GGD Hollands Noorden

Samen werken aan gezond leven

Versie 11 april 2024



Inhoud

Voorwoord 3

GGD in één oogopslag 4

1 Beleidsbegroting 6

1.1 Taken 7

1.2 Middelen 8

2 Focuslijnen 11

2.1 Focuslijn Gezond opgroeien 12

2.2 Focuslijn Gezond ouder worden 16

2.3 Focuslijn Meedoen naar vermogen 17

2.4 Focuslijn Gezonde leefomgeving 19

2.5 GGD brede aandachtspunten 21

3 BBV-paragrafen 22

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 23

3.2 Financiering 27

3.3 Overzicht overhead 30

3.4 Bedrijfsvoering 31

3.5 Beleidsindicatoren 32

3.6 Onderhoud kapitaalgoederen 32

3.7 Verbonden partijen 33

4 Financiële begroting 34

4.1 Begrotingsuitgangspunten 35

4.2 Overzicht baten en lasten 36

4.3 Meerjarenraming 2026-2028 40

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken 41

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang 44

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis 45

4.7 Overzicht bedragen aanvullende diensten 46

4.8 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ 47

Bijlagen 48

Bijlage 1 Overzicht baten & lasten per categorie 49

Bijlage 2 Overzicht baten & lasten per taakveld 50

Bijlage 4 Overzicht taken en diensten 52

Bijlage 5 Focuslijnen 55

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de begroting 2025 van GGD Hollands Noorden (GGD HN). Deze begroting is gebaseerd op de Kadernota 2025 en besluitvorming daarover in het algemeen bestuur van 13 maart 2024. GGD HN zet haar huidige beleid voort. Voor het jaar 2025 verwacht GGD HN geen extra (structurele) financiering van de gemeenten nodig te hebben. Het financiële meerjarenperspectief is in deze begroting uitgewerkt, op basis van bestaand beleid. De omvang van de algemene reserve en de weerstandscapaciteit staan onder druk als gevolg van het ongedekte Cao-gat, dat is ontstaan in 2023.

Met het oog op de komende veranderingen in de uitkering uit het gemeentefonds is GGD HN zich ervan bewust dat kritisch gekeken moet worden naar de GR-taken en aanvullende diensten. Hiertoe is in het algemeen bestuur van 13 maart 2024 afgesproken dat het bestuur en directie met elkaar in gesprek gaan over de financiële vooruitzichten voor 2026 en verder in de context van het ravijnjaar.

In de begroting 2025 worden, net als in voorgaande jaren, de beoogde resultaten, kritische prestatie-indicatoren (KPI's) en effecten per focuslijn beschreven op basis van de accenten die de gemeenteraden aan GGD HN meegeven.

Met vriendelijke groet,

het dagelijks bestuur,



Pieter Kos
Voorzitter



Edward John Paulina
Directeur

GGD in één oogopslag

GGD HN is dé partner op het gebied van gezond leven. De hoofdtaak van GGD HN is het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord (van -9 maanden tot 100+). Het takenpakket van GGD HN is divers. De meeste GGD-taken zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid.

GGD HN werkt vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. Positieve Gezondheid is het vermogen om je aan te passen en zelf te beslissen hoe om te gaan met sociale, fysieke, mentale en emotionele uitdagingen van het leven. Belangrijke randvoorwaarden van deze visie zijn een brede kijk op gezondheid, uitgaan van de gezondheidsbeleving van het individu en denken in mogelijkheden in plaats van beperkingen.

GGD Hollands Noorden	
Gemeenten	16
Inwoners (op 1/1/2023)	677.364
Bezetting (op 31/12/2023)	
GGD	499
Corona	51

Missie

GGD HN bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en veiligheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord:

- wij bewaken door gezondheidsrisico's en -onveiligheid te signaleren en de inzichten hierover actief te verspreiden;
- wij beschermen tegen bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting;
- wij bevorderen individueel en collectief gezond gedrag en preventief beleid van gemeenten en andere spelers in de gezondheidszorg.

Met de focuslijnen werkt GGD HN aan de ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid voor zestien gemeenten en het versterken van de publieke gezondheidszorg in samenwerking met netwerk- en ketenpartners in Noord-Holland-Noord. Vier thema's uit de landelijke nota Gezondheidsbeleid zijn vertaald in overeenkomstige focuslijnen:

- Gezond opgroeien
- Meedoen naar vermogen
- Gezonde leefomgeving
- Gezond ouder worden

De begroting 2025 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead:

Overzicht - GR taken en aanvullende diensten (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	31.851	14.131	45.982	34.496	11.486
Aanvullende diensten	-	9.987	9.987	7.225	2.762
Overhead	-	129	129	14.197	-14.068
	31.851	24.247	56.098	55.917	180

In onderstaande tabel is per gemeente de begrote bijdrage voor GR-taken en de begrote bijdrage voor aanvullende diensten weergegeven voor begrotingsjaar 2025.

Gemeente (bedragen x € 1.000)	Bijdrage GR-taken	Bijdrage aanvullende diensten
Alkmaar	7.538	2.063
Bergen	1.581	1105
Castricum	2.180	110
Den Helder	3.763	780
Dijk en Waard	5.776	517
Drechterland	1.315	52
Enkhuizen	1.260	84
Heiloo	1.438	90
Hollands Kroon	3.153	317
Hoorn	5.287	936
Koggenland	1.491	54
Medemblik	2.958	251
Opmeer	786	49
Schagen	2.909	282
Stede Broec	1.543	53
Texel	819	52
	43.796	5.796

1 Beleidsbegroting

1.1 Taken
1.2 Middelen



1.1 Taken

GGD HN is dé partner op het gebied van gezond leven. De hoofdtaak van GGD HN is het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord (van -9 maanden tot 100+). Het takenpakket van GGD HN is divers. De meeste GGD-taken zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid. In onderstaande afbeelding staan de verschillende wettelijke kaders. In bijlage 4 staat het overzicht van de GR-taken en de aanvullende diensten die GGD HN uitvoert. De GR-taken van GGD HN omvatten:

- wettelijke GGD-taken die verplicht aan een GGD zijn opgedragen en worden benoemd in de gemeenschappelijke regeling;
- wettelijke gemeentelijke taken die aan een GGD kunnen worden opgedragen. Hiertoe neemt het algemeen bestuur van GGD HN een apart besluit.

De Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord[1] bevat cijfers op gemeente-/wijkniveau over al deze taken. Ook op de website GGDHN.incijfers.nl[2] zijn cijfers en publicaties te vinden over de taken en diensten van GGD HN.

In 2023 is het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA) ondertekend door het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland, de VNG en GGD GHOR Nederland. Het GALA is een meer concrete vertaalslag van de preventieve onderdelen uit het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Het IZA is ondertekend door partijen uit het (medisch) zorgdomein. Uitgangspunten in beide akkoorden zijn de 'health in all policies'-gedachte en de verschuiving van ziekte en zorg naar gezondheid en preventie. Dwarsdoorsnijdend thema in het GALA is het terugdringen van gezondheidsachterstanden.

Taken

Vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg)

- Algemene bevorderingstaken (artikel 2), onder andere de afstemming van de publieke gezondheidszorg met de curatieve gezondheidszorg, epidemiologie, gezondheidsbevordering en medische milieukunde;
- Jeugdgezondheidszorg tot 18 jaar (artikel 5);
- Ouderengezondheidszorg vanaf 65 jaar (artikel 5a);
- Infectieziekte bestrijding (artikel 6).

Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ);
- Veilig Thuis.

Vanuit andere wettelijke kaders

- Toezicht op de kinderopvang (Wko);
- Lijkschouw, forensische geneeskunde (Wet op de lijkbezorging);
- Ondersteuning bij rampen en crises (Wvr).

[1] https://gezondnhn.nl/dashboard/dashboard
[2] https://ggdhn.incijfers.nl/dashboard/dashboard

1.2 Middelen

Baten en lasten 2025

De in de begroting 2025 opgenomen totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten (bedragen x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	55.969	41.666	14.303
Overhead	129	14.197	-14.068
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	56.098	55.863	235
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves		55	-55
Mutatie reserves	-	55	-55
Resultaat	56.098	56.918	180

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De begroting 2025 sluit met een positief saldo van € 180.000.

Begroting naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead

De begroting 2025 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead:

Overzicht GR-taken, aanvullende diensten en overhead (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	31.851	14.131	45.982	34.496	11.486
Aanvullende diensten	-	9.987	9.987	7.225	2.762
Overhead	-	129	129	14.197	-14.068
	31.851	24.247	56.098	55.918	180

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Deelnemersbijdrage gemeenten

De deelnemersbijdragen zijn geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 3,9%.

Algemene reserve

Het geprognosticeerde verloop van de algemene reserve, onder voorbehoud van het nog te bestemmen resultaat uit 2023, is als volgt[3]:

Verloop algemene reserve (x € 1.000)	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Stand 1-1	**1.082**	**-2.609**	**1.589**	**567**	**747**	**927**	**1.107**
Toevoeging		3.834	180	180	180	180	180
Onttrekking		-397					
Resultaatbestemming	-3.691						
Stand 31-12	**-2.609**	**828**	**1.769**	**747**	**927**	**1.107**	**1.287**
Nog te bestemmen resultaat		761	-1.202				
Stand 31-12 na resultaatbestemming	-2.609	1.589	567	747	927	1.107	1.287

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Jaarrekening 2023

Het jaar 2023 is afgesloten met een positief jaarrekeningresultaat van € 761.000. Besluitvorming over de resultaatbestemming 2023 vindt separaat plaats in het algemeen bestuur van 10 juli 2024. De algemene reserve voor resultaatbestemming 2023 bedraagt € 828.000.

Begroting 2024

De algemene reserve wordt overeenkomstig het besluit bij de Kadernota 2024 met € 180.000 opgebouwd. In 2024 is er ook nog sprake van een ongedekt Cao-gat van € 1.202.000, dat is ontstaan in 2023. Het dagelijks bestuur heeft ervoor gekozen om de gevolgen hiervan aan de achterkant bij besluitvorming op de jaarrekening 2024 te dragen. Afhankelijk van de besluitvorming over de resultaatbestemming 2023 kan dit resulteren in een negatieve algemene reserve. Bij een negatieve algemene reserve is het, conform het Gemeenschappelijk Financieel Toezichtkader gemeenschappelijke regelingen, aan de deelnemers om het tekort direct aan te vullen, zodat er geen negatieve algemene reserve ontstaat.

Begroting 2025

De stand van de algemene reserve wordt ultimo 2025 geprognosticeerd op € 747.000. In deze prognose is de 'opbouw uit resultaatbestemming' inbegrepen.

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2025 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2025
Algemene reserve na resultaatsbestemming in procenten van de totale lasten	● ≥1,5% ● >0,5% en <1,5% ● ≤0,5%	1,3%

[3] Rekening houdend met de jaarrekeningen over 2022-2023, de resultaatbestemming over 2023, de prognose 2024 en de uitgangspunten in de Kadernota 2025

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2025
Algemene reserve na resultaatsbestemming is groter dan de risico's	● ≥1 ● >0,5 en <1 ● ≤0,5	0,5

Risico's	Streefwaarde	Begroting 2025
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

Bij GGD HN wordt de beschikbare weerstandscapaciteit gevormd door de algemene reserve. Bij een minimum van 1,0 is de algemene reserve toereikend om de risico's op te vangen.

Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 2.175.00 wordt het financiële risico voor 2025 ingeschat op € 1.631.000. De algemene reserve is ultimo 2025 begroot op € 747.000 en daarmee ontoereikend om alle begrotingsrisico's in 2025 op te vangen.

2 Focuslijnen

2.1 Gezond opgroeien

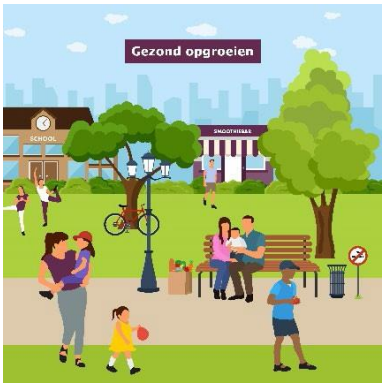
2.2 Gezond ouder worden

2.3 Meedoen naar vermogen

2.4 Gezonde leefomgeving



2.1 Focuslijn Gezond opgroeien



Alle kinderen verdienen gelijke kansen. De JGZ monitort daarom alle kinderen in iedere ontwikkelfase. En neemt daarin de context van de sociale en fysieke leefomgeving van kinderen en hun ouders mee. Er wordt vroegtijdig en flexibel ingespeeld op kinderen in kwetsbare situaties. Daarbij zorgt de JGZ voor verbinding tussen professional en kind en ouder(s), tussen professionals onderling, en ook tussen gemeenten en onze netwerkpartners. Zo werken we samen aan het verkleinen van gezondheids-verschillen. Dat geeft alle kinderen in Noord-Holland-Noord gelijkwaardige kansen om gezond en veilig op te groeien.

Aandachtspunt: Effecten van armoede op de gezondheid en veiligheid van de jeugd verminderen

Waarom doen we dit?

Uit onderzoek van GGD HN in 2023 blijkt dat 72% van de eenoudergezinnen moeilijker rond kan komen, van de meeroudergezinnen is dat 62%. Voor alle ondervraagden geldt dat door de stijgende prijzen 39% minder vertrouwen in zijn/haar toekomst heeft, 31% meer stress ervaart en 26% meer somberheid. Van de ondervraagden ontvangt 3% hulp of ondersteuning rondom zijn/haar financiële situatie. Niet iedereen weet de weg naar hulpverlening te vinden: 3% geeft aan hier wel behoefte aan te hebben maar deze (nog) niet te ontvangen. Mensen vragen niet altijd zelf en op tijd om hulp door het taboe dat op armoede ligt.
Armoede manifesteert zich dus niet alleen in het beschikken over weinig middelen, maar ook in sociale uitsluiting, onzekerheid over de toekomst en verminderd mentaal welbevinden. Dat geldt zowel voor volwassenen als voor kinderen. In gezinnen met lagere inkomens is vaker onvoldoende geld voor een jaarlijkse vakantie, voor uitjes, voor de contributie voor een (sport)vereniging of om verjaardagen te vieren. De stress en mentale problemen die ouder(s) van minderjarige kinderen ervaren kunnen bovendien invloed hebben op hun rol van opvoeder. Ook maken kinderen die opgroeien in armoede zich vaak zorgen over hun ouders en hebben ze last van de spanningen in huis.

Hoe doen we dit?

De JGZ vermindert de effecten van armoede op de gezondheid en veiligheid van de jeugd door:

1. Problematische armoede in gezinnen vaker en vroegtijdiger te signaleren;
2. Samen met gemeenten de relevante gemeentelijke en andere lokale voorzieningen in kaart te brengen, ouder(s) en jeugdigen hierover te informeren en naar te verwijzen;
3. De rol van de JGZ als kennispartner en (beleids)adviseur van gemeenten verder uit te bouwen.

Dit maakt de JGZ mogelijk door:

- Het (verder) implementeren van de erkende gespreksmethodiek GIZ (Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften).

Deze methodiek versterkt de gespreksvaardigheden van JGZ professionals en biedt een kapstok om in gezamenlijkheid (ouder(s), jeugdige en professional) te komen tot passende zorg op maat;
- De deskundigheid van JGZ professionals over het thema armoede en kinderen te vergroten middels workshops of themabijeenkomsten;
- Het starten van het gesprek met gemeenten met als doel:
  - het informeren, uitwisselen en adviseren inzake gesignaleerde trends en ontwikkelingen,
  - het gezamenlijk in kaart brengen van (overlap en leemten in) relevante lokale voorzieningen;
- Daarbij in te zetten op twee sporen, namelijk enerzijds op het bestrijden van armoede (bijvoorbeeld door hulp bij administratie, budgetadvies, hulp bij schulden en financiële tegemoetkomingen) en anderzijds op het verminderen van de effecten van armoede op de gezondheid en veiligheid van kinderen (bijvoorbeeld door de veerkracht en het sociale netwerk van kinderen te versterken, of ouders extra te ondersteunen in hun rol van opvoeder);
- Daarbij integraal en domein overstijgend samen te werken, bijvoorbeeld tussen de domeinen Jeugdbeleid en Werk en Inkomen.

Aandachtspunt: Implementatie veranderingen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en verhogen vaccinatiegraad

Waarom doen we dit?

In 2025 vinden veel veranderingen plaats in het RVP
- Eind 2024 of begin 2025 wordt een vaccinatie tegen het RS-virus toegevoegd aan het RVP (in de loop van 2024 wordt hier een landelijk advies over uitgebracht);
- De Gezondheidsraad heeft advies gegeven over vier wijzigingen in het vaccinatieschema die per januari 2025 ingaan. Dit advies is overgenomen door het ministerie van VWS. Dit betekent grote verschuivingen in leeftijden waarop bepaalde vaccinaties gegeven worden;
- Per 1 januari 2025 wordt waarschijnlijk ook het toedieningsbeleid van Vitamine K veranderd. Het is nu nog oraal maar verandert in toediening met injectie. Dit is geen onderdeel van het RVP omdat Vitamine K niet beschermt tegen infectieziekten. Maar vanwege de toedieningswijze wordt dit wel binnen het RVP-beleid opgepakt;
- Daarnaast houdt de JGZ continu rekening met de kans op toenemende migratie. Het aanbieden van vaccinaties aan nieuwkomers in Nederland heeft altijd de hoogste prioriteit. De fluctuaties in aantallen vraagt echter veel van de flexibiliteit en de grote in- en uitstroom op de locaties in Noord-Holland-Noord maakt het soms lastig om de gezinnen te bereiken.

De JGZ maakt zich zorgen over de afnemende vaccinatiebereidheid
Uit de landelijke Rijksvaccinatiegraadcijfers 2022 van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM, juni 2023) bleek dat de vaccinatiegraad van alle vaccinaties binnen het RVP in 2022 lager was dan een jaar eerder. Zowel landelijk als in Noord-Holland-Noord. Vaccineren is een van de meest effectieve preventiestrategieën om infectieziekten terug te dringen. Daarom blijft de JGZ zich extra inzetten op het behoud en stijging van de vaccinatiegraad.

Hoe doen we dit?

De JGZ bereidt zich voor op bovengenoemde veranderingen en zal inzetten op onder andere flexibele inzet van (extra) personeel, vereiste scholingen, (extra) locaties voor groepsvaccinaties, facilitaire aanpassingen zoals voldoende vaccinkoelkasten en borging van de 'cold chain' (gekoeld bewaren van vaccins, ook tijdens vervoer). Daarnaast continueert en versterkt de JGZ haar activiteiten om de vaccinatiegraad te verhogen, zoals opgenomen in het actieplan van het project verhogen vaccinatiegraad. Daarbij is aandacht voor verschillende factoren, zoals logistieke en facilitaire zaken, communicatie en samenwerking, maar ook bijvoorbeeld voor zaken als prikangst of vaccinatietwijfels.

Ook wordt input aan ouders en jeugdigen gevraagd om kennis over vaccinatiebereidheid te vergroten en toe te passen.

Wat levert het op?

Bovenstaande activiteiten leveren de volgende (maatschappelijke) effecten op:

- de impact van de gevolgen van armoede op de jeugd wordt minder;
- minder kans op ziekte, complicaties en sterfte onder inwoners van Noord-Holland-Noord ten gevolge van infectieziekten;
- veerkrachtige (aanstaande) ouder(s) en jeugdigen;
- krachten, ontwikkel- en zorgbehoeften van kinderen en jongeren worden snel en adequaat in kaart gebracht waardoor GGD HN tijdig tot passende ondersteuning komt en de eigen kracht wordt versterkt;
- kansarme kinderen krijgen een beter toekomstperspectief, zowel op het gebied van gezondheid als op het vlak van onderwijs, werkgelegenheid en sociale ontwikkeling;
- een hogere kwaliteit van leven en een toename van het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor alle inwoners;
- een toename in levensverwachting voor inwoners met een lage sociaal economische status (SES);
- gemeenten en netwerkpartners ervaren GGD HN als een stevige, betrouwbare en deskundige samenwerkingspartner.

Aandachtspunt: Versterken en profileren van het GGD HN aanbod voor nieuwkomers

Waarom doen we dit?

Er is sprake van een continue toename van inwoners die nieuw in Nederland komen wonen door (dreiging) van (burger)oorlogen, toenemende arbeidsmigratie en klimaatverandering. Bij deze groep hebben traumatische ervaringen, cultuurverschillen, bestaansonzekerheid en een taalbarrière een grote invloed op de (ervaren) gezondheid en is er sprake van een verhoogde kans op gezondheids-achterstanden. Dit is echter nog onvoldoende in kaart gebracht in NHN. Dat geldt ook voor de samenstelling en achtergrond van de groep nieuwkomers, zoals de landen van herkomst, de reden voor de komst van Nederland en hun juridische status.
Bovendien zijn nieuwkomers (vaak) onbekend met het onderwijs- en zorgsysteem in Nederland, en dus ook met het aanbod van GGD HN. Ook netwerkpartners zijn (vaak) onvoldoende op de hoogte van het GGD HN aanbod.

Zolang nieuwkomers nog asielzoeker zijn (vluchteling zonder verblijfsvergunning) wonen ze in (nood)opvanglocaties van het COA of in gemeentelijke (nood)opvanglocaties. Statushouders (vluchtelingen met verblijfsvergunning) en (arbeids)migranten beschikken doorgaans over zelfstandige woonruimte. Oekraïense vluchtelingen vallen (vooralsnog) onder de Richtlijn Tijdelijke Bescherming en hoeven geen asielverzoek in te dienen. Zij wonen in de (nood)opvanglocaties van het COA of gemeente, bij gastgezinnen of wonen zelfstandig. Deze verspreidheid maakt het moeilijk om alle nieuwkomers in Nederland te bereiken. De onvoorspelbaarheid van de geografische ligging van de (nood)opvanglocaties en het toenemend aantal doet bovendien een groot beroep op de flexibiliteit van GGD HN.

Hoe doen we dit?

- GGD HN onderzoekt de veiligheid en gezondheid van kwetsbare doelgroepen in de regio, en brengt deze in kaart, met in 2025 nadruk op nieuwkomers.

- GGD HN zet sleutelpersonen[4] in om een beter begrip te krijgen van wat nieuwkomers nodig hebben en welk gezondheidsbeleid en interventies daar op aansluiten.
- GGD HN zet in op het verbeteren van de communicatie. Deze bestaat uit een kernboodschap die uiting geeft aan de beoogde doelen voor publieke gezondheid bij nieuwkomers, en (meertalig) publiciteitsmateriaal waarin ons aanbod helder wordt benoemd en in beeld gebracht.

Wat levert het op?

- Het aanbod van GGD HN sluit beter aan op de (zorg)behoefte en leefwereld van nieuwkomers.
- Inzicht in de gezondheidsrisico's en -problemen die spelen bij nieuwkomers in de regio NHN
- Er wordt effectiever ingezet op het terugdringen van gezondheidsachterstanden bij nieuwkomers
- Netwerkpartners en inwoners (inclusief nieuwkomers) zijn beter op de hoogte van het aanbod van GGD HN voor nieuwkomers waardoor nieuwkomers een grotere kans hebben om hier gebruik van te maken.
- Het verwachtingspatroon van netwerkpartners en nieuwkomers richting GGD HN sluit aan op wat GGD HN kan bieden, in relatie tot de uitdagingen die samenhangen met een toename van het aantal nieuwkomers en de verspreidheid en onvoorspelbaarheid van de geografische ligging van de (nood)opvanglocaties.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Eind 2025 heeft de JGZ met alle gemeenten een gesprek gevoerd over kinderen die opgroeien in armoede, waardoor de JGZ relevante lokale voorzieningen (beter) in kaart heeft en ouder(s) en jeugdigen hierover kan informeren en naar kan verwijzen.
2. Gedurende 2025 volgen alle JGZ-professionals de (landelijk) vereiste RVP-scholingen. Dit draagt bij aan het beschikken over voldoende deskundigheid om ouder(s) en jeugdigen op juiste wijze over de veranderingen te informeren. Tevens wordt hierdoor een eventuele afname in vaccinatiebereidheid niet of in mindere mate veroorzaakt wordt door gebrek aan kennis of informatie.
3. In 2025 wordt uitvoering gegeven aan een communicatieplan waardoor voor gemeenten, netwerkpartners en inwoners (inclusief nieuwkomers) duidelijk is wat het GGD HN aanbod voor nieuwkomers inhoudt en hoe er gebruik van kan worden gemaakt.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten, sociale wijkteams en samenwerkingsverbanden onderwijs;
- Partijen in de jeugdzorg (maatschappelijk werk, jeugd-GGZ, jeugd-/jongerenwerk, jeugdzorg, Veilig Thuis);
- Eerstelijns gezondheidszorg/ (para)medische professionals (ZONH/ROS, huisartsenkoepels, logopedie, fysiotherapie, etc.);
- Tweedelijns gezondheidszorg (medisch specialisten);
- Specifiekere partners rond de volgende levensfases:
  - zwangerschap en de geboorte (verloskundigen, gynaecologen, kraamzorg);
  - de voorschoolse periode (kinderdagverblijven, peuterspeelzalen);
  - de basisschoolperiode (primair onderwijs, ambtenaren leerplicht);
  - de middelbare schoolperiode (voortgezet onderwijs, ambtenaren leerplicht);
- Academische Werkplaats Amsterdam UMC.

[4] Sleutelpersonen zijn mensen die zelf gemigreerd of gevlucht zijn en in Nederland als nieuwkomer hun weg hebben gevonden. Vaak hebben ze in het land van herkomst als zorgprofessional gewerkt.

2.2 Focuslijn Gezond ouder worden



De Focuslijn Gezond ouder worden richt zich op de gezondheid van volwassen en ouder wordende inwoners, van 18 tot 100+. De inzet van GGD HN is erop gericht dat zij:

- een gezonde leefstijl en een gezond gewicht hebben;
- ondersteund worden bij het ontwikkelen van veerkracht en eigen regie te voeren bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- in goede psychosociale gezondheid/welbevinden verkeren;
- wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.

Dit alles door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.

Aandachtspunt:

1. Ondersteuning van gemeenten bij toekomstbestendig maken van ouderenbeleid.
2. Stimuleren van ouderen tot een actieve leefstijl.
3. Inzetten op preventie van ziekten.
4. Bevorderen van mentale gezondheid en eigen regie.

Waarom doen we dit?

Het is belangrijk dat onze inwoners gedurende hun hele leven oog hebben voor hun gezondheid en maatschappelijk actief zijn om zo een gezonde, zinvolle ouderdom te bevorderen. GGD HN gaat uit van de kracht van de inwoners van Noord-Holland Noord, ook als zij niet (meer) volledig op eigen benen kunnen staan.

Hoe doen we dit?

We bieden lichte ondersteuning als de omgeving die niet kan bieden. Of intensievere zorg waar echt noodzakelijk. Door gezond ouder worden te definiëren tussen de 18 en 100+ jaar, wordt de focus verlegd van reactieve gezondheidszorg naar een meer proactieve en levenslange benadering van welzijn. De inzet van GGD HN erop is gericht dat inwoners:

- Geïnformeerd/bewust zijn over en kiezen voor een gezonde leefstijl;
- Geïnformeerd en ondersteund worden over en bij het ontwikkelen van veerkracht en het voeren van eigen regie bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- Wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.

Gezond ouder worden vraagt om samenhang en een integrale afstemming van beleidsmaatregelen over verschillende domeinen heen. Naast samenwerken met de gemeenten als opdrachtgever en verschillende netwerkpartners is het belangrijk om met inwoners in de wijk inzichtelijk te maken welke gezondheidsvraagstukken belangrijk zijn in de leeftijdsgebonden fasen van hun leven. En hierop informatie, aanbod en ondersteuning op aan te passen.

Wat levert het op?
Op basis van epidemiologische data zijn gezondheidsverschillen in Noord-Holland-Noord in kaart gebracht en is een prioritering aangebracht om impactvolle preventie met netwerkpartners vorm te geven. Het bewustzijn van inwoners over een leven lang gezond wordt vergroot.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?
- Inwoners van Noord-Holland Noord;
- Gemeenten en sociale wijkteams;
- Politie;
- Brijder;
- GGZ;
- Woningbouwcorporaties;
- Wijkvoorzieningen;
- Zorg- en welzijnsinstellingen;
- Maatschappelijke opvangvoorzieningen;
- Sportorganisaties;
- Onderwijs;
- Werkgevers-, werknemersorganisaties en UWV;
- Huisartsen, ziekenhuizen en overige partners in medisch domein.

2.3 Focuslijn Meedoen naar vermogen



De focuslijn Meedoen naar vermogen heeft als doel dat inwoners van Noord-Holland-Noord de juiste hulp en/of zorg ontvangen. Om zo gezond en zelfstandig mogelijk te kunnen deelnemen aan de samenleving en dat gezondheidsachterstanden worden teruggedrongen.

Ook geeft GGD HN uitvoering aan taken uit de Wmo en ondersteunt inwoners in kwetsbare situaties door hen te motiveren hulp te aanvaarden en hen toe te leiden naar passende zorg of ondersteuning (Vangnet & Advies). Daarnaast kunnen inwoners en professionals die te maken hebben met huiselijk geweld en kindermishandeling terecht bij GGD HN voor advies of voor het doen van een melding bij Veilig Thuis.
Inwoners in een kwetsbare situatie ervaren zorgen en drempels die de kans op een veilig en gezond

leven waarin zij kunnen meedoen, kleiner maakt. Om de gezondheidsachterstanden die zij hierdoor ervaren terug te dringen moet je weten wie deze mensen zijn, waar zij tegenaanlopen en wat hen zou kunnen helpen. Het terugdringen van gezondheidsachterstanden raakt alle activiteiten van GGD HN en vanuit de focuslijn Meedoen naar Vermogen zal onverminderd aandacht zijn voor die mensen die extra steun nodig hebben. Zoals bijvoorbeeld mensen die slachtoffer (dreigen) te worden van huiselijk geweld en/of kindermishandeling, en doelgroep(en) van de OGGZ.

Aandachtspunt:

1. Versterken van samenwerking met netwerkpartners door solide samenwerkingsafspraken voor een afgestemde aanpak op kwetsbare inwoners.
2. Solide structurele financiele basis voor de Vangnet & Adviestaken
3. Advisering aan gemeenten over beleid, interventies, vroegsignalering gebaseerd op signalen uit het veld.
4. Versterken en vergroten van het bereik van voorlichting aan inwoners in kwetsbare situaties en de professionals.

Waarom doen we dit?

Het is belangrijk dat inwoners in een kwetsbare situatie hulp of zorg ontvangen zodat zij zo gezond, veilig en zelfstandig kunnen deelnemen aan de samenleving. In opdracht van de gemeenten voert GGD HN de wettelijke taak voor het meld- en adviespunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling, en voor Vangnet & Advies uit.

Hoe doen we dit?

GGD HN geeft deskundig advies aan professionals en inwoners of hun naasten. GGD HN neemt meldingen in behandeling en zet deze na onderzoek door naar de passende netwerkpartner. GGD HN stemt goed af met de wijkteams, en betrekt de partijen die nodig zijn om de kwetsbare inwoner te helpen.

Wat levert het op?

Door de (wettelijke) taken van GGD HN zijn kwetsbare inwoners tijdig in beeld, en met de expertise van de teams worden de relevante ketenpartners betrokken. Daardoor krijgt de inwoner toegang tot hulp en ondersteuning om veilig en gezond te kunnen leven en te participeren in onze samenleving.

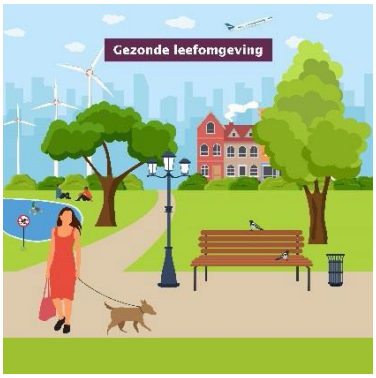
Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Bij 80% van de meldingen bij Veilig Thuis is binnen 5 dagen de veiligheidsbeoordeling uitgevoerd, zijn de doorlooptijden van vervolgdiensten verkort.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten en sociale wijkteams;
- Politie, Brijder, GGZ;
- Woningbouwcorporaties;
- Wijkvoorzieningen;
- Zorg- en welzijnsinstellingen;
- Maatschappelijke opvangvoorzieningen;
- Sportorganisaties;
- Onderwijs;
- Werkgevers-, werknemersorganisaties en UWV;
- Huisartsen, ziekenhuizen en overige partners in medisch domein.

2.4 Focuslijn Gezonde leefomgeving



Een gezonde leefomgeving nodigt uit tot gezond gedrag en kent zo min mogelijk risico's voor de gezondheid. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen en kansen voor de toekomst, zoals: klimaatverandering, vergrijzing, individualisering, slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. Binnen deze focuslijn is ook aandacht voor de preventie en bestrijding van infectieziekten.

Conform GGD HN-brede doelstellingen is in 2025 binnen deze focuslijn aandacht voor:

- Een proactieve bijdrage van GGD HN in de advisering aan gemeenten in het kader van de omgevingswet en gezonde leefomgeving. We verwachten dat de kennisontwikkeling binnen gemeenten op dit onderwerp toeneemt, waardoor GGD HN zich steeds meer kan richten op advisering 'aan de voorkant': algemene advisering over een gezonde leefomgeving en advisering voor de ontwikkeling van Omgevingsvisies, -programma's en -plannen.
- De versterking van de positionering van GGD HN als regionale kennis- en adviespartner geldt ook voor de organisatieonderdelen binnen de focuslijn Gezonde leefomgeving, zoals de algemene infectieziektebestrijding, het centrum seksuele gezondheid en medische milieukunde.
- Informatiegestuurd werken: de koppeling tussen data, advies, beleid en strategie moet worden versterkt. Mede door het programma Versterking Infectieziektepreventie en Pandemische Paraatheid (VIP) zien we een impuls in het gebruik van data ter versterking van de Infectieziektebestrijding en - preventie.
- Domein overstijgende samenwerking (met onder andere ketenpartners sociaal domein, onderwijs, regionale zorgnetwerk ABR, GGD'en en Veiligheidsregio). Aansluiting bij en implementatie van landelijke ontwikkelingen (onder andere versterking van de publieke gezondheid en de digitale ontwikkelingen die landelijk in samenwerking met de GGD'en worden opgepakt).
- Verder verwacht GGD HN ontwikkelingen en verplichtingen op het gebied van duurzaamheid. Het thema duurzaamheid is in eerste instantie logischerwijs opgepakt binnen deze focuslijn, maar zal breder uitgewerkt worden. Wel heeft de focuslijn Gezonde Leefomgeving de expertise in huis om breed te adviseren over thema's als planetary health en duurzaamheid binnen de gezondheids-zorg.
- Krapte op de arbeidsmarkt bepaalt al langere tijd de mogelijkheden van het kunnen uitvoeren van de zeven kerntaken van de IZB. GGD HN verwacht ook in 2025 hier afwegingen in te moeten maken.
- De landelijke ambitie om een vaccinatievoorziening voor volwassenen te realiseren zal naar verwachting in 2025 een financiële impuls krijgen. De minister wil dit bij de GGD'en beleggen. Binnen GGD HN zijn hiervoor in 2023 al de eerste ideeën ontwikkeld. Verdere ontwikkeling is destijds echter on hold gezet vanwege het uitblijven van financiering. De draad kan in 2025 weer opgepakt worden in een samenwerking tussen alle afdelingen binnen GGD HN.

Aandachtspunt: Pandemische paraatheid

Waarom doen we dit?

In het kader van de Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP) komen ook in 2025 structurele middelen beschikbaar. Deze middelen zijn nodig om de ingezette versterking voort te zetten. GGD HN werkt, niet alleen binnen de afdeling IZB, maar binnen de hele organisatie verder aan de pandemische paraatheid. Om als GGD HN goed samen te werken met de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI) in het geval van een pandemie, zijn kaders opgesteld met betrekking tot personele inzet en informatievoorziening. Daarnaast moeten werkprocessen van GGD HN en LFI op elkaar afgestemd worden.

Hoe doen we dit?

In 2024 zal een programmamanager geworven worden, gefinancierd uit de transitiegelden van het LFI. Deze zal, samen met een brede vertegenwoordiging van medewerkers, ervoor zorgen dat GGD HN eind 2026 (overeenkomstig de landelijke planning) pandemisch paraat is.

Wat levert het op?

- GGD HN is eind 2026 'pandemisch paraat': voorbereid om een volgende pandemie het hoofd te kunnen bieden op proportionele wijze – zodat we de gezondheid van onze inwoners zo goed mogelijk beschermen.
- Het proces van opschaling van medewerkers, werkprocessen en systemen is voorbereid, waarmee GGD HN snel en adequaat kan reageren op wat zich aandient.
- GGD HN voldoet aan de kaders en procesafspraken van de LFI met als doel uniformering van werkprocessen en systemen ten behoeve van adequate reactie op grootschalige uitbraken, met inachtneming van eigen geleerde lessen en inzichten.
- Medewerkers zijn 'pandemisch bewust': iedereen kent zijn of haar rol in geval van een pandemie en is bereid hier invulling aan te geven vanuit gezamenlijke verantwoordelijkheid en een gevoel van saamhorigheid.
- GGD HN relaties in het netwerk zijn in kaart gebracht, worden onderhouden en zij zijn bekend met de werkwijze in geval van een grootschalige uitbraak, waardoor het mogelijk is om snel te kunnen schakelen en adequaat te kunnen samenwerken, zoveel mogelijk in bovenregionale samenwerking met omliggende GGD'en of NW6.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Het programma Gezonde Leefomgeving is in 2025 structureel ingebed in de organisatie, met behoud van de organisatie brede inbreng bij de advisering aan gemeenten.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten;
- GGDGHOR.nl;
- Collega-GGD'en in de regio NW6;
- Landelijke en regionale overheid;
- Omgevingsdienst Noord-Holland Noord;
- Veiligheidsregio Noord-Holland Noord;
- RIVM, LFI.

2.5 GGD brede aandachtspunten

- Informatiebeveiliging & privacy: De ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving met betrekking tot informatiebeveiliging en privacy gaan snel, de komende tijd komen er een aantal wetten aan. Deze wetten hebben ook gevolgen voor de werkzaamheden van GGD HN.
- Proactieve bijdrage van GGD HN in de advisering aan gemeenten in kader van de omgevingswet en gezonde leefomgeving.
- Positionering van GGD HN als regionale kennis- en adviespartner en het versterken van de regionale preventie infrastructuur, waaronder regionale ketenaanpakken en betrokkenheid bij het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA).
- Informatie gestuurd werken: de koppeling tussen data, advies, beleid en strategie moet worden versterkt. De epidemiologische data (uit onderzoek en uit de registraties van de verschillende afdelingen) wordt breder ingezet.

De komende jaren blijft GGD HN samen met gemeenten en ketenpartners werken aan het vergroten van de kansen op gezondheid. GGD HN beweegt mee met de landelijke ontwikkelingen.
In de het rapport Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), zoals deze door het RIVM wordt opgesteld, wordt gesproken over twee onzekere factoren die de gezondheid en zorg kunnen beïnvloeden: demografische ontwikkelingen (zoals migratie en vergrijzing) en de invloed van digitalisering op de zorg en de samenleving.
Verder verwacht GGD HN ontwikkelingen en verplichtingen op het gebied van duurzaamheid. Ook zullen klimaatverandering en krapte op de arbeidsmarkt invloed hebben op het werk van GGD HN.

3 BBV-paragrafen

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

3.2 Financiering

3.3 Overzicht overhead

3.4 Bedrijfsvoering

3.5 Beleidsindicatoren

3.6 Onderhoud kapitaalgoederen

3.7 Verbonden partijen

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Algemeen

In de paragraaf 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' wordt de financiële positie toegelicht. Het weerstandsvermogen maakt duidelijk in hoeverre financiële tegenvallers kunnen worden opgevangen zonder dat dit dwingt tot beleidsombuigingen en/of bezuinigingen. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord zijn uitgangspunten opgenomen rond het weerstandsvermogen. Volgens deze regeling is weerstandscapaciteit aanwezig bij de deelnemers van de gemeenschappelijke regeling. De deelnemende gemeenten zijn verplicht ervoor te zorgen dat GGD HN beschikt over voldoende middelen om aan al de verplichtingen te kunnen voldoen.
Over het reserveringbeleid hebben gemeenteraden van de deelnemende gemeenten afspraken gemaakt in de FUGR. Hierin is afgesproken dat een algemene reserve is toegestaan om de autonome ontwikkelingen in de bedrijfsvoering af te dekken met een maximale omvang van 2,5% van de lasten van het betreffende jaar. Het algemeen bestuur heeft uitgesproken dat het belangrijk is dat GGD HN voldoende vermogen kan opbouwen in overeenstemming met het financieel herstelplan 2018.

Vermogenspositie

Het geprognosticeerde verloop van de algemene reserve, onder voorbehoud van het nog te bestemmen resultaat uit 2023, is als volgt[5]:

Verloop algemene reserve (x € 1.000)	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Stand 1-1	**1.082**	**-2.609**	**1.589**	**567**	**747**	**927**	**1.107**
Toevoeging		3.834	180	180	180	180	180
Onttrekking		-397					
Resultaatbestemming	-3.691						
Stand 31-12	**-2.609**	**828**	**1.769**	**747**	**927**	**1.107**	**1.287**
Nog te bestemmen resultaat		761	-1.202				
Stand 31-12 na resultaatbestemming	-2.609	1.589	567	747	927	1.107	1.287

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Het algemeen bestuur heeft in de vergadering van 12 juli 2023 ingestemd met de resultaatbestemming 2022 en het negatieve resultaat 2022 van € 3.691.000 te onttrekken uit de algemene reserve. Op 15 maart 2023 heeft het algemeen bestuur ingestemd met het financieel herstelplan GGiD, waardoor de algemene reserve is aangezuiverd met € 3.834.000. In 2023 zijn de extra uitgaven van € 397.000 voor het versterken van informatiebeveiliging en privacybescherming ten laste van de algemene reserve worden gebracht. De algemene reserve wordt hierdoor per 31-12-2023 voorafgaand aan resultaatbestemming € 828.000. Het positieve resultaat 2023 bedraagt € 761.000. Besluitvorming over de resultaatbestemming 2023 vindt separaat plaats in het algemeen bestuur van 10 juli 2024.

In 2024 is er ook nog sprake van een ongedekt Cao-gat van € 1.202.000, dat is ontstaan in 2023. Het dagelijks bestuur heeft ervoor gekozen om de gevolgen hiervan aan de achterkant bij besluitvorming op de jaarrekening 2024 te dragen. Afhankelijk van de besluitvorming over de resultaatbestemming 2023 kan dit resulteren in een negatieve algemene reserve. Bij een negatieve algemene reserve is het, conform het Gemeenschappelijk Financieel Toezichtkader gemeenschappelijke regelingen, aan de deelnemers om het tekort direct aan te vullen, zodat er geen negatieve algemene reserve ontstaat.

[5] Rekening houdend met de jaarrekeningen over 2022-2023, de resultaatbestemming over 2023, de prognose 2024 en de uitgangspunten in de Kadernota 2025

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2025 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2025
Algemene reserve na resultaatsbestemming in procenten van de totale lasten	● ≥1,5% ● >0,5% en <1,5% ● ≤0,5%	1,3%

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2025
Algemene reserve na resultaatsbestemming is groter dan de risico's	● ≥1 ● >0,5 en <1 ● ≤0,5	0,5

Risico's	Streefwaarde	Begroting 2025
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

Bij GGD HN wordt de beschikbare weerstandscapaciteit gevormd door de algemene reserve. Bij een minimum van 1,0 is de algemene reserve toereikend om de risico's op te vangen.

Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 2.175.00 wordt het financiële risico voor 2025 ingeschat op € 1.631.000. De algemene reserve is ultimo 2025 begroot op € 747.000 en daarmee ontoereikend om alle begrotingsrisico's in 2025 op te vangen.

Overzicht financiële risico's

De directie heeft het risicomanagement verder ontwikkeld en geeft hiermee invulling aan de aanbevelingen uit het rekenkameronderzoek. GGD HN stelt daartoe periodiek de risicomonitor op en rapporteert via de P&C cyclus over de belangrijkste financiële risico's. Hiermee wordt op gestructureerde wijze de beheersing van strategische en financiële risico's van GGD HN voor gemeenten geborgd. De impact van financiële risico's zijn ingeschat naar mogelijke omvang in een laag en een hoog scenario. Indien één of meerdere van deze risico's zich voor dreigen te doen, worden de negatieve financiële effecten, zoveel als mogelijk is, beperkt in de flexibele schil van de organisatie.

Alle risico's zullen zich nooit tegelijkertijd effectueren. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 2.175.000 wordt het financiële risico voor 2025 ingeschat op € 1.631.000. Voor 2025 zijn de volgende risico's geïnventariseerd als belangrijk voor het weerstandsvermogen.

Overzicht financiële risico's 2025 *(bedragen x € 1.000)*	Scenario laag	Scenario hoog	Bedrag risico
GR-taken			
Verbetering basispakket JGZ	80	160	80
Ziekteverzuim JGZ	120	240	120
Hogere instroom Veilig Thuis	50	300	50
Informatiebeveiliging & privacybescherming (bezuinigingen)	140	280	140
Compensatie Cao-gebonden loonstijgingen	750	1.500	1.500
Kostenstijgingen	75	150	150
Totaal GR-taken	1.215	2.630	2.040
Aanvullende diensten			
Medische arrestantenzorg	85	170	85
Reizigersadvisering	50	100	50
Totaal aanvullende diensten	135	270	135
Totaal	**1.350**	**2.900**	**2.175**

Verbetering basispakket JGZ

Vanuit het programma doorontwikkeling JGZ werkt de JGZ aan verbetering van de uitvoering van het basispakket JGZ en implementatie van een nieuw normenkader. De JGZ werkt toe naar volledige implementatie van het nieuwe normenkader in 2025. In de aanloop naar deze volledige implementatie kan tijdelijk meer personeelsinzet nodig zijn met als gevolg een incidentele begrotingsoverschrijding. Door gefaseerde implementatie van het normenkader en taak herschikt werken wordt de extra personeelsinzet zo veel als mogelijk beperkt.

Ziekteverzuim JGZ

Het ziekteverzuim JGZ is hoger dan begroot. Dit heeft een negatieve impact op de productiviteit en leidt tot hogere personeelskosten door vervangende inzet voor langdurig verzuim. HR en leidinggevenden staan samen met de arbodienst in goed contact met de medewerkers om toe te werken naar duurzaam herstel. Cursussen en ander maatwerk worden aangeboden voor duurzame re-integratie. Deze aanpak kan een positief effect hebben op het verzuim en beperkt het risico.

- ### Hogere instroom Veilig Thuis

In vergelijking met de andere taken van GGD HN is Veilig Thuis minder voorspelbaar en kent de dienstverlening een 'open einde' karakter. Hierdoor is Veilig Thuis risicovoller dan de andere taken van GGD HN. Daarbij is het vooral afhankelijk van externe factoren of deze risico's zich voor doen of niet. Voor 2025 gaat GGD HN uit van gelijkblijvende instroom van meldingen. Een toe- of afname van 5% van de diensten van Veilig Thuis leidt tot een afwijking van ongeveer € 300.000 ten opzichte van de begroting. In 2021 is in het algemeen bestuur een regeling afgesproken hoe om te gaan met schommelingen.

Deze regeling geeft aan:

a. In het eerste jaar van hogere instroom wordt de hogere instroom gedekt uit de algemene reserves met inachtneming van de ondergrens van 1,5% van begrote lasten van GGD HN;
b. Indien de algemene reserve ontoereikend is, een beroep te doen op het weerstandsvermogen van de gemeenten (door extra bijdrage);
c. In tweede en volgende jaren van hogere instroom en indien het beeld is dat hogere instroom blijvend karakter heeft, door verzoek om structurele extra bijdrage.

Informatiebeveiliging & privacybescherming (bezuinigingen)

Bij de kadernota 2024 is voorgesteld om de kosten van informatiebeveiliging en privacy van € 536.000 te dekken via een verhoogde deelnemersbijdrage. Op 12 juli 2023 heeft het algemeen bestuur besloten om voor informatiebeveiliging en privacy € 256.000 toe te kennen via verhoging van de deelnemersbijdrage per inwoner, waarvan € 150.000 structureel. Voor dekking van het restant van € 280.000 voor noodzakelijke uitgaven van informatiebeveiliging en privacy is een structurele taakstelling opgenomen in de begroting 2024. Deze taakstelling dient te worden opgelost op een wijze die geen consequenties heeft voor de primaire dienstverlening. GGD HN heeft intern afspraken gemaakt over de invulling van deze taakstelling. Gelet op de onzekerheid, als het gaat om de volledige haalbaarheid van deze taakstelling, blijft het risicoprofiel deels gehandhaafd.

Compensatie Cao-gebonden loonstijgingen vanuit Cao SGO 2023

In 2023 is GGD HN geconfronteerd met aanzienlijk hogere Cao-gebonden loonkosten dan de toegekende loonindexatie als gevolg van snel gestegen inflatie. In de FUGR is afgesproken dat de structurele Cao-effecten vanaf een later begrotingsjaar gecompenseerd worden. Dat betekent dat het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023, pas vanaf begrotingsjaar 2026 wordt gecompenseerd. Voor de jaren totdat deze compensatie verleend wordt, dient een andere oplossing gevonden te worden. Deze oplossing zou kunnen bestaan uit een onttrekking uit de algemene reserve of uit een extra bijdrage van de gemeenten. Voor begrotingsjaar 2023 kon GGD HN de hogere Cao-gebonden loonkosten niet opvangen uit de algemene reserve, dit is voor 2023 opgelost door een extra bijdrage vanuit de deelnemende gemeenten van € 2.022.000.

Omdat compensatie van de Cao SGO 2023 pas vanaf begrotingsjaar 2026 volgt, ontstaan er door het structurele karakter van de Cao SGO 2023 ook voor de begrotingsjaren 2024 en 2025 aanzienlijke verschillen tussen de werkelijke indexatie en de (via de kadernota) toegekende indexatie.
Voor begrotingsjaar 2024, zal net als voor 2023, ook een separate oplossing gevonden moet worden om het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023, te kunnen dekken. Voor 2024 vertaalt zich dit in een ongedekt Cao-gat van € 1.202.000. Het dagelijks bestuur heeft ervoor gekozen om de gevolgen hiervan aan de achterkant bij besluitvorming op de jaarrekening 2024 te dragen.

Het Cao-gat voor begrotingsjaar 2025, dat is ontstaan in 2023, wordt ingeschat op circa 4% van de loonsom. Dit bedrag van € 1.500.000 voor 2025 kan GGD HN niet opvangen vanuit de algemene reserve. Het definitieve effect voor begrotingsjaar 2025 kan berekend worden als de Cao SGO 2025 bekend is.

Effect loonindexatie op 2025	2023	2024	2025	Totaal
Toegekend	2,3 %	7,5 %	4,0 %	13,8 %
Werkelijke Cao-stijging	8,1 %	6,0 %	PM	PM
Totaal	**-/- 5,8 %**	**1,5 %**	**PM**	**PM**

Vanaf begrotingsjaar 2026 ontvangt GGD HN op basis van de FUGR compensatie van het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023. Dat zorgt ervoor dat GGD HN vanaf 2026 de hogere Cao-gebonden loonkosten weer kan opvangen vanuit de eigen begroting. Belangrijke voorwaarde hierbij is dat ervan uit nog nieuwe af te sluiten Cao's de komende jaren geen nieuwe aanzienlijke verschillen gaan ontstaan tussen de werkelijke indexatie en de (via de kadernota) toegekende indexatie.

Kostenstijgingen

Naast Cao-gebonden loonstijgingen kan GGD HN geconfronteerd worden met kostenstijgingen van noodzakelijke uitgaven of onvoorziene uitgaven die niet meer in de begroting kunnen worden opgevangen. De rek is uit de begroting. Zonder besparing of ombuiging op andere uitgaven bestaat een risico dat er een financieel tekort ontstaat. Het gaat om kostenstijgingen van leveranciers, verhogingen van landelijke bijdragen boven de begrote indexatie en extra kosten om te voldoen aan nieuwe wetgeving. Er komen steeds vaker en in een steeds hoger tempo onvoorziene noodzakelijke ICT-uitgaven voor door technologische veranderingen, zoals de voortschrijdende digitalisering van onze maatschappij. Ook worden nieuwe financieringsregelingen voor specifieke opdrachten vanuit het rijk relatief laat beschikbaar gesteld. De opdracht is dan reeds al gestart, waarvoor GGD HN al keuzes heeft moeten maken met betrekking tot doorlopende verplichtingen en het aanhouden van personeel. Het risico bestaat dat de kosten niet volledig vergoed worden.

Medische arrestantenzorg

De aanbesteding van medische arrestantenzorg is in november 2023 gepubliceerd. De opdracht zal medio 2024 verleend worden. GGD HN loopt het risico dat de aanvullende dienst medische arrestantenzorg aan een andere partij gegund wordt. Vanaf dat moment komt het in stand houden van de expertise forensisch geneeskunde zowel financieel als operationeel onder druk. Landelijk worden de gevolgen van wijzigingen op het gebied van de medische arrestantenzorg onderzocht. In 2023 is een pilot gestart tussen de GGD'en Hollands Noorden, Kennemerland en Amsterdam om de continuïteit van de forensische geneeskunde te borgen.

Reizigersadvisering

Als gevolg van COVID-19 is de reizigersmarkt veranderd, waardoor de inkomsten voor reizigers-advisering zijn afgenomen. Er is een plan opgesteld waarin de structurele gevolgen op de begroting in kaart zijn gebracht om bij te kunnen sturen en vernieuwingen te implementeren. Dit plan moet weer voor een sluitende exploitatie zorgen voor reizigersadvisering.

3.2 Financiering

Algemeen

In de paragraaf financiering wordt inzicht gegeven in de financiering van de organisatie, het liquiditeitenbeheer en renterisico's. Het gaat om de beheersing van financiële posities en geldstromen en de hieraan verbonden kosten en risico's. Dit wordt aangeduid als de treasuryfunctie.

De treasuryfunctie omvat onder meer het aantrekken van leningen, het uitzetten van overtollige liquide middelen en debiteurenbeheer. De regels rondom treasury zijn vastgelegd in het treasurystatuut. De belangrijkste afspraken zijn:

- Gelden worden alleen uitgezet bij de BNG;
- De organisatie maakt geen gebruik van derivaten.

Dekkingsmiddelen

De taken uit hoofde van de gemeenschappelijke regeling (GR-taken) worden gefinancierd uit de diverse deelnemersbijdragen van gemeenten. Daarnaast heeft GGD HN verschillende baten uit aanvullende diensten aan bedrijven, gemeenten, instellingen, inwoners, justitie en politie.

Beoordeling financieringspositie

GGD HN is een Gemeenschappelijke Regeling en met de hierbij behorende verantwoordelijkheids-structuur is het geen probleem om op zeer korte termijn vreemd geld aan te trekken. Met de BNG zijn hiertoe afspraken gemaakt. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt.
GGD HN heeft een redelijk positieve financieringspositie. Om fluctuaties gedurende het jaar op te vangen, is met de BNG een rekening-courantfaciliteit met een maximaal krediet van € 2.862.000 overeengekomen.

Financiële kengetallen BBV

Voor de beoordeling van financiering wordt gebruik gemaakt van de volgende financiële kengetallen. De kengetallen met betrekking tot de grondexploitatie en de belastingcapaciteit zijn voor GGD HN niet van toepassing. De financiële kengetallen voor de jaren 2026, 2027 en 2028 zijn opgenomen onder meerjarenperspectief en de financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2023.

Omschrijving	Streefwaarde	Realisatie 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Netto schuldquote	<5%	1,0%	3,5%	2,9%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	<5%	1,0%	3,5%	2,9%
Solvabiliteitsratio	5-10%	8,1%	8,3%	9,1%
Structurele exploitatieruimte	2,5%	-0,1%	0,3%	0,3%

Netto schuldquote

Het getal weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de inkomsten. Het geeft een indicatie welk beslag de rentelasten en aflossingen op de begroting leggen. Hoe lager de netto schuldquote hoe beter. Onder netto schuld wordt verstaan: de lang- en kortlopende schulden minus de lang- en kortlopende vorderingen en uitzettingen.

Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen

De netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen is gelijk aan de netto schuldquote, omdat GGD HN geen leningen heeft afgesloten.

Solvabiliteit

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGD HN in staat is haar financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de ratio, hoe beter. De streefwaarde voor GGD HN is tussen de 5% en 10% en is gemaximeerd doordat het weerstandvermogen is gemaximeerd op 2,5% van de lasten.

Structurele exploitatieruimte

Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is. Hoe hoger hoe beter. Een positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten te dekken.

Renterisiconorm

Deze norm is niet van toepassing: er zijn geen leningen met een looptijd van meer dan een jaar.

Meerjarenperspectief

Onderstaande geprognosticeerde balans, het EMU-saldo en de financiële kengetallen bieden in hoofdlijnen inzicht in de effecten van de verwachte financiële ontwikkeling van GGD HN in de komende jaren.

Balans

Hieronder de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Geprognosticeerde balans	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2028
ACTIVA					
Vaste activa					
Materiele vaste activa	3.142	3.189	2.977	2.656	2.457
Vlottende activa					
Voorraden	49	49	49	49	49
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar	18.767	18.767	18.767	18.767	18.767
Liquide middelen	142	330	779	1.338	1.776
Overlopende activa	3.887	3.887	3.887	3.887	3.887
TOTAAL ACTIVA	**25.987**	**26.222**	**26.459**	**26.697**	**26.936**
PASSIVA					
Vaste passiva					
Algemene reserves	1.008	1.188	1.368	1.548	1.728
Bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken	-	55	112	170	229
Egalisatiereserve RVP	383	383	383	383	383
Nog te bestemmen resultaat 2023	761	761	761	761	761
Vlottende passiva					
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar	1.727	1.727	1.727	1.727	1.727
Overlopende passiva	22.108	22.108	22.108	22.108	22.108
TOTAAL PASSIVA	**25.987**	**26.222**	**26.459**	**26.697**	**26.936**

EMU-saldo

Het EMU-saldo van GGD HN wordt bepaald door het resultaat te corrigeren voor de afschrijvingen en de investeringen die tijdens het jaar gedaan zijn. Volgens de Wet Houdbare Overheids Financiën dient dit saldo in de jaarverslaggeving te worden opgenomen.

Het EMU-saldo is als volgt berekend:

EMU-saldo (bedragen X € 1.000)	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Resultaat	761	180	180	180	180	180
Bij: afschrijvingen	467	646	666	671	662	626
Af: investeringen	381	1.807	713	459	341	427
EMU-saldo	**847**	**-981**	**133**	**392**	**501**	**379**

Meerjarige financiële kengetallen BBV

De meerjarige financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2023 en de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Omschrijving	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Netto schuldquote	1,0%	3,5%	2,9%	2,0%	1,0%	0,3%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	1,0%	3,5%	2,9%	2,0%	1,0%	0,3%
Solvabiliteitsratio	8,1%	8,3%	9,1%	9,1%	10,7%	11,5%
Structurele exploitatieruimte	-0,1%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%

3.3 Overzicht overhead

Alle lasten (en baten) voor sturing en ondersteuning van het primaire proces worden verantwoord onder overhead en alle bedrijfskosten en diensten die direct verbonden zijn aan de dienstverlening (en gericht zijn op de externe klant of/en inwoner) zijn opgenomen onder uitvoering GR-taken en aanvullende diensten. Hieronder worden de baten en lasten van de overhead apart weergegeven.

Totaal baten en lasten overhead (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Realisatie 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Totaal baten	4.841	94	129
Totaal lasten	17.915	13.173	14.197
Resultaat	-13.075	-13.078	-14.068

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

In bijlage 3 is de overhead gespecificeerd naar kostencategorie.

3.4 Bedrijfsvoering

Inleiding

De paragraaf bedrijfsvoering geeft inzicht in de resultaten en stand van zaken rondom bedrijfsvoering. Bedrijfsvoering richt zich op het efficiënt en effectief laten functioneren van GGD HN om de doelstellingen van de organisatie te realiseren. Taken en verantwoordelijkheden van bedrijfsvoering zijn onder andere organiseren, coördineren, faciliteren, adviseren, ondersteunen, uitvoeren en controleren. De teams communicatie, facilitair, financiën, HR, ICT Beheer en informatiemanagement spelen hierbij een centrale rol.

Doelstelling

Het doel is ervoor te zorgen dat alle operationele activiteiten efficiënt, effectief en consistent worden uitgevoerd, met als uiteindelijk doel het ondersteunen van de realisatie van de doelstellingen en strategieën van GGD HN. Dit omvat het optimaliseren van processen, middelen en systemen, het waarborgen van naleving van regelgeving en beleid, het beheren van risico's en het stimuleren van continue verbetering. Door bedrijfsvoering worden de dagelijkse activiteiten gestroomlijnd en gecoördineerd, waardoor GGD HN in staat wordt gesteld om de missie en visie te realiseren.

GGD HN levert voortdurende inspanningen om de bedrijfsprocessen te verbeteren en de dienstverlening aan de klanten te versterken. Klantgericht werken staat centraal. Door middel van een klanttevredenheidsonderzoek zijn inzichten verkregen die hebben geleid tot verbeteringen van de processen. Daarnaast is vooruitgang geboekt in het optimaliseren van de inkoopprocessen en het waarborgen van rechtmatigheid binnen GGD HN. Bovendien zijn er belangrijke stappen gezet op het gebied van informatiebeveiliging en privacy. In een tijd waarin gegevensbescherming van cruciaal belang is, is geïnvesteerd in mensen en middelen. GGD HN zet in op de privacy van de klanten en blijft zich inzetten om de gegevens te beschermen tegen bedreigingen en inbreuken.

GGD HN bevindt zich in een doorontwikkelingsfase. Er liggen nog diverse uitdagingen op het gebied van informatievoorziening, informatiebeveiliging, informatiebeheer, inkoop & rechtmatigheid en communicatie. Bovendien neemt de druk op de overheadtaken toe als gevolg van groeiende wet- en regelgeving, administratieve verplichtingen, veranderingen in financiering, nieuwe opdrachten en beleidsaanpassingen, en bijvoorbeeld huisvestingsvraagstukken binnen de JGZ.

Met de beperkte middelen en krapte op de arbeidsmarkt streeft GGD HN naar een zo volledig mogelijke vervulling van alle verwachtingen.

3.5 Beleidsindicatoren

In de onderstaande tabel zijn de relevante beleidsindicatoren opgenomen die volgens het BBV in de programma's en programmaverantwoording moeten worden opgenomen.

Omschrijving	Eenheid	Score
Inwoners	aantal	679.061
Apparaatskosten	€ 1.000	18.964
Apparaatskosten per inwoner	€	27,93
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	445
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,66
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2023	Fte	459
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,68
Kosten inhuur derden	€ 1.000	5.374
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	40.043
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	13%
Overhead	€ 1.000	14.197
Totale lasten	€ 1.000	55.918
Overhead in % van totale lasten	%	25%

Formatie versus bezetting

De formatie 2025 is begroot op 445 Fte. De bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2023 bedraagt 459 Fte. De bezetting is hoger door zwangerschaps- en ziekteverzuimvervanging.

3.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De kapitaalgoederen die bij GGD HN aanwezig zijn, hadden per 31-12-2022 een boekwaarde van € 2.082.000. In 2022 zijn op diverse onderdelen investeringen gedaan, enerzijds als vervanging van niet langer te gebruiken activa, anderzijds om de bedrijfsvoering op een betrouwbare manier te kunnen laten verlopen. GGD HN is geen eigenaar van de panden die gebruikt worden. De financiële risico's met betrekking tot groot onderhoud zijn daarmee beperkt.
Per 31-12-2023 bedroeg de boekwaarde van de activa € 1981.000. De totale boekwaarde is afgenomen als gevolg van de afboeking van het GGiD, dat deels als overige materiële vaste activa op de balans stond. Deze boekwaarde is als volgt te verdelen:

Kapitaalgoederen (bedragen x € 1.000)	31-12-2023	31-12-2022
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	798	946
Machines, apparaten en installaties	792	734
Overige materiële vaste activa	391	402
Totaal	1.981	2.082

Voor de jaren 2025 tot en met 2028 zijn de volgende investeringen begroot:

Investeringen (bedragen x € 1.000)	2025	2026	2027	2028
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	146	87	100	112
Machines, apparaten en installaties	350	251	84	162
Overige materiële vaste activa	217	120	157	153
Totaal	713	459	341	427

3.7 Verbonden partijen

Deze paragraaf bevat een overzicht en toelichting op de verbonden partijen. Een verbonden partij is een privaat- dan wel publiekrechtelijke organisatie, waarin GGD HN een bestuurlijk én financieel belang heeft.

GGiD Coöperatie U.A.

De GGD'en regio Utrecht, Twente en Hollands Noorden hadden besloten gezamenlijk voor de Jeugdgezondheidzorg een nieuw digitaal dossier (GGiD) te ontwikkelen en te implementeren. Op 2 maart 2020 is de Coöperatie GGiD U.A. opgericht, waarin het gezamenlijke beheer en de doorontwikkeling van het GGiD ondergebracht zou worden. Door het besluit van de algemeen besturen van de drie GGD'en om te stoppen met de ontwikkeling van het GGiD, is de doelstelling waarvoor de coöperatie is opgericht niet langer actueel. Het ligt daarom voor de hand deze samenwerking te beëindigen. Dit is onderdeel van de verdere juridische afwikkeling van het GGiD-dossier.

4 Financiële begroting

4.1 Begrotingsuitgangspunten

4.2 Overzicht baten en lasten

4.3 Meerjarenbegroting 2026-2028

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis

4.7 Overzicht bedragen aanvullende diensten

4.8 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

4.1 Begrotingsuitgangspunten

Indexatie	2025	2026	2027	2028
Loonkosten				
Prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers	4,0%	4,3%	4,4%	3,8%
Goederen en diensten				
Prijs bruto binnenlands product	3,7%	2,9%	2,8%	2,4%
Deelnemersbijdragen	3,9%	3,9%	4,0%	3,4%
Overige baten	3,9%	3,9%	4,0%	3,4%
Rente: GGD rekent geen rente toe	0%	0%	0%	0%

Indexatie

De indexaties zijn overgenomen uit de indexatiebrief van de Regietafel Noord-Holland-Noord over de Kadernota 2025. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord (FUGR) is opgenomen dat voor indexatie uitgegaan wordt van de meest recente cijfers zoals deze door het Centraal Planbureau (CPB) worden gepubliceerd. In de meeste gevallen zijn dat de cijfers uit het Centraal Economisch Plan (CEP), die het CPB jaarlijks in maart publiceert. Om zoveel mogelijk aan te sluiten bij de meest recente cijfers heeft de Regietafel Noord-Holland-Noord ervoor gekozen om de indexatiecijfers voor 2025 te baseren op de lange termijncijfers gepubliceerd in de augustusraming 2023 (cMEV 2024).

Verhouding loon-/prijsontwikkeling

De verhouding loon-/prijsontwikkeling van GGD HN is bij de behandeling van de begroting voor 2020 vastgesteld op 74%-26%. GGD HN past dit percentage toe bij de doorrekening van de deelnemers-bijdragen en de overige opbrengsten in het meerjarenperspectief.

4.2 Overzicht baten en lasten

In onderstaande tabel zijn de totale baten en lasten van GGD HN opgenomen in vergelijking met de realisatie 2023 en de begroting 2024. De meerkosten COVID-19 worden niet begroot en zorgen in de realisatie van 2023 voor hogere baten en lasten.

Totaal baten en lasten (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Realisatie 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Totaal baten	67.693	51.475	56.098
Totaal lasten	66.932	51.295	55.918
Resultaat	761	180	180

Toelichting overzicht baten en lasten

De in de begroting 2025 opgenomen totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten (bedragen x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	55.969	41.666	14.303
Overhead	129	14.197	-14.068
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	56.098	55.863	235
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves		55	-55
Mutatie reserves		55	-55
Resultaat	56.098	55.918	180

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De begroting 2025 is sluitend en de algemene reserve wordt overeenkomstig het Financieel herstelplan 2018 met € 180.000 opgebouwd.

De begroting 2025 gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead is als volgt:

Overzicht baten en lasten per GR-taak per aanvullende dienst (bedragen x € 1.000)	Deelnemers-bijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken					
Basispakket JGZ en RVP	25.332	272	25.604	18.570	7.033
Algemene infectieziektebestrijding	1.154	476	1.629	1.182	448
Tuberculosebestrijding	734	51	784	569	215
Seksuele gezondheid	603	1.145	1.748	1.268	480
Reizigersadvisering (GR)	321	7	328	238	90
Toezicht Kinderopvang en Wmo	-62	1.669	1.607	1.166	441
Medische Milieukunde	572		572	415	157
GGD Rampenopvangplan (GROP)	93		93	68	26
Integrale Crisisdienst Jeugd	1.372		1.372	1.296	76
Collectieve Gezondheidsbevordering	728		728	528	200
Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid	345		345	250	95
Epidemiologie	660		660	424	236
Veilig Thuis		10.512	10.512	8.468	2.044
Totaal GR-taken	31.851	14.131	45.982	34.440	11.542
Aanvullende diensten					
Aanvullende diensten JGZ	-	3.771	3.771	2.320	1.451
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)	-	1.304	1.304	1.098	206
OGGZ Vangnet en Advies	-	1.879	1.879	1.503	376
Publieke Gezondheid Asielzoekers	-	404	404	341	63
Gezondheidscentrum sekswerkers	-	151	151	123	28
Uitstaptrajecten sekswerkers	-	127	127	109	18
Forensische Geneeskunde	-	1.163	1.163	806	358
Brede Centrale Toegang	-	24	24	-	24
Wet verplichte GGZ (Wvggz)	-	255	255	174	81
Versterking Infectieziekebestrijding en pandemische paraatheid	-	882	882	736	146
Projecten Kwetsbare Inwoner	-	26	26	15	11
Totaal aanvullende diensten		9.987	9.987	7.225	2.762
Overhead		129	129	14.197	-14.068
Subtotaal	31.851	24.247	56.098	55.862	235
Toevoegingen/onttrekkingen uit reserve					
Gezondheidsonderzoeken	-	-	-	55	-55
Totaal	31.851	24.247	56.098	55.917	180

GR-taken

De GR-taken worden gefinancierd uit de deelnemersbijdragen van gemeenten en (deels) uit overige baten. De deelnemersbijdragen zijn in paragraaf 4.4 per gemeente gespecificeerd.
Het basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma is op volgende wijze gefinancierd uit de volgende deelnemersbijdragen:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Inzet Jeugdgezondheidzorg algemeen	Deelnemersbijdrage gemeente GGD Algemeen bedrag per inwoner	Deelnemende gemeenten GR
Inzet Jeugdigen 0-4	Deelnemersbijdrage gemeente JGZ 0-4 Bedrag per jeugdige	Deelnemende gemeenten GR
Inzet Jeugdigen 12-18	Deelnemersbijdrage gemeente JGZ 12-18 Bedrag per jeugdige	Deelnemende gemeenten GR
Huisvestingslasten JGZ	Bijdrage gemeente Werkelijke lasten per locatie	Deelnemende gemeenten GR
Rijksvaccinatieprogramma	Vast bedrag per gemeente Gebaseerd op begrote prestaties	Deelnemende gemeenten GR
Overige baten	Bedrag per geleverde prestatie	Instellingen

De GR-taken die van toepassing zijn op infectieziektebestrijding worden gefinancierd vanuit de deelnemersbijdrage GGD Algemeen en voor een deel uit overige baten:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Algemene infectieziektebestrijding	Bedrag per geleverde prestatie	Overheidsinstellingen, zorgverzekeraars en inwoners
Tuberculosebestrijding	Bedrag per geleverde prestatie	Overheidsinstellingen, zorgverzekeraars en inwoners
Seksuele Gezondheid	Subsidie	Overheidsinstellingen
Reizigersadvisering (GR)	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners
Toezicht Kinderopvang en Wmo	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners

GGD HN heeft een wettelijke taak op het gebied van reizigersadvisering. Naast de wettelijke taak worden ook adviezen en vaccinaties gegeven als aanvullende dienst aan inwoners en instellingen. De verhouding tussen de wettelijke taak en de aanvullende diensten is 10% wettelijk tegenover 90% aanvullend. De lasten voor de wettelijke taak bestaan uit 10% personele inzet van de totale directe personeelslasten. De huisvestingslasten en de automatiseringslasten zijn volledig toegerekend aan de wettelijke taak. Dit betreffen de vaste lasten die samenhangen met de uitvoering van de wettelijke taak.

Medische milieukunde, GGD Rampenopvangplan (GROP), Integrale Crisisdienst Jeugd, Collectieve Gezondheidsbevordering, Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid en Epidemiologie worden als GR-taak gefinancierd vanuit de deelnemersbijdrage GGD Algemeen.

Veilig Thuis voert in opdracht van de gemeenten de wettelijke taken (Wmo) uit zoals beschreven in het Handelingsprotocol Veilig Thuis. Deze werkzaamheden worden als GR-taak gefinancierd vanuit een bijdrage van de deelnemende gemeenten (en gemeente Uitgeest). De verdeelsleutel die hiervoor is opgesteld – gebaseerd op aantal meldingen en inwoneraantal – wordt jaarlijks geactualiseerd. In opdracht van de gemeenten voert Veilig Thuis bovendien twee aanvullende taken uit, namelijk voorlichting geven en tijdelijke huisverboden.

Aanvullende diensten

GGD HN voert aanvullende diensten uit, veelal op subsidiebasis in opdracht van individuele gemeenten. Diverse aanvullende diensten liggen in het verlengde van GR-taken.

De aanvullende diensten JGZ bestaan onder andere uit opvoedcursussen, video-hometraining, opvoedspreekuren, VoorZorg, toeleiding naar voor- en vroegschoolse educatie, verzuimbegeleiding op scholen, stevig ouderschap, nu niet zwanger, Home-Start en M@ZL. De aanvullende diensten worden als volgt gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Aanvullende diensten JGZ	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners

Reizigersadvisering is voor 90% een aanvullende dienst. De lasten van deze aanvullende dienst bestaan met name uit personeelslasten en uit de inkoop van vaccins. De financiering is als volgt gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Reizigersadvisering	Bedrag per geleverde prestatie	Instellingen en inwoners

De volgende diensten worden volledig aanvullend gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg Vangnet & Advies	Subsidie regiogemeenten in West-Friesland en regio Alkmaar, deelnemersbijdrage per inwoner van de gemeenten in regio Kop van Noord-Holland	Gemeenten
Publieke Gezondheid Asielzoekers	Bedrag per persoon	Central Orgaan Asielzoekers
Gezondheidscentrum sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Uitstaptrajecten sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Forensische geneeskunde	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten en politie
Brede Centrale Toegang	Subsidie	Gemeente Hoorn
Wet verplicht GGZ	Vast bedrag per gemeente gebaseerd op begrote prestaties	Gemeenten
Projecten Kwetsbare inwoners	Subsidie	Gemeenten en instellingen
Versterking Infectieziekebestrijding en pandemische paraatheid	Subsidie	Rijksoverheid

Overhead

Op grond van de gemeentelijke boekhoudregels, het Besluit Begroting Verantwoording (BBV), wordt overhead apart weergegeven in het onderdeel ‘Overhead’. Lasten die vallen onder overhead bestaan uit directie, management, strategisch beleid, managementondersteuning en bedrijfsondersteuning. Ook de Arbo kosten, algemene opleidingskosten, bureaukosten, centrale huisvestingskosten, telefonie-kosten en algemene ICT-kosten worden ondergebracht onder de overhead.

4.3 Meerjarenraming 2026-2028

De meerjarenraming is opgesteld conform de begrotingsuitgangspunten in paragraaf 4.1.

Voor versterking van informatiebeveiliging en privacy is de deelnemersbijdrage vanaf 2024 structureel verhoogd met € 150.000 en voor de jaren 2024, 2025 en 2026 incidenteel verhoogd met € 106.000. Als gevolg van het niet meer ontvangen van de incidentele verhoging is vanaf 2027 de deelnemers-bijdrage bijgesteld.

Baten en lasten per categorie (bedragen x € 1.000)	Begroting 2025	Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028
Baten				
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	16.766	17.462	18.040	18.653
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	10.434	10.841	11.274	11.657
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	643	659	674	688
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.879	1.952	2.030	2.099
Huisvestingsbijdrage JGZ	2.130	2.213	2.301	2.379
Bijdrage Veilig Thuis	10.478	10.887	11.322	11.707
Overige baten	13.769	14.306	14.879	15.384
Totaal baten	56.098	58.319	60.520	62.568
Lasten				
Salarissen & sociale lasten	40.043	41.765	43.535	45.189
Rente en afschrijving	666	671	662	626
Goederen en diensten	15.154	15.647	16.085	16.514
Totaal lasten	55.863	58.083	60.282	62.329
Resultaat voor bestemming	235	236	238	239
Toevoeging reserves	55	57	58	59
Onttrekkingen reserves	-	-	-	-
Resultaat na bestemming	180	180	180	180

Opbouw algemene reserve conform financieel herstelplan

De meerjarenraming sluit, in overeenstemming met het Financieel herstelplan 2018, met een positief saldo van € 180.000. De meerjarenraming is uitgewerkt op basis van bestaand beleid. GGD HN is zich ervan bewust dat kritisch gekeken moet worden naar de GR-taken en aanvullende diensten, ook met het oog op de komende veranderingen in de uitkering uit het gemeentefonds. Hiertoe is in het algemeen bestuur van 13 maart 2024 afgesproken dat het bestuur en directie met elkaar in gesprek gaan over de financiële vooruitzichten voor 2026 en verder in de context van het ravijnjaar.

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

In onderstaande tabel worden de deelnemersbijdragen gespecificeerd.

Deelnemersbijdragen	Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	Deelnemersbijdrage JGZ 12-18
Deelnemersbijdrage 2023	**19,96**	**373,39**	**12,90**
Bij: indexatie 2024	1,42	26,51	0,92
Bij: informatiebeveiliging & privacy structureel	0,22		
Bij: informatiebeveiliging & privacy incidenteel	0,16		
Bij: wet open overheid	0,06	399,90	13,82
Deelnemersbijdrage 2024 primair	**21,82**		
Bij: Integrale Crisisdienst Jeugd	1,94		
Deelnemersbijdrage 2024 na 1e wijziging	**23.76**		
Bij: indexatie 2025	0,93	15,60	0,54
Deelnemersbijdrage 2025	24,69	415,50	14,36

De deelnemersbijdragen 2025 zijn geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 3,9%.

Deelnemersbijdrage GGD algemeen

De deelnemersbijdrage GGD Algemeen die in de begroting 2025 is opgenomen, bedraagt € 24,69 per inwoner. Het tarief van € 21,82 uit de vastgestelde programmabegroting 2024 is verhoogd met € 1,94 in verband met besluitvorming in het algemeen bestuur van 27 september 2023 over de taakuitbreiding Crisisfunctie Jeugd en vervolgens met 3,9% geïndexeerd naar 2025. Het aantal inwoners is gebaseerd op voorlopige aantallen per 01-01-2024, de facturering van de deelnemersbijdrage GGD algemeen geschiedt op basis van de definitieve aantallen.

In de begroting 2025 is de structurele verhoging met € 0,54 per inwoner vanaf 1 juli 2024 voor In control of Alcohol & Drugs nog niet opgenomen. Bij het voorstel tot wijziging van de Gemeenschappelijke regeling GGD Hollands Noorden in verband met de wetswijziging van de Wgr is ook voorgesteld om deze taak onder de Gemeenschappelijke regeling GGD HN te brengen. De afronding van de besluitvorming hierover is voorzien op uiterlijk 1 juli 2024 en wordt hierna in de begroting 2025 verwerkt.

Deelnemersbijdrage JGZ 0-4 & JGZ 12-18

De deelnemersbijdrage JGZ 0-4 jaar bedraagt € 415,50 per 0-4-jarige en de deelnemersbijdrage JGZ 12-18 jaar bedraagt € 14,36 per 12-18-jarige in 2025. De bijdragen per gemeente zijn bepaald door het totaal aantal jeugdigen (0-4 jaar) en totaal aantal jeugdigen (12-18 jaar) te vermenigvuldigen met € 415,50 en € 14,36 en de totaalbedragen vervolgens te verdelen naar rato van het aantal inwoners 0-18 jaar. Dit zijn voorlopige aantallen per 1-1-2024, de facturering van deze bijdragen geschiedt op basis van definitieve aantallen inwoners.

Huisvestingsbijdrage JGZ

Iedere gemeente betaalt voor de eigen JGZ-locaties en hier zijn met de gemeente afspraken over gemaakt. De huisvestingsbijdrage JGZ is bijgesteld op basis van actuele ontwikkelingen en vermeerderd met prijsindexatie.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Voor 2025 zijn de vastgestelde bedragen uit de programmabegroting 2024 vermeerderd met 3,9% loon- en prijsindexatie en verhoogd voor uitvoering van de maternale kinkhoestvaccinatie. Met ingang van 2024 is het besluit publieke gezondheid gewijzigd, vanwege het toevoegen van de maternale kinkhoestvaccinatie voor zwangeren per 1 januari 2024 in het RVP. Dit betekent dat de financiering ook is overgeheveld van het Rijk naar de gemeenten. Op 12 maart 2024 zijn de deelnemende gemeenten geïnformeerd over deze wijziging in het RVP en de bekostiging. Dit zorgt met ingang van 2025 voor een verhoging van de bijdrage RVP van € 148.000.

In onderstaande tabel worden per gemeente de bijdragen weergegeven:

Bedragen (x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2024	Inwoners 0-18 per 01-01-2024	GGD Algemeen	JGZ 0-4	JGZ 12-18	Huisvestings bijdrage JGZ	Rijksvaccinatie programma	Totaal
Taakveld			7.1	7.1	7.1	7.1	7.1	
Tarief			**€ 24,69**	**€ 415,50**	**€ 14,36**			
Alkmaar	112.290	20.282	€ 2.772	€ 1.717	€ 106	€ 422	€ 324	€ 5.340
Bergen	29.996	4.231	€ 741	€ 358	€ 22	€ 32	€ 55	€ 1.207
Castricum	36.300	6.344	€ 896	€ 537	€ 33	€ 128	€ 91	€ 1.686
Den Helder	56.527	9.576	€ 1.396	€ 810	€ 50	€ 169	€ 151	€ 2.576
Dijk en Waard	89.596	18.070	€ 2.212	€ 1.529	€ 94	€ 60	€ 267	€ 4.163
Drechterland	20.495	3.870	€ 506	€ 328	€ 20	€ 84	€ 63	€ 1.001
Enkhuizen	18.888	3.475	€ 466	€ 294	€ 18	€ 77	€ 55	€ 911
Heiloo	24.317	4.181	€ 600	€ 354	€ 22	€ 79	€ 55	€ 1.110
Hollands Kroon	49.552	8.892	€ 1.223	€ 753	€ 46	€ 192	€ 133	€ 2.347
Hoorn	75.575	14.610	€ 1.866	€ 1.236	€ 76	€ 285	€ 239	€ 3.703
Koggenland	23.532	4.480	€ 581	€ 379	€ 23	€ 96	€ 63	€ 1.142
Medemblik	46.044	8.526	€ 1.137	€ 722	€ 44	€ 147	€ 129	€ 2.179
Opmeer	12.197	2.213	€ 301	€ 187	€ 12	€ 52	€ 36	€ 588
Schagen	47.610	8.167	€ 1.175	€ 691	€ 43	€ 154	€ 123	€ 2.187
Stede Broec	22.230	4.188	€ 549	€ 354	€ 22	€ 105	€ 63	€ 1.094
Texel	13.912	2.176	€ 343	€ 184	€ 11	€ 47	€ 32	€ 618
Totaal	679.061	123.281	€ 16.766	€ 10.434	€ 643	€ 2.130	€ 1.879	€ 31.851

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang

In onderstaand overzicht staan de begrote opbrengsten met betrekking tot het houden van toezicht op de naleving van de Wet kinderopvang. De facturatie wordt gebaseerd op de daadwerkelijke aantallen uitgevoerde inspecties.

Bedragen (x € 1.000)	Kinderopvang
Taakveld	6.1
Alkmaar	251
Bergen	46
Castricum	74
Den Helder	162
Dijk en Waard	227
Drechterland	51
Enkhuizen	36
Heiloo	59
Hollands Kroon	137
Hoorn	231
Koggenland	64
Medemblik	117
Opmeer	32
Schagen	107
Stede Broec	43
Texel	32
Totaal	1.669

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis

In onderstaand overzicht worden de verwachte bedragen per gemeente weergegeven voor 2025 voor de aanpak van huiselijk geweld en kindersmishandeling. Voor Veilig Thuis geldt een verdeelsleutel die voor 50% gebaseerd is op inwoneraantal per 1 januari T-1 en voor 50% gebaseerd is op het aantal meldingen in het jaar T-2. De DUVO-bijdrage die de centrumgemeenten Alkmaar en Den Helder ontvangen is hierop niet gecorrigeerd omdat de gemeenten dat onderling afstemmen.

Onderstaande bedragen zijn gebaseerd op aantallen meldingen 2022 en verwachte aantallen inwoners per 1-1-2024. Berekening van de definitieve verdeelsleutel en bijdrage voor 2024 zal gebeuren zodra de definitieve inwonertallen per 1-1-2024 en de definitieve aantallen meldingen over 2023 bekend zijn.

Facturering in 2025 zal plaatsvinden op basis van de definitieve verdeelsleutel.

Bedragen (x € 1.000)	Veilig Thuis NHN
Taakveld	6.2
Alkmaar	1.947
Bergen	328
Castricum	420
Den Helder	1.025
Dijk en Waard	1.386
Drechterland	263
Enkhuizen	314
Heiloo	269
Hollands Kroon	670
Hoorn	1.353
Koggenland	285
Medemblik	662
Opmeer	167
Schagen	615
Stede Broec	406
Texel	169
Uitgeest	201
Totaal	10.478

De begroting van de Veilig Thuis bestaat voor 83% uit personele kosten. De formatiebegroting komt tot stand door de volgende berekening: de gemiddelde tijdsbesteding per dienst per uitvoerende functie vermenigvuldigen met de verwachte aantallen diensten. Door dit totaal af te zetten tegen de productieve uren per fte wordt de formatiebegroting per uitvoerende functie opgesteld. De verwachting van het aantal diensten waarvoor de begroting in 2025 is opgesteld:

Diensten van Veilig Thuis	2025
Aantal adviezen en ondersteuning	5.700
Aantal meldingen VT	4.500
Aantal vervolgdiensten (Onderzoek en Voorwaarden & Vervolg)	1.070

4.7 Overzicht bedragen aanvullende diensten

In onderstaand overzicht staan de begrote opbrengsten voor aanvullende diensten die gemeenten van GGD HN afnemen.

Bedragen (x € 1.000)	Aanvullende diensten Jeugd	OGGZ Vangnet & Advies	Gezondheids centrum sekswerkers	Forensische Geneeskunde	Brede Centrale Toegang[6]	Totaal
Taakveld	*7.1*	*7.1*	*7.1*	*7.1*	*7.1*	
Alkmaar	888	743	278	102	–	2.011
Bergen	55	–	–	41	–	96
Castricum	74	–	–	26	–	99
Den Helder	352	356	–	46	–	754
Dijk en Waard	440	–	–	43		484
Drechterland	30	–	–	16	–	46
Enkhuizen	65	–	–	12	–	77
Heiloo	56	–	–	27	–	83
Hollands Kroon	188	84	–	31	–	302
Hoorn	202	592	–	82	24	900
Koggenland	27	–	–	20	–	47
Medemblik	204	–	–	33	–	236
Opmeer	39	–	–	7	–	46
Schagen	157	80	–	30	–	267
Stede Broec	36	–	–	9	–	46
Texel	16	24	–	8	–	48
Totaal	**2.830**	**1.879**	**278**	**531**	**24**	**5.541**

OGGZ Kop van Noord-Holland

In bovenstaande tabel onder OGGZ Vangnet & Advies zijn de inwonerbijdragen voor de OGGZ Kop van Noord-Holland verwerkt. Hieronder wordt per gemeente het aantal inwoners met de bijbehorende inwonerbijdrage gespecificeerd. De inwonerbijdrage bedraagt € 1,69 voor 2025 en is bepaald door de bijdrage 2024 te indexeren met 3,9% (de loon- en prijsindexatie).

OGGZ Kop van Noord-Holland (bedragen x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2024	Bijdrage OGGZ 2025
Den Helder	56.527	96
Hollands Kroon	49.552	84
Schagen	47.610	80
Texel	13.912	24
Totaal	167.601	283

[6] Conform afspraken over frictiekosten

4.8 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

In onderstaand overzicht staan de bijgestelde bijdragen per gemeente voor de Wet verplichte GGZ voor 2025, gespecificeerd in het meldpunt verkennend onderzoek en de hoorplicht. De verdeelsleutel is gebaseerd op de bedragen uit de septembercirculaire 2019 met betrekking tot 'invoering Wvggz'.

Bedragen (x € 1.000)	Verdeelsleutel Bedrag uit september circulaire 2019	Verdeelsleutel Percentage	2025 Meldpunt Verkennend Onderzoek	2025 Hoorplicht	Wet verplichte GGZ totaal
Taakveld			7.1	7.1	7.1
Alkmaar	133	21%	41	12	53
Bergen	23	4%	7	2	9
Castricum	28	4%	8	3	11
Den Helder	66	10%	20	6	26
Dijk en Waard	83	13%	25	8	33
Drechterland	14	2%	4	1	6
Enkhuizen	19	3%	6	2	8
Heiloo	19	3%	6	2	7
Hollands Kroon	37	6%	11	3	15
Hoorn	89	14%	27	8	35
Koggenland	16	3%	5	2	7
Medemblik	37	6%	11	3	15
Opmeer	9	1%	3	1	4
Schagen	37	6%	11	3	15
Stede Broec	19	3%	6	2	8
Texel	11	2%	3	1	4
Totaal	640	100%	196	59	255

Bijlagen

1 Overzicht baten & lasten per categorie

2 Overzicht baten & lasten per taakveld

3 Overzicht overhead per categorie

4 Overzicht taken en diensten

5 Focuslijnen

Bijlage 1 Overzicht baten & lasten per categorie

Hieronder worden de baten en lasten voor GGD HN per categorie weergegeven.

Baten en lasten per categorie (bedragen x € 1.000)	Realisatie 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Baten:			
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	13.372	14.744	16.766
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	9.330	10.053	10.434
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	588	620	643
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.556	1.666	1.879
Deelnemersbijdrage Financieel Herstelplan	3.550		
Deelnemersbijdrage CAO-compensatie	2.022		
Huisvestingsbijdrage JGZ	1.767	1.959	2.130
Bijdrage Veilig Thuis	9.416	10.085	10.478
Overige baten	25.400	12.148	13.769
Totaal baten	67.001	51.275	56.098
Lasten:			
Salarissen & sociale lasten	39.154	38.810	40.043
Rente en afschrijving	477	646	666
Goederen en diensten	23.418	11.787	15.154
Totaal lasten	63.049	51.242	55.863
Resultaat voor bestemming	3.952	33	235
Toevoeging reserves	3.884	53	55
Onttrekkingen reserves	692	200	
Resultaat na bestemming	760	180	180

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 2 Overzicht baten & lasten per taakveld

In onderstaand overzicht worden de baten en lasten voor GGD HN per taakveld weergegeven en voor diverse bijdragen.

Overzicht baten en lasten per taakveld (bedragen x € 1.000)		Baten	Lasten	Saldo
0.1	Bestuur	–	47	-47
0.4	Overhead	129	14.150	-14.021
0.5	Treasury	–	0	0
0.10	Mutaties reserves	–	55	-55
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	1.607	1.166	441
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	10.512	8.468	2.044
7.1	Volksgezondheid	43.850	32.032	11.818
Resultaat		56.098	55.918	180

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 3 Overzicht overhead per categorie

Hieronder worden de baten en lasten voor de overhead gespecifieerd naar categorie.

Overhead (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	**Begroting 2025**
Baten:	
Overige baten	129
Onttrekking reserves	0
Totaal baten	129
Lasten:	
Personeelslasten	11.261
Huisvestingslasten	354
Bureaulasten	659
Automatiseringslasten	1.545
Rente en afschrijvingslasten	302
Overige bedrijfslasten	76
Totaal lasten	14.197
Saldo overhead	-14.068

Bijlage 4 Overzicht taken en diensten

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Algemene infectieziektebestrijding (1)	x		Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Monitoring, surveillance voorlichting, bron- en contactopsporing, inspectie
Gezonde leefomgeving	Versterken Infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid		X	Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Organisatie voorbereiden op een volgende pandemie en aansluiten op kaders LFI
Gezond opgroeien, Gezonde leefomgeving	Toezicht kinderopvang en Wmo (1)	x		Bijdragen aan gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen	Inspectie, kwaliteitstoezicht
Gezonde leefomgeving	Medische milieukunde (1)	x		Verminderen en wegnemen van gezondheids-risico's	Signalering, voorlichting, advisering, onderzoek
Gezonde leefomgeving	Reizigersadvisering (1)	x	x	Voorkomen (import van) infectieziekten en gezondheids-risico's	Voorlichting, vaccineren, verkoop beschermende middelen, bloedonderzoek
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Seksuele gezondheid (1)	x		Onderzoeken en behandelen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Tuberculosebestrijding (1)	x		Voorkomen en bestrijden tuberculose, bron- en contact-opsporing	Monitoring, voorlichting, bron en contact onderzoek, behandelen, vaccineren
Gezond opgroeien	Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) incl. RVP (2)	x		Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd en voorkomen van (risico op) infectieziekten	Monitoring, (vroeg)signalering, advisering, voorlichting, (kortdurende) ondersteuning, toeleiding/verwijzing, ketensamenwerking en vaccinbeheer, medische beoordeling (contra)indicaties, voorlichting, vaccineren

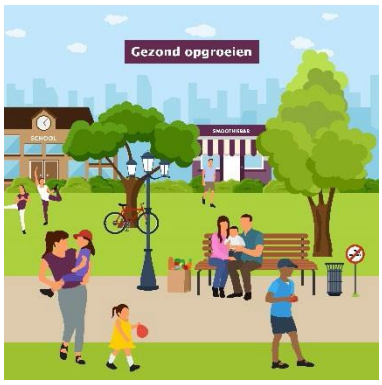
Gezond opgroeien	Prenatale voorlichting (2)	x		Voorbereiding aanstaande ouder(s) op zwangerschap, bevalling en ouderschap	Advisering, (groeps)voorlichting, ketensamenwerking
Gezond opgroeien	Aanvullende diensten JGZ (2)		x	Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd	Ondersteuning, advisering, voorlichting, implementeren, uitvoeren en evalueren van preventieve programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	GGD Rampenopvangplan (GROP) (1)	x		Crisis- en rampen-bestrijding	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) (2)	x	x	Bevorderen van de gezondheid van asielzoekers	Uitvoering basispakket JGZ en RVP, infectieziektebestrijding, tuberculosescreening/bestrijding, infectiepreventie, gezondheidsbevordering, soa-preventie
Meedoen naar vermogen	OGGZ, Vangnet & Advies (2)		x	Voorkomen van escalatie bij inwoners met problemen op meerdere leefgebieden en toeleiden naar zorg en of ondersteuning	Ontvangen van meldingen, signalering, beoordeling, toeleiding, monitoring, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen	Wvggz (2)		x	Meldmogelijk-heid voor inwoners waarbij onderzocht wordt of verplichte zorg voor iemand nodig is (om ernstig nadeel, als gevolg van psychische problematiek, voor de cliënt of diens omgeving te voorkomen).	Ontvangen van meldingen, triage, verkennend onderzoek, ketensamenwerking

Meedoen naar vermogen, Gezond ouder worden	Gezondheidscentrum voor sekswerkers (2)		x	Bevorderen zelfredzaamheid, weerbaarheid en emancipatie van sekswerkers	Samen met ketenpartners spreekuur voor sekswerkers, outreachend werken op straat en internet
Gezonde leefomgeving	Forensische geneeskunde (medische zorg, medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	x	x	Bijdrage aan waarheids-vinding, medische zorg	Medische zorg, onderzoek, afnemen en vastleggen sporen, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Veilig Thuis (2)	x		Advies en hulpverlening	Ontvangen meldingen, advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde leefomgeving, Meedoen naar vermogen	Epidemiologie (1)	x		Inzicht in gezondheids-situatie van de inwoners in NHN	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde Leefomgeving, Meedoen naar vermogen	Collectieve gezondheids-bevordering (1)	x		Bevorderen van de gezondheid, stimuleren van gezond gedrag	Beleidsadvisering, implementeren, uitvoeren en evalueren van gezondheid bevorderende programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid: procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten (1)	x		Bevorderen gezondheids-situatie door ondersteuning gemeentelijke besluitvorming	Beleidsadvisering, analysering, beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van (nieuw) beleid
Gezond opgroeien, Meedoen naar vermogen	Integrale Crisisdienst Jeugd	x		Handelen in het kader van de Jeugdwet bij een acute en spoedeisende crisissituatie bij jeugdigen	24/7 advies, interventie (telefonisch of op locatie) en overdracht

(1) wettelijke taak GGD, (2) wettelijke taak gemeente

Bijlage 5 Focuslijnen

De focuslijnen zijn een vertaling van de thema's uit de landelijke Nota Gezondheidsbeleid en vastgesteld door ons bestuur. Integraal werken ter ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid. Het versterken van de publieke gezondheidszorg in samenwerking met ketenpartners in de regio Noord- Holland-Noord.



Focuslijn Gezond opgroeien
Bij deze lijn ligt de focus op jeugdigen (-9 mnd -18) en hun ouders. De opgave van GGD HN is om bij te dragen aan het gezond en veilig opgroeien van ieder kind in het werkgebied van GGD HN. Alle kinderen verdienen gelijke kansen. Daarom geeft GGD HN extra aandacht aan kwetsbare kinderen en hun omgeving. Door deze preventieve ondersteuning wordt er minimaal beslag gelegd op specialistische (jeugd)zorg.



Focuslijn Gezond ouder worden
In deze focuslijn gaat de aandacht naar oudere en ouder wordende inwoners, waarbij de inzet van GGD HN erop is gericht dat zij:

- een gezonde leefstijl en een gezond gewicht hebben;
- ondersteund worden bij het ontwikkelen van veerkracht en eigen regie te voeren bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- in goede psychosociale gezondheid/welbevinden verkeren;
- wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.

Dit alles door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.



Focuslijn Meedoen naar vermogen
Bij de focuslijn meedoen naar vermogen ligt de focus op (jong)volwassen, kwetsbare inwoners.
De inzet van GGD HN is erop gericht dat (jong)volwassenen lichamelijk en geestelijk gezond zijn, een gezonde leefstijl hebben, meedoen in de samenleving en langer zelfstandig blijven wonen. Daarnaast ondersteunt GGD HN kwetsbare inwoners om maatschappelijke uitval als gevolg van problemen op meerdere leefgebieden te voorkomen. Met als

uiteindelijke doel dat kwetsbare inwoners hulp ontvangen en zo gezond en zelfstandig mogelijk kunnen deelnemen aan de samenleving.



Focuslijn Gezonde leefomgeving
Een gezonde leefomgeving nodigt uit tot gezond gedrag en kent zo min mogelijk risico's voor de gezondheid. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen en kansen voor de toekomst, zoals: klimaatverandering, vergrijzing, individualisering, slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. Binnen deze focuslijn is ook aandacht voor de preventie en bestrijding van infectieziekten.

GGD Hollands Noorden
Hertog Aalbrechtweg 22
1823 DL Alkmaar

Postbus 9276
1800 GG Alkmaar

088 01 00 500
www.ggdhollandsnoorden.nl