGGZ bij GGDrU doorgang kan vinden. Om te zorgen voor meer stabiliteit van dienstverlening is door het AB besloten dat deelnemende gemeenten een contract aangaan voor vier jaar. Hier worden gezamenlijke afspraken voor gemaakt.

In **2026** werken we binnen **OGGZ** specifiek aan:
- Samen optrekken met de zorgketen, politie en gemeenten
- Verbeteren rol van signaleren, duiden en adviseren
- Centrale Kennis & Adviesrol OGGZ bestendigen
- Het meer verrijken en duiden van onze gegevens vanuit het MAB.
- Blijven werken aan meer bekendheid van het (belang van het) meldpunt
- Werken aan een stabiele en toekomstbestendige financieringswijze

Gezondheidsbevordering
In de toename van de complexiteit van maatschappelijke en gezondheidsvraagstukken wordt steeds meer ingezet op gezondheidsbevordering (GB) als oplossingsrichting. De

doorontwikkeling van de IZA en GALA beweging geeft gezondheidsbevordering een belangrijke/prominente rol. Dit vanwege het grote persoonlijke, maatschappelijke en economische belang van het zo lang mogelijk in goede gezondheid leven.

Op verschillende gebieden staat de financiering van GB onder druk. Dit zowel vanwege mogelijke landelijke besluitvorming als reeds doorgevoerde bezuinigingen op lokaal maatwerk. Dit heeft geresulteerd in een krimp van het team. Door de kwetsbare tijdelijke financiering van dit vakgebied was herijking van de basisdienstverlening noodzakelijk. In de AB-vergadering van begin 2025 heeft het Algemeen Bestuur daarom ingestemd met het voorstel om focus aan te brengen in de GB-dienstverlening. Dit heeft, naast de noodzakelijke krimp van het team, geresulteerd in versteviging van de basisfinanciering door borging van kennis in de basisdienstverlening en verschuiving van (collectief) maatwerk in de inwonersbijdrage.

*Gezond ouder worden*
De vergrijzing is en blijft volgens de Volksgezondheid Toekomstverkenning van het RIVM de belangrijkste maatschappelijke ontwikkeling voor de volksgezondheid. Voor gemeenten zijn er veel vragen over wonen, de transitie van zorg naar welzijn, het toenemend aantal mensen met dementie, voorbereiding op de laatste levensfase, fysieke en sociale gezondheid van ouderen en vraagstukken over sociale verbinding in onze huidige meer individualistische samenleving. Naast zorgen liggen er ook kansen door een groeiende groep ouderen in de derde levensfase, waarin zij nog van grote meerwaarde kunnen zijn voor de maatschappij. De verkenning hoe GGDrU gemeenten kan ondersteunen op deze gebieden loopt in 2025. De uitkomst van deze verkenning gaat effect hebben op de inzet van team gezondheidsbevordering in 2026.

In **2026** werken we binnen **gezondheidsbevordering** specifiek aan:
- Gezond ouder worden: we adviseren gemeenten hoe de publieke gezondheidszorg op bepaalde momenten in de levensloop kan bijdragen aan gezond ouder worden. Zo helpen we gemeenten zich voor te bereiden op en om te gaan met de vergrijzing, de toename van het aantal mensen met overgewicht en chronische ziekten en de toenemende druk op de (informele) zorg.
- Data en impactgedreven adviseren: we adviseren gemeenten om gericht in te zetten om de mensen die dit het hardst nodig hebben en leven in bestaansonzekerheid.

<u>Onderzoek</u>
*Data gedreven werken naar een hoger niveau*
GGDrU verzamelt structureel gegevens over de gezondheidssituatie van de bevolking in regio Utrecht. Zo zetten we in 2026 de gezondheidsmonitor Jongvolwassenen (16-25 jaar) en de gezondheidsmonitor Jeugd (13-17 jaar) uit. Hierdoor is het mogelijk om trends in de tijd te detecteren en de gezondheid van de bevolking te monitoren. Ontwikkelingen vanuit bijvoorbeeld IZA en GALA vragen een doorontwikkeling van ons werk en voor 2026 hebben twee speerpunten vastgesteld. Ten eerste op het verder verbinden van deze data aan bestaande interne en externe databronnen (zoals data van EPD als JGZ/FG, CBS, Vektis en Perined) om zo inzichten verder te verdiepen. Concreet voorbeeld hiervan is de regionale IZA monitor Midden-Nederland waar we in 2025 de eerste data voor verzamelen. Ten tweede zetten we in op verdere doorontwikkeling om onze data effectiever te delen zodat we samen met gemeenten en partners tot keuzes en focus in gezondheidsbeleid kunnen komen.

*Kennisontwikkeling en innovatie*
De complexiteit van maatschappelijke en gezondheidsvraagstukken vraagt om nieuwe kennis en een andere aanpak. GGDrU werkt vanuit de bestuursagenda 2023-2027 en laat de onderzoeksagenda GGDrU hierop aansluiten. Deze onderzoeksagenda geeft richting aan de welke thema’s onze onderzoekscapaciteit vanuit de organisatie en professionals in opleiding. Daarnaast leggen we proactief verbindingen op deze thema’s in onze

kennisnetwerken zoals de Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal, de werkplaats SOMO (mensen met onbegrepen gedrag), Amphi (Infectieziektebestrijding) en het Kennisplatform Utrecht Sociaal (KUS). Deze inzet draagt bij aan het versterken van de Kennis- en Adviesfunctie van de GGDrU omdat kennishiaten worden opgepakt en nieuwe relevante inzichten snel in onze gemeenten terecht komen.

*Het verhaal achter de data*
In 2026 zetten we in op verdere doorontwikkeling van het kwalitatieve onderzoek in aanvulling op de kwantitatieve analyses; hierdoor kunnen we de inzichten verdiepen en zicht krijgen op passende interventies.
Een voorbeeld hiervan is het Gezondheidspanel dat bedoeld is om inzicht te krijgen in de meningen, ervaringen en behoeften van inwoners (12+) over diverse aan gezondheid gerelateerde onderwerpen. Met die informatie kunnen de GGD, gemeenten en andere professionals gericht activiteiten organiseren om de gezondheid van de inwoners in regio Utrecht te verbeteren.

In **2026** werken we binnen **Onderzoek** specifiek aan:
- Data gedreven werken, om meer impact te hebben op de gezondheidssituatie van inwoners in de regio.
- Kennis en innovatie in de regio met focus verder verbinden
- Inzetten op het verhaal achter de data

## Wat gaat het kosten?

| Langer gezond zelfstandig (x € 1.000) | Raming 2025-0 | | | Raming 2026-0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Gezondheidsbevordering | - | 1.983 | -1.983 | - | 2.016 | -2.016 |
| Openbare geestelijke gezondheid | - | 1.418 | -1.418 | - | 1.349 | -1.349 |
| Epidemiologie | - | 918 | -918 | - | 782 | -782 |
| **Geraamde totaal saldo van baten en lasten** | **-** | **4.319** | **-4.319** | **-** | **4.147** | **-4.147** |
| Mutaties reserves | - | 60 | -60 | - | 62 | -62 |
| **Geraamd resultaat** | **-** | **4.379** | **-4.379** | **-** | **4.209** | **-4.209** |

Voor de categorie Gezondheidsbevordering behorend bij de pijler Langer gezond zelfstandig, geldt dat de begrote kosten in 2026 toenemen. Dit vloeit voort uit de besluitvorming van het AB over de toekomststrategie Gezondheidsbevordering. Daarnaast zijn de lasten gecorrigeerd voor de reeds genoemde loon- en prijsindexering. Bij de categorie Openbare geestelijke gezondheid (OGGZ) is er sprake van een stijging van de kosten door de correctie van de genoemde loon- en prijsindexering, maar tegelijkertijd sprake van een (grotere) daling van de kosten door het niet meer afnemen van het MAB door een aantal gemeenten.

Bij de categorie Epidemiologie wordt de mutatie verklaard door het wegvallen van het maatwerk voor de Kennis & adviesfunctie en het aflopen van de ZonMW subsidie voor de coronamonitor jeugd.

In de eerste tabel in paragraaf 3.2 (Financiële ontwikkelingen en impact op ontwerpbegroting 2026-0), staat weergegeven uit welke onderdelen de wijzigingen bestaan tussen de begroting 2025-0 en de (ontwerp)begroting 2026-0 voor deze pijler.

## 2.5 Vitale en wendbare organisatie

***Wat willen we bereiken?***

*GGDrU wil een organisatie zijn die meegaat in zijn tijd en klaar staat in het volgende decennium. Een GGD die midden in de samenleving staat en op een manier werkt waarbij inwoners zich prettig voelen. Die altijd de verbinding zoekt.*
*Een stabiele en veerkrachtige organisatie die kan meebewegen met veranderingen in de samenleving. Een organisatie waar mensen graag willen werken.*

## Wat doen we daarvoor?

Werkgeversmerk
Komend jaar willen we het ambassadeurschap vergroten om zo ons werkgeversmerk te versterken. Eerder lag de focus op studenten en inwoners, maar komend jaar zetten we in op onze eigen medewerkers. Los van dat we het bewustzijn willen creëren dat iedere medewerker ook een ambassadeur is, willen we hen ook de vaardigheden en tools aanbieden om dit actief uit te dragen.

Transformatieopdracht
Op dit moment werkt GGDrU aan de transformatieopdracht GGDrU 2030. Het doel van deze opdracht is om een robuuste publieke gezondheidszorg in de regio te realiseren door het versterken van de kennis en adviesfunctie van GGDrU. Door de focus te leggen op kennisdeling, preventie en advisering, wil GGDrU haar impact vergroten en gemeenten optimaal ondersteunen bij de uitdagingen van vandaag en morgen. Maatschappelijke ontwikkelingen zoals een slechtere mentale gezondheid bij jongeren, woningtekorten en vergrijzing hebben een directe impact op de gezondheid en leefomgeving van inwoners. Deze ontwikkelingen vragen om een GGD als stevige gesprekspartner die samen met gemeenten optrekt om effectieve en duurzame oplossingen te realiseren.

De transformatie opdracht start met een inventarisatiefase waaruit in oktober 2025 een advies volgt aan het Algemeen Bestuur gebaseerd op de verzamelde inzichten. Samen met de gemeenten zijn drie thema's onderscheiden waarin de kennis en adviesrol wordt geanalyseerd:

1. **Mentale gezondheid jeugd**
2. **Gezonde en veilige leefomgeving**
3. **Vergrijzing**

Vergroten gelijke kansen
In 2025 is een visie gevormd over het thema diversiteit, inclusie en gelijkwaardigheid. Deze visie geeft voor de komend 3 jaar richting en in 2026 starten we met de eerste activiteiten. Door in te zetten op gelijke kansen wordt aangesloten op de ambitie uit de bestuursagenda om een nog betere afspiegeling te zijn van ons verzorgingsgebied.

Interprofessionele opleidingsteams
Opleiden is het nieuwe werven. Vanuit die overtuiging zetten we ook in 2026 vol in op de doorontwikkeling van GGDrU als brede opleidingsorganisatie. Zo gaan we in we aan de slag met vaste opleidingslocaties die werken met interprofessionele opleidingsteams. De opleidingsteams bestaan uit coassistenten, doktersassistenten in opleiding, ANIOS, AIOS en verpleegkundigen in opleiding. Binnen deze opleidingslocaties zullen de studenten met en van elkaar leren. Verder zal er gewerkt worden met een dakpanconstructie om de continuïteit de waarborgen.

Kwaliteit
De klant speelt een belangrijke rol in onze organisatie. Het van buiten naar binnen kijken moet nog meer vorm krijgen door vormen als klantreizen, klanttevredenheidsonderzoeken, ervaringsdeskundigheid en klantpanels in te zetten. Zo sluiten we goed aan bij de wensen van onze inwoners en stellen we de klant centraal.

Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr)
Het bestuurlijke en besluitvormende traject voor wijziging van de gemeenschappelijke regeling is in 2023 ingang gezet. Begin 2025 zal de gewijzigde regeling in werking treden. Het wijzigen van de regeling brengt geen kosten voor 2026 met zich mee. Een verplichte wijziging, op grond van de Wet Gemeenschappelijke regelingen, is het invoeren van een evaluatiemoment van de regeling. Wanneer de gemeenschappelijke regeling geëvalueerd gaat worden, brengt dit meerkosten met zich mee. De hoogte van deze kosten zijn nu nog onbekend. De evaluatie zal niet plaatsvinden in 2026, maar conform het wijzigingsbesluit van de gemeenschappelijke regeling op een nader bepaalbaar moment. Zodoende worden de meerkosten niet meegenomen in de begroting voor 2026.

Huisvesting
In 2025 wordt het strategisch huisvestingsplan Jeugdgezondheidszorg afgerond. Dit geeft ons handvatten om keuzes te maken in onze locaties en dienstverlening. Uitgangspunt is eigentijdse dienstverlening op de plaatsen waar we ook werkelijk van betekenis kunnen zijn. De komende jaren zullen we natuurlijke beslismomenten aangrijpen om dit plan in samenwerking met gemeenten tot uitvoering te brengen.

Informatievoorziening (IV) en datagedreven werken
In 2024 is de I-visie ontwikkeld met daarin twee hoofdambities: zorgen voor goede, beschikbare en makkelijk uit te wisselen data ten dienste van onze dienstverlening en de gezondheidsopgaven in de samenleving en werken aan een IV-organisatie die mee ontwikkelt met de toekomst.

Er is een duidelijk toename van behoefte aan data gedreven werken. Bijvoorbeeld op het gebied van pandemisch paraatheid IV, realtime dashboard, bovenregionale datadeling, en de versterking van de kennis en adviesfunctie. Tevens zien we nieuwe landelijke ontwikkelingen op ons afkomen, bijvoorbeeld de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO). Hierbij moet waarschijnlijk in 2026 (delen) van onze data ook meer op inwonersniveau toegankelijk gemaakt worden.

Daarnaast is het noodzakelijk om de weerbaarheid van onze informatievoorziening te vergroten. Dit wordt vooral gedreven vanuit de toename van cybersecurity risico's en de intensivering van wet- en regelgeving met de komst van bijvoorbeeld NIS2.

Al deze ontwikkelingen stellen continue nieuwe eisen aan onze toekomstbestendige IV-voorziening. Voor 2026 ligt de nadruk om op een passende wijze, rekening houdend met de financiële middelen, invulling te geven aan de toenemende vraag naar datagedreven werken en tegelijkertijd ook onze weerbaarheid te verhogen. Er wordt gekozen voor een integrale aanpak. In 2025 wordt hiervoor de strategie en IV-architectuur verder uitgewerkt en vastgelegd in de i-Strategie.

In **2026** zetten we vanuit de wendbare en vitale organisatie in op:
- Het uitvoeren van het strategisch huisvestingsplan Jeugdgezondheidszorg in haar hele breedte.
- Inrichting integraal data expertise domein, incl. Data governance, organisatie en Data architectuur
- Implementatie Informatiebeveiliging (NEN 7510)

# 3 Financiën

## 3.1 Overzicht van baten en lasten 2026

De ontwikkelingen voor 2026 komen samen in één programma Publieke Gezondheid. In de onderstaande tabel presenteren we het overzicht van baten en lasten van de (ontwerp)begroting 2026-0. Daarna splitsen we de begroting op naar de drie inhoudelijke pijlers van de bestuursagenda plus de conform BBV verplichte productgroepen 'Overhead', 'Algemene Dekkingsmiddelen' en Onvoorzien.

| Programma (x € 1.000) | Raming 2025-0 | | | Raming 2026-0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Publieke Gezondheid | 64.671 | 64.611 | 60 | 75.257 | 75.195 | 62 |
| | | | | | | |
| **Geraamde totaal saldo van baten en lasten** | **64.671** | **64.611** | **60** | **75.257** | **75.195** | **62** |
| Mutaties reserves | - | 60 | -60 | - | 62 | -62 |
| **Geraamd resultaat** | **64.671** | **64.671** | **-** | **75.257** | **75.257** | **-** |

Het programma opgesplitst naar inhoudelijke pijlers en de conform BBV verplichte productgroepen geeft het volgende beeld:

| Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000) | Raming 2025-0 | | | Raming 2026-0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Gezonde en veilige leefomgeving | 2.445 | 14.082 | -11.637 | 2.600 | 20.763 | -18.163 |
| Kansrijk opgroeien | - | 30.939 | -30.939 | - | 31.991 | -31.991 |
| Langer gezond zelfstandig | - | 4.319 | -4.319 | - | 4.147 | -4.147 |
| Algemene dekkingsmiddelen | 62.226 | - | 62.226 | 72.657 | - | 72.657 |
| Overhead | - | 15.135 | -15.135 | - | 18.152 | -18.152 |
| Bedrag onvoorzien | - | 136 | -136 | - | 142 | -142 |
| **Geraamde totaal saldo van baten en lasten** | **64.671** | **64.611** | **60** | **75.257** | **75.195** | **62** |
| Mutaties reserves | - | 60 | -60 | - | 62 | -62 |
| **Geraamd resultaat** | **64.671** | **64.671** | **-** | **75.257** | **75.257** | **-** |

<u>Vennootschapsbelasting</u>
Aangezien verwacht wordt dat over de taken, die GGDrU uitvoert, geen winst wordt gemaakt, is in de (ontwerp)begroting 2026-0 een bedrag van € 0 opgenomen aan last voor de vennootschapsbelasting.

<u>Onvoorzien</u>
In de (ontwerp)begroting 2026-0 is rekening gehouden met een post 'Onvoorzien' van 0,3% over de totale inwoner- en kindbijdrage (zoals opgenomen in de financiële verordening van GGDrU). Dit komt neer op een bedrag van € 142.000.

## 3.2 Financiële ontwikkelingen en impact op (ontwerp)begroting 2026-0

Verschillende factoren zijn van invloed op de mutaties in de (ontwerp)begroting 2026-0 en op de ontwikkeling van de inwonerbijdrage en de kindbijdrage. In de tabel zijn de belangrijkste mutaties uiteengezet en vervolgens toegelicht.

| Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000) | Raming 2025-0 | Mutaties | | | | | | Raming 2026-0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Indexatie L/P & Volume | Taakstelling & bezuiniging | Aantrekkelijke werkgever | Toekomst strategie GB | Gemeentelijk maatwerk | Rijk & overige | |
| **Baten - Algemene dekkingsmiddelen** | | | | | | | | |
| - Inwoner- & Kindbijdrage | 45.185 | 1.194 | -300 | 1.000 | 230 | - | - | 47.309 |
| - Maatwerk gemeenten (incl. FG en KO) | 11.792 | 330 | -475 | - | -156 | 874 | - | 12.365 |
| - Bijdragen Rijk & overige overheden | 4.516 | 120 | - | - | - | - | 7.475 | 12.111 |
| - Opbrengsten diensten derden | 3.178 | 84 | - | - | - | - | 210 | 3.472 |
| **Totale Baten - Algemene dekkingsmiddelen** | **64.671** | **1.728** | **-775** | **1.000** | **74** | **874** | **7.685** | **75.257** |
| **Lasten per pijler** | | | | | | | | |
| - Gezonde en veilige leefomgeving | 14.082 | 373 | -194 | 139 | - | 369 | 5.994 | 20.763 |
| - Kansrijk opgroeien | 30.939 | 811 | -230 | 418 | - | 94 | -41 | 31.991 |
| - Langer gezond zelfstandig | 4.319 | 114 | -231 | 82 | 74 | 215 | -426 | 4.147 |
| - Overhead | 15.135 | 422 | -120 | 361 | - | 196 | 2.158 | 18.152 |
| - Bedrag onvoorzien | 136 | 6 | - | - | - | - | - | 142 |
| **Totale Lasten** | **64.611** | **1.726** | **-775** | **1.000** | **74** | **874** | **7.685** | **75.195** |
| Mutaties reserves | 60 | 2 | - | - | - | - | - | 62 |
| **Geraamd resultaat** | - | - | - | - | - | - | - | - |

### 3.2.1 Loon- & Prijsindex, Volumemutatie

<u>Loon</u>
De loonindexatie wordt berekend op basis van de uitgangspunten van de Kaderbrief 2026. Daarin is opgenomen dat de cao en de premieontwikkelingen van het werkgeversdeel worden gevolgd. Bij het opstellen van deze (ontwerp)begroting zijn de cao-onderhandelingen nog gaande en de huidige cao is geldend tot april 2025. Hierdoor wordt gerekend met de loonvoet sector overheid uit de septembercirculaire 2024. Voor het resterende deel (vanaf april) van het jaar 2025 is gerekend met 4,7% en voor 2026 is gerekend met 3,8%.

Tabel 4.2.2 Prijsindexen CPB* MEV 2025 en CEP 2024**

| mutaties per jaar in % | 2024 | 2025 | 2026 |
|---|---|---|---|
| Prijs bruto binnenlands product (pbbp) | 4,0 | 2,7 | 2,6 |
| Prijs nationale bestedingen (pnb) | 3,3 | 2,6 | 2,6 |
| Nationale consumentenprijsindex (cpi) | 2,9 | 3,4 | 2,4 |
| Loonvoet sector overheid | 6,4 | 4,7 | 3,8 |
| Prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers | 5,6 | 4,8 | 3,4 |
| Prijs bruto overheidsinvesteringen (iboi) | 3,0 | 2,3 | 2,2 |
| Prijs overheidsconsumptie, netto materieel (imoc) | 2,9 | 2,7 | 2,2 |

* toelichting/ verduidelijking bij de kerngegevens is te vinden op: https://www.cpb.nl/artikel/toelichting-bij-kerngegevenstabel
** 2025 is op basis van de MEV 2025, 2024 en 2026 - 2028 is op basis van de CEP 2024
Bron: septembercirculaire 2024, pagina 31.

Naast bovengenoemde ontwikkeling is ook de mutatie in de werkgeverspremies van invloed op de loonindexatie. De mutaties bestaan uit een stijging van de sociale verzekeringspremies (SV) en een lichte daling van de premies voor het ouderdoms- en nabestaandenpensioen (werkgeversdeel). Alle effecten op de loonindex samen leiden tot een stijging van de loonkosten van GGDrU van circa € 1.278.600.

Prijs
Hiervoor wordt uitgegaan van het Bruto Binnenlands Product, zoals opgenomen in de septembercirculaire 2024 van het Gemeentefonds. Er is gerekend met het prijsindexcijfer voor 2026 van 2,6%. Verder is een correctie index van -/-0,1% opgenomen aangezien in begroting 2025-0 nog werd gerekend met een pbbp van 2,8% op basis van de septembercirculaire 2023 terwijl de pbbp voor 2025 in de septembercirculaire 2024 is bijgesteld naar 2,7%. Dit leidt tot een materiële kostenstijging van circa € 444.400.

Volume
Verder is de berekening gemaakt van volumemutatie in 2026. Dit betreft het verschil tussen de inwoner- en kindaantallen tussen 1-1-23 en 1-1-24. Het effect hiervan is circa € 5.000.

De totale loon- en prijsindexering en volumemutatie komt hiermee uit op circa € 1.728.000. Het effect op de pijlers is in de eerste tabel van deze paragraaf weergegeven. Voor de gemeentelijk bijdrage is dit bijna gelijk aan de indexatie berekend in de kaderbrief 2026. Namelijk in percentage is het 2,67% indexatie, terwijl we in de kaderbrief 2,65% ingeschat hadden. Dit beperkte verschil wordt veroorzaakt door de verwerking van de werkelijke effecten vanuit de werkgeverspremies.

Het effect op de inwoner- en kindbijdrage is weergeven in paragraaf 3.2.6.

### 3.2.2 Taakstelling & (voorgenomen) bezuinigingen individueel maatwerk
Vanaf 2026 krijgen gemeenten onvoldoende geld van het rijk om hun taken uit te voeren. Het kabinet kort het gemeentefonds dan met maar liefst € 2,4 miljard. Gemeenten hebben moeilijke beslissingen te maken in het hier en nu, gezien de financiële ontwikkelingen die de gemeentebegroting (gaan) treffen. Daarom is in het najaar van 2023 door het bestuur van GGDrU besloten tijdig in dialoog te gaan over de verwachte financiële ontwikkelingen voor 2026 (‘ravijnjaar 2026’) en verder.

Als uitkomst van de bestuurlijke gesprekken is er door het AB besloten op 6 november 2024 om te kiezen voor een inhoudelijke doorontwikkeling met een financiële taakstelling. Daarnaast is besloten gemeenten de ruimte te laten te bezuinigen op het individuele maatwerk indien dit nodig wordt geacht op basis van de betreffende financiële situatie. Op 29 januari 2025 is het AB geïnformeerd over de voorgenomen bezuinigingen van de individuele gemeenten. Deze voorgenomen bezuinigingen, alsmede de taakstelling is verwerkt in de (ontwerp)begroting 2026-0. Dit betreft alleen het effect op het jaar 2026 en niet de effecten in 2025 of in latere jaren.

De taakstelling van € 300.000 is ingeboekt via een bezuiniging op de gemeentelijke bijdrage en in totaal bedragen de voorgenomen bezuinigingen op het individuele maatwerk voor het jaar 2026 € 475.000. Hiermee komt de totale bezuiniging uit op € 775.000. Het effect op de pijlers is in de eerste tabel van deze paragraaf weergegeven en de doorrekening van de taakstelling op de inwonerbijdrage is weergeven in paragraaf 3.2.6.

### 3.2.3 Aantrekkelijke werkgever
In het AB van juli 2023 is besloten in de periode 2024-2026 de inwoner- en kindbijdrage jaarlijks met 1 miljoen op te hogen om daarmee de arbeidsvoorwaarden op gelijk niveau te kunnen brengen met vergelijkbare organisaties. Voor 2026 betekent dit een ophoging à € 0,286 van de inwonerbijdrage en van € 2,877 van de kindbijdrage.

### 3.2.4 Toekomststrategie Gezondheidsbevordering (GB)
In de vergadering van 26 maart 2025 heeft het AB kennisgenomen van de toekomststrategie Gezondheidsbevordering en de daarbij horende financiële consequenties. Om kennis en advies goed te kunnen borgen in de organisatie wordt 1 fte toegevoegd aan de GB-formatie door een verhoging van de inwonerbijdrage. Verder worden de GB-

intensiveringsopdrachten onderdeel van de inwonerbijdrage waardoor 1 fte wordt verschoven van de intensivering naar de basis waarmee de inwonerbijdrage wordt verhoogd.
Samen betekent dit een toevoeging van 2 fte bij gezondheidsbevordering wat een verhoging van de inwonerbijdrage van € 230.000 ofwel € 0,224 per inwoner met zich meebrengt.

### 3.2.5 Maatwerk gemeenten

Naast de bezuinigingen in het maatwerk is er ook (extra) maatwerk afgenomen bij GGDrU, welke nog niet in de begroting 2025-0 was verwerkt, maar wel is opgenomen in de samenwerkingsovereenkomsten 2025. Hierbij kan gedacht worden aan de WMO-toezicht voor de gemeente Utrecht, Coördinatie B.Slim voor de gemeente Amersfoort of VVE voor de gemeente Nieuwegein. Daarnaast zijn de verwachte baten voor Toezicht kinderopvang opgehoogd o.b.v. verwachte inspecties en zijn de baten voor de forensische zorg naar boven bijgesteld o.b.v. de verwachte uit te voeren verrichtingen. Dit leidt in totaal tot circa € 874.000 aan extra baten, welke ook zijn vertaald naar de lasten bij de pijlers.

### 3.2.6 Rijk en overige mutaties

De wijzigingen op de begroting vanuit het Rijk betreft enerzijds het VIP-programma voor circa 2,5 miljoen en de verwachte baten en lasten voor het aanhouden van een basiscapaciteit covid de uitvoering van een najaarscampagne à 5 miljoen. De overige baten à € 210.000 betreft onder andere hogere inschatting van de omzet bij reizigers advisering, hogere uitvoering op verzekerde zorg en hogere baten vanuit de Publieke gezondheid asielzoekers. Evenredig zijn de verwachte lasten verdeeld naar de pijlers.

### 3.2.7 Overzicht inwoner- en kindbijdrage

De financiële impact van de ontwikkelingen vertaalt zich in een mutatie van de inwonerbijdrage (IWB) en kindbijdrage (KB), welke in de volgende tabellen uiteen zijn gezet.

| Gemeente | IWB 2025-0 | Loon index | Prijs index | Aantrekkelijke werkgever | Toekomst strategie GB | Taakstelling | IWB 2026-0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MN-gemeenten *(m.u.v. Eemnes)* | **€ 8,079** | 0,159 | 0,055 | 0,286 | 0,224 | -0,214 | **€ 8,589** |
| Gemeente Eemnes | **€ 7,754** | 0,153 | 0,053 | 0,286 | 0,224 | -0,214 | **€ 8,256** |
| Gemeente Utrecht * | **€ 5,663** | 0,111 | 0,039 | 0,286 | 0 | -0,214 | **€ 5,884** |

** Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering*

| Gemeente | KB 2025-0 | Loon index | Prijs index | Aantrekkelijke werkgever | KB 2026-0 |
|---|---|---|---|---|---|
| MN-gemeenten | **€ 166,093** | 3,270 | 1,136 | 2,877 | **€ 173,376** |

<u>Gemeenten Eemnes en Utrecht</u>
Toezicht Wmo hoeft niet verplicht bij GGD'en afgenomen te worden. De gemeenten Eemnes en Utrecht nemen het Toezicht Wmo niet af bij GGDrU. Zij betalen daardoor een lagere inwonerbijdrage.

De bijdrage van de gemeente Utrecht wordt daarnaast nog beïnvloed door andere afspraken. Bij de fusie van GGDrU (1-1-2014) zijn afspraken gemaakt tussen de gemeente Utrecht en de 25 gemeenten van Midden-Nederland. Die leiden ertoe dat het basispakket voor de gemeente Utrecht anders wordt uitgevoerd. De grootste verschillen zitten in afspraken rond epidemiologie, gezondheidsbevordering en toezicht WMO. Dit houdt in dat Utrecht de uitvoering van deze taken niet of op andere wijze bij GGDrU heeft belegd. Tevens betaalt de Gemeente Utrecht geen kindbijdrage, omdat er geen

Jeugdgezondheidszorg taken worden afgenomen. Op dit moment kijkt het dagelijks bestuur met de gemeente Utrecht samen naar een verdere optimalisatie en versterking van de samenwerking.

Meerjarenperspectief inwoner- en kindbijdragen
Het meerjarenperspectief voor het verwachte bedrag aan inwoner- en kindbijdrage per gemeente voor 2026-2029 hebben we inzichtelijk gemaakt (indicatief). Uitgangspunt daarbij zijn de inwoneraantallen en kindaantallen per 1 januari 2024 die voor de (ontwerp)begroting 2026-0 zijn gebruikt. Tevens is de ophoging van inwoner- en kindbijdrage voor het jaar 2026 vanuit de aantrekkelijke werkgever verwerkt.

Ontwikkeling wetsvoorstel lijkschouw en toezicht kinderopvang
In de september circulaire 2024 is gepubliceerd dat voor Lijkschouw extra middelen beschikbaar worden gesteld via het gemeentefonds. Dit in verband met de beoogde inwerkingtreden van het wetsvoorstel van de modernisering van de Wet op de lijkbezorging (Wlb) per 1 januari 2026. Ten behoeve van de financiering van de beoogde wettelijke uitbreiding van de taken van de gemeentelijke lijkschouwer is voor de periode 2026-2031 jaarlijks € 3,2 miljoen naar de algemene uitkering overgeheveld. Vanwege het feit dat het nog niet geheel zeker is of dit voorstel doorgaat is er voor gekozen om het nog niet te verwerken in deze (ontwerp)begroting 2026-0. Indien er meer bekend wordt zullen we de financiële effecten verwerken in de begrotingswijziging 2026-1 en begroting 2027-0.

Soortgelijk speelt ook bij Toezicht, namelijk dat de Tweede Kamer ingestemd heeft met het wetsvoorstel om de kwaliteit van gastouderopvang beter te waarborgen. Als ook de Eerste Kamer instemt gaan de nieuwe kwaliteitseisen naar verwachting per 1 juli 2026 gelden. De wetswijziging leidt tot meerkosten voor toezicht en handhaving op de gastouderopvang. In de Voorjaarsnota 2024 zijn hiervoor financiële middelen gereserveerd. Het voornemen is om deze met de meicirculaire 2025 toe te voegen aan de algemene uitkering van het gemeentefonds. Uiteraard is dit onder voorbehoud van de stemming in de Eerste Kamer over het wetsvoorstel.

| Gemeente | Aantal inwoners 1-1-2024 | Aantal kinderen 1-1-2024 | 2026* | 2027* | 2028* | 2029* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Amersfoort | 161.852 | 33.622 | 7.220 | 7.407 | 7.592 | 7.782 |
| Baarn | 25.065 | 4.746 | 1.038 | 1.065 | 1.092 | 1.119 |
| Bunnik | 16.108 | 3.453 | 737 | 756 | 775 | 794 |
| Bunschoten | 22.619 | 5.081 | 1.075 | 1.103 | 1.131 | 1.159 |
| De Bilt | 43.718 | 9.219 | 1.974 | 2.025 | 2.076 | 2.128 |
| De Ronde Venen | 45.813 | 8.758 | 1.912 | 1.962 | 2.011 | 2.061 |
| Eemnes | 9.755 | 1.939 | 417 | 428 | 438 | 449 |
| Houten | 50.847 | 10.974 | 2.339 | 2.400 | 2.460 | 2.522 |
| IJsselstein | 33.421 | 6.447 | 1.405 | 1.441 | 1.477 | 1.514 |
| Leusden | 31.681 | 6.252 | 1.356 | 1.391 | 1.426 | 1.462 |
| Lopik | 14.724 | 2.905 | 630 | 647 | 663 | 679 |
| Montfoort | 13.868 | 2.789 | 603 | 618 | 634 | 650 |
| Nieuwegein | 65.971 | 12.067 | 2.659 | 2.728 | 2.796 | 2.866 |
| Oudewater | 10.223 | 1.977 | 431 | 442 | 453 | 464 |
| Renswoude | 5.753 | 1.429 | 297 | 305 | 313 | 320 |
| Rhenen | 20.235 | 4.167 | 896 | 920 | 943 | 966 |
| Soest | 47.682 | 9.169 | 1.999 | 2.051 | 2.103 | 2.155 |
| Stichtse Vecht | 65.878 | 13.215 | 2.857 | 2.931 | 3.005 | 3.080 |
| Utrecht | 374.238 | n.v.t. | 2.348 | 2.409 | 2.470 | 2.531 |
| Utrechtse Heuvelrug | 50.550 | 9.809 | 2.135 | 2.190 | 2.245 | 2.301 |
| Veenendaal | 69.440 | 14.995 | 3.196 | 3.279 | 3.361 | 3.445 |
| Vijfheerenlanden | 61.669 | 12.959 | 2.776 | 2.849 | 2.920 | 2.993 |
| Wijk bij Duurstede | 23.945 | 4.597 | 1.003 | 1.029 | 1.054 | 1.081 |
| Woerden | 53.724 | 11.016 | 2.371 | 2.433 | 2.494 | 2.556 |
| Woudenberg | 14.637 | 3.407 | 716 | 735 | 753 | 772 |
| Zeist | 66.641 | 13.527 | 2.918 | 2.994 | 3.068 | 3.145 |
| **Totaal** | **1.400.057** | **208.519** | **47.309** | **48.539** | **49.753** | **50.997** |

** bedragen * € 1.000*

*nb 1: Kindaantal gemeente Utrecht onvermeld aangezien de gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidzorg afneemt bij GGDrU*

*nb 2: Bijdrage gemeente Utrecht is inclusief de liaisonbijdrage gezondheidsbevordering en epidemiologie*

## 3.3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2026

In het volgende overzicht staan de verwachte gemeentelijke bijdragen voor wettelijke-, intensivering van wettelijke taken, collectieve taken en maatwerk. In bijlage 4 is per gemeente de gedetailleerde weergave neergezet.

| Gemeente | Wettelijke taken | Intensivering wettelijke taken | Collectieve taken | Maatwerk | Totale bijdrage 2026-0 |
|---|---|---|---|---|---|
| Amersfoort | 1.830 | 42 | 6.010 | 1.687 | 9.570 |
| Baarn | 267 | 7 | 851 | 188 | 1.312 |
| Bunnik | 183 | 0 | 613 | 61 | 858 |
| Bunschoten | 226 | 4 | 891 | 151 | 1.272 |
| De Bilt | 462 | 4 | 1.676 | 109 | 2.252 |
| De Ronde Venen | 501 | 4 | 1.588 | 263 | 2.355 |
| Eemnes | 102 | 2 | 347 | 48 | 499 |
| Houten | 553 | 1 | 1.953 | 160 | 2.667 |
| IJsselstein | 344 | 3 | 1.157 | 91 | 1.594 |
| Leusden | 334 | 4 | 1.120 | 156 | 1.614 |
| Lopik | 180 | 0 | 514 | 76 | 771 |
| Montfoort | 152 | 5 | 495 | 122 | 774 |
| Nieuwegein | 678 | 1 | 2.188 | 565 | 3.433 |
| Oudewater | 112 | 1 | 359 | 83 | 554 |
| Renswoude | 62 | - | 254 | 20 | 336 |
| Rhenen | 214 | - | 741 | 68 | 1.022 |
| Soest | 495 | 7 | 1.652 | 281 | 2.435 |
| Stichtse Vecht | 750 | 5 | 2.354 | 505 | 3.615 |
| Utrecht | 2.348 | 124 | 339 | 1.196 | 4.007 |
| Utrechtse Heuvelrug | 579 | 6 | 1.768 | 155 | 2.508 |
| Veenendaal | 740 | 1 | 2.648 | 252 | 3.642 |
| Vijfheerenlanden | 673 | 8 | 2.326 | 427 | 3.434 |
| Wijk bij Duurstede | 247 | 2 | 826 | 89 | 1.164 |
| Woerden | 583 | 4 | 1.964 | 461 | 3.012 |
| Woudenberg | 170 | 5 | 605 | 63 | 843 |
| Zeist | 766 | 6 | 2.447 | 290 | 3.510 |
| **Totaal gemeenten** | **13.549** | **248** | **37.685** | **7.567** | **59.049** |
| | | | | | |
| Niet-gemeentelijke opbrengsten | | | | | **16.208** |
| | | | | | |
| **Totaal Bijdrage (ontwerp)begroting 2026-0** | | | | | **75.257** |

*Bedragen x € 1.000,-*

## 3.4 Autorisatie vervanging activa

In 2025 hebben we de meerjarige investeringskalender geactualiseerd. Op basis hiervan is de investeringsbehoefte voor de periode 2026 tot en met 2029 opgenomen. Alle bedragen zijn gebaseerd op prijspeil 2025.

Autorisatie van de investeringskredieten vindt plaats door middel van vaststelling van de begroting en begrotingswijziging. In de onderstaande tabel zijn de extra aan te vragen investeringskredieten (kolom 'mutatie krediet 2026') opgenomen inclusief de verwachte vervangingsinvesteringen voor de komende periode.

In 2026 betreft het voornamelijk investeringen ten behoeve van vervangingen in inventaris, audiometers, koelkasten en/of IT-apparatuur.

| Investeringsoverzicht (x€ 1.000) | Krediet ultimo-2025 | Investeringen 2026 | Mutatie Krediet 2026 | Saldo Krediet 2026 | Inv* 2027 | Inv* 2028 | Inv* 2029 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *- Bedrijfsgebouwen* | | | | | | | |
| Verbouwingen CB-locaties | 49 | 40 | - | **9** | - | - | - |
| Verbouwing Spreekkamers | - | - | - | **-** | - | - | - |
| *- Machines, apparaten en installaties* | | | | | | | |
| (medische) Apparatuur | 217 | 25 | - | **192** | 108 | 95 | 95 |
| Installaties | - | - | - | **-** | - | - | - |
| *- Overige materiele activa* | | | | | | | |
| Inventaris | 422 | 80 | - | **342** | 150 | 260 | 188 |
| Automatisering | 227 | 100 | - | **127** | 175 | 325 | 75 |
| *- Vervoersmiddelen* | - | - | - | **-** | - | - | - |
| **Totalen** | **915** | **245** | **-** | **670** | **433** | **680** | **358** |

* verwachte investeringen

Met de bovenstaande vervangingsinvesteringen komen we uit op een consistente meerjarige afschrijvingslast.

| Afschrijvingsstaat (x € 1.000) | Afschrijving 2026 | Afschrijving 2027 | Afschrijving 2028 | Afschrijving 2029 |
|---|---|---|---|---|
| *- Bedrijfsgebouwen* | 249 | 249 | 249 | 215 |
| *- Machines, apparaten en installaties* | | | | |
| Apparatuur | 87 | 89 | 92 | 95 |
| Installaties | 172 | 172 | 171 | 171 |
| *- Overige materiele activa* | | | | |
| Inventaris | 138 | 135 | 144 | 142 |
| Automatisering | 425 | 430 | 419 | 452 |
| *- Vervoersmiddelen* | 25 | 29 | 25 | 25 |
| **Totaal** | **1.100** | **1.100** | **1.100** | **1.100** |

## 3.5 Meerjarenraming 2026-2029

De gecomprimeerde meerjarenraming van het programma Publieke Gezondheid is gebaseerd op de pijlers uit deze begroting. In deze meerjaren raming is rekening gehouden met de toekomstige prijsontwikkeling gepubliceerd in de september circulaire 2024 en de incidentele effecten in de (ontwerp)begroting 2026-0, welke in de volgende paragraaf uiteen zijn gezet.

| Programma (x €1.000) | Raming 2026 | | | Raming 2027 | | | Raming 2028 | | | Raming 2029 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo | Baten | Lasten | Saldo |
| Publieke Gezondheid | 75.257 | 75.195 | 62 | 69.001 | 68.939 | 62 | 70.665 | 70.603 | 62 | 72.430 | 72.368 | 62 |
| | | | | | | | | | | | | |
| **Geraamde saldo** | 75.257 | 75.195 | 62 | 69.001 | 68.939 | 62 | 70.665 | 70.603 | 62 | 72.430 | 72.368 | 62 |
| Mutaties reserves | - | 62 | -62 | - | 62 | -62 | - | 62 | -62 | - | 62 | -62 |
| **Geraamd resultaat** | **75.257** | **75.257** | **-** | **69.001** | **69.001** | **-** | **70.665** | **70.665** | **-** | **72.430** | **72.430** | **-** |

## 3.6 Overzicht van incidentele baten en lasten

De (ontwerp)begroting 2026-0-0 is gebaseerd op structurele baten en lasten. Daarbij worden de maatwerkafspraken met gemeenten voor de vorm als structureel gecategoriseerd. Uiteraard zijn gemeenten autonoom in het bepalen van de omvang van het maatwerk. Onderstaande twee tabellen geven de incidentele lasten en onttrekkingen uit de reserves weer en het structurele begrotingssaldo.

| Incidentele Baten & lasten ( x € 1.000) | Raming 2026 | Raming 2027 | Raming 2028 | Raming 2029 |
|---|---|---|---|---|
| *Incidentele lasten* | | | | |
| Covid basisinfrastructuur & najaarscampagne | 5.000 | - | - | - |
| Versterking Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid (VIP) | 2.371 | - | - | - |
| Nu niet zwanger 2023-2026 | 260 | - | - | - |
| Aanvullende Seksuele gezondheidszorg Utrecht 2023-2026 | 150 | - | - | - |
| Transkliniek Utrecht 2023-2026 | 80 | - | - | - |
| Doorvoeren van RVP-Wijzigingen | 100 | 58 | - | - |
| **Totaal incidentele lasten** | **7.961** | **58** | **-** | **-** |
| *Incidentele baten* | | | | |
| Covid basisinfrastructuur & najaarscampagne | 5.000 | - | - | - |
| Versterking Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid (VIP) | 2.371 | - | - | - |
| Nu niet zwanger 2023-2026 | 260 | - | - | - |
| Aanvullende Seksuele gezondheidszorg Utrecht 2023-2026 | 150 | - | - | - |
| Transkliniek Utrecht 2023-2026 | 80 | - | - | - |
| RIVM - Implementatiegelden RVP-Wijzigingen | 100 | 58 | - | - |
| **Totaal incidentele baten** | **7.961** | **58** | **-** | **-** |
| *Reserves* | | | | |
| n.v.t. | - | - | - | - |
| **Totaal incidentele mutaties reserves** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| | | | | |
| **Geraamd incidenteel resultaat** | **-** | **-** | **-** | **-** |

Uit de tabel is te halen dat er in de begroting meerjarig een aantal projecten uitgevoerd gaan worden waar incidentele financiering voor beschikbaar is. We sturen erop dat er geen meerjarige structurele financiële verplichtingen ontstaan, door de uitvoering van deze projecten.

| Structureel & Incidenteel begrotingssaldo (x € 1.000) | Raming 2026 | Raming 2027 | Raming 2028 | Raming 2029 |
|---|---|---|---|---|
| Saldo baten en Lasten | 62 | 62 | 62 | 62 |
| Toevoegingen en onttrekkingen reserves | -62 | -62 | -62 | -62 |
| **Begrotingssaldo na bestemming** | - | - | - | - |
| *Incidenteel begrotingssaldo* | | | | |
| Incidenteel saldo baten en Lasten | - | - | - | - |
| Incidentele toevoegingen en onttrekkingen reserves | - | - | - | - |
| **Geraamd incidenteel resultaat** | - | - | - | - |
| *Structureel begrotingssaldo* | | | | |
| Structureel saldo baten en Lasten | 62 | 62 | 62 | 62 |
| Structurele toevoegingen en onttrekkingen reserves | -62 | -62 | -62 | -62 |
| **Structureel begrotingssaldo** | - | - | - | - |

## 3.7 Beleidsindicatoren

Conform de regeling beleidsindicatoren gemeenten van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 24 maart 2016 moeten onderstaande beleidsindicatoren in de programmaverantwoording van GGDrU worden opgenomen.

| Omschrijving | Eenheid | Score |
|---|---|---|
| Inwoners per 1-1-24 | aantal | 1.400.057 |
| Apparaatskosten | € 1.000 | 15.984 |
| Apparaatskosten per inwoner | € | 11,42 |
| | | |
| Formatie (exclusief inhuur) | Fte | 542 |
| Formatie per 1.000 inwoners | Fte | 0,39 |
| | | |
| Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2024 | Fte | 584 |
| Bezetting per 1.000 inwoners | Fte | 0,42 |
| | | |
| Kosten inhuur derden | € 1.000 | 6.686 |
| Loonsom (exclusief overige personeelslasten) | € 1.000 | 52.069 |
| Kosten inhuur derden in % van loonsom | % | 12,8% |
| | | |
| Overhead | € 1.000 | 15.984 |
| Totale lasten | € 1.000 | 75.257 |
| Overhead in % van totale lasten | % | 21,2% |

# 4 Verplichte paragrafen

Dit hoofdstuk bevat de in het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) voorgeschreven paragrafen met uitzondering van lokale heffingen en grondbeleid. Deze laatste twee paragrafen zijn niet van toepassing op GGDrU. Het gaat om de volgende paragrafen:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing
- Bedrijfsvoering
- Verbonden partijen
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Financiering en treasury
- Openbaarheidsparagraaf

## 4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

### 4.1.1 Weerstandsvermogen

Kunnen we financiële tegenvallers opvangen zonder te bezuinigen? Het antwoord op deze vraag is te vinden in het weerstandsvermogen van GGDrU.

Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen enerzijds de weerstandscapaciteit en anderzijds de risico's die financiële impact kunnen hebben op de organisatie. De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2023 bedraagt de weerstandscapaciteit € 2.486.275 (zijnde de algemene reserve van GGDrU) vòòr resultaatbestemming 2024.

### 4.1.2 Risicobeheersing

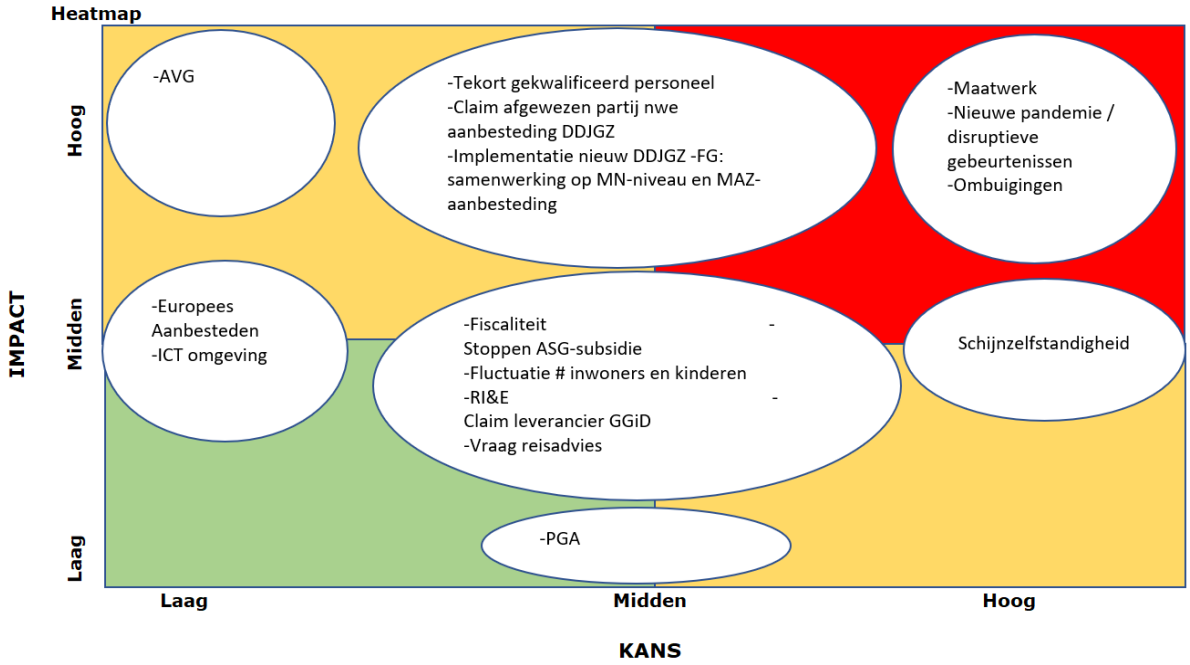
In de nota 'Weerstandsvermogen en risicomanagement' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 5 juli 2023) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt jaarlijks plaats door deze risico's met de betreffende verantwoordelijken te bespreken. Medio januari 2024 heeft de meest recente actualisatie van de risico-inventarisatie plaatsgevonden. Deze actualisatie maakt onderdeel uit van de reguliere P&C-cyclus en heeft daardoor nadrukkelijk de aandacht van GGDrU.

<u>Reizigersadvisering</u>
In 2019 is besloten om voor de taak 'Reizigersadvisering' een separate bestemmingsreserve te vormen, zodat de jaarlijkse exploitatieresultaten van deze taak ten gunste of ten laste van deze reserve worden gebracht. Zodra de bestemmingsreserve afdoende is opgebouwd zal een eventueel gekwantificeerd risico niet meer ten laste van de weerstandscapaciteit komen.

<u>Jeugdgezondheidszorg</u>
Ten aanzien van de taak 'Jeugdgezondheidszorg' is een vrijwaringsbepaling vastgelegd met de gemeente Utrecht. Dit houdt in dat de gemeente Utrecht wordt gevrijwaard voor JGZ-exploitatieresultaten. Eventuele risico's hierop (DDJGZ en JGZ-exploitatieresultaten) worden separaat afgedekt en niet middels aanhouden van een algemene reserve.

Voor alle andere financieel gekwantificeerde risico's is het gewenst dat GGDrU hiervoor over voldoende weerstandscapaciteit beschikt.

De actualisatie van de risico-inventarisatie leidt tot onderstaande risicokaart, waarbij de GGDrU-brede risico’s, risico's ten aanzien van Reizigersadvisering en risico's inzake DDJGZ tezamen zijn opgenomen. In de uitwerking van de kwantificering van de risico’s naar euro’s weerstandsvermogen wordt wel een splitsing aangebracht in de drie groepen (interne bedrijfsvoering, samenwerking in de gemeenschappelijke regeling en externe ontwikkelingen) van risico’s.




### 4.1.3 Kwantificering GGD-brede risico’s

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van de benoemde GGD-brede risico’s (NB: de geactualiseerde risico-inventarisaties van reizigersadvisering en DDJGZ, waaronder GGiD, worden separaat in deze paragraaf beschreven). Dit leidt uiteenzetting op de volgende pagina

| Nr | Categorie | Oorzaak risico | Omschrijving risico | Actiepunt / beheersmaatregel | Benodigd weerstands-capaciteit |
|---|---|---|---|---|---|
| **A. INTERNE BEDRIJFSVOERING** | | | | | |
| A1. | Europees aanbesteden (EA) | Intern is niet bij alle betrokkenen voldoende kennis en capaciteit op het gebied van aanbesteden. | Er wordt niet voldaan aan de aanbestedingsregels leidend tot issues op het gebied van rechtmatigheid en verschil van inzicht tussen GGDrU en (mogelijke) marktpartijen wat kan resulteren in claims en/of geschillen. | Centraal beheer inkoopkalender zodat goed inzichtelijk is welke aanbestedingen te verwachten zijn. Doorontwikkeling gecentraliseerd digitaal ingericht contractbeheer zodat de juiste informatie op het juiste tijdstip en op de juiste plaats beschikbaar is. Werken met brokers en managed service providers en periodieke aandacht voor interne communicatie van het inkoop- en aanbestedingenbeleid. | 12.000 |
| A2 | ICT omgeving | Complexe IT-omgeving met veel verschillende applicaties. | Onvoldoende adequaat applicatiebeheer leidt tot risico's op het gebied van veiligheid en toepassing in de praktijk. | Op basis van de in 2024 ontwikkelde I-visie is er structureel ingezet op adequaat applicatiebeheer voor GGD-brede applicaties. Vervolgactie is het opstellen van een plan voor centraliseren van applicatiebeheer van applicaties die door specifieke afdelingen worden gebruikt. | 12.000 |
| A3. | Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) | GGDrU maakt veel gebruik van persoonsgegevens. Zowel bij de corona-dienstverlening (persoonsgegevens bij vaccineren) als bij de non-covid-dienstverlening. | Niet voldoen aan wet- en regelgeving inzake omgang met persoonsgegevens. | Cyclische benadering beleid, processen en projectuitvoering. Verdere invulling door beleids- en uitvoeringskaders. Optimaliseren taakverdeling met voldoende functiescheiding tussen Functionaris Gegevensbescherming (FG), Information Security Officer (ISO) en Privacy Officer (PO). Maatregelen blijven nemen om persoonsgegevens beter te beschermen. | 80.000 |
| A4. | Fluctuatie inwoner- en kindaantallen | Groot deel JGZ gefinancierd op basis van kindaantallen en groot deel Wpg-taken gefinancierd op basis van inwoneraantallen. Inwoneraantal vertoont een stijgende trend en kindaantal een dalende trend. | Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat. | Deels op te vangen door natuurlijk verloop medewerkers. Eventueel methodiek financiering evalueren. | 30.000 |
| A5. | Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) | Wisselende instroom van asielzoekers . | Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat. | Op te vangen door tijdelijke krachten. | 3.750 |
| A6. | Tekort gekwalificeerd (medisch) personeel | Lastig om personeel te vinden (zowel medisch als niet-medisch). | Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk. Druk op bestaand personeel neemt toe met verhoogd risico op ziekteverzuim. | Door de krappe arbeidsmarkt zet GGDrU in toenemende mate extra in om goed gekwalificeerd personeel aan te trekken en te behouden. | 200.000 |
| A7. | Fiscaliteit | Onjuiste, niet tijdige of onvolledige informatieverstrekking aan de belastingdienst. | Niet voldoen aan de fiscale regelgeving (leidend tot mogelijke boetes). | Inzet op een zorgvuldig werkproces bij loonbelastingopgaves, Btw aangiften, opgaves aan het Btw-compensatiefonds en de WKR. | 112.500 |
| A8. | Schijnzelfstandigheid | Handhaving Wet DBA per 1-1-2025 | Boetes en naheffingen door de Belastingdienst bij onjuiste naleving wetgeving. | Onderzoeken waar dit speelt binnen GGDrU en welke maatregelen kunnen worden getroffen om het risico te mitigeren. | 48.000 |
| **B. SAMENWERKING IN DE GR** | | | | | |
| B1. | Ombuigingen | Ombuigingen zijn noodzakelijk voor structureel en reëel evenwicht in de meerjarenbegroting. | Ombuigingen worden niet uitgevoerd conform plan leidend tot de noodzaak tot het vinden van alternatieven. | In december 2022 is het ombuigingenplan 2023-2026 geactualiseerd en vastgesteld door het AB. GGDrU monitort de voortgang. | 180.000 |
| B2. | Maatwerk | Fluctuatie in afname maatwerk door gemeenten. In afwachting van de uitwerking van de aangekondigde wijzigingen in het gemeentefonds voor de gemeentelijke financiën en van de uitwerking van akkoorden als GALA/WOZO/IZA krijgt GGDrU minder dan voorheen zekerheid over de maatwerkafname. | Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat. | GGDrU blijft in gesprek met gemeenten over de regionale samenwerking op gezondheidsvlak. | 320.000 |
| B3. | Forensische Geneeskunde; samenwerking op MN-niveau en MAZ-aanbesteding | GGDrU, GGD Flevoland en GGD Gooi- en Vechtstreek werken samen op politieregio-niveau en schrijven in 2024 in op de aanbesteding medische arrestantenzorg (perceel Midden Nederland). | Aanbesteding wordt niet gegund leidend tot een minder breed FG-takenpakket wat het binden van nieuwe medewerkers moeilijker maakt in een toch al vergrijzend vakgebied. | De inschrijving op de MAZ-aanbesteding heeft plaatsgevonden. De beoordeling van de inschrijvingen van de Politie is uitgesteld tot 2025. Het proces van samenwerking op politieregioniveau is in vergevorderd stadium. | 200.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN** | | | | | |
| C1. | Risico Inventarisatie & Evaluatie | Arbobeleid is wettelijk verplicht.De werkgever dient zorg te dragen voor een gezonde en veilige (thuis)werkplek van de werknemer. | Door het ontbreken van adequate maatregelen ontstaan gezondheidsklachten en ongevallen. | Uitvoeren en vervolg geven aan RI&E (in 2024 is het deel welzijn opgestart; in 2025 zal dat een vervolg krijgen met het deel facilitair). Dit is een meerjarig plan van aanpak met als doel minder ziekteverzuim, het bevorderen van werkplezier en productiviteit. | 30.000 |
| C2. | Nieuwe pandemie / disruptieve gebeurtenissen | Onzekerheden over toekomstige verloop van de coronapandemie, nieuwe infectieziekten en overige disruptieve gebeurtenissen en de gevolgen voor de volksgezondheid op korte en lange termijn. | Capaciteitsproblemen (schaarste van mensen, (financiële) middelen, kennis) om de crisis adequaat te kunnen bestrijden. | GGDrU neemt de geleerde lessen (samen met andere betrokken partijen) uit de coronapandemie mee. En spant zich in voor goede structurele maatregelen en bijbehorende middelen om in de toekomst pandemisch paraat te zijn en te blijven. | 320.000 |
| C3. | Stoppen subsidie seksuele gezondheid | Mogelijke veranderingen in wetgeving. | Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat. | VWS heeft extern onderzoekbureau AEF gevraagd een evaluatie uit te voeren op de huidige ASG-regeling. GGDrU houdt scherp in de gaten welke impact de uitkomsten van het onderzoek kunnen hebben. | 112.500 |
| **Totaal GGD-brede risico's** | | | | | **1.660.750** |

Benodigde weerstandscapaciteit GGD-brede risico's
Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 1.660.750. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 2.486.275. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 1,497. Hiermee zijn de genoemde risico's financieel afdoende afgedekt.

Kwantificering risico Reizigersadvisering
Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde risico ten aanzien van de taak Reizigersadvisering. Dit leidt tot de volgende opstelling.

| Nr | Categorie | Oorzaak risico | Omschrijving risico | Actiepunt / beheersmaatregel | Benodigd weerstands-capaciteit |
|---|---|---|---|---|---|
| **A. INTERNE BEDRIJFSVOERING** | | | | | |
| A1. | Vraag naar reisadvies | Fluctuaties in vraag reisadvies- en vaccinaties. | Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten. | Aanhouden flexibele schil van medewerkers. | 30.000 |
| **B. SAMENWERKING IN DE GR** | | | | | |
| | | | | | |
| **C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN** | | | | | |
| | | | | | |
| **Totaal risico's Reisadvies** | | | | | **30.000** |

Weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering
De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de bestemmingsreserve Reizigersadvisering. Per 31 december 2024 bedraagt de weerstandscapaciteit € 0.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering
Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 0. Omdat de weerstandscapaciteit € 0 is kan geen verhouding (beschikbaar/nodig) worden berekend. Hiermee is het genoemde risico financieel niet afdoende afgedekt. In principe kan dan de algemene reserve als buffer fungeren.

Kwantificering risico DD-JGZ
Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde DD-JGZ-risico. Dit leidt tot de volgende opstelling.

| Nr | Categorie | Oorzaak risico | Omschrijving risico | Actiepunt / beheersmaatregel | Benodigd weerstands-capaciteit |
|---|---|---|---|---|---|
| **A. INTERNE BEDRIJFSVOERING** | | | | | |
| A1. | Aanbesteding DDJGZ | I.v.m. stopzetten ontwikkeling GGiD is er besloten tot een nieuwe aanbesteding DDJGZ. | Aanbesteding valt duurder uit dan verwacht | De aanbesteding is afgerond en heeft geleid tot een gunning. | 0 |
| A2. | Implementatie nieuw DDJGZ | Gunning na afloop van de nieuwe aanbesteding DDJGZ leidt tot een implementatieperiode. | De implementatie verloopt niet volgens plan en leidt tot tijdelijke problemen met het werken in het digitaal dossier met meerkosten tot gevolg. | Bekwame projectleiding in de implementatieperiode. | 50.000 |
| **B. SAMENWERKING IN DE GR** | | | | | |
| | | | | | |
| **C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN** | | | | | |
| C1. | Juridische claim leverancier GGiD | Verschil van inzicht oplevering product. | Tegenpartij start een rechtszaak met nadelige uitkomst voor GGD-en. | In zorgvuldige afstemming met de andere twee GGD-en en de inzet van gespecialiseerde advocaten draagt GGDrU zorg voor een zo sterk mogelijke juridische positie | 7.500 |
| C2. | Juridische claim afgewezen partij nieuwe aanbesteding DDJGZ | De partij die heeft ingeschreven op de Europese aanbesteding nieuw DDJGZ maar de opdracht niet gegund heeft gekregen poogt via een juridisch traject alsnog de opdracht gegund te krijgen. | Tegenpartij start een rechtszaak met nadelige uitkomst voor GGD. | De aanbesteding is zorgvuldig doorlopen en juridisch getoetst. Bij de implementatie wordt ook nadrukkelijk strak gekeken naar de uitvoering conform plan. | 50.000 |
| **Totaal risico's DDJGZ** | | | | | **107.500** |

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 107.500. De beschikbare weerstandscapaciteit wordt gevormd door de bestemmingsreserve JGZ.

### 4.1.4 Financiële kengetallen

Kengetallen zijn getallen die de verhouding uitdrukken tussen bepaalde onderdelen van de resultatenrekening of de balans en kunnen helpen bij de beoordeling van de financiële positie van GGDrU. Deze kengetallen maken inzichtelijk(er) over hoeveel (financiële) ruimte GGDrU beschikt om structurele en incidentele lasten te kunnen dekken of opvangen. De kengetallen bedoeld in artikel 11, tweede lid, onderdeel d uit het BBV, zijn in de onderstaande tabel berekend en toegelicht en zijn afgeleid uit de geprognosticeerde balans (zie hoofdstuk 5). Zie voor een nadere toelichting ook bijlage 3. Twee kengetallen (grondexploitatie en belastingcapaciteit) hebben geen betrekking op GGDrU.

| Kengetallen | Realisatie 2024 | Begroting 2025-0 | Raming 2026-0 |
|---|---|---|---|
| Netto schuldquote | 4,8% | 13,4% | 10,7% |
| Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen | 4,8% | 13,4% | 10,7% |
| Solvabiliteitsratio | 14,7% | 11,2% | 9,3% |
| Structurele exploitatieruimte | 0,0% | 0,0% | 0,0% |

1. *Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle leningen)*
   De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. Volgens het BBV moeten twee ratio's worden weergegeven, te weten de 'netto schuldquote' en 'netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen'. Hoe hoger de schuld hoe hoger de netto schuldquote. De positie van GGDrU is positief te noemen; het percentage voor 2026 van 10,7% bevindt zich in de categorie 'minst risicovol' aangezien deze lager is dan negentig procent. De verhouding stijgt ten opzichte van de realisatie 2024, dit wordt veroorzaakt door de incidentele baten vanuit de corona meerkostenregeling en VIP welke een gunstig effect had op het kengetal.

2. *Solvabiliteitsratio*
   Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGDrU in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe beter GGDrU zijn verplichtingen kan voldoen en hoe gunstiger de financiële weerbaarheid is. De solvabiliteit wordt berekend als de verhouding tussen het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen. De solvabiliteitverhouding 2026 laat een beperkte daling zien ten opzichte van de realisatie 2024, dit als gevolg van de geprognotiseerde onttrekkingen aan de reserves in 2025. De solvabiliteitsratio van 9,3% voor 2026 bevindt zich in de categorie 'meest risicovol' aangezien deze lager is dan twintig procent.

3. *Structurele exploitatieruimte*
   Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een neutraal of positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente van de langlopende leningen) te dekken. Voor 2026 valt de structurele exploitatieruimte met 0% in categorie 'Neutraal'.

## 4.2 Bedrijfsvoering

Deze paragraaf geeft inzicht in de ontwikkelingen op het gebied van bedrijfsvoering. De bedrijfsvoering bestaat uit alle beherende, verantwoordende en controlerende activiteiten die de organisatie in staat stellen om de voorgenomen activiteiten binnen de productgroepen en prestaties zo effectief en efficiënt mogelijk te realiseren.

Formatie
De totale formatie van onze organisatie komt uit op 542,07 fte (peildatum 1-1-2026). Onze ondersteunende diensten zijn cruciaal om onze organisatie goed te laten draaien. Het gaat om de volgende onderdelen: Financiën, HR, ICT, Facilitair, Directie, Secretariaat, Strategisch Beleid, Kwaliteit, Communicatie en Control. In totaal hebben we 97,29 fte ondersteunende diensten op een totale formatie van 542,07 fte.

Verzekeringen
GGDrU voert het beheer van zijn verzekeringen in eigen beheer uit. Het pakket bestaat uit de volgende verzekeringen:
- brand- en exploitatiekostenverzekering;
- aansprakelijkheidsverzekering;
- werkgevers aansprakelijkheidsverzekering bestuurder motorrijtuigen verzekering;
- wagenparkverzekering;
- rechtsbijstandverzekering;
- computer- en elektronicaverzekering.

## 4.3 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarin GGDrU een bestuurlijk en financieel belang heeft. Dit belang heeft zowel betrekking op privaatrechtelijke als publiekrechtelijke organisaties. Privaatrechtelijke organisaties zijn in het Burgerlijk Wetboek nader geregeld, en kunnen stichtingen, verenigingen, coöperaties, vennootschappen en deelnemingen zijn.

### 4.3.1 GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD-en en GHOR bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de DPG-en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD-en en GHOR bureaus gedaan richting politiek en

stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD-en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang
Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG-en. Hierin worden de 25 GGD-en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het presidium bestaat uit vijf leden van het algemeen bestuur. GGDrU betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner. Voor 2023 bedroeg deze contributie € 279.787.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering
Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGDrU in zowel de vergadering van DPG-en als het presidium.

Artikel 15 lid 2 van het BBV geeft aan dat per verantwoorde verbonden partij de omvang van het eigen en vreemd vermogen aan het begin en einde van het begrotingsjaar en het financiële resultaat over het begrotingsjaar moet worden verantwoord. In de begroting van deze verbonden partij zijn deze gegevens niet opgenomen.

## 4.4 Onderhoud kapitaalgoederen

Om kwaliteit te kunnen leveren, moeten we over adequate huisvesting beschikken. Het is van belang dat de waarde van onze gebouwen op peil blijft. Die waarde hangt samen met de aantrekkelijkheid van de gebouwen en hun omgeving. Voor de hoofdvestiging zijn onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen. Voor overige kapitaalgoederen zoals archiefstellingen en telefooncentrales worden ook onderhoudscontracten afgesloten. Daarmee borgen we de functionaliteit en levensduur. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in contracten meegenomen. Sinds 2004 is GGDrU eigenaar van het gebouw De Dreef 5 in Zeist, dat fungeert als hoofdgebouw. De aanvulling op de voorziening voor groot onderhoud is gebaseerd op een gedetailleerd meerjaren onderhoudsplan (MJOP). In december 2023 heeft een extern bureau een actualisatie uitgevoerd van dit meerjaren onderhoudsplan. Uit dit onderzoek bleek dat in 2023 een deel van de voorziening kon vrijvallen en dat de jaarlijkse dotatie van € 35.000 toereikend is voor de komende jaren.

## 4.5 Financiering en treasury

GGDrU beschikt over een actueel treasurystatuut. In de paragraaf leggen we de begrippen uit. Ook beschrijven we de renteontwikkeling, kasgeldlimiet, renterisico en onze financieringspositie. In dit statuut is onder meer opgenomen dat, door de invoering van het Schatkistbankieren, de verplichting geldt dat overtollig kasgeld dagelijks naar de staatskas moeten worden afgestort.

Renterisiconorm
Het renterisico op de lange financiering is gebonden aan een maximum. Dit is wettelijk vastgesteld op de renterisiconorm van 20% van het begrotingstotaal. Onder *lange financiering* vallen alle financieringsvormen met een rente typische looptijd van langer dan één jaar.
De definitie van *renterisico* is het minimum van de netto nieuw aangetrokken schuld en de betaalde aflossingen, vermeerderd met het saldo van contractuele renteherzieningen op de opgenomen en uitgezette geldleningen. In de onderstaande tabel staat het renterisico voor de jaren 2026 tot en met 2029.

| Renterisico norm (x € 1.000) | | Raming 2026 | Raming 2027 | Raming 2028 | Raming 2029 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Renteherziening | - | - | - | - |
| 2. | Betaalde aflossingen | 404 | 404 | 404 | 404 |
| *1+2 = 3* | *Renterisico* | *404* | *404* | *404* | *404* |
| | | | | | |
| 4. | Renterisico-norm | 15.051 | 13.821 | 14.154 | 14.508 |
| | | | | | |
| 5a. | Ruimte onder renterisico-norm (4 > 3) | 15.051 | 13.821 | 14.154 | 14.508 |
| 5b. | Overschrijding renterisico-norm (3 > 4) | - | - | - | - |
| | | | | | |
| **Berekening renterisico-norm** | | | | | |
| 4a. | Begrotingstotaal jaar T | 75.257 | 69.104 | 70.771 | 72.539 |
| 4b. | Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage | 20% | 20% | 20% | 20% |
| *4. (4a * 4b)* | *Renterisico-norm* | *15.051* | *13.821* | *14.154* | *14.508* |

*Renteontwikkeling*
Wij hebben ten tijde van opstellen van de (ontwerp)begroting 2026-0 één pand in eigendom waarvoor twee leningen zijn afgesloten, waarvan één lening waarvan de rentevervaldatum samenvalt met de datum waarop de gehele lening wordt afgelost in 2034. In 2021 zijn er ten behoeve van de renovatie van de Dreef 5 drie leningen met een verschillende looptijd afgesloten. Het rentepercentage voor deze drie leningen zijn voor de gehele looptijd afgesproken.

| Lening nummer | Instelling | Eerste jaar overeenkomst | Looptijd | Rente % | Rente/Aflossing |
|---|---|---|---|---|---|
| 40.98570.01 | BNG | 2004 | 30 jr. | 0,05% | 12 x per jaar |
| 40.98688.02 | BNG | 2004 | 30 jr. | 0,82% | 12 x per jaar |
| 40.115068 | BNG | 2021 | 25 jr. | 0,45% | 1 x per jaar |
| 40.115069 | BNG | 2021 | 15 jr. | 0,20% | 1 x per jaar |
| 40.115070 | BNG | 2021 | 10 jr. | 0,05% | 1 x per jaar |

In de volgende tabel staan de rente en aflossingen van 2026 tot en met 2029.

| Overzicht afgesloten leningen | Raming 2026 | Raming 2027 | Raming 2028 | Raming 2029 |
|---|---|---|---|---|
| *Totaal vaste schuld begin* | | | | |
| Lening nummer: 40.98570.01 | 1.325.304 | 1.181.020 | 1.036.664 | 892.236 |
| Lening nummer: 40.98688.02 | 3.350.000 | 3.350.000 | 3.350.000 | 3.350.000 |
| Lening nummer: 40.115068 | 1.012.000 | 966.000 | 920.000 | 874.000 |
| Lening nummer: 40.115069 | 1.720.000 | 1.576.667 | 1.433.333 | 1.290.000 |
| Lening nummer: 40.115070 | 490.000 | 420.000 | 350.000 | 280.000 |
| **Totaal vaste schuld begin** | **7.897.304** | **7.493.687** | **7.089.997** | **6.686.236** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Opnamen* | | | | |
| Lening nummer: 40.98570.01 | - | - | - | - |
| Lening nummer: 40.98688.02 | - | - | - | - |
| Lening nummer: 40.115068 | - | - | - | - |
| Lening nummer: 40.115069 | - | - | - | - |
| Lening nummer: 40.115070 | - | - | - | - |
| **Totaal Opnamen** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| *Aflossingen* | | | | |
| Lening nummer: 40.98570.01 | 144.284 | 144.356 | 144.428 | 144.500 |
| Lening nummer: 40.98688.02 | - | - | - | - |
| Lening nummer: 40.115068 | 46.000 | 46.000 | 46.000 | 46.000 |
| Lening nummer: 40.115069 | 143.333 | 143.333 | 143.333 | 143.333 |
| Lening nummer: 40.115070 | 70.000 | 70.000 | 70.000 | 70.000 |
| **Totaal aflossingen** | **403.617** | **403.689** | **403.761** | **403.833** |
| *Schuld Ultimo* | | | | |
| Lening nummer: 40.98570.01 | 1.181.020 | 1.036.664 | 892.236 | 747.736 |
| Lening nummer: 40.98688.02 | 3.350.000 | 3.350.000 | 3.350.000 | 3.350.000 |
| Lening nummer: 40.115068 | 966.000 | 920.000 | 874.000 | 828.000 |
| Lening nummer: 40.115069 | 1.576.667 | 1.433.333 | 1.290.000 | 1.146.667 |
| Lening nummer: 40.115070 | 420.000 | 350.000 | 280.000 | 210.000 |
| **Totaal vaste Schuld Ultimo** | **7.493.687** | **7.089.997** | **6.686.236** | **6.282.403** |
| *Rente* | | | | |
| Lening nummer: 40.98570.01 | 663 | 591 | 518 | 446 |
| Lening nummer: 40.98688.02 | 27.470 | 27.470 | 27.470 | 27.470 |
| Lening nummer: 40.115068 | 4.554 | 4.347 | 4.140 | 3.933 |
| Lening nummer: 40.115069 | 3.440 | 3.153 | 2.867 | 2.580 |
| Lening nummer: 40.115070 | 245 | 210 | 175 | 140 |
| **Totaal Rente** | **36.372** | **35.771** | **35.170** | **34.569** |

Kasgeldlimiet
Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle rekening-courant saldi en kortlopende financieringen met een rente typische looptijd korter dan één jaar. De kasgeldlimiet is een percentage van de omzet in de begroting. Voor gemeenschappelijke regelingen is dit percentage 8,2% van het begrotingstotaal aan lasten vóór bestemming, dus met uitzondering van stortingen in reserves.

Onze kasgeldlimiet voor 2026 is € 6,171 miljoen, dit is immers 8,2% van € 75,3 miljoen. Onze huidige financiële positie geeft geen aanleiding om voor 2026 maatregelen voor te stellen.

## 4.6 Openbaarheidsparagraaf

De openbaarheidsparagraaf is een nieuwe verplichte paragraaf die voortkomt uit artikel 3.5 van de Wet open overheid (Woo). De wet is bedoeld om bestuursorganen transparanter te maken en zo het belang van openbaarheid van publieke informatie beter te dienen. Om tot deze transparantie te komen dient informatie beter vindbaar en uitwisselbaar te worden.

Op drie thema’s (actieve openbaarmaking, passieve openbaarmaking en de verbetering van de informatiehuishouding) worden acties uitgevoerd om de transparantie te bevorderen.

Actieve openbaarmaking
Onder actieve openbaarmaking verstaan we de activiteiten die ondernomen zijn om informatie uit eigen beweging openbaar te maken voor de samenleving.

GGDrU houdt hierbij de werkwijze aan van VNG: het getrapt invoeren van de verschillende onderdelen van actieve publicatie van overheidsinstanties. De categorieën worden openbaar gemaakt op de website. Via het hiertoe aangewezen landelijke platform de Woo-index wordt hiernaar verwezen (zie woo-index GGDrU). Op termijn wordt onderzocht waar we grotere hoeveelheden data duurzaam toegankelijk op kunnen slaan.

Reeds opgeleverd: agenda's en besluitenlijsten bestuur, bereikbaarheidsgegevens en organisatie en werkwijze. Hiertoe is op de website inmiddels een organogram en aanvraagformulier beschikbaar en de taak van een contactfunctionaris Woo is belegd (artikel 4.7 van de Woo).

Passieve openbaarmaking
Onder passieve openbaarmaking verstaan we het openbaar maken van informatie naar aanleiding van een Woo-verzoek. Evenals het beoordelen van deelbesluiten waarin derden documenten van GGDrU openbaar willen maken in het kader van een Woo-verzoek. Deze verzoeken worden behandeld door de Woo-contactpersoon. Elk verzoek blijft echter voor de betrokken teams/medewerkers dus een extra belasting naast de normale, primaire werkzaamheden.

Verbetering van de informatiehuishouding
De GGDrU heeft een openbare contactpagina voor inkomende Woo-verzoeken. Hier kunnen vragen van externen over de beschikbaarheid van (publieke) informatie op een laagdrempelige manier gesteld en beantwoord worden. Er wordt gewerkt met een kwaliteitssysteem om de kwaliteit van de informatiehuishouding constant te monitoren en verbeteren. Daarnaast is er gestart met een organisatiebreed project waarbij de digitale opslagplaatsen op een duurzame manier geordend worden. Door de informatiehuishouding op orde te brengen wordt niet alleen het actief openbaren overzichtelijker en beter uitvoerbaar, maar kunnen we ook sneller en beter voldoen aan de afhandeling van Woo-verzoeken.

## 4.7 Overige paragrafen

De overige verplichte paragrafen zoals lokale heffingen en grondbeleid zijn niet van toepassing op GGDrU.

# 5 Geprognosticeerde balans 2026

## 5.1 Balans

| Balans - Activa (x €1.000) | Balans 2025 | Balans 2026 |
|---|---|---|
| **Vaste activa** | | |
| | | |
| 1. Materiële vaste activa | | |
| - Investeringen met een economisch nut | **13.016** | **12.160** |
| | | |
| 2. Financiële vaste activa | | |
| - Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd >= 1 jaar | **19** | **19** |
| | | |
| **Vlottende activa** | | |
| | | |
| 3. Voorraden | | |
| - Gereed product en handelsgoederen | **55** | **55** |
| | | |
| 4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar | | |
| - Vorderingen op openbare lichamen | 2.000 | 2.000 |
| - Overige vorderingen | 150 | 150 |
| - Uitzetting in 's Rijks schatkist | 14.432 | 13.130 |
| | **16.582** | **15.280** |
| | | |
| 5. Liquide middelen | **300** | **250** |
| | | |
| 6. Overlopende activa | | |
| - De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel. | 1.750 | 1.750 |
| - Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen. | 750 | 750 |
| | **2.500** | **2.500** |
| | | |
| **Totaal Activa** | **32.472** | **30.264** |

| Balans - Passiva (x €1.000) | Balans 2025 | Balans 2026 |
|---|---|---|
| **Vaste passiva** | | |
| | | |
| 7. Eigen vermogen | | |
| - Algemene reserve | 2.486 | 2.486 |
| - Overige bestemmingsreserves | 252 | 314 |
| - Gerealiseerd resultaat | - | - |
| | **2.738** | **2.800** |
| | | |
| 8. Voorzieningen | **1.239** | **1.373** |
| | | |
| 9. Vaste schulden | | |
| - Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen | **7.494** | **7.090** |
| | | |
| **Vlottende passiva** | | |
| | | |
| 10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar | | |
| - Overige schulden | **7.500** | **7.500** |
| | | |
| 11. Overlopende passiva | | |
| - Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen. | 1.500 | 1.500 |
| - De van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren | 12.000 | 10.000 |
| | **13.500** | **11.500** |
| **Totaal Passiva** | **32.472** | **30.264** |

In de volgende paragrafen gaan we op basis van deze balans specifiek in op mutaties in de reserves alsmede de voorzieningen. De wijzigingen in de materiele vaste activa komen voort uit nieuwe investeringen en jaarlijkse afschrijvingen. De verwachting is dat de uitzetting in de rijksschatkist daalt vanwege deze investeringen en de aflossing van de vaste schulden. De mutaties in de vaste schulden is uitgewerkt in paragraaf 4.5.

## 5.2 Reserves

In de volgende tabel is een overzicht opgenomen van de geprognosticeerde saldi van reserves per 1 januari 2026 en 31 december 2026. Basis voor de berekening is de reservepositie per 31 december 2024, zoals blijkt uit de jaarstukken 2024.

| Reserves (x € 1.000) | Saldo 01-01-2026 | Dotatie | Onttrekking | Saldo 31-12-2026 | Saldo 31-12-2027 | Saldo 31-12-2028 | Saldo 31-12-2029 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| *Algemene reserve* | | | | | | | |
| - Publieke Gezondheid | 2.486 | - | - | 2.486 | 2.486 | 2.486 | 2.486 |
| **Totaal algemene reserve** | **2.486** | **-** | **-** | **2.486** | **2.486** | **2.486** | **2.486** |
| | | | | | | | |
| *Bestemmingsreserves* | | | | | | | |
| - JGZ | 192 | - | - | 192 | 192 | 192 | 192 |
| - Monitor Volwassenen | 60 | 62 | - | 122 | 184 | 246 | 308 |
| - Reizigersadvisering | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | | | | | |
| **Totaal bestemmingsreserves** | **252** | **60** | **-** | **314** | **376** | **438** | **500** |
| | | | | | | | |
| **Totaal** | **2.738** | **60** | **-** | **2.800** | **2.862** | **2.924** | **2.986** |

### 5.2.1 Algemene reserve

Publieke Gezondheid
Deze algemene reserve is bestemd voor de egalisatie van incidentele, niet voorziene tegenvallers binnen GGDrU. In de algemene reserve wordt geen mutatie verwacht in 2025. Hiermee blijft het geprognosticeerde saldo van de algemene reserve op het benodigde weerstandsvermogen. De reserve dient tenminste een omvang te hebben om de in euro's gekwantificeerde risico's af te dekken. Dit is conform de bestuurlijk vastgestelde nota's 'Reserves en voorzieningen' en 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing'.

### 5.2.2 Bestemmingsreserve

JGZ
Om op transparante wijze invulling te geven aan de vrijwaringsbepaling met de gemeente Utrecht is in 2019 de bestemmingsreserve 'Jeugdgezondheidszorg' gevormd. Per ultimo 2026 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting € 192.000. Er wordt geen mutatie voorzien in deze bestemmingsreserve.

Monitor Volwassenen
Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De uitvoering van deze monitor is in 2024 en in de aankomende vier jaar aangevuld voor de uitvoering in 2028. De jaarlijkse dotatie inclusief indexatie à € 62.000 is opgenomen als mutatie.

Reizigersadvisering
Het algemeen bestuur heeft in 2019 besloten tot de vorming van een separate bestemmingsreserve 'Reizigersadvisering'; dit vanwege het feit dat deze taak een markttaak betreft. Het ligt in de aard van de taak dat een zekere instabiliteit in de exploitatie ligt besloten. Voor 2026 wordt er geen mutatie verwacht in deze bestemmingsreserve.

## 5.3 Voorzieningen

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene voorzieningen ter egalisering van de kosten evenals de voorzieningen voor verplichtingen en risico's voor de jaren 2026-2029 weergegeven.

| Voorzieningen (x € 1.000) | Saldo 01-01-2026 | Dotatie | Aanwending | Saldo 31-12-2026 | Saldo 31-12-2027 | Saldo 31-12-2028 | Saldo 31-12-2029 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Voorziening ter egalisering van kosten* | | | | | | | |
| - Groot onderhoud De Dreef (Zeist) | 200 | 35 | - | 235 | 270 | 305 | 340 |
| | | | | | | | |
| *Voorziening voor verplichtingen en risico's* | | | | | | | |
| - Voorziening WW-uitkering (3e jaars) | 159 | 24 | - | 183 | 207 | 231 | 255 |
| - Saldo spaarverlof | 881 | 125 | -50 | 956 | 1.031 | 1.106 | 1.181 |
| | | | | | | | |
| **Totalen** | **1.239** | **184** | **-50** | **1.373** | **1.507** | **1.641** | **1.776** |

Voor elke voorziening geven we een korte toelichting.

Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)
GGDrU heeft sinds 2004 het gebouw De Dreef 5 in Zeist in eigendom als hoofdgebouw. Toevoeging aan de voorziening voor onderhoud is onderbouwd door middel van een meerjaren onderhoudsplan (MJOP). Medio 2023 is de renovatie van De Dreef 5 afgerond. Na afronding van de renovatie heeft GGDrU een externe MJOP-rapportage laten opmaken. Hieruit komt naar voren dat de benodigde jaarlijkse dotatie van € 35.000 gehandhaafd kan blijven.

WW-uitkering 3e-jaars
Conform de cao-gemeenten, hoofdstuk 10c, is een voorziening gevormd ter dekking van mogelijke aanspraak door ex-medewerkers voor een uitkering derde jaar ww. Deze voorziening wordt opgebouwd door een jaarlijks een dotering van ca. € 24.000. Voor 2026 wordt nog niet voorzien dat gebruik zal worden gemaakt van deze regeling.

Voorziening Verlofsparen
In het BBV is bepaald dat voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen waarvan het jaarlijkse bedrag geen gelijk volume heeft een voorziening dient te worden gevormd. In de voorziening Verlofsparen wordt gedoteerd ter dekking van kosten voortkomend uit medewerkers die extra verlof aankopen uit hun IKB of het opsparen vanuit het niet benutten van het bovenwettelijke verlof om eerder dan hun pensioengerechtigde leeftijd te kunnen stoppen. Per 2022 zijn de mogelijkheden in de cao-gemeenten voor verlofsparen uitgebreid voor medewerkers. Naar aanleiding van de cao-wijziging heeft, met betrekking tot het verlofsparen, een schattingswijziging plaatsgevonden en begroten we jaarlijks een dotatie van € 125.000 en een aanwending van € 50.000.

## 5.4 EMU-saldo

Met het oog op een betere raming en beheersing van het EMU-saldo is in het BBV sinds 2018 een geprognosticeerde balans voorgeschreven. Dit betekent dat met ingang van 2018 in de begroting een geprognosticeerde (meerjaren)balans per 31 december is opgenomen. Het EMU-saldo is een saldo op kasbasis en gemeenten hanteren een stelsel van baten en lasten. Conform de voorschriften nemen we een overzicht op van ons EMU-saldo. Het doel hiervan is om Europese vergelijkingen mogelijk te maken. Het EMU-saldo is het verschil tussen inkomsten en uitgaven van de overheid.

| | **EMU-saldo** (x € 1.000) | **Raming** 2026-0 |
|---|---|---|
| 1. | Exploitatiesaldo **vóór** toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c) | 62 |
| 2. | Mutatie (im)materiële vaste activa | -856 |
| 3. | Mutatie voorzieningen | 134 |
| 4. | Mutatie voorraden (incl. bouwgronden in exploitatie) | - |
| 5. | Verwachte boekwinst/verlies bij de verkoop van financiële vaste activa en (im)materiële vaste activa, alsmede de afwaardering van financiële vaste activa | - |
| **Berekend EMU-saldo*** | | **1.052** |

* totstandkoming berekening: 1-2+3-4-5 = EMU-saldo

# 6 Bijlagen

## Bijlage 1. Baten en lasten per taakveld

In het BBV is voorgeschreven dat voor de uitvoeringsinformatie in de begroting gebruik wordt gemaakt van de bij ministeriële regeling vastgestelde taakvelden. De uitvoeringsinformatie bestaat uit een totaaloverzicht van de geraamde baten en lasten per taakveld en het verdelingsprincipe op basis waarvan de taakvelden over het programma/programma's zijn verdeeld. Dit overzicht wordt als bijlage bij de begroting gevoegd. De voorgeschreven taakvelden hebben geen invloed op de indeling van de programmabegroting. Het overzicht van de baten en lasten per taakveld voor 2026 is als volgt:

| Raming 2026 per taakveld (x € 1.000) | Baten | Lasten | Saldo |
|---|---|---|---|
| **0.0 Bestuur en ondersteuning** | | | |
| 0.1 Bestuur | - | 80 | -80 |
| 0.4 Overhead | 2.310 | 18.032 | -15.722 |
| 0.5 Treasury | - | 40 | -40 |
| 0.8 Overige baten en lasten (onvoorzien) | - | 142 | -142 |
| 0.9 Vennootschapsbelasting | - | - | - |
| 0.10 Mutaties reserves | - | 62 | -62 |
| 0.11 Resultaat van de rekening baten en lasten | - | - | - |
| **Subtotaal** | **2.310** | **18.356** | **-16.046** |
| | | | |
| **1.0 Veiligheid** | | | |
| 1.2 Openbare orde en veiligheid | 2.388 | 1.889 | 499 |
| **Subtotaal** | **2.388** | **1.889** | **499** |
| | | | |
| **6.0 Sociaal domein** | | | |
| 6.1 Samenkracht en burgerparticipatie | 2.771 | 2.209 | 562 |
| **Subtotaal** | **2.771** | **2.209** | **562** |
| | | | |
| **7.0 Volksgezondheid en milieu** | | | |
| 7.1 Volksgezondheid | 67.585 | 52.642 | 14.943 |
| 7.5 Begraafplaatsen en crematoria | 203 | 161 | 42 |
| **Subtotaal** | **67.788** | **52.803** | **14.985** |
| | | | |
| **Geraamd resultaat** | **75.257** | **75.257** | **-** |

De kosten van het taakveld '0.1 Bestuur' betreffen accountantskosten en bestuursondersteuning. Voor de berekening van de lasten van het taakveld '0.4 overhead' wordt verwezen naar bijlage '2. Overhead'. De baten en lasten van het taakveld '0.5 Treasury' worden toegelicht in de paragraaf 'Financiering en treasury'. GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Dit betekent dat de lasten en baten van de taakvelden in dit programma zijn opgenomen. De overhead is afzonderlijk weergegeven.

## Bijlage 2. Overhead

Volgens artikel 8 van het BBV moet in de begroting een apart overzicht worden opgenomen van de kosten van de overhead. De definitie van overhead luidt: alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning in het primaire proces. Onderstaand overzicht is opgesteld aan de hand van de notitie Overhead van de commissie BBV. In tegenstelling tot het gangbare begrip 'overhead' vallen volgens het BBV ook de leidinggevenden in het primaire proces onder de overhead.

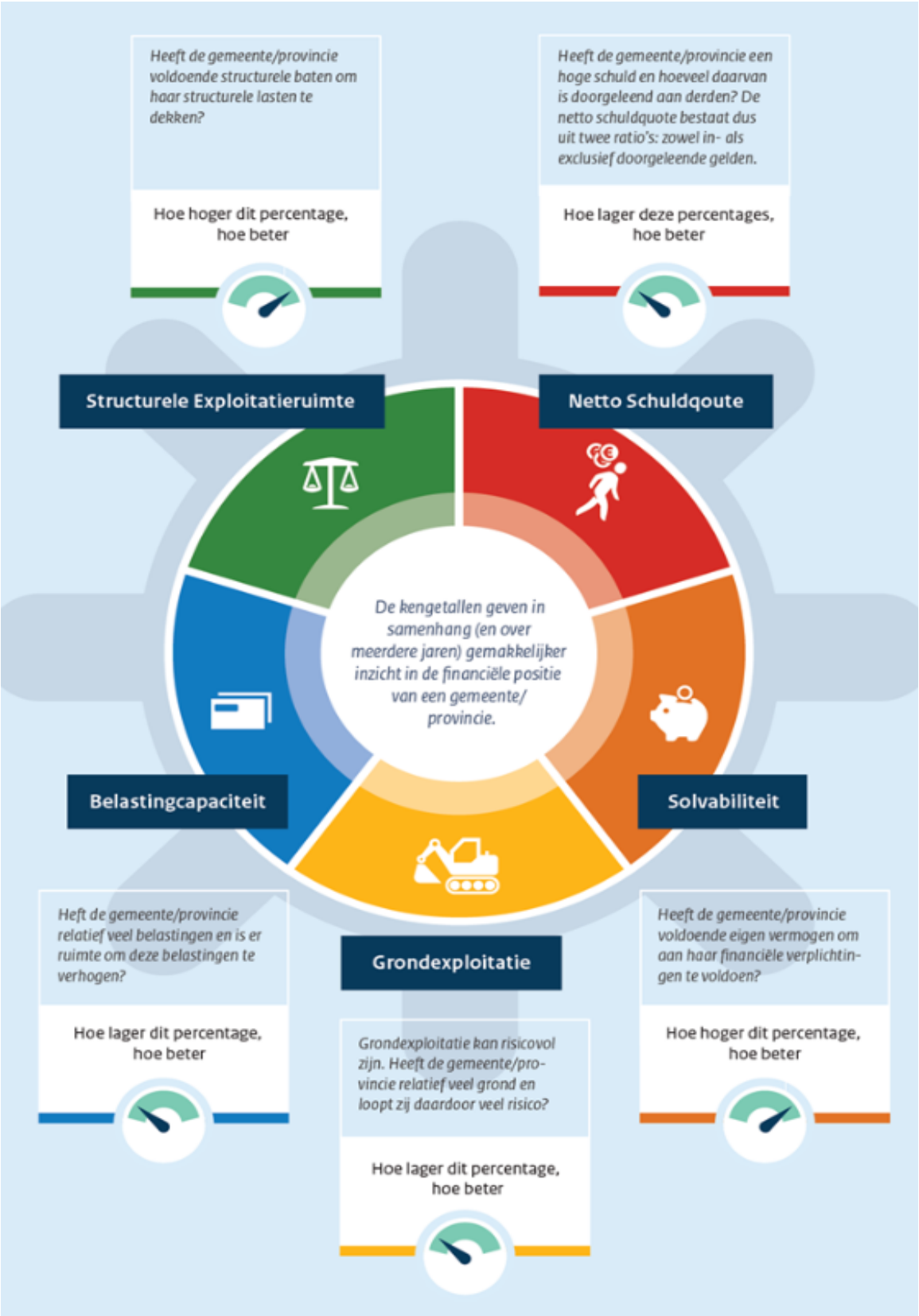
In de berekening van de totale kosten van de overhead zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- De organisatie-entiteiten directie (inclusief staf), bedrijfsondersteuning (facilitair, Informatisering & Automatisering, Financiën) en Human Resources maken onderdeel uit van de overhead.
- Overheadkosten in de organisatie-entiteiten van het primair proces zijn:
    - Management (teammanagers) (100%)
    - Secretariële ondersteuning (100%).

Op basis van bovenstaande uitgangspunten ziet het overzicht van de kosten van overhead voor 2026 er als volgt uit:

| **Programma** (x € 1.000) | **Raming** 2026 |
|---|---|
| Overhead niet primair proces | 13.204 |
| Overhead primair proces | 2.780 |
| **Totale overhead conform BBV** | **15.984** |
| | |
| Als % van begrotingstotaal | 21,2% |

## Bijlage 3. Toelichting financiële kengetallen



# Bijlage 4. Bijdragen en vergoedingen per gemeente

Gemeente: **Amersfoort**

| | |
|---|---|
| **Aantal inwoners: ***** | 161.852 |
| **Aantal kinderen: ***** | 33.622 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 1.829.755**

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): | € | 2.990 |
| Advisering Publieksevenementen | | |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 18.855 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 20.530 |
| | **€** | **42.375** |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 9.569.710** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 6.010.315**

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Coordinatie B.Slim | € | 162.260 |
| Coordinatie Gezonde Wijk | € | 144.045 |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 64.230 |
| Rookvrij | € | 49.770 |
| Projectleider Kansrijke start | € | 23.195 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 270.980 |
| Nu niet zwanger | € | 30.060 |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen | € | 1.985 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 128.500 |
| VVE | € | 94.045 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 47.055 |
| Voorzorg | € | 24.735 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 30.940 |
| Uitvoering Kind naar gezonder gewicht (KNNG) | € | 40.125 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 575.340 |
| | **€** | **1.687.265** |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | **€** | **1.829.755** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 1.336.175 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 493.580 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | **€** | **6.010.315** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 5.829.390 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 54.020 |
| waarvan Forensische zorg | € | 126.905 |

Gemeente: **Baarn**

**Aantal inwoners: ***** 25.065
**Aantal kinderen: ***** 4.746

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 266.760**

### Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 490 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 3.100 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 3.235 |

**€ 6.825**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 1.312.045** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 850.750**

### Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| B Slim Baarn | € | 21.455 |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 24.415 |
| VIA Baarn | € | - |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 54.495 |
| Nu niet zwanger | € | 4.655 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 17.135 |
| VVE | € | 2.595 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 3.045 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 59.915 |

**€ 187.710**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **266.760** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 206.935 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 59.825 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **850.750** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 822.850 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 8.365 |
| waarvan Forensische zorg | € | 19.535 |

| Gemeente: | Bunnik |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 16.108 |
| Aantal kinderen: *** | 3.453 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 183.290

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 295 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 295 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **857.690** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 612.785

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 1.535 |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 2.000 |
| Nu niet zwanger | € | 2.990 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 8.070 |
| VVE | € | 1.280 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 2.435 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 4.390 |
| Stevig Ouderschap | € | 10.710 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 27.910 |
| | € | 61.320 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **183.290** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 132.965 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 50.325 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **612.785** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 598.690 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 5.375 |
| waarvan Forensische zorg | € | 8.720 |

| Gemeente: | Bunschoten |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 22.619 |
| Aantal kinderen: *** | 5.081 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 225.725**

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 405 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 2.570 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 1.435 |
| | **€** | **4.410** |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 1.271.600** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 890.580**

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 20.510 |
| Nu niet zwanger | € | 4.200 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 21.415 |
| VVE | € | 4.565 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 2.435 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 97.760 |
| | **€** | **150.885** |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **225.725** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 186.720 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 39.005 |
| | | **Saldo** |
| **3: Basistaken-plus** | € | **890.580** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 880.935 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 7.550 |
| waarvan Forensische zorg | € | 2.095 |

Gemeente: **De Bilt**

**Aantal inwoners: ***** 43.718
**Aantal kinderen: ***** 9.219

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 461.640**

### Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 850 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 3.525 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | **€** | **4.375** |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 2.251.525** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 1.676.035**

### Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Nu niet zwanger | € | 8.120 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 25.700 |
| VVE | € | 32.700 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.825 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 11.680 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 29.450 |
| | **€** | **109.475** |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **461.640** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 360.905 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 100.735 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.676.035** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.598.400 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 14.595 |
| waarvan Forensische zorg | € | 63.040 |

Gemeente: **De Ronde Venen**

**Aantal inwoners: ***** 45.813
**Aantal kinderen: ***** 8.758

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 500.670**

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 880 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 2.750 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

**€ 3.630**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 2.355.140** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 1.587.875**

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 44.225 |
| Nu niet zwanger | € | 8.510 |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 1.330 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 21.415 |
| VVE | € | 10.745 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 6.695 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 11.030 |
| Intensivering verbindende JGZ | € | 7.640 |
| Inloopspreekuur extra | € | 7.685 |
| Pedagogisch Bureau / Opvoed-spreekuur/workshop | € | 2.305 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 141.385 |

**€ 262.965**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **500.670** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 378.205 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 122.465 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.587.875** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.518.460 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 15.290 |
| waarvan Forensische zorg | € | 54.125 |

| Gemeente: | Eemnes |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 9.755 |
| Aantal kinderen: *** | 1.939 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 102.090

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 180 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 1.125 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 720 |

€ 2.025

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 498.950 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 346.525

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Nu niet zwanger | € | 1.810 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 6.425 |
| VVE | € | 1.455 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 38.620 |

€ 48.310

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **102.090** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 80.525 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 21.565 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **346.525** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 336.190 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | - |
| waarvan Forensische zorg | € | 10.335 |

| Gemeente: | Houten |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 50.847 |
| Aantal kinderen: *** | 10.974 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 552.820

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 975 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 975 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **2.666.635** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 1.952.910

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 10.525 |
| Nu niet zwanger | € | 9.445 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Inloopspreekuur extra | € | 3.845 |
| Stevig Ouderschap | € | 36.410 |
| VVE | € | 7.685 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.825 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 14.090 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 76.105 |
| | € | 159.930 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **552.820** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 419.775 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 133.045 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.952.910** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.902.670 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 16.970 |
| waarvan Forensische zorg | € | 33.270 |

| Gemeente: | IJsselstein |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 33.421 |
| Aantal kinderen: *** | 6.447 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 343.610

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 695 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 2.010 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 2.705 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **1.593.855** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 1.157.030

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 665 |
| Nu niet zwanger | € | 6.210 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 23.560 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 3.650 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 8.350 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 48.075 |
| | € | 90.510 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **343.610** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 275.930 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 67.680 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.157.030** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.117.775 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 11.160 |
| waarvan Forensische zorg | € | 28.095 |

| Gemeente: | Leusden |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 31.681 |
| Aantal kinderen: *** | 6.252 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

| | | |
|---|---|---|
| | € | 333.605 |

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 585 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 3.675 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 4.260 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **1.613.735** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

| | | |
|---|---|---|
| | € | 1.120.100 |

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 20.670 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 36.825 |
| Nu niet zwanger | € | 5.885 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 12.850 |
| VVE | € | 1.395 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.825 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 76.320 |
| | € | 155.770 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **333.605** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 261.550 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 72.055 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.120.100** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.083.980 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 10.575 |
| waarvan Forensische zorg | € | 25.545 |

Gemeente: **Lopik**

**Aantal inwoners: ***** 14.724
**Aantal kinderen: ***** 2.905

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 180.135**

### Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 280 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

**€ 280**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 770.740** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 513.990**

### Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 665 |
| Nu niet zwanger | € | 2.735 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 12.850 |
| VVE | € | 12.360 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.215 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 3.765 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 42.745 |

**€ 76.335**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **180.135** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 121.545 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 58.590 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **513.990** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 503.670 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 4.920 |
| waarvan Forensische zorg | € | 5.400 |

Gemeente: **Montfoort**

**Aantal inwoners: ***** 13.868
**Aantal kinderen: ***** 2.789

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 151.675**

### Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 270 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 875 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 3.595 |

**€ 4.740**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 774.020** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 495.430**

### Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Nu niet zwanger | € | 2.575 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 19.360 |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 5.175 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 3.640 |
| Stevig Ouderschap | € | 6.425 |
| VVE | € | 960 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 2.435 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 1.440 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 80.165 |

**€ 122.175**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **151.675** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 114.490 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 37.185 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **495.430** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 483.560 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 4.630 |
| waarvan Forensische zorg | € | 7.240 |

| Gemeente: | Nieuwegein |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 65.971 |
| Aantal kinderen: *** | 12.067 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 678.160

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 1.220 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 1.220 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 3.432.680 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 2.187.965

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Nu niet zwanger | € | 12.255 |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen | € | 660 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 15.120 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 59.095 |
| Stevig Ouderschap | € | 70.675 |
| VVE | € | 194.350 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 4.870 |
| Voorzorg | € | 74.200 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 134.110 |
| | € | 565.335 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **678.160** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 544.620 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 133.540 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **2.187.965** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 2.092.175 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 22.015 |
| waarvan Forensische zorg | € | 73.775 |

Gemeente: **Oudewater**

**Aantal inwoners: ***** 10.223
**Aantal kinderen: ***** 1.977

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 111.585**

### Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 195 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 625 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

**€ 820**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 554.090** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 358.825**

### Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 3.755 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 17.345 |
| Nu niet zwanger | € | 1.900 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 2.530 |
| Stevig Ouderschap | € | 8.565 |
| VVE | € | 4.035 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 610 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 3.845 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 40.275 |

**€ 82.860**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **111.585** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 84.395 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 27.190 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **358.825** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 342.785 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 3.410 |
| waarvan Forensische zorg | € | 12.630 |

Gemeente: **Renswoude**

| | |
|---|---|
| **Aantal inwoners: ***** | 5.753 |
| **Aantal kinderen: ***** | 1.429 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 62.030

### Intensivering basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Technische Hygiëne Zorg (THZ): € -
Advisering Publieksevenementen

**Gezondheidsbevordering**
Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning € -
Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € -
Kinderopvang en lichte handhaving

€ -

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **335.960** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 253.725

### Maatwerk

**Gezondheidsbevordering**
Nu niet zwanger € 1.070

**JGZ Maatwerk**
Stevig Ouderschap € 4.285
VVE € 3.265
Advisering vrijstelling leerplicht € 1.215

**JGZ Overige**
Huisvesting (individueel afgerekend) € 10.370

€ 20.205

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **62.030** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 47.485 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 14.545 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **253.725** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 247.765 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 1.915 |
| waarvan Forensische zorg | € | 4.045 |

| Gemeente: | Rhenen |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 20.235 |
| Aantal kinderen: *** | 4.167 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 213.565

## Intensivering basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Technische Hygiëne Zorg (THZ): € -
Advisering Publieksevenementen

**Gezondheidsbevordering**
Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning € -
Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € -
Kinderopvang en lichte handhaving

€ -

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 1.021.825** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 740.705

## Maatwerk

**Gezondheidsbevordering**
Nu niet zwanger € 3.760

**JGZ Maatwerk**
Intensivering Verbindende JGZ € 3.845
VVE € 15.595
Advisering vrijstelling leerplicht € 1.215
Stevig Ouderschap € 6.425

**JGZ Overige**
Huisvesting (individueel afgerekend) € 36.715

€ 67.555

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **213.565** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 167.045 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 46.520 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **740.705** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 722.475 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 6.760 |
| waarvan Forensische zorg | € | 11.470 |

| Gemeente: | Soest |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 47.682 |
| Aantal kinderen: *** | 9.169 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 494.950

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 925 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 5.805 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 6.730

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **2.435.025** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 1.652.300

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 16.145 |
| VIA Soest | € | - |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 71.300 |
| Nu niet zwanger | € | 8.855 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 34.265 |
| VVE | € | 7.650 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 6.090 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 136.740 |

€ 281.045

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **494.950** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 393.635 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 101.315 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.652.300** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.589.720 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 15.910 |
| waarvan Forensische zorg | € | 46.670 |

| Gemeente: | Stichtse Vecht |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 65.878 |
| Aantal kinderen: *** | 13.215 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 750.210

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 1.250 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 4.050 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 5.300

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 3.614.840 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 2.354.070

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 24.155 |
| Seksuele gezondheid; Collectieve preventie | € | 1.445 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 93.940 |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 1.330 |
| Nu niet zwanger | € | 12.235 |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen | € | 335 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 16.765 |
| Pedagogisch Bureau / Opvoed-spreekuur/workshop | € | 55.630 |
| Stevig Ouderschap | € | 49.260 |
| VVE | € | 20.800 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 7.305 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 222.060 |

€ 505.260

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **750.210** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 543.870 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 206.340 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **2.354.070** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 2.291.225 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 21.990 |
| waarvan Forensische zorg | € | 40.855 |

| Gemeente: | Utrecht |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 374.238 |
| Aantal kinderen: *** | 0 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 2.348.390

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): | € | 33.690 |
| Advisering Publieksevenementen | | |
| Audits en infectie-preventie | € | 90.225 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 123.915

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **4.007.295** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 339.490

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Aanvullende Seksuele gezondheidszorg: SOA en PrEP zo | € | 150.000 |
| Transkliniek Utrecht | € | 79.945 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 740.465 |
| Nu niet zwanger | € | 69.510 |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Signaalgestuurd toezicht WMO | € | 23.005 |
| Calamiteiten toezicht WMO | € | 31.730 |
| Regulier Toezicht WMO | € | 29.750 |
| **Bedrijfsvoering** | | |
| Doorberekening ICT Stadskantoor | € | 53.560 |
| Materieel huisvestingsbudget Stadskantoor | € | 17.535 |

€ 1.195.500

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **2.348.390** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 2.348.390 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | - |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **339.490** |
| waarvan Kindbijdrage | € | - |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | - |
| waarvan Forensische zorg | € | 339.490 |

| Gemeente: | Utrechtse Heuvelrug |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 50.550 |
| Aantal kinderen: *** | 9.809 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

| | | |
|---|---|---|
| | € | 578.785 |

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 975 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 4.670 |
| | € | 5.645 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **2.507.850** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

| | | |
|---|---|---|
| | € | 1.768.465 |

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 8.825 |
| Seksuele gezondheid; Collectieve preventie | € | 550 |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 2.000 |
| Nu niet zwanger | € | 9.390 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 21.415 |
| VVE | € | 5.955 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 5.480 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 12.510 |
| Intensivering preventie en signalering AZC Leersum | € | 19.985 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 68.845 |
| | € | 154.955 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **578.785** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 417.320 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 161.465 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.768.465** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.700.685 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 16.870 |
| waarvan Forensische zorg | € | 50.910 |

Gemeente: **Veenendaal**

**Aantal inwoners: ***** 69.440
**Aantal kinderen: ***** 14.995

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

### Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

**€ 740.270**

### Intensivering basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen — € 1.295

**Gezondheidsbevordering**
Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning — € -
Projectmanagement Gezondheidsbevordering — € -

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving — € -

**€ 1.295**

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 3.641.505** — Individueel door gemeenten

### Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

**€ 2.647.745**

### Maatwerk

**Gezondheidsbevordering**
Woon Hygiënische Problematiek (WHP) — € 10.820
Nu niet zwanger — € 12.900

**JGZ Maatwerk**
Stevig Ouderschap — € 32.125
VVE — € 9.320
Advisering vrijstelling leerplicht — € 8.525
Intensivering Verbindende JGZ — € 2.055

**JGZ Overige**
Huisvesting (individueel afgerekend) — € 176.450

**€ 252.195**

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **740.270** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 573.265 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 167.005 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **2.647.745** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 2.599.845 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 23.180 |
| waarvan Forensische zorg | € | 24.720 |

| Gemeente: | Vijfheerenlanden |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 61.669 |
| Aantal kinderen: *** | 12.959 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 673.185

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 1.105 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 6.910 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 8.015

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 3.434.065 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 2.326.060

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Adviseur gezondheidsbevordering 18+ | € | 22.690 |
| Adviseur gezondheidsbevordering | € | 31.005 |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 23.295 |
| Nu niet zwanger | € | 11.455 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| VVE | € | 32.170 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 6.695 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 15.900 |
| Voorzorg | € | 61.835 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 221.760 |

€ 426.805

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **673.185** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 509.070 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 164.115 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **2.326.060** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 2.246.840 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 20.585 |
| waarvan Forensische zorg | € | 58.635 |

| Gemeente: | Wijk bij duurstede |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 23.945 |
| Aantal kinderen: *** | 4.597 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 247.175

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 465 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 1.955 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 2.420

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € **1.164.045** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 825.675

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 2.000 |
| Nu niet zwanger | € | 4.450 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 17.135 |
| VVE | € | 1.920 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.215 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 5.870 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 56.185 |

€ 88.775

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **247.175** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 197.675 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 49.500 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **825.675** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 797.020 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 7.990 |
| waarvan Forensische zorg | € | 20.665 |

| Gemeente: | Woerden |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 53.724 |
| Aantal kinderen: *** | 11.016 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 583.100

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 1.020 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 3.210 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |

€ 4.230

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 3.011.965 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 1.963.760

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 84.485 |
| Nu niet zwanger | € | 9.980 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 44.975 |
| VVE | € | 34.565 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 4.870 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 14.035 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 17.295 |
| Inzet medewerker VETC zorgconsulent | € | 34.590 |
| Pedagogisch Bureau / Opvoed-spreekuur/workshop | € | 34.590 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 181.490 |

€ 460.875

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **583.100** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 443.530 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 139.570 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **1.963.760** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 1.909.960 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 17.930 |
| waarvan Forensische zorg | € | 35.870 |

| Gemeente: | Woudenberg |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 14.637 |
| Aantal kinderen: *** | 3.407 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

€ 169.670

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 245 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | - |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | 4.670 |
| | € | 4.915 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026** € 842.675 — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

€ 604.745

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Woon Hygiënische Problematiek (WHP) | € | 2.295 |
| Meld- en Adviespunt Bezorgd | € | 19.600 |
| Nu niet zwanger | € | 2.720 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 6.425 |
| VVE | € | 1.155 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 1.215 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 29.935 |
| | € | 63.345 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **169.670** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 120.835 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 48.835 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **604.745** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 590.720 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 4.885 |
| waarvan Forensische zorg | € | 9.140 |

| Gemeente: | Zeist |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Aantal inwoners: *** | 66.641 |
| Aantal kinderen: *** | 13.527 |

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

## Basistaken

**Gezondheidsbescherming**
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

**Gezondheidsbevordering**
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

**Toezicht & Advies**
Inspecties Kinderopvang

**Crisisfunctie: advies en ondersteuning ***

| | | |
|---|---|---|
| | € | 766.340 |

## Intensivering basistaken

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbescherming** | | |
| Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen | € | 1.230 |
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning | € | 5.205 |
| Projectmanagement Gezondheidsbevordering | € | - |
| **Toezicht & Advies** | | |
| Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving | € | - |
| | € | 6.435 |

Collectief als GGD — **Bijdrage voor 2026 € 3.509.565** — Individueel door gemeenten

## Basistaken-plus

**Gezondheidsbevordering**
Seksuele gezondheid: Sense *

**Toezicht & Advies**
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

**JGZ 0-18**
Basistakenpakket **

| | | |
|---|---|---|
| | € | 2.447.040 |

## Maatwerk

| | | |
|---|---|---|
| **Gezondheidsbevordering** | | |
| Adviseur gezondheidsbevordering | € | 71.465 |
| Gezondheidsbevordering Statushouders | € | 2.000 |
| Nu niet zwanger | € | 12.375 |
| **JGZ Maatwerk** | | |
| Stevig Ouderschap | € | 49.260 |
| VVE | € | 34.315 |
| Advisering vrijstelling leerplicht | € | 4.870 |
| Convenantbeheer Verwijsindex | € | 17.480 |
| Intensivering Verbindende JGZ | € | 15.035 |
| Voorzorg | € | 43.285 |
| **JGZ Overige** | | |
| Huisvesting (individueel afgerekend) | € | 39.665 |
| | € | 289.750 |

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

| BIJDRAGEN | VERGOEDINGEN |
|---|---|

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2024

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **1: Basistaken** | € | **766.340** |
| waarvan inwonerbijdrage | € | 550.165 |
| waarvan inspecties kinderopvang | € | 216.175 |

| | | Saldo |
|---|---|---|
| **3: Basistaken-plus** | € | **2.447.040** |
| waarvan Kindbijdrage | € | 2.345.320 |
| waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO | € | 22.245 |
| waarvan Forensische zorg | € | 79.475 |

## Bijlage 5. Afkortingenlijst

| | |
|---|---|
| ABR | Antibioticaresistentie |
| APG: | Algemene Publieke Gezondheid |
| Arts M&G: | Arts Maatschappij en Gezondheid |
| ASG: | Aanvullende subsidie Seksuele Gezondheid |
| AZC: | Asielzoekerscentrum |
| BBV: | Besluit begroting en verantwoording |
| CIb: | Centrum Infectieziektebestrijding |
| CJG: | Centrum voor Jeugd en gezin |
| COA: | Centraal Orgaan voor opvang Asielzoekers |
| DPG: | Directeur Publieke Gezondheid |
| FEMK: | Forensisch Medisch Expertise Kindermishandeling |
| GALA: | Gezond en actief leven akkoord |
| GGID: | Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg |
| GG&GD: | Gemeentelijke Geneeskundige & Gezondheidsdienst (gemeente Utrecht) |
| GGZ: | Geestelijke Gezondheidszorg |
| GHOR: | Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio |
| HG | Huiselijk Geweld |
| HPV: | Humaan Papilloma Virus |
| ICP: | Integraal Crisisplan |
| IGZ: | Inspectie voor de Gezondheidszorg |
| IZA: | Integraal Zorgakkoord |
| IZB: | Infectieziektenbestrijding |
| JGZ: | Jeugdgezondheidszorg |
| KM | Kinder Mishandeling |
| KNMG: | Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de geneeskunst |
| LPK: | Landelijk Professioneel Kader |
| MAB: | Meld- en Adviespunt Bezorgd |
| MBO: | Middelbaar Beroepsonderwijs |
| MMK: | Medische Milieukunde |
| MJOP: | Meerjaren onderhoudsplan |
| MSM: | Mannen die seks hebben met mannen |
| NHS: | Neotale Hielprik Screening |
| NODO(K): | Nader Onderzoek DoodsOorzaak (Kinderen) |

| | |
|---|---|
| NVWA: | Nederlandse Voedsel- en Waren autoriteit |
| NZA: | Nederlandse Zorg autoriteit |
| OGGZ | Openbare Geestelijke Gezondheidszorg |
| OTO: | Opleiden, trainen en oefenen |
| PGA: | Publieke gezondheid Asielzoekers |
| PGJ: | Publieke gezondheid Jeugd |
| PGO: | Publieke Gezondheidsonderzoeker |
| PO: | Primair onderwijs |
| PPP: | Positive Perception Program |
| ROC: | Regionaal opleidingscentrum |
| RI&E: | Risico-inventarisatie en Evaluatie |
| RIVM: | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu |
| RMC: | Regionaal Meld- en Coördinatiepunt Voortijdig Schoolverlaters |
| RVP: | Rijksvaccinatieprogramma |
| ROTA: | Rotavirusinfectie |
| SAVE: | Samenwerken aan veiligheid |
| SO: | Speciaal onderwijs |
| SOA: | Seksueel overdraagbare aandoening |
| TBC: | Tuberculosebestrijding |
| THZ: | Technische Hygiëne Zorg |
| UMCU: | Universitair Medisch Centrum Utrecht |
| VGV: | Vrouwelijke Genitale Verminking |
| VIA: | Voorkomen Huisuitzettingen |
| VO: | Voortgezet onderwijs |
| Wgr: | Wet gemeenschappelijke regelingen |
| WHP: | Woon Hygiënische Problematiek |
| Wpg: | Wet publieke gezondheid |
| Wmo: | Wet maatschappelijke ondersteuning |
| Woo: | Wet open overheid |
| WvGGZ: | Wet verplichte Geestelijke Gezondheids Zorg |

**GGD regio Utrecht**
Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

April 2024
© GGD regio Utrecht

GGD
regio Utrecht