Jaarstukken 2024



Wij maken **samen** gezond gewoon

GGD Hart voor Brabant

Volgende >

Inhoud

Inleiding p. 04

De GGD in één oogopslag p. 06

Jaarverslag 2024 **p. 07**

1. Programma Publieke gezondheid **p. 08**
1.1 Jeugdgezondheid p. 09
1.2 Gezondheidsbescherming p. 14
1.3 Gezondheidsbevordering en leefstijl p. 20
1.4 Monitoren, signaleren en advies p. 24
1.5 Toezicht houden p. 27
1.6 Openbare geestelijke gezondheid p. 30
1.7 Publieke gezondheid bij rampen en crises p. 33

2. De GGD als organisatie **p. 36**
2.1 Bestuur p. 37
2.2 Belangrijke ontwikkelingen p. 38
2.3 Kwaliteit p. 43
2.4 Informatieveiligheid p. 46
2.5 Beleidsindicatoren p. 47
2.6 Rechtmatigheid p. 48

3. Weerstandsvermogen en risicobeheersing **p. 51**

4. Onderhoud kapitaalgoederen **p. 59**

5. Financiering **p. 60**

6. Verbonden partijen **p. 62**

Jaarrekening 2024 **p. 65**

1. Waardering en resultaat **p. 66**

2. Balans **p. 67**

3. Toelichting op de balans **p. 71**

4. Overzicht van baten en lasten **p. 89**

5. Toelichting op het overzicht van baten en lasten **p. 91**
5.1 Programma Publieke gezondheid - reguliere bedrijfsvoering p. 91
5.2 Reserves p. 94
5.3 Incidentele baten en lasten p. 95
5.4 Rechtmatigheid p. 97

6. Wet normering topinkomens **p. 98**

Bijlagen **p. 100**
Bijlage 1: Cijfers 2024 GGD Hart voor Brabant p. 101
Bijlage 2: Taakvelden p. 102
Bijlage 3: Gemeentelijke bijdrage p. 103
Bijlage 4: Single Information Single Audit p. 104



Wij maken samen gezond gewoon



‘In 2024 zetten al onze collega’s zich met toewijding en bevlogenheid in, met GGD West-Brabant én met inwoners, gemeenten en zorgpartners, om samen gezond gewoon te maken. *Wij maken samen gezond gewoon* is een gezamenlijke ambitie, waar iedereen aan bij wíl dragen. Tegelijkertijd staat de publieke gezondheid onder druk. Daarom werken we aan een toekomstbestendige GGD, waarbij we werken aan behoud van de kwaliteit van onze dienstverlening, we een aantrekkelijk werkgever willen blijven en we onze financiële uitdagingen kunnen opvangen. Zó bouwden we in 2024 samen aan sterkere publieke gezondheid voor en met onze inwoners.’

- Thérèse Claassen, directeur publieke gezondheid GGD Hart voor Brabant

Hart voor Brabant

Inleiding

Het jaar 2024 was het eerste jaar van de nieuwe toekomstvisie en beleidsplan ‘Wij maken *samen* gezond gewoon’. De toekomstvisie ontwikkelden we samen met GGD West-Brabant én met inwoners, gemeenten en zorgpartners.

Geactualiseerd basispakket

In 2024 implementeerden we het nieuwe basispakket, dat samen met ons bestuur in de vorige beleidsperiode ontwikkeld is en dat gelijke toegang tot publieke gezondheid een stap dichterbij bracht voor onze inwoners. Dit vergde overleg met gemeenten en samenwerkingspartners, om goed te duiden wat de exacte uitwerking inhield. Dit proces verliep goed, maar is nog niet afgerond.

Transitie

De GGD werd in 2024 in toenemende mate geconfronteerd met inhoudelijke, personele en financiële uitdagingen voor de toekomst. Door de druk op de publieke gezondheid, inhoudelijke uitdagingen waar alle zorgorganisaties voor staan, gestegen salarislasten, schaarste op de arbeidsmarkt en de daarmee samenhangende financiële uitdagingen waar ook de gemeenten mee geconfronteerd (gaan) worden, werd helder dat we in beweging moesten komen: een transitie naar een toekomstbestendige GGD. In 2024 brachten we deze complexe opgaven en ons antwoord daarop bij het algemeen bestuur. We kregen een akkoord om, met behulp van investeringsgeld vanuit de gemeenten (transitiebudget), de gewenste transitie in te zetten. De transitie betekent dat in 2024 een ombuiging van € 700.000 binnen de eigen begroting is gerealiseerd, onder andere door een forse besparing op de overhead, versterken van de samenwerking met andere GGD’en en taakherschikking en functiedifferentiatie in de jeugdgezondheidszorg. De besparingen lopen in de komende jaren verder op naar uiteindelijk € 2,2 miljoen in 2030: in 2025 naar € 1,0 miljoen en in 2026 naar € 1,7 miljoen waarbij we invulling geven aan het transitieplan.
Een onderdeel van de transitie die de GGD heeft ingezet, is de ontwikkeling van een nieuw dienstverleningsconcept. Dat moet een antwoord geven op de wensen en behoeften van de cliënt van de toekomst. Hiervoor zijn in 2024 uitgangspunten geformuleerd. Ook doelmatige inzet van mensen en impactvol (datagedreven) werken zijn onderdelen waar we aan werken, evenals het blijven boeien en binden van mensen.

Samenwerking

Samen gezond gewoon maken én gelijke kansen voor iedereen leidde er in 2024 ook toe dat de GGD in toenemende mate de samenwerking aanging met andere GGD’en; in Zeebralim-verband (GGD’en van Zeeland, Brabant en Limburg), met de Brabantse GGD’en (Brabantbrede visie op jeugdgezondheid, Green Deal), en specifiek met onze bevriende buur GGD West-Brabant.
Vooral inhoudelijke motieven liggen ten grondslag aan de wens om samen te werken, maar we kijken ook hoe het samen slimmer kan en hoe we onze impact op de gezondheid van de inwoners van Brabant kunnen vergroten.

Organisatie

De besturingsfilosofie uit 2023 werd verder vormgegeven. De organisatie werd verstevigd en er is flink geïnvesteerd in (aandacht voor) personeel. Dit begon in 2024 zijn vruchten af te werpen. De organisatie werd robuuster, ondanks het feit dat het ziekteverzuim nog hoog bleef. Vernieuwing en functiedifferentiatie moeten ook de toekomst van de jeugdgezondheidszorg veiligstellen.

Tenslotte, in 2024 moesten we voor de zomer flink bijsturen toen bleek dat de financiële prognose een aanzienlijk exploitatietekort liet zien. Door ingrijpende maatregelen, zoals een tijdelijke vacaturestop en het niet verlengen van inhuur, is het gelukt een groot financieel tekort in 2024 uiteindelijk te voorkomen.

‘s-Hertogenbosch, 27 maart 2025,
het dagelijks bestuur van de GGD Hart voor Brabant,

T.H.I. Claassen,
secretaris

M. Moorman,
voorzitter

Vastgesteld door het algemeen bestuur van de GGD Hart voor Brabant
op 2 juli 2025,

T.H.I. Claassen,
secretaris

M.A.H. Moorman,
voorzitter

Leeswijzer

Deze jaarstukken bestaan uit:

1. Het **jaarverslag** met de verantwoording over het werk van GGD Hart voor Brabant in 7 paragrafen, met steeds:
   - een kort overzicht van wat we voor die taak doen;
   - de resultaten in 2024, waaronder innovaties;
   - prestaties (in illustratieve cijfers: we doen dus meer dan dit).

In het tweede deel van het jaarverslag verantwoorden we ons over de bedrijfsvoering, in een aantal (wettelijk verplichte) paragrafen.

2. De **jaarrekening** met de financiële verantwoording en het resultaat.

De GGD in één oogopslag 2024

Wij maken samen gezond gewoon

Gezondheid vanzelfsprekend maken. Dat is ons doel voor

1,1 miljoen inwoners

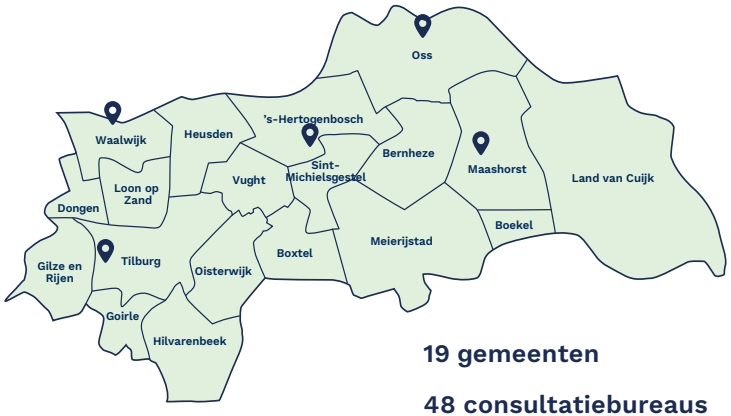
waarvan ruim 200.000 jeugdigen

We zetten daarbij extra in op de gezondheid van mensen in kwetsbare situaties. Zodat alle mensen gezonde kansen krijgen om alles uit hun leven te halen.

We richten ons hierbij op vier pijlers:

- Voorkomen als het kan, beschermen als het moet
- Zelf, maar niet alleen
- Iedereen verschillend, allemaal gelijk
- Overal om ons heen, binnen en buiten

Over GGD Hart voor Brabant



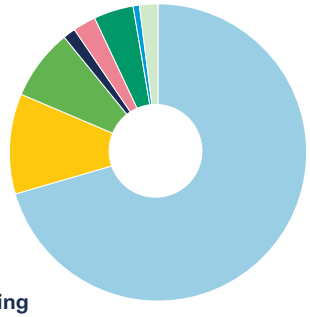
19 gemeenten

48 consultatiebureaus

5 regionale vestigingen

850 medewerkers maken zich sterk voor de gezondheid van alle inwoners en spelen in op de lokale situatie.

Diensten



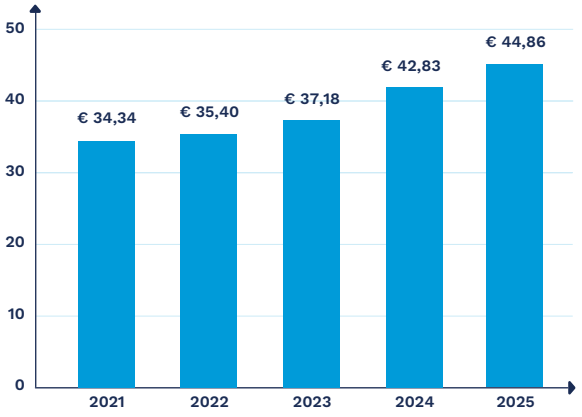
- Jeugdgezondheid
- Gezondheidsbescherming
- Gezondheidsbevordering en leefstijl
- Monitoren, signaleren en advies
- Publieke gezondheid bij rampen en crises
- Toezicht houden
- Openbare geestelijke gezondheidszorg
- Overige

Gemeentelijke bijdrage per inwoner

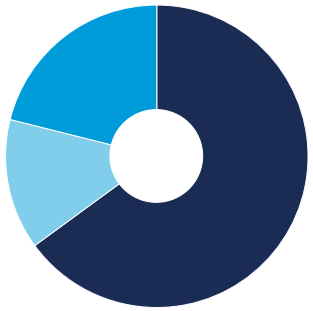
Stijging door:

- **jaarlijkse indexering**
- **aanpassingen in het Rijksvaccinatieprogramma**
  Betekent ook: stijging Gemeentefonds
- **prenataal huisbezoek zwangeren in een kwetsbare situatie (vanaf juli 2022)**
  Betekent ook: stijging Gemeentefonds

2024: stijging door actualisering basispakket



Investeren in publieke gezondheid



Inkomsten begroting 2025	**€ 82,5 miljoen**
Basispakket	**€ 53,6 miljoen**
Plustaken voor gemeenten	**€ 11,5 miljoen**
Plustaken voor anderen	**€ 17,4 miljoen**



Jaarverslag 2024

Hart voor Brabant

1. Programma Publieke Gezondheid

1.1 Jeugdgezondheid

1.2 Gezondheidsbescherming

1.3 Gezondheidsbevordering en leefstijl

1.4 Monitoren, signaleren en adviseren

1.5 Toezicht houden

1.6 Openbare geestelijke gezondheid

1.7 Publieke gezondheid bij rampen en crises



De GGD Hart voor Brabant is er voor het beschermen, bevorderen en bewaken van de publieke gezondheid. Dat doen we in opdracht van 19 gemeenten in Midden-Brabant en Brabant-Noord. In dit jaarverslag lees je per taak het resultaat dat we bereikten. We verantwoorden ons met een aantal cijfers en geven enkele thema's extra aandacht. Cijfers per gemeente staan in een apart overzicht.

1.1 Jeugdgezondheid

Wij maken **samen** gezond gewoon



De GGD voert de jeugdgezondheidszorg (hierna JGZ) van 0 tot 18 jaar voor onze 19 gemeenten. Dit betekent dat de GGD aan alle jeugdigen een preventief gezondheidspakket aanbiedt. We nodigen alle kinderen van ons werkgebied uit voor contactmomenten gebaseerd op het Landelijk professioneel kader. Dit is een vaste set van afspraken om de gezondheid van het kind te volgen en bij te kunnen sturen als daar behoefte aan is en om te vaccineren. Daarmee gaan we uit van de behoeften van de klant en is er ruimte voor flexibele contacten als de situatie daarom vraagt.

Prestaties Jeugdgezondheid

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal contacten met jeugdigen	251.422	235.000	133.295	253.537	-
Jeugdigen dat de GGD bereikt	75%	95%	78%	81%	-
Extra onderzoeken omdat daar een aanleiding voor was	25%	-	30%	28%	-
Kinderen waarbij de GGD op huisbezoek ging omdat daar een aanleiding voor was	2%	-	2,3%	2%	-
Contactmomenten dat de GGD tijdig uitvoerde	75%	85%	76%	77%	-
Jeugdigen dat van de GGD een doorverwijzing kreeg	10%	-	8,30%	10%	-
Aantal keren dat de GGD Stap 1 van de meldcode kindermishandeling startte	125	-	86	146	-
Aantal jeugdigen waarmee we contact hadden vanwege ziekteverzuim op school	2.093	1.900	1.374	1.987	-
Aantal jeugdigen dat de GGD vaccineerde (excl. COVID-19)	85.352	-	43.498	57.870	De daling wordt voor het grootste deel veroorzaakt door verschuivingen in het RVP, waardoor hele cohorten verspringen in tijd.
Aantal jongeren dat we in klas 2VO screenen op depressieve klachten	9.193	-	6.800	9.315	-
Waarvan een aanwijzing voor depressiviteit	19%	-	20%	20%	-
Aantal consulten Nu Niet Zwanger opgeschaald naar coördinator NNZ	173	150	88	174	-

JGZ algemeen

Er blijven zorgen bestaan over de vaccinatiebereidheid en de vrijblijvendheid rondom de contactmomenten van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). We zagen dat nog veel ouders zonder afmelding niet verschijnen op een contactmoment (no-show), vooral bij het contactmoment van kinderen van 9 jaar.
De werkdruk in de JGZ is onverminderd hoog. De formatie moest in 2024 in lijn gebracht worden met de begroting, maar er was ook veel ziekteverzuim en zwangerschapsverloven die niet altijd konden worden opgevangen (o.a. ook door wijzigingen in de CAO). Ook wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) leidden tot extra werkdruk.
De GGD heeft veel energie gestoken in de inzet van JGZ in de keten en merkt dat daardoor de JGZ ook zichtbaarder wordt voor partners, zoals de integrale geboortezorg en gemeenten.

Wat hebben we bereikt?

Werken volgens de Brabantse visie op jeugdgezondheid

In 2024 bepaalden de drie Brabantse GGD'en gezamenlijk (in een hackatonsessie) de stip op de horizon: het moet niet uitmaken waar in Brabant je wieg staat, kinderen en ouders (- 9 maanden tot 18 jaar) moeten hetzelfde basisaanbod jeugdgezondheidszorg krijgen.
Voor dat het echter zover is, moet er veel gebeuren. In 2024 is voortvarend doorgepakt om deze ambitie werkelijkheid te gaan maken.

Er is onder meer afstemming en harmonisering van (de uitvoering van) het RVP bereikt, en afspraken rondom gezamenlijke leerprogramma's (deskundigheidsbevordering) voor onze jeugdgezondheid professionals. Het zorginnovatienetwerk (afspraken met hogescholen over instroom leerling-verpleegkundigen, leerjaar 1 t/m 4) is uitgebreid over ons gehele werkgebied (3 hogescholen) en we leiden nu leerlingen op vanuit verschillende opleidingen (HBO-V, pedagogiek en doktersassistenten). Het programma zal de komende jaren verder worden uitgerold.

Professionals versterken en ondersteunen

Met het project *Iedere professional op z'n best* beoogt de GGD een aantrekkelijk werkgever te zijn en te blijven voor JGZ-professionals. Dat doen we door taakverschuiving, functiedifferentiatie en daardoor meer carrièreperspectief. Doel is ook om beter aan te sluiten bij de veranderde behoefte van ouders en kinderen.

Het project, dat een grote verandering in de jeugdgezondheidszorg bewerkstelligt, kreeg in 2024 een vervolg doordat, na verkregen instemming door de Ondernemingsraad, de eerste professionals startten met de benodigde opleidingen om de doorontwikkeling van de functiedifferentiatie mogelijk te maken. We leiden verpleegkundigen op om taken van de jeugdarts te kunnen overnemen. Zo leiden we ook doktersassistenten op om taken van de verpleegkundige te kunnen overnemen. Dit proces vraagt ook een andere inzet van de arts Maatschappij en Gezondheid buiten de spreekkamer (coaching, supervisie en beleidsadvisering/trendontwikkeling Publieke Gezondheid). Wanneer de opleidingen zijn afgerond kunnen professionals aan de slag in hun nieuwe rol. Het bovenstaande leidt ook tot verandering in hoe we per locatie samenwerken en op elkaars expertises kunnen vertrouwen.

Versterken van de mentale gezondheid

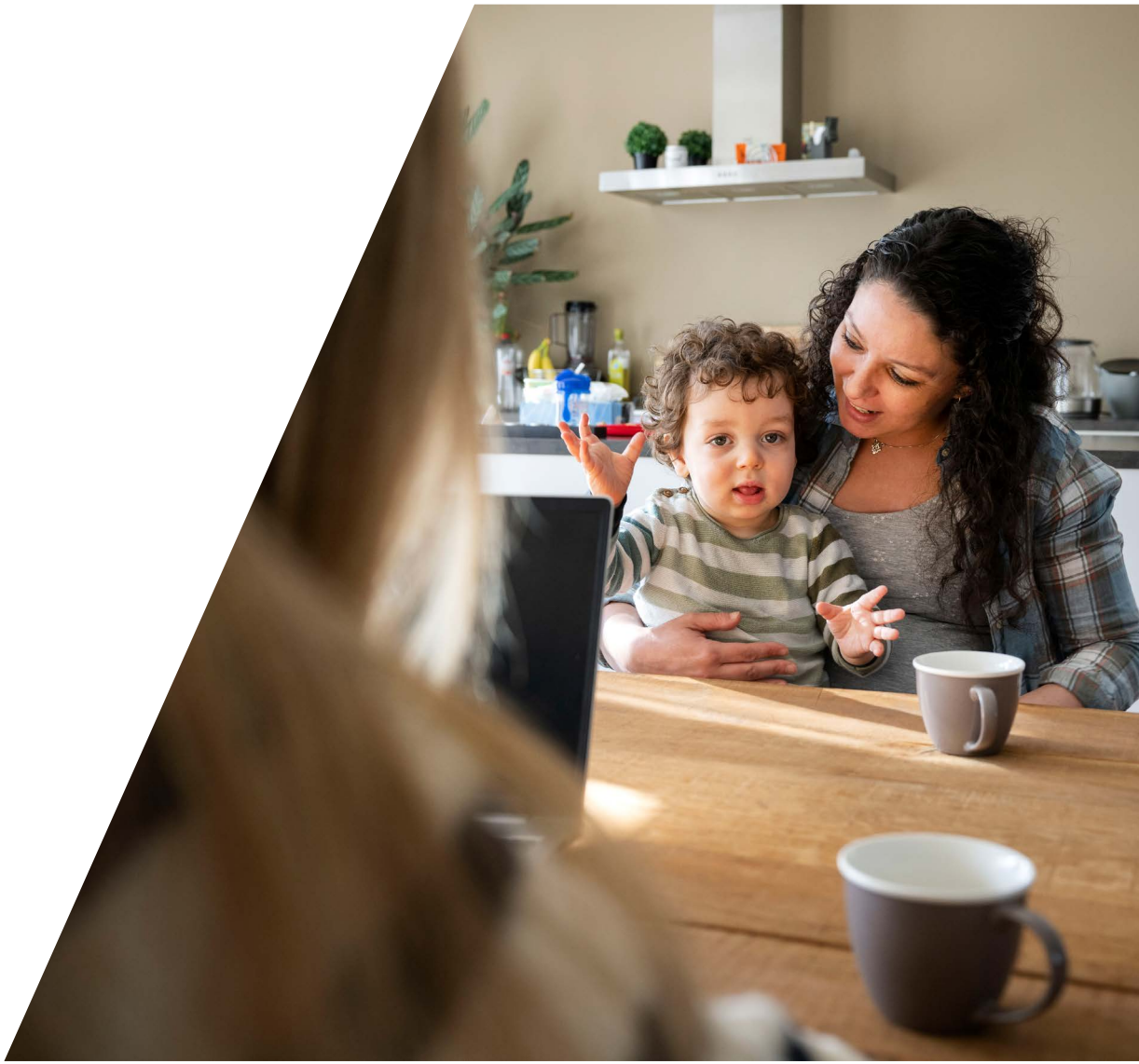
De GGD ontwikkelde in 2024 het beleid op mentale gezondheid en kreeg een opdracht in het analyseren en het agenderen van het belang van netwerken voor mentale gezondheid.
De GGD werkt in de 2 subregio's - Brabant Noordoost (BNO) en Midden-Brabant (MB) - samen met gemeenten, GGZ, maatschappelijk werk en welzijnsorganisaties aan de netwerken mentale gezondheid.

In BNO loopt dit vanuit STORM (GGZ) en Groen (meer gericht op preventie en normaliseren), een jong initiatief vanuit Reinier van Arkel. De GGD is hiervan mede-initiatiefnemer. In de regio Midden-Brabant wordt gewerkt aan de implementatie van Young Minds Matter als ketenaanpak.
Daarnaast blijft de GGD met erkende interventies als STORM en MAZL werken aan vroegsignalering bij mentale gezondheid van schoolgaande jeugdigen. Ook onderdelen binnen de jeugdgezondheidszorg worden breder uitgerold (mamakits, postnatale depressie).

Invoering diensten na actualisering basispakket

Met ingang van 2024 werkt de GGD met het nieuwe basispakket in alle 19 gemeenten. Dit pakket geeft eenduidigheid in onze regionale preventietaken en ook draagt het bij aan de ontwikkeling van regionale coalities Kansrijke Start en aan de advisering over gezondheid in de Omgevingswet. Tevens geeft het gemeenten in het keuzedeel een mogelijkheid om richting te kiezen in hun interventies (VoorZorg, Stevig Ouderschap of inzet bij Vroeg en Voorschoolse Educatie).

In de loop van 2024 zijn vele gesprekken gevoerd met gemeenten om de kaders helder te maken. Ook is duidelijker geworden waar de preventieve JGZ ondersteuning stopt in de keten en waar anderen maatschappelijke partijen de ondersteuning vervolgen, wat onder andere heeft geleid tot betere afspraken rondom de ziekteverzuimgesprekken op scholen. Ook is met scholen uitgebreid gecommuniceerd, onder andere via het PO en VO magazine, dat de GGD uitbrengt.







‘Als Jeugdverpleegkundige werk ik samen met diverse ketenpartners om jeugdigen en hun ouders optimaal te ondersteunen. In 2024 hebben we samen met Ons Welzijn mooie initiatieven opgepakt. Zo voeren we een pilot uit waarbij we samen op huisbezoek gaan. Hierdoor kunnen we de hulpvraag beter in kaart brengen en sneller inspelen op de behoeftes van het gezin, waardoor ouders en jeugdigen minder vaak hun verhaal hoeven te herhalen. Daarnaast geven we samen (opvoed)cursussen en organiseren we (inloop)spreekuren. Dit draagt bij aan een toegankelijke en effectieve ondersteuning, waarin de behoeften van het gezin centraal staan. Door deze samenwerking bundelen we onze expertises en kunnen we gezinnen nog beter ondersteunen. Daar word ik als professional gelukkig van!’

- Laura Jonker, jeugdverpleegkundige, team Oss/Ussen

Hart voor Brabant

1.2 Gezondheidsbescherming

Wij maken **samen** gezond gewoon



De GGD heeft als taak om de risico's van infectieziekten te beperken, besmettingen te voorkomen en infectieziekten te bestrijden. Dit doen we onder andere met spreekuren seksuele gezondheid en reizigersadviezen, bron- en contactonderzoek bij infectieziekten en het voorlichten en vaccineren van risicogroepen. Daarnaast adviseren we instellingen over infectiepreventie en houden we hygiëneaudits. Tegen tuberculose vaccineren we vanaf de leeftijd van 2 maanden.

We kijken ook naar de invloed van het milieu op de gezondheid. Het gaat dan bijvoorbeeld over luchtkwaliteit, geluidbelasting, stankoverlast, vochtige woningen en gevaarlijke stoffen, maar ook over windmolens en hoogspanningslijnen. We gebruiken onze kennis bijvoorbeeld in gebieden met intensieve veehouderij en in stedelijke gebieden. Ook klimaatverandering, verstedelijking en mobiliteit hebben effecten op de gezondheid. We kijken dan niet alleen naar de bescherming tegen risico's, maar adviseren ook over de kansen voor gezondheid(sbevordering).

Prestaties Infectieziekten

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal meldingen van meldingsplichtige infectieziekten	623	800	1.189	1.613	Het hogere aantal meldingen is met name te verklaren door een hoger aantal meldingen van kinkhoest dan verwacht. Daarnaast zien we ook een stijging in het aantal andere infectieziekten. Dit is verspreid over meerdere ziekten.
Aantal uitbraken infectieziekten gemeld door een instelling	319	400	266	537	-

Prestaties TBC

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal verrichtingen voor opsporing en behandeling TBC	8.407	5.000	2.528	6.936	Doordat we over zijn gegaan op LTBI screening bij immigranten hebben we meer mensen die behandeld moeten worden.
Aantal opgespoorde actieve TBC-infecties	55	30	22	47	-
Aantal opgespoorde latente TBC-infecties (drager, maar niet ziek)	106	60	51	90	Dus verrichtingen nemen daardoor toe.

Prestaties infectiepreventie

Aantal inspecties bij	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Risicovolle voorzieningen	43	100	49	106	Aantal gestegen door verbeterde registratie.
Tattoo- en piercingbedrijven	138	150	75	121	-
Asielzoekerscentra	12	6	8	15	-
Overige instellingen	39	-	-	-	Zie risicovolle voorzieningen.

Prestaties Gezondheid, Milieu en Veiligheid

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal vragen en klachten over milieu (en gezondheid)	333	300	195	374	-
Aantal beleidsadviezen ruimtelijke ontwikkeling	61	30	25	49	-
Aantal beleidsadviezen bij acute (milieu) incidenten	7 (+33 GAGS)	6	2 (+17 GAGS)	2 (+27 GAGS)	-

Prestaties Forensische geneeskunde

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal lijkschouwingen bij niet-natuurlijk overlijden	759	-	-	808	-
Euthanasietoetsing	500	-	-	644	-

Prestaties Reizigers

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal reizigersconsulten	9.933	9.000	6.796	11.686	-
Aantal overige consulten	8.991	7.000	4.584	9.539	-

Wat hebben we bereikt?

Werken aan de robuuste infectieziektebestrijding en een grotere pandemische paraatheid

De organisatie is dankzij de extra mogelijkheden die het programma Versterking Infectieziekten en Pandemische Paraatheid (VIPP) met zich meebracht, steviger geworden. In omvang, in kennis en in deskundigheid. We investeerden in het opleiden en trainen van medewerkers, in de inrichting van de teams en in de regionale samenwerking.
Met de opzet van de Landelijke Functie Infectieziektebestrijding bij het RIVM (LFI) werkten we vanuit ZeeBraLim samen aan grotere pandemische paraatheid en zorgden we voor een afvaardiging binnen de landelijke werkgroepen.

Over het budget pandemische paraatheid (VIPP-gelden) blijft onduidelijkheid en onzekerheid bestaan. Dat neemt niet weg dat de organisatie van IZB in de afgelopen twee jaar steviger is weggezet. Duidelijkheid over de toekomst van de versterkingsgelden blijft echter zeer gewenst.

Versterken van de seksuele gezondheid van Brabanders door meer datagedreven te werken

De analyse van data heeft in 2024 geleid tot aanpassingen in onze dienstverlening. Zo is een speciaal spreekuur ingericht voor jongere mannen, een ondervertegenwoordigde doelgroep. Ook is een inloopmoment gecreëerd voor mensen in de maatschappelijke opvang die een afstand tot gezondheidszorg hebben.
Op scholen voor praktisch onderwijs heeft de GGD docenten getraind in het voeren van gesprekken over thema's gerelateerd aan seksuele gezondheid. Doel hiervan is om het zorgaanbod bij de juiste mensen onder de aandacht te brengen.

Er blijft onzekerheid over het budget voor seksuele gezondheid. De hoogte van de landelijke SPUK staat onder druk, en ook wordt gesproken om deze SPUK over te hevelen naar de gemeentefondsen, met een korting. Aan het eind van het verslagjaar was hierover nog geen helderheid verkregen. Dit geeft onzekerheid, ook richting onze gemeenten. Terwijl het onderwerp maatschappelijk juist veel discussie geeft, door o.a. toenemende incidentie soa en de betaalbaarheid van PrEP.

Benutten van de fysieke leefomgeving om gezondheid te bewaken

We voerden verdiepende analyses uit met behulp van data uit voorgaande Gezondheidsmonitors. Zo onderzochten we bijvoorbeeld met de drie Brabantse GGD'en (met een subsidie van de Academische Werkplaats Gezonde Leefomgeving) of inwoners die wonen op een plek die voldoet aan de 3-30-300 regeling (3 flinke bomen zichtbaar vanuit huis, 30% bladerdek in de buurt en maximaal 300 meter afstand tot een park of groene ruimte) een betere mentale gezondheid ervaren dan inwoners wiens leefomgeving hier niet aan voldoet.

Waarborgen forensische geneeskunde

De beide verzorgingsgebieden (Oost-Brabant en Zeeland – West-Brabant) hebben deelgenomen aan de aanbesteding op het perceel Medische Arrestanten Zorg (MAZ). De gunning werd tot tweemaal toe uitgesteld en dat gaf onzekerheid over de toekomst en het financiële perspectief.
Ondanks zorgen over blijvende schaarste in forensisch artsen lukte het nog steeds om het dienstverleningsniveau op acceptabel niveau te houden. Hieraan droeg de versteviging van de rol van forensische verpleegkundige in belangrijke mate bij. Dat neemt niet weg dat het een kwetsbaar proces blijft.





‘Het begint met een gesprek over kinderwens. Nu Niet Zwanger helpt mannen en vrouwen in de vruchtbare leeftijd die tijdelijk in een kwetsbare situatie zitten, zoals bij psychiatrische problemen, schulden, armoede, verslaving of huiselijk geweld. Niet iedereen heeft de kennis, verantwoordelijkheid of vaardigheden om dit zelf goed te regelen. Wat ons werk bijzonder maakt, is dat we samen het verschil kunnen maken! Onze coördinatoren en aandachtfunctionarissen zijn ambassadeurs van dit programma. We delen onze kennis en inzichten met zoveel mogelijk collega’s en partners. We zijn trots op onze samenwerking met het sociale en medische domein en ons groeiende netwerk in Midden-Brabant, Brabant-Noord en West-Brabant. Door samen te werken, bereiken we zoveel mogelijk inwoners in heel Brabant.’

- Anne van der Heijden, coördinator Nu Niet Zwanger, sector Midden-Brabant

GGD
Hart voor Brabant

1.3 Gezondheidsbevordering en leefstijl

Wij maken samen gezond gewoon



We zorgen samen met onze ketenpartners dat de gezondheid van mensen verbetert door de omgeving gezonder te maken, door mensen te stimuleren tot gezond gedrag en door gezond gedrag gemakkelijker te maken. Voor het effectief bevorderen van de gezondheid is een integrale aanpak nodig die zich richt op individuen, groepen en hun omgeving, vanuit meer domeinen.

Prestaties gezondheidsbevordering en leefstijl

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Percentage scholen met het vignet Gezonde school (of die deze aanpak volgen)	37	30	37	36	-

Wat hebben we bereikt?

Benutten van de fysieke omgeving om gezondheid te bevorderen en te beschermen

De drie Brabantse GGD'en hebben gezamenlijke extra deskundigheid georganiseerd op het gebied van de Omgevingswet. Dit is een aanvulling op de bestaande diensten van het team Gezondheid, Milieu en Veiligheid. De twee extra milieugezondheidskundigen zijn ingewerkt in de producten en diensten die de Brabantse GGD'en inzetten om gemeenten en partners te adviseren. Zij gebruiken de Brabantse Omgevingsscan en GGD Omgevingsadvies. Daarnaast zijn ze onderdeel van diverse externe netwerken rondom de Omgevingswet. Dit leidt ertoe dat de GGD'en steviger betrokken zijn bij ruimtelijke ontwikkelingen.

Bestendigen en uitbouwen van het GGD-vaccinatiecentrum waarin we alle doelgroepen bereiken

Ondanks de nog steeds bestaande onduidelijkheid over de financiering (VIPP-financiering) krijgt het Vaccinatie Expertise Centrum (VEC) steeds meer vorm. Het VEC bundelt activiteiten op het gebied van actuele vaccinatievragen, zoals bijvoorbeeld die rondom de mazelen begin 2024, en brengt daarvoor de deskundigheid bijeen. Onder coördinatie van het VEC is de vaccinatiegraad in beeld gebracht op gemeenteniveau (4 cijferige postcode) en zijn deze gegevens gedeeld met gemeenten.
In de tweede helft van 2024 kreeg het VEC verder vorm en een vaste plaats binnen onze organisatie. Het VEC coördineert en monitort de vaccinatiegraad per (deel)gebied en heeft een initiërende taak bij het maken van plannen voor verhoging van de vaccinatiegraad.

Bundelen van de krachten met netwerkpartners in verschillende samenwerkingsverbanden

Extern is de GGD steeds meer verbonden met gemeenten en zorgpartijen met het Integraal Zorgakkoord (IZA). In de drie subregio's van Brabant-Noord zijn overlegvormen gecreëerd waarin zorg, welzijn, en gemeenten elkaar vinden en daadwerkelijk oplossingen willen vinden, wat een voorbeeld is van 'Wij maken *samen* gezond gewoon'.
Samen met de gemeenten en onze netwerkpartners gaven we invulling aan de opgestelde regioplannen. De GGD had een coördinerende rol bij de ketenaanpakken Kansrijke Start en Kind naar Gezond Gewicht (KnGG) in de beide subregio's.

De GGD is daarnaast betrokken bij de monitoring van de IZA regioplannen en transformatieplannen met de beschikbare data en kennis.
De drie Brabantse GGD'en hebben een Kennisinfrastructuur (KIS) ingericht met als doel het beantwoorden van vragen vanuit de gemeenten. Hierin worden, samen met de gemeenten, vragen geprioriteerd, beantwoord en waar nodig met nader onderzoek aangevuld.

Voorbereiden van besluiten over het versterken van de gezondheid van ouderen.

Het bestuur stelde in maart 2024 het ouderengezondheidsbeleid vast. Hierin is vastgelegd dat de GGD in zijn huidige activiteiten bekijkt hoe hij specifiek aandacht kan hebben voor ouderen. De GGD doet dit samen met zijn gemeenten en bekijkt hoe uitvoering kan worden gegeven met en door de lokale ouderenorganisaties.
Ouderen zijn nadrukkelijk onderwerp van gesprek geworden in het overleg met gemeenten. Dat leidde in sommige gemeenten tot concrete vragen om mee te denken in ouderengezondheid.

Landelijk is de GGD hierin ook actief en participeert in het netwerk 'actieve GGD'en preventieve ouderengezondheid', met partners als VWS, RIVM, 'Beter Oud'. Het doel van dit netwerk is het ontwikkelen van een preventief ouderengezondheid.

Versterken van gezondheid van (arbeids-)migranten, vluchtelingen en statushouders

De professionals van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) zien op de (tijdelijke) opvanglocaties alle asielzoekers tot 18 jaar. De JGZ heeft een belangrijke rol in het volgen van deze kinderen, zorgen voor een vaccinatieplan en zo nodig signaleren en doorverwijzen naar de juiste (jeugd)hulpverlening. We zagen alle zwangeren voor een prenataal consult en een maternale kinkhoestvaccinatie op deze (tijdelijke) opvanglocaties.

Binnen de OGGZ zagen we een toenemende groep arbeidsmigranten die dak- en thuisloos is geworden door het verliezen van werk. De problematiek wordt steeds complexer. De sociaal verpleegkundigen zijn op de hoogte van actuele wet- en regelgeving en geven waar nodig advies aan ketenpartners en gemeenten. Ook zagen de sociaal verpleegkundigen de arbeidsmigranten op de inloopspreekuren bij de maatschappelijke opvang.
Tenslotte heeft het beleid op mentale gezondheid, dat de GGD ontwikkelde, geleid tot een keuze om de focus te richten op kwetsbare groepen (jongeren en nieuwkomers). De vertaling in daadwerkelijk iets doen, volgt in 2025.





‘Als gezondheidsvoorlichter help ik asielzoekers, statushouders, Oekraïners, ISK-leerlingen en AMV-jongeren. Ik geef voorlichting over diverse thema`s zoals gezondheidszorg in Nederland, mentale gezondheid, mediawijsheid en vaccinaties. Gezondheid is de basis voor een nieuw begin en gezonder ouder worden. Ik help mensen begrijpen hoe ze in Nederland goed voor zichzelf kunnen zorgen. Veel nieuwkomers hebben vragen en onzekerheden. Na mijn voorlichting over vaccinatie maakten alle jongeren uit vijf taalgroepen binnen enkele dagen een afspraak om zich te laten vaccineren. Dit bereik ik door vertrouwen op te bouwen en aan te sluiten bij hun culturele achtergrond en leefwereld. Het geeft voldoening om te zien dat voorlichting echt een verschil maakt in iemands leven.’

- Maaz Elhami, gezondheidsvoorlichter, team gezondheidsbevordering

Hart voor Brabant

1.4 Monitoren, signaleren en adviseren

Wij maken samen gezond gewoon

Het verwerven van inzicht in de gezondheid van de bevolking is een wettelijke taak voor de GGD. Het zorgt ervoor dat we weten waar welke problemen spelen. En op welke doelgroepen we ons moeten richten.

Prestaties monitoring, signalering en advies

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal tabellenboeken *In een tabellenboek staan alle resultaten van een gezondheidsmonitor en een vergelijking met de regio en eerdere jaren.*	58	40	19	19	Jongvolwassenenmonitor is vanwege landelijke afspraken oplevering verplaatst naar januari 2025 i.p.v. december 2024.
Aantal gemeenteschetsen	38	19	19	38	-
Aantal wijkschetsen	7	-	-	19	Gebiedsprofielen Brabantscan zijn in 2024 opgeleverd en vervangen de oude wijkschetsen.
Aantal overgewichtsprofielen	19	19	19	19	-
Aantal inwoners dat lid is van het GGD-gezondheidspanel	9.421	10.000	9.438	9.897	-

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal thematische schetsen *Een thematische schets is een verdiepende schets over een thema uit de gezondheids-monitor, zoals mantelzorg of eenzaamheid.*	1	5	1	4	-
Aantal schoolschetsen VO *Schoolschets: de resultaten voor (alleen) de school van de screening van leerlingen. Voor de gemeente is er dan een factsheet.*	61	60	52	55	-
Aantal gemeenten waar we een BrOS-product opleveren (bijvoorbeeld gebiedsprofiel of BrOS tegel)	19	3	1	2	De gemeenteprofielen monitor gezonde leefomgeving (2022) heeft de vraag voor gemeente specifieke BrOS producten vervangen. We hebben in 2024 2 nieuwe tegels voor de BrOS gemaakt waar gemeentespecifieke cijfers staan.

Wat hebben we bereikt?

Nog beter benutten van beschikbare informatie over de publieke gezondheid van Brabanders als basis voor ons eerlijke geluid

Het landelijke Programma pandemisch parate informatievoorziening voor de infectieziektebestrijding heeft in 2024 gewerkt aan het realiseren van een duurzame en opschaalbare informatievoorziening voor zowel de reguliere als pandemische situatie. Dit programma loopt tot einde 2026.
Daarnaast neemt het gestructureerde datagedreven werken een vlucht. Binnen de GGD is een ontwikkelteam gestart dat volgens vaste processen datagedreven vraagstukken oppakt. In de toekomst gaan we dit ook breder oppakken, in de samenwerking tussen de Brabantse GGD'en en GGD NOG. In 2024 zijn grote stappen gezet als het gaat om doorontwikkeling van (interne) dashboards en de implementatie van de zgn. sprintmethodiek (agile werken). Veel speelt nog intern, maar ook Brabantbreed om bijvoorbeeld de vaccinatiegraad per consultatiebureau, wijk en gemeente in kaart te brengen en op basis hiervan te kunnen adviseren over extra inzet in risicowijken.





‘Het monitoren van de gezondheid van alle inwoners in onze regio is belangrijk om beleid en preventie op de juiste gebieden in te kunnen zetten. In 2024 heb ik met veel plezier gewerkt aan de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen. Ik was betrokken bij de werving via social media en bij het maken van een digitoegankelijke rapportage en tabellenboek. Deze producten leveren we op via de BrabantScan. Gemeenten, GGD-collega’s en partners krijgen zo inzicht in wat er speelt en gebruiken de uitkomsten als basis voor gericht beleid en preventieactiviteiten.
Zo draagt de duiding van onze data actief bij aan passende oplossingen. Dat maakt mijn werk extra interessant!’

- Jeske Bouwman, junior onderzoeker, team Onderzoek

Hart voor Brabant

1.5 Toezicht houden

Wij maken samen gezond gewoon



De GGD houdt voor de gemeente toezicht op het uitvoeren van de Wet kinderopvang. Toezichthouders doen jaarlijks inspecties bij kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus. Ook inspecteren we een met de gemeente afgesproken deel van de gastouders. Daarnaast houden we toezicht op instellingen voor maatschappelijke ondersteuning (Wmo-toezicht, plustaak), bijvoorbeeld bij calamiteiten en geweldsincidenten. En op verzoek is er ander toezicht, zoals (proactief) kwaliteitstoezicht, screening van nieuwe aanbieders en signaalgestuurd toezicht.

Prestaties Toezicht

Indicatoren	2023	Verwacht 2024	1e halfjaar 2024	Resultaat 2024	Toelichting
Aantal inspecties kinderopvang	1.973	2.100	1.112	1.968	-
Waarvan: KDV/BSO	1.210	-	464	1.243	-
Gastouders	732	350	-	699	-
Gastouderbureau's	31	-	-	26	-
Herstelaanbod	449	-	645	481	-

Prestaties WMO

Indicatoren	2023	Verwacht 2024	1e halfjaar 2024	Resultaat 2024	Toelichting
Aantal onderzoeken na incidenten	11	20	5	11	-
Aantal kwaliteitsonderzoeken WMO	8	10	3	34	Door toename werkgebied.
Aantal calamiteitenmeldingen WMO	43	50	42	82	Door toename werkgebied.

Wat hebben we bereikt?

Bundelen van de krachten met netwerkpartners in verschillende samenwerkingsverbanden

Voor het toezicht op de kwaliteit van de door gemeente gecontracteerde zorg op basis van de Wet maatschappelijke Ondersteuning (WMO) heeft de GGD een klein gespecialiseerd team ingericht dat vanaf 2023 ook het toezicht verzorgt in het verzorgingsgebied van GGD Brabant Zuidoost en vanaf het voorjaar 2024 ook voor GGD West-Brabant.
Door deze regiofunctie werd het volume vergroot en kunnen wij het specialisme, waarop relatief weinig beroep wordt gedaan, versterken.

Het toezicht op de (Wet) kinderopvang kende dit jaar, zoals ook het jaar daarvoor, goede resultaten in die zin dat alle instanties conform planning bezocht werden. Qua sterkte, kennis en ervaring is het team goed op orde. Er werd in toenemende mate geconstateerd dat kinderdagverblijven steeds vaker niet kunnen voldoen aan gestelde eisen, wat veroorzaakt wordt door krapte in deskundige bezetting. Het aantal ingezette procedures neemt toe en daarmee worden gemeenten steeds vaker geconfronteerd met vragen en dilemma’s over handhaving.





‘Als toezichthouder Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) heb ik de eer om een rol te spelen in het verbeteren van de kwaliteit van zorg en ondersteuning voor onze kwetsbare inwoners. Door regelmatig kwaliteitsonderzoeken uit te voeren en calamiteiten en geweldsincidenten te onderzoeken, draag ik samen met mijn twee collega’s bij aan het continu verbeteren van de zorg en ondersteuning. In 2024 zijn wij ingezet als toezichthouder bij calamiteiten en geweldsincidenten voor alle gemeenten (56) in de provincie Noord-Brabant. Elke verbetering die wordt doorgevoerd, hoe klein ook, draagt bij aan een betere zorg en ondersteuning voor de mensen die dit het hardst nodig hebben.’

- Natasja Vrins, toezichthouder WMO, team Toezicht

1.6 Openbare geestelijke gezondheid



De openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ) richt zich op kwetsbare mensen die zorg en/of hulp nodig hebben, maar die niet zoeken of krijgen. Bijvoorbeeld dak- en thuislozen, mensen met verward gedrag, kwetsbare (jong)volwassenen, eenzame ouderen, vluchtelingen en ex-gevangenen. De samenleving verwacht dat de overheid hen een vangnet biedt. We dragen eraan bij dat zij niet tussen de wal en het schip raken.

We werken samen met zorg- en veiligheidshuizen, straatdokters en woningbouwverenigingen. We signaleren tijdig risico's en kansen en faciliteren het samenwerken van wijkteams, politie en anderen. Waar nodig begeleiden we mensen naar de juiste zorg, soms in een snelle interventie (wijk-GGD'er), soms met lange adem (zorgmijders). Hiermee helpen we die mensen maar ook de omwonenden en de politie. Het voorkomt dat iemand in de cel belandt of in (kostbare) zware zorg.

Prestaties OGGZ

Indicatoren	2023	verwacht 2024	1e halfjaar 2024	resultaat 2024	toelichting
Aantal cliënten	1.559	1.680	831	1.575	-
Aantal gemeenten met wijk-GGD'er	10	10	9	9	-
Aantal screenings dak- en thuislozen	82	60	15	56	-
Aantal cliënten spreekuren dak- en thuislozen	217	650	80	285	-
Aantal woningvervuilingen	259	-	187	340	-
Aantal casus van de wijk-GGD'ers	951	750	516	1.052	-

Wat hebben we bereikt?

Bundelen van de krachten met netwerkpartners in samenwerkingsverbanden

In 2024 zijn twee gemeenten gestart met de inzet van de wijk-GGD bij de aanpak van onbegrepen gedrag, Tilburg en Goirle. Ook bedient de wijk-GGD nu de hele ABG-gemeenten; voorheen was dit alleen Gilze.
In Midden-Brabant wordt in 2024 geïnvesteerd in de samenwerking met ketenpartners bij woonvervuiling en dan met name bij de nazorg en opvolging van de onderliggende problematiek. Ook werkt de OGGZ mee aan subsidietrajecten in Brabant-Noordoost.
Naar aanleiding van de Ethostelling van Midden-Brabant kreeg de GGD eind 2024 het verzoek van het bestuur zich te gaan verdiepen in een campingaanpak.



Wij maken samen gezond gewoon



‘*Wie in de onderwereld van het verzamelen afdaalt, moet zijn ogen wijd openhouden, maar dikwijls zijn neus dicht.* Van verzamelen naar verwaarlozen is een proces dat voor een buitenstaander begint met bewondering en acceptatie, overgaat in verwondering, daarna in gefronste wenkbrauwen en zorgelijk kijken, en uiteindelijk eindigt in afgrijzen en afwijzing. Woonvervuiling en hoarding zijn symptomen van dieperliggende problematiek. Ons werk richt zich daarom op de veiligheid, gezondheid en het comfort van de bewoner(s) en hun omgeving. Wat mijn werk leuk maakt, is dat ik achter voordeuren kom die voor de meeste mensen gesloten blijven. Het contact met deze zorgmijders is een uitdagende, maar geweldige ervaring.’

- *Bart van der Hoorn, sociaal verpleegkundige OGGZ, team Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)*

1.7 Publieke gezondheid bij rampen en crises

Wij maken samen gezond gewoon



Rampen, incidenten en crises hebben grote gevolgen. De directeur publieke gezondheid is verantwoordelijk voor de coördinatie van de geneeskundige hulp.

De GGD heeft een wettelijke taak in de rampenopvang en crisisbeheersing, bij vier processen:

- infectieziektebestrijding: bij uitbraken van bijvoorbeeld meningokokken of legionella;
- medische milieukunde: zoals bij een ontploffing of bij een brand met gevaarlijke stoffen;
- psychosociale hulp: coördinatie, bijvoorbeeld bij de opvang van slachtoffers;
- gezondheidsonderzoek bij rampen: advies over of inzet van een gezondheidsonderzoek.

We adviseren en ondersteunen scholen en sportverenigingen ook bij kleinere incidenten zoals seksueel grensoverschrijdend gedrag, met de inzet van externe vertrouwenspersonen.

Prestaties Publieke gezondheid bij rampen en crises

Indicatoren	2023	Verwacht 2024	1e halfjaar 2024	Resultaat 2024	Toelichting
Meldingen van (psh)incidenten	31	10	12	28	-
Aantal keren psychosociale hulp bij incidenten/bijeenkomst pshi-coördinatoren	6	20	2	3	Er is 3 keer een PSH team opgeschaald. Die kwamen vaak meerdere keren bijeen.
Aantal oefeningen en trainingen	16	-	14	23	Er is voor de voorbereiding op de pandemische paraatheid extra geïnvesteerd in oefeningen en trainingen.
Aantal GGD-processen waarvoor de GGD heeft geoefend	5	-	2	6	-
Aantal GGD'ers dat deelnam aan één of meerdere trainingen	112	-	100	180	-

Wat hebben we bereikt?

Bundelen van de krachten met partners in verschillende samenwerkingsverbanden

In 2024 zijn zowel intern als extern oefeningen georganiseerd. Externe oefeningen vonden plaats met de partners van het proces PSH, zoals een oefening in samenwerking op een opvanglocatie. Ook heeft de GGD deelgenomen aan een Brabantbrede cyberaanval-oefening, georganiseerd door het ROAZ en de GHOR. Hieraan namen ook ziekenhuizen, huisartsenposten en de RAV deel. Bij een netwerkmiddag en een werksessie hebben crisisfunctionarissen van de GGD en GHOR samengewerkt aan zoönose en 'anticiperen op water'.





‘Door de inzet van Vroegtijdige Voorschoolse Educatie (VVE) voor alle kinderen tussen 2,5 en 4 jaar uit het azielzoekerscentrum (AZC) Grave, zien we in 2024 dat kinderen doorstromen naar regulier onderwijs in plaats van de internationale schakelklas. Dit komt doordat ze de Nederlandse taal al voldoende beheersen. Bovendien biedt het alleenstaande moeders de kans om tijd voor zichzelf te nemen, wat hun (mentale) gezondheid en integratie in de Nederlandse samenleving bevordert. Een prachtig voorbeeld van ’Wij maken *samen* gezond gewoon’ door gemeente Land van Cuijk, GGD Hart voor Brabant en drie kinderdagverblijven.’

- Rieky van der Sanden, coördinator Vroegtijdige Voorschoolse Educatie (VVE), team beleid Brabant-Noord

Hart voor Brabant

2. De GGD als organisatie

2.1 Bestuur

2.2 Belangrijke ontwikkelingen

2.3 Kwaliteit

2.4 Informatieveiligheid en privacy

2.5 Beleidsindicatoren

2.6 Bedrijfsvoering - rechtmatigheid

Werken aan gezondheid moet je ook goed organiseren. Het gaat dan in de eerste plaats om de mensen die het werk doen. Maar ook over kwaliteit, veiligheid, verslaglegging en verantwoording, zodat opdrachtgevers weten dat we de juiste dingen doen en het geld goed besteden.



2.1 Bestuur

Wij maken **samen** gezond gewoon

De GGD Hart voor Brabant is een gemeenschappelijke regeling van 19 gemeenten in Brabant-Noord en Midden-Brabant, met een algemeen bestuur, een dagelijks bestuur en een voorzitter. Het algemeen bestuur bestaat uit vertegenwoordigers uit de colleges van B&W (zie hoofdstuk 6 van de jaarrekening).

De GGD investeert in de betrokkenheid van de gemeenteraden.
In 2024 legden we aan hen voor:

- de jaarstukken 2023 (ter informatie);
- de begroting 2025 waarbinnen Financieel fit en gezond (voor een zienswijze);
- de kadernota 2026 (eveneens voor zienswijze);

Gemeenteraden en raadscommissies konden de GGD uitnodigen, bijvoorbeeld voor een toelichting op ons werk. Dit gebeurde in 2024 enkele malen.
De GGD organiseerde een webinar voor raadsleden om met hen de planvorming rondom transitie naar een toekomstbestendige GGD te bespreken. Onderdeel van die transitie is het project Financieel Fit en Gezond, waarop de raden ook hun zienswijze konden geven.

Management
In een organisatieverordening draagt het dagelijks bestuur zijn bevoegdheden zoveel mogelijk op aan de directeur. Zij mandateert bevoegdheden daarna door aan medewerkers. Managers ondersteunen de teams bij het formuleren van hun doelen en bewaken de samenhang. Op de website staat een overzicht van de managers (en hun nevenfuncties). De verantwoording vanwege de Wet normering topinkomens staat in hoofdstuk 6 van de jaarrekening.

In 2024 werd de nieuwe besturingsfilosofie verder geïmplementeerd. Nieuwe managers met een kleinere span of control stroomden in. We vervolgden het leiderschapsprogramma voor een verdieping op de strategische doelen van de organisatie en het bijbehorende leiderschap om de doelen uit de beleidsvisie 'Wij maken *samen* gezond gewoon' te kunnen behalen.

2.2 Belangrijke ontwikkelingen

Wij maken samen gezond gewoon

Personeel (inclusief Hét Servicecentrum)

Indicator	Totaal 2024	Totaal 2023
Aantal medewerkers in dienst	860	873
FTE medewerkers in dienst	691	685
Deeltijdwerkers	79%	81%
Aantal inhuurkrachten	79	93
FTE inhuurkrachten	26	52
Totaal aantal medewerkers	939	966
Totaal FTE	717	737
Aantal stagiaires	53	39
Aantal artsen in opleiding	19	onbekend
Ziekteverzuim	7,6	7,3

In 2024 zagen we een behoorlijk grote groep jonge medewerkers, maar ook de omvang van de groep tussen 55 en 67 jaar was groot. Het betekent dat (bij ongewijzigde voortzetting van die dienstverbanden) er op termijn een forse uitstroom is te verwachten**.** Sinds 2018 zijn de meeste medewerkers in zorg en welzijn 55 jaar en ouder. Dit aantal gaat naar verwachting de komende jaren nog meer toenemen.

De deeltijdfactor bij de GGD was hoog in vergelijking met de deeltijdfactor voor zorg en welzijn in Noord-Brabant (0,79 versus 0,68).
Het uitstroompercentage voor zorgmedewerkers was eveneens aan de hoge kant. Ook het ziekteverzuim bleef hoog, hoewel de verzuimfrequentie iets afnam, wat een goed teken is.
Al deze signalen vergen nu en voor de toekomst onze aandacht. Het boeien en binden van onze medewerkers blijft hoog op de agenda staan.

De moderne organisatie is duurzaam

De Green Deal Duurzame Zorg 3.0, ondertekend door alle drie de Brabantse GGD'en, is de motor achter ons gezamenlijke duurzame programma voor de toekomst. Dit programma kent zowel een interne als een externe lijn, met de focus op bewustwording en kennisdeling.
De interne lijn is gericht op HR (vitaliteitsbeleid en duurzame inzetbaarheid), duurzame en gezonde voeding, maar ook is er aandacht voor CO2-reductie en duurzaamheidsverslaggeving binnen financiën.

In 2024 werden er ook al concrete stappen gezet zoals het verduurzamen van het wagenpark en het verminderen van het aantal printers en koffieautomaten. Gewerkt werd aan het verduurzamen van afvalstromen en aan duurzaam medicijngebruik. Ook het duurzaam en verantwoord inkopen is inmiddels verankerd in ons inkoopbeleid.

De externe lijn richtte zich op thema's zoals hitte en UV-straling, bewegen en gezonde voeding én de gezonde leefomgeving. Zo werd gekeken naar hoe deze thema's teruggebracht kunnen worden in de advisering in bijvoorbeeld de JGZ; hoe baby's thuis gekoeld kunnen worden bij warm weer.

De moderne organisatie is een goed werkgever

De in 2023 geïntroduceerde besturingsfilosofie heeft in 2024 geleid tot verdere professionalisering van onder meer in communicatie en strategisch advies. Het leiderschapsprogramma was succesvol en verbeterde het onderlinge begrip voor uitdagingen binnen de organisatie.
Hoewel het ziekteverzuim in 2024 nog steeds hoog bleef, zijn er wel stappen gezet door de jaargesprekken te evalueren en een vitaliteitsmodel te introduceren in de gesprekken. Ook werd het FUWA traject na ruim 2 jaar afgerond.

Daarnaast is gewerkt aan de ontwikkeling van een Brabantbreed GGD leerhuis. Het Leerhuis wordt de centrale plek voor opleiding, training, kennisuitwisseling en ontwikkeling van medewerkers. In 2024 vond de selectie plaats van een leermanagementsysteem, dat straks de basis vormt voor het leerhuis, voor de ontsluiting van leerpaden op maat en interdisciplinair leren. Het Leerhuis draagt bij aan het binden, boeien en bloeien van alle medewerkers.

Autorisatiebeheer

Het autorisatiebeheer werd strakker ingeregeld om ervoor te zorgen dat de juiste mensen toegang hebben tot de juiste systemen, een belangrijk onderdeel van informatiebeveiliging.

Automatisering en informatisering

De aanbesteding van het digitaal dossier voor de JGZ (Jeugdgezondheidszorg) werd in voorbereiding genomen. Voorzien wordt dat dit project de inzet van veel mensen gaat vragen en dit brengt daardoor risico's met zich mee.
Op een aantal plekken in de organisatie werd gebruik gemaakt van AI om de kwaliteit van dienstverlening te verbeteren. Zoals bij het Klantcontact-centrum, waar nu 60% van de calls gecontroleerd wordt met behulp van een model. Een intensieve gesprekstraining van onze jeugdverpleegkundigen bij het Klantcontactcentrum heeft geleid tot een toegenomen aantal telefoongesprekken, waardoor er 20% meer inwoners terecht konden voor een telefonisch advies in het afgelopen jaar.

Wet open overheid (Woo)

In artikel 3.5 (Openbaarheidsparagraaf) van de Wet open overheid (Woo) wordt voorgeschreven dat bestuursorganen in de jaarlijkse begroting aandacht besteden aan de beleidsvoornemens over de uitvoering van deze wet en in de jaarlijkse verantwoording verslag doen van de uitvoering ervan, mede in relatie tot de beleidsvoornemens. Deze begroting en jaarlijkse verantwoording vloeien voort uit het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV). In deze paragraaf legt GGD Hart voor Brabant verantwoording af in het kader van de Wet open overheid.

De Woo verplicht bestuursorganen, zoals de GGD Hart voor Brabant, om informatie op verzoek openbaar te maken. Dit verzoek kan worden gedaan door andere organisaties, maar ook door inwoners. Vanaf 1 november 2024 geldt de verplichting dat de eerste vijf categorieën (tranche 1) actief openbaar gemaakt moeten worden. Aan deze verplichting geven we gehoor en de organisatiegegevens van de GGD Hart voor Brabant zijn in 2024 geregistreerd in de Woo-index.

Naast de verplichting om informatie op verzoek openbaar te maken, bevat de Woo ook een inspanningsverplichting om diverse besluiten en beleidsstukken openbaar te maken. Sommige documenten, zoals jaarstukken en de beleidsbegroting, waren al openbaar. Op dit moment zijn we bezig om een omgeving en een werkproces in te richten waarmee we op een (digi) toegankelijke manier de informatie ontsluiten.

In 2024 ontving de GGD één Woo-verzoek. Met inachtneming van het wettelijk kader is besloten om de verzochte documenten niet aan de verzoeker te verstrekken. Buiten de Woo-verzoeken ontvangt de GGD ook verzoeken om zienswijzen op de Woo-verzoeken van derden. Hierin wordt gevraagd of informatie met betrekking tot de GGD openbaar gemaakt mag worden door een derde partij. Dit is in 2024 enkele malen gebeurd.

Onderweg naar een toekomstbestendig diensterverleningsconcept

GGD Hart voor Brabant werkt aan een toekomstbestendig dienstverleningsconcept dat aansluit bij de veranderende behoefte van inwoners. In november keurde het algemeen bestuur de uitgangspunten voor het toekomstbestendige dienstverleningsconcept goed. Een belangrijke stap die de GGD samen met het bestuur zette. In het ontwikkelproces neemt de GGD ook de partners (gemeenten) mee om samen met hen de dienstverlening goed en duurzaam in te richten. Het nieuwe dienstverleningsconcept vormt een belangrijk onderdeel van onze transitie naar meer hybride vormen van dienstverlening, fysiek én digitaal; met focus op de bereikbaarheid; nabij, maar niet per se dichtbij.
Onder druk van financiële uitdagingen en personele krapte werd kritisch gekeken naar het aantal locaties van de GGD. Op verschillende plekken heeft de GGD in nauw overleg met betrokken gemeenten, huurcontracten niet voortgezet en wordt dienstverlening op een andere manier of locatie aangeboden.

Innovaties om de publieke gezondheid te verbeteren

Bij de GGD Hart voor Brabant krijgt innovatie elk jaar een podium. Iedereen binnen de GGD, onze gemeenten en partners kan goede ideeën indienen om de publieke gezondheid te verbeteren. Sinds 2015 kiest het algemeen bestuur van de GGD een aantal veelbelovende projecten uit die positieve impact hebben op onze inwoners. Deze projecten krijgen extra aandacht en financiële ondersteuning. Deze aanpak heeft al geleid tot spraakmakende ontwikkelingen, die zelfs de landelijke pers haalden. Denk bijvoorbeeld aan *Nu niet Zwanger, de Wijk GGD'er en de Brabantse OmgevingsScan (BrOS)*. Deze projecten zijn inmiddels op landelijk niveau omarmd door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), iets om trots op te zijn.

Ondernemingsraad

Het jaar 2024 was een hectisch jaar voor de OR. We kregen veel advies-/ en instemmings-aanvragen binnen, 23% meer dan in 2023. Daarnaast moest de OR het in 2024 doen met minder OR-leden (28% minder dan in 2023). Desondanks heeft de OR zijn werk "meedenken met de organisatie" en "opkomen voor de belangen van de medewerkers", goed kunnen doen.
In 2024 is de OR 16 keer om advies (6) en/of instemming (10) gevraagd.

Adviesaanvragen:

1. Externe begeleiding financieel fit en gezond: de OR heeft positief geadviseerd.
2. Iedere professional op zijn best - voorstel organisatorische indeling: de OR heeft positief geadviseerd.
3. Iedere professional op zijn best - aangescherpte businesscase: de OR heeft negatief geadviseerd, met als reden dat hij het verschuiven van het reguliere opleidingsbudget JGZ voor de benodigde scholing Iedere professional op zijn best, onwenselijk vindt. Hij heeft aangegeven wel akkoord te kunnen gaan wanneer de garantie wordt gegeven dat de

scholingsgelden die nodig zijn voor Iedere professional op zijn best, niet ten koste gaan van de reguliere scholingsgelden JGZ. Het MT heeft hiervoor een garantie afgegeven.

4. Iedere professional op zijn best – te starten pilots én de businesscase t.b.v. de eerste 2 scholingsgroepen: de OR heeft positief geadviseerd.
5. OR'en verkenning intensivering samenwerking: de OR heeft positief geadviseerd.
6. Intensivering samenwerking GGD HvB en WB: de OR heeft positief geadviseerd.

Instemmingsaanvragen:

7. Iedere professional op zijn best – voorlopig formatieplan: de OR heeft niet ingestemd met de aanvraag zoals deze aan hem is voorgelegd, met als reden dat hij geen inzage heeft gekregen in de stukken op basis waarvan Bureau BuitenhekPlus zijn afweging heeft gemaakt voor de inschaling van functies. Het MT heeft besloten om dit later terug te laten komen in het definitieve formatieplan, zie 16.
8. Toevoeging PSHi ondersteuners aan regeling: de OR heeft ingestemd.
9. Doorwerken na AOW-gerechtigde leeftijd: de OR heeft ingestemd.
10. Leerhuisconcept: de OR heeft ingestemd.
11. Arbo en BHV: de OR heeft ingestemd.
12. Aanbiedingsbrief reglement geschillencommissie: de OR heeft ingestemd.
13. Interne vertrouwenspersoon: De OR heeft niet ingestemd met de aanvraag zoals deze aan hem is voorgelegd, met als reden dat hij van mening is dat managers en leidinggevenden niet de rol van interne vertrouwenspersoon kunnen invullen. Hiervoor heeft hij later een aangepaste regeling ontvangen, zie 15.
14. Biometrische gegevensverwerking: de OR heeft ingestemd.
15. Interne vertrouwenspersoon, aangepaste regeling: de OR heeft ingestemd.
16. Iedere professional op zijn best – definitief formatieplan: deze aanvraag is nog in behandeling bij de OR.

Om zijn werk zo goed mogelijk te doen en aangehaakt te zijn bij de ontwikkelingen binnen de GGD Hart voor Brabant, spreekt de OR regelmatig met de sectormanagers en andere stakeholders in de organisatie.
In de organisatie heeft de OR 62 contactpersonen. Hiermee is, op 1 team na, ieder team vertegenwoordigd. Via deze contactpersonen verspreidt de OR onder andere zijn nieuwsbrieven en haalt hij informatie op die hij nodig heeft voor de behandeling van een advies- of instemmingsaanvraag.
Net als voorgaande jaren vindt de OR dat hij goed meegenomen door de DPG en het MT in de ontwikkelingen binnen de organisatie.

Professionele Adviesraad (PAR)

Doel van de PAR is om het MT te voorzien van inhoudelijk gedegen en door professionals gedragen adviezen over het beleid van de organisatie, daar waar het de primaire zorgprocessen raakt. Daarmee wordt middels de PAR invulling gegeven aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, die stelt dat zorgprofessionals inspraak moeten kunnen hebben op beleid.
Op 29 mei 2024 eindigde het ontwikkeljaar voor de PAR en werd hij officieel geïnstalleerd. Er werden verkiezingen gehouden en een nieuw reglement opgesteld. Het aantal leden van de PAR bedraagt nu 14 collega's (16 zetels).
De PAR nam 13 adviesvragen in behandeling en rondde 5 adviesvragen uit 2023 af. De communicatie met het MT van de GGD werd verbeterd en de lijnen werden korter. Ook legde de PAR contacten met andere GGD'en en organiseerde onder andere een inspiratie-bijeenkomst met het thema "op onze gezondheid".

Informatie- en archiefbeheer

In de afgelopen jaren zijn er grote stappen gezet in het op orde brengen en houden van het archief- en informatiebeheer. Dit betreft zowel het papieren als het digitale archief van de organisatie.
In 2023 heeft het ompakken van het papieren archief plaatsgevonden. In 2024 werd het opstellen van de beschrijvende inventaris opgepakt. Het in 2022 opgestarte programma 'Informatiehuishouding in control' had tot doel het borgen van de kwaliteit van het archief- en informatiebeheer. Hierdoor beperken we mogelijke risico's en tekortkomingen zoveel mogelijk en digitalisering van het archief gaat door.
Ook werden in 2024 diverse audits uitgevoerd, waaruit blijkt dat er steeds meer en beter wordt gearchiveerd en dat er door de audits meer bewustzijn wordt gecreëerd van het belang van archief- en informatiebeheer.

Toezicht

In het najaar van 2024 heeft het Interbestuurlijk Toezicht (van de provincie, hierna IBT) geconstateerd dat het aangeleverde overzicht archiefbescheiden zodanig actueel, logisch samenhangend en compleet is dat GGD Hart voor Brabant hierin de komende jaren geen inzicht meer hoeft te verschaffen.

Planning en control

Net als ieder jaar hielden we in 2024 voortdurend bij of onze activiteiten passen binnen de mogelijkheden. We maakten hiervoor een financiële planning en verantwoordden ons in de cyclus van beleidsplan, kadernota, begroting, bestuursrapportage en jaarstukken. Zo zijn onze processen transparant, werkt de organisatie doelmatig, zijn de risico's inzichtelijk, aanvaardbaar en beheersbaar en is de managementinformatie tijdig, juist en volledig.

In 2024 is programma Toekomstbestendige GGD: Financieel Fit en Gezond gestart om de structurele meerkosten van het onderhoud functieboek in de eigen begroting op te lossen. Met een aantal concrete structurele maatregelen wordt het hoofd geboden aan inhoudelijke, personele en financiële uitdagingen. Monitoring van de voortgang van dit programma is belangrijk om tijdig de benodigde ombuiging te realiseren binnen de eigen begroting en om binnen het transitiebudget te blijven. Onderdeel van onze planning en control cyclus zijn ook kwartaalgesprekken, zodat het management waar nodig kon bijsturen op basis van voortgangrapportages en risico-analyses.

2.3 Kwaliteit

Wij maken samen gezond gewoon

Klantonderzoeken

We hechten veel waarde aan de kwaliteit van onze diensten. Een belangrijke graadmeter was in 2024 de beoordeling door onze klanten. We deden klantonderzoeken bij:

- JGZ-consulten: de tevredenheid was iets hoger dan in 2022 (84%): 85%. De tevredenheid over het nut van de afspraak steeg licht naar 74% (2022: 72%).
- Webinars en digitale cursussen over gezondheid en opvoeding scoorden gemiddeld een 7,7.
- Klantcontactcentrum (KCC): gemiddeld cijfer voor bereikbaarheid, oplossing en vriendelijkheid:
  - Frontoffice: 8,4;
  - Jeugd 2e lijn: 9,0
  - Corona KCC: 8,0 (kleine daling t.ov. 2023).
- Team Toezicht kinderopvang heeft een klantonderzoek onder de houders gehouden. Hierbij is het team met een gemiddelde van 8,3 gewaardeerd.
- Het programma Corona is aangesloten bij een landelijk tevredenheidsonderzoek. De waardering van de inwoner voor de vaccinatiecampagne van de GGD Hart voor Brabant was een 8,4.

Klachten

Klanten kunnen eenvoudig een klacht bij ons indienen via de website www.ggdhvb.nl/contact/ik-heb-een-klacht/, telefoon of per post.
In 2024 ontvingen we in totaal 120 klachten: 105 over het reguliere werk en 15 coronagerelateerd.

Aantal klachten per gemeente in 2024

Gemeente	Aantal klachten
Bernheze	2
Boekel	2
Boxtel	2
Dongen	0
Gilze en Rijen	2
Goirle	0
‘s-Hertogenbosch	23
Heusden	2
Hilvarenbeek	2
Land van Cuijk	7
Loon op Zand	2
Maashorst	6
Meierijstad	9
Oisterwijk	5
Oss	9
Sint-Michielsgestel	1
Tilburg	30
Vught	2
Waalwijk	7
Overige	7







‘Wij streven naar kwalitatief goede kinderopvang binnen onze gemeenten. Als een kind verantwoord en veilig wordt opgevangen kan een kind zich optimaal ontwikkelen. Dit doen wij door ‘waarderend’ toezicht te houden: wat gaat goed en wat kan er beter? Wij gaan echt in gesprek met de houders van kinderopvanglocaties, gastouderbureaus en met gastouders. Niet alleen over hún werk, maar ook over hoe zij ervaren dat wij ons werk doen. Uit ons tevredenheidsonderzoek in 2024 blijkt dat onze doelgroep zeer tevreden is met onze werkwijze. Ik vind het mooi om te zien dat het overgrote deel van houders en gastouders open staat voor onze onderzoeken. Door deze samenwerking leveren wij een bijdrage aan de gezondheid van de kinderen in onze gemeenten.’

- Kathy van Hamont, toezichthouder wet kinderopvang, team Toezicht

Hart voor Brabant

2.4 Informatieveiligheid en privacy

Wij maken samen gezond gewoon

Met het behalen van de NEN 7510 begin 2024 werd een belangrijk stap gezet richting het waarborgen van onze informatiebeveiliging. Samen met GGD West-Brabant is een jaarplan voor privacy en informatiebeveiliging opgesteld. Daarnaast is een ISMS (Information Security Management System) in ontwikkeling met als doel calamiteiten rondom (vertrouwelijke) informatiebeveiliging beter te beheren. Dit systeem fungeert als een logboek waarin verbetermaatregelen worden bijgehouden, zoals verbeteren van het tag-systeem.

Als belangrijk onderdeel van de informatiebeveiligingsstrategie werden in 2024 alle medewerkers getraind in informatiebeveiliging en het herkennen van cybercrime. Deze trainingen gaan ook in 2025 door.
Tenslotte sorteerde de GGD voor op de implementatie van de NIS2-wetgeving (half 2025). Deze wetgeving verplicht bedrijven en organisaties in kritieke sectoren om hun cybersecurity te vergroten.

ICAM
In 2024 is de procedure over de massaclaim van Stichting ICAM als gevolg van de Corona datadiefstal voortgezet. GGD Hart voor Brabant is een van de partijen die aansprakelijk is gesteld door ICAM.
In april is de eerste zitting geweest. Hierin stond de ontvankelijkheid van ICAM centraal. In juli werd ICAM niet ontvankelijk verklaard in een groot deel van de zaak, waaronder de schadevergoedingseisen tegen o.a. GGD Hart voor Brabant.

Hoewel ICAM eerst in hoger beroep ging, werd dit beroep in oktober ingetrokken. Er lopen nog wat kleinere vorderingen en verklaringen voor recht, waar ICAM het belang nog van moet aangeven.

2.5 Beleidsindicatoren

Wij maken samen gezond gewoon

In deze tabel staan alle voor de GGD relevante beleidsindicatoren:

Nr	Taakveld	Naam Indicator	Eenheid	Realisatie 2024	Realisatie 2023
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners *aantal inwoners gebaseerd op voorlopige CBS-cijfers november 2024.*	0,60	0,65
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	0,64	0,68
3	0. Bestuur en ondersteuning	Apparaatkosten	Kosten per inwoner	12,00	13,52
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	10,0%	20,8%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	14,6%	15,6%

1. Basis voor de formatie: de fte's in de begrotingen.
2. De bezetting in 2024 was lager dan in 2023 door minder corona-activiteiten.
3. De apparaatskosten dalen door een toename van het aantal inwoners in combinatie met lagere overheadkosten.
4. De externe inhuur daalde voornamelijk door de lagere inzet binnen de GGD en in het programma Corona.
5. De overhead daalt met 1%-punt, onder andere door ingezette maatregelen vanuit programma Toekomstbestendige GGD: financieel fit en gezond.

2.6 Bedrijfsvoering - rechtmatigheid

Wij maken samen gezond gewoon

In deze paragraaf bedrijfsvoering worden de geconstateerde afwijkingen (fouten of onduidelijkheden), voortkomend uit de rechtmatigheidsverantwoording, nader toegelicht. Hiervoor hanteren we de rapporteringstolerantie van de financiële verordening, die op 3 juli 2024 door het algemeen bestuur is vastgesteld. Conform artikel 23 van de Financiële verordening legt het dagelijks bestuur verantwoording af in de paragraaf bedrijfsvoering in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording en de daaruit voortkomende bevindingen. Naast geconstateerde afwijking rapporteert het dagelijks bestuur oplossingen ter voorkoming van de geconstateerde afwijkingen in de komende jaren. De geconstateerde afwijkingen binnen de rechtmatigheidsverantwoording komen voort uit het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium.

Deze verantwoording hanteert de rapporteringstolerantie, omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze rapporteringstolerantie is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 0,1% van de totale lasten (inclusief toevoegingen aan reserves), met een ondergrens van € 100.000. De bevindingen en oplossingsrichtingen op de bevindingen worden gecategoriseerd op basis van de drie criteria van rechtmatigheid.

Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op de eisen die worden gesteld bij de uitvoering van de financiële beheershandelingen. De eisen/voorwaarden zijn afkomstig uit diverse wet- en regelgeving en hebben betrekking op aspecten als doelgroep, termijn, grondslag, administratieve bepalingen, normbedragen, bevoegdheden, bewijsstukken, recht, hoogte en duur. Het vastgestelde normenkader ligt ten grondslag aan het voorwaardencriterium. Op basis van het voorwaardencriterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden).

Op basis van het voorwaardencriterium is sprake € 165.000 aan inkopen welke ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed (3 inkopen). Het betreffen contracten die in de loop van de tijd zijn overschreden en abusievelijk ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed. Wij sturen hier als organisatie actief op om toekomstige fouten te voorkomen en te zorgen voor rechtmatige inkoop.

Begrotingscriterium

Het begrotingscriterium is een criterium van rechtmatigheid dat betrekking heeft op de grenzen van de baten en lasten in de door het algemeen bestuur geautoriseerde begroting van exploitatie en investeringskredieten en de hiermee samenhangende programma's, waarbinnen de financiële beheershandelingen tot stand moeten zijn gekomen. Op basis van het begrotingscriterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden). GGD Hart voor Brabant heeft één programma: Publieke gezondheid. Corona is administratief alleen gescheiden, maar is geen los programma binnen GGD Hart voor Brabant. Zodoende worden deze als één beschouwd in het begrotingscriterium.

Misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium

Het misbruik- en oneigenlijk gebruik-criterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op het voorkómen, detecteren en corrigeren van misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsgelden en eigendommen bij financiële beheershandelingen. Op basis van M&O-criterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden). Het dagelijks bestuur is van mening dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor geldende criteria.





‘Als CISO zorg ik ervoor dat alle informatie binnen de GGD veilig en beschikbaar is én dat onbevoegden geen toegang krijgen. Dit betekent samenwerken met collega’s van alle afdelingen en omgaan met diverse procedures en incidenten, zoals verdachte e-mails en het gebruik van apps. Informatieveiligheid is mijn passie. We zijn verplicht om de gegevens van onze klanten goed te beschermen. Daarom zijn we trots dat we in 2024 als vierde GGD in Nederland de NEN 7510 certificering hebben behaald, dé norm voor informatiebeveiliging in de zorg. Hier draag ik graag aan bij!’

- Piet van Benthem, Chief Information Security Officer (CISO), team Informatiemanagement en functioneel beheer

3. Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het weerstandsvermogen laat zien hoe de GGD tegenvallers en tekorten kan opvangen, zonder dat het werk voor het programma Publieke gezondheid in gevaar komt. Het bestaat uit bestemmingsreserves en de algemene reserve. Bestemmingsreserves hebben een doel en vervallen als we dat bereiken; voor deze reserves maken we een bestedingsplan.



Reserves

De algemene reserve is er voor het opvangen van niet voorzienbare tegenvallers. Het algemeen bestuur stelde een norm vast voor de algemene reserve, op basis van de omzet van basispakket en plustaken: vanaf 2022 is de ondergrens € 1,5 miljoen en de bovengrens € 5,2 miljoen.
Na het vaststellen van het jaarverslag en de jaarrekening 2024 is de stand:

- algemene reserve: € 1,5 miljoen;
- bestemmingsreserves: € 5,7 miljoen.

De algemene reserve is daarmee per balansdatum toereikend voor de dekking van de risico's en andere onverwachte ontwikkelingen.

Risico's

De risico's kwamen tot stand op basis van een bedrijfsbrede inventarisatie van gebeurtenissen of omstandigheden met mogelijk nadelige gevolgen. Per risico bepaalden we de kans van optreden en de impact, zodat we de risico's kunnen rangschikken van groot naar klein. Per risico definieerden we maatregelen en ieder kwartaal bespreekt het management de belangrijkste risico's. Een herijking van de belangrijkste risico's vindt jaarlijks plaats.
In de begroting 2024 stonden deze twaalf risico's:

- *Hoge inflatie en kostenstijgingen*: de hoge inflatie als gevolg van macro-economische omstandigheden werkte in 2023 door in zeer forse stijgingen van zowel de personele kosten (CAO-stijgingen) als de materiele kosten (aanpassing van nieuwe inkoopcontracten en in de jaarlijkse contractuele prijsaanpassing van lopende afspraken). Wij worden via onze indexeringssystematiek gecompenseerd voor deze loon- en prijsstijgingen en loopt daardoor gelijk met de werkelijke stijging van lonen en prijzen, maar: met een vertraging. Het verschil tussen de begrote indexering en werkelijke stijging vangen we onder normale omstandigheden op in de exploitatie of via de algemene reserve maar het verschil was door de bijzondere macro-economische omstandigheden tussen opstellen van de begroting 2023 in 2022 en realisatie in 2023 groot waardoor onze algemene reserve door haar ondergrens zakte, in 2024 is onze algemene reserve door een eenmalige aanvullende bijdrage van onze gemeenten weer aangevuld tot haar ondergrens. Het risico is in 2024 gedaald: zowel de kans is nu middelgroot en de impact groot.
- *Informatiebeveiliging onvoldoende*: dit risico blijft gelijk. We zijn steeds afhankelijker van de IT-infrastructuur. We nemen maatregelen om onze informatiebeveiliging te verbeteren en informatieveilig gedrag van onze collega's te stimuleren en tegelijkertijd zien we dat cyberdreiging steeds groter wordt.
- *Onvoldoende binden van medewerkers:* het risico dat medewerkers op cruciale functies vertrekken. We besteden aandacht aan opleiding, ontwikkeling en arbeidsomstandigheden. Dit risico blijft gelijk: de risico's van schaarste op de arbeidsmarkt mitigeren we door te blijven investeren in aantrekkelijk werkgeverschap.
- *Voortbestaan van de GGD in de huidige vorm:* de coronacrisis leidt tot andere sturing bij crises (van infectieziekten). Dit risico blijft gelijk, we verminderen dit risico door nauwe samenwerking met GGD'en en anderen.
- *Indexering gemeentelijke bijdrage*: het risico dat een meerderheid van de gemeenten zich niet kan vinden in de afgesproken jaarlijkse indexering gaat van middelgroot naar groot. Vooruitlopend op de signalen rondom de gemeentelijke financiën in 2026 (het zogenaamde ravijnjaar) bestaat het risico dat gemeenten vragen de inwonerbijdrage 2025 als uitgangspunt te hanteren voor 2026 en loon- en prijscompensatie op te vangen in de eigen begroting middels ombuigingen. Jaarlijkse indexering van de gemeentelijke bijdrage is juist nodig om de autonome loon- en prijsstijgingen op te vangen, die het gevolg zijn van kostenstijgingen waar wij mee geconfronteerd worden als gevolg van bijv. CAO-stijgingen en prijsstijgingen van inkoop van goederen en diensten.

Er wordt door de GGD al bezuinigd door een ombuiging binnen de eigen begroting vanwege stijging van kosten als gevolg van onderhoud aan het functieboek: de ongedekte kosten waren 3% van de begroting, afgezet tegen de personele lasten stijgen de kosten zelfs met 5%. Daarvoor is nu juist het programma Transitie Toekomstbestendige GGD 'Financieel Fit en Gezond' gestart om deze structurele kostenstijging dus niet te verhalen bij de gemeenten.
Wij proberen het risico van nóg een bezuiniging (vanwege ravijnjaar gemeenten) te verminderen door sterk te ageren tegen een dergelijk voornemen. Mocht dit toch worden overgenomen, dan zullen we keuzes moeten voorleggen aan het bestuur voor de taken die we kunnen blijven uitvoeren (zowel in de basis als in de plus) en heeft dit gevolgen voor onze dienstverlening.

- *Niet in te vullen vacatures*: het is soms moeilijk om vacatures in te vullen voor vitale functies, wat kan leiden tot achterstanden in het primaire proces. We zetten hierop acties in, maar het lukt misschien niet altijd om deze vacatures op tijd in te vullen. Dit risico blijft gelijk.
- *Hoog ziekteverzuim*: dit kan leiden tot achterstanden in en druk op (een deel van de) diensten. We zetten in op vitaliteit van medewerkers en stellen zo nodig onze doelen bij.
- *Fluctuatie in plustaken*: de omzet van plustaken kan veranderen zonder dat de GGD de organisatie hierop tijdig kan aanpassen. Dit risico neemt als gevolg van het Ravijnjaar 2026 toe. De kans wordt groter dat gemeenten nog scherpere keuzes moeten maken over de plustaken die zij afnemen. Omdat wij in najaarsgesprekken met de gemeenten pas een beeld krijgen van de plustaken die zij het jaar daaropvolgend willen afnemen en er ook gedurende het jaar nog extra plustaken worden ingekocht door gemeenten is het voor de GGD moeilijk om tijdig bij te sturen. Dit brengt het risico van tijdelijke overformatie en in potentie frictiekosten met zich mee. We proberen dit risico te beperken door actief accountmanagement en door te blijven investeren in de kwaliteit en impact van de plustaken die wij aanbieden.
- *Uitgaven die niet rechtmatig zijn*: we leggen de keuzes rond het aanbesteden goed vast en instrueren onze mensen in het registreren van contracten en prestatieverklaringen. Dit risico blijft gelijk.
- *Vennootschapsbelasting*: voor de GGD geldt deze niet zolang we kunnen aantonen dat er geen ondernemersactiviteiten zijn. Ten opzichte van eerdere jaren blijft dit risico gelijk.
- *Leegstand verhuur*: afname van het aantal huurders. We beperken het risico door continu in gesprek te blijven met huurders. Dit risico blijft gelijk.
- *Oninbaarheid debiteuren*: de meeste debiteuren zijn gemeenten en het afrekenen voor een reizigersadvies gebeurt direct. Voor de andere risico's is er de voorziening dubieuze debiteuren. Dit risico blijft gelijk.

Naast de risico's in de begroting noteerden we in 2024 nog deze:

1. *Toenemend aantal specifieke uitkeringen (SPUK's) en risico op budgetkorting*: we zien – net als bij gemeenten zelf – een toenemend aantal specifieke uitkeringen en de daaraan gekoppelde verantwoordingslast. Voor een aantal taken gaat het om substantiële bedragen waarbij aanzienlijke inzet wordt gevraagd maar onzeker is of de activiteiten uiteindelijk een structureel karakter krijgen. Te denken valt aan VIP en de Covid-19 vaccinatiecampagne, waar voor de GGD aanzienlijke bedragen mee gemoeid zijn. Dit maakt het voor de GGD risicovol om langlopende verplichtingen aan te gaan en haar bedrijfsvoering hieromtrent duurzaam te organiseren. Er is onzekerheid over continuering van VIP in 2026 als gevolg van aangekondigde bezuinigingen in het regeerakkoord uit 2024. Vanwege arbeidsmarktoverwegingen en goed werkgeverschap is een aantal collega's een vast contract gegund terwijl financiering mogelijk vervalt. Daarnaast is het een risico in de zin van deskundigheid- en capaciteitsverlies in onze dienstverlening rondom infectieziektebestrijding.

Tevens bestaat er een risico van 10% budgetkorting wanneer specifieke uitkeringen overgeheveld zullen worden naar het gemeentefonds, conform het regeerakkoord uit 2024. De Regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg is ook een SPUK, bedraagt jaarlijks ca. € 3,0 mln. en is bedoeld om een aantal risicogroepen gratis en, indien gewenst, anonieme aanvullende seksuele gezondheidszorg te bieden. Een budgetkorting van 10% zal erin resulteren dat een deel van de mensen uit deze risicogroepen niet meer terecht kan bij de GGD voor seksuele gezondheidszorg. Dit zorgt voor een toename van het aantal SOA en een toename van andere risico's op het gebied van seksualiteit, zoals seksuele grensoverschrijding en ongeplande (tiener)zwangerschappen.

- *Planetaire gezondheid*: de WHO noemt klimaatverandering de grootste bedreiging voor de volksgezondheid in de 21ste eeuw. Daarmee is dit voor ons als organisatie een relevant en urgent thema. Klimaatverandering brengt grote gezondheidsrisico's met zich mee. Denk aan hittestress, nieuwe infectieziekten en groter risico op sterfte en schade door natuurrampen. De lijst is oneindig en bevat allerlei thema's die de kern van het werk van de GGD raken. Maar duurzaamheid biedt ook grote kansen voor de publieke gezondheid. Een duurzame leefstijl bevordert immers de gezondheid. Het betekent meer bewegen, gezonder eten en – op termijn – schonere lucht inademen. Dat bevordert vervolgens ook lekker in je vel zitten, mentaal en fysiek. Ook dit zijn thema's waar we ons als publieke gezondheidsorganisatie dagelijks voor inzetten.
- *Uitvoering forensische geneeskunde*: onze taken voor forensische geneeskunde bestaan onder andere uit gemeentelijke lijkschouw en medische arrestantenzorg voor de regionale politie-eenheden. Doordat de politie de medische arrestantenzorg gaat aanbesteden, bestaat de kans dat wij deze dienstverlening op termijn kwijtraken aan marktpartijen. In dat geval leidt dit tot een aanzienlijk verlies aan schaalvoordelen en navenante opbrengsten en wordt het zeer uitdagend onze expertise en bemensing voor gemeentelijke lijkschouw op peil te houden.



Dit alles komt terug in deze tabel, op volgorde van de grootste kans maal impact:

Bedragen x € 1.000

Risico	Kans	Impact	Maatregel - type	waarde	Waarde restrisico
1. Indexering gemeentelijke bijdrage	Groot	Zeer groot	Verminderen	1.500	0
2. Fluctuaties in omzet plustaken	Groot	Groot	Verminderen	1.400	500
3. Toenemend aantal specifieke uitkeringen en budgetkorting	Groot	Groot	Accepteren	1.000	300
4. Informatiebeveiliging onvoldoende op orde	Groot	Groot	Verminderen	PM	PM
5. Onvoldoende binden en boeien van medewerkers	Groot	Groot	Verminderen	800	400
6. Niet invulbare vacatures op vitale functies	Groot	Groot	Verminderen	PM	PM
7. Niet meer kunnen voortbestaan van de GGD in huidige vorm	Middelgroot	Zeer groot	Verminderen	PM	0
8. Hoog ziekteverzuim	Groot	Middelgroot	Verminderen	1.100	300
9. Planetaire gezondheid	Groot	Middelgroot	Verminderen	PM	PM
10. Uitvoering forensische geneeskunde	Groot	Middelgroot	Verminderen	800	200
11. Hoge inflatie en kostenstijgingen	Middelgroot	Groot	Verminderen	1.500	0
12. Uitgaven die niet rechtmatig zijn	Klein	Middelgroot	Verminderen	PM	PM

Risico	Kans	Impact	Maatregel - type	waarde	waarde restrisico
13. Vennootschapsbelasting	Klein	Middelgroot	Verminderen	PM	PM
14. Leegstand verhuur	Klein	Klein	Accepteren	0	0
15. Oninbaarheid debiteuren	Klein	Klein	Accepteren	13	0
Totaal	-	-	-	**8.113**	**1.700**

Het maximale totale risico heeft een omvang van € 8.113.000. We maken een inschatting van de mogelijke uitkomsten dat één of meerdere risico's zich voordoen na genomen maatregelen. Uit deze berekening komt een benodigde weerstandscapaciteit van € 1,7 miljoen. Gezien de huidige stand van de beschikbare weerstandscapaciteit is het dekkingspercentage 88% omdat de algemene reserve per balansdatum € 1,5 miljoen bedraagt.

Financiële status en weerbaarheid

Kengetallen	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2023
Netto schuldquote	2,0%	9,5%	9,0%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	2,0%	9,5%	9,0%
Solvabiliteitsratio	28,9%	26,3%	18,5%
Structurele exploitatieruimte	0,2%	0,0%	-0,9%

Toelichting:

- *Netto schuldquote*: de verhouding van de netto schulden tot de totale baten. Hoe hoger het percentage, hoe meer externe financiering; een laag percentage is gunstig. Onze netto schuldquote is verbeterd ten opzichte van 2023: de GGD heeft een relatief lage schuld.
- *Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen*: de GGD verstrekte geen leningen, deze indicator is dus gelijk aan de netto schuldquote.
- *Solvabiliteitsratio*: geeft aan hoe we kunnen voldoen aan onze financiële verplichtingen: het eigen vermogen als percentage van het balanstotaal. Het eigen vermogen bestaat uit de algemene reserve en de bestemmingsreserves en het resultaat uit de baten en lasten. De norm voor een gezonde ratio is groter dan 25%. In 2024 steeg het ratio van 19% naar 29% en voldeden we weer aan de norm.
- *Structurele exploitatieruimte*: een getal gelijk aan of groter dan 0 betekent dat de structurele baten groot genoeg zijn om de structurele lasten te dekken. In 2024 is er positieve structurele exploitatieruimte, de begroting staat onder druk maar het lukt om de exploitatie sluitend te krijgen hoewel de ruimte zeer klein is. In 2023 zijn wij programma financieel fit en gezond opgestart met als doel de structurele effecten van het onderhoud functieboek op te vangen in de eigen begroting.





‘In 2024 stond het werken naar een toekomstbestendige GGD, die financieel fit en gezond blijft, centraal. We willen bedreigingen, zoals transitie van de zorg, arbeidsmarktkrapte en steeds meer druk op overheidsbudgetten, ombuigen naar kansen. Als GGD hebben we een stevige basis, maar de inhoudelijke, financiële en personele uitdagingen die we op ons af zien komen, vroegen ons in actie te komen. Onze grootste wens is impact blijven maken voor alle mensen in ons werkgebied, gecombineerd met een gezonde bedrijfsvoering. Dit doen we door een sterkere focus op de collectieve benadering van cliënten, meer variatie in taken en bevoegdheden om een boeiende werkgever te blijven én door beter te sturen op de inkoop en uitvoering van ons dienstenaanbod. We liggen op koers naar een toekomstige GGD, binnen de eigen begroting én binnen het transitiebudget.’

- Femke Oor, projectleider financieel fit en gezond, team Financiën en control

Hart voor Brabant

4. Onderhoud kapitaalgoederen

We huren alle locaties waar de GGD zijn diensten aanbiedt en doen daarvoor het gebruikers- en/of eigenaarsonderhoud. We hebben een onderhoudsplan dat we jaarlijks actualiseren op basis van een conditiemeting. Hiervoor sluiten we onderhoudscontracten af. De GGD is eigenaar van één gebouw, dat we verhuren aan de ambulancedienst. Verder heeft de GGD ICT-voorzieningen en medische instrumenten in eigendom.



5. Financiering

Met het eigen vermogen kunnen we alle activa financieren en daardoor betalen we geen rente.



Kasgeldlimiet

De toegestane kasgeldlimiet is 8,2% van de jaarbegroting 2024 (€ 90,6 miljoen), dus € 7.428.000. De GGD bleef binnen deze limiet.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
1. Vlottende schuld	0	0	0	0
2. Vlottende middelen	12.159	13.218	20.552	12.651
3. Netto vlottende schuld (+) of netto vlottende middelen (-)	-12.159	-13.218	-20.552	-12.651
4. Kasgeldlimiet	7.428	7.428	7.428	7.428
5a. Ruimte onder kasgeldlimiet (4-3)	19.587	20.646	27.980	20.079
5b. Overschrijding van de kasgeldlimiet (3-4)	0	0	0	0
6. Begrotingstotaal	90.584	-	-	-
7. Percentage regeling	8,2%	-	-	-
8. Kasgeldlimiet	7.428	-	-	-

Renterisiconorm

We hebben geen leningen met een looptijd van meer dan een jaar, dus deze norm was niet van toepassing.

6. Verbonden partijen

De GGD heeft twee verbonden partijen:

- de Coöperatie Toegang Tilburg U.A., die de inwoners ondersteunt bij een optimale zelfredzaamheid en participatie.
  Op 31 december 2023 was het eigen vermogen € 32.403 en het vreemd vermogen € 1.421.516. Het resultaat over 2023 was € 5.049 positief. De GGD levert een van de vijf bestuursleden en de bijdrage in 2024 was € 0.
- de Coöperatie Koo U.A., voor een sterke ingang in de gemeente ‘s-Hertogenbosch bij de diensten rond de ondersteuning in het sociaal domein. Het eigen vermogen en vreemd vermogen per 31 december 2023 zijn € 0, net als het resultaat over 2023. De GGD levert een van de vier bestuursleden en de bijdrage in 2024 was € 0.

Er zijn geen grote risico’s bij de verbonden partijen.



Samenwerkingsverbanden

De GGD werkt lokaal, regionaal en landelijk veel samen, bijvoorbeeld in wijkteams, academische werkplaatsen en in de infectieziektebestrijding. Hieronder een toelichting op de drie samenwerkingen met de grootste financiële impact.

Hét Servicecentrum

Hét Servicecentrum (HSC) ondersteunt de GGD bij de financiële administratie, salarisadministratie, inkoop en ICT. HSC is een samenwerkingsverband tussen GGD'en en de ambulancedienst, waarbij 42,8% van de kosten voor de GGD Hart voor Brabant zijn. De GGD Hart voor Brabant verwerkt de exploitatie van HSC in zijn jaarrekening.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2024	Begroting 2024	Verschil 2024
Lasten	10.311	10.234	-76
Aandeel GGD Hart voor Brabant	4.408	4.369	-39
Aandeel GGD West-Brabant	2.370	2.347	-23
Aandeel RAV Brabant Midden-West-Noord	2.032	2.030	-2
Aandeel GGD Noord- en Oost-Gelderland	1.502	1.488	-14

GHOR Brabant-Noord

De GHOR Brabant-Noord is juridisch onderdeel van de GGD Hart voor Brabant en daarom onderdeel van deze jaarrekening. De GGD en de Veiligheidsregio Brabant-Noord sloten een overeenkomst Kosten voor gemene rekening. Hierdoor is er geen btw-heffing. Van de totale kosten is 5,1% voor rekening van de GGD Hart voor Brabant.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2024	Begroting 2024	Verschil 2024
Lasten	2.115	2.281	-166
Aandeel 5,1% Hart voor Brabant	108	116	-8
Aandeel 94,9% Veiligheidsregio Brabant-Noord	2.007	2.165	-158

Team Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV)

De GGD'en in Noord-Brabant bundelen in dit team de medische milieukunde. Ze verdelen de kosten op basis van het aantal inwoners. De GGD West-Brabant is penvoerder en verwerkt de exploitatie volledig in zijn jaarrekening.



Jaarrekening 2024

Hart voor Brabant

1. Waardering en resultaat

Grondslagen
De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat gebeuren op basis van historische kosten. Tenzij anders vermeld nemen we de activa en passiva op tegen nominale waarde.
De baten en lasten rekenen we toe aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Baten en winsten nemen we slechts op voor zover we ze realiseerden op de balansdatum. Verliezen en risico's met een oorsprong voor het einde van het begrotingsjaar nemen we mee als ze we ze kenden vóór het opmaken van de jaarrekening.

Personeelslasten rekenen we in principe toe aan het boekjaar waartoe ze behoren. Maar vanwege formele regels rekenen we sommige lasten toe aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt, bijvoorbeeld ziektekostenpremies voor gepensioneerden en overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken.
Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume treffen we geen voorziening en nemen we ook geen andere verplichting op. De periode is dezelfde als in de meerjarenraming: vier jaar. Bij (eenmalige) schokeffecten (bijvoorbeeld door reorganisatie) nemen we wel een verplichting op. Het boekjaar is gelijk aan het kalenderjaar.

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de financiële verordening 2024, het controleprotocol 2024 (inclusief normen- en toetsingskader) en op basis van de kadernota rechtmatigheid van de Commissie BBV. Dat betekent dat:

- De rechtmatigheidsverantwoording toeziet op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties alsmede de baten en lasten inzake de specifieke uitkeringen op grond van art. 17 Financiële-verhoudingswet;
- De financiële rechtmatigheid het voorwaardencriterium, het begrotings-criterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik-criterium omvat:
  - Voor het voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normen- en toetsingskader 2023 zoals op 24 maart 2023 door het algemeen bestuur is vastgesteld;
  - Voor het begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten op programmaniveau en overschrijdingen van uitgaven op investeringskredieten onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de financiële verordening 2024 is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn. Voor over- en onderschrijdingen van baten op programmaniveau, onderschrijdingen van lasten op programmaniveau en onderschrijdingen van investeringskredieten geldt dat deze als onrechtmatig zijn aangemerkt indien ze niet tijdig aan het algemeen bestuur zijn gemeld.
  - Ten aanzien van het M&O criterium is de nota M&O-beleid van onze organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.
- De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de kadernota rechtmatigheid 2024 van de Commissie BBV alsmede onze eigen financiële verordening. Dit betekent dat:
  - Een verantwoordingsgrens van 3% (zijnde € 2.883.540) is gehanteerd waarboven cumulatieve fouten en onduidelijkheden in de rechtmatigheidsverantwoording worden opgenomen;
  - Een rapporteringstolerantie van € 100.000 is gehanteerd waarboven fouten en onduidelijkheden in de paragraaf bedrijfsvoering worden opgenomen.

2. Balans

Vaste activa

Materiële vaste activa met economisch nut
Activa waarderen we tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs.
De verkrijgingsprijs is de inkoopprijs + de bijkomende kosten.
De vervaardigingsprijs is de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen + de overige kosten die rechtstreeks aan de vervaardiging zijn toe te rekenen. Investeringsbijdragen van derden schrijven we af op het saldo van de investering. Slijtende investeringen krijgen vanaf het in gebruik nemen een lineaire afschrijving in de verwachte gebruiksduur, waarbij we rekening houden met een eventuele restwaarde.

De *Financiële verordening GGD Hart voor Brabant 2024* bepaalt voor de afschrijvingstermijnen, in jaren:

- bedrijfsgebouwen 50
- verbouwingen en technische installaties (in) bedrijfsgebouwen 10
- verbouwingen en bedrijfsgebouwen 10
- technische installaties in bedrijfsgebouwen 10
- medische- en kantoorinventaris 10
- telefonie en communicatie en netwerkapparatuur 5
- bedrijfsauto's 5
- audiovisuele middelen 5
- applicatieprogrammatuur 4

  Voor deze categorie kan de directeur bij substantiële investeringen met een economische levensduur die afwijkt van 4 jaar besluiten om een aangepaste afschrijvingstermijn te hanteren.
- (kantoor)automatiseringsapparatuur 3
- projectinvesteringen de duur van het project

Op grond en terreinen schijft de GGD niet af.

Financiële vaste activa
Waardering van de onder financiële vaste activa opgenomen beleggingen vindt plaats tegen verkrijgingsprijs of lagere marktwaarde. Afwaardering vindt plaats ten laste van de resultatenrekening.

Vlottende activa

- *Voorraden:* we waarderen producten en goederen tegen de kostprijs of tegen de marktwaarde als die lager is. Dat gebeurt vooral als voorraden incourant worden.
- *Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar en overlopende activa:* we waarderen de vorderingen tegen de nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid brengen we een voorziening in mindering, die we bepalen op basis van de geschatte inningskansen.
- *Liquide middelen en overlopende activa:* deze activa nemen we op tegen de nominale waarde.

Vaste passiva

- *Reserves*: deze bestaan uit de algemene reserve en bestemmingsreserves. De regels daarvoor staan in de *Financiële verordening GGD Hart voor Brabant 2024* en de *Nota reserves en voorzieningen GGD Hart voor Brabant 2022*.
- *Voorzieningen:* deze waarderen we op het nominale bedrag van de verplichting of het voorzienbare verlies.
- *Vaste schulden:* deze waarderen we tegen nominale waarde, verminderd met gedane aflossingen. Deze schulden hebben een rentetypische looptijd van één jaar of langer.

Vlottende passiva

De vlottende passiva waarderen we tegen de nominale waarde.

Balans

Bedragen x € 1.000

Activa	31-12-2024	Subtotaal	31-12-2023	Subtotaal
Materiële vaste activa	-	11.668	-	12.859
Investeringen met een economisch nut	11.668	-	12.859	-
Financiële vaste activa	-	0	-	0
Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	0	-	0	-
Totaal vaste activa	-	**11.668**	**-**	**12.859**
Vlottende activa: voorraden	-	108	-	104
Gereed product en handelsgoederen	108	-	104	-
Vlottende activa: uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	-	11.222	-	5.780
Vorderingen op openbare lichamen	3.923	-	3.727	-
Rekening-courant verhoudingen met niet financiële instellingen	38	-	77	-
Uitzettingen in ’s Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	6.809	-	1.611	-
Overige vorderingen	452	-	365	-

Bedragen x € 1.000

Activa	31-12-2024	Subtotaal	31-12-2023	Subtotaal
Vlottende activa: liquide middelen	-	144	-	146
Kassaldi	4	-	5	-
Banksaldi	140	-	141	-
Vlottende activa: overlopende activa	-	2.443	-	2.904
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	2.443	-	2.904	-
Totaal vlottende activa	**-**	**13.917**	**-**	**8.934**
Totaal generaal	**-**	**25.585**	**-**	**21.793**

Bedragen x € 1.000

Passiva	31-12-2024	Subtotaal	31-12-2023	Subtotaal
Vaste passiva: eigen vermogen	-	7.400	-	4.024
Algemene reserve	1.500	-	578	-
Bestemmingsreserves	5.749	-	3.840	-
Gerealiseerde resultaat	151	-	-394	-
Vaste passiva: voorzieningen	-	2.903	-	844
Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's	4	-	220	-
Voorziening verlofsparen	2.654	-	624	-
Voorziening RVU	245	-	-	-
Totaal vaste passiva	**-**	**10.303**	**-**	**4.868**

Bedragen x € 1.000

Passiva	31-12-2024	Subtotaal	31-12-2023	Subtotaal
Vlottende passiva: netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	-	6.768	-	10.854
Banksaldi	0	-	0	-
Kasgeldlening	0	-	2.000	-
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	82	-	473	-
Overige schulden	6.686	-	8.381	-
Vlottende passiva: overlopende passiva	-	8.514	-	6.071
Verplichtingen tijdens het begrotingsjaar die in een volgend jaar tot betaling komen, behalve jaarlijks terugkerende arbeidskostengerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume	6.680	-	4.943	-
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	1.304	-	550	-
Overige vooruit ontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	530	-	578	-
Totaal vlottende passiva	**-**	**15.282**	**-**	**16.925**
Totaal generaal	**-**	**25.585**	**-**	**21.793**

3. Toelichting op de balans

Activa

Vaste activa

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa bestaan uit:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Investeringen met een economisch nut	11.668	12.859
Totaal	**11.668**	**12.859**

In dit overzicht staat het verloop van de boekwaarde van de investeringen met een economisch nut:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2023	Investeringen	Desinvesteringen	Afschrijvingen	Boekwaarde 31-12-2024
Gronden en terreinen	669	0	0	0	669
Bedrijfsgebouwen	9.504	132	4	1.055	8.577
Overige materiële vaste activa: Inventarissen	1.637	152	-	275	1.514
Medische inventaris	511	127	0	80	559
Automatiseringsapparatuur	538	63	0	252	349
Totaal	**12.859**	**474**	**4**	**1.662**	**11.668**

De GGD kent alleen materiële vaste activa met economisch nut. Ze hebben een economisch nut als ze verhandelbaar zijn of als ze kunnen bijdragen aan het genereren van middelen. De totale investeringen (€ 0,5 miljoen) waren vooral investeringen gepaard gaande met kleine verbouwingen, inventarissen en revisie van de röntgenbus. De investeringen in automatiseringsapparatuur betroffen vooral de aanschaf van laptops en firewalls.

In 2024 gebruikten we de volgende investeringskredieten:

Bedragen x € 1.000

Investeringen	Beschikbare investeringskredieten t/m 2024	Gerealiseerde Investeringen 2024	Resterende investeringskredieten 31-12-2024
Gronden en terreinen	0	0	0
Bedrijfsgebouwen	1.074	132	942
Inventarissen	1.356	152	1.204
Medische inventaris	3.012	127	2.885
Automatiseringsapparatuur	2.018	63	1.955
Bedrijfsauto’s	154	0	154
Overige materiële vaste activa	323	0	323
Totaal	**7.937**	**474**	**7.463**

Tijdens de afgelopen periode is gebleken dat het investeringskrediet niet volledig is benut. De voornaamste oorzaken hiervan zijn:

- vertraging in het groot onderhoud op consultatiebureau-locaties;
- herprioritering, waarbij bepaalde investeringen zijn uitgesteld, wat resulteerde in lagere uitgaven dan oorspronkelijk begroot.

We blijven de investeringsplanning nauwgezet volgen en zullen maatregelen treffen om de besteding van het krediet te optimaliseren.

Financiële vaste activa

Er waren eind 2024 geen financiële vaste activa.

Vlottende activa

Voorraden

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Gereed product en handelsgoederen	108	104
Totaal	**108**	**104**

De voorraden bestaan uit reizigersvaccins en reizigersproducten.

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Voorziening oninbaarheid	Balanswaarde 31-12-2024	Balanswaarde 31-12-2023
Vorderingen op openbare lichamen	3.923	0	3.923	3.727
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	38	0	38	77
Uitzettingen in ’s Rijks schatkist met rentetypische looptijd < 1 jaar	6.809	0	6.809	1.611
Overige vorderingen	465	13	452	365
Totaal	**11.235**	**13**	**11.222**	**5.780**

De GGD moet overtollige liquide middelen boven een drempelbedrag uitzetten bij het rijk. De overige vorderingen zijn debiteurenvorderingen op niet openbare lichamen (handelsdebiteuren).

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Op dagbasis buiten ’s Rijks schatkist gehouden middelen	144	140	144	144
Drempelbedrag	1.811	1.811	1.811	1.811
Ruimte onder drempelbedrag	1.667	1.672	1.667	1.667
Overschrijding van het drempelbedrag	0	0	0	0

De GGD mag overtollige middelen buiten de schatkist aanhouden. In 2024 gold voor alle kwartalen een maximum van € 1.811.680 (2% van de begrote lasten). Er was geen overschrijding van dit bedrag.

Liquide middelen
Het saldo van de liquide middelen bestaat uit:
Hier zitten geen deposito’s bij, de liquide middelen zijn dus direct opneembaar.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Kassaldi	4	5
Banksaldi	140	141
Totaal	**144**	**146**

Overlopende activa

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van de volgende begrotingsjaren komen	2.443	2.904
Totaal	**2.443**	**2.904**

De specificatie van deze post:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Overige nog te ontvangen bedragen	844	1.810
Vooruitbetaalde bedragen:		
Softwarelicenties	1.377	949
Huisvestingskosten	128	91
Overige vooruitbetaalde kosten	94	54
Totaal	**2.443**	**2.904**

Passiva

Vaste passiva

Eigen vermogen
Het eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Algemene reserve	1.500	578
Bestemmingsreserves	5.749	3.840
Gerealiseerd resultaat	151	-394
Totaal	**7.400**	**4.024**

De GGD kent geen structurele toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves. Het verloop in 2024:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2023	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31-12-2024
Algemene reserve	578	1.316	0	-394	0	1.500
Reserve huisvestingsvisie	208	0	0	0	0	208
Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen	59	0	0	0	0	59

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2023	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31-12-2024
Reserve innovatieve projecten	223	113	-71	0	0	265
Reserve dekking kapitaallasten	3.350	0	-479	0	0	2.871
Reserve transitiemiddelen Financieel fit en Gezond	0	2.955	-610	0	0	2.345
Totaal	**4.418**	**4.384**	**-1.159**	**-394**	**0**	**7.249**

Overzicht reserves

Algemene reserve

- **Doel:** De GGD moet een financiële buffer hebben voor het opvangen van niet voorzienbare financiële tegenvallers.
- **Looptijd:** Onbepaalde tijd.
- **Bandbreedte:** Een ondergrens van € 1,5 miljoen en een bovengrens van € 5,2 miljoen.
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** De GGD toetst gedurende een begrotingsjaar de indexering van de gemeentelijke bijdrage op basis van de actuele indexcijfers van de gemeente Tilburg. Bij verschillen leidt dit tot een storting of onttrekking.
  Andere stortingen/onttrekkingen op basis van besluiten van het algemeen bestuur.

Reserve huisvestingsvisie

- **Doel:** Financiering van de kosten door de nieuwe GGD huisvestingsvisie.
- **Looptijd:** Onbepaalde tijd.
- **Bandbreedte:** n.v.t.
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** Eenmalige storting uit de opbrengst van € 3,4 miljoen van het vroegere GGD-gebouw aan de Sint Teunislaan in Den Bosch.
  Beleggingsresultaten uit het garantieproduct.
  Eenmalige storting van het resultaat 2018 € 357.000.

In 2023 is de laatste van de vijf regiolocaties van het huisvestingsplan gerealiseerd, in combinatie met de mogelijkheden voor activiteitgerelateerd werken is het project huisvestingsvisie daarmee in 2023 afgerond. We betaalden de incidentele kosten voor de vijf nieuwe regionale vestigingen helemaal uit deze reserve. De reserve blijft in stand voor toekomstige ontwikkelingen waar huisvestingsvraagstukken uit voortvloeien.

Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen

- **Doel:** Vernieuwing van de bedrijfsprocessen.
- **Looptijd:** 2016-2027
- **Bandbreedte:** n.v.t.
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** Als de algemene reserve boven de ondergrensnorm zit.
  Voeding met eventuele incidentele positieve resultaten uit de jaarrekeningen 2016-2027, maximaal € 500.000 per jaar.
  Onttrekking in 2016-2027, op basis van een jaarlijks te updaten bestedingsplan.

Deze reserve gebruiken we om ons bedrijf te vernieuwen, aansluitend op de beloften in de beleidsvisie 2017-2021: de klant centraal, verbinden met het veld en vernieuwen. We willen onze diensten op maat ondersteunen, de kosten verlagen en de transparantie vergroten. Uit deze reserve financierden we vernieuwingen en (incidentele) kosten voor onderzoek, ontwikkeling en invoering van ICT-systemen. Vanwege onze rol in de beheersing en bestrijding van het coronavirus legden we in 2020 tijdelijk dit programma stil, waardoor de looptijd van deze reserve is verlengd tot 2027, het laatste jaar van het beleidsplan 2024-2027. Op basis van een nieuwe planning van de uitvoering pasten we het bestedingsplan voor deze reserve aan. In 2024 brachten we geen kosten ten laste van de reserve, we verwachten het resterend saldo in 2025 te gebruiken.

Bedragen x € 1.000

Onderwerp	Gerealiseerde uitnutting 2024	Verwachte uitnutting 2025
Multichannel klantbeleving	0	59
Totaal	**0**	**59**

Reserve innovatieve projecten

- **Doel:** Financieren van innovatieve projecten
- **Looptijd:** Onbepaalde tijd
- **Bandbreedte:** Maximaal € 492.000 (gelijk aan het budget van één begrotingsjaar)
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** Toevoeging van de in een begrotingsjaar resterende middelen voor innovatieve projecten.
  Onttrekking voor projecten die het algemeen bestuur aanwijst waarvan de kosten hoger zijn dan het jaarlijkse budget.

Bij het vaststellen van de begroting 2016 maakte het algemeen bestuur een budget vrij voor innovatieve projecten en stelde hiervoor deze reserve in. Gemeenten, partners en GGD kunnen voorstellen doen, het algemeen bestuur kiest dan de projecten. Het oorspronkelijke budget was in 2024 € 492.000. Is er in een jaar een overschot, dan kan het algemeen bestuur dit gebruiken voor (nieuwe) projecten in het volgende jaar.

In 2024 heeft het algemeen bestuur ingestemd gedurende drie jaar het jaarlijkse budget voor innovatieve projecten te halveren en deze middelen toe te voegen aan het transitiebudget om de transitie naar een toekomstbestendige GGD te maken. Het niet bestemde deel van het budget voor innovatieve projecten 2024 (€ 205.000) is overgeheveld naar de reserve transitie financieel fit en gezond. Voor projecten 2024 die op balansdatum nog niet zijn afgewikkeld, is € 105.000 aan deze reserve toegevoegd. Voor afgewikkelde projecten resteerde een positief resultaat, wat is toegevoegd aan de reserve van € 8.000. Voor doorgeschoven projecten uit 2022 onttrok het bestuur € 71.000. De reserve valt binnen de vastgestelde bandbreedte.

Reserve dekking kapitaallasten

• **Doel:**	Bijdrage in de financiering van de afschrijvingskosten van bouwkundige investeringen regionale GGD vestigingen.
• **Looptijd:**	2023-2031
• **Bandbreedte:**	N.v.t.
• **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:**	*Toevoeging:* eenmalige dotatie van het restantsaldo uit de reserve Huisvestingsvisie na realisatie van 5 regionale GGD vestigingen. *Onttrekking:* een 7-jarig gelijkblijvende onttrekking ten gunste van GGD exploitatie.

Deze bestemmingsreserve wordt als instrument ingezet om een bijdrage te leveren aan de beoogde besparing op huisvestingskosten van project huisvestingsvisie. Om de extra kostenstijging te absorberen is tot en met 2031 een jaarlijkse onttrekking van € 481.000 nodig uit de reserve dekking kapitaallasten.

Reserve financieel fit en gezond

- **Doel:** Transitiemiddelen voor programma Toekomstbestendige GGD: financieel fit en gezond.
- **Looptijd:** 2024-2028
- **Bandbreedte:** n.v.t.
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** *Toevoeging:* eenmalige dotatie in 2024 van € 2,75 miljoen door de gemeenten en € 250.000 vanuit de exploitatie door halvering van het budget voor innovatieve projecten in 2024-2025-2026.
  Onttrekking: incidentele transitiemiddelen om de ombuiging in de eigen begroting tijdig te realiseren.

Deze bestemmingsreserve is in 2024 ingesteld voor eenmalige kosten die nodig zijn om de structurele meerkosten van het onderhoud aan het functieboek in de eigen begroting op te vangen door ombuigingen. Voorbeelden van eenmalige kosten zijn bijvoorbeeld opleidingskosten en vervangingskosten voor project *Iedere Professional Op Zijn Best* waar taakverschuiving en functiedifferentiatie plaatsvindt binnen de jeugdgezondheidszorg. Dit geeft professionals in diverse functies meer doorgroeikansen. Zo worden we als GGD minder afhankelijk van beschikbaarheid van schaarse professionals. Om dit te realiseren, zijn we een grootschalig opleidingstraject gestart en zetten we tijdelijk in op het organiseren van vervanging. Naast een oplossing voor de personele uitdaging en inhoudelijke ontwikkeling, leidt het project ook tot een structureel financieel voordeel, omdat door *Iedere professional op z'n best* een andere personeelsmix ontstaat.

Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen in 2024:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2023	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde 31-12-2024
Mobiliteitsvoorziening personeel	220	0	101	115	4
Voorziening verlofsaldi	624	2.034	4	0	2.654
Voorziening RVU	0	245	0	0	245
Totaal	**844**	**2.279**	**105**	**115**	**2.903**

De toevoegingen en vrijvallen lopen via de exploitatie.

Mobiliteitsvoorziening personeel
Eind 2023 was de omvang van de mobiliteitsvoorziening € 220.000 voor 9 medewerkers. In 2024 voegden we 3 nieuwe mobiliteitstrajecten toe maar sloten we ook 11 trajecten succesvol af. Aan het einde van het jaar was de hoogte van de voorziening € 4.000 voor 1 medewerker.

Voorziening verlofsaldi
In onze cao staat dat medewerkers vanaf 2022 bovenwettelijke vakantie-uren kunnen sparen. We troffen daarom in 2022 een voorziening voor verlofsparen, die jaarlijks wordt bijgesteld. Daarnaast is niet alleen in geval van verlofsparen, maar voor het gehele bovenwettelijke verlof sprake van arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van niet gelijke omvang per balansdatum, waarvoor een voorziening dient te worden gevormd (link naar de notitie: Commissie BBV - verlofsparen). Over 2024 wordt € 2.034.000 toegevoegd voor verlofsaldi en valt € 4.000 vrij, waardoor het saldo van de voorziening verlofsaldi € 2.654.000 bedraagt.

Voorziening RVU
Onze cao voorziet in een Regeling Vervroegde Uittreding (RVU). Deelname aan de RVU duurt maximaal 2 jaar en sluit direct aan op de AOW-gerechtigde leeftijd. De RVU deelname stopt als de werknemer de AOW gerechtigde leeftijd bereikt. De werknemer heeft tijdens deelname aan de RVU recht op een maandelijkse uitkering gelijk aan de fiscale drempelvrijstelling voor de RVU. In 2024 is met 6 medewerkers een RVU-regeling afgesloten. Over 2024 hebben wij hiervoor een voorziening opgenomen van € 245.000.

Vlottende passiva

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	6.768	10.854
Overlopende passiva	8.514	6.071
Totaal	**15.282**	**16.925**

Netto-vlottende schulden

De netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan een jaar:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Banksaldi	0	0
Kasgeldlening	0	2.000
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	82	473
Overige schulden	6.686	8.381
Totaal	**6.768**	**10.854**

De overige schulden van € 6,7 miljoen hebben betrekking op af te dragen belastingen en sociale premies (€ 4,5 miljoen), nog te ontvangen facturen (€ 1,8 miljoen) en crediteuren (€ 0,4 miljoen).

Overlopende passiva

De specificatie van deze post:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen behalve jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume.	6.680	4.943
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren:		
Vooruitontvangen bedragen van overige overheden	1.304	550
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	530	578
Totaal	**8.514**	**6.071**

De specificatie van de verplichtingen die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen (behalve jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen):

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Boekwaarde 31-12-2023
Overige corona gerelateerde kosten	4.635	2.722
Afrekening FG GGD WB	437	0
Afrekening VIP	408	0
Collectieve waarde overdracht PFZW naar ABP	166	0
Nagekomen kosten thuiszorg	147	0
Wet verplichte GGZ	145	0
Huur en servicekosten	111	10
Subsidie gemeente Tilburg	108	158
Overige inhuur	66	285
Afrekening Prep 2024	46	0
Inschatting CAO effect en zorgbonus	0	17
Inhuur voor corona-activiteiten	0	472
Overige verplichtingen	411	1.279
Totaal	**6.680**	**4.943**

Een specificatie van de vooruit ontvangen bedragen van overige overheden:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Saldo 31-12-2023	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen of terug-betalingen	Saldo 31-12-2024
Ministerie van VWS, Aanvullende Seksuele Gezondheid 2024	195	0	195	0
Ministerie van VWS, Aanvullende Seksuele Gezondheid 2025	0	219	0	219
VIP gelden Pijler 5 2024	144	0	144	0
Gem Heusden aandeel Wijk GGD niet ingezet	47	0	47	0
Npo Boxtel- aandeel 2024	37	0	37	0
Npo St. Michelsgestel aandeel 2024	35	0	35	0
VIP gelden Pijler 5 2025	33	0	0	33
Gem Tilburg mentale gezondheid aandeel middelen 2024	30	0	30	0
Gemeente Land van Cuijk leefstijlmiddelen sportakkoord	29	0	29	0
Gemeente Tilburg bemoeizorg 2025-2026	0	153	0	153
Gemeente Tilburg kracht van preventie	0	24	0	24
Traject Voorzorg Oss 2027	0	3	0	3
Traject Voorzorg Oss 2026	0	7	0	7
Traject Voorzorg Oss 2025	0	7	0	7
Gala 2025	0	3	0	3
Gezondheidsmonitor 2025	0	5	0	5
Integraal gezondheidsonderzoek bij rampen-covid19 fase 2 2025	0	69	0	69

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Saldo 31-12-2023	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen of terug-betalingen	Saldo 31-12-2024
VWS verlening VIP pijler 6	0	324	0	324
Implementatie RVP	0	236	0	236
Restant budget RTC naar 2025	0	23	0	23
Niet geleverde uren OGGZ Maasland 2024 overzetten naar 2025	0	41	0	41
VIP pijler 5 2025	0	149	0	149
VIP pijler 5 2026	0	8	0	8
Totaal	**550**	**1.271**	**517**	**1.304**

Niet uit de balans blijkende verplichtingen

De GGD heeft de volgende niet uit de balans blijkende financiële verplichtingen:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Verplichting ≤ 1 jaar	Verplichting 1-5 jaar	Verplichting ≥ 5 jaar	Totaal
Huurverplichtingen	3.096	8.534	5.827	17.457
Microsoftlicenties	651	651	0	1.303
Wagenpark (full operational lease)	180	536	0	716
Overige softwarelicenties	158	37	0	195
Totaal	**4.086**	**9.758**	**5.827**	**19.671**

4. Overzicht van baten en lasten

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Begroting voor wijziging Baten	Begroting voor wijziging Lasten	Begroting voor wijziging Saldo	Begroting na 2de wijziging Baten	Begroting na 2de wijziging Lasten	Begroting na 2de wijziging Saldo	Realisatie Baten	Realisatie Lasten	Realisatie Saldo
Programma Publieke gezondheid	75.065	52.229	22.836	88.371	62.539	25.832	81.972	65.193	16.779
Overhead	4.708	28.045	-23.337	4.708	28.045	-23.337	13.138	26.541	-13.403
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	**79.773**	**80.274**	**-501**	**93.079**	**90.584**	**2.495**	**95.110**	**91.734**	**3.376**
Toevoeging/onttrekking aan reserves: Programma Publieke gezondheid	501	0	501	1.776	4.271	-2.495	1.159	4.384	-3.225
Gerealiseerd resultaat	**80.274**	**80.274**	**0**	**94.855**	**94.855**	**0**	**96.269**	**96.118**	**151**

5. Toelichting op het overzicht van baten en lasten

De jaarrekening sluit met een positief resultaat van € 151.068. Het beleid is: het resultaat toevoegen aan de algemene reserve als deze daardoor onder het afgesproken maximum blijft. De stand van de reserve bedraagt per 31 december 2024 € 1,5 miljoen, de ondergrens is € 1,5 miljoen. Het voorstel is daarom om het positieve resultaat toe te voegen aan de algemene reserve.



5.1 Programma Publieke gezondheid

De specificatie van de baten luidt als volgt:

Bedragen x € 1.000

Baten	Begroting voor wijziging	Begroting na 2de wijziging	Realisatie
Basispakket	50.864	54.624	54.159
Plustaken gemeenten	11.013	12.878	13.323
Plustaken en overige baten derden	17.896	25.577	27.523
Vrijval voorzieningen	0	0	105
Resultaat	**79.773**	**93.079**	**95.110**

De totale baten zijn € 2,0 miljoen hoger dan begroot. De belangrijkste oorzaken zijn:

- een lagere omzet basispakket van € 0,5 miljoen, onderliggend wordt € 0,9 miljoen verklaard door een verschuiving naar omzet plustaken: SPUK VIP was abusievelijk begroot als basispakket maar dit classificeert als een plustaak derden. Los daarvan wordt € 0,2 miljoen verklaard door hogere omzet vanuit groepsvaccinaties inhaalcampagne HPV en € 0,2 miljoen hogere omzet hielprikken.
- een iets hogere omzet plustaken gemeenten van € 0,4 miljoen, onderliggende zijn er diverse plusopbrengsten voor gemeenten die per saldo iets hoger uitgevallen dan was begroot;
- een hogere omzet van plustaken en overige baten derden van € 1,9 miljoen, vooral door:
  - € 1,6 miljoen meer plustaken en overige baten derden door hogere subsidies onder andere voor regionale ketenaanpakken uit IZA middelen (€ 0,3 miljoen) en mentale gezondheid jongeren en ouderen (€ 0,2 miljoen), hogere opbrengsten voor publieke gezondheid asielzoekers (€ 0,5 miljoen), extra inzet voor publieke gezondheidszorg voor Oekraïense ontheemden (€ 0,2 miljoen) en diverse overige extra plusopbrengsten en meer detacheringsopbrengsten (samen € 0,4 miljoen);
  - € 1,7 miljoen hogere opbrengsten met betrekking tot SPUK VIP, waarvan € 0,9 miljoen verschuiving vanuit basispakket en € 0,8 miljoen daadwerkelijk hogere opbrengsten dan begroot;
  - € 0,4 miljoen hogere rentebaten;
  - deels teniet gedaan door € 1,8 miljoen lagere opbrengsten covid, met name door een hogere doelmatigheid dan vooraf begroot voor de najaarscampagne.
- een vrijval vanuit de mobiliteitsvoorziening personeel van € 0,1 miljoen.

De specificatie van de lasten:

Bedragen x € 1.000

Lasten	Begroting voor wijziging	Begroting na 2de wijziging	Realisatie
Personeelskosten	54.313	61.103	62.962
Overige personeelskosten	2.605	2.656	2.461
Kapitaallasten	1.769	1.778	1.662
Huisvestingskosten	4.357	5.462	4.431
Overige bedrijfskosten	17.230	19.585	17.939
Dotatie voorzieningen	0	0	2.279
Resultaat	**80.274**	**90.584**	**91.734**

De totale lasten zijn € 1,2 miljoen hoger dan begroot. De belangrijkste oorzaken zijn:

- € 1,9 miljoen hogere personeelskosten door:
  - € 1,4 miljoen hogere personeelskosten, samenhangend met de extra opbrengsten;
  - € 0,2 miljoen niet begrote transitievergoedingen en outplacementkosten;
  - € 0,3 miljoen heeft betrekking op beperkte vervanging bij verzuim, welke in 2024 hoger lag dan begroot (7,7% versus 4,5% begroot).
- € 0,2 miljoen lagere overige personeelskosten, onder andere door lagere scholingskosten;
- € 0,1 miljoen lagere kapitaallasten, vooral door het uitstellen van investeringen;
- € 1,0 miljoen lagere huisvestingslasten, met name in verband met een efficiëntere werkwijze bij de covid-vaccinaties. Door slimme keuze te maken in de locatiestrategie en het gebruik van priktuinen is het aantal locaties ten opzichte van wat was begroot verlaagd van 14 naar 9.
- de bedrijfskosten liggen € 1,7 miljoen onder het begrote niveau door:
  - € 0,9 mln verband houdend met onze inzet voor covid: enerzijds door een efficiëntere werkwijze bij de covid-vaccinaties en anderzijds lag het aantal vaccinaties die tijdens de najaarscampagne zijn gezet onder het verwachte aantal waarop de begroting was gebaseerd;
  - € 0,6 miljoen doordat in 2024 geplande transitiekosten voor programma Toekomstbestendige GGD: Financieel Fit en Gezond niet volledig in 2024 zijn gerealiseerd. Tegenover lagere bedrijfskosten staat ook een lagere

uitnutting van de bestemmingsreserve voor dit doel. De besteding van een aantal deelprojecten schuiven door naar 2025;
  - € 0,2 miljoen door andere lagere projectkosten in de ondersteuning als gevolg van kostenbesparende maatregelen om te sturen op een positief exploitatieresultaat.
- € 2,3 miljoen dotatie voorzieningen, dit betreft de mutatie van het verlofsparen (onderdeel van de CAO), het overig bovenwettelijk verlof en de RVU-voorziening (Regeling Vervroegde Uittreding, eveneens onderdeel van de CAO).



5.2 Reserves

In dit overzicht staat een specificatie van de toevoegingen en onttrekkingen van de bestemmingsreserves.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2024 Toevoeging	Realisatie 2024 Onttrekking	Raming begrotingsjaar na 2de wijziging Toevoeging	Raming begrotingsjaar na 2de wijziging Onttrekking
Algemene reserve	1.316	0	1.316	0
Reserve huisvestingsvisie	0	0	0	0
Reserve dekking kapitaallasten	0	479	0	480
Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen	0	0	0	59
Reserve innovatieve projecten	113	71	0	71
Reserve transitiemiddelen financieel fit en gezond	2.955	610	2.955	1.167
Totaal	**4.384**	**1.159**	**4.271**	**1.776**

Onder het kopje *Eigen vermogen* in paragraaf 3 van de jaarrekening *Toelichting op de balans* staat een toelichting op het doel van de bestemmingsreserves.

5.3 Incidentele baten en lasten

Alle baten en lasten zijn structureel, tenzij we aangeven dat ze incidenteel zijn. Structurele wijzigingen verwerkten we zoveel mogelijk in de begroting 2025.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Baten	Lasten
Mutaties in reserves	680	4.384
Incidentele lasten gedekt uit reserve financieel fit & gezond	2.955	610
Incidentele lasten gedekt uit algemene reserve	1.316	0
Incidentele baten en lasten gedekt uit reserve innovatieve projecten	113	71
SPUK Covid najaarscampagne	4.023	4.023
Hogere omzet en daarmee samenhangende personele inzet	2.362	1.140
Mutatie voorzieningen	105	1.160
Outplacementkosten	0	223
Desinvesteringen	0	4
Totaal	**11.554**	**11.614**

De toelichting op incidentele baten en lasten is als volgt:

- Alle toevoegingen en onttrekkingen aan reserves zijn incidenteel van aard, met uitzondering van de reserve dekking kapitaallasten: de mutaties in reserves heeft betrekking op toevoegingen (incidentele lasten) en onttrekkingen (incidentele baten) uit de reserves, tegenover de mutaties in reserves staan incidentele baten en lasten in de exploitatie die worden gedekt vanuit deze reserves (reserve financieel fit en gezond, algemene reserve en reserve innovatieve projecten);

- € 4,0 miljoen baten en lasten voorvloeiend uit de beheersing en bestrijding van Covid-19 kwalificeren als incidentele baten en lasten;
- € 2,4 miljoen hogere omzet en daarmee samenhangend € 1,2 miljoen hogere lasten hebben betrekking op eenmalige zaken die het begrotingssaldo incidenteel beïnvloeden. Het gaat om eenmalige zaken en om (meerjarige) projecten of subsidies die tijdelijkheid zijn c.q. een eindig doel hebben, te denken valt aan diverse plustaken gemeenten (€ 0,4 miljoen), regionale ketenaanpak IZA (€ 0,3 miljoen) en mentale gezondheid jongeren en ouderen (€ 0,2 miljoen) en diverse plustaken derden als VIP en LFI (€ 0,8 miljoen hoger dan begroot) en nieuwkomers (€ 0,3 miljoen incidenteel);
- De incidentele baten en lasten als gevolg van mutaties in voorzieningen bedragen respectievelijk € 105.000 en € 1,2 miljoen, deze hebben betrekking op enerzijds de vrijval van de mobiliteitsvoorziening en aanwending van voorziening verlofsaldi in 2024 en anderzijds op de toevoeging aan de voorziening verlofsaldi en voorziening RVU voor het deel dat het gevolg is van een stelselwijziging;
- Outplacementkosten van € 223.000.
- Desinvesteringen van activa die buiten gebruik zijn gesteld voordat ze volledig zijn afgeschreven voor € 4.000.

5.4 Rechtmatigheid

Verantwoordelijkheid dagelijks bestuur
De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het dagelijks bestuur toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door het algemeen bestuur vastgestelde kaders zoals de begroting en gemeentelijke verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het algemeen bestuur op vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het bestuur op 24 maart 2023 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 3% (maximaal 3) van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 2.883.540. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2024 van de Commissie BBV van oktober 2024.

Bevindingen
Het dagelijks bestuur is van mening dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor gestelde verantwoordingsgrens.
In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV en op basis van de afspraken met het algemeen bestuur aanvullende informatie opgenomen over de financiële rechtmatigheid. In deze paragraaf heeft het dagelijks bestuur ook beschreven welke actie hij onderneemt om vermelde afwijkingen in de toekomst te voorkomen.

6. Wet normering topinkomens

Deze wet geldt ook voor de GGD, het bezoldigingsmaximum voor de directeur bedraagt € 233.000. Zij overschrijdt dit maximum niet. Het bijbehorende maximum voor de voorzitter van het bestuur is € 34.950 (15%) en voor de andere leden van het bestuur € 23.300 (10%). Ook zij blijven onder deze maxima.

Gegevens 2024: T.H.I. Claassen

- **Functiegegevens:** Directeur
- **Aanvang en einde functievervulling in 2024:** 01-12-2020 t/m heden
- **Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte):** 1.0
- **Dienstbetrekking:** ja

Bezoldiging 2024	**Bedragen in euro's**
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	157.577
Beloningen betaalbaar op termijn	23.316
Subtotaal	**180.893**
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.

Gegevens 2023: T.H.I. Claassen

- **Functiegegevens:** Directeur
- **Aanvang en einde functievervulling in 2024:** 01-12-2020-heden
- **Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte):** 1.0
- **Dienstbetrekking:** ja

Bezoldiging 2023	**Bedragen in euro's**
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	146.463
Beloningen betaalbaar op termijn	22.488
Subtotaal	**168.951**
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	223.000

Leidinggevende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 2.100 of minder

- S. Baan — Directeur (verloning via GGD West-Brabant)

Toezichthoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 2.100 of minder

- W. Buijs-Glaudemans — Voorzitter dagelijks en algemeen bestuur
- M. Hendrickx — Lid dagelijks en algemeen bestuur
- H. Willems — Lid dagelijks en algemeen bestuur (eind 2024 geen bestuurslid meer)
- P. van Steen — Lid dagelijks en algemeen bestuur
- S. Mandemakers — Lid dagelijks en algemeen bestuur
- R. Compagne — Lid dagelijks en algemeen bestuur
- M. van der Sloot — Lid dagelijks en algemeen bestuur
- M. Everling — Lid algemeen bestuur
- J. van Eert — Lid algemeen bestuur (begin 2024 nog geen bestuurslid)
- R. van Meygaarden — Lid algemeen bestuur
- D. Kunst — Lid algemeen bestuur
- M. Doremalen — Lid algemeen bestuur
- K. Krook — Lid algemeen bestuur
- G. Overmans — Lid algemeen bestuur
- W. Hendriks-van Haren — Lid algemeen bestuur
- R. Sour — Lid algemeen bestuur
- D. Dankers — Lid algemeen bestuur
- K. van Geffen — Lid algemeen bestuur
- P. Raaijmakers — Lid algemeen bestuur
- N. de Lange — Lid algemeen bestuur
- D. Odabasi-Seker — Lid algemeen bestuur (eind 2024 geen bestuurslid meer)
- S. Slaats — Lid algemeen bestuur (begin 2024 nog geen bestuurslid)



Bijlagen

Hart voor Brabant

Bijlage 1: Cijfers 2024 GGD Hart voor Brabant

Jeugdgezondheid

253.537
contactmomenten met jeugdigen



28%
vervolgcontact

1.987
scholieren begeleid (ziekteverzuim)

10%
doorverwezen

136
meldcode 1 huiselijk geweld en kindermishandeling

2%
thuisbezoek door GGD



Vaccinaties



82,3%
kinderen van 2 jaar, volledig gevaccineerd

Vaccinaties waarvan GGD geen toestemming heeft om met het RIVM te delen, worden hier niet meegeteld (regionaal circa 7,1% van alle vaccinaties)

Monitoren, signaleren en advies



114
gemeente-, wijk- en schoolschetsen



120
onderzoeken/ rapporten gezondheidsbeleid

Publieke gezondheid bij rampen en crises



28
meldingen van incidenten

Openbare geestelijke gezondheidszorg



1.724
klanten van het team OGGZ

Gezondheidsbevordering en leefstijl



36%
scholen met vignet of aanpak Gezonde School, zoals bekend bij de GGD

Toezicht houden



53
meldingen calamiteiten Wmo



1.968
inspecties kinderopvang

Gezondheidsbescherming



1.613
meldingen infectieziekten (zonder COVID-19)



537
meldingen infectieziekte door een instelling (zonder COVID-19)



1.451
lijkschouwingen



174
consulten Nu Niet Zwanger

Bijlage 2: Taakvelden

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Begroting 2024 Baten	Begroting 2024 Lasten	Begroting 2024 Saldo	Realisatie 2024 Baten	Realisatie 2024 Lasten	Realisatie 2024 Saldo
0.1 Bestuur	0	118	-118	0	167	-167
0.3 Beheer overige gebouwen en gronden	118	64	54	133	62	71
0.4 Overhead	4.708	28.045	-23.337	13.138	26.541	-13.403
0.10 Mutaties reserves	501	0	501	1.159	4.384	-3.225
0.11 Resultaat van de rekening van baten en lasten	0	0	0	0	151	-151
0 Bestuur en ondersteuning	5.327	28.227	-22.900	14.430	31.305	-16.875
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	2.438	2.284	155	2.007	1.827	180
1.2 Openbare orde en veiligheid	526	377	149	537	416	120
1 Veiligheid	2.964	2.661	304	2.544	2.243	301
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	2.382	2.382	0	2.302	1.878	425
6 Sociaal domein	2.382	2.382	0	2.302	1.878	425
7.1 Volksgezondheid	69.600	47.004	22.596	76.993	60.843	16.149
7 Volksgezondheid en milieu	69.600	47.004	22.596	76.993	60.843	16.149
Totaal	**80.274**	**80.274**	**0**	**96.269**	**96.269**	**0**

Bijlage 3: Gemeentelijke bijdrage

Bedragen x € 1

Gemeente	Gemeentelijke bijdrage	Plustaken	Totaal
Bernheze	1.500.686	225.846	1.726.532
Boekel	519.207	54.100	573.307
Boxtel	1.570.413	102.790	1.673.203
Dongen	1.265.550	179.729	1.445.279
Gilze en Rijen	1.247.967	137.066	1.385.033
Goirle	1.124.515	69.526	1.194.041
's-Hertogenbosch	7.386.491	2.025.057 *Waarvan € 1.673.846 plusomzet basisonder-steuning Den Bosch*	9.411.548
Heusden	2.131.577	308.784	2.440.361
Hilvarenbeek	742.063	18.808	760.871
Land van Cuijk	4.253.712	247.691	4.501.403
Loon op Zand	1.106.839	223.596	1.330.435
Maashorst	2.741.443	460.023	3.201.466
Meierijstad	3.893.821	514.591	4.408.412
Oisterwijk	1.532.410	189.507	1.721.917
Oss	4.393.724	300.309	4.694.033
Sint-Michielsgestel	1.401.561	156.392	1.557.953

Bedragen x € 1

Gemeente	Gemeentelijke bijdrage	Plustaken	Totaal
Tilburg	10.591.648	7.519.457 *Waarvan € 1.300.238 plusomzet Coöperatie Tilburgse Toegang*	18.111.105
Vught	1.493.848	379.368	1.873.216
Waalwijk	2.323.224	210.622	2.533.846
Totaal	**51.220.699**	**13.323.261**	**64.543.960**

Bijlage 4:Single Information Single Audit

Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	**H3**	**Regeling specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheid-zorg**	Aantallen consulten met soa-diagnos-tiek (jaar T) in het verzorgingsgebied, met uitzondering van periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg	Aantal gevonden SOA's (jaar T) in het verzorgings-gebied, met uitzondering van gevonden soa bij periodieke diagnos-tiek ten behoeve van PrEP-zorg	Aantallen consulten seksualiteitshulp-verlening zonder soa-diagnostiek bij jongeren onder 25 jaar (jaar T) in het verzorgings-gebied	Besteding (jaar T) soa-zorg en seksualiteits-hulpverlening en de coördinatie daarvan, met uitzondering van periodieke diagnos-tiek ten behoeve van PrEP-zorg	Stand Egalisatie-reserve voor soa-zorg en seksualiteitshulp-verlening met uitzondering van periodieke diagnos-tiek ten behoeve van PrEP-zorg per 31 december (jaar T)	-
			Aard controle D1 Indicator: H3/01	*Aard controle D1 Indicator: H3/02*	*Aard controle D1 Indicator: H3/03*	*Aard controle R Indicator: H3/04*	*Aard controle R Indicator: H3/05*	-
			14.004	3.968	1.018	€ 5.217.666	€ 104.947	-
VWS	**H5**	**Regeling specifieke uitkering PrEP**	Aantal Start-consulten PrEP-zorg (jaar T, 1 januari 2024 tot 1 augustus 2024)	Aantal vervolg-consulten PrEP-zorg (jaar T, 1 januari tot 1 augustus 2024)	Aantal geïnde eigen bijdragen van de gebruiker van € 7,50 per dertig pillen (jaar T, 1 januari tot 1 augustus 2024)	-		
			Aard controle R Indicator: H5/01	*Aard controle R Indicator: H5/02*	*Aard controle R Indicator: H5/03*			
			95	1.230	3.302			

VWS	**H29**	**Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en**		Beschikkings-nummer / kenmerk	Naam van de pijler	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering	Cumulatieve beste-ding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen mede-overheden	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt)	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld
				Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02*	*Aard controle R Indicator: H29/03*	*Aard controle D2 Indicator: H29/04*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/06*
			1	1045600	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 1.048.324	€ 1.781.316	Ja	-
			2	1045600	Versneld opleiden	€ 132.000	€ 182.271	Ja	-
				Kopie Beschikkings-nummer / kenmerk	Kopie Naam van de pijler	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee)	Eindverantwoor-ding? (Ja/Nee)	-	
				Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10*		
			1	1045600	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Nee		
			2	1045600	Versneld opleiden	Ja	Nee		
VWS	**H29B**	**Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en** SiSa tussen medeoverheden		Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsin-formatie voor die GGD invullen	Naam van de pijler	Besteding (jaar T)	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt)	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld	-
				Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02*	*Aard controle R Indicator: H29B/03*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04*	*Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05*	-
			1	50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Versneld opleiden	€ 369.564	Ja	-	

VWS	**H33**	**Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie**	Besteding (jaar T) CO-VID-19-vaccinaties conform basis-capaciteit	Heeft u de infra-structuur ingericht ten behoeve van de basiscapaciteit covid-19-vaccinatie? (Art. 3, lid 1, onder b) (ja/nee)	Besteding (jaar T) inzake voorberei-dende werkzaam-heden (Art. 3 lid 1, onder c)	Heeft u (na schrif-telijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor CO-VID-19-vaccinaties is opgezet, ingezet voor andere acti-viteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/ Nee)	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve acti-viteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd)	-
			Eerste halfjaar	*Eerste halfjaar*	*Eerste halfjaar*	*Eerste halfjaar*	*Eerste halfjaar*	
			Aard controle R Indicator: H33/01	*Aard controle D1 Indicator: H33/02*	*Aard controle R Indicator: H33/03*	*Aard controle D2 Indicator: H33/04*	*Aard controle D2 Indicator: H33/05*	
			€ 613.446	Ja	€ 0	Nee	€ 0	
			Besteding (jaar T) COVID-19-vaccinaties	Heeft u (na schrif-telijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor CO-VID-19-vaccinaties is opgezet, ingezet voor andere acti-viteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/ Nee)	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve acti-viteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd)	-		
			Tweede halfjaar	*Tweede halfjaar*	*Tweede halfjaar*			
			Aard controle R Indicator: H33/06	*Aard controle D2 Indicator: H33/07*	*Aard controle D2 Indicator: H33/08*			
			€ 3.454.884	Nee	€ 0			

VWS	**H36**	**Specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg**	Aantal Start-consulten PrEP-zorg (jaar T, vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied	Aantal vervolgconsulten PrEP-zorg (jaar T, vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied	Aantal gevonden soa (jaar T vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied bij periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg	Besteding PrEP-zorg en de coördinatie daarvan en periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg (jaar T vanaf 1 augustus) in het verzorgingsgebied	Stand Egalisatie-reserve voor PrEP-zorg en de coördinatie daarvan en periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg per 31 december en opgebouwd vanaf 1 augustus 2024 (jaar T)
			Aard controle R Indicator: H36/01	*Aard controle R Indicator: H36/02*	*Aard controle R Indicator: H36/03*	*Aard controle R Indicator: H36/04*	*Aard controle R Indicator: H36/05*
			250	721	177	€ 81.050	€ 0

Tabel opgemaakt volgens model, zoals voorgeschreven door ministerie van VWS.

Wij maken
samen
gezond
gewoon

GGD Hart voor Brabant
088 368 7000
contact@ggdhvb.nl
www.ggdhvb.nl

Hart voor Brabant

< Vorige