



Programmabegroting 2026

GGD Hollands Noorden

Inhoud

Voorwoord	3
1 Beleidsbegroting	6
1.1 Taken	7
1.2 Middelen	8
2 Afdelingen	12
2.1 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	13
2.2 Veilig Thuis	16
2.3 Vangnet & Advies (V&A)	18
2.4 Infectieziektebestrijding en Algemene Gezondheid	20
2.5 GGD HN brede aandachtspunten	22
3 BBV-paragrafen	24
3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	25
3.2 Financiering	30
3.3 Overzicht overhead	33
3.4 Beleidsindicatoren	33
3.5 Onderhoud kapitaalgoederen	34
3.6 Verbonden partijen	34
4 Financiële begroting	35
4.1 Begrotingsuitgangspunten	36
4.2 Overzicht baten en lasten	36
4.3 Meerjarenbegroting 2026–2029	40
4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR–taken	41
4.5 Overzicht bedragen kinderopvang	44
4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis	45
4.7 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ	46
4.8 Overzicht bedragen aanvullende diensten	47
Bijlagen	48
Bijlage 1 Overzicht baten & lasten per categorie	49
Bijlage 2 Overzicht baten & lasten per taakveld	50
Bijlage 3 Overzicht overhead per categorie	51
Bijlage 4 Missie, visie en kernwaarden	52
Bijlage 5 Overzicht taken en diensten	53

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de begroting 2026 van GGD Hollands Noorden (GGD HN). Deze begroting is gebaseerd op de Kadernota 2026 en besluitvorming daarover in het algemeen bestuur van 12 maart 2025. De belangrijkste vraag die we onszelf als GGD HN hebben gesteld is: wat zijn onze prioriteiten? Maar ook: hoe zou dit financieel vormgegeven kunnen worden?

Met het oog op de komende veranderingen in de uitkering uit het gemeentefonds is GGD HN zich ervan bewust dat kritisch gekeken moet worden naar de GR-taken en aanvullende diensten. Vanaf het voorjaar 2024 zijn GGD HN en de leden van het algemeen bestuur met elkaar in gesprek over bezuinigingen in 2026. In de kadernota 2026 heeft GGD HN, op verzoek van de 16 deelnemende gemeenten, meerdere bezuinigingsscenario's uitgewerkt. Op 12 maart 2025 is in het algemeen bestuur besloten om te kiezen voor het bezuinigingsscenario van 5% en dit te verwerken in de begroting 2026. Het algemeen bestuur heeft besloten om vanuit dat scenario 11 bezuinigingsmaatregelen met een totaal bezuinigingsbedrag van 1,6 miljoen door te voeren. Deze 11 bezuinigingsmaatregelen resulteren in een effectief bezuinigingspercentage van 3,9%. Daarnaast wordt op verzoek van het algemeen bestuur nog 1 maatregel onderzocht op haalbaarheid of deze kan bijdragen aan het concreet halen van de doelstellingen uit het 5% scenario.

De verwachting is dat in 2026 de JGZ medewerkers gaan werken met het nieuwe digitale dossier. Met dit nieuwe dossier kunnen de JGZ medewerkers de komende jaren uitstekend werken. Een belangrijke uitbreiding hierbij is het ouderportaal waardoor de digitale communicatie tussen JGZ en ouders/opvoeders en jeugdigen eenvoudiger wordt.

Ook wordt ingezet op samenwerking met de GGD'en in de regio op het gebied van forensische geneeskunde.

In de begroting 2026 worden de beoogde resultaten en kritische prestatie-indicatoren (KPI's) van de verschillende afdelingen beschreven. Daarnaast wordt per afdeling de gekozen bezuinigingsmaatregel en het maatschappelijke effect beschreven.

Met vriendelijke groet,

het dagelijks bestuur



Mary van Gent
Voorzitter



Edward John Paulina
Directeur

GGD HN in één oogopslag

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.

Bij alles wat GGD HN doet, werkt GGD HN vanuit twee leidende principes:

- Publieke gezondheidszorg voor álle inwoners van Noord-Holland-Noord.
- Een integrale blik op gezondheid en veiligheid.

Het geheel van factoren dat van invloed is op gezondheid en veiligheid is complex. Het aantal factoren is omvangrijk en er is sprake van onderlinge wisselwerking met kans op een jarenlange impact. Daarom hanteert GGD HN een integrale blik.

Missie & visie



Iedereen kansrijk

Gezondheid is van onschatbare waarde. We willen dat iedereen in Noord-Holland-Noord zich zo lang mogelijk fit, vitaal en veilig voelt. Daarom doen we er alles aan om de kans op gezondheid en veiligheid voor iedereen zo groot mogelijk te maken.

Expert in preventie

We kennen het complexe geheel van factoren die van invloed zijn op gezondheid en veiligheid als geen ander. We weten wat nodig is om die factoren te bevorderen, te stimuleren en te versterken. Of juist te vermijden, te bestrijden en te beperken. Deze kennis vormt de basis voor ons dagelijks werk.

Samen sterk

We delen die kennis ook met anderen. Zodat zoveel mogelijk mensen en organisaties er profijt van hebben. Zo bouwen we samen met inwoners, gemeenten en netwerkpartners aan een gezond en veilig leven voor iedereen in Noord-Holland-Noord.¹

¹ Zie bijlage 4 voor de missie, visie en kernwaarden van GGD HN

GGD Hollands Noorden	
Gemeenten	16
Inwoners (op 1/1/2025 (voorlopig aantal))	682.301
Bezetting GGD (op 31/12/2024)	470

De begroting 2026 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead.

Overzicht – GR taken en aanvullende diensten (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	45.629	3.892	49.521	37.038	12.483
Aanvullende diensten	–	9.830	9.830	7.216	2.614
Overhead	–	176	176	15.213	–15.037
	45.629	13.898	59.527	59.527	0

In onderstaande tabel is per gemeente de begrote bijdrage voor GR-taken en de begrote bijdrage voor aanvullende diensten weergegeven voor begrotingsjaar 2026.

Gemeente (bedragen x € 1.000)	Bijdrage GR-taken	Aanvullende diensten	Totaal
Alkmaar	7.961	1.912	9.873
Bergen	1.730	71	1.802
Castricum	2.380	90	2.470
Den Helder	4.210	731	4.941
Dijk en Waard	6.227	325	6.552
Drechterland	1.441	29	1.470
Enkhuizen	1.397	65	1.462
Heiloo	1.539	66	1.605
Hollands Kroon	3.384	238	3.622
Hoorn	5.660	882	6.542
Koggenland	1.613	30	1.644
Medemblik	3.217	199	3.415
Opmeer	843	48	891
Schagen	3.084	254	3.338
Stede Broec	1.668	40	1.708
Texel	869	56	925
Uitgeest	196	–	196
Totaal	47.421	5.037	52.457

1 Beleidsbegroting

1.1 Taken

1.2 Middelen



1.1 Taken

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.

Bij alles wat GGD HN doet, werkt GGD HN vanuit twee leidende principes:

- Publieke gezondheidszorg voor álle inwoners van Noord-Holland-Noord.
- Een integrale blik op gezondheid en veiligheid.

De Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord² bevat cijfers op gemeente-/wijkniveau over al deze taken. Ook op de website GGDHN.incijfers.nl³ zijn cijfers en publicaties te vinden over de taken en diensten van GGD HN.

Taken

Vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg)

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

Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

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

Vanuit andere wettelijke kaders

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

² <https://gezondnhn.nl/dashboard/dashboard>

³ <https://ggdhn.incijfers.nl/dashboard/dashboard>

1.2 Middelen

Baten en lasten 2026

De begroting 2026 is sluitend, de totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten (bedragen x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	59.351	44.254	15.097
Overhead	176	15.213	-15.037
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	59.527	59.467	59
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves	-	59	-59
Mutatie reserves	-	59	-59
Resultaat	59.527	59.527	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bezuinigingsmaatregelen

Op woensdag 12 maart 2025 heeft het algemeen bestuur van GGD HN ingestemd met het 5% bezuinigingsscenario. Het algemeen bestuur heeft een aantal maatregelen uit het 5% scenario geschrapt. Er is besloten om 11 van de voorgestelde maatregelen⁴ door te voeren. Er ligt daarnaast nog een onderzoeksopdracht rondom het bezuinigen op de inspectie kinderopvang om bij te dragen aan de bezuiniging.

In de begroting 2026 is een totale bezuiniging van € 1.596.000 verwerkt. In onderstaande tabel zijn de bezuinigingsmaatregelen en bedragen gespecificeerd.

Nr.	Omschrijving bezuinigingsmaatregel	Bedrag x €1.000
1	Stoppen met laagdrempelig en vrij toegankelijk opvoedspreekuur (JGZ)	893
2	Stoppen met voorlichting aan ketenpartners en jaarlijks HG/KM symposium (VT)	59
3	Stoppen met procesregie buiten kantoortijden voor tijdelijk huisverbod (VT)	-
4	Organiseren van 1 frontoffice (OGGZ)	14
5	Stoppen met advies/ondersteuning veiligheidsketen (OGGZ)	-
6	Alternatieve huisvesting (OGGZ)	13
7	Stoppen met advisering infectiepreventie aan scholen en instellingen	54
8	Verminderen telefonische bereikbaarheid en spreekuren (TBC, Reizigers en SG)	101
9	Verminderen advisering Medische Milieukunde	86
10	Stoppen met aanbod themabijeenkomsten en cursussen tijdens zwangerschap	84
11	Stoppen met wegen en meten van alle leerlingen in 2e klas voortgezet onderwijs	30
12	Verminderen inzet Epidemiologie en Gezondheidsbevordering	249
13	Stoppen met regionale/landelijke pilots VT	13
14	Verminderen inzet VT door versterken wijkteams	-
15	10% minder inspecties kinderopvang	pm
16	Stoppen met Toeleiding Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)	-
17	Stoppen met aanbod stageplekken VT	-

⁴ In totaal zijn in de verschillende scenario's 22 bezuinigingsmaatregelen voorgesteld.

18	Verminderen beschikbaarheid VT (19.30 uur naar 17.00 uur)	-
19	Stoppen met MDA++ (Veilig Thuis)	-
20	Van twee naar één individueel contactmoment JGZ op het VO (klas 3 VO vervalt)	-
21	Van twee naar één individueel contactmoment JGZ op het BO (groep 7 BO vervalt)	-
22	5% minder personeel op wettelijke taken VT (adviezen, meldingen, onderzoeken)	-
Totaal		1.596

Van het totale bezuinigingsbedrag van € 1.596.000 heeft 80% betrekking op het primaire proces. Dit betekent dat het werk binnen Jeugdgezondheidszorg, Veilig Thuis, Vangnet & Advies en Infectieziektebestrijding en Algemene Gezondheid geraakt wordt. De overige 20% heeft betrekking op de overhead en bedrijfsvoering. Zo beweegt de bezuiniging op de overhead mee in de maatregelen. GGD HN heeft de bezuinigingsmaatregelen op overhead ook verwerkt in de begroting 2026. Dit zijn vooral bezuinigingen op formatie bij het directiebureau en de teams communicatie, HR en Financien door herindeling van taken (efficiency). Alsook het verminderen van een teamleider ICT door samenvoeging van 2 teams, het langer gebruik maken van ICT-apparatuur en sluiting van het hoofdkantoor op vrijdag.

Begroting naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead

De begroting 2026 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead:

Overzicht GR-taken, aanvullende diensten en overhead (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	45.629	3.892	49.521	37.097	12.423
Aanvullende diensten	-	9.830	9.830	7.216	2.614
Overhead	-	176	176	15.213	-15.037
	45.629	13.898	59.527	59.527	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Deelnemersbijdrage gemeenten

De deelnemersbijdragen zijn geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 7,4%.

Algemene reserve

Het geprognosticeerde verloop van de algemene reserve, rekening houdend met de jaarrekeningen over 2023-2024, de resultaatbestemming over 2024, de prognose 2025 en de uitgangspunten in de Kadernota 2026, is als volgt:

Verloop algemene reserve (x € 1.000)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Stand 1-1	-2.609	1.589	1.589	448	448	448	448
Toevoeging	3.834		180				
Onttrekking	-397						
Resultaatbestemming	761						
Stand 31-12	1.589	1.589	1.769	448	448	448	448
Nog te bestemmen resultaat		75	-1.321				
Stand 31-12 na resultaatbestemming	1.589	1.664	448	448	448	448	448

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Jaarrekening 2024

Het jaar 2024 is, ondanks het Cao-gat, afgesloten met een positief jaarrekeningresultaat van € 75.000. In 2024 had GGD HN te maken met een Cao-gat van € 1.202.000, dat is ontstaan vanuit de Cao SGO 2023. Als gevolg van hoge, niet begrote, rente inkomsten, uitstroom van personeel en het moeilijk kunnen invullen van vacatureruimte heeft GGD HN het Cao-gat kunnen opvangen zonder de algemene reserve aan te wenden. Het zijn incidentele financiële meevallers, die grotendeels ook zorgden voor hoge werkdruk onder medewerkers.

Besluitvorming over de resultaatbestemming 2024 vindt separaat plaats in het algemeen bestuur van 9 juli 2025. Voorgesteld wordt om het positieve resultaat 2024 niet toe te voegen aan de algemene reserve, maar om een bestemmingsreserve te creëren voor wachtlijsten Veilig Thuis. De algemene reserve voor resultaatbestemming 2024 bedraagt € 1.589.000.

Begroting 2025

De algemene reserve wordt overeenkomstig het besluit bij de begroting 2025 met € 180.000 opgebouwd. Echter, in 2025 is er sprake van een ongedekt Cao-gat, dat is ontstaan in 2023. In 2023 is GGD HN geconfronteerd met aanzienlijk hogere Cao-gebonden loonkosten dan de toegekende loonindexatie als gevolg van snel gestegen inflatie. In de FUGR is afgesproken dat de structurele Cao-effecten vanaf een later begrotingsjaar gecompenseerd worden. Dat betekent dat het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023, pas vanaf begrotingsjaar 2026 wordt gecompenseerd. Voor het begrotingsjaar 2023 is hiervoor een eenmalige extra bijdrage ontvangen. Voor de begrotingsjaren 2024 en 2025 heeft het dagelijks bestuur ervoor gekozen om de gevolgen van het Cao-gat aan de achterkant bij de besluitvorming op de jaarrekening te dragen en het negatieve resultaat te onttrekken uit de algemene reserve.

De huidige Cao SGO heeft een looptijd van 1 januari 2024 t/m 31 maart 2025, waarin de lonen met 6% zijn gestegen. In november 2024 zijn de onderhandelingen met de VNG voor de nieuwe Cao gestart. De Cao die ingaat per 1 april 2025 is op het moment van opstellen van de begroting nog niet definitief bekend. Als de lonen van deze nieuwe Cao conform toegekende loonindexatie met 4% stijgen per 1 april 2025, vertaalt zich dit in een Cao-gat van € 1.321.000 (3,3%) voor begrotingsjaar 2025. Het werkelijke Cao-gat voor 2025 kan bepaald worden als de Cao definitief is.

Effect loonindexatie op 2025	Realisatie 2023	Realisatie 2024	Prognose 2025	Totaal
Toegekend	2,3 %	7,5 %	4,0%	13,8%
Werkelijke Cao-stijging	8,1 %	6,0 %	3,0%	17,1%
Totaal	-5,8 %	1,5 %	1,0%	-3,3 %

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

Begroting 2026

De stand van de algemene reserve wordt ultimo 2026 geprognosticeerd op € 448.000.

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2026 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2026
Algemene reserve na resultaatsbestemming in procenten van de totale lasten	● $\geq 1,5\%$ ● $> 0,5\%$ en $< 1,5\%$ ● $\leq 0,5\%$	0,8%
Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2026
Algemene reserve na resultaatsbestemming is groter dan de risico's	● ≥ 1 ● $> 0,5$ en < 1 ● $\leq 0,5$	0,4
Risico's	Streefwaarde	Begroting 2026
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

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

Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.360.000 wordt het financiële risico voor 2026 ingeschat op € 1.020.000. De algemene reserve is ultimo 2026 begroot op € 448.000 en daarmee ontoereikend om alle begrotingsrisico's in 2026 op te vangen.

2 Afdelingen

2.1 Jeugdgezondheidszorg

2.2 Veilig Thuis

2.3 Vangnet & Advies

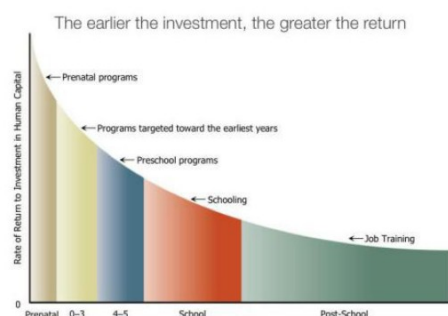
2.4 Infectieziektebestrijding en Algemene Gezondheid

2.5 GGD HN brede aandachtspunten



2.1 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Alle kinderen verdienen gelijke kansen om zich te kunnen ontwikkelen tot gezonde en gelukkige volwassenen; daarom zet de JGZ vroegtijdig en extra in op kinderen in kwetsbare situaties. De [Heckman Curve](#) (figuur 1) toont aan dat preventie met name in de eerste vier levensjaren cruciaal is; investeringen in deze periode leveren de grootste winst op voor individu en maatschappij. De JGZ heeft deze kinderen goed in beeld; in 2024 werd 95% van de 0 tot 1-jarigen en 86% van de 1 tot 4-jarigen bereikt. Via het actieprogramma [Kansrijke Start](#) zet de JGZ zich extra in voor kinderen van –9 maanden tot 4 jaar. Dat start met het aanbieden van het prenataal huisbezoek tijdens de zwangerschap.



[Heckman Curve \(heckmanequation.org\)](http://heckmanequation.org)

Bezuinigingsmaatregelen

Voor de JGZ is gekozen voor drie maatregelen. In onderstaande tabel staan de maatregelen en de mogelijke maatschappelijke effecten.

Omschrijving bezuiniging	Maatschappelijk effect
Stoppen met laagdrempelig en vrij toegankelijk opvoedspreekuur	• Toename opvoedingsonmacht en (sociale) onveiligheid. • Afname veerkracht/weerbaarheid. • Toename gezondheidsachterstanden.
Stoppen met aanbod themabijeenkomsten en cursussen tijdens de zwangerschap	• Onvoorbereid op bevallingen. • Complicaties bevallingen. • Toename gezondheidsachterstanden/chronische aandoeningen.
Stoppen met wegen en meten van alle leerlingen in 2e klas voortgezet onderwijs	• Geen onderbouwing van beleid over- en ondergewicht 12-16 jaar. • Minder kans op normaliseren zorgen over lengte en gewicht. • Toename overgewicht/obesitas en anorexia.

Aandachtspunt: Rol en positie van de JGZ binnen landelijke Hervormingsagenda Jeugd

Waarom doen we dit?

De landelijke [Hervormingsagenda Jeugd 2023-2028](#) is ontstaan vanwege de groeiende vraag naar jeugdhulp en de bijbehorende stijgende kosten waar gemeenten in het hele land mee te maken hebben. Doelen van de Hervormingsagenda Jeugd zijn:

- verbetering van de kwaliteit en effectiviteit van de jeugdhulp;
- beheersing van stijgende zorgkosten om het jeugdstelsel op lange termijn betaalbaar te houden.

De preventieve expertise van de JGZ speelt hierbij een cruciale rol. Door preventieve maatregelen kunnen problemen bij kinderen en jongeren vroegtijdig worden gesignaleerd en aangepakt, waardoor de behoefte aan intensievere zorg mogelijk afneemt. Zo helpt de JGZ de instroom in de jeugdzorg en het curatieve domein te verminderen, net als het beroep op zorg en ondersteuning later in het volwassen leven. Het is daarom van belang om de JGZ goed te positioneren binnen de jeugdketen.

Hoe doen we dit?

De rol van de JGZ in het kader van de Hervormingsagenda jeugd is met name belangrijk als het gaat om het versterken van de sociaalpedagogische basis; het deel van de sociale basis dat bijdraagt aan het opgroeien, opvoeden en ontwikkelen van jeugdigen. De toegevoegde waarde van de JGZ ligt daarbij onder andere op het vlak van:

1. Preventie en vroegsignalering van problemen bij kinderen en jongeren:

- het systematisch monitoren van de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling;
- het beoordelen van deze ontwikkeling in relatie tot de pedagogische, sociale en fysieke omgeving;
- tijdig signaleren van problemen en vroegtijdig opsporen van specifieke stoornissen.

2. Preventieve voorlichting en educatie:

- informeren, adviseren, ontzorgen en normaliseren.

3. Kortdurende ondersteuning, toeleiden en verwijzen

- indien nodig, ondersteuning door het voeren van enkele gesprekken (bij enkelvoudige problematiek);
- indien nodig, toeleiden of verwijzen naar passende hulp/zorg (aanvullende diensten JGZ of aanbod van netwerkpartners).

4. Verbinding met jeugdhulp, onderwijs en overige netwerkpartners:

- de JGZ werkt nauw samen met wijkteams, onderwijs, voorschoolse voorzieningen, jeugdhulp, jeugd-GGZ, Veilig Thuis, verloskundigen, kraamzorg, huisartsen, ziekenhuizen en andere relevante partijen.

Aandachtspunt: Domein overstijgende samenwerking door de JGZ

Waarom doen we dit?

De JGZ heeft een brede, integrale kijk op gezondheid door zich te richten op zowel de biologische, psychische als de sociale aspecten ervan, en op de interactie hiertussen. Ook de sociale en fysieke leefomgeving wordt daarin meegenomen. Deze integrale blik vraagt om domein overstijgende samenwerking. Met als doel het bewerkstelligen van samenhang en verbinding tussen activiteiten die vanuit alle domeinen ondernomen worden. De JGZ zorgt hiervoor door in te zetten op een sterke samenwerking met andere netwerkpartners binnen het sociaal domein. En met netwerkpartners uit het medisch domein en uit het domein van het onderwijs.

Hoe doen we dit?

De JGZ werkt samen met onder anderen de lokale wijkteams, jeugdzorg, de Jeugd-GGZ, Veilig Thuis, verloskundigen, huisartsen, ziekenhuizen, paramedici, kinderopvang en scholen. Bijvoorbeeld door actief te participeren in coalities en ketenaanpakken, zoals Kansrijke Start, Ketenaanpak Kind naar Gezond Gewicht, Mentale Gezondheid, Gezonde School aanpak en In Control of Alcohol en Drugs. Daarnaast is de JGZ, samen met gemeenten en GGZ NHN, trekker ("*linking pin*") van de coalitie Gezond Opgroeien NHN. Deze coalitie is onderdeel van het [samenwerkingsplatform Noord-Holland Noord Gezond](#). De JGZ levert ook een actieve bijdrage aan de koppeling tussen praktijk en wetenschap, door mee te werken aan onderzoeken en initiatieven vanuit bijvoorbeeld het RIVM, Hogeschool InHolland en de Academische Werkplaats Jeugd en Gezondheid Noord-Holland.

Wat levert het op

Bovenstaande activiteiten leveren de volgende (maatschappelijke) effecten op:

- krachten, ontwikkel- en zorgbehoeften van kinderen en jongeren worden snel en adequaat in kaart gebracht waardoor er tijdig passende ondersteuning wordt geboden en de eigen kracht wordt versterkt;
- een samenleving met een sterke sociale basis die bijdraagt aan het gezond opgroeien, opvoeden en ontwikkelen van jeugdigen;
- kansarme kinderen krijgen een beter toekomstperspectief, zowel op het gebied van gezondheid als op het vlak van onderwijs, werkgelegenheid en sociale ontwikkeling;
- veerkrachtige (aanstaande) ouder(s) en jeugdigen;
- een hogere kwaliteit van leven en een toename van het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor alle inwoners;
- een toename in levensverwachting voor inwoners met een lage sociaal economische status (SES);
- een toename van samenhang in activiteiten die voor de jeugd ondernomen worden vanuit het sociaal domein, het medisch domein en het domein van het onderwijs;
- gemeenten en netwerkpartners ervaren GGD HN/JGZ als een stevige, betrouwbare en deskundige samenwerkingspartner.

Prestatie-indicatoren/KPI

1. De JGZ versterkt de toeleiding naar prenatale huisbezoeken waardoor meer aanstaande ouders in kwetsbare situaties vroegtijdig ondersteund worden.
Eind 2026 heeft de JGZ tijdens alle vaccinatiesessies voor maternale kinkhoest actief het prenataal huisbezoek aangeboden, waardoor het aantal aanstaande ouders dat gebruik maakt van dit aanbod toeneemt.
2. De JGZ draagt bij aan domein overstijgende samenwerking waardoor er meer samenhang en verbinding ontstaat in het zorg- en ondersteuningsaanbod voor de jeugd.
Eind 2026 heeft de JGZ minimaal eens per maand een actieve bijdrage geleverd aan netwerk-overleggen binnen zowel het sociaal domein, het medisch domein als het domein van het onderwijs, waardoor de domein overstijgende samenwerking binnen Noord-Holland-Noord in stand blijft en versterkt wordt.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

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

2.2 Veilig Thuis

Veilig Thuis is het advies- en meldpunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling (HG & KM). Veilig Thuis geeft advies en biedt ondersteuning aan inwoners en professionals. Inwoners en professionals kunnen bij vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling melding doen bij Veilig Thuis. Veilig Thuis beoordeelt situaties, stelt veiligheidsvoorwaarden en schakelt waar nodig hulpverlening in om de veiligheid duurzaam te waarborgen. Hiermee geeft Veilig Thuis uitvoering aan taken uit de Wmo en ondersteunt inwoners in kwetsbare situaties door hen te motiveren hulp te aanvaarden en hen toe te leiden naar passende zorg.

Bezuinigingsmaatregelen

Voor Veilig Thuis is gekozen voor twee maatregelen. In onderstaande tabel staan de maatregelen en de mogelijke maatschappelijke effecten.

Omschrijving bezuiniging	Maatschappelijk effect
Stoppen met voorlichting aan ketenpartners en stoppen jaarlijks HG/KM symposium.	• Verlies kennis bij ketenpartners over de meldcode en HG/KM. • Verslechtering (keten-) samenwerking tussen verschillende organisaties. • Signalen over HG/KM komen later in beeld, latere interventie.
Stoppen met regionale/landelijke pilots.	• Verlies samenwerking wijkteams, politie, Raad voor de Kinderbescherming, onderwijs, huisartsen en geen pilots toekomstscenario Jeugd- en Gezinsbescherming. • Geen kwaliteitsverbetering/innovatie, dubbel werk. • Veilig Thuis zit niet meer aan tafel bij nieuwe ontwikkelingen.

Aandachtspunten

1. Versterken van samenwerking met netwerkpartners door samenwerkingsafspraken voor een afgestemde en vooral tijdige (wettelijke termijnen) aanpak op huiselijk geweld en kindermishandeling.
2. Advisering aan gemeenten over beleid en interventies om huiselijk geweld en kindermishandeling te voorkomen.
3. Versterken en vergroten van de bewustwording van de professionals en omstanders voor tijdig signaleren van huiselijk geweld en kindermishandeling ⁵.

Waarom doen we dit?

Iedereen heeft het recht om op te groeien en te leven in een veilige thuissituatie. In opdracht van de gemeenten voert GGD HN de wettelijke taak voor het meld- en adviespunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling uit.

Hoe doen we dit?

Veilig Thuis geeft deskundig advies aan inwoners of hun naasten en professionals. Ook neemt Veilig Thuis meldingen in behandeling en zet deze na onderzoek door naar de passende netwerkpartner.

⁵ Met het besluit om te bezuinigen op voorlichting aan ketenpartners en stoppen HG/KM symposium kan dit aandachtspunt alleen in voldoende mate gerealiseerd worden als er aanvullend wordt gesubsidieerd.

Veilig Thuis stemt goed af met de wijkteams en betreft de partijen die nodig zijn om de kwetsbare inwoner te helpen.

Wat levert het op?

Veilig Thuis speelt een belangrijke rol in de bescherming en ondersteuning van inwoners die te maken hebben met huiselijk geweld en kindermishandeling. Door tijdige interventies helpt Veilig Thuis geweldspatronen te doorbreken en huiselijk geweld en kindermishandeling terug te dringen. Dit draagt niet alleen bij aan een veiligere samenleving, maar helpt ook maatschappelijke kosten te verlagen. Daarnaast ondersteunt Veilig Thuis gemeenten bij beleidsvorming en advisering over preventieve maatregelen. Bovendien biedt Veilig Thuis inzicht in trends en risico's, waardoor gemeenten beter kunnen inspelen op specifieke problemen en gerichte interventies kunnen inzetten.

Prestatie-indicatoren/KPI

Bij 80% van de meldingen bij Veilig Thuis is binnen 5 dagen de veiligheidsbeoordeling uitgevoerd.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten en sociale wijkteams;
- Raad voor de kinderbescherming;
- Gecertificeerde instellingen;
- Politie, Brijder, GGZ;
- Zorg- en welzijnsinstellingen;
- Maatschappelijke opvangvoorzieningen;
- Onderwijs;
- Huisartsen, ziekenhuizen en overige partners in het medisch domein.

2.3 Vangnet & Advies (V&A)

Meldpunt V&A geeft uitvoering aan de OGGZ en het meldpunt zorgwekkend gedrag in Noord-Holland-Noord en richt zich op niet-acute zorgelijke situaties. Bij het meldpunt V&A kunnen zowel inwoners als professionals meldingen doen over mensen van alle leeftijden waar zorgen over zijn, woonachtig in West-Friesland, de Kop van Noord-Holland of regio Alkmaar.

Uitvoering van de OGGZ door het team omvat het signaleren en bereiken van kwetsbare personen die verontrustend gedrag vertonen en samen met hen passende ondersteuning te vinden. Waar nodig worden deze mensen toegeleid naar zorg. V&A adviseert inwoners en ketenpartners en helpt bij het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

Bezuinigingsmaatregelen

Voor de OGGZ is gekozen voor twee maatregelen. In onderstaande tabel staan de maatregelen en de mogelijke maatschappelijke effecten.

Omschrijving bezuiniging	Maatschappelijk effect
Organiseren van 1 frontoffice.	• Minder klantvriendelijk. • Eerste intake en registratie door administratie • Terugbelafpraak voor verdiepende uitvraag.
Alternatieve huisvesting.	• Nauwelijks effect voor inwoners.

Aandachtspunt

De afgelopen jaren is het aantal meldingen richting meldpunten niet-acute zorg landelijk gestegen. Ook GGD HN heeft dit gemerkt. Daarnaast is er sprake van meer complexere problematiek onder inwoners.

Voor een deel van het werkgebied van meldpunt V&A is de financiering niet meegestegen met de prijsindexatie en toename van de hoeveelheid meldingen/werkzaamheden. GGD HN maakt kritische keuzes om de kern van de taken te blijven uitvoeren, en prioriteert op onderstaande afwegingen:

1. Het aantal meldingen opvangen binnen de financiële kaders.
2. In blijven zetten op vroegsignalering en het realiseren en aanjagen van passende zorg en ondersteuning voor de meest kwetsbaren.
3. Deelname aan overige activiteiten in de vorm van overleggen, lokale initiatieven, netwerk-bijeenkomsten en dergelijke afwegen tegen effect en beschikbare formatie.

Waarom doen we dit?

Door diverse maatschappelijke ontwikkelingen staat de zorg en het woonaanbod voor kwetsbare inwoners onder druk. Voor mensen met complexere problemen op meerdere leefgebieden ontbreekt soms ook geschikte zorg of is er sprake van een wachtlijst. Daarnaast is er veel aandacht voor de mogelijkheid om zorgelijke situaties te melden. Hierdoor wordt er meer beroep gedaan op de diensten die meldpunt V&A biedt. Tegelijkertijd staan gemeenten financieel onder druk en merkt GGD HN dat de financiële middelen achterblijven bij de hoeveelheid werk. De focus ligt daarom op het zo goed en effectief mogelijk blijven uitvoeren van de kern van onze dienstverlening onder de genoemde omstandigheden en de juiste afwegingen te maken voor de inwoners wanneer de financiële middelen dit niet toelaten.

Hoe doen we dit?

Door signalen adequaat te triageren, de inzet klein te houden waar mogelijk, en professionals en inwoners van advies en handelingsperspectief te voorzien. Waar meer inzet nodig is, outreachend op te treden richting de betrokkene en de juiste ketenpartners tijdig bij te betrekken en gezamenlijk te werken aan een gerichte aanpak.

Wat levert het op?

Het outreachend reageren op signalen die het meldpunt V&A ontvangt kan veel ellende (menselijk leed, overlast en kosten) voorkomen. Mensen die niet zelf een zorgvraag (kunnen) stellen kunnen worden benaderd en indien nodig toegeleid worden naar zorg. Daarnaast kan door vroegtijdige signalering van zorgelijke situaties escalatie worden voorkomen, door het uitvoeren van een gerichte aanpak (in samenwerking met netwerkpartners) om ervoor te zorgen dat betrokkenen een samenhangend pakket van zorg en ondersteuning ontvangen.

Prestatie-indicatoren/KPI

Bereikbaarheid als meldpunt niet acute zorg op werkdagen tussen 08:30 uur en 17:00 uur.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

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

2.4 Infectieziektebestrijding en Algemene Gezondheid

In 2026 is aandacht voor:

- Een proactieve bijdrage van GGD HN in de advisering aan gemeenten in het kader van de omgevingswet en gezonde leefomgeving. Verwacht wordt dat de kennisontwikkeling binnen gemeenten op dit onderwerp toeneemt, waardoor GGD HN zich steeds meer kan richten op advisering 'aan de voorkant': algemene advisering over een gezonde leefomgeving en advisering voor de ontwikkeling van omgevingsvisies, –programma's en –plannen.
- De versterking van de positionering van GGD HN als regionale kennis- en adviespartner geldt ook voor de organisatieonderdelen binnen de afdeling, zoals algemene infectieziektebestrijding, het centrum seksuele gezondheid en medische milieukunde.
- Informatie gestuurd werken: de koppeling tussen data, advies, beleid en strategie wordt versterkt. Ter versterking van de infectieziektebestrijding en –preventie wordt steeds meer data gebruikt. Met behulp van power BI realiseert GGD HN verschillende dashboards, regionaal en bovenregionaal.
- Domein overstijgende samenwerking (met onder andere ketenpartners sociaal domein, onderwijs, regionale zorgnetwerk AMR, GGD'en en Veiligheidsregio) wordt steeds belangrijker, denk hierbij aan aansluiting bij en implementatie van landelijke ontwikkelingen.
- Krapte op de arbeidsmarkt bepaalt al langere tijd de mogelijkheden van het kunnen uitvoeren van de zeven kerntaken van de IZB. GGD HN verwacht ook in 2026 grote uitdagingen en lastige financiële afwegingen te moeten maken om de werkzaamheden te kunnen uitvoeren.

In 2026 zal de nog te besluiten besparing worden doorgevoerd door een deel van de dienstverlening te stoppen.

Bezuinigingsmaatregelen

Voor Infectieziektebestrijding en Algemene Gezondheid is gekozen voor drie maatregelen. In onderstaande tabel staan de maatregelen en de mogelijke maatschappelijke effecten.

Omschrijving bezuiniging	Maatschappelijk effect
Stoppen met advisering infectiepreventie aan scholen en instellingen.	• Kans op toename van infectieziekten, treft vooral kwetsbaren.
Verminderen telefonische bereikbaarheid en spreekuren (TBC, reizigers en seksuele gezondheid).	• GGD HN is niet meer aanwezig in alle centrumgemeenten. • Verminderde bereikbaarheid treft kwetsbare inwoners, zoals digibeten, laaggeletterden en anderstaligen.
Verminderen advisering Medische Milieukunde.	• Adviezen over gezondheids-beschermende en –bevorderende maatregelen in de fysieke leefomgeving bereiken gemeenten minder goed. • Minder betrokken in netwerk en daardoor minder efficiënt.

Aandachtspunt: Pandemische paraatheid

Waarom doen we dit?

In het kader van de versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid (VIP) komt er ook in 2026 financiering beschikbaar. Deze middelen zijn nodig om de ingezette versterking voort te zetten.

Om als GGD HN goed samen te werken met de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI) in het geval van een pandemie, zullen kaders worden opgesteld met betrekking tot personele inzet en informatievoorziening. Daarnaast moeten in 2026 werkprocessen van GGD HN en LFI op elkaar afgestemd zijn.

Hoe doen we dit?

Binnen het team alZB zal ruimte vrijgemaakt worden om aansluiting op de processen van het LFI te realiseren. Vanuit het team wordt actief meegewerkt aan de vormgeving van deze werkprocessen door deelname aan landelijke werkgroepen.

Wat levert het op?

Het proces van opschaling van medewerkers, werkprocessen en systemen is voorbereid, waarmee GGD HN snel en adequaat kan reageren op wat zich aandient.

GGD HN voldoet aan de kaders en procesafspraken van de LFI met als doel uniformering van werkprocessen en systemen ten behoeve van adequate reactie op grootschalige uitbraken, met inachtneming van eigen geleerde lessen en inzichten.

Prestatie-indicatoren/KPI

1. Algemene Infectieziektebestrijding: In 2026 zijn bovenregionale piketdiensten voor de alZB-artsen gerealiseerd.
2. Toezicht Kinderopvang: 100% van de kinderopvangorganisaties en gastouderbureaus en ten minste 50% van de gastouders is in 2026 onderzocht.
3. Seksuele Gezondheid: In 2026 is het Elektronisch Patiëntendossier Seksuele Gezondheid geïmplementeerd.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten;
- GGDGHOR.nl;
- Collega-GGD'en in de regio Noord-West 6;
- Landelijke en regionale overheid;
- Omgevingsdienst Noord-Holland Noord;
- Veiligheidsregio Noord-Holland Noord;
- RIVM, LFI.

2.5 GGD HN brede aandachtspunten

Bezuinigingsmaatregelen

Bezuinigingsmaatregel 12: verminderen inzet Epidemiologie en Gezondheidsbevordering is afdelingsoverstijgend. In onderstaande tabel staan de mogelijke maatschappelijke effecten.

Omschrijving bezuiniging	Maatschappelijk effect
Verminderen inzet Epidemiologie en Gezondheidsbevordering	• Minder verdiepend onderzoek op wijkniveau en minder duiding cijfers • Minimale inzet op beïnvloeden sociale en pedagogische omgeving

Bezuinigingen werken door in overhead

Het uitgangspunt is dat er van het totale bezuinigingsbedrag, 80% op het primaire proces en 20% op overheadkosten wordt bezuinigd. Zo beweegt bezuiniging op de overhead mee in de maatregelen. GGD HN heeft de bezuinigingsmaatregelen op overhead ook verwerkt in de begroting 2026. Dit zijn vooral bezuinigingen op formatie bij het directiebureau en de teams communicatie, HR en Financien door herindeling van taken (efficiency). Alsook het verminderen van een teamleider ICT door samenvoeging van 2 teams, het langer gebruik maken van ICT-apparatuur en sluiting van het hoofdkantoor op vrijdag.

Volwassenen en ouderen

Het is belangrijk dat inwoners gedurende hun hele leven oog hebben voor hun gezondheid en maatschappelijk actief zijn om zo een gezonde, zinvolle ouderdom te bevorderen. GGD HN gaat uit van de kracht van de inwoners van Noord-Holland-Noord, ook als zij niet (meer) volledig op eigen benen kunnen staan. Door gezond ouder worden te definiëren tussen de 18 en 100+ jaar, wordt de focus verlegd van reactieve gezondheidszorg naar een meer proactieve en levenslange benadering van welzijn.

Aandachtspunten

1. Ondersteuning van gemeenten bij toekomstbestendig maken van ouderenbeleid.
2. Stimuleren van ouderen tot een gezonde leefstijl.
3. Versterking van de eigen regie van ouderen rondom hun mogelijke kwetsbaarheid.

Ad 1: GGD HN adviseert over beleidsmaatregelen en (effectieve) interventies die het vitaal ouder worden kunnen bevorderen. Hierbij is aandacht voor het versterken van de participatie van ouderen in lokale netwerken rond preventief ouderenbeleid en het versterken van de samenhang in verschillende initiatieven en domeinen (wonen, zorg en voorzieningen) rond preventief ouderenbeleid.

Ad 2: GGD HN ondersteunt en stimuleert lokale én regionale initiatieven zoals Noord-Holland Noord Gezond.

Ad 3: Toenemende kwetsbaarheid is onderdeel van het leven. Daar kun je je op voorbereiden. GGD HN wil stimuleren dat ouderen zich beter gaan voorbereiden op die kwetsbaarheid en voorbereiden op het ouder worden.

Noord-Holland-Noord Gezond (NHN Gezond)

NHN Gezond is een netwerkorganisatie waarin partijen zich inzetten om met elkaar de belangrijke opgaven in de regio aan te pakken. GGD HN is onderdeel van NHN Gezond, waarin wordt samengewerkt met de grote zorgpartijen, zorgverzekeraars en gemeenten. Als GGD HN schrijven we mee in de coalitie Gezonde Leefstijl en Leefomgeving aan het thema Preventie en Positieve Gezondheid. Het thema zet in op betere samenwerking informele zorg, sociaal en medisch domein (health in all policies) en op minder nadruk op ziekte en meer op gezondheid door brede inzet op positieve gezondheid en relevante landelijk bewezen initiatieven zodat zorggebruik van bepaalde doelgroepen afneemt. Om deze doelen te bereiken wordt een Positieve Gezondheidsacademie opgezet wat als lerend platform gaat dienen voor de regio en van waaruit meerdere initiatieven worden opgestart.

In 2026 dragen verschillende disciplines beleidsmatig bij aan regionale ontwikkelingen, zoals het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en NHN Gezond. Hieruit kunnen extra gefinancierde opdrachten volgen, zoals het uitvoeren van monitoring en evaluatie onderzoek.

Het verstevigen en borgen van de rol van team epidemiologie als kennis- en adviespartner van gemeenten (bijvoorbeeld door verdieping en duiding van cijfers, inzet in kennis- en adviesteams).

Prestatie-indicatoren/KPI

Binnen NHN Gezond wordt de samenwerking, met aandacht voor ouderen, geïntensiveerd, waarbij GGD HN data analyseert en monitort.

Naast de coalitie Gezond Opgroeien zoals benoemd bij de JGZ is GGD HN ook onderdeel van de coalitie Gezonde Leefstijl en Leefomgeving.

Gezondheidsmonitors

- Het uitvoeren van twee gezondheidsmonitors: de Jeugdmonitor in de 2e en 4e klas van het voortgezet onderwijs en de Jongvolwassenenmonitor (16-25 jaar).
- Ondersteuning van andere afdelingen bij informatie gestuurd werken: meer gebruik van data uit onderzoek en uit registraties ten behoeve van beleidskeuzes en strategie.
- Uitvoeren van een innovatieve pilot om de Gezondheidsmonitor volwassenen via een social media aanpak uit te voeren in aansluiting op de Jongvolwassenenmonitor. Doel hiervan is om te kijken of het mogelijk is om de efficiëntie en de respons van de volwassenenmonitor te verhogen.

3 BBV–paragrafen

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

3.2 Financiering

3.3 Overzicht overhead

3.4 Bedrijfsvoering

3.5 Beleidsindicatoren

3.6 Onderhoud kapitaalgoederen

3.7 Verbonden partijen

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Algemeen

In de paragraaf 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' wordt de financiële positie toegelicht. Het weerstandsvermogen maakt duidelijk in hoeverre financiële tegenvallers kunnen worden opgevangen zonder dat dit dwingt tot beleidsombuigingen en/of bezuinigingen. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord zijn uitgangspunten opgenomen rond het weerstandsvermogen. Volgens deze regeling is weerstandscapaciteit aanwezig bij de deelnemers van de gemeenschappelijke regeling. De deelnemende gemeenten zijn verplicht ervoor te zorgen dat GGD HN beschikt over voldoende middelen om aan al de verplichtingen te kunnen voldoen.

Over het 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. Het algemeen bestuur heeft eerder uitgesproken dat het belangrijk is dat GGD HN voldoende vermogen kan opbouwen. Nu GGD HN geconfronteerd wordt met bezuinigingen is opbouwen van vermogen niet realistisch en is het voor GGD HN een grote opgave om binnen de begroting te blijven. 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.

Algemene reserve

Het geprognosticeerde verloop van de algemene reserve, rekening houdend met de jaarrekeningen over 2023–2024, de resultaatbestemming over 2024, de prognose 2025 en de uitgangspunten in de Kadernota 2026, is als volgt:

Verloop algemene reserve (x € 1.000)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Stand 1–1	-2.609	1.589	1.589	448	448	448	448
Toevoeging	3.834		180				
Onttrekking	-397						
Resultaatbestemming	761						
Stand 31–12	1.589	1.589	1.769	448	448	448	448
Nog te bestemmen resultaat		75	-1.321				
Stand 31–12 na resultaatbestemming	1.589	1.664	448	448	448	448	448

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Jaarrekening 2023

Het algemeen bestuur heeft in de vergadering van 10 juli 2024 besloten het positieve resultaat over 2023 van € 761.000 toe te voegen aan de algemene reserve. Dit zorgt voorafgaand aan resultaatbestemming 2024 tot een algemene reserve van € 1.589.000.

Jaarrekening 2024

Het jaar 2024 is, ondanks het Cao-gat, afgesloten met een positief jaarrekeningresultaat van € 75.000. In 2024 had GGD HN te maken met een Cao-gat van € 1.202.000, dat is ontstaan vanuit de Cao SGO 2023. Als gevolg van hoge, niet begrote, rente inkomsten, uitstroom van personeel en het moeilijk kunnen invullen van vacatureruimte heeft GGD HN het Cao-gat kunnen opvangen zonder de algemene reserve aan te wenden. Het zijn incidentele financiële meevallers, die grotendeels ook zorgden voor hoge werkdruk onder medewerkers.

Besluitvorming over de resultaatbestemming 2024 vindt separaat plaats in het algemeen bestuur van 9 juli 2025. Voorgesteld wordt om het positieve resultaat 2024 niet toe te voegen aan de algemene reserve, maar om een bestemmingsreserve te creëren voor wachtlijsten Veilig Thuis.

Begroting 2025

De algemene reserve wordt overeenkomstig het besluit bij de begroting 2025 met € 180.000 opgebouwd. Echter, er is in 2025 sprake van een ongedekt Cao-gat, dat is ontstaan in 2023. In 2023 is GGD HN geconfronteerd met aanzienlijk hogere Cao-gebonden loonkosten dan de toegekende loonindexatie als gevolg van snel gestegen inflatie. In de FUGR is afgesproken dat de structurele Cao-effecten vanaf een later begrotingsjaar gecompenseerd worden. Dat betekent dat het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023, pas vanaf begrotingsjaar 2026 wordt gecompenseerd. Voor het begrotingsjaar 2023 is hiervoor een eenmalige extra bijdrage ontvangen. Voor de begrotingsjaren 2024 en 2025 heeft het dagelijks bestuur ervoor gekozen om de gevolgen van het Cao-gat aan de achterkant bij de besluitvorming op de jaarrekening te dragen en het negatieve resultaat te onttrekken uit de algemene reserve.

De huidige Cao SGO heeft een looptijd van 1 januari 2024 t/m 31 maart 2025, waarin de lonen met 6% zijn gestegen. In november 2024 zijn de onderhandelingen met de VNG voor de nieuwe Cao gestart. De Cao die ingaat per 1 april 2025 is op het moment van opstellen van de begroting nog niet definitief bekend. Als de lonen van deze nieuwe Cao conform toegekende loonindexatie met 4% stijgen per 1 april 2025, vertaalt zich dit in een Cao-gat van € 1.321.000 (3,3%) voor begrotingsjaar 2025. Het werkelijke Cao-gat voor 2025 kan bepaald worden als de Cao definitief is.

Effect loonindexatie op 2025	Realisatie 2023	Realisatie 2024	Prognose 2025	Totaal
Toegekend	2,3 %	7,5 %	4,0%	13,8%
Werkelijke Cao-stijging	8,1 %	6,0 %	3,0%	17,1%
Totaal	-5,8 %	1,5 %	1,0%	-3,3 %

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

Begroting 2026

De stand van de algemene reserve wordt ultimo 2026 geprognosticeerd op € 448.000.

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2026 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2026
Algemene reserve na resultaatbestemming in procenten van de totale lasten	● $\geq 1,5\%$ ● $>0,5\%$ en $<1,5\%$ ● $\leq 0,5\%$	0,8%

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2026
Algemene reserve na resultaatsbestemming is groter dan de risico's	● ≥ 1 ● $> 0,5$ en < 1 ● $\leq 0,5$	0,4

Risico's	Streefwaarde	Begroting 2026
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

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

Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.360.000 wordt het financiële risico voor 2026 ingeschat op € 1.020.000. De algemene reserve is ultimo 2026 begroot op € 448.000 en daarmee ontoereikend om alle begrotingsrisico's in 2026 op te vangen.

Overzicht 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 de financiële risico's zijn ingeschat naar mogelijke omvang in een laag en een hoog scenario. Indien één of meerdere van deze risico's zich voor dreigen te doen, worden de negatieve financiële effecten, zoveel als mogelijk is, beperkt in de flexibele schil van de organisatie.

Alle risico's zullen zich nooit tegelijkertijd effectueren. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.360.000 wordt het financiële risico voor 2026 ingeschat op € 1.020.000. Voor 2026 zijn de volgende risico's geïdentificeerd als belangrijk voor het weerstandsvermogen.

Overzicht financiële risico's 2026 (bedragen x € 1.000)	Scenario laag	Scenario hoog	Bedrag risico
GR-taken			
Frictiekosten door bezuinigingsopgave gemeenten	692	1.038	692
Verbetering basispakket & ziekteverzuim JGZ	167	250	167
Implementatie ICT-applicaties	105	175	105
Hogere instroom Veilig Thuis	50	320	50
Seksuele Gezondheid	50	100	50
Totaal GR-taken	1.064	1.883	1.064
Aanvullende diensten			
Medische arrestantenzorg	50	100	50
Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid	146	235	146

Aanvullende diensten JGZ	50	100	100
Totaal aanvullende diensten	246	435	296
Totaal	1.310	2.318	1.360

Frictiekosten door bezuinigingsopgave gemeenten

Vanaf 2026 worden gemeenten geconfronteerd met aanpassingen en kortingen in het gemeentefonds, dat zorgt voor bezuinigingsopgaven bij gemeenten. De gemeenten hebben GGD HN verzocht drie bezuinigingsscenario's (3%, 5% en 7%) uit te werken in de kadernota 2026. Op woensdag 12 maart 2025 heeft het algemeen bestuur van GGD HN ingestemd om het 5% bezuinigingsscenario te verwerken in de begroting. Dit zijn 11 bezuinigingsmaatregelen met een totaal bezuinigingsbedrag van 1,6 miljoen. Eén maatregel (maatregel 15) wordt op verzoek van het algemeen bestuur nog onderzocht op haalbaarheid⁶.

GGD HN stuurt zoveel als mogelijk op het realiseren van bezuinigingen via natuurlijk verloop en herplaatsing van medewerkers. Echter, het realiseren van bezuinigingen zal niet alleen tot stand komen door natuurlijk verloop. Medewerkers die uitstromen door pensioen zijn over het algemeen niet werkzaam op de taken waarop bezuinigd moet worden. De verwachting is dat er hoge frictiekosten (sociaal statuut, werk naar werk traject, eigen risicodragers WW) ontstaan voor GGD HN. Frictiekosten voor een medewerker kunnen maximaal 5 jaar duren. Het risico is zeer groot dat deze frictiekosten daadwerkelijk ontstaan. GGD HN kan dit niet opvangen vanuit de bestaande begroting. Daarnaast staat de algemene reserve ook onder druk, waardoor er mogelijk een beroep op de deelnemende gemeenten gedaan moet worden.

Verbetering basispakket JGZ & ziekteverzuim JGZ

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

Het ziekteverzuim JGZ is hoger dan begroot. Dit heeft een negatieve impact op de productiviteit en leidt tot hogere personeelskosten door vervangende inzet voor langdurig verzuim. HR en leidinggevenden staan samen met de arbodienst in goed contact met de medewerkers om toe te werken naar duurzaam herstel. Cursussen en ander maatwerk wordt aangeboden voor duurzame reïntegratie. Deze aanpak kan een positief effect hebben op het verzuim en beperkt het risico. Door het nieuwe normenkader is JGZ straks beter in staat om scherper keuzes te maken, waardoor er bij onvoorziene omstandigheden (zoals langdurig verzuim) makkelijker bijgestuurd kan worden.

Implementatie 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 genooddaakt 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. In 2025 en 2026 speelt dit voor ICT-applicaties bij JGZ, Veilig Thuis, Seksuele Gezondheid en Infectieziektebestrijding. Het risico is groot dat de implementatiekosten niet binnen de bestaande begroting opgevangen kunnen worden.

⁶ Zie overzicht maatregelen op blz. 8 en 9

Hogere instroom Veilig Thuis

In vergelijking met de andere taken van GGD HN is Veilig Thuis minder voorspelbaar en kent de dienstverlening een 'open einde' karakter. Hierdoor is Veilig Thuis risicovoller dan de andere taken van GGD HN. Daarbij is het vooral afhankelijk van externe factoren of deze risico's zich voor doen of niet. Voor 2026 gaat GGD HN uit van gelijkblijvende instroom van meldingen.

Een toe- of afname van 5% van de diensten van Veilig Thuis leidt tot een afwijking van ongeveer € 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:

- a. In het eerste jaar van hogere instroom wordt de hogere instroom gedekt uit de algemene reserves met inachtneming van de ondergrens van 1,5% van begrote lasten van GGD HN;
- b. Indien de algemene reserve ontoereikend is, een beroep te doen op het weerstandsvermogen van de gemeenten (door extra bijdrage);
- c. In tweede en volgende jaren van hogere instroom en indien het beeld is dat hogere instroom 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 echter onder druk. Hierdoor is het onzeker of en hoeveel de inkomsten de komende jaren af zullen nemen. Landelijk is aangekondigd dat de gelden voor seksuele gezondheidszorg vanaf 2026 met 10% gekort worden, terwijl medewerkers vast in dienst zijn bij GGD HN. GGD HN loopt risico op doorlopende personeelskosten, die niet meer gefinancierd worden.

Medische arrestantenzorg

De medische arrestantenzorg is opnieuw aanbesteed door de politie. De aanbesteding van medische arrestantenzorg is in november 2023 gepubliceerd. De gunning was uitgesteld, maar in maart 2025 is bekend geworden dat de politie deze aanvullende dienst aan een andere partij heeft gegund. De medische arrestantenzorg was één van de diensten die geleverd wordt door forensisch artsen vanuit het team forensische geneeskunde. Het wegvallen van deze dienst heeft organisatorische, personele en financiële gevolgen. GGD HN voorziet een financieel risico om de weggevallen omzet van de medische arrestantenzorg op te kunnen vangen. GGD'en Hollands Noorden, Kennemerland en Amsterdam gaan een pilot starten om in samenwerking de continuïteit van de forensische geneeskunde te borgen. Tevens zullen de GGD'en in Noord-West Nederland de uitkomst van de Europese Aanbesteding juridisch aanhangig maken. De uitkomst van dit geding is ten tijde van dit schrijven nog onbekend.

Infectieziektebestrijding & Pandemische Paraatheid

Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid wordt nu gefinancierd uit tijdelijke financiering (VIP SPUK gelden). Voor 2025 loopt deze financiering in principe nog door, echter het kabinet heeft aangekondigd 300 miljoen te bezuinigen op pandemische paraatheid. Dit zorgt ervoor dat de capaciteit die GGD HN heeft opgebouwd sinds corona, naar verwachting weer afgebouwd moet worden. De in infectieziektebestrijding geschoolde professionals verliezen hun baan met als gevolg dat veel kennis en kunde verloren zal gaan. GGD HN kan dan niet adequaat reageren op nieuwe infectieziektedreigingen, de opsporing daarvan en/of onverwachte uitbraken. Bovendien loopt GGD HN het financiële risico dat er nog doorlopende kosten zijn die niet meer gefinancierd worden.

Aanvullende diensten JGZ

GGD HN loopt risico op een verdere daling van aanvullende diensten JGZ, omdat gemeenten (naast de bezuinigingsopgave) afzonderlijk kunnen besluiten om te stoppen met aanvullende diensten.

Medewerkers zijn in vaste dienst en kunnen niet altijd elders worden ingezet. GGD HN loopt het risico op doorlopende personeelskosten, terwijl de opbrengsten uit aanvullende diensten afnemen. Het risico bestaat ook dat de afgesproken levering van aanvullende diensten, waar per 2026 mee gestopt wordt in het kader van de bezuinigingen, al in 2025 in gevaar komt. Dit omdat de bezuinigingsmaatregel mogelijk leidt tot uitstroom in de loop van 2025.

3.2 Financiering

Algemeen

In de paragraaf financiering wordt inzicht gegeven in de financiering van de organisatie, het liquiditeitenbeheer en de 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 en justitie.

Beoordeling financieringspositie

GGD HN is een Gemeenschappelijke Regeling en met de hierbij behorende verantwoordelijkheidsstructuur is het geen probleem om op zeer korte termijn vreemd geld aan te trekken. Met de BNG zijn hiertoe afspraken gemaakt. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt.

GGD HN heeft een redelijk positieve financieringspositie. Om fluctuaties gedurende het jaar op te vangen, is met de BNG een rekening-courantfaciliteit met een maximaal krediet van € 2.862.000 overeengekomen.

Financiële kengetallen BBV

Voor de beoordeling van financiering wordt gebruik gemaakt van de volgende financiële kengetallen. De kengetallen met betrekking tot de grondexploitatie en de belastingcapaciteit zijn voor GGD HN niet van toepassing. De financiële kengetallen voor de jaren 2027, 2028 en 2029 zijn opgenomen onder meerjarenperspectief en de financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2024.

Omschrijving	Streefwaarde	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Netto schuldquote	<5%	0,5%	2,9%	1,7%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	<5%	0,5%	2,9%	1,7%
Solvabiliteitsratio	5-10%	6,4%	9,1%	2,8%
Structurele exploitatieruimte	2,5%	0,1%	0,3%	-0,2%

Netto schuldquote

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

Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen

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

Solvabiliteit

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

Structurele exploitatieruimte

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

Renterisiconorm

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

Meerjarenperspectief

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

Balans

Hieronder de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Geprognosticeerde balans	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2027	31-12-2029
ACTIVA					
<u>Vaste activa</u>					
Materiele vaste activa	2.057	1.771	1.514	1.340	1.200
<u>Vlottende activa</u>					
Voorraden	68	68	68	68	68
Uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan 1 jaar	23.656	23.656	23.656	23.656	23.656
Liquide middelen	445	778	1.103	1.107	1.306
Overlopende activa	2.670	2.670	2.670	2.670	2.670
TOTAAL ACTIVA	28.896	28.953	29.011	28.841	28.900
PASSIVA					
<u>Vaste passiva</u>					

Algemene reserves	1.589	448	448	448	448
Bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken	55	112	170	–	59
Egalisatiereserve RVP	247	247	247	247	247
Nog te bestemmen resultaat	–1.141	–	–	–	–
<u>Vlottende passiva</u>					
Netto vlottende schulden met een rent typische looptijd korter dan 1 jaar	2.924	2.924	2.924	2.924	2.924
Overlopende passiva	25.222	25.222	25.222	25.222	25.222
TOTAAL PASSIVA	28.896	28.953	29.011	28.841	28.900

EMU-saldo

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

Het EMU-saldo is als volgt berekend:

EMU-saldo (bedragen X € 1.000)	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Resultaat	75	–1.141	–	–	–	–
Bij: afschrijvingen	468	666	715	623	614	580
Af: investeringen	498	713	429	366	440	254
EMU-saldo	45	–1.188	286	257	174	326

Meerjarige financiële kengetallen BBV

De meerjarige financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2024 en de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Omschrijving	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Netto schuldquote	0,5%	2,9%	1,7%	1,2%	1,1%	0,8%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	0,5%	2,9%	1,7%	1,2%	1,1%	0,8%
Solvabiliteitsratio	6,4%	9,1%	2,8%	3,0%	2,4%	2,6%
Structurele exploitatieruimte	0,1%	0,3%	–0,2%	–0,2%	–0,2%	–0,2%

3.3 Overzicht overhead

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

Totaal baten en lasten overhead (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Totaal baten	815	129	176
Totaal lasten	13.636	14.197	15.213
Resultaat	-12.822	-14.068	-15.037

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

In bijlage 3 is de overhead gespecificeerd naar kostencategorie.

3.4 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 (voorlopig per 1-1-2025)	aantal	682.301
Apparaatskosten	€ 1.000	20.845
Apparaatskosten per inwoner	€	30,55
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	430
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,63
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2024	Fte	470
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,69
Kosten inhuur derden	€ 1.000	3.207
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	43.784
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	7,33%
Overhead	€ 1.000	15.213
Totale lasten	€ 1.000	59.527
Overhead in % van totale lasten	%	26%

Formatie versus bezetting

De formatie 2026 is begroot op 430 Fte en afgenomen als gevolg van de bezuinigingen. De bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2024 bedraagt 470 Fte. De bezetting is hoger door zwangerschaps- en ziekteverzuimvervangning.

3.5 Onderhoud kapitaalgoederen

De kapitaalgoederen die bij GGD HN aanwezig zijn, hadden per 31-12-2023 een boekwaarde van € 1.981.000. In 2024 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 31-12-2024 bedroeg de boekwaarde van de activa € 2.010.000. De totale boekwaarde is afgenomen als gevolg van de afboeking van het GGID, dat deels als overige materiële vaste activa op de balans stond. Deze boekwaarde is als volgt te verdelen:

Kapitaalgoederen (bedragen x € 1.000)	31-12-2024	31-12-2023
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	868	798
Machines, apparaten en installaties	752	792
Overige materiële vaste activa	390	391
Totaal	2.010	1.981

Voor de jaren 2026 tot en met 2029 zijn de volgende investeringen begroot:

Investeringen (bedragen x € 1.000)	2026	2027	2028	2029
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	74	84	112	117
Machines, apparaten en installaties	248	78	162	129
Overige materiële vaste activa	108	204	167	8
Totaal	429	366	440	254

3.6 Verbonden partijen

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

4 Financiële begroting

4.1 Begrotingsuitgangspunten

4.2 Overzicht baten en lasten

4.3 Meerjarenbegroting 2026–2029

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis

4.7 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

4.8 Overzicht bedragen aanvullende diensten

4.1 Begrotingsuitgangspunten

Indexatie	2026	2027	2028	2029
Loonkosten				
Prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers	7,2 %	4,3 %	3,9 %	3,9 %
Goederen en diensten				
Prijs bruto binnenlands product	8,0 %	2,6 %	2,5 %	2,5 %
Deelnemersbijdragen	7,4 %	3,9 %	3,5 %	3,5 %
Overige baten	7,4 %	3,9 %	3,5 %	3,5 %
Rente: GGD HN rekent geen rente toe	0%	0%	0%	0%

Indexatie

De indexaties voor 2026 zijn overgenomen uit de indexatiebrief van de Regietafel Noord-Holland-Noord over de Kadernota 2026. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord (FUGR) is opgenomen dat voor indexatie uitgegaan wordt van de meest recente cijfers zoals deze door het Centraal Planbureau (CPB) worden gepubliceerd. Voor de indexatiecijfers voor 2026 zijn dat de cijfers uit het Centraal Economisch Plan (CEP 2024), die het CPB jaarlijks in maart publiceert. Om zoveel mogelijk aan te sluiten bij de meest recente cijfers heeft de Regietafel Noord-Holland-Noord ervoor gekozen de nacalculatie voor 2023 te baseren op de lange termijn cijfers gepubliceerd in de augustusraming 2024 (cMEV 2025).

Verhouding loon-/prijsontwikkeling

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

4.2 Overzicht baten en lasten

In onderstaande tabel zijn de totale baten en lasten van GGD HN opgenomen in vergelijking met de realisatie 2024 en de begroting 2025.

Totaal baten en lasten (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Totaal baten	58.866	56.098	59.527
Totaal lasten	58.792	55.918	59.527
Resultaat	75	180	0

Toelichting overzicht baten en lasten

De in de begroting 2026 opgenomen totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten (bedragen x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	59.351	44.254	15.097
Overhead	176	15.213	-15.037
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	59.527	59.467	59
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves	-	59	-59
Mutatie reserves		59	-59
Resultaat	59.527	59.527	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De begroting 2026 is sluitend en heeft, rekening houdend met de doorgevoerde bezuinigingen, een saldo van € 0.

De begroting 2026 gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead is als volgt:

Overzicht baten en lasten per GR-taak per aanvullende dienst (bedragen x € 1.000)	Deelnemers- bijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken					
Basispakket JGZ en RVP	27.273	297	27.570	19.949	7.621
Algemene infectieziektebestrijding	1.169	511	1.679	1.212	468
Tuberculosebestrijding	770	54	824	596	227
Seksuele gezondheid	654	1.230	1.884	1.389	495
Reizigersadvisering (GR)	252	8	259	180	79
Toezicht Kinderopvang en Wmo	-57	1.793	1.736	1.257	479
Medische Milieukunde	509	0	509	362	147
Integraal Crisisplan GGD (ICPG)	100	-	100	73	28
Integrale Crisisdienst Jeugd	1.481	-	1.481	1.389	91
Collectieve Gezondheidsbevordering	639	-	639	452	187
Adviesing en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid	370	-	370	262	108
Epidemiologie	604	-	604	370	234
Wet verplichte GGZ (WvGGZ)	274	-	274	188	86
In Control Of Alcohol & Drugs	409	-	409	327	82
Veilig Thuis	11.182	-	11.182	9.034	2.148
Totaal GR-taken	45.629	3.892	49.521	37.038	12.483
Aanvullende diensten					
Aanvullende diensten JGZ	-	3.158	3.158	1.745	1.413

Reizigersadvisering (aanvullende dienst)	–	1.401	1.401	1.201	200
OGGZ Vangnet en Advies	–	1.959	1.959	1.559	400
Publieke Gezondheid Asielzoekers	–	434	434	356	78
Gezondheidscentrum sekswerkers	–	166	166	131	34
Uitstaptrajecten sekswerkers	–	147	147	117	30
Forensische Geneeskunde	–	1.540	1.540	1.269	271
Tijdelijk Huisverbod (VT)	–	49	49	39	10
Versterking Infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid	–	948	948	790	158
Projecten Kwetsbare Inwoner	–	28	28	8	20
Totaal aanvullende diensten	–	9.830	9.830	7.216	2.614
Overhead	–	176	176	15.213	–15.037
Subtotaal	45.629	13.898	59.527	59.467	59
<i>Toevoegingen/onttrekkingen uit reserve</i>					
Gezondheidsonderzoeken	–	–	–	59	–59
Totaal	45.629	13.898	59.527	59.527	0

GR-taken

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

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

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

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

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

Medische milieukunde, Integraal Crisisplan GGD (ICPG)), Integrale Crisisdienst Jeugd, collectieve gezondheidsbevordering, advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid, epidemiologie en In Control Of Alcohol & Drugs worden als GR-taak gefinancierd vanuit de deelnemersbijdrage GGD Algemeen.

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

Voor de Wvggz is in de vergadering van het algemeen bestuur op 12 maart 2025 ingestemd met het wijzigen van de Gemeenschappelijke regeling GGD HN door toevoeging van de taken voor de Wvggz (aannemen van meldingen, verkennend onderzoek en hoorplicht). Deze wijziging gaat in op 1 januari 2025 (met terugwerkende kracht). Daarbij is afgesproken dat de bijdrage Wvggz gebaseerd is op de begroting Wvggz 2025 en jaarlijks wordt geïndexeerd met de loon- en prijsindexatie conform afspraken bij de uitgangspunten van programmabegroting GGD HN.

Aanvullende diensten

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

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

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

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

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Reizigersadvisering	Bedrag per geleverde prestatie	Instellingen en inwoners

De volgende diensten worden volledig aanvullend gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
OGGZ Vangnet & Advies	Subsidie regiogemeenten in West-Friesland en regio Alkmaar, deelnemersbijdrage per inwoner van de gemeenten in regio Kop van Noord-Holland	Gemeenten
Publieke Gezondheid Asielzoekers	Bedrag per persoon	Central Orgaan Asielzoekers
Gezondheidscentrum sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Uitstaptrajecten sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Forensische geneeskunde	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten en politie
Tijdelijk Huisverbod (VT)	Subsidie	Gemeenten
Versterking Infectieziektebestrijding en Subsidie pandemische paraatheid		Rijksoverheid
Projecten Kwetsbare inwoners	Subsidie	Gemeenten en instellingen

Overhead

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

4.3 Meerjarenbegroting 2026–2029

De meerjarenraming is opgesteld conform de begrotingsuitgangspunten in paragraaf 4.1. Voor versterking van informatiebeveiliging en privacy is de deelnemersbijdrage vanaf 2024 structureel verhoogd met € 150.000 en voor de jaren 2024, 2025 en 2026 incidenteel verder verhoogd met € 106.000. Als gevolg van het niet meer ontvangen van de incidentele verhoging is vanaf 2027 de deelnemersbijdrage bijgesteld.

Baten en lasten per categorie (bedragen x € 1.000)	Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029
Baten				
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	18.014	18.611	19.262	19.936
Deelnemersbijdrage JGZ 0–4	11.122	11.556	11.960	12.379
Deelnemersbijdrage JGZ 12–18	654	679	703	727
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	2.018	2.096	2.170	2.246
Huisvestingsbijdrage JGZ	2.366	2.428	2.488	2.551
Wet verplichte GGZ	274	285	295	305
Bijdrage Veilig Thuis	11.182	11.618	12.024	12.445
Overige baten	13.898	14.440	14.945	15.468
Totaal baten	59.527	61.711	63.847	66.057

Lasten				
Salarissen & sociale lasten	43.650	45.421	47.192	49.033
Rente en afschrijving	715	623	614	580
Goederen en diensten	15.102	15.606	15.977	16.378
Totaal lasten	59.467	61.650	63.783	65.991
Resultaat voor bestemming	59	62	64	66
Toevoeging reserves	59	62	64	66
Onttrekkingen reserves	-	-	-	-
Resultaat na bestemming	0	0	0	0

Opbouw algemene reserve

De meerjarenraming sluit op € 0. Nu GGD HN geconfronteerd wordt met bezuinigingen is opbouwen van vermogen niet realistisch en is het voor GGD HN een grote opgave om binnen de meerjarenbegroting te blijven. De meerjarenbegroting is daarnaast uitgewerkt op basis van bestaand beleid.

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

In onderstaande tabel zijn de tarieven van de deelnemersbijdragen gespecificeerd.

Deelnemersbijdragen	Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	Deelnemersbijdrage JGZ 12-18
Deelnemersbijdrage 2024 primair	21,82	399,95	13,82
Bij: Integrale Crisisdienst Jeugd	1,94		
Deelnemersbijdrage 2024 na 1e wijziging	23,76	399,95	13,82
Bij: indexatie 2025	0,93	15,60	0,54
Deelnemersbijdrage 2025	24,69	415,55	14,36
Bij: In Control of Alcohol en Drugs (0,54 + index'25)	0,56		
Deelnemersbijdrage 2025 na ICOAD	25,25	415,55	14,36
Bij: indexatie 2026	1,87	30,75	1,06
Deelnemersbijdrage 2026 voor bezuinigingen⁷	27,12	446,30	15,42
Af: bezuinigingsmaatregel 7 (IZB)	-0,08		
Af: bezuinigingsmaatregel 8 (TBC, SG, RAV)	-0,15		
Af: bezuinigingsmaatregel 9 (MMK)	-0,13		
Af: bezuinigingsmaatregel 10 (JGZ)		-3,35	
Af: bezuinigingsmaatregel 11 (JGZ)			-0,68
Af: bezuinigingsmaatregel 12 (EPI & GB)	-0,36		
Deelnemersbijdrage 2026	26,40	442,95	14,74

⁷ Zie tabel op blz. 8 en 9 met alle bezuinigingsmaatregelen

Deelnemersbijdrage GGD Algemeen

De deelnemersbijdrage GGD Algemeen die in de begroting 2026 is opgenomen, bedraagt € 26,40 per inwoner. Het tarief van € 24,69 uit de vastgestelde programmabegroting 2025 is verhoogd met € 0,56 (extra bijdrage 2024 inclusief index naar 2025) in verband met de besluitvorming in het algemeen bestuur tot opname van In Control of Alcohol & Drugs in de gemeenschappelijke regeling GGD Hollands Noorden. Vervolgens is de deelnemersbijdrage GGD Algemeen met het regionaal afgesproken percentage van 7,4% geïndexeerd naar 2026. Het aantal inwoners is gebaseerd op voorlopige aantallen, de facturering van de deelnemersbijdrage GGD algemeen geschiedt op basis van de definitieve aantallen per 1-1-2025.

- Bezuinigingsmaatregelen 7, 8, 9 en 12 zorgen ervoor dat het reguliere tarief van € 27,12 verminderd is naar € 26,40 per inwoner.

Deelnemersbijdrage JGZ 0-4 & JGZ 12-18

De deelnemersbijdrage JGZ 0-4 jaar bedraagt € 442,95 per 0-4-jarige en de deelnemersbijdrage JGZ 12-18 jaar bedraagt € 14,74 per 12-18-jarige in 2026. De bijdragen per gemeente zijn bepaald door het aantal jeugdigen (0-4 jaar) en aantal jeugdigen (12-18 jaar) te vermenigvuldigen met € 446,30 en € 15,42 en de totaalbedragen vervolgens te verdelen naar rato van het aantal inwoners 0-18 jaar. Dit zijn voorlopige aantallen inwoners, de facturering van deze bijdragen geschiedt op basis van de definitieve aantallen per 1-1-2025.

- Bezuinigingsmaatregel 10 zorgt ervoor dat het reguliere tarief JGZ 0-4 van € 446,30 verminderd is naar € 442,95 per 0-4-jarige.
- Bezuinigingsmaatregel 11 zorgt ervoor dat het reguliere tarief JGZ 12-18 van € 15,42 verminderd is naar € 14,74 per 12-18-jarige.

Huisvestingsbijdrage JGZ

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

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Voor 2026 zijn de vastgestelde bedragen uit de programmabegroting 2025 geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 7,4%.

In onderstaande tabel worden per gemeente de bijdragen weergegeven:

Bedragen (x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2025	Inwoners 0-18 per 01-01-2025	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			€ 26,40	€ 442,95	€ 14,74			
Alkmaar	112.633	20.109	€ 2.974	€ 1.829	€ 107	€ 441	€ 348	€ 5.699
Bergen	29.837	4.130	€ 788	€ 376	€ 22	€ 35	€ 59	€ 1.279
Castricum	36.527	6.314	€ 964	€ 574	€ 34	€ 140	€ 98	€ 1.811
Den Helder	56.674	9.487	€ 1.496	€ 863	€ 51	€ 225	€ 162	€ 2.797
Dijk en Waard	90.572	18.154	€ 2.391	€ 1.651	€ 97	€ 64	€ 287	€ 4.490
Drechterland	20.487	3.825	€ 541	€ 348	€ 20	€ 99	€ 67	€ 1.075
Enkhuizen	18.845	3.445	€ 498	€ 313	€ 18	€ 80	€ 59	€ 969
Heiloo	24.389	4.168	€ 644	€ 379	€ 22	€ 88	€ 59	€ 1.193
Hollands Kroon	49.833	8.772	€ 1.316	€ 798	€ 47	€ 208	€ 142	€ 2.511
Hoorn	76.063	14.443	€ 2.008	€ 1.314	€ 77	€ 293	€ 257	€ 3.949
Koggenland	23.815	4.428	€ 629	€ 403	€ 24	€ 101	€ 67	€ 1.223
Medemblik	45.940	8.381	€ 1.213	€ 762	€ 45	€ 171	€ 139	€ 2.330
Opmeer	12.308	2.211	€ 325	€ 201	€ 12	€ 54	€ 38	€ 631
Schagen	48.171	8.118	€ 1.272	€ 738	€ 43	€ 167	€ 132	€ 2.353
Stede Broec	22.342	4.187	€ 590	€ 381	€ 22	€ 148	€ 68	€ 1.209
Texel	13.865	2.096	€ 366	€ 191	€ 11	€ 52	€ 34	€ 654
Totaal	682.301	122.268	€ 18.014	€ 11.122	€ 654	€ 2.366	€ 2.018	€ 34.173

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang

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

Bezuinigingsmaatregel 15; minder inspecties kinderopvang; wordt op verzoek van het algemeen bestuur nog onderzocht op haalbaarheid en is niet verwerkt in onderstaande bedragen.

Bedragen (x € 1.000)	Kinderopvang
Taakveld	6.1
Alkmaar	240
Bergen	60
Castricum	72
Den Helder	179
Dijk en Waard	252
Drechterland	59
Enkhuizen	43
Heiloo	53
Hollands Kroon	143
Hoorn	252
Koggenland	71
Medemblik	136
Opmeer	26
Schagen	113
Stede Broec	57
Texel	38
Totaal	1.793

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis

In onderstaand overzicht worden de verwachte bedragen voor 2026 per gemeente weergegeven voor de aanpak van huiselijk geweld en kindersmishandeling. Voor Veilig Thuis geldt een verdeelsleutel die voor 50% gebaseerd is op inwoneraantal per 1 januari T-1 en voor 50% gebaseerd is op het aantal meldingen in het jaar T-2. De DUVO-bijdrage die de centrumgemeenten Alkmaar en Den Helder ontvangen is hierop niet gecorrigeerd omdat de gemeenten dat onderling afstemmen.

Onderstaande bedragen zijn gebaseerd op de aantallen meldingen 2023 en de verwachte aantallen inwoners per 1-1-2025. Berekening van de definitieve verdeelsleutel en bijdrage 2026 zal gebeuren zodra de definitieve inwonertallen per 1-1-2025 en de definitieve aantallen meldingen over 2024 bekend zijn. Facturering in 2026 zal plaatsvinden op basis van de definitieve verdeelsleutel.

De bijdrage Veilig Thuis bij ongewijzigd beleid bedroeg € 11.254. Na de verwerking van het AB-besluit van 12 maart 2025 worden bezuinigingsmaatregel 2 en 13 (stoppen met voorlichting aan ketenpartners € 59.000 en stoppen jaarlijks HG/KM symposium en Stoppen met regionale/landelijke pilots € 13.000) niet meer aanvullend geleverd vanuit de reguliere Bijdrage Veilig Thuis. Dit zorgt voor vermindering van € 72.000 op de bijdrage Veilig Thuis. Deze vermindering als gevolg van de bezuinigingen is verwerkt in onderstaande tabel.

Bedragen (x € 1.000)	Veilig Thuis NHN
Taakveld	6.2
Alkmaar	1.965
Bergen	381
Castricum	486
Den Helder	1.206
Dijk en Waard	1.449
Drechterland	301
Enkhuizen	378
Heiloo	286
Hollands Kroon	714
Hoorn	1.421
Koggenland	312
Medemblik	736
Opmeer	183
Schagen	603
Stede Broec	393
Texel	172
Uitgeest	196
Totaal	11.182

De begroting van de Veilig Thuis bestaat voor 83% uit personele kosten. De formatiebegroting komt tot stand door de volgende berekening: de gemiddelde tijdsbesteding per dienst per uitvoerende functie vermenigvuldigen met de verwachte aantallen diensten. Door dit totaal af te zetten tegen de productieve uren per fte wordt de formatiebegroting per uitvoerende functie opgesteld. De verwachting van het aantal diensten waarvoor de begroting in 2026 is opgesteld staan in onderstaande tabel.

Diensten van Veilig Thuis	2026
Aantal adviezen en ondersteuning	7.200
Aantal meldingen VT	4.500
Aantal vervolgdiensten (Onderzoek en Voorwaarden & Vervolg)	1.000

4.7 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

In de vergadering van het Algemeen Bestuur is op 12 maart 2025 ingestemd met het wijzigen van de Gemeenschappelijke regeling GGD HN door toevoeging van de taken voor de WvGGZ (aannemen van meldingen, verkennend onderzoek en hoorplicht). Deze wijziging gaat in op 1 januari 2025 (met terugwerkende kracht). Daarbij is afgesproken dat de bijdrage WvGGZ gebaseerd is op de begroting WvGGZ 2025 en jaarlijks wordt geïndexeerd met de loon- en prijsindexatie conform afspraken bij de uitgangspunten van programmabegroting GGD HN.

In onderstaand overzicht staan de bijdragen per gemeente voor de Wet verplichte GGZ voor 2026, gespecificeerd in het meldpunt verkennend onderzoek en de hoorplicht. De verdeelsleutel is gebaseerd op de bedragen uit de septembercirculaire 2019 met betrekking tot 'invoering WvGGZ'.

Bedragen (x € 1.000)	Verdeelsleutel Bedrag uit september circulaire 2019	Verdeelsleutel Percentage	2026 Meldpunt Verkennend Onderzoek	2026 Hoorplicht	Wet verplichte GGZ totaal
Taakveld			7.1	7.1	7.1
Alkmaar	133	21%	44	13	57
Bergen	23	4%	8	2	10
Castricum	28	4%	9	3	12
Den Helder	66	10%	22	6	28
Dijk en Waard	83	13%	27	8	36
Drechterland	14	2%	5	1	6
Enkhuizen	19	3%	6	2	8
Heiloo	19	3%	6	2	8
Hollands Kroon	37	6%	12	4	16
Hoorn	89	14%	29	9	38
Koggenland	16	3%	5	2	7
Medemblik	37	6%	12	4	16
Opmeer	9	1%	3	1	4
Schagen	37	6%	12	4	16
Stede Broec	19	3%	6	2	8
Texel	11	2%	4	1	5
Totaal	640	100%	211	63	274

4.8 Overzicht bedragen aanvullende diensten

Bij ongewijzigd beleid zouden de totale inkomsten € 5.957.000 zijn. De bezuinigingen op opvoedspreekuren (€ 893.000), de frontoffice OGGZ (€ 14.000) en huisvesting OGGZ (€ 13.000) zorgen voor een vermindering € 920.000 op de inkomsten uit aanvullende diensten. Dit zijn de bezuinigingsmaatregelen 1, 4 en 6.

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

Bedragen (x € 1.000)	Aanvullende diensten Jeugd	OGGZ Vangnet & Advies	Gezondheids- centrum sekswerkers	Forensische Geneeskunde	Tijdelijk Huisverbod	Totaal
Taakveld	7.1	7.1	7.1	7.1	6.2	
Alkmaar	666	758	312	136	40	1.912
Bergen	43			28		71
Castricum	63			27		90
Den Helder	290	380		51	10	731
Dijk en Waard	281			44		325
Drechterland	20			9		29
Enkhuizen	48			17		65
Heiloo	47			19		66
Hollands Kroon	125	90		24		238
Hoorn	160	619		104		882
Koggenland	20			10		30
Medemblik	169			29		199
Opmeer	42			5		48
Schagen	129	87		38		254
Stede Broec	26			14		40
Texel	18	25		13		56
Totaal	2.146	1.959	312	570	49	5.037

OGGZ Kop van Noord-Holland

In bovenstaande tabel onder OGGZ Vangnet & Advies zijn de inwonerbijdragen voor de OGGZ Kop van Noord-Holland verwerkt. Hieronder wordt per gemeente het voorlopige aantal inwoners met de bijbehorende inwonerbijdrage gespecificeerd. De inwonerbijdrage bedraagt € 1,80 voor 2026. Dit is bepaald door de bijdrage 2025 te indexeren met 7,4% (de loon- en prijsindexatie) en te verlagen met het aandeel voor de Kop van NH, dat voortkomt uit de bezuinigingsmaatregel op de frontoffice OGGZ.

OGGZ Kop van Noord-Holland (bedragen x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2025	Bijdrage OGGZ 2026
Den Helder	56.674	€ 102
Hollands Kroon	49.833	€ 90
Schagen	48.171	€ 87
Texel	13.865	€ 25
Totaal	168.543	303

Bijlagen

- 1 Overzicht baten & lasten per categorie
- 2 Overzicht baten & lasten per taakveld
- 3 Overzicht overhead per categorie
- 4 Missie, visie en kernwaarden
- 5 Overzicht taken en diensten



Bijlage 1 Overzicht baten & lasten per categorie

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

Baten en lasten per categorie (bedragen x € 1.000)	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Baten:			
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	16.275	16.766	18.014
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	10.128	10.434	11.122
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	629	643	654
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.666	1.879	2.018
Huisvestingsbijdrage JGZ	1.959	2.130	2.366
Wet verplichte GGZ			274
Bijdrage Veilig Thuis	10.085	10.478	11.182
Overige baten	17.932	13.769	13.898
Totaal baten	58.675	56.098	59.527
Lasten:			
Salarissen & sociale lasten	40.829	40.043	43.650
Rente en afschrijving	503	666	715
Goederen en diensten	17.407	15.154	15.102
Totaal lasten	58.739	55.863	59.467
Resultaat voor bestemming	-64	235	59
Toevoeging reserves	53	55	59
Onttrekkingen reserves	192	-	-
Resultaat na bestemming	75	180	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 2 Overzicht baten & lasten per taakveld

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

Overzicht baten en lasten per taakveld (bedragen x € 1.000)		Baten	Lasten	Saldo
0.1	Bestuur	–	51	–51
0.4	Overhead	176	15.162	–14.986
0.5	Treasury	–	0	–0
0.10	Mutaties reserves	–	59	–59
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	1.793	1.257	536
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	11.231	9.073	2.158
7.1	Volksgesondheid	46.327	33.924	12.403
Resultaat		59.527	59.527	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 3 Overzicht overhead per categorie

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

Overhead	Begroting 2025
(bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	
Baten:	
Overige baten	176
Onttrekking reserves	0
Totaal baten	176
Lasten:	
Personeelslasten	11.988
Huisvestingslasten	408
Bureaulasten	714
Automatiseringslasten	1.719
Rente en afschrijvingslasten	306
Overige bedrijfslasten	78
Totaal lasten	15.213
Saldo overhead	-15.037

Bijlage 4 Missie, visie en kernwaarden

MISSIE

EEN KANSRIJK, GEZOND EN VEILIG LEVEN VOOR
IEDEREEN IN NOORD-HOLLAND-NOORD

VISIE



Iedereen kansrijk
Gezondheid is van onschatbare waarde. We willen dat iedereen in Noord-Holland-Noord zich zo lang mogelijk fit, vitaal en veilig voelt. Daarom doen we er alles aan om de kans op gezondheid en veiligheid voor iedereen zo groot mogelijk te maken.



Expert in preventie
We kennen het complexe geheel van factoren die van invloed zijn op gezondheid en veiligheid als geen ander. We weten wat nodig is om die factoren te bevorderen, te stimuleren en te versterken. Of juist te vermijden, te bestrijden en te beperken. Deze kennis vormt de basis voor ons dagelijks werk.



Samen sterk
We delen die kennis ook met anderen. Zodat zoveel mogelijk mensen en organisaties er profijt van hebben. Zo bouwen we samen met inwoners, gemeenten en netwerkpartners aan een gezond en veilig leven voor iedereen in Noord-Holland-Noord.



KERNWAARDEN



Betrouwbaar

- We handelen rechtmatig en integer
- We komen afspraken na
- We zeggen wat we doen en doen wat we zeggen



Ondernemend

- We zijn nieuwsgierig en optimistisch
- We denken in kansen en mogelijkheden
- We houden vol, ook als het even tegen zit



Wendbaar

- We bieden passende zorg (de juiste zorg op de juiste plek)
- We leren voortdurend en spelen in op veranderingen
- We vertrouwen op ieders kracht en kennis



Samen werken aan gezond leven

September 2024

Bijlage 5 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.
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 en Wmo (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.
Reizigersadvisering (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.
Prenatale voorlichting (2)	X		Vorbereiding aanstaande ouder(s) op zwangerschap, bevalling en ouderschap.	Adviesing, (groeps)voorlichting, ketensamenwerking.
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, tuberculoscreening/bestrijding, infectiepreventie, gezondheidsbevordering, soa-preventie.
OGGZ, Vangnet & Advies (2)		X	Voorkomen van escalatie bij inwoners met problemen op meerdere leefgebieden en toeleiden	Ontvangen van meldingen, signalering, beoordeling, toeleiding, monitoring, ketensamenwerking.

			naar zorg en of ondersteuning.	
Wvggz (2)		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 zorg, medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	X	X	Bijdrage aan waarheidsvinding, medische zorg.	Medische zorg, onderzoek, afnemen en vastleggen sporen, advisering.
Veilig Thuis (2)	X		Advies en hulpverlening.	Ontvangen meldingen, advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking.
Integrale Crisisdienst Jeugd	X		Handelen in het kader van de Jeugdwet bij een acute en spoedeisende crisissituatie bij jeugdigen.	24/7 advies, interventie (telefonisch of op locatie) en overdracht.
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.	Beleidsadvies, 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.	Beleidsadvies, 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