GGD Hollands Noorden

Samen werken aan gezond leven

Versie 31 maart 2026



Verantwoording 2025 GGD Hollands Noorden

Inhoud

T 1
Voorwoord 3
1 Verantwoording 5
1.1 Beleidsverantwoording 6
1.1.1 Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 9
1.1.2 Infectieziektebestrijding (IZB) en Algemene Gezondheid 12
1.1.3 Veilig Thuis (VT) en Vangnet & Advies (V&A) 15
1.1.4 GGD brede aandachtspunten en ontwikkelingen 17
1.2 Paragrafen 20
1.2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 20
1.2.2 Financiering 27
1.2.3 Overzicht overhead 28
1.2.4 Bedrijfsvoering 28
1.2.4 Wet open overheid (Woo) 34
1.2.5 Beleidsindicatoren 35
1.2.6 Onderhoud kapitaalgoederen 36
1.2.7 Verbonden partijen 36
1.2.8 Vennootschapsbelasting 36
2 Jaarrekening 37
2.1 Overzicht van baten en lasten en toelichting 38
2.2 Balans per 31 december 2025 39
2.3 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 41
2.4 Toelichtingen 45
2.4.1 Toelichting op de balans 45
2.4.2 Wet normering topinkomens 54
2.5 SiSa-bijlagen 56
2.5.1 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en 56
2.5.2 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en SiSa tussen medeoverheden 57
2.5.3 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering COVID-19 vaccinaties 58
2.5.4 SiSa-bijlage Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden) 59
3 Overige gegevens 60
3.1 Rechtmatigheidsverantwoording 61
3.2 Voorstel tot resultaatbestemming 62
3.3 Controleverklaring 63
Bijlagen 66
Bijlage 1 Overzicht deelnemersbijdragen GR-taken 67
Bijlage 2 Overzicht bedragen aanvullende diensten 70
Bijlage 3 Overzicht bijdrage per gemeente Wet verplichte GGZ (Wvggz) 71
Bijlage 4 Overzicht bijdragen gemeenten totaal 72
Bijlage 5 Overzicht baten en lasten per categorie 73
Bijlage 6 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd) 74
Bijlage 7 Financiële toelichting OGGZ Vangnet & Advies 76
Bijlage 8 Overzicht taken en diensten 77

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u liggen de jaarstukken 2025 van GGD Hollands Noorden (GGD HN). Het afgelopen jaar heeft GGD HN naar tevredenheid uitvoering gegeven aan haar reguliere en aanvullende adviestaken en activiteiten. Zo werden er in grote getale vaccinaties verzorgd en meldingen met bijbehorende adviezen opgepakt met betrekking tot medische milieukunde, Veilig Thuis en Vangnet & Advies. Ook organiseerde zij verschillende goedbezochte cursussen en webinars.

Op de reguliere begrotingsactiviteiten is door GGD HN een positief resultaat behaald. Echter, zij heeft in 2025 te maken gehad met niet-begrote ontwikkelingen. Deze lagen buiten haar invloed, maar hebben wel grote financiële impact op de jaarrekening 2025. Dit betreft voornamelijk de incidentele frictiekosten door de bezuinigingsopdracht en het Cao-gat 2025 dat (net als in 2024) door GGD HN zelf is opgevangen.

Ondanks deze financiële tegenvallers is het jaarrekeningresultaat 2025 beperkt gebleven tot een tekort van € 146.000. Het tekort kan gedekt worden vanuit haar algemene reserve. Dat dit tekort beperkt is gebleven, komt doordat GGD HN een positief resultaat heeft behaald op de reguliere begrotingsactiviteiten. Mede omdat een aantal bezuinigingen in de loop van 2025 al gerealiseerd zijn.

Naast de reguliere activiteiten vonden er een aantal ontwikkelingen plaats binnen GGD HN. Zo werd na negen jaar afscheid genomen van de Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Na een tijdelijke invulling van deze vacature, verwelkomde zij eind 2025 Tanja Kruijer-van Kampen als nieuwe DPG.

Een andere relevante ontwikkeling afgelopen jaar is het doorvoeren van de bezuinigingen. Een bezuiniging van effectief 3,9%. De verschillende bezuinigingsmaatregelen hebben pijnlijke gevolgen voor de werkzaamheden die GGD HN uitvoert en bovenal voor haar medewerkers én de inwoners van onze zestien gemeenten. Desondanks is gedurende dit bezuinigingsproces intensief en prettig met het bestuur samengewerkt.

In deze jaarstukken 2025 legt het dagelijks bestuur van GGD HN verdere (financiële) verantwoording af aan het algemeen bestuur. U treft de beleidsinhoudelijke verantwoording en de jaarrekening met balans, het overzicht van baten en lasten en de toelichting hierop.

Afsluitend is het dagelijks bestuur tevreden met hoe GGD HN uitvoering geeft aan haar taken en activiteiten. Hiermee draagt zij positief bij aan de gezondheid en veiligheid van onze inwoners. Ook waarderen wij de zorgvuldigheid die zij heeft toegepast in het tot stand komen van de bezuinigingsmogelijkheden en het daadwerkelijk doorvoeren van deze bezuinigingen.

Wij hopen u met deze verantwoording een duidelijk beeld te geven van de (financiële) prestaties van GGD HN over het afgelopen jaar, 2025.

Met vriendelijke groet, het dagelijks bestuur,



Mary van Gent

Voorzitter



Tanja Kruijer

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 zorgt voor de publieke gezondheid, oftewel de volksgezondheid van álle inwoners van Noord-Holland Noord. De focus ligt op gezondheid en preventie. Op het voorkómen van ziekte en zorg en op het beperken van gezondheidsschade daar waar die al ontstaan is.

Verloop algemene reserve *(x € 1.000)*	**2025**	**2024**	**2023**
Lasten	62.590	58.952	63.048
Resultaat	-146	75	761
Algemene reserve (stand -1)	1.589	1.589	-2.609

EEN GREEP UIT ONZE WERKZAAMHEDEN

- **Consulten met jeugdigen** *170.000*
- **Corona vaccinaties** *100.000*
- **Lijkschouwingen** *1.000*
- **Meldingen medische milieukunde** *130*
- **Meldingen Vangnet & Advies** *3.700*
- **Adviezen Veilig Thuis** *7.100*



1 Verantwoording

1.1 Beleidsverantwoording

1.2 Paragrafen



1.1 Beleidsverantwoording

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 figuur staan de verschillende wettelijke kaders. In bijlage 11 staat het overzicht van de GR-taken en de aanvullende diensten die GGD HN uitvoert.

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 de GGD 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 zijn cijfers en publicaties te vinden over de taken en diensten van GGD HN. In het kader van de actieve openbaarmaking heeft GGD HN een aparte webpagina voor de Woo aangemaakt.

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);
- Infectieziektebestrijding (artikel 6).

Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ);
- Veilig Thuis Noord-Holland Noord (VT NHN).

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

Overzicht van baten en lasten 2025

In onderstaand overzicht worden de baten en lasten weergegeven.

Overzicht baten en lasten *(bedragen x € 1.000)*	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	61.769	48.273	13.496
Overhead	479	14.227	-13.748
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	62.248	62.500	-252
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves	196	90	106
Mutatie reserves	196	90	106
Resultaat	**62.445**	**62.590**	**-146**

GGD HN heeft 2025 afgesloten met een nadelig jaarresultaat van € 146.000. Op de reguliere begrotingsactiviteiten is een positief resultaat behaald. Echter, door incidentele frictiekosten door de bezuinigingsopgave en het cao-gat heeft GGD HN 2025 afgesloten met een negatief jaarrekeningresultaat van € 146.000.

Overzicht baten en lasten naar GR-taken en aanvullende diensten

Het financieel onderscheid naar GR-taken en aanvullende diensten is als volgt gespecificeerd:

Overzicht naar 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	42.615	7.033	49.648	39.279	10.370
Aanvullende diensten		12.317	12.317	9.085	3.232
Overhead		479	479	14.227	-13.748
	42.615	**19.829**	**62.445**	**62.590**	**-146**

Analyseresultaat 2025 ten opzichte van de begroting

In de begroting 2025, zoals vastgesteld bij de 2e bestuurlijke rapportage 2025 (Burap 2), was een (voorlopig) negatief resultaat van € 990.000 opgenomen. Het resultaat over 2025 is € 146.000 negatief. Ten opzichte van de begroting 2025 (Burap 2) zorgt dit voor een positieve afwijking van € 844.000. De begrotingsafwijkingen > € 50.000 worden hieronder weergegeven en toegelicht.

Financiële (saldo) afwijkingen naar type taak *(bedragen x € 1.000)*	GR-taken	Aanvullende diensten	Overhead	Totaal
Basispakket JGZ en Rijksvaccinatieprogramma	-237		6	-230
Algemene infectieziektebestrijding	68			68
COVID-19	437			437
Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid	-119		119	-

Veilig Thuis	-19		84	65
Forensische Geneeskunde		276		276
Overhead			241	241
Overige mutaties	2	-15		-13
Saldo (voordelig)	**132**	**261**	**451**	**844**

Basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma (RVP) *-/- € 230.000 (incidenteel)*

Het negatieve saldo ten opzichte van de begroting 2025 (Burap 2) bedraagt € 230.000. Voornaamste oorzaak is het toegenomen verlofstuwmeer in combinatie met uitbetaalde Tijd voor Tijd-uren (€ 174.000). Dit als gevolg van de implementatie van het nieuwe digitale dossier JGZ, waardoor medewerkers extra uren gewerkt hebben in het 4e kwartaal van 2025. Het resterende verschil heeft verschillende oorzaken met minder omvangrijke gevolgen.

Algemene Infectieziektebestrijding *€ 68.000 (incidenteel/structureel)*

Het positieve saldo van € 68.000 wordt voor € 34.000 veroorzaakt door hogere opbrengsten dan begroot door meer hygiëne inspecties bij onder andere internationale schepen en tattooshops. De personeelskosten zijn € 34.000 lager dan begroot in Burap 2 door pensionering en vervanging door jonger personeel.

COVID-19 *€ 437.000 (incidenteel)*

De financieringswijze van de COVID-19 vaccinaties is in 2025 wezenlijk anders dan in voorgaande jaren. Tot en met 2024 waren er diverse regelingen, waarbij de gemaakte kosten werden vergoed en de gemaakte overheadkosten ook specifiek aan COVID-19 werden toegerekend, waardoor COVID-19 voor GGD HN budgetneutraal was. Vanaf 2025 wordt voor de COVID-19 vaccinaties een vaste prijs per vaccinatie vergoed, waarbij er een gegarandeerde vergoeding is voor 75% van het beoogde aantal vaccinaties. Er worden nu geen overheadkosten meer specifiek aan COVID-19 toegerekend.
Bij Burap 2 was de najaarscampagne net gestart en was de daadwerkelijke opkomst nog onzeker. Uiteindelijk heeft GGD HN zelfs meer vaccinaties gezet dan vooraf ingeschat en dat resulteerde in hogere opbrengsten in het 4e kwartaal 2025. De vaccinaties worden verantwoord op basis van SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering COVID-19 vaccinaties (zie 2.5.3).
Het positieve saldo is het gevolg van een efficiënte uitvoering van de najaarscampagne en de keuze voor kostenbewuste vaccinatielocaties, alsook ter dekking van COVID-19 gerelateerde overheadkosten. De financieringswijze voor de najaarscampagne 2026 voor COVID-19 vaccinaties is nog niet definitief.

Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid *€ 0 (incidenteel)*

Het negatieve saldo van allereerst € 119.000 wordt veroorzaakt door een hogere toerekening van personeelskosten dan in Burap 2 met een technische verschuiving vanuit overhead. De kosten zijn gedekt.

Veilig Thuis[2] *€ 65.000 (incidenteel)*

Veilig Thuis realiseert een positief resultaat ten opzichte van Burap 2 van € 65.000. Dit wordt voor het grootste deel veroorzaakt doordat de uitgaven aan opleidingen zijn uitgesteld, omdat prioriteit is gegeven aan de aanpak van wachtlijsten.

Forensische Geneeskunde *€ 276.000 (incidenteel)*

Forensische Geneeskunde heeft ten opzichte van de begroting 2025 (Burap 2) een positief resultaat van € 276.000 gerealiseerd. Bij Burap 2 was nog geen rekening gehouden met subsidies die in het

[2] In de verantwoording 2025 wordt met Veilig Thuis bedoeld Veilig Thuis Noord-Holland Noord.

laatste kwartaal beschikbaar zijn gekomen. De subsidiebeschikking was aan GGD Amsterdam gericht en de verdeling van de middelen tussen de GGD'en van NW4 [3] was nog onderwerp van discussie. Voor GGD HN gaf dit onvoldoende zekerheid over het ontvangen van de middelen. Bovendien zijn er meer forensische activiteiten gerealiseerd in het laatste kwartaal dan begroot bij Burap 2. Het positieve saldo is niet langer structureel, omdat een taak van Forensische Geneeskunde, de medische arrestantenzorg (MAZ), na een aanbesteding door de politie aan een commerciële partij is gegund. Per 1 september 2026 moet de taak overgedragen zijn aan deze partij. Door het wegvallen van de MAZ-werkzaamheden zal de gemeentelijke lijkschouw minder efficiënt uitgevoerd worden.

Overhead *€ 241.000 (incidenteel)*

Het positieve saldo ten opzichte van de begroting 2025 (Burap 2) is € 241.000 en komt voort uit:

- lagere personeelskosten van € 175.000 door het niet (kunnen) invullen van vacatureruimte door de arbeidsmarktkrapte.
- afgenomen frictiekosten door de bezuinigingsopgave en daardoor een lager verwachte benodigde voorziening voor boventallig verklaarde medewerkers. Bij Burap 2 waren de frictiekosten ingeschat op € 600.000 en op basis van nieuwe ontwikkelingen is de verwachting € 84.000 lager.

Overige mutaties *-/- € 13.000 (incidenteel)*

Diverse minder omvangrijke mutaties zorgen voor een negatief saldo van € 13.000. In bijlage 5 is een gedetailleerd overzicht van baten en lasten opgenomen.

1.1.1 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De JGZ bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid, groei en ontwikkeling van alle kinderen (-9 maanden tot 18 jaar). Bijvoorbeeld tijdens momenten van contact op het consultatiebureau en op scholen. Kerntaken zijn vroegtijdige signalering, advies en preventieve lichte ondersteuning, zoals opvoedcursussen, Stevig Ouderschap en MAZL[4]. Daarnaast voert de JGZ het RVP uit. Het nieuwe digitale dossier van de JGZ is eind 2025 geïmplementeerd. De JGZ werkt nauw samen met gemeenten, scholen, de jeugd GGZ, ziekenhuizen en andere netwerkpartners bij thema's als kansrijk opgroeien, de vaccinatiegraad, terugdringen gezondheidsachterstanden, mentale gezondheid en gezonde leefstijl.

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

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

GGD HN heeft bij ZonMW subsidie aangevraagd en toegekend gekregen. Er is voor het jaar 2025 een projectleider geworven en een uitvoeringsplan opgesteld, waarin onder andere de volgende activiteiten staan: 1) Armoede in gezinnen vaker en vroegtijdiger signaleren: De JGZ heeft verdiepende workshops gegeven over de in 2024 geïmplementeerde erkende gespreksmethodiek GIZ (Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften). Deze methodiek versterkt de gespreksvaardigheden van JGZ-professionals en biedt een kapstok om armoede in gezinnen vaker en vroegtijdiger te signaleren.
2) Samen met gemeenten de relevante gemeentelijke en andere lokale voorzieningen in kaart brengen, ouder(s) en jeugdigen hierover informeren en naar verwijzen (zie ook KPI 1).

[3] NW4= de vier samenwerkende GGD'en in Noord-West Nederland. Dit zijn de GGD'en Hollands Noorden, Zaanstreek-Waterland, Kennemerland en Amsterdam

[4] MAZL= Meer Aandacht voor Ziekgemelde Leerlingen. Dit is een effectieve methodiek voor de aanpak van ziekteverzuim bij scholieren in het primair onderwijs, voortgezet onderwijs en het MBO.

- Aandachtspunt: Implementatie veranderingen in het RVP en verhogen vaccinatiegraad

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

In 2025 stond de uitvoering van het RVP in het teken van landelijke wijzigingen en de voorbereiding op de invoering van nieuwe vaccinaties. De belangrijkste verandering betreft de toevoeging van een immunisatie tegen het RS-virus (RSV) aan het RVP in het najaar van 2025. Landelijk zijn vier aanpassingen in het vaccinatieschema doorgevoerd, waardoor de leeftijden waarop kinderen gevaccineerd worden, zijn verschoven. Daarnaast is in 2025 verder uitvoering gegeven aan het actieplan Verhogen vaccinatiegraad RVP. De samen met GGD Zuid Limburg bij ZonMW aangevraagde subsidie voor onderzoek naar HPV-vaccinatiebereidheid[5] is helaas niet toegekend.
Tot slot is het JGZ-panel over het RVP geraadpleegd om inzicht te krijgen in kennis, houding en gedrag van ouders en jongeren ten aanzien van vaccinaties. De resultaten zijn in oktober gedeeld en worden benut in communicatie en gerichte activiteiten.

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

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

De werkinstructie Nieuwkomers voor de JGZ is herzien en geïmplementeerd. Er is een GGD-breed Kernteam Nieuwkomers samengesteld, waarin de afdelingen JGZ, Infectieziektebestrijding en Communicatie zitting hebben. Doel is de integrale samenwerking binnen GGD HN te versterken. Er is één vast contactpersoon aangesteld die de contacten onderhoud met gemeenten en COA.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)	Realisatie
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. Ook 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.	

Volledig gerealiseerd in 2025
Deels gerealiseerd in 2025
Niet gerealiseerd in 2025

Toelichting op prestatie indicatoren

Ad 1. In het voorjaar heeft de JGZ themabijeenkomsten over armoedebeleid bijgewoond die enkele gemeenten organiseerden. Daarbij waren netwerkpartners aanwezig uit zowel het sociaal domein, het jeugddomein en het domein van werk en inkomen. In het najaar organiseerde GGD HN per subregio themabijeenkomsten. Bij deze themabijeenkomsten kwamen onder andere de aanpak van armoede

[5] HPV = Humaan Papillomavirus. Dit virus veroorzaakt onder andere verschillende vormen van kanker.

binnen de JGZ en het verzamelen van informatie over lokale voorzieningen en samenwerkings-mogelijkheden aan de orde.

Ad 2. De RVP-scholingen zijn verlopen volgens plan.

Ad 3. Scholen zijn over het aanbod van GGD HN geïnformeerd door de, aan de school verbonden, jeugdverpleegkundigen. Het COA[6] wordt door de vaste contactpersoon op de hoogte gehouden over het GGD-aanbod. Gemeenten ontvangen driemaal per jaar de GGupDate met daarin het belangrijkste nieuws van GGD HN.

Ontwikkelingen

Noord-Holland-Noord Gezond (NHNG)/Coalitie Gezond Opgroeien
GGD HN is aangesloten bij de bestuurlijke samenwerking NHNG. NHNG heeft een IZA-transformatieplan ingediend en toegekend gekregen bij zorgverzekeraar VGZ. Eind van het jaar hebben alle betrokken partijen het contract ondertekend. NHNG bestaat uit meerdere coalities. GGD HN neemt, samen met de samenwerkende IZA-gemeenten en de (jeugd) GGZ NHN, deel aan de coalitie Gezond Opgroeien. Deze coalitie richt zich op het bevorderen van het mentaal, sociaal en lichamelijk welbevinden van kinderen en jongeren in Noord-Holland-Noord, met als doel het voorkomen van (langdurig/specialistisch) zorggebruik, op korte termijn en ook in latere levensjaren. De focus ligt vooral op het implementeren van integrale gezinsteams, bestaande uit een samenwerking tussen wijkteams van gemeenten en de Jeugd GGZ.

In Control of Alcohol & Drugs
Vanuit In Control of Alcohol & Drugs zijn in samenwerking met diverse ketenpartners verschillende activiteiten ondernomen gericht op ouders, jongeren en professionals zoals nieuwsbrieven en webinars, voorlichting op scholen en jongerencentra en de regionale uitrol van de landelijke campagne ‘Nee tegen vapen’. In samenwerking met GGZ heeft bijvoorbeeld een webinar plaatsgevonden waar meer dan 1100 ouders zich regionaal voor hebben ingeschreven. In november heeft in samenwerking met Brijder een interactieve ouderavond plaatsgevonden in het Park in Hoorn die fysiek is bezocht door ongeveer 300 ouders.

Gezonde School-aanpak
De landelijke overheid stimuleert scholen om structureel en integraal gezondheidsbeleid op school op te pakken met behulp van de Gezonde School-aanpak. In Noord-Holland-Noord hebben voor het schooljaar 2025/26 zestien scholen in het (speciaal) primair onderwijs en acht scholen in het voortgezet (speciaal) onderwijs een stimuleringsregeling toegekend gekregen. Gezonde School-adviseurs van GGD HN adviseren en ondersteunen deze scholen bij de implementatie. Al deze scholen hebben in het najaar een adviesgesprek gehad met een Gezonde School-adviseur.

Lokale ketenaanpak Kansrijke Start
GGD HN is aangesloten bij alle lokale coalities in diverse gemeenten en neemt deel in verloskundige samenwerkingsverbanden. GGD HN overlegt regelmatig met de POP (Psychiatrie Obstetrie Pediatrie) poli van het Dijklander Ziekenhuis om de samenwerking voor zwangeren in een kwetsbare situatie binnen de regio West-Friesland te optimaliseren. Er zijn ketenafspraken gemaakt tussen de JGZ, de Noordwest Ziekenhuisgroep, verloskundigen en andere partners in de geboortezorg, voor gezinnen met een baby die excessief huilt. Ook participeerde GGD HN samen met de Noordwest

[6] COA = centraal orgaan opvang asielzoekers

Ziekenhuisgroep in een IZA-transformatieproject waarin een eerste verkenning plaats vond voor het opzetten van een Nazorg Prematuren poli in regio Noord-Kennemerland.

Regionale ketenaanpak Kansrijke Start
De West-Friese gemeenten hebben GGD HN opdracht gegeven om de coördinatie van de regionale ketenaanpak Kansrijke Start op te pakken. De regionale coördinator is in april gestart en heeft onder andere de volgende activiteiten ondernomen: deelname aan het landelijk lerend netwerk Kansrijke Start dat georganiseerd wordt door Pharos, overleg met beleidsmedewerkers van gemeenten en netwerkpartners en de organisatie van een 'Serious Game' netwerkbijeenkomst. Er is gestart met het in kaart brengen van het zorgaanbod in de regio. Deze informatie moet voor alle werkzame zorgprofessionals inzichtelijk worden, wat de samenwerking tussen de ketenpartners versterkt en een kansrijke start vergroot.

Lokale ketenaanpak Kind naar Gezond Gewicht (KnGG)
GGD HN draagt actief bij aan de lokale ketenaanpak KnGG in alle gemeenten door de inzet van jeugdverpleegkundigen als centrale zorgverlener. GGD HN heeft een online tool gelanceerd waarin zowel kind/gezin zelf, als professionals, een aanmelding kunnen doen voor inzet van de centrale zorgverlener.

Regionale ketenaanpak KnGG
De West-Friese gemeenten hebben GGD HN opdracht gegeven om de coördinatie van de regionale ketenaanpak op te pakken. De regionale coördinator is eind 2024 gestart en werkt nauw samen met de lokale projectleiders. Via het lerend netwerk van JOGG NL[7] vindt landelijke kennisontwikkeling en kennisdeling plaats. De regionale coördinator neemt deel aan overleg tussen beleidsmedewerkers van gemeenten en lokale projectleiders, heeft afstemmingsoverleg met netwerkpartners waaronder de kinderartsen van het Dijklander Ziekenhuis. Verder is contact gelegd met zorgverzekeraar VGZ voor een verkennend gesprek over financiering van de inzet van de centrale zorgverlener vanuit de Zorgverzekeringswet, bij kinderen met hoog gezondheid gerelateerd risico.

Meer informatie
GGD HN deelt informatie uit gezondheidsmonitors en panelonderzoeken via de gezondheidsatlas. Daarnaast worden de documenten en cijfers uit de Planning & Control cyclus gedeeld via GGDHN.incijfers.nl.

1.1.2 Infectieziektebestrijding (IZB) en Algemene Gezondheid

De afdeling IZB en Algemene Gezondheid heeft verschillende teams die zich bezighouden met infectieziektepreventie, bron- en contactonderzoek, vaccineren, hygiëne-inspecties en voorlichting.

- Aandachtspunt: Pandemische paraatheid

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?
Onder het landelijke programma 'Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid GGD' (VIP) heeft GGD HN, om beter voorbereid te zijn op toekomstige infectieziektebestrijding, haar basisfuncties versterkt voor pandemische paraatheid. Daarnaast hebben vrijwel alle verpleegkundigen de post hbo-opleiding Maatschappij en Gezondheid gevolgd.
Op bovenregionaal niveau (IZB-regio Noordwest) zijn diverse projecten gestart. Met als doel de samenwerking tussen de GGD'en te versterken, wat de kwaliteit van de infectiebestrijding ten goede

[7] JOGG = Jongeren op Gezond Gewicht

komt, zowel tijdens een pandemie (warme fase) als daarbuiten (koude fase). Ook neemt GGD HN deel aan landelijke en regionale crisisoefeningen. De projecten zijn mogelijk gemaakt door landelijke financiering ten behoeve van bovenregionale samenwerking. Een van de projecten is ARGOS-Plus (Amsterdam Regional Genomic epidemiology and Outbreak Surveillance). ARGOS-Plus ontwikkelt een duurzaam, onderzoek klaar regionaal netwerk dat pandemische paraatheid versterkt. Op bovenregionaal niveau worden data van GGD'en, eerstelijnszorg, langdurige zorg, ziekenhuizen en Amsterdamse laboratoria samengebracht voor vroege uitbraakdetectie en gecoördineerde respons. Bijzondere aandacht gaat uit naar kwetsbare groepen zoals ouderen in langdurige zorg, daklozen en schoolkinderen, en het bedient sociaaleconomisch diverse stedelijke en landelijke populaties.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)	Realisatie
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.	

Volledig gerealiseerd in 2025
Deels gerealiseerd in 2025
Niet gerealiseerd in 2025

Toelichting op prestatie-indicatoren

De taakverdeling en aandachtsgebieden zijn structureel ingebed. De advisering met betrekking tot vergunningen en omgevingsvisies en -plannen aan gemeenten loopt. Als gevolg van de bezuinigingen is het vanaf 2026 van belang om de behoeften vanuit de gemeenten en de dienstverlening van GGD HN op dit onderwerp gezamenlijk goed af te stemmen en te prioriteren.

Ontwikkelingen

In 2026 gaat het Streeklaboratorium Amsterdam sluiten. Voor de Infectieziektebestrijding diagnostiek (Tuberculose (TBC), IZB, Seksuele Gezondheid (SG) en Reisadvies en vaccinatie (RAV)) is een Europese aanbesteding voorbereid om een nieuw laboratorium te kunnen contracteren.

Seksuele gezondheid

In 2025 is het elektronisch voorschrijfsysteem Medimo geïmplementeerd bij SG en TBC. Daarnaast is een start gemaakt met de aanbesteding voor een landelijk elektronisch patiëntendossier Seksuele Gezondheid. Het Aidsfonds stelde budget beschikbaar om een beperkte groep cliënten te helpen: kwetsbare personen die PrEP [8]niet kunnen betalen of vanwege anonimiteit geen gebruik willen maken van een openbare apotheek. Dit PrEP Support Programma budget is voor twee jaar.
GGD HN heeft een start gemaakt met de verhuizing van het Gezondheidscentrum voor Sekswerkers naar een te renoveren pand op de Achterdam 7. Het centrum zal zich daar ontwikkelen tot inlooplocatie, waar sekswerkers in brede zin ondersteuning ontvangen (onder andere medisch en uitstaptrajecten).

[8] Prep staat voor pre-expositieprofylaxe; een behandeling waarbij medicatie wordt geslikt om hiv te voorkomen. De medicatie bevat werkzame stoffen die ervoor zorgen dat het virus zich niet kan nestelen in het lichaam. Door het consequent in te nemen wordt bescherming opgebouwd en wordt een hiv-infectie voorkomen.

Tuberculosebestrijding
In 2025 traden tekorten op van medicijnen tegen tuberculose. Dit bracht grote zorgen met zich mee voor de behandeling van patiënten met actieve (besmettelijke) tuberculose, maar ook voor de bescherming van de publieke gezondheidszorg. Er is -eind 2025- nog steeds onzekerheid of medicatie beschikbaar is en leverbaar binnen afzienbare tijd. Dit zorgt voor extra belasting en inefficiënter werken. Gesprekken hierover worden gevoerd met het RIVM.

Forensische Geneeskunde (FG)
De medische arrestantenzorg (MAZ) is na hoger beroep ook definitief gegund aan een andere (commerciële) partij. Deze taken worden per 1 september 2026 overgedragen aan de gegunde partij en verdwijnen op dat moment ook uit het takenpakket van de FG van GGD HN.
Per november 2025 is het letselspreekuur gestart. In samenwerking met GGD Amsterdam, waar al een letselspreekuur draait, is er in Alkmaar elke woensdag spreekuur. De samenwerking in de regio wordt steeds verder vormgegeven en behelst de gehele breedte van de forensische geneeskunde, zowel front- als backoffice.

Toezicht Kinderopvang
In het voorjaar van 2025 is voor toezicht kinderopvang onderzocht of er -in het kader van de bezuinigingen voor 2026- mogelijkheden zijn om 10% te bezuinigen op de inspecties. Omdat bezuinigingen zouden leiden tot het niet voldoen aan de wetgeving en tot handhaving vanuit de Onderwijsinspectie, heeft het algemeen bestuur ervoor gekozen om niet te bezuinigen op het toezicht op de kinderopvang.

Reisadvies en vaccinatie
Het aantal spreekuren is uitgebreid en de afdeling staat financieel sterk. Door het opleiden van nieuwe medewerkers ziet GGD HN dat de aantallen vaccinaties, zoals gehoopt, hoger liggen dan afgelopen jaar. Door uitval en opleidingsdagen was de omzet in het derde tertiaal echter wat lager dan de maanden daarvoor.

Algemene Infectieziektebestrijding
De microbiologen (Noordwest Ziekenhuisgroep en Dijklander Ziekenhuis) en GGD HN werken aan het versterken van de samenwerking. Er zijn afspraken gemaakt over telefonische meldingen en er is gewerkt aan het opstellen van een (hernieuwd) convenant.
Via GGD HN-collega's, netwerkpartners en sleutelfiguren legt het team contact met groepen inwoners die mogelijk minder goed bereikt worden in de reguliere GGD HN-communicatie. Dit sluit aan bij het project 'verhogen vaccinatiegraad'. De verwachting is dat door zichtbaar en gemakkelijk aanspreekbaar te zijn, meer wordt geleerd over de vragen en behoeften die leven onder deze inwoners, om zodoende beter vindbaar te worden wanneer zij hulp, informatie of ondersteuning nodig hebben.

De najaarscampagne voor de corona-vaccinaties was succesvol. Door efficiënt werken en vaccineren op meer locaties (17 in 2025 ten opzichte van vier in 2024) kwamen 100.000 inwoners (vergelijkbaar met 2024) hun corona-vaccinatie halen. Daarbij is er veel publiciteit geweest in lokale media.

Hoewel de landelijke ontwikkelingen en financiering voor de oprichting van Regionale Vaccinatievoorzieningen stil staan, werken binnen GGD HN verschillende teams samen, met als doel op termijn een VEC (Vaccinatie Expertise Centrum) te vormen. Inmiddels is één medisch eindverantwoordelijke arts verantwoordelijk voor zowel de IZB, reisadvies en vaccinaties als de

coronacampagne. Daarnaast is er nauw contact met de JGZ. De coördinator van het RVP vervult ook de rol van coördinator binnen de coronacampagne. Hierdoor kunnen locaties optimaal worden ingezet en medewerkers flexibel worden uitgewisseld tussen het RVP en de coronacampagne.

Meer informatie

GGD HN deelt informatie uit gezondheidsmonitors en panelonderzoeken via de gezondheidsatlas. Daarnaast worden de documenten en cijfers uit de Planning & Control cyclus gedeeld via GGDHN.incijfers.nl.

1.1.3 Veilig Thuis (VT) en Vangnet & Advies (V&A)

VT NHN is het advies- en meldpunt voor kindermishandeling, huiselijk geweld en ouderenmishandeling, voor alle inwoners en professionals in Noord-Holland-Noord. VT gaat voor een veilige thuissituatie en doet dat samen met betrokkenen zelf, hun netwerk, de sociale teams van de gemeente en andere professionals.

Meldpunt V&A is actief in de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ). Deze zorg richt zich op mensen die zelf meestal geen directe hulpvraag hebben. Vaak hebben mensen op diverse gebieden problemen. Denk aan: financiële problematiek, verwaarlozing, sociaal isolement en verward ofwel onbegrepen gedrag.

- Aandachtspunt: Versterken van samenwerking met netwerkpartners door solide samenwerkingsafspraken voor een afgestemde aanpak op kwetsbare inwoners.

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

VT

VT zoekt proactief de samenwerking met onder andere gemeenten, onderwijsinstellingen, politie, GGZ, ziekenhuizen en huisartsen. VT maakt en onderhoudt doorlopend samenwerkingsafspraken met deze partijen voor een afgestemde en effectieve aanpak voor kwetsbare inwoners. Over signalen en klachten van netwerkpartners gaat VT in gesprek om de werkwijze te verbeteren. Dit doet VT onder andere door aan te sluiten bij bestaande overleggen, casuïstiekbesprekingen en samenwerkingsverbanden. Ter versterking van het netwerk en kennisdeling is in november 2025 een symposium georganiseerd, waar circa 300 professionals uit diverse organisaties aan hebben deelgenomen. Dit heeft bijgedragen aan verbinding, uitwisseling van expertise en verdere versteviging van de samenwerking binnen het netwerk.

V&A

Het aantal meldingen en signalen van burgers over zorgwekkende situaties neemt toe. De medewerkers van V&A pakken deze signalen actief op en gaan met een open benadering naar deze mensen toe, waarbij ze dus outreachend werken. Samenwerking met partijen in de OGGZ-keten is van groot belang. In Noord-Holland-Noord zijn er structurele overlegmomenten, zoals vroegsignalering overleggen, individueel casusoverleg of bijeenkomsten van ketensamenwerkingen, met ketenpartners om de samenwerking te bevorderen en laagdrempelig te houden. De pilot bemoeizorg in Alkmaar en Dijk & Waard is voortgezet. Vanuit GGD HN leveren twee medewerkers van V&A een bijdrage aan dit multidisciplinaire bemoeizorgteam en is GGD HN trekker van het project. Sinds de start van de pilot in 2024 zijn ruim dertig cliënten 'opgespoord' en toe geleid naar zorg, is er huisvesting gerealiseerd én deze ook behouden. Na deze succesvolle ervaringen van de pilot in

Alkmaar en Dijk & Waard, is subsidie aangevraagd om vanaf 2026 ook in West-Friesland en de Kop van Noord-Holland mee aan de slag te gaan. Hiermee streeft GGD HN ernaar dat iedere inwoner in Noord-Holland-Noord dezelfde kansen en mogelijkheden krijgt, ongeacht in welke regio je woont.

- Aandachtspunt: Solide structurele financiële basis voor de Vangnet & Adviestaken

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

GGD is voornemens om de taken van V&A volledig onder te brengen in de Gemeenschappelijke Regeling (GR). Voor WVGGZ[9] en deels voor de Kop van Noord-Holland is dit al gerealiseerd, maar nog niet voor de andere onderdelen van de OGGZ. Dit wordt een bestuurlijk aandachtspunt voor de nieuwe bestuursperiode 2026-2030.

- Aandachtspunt: Advisering aan gemeenten over beleid, interventies, vroegsignalering gebaseerd op signalen uit het veld.

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

VT

Er is een regelmatig overleg tussen beleidsmedewerkers van de gemeente en VT. In dit overleg worden landelijke ontwikkelingen besproken en wordt gezamenlijk gekeken hoe deze vertaald kunnen worden naar regionaal en lokaal beleid. Daarnaast heeft VT actief meegedacht over verschillende gemeentelijke campagnes en hierover advies gegeven, zowel inhoudelijk als vanuit de praktijkervaring. Ook signalen van netwerkpartners en inwoners, evenals inzichten uit beschikbare data, worden ingebracht en besproken in het overleg. Op deze manier draagt VT bij aan een onderbouwde en praktijkgerichte beleidsontwikkeling en aan het versterken van vroegsignalering binnen de gemeenten.

V&A

Met de beleidsmedewerkers van de (centrum)gemeenten wordt regelmatig gesproken over het beleid van V&A, landelijke ontwikkelingen en andere relevante signalen op het gebied van de OGGZ. Daarnaast is er bij regionale of lokale ontwikkelingen laagdrempelig contact tussen de beleidsmedewerkers van de gemeenten en V&A. Zo denkt GGD HN constructief mee wanneer bepaalde problematiek of zorgen gesignaleerd worden en kan er snel gehandeld worden als er specifieke interventies nodig zijn. In 2025 is er bijvoorbeeld in samenwerking met de gemeente extra aandacht geweest voor de overlast in de Spoorbuurt/het Bolwerk in Alkmaar en voor overlast van Poolse arbeidsmigranten in Hoorn. De korte lijnen met de beleidsmedewerkers van de gemeenten zorgen ervoor dat GGD HN en gemeente elkaar gemakkelijk weten te vinden om te sparren over ontwikkelingen en in gezamenlijkheid de afweging kunnen maken of, en zo ja welke, inzet van V&A op een nieuw signaal nodig is.

- Aandachtspunt: Versterken en vergroten van het bereik van voorlichting aan inwoners in kwetsbare situaties en de professionals

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

Met ingang van 2026 is er als gevolg van de bezuinigingen geen budget beschikbaar voor ‘gratis’ voorlichting door VT. Er is wel door VT gewerkt aan een goed en passend aanbod, dat netwerkpartners tegen een kostendekkende vergoeding kunnen afnemen. Voorlichting draagt bij aan wederzijds begrip, heldere verwachtingen en een betere afstemming in de praktijk.

Ook dit jaar heeft V&A aandacht besteedt aan het versterken en vergroten van het bereik van voorlichting aan professionals in de regio. Er zijn verschillende scholingsmomenten geweest voor

[9] WvGGZ = Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg

ketenpartners zoals de politie, gemeenten en verschillende maatschappelijke organisaties zoals Zaffier. Daarnaast is drie keer de OGGZ V&A-nieuwsbrief verschenen, waarin relevante ontwikkelingen en nieuwtjes vanuit V&A met de ketenpartners gedeeld worden. In het kader van het delen van kennis en informatie met ketenpartners, als ook het verder verstevigen van de samenwerking in de keten, is de voorbereiding gestart voor het seminar 'Samen op in onbegrip'. Dit seminar wordt in samenwerking met het Zorg & Veiligheidshuis door GGD HN georganiseerd, voor alle professionals die betrokken zijn bij de aanpak van personen met onbegrepen gedrag. Het seminar vindt plaats op 13 april 2026.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)	Realisatie
1. Bij 80% van de meldingen bij VT is binnen vijf dagen de veiligheidsbeoordeling uitgevoerd, zijn de doorlooptijden van vervolgdiensten verkort	

Volledig gerealiseerd in 2025
Deels gerealiseerd in 2025
Niet gerealiseerd in 2025

Toelichting op prestatie-indicatoren

47% van de meldingen is binnen de wettelijke termijn van vijf dagen beoordeeld; 72% is binnen tien dagen beoordeeld. VT heeft te maken met wachtlijsten als gevolg van een grillig en onvoorspelbaar instroom-patroon, waarbij de instroom in een maand wel 30% hoger kan zijn dan vooraf begroot. Een andere factor is een hoger verzuim en onderzoeken die meer tijd kosten.

Meer informatie

GGD HN deelt informatie uit gezondheidsmonitors en panelonderzoeken via de gezondheidsatlas. Daarnaast worden de documenten en cijfers uit de Planning & Control cyclus gedeeld via GGDHN.incijfers.nl.

1.1.4 GGD brede aandachtspunten en ontwikkelingen

- Voorbereiding uitvoering bezuinigingsopgave voor 2026

Hoewel de verschillende bezuinigingsmaatregelen in gaan per 2026 vonden de voorbereidingen hiervoor al in 2025 plaats. De bezuinigingsopgave werkt door in de jaren daarna, waardoor kritisch moet worden gekeken naar prioriteiten, werkzaamheden en de financiële randvoorwaarden om taken verantwoord te blijven uitvoeren. GGD HN blijft daarom continu afwegen welke werkzaamheden noodzakelijk, haalbaar en effectief zijn, zodat de primaire processen voor inwoners en gemeenten optimaal kunnen worden ondersteund. Alle maatregelen zijn zowel intern als extern gecommuniceerd Afhankelijk van de maatregel, zijn diverse netwerkpartners geïnformeerd, zoals wijkteams van gemeenten, verloskundigen, ziekenhuizen, VO-scholen en samenwerkingsverbanden VO.

- Aandachtspunt: Ondersteuning van gemeenten bij toekomstbestendig maken van ouderenbeleid

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

GGD HN heeft het afgelopen jaar geïnvesteerd in kennisopbouw rondom preventief ouderenbeleid. In juni 2025 is de gezondheidsmonitor onder volwassenen en ouderen uitgekomen om zo gemeenten met data te kunnen ondersteunen. Deze kennisopbouw vormt de basis om gemeenten gerichter en

effectiever te kunnen ondersteunen bij het vormgeven van een toekomstbestendig ouderenbeleid. Er is meegedacht en advies gegeven over verschillende beleidsvisies, zoals woonzorgvisies en sociaal domeinvisies. Hiaten in beleid en uitvoering zijn aangekaart, zo is een begin gemaakt met het meer integreren van het thema alcohol in de valpreventieketen.

- Aandachtspunt: Stimuleren van ouderen tot een actieve leefstijl.

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

Vanuit de valpreventieketen worden ouderen gestimuleerd om meer te bewegen. GGD HN heeft regionaal meegedacht over de evaluatie van de ketenaanpak valpreventie. Zo is meegewerkt aan een vragenlijst voor partners om te kijken waar de ketenaanpak geoptimaliseerd kan worden. Met valpreventiepartners is besproken hoe de toeleiding naar regulier beweegaanbod na valpreventie-cursussen nog meer geïntegreerd kan worden in de valpreventiecursussen zelf. Vanuit de gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen zijn val- en beweegcijfers uitgebracht. Daarnaast is op de website van GGD HN ook meer aandacht besteed aan valpreventie(aanbod) en tips om vallen te voorkomen, zoals het trainen van kracht, balans en evenwicht. Tijdens diverse valpreventieactiviteiten is met een presentatie of alcoholtest extra aandacht geschonken aan signalering en bewustwording van riskant alcoholgebruik.
In het project vroegsignalering van alcoholproblematiek voor volwassenen en ouderen in West-Friesland werken GGD HN en Brijder aan de bewustwording over alcoholgebruik bij ouderen. Voor zowel inwoners als professionals zijn verschillende activiteiten uitgevoerd.
Daarnaast is in januari de 'IkPas'-interventie ingezet, waarmee inwoners werden uitgedaagd om tijdelijk geen alcohol te drinken en zo stil te staan bij hun drinkgedrag. Deze gecombineerde aanpak heeft bijgedragen aan bewustwording en draagt bij aan preventie op zowel individueel als collectief niveau.

- Aandachtspunt: Inzetten op preventie van ziekten

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

In het kader van infectiepreventie is gestart met het op de kaart zetten van infectiepreventie bij instellingen. Tijdens deze bezoeken, dit keer aan hospices, worden adviezen gegevens over het gebruik van desinfectiemiddelen en het vinden van informatie over besmettelijke ziekten. Daarnaast is samen met GGD'en in Noord-Holland en Flevoland een webinar gehouden over MUIZ[10] en wat dit voor zorginstellingen in de langdurige zorg (VGZ, V&V, GGZ) kan betekenen. Ook zijn de huisartsenorganisaties bijgepraat over infectieziekten.

- Aandachtspunt: Bevorderen van mentale gezondheid en eigen regie

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

Samen met GGZ en Brijder is een voorlichtingsprogramma over mentale gezondheid en middelen, ontwikkeld. Daarnaast worden met de GIZ-methodiek de gespreksvaardigheden van JGZ-medewerkers versterkt, waardoor risicofactoren die samenhangen met mentale gezondheid, beter en vroegtijdiger gesignaleerd worden.

- Aandachtspunt: 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.

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

Het vergroten van de informatieveiligheid en de verdere professionalisering van de informatievoorziening is voor GGD HN een blijvende ontwikkeling. Mede omdat de dreigingen van

[10] MUIZ: Meldpunt Uitbraken Infectiezieken & Bijzonder Resistente Micro-organismen

buitenaf blijven toenemen. GGD HN werkt sinds een aantal jaren met een ISMS (Information security management systeem) en werkt volgens planning toe naar NEN7510 certificering. Er zijn technische maatregelen getroffen en beleidsstukken ontwikkeld zoals het risicomanagement beleid, softwarebeheerbeleid, een contextanalyse en een beleid voor digitaal vaardig en bewust werken (awareness).
In 2025 zijn voorbereidingen getroffen op de in 2026 in werking tredende Cyberbeveiligingswet (Cbw) gebaseerd op de Europese NIS2-richtlijn[11], gericht op het versterken van de digitale weerbaarheid van essentiële en belangrijke entiteiten. Daartoe worden in het ISMS verdere aanpassingen doorgevoerd waarmee de mate van compliance aan de Cbw meetbaar en aantoonbaar kan worden gemaakt. Voor GGD HN betekent dit onder meer dat de organisatie moet zorgen voor risicobeheersing en compliance, voor bedrijfscontinuïteit en weerbaarheid, voor ketenbeveiliging en moet voldoen aan de meldplicht bij incidenten. Daarnaast moet GGD HN aantoonbaar investeren in informatiebeveiligingsbewustzijn van medewerkers. Hiervoor is een security awareness plan opgesteld en is een start gemaakt met interventies met betrekking tot informatiebeveiliging waaronder verplichte e-learning voor alle medewerkers.

- Aandachtspunt: Proactieve bijdrage van GGD HN in de advisering aan gemeenten in kader van de omgevingswet en gezonde leefomgeving

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

De advisering aan gemeenten met betrekking tot omgevingsvisies, -plannen en -vergunningen loopt door zoals voorheen. Ook bij plannen voor gebiedsontwikkeling geeft GGD HN desgevraagd advies. In regionale overleggen met gemeenten in het najaar was gezonde leefomgeving één van de agendapunten. GGD HN heeft in 2025 bijdragen geleverd aan diverse sessies en voorlichtingen bij gemeenten, zoals over hitteplannen, klimaatadaptatie en houtstook.

- Aandachtspunt: 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).

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

GGD HN heeft een kennis- en adviesteam dat gemeenten en netwerkpartners beleidsmatige ondersteuning en advies biedt, zoals interpretatie van cijfers, keuze van interventies en deelname aan netwerkbijeenkomsten. GGD HN heeft van alle gemeenten een GALA-opdracht gekregen in het kader van het versterken van de kennisfunctie GGD HN. De opdracht is in 2024 grotendeels volbracht. In 2025 is hier vervolg aan gegeven door per sub regio op maat en op verzoek te adviseren over onderwerpen gerelateerd aan GALA/IZA. Daarnaast participeert GGD HN in het bestuur en in de coalities van NHN Gezond. Hierover staat in paragraaf 1.1.1 meer informatie.

- Aandachtspunt: 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.

Hoe heeft GGD HN dit gedaan?

GGD HN beschikt over verschillende (interne en externe) dashboards waarin informatie wordt gebundeld. Hierdoor kunnen bijvoorbeeld bij infectieziektebestrijding patronen en trends sneller worden herkend en kan beter ingespeeld worden op uitbraken. GGD HN werkt ook mee aan de opzet van een bovenregionaal infectieziekten dashboard. Dit dashboard gaat een breder overzicht bieden

[11] De Cyberbeveiligingswet (Cbw) is de Nederlandse omzetting van de Europese Network and Information Security directive, of NIS2-richtlijn

van trends en ontwikkelingen voor Noord-Holland en Flevoland. In het bovenregionale dashboard zal data op gestandaardiseerde wijze worden opgehaald uit de infectieziekteregistraties en wordt deze gecombineerd met andere databronnen, zoals openbare gegevens van het CBS. Ook wordt door epidemiologie samengewerkt met JGZ om data te ontsluiten uit het JGZ-dossier.

Ontwikkelingen

30 dagen gezonder

In maart 2025 heeft GGD HN de campagne 30 dagen gezonder georganiseerd, waarin deelnemers zich een maand lang inzetten voor een zelfgekozen gezonde gewoonte op het gebied van voeding, beweging, ontspanning of aandacht voor elkaar. Hierbij heeft GGD HN extra aandacht voor inwoners in een kwetsbare situatie. Naast de online campagne is speciaal voor deze inwoners die vaak digitaal minder vaardig zijn het gewoonteboekje ontwikkeld dat samen met partners is verspreid via groepen inwoners in een kwetsbare situatie. In totaal hebben in maart 2025 zo'n 633 inwoners in onze regio (online en offline) deelgenomen aan de campagne.

1.2 Paragrafen

1.2.1 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 (FUGR) 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 reserveringsbeleid 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. 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.

Het algemeen bestuur heeft eerder uitgesproken dat het belangrijk is dat GGD HN voldoende vermogen kan opbouwen. In 2023 is een cao-gat ontstaan, die vanaf 2026 wordt na gecalculeerd. In 2024 en 2025 heeft GGD HN het cao-gat zelf opgevangen vanuit de algemene reserve zonder extra bijdrage van de deelnemende gemeenten. Nu GGD HN voor 2026 geconfronteerd is met bezuinigingen, is opbouwen van vermogen vanuit de bestaande begroting niet realistisch.

Algemene reserve

Het verloop van de algemene reserve volgens de jaarrekeningen over 2022-2025 is als volgt:

Verloop algemene reserve (x € 1.000)	2022	2023	2024	2025
Stand 1-1	**1.082**	**-2.609**	**1.589**	**1.589**
Toevoeging		3.834		
Onttrekking		-397		
Resultaatbestemming	-3.691	761	75	
Stand 31-12	**-2.609**	**1.589**	**1.589**	**1.589**
Nog te bestemmen resultaat				-146
Stand 31-12 na resultaatbestemming	**-2.609**	**1.589**	**1.589**	**1.443**

Het nog te bestemmen resultaat over 2024 bedroeg € 75.000 positief. Het algemeen bestuur heeft er op 9 juli 2025 mee ingestemd om een bestemmingsreserve VT te vormen van € 75.000 om VT (deels) in staat te stellen tot het reduceren van ontstane wachtlijsten uit 2024.
Het jaar 2025 is afgesloten met een negatief jaarrekeningresultaat van € 146.000. Besluitvorming over de resultaatbestemming 2025 vindt separaat plaats in het algemeen bestuur van 8 juli 2026.

Financiële risico's

GGD HN stelt ten aanzien van risicomanagement 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 over 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 mogelijk beperkt.
Alle risico's zullen zich nooit tegelijkertijd effectueren. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.742.000 wordt het financiële risico voor 2027 ingeschat op € 1.307.000. Voor 2027 zijn de volgende risico's geïnventariseerd die van invloed kunnen zijn op het weerstandsvermogen.

Overzicht financiële risico's 2027 *(bedragen x € 1.000)*	Scenario laag	Scenario hoog	Bedrag risico
GR-taken			
Verzuim	460	780	460
Doorontwikkeling ICT-applicaties	50	100	50
Informatiebeveiliging	290	480	480
Veilig Thuis	50	320	320
Seksuele Gezondheid	50	90	50
Medische Milieukunde	90	140	140
Forensische Geneeskunde	50	112	112
Totaal GR-taken	1.040	2.022	1.612
Aanvullende diensten			
JGZ Publieke Gezondheid Asielzoekers	80	130	130
Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid	0	50	0
Totaal aanvullende diensten	80	180	130
Totaal	**1.120**	**2.202**	**1.742**

Verzuim

GGD HN heeft te maken met een hoger verzuim dan begroot. Het hogere verzuim komt voort uit (toegenomen) verlofregelingen vanuit de Cao SGO, maar ook uit kort- en langdurig ziekteverzuim. Gevolgen van het hogere verzuim zijn lagere productiviteit, hogere werkdruk en vertraging van projecten. Hoger verzuim zorgt in het primair proces direct tot hogere personeelskosten, omdat vervangende personeelsinzet georganiseerd moet worden. Vooral bij JGZ en VT bestaat een risico op een aanzienlijke begrotingsoverschrijding als gevolg van hoger verzuim.
Vanaf medio 2025 werkt GGD HN samen met een nieuwe arbodienstverlener, met de verwachting dat een aangepaste aanpak zal bijdragen aan een structurele verlaging van het verzuim. Daarnaast is een (tijdelijke) interne casemanager verzuim gestart, die medewerkers persoonlijk begeleidt en leidinggevenden ondersteunt in het verzuimproces. Ook vinden er verzuimtrainingen plaats voor leidinggevenden, gericht op het versterken van hun rol in signalering, begeleiding en preventie van verzuim. Leidinggevenden en HR werken intensief samen om het verzuimproces strakker te monitoren en preventief maatregelen te nemen gericht op het voorkomen en beperken van uitval. Deze aanpak kan een positief effect hebben op het verzuim en beperkt het risico.

Ontwikkeling ICT-applicaties

GGD HN levert veel verschillende taken en diensten en heeft hierdoor veel verschillende ICT-applicaties in gebruik. Vanwege wet- en regelgeving voor aanbestedingen, landelijke besluitvorming vanuit de koepelorganisatie GGD GHOR Nederland (en het ministerie van VWS), hogere eisen aan ICT-applicaties en samenwerking met andere GGD'en is GGD HN veelal genoodzaakt om over te stappen naar een andere leverancier voor een ICT-applicatie. Bij het overstappen naar een andere leverancier wordt GGD HN geconfronteerd met doorgaans hoge implementatiekosten. Ook na de live-gang zijn er ontwikkelingen die aanpassingen van de applicaties vragen. Bijvoorbeeld om toepassingen uit te breiden of verhoogde informatiebeveiligingseisen. Onverhoopt kunnen aanvullende investeringen noodzakelijk zijn. In 2027 speelt dit met name bij infectieziektebestrijding, Veilig thuis en JGZ vanwege de in 2025 in gebruik genomen nieuwe applicatie. Het risico bestaat dat de implementatiekosten en/of aanvullende investeringen niet binnen de bestaande begroting opgevangen kunnen worden.

Informatiebeveiliging

De afgelopen jaren zijn door GGD HN goede stappen gezet in het versterken van de informatiebeveiliging, Dit om zowel aan de I-visie als aan de NEN7510 en NIS2 invulling te kunnen geven. Een verbetering is bijvoorbeeld de implementatie van het Information Security Management System (ISMS). Dit is inmiddels operationeel en biedt een gestructureerde aanpak om het volwassenheidsniveau van informatiebeveiliging van GGD HN verder te verhogen. Tegelijkertijd zijn de afgelopen jaren ook veel vorderingen gemaakt om compliant te werken conform NEN7510; de Nederlandse norm voor informatiebeveiliging in de zorgsector. Het huidige ISMS biedt GGD HN inmiddels een gefundeerd inzicht in de huidige mate van volwassenheid rond informatiebeveiliging en bovendien welke stappen er nog te nemen zijn alvorens er sprake kan zijn van compliance. Op basis daarvan werkt GGD HN toe naar certificering.
De verwachte inwerkingtreding van de cyberbeveiligingswet ligt in het 2e kwartaal van 2026 en heeft ook impact op de organisatie. In 2025 is het aantal cyberaanvallen in Nederland wederom gestegen. Naast het aantal is ook de financiële impact toegenomen. Het risico is aanwezig dat GGD HN meer moet gaan investeren in noodzakelijke preventieve maatregelen voor het waarborgen van de continuïteit van de dienstverlening, het voorkomen van reputatieschade en het toewerken naar NEN7510-certificering.

Veilig Thuis

In vergelijking met de andere taken van GGD HN is VT minder voorspelbaar en kent de dienstverlening een 'open einde' karakter. Hierdoor is VT 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. VT heeft te maken met een hogere instroom van meldingen en adviesvragen. Dit is een landelijke ontwikkeling, die naar verwachting de komende jaren nog aanhoudt. Deze ontwikkeling zorgt ervoor dat wettelijke normen onder druk staan en VT continu monitort en keuzes moet maken binnen de bestaande begroting. Een toe- of afname van 5% van de diensten van VT leidt tot een afwijking van ongeveer € 320.000 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:

- 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.
- Indien de algemene reserve ontoereikend is, een beroep te doen op het weerstandsvermogen van de gemeenten (door extra bijdrage)
- In tweede en volgende jaren van hogere instroom en indien het beeld is dat hogere instroom een blijvend karakter heeft, door verzoek om structurele extra bijdrage.

Seksuele Gezondheid

Seksuele gezondheidszorg wordt grotendeels gefinancierd met SPUK-gelden vanuit de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid (ASG). De ASG-regeling staat onder druk, landelijk zijn de gelden voor seksuele gezondheidszorg in 2026 met 8% gekort, terwijl medewerkers vast in dienst zijn bij GGD HN. GGD HN loopt risico op doorlopende personeelskosten, die niet meer gefinancierd worden. De maatregelen zijn minder spreekuren en minder laboratorium onderzoeken, waardoor de externe laboratoriumkosten dalen en personeelskosten kunnen afnemen.

Medische Milieukunde (MMK)

De behoefte aan medische milieukunde neemt toe. Zowel vanuit de inwoners als vanuit gemeenten is het aantal adviesaanvragen en de behoefte aan MMK-specialisatie in 2025 verdubbeld. Deze trend zet zich in 2026 voort. Bewoners zijn in toenemende mate zich bewust van de mogelijke gevolgen voor hun gezondheid en vragen expertise bij GGD HN. Gemeenten passen daarnaast de omgevingswet steeds meer toe door bij planvorming de gevolgen voor de gezondheid mee te laten wegen en vragen hiervoor adviezen aan het MMK-team.

Er is efficiency gevonden door onder andere niet meer bij overleggen aan te sluiten en gemeenten en inwoners te verwijzen naar de website gezonde leefomgeving.nl. De toename is echter zowel in volume als in thema's. Denk hierbij aan: asbest, staalslakken, PFAS, woningbouwplannen, lokale hitteplannen, schone luchtakkoord, datacenters, geitenboerderijen, kwik vervuiling door drugs, UF-schuim, houtstook, uitbreiding van transformatorhuisjes als gevolg van de energietransitie, bestrijdingsmiddelen, woningbouwplannen, etcetera.
We voorzien het risico dat er capaciteitsuitbreiding nodig is, welke niet vanuit de bestaande begroting gedekt kan worden, om aan deze wettelijke taak en toenemend aantal MMK-vraagstukken te kunnen blijven voldoen.

Forensische Geneeskunde (FG)

De forensische geneeskunde ontwikkelt richting een landelijke organisatie, waarbij regionale integratie en capaciteitstekorten centraal staan. De samenwerking met GGD'en Amsterdam, Kennemerland, Zaanstreek-Waterland en Hollands Noorden zal nog verder geïntensiveerd worden. Recente ontwikkelingen zoals het definitief vervallen van de MAZ-werkzaamheden en opbrengsten, een nog groter capaciteitstekort van FG-artsen en daarmee de noodzaak om een bovenregionale FG-

organisatie in te richten, maakt dat de gemeentelijke lijkschouw niet meer kostendekkend uitgevoerd kan worden. De landelijke tarieven zijn vastgesteld op basis van berekeningen door een onafhankelijk adviesbureau. Indien deze tarieven niet worden gehanteerd, is een verdere regionale integratie met efficiency mogelijkheden niet mogelijk.

Jeugdgezondheidszorg voor Publieke Gezondheid Asielzoekers (JGZ PGA)

De JGZ voert taken uit voor Publieke Gezondheid voor jeugdige Asielzoekers (PGA), die in de opvanglocaties in Noord-Holland-Noord verblijven. De jeugdverpleegkundigen en -artsen volgen de groei en ontwikkeling van asielzoekerskinderen, vanaf de zwangerschap (mogelijkheid voor een Prenataal Huisbezoek) tot 18 jaar tijdens periodieke contactmomenten. Daarnaast voert de JGZ zoals bij alle kinderen in Nederland het Rijksvaccinatieprogramma uit. Deze aanvullende dienstverlening doet de JGZ in opdracht van het Centraal Orgaan opvang voor Asielzoekers (COA). Het huidige contract voor de uitvoering van de JGZ aan kinderen in COA-opvanglocaties eindigt na zes jaar in Q4-2026. Het COA heeft deze zorg opnieuw aanbesteed. GGD GHOR Nederland heeft zich namens de GGD'en en JGZ-organisaties aangemeld voor de aanbesteding. De dienstverlening is aan een andere (commerciële) partij gegund. GGD HN verliest daarmee een inkomstenbron. Naast financiële gevolgen zal dit ook personele gevolgen hebben.

Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid

De wettelijke taken ten aanzien van infectieziektebestrijding zijn beschreven in de Wet publieke gezondheid (Wpg). De Wpg belegt de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding bij gemeenten. In opdracht van gemeenten geven de GGD'en daar met een breed scala aan werkzaamheden uitvoering aan. Diverse onderzoeken toonden afgelopen jaren aan dat de infectieziektebestrijding van de GGD'en vóór de coronapandemie onder het minimumniveau was om de wettelijke taken goed uit te voeren. Het kabinet Rutte-VI maakte daarom structureel geld vrij voor het versterken van de infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. Daarom kon sinds 2023 worden geïnvesteerd in de versterking van de GGD'en om de infectieziektebestrijding op het noodzakelijke basisniveau te krijgen. Met budget voor het programma Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid GGD'en (VIP) konden de GGD'en vanaf 2023 extra personeel aannemen.

De nieuwe coalitie van D66, CDA en VVD had in eerste instantie geen middelen opgenomen in het coalitieakkoord voor pandemische paraatheid. Dit betekende, dat de ingezette versterking voor infectieziektebestrijding in Nederland in 2028 weer zal worden afgebroken om per 2029 weer teruggebracht te zijn op het niveau van voor Corona. Op 27 maart jongstleden heeft het kabinet besloten om structureel middelen beschikbaar te stellen voor pandemische paraatheid. De hoogte van deze budgetreparatie is nog niet bekend. Op een later moment kan inzicht gegeven worden in welke omvang de infectieziektebestrijding voortgezet kan worden.

Prestatie-indicatoren

In de jaarrekening 2025 zijn de volgende KPI's opgenomen.

Resultaat	Streefwaarde	Realisatie 2025	Realisatie 2024
Resultaat in procenten van de totale lasten (excl. mutaties reserves)	● ≥ 0% ● < -2% en <0% ● ≥ - 2%	-0,2%	0,1%

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Realisatie 2025	Realisatie 2024
Algemene reserve voor resultaatbestemming 2025 in procenten van de totale lasten (excl. mutaties reserves)	● ≥ 1,5% ● > 0,5% en <1,5% ● ≤ 0,5%	2,5%	2,7%

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Realisatie 2025	Realisatie 2024
Algemene reserve voor resultaatbestemming 2025 is groter dan de risico's	● ≥ 1 ● > 0,5 en <1 ● ≤ 0,5	1,2	1,6

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 financiële risico's op te vangen. De algemene reserve voor resultaatbestemming is op 31 december 2025 € 1.589.000. De algemene reserve per 31 december 2025 is daarmee toereikend om de financiële risico's op te kunnen vangen.

Financiële kengetallen Besluit begroting verantwoording (BBV)

Voor de beoordeling van de 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.

Omschrijving	Streefwaarde	Realisatie 2024	Begroting 2025	Realisatie 2025
Netto schuldquote	< 5%	0,5%	2,9%	0,4%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	< 5%	0,5%	2.9%	0,4%
Solvabiliteitsratio	5-10%	6,4%	9,1%	6,3%
Structurele exploitatieruimte	2,5%	0,1%	0,3%	-4,4%

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. Dit komt omdat GGD HN geen leningen heeft afgesloten.

Solvabiliteit

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGD HN in staat is aan 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 weerstandsvermogen 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.

1.2.2 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. Door de gunstige financieringspositie (met de aanwezigheid van bestemmingsreserves en vooruit ontvangen projectgelden) is het in 2025 niet nodig geweest om langlopende leningen aan te trekken. Om fluctuaties gedurende het jaar op te vangen, is met de BNG een rekening-courantfaciliteit met een maximaal krediet van € 6.144.930 overeengekomen.

Rente

Bij GGD HN wordt geen rente toegerekend. De financieringsbehoefte bestaat eruit dat de gemeenten tijdig de gemeentelijke bijdragen betalen. Er is slechts een beperkte omvang van de vaste activa zodat hiervoor geen langlopende financiering afgesloten is. Er is geen noodzaak om externe financiering af te sluiten.

Overzicht rentelasten en -baten	2024	2025
Rente op rekening courant	16.818	9.482
Rente op Schatkistbankieren	514.342	283.471
Overige rente	75	50
Totaal renteopbrengst	531.234	293.003
Rentelasten	982	872

De daling van het rentepercentage dat we als vergoeding voor onze tegoeden ontvangen, heeft ervoor gezorgd dat de renteopbrengsten in 2025 lager zijn dan in 2024.

EMU-saldo

Het EMU-saldo van GGD HN wordt bepaald door het resultaat over 2025 te corrigeren voor de afschrijvingen en de investeringen die tijdens het jaar gedaan zijn. Volgens de Wet houdbare

overheidsfinanciën dient dit saldo in de jaarverslaggeving te worden opgenomen. Het EMU-saldo is als volgt berekend:

EMU-saldo (bedragen x € 1.000)	2025
Resultaat 2025	-146
Bij: afschrijvingen 2025	522
Af: investeringen 2025	474
EMU-saldo	**-98**

1.2.3 Overzicht overhead

Alle lasten (en baten) voor sturing en ondersteuning van het primaire proces worden verantwoord onder overhead. Alle bedrijfskosten en diensten die direct verbonden zijn aan de dienstverlening (en gericht zijn op de externe klant en/of 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 incl. mutaties reserves)	Realisatie 2024	Begroting 2025	Realisatie 2025
Totaal baten	815	521	479
Totaal lasten	13.636	14.719	14.277
Resultaat	**-12.822**	**-14.198**	**-13.748**

De overheadlasten bedragen, na aftrek van de baten, € 13.748.000. Het overheadsaldo is € 451.000 positiever dan begroot bij Burap 2. Dit komt vooral door lagere personeelskosten door het niet (kunnen) invullen van vacatureruimte vanwege arbeidsmarktkrapte.

1.2.4 Bedrijfsvoering

In 2025 hebben de teams HR, Informatievoorziening, Communicatie, Financiën en Facilitair gezamenlijk stappen gezet in de verdere professionalisering van de bedrijfsvoering. Door vanuit integraliteit de (interne) dienstverlening te verbeteren en het bevorderen van een veilige, toekomstbestendige werkomgeving voor medewerkers en inwoners.
In 2025 een belangrijke basis gelegd met de voorbereidingen om te komen tot een nieuwe visie op informatiebeheer, inclusief een concreet plan van aanpak voor de komende jaren. Deze visie richt zich op het professionaliseren van het verbeteren van toegankelijkheid, kwaliteit en beveiliging van informatie. De archiefinspecteur van het Regionaal Archief Alkmaar concludeert in het Voortgangsverslag KPI's Informatiebeheer 2025 dat slechts in beperkte mate wordt voldaan aan de eisen uit de archiefwet- en regelgeving. Ook de beoordeling van provincie Noord-Holland in het kader van het Interbestuurlijk Toezicht Informatie- en Archiefbeheer 2024-2025 is kritisch. De visie en plan van aanpak zullen in 2026 afgerond gaan worden. Daarnaast is een organisatiebreed awareness programma informatiebeveiliging ingevoerd. Via digitale leertrajecten worden medewerkers bewust gemaakt van risico's en veilig digitaal handelen.

In 2025 een medewerkerbelevingsonderzoek uitgevoerd. De resultaten laten een gemiddelde score van 7,4 zien, waarmee een positief beeld ontstaat van de betrokkenheid en tevredenheid van medewerkers. Tegelijkertijd bieden de uitkomsten waardevolle inzichten in leer- en ontwikkelpunten. Deze punten vormen de basis voor een meerjarig programma waarin onder andere duurzame inzetbaarheid, vitaliteit en ontwikkeling centraal staan.

In 2025 is gestart met de voorbereidingen voor de organisatiebrede Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E). De uitvoering hiervan vindt in 2026 op alle locaties plaats. Na afronding wordt een meerjarig plan van aanpak opgesteld met concrete maatregelen om arbeidsomstandigheden te verbeteren. Doel hiervan is het versterken van een veilige en gezonde werkomgeving voor medewerkers en inwoners, en het vergroten van de duurzame inzetbaarheid van medewerkers.
De teams HR, Communicatie en Financiën hebben intensief samengewerkt bij het ondersteunen van het bezuinigingstraject. Communicatie verzorgde de interne en externe informatievoorziening. Financiën leverde belangrijke ondersteuning door scenario's, berekeningen en financiële analyses op te stellen die bestuur in staat stelden om weloverwogen keuzes te maken.

Omschrijving	Realisatie 2024	Realisatie 2025
Aantal medewerkers in fte	470	475

Ziekteverzuim

Waar het voortschrijdend jaarcijfer bij het ziekteverzuim in 2024 uitkwam op 7,1%, is dit in 2025 gestegen naar 7,9%. Het verzuimpercentage blijft relatief hoog, maar richting het einde van het jaar is wel een duidelijke daling zichtbaar. Dit wordt mede verklaard door een piek in het verzuim eind 2024/begin 2025. Binnen 2024 was een opwaartse trend zichtbaar: het jaar startte in januari op 6,33% en eindigde in december op 9,18%. Het jaar 2025 startte hoog met 9,66%, maar eindigde aanzienlijk lager op 6,53% in december. Daarmee is richting het einde van 2025 de eerder ingezette daling voortgezet en is sprake van een verbetering ten opzichte van het hoge niveau eind 2024. Het verzuim is nog steeds overwegend langdurig van aard (> 6 weken) en met uiteenlopende oorzaken, waarbij medisch verzuim het meest voorkomt. Leidinggevenden, HR en de nieuwe arbodienstverlener (sinds juli 2025) werken intensief samen om het verzuimproces strakker te monitoren en preventieve maatregelen te nemen, gericht op het beperken en voorkomen van uitval.

Ziekteverzuim	Streefwaarde	Realisatie 2024	Realisatie 2025
Percentage ziekteverzuim	≤ 5% > 5% en <7% ≥ 7%	7,1%	7,9%

Financiële rechtmatigheid

Met ingang van het verslagjaar 2023 neemt het dagelijks bestuur van GGD HN een rechtmatigheids-verantwoording op in de jaarrekening. De rechtmatigheidsverantwoording heeft betrekking op drie criteria: begrotingscriterium, voorwaardencriterium en het misbruik en oneigenlijk gebruik criterium. De rechtmatigheidsverantwoording is in paragraaf 3.1 opgenomen.

In overeenstemming met de Financiële verordening van GGD HN en de Kadernota Rechtmatigheid van de Commissie BBV worden bij overschrijding van de rapportagegrens, de rechtmatigheidsafwijkingen toegelicht in de paragraaf bedrijfsvoering en vermeld welke maatregelen worden genomen om deze in

de toekomst te voorkomen. Hiervoor hanteert het dagelijks bestuur een rapportagegrens van € 625.000 (1% van de totale lasten exclusief dotaties aan de reserves).

Het dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen € 1.185.000 bedraagt. Dit is hoger dan de daarvoor gestelde rapportagegrens van € 625.000. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het dagelijks bestuur overigens een bedrag van € 648.000 acceptabel op basis van door het algemeen bestuur vastgestelde afspraken. Hieronder worden de rechtmatigheidsafwijkingen toegelicht en vermeld welke maatregelen worden genomen om deze in de toekomst te voorkomen.

Begrotingscriterium

De begrotingsrechtmatigheid heeft betrekking op het financiële handelen binnen het kader van de geautoriseerde begroting. In de financiële verordening van GGD HN zijn de afspraken opgenomen over begrotingsrechtmatigheid. Het uitgangspunt is het niveau van baten en lasten, waarop het algemeen bestuur de begroting heeft vastgesteld alsmede de investeringen. De rechtsmatigheidsafwijking op dit begrotingscriterium bedraagt € 648.000, die volgens het dagelijks bestuur acceptabel is op basis van de door het algemeen bestuur vastgestelde afspraken. De overschrijding van de lasten wordt namelijk gecompenseerd door hogere baten en passen daarmee binnen het beleid en zijn acceptabel.

Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium heeft betrekking op de eisen die worden gesteld bij de uitvoering van de financiële beheershandelingen. De eisen/voorwaarden zijn afkomstig uit diverse wet- en regelgeving, zowel intern als extern, en hebben betrekking op aspecten als doelgroep, termijn, grondslag, administratieve bepalingen, normbedragen, bevoegdheden, bewijsstukken, recht, hoogte en duur.
Op basis van de uitgevoerde verbijzonderde interne controle is gesteld dat GGD HN voldoet aan de eisen van het voorwaardencriterium met uitzondering van rechtmatigheidsafwijkingen bij drie inkoopdossiers ten aanzien van de Europese Aanbestedingswet. In totaal is er in 2025 voor € 537.000 aan inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed. Twee inkoopdossiers eindigen per februari 2026, omdat betreffende dienstverlening opnieuw is aanbesteed en gegund aan een andere leverancier. Voor het andere inkoopdossier loopt de verplichting nog door en blijft de dienstverlening ook noodzakelijk. GGD HN onderzoekt op welke wijze de betreffende dienstverlening in de markt te zetten zodat voldaan wordt aan de aanbestedingswet.

Misbruik en oneigenlijk gebruik criterium

Het misbruik en oneigenlijk (M&O) gebruik-criterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op het voorkomen, detecteren en corrigeren van misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsgelden en eigendommen bij financiële beheer handelingen. GGD HN heeft hiervoor een notitie misbruik & oneigenlijk gebruik opgesteld en vastgesteld in het directie/managementteam. Om misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsgelden en eigendommen te voorkomen heeft GGD HN diverse beheersmaatregelen getroffen en zijn in 2025 geen rechtmatigheidsafwijkingen bekend.

Frauderisicobeheersing

Fraude kan vanuit de controlestandaarden van de accountant als volgt gedefinieerd worden ‘Een opzettelijke handeling door een of meer leden van het management, met governance belaste personen, werknemers of derden, waarbij gebruik wordt gemaakt van misleiding teneinde een onrechtmatig of onwettig voordeel te verkrijgen’.
In de Financiële verordening GGD HN zijn de uitgangspunten opgenomen voor de financiële organisatie, financieel beheer en interne controle. Dit vormt tevens de basis voor de frauderisicobeheersing. GGD HN heeft de volgende maatregelen getroffen:

- Er zijn interne controleprocedures geïmplementeerd die ervoor zorgen dat financiële transacties nauwkeurig worden geregistreerd en gecontroleerd.
- Duidelijke scheiding van taken binnen de (financiële) organisatie.
- Er is toezicht en monitoring op financiële activiteiten.
- De uitvoering van verbijzonderde interne controles in het kader van de rechtmatigheids-verantwoording.

Daarnaast kent GGD HN preventieve maatregelen in de vorm van integriteitsbeleid. Het integriteitsbeleid bevat specifieke gedragsnormen en ethische richtlijnen die de basis vormen voor een integere en ethische bedrijfscultuur. Dit kan het bewustzijn vergroten en fungeren als een preventieve maatregel tegen fraude. Er zijn geen gevallen van fraude bekend.

Datalekken

De meest gemelde datalekken worden veroorzaakt door foutieve postverzending. Hierdoor komen brieven met gevoelige informatie geregeld terecht bij verkeerde ontvangers. De opvolging wordt door de Privacy Officer (PO) in samenwerking met de Information Security Officer (ISO) bewerkstelligd. Zij onderzoeken gemelde datalekken en zorgen voor de verder afwikkeling en advies over maatregelen richting de verantwoordelijke teams. Ook onderzoeken zij of er mogelijke verbeterpunten zijn te ontdekken.

Klachten

GGD HN breed zijn er 141 klachten ingediend. In onderstaande tabel is het aantal klachten weergegeven. Klachten bieden GGD HN en haar medewerkers een mogelijkheid om te leren. Verbetermaatregelen die geformuleerd worden, worden periodiek gemonitord op voortgang.

	2023	2024	2025
Aantal klachten	126	101	141

Er zijn 61 klachten ingediend over VT NHN, 33 over de JGZ, 22 over Infectieziektebestrijding, vijf klachten over COVID-19, zeventien klachten over OGGZ en een klacht over het Klant Contact Centrum (KCC). Als laatste zijn er twee klachten ingediend die niet ontvankelijk waren omdat ze voor een andere organisatie bestemd waren. Vier klachten zijn nog niet afgehandeld. In totaal zijn 26 klachten (dit waren er 24 in 2024) buiten de beoogde afhandelingstermijn van zes weken afgehandeld, (waarvan veertien bij VT, zes bij JGZ, vijf bij de OGGZ en een bij infectieziektebestrijding/forensische geneeskunde). Bij de externe klachtencommissie zijn zes klachten ingediend en afgehandeld. Drie klachten zijn ongegrond, een klacht deels ongegrond en van twee klachten zijn nog geen uitspraak gedaan, omdat de hoorzittingen pas in januari heeft plaatsgevonden. Er is in 2025 geen klacht ingediend bij de Geschillencommissie of bij de Nationale Ombudsman.

Veilig incidenten melden (VIM-meldingen)

In 2025 zijn er 90 meldingen binnengekomen. De meldingen zijn onder te verdelen in:

- 59 meldingen JGZ
- 19 meldingen reizigersadvisering
- 4 meldingen infectieziektebestrijding, waarvan 1 melding over Corona
- 6 meldingen seksuele gezondheid
- 2 meldingen Veilig Thuis

De meeste meldingen betreffen de JGZ en gaan veelal over vaccinaties. Hierbij gaat het om te vroeg gegeven vaccin, het toedienen van het onjuiste vaccin en fout bij registratie. De meldingen van de infectieziektebestrijding betroffen een technische fout in de doorschakeling waardoor de IZB-arts niet bereikbaar was en een medewerker die zichzelf verwondde met een gebruikte vaccinatienaald. De coronamelding betroffen een medewerker die zichzelf verwondde met een gebruikte vaccinatienaald. De meldingen van de reizigersadvisering gaan veelal over het toedienen van de onjuiste vaccinatie en het buiten de koelkast laten staan van de vaccinaties. De meldingen van de seksuele gezondheid betroffen onder andere een onjuiste koppeling van het dossier van een cliënt aan een ander persoon en een foute bezorging van vertrouwelijke post door de postbezorger. De meldingen van VT betroffen eenmaal een onjuiste aanmaak van het dossier en eenmaal waren er geheime adresgegevens vrijgegeven.

	2023	2024	2025
Aantal VIM-meldingen	67	67	90

Interne audits

In 2025 stonden er negentien interne audits gepland. Dit waren twaalf kwaliteitsaudits en zeven audits op het gebied van informatiebeveiliging (NEN7510).
Twee audits informatiebeveiliging zijn uitgevoerd. De bevindingen zijn geregistreerd in de Information Security Management System tool (Trustbound) die gebruikt wordt voor monitoring. Begin 2026 zullen de betreffende leidinggevenden de verbetermaatregelen formuleren. Drie audits vinden plaats in januari 2026. Elf kwaliteitsaudits zijn uitgevoerd, één is uitgesteld naar 2026. Er zijn rapportages opgesteld met bevindingen, aandachtspunten en verbetermaatregelen. De verbetermaatregelen zijn opgenomen in de verbetercyclus en worden periodiek gemonitord op voortgang.

Integraal Crisisplan Publieke Gezondheid (ICPG)

In het kader van de professionalisering van de voorbereiding op rampen en crises binnen de zorgsector is het Kwaliteitskader Crisisbeheersing en OTO 3.0 vastgesteld. Dit kwaliteitskader schrijft onder andere voor, dat zorginstellingen beschikken over een integraal crisisplan ter voorbereiding op ten minste de risico's die voortkomen uit de risicoanalyse.

Crisisinterventies in 2025

In 2025 zijn de crisiscoördinatoren in totaal 30 keer benaderd. In vijf gevallen heeft dit geleid tot opschaling naar een crisisteam. Deze opschalingen hadden voornamelijk betrekking op IZB- en PSH[12]-casuïstiek; in één geval betrof het een MMK-casus.
In de overige situaties ging het om informatief contact of werd de casus binnen de betreffende afdeling of in klein comité besproken en afgehandeld. In totaal betrof het in 2025:

- 17 PSH-meldingen
- 11 IZB-meldingen
- 2 MMK-meldingen

Crisisorganisatie en ketensamenwerking

GGD HN coördineert crises volgens de werkwijze zoals vastgelegd in het ICPG. Bij grootschalige externe rampen of crises, zoals een omvangrijke ziektegolf of een grote behoefte aan psychosociale hulpverlening, maakt GGD HN deel uit van het netwerk van de acuut geneeskundige keten onder regie van de GHOR.

Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO)

GGD HN investeert structureel in het OTO van crisisfunctionarissen om in crisissituaties effectief te kunnen handelen. GGD HN is verantwoordelijk voor de uitvoering van het OTO-beleid, dat bestaat uit zowel inhoudelijke trainingen als ketenoefeningen met ketenpartners, waaronder ziekenhuizen, ambulancezorg, huisartsen, andere GGD'en en de GHOR. Binnen de processen PSH, GOR[13], MMK, IZB, communicatie en ICT/Informatievoorziening wordt continu beoordeeld welke trainingen nodig zijn om vakbekwaamheid te borgen. Jaarlijks oefenen alle ICPG-functionarissen een interne GGD-crisis. Daarnaast vindt jaarlijks overleg plaats tussen crisiscoördinatoren, de DPG en de algemeen commandanten Geneeskundige Zorg van de GHOR, gericht op casuïstiek en samenwerking. GGD HN neemt periodiek deel aan grootschalige GHOR-netwerkoefeningen, de oefening van NW6 en test jaarlijks de bereikbaarheid van de crisisorganisatie via een alarmeringsoefening. In 2025 is aanvullend ingezet op kennisdeling, onder andere door het uitnodigen van een gastspreker van een andere GGD.

[12] PSH = psychosociale hulpverlening
[13] GOR= Gezondheidsonderzoek na rampen

GGD HN werkt bij de organisatie van trainingen veelal samen met andere GGD'en, waaronder Kennemerland, Flevoland, Gooi en Vechtstreek, Amsterdam-Amstelland en Zaanstreek-Waterland.

Actualisatie documenten en voorbereiding reflectiebezoek
Het jaar 2025 stond mede in het teken van het actualiseren van diverse documenten, waaronder taak- en scenariokaarten en het ICPG-crisisplan en het meerjarenbeleidsplan. Daarnaast wordt gewerkt aan het bedrijfscontinuïteitsplan. Ook het risicoprofiel van GGD HN is herzien en geactualiseerd. Deze actualisaties zijn onder andere uitgevoerd ter voorbereiding op het collegiaal reflectiebezoek vanuit het netwerk acute zorg, dat begin december 2025 heeft plaatsgevonden in het kader van het kwaliteitskader Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO. De conclusies vanuit het netwerk acute zorg volgen nog.

Claim datadiefstal
Op 17 juli 2024 heeft de rechtbank Amsterdam een (tussen)vonnis gewezen. Het belangrijkste van dat vonnis is dat de rechtbank ICAM[14] niet-ontvankelijk heeft verklaard in de schadevergoedingsvorderingen. ICAM heeft op 16 oktober 2024 hoger beroep aangetekend tegen het tussenvonnis maar dat is ingetrokken. Daarmee staat vast dat ICAM zelf geen schadevergoeding meer kan vorderen. De procedure gaat nu verder bij de rechtbank en is gericht op een verklaringen van recht dat de gedagvaarde partijen onder andere onrechtmatig hebben gehandeld. Mocht dit worden vastgesteld dan zouden individuele burgers schadevergoeding kunnen vorderen bij één of alle gedagvaarde partijen. De zitting staat gepland op 9 juni 2026.

Ontwikkeling digitaal dossier JGZ
GGD HN heeft in nauwe samenwerking met de JGZ-professionals, een programma van eisen opgesteld voor een nieuw digitaal dossier JGZ. Vervolgens is de aanbesteding op Tenderned gepubliceerd en is eind 2025 het nieuwe digitale dossier voor de JGZ succesvol live gegaan.

1.2.4 Wet open overheid (Woo)
Het afgelopen jaar zijn er meer Woo-verzoeken en klachten ingediend. Wat betreft de klachten, ook GGD HN merkt dat cliënten eerder dan voorheen bereid zijn om een of meerdere klachten bij of de interne klachtenfunctionaris of de externe klachtencommissie in te dienen. Vaak zien we dat klachten ingediend worden met behulp van AI tools. Door de toename van de aantallen vergt dit extra inzet van de betrokken medewerkers. GGD HN heeft in het kader van actieve openbaarmaking een aparte pagina op de website aangemaakt.

[14] ICAM = Initiatieven Collectieve Acties Massaschade

1.2.5 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 per 01-01-2025	aantal	683.050
Apparaatskosten	€ 1.000	19.281
Apparaatskosten per inwoner	€	28,23
Formatie (exclusief inhuur)	fte	445
Formatie per 1.000 inwoners	fte	0,64
Bezetting (gemiddelde 2025)	fte	475
Bezetting per 1.000 inwoners	fte	0,70
Kosten inhuur derden	€ 1.000	7.351
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	42.909
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	17
Overhead	€ 1.000	13.748
Totale lasten (excl. reserves)	€ 1.000	62.500
Overhead in % van totale lasten	%	22

- De apparaatskosten per inwoner van € 28,23 zijn in lijn met de begroting (€ 27,93).
- Het percentage kosten inhuur derden is 17% en hoger dan begroot (13%). Dit wordt veroorzaakt door inhuur derden voor COVID-19, die niet in de oorspronkelijke begroting 2025 waren opgenomen.
- De overhead in % van de totale lasten bedraagt 22% en is lager dan begroot (25%) als gevolg van niet begrote rente-inkomsten en niet ingevulde vacatureruimte.

Overhead ratio	Streefwaarde	Realisatie 2024	Realisatie 2025
Overheadkosten in procenten van de totale kosten	● ≤ 25% ● > 25% en <30% ● ≥ 30%	22%	22%

1.2.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De kapitaalgoederen die bij GGD HN aanwezig zijn, hadden per 31-12-2024 een boekwaarde van € 2.010.000. In 2025 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 31-12-2025 bedroeg de boekwaarde van de activa € 1.962.000. Deze boekwaarde is als volgt te verdelen:

Kapitaalgoederen (bedragen x € 1.000)	**31-12-2024**	**31-12-2025**
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	868	833
Machines, apparaten en installaties	752	778
Overige materiële vaste activa	390	351
	2.010	**1.962**

1.2.7 Verbonden partijen

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

1.2.8 Vennootschapsbelasting

Per 2016 zijn de decentrale overheden en dus ook GGD HN onder Vennootschapsbelasting (VPB) komen te vallen. De wettelijke en GR-taken van GGD HN zijn vrijgesteld van VPB. Bij een beperkt aantal aanvullende diensten, zoals reizigersvaccinatie en forensische geneeskunde, wordt over de resultaten VPB afgedragen. De aangiften VPB hebben sindsdien nog niet geleid tot te betalen VPB.

2 Jaarrekening

2.1 Overzicht van baten en lasten en toelichting

2.2 Balans per 31 december 2025 en toelichting

2.3 Toelichtingen

2.1 Overzicht van baten en lasten en toelichting

Baten en lasten GGD HN per programma *(bedragen x € 1.000)*	Realisatie 2024	Begroting 2025 (Primair)	Begroting 2025 (Burap 2)	Realisatie 2025
Baten				
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	57.860	55.969	60.356	61.769
Overhead	815	129	521	479
Totaal baten	**58.674**	**56.098**	**60.877**	**62.249**
Lasten				
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	45.103	41.666	47.133	48.273
Overhead	13.636	14.197	14.719	14.227
Totaal lasten	**58.739**	**55.863**	**61.852**	**62.500**
Saldo van baten en lasten	**-64**	**235**	**-975**	**-252**
Toevoeging reserves	53	55	90	90
Onttrekkingen reserves	192		75	196
Resultaat voor bestemming	**75**	**180**	**-990**	**-146**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De jaarrekening 2025 sluit af met een negatief resultaat van € 146.000. De financiele afwijkingen zijn in de hoofdstuk 1.1 Beleidsverantwoording toegelicht.

Overzicht incidentele baten en lasten

In 2025 zijn geen materiële incidentele baten en lasten gerealiseerd.

Overzicht baten en lasten per taakveld

Hieronder staan de baten en lasten gespecificeerd per taakveld.

Baten en lasten per taakveld (x € 1.000)		Baten	Lasten	Saldo
0.1	Bestuur		43	-43
0.4	Overhead	565	14.539	-13.974
0.5	Treasury	293	1	292
0.10	Mutaties reserves	196	90	106
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	1.555	1.089	466
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	11.906	10.622	1.284
7.1	Volksgezondheid	47.929	36.206	11.724
Resultaat		**62.445**	**62.590**	**-146**

De GGD Hollands Noorden kent 1 programma: Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten. Alle van toepassing zijnde taakvelden zijn aan dit programma toegerekend.

2.2 Balans per 31 december 2025

Balans GGD per 31 december 2025 *(bedragen x € 1.000)*		31-12-2025		31-12-2024
ACTIVA				
Vaste activa				
Materiele vaste activa		1.962		2.010
Investeringen met een economisch nut				
Overige investeringen met een economisch nut	1.962		2.010	
Totaal vaste activa		**1.962**		**2.010**
Vlottende activa				
Voorraden				
Gereed product en handelsgoederen		84		68
Uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar		21.302		24.797
Vorderingen op openbare lichamen	12.587		14.864	
Uitzetting in 's Rijksschatkist	8.417		9.555	
Overige vorderingen	297		378	
Liquide middelen		510		511
Kassaldi	1		1	
Banksaldi	508		510	
Kruisposten	1		0	
Overlopende activa				
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	1.194		1.210	
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	1.255		1.368	
Totaal vlottende activa		**24.345**		**27.954**
Totaal generaal		**26.307**		**29.965**

Balans GGD per 31 december 2025 *(bedragen x € 1.000)*		31-12-2025		31-12-2024
PASSIVA				
Vaste passiva				
Eigen vermogen		1.658		1.910
Algemene reserve	1.589		1.589	
Bestemmingsreserves	216		247	
Resultaat voor bestemming	-146		75	
Voorzieningen		1.784		1.031
Totaal vaste passiva		**3.442**		**2.941**
Vlottende passiva				
Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar		2.078		1.862
Overige schulden	2.078		1.862	
Overlopende passiva		20.786		25.162
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	6.317		10.006	
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel welke dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	14.469		15.156	
Totaal vlottende passiva		**22.864**		**27.023**
Totaal generaal		**26.307**		**29.965**

In zowel de uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar (onderdeel Vorderingen op openbare lichamen) als de overlopende passiva zijn de in 2025 vooruit gefactureerde deelnemersbijdragen 2026 verwerkt. Dit gaat om een bedrag van € 12.492.000. Vanaf 2026 zal dit gesaldeerd opgenomen worden.

2.3 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

Algemene grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van de voorschriften zoals opgenomen in het BB) en de verordening ex artikel 212 Gemeentewet, waarvoor door het algemeen bestuur op 12 juli 2023 de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede de regels voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie zijn vastgesteld.

De in de onderhavige jaarrekening gehanteerde grondslagen voor waardering en resultaatbepaling zijn gebaseerd op continuïteitsveronderstellingen.

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

Waardering van activa en passiva alsmede de bepaling van het resultaat vinden in principe plaats op historische kosten. Activa en passiva zijn opgenomen tegen nominale waarde, tenzij in deze grondslagen anders is vermeld. Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar worden genomen als zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Personeelslasten worden toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Voor personele verplichtingen kan een voorziening gevormd worden, indien sprake is van een op balansdatum bestaande juridische of feitelijke verplichting waarvan de omvang betrouwbaar kan worden geschat en waarvoor een uitstroom van middelen waarschijnlijk is. Voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de benodigde middelen om de verplichting af te wikkelen. In 2025 is een voorziening gevormd voor verlofverplichtingen. In de jaarrekening 2024 was hiervoor een bedrag opgenomen onder de overlopende passiva. Voor de vergelijkbaarheid zijn ook de vergelijkende cijfers aangepast. Ook is in 2025 een voorziening gevormd voor frictiekosten als gevolg van de bezuinigingsopgave, waardoor medewerkers boventallig zijn verklaard en tevens WW-verplichtingen ontstaan.

De waarderingsgrondslagen per balansonderdeel worden in het vervolg van deze jaarrekening toegelicht.

Algemene grondslagen voor de Rechtmatigheidsverantwoording

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de financiële verordening, het controleprotocol van GGD HN en op basis van de kadernota rechtmatigheid 2025. Dit betekent dat:

- De rechtmatigheidsverantwoording toeziet op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties.
- De financiële rechtmatigheid waaronder het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik criterium omvat:
  - Voor het voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normenkader zoals op 4 december 2024 door het algemeen bestuur is vastgesteld.
  - Voor het begrotingscriterium geldt dat:
    - overschrijdingen van lasten en investeringskredieten in principe onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de financiële verordening is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn.

        - onderschrijdingen van lasten en investeringskredieten en afwijkingen van baten welke niet in het begrotingsjaar zelf zijn gemeld, als onderdeel van de jaarrekening ter besluitvorming aan het algemeen bestuur worden voorgelegd en niet meetellen als begrotingsonrechtmatigheid in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording.
    - Ten aanzien van het M&O criterium is de nota M&O beleid van onze organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.
- De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de kadernota rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV alsmede onze eigen verordening. Dit betekent dat het dagelijks bestuur:
    - Een verantwoordingsgrens hanteert van 2% (€ 1.250.000) van de totale lasten exclusief dotaties aan de reserves. Wanneer rechtmatigheidsafwijkingen de verantwoordingsgrens overschrijden, worden deze in de rechtmatigheidsverantwoording opgenomen en toegelicht.
    - Een rapportagegrens hanteert van 1% (€ 625.000) van de totale lasten exclusief dotaties aan de reserves. Wanneer rechtmatigheidsafwijkingen de rapportagegrens overschrijden, worden deze in de paragraaf bedrijfsvoering toegelicht en vermeld welke maatregelen worden genomen om deze in de toekomst te voorkomen.

Materiële vaste activa

Materiële vaste activa zijn fysiek aanwezige activa. Het BBV kent de volgende soorten materiële vaste activa:

- Investeringen met een economisch nut.
- Investeringen met een economisch nut, waarvoor ter bestrijding van de kosten een heffing kan worden geheven.
- Investeringen in de openbare ruimte met een maatschappelijk nut.

Investeringen hebben een economisch nut indien ze verhandelbaar zijn en/of indien ze kunnen bijdragen aan het genereren van middelen. Investeringen met een economisch nut > € 10.000 worden geactiveerd.

Alle materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de oorspronkelijke verkrijgingsprijs (de inkoopprijs en de bijkomende kosten) of vervaardigingsprijs verminderd met de ontvangen subsidies en bijdragen die direct gerelateerd zijn aan het actief, de jaarlijkse lineaire afschrijvingslasten en afwaarderingen wegens duurzame waardeverminderingen. Materiële vaste activa worden afgeschreven vanaf het moment dat deze in gebruik worden genomen. Bij het afschrijven wordt geen rekening gehouden met restwaarde. Indien activa tussentijds buiten gebruik gesteld worden, wordt de restwaarde afgeboekt. Duurzame waardeverminderingen van vaste activa worden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar in aanmerking genomen.

De op de oorspronkelijke verkrijgings- of vervaardigingsprijs toegepaste jaarlijkse afschrijvingen corresponderen met een stelsel dat is afgestemd op de verwachte toekomstige gebruiksduur van de geactiveerde objecten en voorzieningen.

Indien een vast actief buiten gebruik is gesteld, heeft op het moment van buitengebruikstelling een afwaardering van de boekwaarde plaatsgevonden naar de lagere restwaarde.

De afschrijvingstermijnen voor materiële vaste activa met economisch nut zijn toegepast volgens de financiële verordening:

a. Gronden en terreinen worden niet afgeschreven.
b. 50 jaar: bedrijfsgebouwen.
c. 20 jaar: inbouw en semipermanente opstal.
d. 10 jaar: verbouwingen bedrijfsgebouwen, technische installaties in bedrijfsgebouwen, inventaris.
e. 5 jaar: bedrijfsauto's, medische inventaris.
f. 5 jaar: kantoorautomatisering- en netwerkapparatuur, automatiseringsapparatuur, telefonie en communicatie, applicatieprogrammatuur.
g. 4 jaar: laptops.
h. 3 jaar: mobiele telefoons.

Voor deze categorieën kan bij substantiële investeringen met een afwijkende economische levensduur door de directie worden besloten om een aangepaste afschrijvingstermijn te hanteren.

Voorraden

De voorraad medische verbruiksgoederen (vaccinaties voor reizigersadvisering) wordt gewaardeerd tegen de laatst geldende inkoopprijs.

Uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar

Vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid wordt een voorziening in mindering gebracht.

Liquide middelen

Liquide middelen zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

Overlopende activa

De overlopende activa zijn gewaardeerd tegen nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid wordt een voorziening in mindering gebracht.

Eigen vermogen

In het BBV worden reserves omschreven als vermogensbestanddelen die als eigen vermogen zijn aan te merken en die vanuit bedrijfseconomisch oogpunt vrij te besteden zijn. De vaststelling van de noodzakelijke omvang van reserves is een zaak van het algemeen bestuur. Daarom worden reserves ook wel onderverdeeld in algemene en bestemmingsreserves. Zodra het algemeen bestuur aan een reserve een bepaalde bestemming heeft gegeven is er sprake van een bestemmingsreserve. Om die reden kunnen bestemmingsreserves naar de situatie per ultimo verslagjaar geen negatieve stand kennen. Heeft een reserve geen bestemming dan wordt het een algemene reserve genoemd. Mutaties in reserves zijn enkel mogelijk op basis van een besluit van het algemeen bestuur voor het einde van het betreffende begrotingsjaar. De reserves worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd als sprake is van:

- verplichtingen en verliezen, waarvan de omvang op de balansdatum onzeker is, maar wel redelijkerwijs ingeschat kan worden;
- op balansdatum bestaande risico's, die kunnen leiden tot verplichtingen of verliezen, waarvan de omvang reeds redelijkerwijs ingeschat kan worden;
- toekomstige kosten, mits de oorsprong ligt voorafgaande aan de balansdatum en de voorziening strekt tot gelijkmatige verdeling van de lasten over een aantal begrotingsjaren;

Voorzieningen worden gevormd tegen nominale of contante waarde.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume is geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. Bij (éénmalige) effecten, bijvoorbeeld als gevolg van een reorganisatie wordt een voorziening voor hieruit voortvloeiende verplichtingen opgenomen.

Netto-vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar

De netto-vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

2.4 Toelichtingen

2.4.1 Toelichting op de balans

Toelichting op de balans *(Bedragen x 1.000)*	31-12-2025	31-12-2024
ACTIVA		
Materiële vaste activa		
De materiële vaste activa bestaan uit de volgende onderdelen:		
Investeringen met een economisch nut		
Overige investeringen met een economisch nut	1.962	2.010
Totaal	**1.962**	**2.010**
De overige investeringen met economisch nut kunnen als volgt worden onderverdeeld:		
Bedrijfsgebouwen (inrichting/aanpassing)	833	868
Machines, apparaten en installaties	778	752
Overige materiële vaste activa	351	390
Totaal	**1.962**	**2.010**

Onderstaand overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de overige investeringen met economisch nut weer:

	Boekwaarde 31-12-2024	In-vesteringen	Des-investeringen	Af-schrijvingen	Af-waarderingen	Boekwaarde 31-12-2025
Bedrijfsgebouwen	868	113	-	148	-	833
Machines, apparaten en installaties	752	204	-	178	-	778
Overige materiële vaste activa	390	157	-	196	-	351
Totaal	**2.010**	**474**	**-**	**522**	**-**	**1.962**

In 2025 is geen sprake geweest van bijdrage van derden bij de aanschaf van materiele vaste activa. In 2025 is er geen sprake van duurzame waardeverminderingen.

Voorraden	31-12-2025	31-12-2024
Gereed product en handelsgoederen (vaccins)	84	68

Uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar	31-12-2025	31-12-2024
De uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar kunnen als volgt worden gespecificeerd:		
Vorderingen op openbare lichamen	12.587	14.864
Uitzetting in 's Rijksschatkist	8.417	9.555

Overige vorderingen	297	378
Totaal	**21.302**	**24.797**

De vorderingen op het Rijk betreft het bedrag dat bij 's Rijks Schatkist is uitgezet. Het drempelbedrag dat hierbij op de GGD HN van toepassing is, bedraagt € 1.000.000. Het bedrag dat buiten 's Rijks Schatkist is aangehouden, was tijdens 2025 als volgt:

- 1e kwartaal 2025 gemiddeld € 508.600
- 2e kwartaal 2025 gemiddeld € 508.113
- 3e kwartaal 2025 gemiddeld € 508.245
- 4e kwartaal 2025 gemiddeld € 507.186

Liquide middelen *(Bedragen x 1.000)*	**31-12-2025**	**31-12-2024**
Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten:		
Kassaldi	1	1
Banksaldi	508	510
Kruisposten	1	(0)
Totaal	**510**	**511**

Overlopende activa *(Bedragen x 1.000)*	**31-12-2025**	**31-12-2024**
De overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:		
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	1.194	1.210
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	1.255	1.368
Totaal	**2.449**	**2.578**
De overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:		
Vooruitbetaalde bedragen	827	1.129
Nog te ontvangen bedragen		
- overige nog te ontvangen bedragen	437	376
- nog te ontvangen bedragen openbare lichamen	948	864
- nog te ontvangen projectgelden (zie hieronder)	237	209
	1.622	**1.449**
Totaal	**2.449**	**2.578**

Verloopoverzicht 'De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel'	31-12-2024	Afrekening voorgaande jaren	Toevoegingen	Ontvangen bedragen/ facturatie	31-12-2025
VoorZorg Drechterland	4	-	13	12	5
VoorZorg Enkhuizen	4	-	21	16	9
VoorZorg Heiloo	12	-	18	27	3
VoorZorg Medemblik	6	-	11	12	5
VoorZorg Opmeer	2	-	6	6	2
VoorZorg Schagen	-	-	17	15	2
VoorZorg Castricum	-	-	17	11	6
VoorZorg Stede Broec	2	-	8	10	-
VHT Hoorn	2	-	8	10	-
VVE Den Helder 2023	1	-1	-	-	-
VVE Texel 2025	-	-	2	2	-
VVE Medemblik 2025	-	-	11	10	1
Rookvrij leven voor iedereen - Wijkaanpak Koggenland	62	-	152	146	68
Rookvrij leven voor iedereen - Wijkaanpak Alkmaar/Daalmeer	35	-	166	149	52
Nu Niet Zwanger Alkmaar 2024	5	-5	-	-	-
Nu Niet Zwanger West Friesland 2024	2	-2	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Bergen 2025	-	-	27	17	10
Aanvullende diensten JGZ Castricum 2025	-	-	30	18	12
Aanvullende diensten JGZ Drechterland 2025	-	-	10	10	-
Aanvullende diensten JGZ Enkhuizen 2025	-	-	26	20	6
Aanvullende diensten JGZ Heiloo 2025	-	-	24	14	10
Aanvullende diensten JGZ Opmeer 2025	-	-	9	4	5
Aanvullende diensten JGZ Stede Broec 2025	-	-	13	11	2
Aanvullende diensten JGZ Bergen 2024	8	-8	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Castricum 2024	9	-9	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Drechterland 2024	6	-6	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Enkhuizen 2024	12	-12	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Heiloo 2024	8	-8	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Hollands Kroon 2024	9	-9	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Opmeer 2024	3	-3	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Stede Broec 2024	5	-5	-	-	-
Rookvrije omgeving	-	-	28	8	20
Rookvrij Congres	-	-	3	0	3
KWF subsidie	-	-	50	50	-
Stevig Ouderschap Castricum	3	-	11	11	3
Stevig Ouderschap Enkhuizen	1	-	4	5	-
Stevig Ouderschap Heiloo	-	-	2	1	1
Stevig Ouderschap Medemblik	2	-	7	7	2
Stevig Ouderschap Opmeer	-	-	1	1	-
Stevig Ouderschap Schagen	4	-	14	14	4
Stevig Ouderschap Stede Broec	1	-	2	2	1
Stevig Ouderschap Texel	1	-	3	2	2
Stevig Ouderschap Drechterland	-	-	1	-	1
Totaal	**209**	**-69**	**717**	**620**	**237**

Vaste Passiva	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Eigen vermogen		
Het in de balans opgenomen eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:		
Algemene reserve	1.589	1.589
Bestemmingsreserves	216	247
Resultaat voor bestemming	-146	75
Totaal	**1.658**	**1.910**

Het verloop in 2025 wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

	Saldo 31-12-2024	Toevoeging	Onttrekking	Resultaat-bestemming voorgaand boekjaar	Saldo 31-12-2025
Algemene reserve	1.589	-	-	-	1.589
Bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken	-	55	6	-	49
Bestemmingsreserve ICOAD	-	35	-	-	35
Bestemmingsreserve egalisatie RVP	247	-	115	-	132
Bestemmingsreserve Veilig thuis	-	-	75	75	-
Resultaat voor bestemming	75		146	-75	-146
Totaal	**1.910**	**90**	**342**	**-**	**1.658**

Algemene reserve

Er zijn, voor de resultaat bestemming 2025, geen mutaties in de algemene reserve.

Bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken

Op grond van de Wpg moet GGD HN eens in de vier jaar gezondheidsonderzoeken uitvoeren onder verschillende leeftijdsgroepen. Het algemeen bestuur heeft in 2017 besloten tot het vormen van deze reserve om te anticiperen op de noodzaak om over voldoende middelen te beschikken om eens in de vier jaar de volwassenen- en ouderenmonitor en de kindermonitor uit te kunnen voeren. Besloten is om jaarlijks € 50.000 (te indexeren) aan deze bestemmingsreserve toe te voegen en deze te gebruiken ter dekking van de cyclische kosten die eens in de vier jaar te zien zullen zijn. De nieuwe dotatie is in 2025 weer aan de reserve toegevoegd en de in 2025 gerealiseerde kosten voor de gezondheidsonderzoeken zijn aan de reserve onttrokken. In 2025 is € 55.000 gedoteerd aan deze reserve en € 6.000 onttrokken voor gemaakte kosten, waardoor het saldo eind 2025 € 49.000 bedraagt.

Bestemmingsreserve In Control of Alcohol & Drugs (ICOAD)

Het algemeen bestuur heeft in juli 2025 ingestemd met het voorstel om voor ICOAD een bestemmingsreserve te vormen. Deze bestemmingsreserve is gevormd voor de bekostiging van het nalevingsonderzoek, dat eenmaal in de twee 2 jaar in overleg met de gemeenten wordt uitgevoerd. Jaarlijks wordt hiervoor een bedrag van € 35.000 (te indexeren) gedoteerd aan deze bestemmingsreserve.

Bestemmingsreserve egalisatie RVP

Met ingang van 2019 heeft GGD HN met de gemeenten financiële afspraken gemaakt over de uitvoering van het RVP. Overeengekomen is dat de afrekening plaats vindt middels een mutatie in de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Het saldo per 31-12-2024 bedraagt € 247.000. Het project

'Verhogen vaccinatiegraad RVP' met daarbij de inzet van de projectleider is net als in 2024 en 2023 ook in 2025 bekostigd vanuit deze bestemmingsreserve. De onttrekking in 2025 bestaat voor €11.000 uit meer gerealiseerde vaccinaties en voor € 104.000 uit kosten voor het project 'Verhogen vaccinatiegraad RVP'. In 2025 heeft het algemeen bestuur ingestemd met verlenging van het project 'Verhogen vaccinatiegraad RVP' tot en met 2026 inclusief extra inspanningen ter bevordering van de vaccinatiebereidheid. Als gevolg van deze ontwikkelingen is het saldo van deze reserve verminderd en bedraagt het saldo € 132.000 per 31-12-2025.

Bestemmingsreserve VT

In de vergadering van het algemeen bestuur op 9 juli 2025 is besloten het positieve resultaat over 2024 van € 75.000 te gebruiken om een bestemmingsreserve VT te vormen van € 75.000 om VT (deels) in staat te stellen tot het reduceren van ontstane wachtlijsten uit 2024. Deze reserve valt vrij in 2025, omdat de extra personeelskosten hiervoor in 2025 zijn gemaakt.

Resultaat voor bestemming 2025

Het nog te bestemmen resultaat over 2025 bedraagt € 146.000 negatief. In de aanbieding van de jaarstukken aan het algemeen bestuur wordt een voorstel gedaan voor het bestemmen van het resultaat.

Voorzieningen

Het verloop in 2025 wordt in onderstaand overzichten weergegeven en ook toegelicht:

Vaste Passiva	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Voorzieningen		
Voorzieningen	1.784	1.031
Totaal	**1.784**	**1.031**

	Saldo 31-12-2024	Toevoeging	Onttrekking	Saldo 31-12-2025
Voorziening verlof	1.031	237	-	1.268
Voorziening frictiekosten	-	516	-	516
Totaal	**1.031**	**753**	**-**	**1.784**

Voorziening verlof

De voorziening verlof is ingesteld om in te spelen op de kosten die gepaard gaan met de verloftegoeden die bij medewerkers aanwezig zijn. Hierbij is het spaarverlof volledig meegenomen. Hiernaast zijn de verloftegoeden omgerekend naar bedragen waarbij alleen de uren meegenomen zijn van het bovenwettelijke verlof, voor zover het verloftegoed meer bedraagt dan één week dienstverband. De toevoeging houdt verband met de toegenomen verloftegoeden. In de jaarrekening 2024 was hiervoor een bedrag opgenomen onder de overlopende passiva. Voor de vergelijkbaarheid zijn ook de vergelijkende cijfers aangepast.

Voorziening frictiekosten

Deze voorziening is gevormd voor frictiekosten voor boventallig verklaarde medewerkers en ook voor toekomstige WW-verplichtingen (GGD is eigen risicodrager). In het kader van de bezuinigingsopdracht die in de begroting 2026 is verwerkt, is er sprake van boventallig verklaarde medewerkers. Indien deze medewerkers geen andere dienstbetrekking vinden, zullen ze een beroep doen op een WW-uitkering.

Van iedere medewerker is ingeschat wat de verwachting is omtrent dit beroep en deze kosten zijn in de voorziening frictiekosten opgenomen.

Vlottende passiva	31-12-2025	31-12-2024
Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar		
Overige schulden		
Crediteuren	1.559	1.377
Te verrekenen projectgelden	519	484
Totaal	**2.078**	**1.862**

Verloopoverzicht te verrekenen projectgelden	31-12-2024	Afrekening voorgaande jaren	Toevoegingen	Ontvangen bedragen	31-12-2025
Aanvullende diensten JGZ Den Helder 2023	5	-5	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Alkmaar 2025	625	-	516	-	109
Aanvullende diensten JGZ Den Helder 2025	-	-	82	119	37
Aanvullende diensten JGZ Dijk en Waard 2025	323	-	278	-	45
Aanvullende diensten JGZ Hollands Kroon 2025	-	-	122	128	6
Aanvullende diensten JGZ Hoorn 2025	-	-	76	85	9
Aanvullende diensten JGZ Koggenland 2025	-	-	19	29	10
Aanvullende diensten JGZ Medemblik 2025	-	-	67	71	4
Aanvullende diensten JGZ Schagen 2025	-	-	60	70	10
Aanvullende diensten JGZ Texel 2025	-	-	3	4	1
Aanvullende diensten JGZ Alkmaar 2024	53	-53	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Den Helder 2024	19	-19	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Dijk en Waard 2024	44	-	-	-	44
Aanvullende diensten JGZ Hoorn 2024	4	-4	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Koggenland 2024	13	-13	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Medemblik 2024	2	-2	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Schagen 2024	11	-11	-	-	-
Aanvullende diensten JGZ Texel 2024	2	-2	-	-	-
VVE Den Helder 2025	-	-	16	23	7
VVE Drechterland 2025	-	-	4	5	1
VVE Enkhuizen 2025	-	-	5	14	9
VVE Hoorn 2025	-	-	24	28	4
VVE Schagen 2025	-	-	5	8	3
VVE Stede Broec 2025	-	-	4	7	3
VVE Den Helder 2024	3	-3	-	-	-
VVE Enkhuizen 2024	4	-4	-	-	-
VVE Hoorn 2024	3	-3	-	-	-
VVE Medemblik 2024	1	-1	-	-	-
VVE Stede Broec 2024	1	-1	-	-	-
MAZL VO & MBO - KNH 2024	3	-	-	-	3
MAZL WF 2023	41	-41	-	-	-

MAZL KNH 2025	32	–	74	42	0
MAZL NK 2025	146	–	105	–	41
MAZL WF 2025	3	–	120	152	35
Nu Niet Zwanger WF 2021 – 2023	3	-3	–	–	–
Jeugd, Alcohol & Drugs 2024 – WF	16	-16	–	–	–
Jeugd, Alcohol & Drugs 2024 – NK	24	-24	–	–	–
Jeugd, Alcohol & Drugs 2024 – NHN	19	-19	–	–	–
Jeugd, Alcohol & Drugs 2024 – Communicatie	9	-9	–	–	–
Nu Niet Zwanger Den Helder 2024	3	-3	–	–	–
Nu Niet Zwanger Dijk en Waard 2024	3	–	–	–	3
Nu Niet Zwanger Hollands Kroon 2024	4	-4	–	–	–
Nu Niet Zwanger Schagen 2024	4	-4	–	–	–
Nu Niet Zwanger Texel 2024	1	-1	–	–	–
Nu Niet Zwanger Alkmaar 2025	37	–	35	–	2
Nu niet Zwanger Den Helder 2025	–	–	18	22	4
Nu Niet Zwanger Dijk en Waard 2025	28	–	26	–	2
Nu Niet Zwanger Hollands Kroon 2025	–	–	25	29	4
Nu Niet Zwanger Schagen 2025	–	–	24	28	4
Nu Niet Zwanger Texel 2025	–	–	7	8	1
Nu Niet Zwanger WF 2025	19	–	51	38	6
Centrale Zorgverlener (kind naar gezond gewicht) Den Helder 2024	6	-6	–	–	–
Centrale Zorgverlener (kind naar gezonder gewicht) WF 2024	126	-126	–	–	–
Centrale Zorgverlener (kind naar gezonder gewicht) KNH 2024	28	–	–	–	28
Centrale Zorgverlener (kind naar gezonder gewicht) WF 2025	–	–	363	379	16
Centrale Zorgverlener (kind naar gezonder gewicht) KNH 2025	–	–	53	83	30
Centrale Zorgverlener (kind naar gezonder gewicht) regio Alkmaar 2025	–	–	20	32	12
Kansrijke Start WF	14	-14	35	47	12
Kansrijke Start KNH	15	–	–	–	15
Gezond en vitaal ouder worden 50-65 jaar WF	1	-1	–	–	–
Totaal	**1.697**	**-392**	**2.237**	**1.451**	**519**
In 2024 opgenomen onder lopende projecten	-1.213				
Saldo 31 december 2024	**484**				

Overlopende passiva	**31-12-2025**	**31-12-2024**
De overlopende passiva kunnen als volgt onderscheiden worden:		
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	6.317	10.006
De van EU, Rijk en provincies ontvangen voorschotbedragen voor specifieke uitkeringen die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	14.469	15.156
Totaal	**20.864**	**25.162**

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:		
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen		
- Te betalen BTW	143	75
- Salarissen, loonheffing, pensioenafdracht e.d.	3.864	4.337
- Overige overlopende passiva	2.310	5.594
Totaal	**6.317**	**10.006**

De van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren		
- Vooruit ontvangen investeringsbijdragen	-	4
- Vooruit gefactureerde bijdragen	13.890	12.749
- Lopende projecten	579	2.403
Totaal	**14.469**	**15.156**

Verloopoverzicht Lopende Projecten	31-12-2024	Afrekening voorgaande jaren	Toevoegingen	Aanwendingen	31-12-2025
Stevig Ouderschap Alkmaar	56	-16	20	-	20
Stevig Ouderschap Bergen	-	-	-	-	-
Stevig Ouderschap Den Helder	26	-23	7	17	13
Stevig Ouderschap Dijk en Waard	35	-	23	0	12
Stevig Ouderschap Hollands Kroon	19	-17	3	21	20
Stevig Ouderschap Hoorn	8	-	10	11	9
Stevig Ouderschap Koggenland	2	-	1	-1	-
VoorZorg Alkmaar	222	-88	87	-	47
VoorZorg Den Helder	83	-83	77	120	43
VoorZorg Dijk en Waard	151	-	58	-	93
VoorZorg Heiloo	-	-	-	-	-
VoorZorg Hoorn	53	-	73	91	71
VoorZorg Hollands Kroon	38	2	40	36	36
Kansrijke Start - KNH	28	-	17	-	11
Kansrijke Start - Regio Alkmaar	6	-	-	-	6
Budget ondersteuning statushouders	4	-	-	-	4
Mental Health First Aid	10	-	-	-	10
Relaties en Seksualiteit Gezonde School	1	-	1	-	-
Integraal Gezondheidsonderzoek bij Rampen	109	-	78	-	31
ZonMW versterken mentaal welbevinden jeugd NHN	50	-	50	-	-
ZonMW vervolgimpuls versterken kennisfunctie	34	-	21	-	13
GALA/Brede SPUK Versterking kennisfunctie 2025	93	-	93	-	-
Implementatievergoeding schemawijzigingen RVP	162	-	75	-	87

Aanpak vapen jongeren NHN	–	–	13	69	56
Totaal	**1.190**	**227**	**748**	**364**	**579**
In 2024 opgenomen onder te verrekenen projectgelden	1.213				
Saldo 31 december 2024	**2.403**				

Niet in de balans opgenomen belangrijke financiële verplichtingen

Het huurcontract van het hoofdkantoor aan de Hertog Aalbrechtweg 22 loopt tot 1 maart 2030. Het aandeel van de huur- en serviceverplichting voor GGD HN voor 2026 bedraagt € 571.000, zijnde 47% van de totale huur- en serviceverplichting. De huur is inclusief afschrijvingslasten voor de inrichting.

Ten behoeve van de JGZ en de CJG's worden door GGD HN diverse panden gehuurd. Het totaal van de huurverplichtingen voor 2026 bedraagt € 1.294.000. De op deze panden betrekking hebbende huurcontracten hebben verschillende einddata. De laatste eindigt in 2033.
Tevens zijn er huurcontracten met een contractduur voor onbepaalde tijd.

Het huurcontract van het pand in Alkmaar aan de Hertog Aalbrechtweg 5 loopt tot 2030. De totale huur- en serviceverplichting voor 2026 bedraagt € 419.000.

Het huurcontract van het pand in Hoorn aan de Maelsonstraat 11 loopt tot 1 december 2025 en kan steeds met een jaar worden verlengd. De huurverplichting voor 2026 is € 118.000.

Voor de huisvesting van de OGGZ is in de drie subregio's huisvesting gehuurd met verschillende einddata. Deels wordt deze huisvesting onderverhuurd aan externe partijen. De verplichting voor 2026 bedraagt € 90.000.

Eind 2023 zijn alle test- en vaccinatielocaties ten behoeve van COVID-19 opgeheven. Voor COVID-19 wordt alleen nog een opslagruimte gehuurd. De huur is jaarlijks opzegbaar en bedraagt in 2026 € 6.000.

GGD HN heeft in 2026 voor zes voertuigen een leaseverplichting. Hiernaast worden in 2026 twee auto's gehuurd waarvan één auto ten laste van de Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie komt, deze huur is maandelijks opzegbaar. De totale verplichting bedraag in 2026 € 56.000.

In 2024 is een leasecontract voor printers ingegaan. Deze heeft een looptijd van vier jaar. De leaseverplichting voor 2026 bedraagt € 51.000.

De verplichtingen die voor bovenstaande onderdelen bestaan voor de periode na 2025 zijn in onderstaande tabel weergegeven:

Niet in de balans opgenomen verplichtingen per 31-12 2025 (bedragen x 1.000)	**2026**	**2027-2030**	**2031-2035**
Huur Hertog Aalbrechtweg 22 Alkmaar	571	1.809	–
Huur diverse locaties t.b.v. JGZ	1.294	1.601	321
Huur Hertog Aalbrechtweg 5 Alkmaar	419	1.677	–
Huur Maelsonstraat 11 Hoorn	118	–	–
Huur diverse locaties OGGZ	90	172	5
Huur opslagruimte m.b.t. COVID-19	6	–	–

Leaseverplichtingen voertuigen	56	148	–
Leaseverplichting printers	51	103	–
Totaal	**2.605**	**5.510**	**326**

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum geweest die hier opgenomen dienen te worden.

2.4.2 Wet normering topinkomens

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi) publieke sector heeft GGD HN zich gehouden aan de Beleidsregel toepassing Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

In het kader van de Wet normering topinkomens is GGD HN gehouden de namen en salarisgegevens van de topfunctionarissen in de programmaverantwoording op te nemen.

Als topfunctionarissen kwalificeren alleen de directeur en de leden van het bestuur. Lidmaatschap van het bestuur geschiedt onbezoldigd.

Overzicht leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

Bedragen x €1 **Functiegegevens**	**E.J. Paulina** **Directeur +** **secretaris DB en AB**	**T.D. Kruijer – van Kampen** **Directeur +** **secretaris DB en AB**
Aanvang en einde functievervulling in 2025	01/01–31/08	01/09–31/12
Deeltijdfactor in fte	1,00	1,00
Dienstbetrekking	Ja	Ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	111.235	46.699
Beloningen betaalbaar op termijn	15.576	6.427
Subtotaal	*126.811*	*53.126*
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum 2025	**164.000**	**82.000**
-/- Onverschuldigd betaald bedrag		
Totale bezoldiging 2025	**126.811**	**53.126**
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2024		N.v.t.
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01–31/12	
Deeltijdfactor 2024 in fte	1,00	
Dienstbetrekking	ja	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	172.592	
Beloningen betaalbaar op termijn	23.436	
Totale bezoldiging 2024	**196.028**	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum 2024	233.000	

GGD HN blijft binnen de grenzen die de WNT stelt aan de beloning voor topfunctionarissen.

Overzicht topfunctionarissen met een bezoldiging van € 2.100 of minder in 2025

Naam topfunctionaris	Functie	Gemeente
Dhr. A. Epskamp Dhr. R. te Beest	Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur (tot 12 maart 2025) Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur ter vervanging van ziekte (vanaf 12 maart 2025). Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur vanaf 3 december 2025.	Alkmaar
Dhr. M. Wiesehahn-Vrijman	Lid algemeen bestuur	Bergen
Dhr. R. Beems	Lid algemeen bestuur	Castricum
Dhr. P. de Vrij	Lid algemeen bestuur	Den Helder
Dhr. S. Wagenaar	Lid algemeen bestuur	Drechterland
Dhr. G. Rep	Lid algemeen bestuur	Dijk en Waard
Dhr. W. Hoogervorst	Lid algemeen bestuur	Enkhuizen
Dhr. A. Tromp	Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur	Heiloo
Mw. M.M.J. van Gent-Overdevest	Voorzitter algemeen en dagelijks bestuur	Hollands Kroon
Mw. M. van der Ven Mw. K. Hakhoff	Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur (tot 13 oktober 2025) Lid algemeen bestuur (vanaf 13 oktober 2025) en lid dagelijks bestuur vanaf 3 december 2025.	Hoorn
Mw. M. van Kampen	Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur	Koggenland
Dhr. Y. Nijsingh	Lid algemeen bestuur	Medemblik
Dhr. R. Tesselaar	Lid algemeen bestuur	Opmeer
Mw. P. de Nijs	Lid algemeen bestuur en dagelijks bestuur	Schagen
Dhr. P.A.C. van Ham	Lid algemeen bestuur	Stede Broec
Dhr. R. van de Belt	Lid algemeen bestuur	Texel

2.5 SiSa-bijlagen

2.5.1 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en

GGD HN heeft in 2023 een subsidieaanvraag gedaan voor de Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en. Deze subsidie is op 20 maart 2023 verleend. Voor 2025 is de specifieke uitkering voor 'Pijler 1 Kwetsbaarheden wegnemen' en 'Pijler 5 Versneld opleiden' ambtshalve verstrekt aan alle aanvragers die vóór 31 maart 2023 een aanvraag voor kalenderjaar 2023 hadden ingediend. In mei 2024 is hieraan 'Pijler 6 Het inzetten van transitiecapaciteit' toegevoegd. De bestedingen hiervoor in 2025 zijn conform verantwoordingsinstructie van het ministerie van VWS in deze SiSa-bijlage opgenomen om uiterlijk 15 juli 2026 een aanvraag tot vaststelling te kunnen doen. In onderstaande tabel is de SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en weergegeven van GGD HN.

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026

Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering / Juridische grondslag / Ontvanger		Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en		Beschikkingsnummer / kenmerk *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/01*	Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/02*	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering *Aard controle R* *Indicator: H29/03*	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden *Aard controle D2* *Indicator: H29/04*	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/05*	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/06*
			1	1477257-1046304	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 704.071	€ 1.977.212	Ja	
			2	1477257-1046304	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	€ 158.212	€ 158.212	Ja	
			3	1477257-1046304	Samenwerking bovenregionaal niveau	€ 47.504	€ 47.504	Ja	
			4	1477257-1046304	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	€ 165.509	€ 313.468	Ja	
			5	1477257-1046304	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	€ 246.723	€ 411.493	Ja	
				Kopie Beschikkingsnummer / kenmerk *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/07*	Kopie Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/08*	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/09*	Eindverantwoording? (Ja/Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/10*		
			1	1477257-1046304	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Nee		
			2	1477257-1046304	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	Ja	Nee		
			3	1477257-1046304	Samenwerking bovenregionaal niveau	Ja	Nee		
			4	1477257-1046304	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	Ja	Nee		
			5	1477257-1046304	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	Ja	Nee		

2.5.2 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en SiSa tussen medeoverheden

GGD HN heeft in 2023 via GGD GHOR een subsidieaanvraag van € 155.640 gedaan voor de Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en 'Pijler 5 versneld opleiden' en in 2024 nogmaals € 66.738. GGD HN heeft hiervoor de subsidiebedragen ontvangen van GGD regio Utrecht, de verantwoording van deze subsidie vindt ook plaats door GGD regio Utrecht. De bestedingen hiervoor in 2025 zijn conform verantwoordingsinstructie van het ministerie van VWS in deze SiSa-bijlage opgenomen. In onderstaande tabel is de SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en Sisa tussen medeoverheden weergegeven.

De baten uit deze subsidieregeling worden verdeeld over de opleidingsperiode van de medewerkers waarop deze subsidie betrekking heeft.

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026

Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering / Juridische grondslag / Ontvanger		Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29B	**Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en** SiSa tussen medeoverheden		Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/01*	Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/02*	Besteding (jaar T) *Aard controle R* *Indicator: H29B/03*	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/04*	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/05*	
			1	50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 69.989	Ja		
			2						
			3						
			4						
			5						
			6						

2.5.3 SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering COVID-19 vaccinaties

GGD HN heeft in 2025 een subsidieaanvraag gedaan voor de Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie. Deze subsidie is op 1 september 2025 toegekend. In 2025 wordt per vaccinatie een tarief van € 25,89 vergoed. In totaal zijn er 96.165 vaccinaties gegeven die op basis van het vaste tarief per vaccinatie worden afgerekend. GGD HN heeft recht op een bedrag van € 2.489.712. Er is een voorschot ontvangen voor 95.513 vaccinaties en € 2.472.832. De bestedingen hiervoor in 2025 zijn conform verantwoordingsinstructie van het ministerie van VWS in deze SiSa-bijlage opgenomen om uiterlijk 15 juli 2026 een aanvraag tot vaststelling te kunnen doen. In onderstaande tabel is de SiSa-bijlage Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en weergegeven van GGD HN. In de bestedingen is geen opslag voor overheadkosten opgenomen.

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties *Aard controle D1* *Indicator: H33/01*	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties *Aard controle D2* *Indicator: H33/02*	
			96165	€ 1.895.496	

2.5.4 SiSa-bijlage Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden)

De gemeente Alkmaar heeft subsidie aangevraagd voor Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen. Door GGD HN is een factuur gestuurd voor gemaakte kosten. Conform correspondentie met de gemeente Alkmaar hoeft GGD HN hier geen SiSa voor op te stellen, de gemeente Alkmaar neemt dit mee in haar eigen kosten.

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026

Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering / Juridische grondslag / Ontvanger		Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
AenM	M29B	**Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden)** SiSa tussen medeoverheden		Naam regionaal openbaar lichaam, provincie of gemeente *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/01*	Naam kostensoort *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/02*	Besteding per kostensoort (jaar T) *Aard controle R* *Indicator: M29B/03*			
			1	060361 Gemeente Alkmaar	Meerkosten regie	€ 0			
			2		Meerkosten coördinatie van de spreiding van ontheemden				
			3		Meerkosten communicatie				
			4		Meerkosten zorgkosten				
			5		Meerkosten materiele uitgaven				
				Eindverantwoording (Ja/Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/04*	Eventuele toelichting als bij de vorige indicator "nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/05*				

3 Overige gegevens

3.1 Rechtmatigheidsverantwoording

3.2 Voorstel tot resultaatbestemming

3.3 Controleverklaring



3.1 Rechtmatigheidsverantwoording

Verantwoordelijkheid van dagelijks bestuur

De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik-criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het dagelijks bestuur toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik-criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met de door het algemeen bestuur vastgestelde kaders, zoals de begroting en verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het algemeen bestuur op 4 december 2024 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 2% van de totale lasten exclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 1.250.000. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV van september 2025.

Bevindingen

Het dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen € 1.185.000 bedraagt. Dit is lager dan de daarvoor gestelde grens van € 1.250.000. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het dagelijks bestuur overigens een bedrag van € 648.000 acceptabel op basis van door het algemeen bestuur vastgestelde afspraken. In onderstaand overzicht staan de rechtmatigheidsafwijkingen vermeld.

Begrotingscriteriun	*Bedrag (x € 1.000)*
1A. Overschrijding lasten programma's	648
1B. Overschrijding investeringsbudgetten	-
2. Ongeautoriseerde reservemutaties	-
3. Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten, investeringen en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid of niet tijdig aan het algemeen bestuur zijn gemeld.	-
Totaal begrotingsonrechtmatigheden	**648**
4. Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid.	648
Niet-acceptabele begrotingsonrechtmatigheden	-
Voorwaardencriterium	
5. Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed	537
M&O criterium	
6. Geen bevindingen	-
Totaal Onrechtmatigheden	1.185
Waarvan acceptabel	648
Waarvan niet-acceptabel	537

In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV en op basis van de afspraken met het algemeen bestuur aanvullende informatie opgenomen over de financiële rechtmatigheid.

3.2 Voorstel tot resultaatbestemming

De programmarekening sluit met een negatief resultaat van € 145.834. Bij de aanbieding van de programmaverantwoording aan het algemeen bestuur zal een voorstel voor resultaatbestemming gedaan worden.

3.3 Controleverklaring

(Hier wordt controleverklaring accountant ingevoegd 3 blz)

Bijlagen

1 Overzicht deelnemersbijdragen GR-taken
2 Overzicht bedragen aanvullende diensten
3 Overzicht bijdrage per gemeente Wet verplichte GGZ
4 Overzicht bijdragen gemeenten totaal
5 Overzicht baten en lasten per categorie
6 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)
7 Financiële toelichting OGGZ Vangnet & Advies
8 Overzicht taken en diensten

Bijlage 1 Overzicht deelnemersbijdragen GR-taken

In onderstaand overzicht staan de deelnemersbijdragen die over 2025 gefactureerd zijn:

Bedragen 2025 *(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 deelnemersbijdrage GGD Algemeen			€ 25,25					
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 0-4				€ 415,50				
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 12-18					€ 14,36			
Alkmaar	112.304	20.282	€ 2.836	€ 1.711	€ 106	€ 420	€ 324	€ 5.396
Bergen	29.932	4.314	€ 756	€ 364	€ 22	€ 20	€ 55	€1.217
Castricum	36.366	6.414	€ 918	€ 541	€ 33	€ 111	€ 91	€ 1.695
Den Helder	56.432	9.568	€ 1.425	€ 807	€ 50	€ 156	€ 151	€ 2.589
Dijk en Waard	90.076	18.362	€ 2.274	€ 1.549	€ 96	€ 64	€ 267	€ 4.250
Drechterland	20.496	3.883	€ 518	€ 328	€ 20	€ 78	€ 63	€ 1.006
Enkhuizen	18.895	3.477	€ 477	€ 293	€ 18	€ 69	€ 55	€ 913
Heiloo	24.312	4.249	€ 614	€ 358	€ 22	€ 72	€ 55	€ 1.122
Hollands Kroon	49.522	8.873	€ 1.250	€ 748	€ 46	€ 178	€ 133	€ 2.355
Hoorn	75.645	14.580	€ 1.910	€ 1.230	€ 76	€ 237	€ 239	€ 3.692
Koggenland	23.587	4.466	€ 596	€ 377	€ 23	€ 89	€ 63	€ 1.147
Medemblik	46.002	8.576	€ 1.162	€ 723	€ 45	€ 146	€ 129	€ 2.205
Opmeer	12.199	2.216	€ 308	€ 187	€ 12	€ 48	€ 36	€ 590
Schagen	47.744	8.326	€ 1.206	€ 702	€ 43	€ 125	€ 123	€ 2.199
Stede Broec	22.217	4.252	€ 561	€ 359	€ 22	€ 137	€ 63	€ 1.143
Texel	13.815	2.138	€ 349	€ 180	€ 11	€ 46	€ 32	€ 618
Totaal	**679.544**	**123.976**	**€ 17.158**	**€ 10.458**	**€ 646**	**€ 1.996**	**€ 1.879**	**€ 32.137**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Deelnemersbijdrage GGD HN algemeen

De bijdrage is gefactureerd op basis van € 25,25 per inwoner.

Deelnemersbijdrage JGZ 0-4-jarigen & 12-18-jarigen

De bijdrage voor de 0-4-jarigenzorg is bepaald door het aantal kinderen in de doelgroep te vermenigvuldigen met € 415,50 en het totaalbedrag vervolgens te verdelen naar rato van het aantal inwoners van 0-18 jaar.
De bijdrage voor de jongeren (12-18-jarigen) is bepaald door het aantal jongeren in de doelgroep te vermenigvuldigen met € 14,36 en het totaalbedrag vervolgens te verdelen naar rato van het aantal inwoners van 0-18 jaar.

Huisvestingsbijdrage JGZ

Iedere gemeente betaalt voor de eigen JGZ-locaties en hierover zijn met de gemeente afspraken gemaakt. De huisvestingsbijdrage JGZ is gebaseerd op de daadwerkelijke huisvestingskosten voor de JGZ-locaties in 2025.

RVP

Met ingang van 2019 heeft GGD HN separate afspraken met de gemeenten over de financiering van het RVP. De afrekening vindt plaats middels een mutatie in de bestemmingsreserve egalisatie RVP. In 2025 is er conform begroting in totaal € 1.879.000 gefactureerd. De uiteindelijke realisatie was € 1.890.000, aan de bestemmingsreserve is derhalve € 11.000 onttrokken. De belangrijkste oorzaak hiervan is de ingrijpende wijziging van het RVP in 2025. Dit brengt een aantal verschuivingen met zich mee waardoor er in 2025 inhaalrondes plaatsvonden.

Toezicht Kinderopvang

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

Realisatie 2025 *(x € 1.000)*	**Kinderopvang**
Taakveld	**6.1**
Alkmaar	261
Bergen	46
Castricum	60
Den Helder	168
Dijk en Waard	214
Drechterland	55
Enkhuizen	38
Heiloo	51
Hollands Kroon	112
Hoorn	239
Koggenland	67
Medemblik	130
Opmeer	21
Schagen	83
Stede Broec	52
Texel	19
Totaal	**1.615**

Veilig Thuis

Voor VT zijn onderstaande bedragen in 2025 in rekening gebracht.

Bedragen *(x € 1.000)*	**Veilig Thuis NHN**
Taakveld	**6.2**
Alkmaar	1.843
Bergen	359
Castricum	455
Den Helder	1.130
Dijk en Waard	1.357
Drechterland	283
Enkhuizen	355
Heiloo	268
Hollands Kroon	668
Hoorn	1.330
Koggenland	292
Medemblik	691
Opmeer	171
Schagen	563
Stede Broec	368
Texel	162
Uitgeest	184
Totaal	**10.478**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 2 Overzicht bedragen aanvullende diensten

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

Realisatie 2025 (x € 1.000)	Aanvullende diensten Jeugd	OGGZ Vangnet & Advies	Gezondheidscentrum sekswerkers	Forensische Geneeskunde	Brede Centrale Toegang	Totaal
Taakveld	**7.1**	**7.1**	**7.1**	**7.1**	**7.1**	
Alkmaar	743	701	289	113		1.845
Bergen	39			42		82
Castricum	65			35		100
Den Helder	314	339		73		725
Dijk en Waard	384			53		438
Drechterland	86			12		98
Enkhuizen	110			14		124
Heiloo	48			23		71
Hollands Kroon	353	84		36		472
Hoorn	387	615		90	24	1.116
Koggenland	85			19		103
Medemblik	256			41		297
Opmeer	83			6		89
Schagen	247	81		33		360
Stede Broec	85			21		105
Texel	37	23		16		77
Totaal	**3.322**	**1.842**	**289**	**626**	**24**	**6.103**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 3 Overzicht bijdrage per gemeente Wet verplichte GGZ (Wvggz)

In onderstaand overzicht staan de bijdragen per gemeente voor de Wvggz voor 2025, gespecificeerd in het meldpunt verkennend onderzoek en de hoorplicht.

Realisatie 2025 (x € 1.000)	Gefactureerd Meldpunt Verkennend Onderzoek	Gefactureerd Hoorplicht	Gefactureerd Totaal	Totaal nodig
Taakveld	7.1	7.1	7.1	7.1
Alkmaar	41	12	53	52
Bergen	7	2	9	9
Castricum	8	3	11	11
Den Helder	20	6	26	26
Dijk en Waard	26	8	33	33
Drechterland	4	1	6	6
Enkhuizen	6	2	8	8
Heiloo	6	2	7	7
Hollands Kroon	11	3	15	15
Hoorn	27	8	35	35
Koggenland	5	1	7	6
Medemblik	11	3	15	14
Opmeer	3	1	4	3
Schagen	11	3	15	15
Stede Broec	6	2	8	8
Texel	3	1	4	4
Totaal	**197**	**58**	**255**	**252**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 4 Overzicht bijdragen gemeenten totaal

Hieronder zijn de totale bijdragen van gemeenten voor GR-taken en aanvullende diensten weergegeven.

Gemeente *(bedragen x € 1.000)*	Bijdrage GR-taken	Bijdrage aanvullende diensten	Totaal
Alkmaar	7.500	1.898	9.398
Bergen	1.621	91	1.712
Castricum	2.210	111	2.322
Den Helder	3.888	751	4.639
Dijk en Waard	5.821	470	6.291
Drechterland	1.343	103	1.447
Enkhuizen	1.305	131	1.437
Heiloo	1.440	79	1.519
Hollands Kroon	3.135	487	3.622
Hoorn	5.262	1.151	6.413
Koggenland	1.505	110	1.615
Medemblik	3.026	311	3.337
Opmeer	782	93	875
Schagen	2.846	375	3.221
Stede Broec	1.563	113	1.675
Texel	799	81	880
Uitgeest [15]	184	–	–
	44.230	**6.355**	**50.586**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

[15] Voor gemeente Uitgeest wordt alleen Veilig Thuis uitgevoerd.

Bijlage 5 Overzicht baten en lasten per categorie

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

Baten en lasten GGD HN (bedragen x € 1.000)	Realisatie 2024	Begroting 2025 (Primair)	Begroting 2025 (Burap 2)	Realisatie 2025
Baten				
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	16.275	16.766	17.158	17.158
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	10.128	10.434	10.458	10.458
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	629	643	646	646
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.666	1.879	1.879	1.879
Huisvestingsbijdrage JGZ	1.959	2.130	2.094	1.996
Bijdrage Veilig Thuis	10.085	10.478	10.478	10.478
Overige baten	17.932	13.769	18.164	19.633
Totaal baten	**58.675**	**56.098**	**60.877**	**62.249**
Lasten				
Salarissen & sociale lasten	40.829	40.043	42.853	43.063
Rente en afschrijving	503	666	527	523
Goederen en diensten	17.407	15.154	18.472	18.914
Totaal lasten	**58.739**	**55.863**	**61.852**	**62.500**
Saldo baten en lasten	**-64**	**235**	**-975**	**-252**
Toevoeging reserves	53	55	90	90
Onttrekkingen reserves	192		75	196
Resultaat voor bestemming	**75**	**180**	**-990**	**-146**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

In 2025 is voor een bedrag van € 1.057.000 aan vergoedingen in verband met zwangerschap en ziekte ontvangen. Dit bedrag is in bovenstaand overzicht in mindering gebracht op de salarissen & sociale lasten.

Bijlage 6 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)

Hieronder worden de baten en lasten voor GGD HN per GR-taak en aanvullende dienst weergegeven.

Overzicht baten en lasten (x €1.000)	*Begroting 2025* Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	*Realisatie 2025* Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken						
Basispakket JGZ en Rijksvaccinatieprogramma	26.007	19.737	6.270	25.982	20.064	5.918
Algemene infectieziektebestrijding	1.437	1.046	392	1.471	1.012	459
COVID-19	1.855	1.698	157	2.507	1.913	594
Tuberculosebestrijding	836	677	160	840	695	145
Seksuele gezondheid	1.817	1.362	455	1.860	1.368	492
Reizigersadvisering (GR)	332	269	63	331	270	61
Toezicht Kinderopvang en Wmo	1.597	1.182	415	1.555	1.181	374
Medische Milieukunde	577	352	225	577	350	228
Integraal Crisisplan Publieke Gezondheidszorg (voorheen GROP)	94	119	-25	94	130	-36
Integrale Crisisdienst Jeugd	1.373	1.428	-55	1.373	1.418	-45
Collectieve Gezondheidsbevordering	805	456	349	827	428	398
Advisering gemeentelijk gezondheidsbeleid	345	203	142	379	356	22
Epidemiologie	789	583	206	789	573	216
In Control of Alcohol & Drugs	381	218	163	381	263	117
Veilig Thuis	10.492	9.154	1.338	10.487	9.168	1.320
	48.736	**38.483**	**10.253**	**49.452**	**39.189**	**10.264**
Aanvullende diensten						
Aanvullende diensten JGZ	3.568	2.185	1.383	3.579	2.220	1.359
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)	1.988	1.638	350	1.908	1.569	339
OGGZ Vangnet en Advies	1.855	1.469	386	1.857	1.476	381
Publieke Gezondheid Asielzoekers	581	543	38	583	532	51
Gezondheidscentrum sekswerkers	154	125	29	154	125	29
Uitstaptrajecten sekswerkers	137	124	13	135	112	22
Forensische Geneeskunde	1.752	1.285	467	2.263	1.520	743

Brede Centrale Toegang (vergoeding frictie)	24	–	24	24	–	24
Wet verplichte GGZ (Wvggz)	255	202	54	252	202	50
Versterking Infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid	1.117	939	178	1.347	1.163	184
Tijdelijk Huisverbod	46	37	9	46	37	9
Projecten Kwetsbare Inwoner	145	104	41	169	129	41
	11.621	**8.650**	**2.971**	**12.317**	**9.085**	**3.232**
Overhead	**521**	**14.719**	**-14.198**	**479**	**14.227**	**-13.748**
Subtotaal	**60.877**	**61.852**	**-975**	**62.249**	**62.500**	**-252**
Toevoegingen/onttrekkingen bestemmingsreserves:						
Bestemmingsreserve Gezondheidsonderzoeken		55	-55	6	55	-49
Bestemmingsreserve Veilig Thuis	75		75	75		75
Bestemmingsreserve In Control of Alcohol & Drugs		35	-35		35	-35
Bestemmingsreserve Egalisatie RVP				115		115
Totaal	**60.952**	**61.942**	**-990**	**62.445**	**62.590**	**-146**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen

Bijlage 7 Financiële toelichting OGGZ Vangnet & Advies

OGGZ Vangnet & Advies *(x €1.000)*	Baten OGGZ	Directe lasten uitvoering	Overhead	Totaal lasten	Saldo
Kop van Noord-Holland	544	412	114	526	17
Regio Alkmaar	711	559	142	701	10
West-Friesland	615	490	130	620	-5

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen

De bekostiging van de aanvullende dienst OGGZ Vangnet & Advies verloopt via de centrumgemeenten. De baten bestaan uit de beschikte subsidies en de lasten uit de directe lasten uitvoering en de overheadkosten.

- In de Kop van Noord-Holland is een overschot gerealiseerd van € 17.000.
- In de regio Alkmaar is eveneens een (beperkt) overschot gerealiseerd van € 10.000.
- In West-Friesland is een klein tekort gerealiseerd van € 5.000. De beschikking wordt al een aantal jaar lager vastgesteld dan op basis van de aanvraag noodzakelijk is maar door een beperktere personele bezetting is het negatieve resultaat zeer beperkt gebleven.

Bijlage 8 Overzicht taken en diensten

Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Algemene infectieziektebestrijding (1)	X		Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten.	Monitoring, surveillance voorlichting, bron- en contactopsporing, inspectie.
Infectiepreventie en (technische) hygiënezorg (2)		X	Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten.	Inspectie van o.a. schepen, tattooshops en seksbedrijven.
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.
Toezicht kinderopvang (1)	X		Bijdragen aan gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen.	Inspectie, kwaliteitstoezicht.
Medische milieukunde (1)	X		Verminderen en wegnemen van gezondheidsrisico's.	Signalering, voorlichting, advisering, onderzoek.
Reisadvies en vaccinatie (1)	X	X	Voorkomen (import van) infectieziekten en gezondheidsrisico's.	Voorlichting, vaccineren, verkoop beschermende middelen, bloedonderzoek.
Seksuele gezondheid (1)	X		Onderzoeken en behandelen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa).	Onderzoek, behandelen, voorlichting.
Tuberculosebestrijding (1)	X		Voorkomen en bestrijden tuberculose, bron- en contact-opsporing.	Monitoring, voorlichting, bron en contact onderzoek, behandelen, vaccineren.
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.
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.
Integraal Crisisplan GGD (ICPG) (1)	X		Crisis- en rampenbestrijding.	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren.
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.
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.

Wvggz (2)	X	X	Meldmogelijkheid 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.
Gezondheidscentrum voor sekswerkers (2)		X	Bevorderen zelfredzaamheid, weerbaarheid en emancipatie van sekswerkers.	Samen met ketenpartners spreekuur voor sekswerkers, outreachend werken op straat en internet.
Forensische geneeskunde (medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	X	X	Bijdrage aan waarheidsvinding.	Onderzoek, afnemen en vastleggen sporen, advisering.
Veilig Thuis (2)	X		Advies en hulpverlening.	Ontvangen meldingen, advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking.
Crisis Interventie Team (CIT)	X		Handelen in het kader van de Wmo en de Jeugdwet bij een acute en spoedeisende crisissituatie.	24/7 advies, interventie (telefonisch of op locatie) en overdracht.
Epidemiologie (1)	X		Inzicht in gezondheidssituatie van de inwoners in NHN.	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering.
Collectieve gezondheidsbevordering (1)	X		Bevorderen van de gezondheid, stimuleren van gezond gedrag.	Beleidsadvisering, implementeren, uitvoeren en evalueren van gezondheid bevorderende programma's, ketensamenwerking.
Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid: procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten (1)	X		Bevorderen gezondheidssituatie door ondersteuning gemeentelijke besluitvorming.	Beleidsadvisering, analysering, beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van (nieuw) beleid.

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

GGD Hollands Noorden
Hertog Aalbrechtweg 22
1823 DL Alkmaar

Postbus 9276
1800 GG Alkmaar

088 01 00 500
www.ggdhollandsnoorden.nl