14 juli 2025

Geachte raadsleden,
Cc: wethouders volksgezondheid en ambtenaren,

Als bijlage treft u de aanbiedingsbrief en vastgestelde begroting 2026 (inclusief zienswijzen) van GGDrU.
Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Marc Sprenger
Directeur Publieke Gezondheid GGD regio Utrecht

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

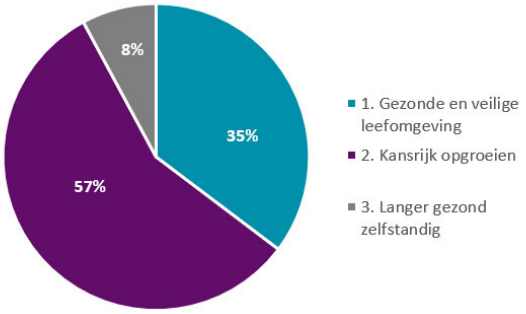
Dr. Marc Sprenger
Directeur Publieke Gezondheid
Secretaris van het bestuur

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)

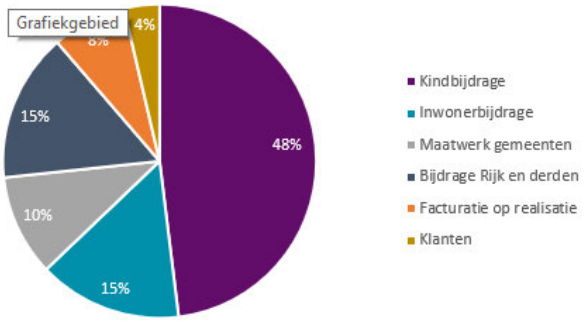
Verdeling van het budget over de pijlers van de bestuursagenda
Het grootste deel van het GGDrU-budget wordt ingezet voor het kansrijk opgroeien van jeugdigen. Dit omvat zowel het basispakket jeugdgezondheidszorg, als maatwerkdiensten. De andere pijlers zijn:

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

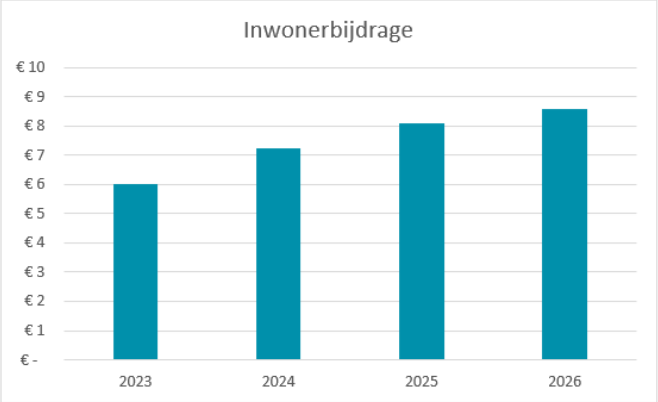


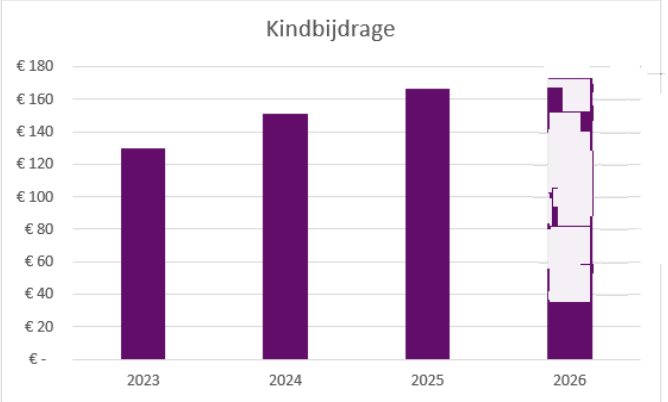
Inkomsten (x € miljoen)
Bijna driekwart van de inkomsten van GGDrU komt uit de inwoner- en kindbijdrage voor het basispakket. 11% komt uit het maatwerk van gemeenten, onder andere huisvesting JGZ.

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

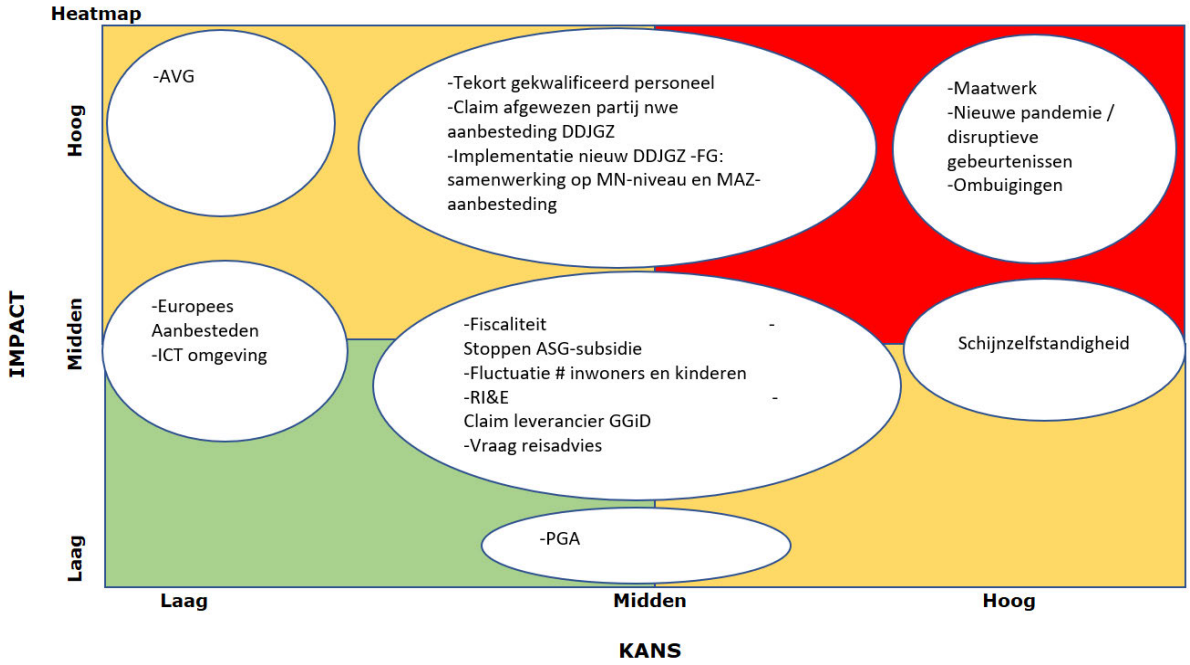
In de nota 'Weerstandsvermogen en risicomanagement' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 5 juli 2023) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt jaarlijks plaats door deze risico's met de betreffende 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.

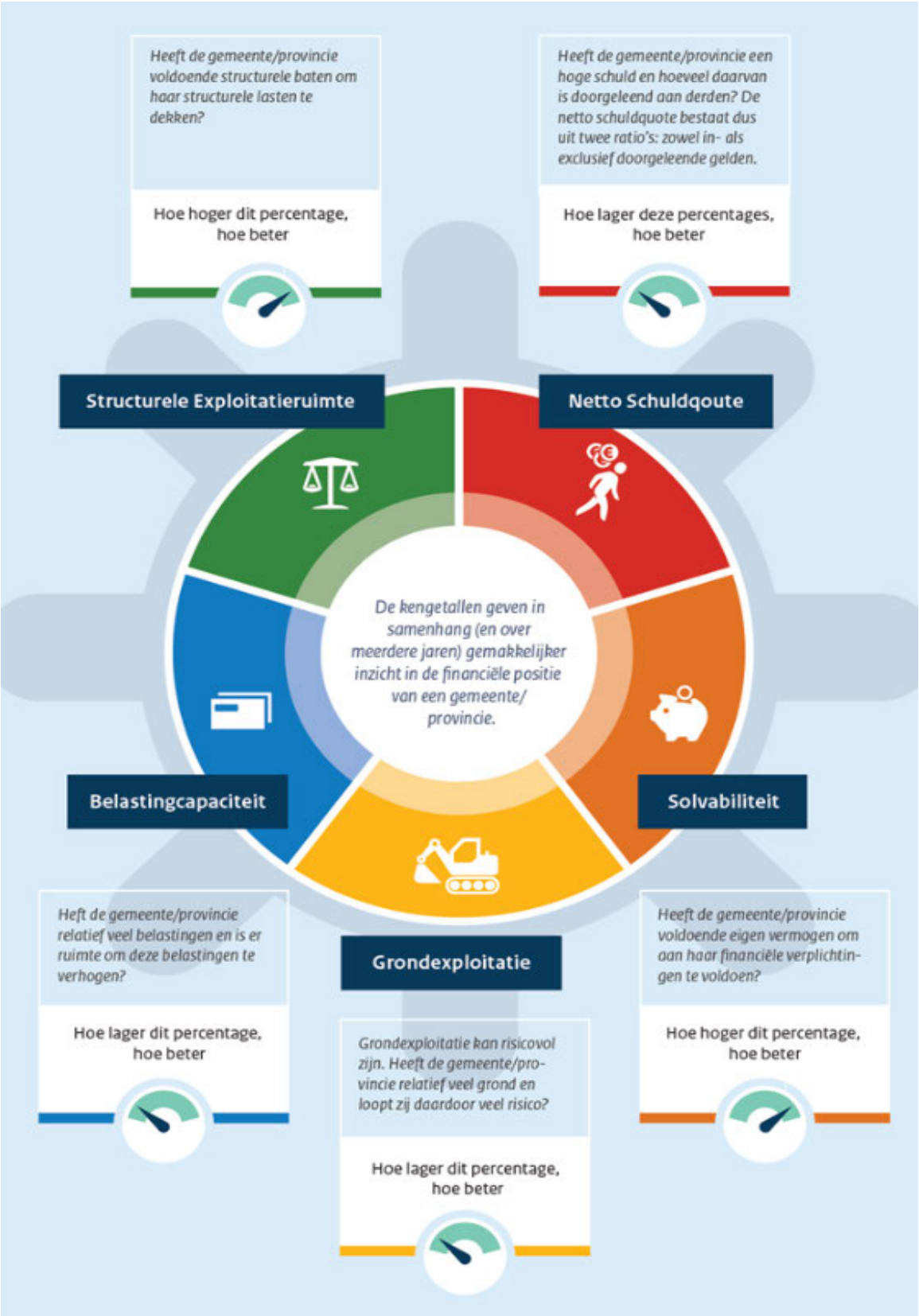
In de berekening van de totale kosten van de overhead zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- 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

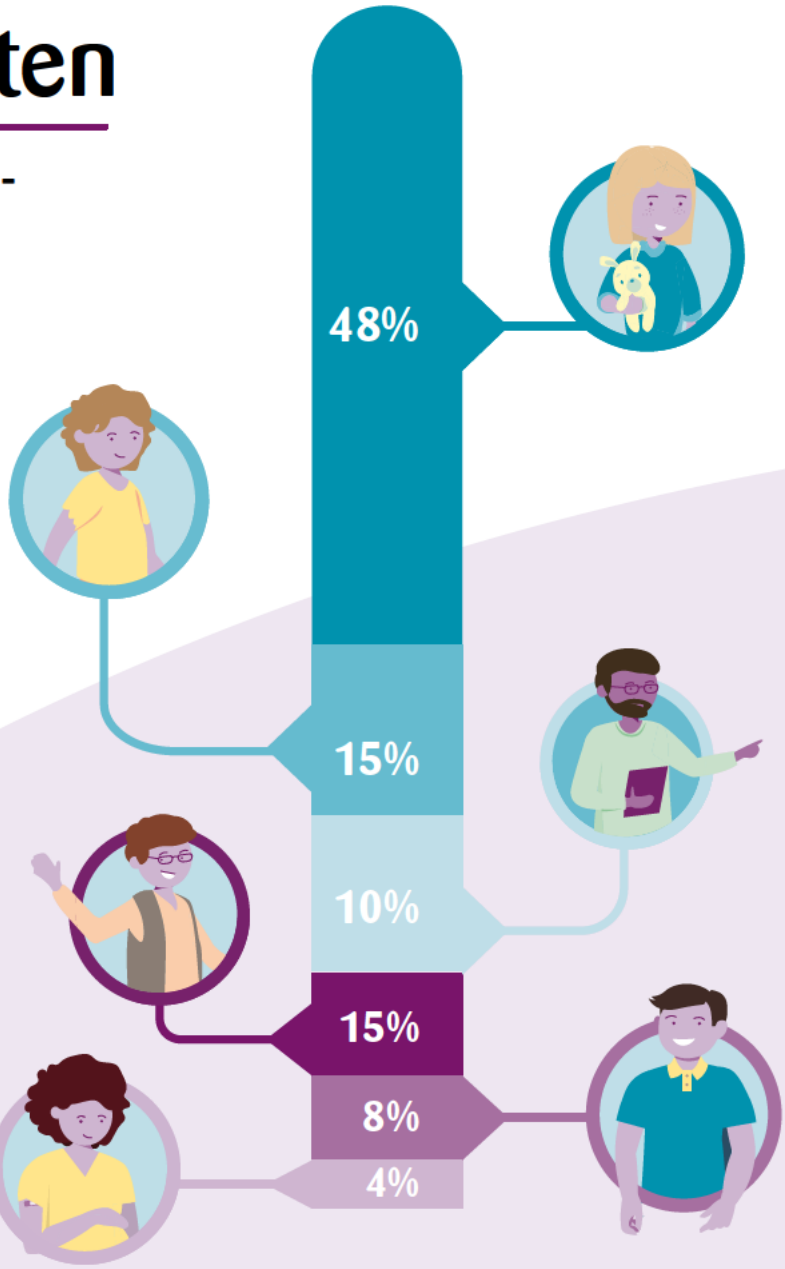
GGD
regio Utrecht

GGD regio Utrecht

(Ontwerp)begroting 2026
infographic

Inkomsten

€75.256.930,-



Kindbijdrage

€36.153.105,-

Inwoner-bijdrage

€11.156.155,-

Maatwerk gemeenten

€7.854.945,-

Bijdrage Rijk en derden

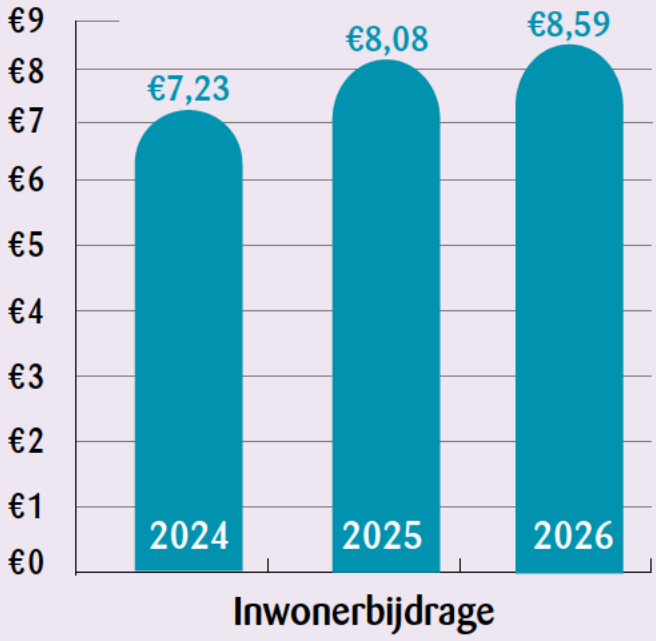
€11.566.405,-

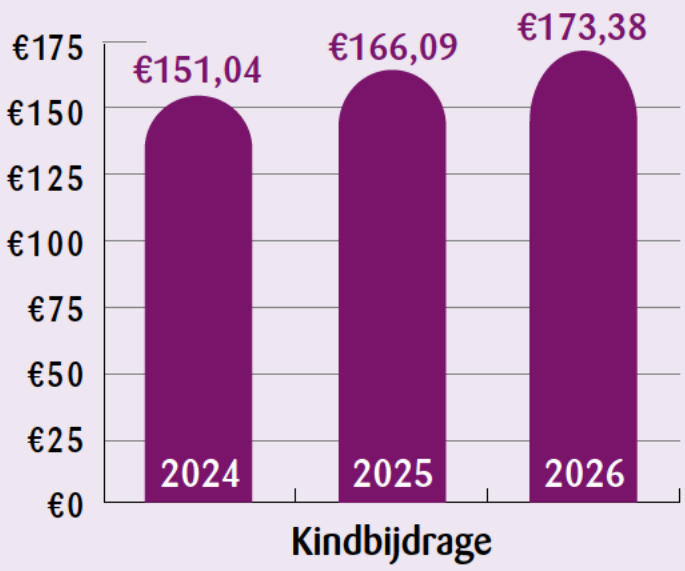
Facturatie op realisatie

€5.772.795,-

Klanten

€2.753.525,-





GGD regio Utrecht

(Ontwerp)begroting 2026
infographic

Uitgaven

€75.256.930,-

Langer gezond zelfstandig

57% | 35% | 8%

Kansrijk opgroeien

Gezonde en veilige leefomgeving

Over ons

GGDrU is van en voor de 26 gemeenten van de regio Utrecht. Samen werken we aan de publieke gezondheid: we richten ons op het beschermen en verbeteren van de gezondheid van alle inwoners. We focussen op gezond gedrag en preventie. Dit doen we niet alleen, maar samen met onze partners zoals politie, scholen, buurtnetwerken en de Veiligheidsregio. We richten ons niet alleen op het individu maar ook op de samenleving als geheel.

- 1,40 miljoen inwoners in 26 gemeenten
- Waarvan ruim 208.500 kinderen en jongeren tot 18 jaar (exclusief Utrecht)
- 834 medewerkers op 1 januari 2025 (excl. inhuur en stagiaires)
- 48 consultatiebureaus (exclusief Utrecht)

Meer weten? Lees de volledige **Begroting 2026**

GGD regio Utrecht

Zienswijzen gemeenten

(ontwerp)begroting 2026

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Geen zienswijze en akkoord	Bunschoten, Leusden	
De ontwikkelingen op het thema Gezondheidsbevordering zien we als positief. Investeren in algemene gezondheidsbevordering levert naar verwachting op middellange termijn besparingen op in maatwerkzorg, zoals jeugdzorg en WMO. Dit past bij de beweging die wij als gemeente ook maken naar een sterke sociale basis en 'de beweging naar de voorkant'. Graag zien we ten aanzien hiervan scenario's en mogelijke keuzes ten aanzien van het takenpakket van de GGD beschreven. Ondanks de structurele bezuiniging en de keuze van onze gemeente om het maatwerk MAB en aanvullende MAZL op te zeggen, stijgen de totale kosten voor gemeente Vijfheerenlanden in 2026 ten opzichte van 2025. Aangezien de financiële uitdagingen voor onze gemeente nog lang niet voorbij zijn, doen we een oproep om onverminderd de aandacht voor een sobere eigen bedrijfsvoering vast te houden. Wat betreft risico's zien we kans op een bijstelling naar boven van de loonontwikkeling in de begrotingswijziging 2026. Hierbij de oproep om deze stijging waar mogelijk te beperken en ons tijdig te informeren over de ontwikkelingen. Mocht de noodzaak er zijn en er van de gemeente een extra bijdrage wordt verwacht, is het noodzakelijk hieromtrent een gedegen adviesproces te doorlopen. Daarom verzoeken wij u dergelijke voorstellen met extra aandacht op te stellen en zo vroeg mogelijk met ons te delen. Als gemeenteraad uiten wij nadrukkelijk onze zorgen over de pandemische paraatheid van de GGDrU. Als gemeenteraad verzoeken wij het Algemeen Bestuur van de GGDrU om, mede namens de deelnemende gemeenten een brief te sturen naar het ministerie van VWS om de zorgen over de pandemische paraatheid te uiten.	Vijfheerenlanden	Dank voor uw waardering voor de ontwikkelingen rondom het thema gezondheidsbevordering. GGDrU is bezig met het Programma Impuls (bestuurlijke transformatieopdracht) waarin op dit moment verkend wordt op een drietal thema's welke mogelijkheden er zijn om als gemeentelijke gezondheidsdienst de dienstverlening te transformeren op een wijze die aansluit bij de uitdagingen waar gemeenten zich voor gesteld zien. Wij zullen gemeenten periodiek meenemen in de voortgang hierin. GGDrU is zich zeer bewust van de financiële uitdagingen van gemeenten en zal ook binnen de eigen organisatie de bestaande sobere bedrijfsvoering continueren. Ten aanzien van de loon- en prijsontwikkeling in de begroting(swijziging) 2026 volgt GGDrU de door het AB vastgestelde Kaderbrief 2026. Indien er sprake is van ontwikkelingen die onvoorzien, onvermijdelijk en onontkoombaar zijn, zal GGDrU tijdig met gedegen voorstellen richting het bestuur komen. Wij delen uw zorg over het niet rechtzetten van de bezuinigingen op pandemische paraatheid in de voorjaarsnota en nemen uw aanmoediging ter harte om met GGD GHOR NL de lobby voor structurele financiering voor dit belangrijke onderwerp actief aan de gang te houden. Het goede nieuws is dat vanuit VWS inmiddels de tijdelijke financiering hiervoor is verlengd tot en met 2028.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Wij waarderen de inspanningen van de GGDrU om in te spelen op de bezuinigingsopgave. De gezamenlijke bezuiniging van € 775.000, bestaande uit een algemene taakstelling van € 300.000 en een bezuiniging van € 475.000 op maatwerk door gemeenten, is een noodzakelijke stap. Daarbij is het goed om te zien dat de GGDrU borgt dat belangrijke taken, zoals kennis- en advies binnen gezondheidsbevordering, behouden blijven.	Veenendaal/ Rhenen	Dank voor de waardering.
In de ontwerpbegroting 2026 van de GGDrU zijn een aantal programmaonderdelen opgenomen waarvoor de structurele financiering nog niet geheel duidelijk is. Dit betreft onder andere de infectieziektebestrijding (waaronder de pandemische paraatheid), seksuele gezondheid (inclusief PrEP-zorg) en relationele en seksuele vorming op scholen. Het is positief dat deze rijksbezuinigingen proactief zijn ingecalculeerd en dat met de beschikbare middelen een basis gelegd wordt voor de continuering van deze cruciale programma's. Wij vinden het belangrijk dat de GGDrU blijft kijken hoe zij haar dienstverlening rondom deze thema's kan blijven vormgeven. Het is zorgelijk dat het rechtzetten van de eerder aangekondigde bezuinigingen op pandemische paraatheid niet is geregeld in de Voorjaarsnota van het Rijk. Wij moedigen GGDrU dan ook aan om, samen met GGD GHOR Nederland, actief te blijven lobbyen richting het Rijk om dit punt onder de aandacht te houden en blijvend te pleiten voor adequate structurele financiering.	Veenendaal/ Renswoude/ Rhenen	GGDrU onderschrijft het belang van het blijven kijken naar passende manieren om haar dienstverlening rondom genoemde thema's te blijven vormgeven. Wij delen uw zorg over het niet rechtzetten van de bezuinigingen op pandemische paraatheid in de voorjaarsnota en nemen uw aanmoediging ter harte om met GGD GHOR NL de lobby voor structurele financiering voor dit belangrijke onderwerp actief aan de gang te houden.
Wij onderschrijven het belang van de transformatieopdracht 'GGDrU 2030' en de focus op een strategisch adviserende GGD. Tegelijkertijd vragen wij om tijdige en transparante informatie over de voortgang en financiële impact van deze opdracht na afronding van de inventarisatiefase. Het is van belang dat wij als gemeente goed geïnformeerd blijven en tijdig zicht hebben op eventuele extra financiële lasten als gevolg van deze transformatieopdracht. Wij vinden het belangrijk om te benadrukken dat in onze meerjarenbegroting geen ruimte is voor eventuele extra financiële lasten als gevolg van deze transformatie.	Veenendaal /Renswoude/ rhenen	GGDrU zal gemeenten periodiek op de hoogte blijven houden op de voortgang en de ontwikkelingen rondom de transformatieopdracht tijdens de verkenningsfase en daarna indien besloten wordt tot een vervolgfase.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
•Het Rijk heeft in diverse circulaires aangekondigd de indexeringssystematiek te wijzigen naar de prijs bruto binnenlands product systematiek (hierna: pbbp).Gezien de financiële impact hiervan worden gemeenten gedwongen om hun gemeentelijke budgetten op dezelfde wijze te indexeren. •Vanaf 2026 indexeert de gemeente Veenendaal de gemeentelijke budgetten dan ook op basis van deze systematiek. Wij hebben er voor gekozen om dit door te voeren voor alle gemeentelijke budgetten en dit dus ook toe te passen bij verbonden partijen. •Op basis van wat nu vanuit de recente circulaires bekend is, sluit het indexeringspercentage uit uw Ontwerpbegroting 2026 niet aan bij de indexering die wij als gemeente gaan gebruiken voor het indexeren van onze budgetten in 2026. In onze meerjarenraming hebben wij dan ook onvoldoende middelen beschikbaar voor de stijging van de gemeentelijke bijdrage vanaf 2026. •Tegelijkertijd waarderen wij ook dat uw dagelijks bestuur naar aanleiding van vragen en opmerkingen van een aantal gemeenten (waaronder ook van Veenendaal), open staat voor het gesprek over een eventuele wijziging in de indexatiewijze die passend is voor gemeenten en GGDrU. •Graag worden wij geïnformeerd over de uitkomsten van deze verkenning en willen vooruitlopend daarop u nogmaals verzoeken vanaf 2027 en verder uit te gaan van de pbbp-systematiek.	Veenendaal	Ten aanzien van de loon- en prijsontwikkeling in de begroting(swijziging) volgt GGDrU de door het AB vastgestelde Kaderbrief. GGDrU staat (zoals ook gecommuniceerd via de bestuurlijke reactie op de zienswijzen op de kaderbrief 2026) open voor het gesprek over een eventuele wijziging van de uitgangspunten van de kaderbrief ten aanzien van de indexatiewijze die passend is voor gemeenten en GGDrU. Gezien de potentiële grote impact van een methodiekwijziging is een zorgvuldige verkenning van belang. GGDrU zal gemeenten meenemen in de uitkomsten van deze verkenning.
Wij vragen u nadrukkelijk rekening te houden met de financiële positie van gemeenten (ravijnjaar). In dat licht vinden wij de taakstelling van 0,5% onvoldoende. Want door onder meer de loon- en prijsstijgingen valt de begroting 2026 alsnog hoger uit dan de begroting van 2025.	Renswoude	GGDrU blijft in gesprek met het bestuur over ontwikkelingen die betrekking hebben op de periode na 2026. Wij zijn ons er terdege van bewust dat de financiële situatie van gemeente dermate lastig is dat wij ook in het jaar 2027 en verder kritisch blijven kijken waar eventuele mogelijkheden tot kostenbeperking zich voordoen.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Allereerst willen wij u bedanken voor uw inzet in de afgelopen periode. Wij hebben met belangstelling kennis genomen van de (Ontwerp)begroting 2026 en willen u de volgende zienswijze meegeven. •De gemaakte keuzes met betrekking tot het individuele maatwerk hebben een forse impact gehad op een aantal onderdelen van de GGDrU. De keuze om het onderdeel Gezondheidsbevordering en het versterken van de Kennis- en Adviesfunctie anders in te richten, vinden wij een goede afweging. Tegelijkertijd zien wij in de (ontwerp)Begroting de gevraagde hogere taakstelling van 1,5 - 2% niet terug, zoals wij in onze zienswijze op de Kaderbrief hebben aangegeven. Wij verzoeken het Algemeen Bestuur nogmaals om tot verdere bezuinigingsvoorstellen te komen in de Begroting 2026.	Utrechtse Heuvelrug	Dank voor uw instemming met de gemaakte afweging om het onderdeel gezondheidsbevordering te versterken en het vernieuwen van de kennis en adviesfunctie van GGDrU. In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen.
De gemeenteraad spreekt zijn waardering uit voor het gegeven dat de kostenstijging past binnen de overeengekomen financiële taakstelling en de verwachte gemiddelde indexatie en tegelijkertijd waarde hecht aan de volgende punten: a. De raad vraagt de GGDrU de komende jaren rekening te houden met de financiële positie van gemeenten en probeert te voorkomen dat de bijdragen van gemeenten hoger worden. b. Daar gemeenten geen mogelijkheden hebben om bezuinigingen van de Rijksoverheid op te vangen verzoekt de raad de GGDrU om actief het gesprek met de Rijksoverheid en betrokken partijen te voeren over structurele financiering. Hiermee doelen we specifiek op de middelen gereserveerd voor de versterking van de GGD-en voor de pandemische paraatheid. c. De gemeenteraad mist in de conceptbegroting een begroting van het onderdeel 'vitale en wendbare organisatie'.	De Ronde Venen	Dank voor de waardering. GGDrU houdt ook in de komende jaren blijvend rekening met de financiële positie van gemeenten en zet waar mogelijk (via GGDGHORNL) richting Rijk en derde partijen in op structurele financiering onder meer inzake pandemische paraatheid om de kwaliteit en continuïteit van dienstverlening te waarborgen. De pijler 'Een wendbare en vitale organisatie' is gericht op een gezonde en toekomstbestendige bedrijfsvoering. Net als voorgaande jaren is daar niet een aparte tabel onderaan de tekst aan gewijd. Gelijk op de daaropvolgende pagina in de begroting wordt het programma publieke gezondheid cijfermatig uitgesplitst en is bij de regel 'overhead' te zien wat de overheadlasten zijn. Daar valt alles onder wat onder de BBV-regels als overhead moet worden gekwalificeerd.

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Zoals bekend staan we voor een gezamenlijke opgave om de financiële toekomst goed vorm te geven. We hebben geconstateerd dat u een generieke bezuiniging heeft weten te realiseren op de inwonerbijdrage. Wij zijn teleurgesteld in de hoogte ervan omdat de impact op de gemeentelijke begroting 2026 nog steeds fors is. De gezamenlijke Utrechtse gemeenten hebben als financieel kader voor alle gemeenschappelijke regelingen een taakstelling (bezuiniging) van 3% ten opzichte van 2025 afgesproken. Dit is niet behaald. We zien al een aantal jaar een positief resultaat in de jaarrekening. Geeft dit met een goede analyse mogelijkheden om tot een scherpere begroting te komen? Nu gemeenten in 2026 en 2027 met een aantal maatregelen gecompenseerd worden lijkt er wat meer financiële ruimte te ontstaan op de korte termijn. We roepen u op om de komende twee jaar te benutten voor structurele ombuigingen. Gemeente Eemnes ziet verwachtingsvol uit naar de komende jaren en vertrouwt op een voortzetting van de prettige samenwerking. De raad van Eemnes wordt graag op de hoogte gehouden over hoe GGDRU naar deze structurele ombuigingen toe gaat werken naar een gewenste bezuiniging van 3%.	Eemnes	In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. De voorgaande jaren heeft GGDrU afgesloten met een positief financieel resultaat. De oorsprong van deze overschotten is incidenteel van aard en geeft daarmee geen mogelijkheid om om te zetten in een structurele bezuiniging. GGDrU zal evenwel als altijd ook in de komende jaren kritisch blijven nagaan waar eventuele voordelen (incidenteel danwel structureel) zich voordoen en het bestuur hierover informeren.
Zoals reeds aangegeven in onze zienswijze op de Kadernota 2026, willen wij als gemeente onze bereidheid tonen om actief mee te denken over oplossingen voor de gezamenlijke financiële opgaven. Wij staan open voor het gezamenlijk verkennen van innovatieve en alternatieve oplossingen die bijdragen aan een houdbare financiële huishouding. Een voorbeeld hiervan is het inzetten van aanvullende rijksmiddelen, zoals die beschikbaar zijn gesteld voor het verhogen van de vaccinatiegraad. Deze middelen maken het mogelijk om lokaal in te zetten op fijnmazig vaccineren, waardoor gedeeltelijk kan worden afgezien van een beroep op regionale middelen. Op deze manier streven wij naar een evenwichtige inzet van beschikbare middelen, met behoud van de kwaliteit van dienstverlening aan onze inwoners. Gezien de verwachting dat ook in de komende jaren structurele knelpunten zullen blijven bestaan op het gebied van begroting en financiën, achten wij het van belang om elkaar tijdig te betrekken bij de bespreking van mogelijke scenario's en oplossingsrichtingen. Tot op heden hebben wij ons ingespannen om de GGDrU zo veel mogelijk te ontzien bij bezuinigingen. Dit mede omdat wij groot belang hechten aan een GGDrU die inzet op preventieve gezondheid en die, mocht dat nodig zijn, crisis paraat is. Maar wij realiseren ons dat ook binnen de GGDrU keuzes nodig zijn om toekomstbestendig te blijven opereren. De gemeente Utrecht gaat hierover graag met u in gesprek, om gezamenlijk te bepalen welke rol de gemeenten hierin kunnen vervullen.	Utrecht	Dank voor uw inspanningen om GGDrU zoveel mogelijk te ontzien bij bezuinigingen en uw bereidheid actief mee te denken in oplossingen voor gezamenlijke financiële opgaven.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
•Voor de gemeente Utrecht is het van groot belang dat de crisisparaatheid, inclusief de pandemische paraatheid, van de GGDrU op orde is. In de ontwerpbegroting is momenteel nog onvoldoende zichtbaar wat de impact is van de voorgenomen bezuinigingen en de gemaakte keuzes op het gebied van personeel en operationele paraatheid, zeker in het licht van mogelijke acute crisissituaties. Wij willen samen met de GGDrU verkennen of de huidige organisatie voldoende bemensing en expertise heeft om in dergelijke situaties tijdig en effectief te kunnen handelen, zodat de gezondheid en veiligheid van onze inwoners gegarandeerd blijft. We gaan hierover graag met de GGDrU in gesprek en ontvangen graag meer inzicht in de actuele stand van zaken en eventuele risico's en wat we als gemeente vanuit onze rol hierin nog kunnen bijdragen.	Utrecht	GGDrU houdt het Bestuur bij voortduring op de hoogte van de laatste ontwikkelingen rondom de Rijksbezuinigingen op pandemische paraatheid en de effecten daarop bij mogelijke (acute) crisissituaties. Zodra er nieuwe ontwikkelingen op dit onderwerp zijn zullen wij gemeenten hierover informeren en indien een andere rol van gemeenten nodig is in het belang van de inhoud zullen wij het gesprek hierover initiëren.
Het is niet helder wat het effect is van de taakstelling op de inwonerbijdrage. Alleen de impact op de pijlers (o.a. Gezonde en veilige leefomgeving, Kansrijk opgroeien, Langer gezond zelfstandig) staat benoemd in de eerste tabel op pagina 23 bij paragraaf 3.2. De gemeente Utrecht ziet graag meer toelichting over de specifieke effecten van deze taakstelling en de bijbehorende risico's en knelpunten.	Utrecht	De taakstelling van € 300.000 is ingeboekt via een bezuiniging op de gemeentelijke bijdrage (zie ook paragraaf 3.2.7 overzicht inwoner- en kindbijdrage) en heeft een generiek ggd-breed effect op alle pijlers zoals in beeld is gebracht op de genoemde tabel op pagina 23.
Het volume van de forensische zorg neemt fors toe en daarmee ook de gepaard gaande kosten. We gaan graag in gesprek over toelichting hierop en mogelijke sturingsmaatregelen, ook omdat de trend van stijging op de lange termijn problematisch is.	Utrecht	Door de verbreding van het werkgebied van de forensische geneeskunde per 2024 naar Midden Nederland niveau is de omvang van deze dienstverlening fors vergroot. Los daarvan zien we ook dat de verrichtingenaantallen per gemeente de laatste jaren ook groeien (zoals ook vermeld op pagina 14 in de begroting). GGDrU staat vanzelfsprekend open voor toelichting hierop en gesprek hierover.

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Een aanzienlijk deel van het budget dat bestemd is voor 'aantrekkelijk werkgeverschap' wordt op 'overhead' geplaatst. De argumentatie voor het inzetten op aantrekkelijk werkgeverschap is gestoeld op de notie dat er schaarste is ten aanzien van medisch personeel en dat extra gelden noodzakelijk zijn om zorgpersoneel aan te trekken en te behouden. Onze indruk was dan ook dat de inzet op aantrekkelijk werkgeverschap met name gericht zou zijn op verpleegkundigen en zorgpersoneel. Het huidige financiële overzicht van 2026 wekt de indruk dat deze middelen voor al het personeel van de GGDrU worden ingezet. Volgens de eerste tabel op pagina 23 bij paragraaf 3.2. gaat van de 1 miljoen aan baten, 360.000 euro aan lasten naar de pijler "overhead" personeel (denk aan HR, control e.a.). Wij vragen ons af of het nodig is dat ruim eenderde van de kosten gaat naar niet-zorgpersoneel. We missen de onderbouwing waarom dat voor niet-zorgpersoneel nodig is in relatie tot gelijksoortige functies bij andere organisaties. Daarnaast missen we inzicht in waar deze bijdrage op wordt ingezet (salaris, scholing, secundaire arbeidsvoorwaarden). Vorig jaar hebben we in de zienswijze als GGDrU ook aangegeven dat dit voor de Gemeente Utrecht een bespreekpunt is. Dat willen we dit jaar nogmaals nadrukkelijk herhalen.	Utrecht	In de vergadering van juli 2023 heeft het AB gesproken over de situatie dat GGDrU al een aantal jaren werd geconfronteerd met een lastige arbeidsmarkt voor specifieke functies, maar dat die problematiek zich verder verdiept had naar een breed scala aan functies dat moeilijk invulbaar was. GGDrU constateerde (gestaafd door extern onderzoek) dat onze arbeidsvoorwaarden ten opzichte van vergelijkbare organisaties te veel achterbleven en te schraal waren wat maakte dat het binden en boeien van medewerkers steeds lastiger werd. Om daaraan tegemoet te komen heeft het bestuur ingestemd met het voorstel om de inschaling van een belangrijk deel van de functies bij te stellen. Dat ging zowel over medische functies als bijvoorbeeld de jeugdverpleegkundigen, maar ook om ondersteunend personeel zoals systeembeheerders. Functies waarop op basis van de benchmark geen aanpassing benodigd was zijn niet bijgesteld. Het bedrag van 1 miljoen op pagina 23 heeft betrekking op het salaris (en gaat daarmee niet over scholing en/of secundaire arbeidsvoorwaarden).
• *Financiële positie van gemeenten* Hoewel de GGDrU zich duidelijk bewust is van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken, willen wij toch nogmaals het belang benadrukken om binnen de (financiële) kaders te opereren. We willen daarom oproepen zoveel als mogelijk rekening te houden met de financiële positie van gemeenten en hiermee te voorkomen dat de bijdragen van gemeenten blijven stijgen. Zodra duidelijk is wat de impact is van individuele bezuinigingen op het maatwerk voor 2026 willen we verzoeken helder en transparant te maken wat dit betekent voor de begroting. • *Positionering richting Rijksoverheid* Het afgelopen jaar is nogmaals duidelijk geworden dat gemeenten weinig weerbaarheid hebben om bezuinigingen vanuit het Rijk op te kunnen vangen. Daarom vragen we de GGDrU om actief het gesprek met de Rijksoverheid en betrokken partijen te voeren over structurele financiering, in het bijzonder met betrekking tot crisisparaatheid, de vaccinatiegraad, alsmede relationele en seksuele vorming op scholen. • *Splitsing tussen onvermijdelijke veranderingen en te maken keuzes, en dit aangeven in de begroting* In de (ontwerp)begroting 2026 worden opnieuw extra investeringen voorzien voor verschillende taken. Waar het ene noodzakelijk of onvermijdelijk lijkt, gaan andere investeringen over keuzes die gemaakt worden. In een eerdere zienswijze hebben we aangegeven het te waarderen wanneer deze verschillen duidelijk(er) zichtbaar worden gemaakt in de begroting. We willen dit graag nogmaals benadrukken. *Langer gezond zelfstandig* Gezien het feit dat slechts 8% van de begroting naar de pijler 'langer gezond zelfstandig' gaat en de (dubbele) vergrijzing snel toeneemt, is het de vraag of de GGDrU voldoende toekomstbestendig is om deze maatschappelijke ontwikkeling het hoofd te bieden. Graag vragen wij de GGDrU en betrokken partijen deze zorg te delen en met de gemeenten in de regio in gesprek te gaan om hierop adequaat in te spelen.	Montfoort	GGDrU onderschrijft het belang van het opereren binnen de financiële kaders. Verder monitoren wij de ontwikkelingen vanuit de rijksoverheid, onder meer op de genoemde taken crisisparaatheid, vaccinatiegraad en seksuele gezondheid, en informeren de gemeenten zodra er relevante informatie beschikbaar is. Indien er sprake is van ontwikkelingen die onvoorzien, onvermijdelijk en onontkoombaar zijn, zal GGDrU tijdig met gedegen voorstellen richting het bestuur komen.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
•De raad spreekt haar waardering uit over de inspanning om rekening te houden met de financiële uitdagingen bij gemeenten volgend jaar. •De raad constateert dat de in de zienswijze van de kaderbrief 2026 gevraagde uitwerking van opties om te komen tot een taakstelling van 3% in plaats van 0,5% ontbreekt in de (ontwerp)begroting. •De raad verzoekt de GGDru alert te blijven op mogelijkheden om activiteiten te beperken of kosten terug te dringen. •De raad verzoekt de GGDru haar te informeren over de verwachte impact van de voorgenomen bezuinigingen op Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid. •De raad complimenteert de GGDru over het genomen besluit om de financiering van gezondheidsbevordering te verschuiven van (collectief) maatwerk naar inwonersbijdrage.	IJsselstein	In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. GGDrU zal ook de komende periode kritisch blijven nagaan waar eventuele mogelijkheden tot kostenbeperking zich voordoen en het bestuur hierover informeren. GGDrU houdt het Bestuur op de hoogte van de laatste ontwikkelingen rondom de Rijksbezuinigingen op pandemische paraatheid en de effecten daarop bij mogelijke (acute) crisissituaties. Zodra er nieuwe ontwikkelingen op dit onderwerp zijn zullen wij gemeenten hierover informeren. Dank voor uw compliment voor de verschuiving van maatwerkfinanciering van gezondheidsbevordering naar inwonerbijdrage.
In de brief met de zienswijze op de kadernota 2026 en in de brief van 19 december 2024 heeft onze gemeente u (en de andere gemeenschappelijke regelingen) verzocht om te komen tot een bezuiniging van tenminste 5% ten opzichte van de begrote deelnemersbijdrage 2025. In de (concept) begroting 2026 zien wij deze bezuinigingen en de gevraagde verlaging van de deelnemersbijdrage niet terug. De verhoging van de deelnemersbijdrage gaat in tegen ons verzoek om een verlaging van de deelnemersbijdrage. Wij kunnen de voorgestelde verhoging van de deelnemersbijdrage niet opvangen in onze begroting. Daarom kan de gemeenteraad geen positieve zienswijze geven op de ontwerp begroting 2026 van de GGD regio Utrecht. Voor het lopende begrotingsjaar 2025 hebben wij ingrijpende keuzes moeten maken die onze inwoners en de samenhang en vitaliteit in onze gemeenschap raken. Deze keuzes treffen ook de gezondheid en het welbevinden van onze inwoners, terwijl de bijdragen aan de gemeenschappelijke regelingen niet dalen. Door de "ravijnjaren" worden wij gedwongen om nog meer vergaande voorstellen voor te bereiden voor de begroting van 2026 en verder. Wij vragen het Algemeen Bestuur nogmaals dringend tot bezuinigingsmaatregelingen te komen in de begroting 2026.	Wijk bij Duurstede	In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. GGDrU is zich terdege bewust van de zeer lastige financiële situatie van uw gemeente en begrijpt uw afweging om geen positieve zienswijze op deze begroting te kunnen geven.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Gezien de huidige financiële situatie van onze gemeente, verwachten wij dat er in 2027 verdere bezuinigingsmaatregelen noodzakelijk zullen zijn. Het is voor ons van belang om niet alleen de taakstelling voor 2026 in beschouwing te nemen, maar ook om te kijken naar verdere maatregelen die mogelijk in de jaren daarna getroffen zullen worden. Wij verzoeken u dan ook om een nadere toelichting op de langetermijnplanning van de GGDrU, zodat wij tijdig kunnen inspelen op de noodzakelijke stappen die in de toekomst genomen moeten worden. Hartelijk dank voor uw reactie op onze zienswijze met betrekking tot de kaderbrief 2026. Wij willen u echter verzoeken om een meer specifieke toelichting op de voorgenomen bezuinigingen, in het bijzonder de maatwerkbezuinigingen die vanaf 2026 van kracht worden. De huidige reactie blijft te algemeen, waardoor het voor ons lastig is om de concrete impact van de voorgestelde maatregelen goed te beoordelen. Wij ontvangen daarom graag een meer uitgewerkte toelichting, waarin de bezuinigingsmaatregelen worden gespecificeerd, inclusief de verwachte effecten en de voorgenomen stappen in de komende periode. Om die reden herhalen wij onze zienswijze en vragen wij u om aanvullende verduidelijking. In een eerdere zienswijze op de kaderbrief hebben wij gesuggereerd dat de GGDrU externe advisering zou kunnen inzetten ter ondersteuning van de bezuinigingsopgave. Wij herhalen deze suggestie hierbij en ontvangen hierover graag een reactie. Momenteel werkt de gemeente Woudenberg nauw samen met een extern bureau bij de kerntakendiscussie die zij voert. De ervaringen met dit externe bureau zijn louter positief. Wij achten het dan ook raadzaam dat de GGDrU overweegt om eveneens een extern bureau in te schakelen, zodat objectief en onafhankelijk naar de taakstelling kan worden gekeken. Dit kan bijdragen aan een onpartijdige beoordeling van de voorgestelde bezuinigingsmaatregelen voor alle deelnemende gemeenten.	Woudenberg	GGDrU blijft in gesprek met het bestuur over ontwikkelingen die betrekking hebben op de periode na 2026. Wij zijn ons er terdege van bewust dat de financiële situatie van gemeente dermate lastig is dat wij ook in het jaar 2027 en verder kritisch blijven kijken waar eventuele mogelijkheden tot kostenbeperking zich voordoen. In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 14 mei 2025 is het onderwerp 'definitieve bezuinigingen maatwerk 2026' aan de orde geweest. Daarin is uiteengezet wat de consequenties zijn gespecificeerd naar type maatwerk. GGDrU heeft in 2024 reeds een extern adviesbureau ingeschakeld met als opdracht kritisch te kijken naar mogelijke bezuinigingen en consequenties daarvan. De uitkomsten hiervan zijn bestuurlijk gedeeld.

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Uit de begroting blijkt dat de GGDrU oog heeft voor de financiële uitdagingen van gemeenten. Dat waarderen wij. Daarnaast zien wij als gemeente een kans. Het ravijnjaar schuift twee jaar op. Dat betekent niet dat de noodzaak tot bezuinigen is verdwenen. De zorgkosten blijven zelfs op alle fronten enorm toenemen. Wel geeft het de ruimte om de besparingsmogelijkheden goed in kaart te brengen. Wij verzoeken u daarom om alert te blijven op bezuinigingsmogelijkheden. We verwachten uitgewerkte Scenario's, waarin het effect van bepaalde keuzes inzichtelijk wordt gemaakt.	Lopik	GGDrU blijft in gesprek met het bestuur over ontwikkelingen die betrekking hebben op de periode na 2026. Wij zijn ons er terdege van bewust dat de financiële situatie van gemeente dermate lastig is dat wij ook in het jaar 2027 en verder kritisch blijven kijken waar eventuele mogelijkheden tot kostenbeperking zich voordoen.
De stijging in de ontwerpbegroting 2026 is in lijn met de geldende afspraken en de uitgangspunten uit de Kaderbrief. Wij komen dan ook tot een ondersteunende zienswijze vanuit Zeist. Met het oog op het 'ravijnjaar 2026' vroegen wij u, net als andere gemeenten, voorafgaand aan vaststelling van de kadernota 2026 te beginnen met een inventarisatietraject, zodat realistische en duidelijke inhoudelijke bestuurlijke keuzes gemaakt konden worden, die gericht zouden zijn op het in kaart brengen van specifieke taken die zouden kunnen worden afgeschaald of beëindigd. De GGDrU heeft hieraan opvolging gegeven. De gemeente Zeist dankt de GGDrU voor het constructief meedenken en nodigt de GGDrU uit hierover ook de komende jaren met elkaar in gesprek te blijven.	Zeist	Dank voor uw zienswijze en uw uitnodiging voor het voortzetten van het gesprek de komende jaren.

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
In uw begroting is merkbaar dat er oog is voor de financiële krapte bij gemeenten volgend jaar. Er wordt terughoudend omgegaan met nieuwe investeringen en gepoogd alles binnen de bestaande budgetten op te lossen. Ook zijn er moeilijke keuzes gemaakt, zoals de inperking van de seksuele gezondheidszorg. Hoewel Houten eerder heeft ingezet op een hogere besparing, waarderen we deze inspanningen. We willen u graag op het hart drukken onverminderd alert te blijven op mogelijkheden om activiteiten te beperken of kosten terug te dringen. Voor de gemeente Houten zijn de meerjarige financiële zorgen nog allerminst voorbij. Houten kijkt positief naar de ontwikkelingen op het thema Gezondheidsbevordering. Investeren in algemene gezondheidsbevordering leveren naar verwachting op middellange termijn besparingen op in maatwerkzorg, zoals jeugdzorg en WMO. Dit past bij de beweging die wij als gemeente ook maken, naar een sterke sociale basis en het normaliseren van het gewone leven. Verder merken we op dat de ontwerpbegroting hoog-over is en weinig specifiek. Er wordt drie ton bezuinigd op de inwonerbijdrage (0,5%), maar welke activiteiten of kostenposten er precies worden geschrapt is niet helder of wellicht nog niet bekend. We herhalen graag ons verzoek om meer transparantie en specificatie ten aanzien van de besteding van de budgetten. Dit verzoek doen wij ook ten aanzien van de transformatieopdracht, waarbij de kennis- en adviesrol wordt geanalyseerd ten aanzien van drie brede thema's. We zien verdere uitwerking graag tegemoet en spreken de hoop uit dat de opdracht leidt tot concrete acties en aanbevelingen.	Houten	Dank voor uw waardering. GGDrU blijft alert op mogelijkheden tot kostenbeperking en blijft het gesprek met het bestuur hierover voeren. Dank voor uw waardering op de ontwikkelingen bij de dienstverlening rondom gezondheidsbevordering. GGDrU begrijpt uw oproep tot meer transparantie op de besteding van budgetten. Ten aanzien van de transformatieopdracht neemt GGDrU het bestuur op meerdere momenten mee in de voortgang om daarmee gemeenten verder inzicht te geven in de mogelijkheden die voortkomen uit de verkenning op de kennis en adviesfunctie van GGDrU.
De GGDrU heeft met de transformatieopdracht een belangrijke ontwikkeling ingezet richting een toekomstbestendige organisatie. De gemeenteraad acht het van belang om goed geïnformeerd te worden over de voortgang van deze opdracht. Wij zien dit graag expliciet terugkomen in de reguliere voortgangsrapportages en jaarstukken. De gemeenteraad hecht grote waarde aan tijdige en transparante informatie over (beoogde) financiële wijzigingen die van invloed zijn op de gemeentelijke bijdragen. Wij verzoeken u dan ook om de gemeenten tijdig en proactief te informeren over eventuele aanpassingen in de gemeentelijke bijdrage of substantiële verschuivingen binnen de begroting.	Nieuwegein	GGDrU zal gemeenten periodiek op de hoogte blijven houden op de voortgang en de ontwikkelingen rondom de transformatieopdracht tijdens de verkenningsfase en daarna indien besloten wordt tot een vervolgfase. GGDrU onderschrijft het belang van het opereren binnen de financiële kaders. Indien er sprake is van ontwikkelingen die onvoorzien, onvermijdelijk en onontkoombaar zijn, zal GGDrU tijdig met gedegen voorstellen richting het bestuur komen.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Allereerst constateren wij dat de (ontwerp)begroting 2026 in lijn is met de uitgangspunten uit de kaderbrief 2026, die wij op 11 december 2024 van jullie mochten ontvangen. Tevens zien we dat de gemaakte inhoudelijke keuzes door het Algemeen Bestuur zijn verwerkt in de begroting. Ook de wijzingen die we hebben gemaakt in de afname van het maatwerk binnen de GGDrU zijn verwerkt. Wij waarderen deze zorgvuldigheid. Daarentegen brengen we graag nogmaals onder de aandacht dat gemeente Bunnik voor een bezuinigingsopgavestaat. In dit kader willen wij benadrukken dat een herziening van de huurovereenkomst voor het consultatiebureau een bijdrage kan leveren aan een meer kostenbewuste én toekomstbestendige inrichting van de zorgvoorzieningen, zoals eerder beschreven in de zienswijze op de kaderbrief 2026. Daarnaast constateren we dat de inhoudelijke standpunten van het amendement van de ZOU-regio onvoldoende zijn verwerkt in de uitwerking van de (ontwerp)begroting. Daarom willen we deze standpunten opnieuw onder de aandacht brengen, zoals ook verwoord in de zienswijze op de kaderbrief 2026. Tot slot hechten wij er groot belang aan om volledig en tijdig geïnformeerd te worden over ontwikkelingen die van invloed zijn op de dienstverlening aan onze inwoners. Wij wensen nauw betrokken te blijven bij beleidskeuzes en mee te worden genomen in de eventuele financiële en/of kwalitatieve consequenties daarvan.	Bunnik	Dank voor uw waardering. GGDrU is zich zeer bewust van de financiële uitdagingen van gemeenten. Wij zullen ook de komende periode met uw gemeente het gesprek blijven voeren over passende oplossingen. Ook zullen wij tijdig met gemeenten het gesprek aangaan over ontwikkelingen die op ons af komen en de consequenties daarvan op zowel financieel als inhoudelijk gebied.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
1. *Financiële uitdagingen Amersfoort* Met belangstelling hebben wij kennisgenomen van de collectieve structurele bezuiniging van 0,5%, volgens eerder besluit in het Algemeen Bestuur en zoals opgenomen in de Kaderbrief 2026. Wij stellen het op prijs dat deze taakstelling in de begroting van 2026 is meegenomen. Wel staat de taakstelling van 0,5% teleurstellend ver af van de bezuiniging van 4% binnen de gemeente Amersfoort. Dit betekent dat we de resterende bezuiniging op andere manieren moeten realiseren, bijvoorbeeld via het beperken van maatwerk in de komende jaren. We vragen de GGDrU om kritischer naar de (groeiende) eigen bedrijfsvoering te blijven kijken en blijven hierover graag in gesprek. 2. *Tijdig helderheid over uitbreiding budgetten* De raad verzoekt de GGDrU in de toekomst gewenste uitbreiding van budgetten uiterlijk in de kaderbrief concreet aan gemeenteraden voor te leggen, zodat gemeenten hiermee rekening mee kunnen houden bij de integrale afweging voor het komende jaar. 3. *Vooruitblik op verdere maatregelen in 2027 en daarna* Gezien de huidige financiële situatie van onze gemeente, verwachten wij dat er in 2027 verdere bezuinigingsmaatregelen voor de gemeente noodzakelijk zullen zijn. Het is voor ons van belang om niet alleen de taakstelling voor 2026 in beschouwing te nemen, maar ook om te kijken naar de effecten voor 2027 en verder. Wij vragen u dan ook om meer inzicht in en transparantie over de langetermijnplanning van de GGDrU vóór de begroting van 2027, zodat wij tijdig kunnen inspelen op de noodzakelijke stappen die in de toekomst genomen moeten worden. 4. *Aanvullende seksuele gezondheid (ASG)* We verzoeken u, conform amendement 2023-091A van de gemeenteraad van Amersfoort, om alles in het werk te blijven stellen om voor aanvullende seksuele gezondheid, inclusief soa- en PreP-zorg, te komen tot passende rijksbudgetten, die de opgave van de GGDrU in Amersfoort en regio Utrecht meer recht doet dan nu.	Amersfoort	In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. GGDrU zal ook in de komende jaren kritisch blijven nagaan waar eventuele voordelen (incidenteel danwel structureel) zich voordoen en het bestuur hierover informeren. Ook zullen wij tijdig met gemeenten het gesprek aangaan over ontwikkelingen die op ons af komen en de consequenties daarvan op zowel financieel als inhoudelijk gebied. Via de Kaderbrief 2027 zal GGDrU de op dat moment meest recente informatie ten aanzien van ontwikkelingen met een mogelijke financiële impact met het bestuur delen zodat in een vroegtijdig stadium het gesprek gevoerd kan worden over begrotingsjaar 2027 en verder. Als het gaat om de aanvullende seksuele gezondheidszorg voert GGDrU al jaren blijvend het gesprek en de lobby voor passende financiële middelen om adequate dienstverlening te kunnen blijven garanderen. Dit zullen we blijven doen totdat dit voor de toekomst goed geborgd is.

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
•Wij zien geen beletsel om in te stemmen met de (ontwerp)begroting 2026. Deze begroting is opgesteld binnen de kaders van de Kaderbrief 2026 en volgt een beleidsarme lijn, passend bij de financiële situatie van gemeenten. Desondanks willen wij u de volgende aandachtspunten meegeven: •Toelichting op bezuinigingen die eerst investeringen vereisen • Wij hebben kennisgenomen van de voorgestelde bezuinigingsmaatregelen in de (ontwerp)begroting. Daarbij plaatsen wij een kanttekening bij de verhouding tussen de benodigde investeringen en de verwachte besparingen. Vanuit ons perspectief roept het doen van uitgaven om tot bezuinigingen te komen vragen op over de doelmatigheid en effectiviteit. Wij verzoeken daarom om een meer gedetailleerde toelichting te geven op deze aanpak. •Impact bezuinigingen op dienstverlening gezondheidsbevorderingstaken • Met belangstelling hebben wij kennisgenomen van de taakstelling voor het jaar 2026, zoals opgenomen in de kaderbrief. Met de maatregelen wordt continuïteit van wettelijke taken op het gebied van gezondheidsbevordering geborgd, door het verschuiven van maatwerkbekostiging naar stabielere collectieve bekostiging. Het is voor ons nog onvoldoende duidelijk wat de daadwerkelijke impact is op de dienstverlening van gezondheidsbevorderingstaken, door de bezuinigingsmaatregelen op het team gezondheidsbevordering. Wij ontvangen daar graag een meer concrete uitleg over. •Financiële uitdagingen en de taakstelling 2026 voor gemeente Soest •We vragen blijvend aandacht voor de financiële situatie van gemeenten en roepen op tot een sobere en doelmatige uitvoering van taken, zonder extra investeringen of uitbreiding van beleid die de financiële druk voor gemeenten verder verhoogt. • Tot slot blijven wij onze bezorgdheid uitspreken over het feit dat de GGDrU door rijksbezuinigingen onvoldoende voorbereid kan zijn op een volgende epidemie/pandemie en de bestrijding van infectieziekten niet voldoende kan waarborgen. Daarnaast blijven wij ons zorgen maken over de te lage vaccinatiegraad in de Utrechtse gemeenten en de risico’s die daaruit voortvloeien.	Soest	In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. GGDrU zal gemeenten periodiek op de hoogte blijven houden op de voortgang en de ontwikkelingen rondom de transformatieopdracht tijdens de verkenningsfase en daarna indien besloten wordt tot een vervolgfase. GGDrU is zich zeer bewust van de financiële uitdagingen van gemeenten. We zullen dan ook in de komende jaren kritisch blijven nagaan waar eventuele voordelen (incidenteel danwel structureel) zich voordoen en het bestuur hierover informeren. Wij zullen tijdig met gemeenten het gesprek aangaan over ontwikkelingen die op ons af komen en de consequenties daarvan op zowel financieel als inhoudelijk gebied. Ten aanzien van de dienstverlening door GGDrU op het gebied van gezondheidsbevordering verwijzen wij u naar de notitie 'Toekomststrategie Gezondheidsbevordering' die in het AB van 26 maart jongstleden is vastgesteld. GGDrU onderschrijft uw bezorgdheid over de bezuinigingen door het Rijk op de pandemische paraatheid. Samen met GGDGHOR zullen wij dan ook de lobby voor structurele passende financiering voor dit belangrijke onderwerp actief aan de gang te houden. Ook uw zorg over de vaccinatiegraad en de daaruit voortvloeiende risico's delen wij. Momenteel loopt het project 'versterking vaccinatiegraad regio Utrecht'. Over de voortgang en de resultaten daarvan heeft GGDrU het gesprek gevoerd met het bestuur en dit zullen wij blijven doen om u op de hoogte te blijven over dit belangrijke onderwerp.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
•Wij waarderen dat de GGDrU vroegtijdig met gemeenten over de financiën en dienstverlening in gesprek is gegaan. Het is belangrijk dat deze samenwerking voortgezet wordt zodat de GGD optimaal kan blijven inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen en zich tegelijkertijd bewust is van de financiële positie van gemeenten. • Wij verwachten dat de GGD ook na 2026 een scherp financieel beleid blijft voeren. Wij verwachten dat er voortdurend kritisch gekeken wordt naar efficiëntieverbetering en kostenbesparing. •In onze brief van 2 april 2024 (kenmerk 390594) hebben wij aan de GGDrU aangegeven dat wij mogelijk vanaf 2026 voor een bezuinigingsopgave staan als gevolg van de kortingen op het Gemeentefonds (ravijnjaren). Bij een eventuele bezuinigingsopgave verwachten we dat gemeenschappelijke regelingen naar evenredigheid mee gaan bezuinigen. •Wij willen u nadrukkelijk attenderen dat wij voornemens zijn om in dit licht géén indexering van 2,8% toe te passen op onze bijdrage, los van eventuele andere ontwikkelingen. Dit voornemen sluit aan bij onze voorgenomen besluitvorming op de Kadernota 2026 van de gemeente Stichtse Vecht. • Tot slot verwachten wij dat GGDrU streeft naar een kwalitatief goede dienstverlening tegen zo laag mogelijke kosten voor onze inwoners.	Stichtse Vecht	Dank voor uw waardering. GGDrU is zich zeer bewust van de financiële uitdagingen van gemeenten. We zullen dan ook in de komende jaren kritisch blijven nagaan waar eventuele voordelen (incidenteel danwel structureel) zich voordoen en het bestuur hierover informeren. Wij zullen tijdig met gemeenten het gesprek aangaan over ontwikkelingen die op ons af komen en de consequenties daarvan op zowel financieel als inhoudelijk gebied. In begroting 2026 heeft GGDrU de door het AB vastgestelde besluitvorming rondom bezuinigingen en transformeren verwerkt. Ook de individueel door gemeenten doorgegeven maatwerkbezuinigingen zijn in de voorliggende begroting opgenomen. Ten aanzien van indexeringen volgt GGDrU de uitgangspunten uit de door het AB vastgestelde Kaderbrief. Vanzelfsprekend zal GGDrU als altijd blijven streven naar een kwalitatief goede dienstverlening binnen de gestelde financiële kaders.
De gemeente is akkoord met de inhoud van de ontwerpbegroting 2026 en constateert dat de kostenstijging past binnen de overeengekomen financiële taakstelling en de verwachte gemiddelde indexatie. De toelichting in de begroting geeft aan dat er onzekerheden bestaan over bijvoorbeeld de structurele financiering van gezondheidsbevordering en infectieziektebestrijding. Gemeenten hebben niet altijd de mogelijkheid om bezuinigingen van de Rijksoverheid op te vangen. Wij verzoeken de GGDrU daarom actief het gesprek met de Rijksoverheid en betrokken partijen te voeren over structurele financiering, met name voor de versterking van de GGD-en, preventie en gezondheidsbevordering, en de pandemische paraatheid.	Woerden/ Oudewater	Dank voor uw instemming met de inhoud van de ontwerpbegroting 2026. GGDrU onderschrijft uw bezorgdheid over de onzekerheden rondom de structurele financiering door het Rijk op een aantal belangrijke onderwerpen. Samen met GGDGHOR zullen wij dan ook de lobby richting het Rijk voor structurele passende financiering actief aan de gang te houden. Over de voortgang en resultaten daarvan zullen wij u informeren.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Allereerst constateren wij dat de (ontwerp)begroting 2026 in lijn is met de uitgangspunten uit de kaderbrief 2026, die wij op 11 december 2024 van uw algemeen bestuur mochten ontvangen. Het algemeen bestuur heeft gekozen voor een beperkte bezuinigingsopdracht van 0,5% en de mogelijkheid tot bezuinigen op maatwerk per gemeente. Van dat laatste hebben wij als De Bilt gebruik gemaakt. Deze uitkomst had niet de voorkeur van onze gemeente, maar wij respecteren het collectief genomen besluit. We zien dat de gemaakte inhoudelijke keuzes door het Algemeen Bestuur zijn verwerkt in de begroting. Wij waarderen deze zorgvuldigheid. Ons is echter onduidelijk waarom de VVE indicatiestelling en de toeleidingsfunctionaris in de begroting is samengevoegd. Wij zien graag een splitsing zodat duidelijk is wat de specifieke kosten zijn. Wij benadrukken graag de bezuinigingsopdracht waar we met elkaar voor staan. En gaan er dan ook vanuit dat we nauw betrokken blijven bij beleidskeuzes en mee te worden genomen in de eventuele financiële en/of kwalitatieve consequenties daarvan. Wij willen graag benadrukken dat de door gemeenten gemaakte keuzes in het afschalen van maatwerk ook laten zien dat beleid en richting door de GGDrU zelf zeer gewaardeerd zouden worden. Vooral in de wenselijkheid en doelmatigheid van al te versnipperd maatwerk. Wij zien de komende tijd dan ook graag het advies tegemoet om inhoudelijk gemotiveerde keuzes te maken in het collectiviseren of beëindigen van maatwerk, om de GGDrU organisatie robuuster te maken, beter aan te sluiten op de lokale sociale teams en financieel zo efficiënt mogelijk te werken.	De Bilt	Ten aanzien van de VVE-dienstverlening is er in de begroting inderdaad 1 bedrag opgenomen. De uitsplitsing van dat bedrag is in de samenwerkingsovereenkomst opgenomen. GGDrU zal u evenwel in een apart bericht voor de volledigheid de precieze splitsing doen toekomen. GGDrU zal net zoals de afgelopen periode gemeenten blijven informeren over inhoudelijke en financiële impact van bezuinigingen en betrekken bij beleidskeuzes. GGDrU neemt het bestuur dit jaar ook mee in de uitkomsten van het onderzoek naar (versnipperd) maatwerk en zal oplossingsrichtingen voorleggen waaronder ook mogelijke collectivisering van het maatwerk.
Eenduidige indexatiemethode: Wij zouden graag dezelfde indexatiemethode willen hebben voor alle gemeenschappelijke regelingen waar we als gemeente Rhenen bij aangesloten zijn. Op dit moment hanteren de gemeenschappelijke regelingen verschillende financiële uitgangspunten en daardoor verschillende indexatiepercentages. Hierdoor kunnen de kosten voor een bepaalde gemeenschappelijke regeling sterker stijgen dan voor andere gemeenschappelijke regelingen. Dit zorgt voor onduidelijkheid en is volgens ons niet wenselijk. Wij bepleiten de werkwijze te hanteren, die onder andere toegepast wordt bij het Gemeentefonds. Tegelijkertijd waarderen wij ook dat uw dagelijks bestuur naar aanleiding van vragen en opmerkingen van een aantal gemeenten (waaronder ook van Rhenen), open staat voor het gesprek over een eventuele wijziging in de indexatiewijze die passend is voor gemeenten en GGDrU. Graag worden wij geïnformeerd over de uitkomsten van deze verkenning en willen vooruitlopend daarop u nogmaals verzoeken vanaf 2027 en verder uit te gaan van een eenduidige indexatiemethode.	Rhenen	Ten aanzien van de loon- en prijsontwikkeling in de begroting(swijziging) volgt GGDrU de door het AB vastgestelde Kaderbrief. GGDrU staat (zoals ook gecommuniceerd via de bestuurlijke reactie op de zienswijzen op de kaderbrief 2026) open voor het gesprek over een eventuele wijziging van de uitgangspunten van de kaderbrief ten aanzien van de indexatiewijze die passend is voor gemeenten en GGDrU. Gezien de potentiële grote impact van een methodiekwijziging is een zorgvuldige verkenning van belang. GGDrU zal gemeenten meenemen in de uitkomsten van deze verkenning.

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Ondersteuning aan scholen bij onderwijs relationele en seksuele vorming Wat betreft de Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG), Relationele Seksuele Vorming (RSV) geeft u aan dat u in 2026 de ondersteuning van scholen bij relationele en seksuele vorming passend bij beschikbare middelen gaat vormgeven. Hoe dat exact gaat uitpakken kunnen we niet opmaken uit deze begroting. Wilt u ons laten weten hoe dat er concreet uit gaat zien? Kritisch zijn op de (kern-)taken In het verleden hebben wij u al eerder gevraagd kritisch te zijn op de kerntaken van de GGDrU en overlap met andere organisaties te voorkómen. Bijvoorbeeld lijkt er nu een overlap van de taken van de GGDrU met de taken van de Regionale Uitvoeringsdienst (RUD) te zijn. Wilt u ons berichten of er overlap is en, zo ja, hoe u die voortaan tegengaat? Extra aandacht voor de vaccinatiegraad De extra aandacht voor de vaccinatiegraad vinden wij terecht. Dat u hieraan meer middelen besteed vinden wij dan ook gerechtvaardigd. Minder financiële wendbaarheid door meerjarenafspraken Wij lezen dat voor de maatwerkdienstverlening 'meld- en adviespunt bezorgd', om te zorgen voor "meer stabiliteit van dienstverlening", door het AB een contractduur van vier jaar is afgesproken. Enerzijds begrijpelijk, maar anderzijds gaan contracten voor vier jaar voor maatwerk-afspraken ten koste van de financiële wendbaarheid van gemeenten.	Baarn	Financiering voor GGD-ondersteuning van scholen (zoals training en ouderbijeenkomsten) stopt per 2026 en grotendeels al per schooljaar '25-'26. Zowel landelijke regelingen als gemeentelijk maatwerk bieden geen ruimte meer voor deze inzet. GGDrU komt in 2025 met een voorstel op welke wijze gemeenten invulling kunnen geven aan deze gemeentelijke taak gericht op de relationele en seksuele vorming en dit onderwerp zo op de schoolagenda's te houden en scholen en ouders op passende wijze te ondersteunen. Een overlap van taken met andere organisaties herkent GGDrU niet. Het is zo dat GGDrU niet de enige organisatie is die een rol heeft in bijvoorbeeld de gezonde en veilige leefomgeving, maar elke partij doet dat vanuit haar eigen specifieke expertise. Als er in de toekomst sprake zou gaan worden van een situatie van overlap dan zal GGDrU het gesprek daarover met haar bestuur voeren. Als het gaat om de maatwerkdienstverlening is er inderdaad telkens een afweging tussen flexibiliteit en stabiliteit. GGDrU neemt het bestuur dit jaar ook mee in de uitkomsten van het onderzoek naar (versnipperd) maatwerk en zal oplossingsrichtingen voorleggen waaronder ook mogelijke collectivisering van het maatwerk.
Transformatie van het zorgstelsel De GGD regio Utrecht (GGDrU) speelt weliswaar een rol in de transformatie van het Nederlandse zorgstelsel, maar wij zouden graag meer visie zien op de veranderende rol van de GGDrU. Mentale gezondheid van jeugd, inspelen op de toenemende zorgbehoefte van een ouder wordende bevolking en een gezonde en veilige leefomgeving worden genoemd. Echter, wij denken dat de GGDrU méér kan betekenen in de transformatie van de zorg. Dan kunnen wij groeien naar een moderne GGD. De omvang van de inzet en gemaakte kosten voor preventie-activiteiten rechtvaardigen dat waar mogelijk de effectiviteit van deze preventie-activiteiten onderzocht wordt, eventueel samen met andere GGD's. De gemeenteraad van Baarn wordt graag geïnformeerd over de uitkomsten hiervan. Tot slot willen we u melden dat de gemeenteraad van Baarn op 16 april jl. een motie heeft aangenomen. De strekking van deze motie is bij alle gemeenschappelijke regelingen te pleiten voor een bevriezing van de groei van de uitgaven, een zgn. O-lijn, minimaal voor de begrotingen voor 2026 en 2027.	Baarn	Op dit moment werkt GGDrU aan een verkenning op de transformatie van de rol die GGDrU kan spelen op de thema's mentale gezondheid van de jeugd, dubbele vergrijzing en gezonde en veilige leefomgeving. De voortgang en de uitkomsten van de verkenning komen dit jaar meermaals bestuurlijk aan de orde. Daarin wordt zeker ook gekeken naar de effectiviteit van het werk. De dienstverlening die wij uitvoeren is wetenschappelijk onderbouwd en daarmee aantoonbaar effectief. In de transformatie zal de vraag van uw raad aan de orde komen en bekijken we hoe we dit aantoonbaar kunnen maken. GGDrU stelt haar begroting op in lijn met de bestuurlijk vastgestelde kaderbrief voor het betreffende jaar en eventuele overige bestuurlijke besluitvorming (zoals voorgaand jaar over bezuinigingen en transformatie).

GGD regio Utrecht

(ontwerp)begroting 2026

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur

GGD regio Utrecht

Gemeente	Zienswijze?
Amersfoort	x
Baarn	x
Bunnik	x
Bunschoten	x
De Bilt	x
De Ronde Venen	x
Eemnes	x
Houten	x
IJsselstein	x
Leusden	x
Lopik	x
Montfoort	x
Nieuwegein	X
Oudewater	X
Renswoude	X
Rhenen	X
Soest	X
Stichtse Vecht	X
Utrecht	X
Utrechtse Heuvelrug	X
Veenendaal	X
Vijfheerenlanden	X
Wijk bij Duurstede	x
Woerden	x
Woudenberg	x
Zeist	x

Aan de gemeenteraden in de regio Utrecht

Kenmerk : UIT-2025/11830/MS / rvdh
Datum : 14 juli 2025
Onderwerp : Begroting 2026 aan raadsleden

Geachte raadsleden,

Namens het Algemeen Bestuur van GGD regio Utrecht (GGDrU) dank ik u voor uw zienswijze op de (ontwerp)begroting 2026 van GGDrU. Het Algemeen Bestuur besprak uw zienswijzen bij de vaststelling van de begroting 2026 in de vergadering van 9 juli jl.

Kaderbrief 2026 & (ontwerp)begroting 2026
De begroting 2026 is opgesteld op basis van de uitgangspunten uit de kaderbrief 2026. De kaderbrief 2026 is op 11 december 2025 voor zienswijze verstuurd aan uw raad. De reactie en verwerking van uw zienswijze op de kaderbrief is toegelicht in de begeleidende brief bij de (ontwerp)begroting 2026. Deze brief is op 9 april jl. aan u verstuurd. Conform de procedure van de gemeenschappelijke regeling hebben wij uw raad op dat moment ook uitgenodigd zienswijze te geven op de (ontwerp)begroting 2026.

Zienswijzen
Wij ontvingen voor het AB van 9 juli 2025 van alle raden een (concept) zienwijze op de ontwerpbegroting. In uw zienswijzen vraagt u blijvend aandacht voor de financiële situatie van gemeenten. Het bestuur dankt de raden voor de waardering en gegeven zienswijzen en is blij met de ingezette koers voor de financiën van 2026 en verder. Bijgevoegd treft u een samenvattend overzicht van de ontvangen zienswijzen en bestuurlijke reactie.

Ten slotte
Publieke gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Het gaat over het beschermen tegen gezondheidsrisico's waar inwoners zelf geen invloed op hebben zoals milieuvervuiling, hittestress, klimaatverandering, infectieziekten en gevaarlijke stoffen. En over het bevorderen van gezondheid door aandacht voor gezond gedrag en preventie. GGDrU heeft het bevorderen en beschermen van de gezondheid verdeeld over de pijlers kansrijk opgroeien, een gezonde en veilige leefomgeving en langer en gezond zelfstandig. Dit leest u ook zo terug in de begroting 2026.

Met vriendelijke groet,

Namens het dagelijks bestuur van GGD regio Utrecht,

[redacted]

Dr. Marc Sprenger
Directeur Publieke Gezondheid

[redacted]