



Zaanstreek-Waterland



# Planning en Control Cyclus Begroting 2025-2028

# INHOUDSOPGAVE

---

INHOUDSOPGAVE .....	2
VOORWOORD .....	3
1 BEGROTING EN MEERJAREN-PERSPECTIEF .....	5
1.1 Samenvatting meerjarenperspectief .....	5
1.2 Bijdragen per gemeente 2025 .....	5
2 UITGANGSPUNTEN BEGROTING 2025-2028 .....	6
3 PROGRAMMABEGROTING .....	9
3.1 Programma 1 Monitoren, signaleren en adviseren .....	10
3.2 Programma 2 Infectieziektebestrijding .....	13
3.3 Programma 3 Jeugdgezondheidszorg .....	15
3.4 Programma 4 Meldpunt en Adviespunt Bijzondere Zorg .....	18
3.5 Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises .....	20
3.6 Programma 6 Toezicht houden .....	22
3.7 Programma 7 Veilig Thuis .....	23
3.8 Programma 8 Contracttaken .....	25
3.10 Deelnemersbijdrage Gemeenschappelijke Regeling .....	27
4 PARAGRAFEN .....	28
4.1 Paragraaf Weerstandsvermogen en risicobeheersing .....	28
4.2 Paragraaf Verbonden partijen .....	30
4.3 Paragraaf Onderhoud kapitaalgoederen .....	30
4.4 Paragraaf Financiering .....	31
4.5 Paragraaf Bedrijfsvoering .....	33
5 FINANCIËLE BEGROTING .....	36
5.1 Staat van baten en lasten in het meerjarenperspectief .....	36
5.2 Investerings .....	38
5.3 Verloop van reserves en voorzieningen .....	39
5.4 Geprognosticeerde balans 2025 .....	40
5.5 Taakvelden .....	41
Bijlagen .....	42
Bijlage Afkortingenlijst .....	42
Contracttaken overzicht .....	44

# VOORWOORD

---

Samen werken aan de gezondheid van inwoners in de regio Zaanstreek-Waterland. Dat is de opgave waarvoor de 7 gemeenten en de Gemeentelijke Gezondheidsdienst Zaanstreek-Waterland (GGD ZW) zich samen hard voor gaan maken.

In de gezamenlijke regionale visie op gezondheid Zaanstreek-Waterland wordt gekeken naar alle aspecten van het leven. We willen doen wat nodig is, niet meer maar ook niet minder. In de gezamenlijke aanpak van de gezondheidsopgave hanteren we als gemeenten en GGD drie centrale uitgangspunten (medische preventie, normaliseren en differentiëren) en 5 strategische lijnen.

1. Inzetten op verbeteren leefstijl als belangrijke bijdrage aan de gezondheid van inwoners
2. Gezondheidsachterstanden verkleinen met daarin een focus op kinderen
3. Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving
4. Inzetten op verlagen van de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen
5. Vitaal ouder worden - wie gezond is ook gezond houden

In voorliggende begroting wordt zichtbaar aan welke strategische lijnen een programma bijdraagt.

De begroting 2025 is opgebouwd aan de hand van 8 programma's. Het betreft de 4 pijlers die het ministerie van VWS heeft benoemd in de kamerbrief Betrouwbare Publieke Gezondheid, te weten

Pijler 1: Monitoren, signaleren, adviseren;

Pijler 2: Infectieziektebestrijding, voorheen uitvoerende taken Gezondheidsbescherming

Pijler 5: Publieke gezondheidszorg bij rampen en crisis

Pijler 6: Toezicht.

De voormalige pijler 2 Uitvoering Gezondheidsbescherming is opgesplitst in 3 afzonderlijke pijlers Infectieziektebestrijding (pijler 2), Jeugdgezondheidszorg (pijler 3), Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg (pijler 4). Toegevoegd zijn Veilig Thuis en contracttaken.

Deze laatste 2 programma's vallen buiten de Gemeenschappelijke regeling, hierover worden separate afspraken gemaakt met de 7 gemeenten. In de nieuwe Gemeenschappelijke regeling wordt voorgesteld om Veilig Thuis onderdeel van de deelnemersbijdrage te maken. Deze nieuwe Gemeenschappelijke regeling is nog niet bekrachtigd, hierdoor is Veilig Thuis in deze begroting nog onderdeel van de contracttaakportefeuille. De afspraken met de gemeenten over de contracttaken 2025 moeten veelal nog plaatsvinden, voor deze begroting is zodoende uitgegaan van de afspraken 2024.

De nu voorliggende begroting is opgesteld binnen de kaders van de kadernota 2025, inclusief de incidentele impuls bedrijfsvoering ad € 725.000. Aan de hand van een programma indeling wordt inzicht gegeven in alle activiteiten van de GGD.

## Kadernota 2025 versus Begroting 2025

	<b>Bedrag</b>
<b>A Saldo kadernota 2025</b>	<b>€ 19.285.737</b>
<b>B Voor zienswijze</b>	
Deelnemersbijdrage GHOR	€ 37.489
<b>C Autonome ontwikkelingen</b>	
Lagere indexatie loonkosten	€ -114.406
Medische milieukunde	
Naar programma 1 MSA	€ 192.369
Van programma 2 IZB	€ -192.369
Afronding en kleine correcties	€ 4.724
<b>Deelnemersbijdrage</b>	<b>€ 19.213.544</b>

De begroting 2025 sluit niet aan met de kadernota 2025. De verschillen zijn als volgt gedefinieerd:

- Het product Medische Milieukunde is verplaatst van programma Infectieziektebestrijding naar programma Monitoren, Signaleren en Adviseren;
- In de kadernota 2025 is voor de indexering van de loonkosten uitgegaan van 5,2%, volgens het Centraal Economisch Plan (CEP) van februari 2024 is de loonvoet sector overheid vastgesteld op 4,4% voor 2025. Dit is aangepast in de begroting 2025 en resulteert in € 114.406 lagere deelnemersbijdrage;
- In voorgaande begrotingen is nooit een deelnemersbijdrage begroot voor het programma Publieke Gezondheid bij Rampen en Crises. Dit betekent echter niet dan de deelnemende gemeenten nooit een bijdrage hebben geleverd. In de jaarrekeningen van de jaren 2021 tot en met 2023 hebben de gemeenten respectievelijk € 3.380, € 16.926 en € 14.694 bijgedragen. Sinds de verzelfstandiging van de GHOR in Zaanstreek-Waterland, zijn de afspraken veranderd met betrekking tot de vergoedingen die worden verstrekt aan de GGD. Waar voorheen alle kosten werden vergoed, worden nu voor bepaalde zaken nog maar een deel vergoed. Deze afspraken zijn gemaakt ten tijde van de vorming van de GHOR Zaanstreek-Waterland. Waar voorheen 100% van de piketkosten voor Psychosociale Hulpverlening werden vergoed, is de vergoeding nu 50%. Ook voor de Directeur Publieke Gezondheid lag de vergoeding in het verleden hoger namelijk, 0,3 fte ten opzichte van 0,2 fte nu. De GGD ontkomt er niet aan om deze kosten ook mee te begroten;
- Wat resteert zijn afrondingsverschillen.

Overhead en de deelnemersbijdrage Gemeenschappelijke regeling (GR) worden apart opgenomen conform het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV).

Dagelijks Bestuur GGD Zaanstreek-Waterland

Namens deze,

# 1 BEGROTING EN MEERJAREN-PERSPECTIEF

## 1.1 Samenvatting meerjarenperspectief

In onderstaande tabel het meerjarenperspectief voor de periode 2025-2028. De baten en lasten worden in hoofdstuk 3 per programma toegelicht.

	2024	2025	2026	2027	2028
GR taken	€ 11.322.254	€ 13.972.363	€ 14.397.894	€ 14.836.192	€ 15.287.638
Toezicht	€ 570.381	€ 809.334	€ 833.614	€ 858.623	€ 884.382
Veilig Thuis	€ 4.836.004	€ 5.176.080	€ 5.331.362	€ 5.491.303	€ 5.656.042
Contracttaken	€ 5.004.687	€ 4.706.210	€ 4.847.396	€ 4.992.818	€ 5.142.603
Overhead	€ 6.138.325	€ 5.241.181	€ 5.942.929	€ 6.125.708	€ 6.302.757
<b>Totaal</b>	<b>€ 27.871.651</b>	<b>€ 29.905.168</b>	<b>€ 31.353.196</b>	<b>€ 32.304.645</b>	<b>€ 33.273.423</b>

\* Er zijn nog geen afspraken gemaakt over de contracttaken 2025, de begroting 2025 gaat uit van de omvang contracttaken 2024 van april 2024. Contracttakenoverzicht staat in bijlage.

## 1.2 Bijdragen per gemeente 2025

In het volgende overzicht staan de verwachte deelnemersbijdragen, de bijdrage Veilig Thuis en overhead, de deelnemersbijdrage voor Toezicht is bij het opstellen van deze begroting nog niet bekend. De deelnemersbijdrage Toezicht wordt op basis van afname bij de desbetreffende gemeente in rekening gebracht. De contracttaken zijn verdeeld conform de portefeuille van 2024.

	GR Taken	Toezicht	Veilig Thuis	Contracttaken	Overhead	Totaal
Edam Volendam	€ 1.436.274		€ 387.989	€ 61.949	€ 556.812	€ 2.443.024
Landsmeer	€ 502.552		€ 123.542	€ 12.096	€ 177.298	€ 815.488
Oostzaan	€ 376.586		€ 102.591	€ 27.462	€ 147.231	€ 653.870
Purmerend	€ 3.651.429		€ 992.053	€ 657.533	€ 1.423.718	€ 6.724.732
Waterland	€ 691.845		€ 185.857	€ 52.093	€ 266.727	€ 1.196.522
Wormerland	€ 635.247		€ 175.334	€ 51.960	€ 251.626	€ 1.114.167
Zaanstad	€ 6.678.431		€ 3.204.714	€ 3.624.035	€ 2.417.769	€ 15.924.949
Overige				€ 223.084		€ 223.084
Nader te bepalen		€ 809.334				€ 809.334
<b>Totaal</b>	<b>€ 13.972.363</b>	<b>€ 809.334</b>	<b>€ 5.172.080</b>	<b>€ 4.710.212</b>	<b>€ 5.241.181</b>	<b>€ 29.905.170</b>

## 2 UITGANGSPUNTEN BEGROTING 2025-2028

---

### Uitgangspunten

De basis voor de begroting 2025 vormt de kadernota 2025. Daarnaast zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- *Loonkosten*  
De salarissen worden geraamd op maximale schaal en periodiek. Garantieschalen en toelagen worden niet in de raming meegenomen, omdat de raming op maximale schaal en periodiek voldoende dekking hiervoor moet bieden;
- *Overheadkosten*  
De totale overhead van de GGD moet worden gedekt uit enerzijds de deelnemersbijdrage en anderzijds uit de contracttaken. Conform de financiële verordening is afgesproken dat het percentage overhead op het maatwerk 38,65% is boven op de betreffende maatwerктаak. Voor de overhead van de GR taken geldt dat de werkelijke kosten worden verdeeld in de deelnemersbijdrage,
- *Loonindex*
  - Indexatie loonkosten 2025-2028:
  - De indexering van de lonen is 4.4%, gelijk aan de loonvoet sector overheid jaarpercentage 2025 uit de CEP-februari 2024
  - Voor de jaren 2026 en verder is 3% opgenomen. Deze inschatting is gebaseerd op de huidige economische situatie in Nederland. Volgens de huidige trend neemt de inflatie af. Daarom is ervoor gekozen om de loonkostenindexatie ten opzichte van 2025 naar beneden bij te stellen. Elk jaar wordt het percentage voor de loonkostenindexatie opnieuw bekeken en wordt de meest actuele informatie verwerkt in het percentage. De ontwikkeling van de loonkosten is een autonoom en ligt buiten de invloedssfeer van de GGD;
  - Mocht de ontwikkeling van de loonkosten anders blijken te zijn, dan zal er te zijner tijd worden bekeken of een begrotingswijziging moet worden ingediend.
- *Meerjarige begroting*  
De begroting 2025 wordt meerjarig opgesteld, te weten over de jaren 2025-2028;
- *Prijsindex*  
De indexering van de materiele kosten is 2,2%, gelijk aan de Prijsindex Materiele Overheidsconsumptie IMOC-jaarpercentage 2025 uit de CEP-februari 2024;
- *Rekenrente*  
Voor de berekening van de kapitaallasten wordt een rentepercentage van 4% gehanteerd. De rekenrente op investeringen is een middel ten behoeve van de interne kostendoorbelasting en heeft daardoor geen invloed op deelnemersbijdrage;
- *Impuls bedrijfsvoering*  
De impuls gelden voor 2025, € 725.000, zijn onderdeel van de begroting 2025
- *De businesscase Samen Sterker*  
De volledige businesscase Samen Sterker is opgenomen in de begroting en heeft een voordelig effect van € 515.115. Voor de jaren 2026 en verder wordt een extra bijdrage gebudgetteerd van omennabij € 1 mln. De financiële effecten van Samen Sterker worden uiteengezet in de kadernota 2025.
- *Verdeelsleutel deelnemersbijdrage*  
De deelnemersbijdrage wordt berekend op basis van het definitieve inwonersaantal op 1 januari 2023. Deze verdeelsleutel wordt toegepast op programma's Monitoren, Signaleren en Adviseren, Infectieziektebestrijding, Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises, Overhead en Veilig Thuis. De verdeling is als volgt:



Regio's	Totaal aantal
Edam-Volendam	36.760
Landsmeer	11.705
Oostzaan	9.720
Purmerend	93.992
Waterland	17.609
Wormerland	16.612
Zaanstad	159.618
Bron: CBS	346.016

De deelnemersbijdrage Jeugdgezondheidszorg worden berekend op basis van het definitieve inwonersaantal 0 tot 18 jaar op 1 januari 2023 (t-2) en is als volgt:

Regio's	0-18 aantal
Edam-Volendam	6.905
Landsmeer	2.463
Oostzaan	1.839
Purmerend	16.900
Waterland	3.329
Wormerland	2.947
Zaanstad	31.049
Bron: CBS	65.432

De deelnemersbijdrage voor het Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg worden berekend op basis van het gemiddeld aantal meldingen per gemeente over 2021 t/m 2023 en is als volgt:

Aantal meldingen MABZ	2021	2022	2023	gemiddeld	%
Edam Volendam	63	59	56	59,33	6,35%
Landsmeer	32	16	11	19,67	2,10%
Oostzaan	10	6	15	10,33	1,11%
Purmerend	326	207	237	256,67	27,47%
Waterland	33	25	28	28,67	3,07%
Wormerland	40	37	49	42,00	4,50%
Zaanstad	543	399	611	517,67	55,40%
					100%

Mocht de situatie zich voordoen dat zich een nieuw programma presenteert, dan wordt met de deelnemende gemeenten besproken, welke verdeelsleutel wordt toegepast, of dat er nieuwe afspraken moeten worden gemaakt.

- *Contracttaken*  
Er zijn nog geen afspraken gemaakt over de contracttaken 2025, de begroting 2025 gaat uit van de omvang contracttaken 2024; Veilig thuis is in deze begroting een contracttaak. In de nieuwe Gemeenschappelijke regeling is voorgesteld om Veilig Thuis onderdeel van de deelnemersbijdrage te laten zijn. Deze nieuwe Gemeenschappelijke regeling is nog niet bekrachtigd, hierdoor is Veilig Thuis in deze begroting nog onderdeel van de contracttaakportefeuille;
- *Corona*  
In de begroting is geen rekening gehouden met extra kosten voor Corona.

Het gepresenteerde meerjarenbeleid in de vastgestelde programmabegroting 2025 is als volgt:

Gemeenschappelijke regeling			2024	2025	2026	2027	2028
P1	Monitoren, signaleren en adviseren	Baten	€ -	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
		Lasten	€ 848.298	€ 1.153.392	€ 1.184.214	€ 1.215.960	€ 1.248.659
		Saldo	€ 848.298	€ 1.090.392	€ 1.121.214	€ 1.152.960	€ 1.185.659
P2	Algemene gezondheidszorg	Baten	€ 659.486	€ 731.103	€ 745.266	€ 759.853	€ 774.878
		Lasten	€ 1.684.941	€ 1.632.243	€ 1.678.210	€ 1.725.557	€ 1.774.323
		Saldo	€ 1.025.455	€ 901.140	€ 932.945	€ 965.704	€ 999.446
P3	Jeugd- gezondheidszorg	Baten	€ 142.203	€ 116.000	€ 116.000	€ 116.000	€ 116.000
		Lasten	€ 8.702.006	€ 11.115.676	€ 11.449.147	€ 11.792.621	€ 12.146.400
		Saldo	€ 8.559.803	€ 10.999.676	€ 11.333.147	€ 11.676.621	€ 12.030.400
P4	Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg MABZ	Baten	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
		Lasten	€ 888.697	€ 943.666	€ 971.976	€ 1.001.135	€ 1.031.169
		Saldo	€ 888.697	€ 943.666	€ 971.976	€ 1.001.135	€ 1.031.169
P5	Publieke gezondheid bij Rampen en Crises	Baten	€ 208.966	€ 178.897	€ 184.263	€ 189.791	€ 195.485
		Lasten	€ 208.966	€ 216.385	€ 222.877	€ 229.563	€ 236.450
		Saldo	€ -	€ 37.489	€ 38.613	€ 39.772	€ 40.965
P6	Toezicht houden	Baten	€ 570.381	€ 809.334	€ 833.614	€ 858.623	€ 884.382
		Lasten	€ 570.381	€ 809.334	€ 833.614	€ 858.623	€ 884.382
		Saldo	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Overhead	Baten GR	Baten Projecten	€ 3.313.660	€ 8.493.940	€ 3.507.630	€ 3.571.543	€ 3.642.319
		Baten Projecten	€ 2.831.322	€ 1.764.657	€ 2.012.663	€ 2.087.470	€ 2.164.521
		Lasten GR	€ 9.451.985	€ 13.735.121	€ 9.450.558	€ 9.697.251	€ 9.945.077
Lasten Projecten	Lasten Projecten	€ 2.831.322	€ 1.764.657	€ 2.012.663	€ 2.087.470	€ 2.164.521	
	Saldo	€ 6.138.325	€ 5.241.181	€ 5.942.929	€ 6.125.708	€ 6.302.757	
<b>Totaal bijdrage Gemeensch. regeling</b>			<b>€ 17.460.578</b>	<b>€ 19.213.544</b>	<b>€ 20.340.823</b>	<b>€ 20.961.900</b>	<b>€ 21.590.396</b>

Contracttaken			2024	2025	2026	2027	2028
P7	Veilig Thuis	Baten	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
		Lasten	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
		Saldo	-	-	-	-	-
P8	Contracttaken	Baten	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
		Lasten	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
		Saldo	-	-	-	-	-
<b>Totaal budget contracttaken</b>			<b>9.840.691</b>	<b>9.882.290</b>	<b>10.178.759</b>	<b>10.484.122</b>	<b>10.798.645</b>



### 3 PROGRAMMABEGROTING

---

De GGD kent de volgende programma's:

- Programma 1 Monitoren, adviseren en signaleren
- Programma 2 Infectieziektebestrijding
- Programma 3 Jeugdgezondheidszorg
- Programma 4 Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg
- Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises
- Programma 6 Toezicht houden
- Programma 7 Veilig Thuis
- Programma 8 Contracttaken

Overhead en de deelnemersbijdrage Gemeenschappelijke Regeling (GR) zijn als een aparte paragraaf opgenomen conform het BBV.

De programmabegroting behandelt per programma de maatschappelijke effecten en de beoogde resultaten die worden nagestreefd en de wijze waarop deze worden verwezenlijkt (de uit te voeren activiteiten). Dit wordt gedaan aan de hand van drie vragen:

- Wat willen we bereiken?
- Welke ontwikkelingen zijn er?
- Wat kost het?

### **3.1 Programma 1 Monitoren, signaleren en adviseren**

*De GGD adviseert de gemeenten over hun beleid op het gebied van gezondheidspreventie, -bevordering en -bescherming. Daartoe behoort het monitoren en signaleren van gezondheidsrisico's. We adviseren op basis van breed beschikbare gegevens, onder andere uit eigen onderzoek. De GGD is kenniscentrum voor onderzoek en brengt gezondheidsproblematiek op wijk-/buurniveau in kaart, adviseert over effectieve aanpak, participeert in beleidsnetwerken en legt verbinding tussen partijen.*

#### **Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?**

In Nederland leven we langer, hebben we vaker chronische aandoeningen maar voelen ons daardoor niet beperkter. De psychische druk onder jongeren neemt toe en ook zullen er naar schatting de komende jaren meer volwassenen met burn-out klachten zijn. De zorg en zorgvraag verandert. De complexiteit en de druk op de zorg nemen toe. De gezondheid van de burgers staat onder druk door toename van ongezond gedrag: Nederlanders eten ongezond en bewegen te weinig. Chronische aandoeningen nemen toe en het aantal kinderen en volwassenen met (extreem) overgewicht stijgt zorgwekkend snel. De corona-epidemie heeft dit alles versterkt. Dit blijkt uit de resultaten van de Integrale Gezondheidsmonitor Covid-19, waarmee de lichamelijke, geestelijke en sociale effecten van de coronacrisis tussen 2021 en 2025 in kaart worden gebracht.

De GGD is een uitvoeringsorganisatie van de gemeenten en gaat uit van de behoeften van gemeenten en sluit daarbij aan op alle strategische opgaven uit de regiovisie:

- Inzetten op leefstijl als belangrijk bijdrage aan de gezondheid van inwoner;
- Gezondheidsachterstanden verkleinen met daarin een focus op kinderen;
- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving;
- Inzetten op de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen;
- Vitaal ouder worden - wie gezond is ook gezond houden.

#### **Wat doen we ervoor?**

Inzicht in de gezondheidssituatie in de regio

Op grond van de wet Publieke Gezondheid dient op epidemiologische wijze inzicht worden verkregen in de gezondheidssituatie van de bevolking. De GGD monitort gezondheidsgedrag en -risico's in de fysieke en sociale omgeving, en voert daartoe epidemiologische analyses uit. Op basis van de analyse van data, beschrijft de GGD de gezondheidssituatie in de regio. De resultaten worden vervolgens in iedere gemeente gepresenteerd. Mede hierop baseren de gemeenten het gezondheidsbeleid en worden preventie-activiteiten ontwikkeld of aangescherpt. In 2024 komen de resultaten beschikbaar van de gezondheidsmonitor Jeugd (leeftijdsgrenzen) en de jong volwassenenmonitor (16-25 jaar). Deze resultaten leveren input aan de preventieactiviteiten 2025.

In 2024 worden de monitors kind en volwassenen en ouderen uitgevoerd. De resultaten komen in de loop van 2025 beschikbaar.

Daarnaast voert de GGD, in 2025, twee panel-onderzoeken uit. Het onderzoek panel wordt door de GGD standaard ingezet om op een snelle en eenvoudige wijze de meningen, ervaringen en behoeften van inwoners te peilen met betrekking tot diverse gezondheidsonderwerpen. Hiermee levert het panel informatie op die de GGD en gemeenten kunnen gebruiken om gerichte activiteiten te organiseren om de gezondheidssituatie van de inwoners te verbeteren.

Advisering lokaal gezondheidsbeleid

In 2020 is de landelijke nota Gezondheidsbeleid 2020-2024, die elke vier jaar verschijnt, verschenen. Deze landelijke nota geeft richting aan het gemeentelijk gezondheidsbeleid. De regionale visie Samenwerken aan gezondheid (januari 2023) is mede gebaseerd op de opgaven uit de landelijk nota gezondheidsbeleid. In 2025 zal de volgende landelijke gezondheidsnota verschijnen. Eventuele nieuwe landelijke speerpunten worden in 2025 verder vertaald.

Gezond en actief Leven Akkoord (GALA) [pdf \(overheid.nl\)](https://overheid.nl) en samenhang met Integraal Zorg Akkoord (IZA) [integraal-zorg-akkoord \(3\).pdf](#)

Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) is sinds februari 2023 van kracht. Het akkoord omvat zes doelen voor het bereiken van een gezonde generatie in 2040. Deze doelen sluiten nauw aan op de strategische lijnen uit de regionale gezondheidsvisie Samenwerken aan gezondheid.

Met het werken aan de GALA doelen, wordt ook bijgedragen aan de doelstellingen uit het Integraal Zorgakkoord (IZA). Afspraken binnen het IZA zijn erop gericht om de zorg in de toekomst voor alle groepen in de samenleving goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. In de ontwikkeling van de regionale preventiestructuur en de verschillende ketenaanpakken komen de doelstellingen uit het IZA en GALA samen. De grote gemene deler bij de vijf verschillende ketenaanpakken is dat voor iedere ketenaanpak een regionale, domein-overstijgende samenwerking georganiseerd wordt tussen het sociale domein en het zorgdomein. Deze samenwerking kan samen komen in de regionale preventie-infrastructuur.

Regionaal is een uitvoeringsagenda IZA opgesteld met zes opgaven: Ouder worden, Informele zorg en mantelzorg, Mentale gezondheid, beschikbaarheid passende ggz, Gezonde leefstijl, Arbeidsmarkt en Gezond en gelukkig opgroeien.

Uit de lokale plannen GALA en het IZA-uitvoeringsagenda worden regionale acties gedistilleerd, die met elkaar input geven voor een uitvoeringsplan van de regionale visie op gezondheid. Het is op dit moment nog niet duidelijk wat de gevolgen voor 2025 zijn. Bestuurlijke afstemming t.b.v. te bereiken doelen uit de regiovisie is van groot belang.

#### Omgevingswet

De GGD wil bevorderen dat gezondheid in een vroeg stadium wordt meegewogen in omgevingsvisies en ruimtelijke plannen van gemeenten omdat dat de beste garanties biedt voor gezondheidswinst (beter dan achteraf repareren). De Omgevingswet beoogt een meer samenhangende afweging van belangen en een verbetering van de fysieke leefomgeving. De komst van de Omgevingswet stimuleert dat medewerkers vanuit de beleidsterreinen gezondheid en ruimtelijk ordening gezamenlijk nieuwe duurzame oplossingen ontwikkelen. De ambitie van de Rijksoverheid is om op langere termijn te komen tot een leefomgeving die een positieve invloed heeft op de gezondheid en gezond gedrag stimuleert. Deze ontwikkeling leidt waarschijnlijk tot een toenemende vraag om advies. De GGD kijkt op welke wijze hieraan tegemoet kan worden gekomen.

De GGD werkt nauw samen met twee Omgevingsdiensten: regio Noordzeekanaalgebied (Zaanstad) en regio IJmond (overige gemeenten). Vanuit de omgevingsdiensten wordt vormgegeven aan de advisering en vergunningverlening. Hierbij wordt samengewerkt met o.a. de gemeenten, de Veiligheidsregio, het Hoogheemraadschap en provincie. Omdat de regio's voor de uitvoering van de Omgevingswet niet congruent zijn aan de GGD-regio vergt dit een extra investering door de GGD, doordat verschillende overlegvormen tweemaal worden bijgewoond.

#### Gezondheidsbevordering

In het kader van het verbeteren van een gezonden leefstijl (pijler regiovisie) adviseert de GGD scholen in de regio op gezondheidsbevordering van de leerlingen, ouders en het team. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de Gezonde School-aanpak. De Gezonde School-aanpak is een landelijk initiatief dat scholen ondersteunt bij het planmatig werken aan de gezondheid van leerlingen. Scholen moeten binnen een gekozen thema alle vier de pijlers (gezondheidseducatie, fysieke en sociale omgeving, signaleren en beleid) van de Gezonde School gereed hebben om zich te kunnen profileren als Gezonde School. Scholen kiezen voor één of meerdere thema's waarop zij zich specifiek richten in hun aanpak. Dit kan zijn Voeding, Bewegen en sport, Roken, alcohol- en drugspreventie, Welbevinden, Relaties en seksualiteit, Fysieke veiligheid en Milieu en natuur. Scholen die structureel werken aan het verbeteren van de gezondheid op minimaal één van de thema's kunnen een vignet Gezonde School aanvragen met bijbehorend themacertificaat. De GGD stimuleert scholen met deze aanpak aan de slag te gaan en begeleidt ze bij de implementatie. Om een doorlopende lijn te creëren adviseert de GGD ook de Gezonde Kinderopvang-aanpak voor de 0-4 locaties in de regio.

Tevens voert de GGD op het voortgezet onderwijs jaarlijks een gesprek naar aanleiding van het schoolgezondheidsrapport van de school. Dit rapport wordt opgemaakt aan de hand van de

uitkomsten van de (individuele) JGZ-screening in klas 1 en 3 en geeft een collectief beeld van de gezondheid van de leerlingen. Scholen krijgen een advies op maat hoe ze preventief kunnen werken aan de gezondheidsthema's en een vignet Gezonde School.

De resultaten van de landelijke gezondheidsmonitor wijzen uit dat preventieve ouderenzorg een steeds grotere plaats inneemt vanwege de dubbele vergrijzing, het langer zelfstandig blijven wonen van ouderen, en kwaliteit van leven. Deze prioriteit zien we ook in de lokale nota's volksgezondheid en de wensen van ketenpartners en lokale teams. Preventieve activiteiten die effect hebben op de kwaliteit van leven zijn onder andere activiteiten met betrekking tot eenzaamheid, vallen, bewegen en mantelzorg.

Programma Monitoren Signaleren en Adviseren, voert jaarlijks 1 of meer bevolkingsonderzoeken uit. Om ervoor de zorgen dat de jaarlijkse kosten enigszins gelijk blijven, is ervoor gekozen om de een bestemmingsreserve te vormen. Deze bestemmingsreserve bevolkingsonderzoek wordt elk jaar gedoteerd met € 63.000. Dit wordt ook zo in de begroting weergegeven. Wat in het verleden echter niet in de begroting werd opgenomen is de structurele onttrekking. Deze is met ingang van 2025 toegevoegd aan de begroting. Tezamen met deze structurele onttrekking van € 63.000, zijn ook de lasten met € 63.000 verhoogd. Dit is een logisch gevolg. Het effect is derhalve nihil, maar laat wel zien dat er elke jaar een onttrekking plaatsvindt uit deze bestemmingsreserve.

Daarnaast ondersteunt de GGD de landelijke preventiecampagnes als Stoptober en Ikpas

### Wat kost het?

Monitoren, Signaleren en Adviseren	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	-	-	-	-	-
Lasten regulier	785.298	1.090.392	1.121.214	1.152.960	1.185.659
	785.298	1.090.392	1.121.214	1.152.960	1.185.659
Toevoeging aan reserves	63.000	63.000	63.000	63.000	63.000
Onttrekking aan reserves	-	63.000	63.000	63.000	63.000
<b>Bijdrage gemeenten</b>	<b>848.298</b>	<b>1.090.392</b>	<b>1.121.214</b>	<b>1.152.960</b>	<b>1.185.659</b>

## 3.2 Programma 2 Infectieziektebestrijding

*De GGD beschermt, bevordert en bewaakt de gezondheid en veiligheid van mensen in de regio. De wet Publieke Gezondheid omschrijft een aantal gezondheid beschermende taken die om specifieke (medische) deskundigheid vragen.*

*Dit programma is gericht op het bevorderen van de gezondheid van de inwoners van de regio. Hiertoe worden de volgende taken binnen dit programma uitgevoerd: de bestrijding van infectieziekten, (waaronder tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen). Daarnaast voert de afdeling een markttaak uit, te weten reizigersadviesing.*

### Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?

Infectieziektebestrijding draagt bij aan het voorkomen en beperken van gezondheidsschade door infectieziekten, die vanwege de verspreidingskansen een risico kunnen vormen voor de volksgezondheid. Sommige infectieziekten komen veel voor en genezen relatief snel (griep), andere ziekten kunnen ernstiger zijn en vragen een medische behandeling (bijvoorbeeld tuberculose, seksueel overdraagbare aandoeningen, hepatitis en legionella). Ook bron- en contactonderzoek na besmetting zijn onderdeel van de infectieziektebestrijding. Door toenemende internationale contacten en de resistentie tegen antibiotica neemt de kans op, en ernst van, besmetting door infectieziekten toe. Voor veel besmettelijke ziekten geldt een wettelijke meldingsplicht.

De vaccinatiegraad blijft punt van aandacht, zeker met uitbraken van infectieziekten in andere Europese landen. De GGD richt zich op het geven van passende voorlichting aan de diverse doelgroepen om de vaccinatiegraad te waarborgen en/of te verhogen.

Binnen de strategische lijnen van de regionale gezondheidsvisie sluit de infectieziektebestrijding aan Bij:

- Inzetten op verbeteren leefstijl als belangrijke bijdrage aan de gezondheid van inwoners;
- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

### Wat doen we ervoor?

Algemene Infectieziektebestrijding (IZB) en Centrum Seksuele Gezondheid

Met de huidige formatie en schaalgrootte is het niet meer mogelijk om aan alle wettelijke taken te voldoen en de medewerkers bekwaam en bevoegd te houden. Nadat een verkenning naar een functionele samenwerking met GGD Hollands Noorden onvoldoende heeft opgeleverd, is er door AEF in 2023 een onderzoek gedaan naar de mogelijkheden van structurele samenwerking met GGD Amsterdam. GGD Amsterdam staat hier positief tegen over. In 2024 wordt deze samenwerking nader uitgewerkt. In de loop van 2024 zal bekend worden op welke wijze vorm wordt gegeven aan deze samenwerking.

Versterking Infectie ziektebestrijding en pandemische paraatheid (VIP)

Door de Corona pandemie is het werkveld van de algemene infectieziektebestrijding volop in ontwikkeling. Het kabinet heeft het vergroten van de pandemische paraatheid tot één van haar speerpunten in het regeerakkoord gemaakt en is er een beleidsagenda Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid GGD 'en opgesteld. In 2023 en 2024 zijn hiervoor specifieke gelden beschikbaar, vooruitlopend op een structurele investering vanuit VWS vanaf 2025. Door de schaalgrootte, de krapte op de arbeidsmarkt en beperkte mogelijkheden tot opleiden kan de GGD Zaanstreek-Waterland minimaal gebruik maken van de vip gelden.

IZB-formatie normeringsonderzoek

In opdracht van het ministerie van VWS heeft onderzoeksbureau AEF begin januari 2023 het eindrapport 'Capaciteit infectieziektebestrijding in beeld' opgeleverd met als doel, samen met veldpartijen, in beeld te brengen wat benodigd is voor structurele versterking van de GGD 'en op het terrein van de infectieziektebestrijding vanaf 2025. In dit onderzoek is ook gekeken naar geleerde

lessen uit de COVID-19-periode voor de capaciteit (kwantitatief en kwalitatief) en organisatie van de reguliere IZB en de paraatheid ervan. Een van de conclusies uit dit onderzoek was dat de bestaande normen en kaders, voor zover aanwezig, veelal verouderd en aan herziening toe waren. Dat bracht AEF tot de aanbeveling om een adequate formatienormering IZB uit te werken. Naar aanleiding hiervan heeft GGD GHOR Nederland, namens de GGD 'en, aan onderzoeksbureau Berenschot verzocht om het IZB-formatie normeringsonderzoek uit te voeren. Dit onderzoek is momenteel nog gaande. Over de uitkomsten van dit onderzoek willen GGD 'en gezamenlijk met gemeenten het gesprek voeren hoe hier een vervolg aan te geven.

#### Tbc-bestrijding

Op het gebied van de tbc-bestrijding is er een toename van het aantal mantouxtesten en IGRA-verwijzingen (micro bacteriologisch onderzoek naar latente tbc-infectie). Hiermee wordt niet alleen tbc aangetoond maar ook latente tbc-infectie (LTBI). Deze cliënten worden door de GGD behandeld en gecontroleerd om de latente infectie weg te nemen en te voorkomen dat zij tbc krijgen en een gevaar vormen voor de volksgezondheid

Regionaal Expertise Centrum Noordwest Nederland (REC Noordwest NL) is een bovenregionaal samenwerkingsverband van de teams tuberculosebestrijding van 7 GGD-en; Zaanstreek Waterland, Utrecht, Kennemerland, Hollands Noorden, Gooi & Vechtstreek, Flevoland en Amsterdam. Vanuit een context van teruglopende incidentie van tuberculose gevallen en toenemende personele krapte willen de 7 GGD-en de continuïteit en kwaliteit van tuberculose-zorg doelmatig borgen. Concentratie van expertise is hierbij nodig. Anderzijds is er behoefte aan regionale verankering en een goede decentrale uitvoering. Op projectmatig wijze willen de GGD 'en werken aan de doorontwikkeling van het

GGD Tuberculose REC Noordwest NL naar één Centrum Organisatie met flexibele lokale teams.

#### Technische hygiëne zorg

Door de Corona pandemie is de aandacht voor de preventie van infectieziekten toegenomen alsmede de technische hygiëne zorg (THZ). Deze THZ-taak beperkt zich tot het toezicht op tatoeage- en piercing shops en de locaties voor de opvang van Oekraïners en (crisis)noodopvang asielzoekers. De GGD Amsterdam verzorgt sinds 2009 de Inspecties aan boord van schepen (t.b.v. ship sanitation certificering).

Technische hygiëne zorg is een van de onderwerpen die wordt meegenomen in de samenwerking met de GGD Amsterdam.

#### *Samenwerking met GGD-Amsterdam:*

Door het niet compleet kunnen krijgen van de formatie bij de GGD-ZW, neemt de GGD-Amsterdam sinds 2023 een groot deel van de taken van IZB waar. Op dit moment is er een onderzoek gaande hoe dit op een structurele manier te gaan organiseren. Hierbij rekening houdend met enerzijds de bestuurlijke verantwoordelijkheid van de DPG van de GGD-ZW en de wettelijke taken die GGD-ZW moet uitvoeren. De kosten zijn in deze begroting nu meegenomen op basis van de huidige tijdelijke inzichten. Zodra er duidelijkheid is over de werkelijke kosten zullen deze worden gecommuniceerd en zo nodig door middel van een begrotingswijziging via de gebruikelijke kanalen worden ingediend.

#### **Wat kost het?**

Infectieziektebestrijding	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	659.486	731.103	745.266	759.853	774.878
Lasten regulier	1.684.941	1.632.243	1.678.210	1.725.557	1.774.323
	1.025.455	901.140	932.945	965.704	999.446
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	<b>1.025.455</b>	<b>901.140</b>	<b>932.945</b>	<b>965.704</b>	<b>999.446</b>

### **3.3 Programma 3 Jeugdgezondheidszorg**

*De GGD beschermt, bevordert en bewaakt de gezondheid en veiligheid van mensen in de regio. De wet Publieke Gezondheid omschrijft een aantal gezondheid beschermende taken die om specifieke (medische) deskundigheid vragen. De Jeugdgezondheidszorg ondersteunt ouders, verzorgers en kinderen bij het opvoeden en opgroeien, vanaf de zwangerschap tot 18 jaar.*

#### **Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?**

Als jeugdgezondheidszorg Zaanstreek Waterland dragen wij bij aan het bevorderen en beschermen van de gezondheid en de lichamelijke, sociale en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van -9 maanden tot 18 jaar. Binnen de strategische lijnen van de regionale gezondheidsvisie sluit de jeugdgezondheidszorg aan bij;

- Gezondheidsachterstanden verkleinen met daarin een focus op kinderen;
- Inzetten op verbeteren leefstijl als belangrijke bijdrage aan de gezondheid van inwoners;
- Inzetten op verlagen van de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen;
- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

De GGD biedt preventieve jeugdgezondheidszorg aan middels individuele en collectieve screening, voorlichting en/of begeleiding. Ons aanbod is afgestemd op de vraag van het kind/ouder en sluit aan op wat zij op dat moment nodig hebben. We staan dicht bij de ouders en versterken de eigen verantwoordelijkheid en regie van ouders ten aanzien van de opvoeding en gezondheid van hun kinderen. Samen met ouders wordt het traject van ondersteuning afgestemd (Samen Beslissen). Bij (hulp)vragen is het niet altijd nodig om een traject op te starten maar zetten we ook de kracht van de ouder zelf in om veerkracht te bevorderen en te normaliseren waar kan. Binnen onze werkwijze staat het belang van het kind centraal, waarbij wij met jeugdige en/of ouder(s)/verzorgers nadenken over passende ondersteuning.

Naast nauwe afstemming met het kind en gezin, zijn wij onderdeel van het sociaal domein. Wij werken met diverse partners samen en brengen onze expertise in vanuit sociaal medisch perspectief. Door in contact te zijn met de netwerkpartners kunnen we signalen delen en aansluiten bij de behoeften die we horen en zien. Door stil te staan bij de verschillen tussen wijken en groepen, willen we meer ondersteuning bieden aan de groepen die dat nodig hebben.

Alle kinderen in onze regio moeten de kans krijgen om zich gezond te ontwikkelen. Hiervoor hebben wij een basisaanbod voor de hele populatie bestaande uit (medisch) screenen, signaleren, vaccineren, preventieve voorlichting, adviseren en ondersteuning. Om nog meer in te zetten op het verkleinen van gezondheidsverschillen is gekozen voor een extra ondersteuningsaanbod aan kinderen en gezinnen waar gezond en veilig opgroeien niet vanzelfsprekend is. Het basisaanbod dient te voldoen aan de benedengrens van momenten van contact, zoals vastgesteld in het Landelijk Professioneel Kader en het Rijksvaccinatieprogramma.

#### **Welke ontwikkelingen zijn er?**

In de huidige maatschappij hebben gezinnen flinke uitdagingen te verdragen, denkende aan groeiende armoede, de energiecrisis maar ook individualisering en digitalisering. Al deze ontwikkelingen hebben grote impact op het dagelijks functioneren en gezondheid van onze inwoners. Zo zal naar verwachting het aantal gezinnen in kwetsbare omstandigheden toenemen en daarmee ook de druk op de jeugdgezondheidszorg.

Als gevolg van de coronacrisis en maatschappelijke (prestatie) druk ervaren jongeren mentale klachten. De mentale gezondheid van jongeren blijft zorgelijk en uit gezondheidsonderzoek onder de doelgroep blijkt het aantal jongeren met suïcidale gedachten onverminderd hoog. Jongeren ervaren psychische klachten als angst en depressie, voelen zich eenzaam en ervaren stress.



Qua maatschappelijke ontwikkelingen is er krapte op de arbeidsmarkt en dat neemt de komende jaren nog verder toe. Voor de (jeugd)artsen is dat nu al een grote uitdaging, maar dat zal zich naar verwachting uitbreiden naar jeugdverpleegkundigen. Tegelijkertijd zien we onze rol in het sociaal domein en de samenwerking met partners groter worden. Dit dwingt ons tot het maken van slimmere keuzes om zo toch alle gezinnen te kunnen blijven ondersteunen.

Door meer te gaan werken naar behoefte van het gezin, vraagt dit een andere houding en gedrag van onze professionals. Hiervoor is het nodig dat professionals meer afstemming hebben met ouders voor het bepalen van een volgend moment van contact. Het contact is wederkerig om interactie aan te gaan en samen te beslissen. De professional stemt samen met de jeugdige/de ouder(s)/verzorgers af wanneer, door welke discipline, waar en in welke vorm zorg geboden wordt. We hanteren een basiszorg voor iedereen en extra aanbod voor gezinnen in kwetsbare omstandigheden. Professionals moeten ervaren dat er ruimte en vertrouwen is om zorg op maat te bieden. Hiervoor investeren we in het ontwikkelen en bekwamen van professionals door training en intervisie structureel aan te bieden.

#### Wijzigingen Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

In 2023 is, naast de maternale kinkhoestvaccinatie, een maternale griepvaccinatie toegevoegd aan het RVP vanuit VWS/RIVM. Een aanbod aan zwangere vrouwen die uitgerekend zijn in de griepperiode.

Daarnaast zijn per 1 januari 2024 de vaccinaties tegen het Rota virus voor zuigelingen onderdeel van het RVP geworden. Dit betreft een serie van 3 die oraal wordt toegediend.

Voor beide geldt dat financiering in eerste instantie via het RIVM zal verlopen, zoals met alle toevoegingen in het RVP het geval is. Op een later moment wordt deze financiering omgezet naar het gemeentefonds en dus een onderdeel van de begroting van de GGD.

Voor een aantal vaccinaties aan kinderen geldt dat het moment van vaccineren gaat worden gewijzigd. Dit gaat starten per 2025. Op dit moment wordt inhoudelijk beoordeeld of het schuiven met momenten van contact dat hiervoor nodig is, maakt of er extra afspraken nodig zijn in de leeftijd 0-4. Tevens komt 1 van de vaccinaties op een moment dat er geen regulier moment van contact is (namelijk de leeftijd van 6 jaar). Dit vraagt nader onderzoek naar de te volgen werkwijze. Het ziet er naar uit dat er meer momenten van contact nodig zullen zijn voor het uitvoeren van dezelfde vaccinaties, maar dan op een ander moment.

#### Herijken takenpakket JGZ

In het Algemeen Bestuur van de GGD d.d. 30 oktober 2023 is een herijkt takenpakket JGZ vastgesteld. Het takenpakket JGZ bestaat uit een basispakket, dat in de gehele regio wordt aangeboden, een regionaal pluspakket met de mogelijkheid om lokaal (extra) afspraken te maken. Dit herijkt takenpakket komt voort uit een traject dat in februari 2023 is een gestart waarin samen met de zeven gemeenten het JGZ-pakket is bekeken. In dit proces is gekeken naar de inhoud, het belang en de samenhang van de verschillende producten binnen de JGZ. Hierbij is de regionale visie op gezondheid gebruikt als inhoudelijke basis. Deze visie is gecombineerd met de deskundigheid van de GGD op het gebied van JGZ, het Landelijk Professioneel Kader en de wetgeving en omgevormd tot passende uitgangspunten. Belangrijke uitgangspunten die hierbij zijn gehanteerd zijn: normaliseren, flexibiliteit, samenwerking en differentiëren.

Aanleiding voor het herijken van het takenpakket JGZ was het proces GGD 3.0 waaruit bleek dat een zeer versnipperd takenpakket JGZ bestond waardoor lastig in te spelen was op situaties die zich voordeden. Uit GGD 3.0 bleek ook dat sprake was van een bewerkelijk P&C-proces, geen eenduidige werkwijze voor contractafspraken met gemeenten en een bewerkelijk verantwoordingsproces van contracttaken. In de praktijk betekende dit dat op momenten van afschalen de consequenties moeilijk over de regio te verdelen waren.

Met dit takenpakket heeft de GGD samen met gemeenten een inzichtelijk, uitlegbaar en stuurbaar pakket gemaakt. Dit takenpakket vormt een eerste stap naar een flexibeler JGZ met raakvlakken in het sociaal domein en doorlopende samenwerking met gemeenten. Dit herijkt takenpakket vormt een mooie basis voor 2025 met als belangrijk vervolg dat GGD en gemeenten doorlopend met elkaar evalueren en bijsturen. De GGD kan zo samen met gemeenten in de toekomst flexibeler inspelen op

veranderingen in financiering, crisissen, de inwoner en de maatschappelijke behoefte. Het totaalbedrag van het takenpakket JGZ blijft nagenoeg gelijk, door de vaststelling van dit pakket vindt er wel een verschuiving van kosten tussen de gemeenten onderling plaats.

In deze begroting is de kadernota 2025 als basis genomen. Ook in de kadernota werd al aangegeven dat een aantal ontwikkelopdrachten zijn vastgesteld die mogelijk later nog een effect hebben. De ontwikkelopdrachten kwamen voort uit een aantal dilemma's dat overbleef en nog verdere uitwerking verdiende. De ontwikkelopdrachten worden gedurende 2024 verder uitgewerkt door de werkgroep JGZ. Mochten uit de ontwikkelopdrachten wijzigingen in de opdracht voortkomen worden financiële consequenties hiervan in afstemming met het bestuur na afronding verwerkt in het dan eerstvolgend P&C product. Aangezien de werkgroepen nog geen overeenstemming hebben over de eerdergenoemde ontwikkelopdrachten, volgt deze begroting 2025 de kadernota 2025 en is geen wijziging basis van de ontwikkelopdrachten meegenomen.

### Wat kost het?

Jeugdgezondheidszorg	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	142.203	116.000	116.000	116.000	116.000
Lasten regulier	8.702.006	11.115.676	11.449.147	11.792.621	12.146.400
	8.559.803	10.999.676	11.333.147	11.676.621	12.030.400
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	<b>8.559.803</b>	<b>10.999.676</b>	<b>11.333.147</b>	<b>11.676.621</b>	<b>12.030.400</b>

De verhoging van 2024 naar 2025 van het JGZ-pakket heeft de volgende oorzaken. Enerzijds zijn er de autonome ontwikkelingen (CAO en prijsindexatie; conform de vastgestelde uitgangspunten) Anderzijds er door de herijking een verschuiving van kosten geweest tussen maatwerk opdrachten richting de GR. Deze maatwerkopdrachten hadden een kostenniveau van € 1,5 mln. euro. Waarbij de grootste financiële effecten zaten op (Centrum jong, Logopedisch spreekuur, opvoedingsondersteuning en Kansrijke start).

Per saldo voor alle gemeenten samen heeft dit geen kostenverhogend effect. Doordat van de verschuivende maatwerk producten de meeste van Zaanstad waren € 1,1 mln., is deze verschuiving ten faveure van Zaanstad en betalen de overige gemeenten over het algemeen meer.

De argumentatie hierachter was dat enerzijds deze activiteiten al (gedeeltelijk) werden uitgevoerd bij andere gemeenten dan Zaanstad (solidariteit), anderzijds dat de GGD-ZW op deze onderdelen dan een grote efficiency slag kon maken. De financiële onderbouwing is terug te vinden in de kadernota 2025.

### **3.4 Programma 4 Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg**

*De GGD beschermt, bevordert en bewaakt de gezondheid en veiligheid van mensen in de regio. Daarbij is specifieke aandacht voor kwetsbare individuen of groepen die onvoldoende in staat zijn om op eigen kracht in hun bestaansvoorwaarden te voorzien of belemmeringen hebben om volwaardig aan de samenleving deel te nemen.*

De individualisering van de maatschappij, de complexer wordende samenleving, hogere werkloosheid en grotere schuldenproblematiek heeft een aantal negatieve maatschappelijke effecten. Tegelijkertijd is er een trend dat er wordt aangestuurd op meer eigen kracht en meer eigen verantwoordelijkheid van de burger voor de eigen gezondheid en leefsituatie. Sommige mensen zijn echter niet in staat op eigen kracht het hoofd te bieden aan bovengenoemde problemen. Zij zijn aangewezen op professionele ondersteuning en hulpverlening. De GGD bevordert de optimale coördinatie en begeleiding van inzet van hulp voor deze groep mensen. De GGD heeft de functie als vangnet voor mensen die niet door het reguliere zorgsysteem geholpen worden en tussen wal en schip dreigen te vallen. Verschillende soorten interventiestrategieën worden in samenwerking met andere partners ingezet. De GGD is verantwoordelijk voor de coördinatie en afstemming van de zorg voor deze kwetsbaren, wanneer zij geen passende zorg ontvangen.

#### **Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?**

De individualisering van de maatschappij, de complexer wordende samenleving, hogere werkloosheid en grotere schuldenproblematiek heeft een aantal negatieve maatschappelijke effecten. Tegelijkertijd is er een trend dat er wordt aangestuurd op meer eigen kracht en meer eigen verantwoordelijkheid van de burger voor de eigen gezondheid en leefsituatie. Sommige mensen zijn echter niet in staat op eigen kracht het hoofd te bieden aan bovengenoemde problemen en zelden uit eigen beweging gebruik maken van professionele ondersteuning. Hun gedrag is ernstig zorg mijdend. Zij dreigen de grip op hun leven te verliezen en kunnen daardoor een risico vormen voor zichzelf of anderen. Deze burgers/huishoudens worden getypeerd door hun complexe en langdurige zorgvragen. Zij zijn aangewezen op professionele ondersteuning en hulpverlening. Zorgtoeleiding naar reguliere zorg is het hoofddoel van het meldpunt MABZ.

De GGD bevordert de optimale coördinatie en begeleiding van inzet van hulp voor deze groep mensen. De GGD heeft de functie als vangnet voor mensen die niet door het reguliere zorgsysteem geholpen worden en tussen wal en schip dreigen te vallen. Verschillende soorten interventiestrategieën worden in samenwerking met andere partners ingezet. De GGD is verantwoordelijk voor de coördinatie en afstemming van de zorg voor deze kwetsbaren, wanneer zij geen passende zorg ontvangen.

Het MABZ sluit hierop aan bij de strategische opgaven uit de regiovisie:

- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving;
- Inzetten op de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen.

#### **Wat doen we ervoor?**

Voor deze groep cliënten is er het Meldpunt en Adviespunt Bijzondere zorg (MABZ). In het MABZ zijn inmiddels de meldpunten OGGZ, zoals het Meldpunt Overlast en Bemoeizorg (MOB), Vroeg signalering (VSO), Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ), Meldpunt Onverzekerden (MOZ), Meldpunt Suïcide ondergebracht. Ook het Meldpunt voor de uitvoering van de wet verplichte GGZ is organisatorisch bij het MABZ ondergebracht.

Het MABZ biedt advies en ondersteuning bij signalering van verward gedrag zonder acute dreiging of spoed, maar wel met reden tot zorg. Het MABZ biedt hulp buiten de gebaande paden en leidt deze cliënten toe naar passende hulp of ondersteuning. Voor elke cliënt wordt maatwerk geleverd.

Het meldpunt is bedoeld voor zowel burgers, politie als professionals. Het MABZ beoordeelt de situatie en spreekt een geschikte aanpak af met de melder. Door vroeg signalering en goede ketensamenwerking komen we tot een geschikte preventie aanpak per situatie en voorkomen we dat situaties escaleren.

Personen met onbegrepen gedrag waarbij zorg mijdend gedrag een grote rol speelt, hebben het soms nodig dat een ander zaken in gang zet, alvorens zij kunnen profiteren van het aanbod en/of ondersteuning. Ook kan de GGD voor de personen die niet in zorg komen, voor wie de zorgbehoefte niet aansluit of waarvoor geen passende hulp wordt gevonden, het verschil maken door een verkennend onderzoek te starten vanuit de WVGZ. In uiterste gevallen wordt de route naar een zorgmachtiging ingezet. Vrijwilligheid van het accepteren van zorg is hiermee van de baan.

Met het team Suïcide preventie is het streven vooral daarin gelegen dat we de zorg kunnen geven aan mensen met suïcidale gedachten en gevoelens, die geen andere uitweg meer zien, om een suïcide te voorkomen. Het voorkomen en een begeleidingstraject starten is in het kader van preventie waardevol. Er kan nazorg worden geboden aan de persoon na een suïcidepoging, aan nabestaanden, aan scholen en sportverenigingen. Het helpen bij rouw en verwerking van deze impactvolle gebeurtenissen wordt aangemerkt als Nazorg.

### Wat kost het?

Meldpunt en advies bijzondere zorg	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	-	-	-	-	-
Lasten regulier	888.697	943.666	971.976	1.001.135	1.031.169
	888.697	943.666	971.976	1.001.135	1.031.169
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	<b>888.697</b>	<b>943.666</b>	<b>971.976</b>	<b>1.001.135</b>	<b>1.031.169</b>

### **3.5 Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises**

*Wettelijk is vastgelegd dat de directeur Publieke Gezondheid bij rampen en crises verantwoordelijk is voor het gezondheidkundig advies aan de burgemeesters. De GGD voert in het kader van rampen taken uit op het terrein van infectieziektebestrijding, medisch milieukunde, psychosociale hulpverlening en gezondheidsonderzoek na rampen.*

#### **Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?**

Rampen en crises kennen vele verschijningsvormen. Behalve acute crises of een zogenoemde flitsramp kan er sprake zijn van 'sluimerende' of langdurige crises. De GGD draagt bij om de impact en de maatschappelijke gevolgen van een crisis te beperken. Daarnaast wil de GGD de bedrijfs- en zorgcontinuïteit in alle omstandigheden garanderen.

#### **Wat doen we ervoor?**

De GGD beschikt over een crisisorganisatie, die bij alle soorten kleine en grote rampen en crises kan worden ingezet. Kleinere en sluipende crises komen doorgaans vaker voor dan grootschalige 'flitsrampen'. De decentralisatie van zorgtaken naar gemeenten betekent dat gemeenten vaker te maken krijgen met incidenten, die een bestuurlijk afbreukrisico en media-aandacht met zich meebrengen. De GGD ondersteunt de gemeenten hierbij.

De GGD werkt vanuit een crisisplan waarbij medewerkers op de vier crisisprocessen van de GGD (Infectieziektebestrijding, Medische milieukunde, Psychosociale hulpverlening en Gezondheidsonderzoek bij rampen) en de GGD-processen Jeugdgezondheidszorg, Veilig Thuis en MABZ bij een incident kunnen worden opgeroepen om ondersteuning te bieden. Hierbij kan gedacht worden aan grote uitbraken van infectieziekten, familiedrama's of een evacuatie van bewoners na een brand.

De GGD coördineert de psychosociale nazorg en verzorgt gezamenlijk met de GGZ, Slachtofferhulp en maatschappelijk werkers de eerste psychosociale opvang.

Getroffenen die (psychosociale) nazorg nodig hebben worden gesignaleerd en verwezen naar de geëigende organisaties. De GGD heeft hiervoor medewerkers beschikbaar.

Voor de OTO (opleiden, Trainen, Oefenen) -activiteiten werkt de GGD enerzijds samen de regionale GHOR-organisatie en Veiligheidsregio alsmede met de GGD-en en GHOR-en in Noord West 6. Jaarlijks wordt gezamenlijk een scholingsprogramma opgesteld. Bij het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) wordt voor de uitvoering jaarlijks een bijdrage gevraagd.

In voorgaande begrotingen is nooit een bijdrage gevraagd voor het programma Publieke Gezondheid bij Rampen en Crises. Dit betekent echter niet dan de deelnemende gemeenten nooit een bijdrage hebben geleverd. In de jaarrekeningen van de jaren 2021 tot en met 2023 hebben de gemeenten respectievelijk € 3.380, € 16.926 en € 14.694 bijgedragen. Sinds de verzelfstandiging van de GHOR in Zaanstreek-Waterland, zijn de afspraken veranderd met betrekking tot de vergoedingen die worden verstrekt aan de GGD. Waar voorheen alle kosten werden vergoed, worden nu voor bepaalde zaken nog maar een deel vergoed. Deze afspraken zijn gemaakt ten tijde van de vorming van de GHOR Zaanstreek-Waterland. Waar voorheen 100% van de piketkosten voor Psychosociale Hulpverlening werden vergoed, is de vergoeding nu 50%. Ook voor de Directeur Publieke Gezondheid lag de vergoeding in het verleden hoger namelijk, 0,3 fte ten opzichte van 0,2 fte nu. De GGD ontkomt er niet aan om deze kosten ook mee te begroting.

## Wat kost het?

Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	208.966	178.897	184.263	189.791	195.485
Lasten regulier	208.966	216.385	222.877	229.563	236.450
	-	37.489	38.613	39.772	40.965
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	-	<b>37.489</b>	<b>38.613</b>	<b>39.772</b>	<b>40.965</b>

### 3.6 Programma 6 Toezicht houden

*De GGD verricht toezichthoudende taken. Het toezicht kan signalerend en beïnvloedend van aard zijn of meer controlerend.*

Op basis van wetgeving heeft de GGD een taak in het toezicht op de kinderopvang, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus.

#### Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?

Gemeenten krijgen steeds meer toezichttaken, niet alleen op zorg, maar ook op het terrein van veiligheid en milieu. De GGD verricht voor de gemeenten toezichthoudende taken. Het toezicht kan signalerend en/of controlerend van aard zijn. De hygiëne, veiligheid en kwaliteit bij de onder toezicht gestelde organisaties in de regio blijft zo in beeld.

De GGD wil zich verder professionaliseren in de rol van een onafhankelijk, deskundig en slagvaardige toezichthouder.

In de afgelopen jaren is mede door corona en krapte op de arbeidsmarkt, het wettelijke percentage van 100% inspecties Kinderopvang niet gehaald. Het heeft de grootste aandacht van de GGD om zo snel mogelijk weer op het gewenste niveau te komen.

De GGD sluit hierbij aan op de strategische opgaven uit de regiovisie:

- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

Begin 2024 is het tarief voor Toezicht fors opgehoogd. Dit om te bewerkstelligen om de wettelijke 100% inspecties te kunnen waarborgen. De verhoging van de kosten 2025 t.o.v. 2024 is geheel te verklaren door uitbreiding personeel in samenhang met het verhoogde tarief en de eis van 100% inspecties.

#### Wat doen we ervoor?

Inspecties bij houders van kindercentra en gastouders, om vast te stellen of zij voldoen aan de Wet kinderopvang.

#### Wat kost het?

Toezicht houden	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	570.381	809.334	833.614	858.623	884.382
Lasten regulier	570.381	809.334	833.614	858.623	884.382
	-	-	-	-	-
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	-	-	-	-	-



### 3.7 Programma 7 Veilig Thuis

*De GGD beschermt, bevordert en bewaakt de gezondheid en veiligheid van mensen in de regio. Daarbij is specifieke aandacht voor kwetsbare jeugdigen en volwassenen die te maken krijgen met huiselijk geweld en kindermishandeling. Veilig Thuis is het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling.*

Huiselijk geweld is geweld dat wordt gepleegd door iemand uit de huiselijke kring van het slachtoffer. De term 'huiselijk' verwijst dus naar de relatie tussen de betrokkenen. Het kan bijvoorbeeld gaan om geweld tussen familieleden, tussen (ex-)partners of tussen ouder en kind. Huiselijk geweld kan vele gedaantes aannemen, zoals fysieke of psychische mishandeling, seksueel geweld, verwaarlozing, vernedering of overmatige controle. Er kan sprake zijn van opzettelijke mishandeling, maar dit is niet altijd het geval. Soms kunnen mensen de zorg voor hun naasten of cliënten niet meer aan. In zo'n situatie kan hun gedrag ontsporen met mishandeling tot gevolg.

Huiselijk geweld kan ook voortkomen uit schadelijke traditionele praktijken. Enkele bekende vormen hiervan zijn meisjesbesnijdenis, kind huwelijken en huwelijksdwang.

Veilig Thuis is het advies- en meldpunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling en is 7 dagen per week, 24 uur per dag en 365 dagen per jaar bereikbaar.

#### **Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?**

Veilig Thuis zet zich samen met gemeenten, politie en justitie en het brede werkveld in voor de aanpak van geweld in huiselijke kring met als doel om huiselijk geweld en kindermishandeling te stoppen.

#### **Wat doen we ervoor?**

Veilig Thuis werkt conform het handelingsprotocol Veilig Thuis. Veilig Thuis geeft advies, informatie, denkt mee over oplossingen en verwijst door naar adequate hulp. Ook een melding doen behoort tot de mogelijkheden. Veilig Thuis voert de wet Tijdelijk Huisverbod uit en de medewerkers kunnen bij crisissituaties direct erop af. De Veilig Thuismedewerkers zijn gespecialiseerd in de verschillende vormen van geweld in huiselijke kring, zoals kindermishandeling, waaronder verwaarlozing, relatiegeweld, ouderenmishandeling en ontspoorde mantelzorg.

Voor beroepskrachten die werkzaam zijn in de regio Zaanstreek-Waterland biedt Veilig Thuis kennisoverdracht en ondersteuning rond huiselijk geweld en kindermishandeling met het doel bewustwording te creëren over huiselijk geweld, kennis over te dragen en/of handelingsvaardigheden aanreiken, afgestemd op de beroepspraktijk. Veilig Thuis streeft naar een optimale samenwerking met het hele werkveld en functioneert steeds meer als een netwerkorganisatie.

Landelijk (VWS) wordt toegewerkt naar een sterk netwerk van lokale teams en regionaal één organisatie voor kind- en gezinsbescherming waarin de huidige Gecertificeerde Instellingen, Veilig Thuis en de Raad voor de Kinderbescherming opgaan. Zaanstreek-Waterland is een van de proeftuin regio's.

Korte inleiding en aansluiten bij opgave regiovisie.

De GGD sluit hierbij aan op de is een uitvoeringsorganisatie van de gemeenten en gaat uit van de strategische opgaven uit de regiovisie:

- Meer structurele aandacht voor gezondheid en veiligheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

## Wat kost het?

Veilig Thuis	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
Lasten regulier	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
	-	-	-	-	-
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	-	-	-	-	-

### 3.8 Programma 8 Contracttaken

*De GGD voert aanvullende taken uit op basis van een overeenkomst, in opdracht van gemeenten of derden. Het gaat om taken die passen in de algemene doelstellingen van de GGD en samenhang en synergie kennen met de taken die de GGD uitvoert.*

#### Maatschappelijke effecten: Wat willen we bereiken?

De contracttaken zijn activiteiten die de GGD uitvoert en die geen onderdeel uitmaken van het takenpakket dat de GGD binnen de GR uitvoert. Voor het aangaan van een contacttaak vindt onderlinge afstemming tussen de gemeenten plaats over eventuele participatie in het contract.

Jaarlijks worden contracttaken opnieuw door de gemeenten toegewezen. Bij het opstellen van de begroting 2025 is de omvang van de contracttaken 2025 nog niet bekend. In onderstaande tabel is zodoende uitgegaan van de contracttaken 2024, zover deze bekend waren in april 2024. Contracttaken moeten kostendekkend zijn en mogen geen impact hebben op het resultaat.

Contractaanvragen lopen via het Algemeen bestuur en de ervaringen/resultaten uit de contracttaken worden met alle gemeenten gedeeld.

Voor de contracttaken geldt dat de afrekening buiten de deelnemersbijdrage, met de opdracht gevende gemeente(n) plaatsvindt.

Overzicht van de contracttaken staat in bijlage.

#### Welke ontwikkelingen zijn er?

In het proces van GGD 3.0 is afgesproken dat in gezamenlijkheid met de gemeenten contracttaken getoetst gaan worden aan de regionale visie en waar sprake is van taken die door alle 7 deelnemende gemeenten afgenomen worden deze mogelijk overgeheveld gaan worden naar de GR. Besluitvorming hieromtrent loopt via het Algemeen Bestuur. Overheveling tussen programma's loopt via een begrotingsmutatie. Hiervoor zal ook de zienswijze van de raden gevraagd worden, zoals in de begroting het geval is bij de Jeugdgezondheidszorg (zie hiervoor pagina 16)

#### Wat kost het?

Contracttaken	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
Lasten regulier	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
	-	-	-	-	-
Toevoeging aan reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	-	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	-	-	-	-	-

### 3.9 Overhead

*Alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces.*

*bron: Notitie Overhead van de commissie BBV*

De onderstaande uitgangspunten voor de definiëring van de overhead zijn gehanteerd:

- Directie kosten primair proces worden zoveel mogelijk direct toegerekend aan desbetreffende taakvelden;
- Ondersteunende taken zijn niet direct dienstbaar aan de externe klant of het externe product en behoren derhalve tot de overhead. Wanneer deze ondersteunende taken worden uitbesteed, behoren de uitbestedingskosten bedrijfsvoering tot de overhead;
- Sturende taken vervuld door hiërarchisch leidinggevenden behoren tot de overhead. De bijbehorende loonkosten behoren ondeelbaar tot de overhead;
- Positionering van een functie binnen de organisatie heeft geen invloed op de beoordeling of er sprake is van overhead.

De overhead wordt centraal begroot. De overhead wordt berekend als opslag op de berekende loonkosten. Toerekening gaat via een generiek percentage, tenzij sprake is van een specifieke kostencomponent die de werkelijke overhead voor die taak substantieel doet afwijken van het generieke percentage.

Op grond van artikel 8, eerste lid, onderdeel c van BBV is een apart overzicht opgenomen van de kosten van de overhead.

#### Wat kost het?

Overhead	2024	2025	2026	2027	2028
Baten regulier	3.313.660	7.768.940	3.507.630	3.571.543	3.642.319
Baten contracttaken	2.831.322	1.764.657	2.012.663	2.087.470	2.164.521
Lasten regulier	9.451.985	13.010.121	9.450.558	9.697.251	9.945.077
Lasten contracttaken	2.831.322	1.764.657	2.012.663	2.087.470	2.164.521
	6.138.325	5.241.181	5.942.929	6.125.708	6.302.757
Toevoeging aan reserves	-	725.000	-	-	-
Onttrekking aan reserves	-	725.000	-	-	-
<b>Bijdrage gemeenten</b>	<b>6.138.325</b>	<b>5.241.181</b>	<b>5.942.929</b>	<b>6.125.708</b>	<b>6.302.757</b>

### 3.10 Deelnemersbijdrage Gemeenschappelijke Regeling

De belangrijkste bron van opbrengsten van de GGD bestaan uit de deelnemersbijdragen van de zeven gemeenten,

- De deelnemersbijdrage wordt berekend op basis van het definitieve inwonersaantal op 1 januari 2023, met uitzondering van de jeugdgezondheid en maatschappelijke gezondheidszorg het Meldpunt en Adviespunt Bijzondere Zorg.
- De kosten voor de jeugdgezondheidszorg worden berekend op basis van het laatst bekende definitieve inwonersaantal 0 tot 18 jaar op 1 januari 2023 (t-2).
- De kosten voor het Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg worden berekend naar rato van het gemiddeld aantal meldingen per gemeente over de afgelopen 3 jaar (2021 t/m 2023).

De deelnemersbijdrage voor 2025 is als volgt:

	Programma 1 MSA	Programma 2 IZB	Programma 3 JGZ	Subtotaal
Edam Volendam	€ 115.841	€ 95.735	€ 1.160.789	€ 1.372.365
Landsmeer	€ 36.886	€ 30.484	€ 414.051	€ 481.421
Oostzaan	€ 30.630	€ 25.314	€ 309.152	€ 365.096
Purmerend	€ 296.195	€ 244.786	€ 2.841.034	€ 3.382.015
Waterland	€ 55.491	€ 45.860	€ 559.633	€ 660.984
Wormerland	€ 52.349	€ 43.263	€ 495.416	€ 591.028
Zaanstad	€ 503.000	€ 415.698	€ 5.219.601	€ 6.138.300
<b>Totaal</b>	<b>€ 1.090.392</b>	<b>€ 901.140</b>	<b>€ 10.999.676</b>	<b>€ 12.991.208</b>

	Subtotaal	Programma 4 MABZ	Programma 5 PGRC	Overhead	Bijdrage 2025
Edam Volendam	€ 1.372.365	€ 59.926	€ 3.983	€ 556.812	€ 1.993.086
Landsmeer	€ 481.421	€ 19.863	€ 1.268	€ 177.298	€ 679.850
Oostzaan	€ 365.096	€ 10.437	€ 1.053	€ 147.231	€ 523.817
Purmerend	€ 3.382.015	€ 259.230	€ 10.183	€ 1.423.718	€ 5.075.146
Waterland	€ 660.984	€ 28.953	€ 1.908	€ 266.727	€ 958.572
Wormerland	€ 591.028	€ 42.420	€ 1.800	€ 251.626	€ 886.873
Zaanstad	€ 6.138.300	€ 522.838	€ 17.294	€ 2.417.769	€ 9.096.200
<b>Totaal</b>	<b>€ 12.991.208</b>	<b>€ 943.666</b>	<b>€ 37.489</b>	<b>€ 5.241.181</b>	<b>€ 19.213.544</b>

In **het meerjarenperspectief 2025-2028** is de deelnemersbijdrage aan de Gemeenschappelijke regeling voor de individuele gemeente als volgt. Ter vergelijking is de deelnemersbijdrage voor 2024 opgenomen.

	2024	2025	2026	2027	2028
Edam Volendam	€ 1.831.991	€ 1.993.086	€ 2.111.400	€ 2.175.892	€ 2.241.128
Landsmeer	€ 612.262	€ 679.850	€ 718.894	€ 740.841	€ 763.067
Oostzaan	€ 476.823	€ 523.817	€ 555.006	€ 571.961	€ 589.110
Purmerend	€ 4.623.363	€ 5.075.146	€ 5.376.994	€ 5.541.205	€ 5.707.297
Waterland	€ 874.342	€ 958.572	€ 1.015.363	€ 1.046.377	€ 1.077.749
Wormerland	€ 803.835	€ 886.873	€ 939.916	€ 968.624	€ 997.655
Zaanstad	€ 8.237.963	€ 9.096.200	€ 9.623.251	€ 9.917.001	€ 10.214.390
<b>Totaal</b>	<b>€ 17.460.579</b>	<b>€ 19.213.544</b>	<b>€ 20.340.823</b>	<b>€ 20.961.900</b>	<b>€ 21.590.396</b>

## 4 PARAGRAFEN

---

Dit hoofdstuk bevat de verplichte paragrafen volgens het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV). Deze paragrafen geven naast de financiële begroting inzicht in de financiële positie van de GGD. De in het BBV voorgeschreven paragrafen 'grondbeleid' en 'overzicht lokale lasten' zijn niet van toepassing op de GGD.

### **4.1 Paragraaf Weerstandsvermogen en risicobeheersing**

Deze paragraaf geeft inzicht in hoeverre de GGD in staat is haar financiële risico's op te vangen zonder dat dit direct dwingt tot bezuinigingen of wijziging van beleid.

Hiervoor is inzicht nodig in:

- de omvang van de aanwezige risico's;
- de weerstandscapaciteit: de mogelijkheden om de risico's af te dekken.

#### *De omvang van de aanwezige risico's*

Opgenomen zijn de risico's waarvoor geen voorzieningen of bestemmingsreserves zijn gevormd. Dit zijn risico's welke voortvloeien uit eigen beleid, het doen of nalaten van derden of beleid van andere overheden. De inventarisatie vindt tweemaal per jaar plaats, namelijk bij de begroting en bij de jaarrekening. Niet alle risico's laten zich financieel vertalen.

- Eigen risicodragers WW-verplichting  
De GGD is eigen risicodragers voor uitkeringen uit de werkloosheidswet (WW). Dat betekent dat bij ontslag of einde dienstverband van rechtswegen, de eventueel uit te betalen WW-uitkering betaald moet worden door de GGD.
- Doorbetalingsverplichting bij arbeidsongeschiktheid in verband met ziekte  
De GGD is eigen risicodragers voor de Werkhervatting Gedeeltelijke Arbeidsgeschikten (WGA), in het kader van de wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen (WIA). Het eigen risico is verzekerd bij Loyalis.
- Omvang van de contractenportefeuille  
De contractenportefeuille voorziet voor een deel in de dekking van de overhead van de GGD. Mocht de omvang van de contractenportefeuille worden verkleind, dan heeft dit impact op de dekking van de overhead.
- Calamiteiten binnen het taakveld van de GGD  
Als zich in de regio calamiteiten voordoen, die een bedreiging vormen voor de volksgezondheid (bijvoorbeeld uitbraak infectieziekte), of in het kader van de rampenbestrijding inzet vragen van de GGD, zullen hieruit kosten voortvloeien. Met deze kosten is in de begroting geen rekening gehouden. De GGD anticipeert op deze ontwikkelingen door in overleg te treden met deze partners, zodat de eventuele gevolgen beperkt zijn.  
  
In dit kader kan de coronacrisis worden aangehaald. Deze crisis heeft echter niet geleid tot financiële risico's. Vanaf het allereerste begin van de crisis was duidelijk dat de GGD de uit deze crisis voortkomende extra kosten niet zelf zou kunnen dragen. Hiervoor is Rijksondersteuning ontvangen. Het risico is verder beperkt door alleen te werken met personeel in inhuurconstructies en niet in vaste dienst. Ook zijn geen langdurige financiële verplichtingen aangegaan (bijvoorbeeld huur van locaties).
- Aansprakelijkheidsrisico's, denk hierbij aan inlenersaansprakelijkheid, aanbesteding en datalek.
- Beleidsveranderingen van de gemeenten

De GGD is een uitvoeringsorganisatie van de 7 gemeenten, beleidswijzigingen kunnen impact hebben op de taken en werkzaamheden van de GGD. De wethouders van de deelnemende gemeenten vormen het algemeen bestuur van de GGD, daarnaast zijn er nauwe contacten met de betrokken ambtenaren.

#### *Inventarisatie van de weerstandscapaciteit*

De weerstandscapaciteit bestaat uit alle middelen en mogelijkheden waarover de GGD beschikt om financiële tegenvallers te kunnen dekken. Er is daarom een relatie tussen het beleid over reserves en voorzieningen in het algemeen en over het weerstandsvermogen in het bijzonder.

De incidentele weerstandscapaciteit bestaat uit de Algemene Reserve Wettelijke taken en de Algemene Reserve Markttaken.

De Algemene Reserve Wettelijke taken heeft eind 2023 een omvang van € 658.220 (2022: € 650.513). Het Algemeen bestuur heeft bij de vaststelling van de jaarrekening 2009 besloten om de algemene reserve op maximaal 5% van de gemeentelijke bijdrage vast te stellen. Met ingang van de jaarrekening 2023 is door het Algemeen bestuur voorgedragen deze regeling los te laten. Ten tijde van het opstellen van deze begroting, zijn de jaarstukken 2023 nog niet door het Algemeen bestuur vastgesteld;

- De Algemene Reserve Markttaken heeft eind 2023 een omvang van € 130.226 (2022: € 83.956).

#### **Kengetallen**

Op 9 juli 2015 heeft de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties de wijze vastgesteld waarop kengetallen dienen te worden vastgesteld en opgenomen in de begroting en het jaarverslag. Voor de GGD kunnen alleen de kengetallen netto schuldquote, de solvabiliteitsratio en de structurele exploitatieruimte worden bepaald. De kengetallen grondexploitatie en belastingcapaciteit zijn niet van toepassing op de GGD.

#### Netto schuldquote:

Hoe hoger de schuld, hoe hoger de netto schuldquote. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie.

<b>Netto schuld quote</b>	<b>ultimo 2025</b>
Vaste schulden	4.180.000
Netto vlottende schulden	2.000.000
Overlopende passiva	3.400.000
Financiële vaste activa	7.440
Uitzettingen < 1 jaar	3.000.000
Liquide middelen	250.000
Overlopende activa	1.097.941
Totaal baten	10.392.274
<b>(1+2+3-4-5-6-7)/8*100%</b>	<b>50,27%</b>

#### Solvabiliteitsratio

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin de GGD in staat is aan haar financiële verplichtingen te voldoen. Indien er sprake is van een forse schuld én veel eigen vermogen, hoeft een hoge schuld geen probleem te zijn voor de financiële positie. Daar is bijvoorbeeld sprake van indien een lening is aangegaan omdat het eigen vermogen niet liquide is (omdat het vast zit in bijvoorbeeld vastgoed of dat er andere investeringen mee zijn gefinancierd). Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe groter de weerbaarheid van de GGD. De mate van weerbaarheid geeft in combinatie met de andere kengetallen een indicatie over de financiële positie van de GGD. In de afgelopen jaren schommelt de solvabiliteitsratio rond de 10%. Voor de begroting 2025 komt de solvabiliteitsratio hoger uit dan 10%.



De solvabiliteitsratio uit de begroting van de jaren 2022, 2023 en 2024 zijn respectievelijk 10,77%, 13,09% en 8,73%. De solvabiliteitsratio is iets hoger dan gemiddeld vanwege een relatief hoog eigen vermogen en een relatief lage totale schuld.

<b>Solvabiliteitsratio</b>	<b>ultimo 2025</b>
Eigen vermogen	1.695.253
Totaal passiva	11.384.263
<b>1/2*100%</b>	<b>14,89%</b>

#### Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. Structurele baten zijn bijvoorbeeld de deelnemersbijdragen Gemeenschappelijke regeling. Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en structurele lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente en aflossing van een lening) te dekken.

<b>Structurele exploitatieruimte</b>	<b>2025</b>
Structurele lasten	28.817.818
Structurele baten	28.817.818
Structurele toevoegingen aan de reserves	788.000
Structurele onttrekkingen aan de reserves	788.000
Totaal saldo van de baten	28.817.818
<b>(2-1)+(4-3)/5*100%</b>	<b>0,00%</b>

## **4.2 Paragraaf Verbonden partijen**

Onder verbonden partijen worden die partijen verstaan waarmee de GGD een bestuurlijke relatie heeft en waarin de GGD een financieel belang heeft. Een bestuurlijk belang betekent dat de GGD een zetel in het bestuur van de verbonden partij of stemrecht heeft. Met financieel belang wordt bedoeld dat de GGD, middelen ter beschikking heeft gesteld en die zal verliezen bij faillissement van de verbonden partij en/of als financiële problemen van de partij kunnen worden verhaald op de GGD.

De GGD kent geen verbonden partijen. Wel is er een relatie met de veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland, de Directeur Publieke Gezondheid is verantwoordelijk voor de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) en zit vanuit deze functie in de Veiligheidsdirectie. De GHOR Zaanstreek-Waterland is onderdeel van de Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland.

## **4.3 Paragraaf Onderhoud kapitaalgoederen**

In deze paragraaf wordt aandacht besteed aan het beleid ten aanzien van onderhoud van kapitaalgoederen. De kapitaalgoederen bestaan uit de hoofdlocatie van de GGD aan het Vurehout dat is eigendom. In 2019 heeft een renovatie van deze locatie plaatsgevonden. De afgelopen jaren zijn een aantal scenario's voor huisvesting van de GGD uitgewerkt. Op 22 december 2023 is door beide Algemene besturen vastgesteld om te gaan samenwonen op het Prins Bernhardplein 112 te Zaandam. Besloten is daarom om de jaarlijkse toevoeging aan de reserve groot onderhoud te laten vervallen en met het vrijgekomen bedrag de kapitaallasten van de renovatie te dekken.

## 4.4 Paragraaf Financiering

In deze paragraaf wordt inzicht gegeven in de financiering van de organisatie, het liquiditeitenbeheer en de renterisico's. De basis voor de financieringsfunctie is neergelegd en verankerd in een aantal besluiten. Enerzijds vormt de wet Financiering decentrale overheden (Wet Fido) de basis voor alle handelingen die te maken hebben met het uitzetten, dan wel aantrekken van gelden. Anderzijds wordt de wet Fido vertaald in een aantal besluiten zoals de Uitvoeringsregeling financiering decentrale overheid (Ufdo) en de Regeling uitzettingen en derivaten decentrale overheden (Ruddo).

### Treasurybeleid

Bovenstaande wet- en regelgeving vormt de basis van het treasury statuut dat op 2 juli 2020 is vastgesteld. Het treasurybeleid is prudent en risicomijdend. De belangrijkste doelstellingen zijn:

- beheersen van financiële risico's zoals renterisico, liquiditeitsrisico en kredietrisico;
- minimaliseren van de te betalen rentekosten en bankkosten.

### Schatkistbankieren

Decentrale overheden, zoals de GGD, zijn verplicht gesteld om alle overtollige middelen aan te houden in de schatkist. Concreet betekent dit dat de GGD een rekeningcourantverhouding heeft met de Staat. Alle liquide middelen die de GGD niet direct nodig heeft voor het uitvoeren van haar taak, moeten worden gestort op de rekeningcourant bij de Staat. Hierbij geldt voor de GGD een ondergrens van € 1.000.000. De GGD houdt te allen tijde de beschikking over de bij de Staat uitgezette gelden.

Zo lang het gemiddelde saldo van de bankrekeningen over een kwartaal de ondergrens niet overschrijdt, voldoet de decentrale overheid aan de wet Fido. De Bank Nederlandse gemeenten (BNG) is de huisbank van de GGD. Bij deze bank vinden nagenoeg alle financiële transacties plaats. De GGD heeft haar ondergrens niet gewijzigd. Na het einde van elke werkdag brengt de BNG het saldo van de lopende rekening, terug naar € 250.000. Er vindt dan een overboeking plaats naar de rekening bij het Ministerie van Financiën. Zodoende is het voor de GGD is niet mogelijk om de gemiddelde vastgestelde limiet te overschrijden.

### Kasgeldlimiet

De kasgeldlimiet is het maximumbedrag dat een overheidsorganisatie kortdurend (tot 1 jaar) mag aantrekken op de geldmarkt. Dit om het risico dat overheidsorganisaties lopen bij het aantrekken van kortgeld (tot 1 jaar) te beperken. De grootte van de kasgeldlimiet wordt bepaald aan de hand van een door het Rijk vastgesteld percentage over het begrotingstotaal van de overheidsorganisatie aan het begin van het dienstjaar. Op dit moment is dit percentage 8,2% van het totaal van de jaarbegroting.

<b>Kasgeldlimiet begroting 2025</b>		
	Berekening kasgeldlimiet	
1	Begrotingstotaal aan lasten	€ 39.488.108
2	Percentage regeling	8,2%
3	Kasgeldlimiet, in bedrag	€ 3.238.025
	Berekening netto vlottende schuld	
4	Vlottende schuld	€ 5.400.000
5	Vlottende middelen	€ 4.372.941
6	Netto vlottende schuld	€ 1.027.059
3	Kasgeldlimiet, in bedrag	€ 3.238.025
6	Netto vlottende schuld	€ 1.027.059
	Ruimte (+) / overschrijding (-)	€ 2.210.966

De kasgeldlimiet wordt niet overschreden.

### Liquiditeitspositie

De voornaamste inkomsten van de GGD zijn de deelnemersbijdragen. Tweemaal per jaar worden aan gemeenten voorschotten in rekening gebracht. Deze gelden worden tijdelijk weggezet op de rekening van het ministerie van Financiën en komen geleidelijk beschikbaar voor de GGD. Beschikbare middelen worden volledig ingezet als intern financieringsmiddel.

### Rentebeleid

Voor de toerekening van rentelasten aan investeringen wordt een percentage gehanteerd dat gebaseerd is op de (eind 2011) aangetrokken geldlening in verband met de aankoop van het pand. Het percentage voor 2023 is 4%. De rente op investeringen is een middel ten behoeve van de interne kosten doorbelasting en heeft daardoor geen invloed op het resultaat.

### Renterisico's

Het doel van de renterisiconorm is dat overheidsorganisaties binnen hun leningenportefeuille geen overmatig renterisico lopen bij herfinanciering van aflopende geldleningen. Zo mag maximaal 20% van het totaal uitstaande leningen in één jaar worden geherfinancierd. Dit percentage is bij wet vastgesteld.

<b>Renterisico</b>		<b>2025</b>
1a	Renteherziening op vaste schuld o/g	-
1b	Renteherziening op vaste schuld u/g	-
2	Netto renteherziening op vaste schuld	-
3a	Nieuw aangetrokken vaste schuld	-
3b	Nieuw verstrekte lange leningen	-
4	Netto nieuw aangetrokken vaste schuld (3a-3b)	-
5	Betaalde aflossing	€ 2.100.000
6	Herfinanciering (laagste van 4 en 5)	-
7	Renterisico op vaste schuld (2+6)	-
<b>Renterisiconorm</b>		
8	Stand van de vaste schuld per 1-1	€ 6.383.333
9	Het bij ministeriële regeling vastgesteld percentage	20%
10	Renterisiconorm (8*9)	€ 1.276.667
<b>Toets renterisiconorm</b>		
10	Renterisiconorm	€ 1.276.667
7	Renterisico op vaste schuld	€ -
11	Ruimte (+) / Overschrijding (-) (10/7)	€ 1.276.667

### Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte

Zoals eerder beschreven bestaat de voornaamste inkomstenbron van de GGD uit de deelnemersbijdragen. Deze middelen worden volledig ingezet als intern financieringsmiddel.

	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Saldi				
Kassen	1.000	1.000	1.000	1.000
ING	2.000	2.000	2.000	2.000
BNG	247.000	247.000	247.000	247.000
Rekening MinFin	-	-	-	-
	<b>250.000</b>	<b>250.000</b>	<b>250.000</b>	<b>250.000</b>

### Rentekosten en renteopbrengsten uit de financieringsbehoefte

32

Begroting 2025-2028  
2024.1.0



Ten behoeve van de aankoop van het pand aan het Vurehout is in 2011 een lening aangetrokken van € 3.500.000 tegen een rentepercentage van 3,91%, en met een looptijd en rentevaste periode van 30 jaar. Deze lening wordt bij verkoop van het pand volledig afgelost. Voor de verbouwing van het pand aan het Prins Bernardplein is nieuw langlopend krediet aangetrokken van € 4.400.000..

De renteopbrengsten verbonden aan de financieringspositie zullen nagenoeg nihil zijn. De GGD heeft geen langlopende uitzettingen. De uitzettingen zijn over het algemeen van korte duur en zullen geen renteopbrengsten genereren.

In onderstaande tabel worden de rentekosten en opbrengsten verbonden aan de financieringsfunctie weergegeven. De begrote rentelasten komen voort uit het aangetrokken vreemde vermogen ter financiering van Samen Sterker.

	2025	2026	2027	2028
Rentelasten	€ 179.564	€ 166.839	€ 154.125	€ 141.412
Rentebaten	€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Totaal</b>	<b>€ 179.564</b>	<b>€ 166.839</b>	<b>€ 154.125</b>	<b>€ 141.412</b>

#### **4.5 Paragraaf Bedrijfsvoering**

Onder Bedrijfsvoering wordt verstaan de interne ondersteuning die de organisatie in staat stelt om de voorgenomen programma's en prestaties zo doelmatig en doeltreffend mogelijk te realiseren. Dit betreft zowel de directie als de sector Bedrijfsvoering. De sector Bedrijfsvoering bestaat uit: publieksdienstverlening, financiën, personeel en organisatie (P&O), ICT, IV, facilitaire zaken, communicatie, risk & compliance en inkoop.

De GGD wordt net als andere overheidsorganisaties, geconfronteerd met toegenomen wet- en regelgeving (o.a. Woo, NEN7510, WGR etc.), een toenemend aantal samenwerkingen (zowel landelijk als regionaal) en toenemende vragen vanuit opdrachtgevers en partners ten aanzien van (sturings-) informatie. Het programma GGD 3.0 heeft bevestigd dat de organisatie kwetsbaar is op het gebied van bedrijfsvoering. De beperkte schaalgrootte en de steeds veranderende omgeving maakte het noodzakelijk om achterstallig onderhoud in te lopen en om naar samenwerkingsverbanden te kijken om de kwetsbaarheid te verminderen. Gezien alle ontwikkelingen is het te vroeg om in te schatten welke middelen er structureel nodig zijn voor een gezonde bedrijfsvoering. In de loop van het jaar 2023 is een incidentele impuls toegekend van € 3,1 miljoen voor een periode van drie jaar (2023 tot en met 2025).

Vanuit de regiovisie zijn er 3 prioriteiten gedefinieerd:

1. We doen meer met onze informatie, zodat we op basis hiervan besluiten kunnen nemen, maatwerk kunnen bieden en onze opdrachtgevers kunnen adviseren en inzicht kunnen bieden in onze werkzaamheden;
2. We bieden onze medewerkers een prettige (digitale) werkomgeving waarbij we efficiënt gebruik maken van de beschikbare middelen. Medewerkers zijn immers ons grootste kapitaal;
3. We willen medewerkers maximaal administratief ontlasten bij hun werk zodat we de beschikbare capaciteit efficiënt gebruiken.

Eind 2024 is een deel van de achterstanden ingelopen en is het overzicht van de impuls gelden zoals weergegeven in onderstaande tabel.

Tabel incidentele impuls Bedrijfsvoering (conform tabel kadernota 2024)						onderhanden		
Interventie	2023	2024	2025	Totaal	Structureel/ incidenteel	GOEDGEKEURD	MT/DB/AB	Nog te besteden
						totaal	totaal	totaal
<b>Financiën &amp; Control</b>								
Doorontwikkeling AFAS – o.a. digitaliseren bestelfunctie, factuurmatching etc.	€ 10.000	€ 20.000		€ 30.000	Incidenteel	€ -	€ -	€ 30.000
Doorontwikkeling financiële rapportages en beleid	€ 30.000			€ 30.000	Incidenteel	€ -	€ -	€ 30.000
Ondersteuning interne controle tbv rechtmatigheidsverklaring	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 60.000	Structureel*	€ 20.000		€ 40.000
Opstellen/actualiseren financieel beleid	€ -	€ -	€ -	€ -	Structureel, reguliere	€ -	€ -	€ -
<b>Personeel &amp; Organisatie</b>								
Inzet casemanager verzuim	€ 70.000	€ 80.000		€ 150.000	Incidenteel	€ 62.120	€ 87.880	€ -
Strategische beleidsontwikkeling (extra ondersteuning, inhuur externe expertise)	€ 25.000	€ 25.000		€ 50.000	Incidenteel		€ 50.000	€ -
Optimaliseren en uniformeren administratieve functies	€ -	€ -	€ -	€ -	Incidenteel, reguliere	€ -	€ -	€ -
<b>Facilitaire zaken &amp; Inkoop</b>								
Onderzoek gezamenlijke huisvesting VrZW en alternatief publieksfunctie GGD	€ 75.000			€ 75.000	Incidenteel	€ 75.000		€ -
Inhuur ondersteuning bij aanbestedingstrajecten	€ 60.000	€ 40.000		€ 100.000	Incidenteel			€ 100.000
Doorontwikkeling FMIS	€ -	€ -	€ -	€ -	Structureel, reguliere	€ -	€ -	€ -
Doorontwikkeling contractbeheer	€ -	€ -	€ -	€ -	Structureel, reguliere	€ -	€ -	€ -
Inrichting coördinatie BHV	€ -	€ -	€ -	€ -	Structureel, reguliere	€ -	€ -	€ -
<b>Informatievoorziening &amp; ICT</b>								
Implementatie NEN7510, Woo	€ 200.000	€ -		€ 200.000	Incidenteel	€ 200.000		€ -
Versteving management ICT	€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 300.000	Structureel*	€ 296.703		€ 3.297
Meer doen met informatie								
Verbeteren digitale (samen)werkplek	€ 400.000	€ 400.000	€ 400.000	€ 1.200.000	Incidenteel**	€ 613.625		€ 586.375
Administratief ontlasten medewerkers								
Uitvoering plan van aanpak Document- en informatiebeheer	€ 200.000	€ 100.000	€ -	€ 300.000	Incidenteel**	€ 234.915		€ 65.085
<b>Overige</b>								
Communicatie – vernieuwing intranet		€ 30.000		€ 30.000	Incidenteel		€ 30.000	€ -
Communicatie – versterking capaciteit	€ 40.000	€ 40.000	€ 40.000	€ 120.000	Structureel		€ 120.000	€ -
Project-/programmamanagement (w.o. inzet voor realisatie veranderingen)	€ 60.000	€ 270.000	€ 165.000	€ 495.000	Incidenteel	€ 99.640		€ 395.360
Capaciteit benodigd uit primaire teams voor interventies	€ -	€ -	€ -	€ -	Incidenteel, reguliere	€ -	€ -	€ -
<b>Totaal</b>	<b>€ 1.290.000</b>	<b>€ 1.125.000</b>	<b>€ 725.000</b>	<b>€ 3.140.000</b>		<b>€ 1.602.003</b>	<b>€ 287.880</b>	<b>€ 1.250.117</b>

\* Deze onderdelen van het programma zijn in aard structureel. Door in de bedrijfsvoering te zoeken naar samenwerkingen met andere partijen kunnen (een deel van) deze kosten wellicht worden gedeeld.

Met het oog op transparantie is ten aanzien van de besteding van deze incidentele middelen zijn de volgende afspraken gemaakt:

- Het Algemeen Bestuur besluit over het toekennen van middelen op basis van programma/projectplannen;
- Het Algemeen Bestuur wordt periodiek geïnformeerd over de voortgang van de plannen;
- De niet bestede incidentele middelen worden geplaatst in een bestemmingsreserve;
- De gemeenteraden worden 2x per jaar geïnformeerd over de voortgang van de plannen door middel van een raadsinformatiebrief.

#### *Na besteding incidentele middelen impuls:*

Gezien alle ontwikkelingen was het op het moment dat de impuls gelden werden toegekend nog te vroeg om exact aan te geven welke middelen er uiteindelijk structureel nodig zullen zijn voor de bedrijfsvoering. De vergaande samenwerking met de veiligheidsregio is inmiddels uitgesteld. Dit zal een aantal financiële effecten hebben voor 2025. Deze effecten zijn in deze begroting 2025 nog niet meegenomen. Wel is duidelijk dat om de bedrijfsvoering op niveau te brengen met alle wettelijke kaders er vanaf 2025 een vervolgplan moet worden gemaakt. Dit vervolgplan zal in de loop van 2025 worden gefinaliseerd en via de nieuwe governance structuur worden gepresenteerd. Het zal hier vooral gaan om de afdelingen: Risk & Compliance, Inkoop, ICT/IV.

*Huisvesting:*

Het huidige pand aan het Vurehout te Zaandam is eigendom van de GGD/ 7 gemeenten. In het recente verleden is naar voren gekomen dat, om aan de wettelijke duurzaamheidseisen te voldoen, een ingrijpende verbouwing van het pand noodzakelijk is. Het AB heeft in december 2023 de business case vastgesteld om gezamenlijke huisvesting van de Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland (VrZW) en de GGD Zaanstreek-Waterland te realiseren. Hiermee kunnen de volgende stappen worden gezet naar samenwonen. Het pand van de VrZW zal worden verbouwd, zodat er een veilige, gezonde en duurzame werkomgeving ontstaat. De verwachting is dat dit in 2025 is gerealiseerd. Het 'samenwonen' betreft het betrekken van de kantoorfuncties van de GGD bij de VrZW aan het Prins Bernhardplein in Zaandam. De publieksfunctie voor de GGD verhuizen naar een nader te bepalen locatie in Zaandam.

De verbouwing en verhuizing leidt tot een stijging van de huisvestingslasten besproken in de eerder voorgelegde business case. Voor 2025 heeft de verhuizing een eenmalig positief effect van ongeveer € 500 K. In de jaren daarna zullen de huisvestingslasten stijgen met ongeveer € 900 K. per jaar t.o.v. de huidige situatie. Deze bedragen zijn verwerkt in deze begroting 2025 alsmede in de eerder verstrekte kadernota 2025.

## 5 FINANCIËLE BEGROTING

---

### ***5.1 Staat van baten en lasten in het meerjarenperspectief***

De financiële begroting voor de GGD bestaat uit de volgende onderdelen:

- a) Een overzicht van lasten en baten van de Gemeenschappelijke regeling
- b) De lasten en baten van de projectmatige werkzaamheden (de contracttaken) die worden afgerekend met de opdracht gevende gemeente.

Ad a)

In onderstaande tabel zijn de baten en lasten per programma, voor 2024 en in het meerjarenperspectief 2025-2028, opgenomen voor de deelnemersbijdrage Gemeenschappelijke regeling.

Ad b)

Daarnaast verricht de GGD veel projectmatige werkzaamheden. Deze werkzaamheden worden uitgevoerd in opdracht van individuele gemeenten en worden afzonderlijk afgerekend. Omdat de projectenportefeuille voor 2025 nog niet bekend is, is gebaseerd op de projectenportefeuille van 2024.



Gemeenschappelijke regeling			2024	2025	2026	2027	2028
P1	Monitoren, signaleren en adviseren	Baten	€ -	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
		Lasten	€ 848.298	€ 1.153.392	€ 1.184.214	€ 1.215.960	€ 1.248.659
		Saldo	€ 848.298	€ 1.090.392	€ 1.121.214	€ 1.152.960	€ 1.185.659
P2	Algemene gezondheidszorg	Baten	€ 659.486	€ 731.103	€ 745.266	€ 759.853	€ 774.878
		Lasten	€ 1.684.941	€ 1.632.243	€ 1.678.210	€ 1.725.557	€ 1.774.323
		Saldo	€ 1.025.455	€ 901.140	€ 932.945	€ 965.704	€ 999.446
P3	Jeugd- gezondheidszorg	Baten	€ 142.203	€ 116.000	€ 116.000	€ 116.000	€ 116.000
		Lasten	€ 8.702.006	€ 11.115.676	€ 11.449.147	€ 11.792.621	€ 12.146.400
		Saldo	€ 8.559.803	€ 10.999.676	€ 11.333.147	€ 11.676.621	€ 12.030.400
P4	Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg MABZ	Baten	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
		Lasten	€ 888.697	€ 943.666	€ 971.976	€ 1.001.135	€ 1.031.169
		Saldo	€ 888.697	€ 943.666	€ 971.976	€ 1.001.135	€ 1.031.169
P5	Publieke gezondheid bij Rampen en Crises	Baten	€ 208.966	€ 178.897	€ 184.263	€ 189.791	€ 195.485
		Lasten	€ 208.966	€ 216.385	€ 222.877	€ 229.563	€ 236.450
		Saldo	€ -	€ 37.489	€ 38.613	€ 39.772	€ 40.965
P6	Toezicht houden	Baten	€ 570.381	€ 809.334	€ 833.614	€ 858.623	€ 884.382
		Lasten	€ 570.381	€ 809.334	€ 833.614	€ 858.623	€ 884.382
		Saldo	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Overhead	Baten GR	Baten GR	€ 3.313.660	€ 8.493.940	€ 3.507.630	€ 3.571.543	€ 3.642.319
		Baten Projecten	€ 2.831.322	€ 1.764.657	€ 2.012.663	€ 2.087.470	€ 2.164.521
	Lasten GR	Lasten GR	€ 9.451.985	€ 13.735.121	€ 9.450.558	€ 9.697.251	€ 9.945.077
		Lasten Projecten	€ 2.831.322	€ 1.764.657	€ 2.012.663	€ 2.087.470	€ 2.164.521
	Saldo	Saldo	€ 6.138.325	€ 5.241.181	€ 5.942.929	€ 6.125.708	€ 6.302.757
<b>Totaal bijdrage Gemeensch. regeling</b>			<b>€ 17.460.578</b>	<b>€ 19.213.544</b>	<b>€ 20.340.823</b>	<b>€ 20.961.900</b>	<b>€ 21.590.396</b>

Totaal is de omvang van de contracttaken:

Contracttaken			2024	2025	2026	2027	2028
P7	Veilig Thuis	Baten	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
		Lasten	4.836.004	5.176.080	5.331.362	5.491.303	5.656.042
		Saldo	-	-	-	-	-
P8	Contracttaken	Baten	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
		Lasten	5.004.687	4.706.210	4.847.396	4.992.818	5.142.603
		Saldo	-	-	-	-	-
<b>Totaal budget contracttaken</b>			<b>9.840.691</b>	<b>9.882.290</b>	<b>10.178.759</b>	<b>10.484.122</b>	<b>10.798.645</b>

## **5.2 Investerings**

### *Systematiek*

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijging- of vervaardigingsprijs.

Op slijtende investeringen wordt afgeschreven door middel van een lineaire afschrijvingssystematiek.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

- Inventarissen 5 en 10 jaar
- Installaties 10 jaar
- Automatisering 5 jaar
- Automatisering laptop en tablet 4 jaar
- Pand Vurehout 30 jaar
- Vervoermiddelen 5 jaar
- Mobiele telefoons 3 jaar
- Verbouwing Samen Sterker 15 en 20 jaar

De afschrijvingstermijnen voor de verbouwing Samen Sterker staan niet in de financiële verordening deze worden bij de volgende versie toegevoegd.

De investeringen worden intern gefinancierd. Dat wil zeggen dat er geen langlopende geldleningen worden aangegaan. Uitzondering hierop vormt de verbouwing Samen Sterker. Hiervoor is een langlopende lening gesloten.

In het hieronder weergegeven overzicht worden de voorgenomen investeringen voor 2025-2028 weergegeven:

	jaar aanschaf	bedrag aanschaf	afschr termijn	kapit lst 2024	kapit lst 2025	kapit lst 2026	kapit lst 2027	kapit lst 2028
Vervanging								
Automatisering	2024	€ 80.144	5	€ 18.914	€ 18.273	€ 17.632	€ 16.991	€ 16.349
	2024	€ 205.630	4	€ 58.605	€ 56.548	€ 54.492	€ 52.436	€ -
	2025	€ 262.500	5	€	€ 61.950	€ 59.850	€ 57.750	€ 55.650
	2025	€ 250.666	4	€	€ 71.440	€ 68.933	€ 66.426	€ 63.920
	2026	€ 24.262	5	€	€	€ 5.726	€ 5.532	€ 5.338
	2026	€ 224.876	4	€	€	€ 64.090	€ 61.841	€ 59.592
	2027	€ -	5	€	€	€	€ -	€ -
	2027	€ 206.994	4	€	€	€	€ 58.993	€ 56.923
	2028	€ 148.662	5	€	€	€	€	€ 35.084
	2028	€ 206.615	4	€	€	€	€	€ 58.885
Vervanging								
Inventaris	2024	€ 44.000	10	€ 6.072	€ 5.896	€ 5.720	€ 5.544	€ 5.368
	2025	€ 44.000	10	€	€ 6.072	€ 5.896	€ 5.720	€ 5.544
	2026	€ 44.000	10	€	€	€ 6.072	€ 5.896	€ 5.720
	2027	€ 44.000	10	€	€	€	€ 6.072	€ 5.896
	2028	€ 44.000	10	€	€	€	€	€ 4.400
Vervanging								
Apparatuur	2024	€ 10.000	4	€ 2.850	€ 2.750	€ 2.650	€ 2.550	€ -
	2025	€ 10.000	4	€	€ 2.850	€ 2.750	€ 2.650	€ 2.550
	2026	€ 10.000	4	€	€	€ 2.850	€ 2.750	€ 2.650
	2027	€ 10.000	4	€	€	€	€ 2.850	€ 2.750
	2028	€ 10.000	4	€	€	€	€	€ 2.850
Vervanging								
Medische Apparatuur	2024	€ 10.000	4	€ 2.850	€ 2.750	€ 2.650	€ 2.550	€ -
	2025	€ 10.000	4	€	€ 2.850	€ 2.750	€ 2.650	€ 2.550
	2026	€ 10.000	4	€	€	€ 2.500	€ 2.850	€ 2.750
	2027	€ 10.000	4	€	€	€	€ 2.850	€ 2.750
	2028	€ 10.000	4	€	€	€	€	€ 2.850
Verbouwing								
Samen Sterker	2025	€ 148.557	5	€	€ 35.059	€ 33.871	€ 32.683	€ 31.494
	2025	€ 1.207.562	10	€	€ 166.644	€ 161.813	€ 156.983	€ 152.153
	2025	€ 341.371	15	€	€ 35.958	€ 35.047	€ 34.137	€ 33.227
	2025	€ 1.959.588	20	€	€ 174.403	€ 170.484	€ 166.565	€ 162.646
				€ 89.291	€ 643.443	€ 705.776	€ 755.268	€ 779.889

### 5.3 Verloop van reserves en voorzieningen

Onderstaand wordt in de tabel het overzicht weergegeven van de reserves en voorzieningen in het meerjarenperspectief.

Verloopoverzicht reserves	Stand				
	2024	2025	2026	2027	2028
Algemene reserve wettelijke taken	€ 658.220	€ 457.259	€ 457.259	€ 457.259	€ 457.259
Toevoegingen	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Onttrekkingen	€ 200.961	€ -	€ -	€ -	€ -
Eindstand	€ 457.259	€ 457.259	€ 457.259	€ 457.259	€ 457.259
Bestemmingsreserves	€ 926.143	€ 1.237.994	€ 1.237.994	€ 437.994	€ 437.994
Toevoegingen	€ 1.197.774	€ 788.000	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
Onttrekkingen	€ 885.923	€ 788.000	€ 863.000	€ 63.000	€ 63.000
Eindstand	€ 1.237.994	€ 1.237.994	€ 437.994	€ 437.994	€ 437.994

## 5.4 Geprognosticeerde balans 2025

### Inleiding geprognosticeerde balans

In het kader van de verbetering van het financieel beeld van de GGD is in de Begroting 2025 een geprognosticeerde balans opgenomen.

ACTIVA	Gerealiseerde stand per 31-12-2023	Prognose stand per 31-12-2024	Prognose stand per 31-12-2025	Prognose stand per 31-12-2026	Prognose stand per 31-12-2027	Prognose stand per 31-12-2028
<b>VASTE ACTIVA</b>						
Materiële vaste activa	€ 3.877.989	€ 3.689.113	€ 7.003.882	€ 6.569.381	€ 6.086.594	€ 5.761.922
Financiële vaste activa	€ 44.172	€ 44.172	€ 7.440	€ 7.440	€ 7.440	€ 7.440
<b>Totaal vaste activa</b>	€ 3.922.161	€ 3.733.285	€ 7.011.322	€ 6.576.821	€ 6.094.034	€ 5.769.362
<b>VLOTTENDE ACTIVA</b>						
Vorraden	€ 35.317	€ 25.000	€ 25.000	€ 25.000	€ 25.000	€ 25.000
Vorderingen	€ 3.875.874	€ 4.000.000	€ 3.000.000	€ 2.200.000	€ 2.050.000	€ 2.200.000
Liquide middelen	€ 244.359	€ 250.000	€ 250.000	€ 250.000	€ 250.000	€ 250.000
Overlopende activa	€ 3.296.518	€ 4.565.311	€ 1.097.941	€ 2.126.442	€ 2.553.229	€ 2.521.901
<b>Totaal vlottende act.</b>	€ 7.452.068	€ 8.840.311	€ 4.372.941	€ 4.601.442	€ 4.878.229	€ 4.996.901
<b>Totaal activa</b>	€ 11.374.229	€ 12.573.596	€ 11.384.263	€ 11.178.263	€ 10.972.263	€ 10.766.263

<b>PASSIVA</b>	Gerealiseerde stand per 31-12-2023	Prognose stand per 31-12-2024	Prognose stand per 31-12-2025	Prognose stand per 31-12-2026	Prognose stand per 31-12-2027	Prognose stand per 31-12-2027
<b>VASTE PASSIVA</b>						
Eigen Vermogen	3.233.402	1.695.253	1.695.253	895.253	895.253	895.253
Vorzieningen	95.010	95.010	109.010	123.010	137.010	151.010
Vaste schulden	2.100.000	6.383.333	4.180.000	3.960.000	3.740.000	3.520.000
<b>Totaal vaste passiva</b>	<b>5.428.412</b>	<b>8.173.596</b>	<b>5.984.263</b>	<b>4.978.263</b>	<b>4.772.263</b>	<b>4.566.263</b>
<b>VLOTTENDE PASSIVA</b>						
Overige schulden	1.754.687	1.600.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Overlopende passiva	4.191.130	2.800.000	3.400.000	4.200.000	4.200.000	4.200.000
<b>Totaal vlottende pass.</b>	<b>5.945.817</b>	<b>4.400.000</b>	<b>5.400.000</b>	<b>6.200.000</b>	<b>6.200.000</b>	<b>6.200.000</b>
<b>Totaal algemeen</b>	<b>11.374.229</b>	<b>12.573.596</b>	<b>11.384.263</b>	<b>11.178.263</b>	<b>10.972.263</b>	<b>10.766.263</b>

## 5.5 Taakvelden

Om baten en lasten van taken en activiteiten te kunnen aggregeren en met die van andere GGD-en te kunnen vergelijken, moeten ze in vergelijkbare eenheden worden ingedeeld. De kwaliteit van de informatie kan het beste worden gewaarborgd, als hiervoor een indeling wordt gebruikt die gemeenten ook zelf gebruiken.

Voor de GGD zijn slechts een beperkt aantal taakvelden van toepassing. Hieronder wordt een tabel weergegeven waarin de begrote baten en lasten 2025 per taakveld worden weergegeven.

<b>Overzicht van baten en lasten per taakveld</b>		<b>Baten</b>	<b>Lasten</b>
0.4	Overhead	€ 13.010.121	€ 13.010.121
0.10	Mutaties reserves	€ 788.000	€ 788.000
1.1	Crisisbeheersing en brandweer	€ 216.385	€ 216.385
7.1	Volksgezondheid	€ 25.473.602	€ 25.473.602

## Bijlagen

---

### ***Bijlage Afkortingenlijst***

AGZ	Algemene gezondheidszorg
BBV	Besluit begroting en verantwoording
BHV	Bedrijfshulpverlening
BNG	Bank Nederlandse Gemeenten
BZK	Binnenlandse zaken en koninkrijksrelaties
CAO	Collectieve arbeidsovereenkomst
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CEP	Centraal Economisch Plan
CJG	Centra jeugd en gezin
COA	Centraal Orgaan Asielzoekers
COPI	Commando Plaats Incident
CPB	Centraal planbureau
DPG	Directeur Publieke Gezondheid
EBG	Epidemiologie, beleid en gezondheidsvoorlichting
GAGS	Geneeskundig adviseur gevaarlijke stoffen
GGD	Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
GRIP	Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdings Procedure
GROP	GGD rampen opvangplan
HPV	Humaan Papilloma Virus
IB-er	Intern begeleider
ICT	Informatie- en communicatietechnologie
IKB	Individueel keuze budget
IMOC	Prijsindex van de materiele overheidsconsumptie
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JOGG	Jongeren op gezond gewicht
KD+	Kind dossier
LGB	Lokaal gezondheidsbeleid
MABZ	Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg
MBZ	Meldpunt Bijzondere Zorg
MGZ	Maatschappelijke gezondheidszorg
MOB	Meldpunt Overlast en Bemoezorg
MSA	Monitoren, signaleren en adviseren
MT	Management Team
OGGZ	Openbare geestelijke gezondheidszorg
OTO	Opleiden, Trainen, Oefenen
P&O	Personeel & Organisatie
PG	Publieke Gezondheid
PGO	Periodiek Gezondheidskundig Onderzoek
PSH	Psychosociale hulpverlening na ongevallen en rampen
PR	Public Relations
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
ROAZ	Regionaal Overleg Acute Zorg
ROT	Regionaal Operationeel Team
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
rVTV	regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning
RZV	Reizigersvaccinatie
SOA	Seksueel overdraagbare aandoening
SZV	School ziekteverzuim
TBC	Tuberculose

VHT  
VO  
VrZW  
VWS  
VVE  
WMO  
WvGGZ  
WW

Video Home Training  
Voortgezet onderwijs  
Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Voorschoolse en Vroegschoolse Educatie  
Wet Maatschappelijke Ondersteuning  
Wet verplichte GGZ  
Werkloosheidswet



## Contracttaken overzicht

Gemeente	Waarde
<b>Edam-Volendam</b>	<b>€ 449.937</b>
Logopedisch spreekuur	€ 250
Jeugdarts in Zorgteam	€ 23.712
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 387.989
WvGGZ	€ 32.774
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 5.212
<b>Landmeer</b>	<b>€ 135.638</b>
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 123.542
WvGGZ	€ 10.436
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 1.660
<b>Oostzaan</b>	<b>€ 130.053</b>
Centrale Zorgverlener	€ 3.674
Centrum Jong	€ 13.744
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 102.591
WvGGZ	€ 8.666
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 1.378
<b>Purmerend</b>	<b>€ 1.649.585</b>
VoorZorg	€ 33.219
Alcoholvoorlichting tijdens PGO	€ 14.887
Maatwerkproducten	€ 332.891
GGZ in de wijk	€ 65.000
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 992.053
WvGGZ	€ 83.801
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 13.328
MBZ	€ 114.406
<b>Waterland</b>	<b>€ 237.950</b>
Logopedisch spreekuur	€ 250
Maatwerkproducten	€ 33.646
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 185.857
WvGGZ	€ 15.700
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 2.497
<b>Wormerland</b>	<b>€ 227.294</b>
Centrale Zorgverlener	€ 14.694
Centrum Jong	€ 20.100
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 175.334
WvGGZ	€ 14.811
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 2.355
<b>Subtotaal</b>	<b>€ 2.830.457</b>



Gemeente	Waarde
<b>Subtotaal</b>	<b>€ 2.830.457</b>
<b>Zaanstad</b>	<b>€ 6.828.748</b>
CJ Albert Schweitzerstraat Krommenie	€ 112.573
CJ Guishuis, Zaandijk	€ 79.041
CJ Geuzenpad, Zaandam	€ 59.879
CJ Bristolroodstraat Zaandam	€ 62.275
CJ Vurehout	€ 224.949
VVE Intermediair	€ 36.736
Team Toegang Zaanstad	€ 352.834
Toeleiding naar VVE Zaanstad	€ 10.220
Ondersteuning PO, VO en MBO Zaanstad	€ 349.125
Alcoholvoorlichting tijdens PGO (Zaanstreek)	€ 17.927
Centra Jong Zaanstad	€ 205.384
Nu niet zwanger	€ 94.056
Moeders van Zaanstad	€ 97.500
Extra logopedie	€ 41.976
Veilig sportklimaat	€ 21.806
Stedelijk Cursusbureau	€ 154.044
JOGG Zaanstad	€ 289.528
Taalvaardigheidscheck	€ 36.344
Spreekuur en voorlichting logopedie	€ 68.625
Schoolcombinatiefunctiesregeling (Dapper)	€ 51.724
Video HomeTraining Zaanstad	€ 53.525
VoorZorg	€ 16.047
Jongerenloket (Zaanstad)	€ 16.250
Opvoedingsondersteuning Zaanstad	€ 105.800
Kennisnetwerkplaats Pilot samenwerken in de wijk	€ 40.759
Kennisnetwerkplaats Pilot inzet ervaring	€ 25.960
Kennisnetwerkplaats Onbegrepen Gedrag Organisatie	€ 30.697
Genotmiddelenpreventie	€ 65.908
Uit Huis Geplaatsten Opvang	€ 4.000
Inzet MABZ in Proeftuin VT	€ 65.000
Opvang vluchtelingen Oekraïne	€ 158.417
Innovatieve psychiatrie	€ 121.875
Wijk GGD	€ 118.817
ZaansFit!	€ 111.500
Bijdrage:	
Veilig Thuis	€ 3.204.713
WvGGZ	€ 142.312
Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD*	€ 22.633
MBZ	€ 157.989
<b>Overige opdrachtgevers</b>	<b>€ 223.084</b>
<b>Totaal</b>	<b>€ 9.882.289</b>

\* Versterken Kennis en Adviesfunctie GGD wordt gefinancierd uit de SPUK GALA gelden.





**Zaanstreek-Waterland**

Postbus 2056 • 1500 GB Zaandam  
Vurehout 2 • 1507 EC Zaandam  
Telefoon (0900) 254 54 54 • Fax (075) 616 30 16  
info@ggdzw.nl • www.ggdzw.nl