

Jaarstukken 2024

- Jaarverslag
- Jaarrekening

INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	4
1. JAARVERSLAG	6
1.1 Bestuurlijk verslag	6
1.2 Financiële informatie	9
1.2.1 Financieel resultaat	9
1.3 Verantwoording over de prestaties in 2024	10
1.3.1 Gezonde en veilige leefomgeving	10
1.3.2 Kansrijk Opgroeien	25
1.3.3 Langer gezond zelfstandig	35
1.3.4 Vitale en wendbare organisatie	43
1.4 Paragrafen	48
1.4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	48
1.4.2 Bedrijfsvoering	53
1.4.3 Verbonden Partijen	56
1.4.4 Onderhoud kapitaalgoederen	58
1.4.5 Financiering en Treasury	58
1.4.6 Openbaarheidsparagraaf	60
2. JAARREKENING	62
2.1 Balans	62
2.2 Gerealiseerd resultaat op hoofdlijn	64
2.3 Overzicht van baten en lasten en de toelichting	64
2.4 Toelichting exploitatieverschillen per pijler	65
2.5 Uitleg ontwikkeling inwoner- en kindbijdrage	69
2.6 Overzicht van de aanwending van het bedrag onvoorzien	70
2.7 Overzicht van incidentele baten en lasten	70
2.8 Overzicht mutaties reserves	70
2.9 Wet Normering Topinkomens	72
2.10 Rechtmatigheidsverantwoording	74
2.11 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	75
2.11.1 Algemeen	75
2.11.2 Vaste activa	76
2.11.3 Vlottende activa	77

2.11.4 Vaste passiva	78
2.11.5 Vlottende passiva	78
2.11.6 Overige grondslagen	78
2.12 Toelichting op de balans per 31 december 2024	79
2.12.1 Vaste activa	79
2.12.2 Vlottende activa	81
2.12.3 Reserves	85
2.12.4 Voorzieningen	87
2.12.5 Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar	88
2.12.6 Kortlopende schulden	89
2.12.7 Overlopende passiva	90
2.12.8 Gebeurtenissen na balansdatum	93
2.12.9 Garantstelling.....	93
2.13 Overige gegevens	94
2.13.1 Resultaatbestemming	94
2.13.2 SISA bijlage 2024	94
3. Overige toelichtingen op de jaarrekening	98
3.1 Taakvelden	98
3.2 Kerngegevens	99
3.3 Gemeenschappelijke regeling	100
3.4 Afkortingenlijst	101

VOORWOORD

Publieke gezondheidszorg gaat over het beschermen en bevorderen van de collectieve gezondheid. Over het beschermen van inwoners tegen gezondheidsrisico's waar ze zelf geen invloed op hebben zoals milieuvervuiling, hittestress, klimaatverandering, infectieziekten, gevaarlijke stoffen. We focussen hierbij op gezond gedrag en het voorkomen van gezondheidsschade (preventie).

GGDrU is van en voor de 26 gemeenten¹ van de regio Utrecht. Gemeenten zorgen als eigenaren en opdrachtgevers van GGDrU voor de publieke gezondheid van hun inwoners.

Vanuit de gedachte van positieve gezondheid ontwikkelt GGDrU publieke gezondheidsinterventies en -acties op het zoveel mogelijk laten meedoen van mensen. Het bereiken van situaties waarbij mensen kunnen meedoen, ook als (en misschien wel juist omdat) ze bijzonder zijn. Daarbij is de inspanning niet alleen op het individu gericht, maar ook op de groep als geheel. GGDrU wil het verschil in gezondheid verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving vergroten.

Voor u ligt het jaarverslag van 2024. Een jaar waarin GGDrU zich heeft ingezet voor de 1,4 miljoen inwoners in de 26 gemeenten van onze regio. Wat we allemaal hebben gedaan voor de publieke gezondheid in de regio Utrecht en hoe dat is gefinancierd leest u in de volgende pagina's.

Zorg redt levens. Preventie redt generaties. Daar draagt GGDrU aan bij.

Mevrouw A.M.A. Pennarts-Pouw, lid van het Dagelijks Bestuur, portefeuillehouder financiën

Dr. Marc Sprenger, Directeur Publieke Gezondheid, secretaris van het bestuur

¹ Dit zijn Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vijfheerenlanden, Woerden, Woudenberg, Wijk bij Duurstede, IJsselstein en Zeist.

Leeswijzer

De jaarstukken 2024 bestaan uit twee delen: het jaarverslag en de jaarrekening.

In het *jaarverslag* verantwoorden we onze resultaten. We beschrijven in hoofdlijnen welke ontwikkelingen we in 2024 als organisatie hebben doorgemaakt. Daarna laten we zien of we onze voornemens uit de begroting 2024 hebben waargemaakt. Dit doen we in een verantwoording van het programma publieke gezondheid. De verplichte paragrafen zijn: weerstandsvermogen en risicobeheersing, onderhoud kapitaalgoederen, financiering en verbonden partijen.

De *jaarrekening* 2024 bestaat uit de programmarekening en de balans. Op beiden geven we een toelichting.

1. JAARVERSLAG

1.1 Bestuurlijk verslag

Landelijk en wereldwijd bracht 2024 veel uitdagingen met zich mee. Als we denken aan oorlogen, conflicten en klimaatproblematiek. Die uitdagingen hadden ook impact op de regio Utrecht en het werk van de GGD. We zien dat we als organisatie zo goed mogelijk moeten voorbereiden op toekomstige crises en hebben de weg ingezet om verder te bouwen aan een robuustere GGD.

De maatschappelijke ontwikkelingen en uitdagingen vragen om een duurzaam, integraal preventieve aanpak en een stevige positionering van GGD'en binnen de keten in heel Nederland, ook in de regio Utrecht. Inwoners hebben in hun eentje niet altijd invloed op het voorkomen of vermijden van gezondheidsrisico's, zien de risico's niet of hebben niet de middelen en mogelijkheden om gezonde keuzes te maken. GGDrU is er om de gezondheid van inwoners te beschermen of te verbeteren. Door kennis en informatie op zowel het individuele en collectieve niveau te ontsluiten, te duiden en te delen. Daarmee wordt erger voorkomen.

Elk kind heeft het recht om gezond en veilig op te groeien. GGDrU werkt hieraan door op collectief niveau de gezondheid van de jeugd en hun leefomgeving te versterken, en door te signaleren, ontzorgen en normaliseren op individueel niveau. Cruciaal hierbij is aandacht voor hechting, ouderschap, fysieke en mentale gezondheid en weerbaarheid.

Gezamenlijk hebben gemeenten en GGD te maken met een veranderend landschap, met nieuwe knelpunten en vraagstukken. Door een brede gezamenlijke en structurele aanpak van preventie wordt een beweging in gang gezet die leidt tot gezondere mensen in een gezondere maatschappij. Daarmee draagt GGDrU met een collectieve aanpak bij aan individuele gezondheid.

Start nieuwe DPG

Marc Sprenger werd per 1 februari 2024 de nieuwe Directeur Publieke Gezondheid. Marc Sprenger is van huis uit arts microbioloog en epidemioloog en heeft hiervoor onder andere gewerkt bij het RIVM en bij de WHO. Als speciaal gezant van het ministerie van VWS heeft hij zich beziggehouden met de bestrijding van het coronavirus in Suriname.

Nieuw Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg

In 2024 is gestart met de aanbesteding en vervolgens implementatie van een nieuw Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg. Uit het aanbestedingstraject is aanbieder Eljakim met product iuvenelis gekomen. Na de aanbesteding is de implementatie van dit dossier van start gegaan. De livegang staat gepland in februari 2025.

Financiën 2026 en verder

Gemeenten hebben te maken met grote financiële uitdagingen voor de toekomst. Met name voor de jaren vanaf 2026. Het gesprek hierover is in 2023 opgestart, maar ook in 2024 door het bestuur van GGD regio Utrecht zorgvuldig besproken. Om zoveel mogelijk recht te doen aan de verschillende geluiden van de 26 bestuurders is een uitgebreid traject doorlopen.

Daarin zijn concrete mogelijkheden besproken om een bestuurlijke keuze te kunnen maken over de inhoudelijke en financiële richting voor GGDrU vanaf 2026 en verder.

22 mei 2024 heeft een bestuurlijke bespreking plaatsgevonden met het AB over de voorziene (financiële) ontwikkelingen voor 2026 en verder. De zomer 2024 is benut voor gesprekken met alle wethouders Volksgezondheid. Doel van deze gespreksronde was om meer inzicht te krijgen in de verschillende belangen, dilemma's en knelpunten, die van invloed zijn op het maken van realistische en inhoudelijke keuzes voor de begroting van GGDrU. De bestuursconferentie is benut om met het Algemeen Bestuur duidelijkheid te creëren over wat de collectieve opdracht is aan de GGD. Om het AB te helpen bestuurlijke richting te geven is meer inzicht gegeven in welke opties er voorliggen, aan welke knoppen gedraaid kan worden en wat de consequenties daarvan zijn. In de AB-vergadering van 6 november jl. zijn vier scenario's besproken waarin concrete mogelijkheden zijn opgenomen om een bestuurlijke keuze te kunnen maken onder de inhoudelijke en financiële richting van GGDrU. Het bestuur heeft gekozen voor enerzijds een inhoudelijke doorontwikkeling met een financiële taakstelling om concrete invulling te kunnen geven aan die toekomstbestendige GGD, binnen de financiële mogelijkheden. Anderzijds hebben gemeenten ruimte om voor hun eigen financiële situatie te kunnen bezuinigen op individueel maatwerk.

GALA/IZA

Om te zorgen dat alle Nederlanders die dit nodig hebben zorg kunnen blijven ontvangen, zijn in het Integraal Zorg Akkoord (IZA) afspraken gemaakt over samenwerking, preventie en het versterken van de eerstelijnszorg. Ook in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) bouwen we aan het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis. Een beweging naar de voorkant is nodig, de urgentie is groot met als stip op de horizon een gezonde generatie in 2040. GGDrU heeft ook in 2024 gemeenten ondersteund in deze ontwikkeling.

Kernwaarden GGD regio Utrecht

Als organisatie zijn we zichtbaar, onafhankelijk, eigentijds, verbindend en alert. Dit zijn onze kernwaarden. Hierop kunnen we altijd worden aangesproken.

Zichtbaar

Inwoners, gemeenten en samenwerkingspartners weten waar we voor staan en weten ons te vinden. We zijn zichtbaar in de wijken, buurten en scholen in onze regio. En daar blijft het niet bij, we vergroten onze zichtbaarheid bijvoorbeeld ook online en in de media.

Onafhankelijk

We vervullen belangrijke adviserende en toezichthoudende rollen. Dit doen we altijd vanuit een onafhankelijke positie, vanuit onze deskundigheid en kernwaarden.

Eigentijds

De wereld verandert snel en we veranderen mee. We gebruiken digitale middelen, zodat we inwoners op een eigentijdse manier informeren. We spijkeren onze kennis bij, houden trends in de gaten en ontwikkelen nieuwe projecten voor een veiliger en gezonder leven.

Verbindend

We zoeken naar verbinding in onze contacten met inwoners. Dit kunnen kinderen en hun ouders zijn, maar bijvoorbeeld ook reizigers of senioren. Samen met andere organisaties bundelen we onze krachten, want samen staan we sterker tegenover het aanpakken van problemen als armoede, kindermishandeling, druggebruik, eenzaamheid en depressie.

Alert

We signaleren gezondheidsrisico's alert en adviseren hierover. Zo zorgen we dat gezondheidsproblemen snel worden opgelost of zelfs worden voorkomen.

1.2 Financiële informatie

1.2.1 Financieel resultaat

Het jaarresultaat komt over 2024 uit op een positief resultaat van € 2.477.000 bruto inclusief mutaties in reserves (€ 1.598.000 positief exclusief mutaties in reserves). Dit is 3,06% ten opzichte van de totale lastenomvang van € 80.964.000 inclusief mutaties in reserves.

Programma (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Mutaties reserves	1.724	40	1.684	1.573	694	879	-151	654	-805
Geraamd resultaat	87.267	87.267	-	83.441	80.964	2.477	-3.826	-6.303	2.477

In de programmaverantwoording moet (vereisten Besluit Begroting en Verantwoording, BBV) een overzicht worden opgenomen van de algemene dekkingsmiddelen en de kosten van overhead, conform definitie BBV. Ook moet het opgenomen bedrag voor vennootschapsbelasting zichtbaar zijn en moet inzicht gegeven worden in het gebruik van het geraamde bedrag voor onvoorzien. Deze informatie vindt u hieronder. In bovenstaande tabel zijn de exploitatiecijfers van 2024 opgenomen, zoals ook is opgenomen in de jaarrekening van de jaarstukken.

Algemene dekkingsmiddelen

Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	2.355	31.235	-28.880	2.390	26.708	-24.318	35	-4.527	4.562
Kansrijk opgroeien	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Langer gezond zelfstandig	-	6.120	-6.120	142	5.725	-5.583	142	-395	537
Algemene dekkingsmiddelen	83.188	-	83.188	79.131	-	79.131	-4.057	-	-4.057
Overhead	-	18.183	-18.183	48	17.455	-17.407	48	-728	776
Bedrag onvoorzien	-	126	-126	-	-	-	-	-126	126
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Mutaties reserves	1.724	40	1.684	1.573	694	879	-151	654	-805
Geraamd resultaat	87.267	87.267	-	83.441	80.964	2.477	-3.826	-6.303	2.477

Zoals uit bovenstaande tabel blijkt, zijn de algemene dekkingsmiddelen € 79.131.000 en daarmee € 4.057.000 lager dan begroot. Een nadere toelichting op dit verschil is te vinden in paragraaf 2.4 van de jaarrekening, waar exploitatieverschillen per pijler worden besproken.

Overhead

De gerealiseerde overhead over 2024 bedraagt € 17.407.000 en is daarmee € 776.000 lager dan begroot. In paragraaf 2.4 van de jaarrekening wordt specifiek ingegaan op de redenen achter dit verschil en worden exploitatieverschillen per pijler nader toegelicht.

Vennootschapsbelasting

Voor de aangifte vennootschapsbelasting 2024 wordt fiscale expertise ingeschakeld. Hoewel de cijfers nog niet fiscaal zijn beoordeeld, wijst de voorlopige berekening uit dat er voor het jaar 2024 op een aantal onderdelen vennootschapsbelasting verschuldigd is. De inschatting van de vennootschapsbelasting hebben we ook als zodanig opgenomen in de exploitatiecijfers.

Onvoorzien

In de begroting voor 2024 was een bedrag van € 126.000 gereserveerd voor onvoorziene uitgaven. Gedurende het jaar 2024 bleek het echter niet noodzakelijk om gebruik te maken van deze begrotingspost.

Voor een uitgebreide financiële toelichting wordt verwezen naar paragraaf 2.4, getiteld 'Toelichting exploitatieverschillen per pijler', zoals opgenomen in het jaarrekeninggedeelte van de jaarstukken.

1.3 Verantwoording over de prestaties in 2024

GGDrU zet zich ervoor in om voor alle inwoners kansen op goede omstandigheden te creëren, voor een zo gezond mogelijk leven, thuis, in de directe woonomgeving, op school op het werk en in de vrije tijd. Uitgangspunten hierbij zijn het principe van positieve gezondheid. We begroten en verantwoorden onze voornemens aan de hand van de volgende pijlers:



Gezonde en veilige leefomgeving



Kansrijk opgroeien



Langer gezond zelfstandig



Wendbare en vitale organisatie

1.3.1 Gezonde en veilige leefomgeving

GGDrU maakt zich hard voor een leefomgeving, die uitnodigt tot gezond gedrag en beschermt tegen gezondheidsrisico's. Een veilige en gezonde leefomgeving vergroot het woonplezier van inwoners. Het maakt het voor bedrijven aantrekkelijker om zich te vestigen. Dat is goed voor de lokale economie en de werkgelegenheid. GGDrU heeft ervaring met het verbinden van het fysieke en sociale domein, omdat GGDrU zowel gezondheidsbescherming als gezondheidsbevordering onder één dak heeft.

Wat hebben we bereikt?

- Inwoners, gemeenten en andere organisaties, zoals scholen, wisten ons te vinden voor advies. In 2024 gingen de vragen vooral over binnenmilieu zoals schimmel in huis, infecties (onder andere rabiës), vogelgriep, klimaatadaptie, hitte, gezonde leefomgeving, luchtkwaliteit waaronder veel houtstookvragen, en geluidsoverlast.
- Er is advies gegeven over ruimtelijke ontwikkelingen zoals nieuwbouw van onder andere woningen, de benodigde gezondheidsbescherming en mogelijkheden voor gezondheidsbevordering van die locaties.
- Ongewenste gezondheidssituaties en -risico's zijn gesignaleerd en aangepakt. Dit varieerde van meldingen over slechte leefomstandigheden binnenshuis tot het geven van gezondheidskundig advies in het geval van een incident. Bijvoorbeeld bij het vinden van asbest of het woeden van een brand.
- Er zijn meldingen van infectieziekten onderzocht en maatregelen genomen om verspreiding te voorkomen

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Medische Milieukunde (MMK)

Meldingen

In 2024 zijn er ruim vijfhonderd meldingen bij MMK binnengekomen. Deze meldingen zijn afkomstig van zowel burgers als gemeenten en instellingen en variëren sterk in onderwerp en benodigde inzet. Een paar opvallende onderwerpen met veel MMK inzet uit 2024:

Vocht en Schimmel

Het aantal vocht- en schimmelmeldingen is in 2024 gestegen. Opvallend hierbij is dat er ook een toename in casussen is waarbij bij meerdere woningen in een blok of appartementencomplex sprake was van (ernstige) vocht- en schimmelproblemen in combinatie met gezondheidsklachten.

Overleg uniforme aanpak schimmelmeldingen sociale woningbouw gemeente Utrecht

In 2024 zijn er binnen de gemeente Utrecht, op initiatief van één van de grotere woningbouwverenigingen, stappen genomen om in samenspraak met gemeente en met medewerking van onder andere GGDrU te komen tot een gemeenschappelijk aanpak van vocht- en schimmelmeldingen. Dit met als doel eerder problemen te signaleren, te verhelpen en gezondheidsklachten en conflictsituaties te voorkomen.

UF schuim

In navolging van een grootschalige casus rondom UF-schuim in Elst, zoals beschreven in 2023, heeft dit thema landelijk meer aandacht gekregen en speelt het inmiddels op meerdere plekken in Nederland. UF-schuim (ureum-formaldehyde-schuim), dat veelvuldig is gebruikt als isolatiemateriaal, roept zorgen op vanwege de mogelijke gezondheidsrisico's. De zorgen van GGDrU zijn landelijk geagendeerd (RIVM en ministerie van Binnenlandse Zaken) en er is tot op heden contact met een aantal melders.

Windturbines

In 2024 heeft GGDrU bijgedragen aan het informeren over windturbines met betrekking tot mogelijke locaties en gezondheid van (nieuwe) bewoners van deze gebieden. Er zijn voorlichtingsmomenten geweest voor zowel bewoners, als raads- en statenleden (bijvoorbeeld in Amersfoort en Woerden).

Juridisch kader Houtstook

Met behulp van het juridisch kader houtstook is het mogelijk voor gemeenten om onder de Omgevingswet basisregels op te stellen die houtstook in bepaalde situaties kan verbieden. Dit kader is opgesteld met medewerking van het team Milieu en Gezondheid. Daarnaast is in Utrecht een buitenstookverbod geïmplementeerd.

In Amersfoort zijn beleidsregels opgesteld over stookbeperkingen bij ongunstige weersomstandigheden om overlast en gezondheidsrisico's te minimaliseren.

Werken onder de Omgevingswet

Op 1 januari 2024 is de Omgevingswet in werking getreden. Dit betekent voor partners een nieuwe manier van werken. Eén van de maatschappelijke doelen van de Omgevingswet is het bereiken en in stand houden van een gezonde fysieke leefomgeving. GGDrU zet zich in als gemeentelijke adviseur om gezondheid via de fysieke leefomgeving te beschermen en bevorderen. Qua werkwijze is er (nog) niet veel veranderd in hoe gemeenten GGDrU benaderen voor advisering. Ook de hoeveelheid vragen is tot nu toe minder dan verwacht, maar er is steeds meer aandacht voor gezondheid in ruimtelijke ordening, zowel bij de gemeenten als (keten)partners. In de toekomst worden nog meer adviesvragen verwacht.

Versterking regionale samenwerking in gezondheid en ruimtelijke ordening

Goede samenwerking in de regio is essentieel. GGD regio Utrecht werkt van oudsher vanuit de Wet Publieke Gezondheid (WPG) en inmiddels ook vanuit de Omgevingswet aan een gezonde en veilige leefomgeving, door wetenschappelijke medisch milieukundige advisering en zorg. Voor zowel bewoners als gemeenten is GGDrU het aanspreekpunt voor vragen over gezondheidsbescherming en -bevordering in relatie tot de leefomgeving. Ketenpartners als de Omgevingsdiensten in onze regio hebben ook steeds meer aandacht voor gezondheid. Dit is een positieve ontwikkeling. Waar van oudsher al veel samengewerkt werd met de omgevingsdiensten, met mogelijk een aanvullende gezondheidscomponent aan de juridische advisering, is in 2024 een mooie start gemaakt met het vastleggen van een samenwerkingsstructuur. Zo worden de perspectieven van de Omgevingsdiensten (gericht op juridisch onderbouwde advisering en taken in vergunningverlening, toezicht en handhaving in het milieudomein) en GGDrU (wetenschappelijk onderbouwde gezondheidskennis) samen te brengen. Gezamenlijk kunnen gemeenten zo nóg beter bediend worden voor een gezonde leefomgeving.

ZonMw programma Gezonde Leefomgeving Integrale Aanpak

In 2024 zijn twee ZonMw projecten gestart. Het project [Ontmoeting in de Wijk](#) (start 1 maart 2024) onderzoekt de werkzame elementen in bestaande ontmoetingsplekken voor vrouwen met een niet-westerse migratieachtergrond en tienermeiden en valt binnen de subsidieronde 'Ontwikkelen van kennis over gezondheid in kwetsbare wijken en gebieden'. Hierin werken de teams Onderzoek en Milieu en Gezondheid samen met de deelnemende gemeenten (Amersfoort, Nieuwegein, Zeist en Utrecht), het Louis Bolk Instituut en de Provincie Utrecht. De samenwerking wordt gewaarborgd door een onafhankelijk procesbegeleider van Movisie.

Het project [Bouwen aan een Gezonde Gemeenschap](#) (start 1 juli 2024) werkt aan het toepassen en verspreiden van kennis over het bouwen van sociale structuren in nieuwbouwwijken en valt binnen de subsidieronde 'Toepassen van kennis over een gezonde leefomgeving'. Team Milieu en Gezondheid werkt hierin samen met de gemeente Utrecht, het Universitair Medisch Centrum Utrecht, de Universiteit Utrecht en Hogeschool Utrecht. Het is onderdeel van een breder consortium (Cartesius).

Infectieziektebestrijding (IZB)

Algemeen

Team Infectieziektebestrijding heeft als doel om inwoners te informeren over de bescherming tegen infectieziektes en hoe zij het verspreiden hiervan kunnen voorkomen. Team Infectieziektebestrijding heeft de volgende taken: testen, vaccineren, bron- en contactonderzoek, bestuurlijke advisering, doelgroepenbeleid, publieksvoorlichting, uitbraakmanagement, advisering infectiepreventie en risicocommunicatie.

Kabinetswissel bezuinigingen invloed

Het kabinet Schoof bezuinigt 300 miljoen op pandemische paraatheid. Dit heeft consequenties voor de uitvoer van de infectieziektebestrijding door de GGD. In 2024 had dit nog geen effect. Echter, de geplande functie van coördinator pandemische paraatheid, in 2025, wordt hierdoor niet ingevuld. Indien er vanuit het ministerie van VWS geen alternatieve financiering gevonden wordt, hebben de bezuinigingen directe gevolgen op de bestrijding van infectieziekten en de paraatheid bij een volgende pandemie. Minder financiering leidt tot minder personele capaciteit voor infectieziektebestrijding.

Een robuuste IZB is relevanter dan ooit. De infectierisico's in onze regio nemen namelijk toe door een combinatie van factoren. De groei van de bevolking en vergrijzing zorgen voor een groter aandeel kwetsbare inwoners. Het herstel van internationaal reisverkeer vergroot het risico op insleep van ziekten uit het buitenland, terwijl het voorkomen van zoönosen zoals vogelgriep blijft stijgen. Klimaatverandering kan meer gunstige omstandigheden creëren voor ziekten die via teken en muggen worden overgedragen. Tegelijkertijd wordt onze regio steeds kwetsbaarder door de dalende vaccinatiegraad, wat nu al leidt tot uitbraken. Team Infectieziektebestrijding wil, naast het kundig oppakken van de meldingen, ook de geleerde lessen uit coronatijd gebruiken om in de toekomst snel te kunnen acteren bij een onverhoopte volgende pandemie.

Meldingen

Team Infectieziektebestrijding heeft het afgelopen jaar bij de volgende drie infectieziektes de meeste meldingen binnen gehad: Kinkhoest (1269 meldingen), mogelijke rabiës blootstelling (208 meldingen) en schurft (173 meldingen)². Vanwege het hoog aantal kinkhoestmeldingen zijn verloskundigen en huisartsen gewezen op het belang van vaccinatie tegen kinkhoest tijdens de zwangerschap en bescherming van zuigelingen. Op dit moment loopt bij de GGD onderzoek om de preventie van rabiës bij reizigers te verbeteren. Om de vraag naar goede scabiëszorg te ondersteunen behandelt de scabiëspoli studenten met scabiës en is een telefonische advieslijn voor scabiësvragen gestart ('scabiës hotline'). Daarnaast zijn er in het voorjaar meerdere introducties van patiënten met mazelen geweest in onze regio. Hier waren in onze regio in totaal vijf infecties gemeld met mazelen. Aan het eind van 2024 kwam er weer een mazelen cluster. Er waren toen negentien besmettingen.

² Deze cijfers zijn vastgesteld op 6 januari 2025. Mogelijk kan dit aantal afwijken in verband met natellingen.

Vaccinatiegraad

In de regio Utrecht is er een dalende trend in de vaccinatiegraad, net zoals in andere delen van Nederland. Om het tij te keren is dit jaar een GGD-breed programma opgezet met verschillende activiteiten om de vaccinatiebereidheid te vergroten. Team infectieziektebestrijding wordt vooral ingezet op drie pijlers binnen dit programma: allereerst op het beter kunnen monitoren van de vaccinatiegraadcijfers met behulp van JGZ-data. Verder gericht op de doelgroepgerichte aanpak door de uitvoer van lokale pilots in gemeenten waarin doelgroepen beter in kaart worden gebracht wat betreft hun ideeën en attitudes omtrent vaccineren. Ten slotte wordt ingezet op meer onderzoek op het gebied van vaccinatiebereidheid en -gedrag.

Vaccinatievoorziening

In 2024 heeft de Vaccinatievoorziening een belangrijke bijdrage geleverd aan de volksgezondheid. Door nauwe samenwerking, een flexibele aanpak en een klantgerichte benadering heeft GGDru een breed scala aan vaccinatieprojecten uitgevoerd.

Samenwerkingen en projecten:

In 2024 heeft GGD regio Utrecht zich gericht op het versterken van samenwerkingen en het uitbreiden van vaccinatiemogelijkheden. Dit zijn enkele hoogtepunten:

- Samenwerking met Seksuele Gezondheid: Verzorging van HPV-vaccinaties voor volwassenen (18+);
- BMR-vaccinatie voor volwassenen: Gericht op specifieke doelgroepen met verhoogd risico;
- Medewerkersvaccinaties voor Jeugdgezondheidszorg (JGZ): BMR- en DKTP-vaccinaties voor zorgverleners;
- Samenwerking met Reizigersvaccinaties: Continuering van deze samenwerking in 2025, gericht op rabiës en hepatitisvaccinaties;
- HPV18- inhaalronde in samenwerking met JGZ: Specifieke focus op jongeren die de HPV-vaccinatie gemist hebben;
- Griepvaccinaties: Aanbod voor medewerkers om de weerstand te vergroten en uitval te voorkomen;
- MenACWY-pilot: Extra aanbod gericht op het testen van de effectiviteit en bereik van meningokokkenvaccinaties.

De cijfers:

- COVID-19: 193.426 vaccinaties
- HPV 18+: 7077 vaccinaties, een belangrijke bijdrage aan de preventie van baarmoederhalskanker bij volwassenen.
- HPV 18-: 476 vaccinaties tijdens de inhaalronde voor jongeren.
- Rabiës: 671 vaccinaties voor reizigers en specifieke risicogroepen.
- Hepatitis A/B: 138 vaccinaties, gericht op risicogroepen en reizigers.
- Hepatitis B: 69 vaccinaties.
- BMR (Bof, Mazelen, Rodehond): 57 vaccinaties, inclusief medewerkers en risicogroepen.
- DKTP (Difterie, Kinkhoest, Tetanus, Polio): 45 vaccinaties, voornamelijk voor medewerkers.
- MenACWY: 647, extra aanbod voor 14-jarigen die bij eerste uitnodiging niet verschenen zijn.

COVID-19 najaarscampagne

In het najaar van 2024 is er een campagne uitgerold om mensen een COVID-19 vaccinatie te geven. Dit jaar is er nog dichter bij de inwoners geprikt met minder reistijd. In totaal zijn er 193.014 vaccinaties gezet in de regio. Dit terwijl het lastig is om personeel te vinden, er in de samenleving toenemende weerstand en desinformatie over vaccineren is en het lastig kan zijn om in korte tijd tijdelijke priklocaties te vinden.

Infectiepreventie en technische hygiënezorg

In 2024 heeft GGD regio Utrecht 29 inspecties gedaan op hygiëne bij asielzoekers en een scholing. Er zijn 23 bezoeken geweest bij Oekraïense vluchtelingen. Er zijn 23 bezoeken geweest bij dak- en thuislozen. Er zijn 120 schriftelijke adviezen geweest bij evenementenadvisering, waarbij nog 1 evenement is bezocht. Bovendien zijn er 124 bezoeken geweest bij PMU, tattoo en piercing organisaties. Tot slot zijn er 10 seks- en relax locaties bezocht.

MUIZ

MUIZ staat voor Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten & Bijzonder resistente micro-organismen (BRMO). De MUIZ-applicatie, zorgt dat uitbraken digitaal gemeld kunnen worden door instellingen. In 2024 zijn 11 nieuwe zorgorganisaties aangesloten, hiermee zit GGD regio Utrecht op een totaal van 78 actieve instellingen die uitbraken melden. In 2023 hebben deze zorgorganisaties in totaal 104 meldingen gedeeld met elkaar en GGD regio Utrecht. Dankzij dit systeem worden uitbraken sneller gemeld aan elkaar en de GGD, waardoor tijdiger advies gegeven kan worden en duidelijker is wat er speelt in de regio.

VIP

In 2023 is de beleidsagenda Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP) van start gegaan, met als doel de GGD robuust te maken en voorbereid op toekomstige pandemieën. Het afgelopen jaar heeft GGD regio Utrecht belangrijke stappen gezet om kwetsbaarheden weg te nemen en de crisis paraatheid te versterken. Dit is bereikt door gerichte investeringen in personeel, kennisontwikkeling en samenwerking, zowel regionaal als bovenregionaal. Door eerder genoemde bezuinigingen van de landelijke overheid staat de continuïteit hiervan onder druk.

Zoönose

De coronacrisis heeft wederom laten zien dat een infectieziekte van dier op mens (zoönose) kan resulteren in een wereldwijde pandemie. Nederland is in het bijzonder kwetsbaar vanwege een zeer hoge dichtheid, en onderlinge nabijheid, van mens en dier. GGD regio Utrecht wil graag haar kennis- en adviesfunctie versterken over zoönosen in onze leefomgeving om adequaat te kunnen reageren op (nieuwe)infectieziekteterisico's. Daarom start GGD regio Utrecht samen met het RIVM een promotieonderzoek naar de gezonde leefomgeving en zoönosen. Een van de infectieziekte-epidemiologen start met dit promotieonderzoek.

Reisadvies

Voor het team Reisadvies en -vaccinaties was 2024 een spannend maar uiteindelijk tot tevredenheid stemmend jaar. Er zijn in Utrecht, Amersfoort en Zeist vele provinciegenoten gezien en gevaccineerd met een positief financieel resultaat. Dit ten opzichte van de verliezen die vlak voor en door Covid-19 zijn gemaakt. Door teamuitbreiding, omzetverhoging en besparingen op ICT en inkoop is consistent en gedegen naar dit positieve resultaat toegewerkt. De omzet steeg in 2024 met ca. 10% tot ruim boven de twee miljoen euro.

Kostenbeheersing en schaalgrootte met daardoor weerbaarheid en wendbaarheid blijven voor de komende tijd van zeer groot belang. Kritische factoren zijn daarbij het vinden van voldoende gekwalificeerd en betaalbaar personeel evenals geschikte huisvesting. Omdat de vraag naar reisadvies en vaccinaties nog steeds ons aanbod overstijgt, is het team van Reisverpleegkundigen uitgebreid en dat wordt ook in 2025 weer gedaan. Zodat Utrechters veilig op reis gaan en gezond kunnen blijven terugkeren.

Tuberculosebestrijding (TBC)

TBC (tuberculose) is een melding plichtige infectieziekte die wordt veroorzaakt door de tuberkelbacterie. Deze bacterie kan ernstige ontstekingen veroorzaken. TBC kan overal in het lichaam voorkomen, maar de meest voorkomende is longtuberculose. Als een patiënt niet of niet goed wordt behandeld, kan de ziekte dodelijk zijn. Er wordt onderscheid gemaakt tussen actieve TBC ziekte en een Tuberculose infectie (TBI). In het laatste geval ben je nog niet ziek en kun je het niet doorgeven. Je draagt de bacterie bij je. Je hebt wel kans om in de toekomst actieve TBC te ontwikkelen. Het aantal actieve TBC meldingen is in 2024 met 30% gestegen in vergelijking met 2023. Ook in het aantal latente TBC infecties is een stijging te zien van ongeveer 14%. De stijgingen hebben te maken met een aantal grote contactonderzoeken waar actieve TBC zijn gevonden en met het feit dat er landelijk meer ingezet wordt op het actief opsporen en behandelen van personen met een infectie. Dit heeft als doel om vroegtijdig personen met infectie te behandelen om daarmee actieve ziekte in de toekomst te voorkomen.

Het team Tuberculosebestrijding GGDrU werkt samen in het Regionaal Expertise Centrum Noord West TBC. Dit is een samenwerking van TBC teams van zeven GGD-en. Door deze samenwerking wordt onze gemeenschappelijke expertise, kwaliteit en flexibiliteit geborgd op het gebied van tuberculosebestrijding.

Forensische geneeskunde (FG)

De Forensische Geneeskunde levert een onmisbare bijdrage in (straf)recht, openbare orde en volksgezondheid. GGD'en voeren de forensische geneeskunde uit vanuit hun maatschappelijke opgave voor de gezondheid en veiligheid van kwetsbare mensen.

In 2022 is een landelijke ontwikkeling gestart om de uitvoering van de forensische geneeskunde op te schalen naar de tien politieregio's om de dekking van forensisch artsen te kunnen verzekeren. De afgelopen jaren hebben GGD Flevoland, GGD Gooi & Vechtstreek en GGDrU intensief samengewerkt om de uitvoering van de forensische geneeskunde op niveau van Midden-Nederland vorm te geven. Vanaf 1 januari 2024 zijn alle medewerkers forensische geneeskunde werkzaam voor GGDrU. Dit betekent dat alle verrichtingen in heel Midden-Nederland worden uitgevoerd vanuit GGDrU. Midden-Nederland was hiermee de eerste regio waar forensische geneeskunde vanuit een centrum-GGD wordt uitgevoerd. In 2024 is ingezet op verdere teambuilding, invoering van een doorschakelsysteem voor de telefoondiensten, eenduidige richtlijnen en efficiënte roostersystematiek.

De FG omvat drie deelgebieden met verschillende opdrachtgevers:

- **Lijkschouw.** Het geven van een objectief medisch oordeel over feitelijke doodsoorzaken, in opdracht van gemeenten die deze taak financieren. In 2024 zijn er 1300 lijkschouwen gedaan, waarvan er 197 als een natuurlijke dood zijn beoordeeld en 1103 een niet natuurlijke dood. Ook zijn er 1188 schouwen gedaan na euthanasie.

- **Forensisch medisch onderzoek (FMO)** vindt plaats in opdracht van de politie en het Openbaar Ministerie (OM). FMO is het lichamelijk letselonderzoek van verdachten, daders en slachtoffers van (gewelds)misdrijven en/of zedenzaken. In het jaar 2024 zijn door GGDrU 169 letselbeschrijvingen gemaakt en zijn er 76 onderzoeken uitgevoerd naar mogelijke kindermishandeling.
- **Medische zorg voor arrestanten (MAZ)** vindt plaats in opdracht van de politie. In de regio Utrecht wordt deze taak momenteel uitgevoerd door een andere partij. In de regio Flevoland en Gooi en Vechtstreek leveren forensisch artsen van de GGDrU deze zorg. In 2024 zijn vanuit de GGDrU 1319 verrichtingen uitgevoerd in het kader van medische arrestantenzorg.

Eind 2024 is er duidelijkheid gekomen over een subsidie van het ministerie van Justitie en Veiligheid inzake de borging van de forensische geneeskunde. GGD-en (waaronder ook GGDrU) hebben deze subsidie aangevraagd voor 2024 en zullen ook voor 2025 een subsidieaanvraag indienen met als doel deze middelen te gebruiken voor maatregelen die de forensische geneeskunde steviger en robuuster voor de toekomst te maken.

Aanbesteding Medische arrestantenzorg

In 2023 heeft de politie een aanbesteding uitgeschreven voor de medische arrestanten zorg. Op elk perceel (politieregio) kunnen zorgverleners zich inschrijven. GGDrU heeft ingeschreven op het perceel Midden-Nederland. In 2024 zou de gunningsbeslissing worden genomen. Nadat deze beslissing twee keer is uitgesteld door de politie wordt de gunningsbeslissing nu verwacht in februari 2025. Voor GGDrU betekent de uitkomst van de aanbesteding dat de medische arrestantenzorg in de gehele politieregio uitgevoerd wordt (dus inclusief regio Utrecht) of dat afscheid genomen moet worden van de medische arrestantenzorg in Flevoland en Gooi & Vechtstreek.

Alle artsen die nu van de opleiding komen, zijn opgeleid om de MAZ uit te voeren. Om een aantrekkelijke werkgever te zijn met een gevarieerd takenpakket is het wenselijk ook deze arrestantenzorg uit te voeren.

Personele bezetting en (team)ontwikkeling

Zoals bekend is de huidige capaciteit van in te zetten forensisch artsen en verpleegkundigen landelijk op een zorgelijk niveau. Desondanks lukt het GGDrU om alle roosters te vullen, maar dit vraagt aandacht voor de komende jaren. De uitstroom is de komende vijf jaar hoog doordat meerdere artsen de pensioengerechtigde leeftijd behalen (of deze al zijn gepasseerd). Het aantrekken en opleiden van nieuwe artsen is dus van groot belang. GGDrU is bevoegd artsen in opleiding te begeleiden.

Landelijk is een oproep gedaan meer opleidingsplekken te bieden en daar heeft de GGDrU gehoor aan gegeven. Ook is afgelopen jaar gewerkt aan uitbreiding van het team opleiders. In 2024 is gedurende het gehele jaar vijf AIOS opgeleid. Eén van deze AIOS was derdejaars en start in 2025 als forensisch arts in het team.

GGDrU zet zich ook op andere manieren in om het mooie en vanuit het publieke belang essentiële vak van de forensische geneeskunde onder de aandacht te brengen. Naast dat aangesloten wordt op landelijke campagnes is er in 2024 bijgedragen aan diverse krantenartikelen. Zo heeft een journalist van het AD meegelopen met een forensisch arts, is er een landelijke bijeenkomst georganiseerd voor geïnteresseerden in het vak van forensisch arts. Ook is er in 2024 geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering door informatieavonden bij huisartsen in Gooi & Vechtstreek en kennissessies met o.a. forensische opsporing.

Seksuele Gezondheidszorg

Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG)

GGDrU houdt soa- en seksualiteitspreekuren voor kwetsbare groepen en groepen met een verhoogde kans op soa. In 2024 zijn 5330 consulten soa- en seksualiteitshulpverlening uitgevoerd. Vanwege de financiële knelpunten heeft GGDrU de keuze moeten maken het spreekuuraanbod af te schalen om ruimte te creëren om personen in een kwetsbare positie beter te bereiken. Deze wijziging is halverwege 2023 doorgevoerd. Het gevolg hiervan is dat de problematiek die het team signaleert geregeld meer complex en heftiger van aard is. GGDrU volgt wat hiervan de impact is op zowel medewerkers als de dienstverlening. Het team Seksuele Gezondheid maakt via professionals en direct bij doelgroepen (in een kwetsbare positie) het aanbod van soa- en seksualiteitszorg beter bekend. Hierin wordt samengewerkt met netwerkpartners zoals jongerenwerk, buurtteams, maatschappelijk werk en AZC's. Ook worden soa- en seksualiteitsconsulten op locatie aangeboden en zijn meer vaste locaties verspreid over de provincie Utrecht geopend.

Financieel knelpunt ASG

Het bekende financiële knelpunt voor de ASG blijft voortbestaan. Zowel voor alle ASG-regio's als voor ASG regio Utrecht in het bijzonder. Eind 2023 gaf demissionair minister Kuijpers aan dat het belangrijkste knelpunt voor de toekomst van de ASG: 'grote financiële tekorten en de nadelige gevolgen voor de volksgezondheid ervan' niet door het demissionair kabinet opgelost kon worden. Met het huidige kabinet lijkt de financiële situatie nog benarder te worden met het voornemen SPUKs, en dus ook de SPUK ASG, met 10% te korten.

Een herverdeling van de landelijk beschikbare middelen zou voor regio Utrecht uitkomst bieden, omdat regio Utrecht al jaren een bijzonder klein aandeel van het beschikbare budget krijgt. Er wordt al jaren gestuurd op een herverdeling. De eindrapportage van KPMG over de kosten van de ASG-regeling is aangeboden aan VWS en het is wachten op vervolgstappen.

PrEP-zorg

Bij GGDrU zijn eind 2024 901 personen in PrEP-zorg, waar eind 2023 nog 432 personen in zorg waren. PrEP-zorg werd tot augustus 2024 gefinancierd vanuit de landelijke PrEP-pilot. Sinds augustus 2024 is de PrEP-zorg bestendig en onderdeel van de SPUK ASG. Voor het landelijke PrEP-budget hanteert VWS sinds augustus een nieuwe verdeelsleutel waarbij regio Utrecht een groter aandeel ontvangt dan eerder. Hiernaast ontvangt GGDrU aanvullende middelen van de gemeente Utrecht. Dankzij de toegenomen budgetten heeft GGDrU veel nieuwe cliënten kunnen includeren en is de wachtlijst voor PrEP-zorg is afgenomen tot 190 cliënten.

Transkliniek Utrecht

Sinds half 2023 voert GGDrU met Colored Collective de pilot 'Transkliniek Utrecht' uit. Transkliniek Utrecht is een laagdrempelige voorziening van waaruit hormoonzorg, soa-zorg en seksualiteitshulpverlening geboden wordt voor specifieke groepen personen binnen de trans- en non-binaire gemeenschap in een kwetsbare positie, die te maken heeft met extra barrières in de toegang tot zorg. Het gaat om trans- en non-binaire personen die ongedocumenteerd zijn, sekswerk doen en/of van kleur zijn. Maandelijks vindt een kliniekdag plaats. In 2024 hebben 63 personen gebruik gemaakt van zorg van Transkliniek Utrecht. Er is een wachtlijst van 48 personen. De transkliniek is een succes en voldoet aan de doelstellingen.

Ondersteunen van scholen bij relationele en seksuele vorming

In het voorjaar vindt 'De Week van de Lentekriebels' plaats over relaties, seksualiteit en weerbaarheid op het speciaal- en basisonderwijs. Rutgers (expertisecentrum seksualiteit) organiseert deze week met GGD'en sinds 2006. Scholen kiezen zelf of zij meedoen met de projectweek en welk lesmateriaal zij gebruiken. Rutgers en GGD'en adviseren scholen. In 2023 kreeg Rutgers veel vragen van scholen vanwege onrust onder ouders. Dit jaar was dit minder het geval en konden scholen ondersteund worden in de vorm van ouderavonden en bijstaan leerkrachten om het thema te bespreken.

Stimuleringsregeling Relaties en Seksualiteit

Scholen konden zich eind 2023 inschrijven voor ronde 8 van de regeling. 59 scholen (PO/SO, V(S)O en MBO) uit de provincie Utrecht vroegen de regeling aan. De subsidie is aan 27 scholen toegekend in regio Utrecht en aan 4 scholen in de gemeente Utrecht. Scholen benutten de regeling in schooljaar '24-'25 voor: training van medewerkers, advies van de GGD, aanschaf lesmateriaal en het vergroten van draagvlak voor het thema binnen de school. Ronde 8 is de laatste ronde van deze stimuleringsregeling. Gemeenten kunnen via maatwerkafspraken GGDrU in de gelegenheid stellen de scholen, die daar behoefte aan hebben, in de toekomst te blijven ondersteunen.

SchoolsOUT

In opdracht van provincie Utrecht en gemeenten Amersfoort en Utrecht heeft GGDrU de interventie SchoolsOUT geïntroduceerd op het voortgezet onderwijs in de provincie Utrecht. GGDrU ondersteunt scholen bij aandacht voor seksuele en genderdiversiteit. Het programma is eind 2024 afgerond. Het eindverslag met aanbevelingen is gedeeld met de opdrachtgevers. Gezien de resultaten wordt het project niet voortgezet.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis

Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO) is de basis om alle activiteiten bij de GGDrU zo goed mogelijk voor te bereiden op toekomstige rampen en crises. In 2024 is op dit gebied veel gedaan, voor individuen, teams en met onze ketenpartners. Trainingen, oefeningen en workshops raakten veel onderwerpen, van een basistraining tot aan gerichte trainingen op het gebied van communicatie, medische milieukunde en zoönose. Ook is de pandemische parate organisatie (team Crisis Paraat) ingebed in de organisatie en is het team meerdere keren bij elkaar gekomen. Dit op het gebied van voorbereiding en oefening, maar ook bijvoorbeeld vanwege een toename in het aantal besmettingen met mazelen. Tevens is er een werkbezoek afgelegd bij de LFI (Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding) voor verdere kennismaking en als onderdeel van de verdere implementatie.

Komende jaren wordt de samenwerking met ketenpartners, andere GGD regio's en de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) verder versterkt.

Publieke Gezondheid Asielzoekers

Binnen de dienstverlening Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) werden in 2024 - in opdracht van het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) - de volgende gezondheidszorgtaken uitgevoerd: jeugdgezondheidszorg (JGZ), tuberculose preventie en -bestrijding (TBC), technische hygiënezorg (THZ), infectieziektepreventie en -bestrijding (IZB), seksuele gezondheid (SG) en gezondheidsbevordering (GB).

Deze dienstverlening is vastgelegd in drie verschillende contracten. GGDrU voert deze voor COA uit als onderaannemer van GGD GHOR. Via deze contracten worden gemiddeld 21 COA-locaties bediend, waarvan zeven vaste locaties en wisselende aantallen locaties (crisis)noodopvang/tijdelijke gemeentelijke opvang.

Pilots

Voor de ondersteuning van de JGZ dienstverlening heeft GGDrU meegedaan aan twee pilots van GGD GHOR: de JGZ-bus en het inzetten van een niet-medisch ondersteuner op een JGZ PGA locatie. Deze laatste pilot loopt nog en lijkt zeer succesvol. Ook de pilot met de JGZ-bus is wegens succes verlengd. Deze bus wordt ingezet als een mobiele medische ruimte, voor uitvoering van de JGZ op COA-opvanglocaties waar geen of onvoldoende medische ruimte beschikbaar is. Ook wordt de bus gebruikt voor individuele consulten seksuele gezondheid. Hiermee worden Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen (AMV's) bijvoorbeeld goed bereikt.

Voorlichtingen en AMV's

In totaal zijn 137 collectieve gezondheidsvoorlichtingen gegeven aan verschillende taalgroepen en over verschillende onderwerpen. Door deze voorlichtingen krijgen asielzoekers meer inzicht in hun gezondheid en gezond gedrag. Voorlichtingsthema's zijn bijvoorbeeld gezondheidszorg in Nederland, omgaan met stress en seksuele gezondheid.

De voorlichtingen zijn, net als de JGZ- en SG-consulten, een belangrijke manier om de kwetsbare doelgroep, de AMV's, te bereiken. In 2024 is daar flink op ingezet. 70 van de 137 voorlichtingen zijn gegeven aan AMV's, met de thema's seksuele gezondheid (36), gezonde voeding (11), opgroeien in twee culturen (6), omgaan met stress (11) en middelengebruik (6).

Aan statushouders en Oekraïense ontheemden heeft GGDrU ook gezondheidsvoorlichtingen gegeven. Deze in opdracht van verschillende gemeenten, zowel als maatwerk als via de samenwerkingsovereenkomsten. Drie aan Oekraïense ontheemden en 25 aan statushouders.

Toezicht kinderopvang

Toezichthouders van GGDrU voeren conform art 1.61 Wet Kinderopvang inspecties uit bij de kinderopvanglocaties in gemeenten om te zien of deze voldoen aan de kwaliteitseisen en geven hierover advies aan de gemeenten. Deze inspectie vindt sinds 2023 plaats op flexibele basis. Dit zorgt voor meer onvoorspelbaarheid en diepgang in de inspecties. Hiermee kan het toezicht beter toegespitst worden op de situatie die op een locatie wordt aangetroffen.

In 2024 heeft GGD Regio Utrecht voor alle 25 gemeenten binnen de regio Utrecht, waar toezicht op de kinderopvang is, de wettelijke opdracht behaald. 100% van alle kinderdagopvanglocaties en gastouderbureaus en 50% van alle geregistreerde voorzieningen voor gastouderopvang zijn in 2024 één of meerdere malen door een toezichthouder bezocht.

In totaal zijn er in 2024 binnen de totale kinderopvang 1988 onderzoeken uitgevoerd. In 2023 is er bij 27% van de onderzoeken een herstelaanbod aangeboden. In 2024 is er eenzelfde percentage aan herstelaanbod aangeboden.

De verdeling van onderzoeken bij de dagopvang en buitenschoolse opvang in 2024 ziet er als volgt uit:

- 980 jaarlijkse onderzoeken;
- 88 onderzoeken voor registratie;
- 58 onderzoeken na registratie;
- 124 incidentele onderzoeken en
- 102 nader onderzoeken.

Bij de in 21 gastouderbureaus die in 2024 in onze regio geregistreerd zijn, zijn de volgende onderzoeken uitgevoerd:

- 20 jaarlijkse onderzoeken;
- 1 onderzoek na registratie en
- 1 nader onderzoek.

Bij de voorzieningen voor gastouderopvang zijn er in 2024 614 bezoeken afgelegd en ziet de verdeling van de onderzoeken er als volgt uit:

- 471 jaarlijkse onderzoeken;
- 130 onderzoeken voor registratie*;
- 7 incidentele onderzoeken en
- 6 nader onderzoeken.

*bij de gastouderopvang is er geen wettelijke opdracht om ook een onderzoek na registratie uit te voeren.

Ontwikkelingen in Wet- en regelgeving: bovenop de wetwijzigingen die per juli 2023 zijn doorgevoerd voor de kinderopvang, zijn er ook per juli 2024 wijzigingen in wet- en regelgeving voor de kinderopvang geweest. Voor het toezicht betekende dit dat er meer tijd nodig is geweest om de nieuwe wet- en regelgeving te bestuderen, het team hierin te scholen, de wijzigingen in de praktijk te toetsen en uniform te beoordelen en rapporteren. Dit geldt ook voor de nieuwe kwaliteitseisen die per januari 2025 zijn ingevoerd.

Personele ontwikkelingen: het team Toezicht Kinderopvang is weer op sterkte. Sinds 1 juni is er een beleidsmedewerker gestart (gedeeld met Toezicht Wmo). Om de druk op de structurele tijd die er is voor toezicht en uitstroom en uitval van toezichthouders binnen het huidige team op te vangen, zijn er in 2024 7 nieuwe toezichthouders aangetrokken. Het inwerken van deze nieuwe toezichthouders heeft de nodige tijd van het huidige team gevraagd. Daarnaast is er nog een zzp'er (ervaren toezichthouder) ingehuurd, die in de tweede helft van het jaar locaties heeft bezocht om de wettelijke opdracht te kunnen behalen.

Toezicht Wmo

De toezichthouders onderzoeken Wmo-organisaties op het gebied van kwaliteit en veiligheid en stellen rapporten op voor de gemeenten. Hierin staat een beschrijving van de kwaliteit en een advies aan de colleges B&W met betrekking tot monitoren en handhaven.

Het protocol Openbaarmaking en het herziene Regionaal kader Handhaving zijn vastgesteld door alle colleges van B&W. GGDrU maakte in 2024 alle toezichtsrapporten van regulier kwaliteitstoezicht openbaar; toezichtsrapporten van signaalgestuurde onderzoeken en calamiteitentoezicht worden nog niet openbaar gemaakt. De openbaarmaking draagt bij aan transparant toezichthouderschap.

In 2024 heeft GGDrU het Wmo-toezicht uitgevoerd voor 25 gemeenten in de regio Utrecht. Dit omvatte ook de gemeente Utrecht, waarvoor GGDrU sinds 1 maart 2024 gemandateerd is om toezichtstaken uit te voeren. De enige uitzondering binnen de regio is de gemeente Eemnes, die geen Wmo-toezicht afneemt bij GGDrU.

In 2024 heeft Wmo toezicht 86% van de jaarlijkse opdracht (door gemeenten aangeleverde jaarplannen) behaald. Dit betrof:

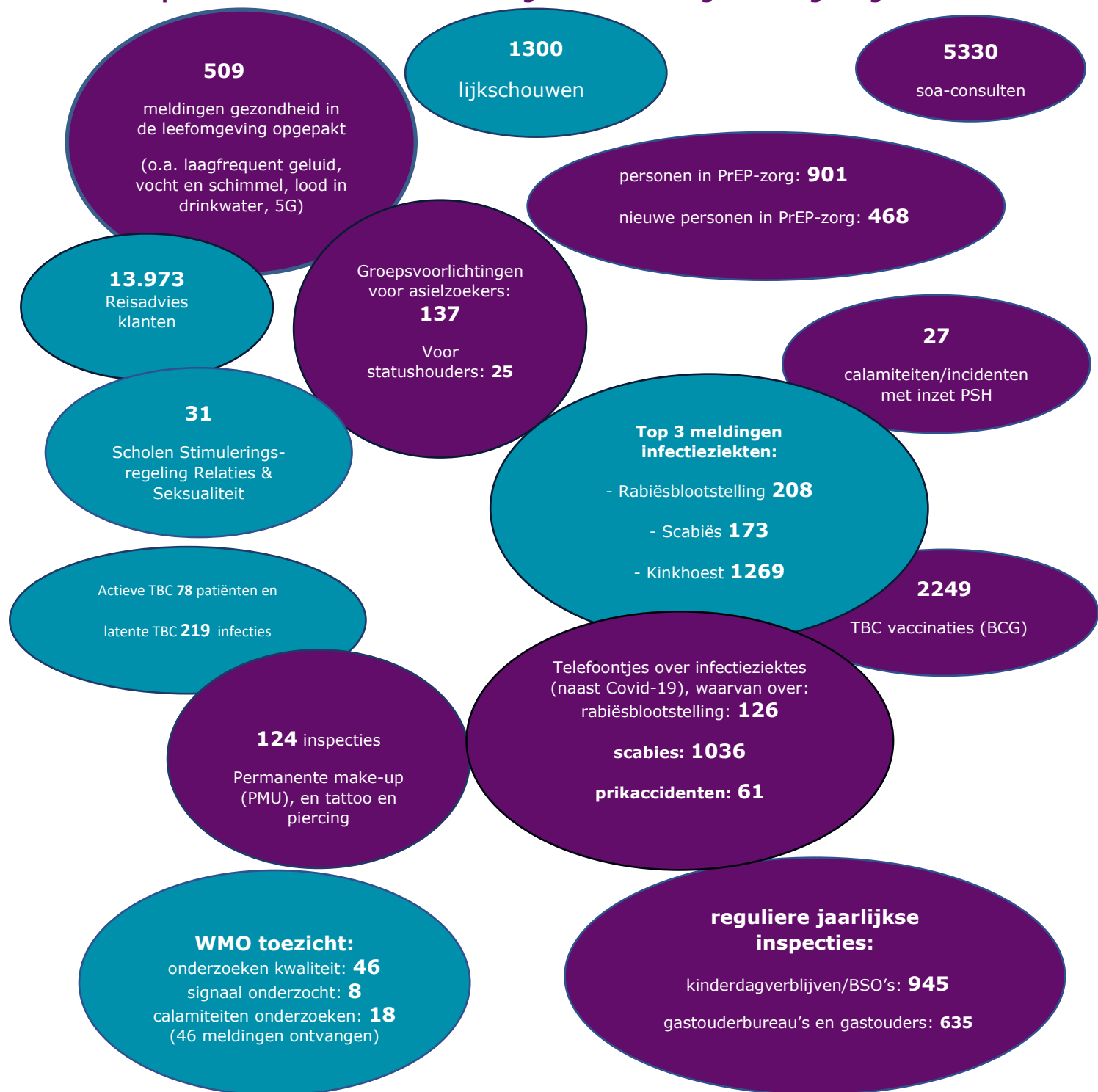
- 46 Reguliere kwaliteitstoezichten
- 8 Signaalgestuurde onderzoeken

Daarnaast zijn er 46 meldingen gemaakt door Wmo-aanbieders met betrekking tot calamiteiten en geweldsincidenten in 2024. Deze meldingen zijn in behandeling genomen en beoordeeld door de toezichthouders. Hiervan heeft Wmo toezicht in achttien gevallen een vorm van calamiteitenonderzoek gedaan.

Oorzaken van niet volledig realiseren van de opdracht ten aanzien van de reguliere en signaal-gestuurde onderzoeken van het jaarplan zijn:

- Uitdagingen in de communicatie en afstemming met inkoopregio Utrecht-West heeft ervoor gezorgd dat GGDrU haar toezichthoudende taak niet naar behoren heeft kunnen uitvoeren in 2024. Doordat cliëntgegevens en overige informatie niet (tijdig) is aangeleverd hebben de toezichthouders aanzienlijk minder toezicht voor de inkoopregio kunnen uitvoeren. De reeds benoemde 86% van de totale opdracht geeft hiermee een vertekend beeld. Bij exclusie van Utrecht-West in de totale opdracht is 91% van de totale opdracht behaald.
- Wmo toezicht heeft te maken gehad met enkele personele wisselingen. Gezien de teamgrootte, heeft dit veel impact gehad op de productie. In 2024 zijn twee nieuwe medewerkers gestart en is één medewerker vertrokken. Het werven en inwerken van nieuwe medewerkers kost, gezien de benodigde relevante kennis en ervaring, veel tijd.
- Wmo toezicht is druk bezig geweest met het vormgeven van de samenwerking met gemeente Utrecht. Er is in 2024 veel afstemming geweest tussen de toezichthouders en gemeente Utrecht in het kader van het opstarten van het kwaliteitstoezicht.
- Het professionaliseren van het Wmo toezicht kost tijd en energie van het team. Er zijn verschillende verbeterlagen gemaakt in 2024 in het kader van:
 - Samenwerking met gemeenten en toezichthoudende instanties
 - Formulering van de opdracht
 - De algehele werkwijze van het toezicht
 - Herziening verouderde documenten
 - De rapportages

Onze prestaties 2024 ten aanzien van gezonde en veilige leefomgeving



Hieronder is de gecomprimeerde productgroep-rekening van de pijler 'Gezonde en veilige leefomgeving' weergegeven (alle bedragen x €1.000). Een positief saldo betekent overigens een voordelig resultaat.

Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Infectieziektebestrijding	-	18.035	-18.035	15	13.849	-13.834	15	-4.186	4.201
Tuberculosebestrijding	-	1.576	-1.576	11	1.522	-1.511	11	-54	65
Medische milieukunde	-	850	-850	-	762	-762	-	-88	88
SOA-bestrijding	-	2.826	-2.826	34	2.791	-2.757	34	-35	69
Forensische zorg	-	2.557	-2.557	2	2.104	-2.102	2	-453	455
Reisadvies	2.355	2.041	314	2.258	1.960	298	-97	-81	-16
Publieke gezondheid asielzoekers	-	735	-735	36	980	-944	36	245	-209
Toezicht Wmo	-	400	-400	5	386	-381	5	-14	19
Toezicht kinderopvang	-	1.981	-1.981	3	2.142	-2.139	3	161	-158
Publieke gezondheid bij rampen en crises	-	234	-234	26	212	-186	26	-22	48
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.355	31.235	-28.880	2.390	26.708	-24.318	35	-4.527	4.562
Mutaties reserves	216	-	216	569	500	69	353	500	-147
Geraamd resultaat	2.571	31.235	-28.664	2.959	27.208	-24.249	388	-4.027	4.415

Voor een toelichting van de cijfers wordt verwezen naar de jaarrekening. In de jaarrekening wordt tevens verduidelijkt of het resultaat incidenteel dan wel structureel van aard is.

1.3.2 Kansrijk Opgroeien

Elk kind heeft het recht om gezond en veilig op te groeien. GGDrU werkt hieraan op collectief en individueel niveau. Kinderen worden onderzocht op lichamelijke en mentale gezondheid, begeleid in hun sociaal-emotionele ontwikkeling en gevaccineerd tegen ziektes. Hun ouders worden geholpen bij de opvoeding, het ouderschap en de hechting met hun kind. De inzet van GGDrU begint al voor de zwangerschap en gaat door tot het kind achttien jaar is. De gezondheid wordt tegelijkertijd bevorderd in hun leefomgeving, middels onderzoek, beleidsadviezen en activiteiten op scholen, in wijken en in gemeenten.

Zo wordt een stevig fundament gecreëerd voor alle kinderen. GGDrU wil vooral effect bereiken in gezinnen en wijken met minder kansen op een goede gezondheid, door sociaal maatschappelijke problemen zoals een klein sociaal netwerk, armoede en kindermishandeling.

Er wordt samengewerkt met lokale en regionale partners, waaronder scholen, informele hulporganisaties, sociale wijkteams, medische partners, SAVE-teams en welzijnsorganisaties. Gezamenlijk wordt gewerkt aan een gezonde jeugd.

Wat hebben we bereikt?

- Voor een adequate bescherming tegen infectieziekten, zijn landelijke veranderingen in het **Rijksvaccinatieprogramma** doorgevoerd en is extra inzet op het verhogen van de vaccinatiegraad.
- Om ongewenste zwangerschappen in kwetsbare situaties te voorkomen, heeft GGDrU 350 professionals van diverse organisaties getraind in **Nu Niet Zwanger**.
- Om beter aan te sluiten bij de diverse wensen en behoeften van gezinnen in de regio, is de **JGZ-dienstverlening** aangepast met nieuwe methodieken en aanbod.
- Voor het bevorderen van gezonde leefstijl op school, zijn scholen ondersteund met de **Gezonde School**-aanpak (een recordaantal van 119) en is het gezondheidsonderzoek bij VO-leerlingen doorontwikkeld tot een **SchoolGezondheidsCheck**.
- Voor positieve impulsen aan de **mentale gezondheid** van jongeren heeft de GGD zich op meerdere terreinen ingezet, zoals onderzoek, samenwerkingen, gesprekstoets, media-aandacht en kennisbijeenkomsten.
- Voor een eigentijdse en klantvriendelijke dienstverlening zijn de voorbereidingen getroffen voor het nieuw **Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg** (DDJGZ), dat begin 2025 in gebruik wordt genomen.
- Ter **bescherming** van kinderen in een kwetsbare situatie is in 2024 voor 228 kinderen de Meldcode Kindermishandeling gestart en voor 25 kinderen een melding gedaan bij Veilig Thuis.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Veranderingen in het Rijksvaccinatieprogramma

Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) blijft in ontwikkeling, ook in 2024 waren er veranderingen waarop GGDrU heeft geacteerd. Nieuw was dat zwangere vrouwen een griepvaccinatie konden krijgen bij JGZ, waardoor zij en hun baby's beschermd werden tegen de ernstige gevolgen van griep, zoals benauwdheid. In het griepseizoen 2023-2024 zijn 1.448 griepvaccinaties gegeven op de consultatiebureaus.

In 2024 is een nieuw vaccin voor baby's toegevoegd aan het RVP, namelijk de rotavirusvaccinatie. Dit vaccin wordt aan jonge baby's gegeven via druppeltjes in de mond. Het beschermt tegen de ernstige gevolgen van het rotavirus, namelijk overgeven, waterdunne diarree en uitdroging. In 2024 zijn in totaal 13.397 rota-vaccins gegeven.

Vanaf 2025 gaat een aantal vaccinatiemomenten van het RVP verschuiven, zodat kinderen nog beter beschermd zijn tegen mazelen, kinkhoest, difterie en tetanus. Het afgelopen jaar is daarom een grote inzet geweest om hierop voorbereid te zijn.

Dalende vaccinatiegraad

Het RIVM-rapport '[Vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma Nederland](#)' uit 2024 toont een daling in de regionale vaccinatiegraad over alle leeftijden. Steeds meer ouders kiezen ervoor hun kinderen niet te laten vaccineren. Zo daalt de groepsimmunitet en krijgen de voorkombare ziekten, zoals mazelen, weer een kans in regio Utrecht.

Er blijven extra inspanningen nodig om de vaccinatiegraad te laten stijgen. Het programmateam 'Verhogen vaccinatiegraad' verdiept zich in kansen ter verbetering. Professionals van JGZ, Infectieziektebestrijding en Onderzoek werken hierin samen met gemeenten.

In 2024 heeft de Vaccinatievoorziening extra inhaalsprekuren georganiseerd voor jongeren die eerder de HPV- en MenACWY-vaccinaties hebben gemist. Tijdens deze inhaalsprekuren zijn 476 extra HPV-vaccinaties en 647 MenACWY-vaccinaties gegeven.

Vorbereidingen voor nieuw digitaal dossier

In 2024 werden de voorbereidingen getroffen voor het nieuw Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg (DDJGZ), zoals het overzetten van alle gegevens en instructies voor JGZ-professionals.

Er is gekozen voor iuvenelis, een bestaand digitaal dossier voor de JGZ. Nieuw is dat ouders toegang krijgen tot het dossier via het klantportaal. Daarmee kunnen zij gegevens inzien (bijvoorbeeld de groeicurve en vaccinaties), afspraken maken en wijzigen en vragen stellen. Dit verbetert het laagdrempelig contact tussen ouders, jeugdigen en de JGZ-professional en daarmee wordt de dienstverlening klantvriendelijker. Het nieuwe dossier wordt begin 2025 in gebruik genomen.

Kansrijke Start vraagt een lange adem

Investeren in de periode van de zwangerschap en eerste levensjaren levert de grootste winst op voor individu en maatschappij. Met het programma Kansrijke Start gaat specifieke aandacht uit naar deze fase. Betere samenwerking tussen gemeenten en professionals van diverse domeinen, maakt het verschil voor een gezonde start. Werken aan een Kansrijke Start met veel verschillende partijen vraagt wel om een lange adem. GGDrU adviseert gemeenten over het bouwen van duurzame, vitale coalities en is met JGZ in elke lokale coalitie een partner.

Daarnaast is GGDrU in een enkele gemeente de projectleider en in de regio's Eemland en Lekstroom de coördinator van de regionale ketenaanpak. De beweging komt goed op stoom in regio Utrecht: naast betere samenwerking, doen professionals kennis op over de eerste 1000 dagen en neemt de beschikbaarheid van interventies toe.

Nu Niet Zwanger steeds meer verankerd in regio Utrecht

Nu Niet Zwanger richt zich op het voorkomen van onbedoelde zwangerschappen van mensen in kwetsbare situaties, in alle 26 gemeenten van regio Utrecht. GGDrU leidt dit programma in de regio. Dat betekent dat GGDrU:

- **organisaties verbindt** aan het programma: eind 2024 zijn meer dan 162 organisaties vanuit zowel medisch als sociaal domein betrokken en is NNZ is aangesloten bij alle lokale en regionale coalities Kansrijke Start. Het afgelopen jaar is in alle gemeenten een groei geweest in het netwerk. Steeds meer regionale partners zijn aangesloten, dat versterkt de regionale dekking van het programma. In enkele gemeenten worden relevante lokale kernpartners gemist, zoals sociale teams en huisartsen. In 2025 wordt ingezet om deze partners aan te sluiten.
- **professionals traint** om het gesprek aan te gaan met inwoners in een kwetsbare situatie over kindwens, seksualiteit en anticonceptie. Eind 2024 zijn 350 professionals van de aangesloten organisaties getraind.
- **themabijeenkomsten, evaluaties en intervisie organiseert** voor professionals, om de kennis en vaardigheden op peil te houden, en de benodigde cultuurverandering te realiseren.
- **de ondersteuning van cliënten overneemt** in het geval van complexe casussen, bekostiging van anticonceptie en follow-up-gesprekken na aflopen van anticonceptie: dat gebeurde bij 300 cliënten sinds de start van Nu Niet Zwanger.
- **een goede opvolging van de gesprekken regelt**, bijvoorbeeld de aanmelding van cliënten bij het ziekenhuis en een vlotte afhandeling van de kosten. Daarvoor hebben we in 2024 regionale samenwerkingsafspraken gemaakt met de vier ziekenhuizen in de regio: UMC Utrecht, Diaconessenhuis, St. Antonius en Meander Medisch Centrum.

Versterking pedagogische basis

Het versterken van de pedagogische basis, met ondersteuning bij de opvoeding en ouderschap, ligt in de basis van de dienstverlening van JGZ. Gesprekken met JGZ gaan met behulp van de GIZ-methodiek (Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoeften). Dit maakt dat het gesprek gaat over wat op dat moment nodig is, versterkt betrokkenheid en een brede blik, en werkt motiverend en oplossingsgericht om samen te beslissen over passende ondersteuning. Door de expertise van JGZ goed aan te laten sluiten bij de verschillende behoeften van de jeugdigen en hun ouders in onze regio, wordt preventieve ondersteuning op maat geboden. Zo kunnen bijvoorbeeld aanstaande ouders tijdens de zwangerschap naast een kennismakingsafpraak op het consultatiebureau (incl. vaccinaties), ook een huisbezoek krijgen van JGZ, om hun vragen en zorgen in een vroeg stadium te bespreken.

De passende informatie en tips krijgen ouders krijgen niet alleen in het contact met JGZ en digitaal via bijvoorbeeld de GroeiGids-app. Sinds 2024 kunnen zij ook deelnemen aan webinars, over onder meer voorbereiding op het ouderschap, pubers begrijpen en boze kinderen helpen rustig te worden. Voor JGZ zijn de webinars een nieuw middel om meerdere ouders tegelijk te bereiken. Dit is mogelijk door een samenwerking met andere JGZ-organisaties. In 2025 wordt het aantal webinars uitgebreid.

Ouders die meer ondersteuning bij de opvoeding nodig hebben, bijvoorbeeld bij het omgaan met driftbuien van hun kind, krijgen extra handvatten voor het omgaan met dit gedrag. Zij krijgen sinds 2024 middels de Triple P methodiek (Positive Parenting Program) tips en vaardigheden voor een duurzame positieve opvoedstijl, waardoor gedragsproblemen bij kinderen verminderen. Aanvullende diensten als Stevig Ouderschap en VoorZorg (als maatwerk ingekocht door gemeenten) versterken ouders in kwetsbare omstandigheden en voorkomen (ernstige) opvoedproblemen.

Sinds 2024 doet GGDrU mee aan een landelijk onderzoek naar het versterken van de pedagogische basis, gefinancierd door ZonMW, om de expertise van JGZ te benutten en te verrijken.

Vernieuwing JGZ-dienstverlening basisonderwijs

Met de middelen die beschikbaar zijn gesteld door het bestuur van GGDrU, wordt de JGZ-dienstverlening op het basisonderwijs verbeterd. Met behulp van de Design Thinking methode wordt gewerkt aan een passender aanbod, betere zichtbaarheid en een sterkere signaleringsrol, ook op het gebied van mentale gezondheid. Ouders participeren in het project, naast gemeenten, scholen en professionals. De vernieuwde dienstverlening wordt in 2025 stapsgewijs ingevoerd.

Implementatie ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht stagneert

Specifiek voor kinderen met overgewicht en obesitas is de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht: een centrale zorgverlener gaat samen met het gezin de onderliggende problemen (zoals schulden) aanpakken. Dit bevordert een duurzame verandering naar een gezonde leefstijl.

In 2023 en 2024 was in gemeente Amersfoort een pilot van deze aanpak. In 2024 bleek dat de randvoorwaarden voor de volledige ketenaanpak (zoals omschreven in GALA) niet op orde zijn. Gemeenten focussen zich daarom op het verstevigen van de verbinding tussen het sociaal en medisch domein en het realiseren van het minimale vereiste aanbod. Dit heeft tot gevolg dat GGDrU de implementatie van de centrale zorgverlener on hold heeft gezet. Dit is echter precies het effectieve element uit deze ketenaanpak.

Wel leverde GGDrU in 2024 aan alle subregio's regiocoördinatoren om regionale samenwerking op te zetten. Zij brachten in kaart waar regionale samenwerking mogelijk is en maakten afspraken tussen regionaal werkende partijen, zoals ziekenhuizen en huisartsenorganisaties.

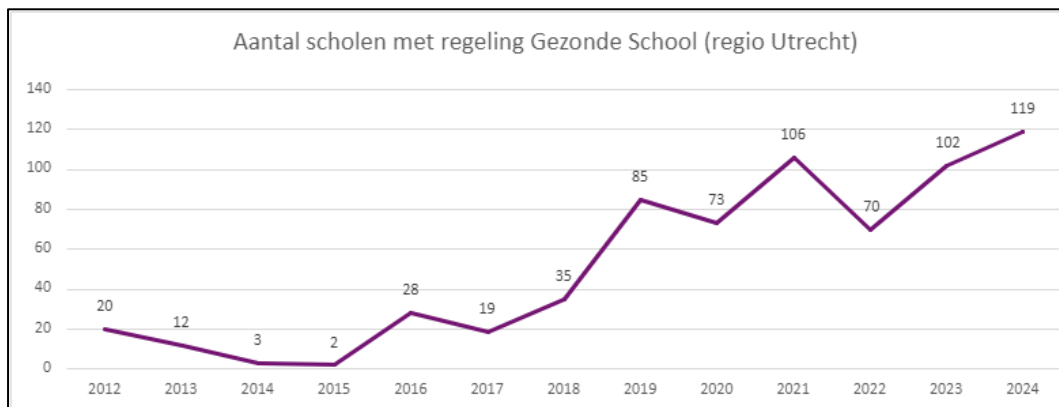
GGDrU blijft de knelpunten agenderen via onder meer GGD GHOR. Daarnaast onderzoeken we –in samenwerking met gemeenten- of financiering mogelijk is vanuit transformatie-middelen gericht op de preventie-infrastructuur.

Gezond leerklimaat met Gezonde School

In het kader van kansengelijkheid en het bevorderen van een gezonde omgeving, loont het om te investeren in schoolgezondheidsbeleid. Scholen kunnen dit echter niet alleen. Zij hebben inzicht nodig in hoe het staat met de gezondheid van leerlingen en wat zij kunnen doen om effectief en duurzaam hun leefstijl te verbeteren.

Team Gezondheidsbevordering biedt deze kennis, en sluit middels de Gezonde School-aanpak aan bij de mogelijkheden van de school, de gezinnen en de wijk/gemeente.

Scholen met een (tijdelijke) landelijke Gezonde School-regeling en scholen in gemeenten met een maatwerkafpraak voor Gezonde School, helpt GGDrU intensief bij het realiseren van het schoolgezondheidsbeleid. Dankzij deze landelijke regelingen, begeleidt GGDrU in schooljaar 2024-2025 een record aantal scholen: 119.



Totaal aantal begeleide scholen in regio Utrecht met landelijke regelingen t.a.v. Gezonde School

Voor de landelijke regelingen geldt dat méér scholen de regeling aanvragen dan toegekend krijgen:

- Ondersteuningsaanbod Gezonde School: 140 aangevraagd - 91 ontvangen
- Stimuleringsregeling Relaties & Seksualiteit: 40 aangevraagd - 28 ontvangen

Aan de behoefte aan ondersteuning wordt dus niet voldaan. Daar komt bij, dat er landelijke bezuinigd wordt op Gezonde School. Hoeveel impact dit heeft op de mogelijkheden die GGD-en hebben om scholen te ondersteunen, is nog niet duidelijk.

De scholen die een gezondheidsthema structureel borgen, behalen het vignet Gezonde School. Eind 2024 waren er in totaal 61 basisscholen (PO), 14 middelbare scholen (VO) en 8 MBO's met één of meerdere themacertificaten Gezonde School. Zij hebben integraal aandacht voor bijvoorbeeld voor welbevinden van leerlingen, een gezond voedingsbeleid, voldoende bewegen gedurende de dag, relationele en seksuele vorming en sociale media. Voorbeelden van een Gezonde School-vignetuitreiking in regio Utrecht in 2024:



Team en enkele leerlingen van de Gezonde School met wethouder Anne Storenberg. Ilana van Egdom

De Lasenberg in Soest viert dat het een 'Gezonde School' is



Leerlingen onthullen vignet Gezonde School OBS De Bijenkorf, Houten

De Bijenkorf behaalt opnieuw vignet Gezonde School

Initiatieven voor voedseleducatie aan kinderen

GGDrU zette zich wederom met het programma Jong Leren Eten in voor voedseleducatie, om kinderen en jongeren zelf gezonde en duurzame keuzes te laten in voeding. De focus lag in 2024 op duurzame voeding en voedselvaardigheid.

Activiteiten in 2024:

- de Week van de Schooltuin in Utrecht, De Bilt en Zeist
- trainingen koken op de basisschool en in de kinderopvang
- de Food Challenge, waarin vmbo- en praktijksschoolleerlingen een poké bowl ontwierpen en bereidden
- pilots met lesmateriaal over moestuinieren voor het speciaal basisonderwijs, in samenwerking met Stichting Special Heroes.
- 65 scholen schreven zich in voor de stimuleringsregeling Lekker naar Buiten!

Verbeterde ondersteuning aan VO-scholen

In 2024 zijn 19.106 leerlingen op het voortgezet onderwijs bereikt met het gezondheidsonderzoek 'Gezond Leven? Check het Even!'. Voor sommige leerlingen op het praktijk- en voortgezet speciaal onderwijs is de bijbehorende vragenlijst echter te ingewikkeld. GGDrU is, samen met deze jongeren, aan de slag om een visuele 'praatplaat' te maken. Zo kunnen zij makkelijker het gesprek aan gaan over (mentale) gezondheid. Dit is mogelijk dankzij een subsidie van ZonMW.

De vragenlijst van dit onderzoek wordt niet meer alleen voor de individuele signalering en versterking gebruikt. In 2024 is dit instrument doorontwikkeld tot een SchoolGezondheidsCheck, dat weergeeft hoe het met de leerlingenpopulatie gaat. Dit wordt besproken met de school en bij voorkeur ook samen met de leerlingenraad. Op die manier worden inzichten uit de data, de school, de leerlingen zelf en de professionals van Jeugdgezondheidszorg en Gezondheidsbevordering (Gezonde School) gecombineerd. Dit vertaalt zich in effectieve kansen voor verbeteringen op de school in educatie, beleid en schoolomgeving.

In samenwerking met Jellinek verslavingszorg organiseerde GGDrU voor VO-scholen docententrainingen en ouderavonden over middelenpreventie.

Wegwijzer voor scholen over prestatiedruk en schoolstress

De Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal heeft met financiële steun van ZonMW onderzoek uitgevoerd naar stress, prestatiedruk, schoolverzuim en schooluitval. Aan het onderzoek werkten jongeren die met deze problematiek kampen, ouders en professionals uit het onderwijs en de zorg en van GGDrU mee. De resultaten van dit onderzoek zijn verwerkt in een online tool voor scholen in het voortgezet onderwijs: de [Wegwijzer Mentaal Kapitaal](#). De wegwijzer toont aanbevelingen, interventies en praktijkvoorbeelden voor zowel preventie als ondersteuning aan jongeren die vastlopen. Dit helpt om tot een gedragen, schoolbrede aanpak gericht op welbevinden te komen.

Zie ook de publicatie: [Understanding and tackling academic stress and school attendance problems within the school system; a co-creation approach - ScienceDirect](#)

Impulsen aan de mentale gezondheid van jongeren

De mentale gezondheid van de Nederlandse jongeren staat al lange tijd onder druk. De recente resultaten van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 wijzen dat ook uit: bijna een kwart van de jongeren heeft lichte tot ernstige psychische klachten en er zijn negatieve ontwikkelingen in de sociale omgeving van jongeren. In de individuele gesprekken met jongeren ervaren jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen niet alleen een toename van mentale gezondheidsproblemen, maar ook dat deze problemen complexer worden.

GGDrU zet zich in om de problematiek te begrijpen, klachten tijdig te signaleren en te zoeken naar handvaten om de mentale veerkracht van jongeren te versterken. In 2024 waren er extra impulsen in de uitvoering en kennis- en adviesfunctie door:

- Preventie te bepleiten in (nieuwe) samenwerkingen in de regio in het kader van IZA en GALA.
- Onderzoeken te doen samen met jongeren, zoals verdiepende analyses op de data van de gezondheidsmonitor, en naar het voorkomen van stress en schooluitval (Mentaal Kapitaal, zie kader).
- Samen met Pharos, medische experts en een testpanel een tool te ontwikkelen voor zorgprofessionals, waarmee zij in de spreekkamer kunnen uitleggen hoe stress en gezondheidsklachten samenhangen: '[Begrijp je stress](#)', bestaande uit praatplaten, animatiefilms en een training.
- JGZ-professionals te trainen in stress sensitief werken met de materialen van 'Begrijp je stress'.
- Media-aandacht te genereren voor meer begrip en bewustwording, zoals de [Week van de Mentale Gezondheid](#) en de campagne *Hey het is oké*, om jongeren te vertellen dat het oplucht om met iemand te praten als je je even niet oké voelt.
- Het kennisatelier 'Chillen of drillen' over stress en prestatiedruk onder jongeren te organiseren, waarbij ruim 100 professionals uit de hele regio aanwezig waren.

Schooluitval voorkomen met MAZL

Door psychische en/of lichamelijke problemen lukt het sommige jongeren een langere tijd niet om aanwezig te zijn op school. Jeugdartsen van GGDrU werken samen met hen en hun ouders, onderwijs, leerplicht en wijkteams om schooluitval ('thuiszitten') te voorkomen. Dat wordt op het voortgezet onderwijs gedaan middels de MAZL-methodiek (Meer Aandacht Ziekgemelde Leerlingen). In 2024 was de behoefte groot en zijn er 1.673 trajecten MAZL aangevraagd. Elk jaar stijgt het aantal aanvragen.

Een aanpak met focus op preventie is noodzakelijk, zodat verzuim zoveel mogelijk wordt voorkomen en verzuimende leerlingen weer naar school gaan. GGDrU ging op subregionaal niveau met gemeenten en partners hierover in gesprek en werkt mee aan acties die mentale gezondheid en een gezond leerklimaat bevorderen. De aandacht voor deze complexe problematiek wordt in 2025 vervolgd, waarbij de visie vanuit de schoolbrede aanpak van schoolaanwezigheid goed aansluit.

Regionale bijeenkomsten voor professionals

Om de kennis, data en ervaringen te verspreiden in de regio Utrecht, organiseerde GGDrU (met samenwerkingspartners) regionale bijeenkomsten in 2024:

- Jaarlijks congres over geweld in gezinnen voor professionals in het sociaal domein, over bewustwording, open communicatie en gezamenlijke verantwoordelijkheid bij het aanpakken van deze problematiek.
- Regionale themabijeenkomsten vanuit Nu Niet Zwanger over [Seksualiteit](#) en [Anticonceptie](#).
- [Kennissatelier 'Chillen of Drillen'](#) over het versterken van de mentale gezondheid van jongeren, waarin jongeren en experts hun inzichten deelden over de psychologische, sociale en educatieve aspecten van stress.
- [Kennissatelier 'Kind naar Gezonder Gewicht'](#) met praktijkvoorbeelden en nieuwe inzichten voor samenwerking tussen medisch en sociaal domein bij het bestrijden van overgewicht.

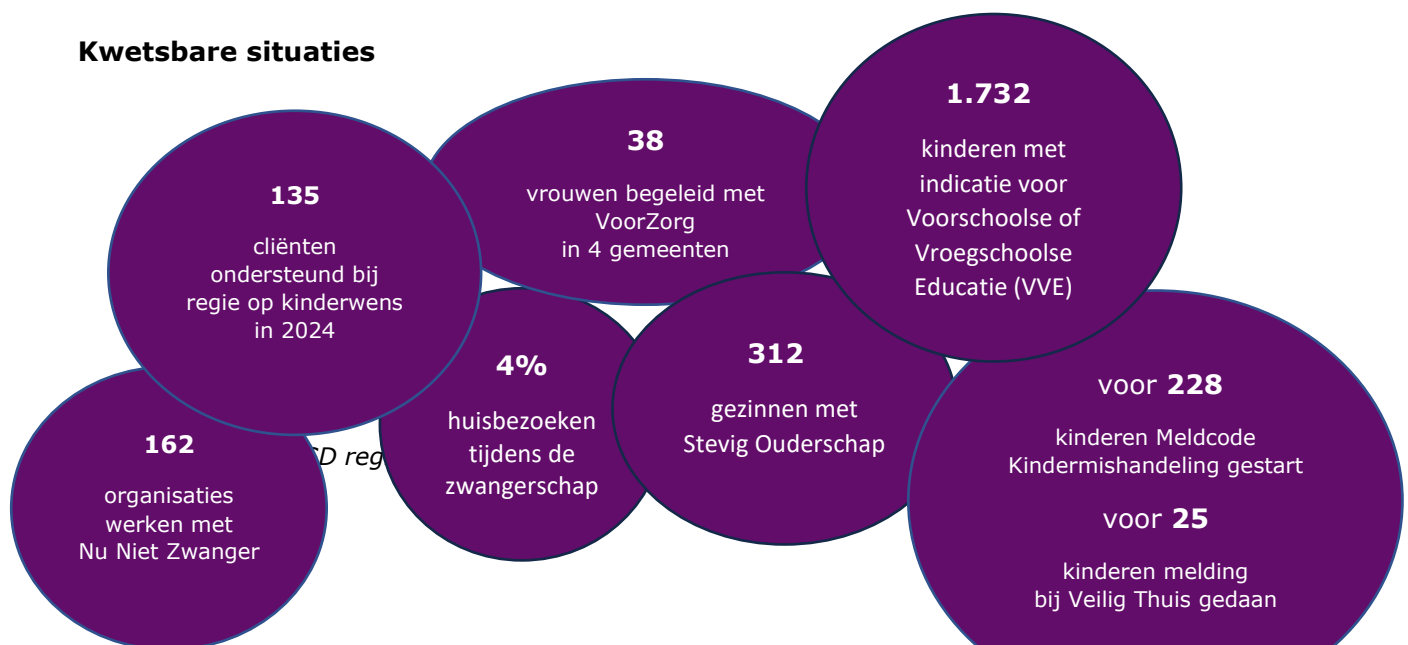
Preventieve programma's voor gezondheidsbevordering

GGDrU is actieve partner en uitvoerder in preventieve programma's, die zich naast de school en het gezin, ook richten op andere settings waar kinderen zijn: in kinderopvang, de wijk, vrienden, vrije tijd en media:

- *Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)* krijgt in 4 gemeenten in onze regio vorm (Amersfoort, Stichtse vecht, Vijfheerenlanden en Veenendaal). Met OKO wordt gewerkt aan gezonde en gelukkige jongeren, onder meer door te voorkomen dat zij alcohol of drugs gebruiken of roken.
- *B.Slim* is een erkende aanpak om overgewicht bij kinderen te verminderen, dat loopt in Baarn en Amersfoort. GGDrU organiseert met partners activiteiten gericht op bewegen en gezonde voeding, zoals: een ontbijt en voorlichting over gezonde leefstijl organiseren op 12 peuterspeelzalen, fruit en groente uitreiken en water drinken stimuleren tijdens vakantie- en naschoolse activiteiten en adviseren over traktatiebeleid omvormen tot feestbeleid ('Wie jarig is viert feest').
- In 13 gemeenten loopt de *JOGG-aanpak*. De adviseurs gezondheidsbevordering en de JOGG-regisseurs werken samen aan het bevorderen van een gezonde leefstijl van kinderen en jongeren ter voorkoming van overgewicht en obesitas.

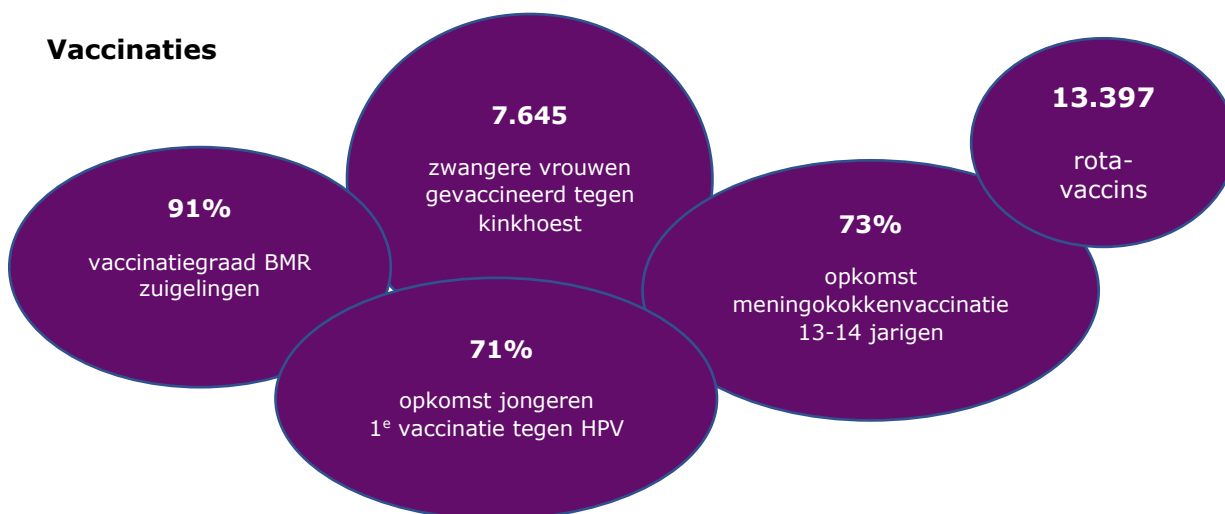
Onze prestaties 2024 ten aanzien van Kansrijk Opgroeien

Kwetsbare situaties

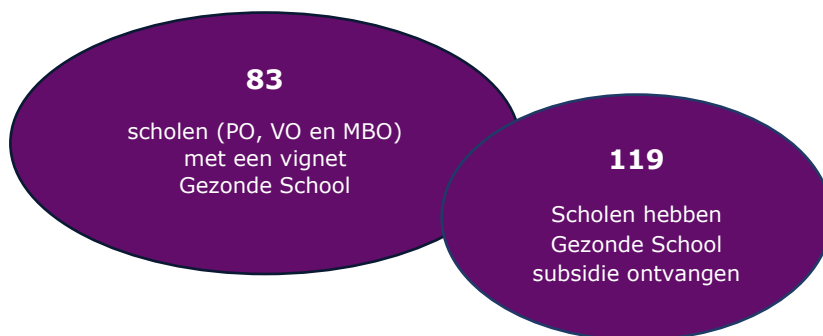




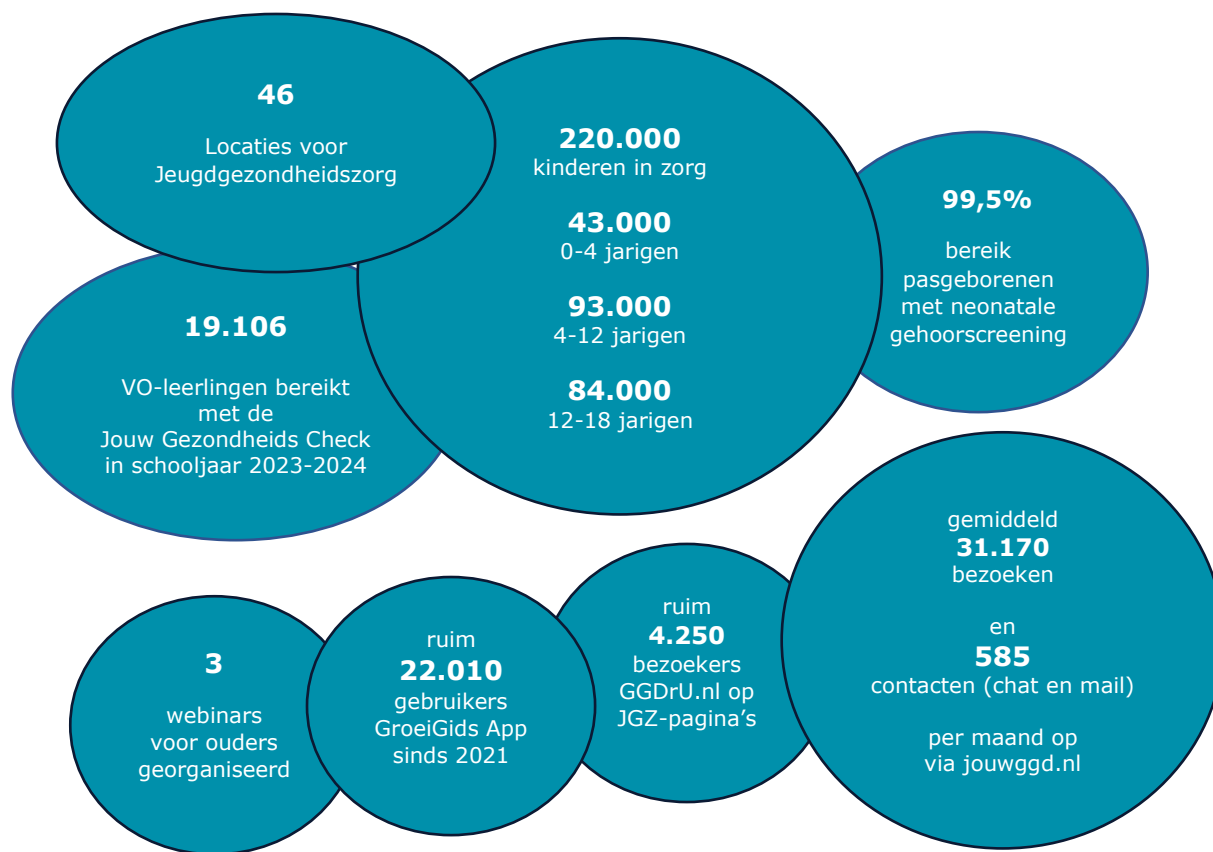
Vaccinaties



Gezonde School



JGZ voor alle gezinnen



Wat heeft het gekost?

Hieronder is de gecomprimeerde productgroep-rekening van de pijler 'Kansrijk opgroeien' weergegeven (alle bedragen x €1.000). Een positief saldo betekent overigens een voordelig resultaat.

Kansrijk opgroeien (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Jeugdgezondheid	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Mutaties reserves	854	-	854	350	-	350	-504	-	-504
Geraamd resultaat	854	31.563	-30.709	507	30.382	-29.875	-347	-1.181	834

Voor een toelichting van de cijfers wordt verwezen naar de jaarrekening. In de jaarrekening wordt tevens verduidelijkt of het resultaat incidenteel dan wel structureel van aard is.

1.3.3 Langer gezond zelfstandig

De vergrijzing van de bevolking brengt unieke uitdagingen met zich mee, zoals een stijgende vraag naar zorg en een toename van chronische aandoeningen. Als ook een groeiend tekort aan zorgpersoneel, wat de beschikbaarheid van passende zorg onder druk zet. De dubbele vergrijzing kan worden gezien als een zorgprobleem. Maar is het niet een maatschappelijke uitdaging? Hoe zorgen we ervoor dat deze extra levensfase van maatschappelijke meerwaarde kan zijn? Is het niet juist een succes dat we allemaal ouder worden?

Het biedt kansen om de extra levensjaren die ouderen hebben gewonnen, zinvol in te vullen. Zowel voor henzelf, als vanuit de bijdrage die zij zeker binnen de derde levensfase kunnen bieden aan de maatschappij. Ouderen vormen een diverse groep, met uiteenlopende behoeften op het gebied van gezondheid, sociale participatie en leefomgeving. Door specifiek aandacht te besteden aan ouderen kan niet alleen hun kwaliteit van leven verbeteren, maar ook de zorgvraag verlagen door in te zetten op preventie, zelfredzaamheid en een gezonde leefomgeving. Een gerichte aanpak draagt bij aan een duurzaam zorgstelsel waarin gezondheid en welzijn centraal staan, ondanks de uitdagingen van een krappe arbeidsmarkt. Belangrijk daarbij is om focus te houden op kwetsbare groepen en te voorkomen dat gezondheidsbeleid het effect gaat hebben dat 'gezonde ouderen' nog ouder worden maar 'ongezonde ouderen' de aansluiting missen. GGDrU wil dan ook nadrukkelijk de verbinding maken met het thema 'terugdringen gezondheidsachterstanden' om de onderliggende risicofactoren die leiden tot ongezondheid mee te nemen.

GGDrU adviseerde over wat regionaal en lokaal gedaan kan worden om het potentieel van ouderen te benutten en hen tevens te ondersteunen, zodat zij langer gezond zelfstandig kunnen leven. Dit begint al op jongere leeftijd door aandacht te hebben voor een gezonde leefstijl en waar nodig het vergroten van veerkracht. Het gaat om samenhangend beleid dat zich daarnaast richt op bijvoorbeeld de omgeving, sociale verbinding, mentale gezondheid en wonen. GGDrU werkte hierin samen met gemeenten en partners in de gemeente, zoals welzijnsorganisaties, buurtsportcoaches en de eerste lijn.

Daarnaast richtten onze professionals van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) zich op sociaal kwetsbare inwoners. De meest kwetsbare inwoners hebben vaak meerdere problemen tegelijkertijd. Naast een meervoudige hulpvraag heeft deze groep relatief vaak te maken met verschillende maatschappelijke problemen, zoals de wooncrisis, de zorgcrisis en complexiteit van toeslagen. De betrokkenheid van partijen in het zorgdomein, sociaal domein en veiligheidsdomein benadrukt het belang van verbinding en een goede samenwerking.

Wat hebben we bereikt?

- OGGZ:
 - De samenwerking met diverse partijen is versterkt en nieuwe samenwerkingen zijn opgezet. Waaronder met de NS, de brandweer (rondom WHP), met andere meldpunten in het land en NCTV (terrorisbestrijding)/Team Radicalisering Gemeente Utrecht. Het team is getraind in het herkennen van signalen van mogelijke radicalisering.
 - Bemoeizorg loopt vanaf 2024 niet meer via GGDrU.
 - Half mei is er een nieuwe beleidsadviseur gestart voor de afdeling.

- **Gezondheidsbevordering en Onderzoek:**

In 2024 werkte GGDrU intensief samen met gemeenten, zorgverzekeraars en VWS om landelijk opgestelde gezondheidsdoelen te vertalen naar een regionale en lokale aanpak. De samenwerking richtte zich op 5 preventieve ketenaanpakken (valpreventie, welzijn op recept, aanpak overgewicht/GLI, KNGG, Kansrijke start)

-In verschillende wijken in de regio was in 2024 een adviseur gezondheidsbevordering betrokken bij een wijkgerichte aanpak. Van de Gezonde wijk tot de wijkgerichte aanpak voor een Rookvrij leven voor Iedereen.

- Gemeenten zijn geadviseerd over diverse gezondheidsthema's, zoals Rookvrije Generatie, Preventie dementie (kans verlagen om het te krijgen) en de inzet van campagnes.

-In 2024 is voor het tweede jaar de campagne 'We zijn zelf het medicijn' onder de aandacht gebracht. De campagne was zichtbaar in 19 verschillende gemeenten.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2024 is er concreet gewerkt aan het helpen van de kwetsbaarste inwoners en het voorkomen en beperken van overlast door:

OGGZ

Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB)

Het meld- en Adviespunt richt zich op personen met meervoudige problematiek die niet in een acute crisis verkeren, maar wel zorg nodig hebben of overlast veroorzaken en zelf geen hulp vragen. Het meldpunt heeft een consultatie- en vangnetfunctie. Dit betekent dat meldingen worden getrieerd, indien wenselijk adviseren en (als het nodig is) doorzetten naar de (lokale)zorg(structuur). GGDrU voert het MAB uit voor 17 gemeenten.

Gemeenten van de subregio's Utrecht West, Lekstroom en Eemland (met uitzondering van Eemnes) en Stad Utrecht zijn verbonden aan het MAB. Gemiddeld kreeg het MAB circa 77 meldingen per week. Ten opzichte van 2023 waren er in 2024 8% meer meldingen. Dat is een minder harde stijging dan het jaar daarvoor, maar er is nog steeds een stijgende lijn te zien.

Daarnaast is de zichtbaarheid van het OGGZ team vergroot door middel van een podcast en radio-interviews.

Meldfunctie meldingen en Verkennend Onderzoek

Deze taken van de Wet verplichte GGZ (WvGGZ) hebben vorm gekregen binnen het bestaande meldpunt MAB. Op deze wijze wordt iedere melding getrieerd op mogelijk verplichte zorg. GGDrU is gemandateerd om deze taken uit te voeren door de betrokken gemeenten. In bijna alle gevallen is er sprake van meervoudige problematiek zoals verslaving, psychiatrie, financiële problematiek, verstandelijke beperking.

Woon Hygiënische Problematiek (WHP)

Op basis van specifieke expertise op het gebied van woningvervuiling en dwang en drang, adviseert GGDrU en/of voert regie ten aanzien van de Woon Hygiënische Problematiek (WHP) situatie in 17 gemeenten. De regievoering vindt plaats in overleg met betrokken professionals en (voor zover mogelijk) met betrokkene. Met een gezamenlijk plan van aanpak wordt gewerkt aan een duurzame oplossing.

Voorkomen Huisuitzettingen (VIA)

GGDrU coördineert voor 3 gemeenten in subregio Eemland het voorkomen huisuitzettingen. Bij VIA gaat het om huishoudens waarbij sprake is van dreiging tot huisuitzetting door huurachterstand in combinatie met meervoudige problematiek. Vanuit een gedwongen kader wordt een VIA traject opgestart, waarbij de betrokkene zich conformeert aan een gezamenlijk plan van aanpak.

Kenniswerkplaats Samen Omgaan met Onbegrip (SOMO)

GGDrU is penvoerder van de Kenniswerkplaats Samen Omgaan met Onbegrip (SOMO). Dit is een vierjarig door ZonMw gesubsidieerd project waarin samen met diverse (keten-)partners en stakeholders (zoals ervaringsdeskundigen, Hogeschool Utrecht, het Trimbos Instituut, gemeenten, politie, GGZ, woningcorporaties etc.) gewerkt wordt om de zorg en ondersteuning voor sociaal kwetsbare burgers te verbeteren. In de kenniswerkplaats komen mensen vanuit verschillende perspectieven bij elkaar om vraagstukken te behandelen, kennis en ervaringen te delen, en regionale knelpunten te onderzoeken. De missie van SOMO is om de herstelkracht van mensen met onbegrepen gedrag te versterken en de steunkracht vanuit de omgeving te vergroten. Zo is er een buddyproject opgestart, wordt er gewerkt aan het ontsluiten en delen van bestaande kennis via werkbezoeken, interviews en co-reflectiebijeenkomsten en is er een themabijeenkomst 'De melder centraal: wat kunnen professional en melder voor elkaar betekenen' georganiseerd.

Gezondheidsbevordering

Ketenaanpakken

In 2024 werkte GGDrU intensief samen met gemeenten, zorgverzekeraars en VWS om landelijk opgestelde gezondheidsdoelen te vertalen naar een regionale en lokale aanpak. De inzet is een gezond actief leven met een stevige sociale basis voor alle inwoners. De samenwerking richt zich op 5 preventieve ketenaanpakken. Dit zijn Kansrijke Start, Welzijn op Recept, Valpreventie voor 65+, Aanpak overgewicht en obesitas kinderen en Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)-volwassenen. GGDrU heeft zowel een lokale als een regionale coördinatie rol.

GGDrU was in 2024 de regionale coördinator van de 5 ketenaanpakken in Utrecht West en Lekstroom. In de Gelderse Vallei regio is GGDrU samen met VGGM de ketenregisseur op de 5 ketenaanpakken. In regio Zuidoost coördineert GGDrU zowel lokaal als regionaal de aanpak overgewicht kinderen (KNGG) en in Eemland is in 2024 de regionale coördinatie van 4 ketenaanpakken uitgevoerd. In diverse gemeenten wordt ook de rol van lokale coördinator valpreventie en kind naar gezond gewicht vervuld

Als het gaat om gezondheidsbevordering is er vanuit de GGD een unieke positie in het netwerk: onderzoek, data, uitvoering en advies; alles onder één dak. Er zijn zowel specialisten op de inhoud en proces als een structurele relatie met de gemeente en regionale en lokale zorgaanbieders. Daarnaast is er nauw contact met de andere GGD'en ten behoeve van kennisuitwisseling en goed contact met de landelijke thema-instituten en universiteiten. Zo wordt actuele landelijke inzichten en kennis de regio ingebracht.

Wijkgerichte aanpak

In verschillende wijken in de regio was in 2024 een adviseur gezondheidsbevordering betrokken bij een wijkgerichte aanpak. Van de Gezonde wijk tot de wijkgerichte aanpak voor een Rookvrij leven voor Iedereen.

Gezond zijn en gezond blijven is een combinatie van persoonlijke kenmerken, leefstijl, sociale context en leefomgeving. Met de wijkaanpak wordt ingezet op al deze aspecten. Positieve Gezondheid, Kansengelijkheid en werken met ervaringskennis zijn uitgangspunten vanuit waar wordt gewerkt binnen de wijk.

De wijkaanpak 'Een rookvrij leven voor iedereen' loopt in totaal in drie wijken; in gemeente Amersfoort (Soesterkwartier), Veenendaal ('t Franse Gat) en Utrecht (Overvecht). In de wijken Soesterkwartier en 't Franse Gat voeren GGDru het projectleiderschap uit. Samen met professionals en inwoners wordt 2,5 jaar lang samengewerkt aan een passende aanpak voor deze wijken. Waarbij ingezet wordt op een daling van het aantal rokende mensen in kwetsbare wijken, door een integrale lokale aanpak. Om inwoners gezond en rookvrij te helpen leven en jeugd en jongeren rookvrij op te laten groeien. Mooie voorbeelden die voortkomen uit de wijkaanpak zijn:

- Het inloopcafé – project Rookvrij Leven Soesterkwartier: Het inloopcafé is opgezet in het Soesterkwartier voor inwoners die de wens hebben om rookvrij te leven, en daarbij graag steun krijgen van of steun bieden aan andere mensen.
- Persoonlijke Gezondheidscheck bij de Voedselbank in Amersfoort
- Buurten in de Huiskamer in de Hagen in Vianen, waar inwoners binnen kunnen lopen voor een praatje en iets te eten of drinken, maar ook aandacht is voor gezondheid en de mensen samen bewegen.
- De onderzoeksprojecten Ontmoeting in de wijk en Ruimte voor ontmoeting, beiden gefinancierd door ZonMW.

Vanuit de kennis- en adviesfunctie wordt samen met de afdeling onderzoek waardevolle bijdragen geleverd en wordt de taal van het sociaal- en zorgdomein gesproken, waardoor ook het afgelopen jaar een belangrijke verbindende rol is vervuld. Vanuit verschillende functies; van coördinator en projectadviseur tot onderzoeker en adviseur.

Middelenpreventie

In verschillende gemeenten was in 2024 een adviseur gezondheidsbevordering betrokken bij werkgroepen en activiteiten die zich richten op middelenpreventie (roken, alcohol, drugs). Daarnaast zijn de campagnes IkPas en Stoptober uitgezet naar alle gemeenten, welzijnsorganisaties, bibliotheken en JGZ-locaties. Op het gebied van een rookvrije generatie zijn daarnaast met behulp van de GGD GHOR subsidie Rookvrije omgeving 15 gemeenten ondersteund in de aanschaf van materialen voor een rookvrije omgeving.

Dementie: we zijn zelf het medicijn

In 2024 is voor het tweede jaar de campagne 'We zijn zelf het medicijn' onder de aandacht gebracht. In 2024 zijn opnieuw veel organisaties geënthousiasmeerd om aandacht te besteden aan de campagne. In totaal hebben 39 organisaties een aanvraag gedaan voor campagnematerialen. Dit jaar ontvingen zij naast flyers in Nederlands, Arabisch en Turks en posters ook puzzelboekjes in de stijl van de campagne. 10 van de 39 aanmeldingen zijn gemeenten, die de campagne weer verder verspreidden bij hun partners. Daarnaast zijn er bibliotheken, welzijnsorganisaties, sportorganisaties en zorgorganisaties bij de deelnemers. In totaal was de campagne in 19 gemeenten (waaronder gemeente Utrecht) te zien.

Onderzoek

Om gemeenten in staat te stellen gezondheidsbeleid te voeren op basis van epidemiologische gegevens verzamelt de GGDrU gegevens over de gezondheid van de bevolking. Zo worden onder andere trends gesignaleerd en gezondheidsrisico's onderkend bij specifieke groepen. Daartoe voert team onderzoek periodiek monitors uit (onder volwassenen en jeugdigen), en was in 2024 nog specifieke aandacht voor monitoring van de effecten van corona en jongvolwassenen.

Naast deze algemene monitoring worden regelmatig onderzoeken uitgevoerd rond specifieke vraagstukken of specifieke doelgroepen, afhankelijk van de actualiteit. Toenemend wordt ook een bijdrage geleverd aan het onderbouwen en evalueren van lokale gezondheidsvraagstukken, onder andere in het kader van IZA/GALA. Daarmee is het onderzoek een belangrijke 'drager' van de kennis- en adviesfunctie van de GGDrU.

Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen: gegevensverzameling

In de periode april tot juli 2024 heeft de dataverzameling van de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen plaatsgevonden. In totaal hebben 11.447 16-25 jarigen uit de regio (inclusief stad Utrecht) meegedaan aan dit onderzoek. De resultaten zijn 21 januari 2025 gepubliceerd. GGD regio Utrecht heeft zitting in de landelijke werkgroep harmonisatie.

Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen: gegevens verzameling

In het najaar van 2024 is gestart met de dataverzameling voor de gezondheidsmonitor onder volwassenen (18-64 jaar) en ouderen (65 plussers). De resultaten worden voor de zomer van 2025 gepubliceerd.

Gezondheidsmonitor Jeugd 13-17 jarigen (regulier)

De [resultaten](#) van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 zijn gepubliceerd en besproken met deelnemende scholen en gemeenten. In het najaar van 2023 voerde GGD regio Utrecht deze monitor uit onder 17.612 jongeren van 13 tot 17 jaar in de regio. Voor 53 deelnemende scholen in de regio Utrecht (exclusief gemeente Utrecht) zijn schoolprofielen en tabellenboeken gemaakt. Deze zijn in het voorjaar van 2024 door de Gezonde school adviseurs en de jeugdarts en/of jeugdverpleegkundige met school besproken. Voor gemeenten zijn gemeenteprofielen en tabellenboeken (met trends) gemaakt. De lokale resultaten zijn met de gemeenten besproken om na te gaan waar lokaal en regionaal kansen liggen om de gezondheid, leefstijl en het welzijn van jongeren te verbeteren. De resultaten van de Gezondheidsmonitor Jeugd en wetenschappelijk onderzoek zijn aanleiding om te verdiepen op de doelgroep meiden (14-15 jaar). Via focusgroepen en interviews is onderzocht hoe zij hun mentale gezondheid ervaren en waar kansen liggen voor het bevorderen hiervan. In 2024 is GGDrU met 19 meiden in gesprek gegaan om de resultaten te duiden en aanwijzingen te vinden voor preventieve acties door gemeenten, partners en GGD zelf. De uitkomsten worden in 2025 gepresenteerd.

Kwetsbare groepen in beeld

GGDrU presenteert cijfers per gemeente over kwetsbare groepen op de GGD-atlas <https://ggdru.buurtmonitor.nl/>. Denk hierbij aan cijfers over politiemeldingen over personen met onbegrepen gedrag, mensen met een ernstige psychiatrische aandoening en meldingen over huiselijk geweld en kindermishandeling. Daarnaast zijn in 2024 rapportages met informatie per gemeente verschenen over omvang en aard van Woon Hygiënische Problematiek, reguliere en WvGGZ-meldingen bij het Meld- en Adviespunt Bezorgd en een infographic over de sterfgevallen die onder de aandacht zijn gekomen van de forensische artsen.

GezondheidsAtlas

Alle uitkomsten van de onderzoeken staan op de GGDrU [GezondheidsAtlas](#). Deze atlas wordt continue doorontwikkeld zodat het voor de gebruiker (gemeente, professionals, collega's etc.) gemakkelijker wordt om informatie te vinden en te presenteren. Zo zijn in 2024 het dashboard Mentale Gezondheid, Volwassen, Ouderen (65 plussers) en Kansrijk Opgroeien vernieuwd en is de indeling van de databank geheel vernieuwd en geüpdatet. Eind 2023 is gestart met de ontwikkeling van gezondheidsprofielen en deze zijn in 2024 afgerond. Deze ontwikkeling is mogelijk dankzij de SPUK middelen van 2023 en 2024 voor de versterking van de kennis- en adviesfunctie van de GGD. In 2025 zullen deze gezondheidsprofielen zowel intern als extern geïmplementeerd worden en verder worden doorontwikkeld.

Panelonderzoeken

Om rechtstreeks meningen van inwoners van gemeenten op te halen heeft de GGDrU een panel van zo'n 15.000 inwoners van regio Utrecht. In 2024 zijn er 3 panelonderzoeken uitgevoerd. Onder 65-plussers is onderzoek gedaan naar vallen en valpreventie

Panelonderzoek jongeren (12-18 jaar) en jongvolwassenen (16-25 jaar)

In 2024 is een GGDrU Jongerenpanel opgezet (12-18 jaar). Het aantal jongeren dat zich heeft aangemeld voor het panel is nog te laag om een inhoudelijk panelonderzoek te houden. Wel is onder de eerste aanmelders gevraagd welke onderwerpen ze belangrijk vinden om te bespreken met gemeenten, scholen en ouders. De resultaten zijn te vinden op de [GezondheidsAtlas](#). Ondertussen wordt gezocht naar aanvullende methoden om jongeren te werven voor dit panel.

Onder jongeren en jongvolwassenen is een panelonderzoek naar ontbijten uitgevoerd. Onder jongvolwassenen is een panelonderzoek uitgevoerd naar beschermende factoren bij mentale gezondheid. De resultaten hiervan verschijnen in 2025.

Kennisontwikkeling en innovatie

Om de kwaliteit van het werken van de GGDrU te laten aansluiten op de (maatschappelijke) ontwikkelingen is soms nieuwe kennis nodig, die ontwikkeld kan worden binnen de GGD-praktijk evt. met kennispartners in de regio.

Om focus aan te brengen op welke thema's die ontwikkeling het meest van belang is, is onderliggend aan de bestuursagenda een onderzoeksagenda ontwikkeld. GGDrU heeft goede contacten met kennisnetwerken en kennisinstituten in de regio en kan vanuit de onderzoeksagenda meer sturing geven op welke thema's samengewerkt kan worden of welke thema's geagendeerd kunnen worden. Op vier hoofdthema's zijn vraagstukken geclusterd: 1. Kansrijk opgroeien met o.a. Vaccinatiegraad en Mentale gezondheid van de jeugd; 2. Gezonde leefomgeving met o.a. Zoonosen; 3. Gezond ouder worden; 4. Wentale Vitale Organisatie met o.a. Pandemische paraatheid en GGD als kennisorganisatie. Waar mogelijk wordt externe financiering aangevraagd voor onderzoeksprojecten bij landelijke subsidiegevers zoals ZonMw, Raak en NWO. Zo is een ZonMw-subsidie binnengehaald voor de ontwikkeling van een dashboard Vallen voor regio Lekstroom.

Kennisdeling

GGDrU is een kennisgestuurde organisatie. Om gemeenten en ketenpartners te leren van de nieuwste inzichten rondom een specifiek thema worden periodiek Kennisateliers georganiseerd. Tijdens deze bijeenkomsten wordt kennis uit praktijk, wetenschap, beleid en ervaringsdeskundigheid in samenhang gedeeld.

In 2024 zijn twee drukbezochte kennisateliers georganiseerd over Kind naar gezonder gewicht en Mentale gezondheid van de jeugd met respectievelijk 91 en 145 bezoekers.

Regionale samenwerking in onderzoek

De GGDrU weet zich omgeven door tal van relevante kennispartners (universiteit, hogeschool, diverse landelijke kenniscentra). Samenwerken maakt het mogelijk veel kennis te delen, en de mogelijkheden van deze partners te benutten in het belang van de volksgezondheid in de regio.

Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal (RKJGC)

De Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal is op initiatief van de GGDrU in 2020 van start gegaan in de vier jeugdregio's (Eemland, Zuidoost Utrecht, Utrecht West en Lekstroom). *Mentaal Kapitaal* was één van de grote projecten in de kenniswerkplaats over ongezonde schoolstress en schoolverzuim. In een aanvullend onderzoek is een keuzetool ontwikkeld die scholen ondersteunt in de keuze voor interventies binnen de schoolsetting om het welbevinden van de jeugd te verbeteren ([Projecten - Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal](#)). Daarnaast wordt een onderzoek uitgevoerd naar ontwikkelingsproblematiek van jongeren die opgroeien in armoede. De subsidieperiode voor de RKJGC is inmiddels verlopen. De verwachting is dat de vervolgaanvraag in Q1/Q2 van 2025 geschreven al worden. Inmiddels zijn wel al verschillende ZonMw-subsidies toegekend aan de RKJGC. Eind 2024 is gestart met het project over het ontwikkelen van een praatplaat om met jongeren op het voortgezet speciaal onderwijs en praktijkonderwijs in gesprek te gaan over hun mentale gezondheid. Daarin hebben 15 leerlingen hun inzichten gedeeld over de inhoud en de stijl van de praatplaat. In 2025 wordt dit vervolgd. Daarnaast is een subsidie toegekend voor een onderzoek naar het versterken van de pedagogische basis. Ten slotte is ook een ZonMw-subsidie toegekend om vraagstukken t.a.v. de hervormingsagenda jeugd op te halen bij gemeenten/jeugdregio's en (praktijk)partners/ervaringsdeskundigen ter voorbereiding op deze doorstart en de samenwerking met het netwerk Kwaliteit en Blijvend Leren ([KBL - Kwaliteit en Blijvend Leren. Verbinden door samenkomen.](#)).

Regiodeal Vitale wijken

De Provincie Utrecht, diverse ministeries en de gemeenten Utrecht, Zeist, Nieuwegein en Amersfoort werken als Regiodeal partners vanaf medio 2020 tot eind 2025 samen aan Vitale Wijken, met als doel leefbare, veilige en gezonde wijken met gelijke kansen voor iedereen. Het RIVM en de GGD regio Utrecht voeren samen de monitoring uit van de Regiodeal Vitale Wijken. Met de monitoring in de vier gemeenten leren betrokken partijen wat wel en niet werkt, zodat er eventueel tussentijds kan worden bijgestuurd.

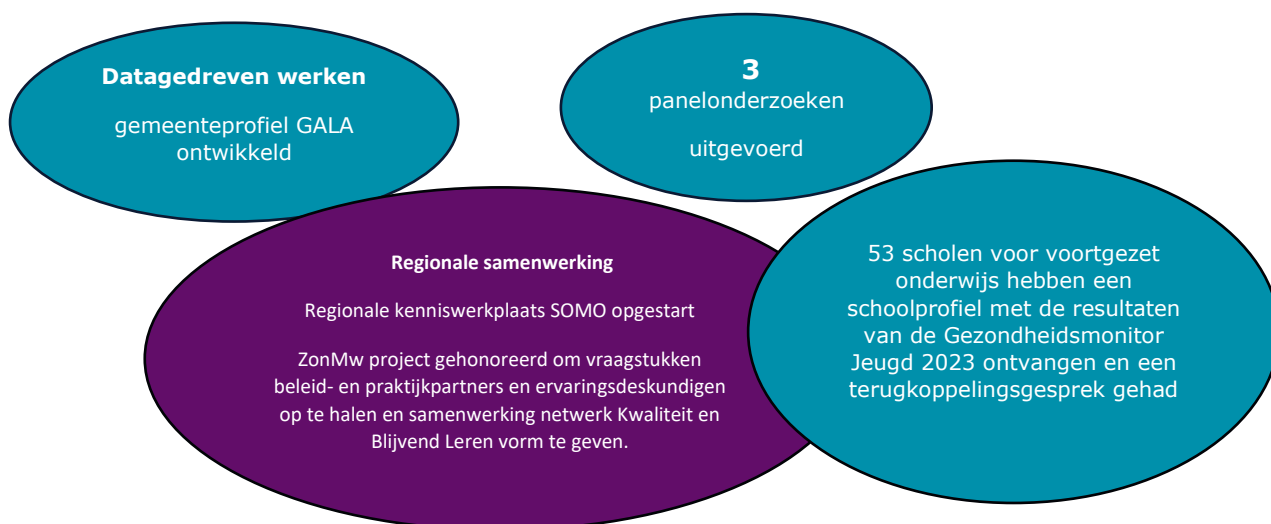
Onze prestaties 2024 ten aanzien van ondersteuning sociaal kwetsbaren



Onze prestaties 2024 ten aanzien van gezondheidsbevordering



Onze prestaties 2024 ten aanzien van onderzoek



Wat heeft het gekost?

Hieronder is de gecomprimeerde productgroep-rekening voor de pijler 'langer gezond zelfstandig' weergegeven (alle bedragen x €1.000). Een positief saldo betekent overigens een voordelig resultaat.

Langer gezond zelfstandig (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering	-	3.242	-3.242	45	2.837	-2.792	45	-405	450
Openbare geestelijke gezondheid	-	1.311	-1.311	81	1.237	-1.156	81	-74	155
Epidemiologie	-	1.567	-1.567	16	1.651	-1.635	16	84	-68
Geraamd totaal saldo van baten en lasten	-	6.120	-6.120	142	5.725	-5.583	142	-395	537
Mutaties reserves	200	40	160	200	40	160	-	-	-
Geraamd resultaat	200	6.160	-5.960	342	5.765	-5.423	142	-395	537

Voor een toelichting van de cijfers wordt verwezen naar de jaarrekening. In de jaarrekening wordt tevens verduidelijkt of het resultaat incidenteel dan wel structureel van aard is.

1.3.4 Vitale en wendbare organisatie

Wat hebben we bereikt?

Kwaliteit: In 2024 heeft team kwaliteit projecten bij diverse teams uitgevoerd om nog beter inzicht te krijgen in het perspectief van de inwoner en/of gemeenten op de dienstverlening, om processen te verbeteren en teams te ondersteunen

Facilitair: 5 verhuizingen en verbouwingen gerealiseerd. Daarnaast ondersteuning van de najaarsronde. Op het gebied van aanbestedingen zijn met name de implementatie van een nieuwe leverancier van onze kantoorartikelen en de schoonmaak impactvol geweest op de onze processen.

Informatisering en Automatisering: 2024 stond in het teken van het op orde brengen van de basis. Er is een I-visie ontwikkeld en vastgesteld die ons in staat stelt om goed gefundeerde beslissingen te nemen in onze dienstverlening. Daarnaast is er een CIO aangesteld en is er een start gemaakt met portfoliobijeenkomsten.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Vitaliteitsbeleid

De organisatie wil de mogelijkheden en omstandigheden bieden om gezond aan het werk te zijn en te blijven. Daarom is het hele jaar is gewerkt aan een nieuw vitaliteitsbeleid. Het beleid is opgesteld op basis van de verplichte onderwerpen vanuit de cao SGO en vitaliteitsthema's. De GGDrU vitaliteitsthema's zijn; werkplezier en werkdruk, mentale gezondheid, fysieke gezondheid, financiële gezondheid en duurzame inzetbaarheid. Het vitaliteitsbeleid zal voor medewerkers worden aangevuld met een concreet aanbod aan vitaliteitsprogramma's, de mogelijkheid om benodigheden aan te schaffen om thuis te werken en informatie om samen invulling te geven aan het vitaliteitsbeleid.

Werkgeversmerk versterken

Het afgelopen jaar is veel energie ingezet op het versterken van ons werkgeversmerk. Enerzijds voor het aantrekken van nieuwe collega's, maar ook voor behoud van onze huidige medewerkers. Daarom hebben HR en communicatie samengewerkt aan onze arbeidsmarktcommunicatie. Zo zijn twintig podcasts opgenomen en een ludieke beslisboom ontwikkeld om kandidaten aan te spreken. Daarnaast is onze zichtbaarheid vergroot door deelname aan de carrièremarkt voor artsen in opleiding en de mbo-stagemarkt. Verder is er een masterclass recruitment ontwikkeld en wordt de onboarding van nieuwe collega's met het 'Goede Start'-programma verbeterd.

Opleiden is het nieuwe werven

Met de dubbele vergrijzing is het voor ons steeds lastiger om personeel te werven. Daarom is de ambitie om steeds minder te gaan werven en om veel meer zelf op te gaan leiden. Hiervoor zijn afspraken gemaakt met het UMC over het opleiden van coassistenten, Met het ROV voor dokteresassistenten en met hogescholen voor onze Daarnaast is gestart met het inrichten van vaste opleidingslocaties voor medische professionals in opleiding.

Kwaliteit

GGDrU blijft gericht op het verbeteren van de dienstverlening om deze zo goed mogelijk aan te laten sluiten op wat de inwoner nodig heeft. Team kwaliteit draagt bij aan deze kwaliteit door een cultuur van verbetering en innovatie te stimuleren, teams te ondersteunen bij het formuleren van richtlijnen, en door processen te optimaliseren. Op deze wijze draagt het team bij aan een vitale en wendbare GGDrU.

Het team voert klantonderzoeken uit, werkt aan het verbeteren van processen en ondersteunt teams bij het streven naar optimaliseren van hun dienstverlening.

Klanttevredenheid

Klantonderzoeken zijn een beproefd middel om ervaringen en belevingen van inwoners en ketenpartners op te halen. Er zijn klantonderzoeken uitgevoerd tijdens de Najaarsronde van de COVID-vaccinatie, de inhaalcampagne bij de meningokokkenvaccinatie en de maternale griepvaccinatie. Ook zijn er, net als andere jaren, onderzoeken uitgevoerd bij locaties van de JGZ.

Inwoners waarderen de dienstverlening van de GGDrU. Het gemiddelde rapportcijfers in alle onderzoeken is steeds boven het cijfer 8.

Begeleiden van verbetersessies

Het team kwaliteit Het team kwaliteit zet in op kwaliteitsverbetering door met teams in gesprek te gaan aan de hand van evaluatiesessies, (groeps-)interviews, en/of vragenlijsten. Bij de volgende teams zijn verbetersessies ingezet: IZB, opleidingen, gezondheidsbevordering en medische milieukunde.

Ondersteuning van teams

Meerdere teams zijn begeleid bij optimaliseren van hun dienstverlening. Bij gezondheidsbevordering is de interne communicatiestructuur opnieuw ingericht; bij de JGZ zijn kwaliteitsankers opgesteld en is er een start gemaakt met interne uitwisseling en dialoog over kwaliteit van dienstverlening. Dit programma zal jaarlijks terugkeren en wordt *Kijkje-in-de-keuken* genoemd.

Klachten

Een klacht wordt gezien als een kans om te leren en de dienstverlening te verbeteren. Voor de reguliere GGD zijn in 2024 in totaal 109 klachten ingediend. Ten opzichte van vorig jaar is dit een daling van 38% (2023: 175). Over JGZ zijn 48 klachten ontvangen, 61 klachten zijn verdeeld over de andere teams. De meeste klachten gaan over bejegening, verschil van inzicht over aanpak en informatievoorziening.

Met betrekking tot de najaarscampagne Covid zijn er 35 klachten ontvangen. Gelet op de hoeveelheid vaccinaties die zijn gezet, is dit aantal zeer laag. De meeste klachten hebben betrekking op de gekozen locaties en gaan over de bereikbaarheid daarvan zowel per auto als per openbaar vervoer, de bewegwijzering en de parkeer(on)mogelijkheden. De leer- en verbeterpunten van deze klachten zijn direct toegepast om de dienstverlening te verbeteren. Er zijn ook complimenten ontvangen, vooral over de bejegening.

De afhandeling van de klachten geschiedt zorgvuldig en voortvarend door de betrokken teams. Er zijn dit jaar geen geschillen voorgelegd aan de verzekeraar of de Geschillencommissie Zorg. Er zijn ook geen aansprakelijkheidsstellingen naar de verzekeraar verzonden. In een zaak die in 2023 is aangemeld bij de verzekeraar is dit jaar aansprakelijkheid vastgesteld.

FONA-commissie

FONA staat voor Fouten, Ongevallen en Near-Accidents. De FONA-commissie van GGDrU onderzoekt incidenten om ervan te leren en nieuwe fouten te voorkomen.

Incidenten in 2024

In 2024 zijn 86 incidenten gemeld. Dit zijn er meer dan in 2023, toen 68 incidenten werden geregistreerd. De meeste meldingen kwamen van het team Jeugdgezondheidszorg (JGZ) met 44 incidenten. Andere meldingen waren: Seksuele Gezondheid (14); Reisadvies (8); IZB en medische milieukunde (7); OGGZ (3); Forensische Geneeskunde (2) en de Najaarsronde COVID-vaccinaties 2024 (8). Een deel van de meldingen gaat niet over dienstverlening aan cliënten/inwoners en zijn daarmee in strikte zin geen FONA-meldingen.

Trends en aandachtspunten

FONA-meldingen kunnen vanaf 2023 digitaal worden gedaan. Mogelijk verklaart dit de toename van het aantal meldingen. De FONA-commissie juicht de toename in meldingen toe, ook als dat betekent dat er meldingen worden gedaan die niet behoren tot de definitie van een FONA-melding. Deze meldingen worden door de commissie doorgestuurd naar de juiste afdeling."

Het analyseren van de meldingen is soms lastig door de grote verschillen tussen de incidenten. Een terugkerend probleem, net als in voorgaande jaren, is dat fouten vaak ontstaan door hoge werkdruk en te weinig voorbereidingstijd. De FONA-commissie blijft ook volgend jaar aandacht vragen voor deze problemen.

Informatiebeveiliging/AVG/privacy

In 2024 zijn belangrijke stappen gezet ten aanzien van NEN7510. De Urgentie om informatiebeveiliging steeds verder te verbeteren is groter geworden door de NIS2 wetgeving. GGD regio Utrecht is onder NIS2 per definitie een essentiële entiteit wat betekent dat aan de eisen van NIS2 moeten worden voldaan.

Er is gestart met de stuurgroep informatiebeveiliging. Deze stuurgroep borgt in brede zin de kwaliteit van alles wat wordt gedaan op het gebied van informatiebeveiliging. Het nieuwe beleid op informatiebeveiliging is met input van de stuurgroep tot stand gekomen. Dit beleid is in december goedgekeurd door het DT. Documenten zoals dit beleid zijn nu goed terug te vinden voor alle werknemers in het kwaliteitshandboek. Belangrijke verbeteringen zijn ingezet op het gebied van inkoopprocessen zodat informatiebeveiligingen (en Privacy) direct bij het ontstaan van een behoefte worden meegenomen.

In 2024 is opnieuw een penetratietest ingekocht, de uitvoering hiervan vindt begin februari 2025 plaats. In 2025 zullen diverse beleidsstukken worden vernieuwd als onderdeel van verdere verbetering. Er worden interne auditors geworven die het ISMS (information Security Management System) gaan toetsen op opzet, bestaan en later ook werking. Dit is een belangrijke pijler voor het brengen van GGDrU naar een niveau dat GGDrU in de 2e helft van 2026 gereed voor NEN7510 certificering moet maken. Een projectvoorstel om daadwerkelijk naar certificering.

In 2023 was het doel om 80% compliant te zijn conform de AVG. Dit doel is te ambitieus gebleken, door externe omstandigheden zoals wisselingen van de Privacy Officer. Eind 2024 is er daarom een interne Privacy Officer aangesteld die fulltime inzetbaar is om dit doel te bereiken.

Het proces voor het privacyloket is geoptimaliseerd: er is een duidelijk werkproces ingericht. Dit is effectief gebleken, omdat er in 2024 in totaal 159 dossierverzoeken zijn gedaan, dat wil zeggen inzage-, verwijderings- en wijzigingsverzoeken door cliënten in de regio Utrecht (2023: 164).

Voor 2025 is het doel om de privacy awareness binnen de organisatie te versterken. Hiervoor zijn in 2024 al de eerste stappen genomen, zoals het opstellen van informatieve slides voor nieuwe medewerkers, een Privacy Awareness campagne en een Privacy Roadmap met een planning voor de verschillende activiteiten. Hiervoor dient er eerst een nulmeting plaats te vinden binnen de afdelingen om de huidige kennis binnen de organisatie vast te stellen. Daarnaast is het doel in 2025 om het privacybeleid definitief vast te stellen. Het concept hiervoor is al afgerond.

Huisvesting

Op het gebied van projecten zijn er verhuizingen gefaciliteerd van het magazijn, nieuwe locatie Nieuwegein, Baarn en verbouwing Bunnik. Daarnaast de opening van de nieuwe locatie voor seksuele gezondheid in Utrecht. De ondersteuning van opening en sluiting van locaties voor de najaarsronde heeft ook de nodige ondersteuning gekost.

Door het openen van een nieuw magazijn in Nieuwegein is de afdeling beter in staat om zowel de najaarsronde als de reguliere organisatie beter te bedienen. De opslag is zo veel mogelijk in kaart gebracht en daarmee is inzichtelijker gemaakt op welke voorraden kan worden gebouwd.



De kosten voor de consultatiebureaus op gebied van energie zijn helaas weer gestegen. Het geschil met de vorige schoonmaakpartij is eind 2023 al afgerond. Helaas heeft ons het bericht bereikt dat de partij inmiddels failliet is. Daarmee zijn de kansen op een haalbare schadeclaim helaas ook verkeken.

Het strategisch huisvestingsplan is eind 2024 afgerond. Begin 2025 zal dit in het AB worden gepresenteerd. Het plan zal ons helpen om zowel de juiste keuzes te maken omtrent inrichting van onze CB's als helpend zijn rondom keuzes waar een CB te vestigen.

Ontwikkelingen Informatievoorziening en datagedreven werken

Onze GGD is een moderne en eigentijdse GGD die met de dienstverlening aansluit op de (digitale) behoefte van de samenleving. Als team Informatisering en automatisering wordt dit ondersteund. Zoals afgesproken naar aanleiding van de bestuursconferentie in april 2023 stond 2024 stond in het teken van het op orde brengen van de basis. Er is een I-visie ontwikkeld en vastgesteld die ons in staat stelt om goed gefundeerde beslissingen te nemen in onze dienstverlening. Om onze informatievoorziening op een volwassen niveau te brengen is in kaart gebracht welke stappen er gezet moeten worden op het gebied van onze architectuur. Dit met als doel om flexibel en wendbaar te zijn, data goed te kunnen ontsluiten en data-gedreven te kunnen werken. Verdere uitwerking hiervan zal plaats vinden in 2026.

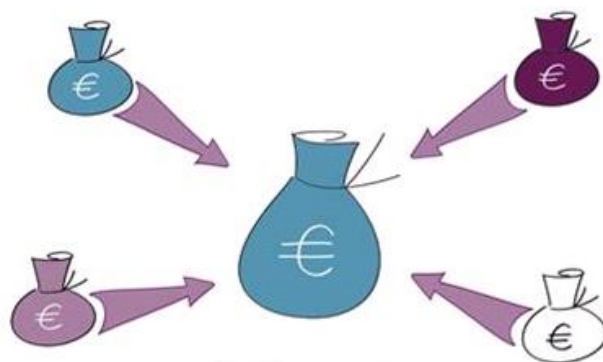
Er is in 2024 een start gemaakt met het opzetten van een CIO office, dit om meer sturing te kunnen geven aan de I&A kant van onze organisatie. Vele afdelingen hebben belang bij de inzet van I&A, het is dan ook belangrijk dat in de CIO office de juiste keuzes maken voor het inzetten van personeel en middelen.

Onderdeel van het op orde brengen van leveranciersmanagement is het aannemen van een contractmanager ICT, deze is vooral belast geweest met het implementeren van een software broker.

1.4 Paragrafen

Dit onderdeel van het jaarverslag bevat de in het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) voorgeschreven paragrafen met uitzondering van lokale heffingen en grondbeleid. Deze laatste twee paragrafen zijn niet van toepassing op GGDrU. Het gaat om de volgende paragrafen:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing
- Bedrijfsvoering
- Verbonden partijen
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Financiering en treasury
- Rechtmatigheid
- Openbaarheidsparagraaf



1.4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

De paragraaf weerstandsvermogen gaat over hoe solide de financiële huishouding van GGDrU is. Weerstandsvermogen is van belang wanneer zich financiële tegenvallers voordoen. Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en de risico's.

Risico-inventarisatie

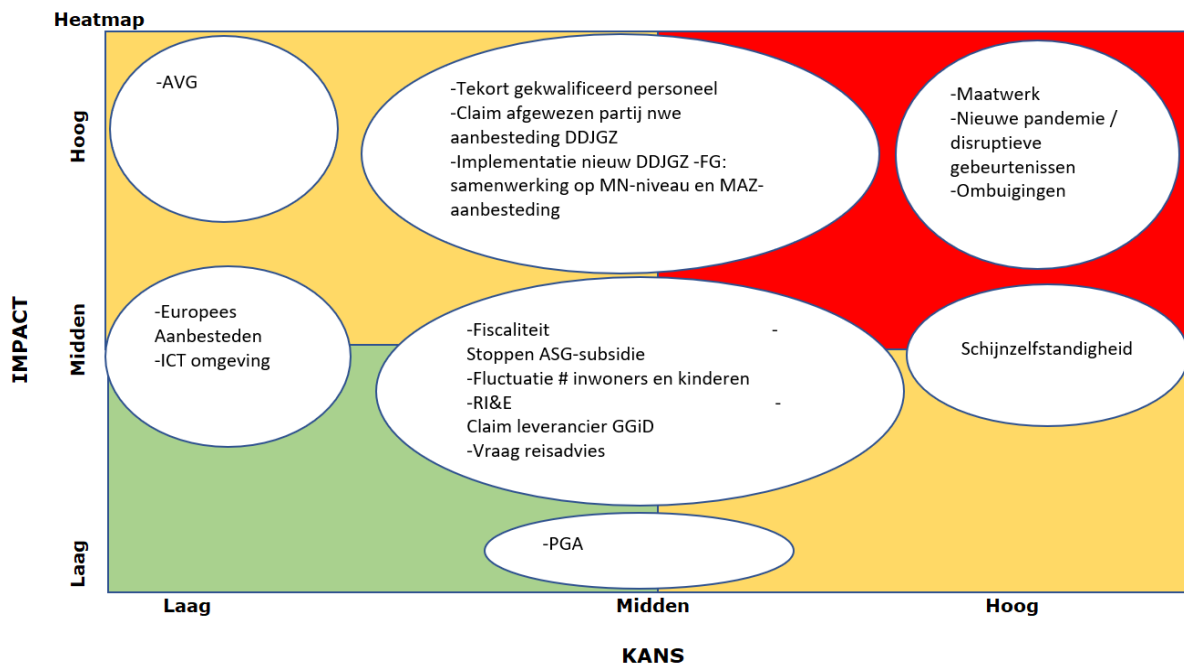
In de nota 'Weerstandsvermogen en risicomanagement' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 5 juli 2023) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt jaarlijks plaats door deze risico's met de betreffende verantwoordelijken te bespreken. Medio januari 2025 heeft de meest recente actualisatie van de risico-inventarisatie plaatsgevonden. Deze actualisatie maakt onderdeel uit van de reguliere P&C-cyclus en heeft daardoor nadrukkelijk de aandacht van GGDrU.

In 2019 is besloten om voor de taak 'Reizigersadvisering' een separate bestemmingsreserve te vormen, zodat de jaarlijkse exploitatieresultaten van deze taak ten gunste of ten laste van deze reserve worden gebracht. Zodra de bestemmingsreserve afdoende is opgebouwd zal een eventueel gekwantificeerd risico niet meer ten laste van de weerstandscapaciteit komen.

Ten aanzien van de taak 'Jeugdgezondheidszorg' is een vrijwaringsbepaling vastgelegd met de gemeente Utrecht. Dit houdt in dat de gemeente Utrecht wordt gevrijwaard voor JGZ-exploitatieresultaten. Eventuele risico's hierop (DDJGZ en JGZ-exploitatieresultaten) worden separaat afgedekt en niet middels aanhouden van een algemene reserve.

Voor alle andere financieel gekwantificeerde risico's dient GGDrU over voldoende weerstandscapaciteit te beschikken.

De actualisatie van de risico-inventarisatie leidt tot onderstaande risicokaart, waarbij de GGDrU-brede risico's, risico's ten aanzien van Reizigersadvisering en risico's inzake DDJGZ tezamen zijn opgenomen. In de uitwerking van de kwantificering van de risico's naar euro's weerstandsvermogen wordt wel een splitsing aangebracht in de drie groepen (interne bedrijfsvoering, samenwerking in de gemeenschappelijke regeling en externe ontwikkelingen) van risico's.



Kwantificering GGD-brede risico's

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van de benoemde GGD-brede risico's (NB: de geactualiseerde risico-inventarisaties van reizigersadvisering en DDJGZ, waaronder GGiD, worden separaat in deze paragraaf beschreven). Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigd weerstands- capaciteit 2024
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Europees aanbesteden (EA)	Intern is niet bij alle betrokkenen voldoende kennis en capaciteit op het gebied van aanbesteden.	Er wordt niet voldaan aan de aanbestedingsregels leidend tot issues op het gebied van rechtmatigheid en verschil van inzicht tussen GGDru en (mogelijke) marktpartijen wat kan resulteren in claims en/of geschillen.	Centraal beheer inkoopkalender zodat goed inzichtelijk is welke aanbestedingen te verwachten zijn. Doorontwikkeling gecentraliseerd digitaal ingericht contractbeheer zodat de juiste informatie op het juiste tijdstip en op de juiste plaats beschikbaar is. Werken met brokers en managed service providers en periodieke aandacht voor interne communicatie van het inkoop- en aanbestedingenbeleid.	12.000
A2	ICT omgeving	Complexe IT-omgeving met veel verschillende applicaties.	Onvoldoende adequaat applicatiebeheer leidt tot risico's op het gebied van veiligheid en toepassing in de praktijk.	Op basis van de in 2024 ontwikkelde I-visie is er structureel ingezet op adequaat applicatiebeheer voor GGD-brede applicaties. Vervolgactie is het opstellen van een plan voor centraliseren van applicatiebeheer van applicaties die door specifieke afdelingen worden gebruikt.	12.000
A3.	Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)	GGDrU maakt veel gebruik van persoonsgegevens. Zowel bij de coronadienstverlening (persoonsgegevens bij vaccineren) als bij de non-covid-dienstverlening.	Niet voldoen aan wet- en regelgeving inzake omgang met persoonsgegevens.	Cyclische benadering beleid, processen en projectuitvoering. Verdere invulling door beleids- en uitvoeringskaders. Optimaliseren taakverdeling met voldoende functiescheiding tussen Functionaris Gegevensbescherming (FG), Information Security Officer (ISO) en Privacy Officer (PO). Maatregelen blijven nemen om persoonsgegevens beter te beschermen.	80.000
A4.	Fluctuatie inwoner- en kind aantallen	Groot deel JGZ gefinancierd op basis van kind aantallen en groot deel Wpg-taken gefinancierd op basis van inwoneraantallen. Inwoneraantal vertoont een stijgende trend en kind aantal een dalende trend.	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat.	Deels op te vangen door natuurlijk verloop medewerkers. Eventueel methodiek financiering evalueren.	30.000
A5.	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA)	Wisselende instroom van asielzoekers .	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat.	Op te vangen door tijdelijke krachten.	3.750
A6.	Tekort gekwalificeerd (medisch) personeel	Lastig om personeel te vinden (zowel medisch als niet-medisch).	Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk. Druk op bestaand personeel neemt toe met verhoogd risico op ziekteverzuim.	Door de krappe arbeidsmarkt zet GGDru in toenemende mate extra in om goed gekwalificeerd personeel aan te trekken en te behouden.	200.000
A7.	Fiscaliteit	Onjuiste, niet tijdige of onvolledige informatieverstrekking aan de belastingdienst.	Niet voldoen aan de fiscale regelgeving (leidend tot mogelijke boetes).	Inzet op een zorgvuldig werkproces bij loonbelastingopgaves, Btw aangiften, opgaves aan het Btw-compensatiefonds en de WKR.	112.500
A8.	Schijnzelfstandigheid	Handhaving Wet DBA per 1-1-2025	Boetes en naheffingen door de Belastingdienst bij onjuiste naleving wetgeving.	Onderzoeken waar dit speelt binnen GGDru en welke maatregelen kunnen worden getroffen om het risico te mitigeren.	48.000
B. SAMENWERKING IN DE GR					
B1.	Ombuigingen	Ombuigingen zijn noodzakelijk voor structureel en reëel evenwicht in de meerjarenbegroting.	Ombuigingen worden niet uitgevoerd conform plan leidend tot de noodzaak tot het vinden van alternatieven.	In december 2022 is het ombuigingenplan 2023-2026 geactualiseerd en vastgesteld door het AB. GGDru monitort de voortgang.	180.000
B2.	Maatwerk	Fluctuatie in afname maatwerk door gemeenten. In afwachting van de uitwerking van de aangekondigde wijzigingen in het gemeentefonds voor de gemeentelijke financiën en van de uitwerking van akkoorden als GALA/WOZO/IZA krijgt GGDru minder dan voorheen zekerheid over de maatwerkafname.	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat.	GGDrU blijft in gesprek met gemeenten over de regionale samenwerking op gezondheidsvlak.	320.000
B3.	Forensische Geneeskunde; samenwerking op MN-niveau en MAZ-aanbesteding	GGDrU, GGD Flevoland en GGD Gooi- en Vechtstreek werken samen op politieregio-niveau en schrijven in 2024 in op de aanbesteding medische arrestantenzorg (perceel Midden Nederland).	Aanbesteding wordt niet gegund leidend tot een minder breed FG-takenpakket wat het binden van nieuwe medewerkers moeilijker maakt in een toch al vergrijzend vakgebied.	De inschrijving op de MAZ-aanbesteding heeft plaatsgevonden. De beoordeling van de inschrijvingen van de Politie is uitgesteld tot 2025. Het proces van samenwerking op politieregioniveau is in vergevorderd stadium.	200.000

C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Risico Inventarisatie & Evaluatie	Arbobeleid is wettelijk verplicht. De werkgever dient zorg te dragen voor een gezonde en veilige (thuis)werkplek van de werknemer.	Door het ontbreken van adequate maatregelen ontstaan gezondheidsklachten en ongevallen.	Uitvoeren en vervolg geven aan RI&E (in 2024 is het deel welzijn opgestart; in 2025 zal dat een vervolg krijgen met het deel facilitair). Dit is een meerjarig plan van aanpak met als doel minder ziekteverzuim, het bevorderen van werkplezier en productiviteit.	30.000
C2.	Nieuwe pandemie / disruptieve gebeurtenissen	Onzekerheden over toekomstige verloop van de coronapandemie, nieuwe infectieziekten en overige disruptieve gebeurtenissen en de gevolgen voor de volksgezondheid op korte en lange termijn.	Capaciteitsproblemen (schaarste van mensen, (financiële) middelen, kennis) om de crisis adequaat te kunnen bestrijden.	GGDrU neemt de geleerde lessen (samen met andere betrokken partijen) uit de coronapandemie mee. En spant zich in voor goede structurele maatregelen en bijbehorende middelen om in de toekomst pandemisch paraat te zijn en te blijven.	320.000
C3.	Stoppen subsidie seksuele gezondheid	Mogelijke veranderingen in wetgeving.	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat.	VWS heeft extern onderzoeksbureau AEF gevraagd een evaluatie uit te voeren op de huidige ASG-regeling. GGDrU houdt scherp in de gaten welke impact de uitkomsten van het onderzoek kunnen hebben.	112.500
Totaal GGD-brede risico's					1.660.750

Weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2024 bedraagt de weerstandscapaciteit € 2.486.275 (zijnde de algemene reserve van GGDrU) vòòr resultaattoedeling.

Benodigde weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 1.660.750. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 2.486.275. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 1,497. Hiermee zijn de genoemde risico's financieel afdoende afgedekt.

Kwantificering risico Reizigersadvisering

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde risico ten aanzien van de taak Reizigersadvisering. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigd weerstands-capaciteit 2024
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Vraag naar reisadvies	Fluctuaties in vraag reisadvies- en vaccinaties.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten.	Aanhouden flexibele schil van medewerkers.	30.000
B. SAMENWERKING IN DE GR					
C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
Totaal risico's Reisadvies					30.000

Weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de bestemmingsreserve Reizigersadvisering. Per 31 december 2024 bedraagt de weerstandscapaciteit €0 vòòr resultaattoedeling.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 0. Omdat de weerstandscapaciteit nihil is kan geen verhouding (beschikbaar/nodig) worden berekend. Hiermee is het genoemde risico financieel niet afdoende afgedekt. In principe kan dan de algemene reserve als buffer fungeren.

Kwantificering risico DDJGZ

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde DDJGZ-risico. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigd weerstands-capaciteit 2024
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Aanbesteding DDJGZ	I.v.m. stopzetten ontwikkeling GGID is er besloten tot een nieuwe aanbesteding DDJGZ.	Aanbesteding valt duurder uit dan verwacht.	GGDrU voert een aanbestedingsprocedure uit om te komen tot een nieuw DDJGZ waarbij de uitdrukkelijke voorkeur uitgaat naar de aanschaf van een standaard applicatie die zich in de praktijk ruimschoots heeft bewezen.	0
A2.	Implementatie nieuw DDJGZ	Gunning na afloop van de nieuwe aanbesteding DDJGZ leidt tot een implementatieperiode.	De implementatie verloopt niet volgens plan en leidt tot tijdelijke problemen met het werken in het digitaal dossier met meerkosten tot gevolg.	Bekwame projectleiding in de implementatieperiode.	50.000
B. SAMENWERKING IN DE GR					
C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Juridische claim leverancier GGID	Verschil van inzicht oplevering product.	Tegenpartij start een rechtszaak met nadelige uitkomst voor GGD-en.	In zorgvuldige afstemming met de andere twee GGD-en en de inzet van gespecialiseerde advocaten draagt GGDrU zorg voor een zo sterk mogelijke juridische positie	7.500
C2.	Juridische claim afgewezen partij nieuwe aanbesteding DDJGZ	De partij die heeft ingeschreven op de Europese aanbesteding nieuw DDJGZ maar de opdracht niet gegund heeft gekregen poogt via een juridisch traject alsnog de opdracht gegund te krijgen.	Tegenpartij start een rechtszaak met nadelige uitkomst voor GGD.	De aanbesteding is zorgvuldig doorlopen en juridisch getoetst. Bij de implementatie wordt ook nadrukkelijk strak gekeken naar de uitvoering conform plan.	50.000
Totaal risico's DDJGZ					107.500

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 107.500. De beschikbare weerstandscapaciteit wordt gevormd door de bestemmingsreserve JGZ.

1.4.2 Bedrijfsvoering

Deze paragraaf geeft inzicht in de ontwikkelingen en de belangrijkste realisaties op het gebied van bedrijfsvoering. De bedrijfsvoering bestaat uit alle beherende, verantwoordende en controlerende activiteiten die de organisatie in staat stellen om de voorgenomen activiteiten binnen de productgroepen en prestaties zo effectief en efficiënt mogelijk te realiseren. In deze paragraaf richten wij ons op de realisatie van zaken op het gebied van personeel en organisatie en planning & control (P&C).

Kengetallen

Het BBV schrijft voor dat de financiële weerbaarheid en wendbaarheid zichtbaar worden gemaakt aan de hand van zes kengetallen. Daarvan hebben twee kengetallen (grondexploitatie en belastingcapaciteit) geen betrekking op GGDrU. De overige vier kengetallen zijn hierna weergegeven. Per kengetal is daarna een toelichting opgenomen.

Kengetallen	Realisatie 2023	Begroting 2024-1	Realisatie 2024
Netto schuldquote	7,1%	12,6%	4,8%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	7,1%	12,6%	4,8%
Solvabiliteitsratio	12,5%	9,7%	14,7%
Structurele exploitatieruimte	0,0%	0,0%	0,0%

Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle leningen)

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. Volgens het BBV moeten twee ratio's worden weergegeven, te weten de 'netto schuldquote' en 'netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen'. Hoe hoger de schuld hoe hoger de netto schuldquote. De netto schuldquote per eind 2024 is lager in vergelijking met de begroting 2024-1. Dit komt doordat op jaareinde het saldo van de uitzettingen kleiner dan 1 jaar hoger is dan verwacht door VIP- en coronagelden.

Solvabiliteitsratio

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGDrU in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe beter GGDrU zijn verplichtingen kan voldoen en hoe gunstiger de financiële weerbaarheid is. De solvabiliteit wordt berekend als de verhouding tussen het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen. Bij een hoger eigen vermogen kan de ratio worden verbeterd. Per eind 2024 is de solvabiliteit hoger dan begroot door een stijging in het eigen vermogen wat wordt veroorzaakt door lagere dan begrote onttrekkingen uit de (bestemmings)reserves en het behaalde positieve resultaat.

Structurele exploitatieruimte

Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een neutraal of positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente van de langlopende leningen) te dekken. Eind 2024 is het percentage 0,0% ofwel toereikend.

Beleidsindicatoren

Conform de regeling beleidsindicatoren gemeenten van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 24 maart 2016 moeten onderstaande beleidsindicatoren in de programmaverantwoording van GGDrU worden opgenomen.

Taakveld	Naam Indicator	Eenheid	Jaar laatste meting	Meting begroting 2024
Bestuur en Ondersteuning	Formatie	Per 1000 inwoners	2024	0,42
Bestuur en Ondersteuning	Bezetting	Per 1000 inwoners	2024	0,43
Bestuur en Ondersteuning	Apparaatskosten	Kosten per inwoner	2024	63,70
Bestuur en Ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom+ totale kosten inhuur externen	2024	18%
Bestuur en Ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	2024	17,0%

Verzekeringen

GGDrU voert het beheer van zijn verzekeringen in eigen beheer uit. Het pakket bestaat uit de volgende verzekeringen:

- brand- en exploitatiekostenverzekering;
- aansprakelijkheidsverzekering;
- werkgevers aansprakelijkheidsverzekering bestuurder motorrijtuigen verzekering;
- wagenparkverzekering;
- rechtsbijstandverzekering;

Personeel & Organisatie

Verzuim

Het ziekteverzuimpercentage is in 2024 ten opzichte van 2023 vergelijkbaar. In 2023 was het 6,82% en in 2024 is dit licht gedaald naar 6,56%. Verzuim blijft een speerpunt, zeker gezien de stijgende trend van het verzuim in de afgelopen jaren in de zorg en welzijn branche (7,9%). Met de lancering van het vitaliteitsbeleid begin 2025 is het bevorderen van de vitaliteit tevens een speerpunt voor aankomend jaar.

Vertrouwenspersoon, agressiemeldingen, integriteitsmeldingen en klachten ongewenst gedrag

Er zijn in 2024 in totaal 10 melders geweest. Dit zijn er zes meer dan vorig jaar. De meldingen zijn lastig in te delen in de officiële categorieën zoals omschreven in de Arbowet. Vijf meldingen hadden betrekking op samenwerking met collega's/ onveilige werksfeer/ pesten. Drie meldingen hadden betrekking op een conflict met de leidinggevende en één melding had betrekking op stalking en één melding ging over het vermoeden van integriteitsschending.

Boventalligen

Er waren in 2024 geen boventalligen.

Opleidingsplaatsen

Artsen

Er waren in 2024 in totaal 35 artsen in opleiding:

- 14 AIOS JGZ
- 9 AIOS IZB
- 4 AIOS FG
- 4 Arts IZB in opleiding tot Arts M&G
- 4 Jeugdarts in opleiding tot Arts M&G

Opleiding verpleegkundigen 34

Opleiding MBO (3 DA en 1 HR) 4

Deskundige Infectie Preventie (DI) 2

Opleiding Verpleegkundig specialist (VIOS):

- 2 Jeugdgezondheidszorg
- 1 Seksuele gezondheid

Omvang personeelsbestand

Inclusief ingehuurd personeel waren er in december 2024 in totaal 1175 mensen werkzaam bij GGDrU. Dit is vergelijkbaar ten opzichte van 2023 (1178). Van de 1175 mensen waren er 801 in loondienst en 374 niet in loondienst. Van de 374 medewerkers niet in loondienst waren er 254 collega's die zich bezighielden met de corona najaars-campagne 2024.

Rechtmatigheid

De rechtmatigheid wordt op programmaniveau vastgesteld. GGDrU kent één programma: Publieke Gezondheid.

De begrote lasten exclusief mutaties in reserves, conform de begroting 2024 inclusief eerste wijziging, worden met €6.986.000 onderschreden (zijnde de begrote lasten à €87.227.000 minus de werkelijke lasten à €80.241.000). De onderschrijding wordt met name veroorzaakt door lagere gerealiseerde coronakosten en VIP-kosten in 2024. Er is derhalve geen sprake van een begrotingsonrechtmatigheid ten aanzien van de lasten over 2024 en hoeft daarom niet te worden opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording in de jaarrekening 2024.

De begrote baten exclusief mutaties in reserves conform de begroting 2024 inclusief eerste wijziging, worden met €3.704.000 onderschreden (zijnde de begrote baten à €85.543.000 minus de werkelijke baten à €81.839.000).

Volgens het Dagelijks Bestuur worden het niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten, evenals de balansmutaties, als acceptabel beschouwd op basis van de door het Algemeen Bestuur vastgestelde afspraken. Afwijkingen worden als acceptabel en passend binnen het bestaande beleid aangemerkt wanneer er sprake is van een overschrijding die volledig wordt gecompenseerd door direct gerelateerde inkomsten, wanneer de overschrijding voortkomt uit een open-einde regeling, of wanneer de overschrijding is goedgekeurd door middel van de vaststelling van een tussentijdse rapportage.

Bij de investeringen zijn geen onrechtmatigheden geconstateerd.

De door GGDrU geconstateerde overschrijdingen van inkopen die ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed, blijven onder de door het AB vastgestelde verantwoordingsgrens van 3% van de totale lasten, inclusief toevoegingen aan de reserves, maar zijn groter dan de rapporteringsgrens van €100.000. De financiële verordening 2024 van GGDrU bepaalt dat afwijkingen (fouten of onduidelijkheden) groter dan €100.000 in de paragraaf bedrijfsvoering van de jaarstukken nader moeten worden toegelicht. Dit betekent dat de geconstateerde onrechtmatigheden niet in de modelverantwoording rechtmatigheid worden opgenomen, maar wel in de paragraaf bedrijfsvoering worden toegelicht.

In 2024 is vastgesteld dat bepaalde inkopen ten onrechte niet op de juiste manier zijn aanbesteed. Het betreft de volgende categorieën:

- Hosting en technisch beheer: €635.579;
- Personeel niet in loondienst: €371.126;
- Aanschaf hardware: €98.031;
- NS business card: €97.500;
- Energiekosten: €93.517;
- Tolk- en vertaaldiensten: €39.759;

Eindtotaal: €1.335.512.

Dit betreffen verschillende leveranciers van diensten die essentieel zijn voor de dagelijkse bedrijfsvoering. Deze uitgaven betreffen onder andere de kosten voor hosting en technisch beheer van het DDJGZ-pakket 'MICas', de inzet van personeel dat niet in loondienst is, inclusief tijdelijke medewerkers en zzp'ers, de aanschaf van hardware, de kosten voor NS Business Cards, energiekosten en tolk- en vertaaldiensten. Volgens de Aanbestedingswet hadden deze inkopen via een Europese aanbesteding moeten verlopen, maar dit is niet gebeurd.

Naast het begrotings- en verantwoordingscriterium maakt ook het criterium Misbruik en Oneigenlijk Gebruik (M&O) onderdeel uit van de rechtmatigheid. De commissie BBV adviseert het Algemeen Bestuur om een M&O-beleid vast te stellen. Op 31 januari 2024 heeft het Algemeen Bestuur het M&O-beleid voor 2024 goedgekeurd. In 2024 zijn er door GGDrU geen onrechtmatigheden op het gebied van misbruik en oneigenlijk gebruik geconstateerd.

1.4.3 Verbonden Partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarin GGDrU een bestuurlijk en financieel belang heeft. Dit belang heeft zowel betrekking op privaatrechtelijke als publiekrechtelijke organisaties. Privaatrechtelijke organisaties zijn in het Burgerlijk Wetboek nader geregeld, en kunnen stichtingen, verenigingen, coöperaties, vennootschappen en deelnemingen zijn.

GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD'en en GHOR bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de DPG-en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD'en en GHOR bureaus gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD'en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG-en. Hierin worden de 25 GGD'en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het presidium bestaat uit vijf leden van het algemeen bestuur. GGDrU betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner. Voor 2024 bedroeg deze contributie € 279.787.

Bijdragen 2024	Bedrag
Contributie GGD GHOR	€ 175.935
Programma Informatievoorziening	€ 55.506
Elektronisch Voorschrijfsysteem (EVS)	€ 43.023
Kennisnet, Benchmark, Monitors	€ 5.323
Totale bijdrage	€ 279.787

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGDrU in de vergadering van DPG-en.

Artikel 15 lid 2 van het BBV geeft aan dat per verantwoorde verbonden partij de omvang van het eigen en vreemd vermogen aan het begin en einde van het begrotingsjaar en het financiële resultaat over het begrotingsjaar moet worden verantwoord. In de begroting van deze verbonden partij zijn deze gegevens niet opgenomen.

GGiD Coöperatief U.A.

Op 2 maart 2020 is GGiD Coöperatief U.A. opgericht. De coöperatie heeft haar zetel in de gemeente Utrecht en is opgericht door het openbaar lichaam Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht (GGD regio Utrecht), openbaar lichaam Regio Twente (GGD Twente) en openbaar lichaam Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Holland Noorden (GGD Holland Noorden).

De coöperatie heeft ten doel te voorzien in behoeften van algemeen belang van de leden en meer in het bijzonder bestaande uit maatschappelijke, financiële en organisatorische behoeften op het gebied van Publieke Gezondheid. Het bedrijf van de coöperatie omvat uitsluitend het (doen) ontwerpen, (door)ontwikkelen, beheren, onderhouden en exploiteren van één of meerdere door haar leden te gebruiken digitale informatiesystemen voor medische dossiers en eventuele overige gegevensbestanden.

De coöperatie heeft geen winstoogmerk.

Bestuurlijk en financieel belang

In 2024 hebben er geen financiële transacties plaatsgevonden in de coöperatie. De reeds gemaakte kosten voor de bouw van een nieuw digitaal dossier zijn geadministreerd bij GGDrU. GGDrU voert het 'penvoerderschap' namens ook de twee andere deelnemende GGD'en.

Het belang van elke GGD is gelijkwaardig ten opzichte van de andere deelnemende GGD'en. Dit betekent dat GGDrU voor 1/3 eigenaar is van deze coöperatie en in deze verhouding ook zeggenschap heeft.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

GGDrU kan voor haar aandeel (zijnde 1/3) in de coöperatie invloed uitoefenen op de bedrijfsvoering van de coöperatie.

Het besluit eind 2022 van de Algemeen Besturen van de drie GGD'en om te stoppen met de ontwikkeling van GGiD heeft voor de coöperatie met zich meegebracht dat de deelnemende GGD'en besloten hebben om de coöperatie op te heffen. Op 30 oktober 2024 is de opheffing van de onderneming in het handelsregister verwerkt door de Kamer van Koophandel.

1.4.4 Onderhoud kapitaalgoederen

GGDrU heeft kapitaalgoederen in de vorm van gebouwen, dienstauto's, automatisering en (kantoor)inventarissen. Het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten geeft aan dat gemeenten o.a. met betrekking tot wegen en gebouwen onderhoudsplanningen moeten hebben vanwege de soms grote bedragen en risico's die aan kapitaalgoederen zijn verbonden.

Sinds 2004 is GGDrU eigenaar van het gebouw De Dreef 5 in Zeist, dat fungeert als hoofdgebouw. De aanvulling op de voorziening voor groot onderhoud is gebaseerd op een gedetailleerd meerjaren onderhoudsplan (MJOP). In december 2023 heeft een extern bureau een actualisatie uitgevoerd van dit meerjaren onderhoudsplan. Eind december 2024 heeft op basis van de meest recente informatie een actualisatie van het onderhoudsplan plaatsgevonden. Het groot onderhoud aan het dak van het pand van de Dreef 5 is doorgeschoven naar 2025. Verder is er een correctie doorgevoerd in verband met het vorig jaar onterecht niet meenemen van de btw (21%). Per saldo is er een incidentele dotatie benodigd per ultimo 2024 aan de voorziening groot onderhoud van € 80.000. De jaarlijkse dotatie van € 35.000 is toereikend voor de komende jaren. Voor 2024 komt de totale dotatie aan de voorziening groot onderhoud in 2024 daarmee uit op € 115.000.

1.4.5 Financiering en Treasury

Inleiding

In deze treasuryparagraaf worden aan de hand van de begrippen renteontwikkeling kasgeldlimiet, renterisico en financieringspositie de belangrijkste zaken beschreven, die zich het afgelopen jaar op het gebied van treasury hebben voorgedaan.

Treasurystatuut

In het vastgestelde Treasurystatuut GGDrU is onder meer opgenomen dat, door de invoering van het Schatkistbankieren, de verplichting geldt dat overtollig kasgeld dagelijks naar de staatskas moeten worden afgestort. Dit heeft in 2024 ook plaatsgevonden.

Renterisiconorm

Kolom 1	Renterisico norm (x € 1.000)	Realisatie 2024	Raming 2025*	Raming 2026*	Raming 2027*
1. Renteherziening		3.350	-	-	-
2. Betaalde aflossingen		404	404	404	404
1+2 = 3 Rente risico		3.754	404	404	404
4. Renterisico-norm		17.453	12.934	13.345	13.575
5a. Ruimte onder renterisico-norm (4 > 3)		13.700	12.530	12.941	13.171
5b. Overschrijding renterisico-norm (3 > 4)		-	-	-	-
Berekening renterisico norm					
4a. Begrotingstotaal jaar T		87.267	64.671	66.723	67.875
4b. Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage		20%	20%	20%	20%
4. (4a * 4b) Renterisico-norm		17.453	12.934	13.345	13.575

* raming komt uit meerjaren begroting 2025-0

GGDrU blijft ruimschoots binnen de renterisiconorm.

Renteontwikkeling

GGDrU heeft ten behoeve van het pand de Dreef 5 te Zeist een vijftal leningen afgesloten. Twee leningen hebben betrekking op aanschaf van het pand waarvan de rentevervaldata viel in 2024 en de volgende in 2034. De drie overige leningen zijn in 2021 afgesloten en hebben betrekking op de renovatie van dit pand. Deze leningen hebben geen rentevervaldatum en zijn aangegaan voor respectievelijk 10, 15 en 25 jaar.

Kasgeldlimiet

Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle rekening-courant saldi en kortlopende financieringen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar. De kasgeldlimiet wordt in de Wet Fido bepaald als percentage van het begrotingstotaal. De kasgeldlimiet wordt getoetst aan het kwartaalgemiddelde van de netto vlottende schulden en mag niet meer dan drie achtereenvolgende kwartalen overschreden worden. Bij een dreigende structurele overschrijding van de kasgeldlimiet zullen nieuwe lange leningen worden aangetrokken.

Kasgeldlimiet (x € 1.000)	1e kwartaal 2024	2e kwartaal 2024	3e kwartaal 2024	4e kwartaal 2024
a. Toegestane kasgeldlimiet				
1 Begrotingstotaal 2024-1	87.267	87.267	87.267	87.267
in procenten van de grondslag	8,20%	8,20%	8,20%	8,20%
2 in een bedrag	7.156	7.156	7.156	7.156
3 Omvang vlottende korte schuld	23.936	26.285	25.427	29.145
(Schuld in rekening courant; Gestorte gelden door derden korter dan 1 jaar; Overige geldleningen niet zijnde vaste schuld)				
4 Gemiddelde omvang vlottende middelen	24.753	26.837	26.797	30.529
(Liquide middelen; Tegoeden in rekening courant; Overige uitstaande gelden korter dan 1 jaar)				
b. Toets kasgeldlimiet				
2 Toegestane kasgeldlimiet	7.156	7.156	7.156	7.156
3-4=5 Gemiddelde netto vlottende middelen	-817	-552	-1.370	-1.384
2-5=6 Ruimte (+) c.q. overschrijding (-)	7.973	7.708	8.526	8.540

De kasgeldlimiet voor 2024 bedroeg € 7.155.894 zijnde 8,2% van € 87.267.000.

EMU saldo

Conform de voorschriften wordt een overzicht opgenomen van ons EMU-saldo. Het doel hiervan is om Europese vergelijkingen mogelijk te maken. Het EMU-saldo is het verschil tussen inkomsten en uitgaven van de overheid.

	EMU SALDO (x € 1.000)	Begroting 2024-1	Realisatie 2024	Realisatie 2023
1. Exploitatiesaldo vóór toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c)		-1.684	1.598	288
2. Mutatie (im)materiële vaste activa		839	-740	2.757
3. Mutatie voorzieningen		110	295	271
4. Mutatie voorraden (incl. bouwgronden in exploitatie)		-	-	-
5. Verwachte boekwinst/verlies bij de verkoop van financiële vaste activa en (im)materiële vaste activa, alsmede de afwaardering van financiële vaste activa		-	-	-
Berekend EMU-saldo		-2.413	2.632	-2.198

1.4.6 Openbaarheidsparagraaf

De Wet open overheid (Woo) is bedoeld om bestuursorganen transparanter te maken en zo het belang van openbaarheid van publieke informatie beter te dienen. Om tot deze transparantie te komen, dient informatie beter vindbaar en uitwisselbaar te worden.

In onderstaande paragrafen wordt op drie thema's (actieve openbaarmaking, passieve openbaarmaking en de verbetering van de informatiehuishouding) toegelicht welke acties in 2024 zijn uitgevoerd om de transparantie te bevorderen.

Actieve openbaarmaking

Onder actieve openbaarmaking worden de activiteiten verstaan die ondernomen zijn om informatie uit eigen beweging openbaar te maken voor de samenleving. Het implementatietraject van de Woo binnen GGDrU volgt de fasering zoals deze is voorgesteld door de VNG in het [implementatieplan actief openbaar maken \(Woo\)](#). Dit betekent dat wij voldoen aan het vereiste van de eerste tranche die voor 1 november 2024 gerealiseerd moest worden. Dit houdt in dat op de openbare website de volgende informatie is geplaatst en wordt beheerd:

- De taken en bevoegdheden van de organisatieonderdelen (organogram).
- Hoe de organisatie en haar onderdelen te bereiken.
- Hoe een informatieverzoek kan worden ingediend.

De rol van Woo-contactfunctionaris is intern belegd. Deze functionaris is onder andere te bereiken via het formulier op de website. Deze belegging draagt bij aan de toegankelijkheid en transparantie van GGDrU. Er is aansluiting de Woo-index. Dit is een landelijk platform waar overheidsorganisaties hyperlinks kunnen plaatsen naar de te openbaren informatiecategorieën. De eerste afgeronde categorie is hier met een verwijzing naar de website van GGDrU terug te vinden. De zoektocht naar het permanent borgen van grote hoeveelheden informatie houdt onze aandacht.

Passieve openbaarmaking

Onder passieve openbaarmaking wordt het openbaar maken van informatie verstaan naar aanleiding van een Woo-verzoek. GGDrU heeft geen aparte afdeling voor de behandeling van deze verzoeken, wel een contactfunctionaris. Deze neemt het verzoek in behandeling en neemt contact op met de betrokken afdeling om tot een gezamenlijke afhandeling te komen. Elk verzoek is voor de betrokken teams/medewerkers een extra

belasting naast de normale, primaire werkzaamheden. Daarnaast zijn de vormvereisten en termijnbepalingen van de Woo streng, met snel financiële gevolgen, die wij trachten te voorkomen door tijdig de gevraagde informatie op te leveren.

Afhandeling Woo-verzoeken: in 2024 werd 1 Woo-verzoek ontvangen en afgehandeld

Kennisgevingen Woo: regelmatig worden, van onder andere het ministerie VWS, kennisgevingen van besluiten tot openbaarmaking ontvangen, bestaande uit meerdere documenten, waarbij elk document zorgvuldig wordt beoordeeld. Dit vraagt afstemming met het team waar de informatie is gegenereerd en een gedegen risicobeoordeling. Het gaat hier immers om informatie afkomstig van GGDrU, die door een andere organisatie gedeeld gaat worden. Wij zijn de zogenaamde derde-belanghebbende. In 2024 waren dit er 13 waarbij tegen een aantal documenten bezwaar is aangetekend.

Herzien proces: de termijnen voor het afhandelen van een Woo-verzoek zijn na inwerkingtreding van de wet (1 mei 2022) verkort. Om aan de nieuwe termijnen te voldoen is het proces duidelijk in beeld gebracht. Vervolgens is de werkwijze voor de behandeling van Woo-verzoeken verder uitgewerkt

De afhandeling van een Woo-verzoek vergt een grotere inspanning en personele inzet van de teams, aangezien GGDrU niet kan terugvallen op gemeentelijke diensten hiervoor. Dit is landelijk per GGD verschillend ingericht.

Verbetering van de informatiehuishouding

Om de informatiehuishouding te verbeteren, is in 2024 de ontwikkeling en implementatie van een kwaliteitssysteem om de kwaliteit van de informatiehuishouding constant te monitoren en verbeteren, voortgezet. Door de informatiehuishouding op orde te brengen, wordt niet alleen het actief openbaar maken overzichtelijker en beter uitvoerbaar, maar kan ook sneller en beter voldaan worden aan de afhandeling van Woo-verzoeken.

2. JAARREKENING

2.1 Balans

ACTIVA	Balans per 31-12-2024	Balans per 31-12-2023
Vaste activa		
1. Materiële vaste activa		
a. Investerings met een economisch nut	€ 11.241.611	€ 11.981.474
2. Financiële vaste activa		
a. Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd > 1 jaar	€ 31.840	€ 18.900
Totaal vaste activa	€ 11.273.451	€ 12.000.374
Vlottende activa		
3. Voorraden		
a. Gereed product en handelsgoederen	€ 57.691	€ 52.213
4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Vorderingen op openbare lichamen	€ 26.602.696	€ 18.886.494
b. Overige vorderingen	€ 120.572	€ 185.126
	€ 26.723.268	€ 19.071.620
5. Liquide middelen	€ 446.814	€ 314.462
6. Overlopende activa		
a. De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel:		
- het Rijk	€ 479.358	€ 1.946.729
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 2.519.995	€ 2.894.363
b. Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	€ 777.865	€ 705.244
	€ 3.777.218	€ 5.546.336
Totaal vlottende activa	€ 31.004.991	€ 24.984.631
TOTAAL GENERAAL ACTIVA	€ 42.278.442	€ 36.985.005

PASSIVA	Balans per 31-12-2024	Balans per 31-12-2023
Vaste passiva		
7. Eigen vermogen		
a. Algemene reserve	€ 2.486.275	€ 2.409.460
b. Overige bestemmingsreserves	€ 1.253.674	€ 867.911
c. Gerealiseerde resultaat	€ 2.476.618	€ 1.341.165
	€ 6.216.567	€ 4.618.536
8. Voorzieningen	€ 1.141.990	€ 847.485
9. Vaste schulden		
a. Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen	€ 7.897.304	€ 8.300.849
Totaal vaste passiva	€ 15.255.861	€ 13.766.870
Vlottende passiva		
10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Overige schulden	€ 8.911.514	€ 7.484.196
11. Overlopende passiva		
a. Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	€ 646.509	€ 1.418.599
b. De van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren:		
- Het Rijk	€ 13.619.677	€ 12.653.435
- Overige Nederlandse overheidslichamen	€ 3.844.881	€ 1.661.905
	€ 18.111.067	€ 15.733.939
Totaal vlottende passiva	€ 27.022.581	€ 23.218.135
TOTAAL GENERAAL PASSIVA	€ 42.278.442	€ 36.985.005

2.2 Gerealiseerd resultaat op hoofdlijn

Het resultaat van het programma Publieke Gezondheid is als volgt:

Programma (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Mutaties reserves	1.724	40	1.684	1.573	694	879	-151	654	-805
Geraamd resultaat	87.267	87.267	-	83.441	80.964	2.477	-3.826	-6.303	2.477

Het programma 'Publieke Gezondheid' geeft een positief resultaat van € 2.477.000. In het volgende overzicht is het resultaat per pijler inclusief de mutaties in de reserves opgenomen.

2.3 Overzicht van baten en lasten en de toelichting

Het positieve jaarresultaat van GGDrU voor het boekjaar 2024 bedraagt € 2.477.000. Dit resultaat is het gevolg van lagere baten, inclusief mutaties in reserves, dan oorspronkelijk begroot met een bedrag van € 3.675.000, en lagere lasten dan begroot, met een verschil van € 6.957.000.

Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	2.355	31.235	-28.880	2.390	26.708	-24.318	35	-4.527	4.562
Kansrijk opgroeien	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Langer gezond zelfstandig	-	6.120	-6.120	142	5.725	-5.583	142	-395	537
Algemene dekkingsmiddelen	83.188	-	83.188	79.131	-	79.131	-4.057	-	-4.057
Overhead	-	18.183	-18.183	48	17.455	-17.407	48	-728	776
Bedrag onvoorzien	-	126	-126	-	-	-	-	-126	126
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	85.543	87.227	-1.684	81.868	80.270	1.598	-3.675	-6.957	3.282
Mutaties reserves	1.724	40	1.684	1.573	694	879	-151	654	-805
Geraamd resultaat	87.267	87.267	-	83.441	80.964	2.477	-3.826	-6.303	2.477

De verklaring voor de lagere lasten ligt grotendeels in het feit dat de kosten gerelateerd aan de coronamaatregelen en het VIP programma lager uitvielen dan aanvankelijk verwacht bij het opstellen van de begrotingswijziging voor 2024. Deze kosten zijn declarabel bij het ministerie van VWS, wat gelijktijdig de lagere baten verklaart in vergelijking met de begroting.

2.4 Toelichting exploitatieverschillen per pijler

Pijler "gezonde en veilige leefomgeving"

Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Infectieziektebestrijding	-	18.035	-18.035	15	13.849	-13.834	15	-4.186	4.201
Tuberculosebestrijding	-	1.576	-1.576	11	1.522	-1.511	11	-54	65
Medische milieukunde	-	850	-850	-	762	-762	-	-88	88
SOA-bestrijding	-	2.826	-2.826	34	2.791	-2.757	34	-35	69
Forensische zorg	-	2.557	-2.557	2	2.104	-2.102	2	-453	455
Reisadvies	2.355	2.041	314	2.258	1.960	298	-97	-81	-16
Publieke gezondheid asielzoekers	-	735	-735	36	980	-944	36	245	-209
Toezicht Wmo	-	400	-400	5	386	-381	5	-14	19
Toezicht kinderopvang	-	1.981	-1.981	3	2.142	-2.139	3	161	-158
Publieke gezondheid bij rampen en crises	-	234	-234	26	212	-186	26	-22	48
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.355	31.235	-28.880	2.390	26.708	-24.318	35	-4.527	4.562
Mutaties reserves	216	-	216	569	500	69	353	500	-147
Geraamd resultaat	2.571	31.235	-28.664	2.959	27.208	-24.249	388	-4.027	4.415

Resultaatsanalyse

Pijler 'gezonde en veilige leefomgeving' laat een positief saldo van € 4.415.000 zien, voortkomend uit € 4.027.000 lagere lasten en € 388.000 hogere baten. Het voordelig resultaat wordt hieronder verder toegelicht.

Verschillenanalyse realisatie vs begroting Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000)	Baten	I/S	Lasten	I/S	Saldo
Corona-Basis & Najaarscampagne 'Gezonde en veilige leefomgeving'	-		-1.263	I	1.263
Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-		-2.700	I	2.700
Oekraïense ontheemden	-		-21	I	21
HPV+ vaccinatiecampagne	-		-5	I	5
Onttrekking algemene reserve t.b.v. Versterking Vaccinatiegraad	500	I	-		500
Toevoeging best.reserve Versterking Vaccinatiegraad	-		500	I	-500
Lagere realisatie Versterking Vaccinatiegraad	-148	I	-148	I	-
Baten en lasten voorgaande jaren 'Gezonde en veilige leefomgeving'	133	I	108	I	25
Lagere opbrengst & lagere kosten Reisadvies	-97	I	-81	I	-16
Hogere personele kosten Publieke gezondheid asielzoekers	-		238	I	-238
Hogere personele kosten toezicht kinderopvang	-		159	I	-159
Lagere personele kosten forensische zorg	-		-481	I	481
Lagere personele kosten medische milieukunde	-		-88	I	88
Lagere personele kosten Soa-bestrijding	-		-81	I	81
Lagere personele- en materiele kosten Tuberculosebestrijding	-		-64	I	64
Lagere personele kosten infectieziektebestrijding	-		-61	I	61
Lagere personele kosten toezicht WMO	-		-14	I	14
Lagere kosten publieke gezondheid bij rampen en crises	-		-25	I	25
Totaal	388		-4.027		4.415

Binnen de pijler 'gezonde en veilige leefomgeving' steekt categorie Infectieziektebestrijding er met kop en schouders bovenuit. De corona-kosten en de kosten gerelateerd aan het VIP-programma zijn voor het overgrote deel onder deze categorie geadministreerd. Per saldo zijn er minder kosten gemaakt dan was begroot. De baten ter hoogte van hetzelfde bedrag staan geregistreerd onder de categorie 'Algemene dekkingsmiddelen'.

Verder vallen de incidentele baten en lasten op vanuit voorgaand jaar. Per saldo is er een positief effect. Bij de baten gaat het om verrekeningen bij publieke gezondheid asielzoekers (PGA), Soa-bestrijding en tuberculose- (TBC) en infectieziektebestrijding (IZB). De incidentele lasten voorgaand jaar hebben betrekking op dezelfde onderdelen.

De verwerking van het AB besluit van 15-05-2024, om de bestemmingsreserve 'versterking vaccinatiegraad' in te stellen is ook zichtbaar bij deze pijler.

Bij PGA en toezicht kinderopvang zijn de kosten gestegen door extra personeelsuitgaven, maar deze worden gecompenseerd door hogere opbrengsten dan oorspronkelijk begroot. Bij seksuele gezondheid zijn de laboratoriumkosten aanzienlijk verlaagd als gevolg van een nieuwe aanbesteding, wat leidt tot lagere kosten.

Voor forensische geneeskunde waren er in verband met toekenning van subsidiegelden hogere personele lasten begroot. Deze bleken niet benodigd; dit verklaart de grote afwijking.

Voor Reisadvies geldt dat de omzet 4% lager uitviel dan begroot, maar gelijktijdig zijn de kosten ook lager dan begroot. Bij IZB, medische milieukunde (MMK), TBC, toezicht WMO, Soa-bestrijding en rampen en crises worden de lagere kosten veroorzaakt door lagere personele lasten die deels worden gecompenseerd door lagere opbrengsten.

Pijler "Kansrijk opgroeien"

Kansrijk opgroeien (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Jeugdgezondheid	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	31.563	-31.563	157	30.382	-30.225	157	-1.181	1.338
Mutaties reserves	854	-	854	350	-	350	-504	-	-504
Geraamd resultaat	854	31.563	-30.709	507	30.382	-29.875	-347	-1.181	834

Resultaatsanalyse

Pijler 'kansrijk opgroeien' laat een positief saldo van € 834.000 zien, voortkomend uit € 1.181.000 lagere lasten en € 347.000 lagere baten. Het voordelig resultaat wordt hieronder verder toegelicht.

Verschillenanalyse realisatie vs begroting Kansrijk opgroeien (x € 1.000)	Baten	I/S	Lasten	I/S	Saldo
Baten en lasten voorgaande jaren 'Kansrijk opgroeien'	157	I	86	I	71
Lagere onttrekking reserve en kosten implementatie nieuw DD-JGZ	-504	I	-504	I	-
Onderschrijding op project MAZL	-		-125	I	125
Lagere materiele kosten JGZ	-		-230	I	230
Lagere huisvestingskosten JGZ	-		-165	I	165
Lagere personele kosten JGZ	-		-243	I	243
Totaal	-347		-1.181		834

De onderschrijding aan de uitgavenkant komt voor bijna de helft voort uit de lagere benodigde onttrekking aan de implementatie voor het nieuwe DD-JGZ. De verwachting is dat deze kosten begin 2025 gerealiseerd gaan worden, omdat de implementatie gepland staat begin 2025. In relatie hiermee staat ook de lagere onttrekking uit de bestemmingsreserve JGZ. Conform eerdere aankondiging in het AB van 6-11-2024 is er een onderschrijding in het maatwerkproject MAZL.

Daarnaast spelen grote incidentele baten en lasten een rol vanuit het vorige jaar. Dit wordt deels veroorzaakt door de afrekening van maatwerk voor gemeenten uit het voorgaande jaar en deels door afrekeningen vanuit de CB-locaties.

Verder is er de uitdagingen van het behouden van personeel op lange termijn. Ondanks de inspanningen van GGDrU om jonge medewerkers aan te trekken en de vervanging te organiseren, wordt opgemerkt dat deze jonge professionals relatief snel vertrekken. Mede door hoog verloop vanwege opleidingsmogelijkheden, pensioen gerechte leeftijd en andere keuze in de voortgang van de loopbaan.

De lagere huisvestingskosten worden verrekend met de gemeenten en de lagere materiële kosten betreffen gerealiseerde besparingen op externe advieskosten, automatiseringskosten en kantoorkosten.

Pijler "Langer gezond zelfstandig"

Langer gezond zelfstandig (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering	-	3.242	-3.242	45	2.837	-2.792	45	-405	450
Openbare geestelijke gezondheid	-	1.311	-1.311	81	1.237	-1.156	81	-74	155
Epidemiologie	-	1.567	-1.567	16	1.651	-1.635	16	84	-68
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	6.120	-6.120	142	5.725	-5.583	142	-395	537
Mutaties reserves	200	40	160	200	40	160	-	-	-
Geraamd resultaat	200	6.160	-5.960	342	5.765	-5.423	142	-395	537

Resultaatsanalyse

Pijler 'Langer gezond zelfstandig' geeft een positief saldo weer van € 537.000. Het positieve resultaat wordt hieronder verder toegelicht.

Verschillenanalyse realisatie vs begroting Langer gezond zelfstandig (x € 1.000)	Baten	I/S	Lasten	I/S	Saldo
Minder (extern) personele kosten gezondheidsbevordering	-		-418	I	418
Lagere personele kosten openbare geestelijke gezondheid (OGGZ)	-		-118	I	118
Hogere externe personele kosten Epidemiologie / Onderzoek	-		79	I	-79
Baten en lasten voorgaande jaren 'Langer gezond zelfstandig'	142	I	62	I	80
Totaal	142		-395		537

Het voornaamste wat opvalt bij gezondheidsbevordering binnen deze pijler is dat er minder (externe) kosten voor het maatwerk zijn gemaakt waar ruim voor de helft lagere gemeentelijke en rijks-opbrengsten tegenover staan.

In 2024 zijn de personele kosten van team Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) lager uitgevallen; daar staat tegenover dat ook de opbrengsten lager hebben uitgepakt. Voor het Meldpunt Advies Bezorgd (MAB) geldt dat alhoewel het meldingenaantal ook dit jaar licht is doorgestegen dit effect wordt gecompenseerd door een nieuwe werkwijze; door functiedifferentiatie heeft GGDrU de meldingen met lagere kosten kunnen afhandelen.

Bij team Epidemiologie vallen de externe personele kosten hoger uit. Dit wordt veroorzaakt door het verzoek van een aantal gemeenten om een uitgebreidere monitor uit te voeren. Deze gemeenten hebben hiervoor ook extra bijgedragen. De hogere opbrengsten staan vermeld onder categorie Algemene Dekkingsmiddelen.

Overhead

Overhead (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Overhead	-	18.309	-18.309	48	17.455	-17.407	48	-854	902
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	18.309	-18.309	48	17.455	-17.407	48	-854	902
Mutaties reserves	454	-	454	454	154	300	-	154	-154
Geraamd resultaat	454	18.309	-17.855	502	17.609	-17.107	48	-700	748

Resultaatsanalyse

'Overhead' geeft een positief saldo weer van € 748.000 voortkomend uit lagere lasten à € 700.000 en € 48.000 hogere baten. Het resultaat wordt hieronder verder toegelicht.

Verschillenanalyse realisatie vs begroting Overhead (x € 1.000)	Baten	I/S	Lasten	I/S	Saldo
Corona-Basis & Najaarscampagne 'overhead'	21	I	-195	I	216
Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-		-59	I	59
Baten en lasten voorgaande jaren 'overhead'	27	I	136	I	-109
Hogere huisvestingslasten	-		105	I	-105
Desinvestering telefooncentrale 2022	-		72	I	-72
hogere overige algemene kosten	-		43	I	-43
Besluit niet terugstorten afsluiten best. Res. Renovatie De Dreef 5	-		-154	I	154
Toevoeging best. Res. Renovatie De Dreef 5 aan algemene reserve	-		154	I	-154
Lagere personele kosten o.a. door vacatureruimte	-		-676	I	676
Niet benutten van post onvoorzien	-		-126	I	126
Totaal	48		-700		748

De lagere lasten worden grotendeels toegeschreven aan de lagere coronakosten en lagere inzet op VIP. Het incidentele effect vanuit vorig jaar kan toegeschreven worden aan een verrekening op de verzekeringspremie, vrijgevallen opgenomen verplichtingen en een aantal nagekomen facturen vanuit onder andere GGDGHOR en afronding van de corona meerkostenregeling.

De hogere huisvestingslasten worden voor het grootste deel verklaard door een extra benodigde dotatie aan de voorziening groot onderhoud.

Conform AB-besluit op 6-11-2024 is de bestemmingsreserve renovatie de Dreef 5 opgeheven en het bedrag toegevoegd aan de algemene reserve publieke gezondheid. In de begroting was rekening gehouden met het terugstorten van de resterende middelen aan de gemeenten.

Daarnaast zijn er lagere personele lasten, voornamelijk als gevolg van vacatureruimte binnen een aantal afdelingen en in mindere mate als gevolg van minder extern advies. De tijdelijke vacatureruimte heeft zich voorgedaan bij meerdere teams, zoals bestuurlijke en directieprocessen, HR & Financiën en bij het Servicecenter.

Ten slotte is de post onvoorzien niet aangewend.

Algemene dekkingsmiddelen

Algemene dekkingsmiddelen (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Algemene dekkingsmiddelen	83.188	-	83.188	79.131	-	79.131	-4.057	-	-4.057
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	83.188	-	83.188	79.131	-	79.131	-4.057	-	-4.057
Mutaties reserves	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Geraamd resultaat	83.188	-	83.188	79.131	-	79.131	-4.057	-	-4.057

Resultaatsanalyse

'Algemene dekkingsmiddelen' laat een negatief saldo van € 4.057.000 zien voortkomend uit lagere baten. Het nadelig resultaat wordt volgend nader uitgesplitst.

Verschillenanalyse realisatie vs begroting Algemene dekkingsmiddelen (x € 1.000)	Baten	I/S	Lasten	I/S	Saldo
Lagere vergoeding Corona-Basis & Najaarscampagne	-1.479	I	-		-1.479
Lagere vergoeding Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-2.759	I	-		-2.759
Lagere opbrengsten IZB, TBC, MMK, OGGZ en rampen&crises	-335	I	-		-335
Lagere Vergoeding huisvestingskosten JGZ	-234	I	-		-234
Lagere opbrengsten maatwerk Gezondheidsbevordering	-242	I	-		-242
Lagere Vergoeding inzet voor Oekraïense ontheemden	-42	I	-		-42
Lagere vergoeding HPV+ vaccinatiecampagne	-6	I	-		-6
Hogere opbrengst t.b.v. inzet voor Publieke gezondheid Asielzoekers	331	I	-		331
Hogere rente baten	330	I	-		330
Hogere opbrengst SOA-bestrijding, FG, Onderzoek, Toezicht WMO&KO	261	I	-		261
Hogere opbrengsten JGZ (vaccineren, screenen, opl. vergoeding)	66	I	-		66
Hogere bijdrage t.b.v. facilitaire kosten	52	I	-		52
Totaal	-4.057		-		-4.057

De algemene dekkingsmiddelen betreffen het totaal aan baten van GGDrU exclusief de omzet van Reizigersadvisering, baten voorgaand jaar en exclusief reservemutaties.

Bovengenoemde mutaties zijn bij de pijlers waarin de afwijkingen in de lasten zijn verklaard genoemd, behalve de rentebaten. Voor het onderdeel opleiden binnen het programma Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemisch paraat (VIP) voert GGDrU een rol als tussenschakel voor de geldstroom tussen GGDGHOR en de 25 GGD-en die deelnemen aan het programma. Doordat de financiële middelen tijdelijk op de bankrekening van GGDrU staan (in afwachting van goedkeuring op aangevraagde opleidingen door GGD-en bij GGDGHOR enerzijds en anderzijds een hoger dan verwacht rentepercentage is er in 2024 een incidenteel financieel voordeel van circa 330.000 ontstaan.

2.5 Uitleg ontwikkeling inwoner- en kindbijdrage

De inwoner- en kindbijdrage, gebaseerd op de oorspronkelijke begroting van 2024, werd in juni 2023 vastgesteld op € 40.745.845 (exclusief de liaisonbijdragen van de gemeente Utrecht voor epidemiologie, € 66.435, en gezondheidsbevordering, eveneens € 66.435). In de begroting 2024-1 is de inwoner- en kindbijdrage aangepast naar € 41.964.250. De bijdragen zoals aangepast in de herziene begroting zijn ook daadwerkelijk in 2024 afgerekend.

2.6 Overzicht van de aanwending van het bedrag onvoorzien

In de begroting voor het jaar 2024 was een bedrag van € 126.000 gereserveerd voor de post 'Onvoorzien', maar dit bedrag is niet aangewend.

2.7 Overzicht van incidentele baten en lasten

Op grond van artikel 28, onderdeel c, van het BBV dient een overzicht van de incidentele baten en lasten per programma in de jaarrekening te worden opgenomen. Op basis hiervan wordt in het onderstaande overzicht aangegeven welke incidentele baten en lasten hebben plaatsgevonden.

Hierbij worden zowel de incidentele posten die in de begroting zijn opgenomen als de afwikkelingsverschillen van voorgaande jaren meegenomen. Af te lezen in de tabel is dat het incidentele effect op het totale resultaat van GGDrU uitkomt op € 2.477.000. De verklaring voor deze verschillen is uiteengezet in paragraaf 2.4.

Incidentele baten en lasten per programma (x € 1.000)	Begroting 2024-1			Realisatie 2024			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	-	17.914	-17.914	35	13.386	-13.351	35	-4.528	4.563
Kansrijk opgroeien	-	3.079	-3.079	157	1.898	-1.741	157	-1.181	1.338
Langer gezond zelfstandig	-	2.732	-2.732	142	2.337	-2.195	142	-395	537
Overhead	-	3.974	-3.974	48	3.120	-3.072	48	-854	902
Algemene dekkingsmiddelen	25.991	-	25.991	21.934	-	21.934	-4.057	-	-4.057
Bedrag heffing vennootschapsbelasting	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Incidenteel saldo van baten en lasten	25.991	27.699	-1.708	22.316	20.741	1.575	-3.675	-6.958	3.283
Incidentele Mutaties reserves									
- Algemene reserve Publieke gezondheid	300	-	300	800	154	646	500	154	346
- Monitor Volwassenen	200	-	200	200	-	200	-	-	-
- Renovatie De Dreef 5	154	-	154	154	-	154	-	-	-
- Aanbesteding & implementatie nieuw DD-JGZ	338	-	338	338	-	338	-	-	-
- Versterken vaccinatiegraad	200	-	200	52	500	-448	-148	500	-648
- JGZ	516	-	516	12	-	12	-504	-	-504
Incidentele mutatie reserves	1.708	-	1.708	1.556	654	902	-152	654	-806
Saldo incidentele mutaties	27.699	27.699	-	23.872	21.395	2.477	-3.827	-6.304	2.477

2.8 Overzicht mutaties reserves

In artikel 19 van het BBV is de verplichting opgenomen dat een overzicht in de jaarrekening dient te worden opgenomen van de beoogde, respectievelijk gerealiseerde structurele toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves.

Omschrijving	Begrote mutaties reserves 2024-1				Realisatiemutaties reserves 2024			
	Baten (onttrekking)	Baten (waarvan structureel)	Lasten (toevoeging)	Lasten (waarvan structureel)	Baten (onttrekking)	Baten (waarvan structureel)	Lasten (toevoeging)	Lasten (waarvan structureel)
Publieke Gezondheid	1.723.897	-	-	40.000	1.572.402	-	653.815	40.000
Totaal	1.723.897	-	-	40.000	1.572.402	-	653.815	40.000
<i>Nadere specificatie 'publieke gezondheid'</i>								
- Algemene reserve	300.000	-	-	-	800.000	-	153.815	-
- JGZ	516.000	-	-	-	12.534	-	-	-
- Monitor Volwassenen	200.000	-	-	40.000	200.000	-	-	40.000
- Garantiesalarissen gemeente Utrecht	16.390	-	-	-	16.390	-	-	-
- Aanbesteding nieuw DD-JGZ	337.691	-	-	-	337.691	-	-	-
- Versterking vaccinatiegraad	200.000	-	-	-	51.971	-	500.000	-
- Renovatie De Dreef 5	153.816	-	-	-	153.816	-	-	-
Totaal	1.723.897	-	-	40.000	1.572.402	-	653.815	40.000

1. *Algemene reserve Publieke Gezondheid*

De onttrekkingen zijn conform de besluitvorming bij de vaststelling van de begroting 2024-0 op 5 juli 2023. Dit betreft de onttrekking voor de IV/IT strategie à € 200.000 en € 100.000 voor recruitment. Daarnaast is er na de besluitvorming van het resultaat 2023 € 500.000 onttrokken voor het instellen van de bestemmingsreserve versterking vaccinatiegraad. De toevoeging betreft de vrijvallende middelen à € 153.815 uit de conform het AB-besluit 6 november 2024 opgeheven bestemmingsreserve Renovatie De Dreef 5.

2. *Jeugdgezondheidszorg*

Conform AB-besluit 15-5-2024 was er een bedrag van € 516.000 begroot als onttrekking ter dekking van de bijgestelde inschatting voor juridische, aanbesteding- en implementatiekosten en vervangingskosten voor medewerkers uit het primair proces die vrijgemaakt zijn voor de implementatie van het nieuwe DDJGZ. De realisatie hiervan was in 2024 € 12.534, dit wordt veroorzaakt doordat een groot deel van de inzet van het personeel begin 2025 ingezet gaat worden.

3. *Monitor volwassenen*

Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De uitvoering van deze monitor heeft plaatsgevonden in 2024. Hierdoor is er € 200.000 onttrokken ter dekking van deze uitvoering. Ook is de jaarlijkse toevoeging € 40.000 gerealiseerd. Eind 2024 is deze bestemmingsreserve per saldo neutraal en wordt in de aankomende vier jaar aangevuld voor de uitvoering in 2028.

4. *Garantiesalarissen*

Bij de overname van professionals van GG&GD Utrecht zijn enkele professionals overgekomen, waarvan het feitelijke salaris hoger was dan het reguliere salaris reguliere medewerkers bij GGDrU. In 2024 is de laatste onttrekking à € 16.390 verwerkt en daarmee komt deze bestemmingsreserve op nul te staan per ultimo 2024 en kan worden afgesloten. De dekking van deze meerkosten zijn structureel opgenomen in de meerjarenbegroting.

5. *Aanbesteding nieuw DD-JGZ*

De onttrekking van € 337.691 komt overeen met de gerealiseerde kosten die zijn gemaakt voor de start van het traject voor de aanbesteding van het nieuwe DD-JGZ. Daarmee komt deze bestemmingsreserve op nul te staan per ultimo 2024 en kan worden afgesloten.

6. *Versterking Vaccinatiegraad*

Conform het besluit na de resultaatbestemming 2023 is € 500.000 gedoteerd aan de nieuw in te stellen bestemmingsreserve versterking vaccinatiegraad. Het AB heeft besloten om € 200.000 van het totaal in te zetten de voor pilots, dashboard en lobby. Over de besteding van de resterende € 300.000 zal het AB separaat besluiten op basis van een concreet voorstel. De onttrekking van € 51.971 komt overeen met de gerealiseerde kosten die zijn gemaakt in 2024. De uitvoering van het project vindt zijn voortgang in 2025.

7. *Renovatie De Dreef 5*

De renovatie van het hoofdkantoor aan De Dreef 5 is afgerond. Conform de besluitvorming van het AB op 6 november 2024 is deze bestemmingsreserve opgeheven en zijn de resterende middelen toegevoegd aan de algemene reserve publieke gezondheidszorg.

2.9 Wet Normering Topinkomens

Conform de wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector dient GGDrU in de jaarstukken van iedere topfunctionaris een aantal gegevens te vermelden. Deze zijn in de navolgende tabel opgenomen:

Gegevens 2024				
bedragen x € 1	N.A.M. Rigter	C. Koper	J. Zwaal	M.J.W. Sprenger
Functiegegevens⁵	DPG	Directeur	Directeur	DPG
Aanvang ⁶ en einde functievervulling in 2024	01-01 t/m 30-06	01-01 t/m 31-01	01-01 t/m 31-01	01-02 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) ⁷	1	1	1	1
Dienstbetrekking ⁸	ja	ja	ja	ja
Bezoldiging⁹				
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	67.151	9.614	9.363	149.677
Beloningen betaalbaar op termijn	11.687	1.920	1.843	21.441
<i>Subtotaal</i>	<i>78.838</i>	<i>11.534</i>	<i>11.206</i>	<i>171.118</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum ¹⁰	116.500	19.416	19.416	213.583
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag ¹¹	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	78.838	11.534	11.206	171.118
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan ¹²	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling ¹³	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023¹⁴				
bedragen x € 1	N.A.M. Rigter	C. Koper	J. Zwaal	
Functiegegevens⁵	DPG	Directeur	Directeur	
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01-01 t/m 06-12	07-12 t/m 31-12	07-12 t/m 31-12	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) ⁷	1	1	1	
Dienstbetrekking ⁸	ja	ja	ja	
Bezoldiging⁹				
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	129.110	8.760	8.458	
Beloningen betaalbaar op termijn	21.095	1.459	1.378	
<i>Subtotaal</i>	<i>150.205</i>	<i>10.219</i>	<i>9.836</i>	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum ¹⁰	208.419	15.043	15.043	
Bezoldiging	150.205	10.219	9.836	

NB: in bovenstaand overzicht staat mevrouw Rigter vermeld. Zij is weliswaar vanaf 2024 niet meer in de praktijk werkzaam als DPG, maar heeft in verband met verlof een formele uitdiensttredingsdatum in het jaar 2024 en dient daarom opgenomen worden in de tabel.

In het navolgende overzicht zijn alle algemeen bestuur (AB) leden als de toezichthouders (conform Wgr) opgenomen. De toezichthoudende taak hebben zij onbezoldigd uitgeoefend.

Naam	Functie	Periode		DB-lid
Mw. M. Paffen	Wethouder gemeente Amersfoort	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. S. de Vries	Wethouder gemeente Baarn	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. D. Smolenaers	Wethouder gemeente De Bilt	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. O. James	Wethouder gemeente Bunnik	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. P. van Asselt	Wethouder gemeente Bunschoten	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Havinga	Wethouder gemeente Eemnes	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	1-1-2024	9-7-2024	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	10-7-2024	31-12-2024	*
Mw. R. Frowijn	Wethouder gemeente Houten	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Treep	Wethouder gemeente Leusden	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. G. Spelt	Wethouder gemeente Lopik	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Schouten	Wethouder gemeente Nieuwegein	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. W. Kok	Wethouder gemeente Oudewater	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. K. Eskes	Wethouder gemeente Renswoude	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. D. Poortinga	Wethouder gemeente Rhenen	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. M. van der Gref	Wethouder gemeente De Ronde Venen	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. L. van Aalst	Wethouder gemeente Soest	1-1-2024	22-5-2024	*
Mw. A. Sterenberg	Wethouder gemeente Soest	23-5-2024	31-12-2024	
Mw. K. van Vliet	Wethouder gemeente Stichtse Vecht	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. E. Eerenberg	Wethouder gemeente Utrecht	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. G. Boonzaaijer	Wethouder gemeente Utrechtse Heuvelrug	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. M. Beek	Wethouder gemeente Veenendaal	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. K. Bel	Wethouder gemeente Vijfheerenlanden	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Pennarts	Wethouder gemeente Woerden	1-1-2024	31-12-2024	*
Mw. M. de Graaf	Wethouder gemeente Woudenberg	1-1-2024	3-5-2024	
Dhr. R. Dekker	Wethouder gemeente Woudenberg	4-7-2024	31-12-2024	
Dhr. J. Kuiper	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. E. Schell	Wethouder gemeente IJsselstein	1-1-2024	31-12-2024	*
Mw. A. Welting	Wethouder gemeente Zeist	1-1-2024	31-12-2024	

2.10 Rechtmatigheidsverantwoording

Voor wat betreft de rechtmatigheid moet vanaf 2023 onderstaande modelverantwoording van de Commissie BBV worden gehanteerd. In deze modelverantwoording zijn de uitgangspunten gebruikt uit het controleprotocol 2024 dat het Algemeen Bestuur in de vergadering van 31 januari 2024 heeft vastgesteld.

Verantwoordelijkheid college van burgemeester en wethouders[1]

De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het college van burgemeester en wethouders toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door de raad vastgestelde kaders zoals de begroting en gemeentelijke verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door de raad op 31 januari 2024 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door de raad bepaald en bedraagt 3% van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 2.428.050. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2024 van de Commissie BBV van oktober 2024.

Bevinding

Het Dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen bedrag €1.335.512 bedraagt. Dit is lager dan de daarvoor gestelde grens van €2.428.050. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het Dagelijks Bestuur acceptabel op basis van door het Algemeen Bestuur vastgestelde afspraken. Afwijkingen worden als acceptabel en passend binnen het bestaande beleid aangemerkt wanneer er sprake is van een overschrijding die volledig wordt gecompenseerd door direct gerelateerde inkomsten, wanneer de overschrijding voortkomt uit een open-einde regeling, of wanneer de overschrijding is goedgekeurd door middel van de vaststelling van een tussentijdse rapportage.

De geconstateerde afwijkingen betreffen[2]:

- Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed €1.335.512

In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV en op basis van de afspraken met het Algemeen Bestuur aanvullende informatie opgenomen over de financiële rechtmatigheid. In deze paragraaf heeft het college ook beschreven welke actie hij onderneemt om vermelde afwijkingen in de toekomst te voorkomen.

[1] In deze tekst wordt gesproken over college van burgemeester en wethouders, maar deze geldt ook voor gedeputeerde staten van de provincie en het Dagelijks Bestuur van

waterschappen en gemeenschappelijke regelingen. Daar waar gemeente staat, dient ook provincie, waterschappen of gemeenschappelijke regeling gelezen te worden.

[2] De afwijkingen (fouten en/of onduidelijkheden als gedefinieerd in de notitie rechtmatigheidsverantwoording) worden alleen in de rechtmatigheidsverantwoording vermeld indien de door het Algemeen Bestuur gestelde verantwoordingsgrens voor rechtmatigheid is overschreden. Op basis van afspraken tussen het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur kunnen afwijkingen die lager zijn dan de verantwoordingsgrens in de paragraaf Bedrijfsvoering worden vermeld.

2.11 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

2.11.1 Algemeen

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) daarvoor geeft.

De verantwoording van het programma Publieke Gezondheid vindt plaats via vier pijlers:

1. Een gezond en veilige leefomgeving
2. Kansrijk opgroeien
3. Langer gezond zelfstandig
4. Wendbare en vitale organisatie

Bij de tussentijdse financiële rapportages over de eerste vier en eerste acht maanden is de indeling voor de verantwoording ook gemaakt naar de pijlers.

De cijfers van de begroting 2024 (na tweede wijziging), zoals opgenomen in de jaarstukken 2024, sluiten aan op de formeel vastgestelde begrotingen.

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij anders vermeld bij het betreffende balanshoofd, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben.

Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar worden in acht genomen, mits ze bekend zijn geworden vóór het opstellen van de jaarrekening.

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming, namelijk vier jaar. In geval van (eenmalige) schokeffecten zoals reorganisaties dient echter wel een verplichting te worden gevormd.

Specifiek voor de mogelijkheid voor medewerkers om bovenwettelijke verlofuren te sparen geldt dat een voorziening verlofsparen wordt aangehouden aangezien hiervoor geldt dat dit arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van onvergelijkbaar volume betreffen.

De jaarrekening is opgesteld op basis van de continuïteitsveronderstelling.

2.11.2 Vaste activa

Artikel 35 BBV beschrijft het onderscheid tussen investeringen met uitsluitend maatschappelijk nut in de openbare ruimte en investeringen met een economisch nut.

Materiële vaste activa

Deze materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Specifieke investeringsbijdragen van derden worden op de desbetreffende investering in mindering gebracht. In die gevallen wordt op het saldo afgeschreven.

Op grondbezit met economisch nut wordt niet afgeschreven.

Bij de waardering wordt in voorkomende gevallen rekening gehouden met een bijzondere vermindering van de waarde, indien deze naar verwachting duurzaam is.

In het begrotingsjaar heeft een dergelijke vermindering overigens niet plaatsgevonden.

Dergelijke afwaarderingen worden teruggedenomen als ze niet langer noodzakelijk blijken.

Op grond van artikel 65 van het BBV wordt bij de waardering van de vaste activa rekening gehouden met een vermindering van hun waarde, indien deze vermindering naar verwachting duurzaam is.

Op 5 juli 2023 is de geactualiseerde nota "Waarderings- en afschrijvingsbeleid Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht 2023" vastgesteld. De waardering van de (materiële) vaste activa vindt als volgt plaats:

- Er wordt afgeschreven in het eerstvolgende jaar op het jaar waarin de investering geheel is opgeleverd.
- Activa met een aanschafwaarde/verkrijgingsprijs van € 10.000 of hoger worden geactiveerd.
- De afschrijvingstermijnen zijn als volgt:

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

Soort actief	Sub-indeling soort actief	Afschrijvingstermijn
Gronden en terreinen	Gronden en terreinen	Geen
Bedrijfsgebouwen	Nieuwbouw	40 jaar
	Renovatie en verbouwing (inclusief reconstructie en verbetering)	25 jaar
	Investeringspanden van derden	Afhankelijk van de verwachte gebruiksduur 10 tot 25 jaar.
Inventaris en installaties	Kantoormeubilair - Stoelen (5 jaar) - Bureaus (10 jaar)	Afhankelijk van de verwachte gebruiksduur 3 tot 10 jaar
	Inventaris (gebouwen)	10 jaar
	Technische installaties	10 en 15 jaar

Soort actief	Sub-indeling soort actief	Afschrijvingstermijn
Automatisering	Hardware (al het tastbare in en rond een computer(systeem), mobiele telefoons)	Afhankelijk van de verwachte gebruiksduur 3 tot 10 jaar
	Software (besturingssysteem en de programma's die op de computer draaien)	Afhankelijk van de verwachte gebruiksduur 3 tot 5 jaar
	Licenties voor software voor onbepaalde duur	5 jaar
	Licenties voor software voor bepaalde duur >1 jaar en minimaal € 10.000	Afschrijvingstermijn conform overeenkomst
Vervoersmiddelen	Personenauto, lichte motorvoertuigen	5 jaar
Apparatuur	Medische Apparatuur (waaronder gehoorscreening, bloeddrukmeters, weegschalen en visuskasten)	Afhankelijk van de verwachte gebruiksduur 5 tot 15 jaar

In de AB-vergadering van 5 juli 2023 heeft het Algemeen Bestuur een aantal afschrijvingstermijnen per activagroep nader gespecificeerd.

In de automatisering heeft in 2024 een schattingswijziging plaatsgevonden voortkomend uit het bekend worden van de uitkomst van de GT Connect aanbesteding waarin GGDru participeert. De in een eerdere fase gemaakte (en geactiveerde) consultancyen ter voorbereiding op de ingebruikname van de telefonietoepassing blijken geen toegevoegde waarde meer te vertegenwoordigen wat resulteert in een desinvestering in 2024.

Financiële vaste activa

Kapitaalverstrekkingen aan gemeenschappelijke regelingen en leningen u/g (=uitstaande leningen bij bijvoorbeeld gemeenten) en overige uitzettingen zijn opgenomen tegen nominale waarde. Zo nodig is een voorziening voor verwachte oninbaarheid in mindering gebracht.

2.11.3 Vlottende activa

Vorraden

Gerede producten worden gewaardeerd tegen de kostprijs of tegen de marktwaarde, indien de marktwaarde lager is dan de kostprijs. Dat laatste doet zich vooral voor indien voorraden incurant worden.

Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht. De voorziening wordt statisch bepaald op basis van de geschatte inningskansen.

Liquide middelen en overlopende posten

Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

2.11.4 Vaste passiva

Reserves

De reserves worden tegen nominale waarde opgenomen.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies. De onderhoudsegalisatievoorzieningen stelen op een meerjarenraming van het uit te voeren groot onderhoud aan (een deel van) de kapitaalgoederen, waarin rekening is gehouden met de kwaliteitseisen die ter zake geformuleerd zijn.

In de onderhoudsvoorziening die wordt aangehouden ten behoeve van het pand aan De Dreef 5 in Zeist heeft in 2024 een schattingswijziging plaatsgevonden, voortkomend uit een bijstelling op eind december 2024 van de in december 2023 uitgevoerde externe actualisatie van het meerjarenonderhouds-plan (MJOP) De Dreef 5 in Zeist.

Vaste schulden

Vaste schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde verminderd met gedane aflossingen. De vaste schulden hebben een rente-typische looptijd van één jaar of langer.

2.11.5 Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

2.11.6 Overige grondslagen

Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi)publieke sector (WNT) is gewerkt conform de Beleidsregel toepassing WNT.

2.12 Toelichting op de balans per 31 december 2024

2.12.1 Vaste activa

Immateriële vaste activa

GGDrU heeft geen immateriële vaste activa per 31 december 2024.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa betreffen activa met een economisch nut. Het verloop van boekwaarden van de materiële vaste activa is als volgt:

Materiële vaste Activa	Boekwaarde 1-1-2024	Investerings 2024	Des- investerings	Afschrijvingen	Bijdragen van derden	Afwaarderingen	Boekwaarde 31-12-2024
Gronden en terreinen	3.211.500	-	-	-	-	-	3.211.500
Bedrijfsgebouwen	4.889.521	10.528	-	-242.471	-10.528	-	4.647.050
Machines, apparaten en installaties	2.604.277	94.981	-	-213.222	-	-	2.486.036
Overige materiële vaste activa	1.221.322	143.954	-86.491	-411.275	-	-	867.510
Vervoermiddelen	54.854	-	-	-25.339	-	-	29.515
Totaal	11.981.474	249.463	-86.491	-892.307	-10.528	-	11.241.611

De in het boekjaar gedane investeringen staan in onderstaand overzicht vermeld. Hierin is de besteding ten laste van de kredieten inzichtelijk gemaakt.

In de automatisering heeft in 2024 een schattingswijziging plaatsgevonden voortkomend uit het bekend worden van de uitkomst van de GT Connect aanbesteding waarin GGDrU participeert. De in een eerdere fase gemaakte (en geactiveerde) consultancyen ter voorbereiding op de ingebruikname van de telefonietoepassing blijken geen toegevoegde waarde meer te vertegenwoordigen wat resulteert in een desinvestering in 2024. Ook door een verhuizing van een CB-locatie heeft er een desinvestering plaatsgevonden.

Onderstaande kredieten zijn conform begrotingswijziging 2024-1. Deze begrotingswijziging is in de vergadering van het algemeen bestuur van 4 december 2024 vastgesteld.

Investeringsoverzicht	Start krediet incl. wijziging meerjarige inv. Projecten	Investerings voor 2024 bij meerjarige inv. projecten	Krediet 2024 incl. wijziging	Investerings in 2024	Saldo krediet 31-12-2024	Onderschrijding	Overschrijding	Rechtmatig	Af te sluiten in 2024
Meerjarige investeringsprojecten									
- <i>Bedrijfsgebouwen</i>									
Utrechtseweg 3-5/Velduil Amersfoort	41.799		41.799	-	41.799	41.799	-	Ja	Ja
Verbouwing CB-locaties	-		100.000	10.528	89.472	89.472	-	Ja	Nee
Totaal Bedrijfsgebouwen	41.799	-	141.799	10.528	131.271	131.271	-		
Reguliere vervangingsinvesteringen									
- <i>Machines, apparaten en installaties</i>									
(medische) Apparatuur	-	-	467.008	94.981	372.027	372.027	-	Ja	Nee
- <i>Overige materiële activa</i>									
Inventaris	-	-	652.604	50.999	601.605	601.605	-	Ja	Nee
Automatisering	-	-	1.464.277	92.955	1.371.322	1.371.322	-	Ja	Nee
Vervoermiddelen	-	-	-	-	-	-	-	Ja	Nee
Totaal Reguliere vervangingsinvesteringen	-	-	2.583.889	238.935	2.344.954	2.344.954	-		
Totaal	41.799	-	2.725.688	249.463	2.476.225	2.476.225	-		

In 2024 zijn investeringen gedaan voor vervanging van vaccinkoelkasten, audiometers en otoscopen. Bij de inventaris betreft het de vervanging van de couverteermachine en vervanging van kantoormeubilair.

Verder bij de automatisering zijn de mobiele telefoons conform begroot vervangen. De laptops zouden ook vervangen worden in 2024, maar door vertraging in de aanbesteding wordt deze vervanging begin 2025 uitgevoerd.

In samenspraak met de desbetreffende gemeente is er bij een van de CB-locaties ook een renovatie uitgevoerd, waarvoor een bedrag van ongeveer € 10.500 is geïnvesteerd. Deze investeringen zijn tevens vergoed door de betreffende gemeente.

Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa gedurende het jaar 2024 wordt in onderstaand overzicht weergegeven.

Financiële vaste activa	Boekwaarde 1-1-2024	Investerings	Des- investerings	Aflossingen / afschrijvingen	Afwaarderingen	Boekwaarde 31-12-2024
Kapitaalverstrekingen aan:						
- Deelnemingen	-	-	-	-	-	-
- Overige verbonden partijen	-	-	-	-	-	-
Leningen aan:						
- Deelnemingen	-	-	-	-	-	-
- Overige verbonden partijen	-	-	-	-	-	-
Overige langlopende leningen:						
- Overige uitzettingen met een looptijd > 1 jaar	18.900	12.940	-	-	-	31.840
- Bijdragen aan activa in eigendom van derden	-	-	-	-	-	-
Totalen	18.900	12.940	-	-	-	31.840

De overige uitzettingen met een looptijd langer dan een jaar hebben betrekking op de waarborgsommen bij:

- PostNL (conform overeenkomst met Post NL is een bedrag in 'depot' gestort als waarborg ingeval facturen van Post NL niet worden voldaan) à € 18.900.

In 2024 is een nieuwe waarborgsom gestort à € 12.490 bij Gebroeders van Oord Vastgoed ten behoeve van de huur van het magazijn aan de Overijsselhaven 17 te Nieuwegein.

2.12.2 Vlottende activa

Voorraden

De voorraden kunnen als volgt worden gespecificeerd.

Voorraden	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Grond- en hulpstoffen	-	-
Onderhanden werk	-	-
Gereed product/handelsgoederen	57.691	52.213
Totalen	57.691	52.213

De voorraad 'Gereed product/handelsgoederen' per jaareinde 2024 betreft volledig de voorraad van vaccins ten behoeve van reizigersvaccinaties.

Uitzettingen korter dan één jaar

De in de balans opgenomen uitzettingen met een looptijd van één jaar of minder kunnen als volgt worden gespecificeerd.

Uitzettingen korter dan 1 jaar	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Vorderingen op openbare lichamen	2.482.030	3.687.548
Uitzetting in 's Rijks schatkist	24.120.666	15.198.946
Totaal vorderingen op openbare lichamen	26.602.696	18.886.494
Overige vorderingen	123.513	193.665
voorziening oninbaar	-2.941	-8.539
Totaal overige vorderingen	120.572	185.126
Totalen	26.723.268	19.071.620

Vorderingen op openbare lichamen

De post vorderingen op openbare lichamen heeft voor het grootste deel betrekking op vorderingen op gemeenten binnen de regio Utrecht. Het openstaand saldo per 31-12-2024 betreft een bedrag van € 2.482.030. Dit betreft onder meer de afrekeningen van gemaakte huisvestingskosten, indexering inwonersbijdrage, inspecties en afwikkeling van maatwerk. Het resterend openstaand saldo betreffen vorderingen op overige openbare lichamen zoals de Veiligheidsregio Utrecht.

Uitzetting in 's Rijks Schatkist

Per 31 december 2024 heeft GGDrU een bedrag van € 24.120.666 bij het Rijk uitstaan. Het bedrag dat GGDrU gemiddeld per kwartaal mag aanhouden op haar gezamenlijke bankrekeningen wordt berekend door een vastgesteld percentage van het begrotingstotaal (drempelbedrag). Het resterende saldo wordt ondergebracht bij het Rijk. Dagelijks wordt gecontroleerd of het drempelbedrag wordt overschreden. Sinds 1 juli 2021 is dit percentage 2% van het begrotingstotaal met een minimum van €1.000.000.

Berekening benutting drempelbedrag schatkistbankieren (bedragen x € 1000)					
		Verslagjaar	2024		
(1)	Drempelbedrag	1.745			
		Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
(2)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	650	518	658	624
(3a) = (1) > (2)	Ruimte onder het drempelbedrag	1.096	1.228	1.087	1.121
(3b) = (2) > (1)	Overschrijding van het drempelbedrag	-	-	-	-
(1) Berekening drempelbedrag					
		Verslagjaar	2024		
(4a)	Begrotingstotaal verslagjaar	87.267			
(4b)	Het deel van het begrotingstotaal dat kleiner of gelijk is aan € 500 miljoen	87.267			
(4c)	Het deel van het begrotingstotaal dat de € 500 miljoen te boven gaat				
(1) = (4b)*0,02 + (4c)*0,002 met een minimum van €1.000.000 als het begrotingstotaal kleiner of gelijk is aan 500 mln. En als begrotingstotaal groter dan € 500 miljoen is is het drempelbedrag gelijk aan € 10 miljoen, vermeerderd met 0,2% van het deel van het begrotingstotaal dat de € 500 miljoen te boven gaat.	Drempelbedrag	1.745			
(2) Berekening kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen					
		Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
(5a)	Som van de per dag buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen (negatieve bedragen tellen als nihil)	59.135	47.119	60.525	57.441
(5b)	Dagen in het kwartaal	91	91	92	92
(2) - (5a) / (5b)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	650	518	658	624

Overige vorderingen

De post overige vorderingen heeft onder meer betrekking op de gedeclareerde c.q. nog te declareren verzekerde zorg inzake de tuberculose-, en infectieziektebestrijding en overige vorderingen.

De voorziening oninbaar is bepaald op basis van ouderdom van de openstaande posten conform onderstaand schema:

Opbouw voorziening:

Ouderdom	91-180	dagen	25%
Ouderdom	181-365	dagen	50%
Ouderdom	>1	jaar	90%

Liquide middelen

Binnen de post liquide middelen kan het volgende onderscheid worden gemaakt.

Liquide middelen	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Kassaldi	3.723	14.712
Banksaldi	443.091	299.750
Totalen	446.814	314.462

Overlopende activa

Overlopende activa	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Vooruitbetaalde bedragen	659.763	652.554
Nog te ontvangen bedragen	3.117.455	4.880.080
Kruisposten	-	13.702
Totalen	3.777.218	5.546.336
Van Europese en Nederlandse overheden nog te ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel:		
- het Rijk	479.358	1.946.729
- overige Nederlandse overheidslichamen	2.519.995	2.894.363
- overige nog te ontvangen bedragen	138.792	70.701
- vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	639.073	634.543
	3.777.218	5.546.336

Vooruitbetaalde bedragen

De vooruitbetaalde bedragen betreffen vooruitbetaalde kosten à € 659.763.

De vooruitbetaalde kosten zijn facturen, die geboekt zijn in 2024 maar die betrekking hebben op het boekjaar 2024.

Nog te ontvangen bedragen

Het saldo wordt veroorzaakt door nog te ontvangen bedragen vanuit de JGZ-gemeenten voor wat betreft de bijdrage Oekraïense ontheemden, GGD GHOR met betrekking tot de bekostiging van PGA en afwikkeling subsidie forensisch, en de rentebaten.

Specificatie van Europese en Nederlandse overheden nog te ontvangen voorschotbedragen

De van Europese en Nederlandse overheden nog te ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel kunnen als volgt worden gespecificeerd.

Specificatie van Europese en Nederlandse overheden nog te ontvangen voorschotbedragen	Saldo 1 januari 2024	Toevoegingen	Ontvangen bedragen	Saldo 31 december 2024
Het Rijk				
Belastingdienst	742.372	2.678	724.361	20.689
RIVM	217.301	205.847	289.120	134.028
Ministerie van Financiën	221.845	463.656	446.492	239.010
Ministerie van Sociale zaken en Werkgelegenheid	-	45.000	-	45.000
VWS	765.211	2.123.994	2.848.576	40.630
Overige Nederlandse overheidslichamen				
Amersfoort	186.109	97.428	186.109	97.428
Amsterdam	-	26.262	-	26.262
Baarn	42.293	-	42.293	-
BGHU	1.571	-	1.571	-
Bunnik	739	-	739	-
Bunschoten	18.312	-	18.312	-
De Bilt	10.330	-	10.330	-
De Ronde Venen	2.675	43.930	2.675	43.930
Eemnes	752	-	752	-
GGD Gelderland Zuid	-	35.391	-	35.391
GGD Haaglanden	-	57.310	-	57.310
GGD Hollands Noorden	40.129	17.076	-	57.204
GGD IJsselland	-	8.343	-	8.343
GGD Noord-Oost Gelderland	-	70.120	-	70.120
GGD West-Brabant	-	22.524	-	22.524
GGD Zaanstreek-Waterland	80.556	22.524	80.556	22.524
GGD Zuid Limburg	-	16.488	-	16.488
GGD GHOR	1.674.789	1.572.974	1.807.162	1.440.601
GR Dienst G&J Zuid Holland Zuid	34.370	-	34.370	-
Hogeschool Utrecht	476	282	758	-
Houten	11.191	-	11.191	-
IJsselstein	48.482	-	48.482	-
Leusden	6.131	2.029	6.131	2.029
Lopik	11.973	-	11.973	-
Montfoort	5.354	-	5.354	-
Nieuwegein	43.557	-	43.557	-
Oudewater	492	2.601	492	2.601
Politie	-	63.872	-	63.872
Provincie Utrecht	-	68.794	10.754	58.041
Renswoude	2.824	40	2.824	40
Rhenen	19.831	-	19.831	-
SamenTwente	40.129	17.076	-	57.204
Soest	29.222	7.376	29.222	7.376
Stichtse Vecht	23.330	-	23.330	-
Utrecht	151.429	253.155	151.429	253.155
Utrechtse Heuvelrug	20.229	6.218	20.229	6.218
UWV	11.090	31.140	11.090	31.140
Veenendaal	13.777	-	13.777	-
Veiligheidsregio Fryslan	-	8.342	-	8.342
Vijfheerenlanden	35.892	-	35.892	-
VRU	117.387	18.228	22.970	112.645
Wijk bij Duurstede	5.814	-	5.814	-
Woerden	37.606	-	37.606	-
Woudenberg	12.435	1.705	12.435	1.705
Zeist	6.893	225	6.893	225
ZonMW	146.194	58.963	187.881	17.276
Totaal Europese en Nederlandse nog te ontvangen voorschotbedragen	4.841.092	5.371.593	7.213.332	2.999.353

2.12.3 Reserves

Het verloop van de reserves is in onderstaand overzicht weergegeven. Conform de verslaggevingsregels wordt per reserve een toelichting gegeven. In paragraaf 2.8 van de jaarrekening is ook al op de mutaties van de reserves ingegaan.

Reserves	Saldo 01-01-2024	Bestemming resultaat 2023	Bestemming resultaat 2024	Toevoeging	Onttrekking	Saldo 31-12-2024
<i>A. Algemene reserve</i>						
- Publieke Gezondheid	2.409.460	723.000	-	153.815	800.000	2.486.275
Totaal algemene reserves	2.409.460	723.000	-	153.815	800.000	2.486.275
<i>B. Bestemmingsreserves</i>						
- JGZ	200.014	618.165	-	-	12.534	805.645
- Monitor Volwassenen	160.000	-	-	40.000	200.000	-
- Garantiesalarissen gemeente Utrecht	16.390	-	-	-	16.390	-
- Nieuwe aanbesteding DD-JGZ	337.691	-	-	-	337.691	-
- Versterking vaccinatiegraad	-	-	-	500.000	51.971	448.029
- Reizigersadvisering	-	-	-	-	-	-
- Renovatie De Dreef 5	153.816	-	-	-	153.816	-
Totaal bestemmingsreserves	867.911	618.165	-	540.000	772.402	1.253.674
<i>Gerealiseerd resultaat</i>	1.341.165	-1.341.165	2.476.618	-	-	2.476.618
Totaal	4.618.536	-	2.476.618	693.815	1.572.402	6.216.567

Onder "Bestemming resultaat 2024" staan de toevoegingen of onttrekkingen vermeld uit hoofde van de bestemming van het resultaat van het huidige boekjaar. Onder "Bestemming resultaat 2023" staan de toevoegingen vermeld uit hoofde van de bestemming van het resultaat van het voorgaande boekjaar.

Onderstaand volgt per reserve een toelichting:

Algemene reserve

- *Algemene reserve Publieke Gezondheid*
Deze algemene reserve is bestemd voor de egalisatie van incidentele, niet voorziene tegenvallers binnen GGDrU. De reserve dient tenminste een omvang te hebben om de in euro's gekwantificeerde risico's af te dekken. Dit conform de nota's 'Reserves en voorzieningen' en 'Weerstandsvermogen en risicomanagement'.

In 2024 heeft de toevoeging vanuit de resultaatbestemming 2023 à € 723.000 plaatsgevonden en conform het AB-besluit 6 november jl. zijn de resterende middelen uit de bestemmingsreserve Renovatie De Dreef 5 toegevoegd aan de algemene reserve publieke gezondheid. Daarnaast heeft conform bestuursbesluit een onttrekking plaatsgevonden voor de IV/IT strategie à € 200.000 en € 100.000 voor recruitment en is een bedrag van € 500.000 onttrokken voor het instellen van de bestemmingsreserve Versterking vaccinatiegraad.

Het saldo van de algemene reserve publieke gezondheid bedraagt € 2.468.275 ultimo 2024.

Bestemmingsreserves

- *Jeugdgezondheidszorg*
Om op transparante wijze invulling te geven aan de vrijwaringsbepaling met de gemeente Utrecht is in 2019 de bestemmingsreserve 'Jeugdgezondheidszorg' gevormd. Conform het besluit uit de resultaatbestemming 2023 is er € 618.165 toegevoegd aan de bestemmingsreserve JGZ. De onttrekking was in 2024 € 12.534 conform het bestuursbesluit om een deel in te zetten voor de voor juridische, aanbesteding- en implementatiekosten en vervangingskosten voor medewerkers uit het primair proces die vrijgemaakt zijn voor de implementatie van het nieuwe DDJGZ. Per 31-12-2024 is het saldo € 805.645.
- *Monitor Volwassenen*
Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De uitvoering van deze monitor heeft plaatsgevonden in 2024. Hierdoor is er € 200.000 onttrokken ter dekking van deze uitvoering. Ook is de jaarlijkse toevoeging € 40.000 gerealiseerd. Eind 2024 is deze bestemmingsreserve per saldo nihil.
- *Garantiekosten salarissen*
Bij de overname van de medewerkers van GG&GD Utrecht zijn enkele medewerkers overgekomen, waarvan het feitelijke salaris hoger was dan het reguliere salaris van GGDrU. In het overdrachtsdocument is afgesproken dat de meerkosten gedragen zouden worden door de gemeente Utrecht. Om van een jaarlijkse nacalculatie af te zijn, is in 2016 besloten de meerkosten voor een periode van tien jaar te kapitaliseren en dit bedrag éénmalig in rekening te brengen bij de gemeente Utrecht voor de periode vanaf 1 januari 2016. Dit betreft een bedrag van € 190.000.

De garantiekosten over 2024 bedragen € 16.390 en dit bedrag is ten gunste van de exploitatie gebracht. Dit was het laatste jaar en de dekking van deze meerkosten zijn structureel opgenomen in de meerjarenbegroting. De reserve heeft daarmee een saldo per 31 december 2024 van nihil en kan worden afgesloten.
- *Nieuwe aanbesteding DDJGZ*
Conform resultaatsbestemming 2022 is in 2023 een bedrag van € 500.000 toegevoegd aan deze bestemmingsreserve ten behoeve van het traject om tot een nieuw DDJGZ te komen. Dit naar aanleiding van het besluit van het Algemeen Bestuur eind 2022 om te stoppen met het GGID. In 2024 heeft er een onttrekking van € 337.691 plaatsgevonden. Deze bestemmingsreserve heeft daarmee per ultimo 2024 een saldo van nihil en kan worden afgesloten.
- *Versterking Vaccinatiegraad*
Conform het besluit na de resultaatsbestemming 2023 is een bedrag van € 500.000 toegevoegd aan deze bestemmingsreserve ten behoeve de versterking van de vaccinatiegraad in de regio. In 2024 is € 51.971 onttrokken aan de bestemmingsreserve, conform de gerealiseerde kosten. De bestemmingsreserve heeft per 31 december 2024 een saldo van € 448.029.
- *Reizigersadvisering*
Het algemeen bestuur heeft in 2019 besloten tot de vorming van een separate bestemmingsreserve 'Reizigersadvisering'; dit vanwege het feit dat deze taak een markttaak betreft. Het ligt in de aard van de taak dat een zekere instabiliteit in de exploitatie ligt besloten.

- *Renovatie De Dreef 5*
De renovatie van het hoofdkantoor aan De Dreef 5 is afgerond. Conform de besluitvorming van het AB op 6 november 2024 is deze bestemmingsreserve opgeheven en zijn de resterende middelen toegevoegd aan de algemene reserve publieke gezondheidszorg

Gerealiseerd resultaat 2024

GGDrU heeft een positief resultaat over 2024 ter grootte van € 2.476.618.

Bij de behandeling van de jaarstukken in het algemeen bestuur zal afzonderlijk een voorstel worden gedaan voor de resultaatbestemming. De resultaatbestemming wordt niet in de jaarstukken beschreven.

2.12.4 Voorzieningen

In onderstaand overzicht is het verloop van de voorzieningen weergegeven in 2024. In de kolom "aanwending en vrijval" zijn de bedragen weergegeven, die ten gunste van de rekening van baten en lasten zijn gebracht.

Voorzieningen	Saldo 01-01-2024	Dotatie	Aanwending	Vrijval	Saldo 31-12-2024
<i>Voorziening ter egalisering van kosten</i>					
- Groot onderhoud De Dreef (Zeist)	50.000	115.000	-	-	165.000
<i>Voorziening voor verplichtingen en risico's</i>					
- Voorziening WW-uitkering 3e jaars 0,1%	134.642	-	-	-	134.642
- Saldo spaarverlof	662.843	541.415	-321.658	-76.752	805.848
- RVU-regeling	-	36.500	-	-	36.500
Totaal voorziening voor verplichting en risico's	797.485	577.915	-321.658	-76.752	976.990
Totalen	847.485	692.915	-321.658	-76.752	1.141.990

Onderstaand volgt per voorziening een korte toelichting:

- *Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)*
In 2024 is er op basis van het eind 2023 opgestelde Meer Jaren Onderhouds Plan (MJOP) een bedrag van € 35.000 gedoteerd aan deze voorziening. Eind december 2024 heeft op basis van de meest recente informatie een actualisatie van het onderhoudsplan plaatsgevonden. Het groot onderhoud aan het dak van het pand van de Dreef 5 is doorgeschoven naar 2025. Verder is er een correctie doorgevoerd in verband met het vorig jaar onterecht niet meenemen van de btw (21%). Per saldo is er daardoor een incidentele dotatie benodigd per ultimo 2024 aan de voorziening groot onderhoud van € 80.000. Deze is zoals zodanig verwerkt. Samen met de jaarlijkse benodigde dotatie van € 35.000 komt de totale dotatie aan de voorziening groot onderhoud in 2024 uit op € 115.000.
- *Voorziening Derdejaars WW*
Conform de cao-gemeenten, hoofdstuk 10c, is een voorziening gevormd ter dekking van mogelijke aanspraak door ex-medewerkers voor een uitkering derde jaar WW. Deze voorziening wordt opgebouwd door een inhouding van 0,1% op het salaris en salaris toelagen van medewerkers.

In 2024 is vanuit de cao besloten om tijdens de looptijd van de actuele cao geen dotatie door te voeren, hierdoor blijft het saldo van de voorziening per 31 december 2024 € 134.642.

- Voorziening Verlofsparen**
 In het BBV is bepaald dat voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen waarvan het jaarlijkse bedrag geen gelijk volume heeft een voorziening dient te worden gevormd. In 2021 is de nieuwe voorziening Verlofsparen ingesteld ter dekking van kosten voortkomend uit medewerkers die extra verlof aankopen uit hun IKB of het opsparen vanuit het niet benutten van het bovenwettelijke verlof om eerder dan hun pensioengerechtigde leeftijd te kunnen stoppen. Per 2022 zijn de mogelijkheden in de cao-gemeenten voor verlofsparen uitgebreid voor medewerkers.
 Per 1-1-24 bedraagt de hoogte van deze voorziening € 662.843. In 2024 is de benodigde voorziening geactualiseerd. Hierdoor is er € 321.658 aangewend door opname van verlofuren en een vrijval verwerkt à € 76.752 door verkoop van verlofuren. De benodigde dotatie aan de voorziening Verlofsparen is € 541.415. Daarmee komt het saldo van de voorziening per 31-12-2024 uit op € 805.848.
- Regeling voor Vervroegde Uittreding (RVU-regeling)**
 De RVU-regeling geeft medewerkers het recht op een uitkering om de periode tot aan het pensioen en/of AOW te overbruggen. Bij de regeling mag een medewerker die voldoet de voorwaarden voor de regeling (maximaal) 3 jaar voorafgaand aan de AOW-leeftijd stoppen met werken. Per maand is dit maximaal € 2.273 bruto (2025) per medewerker. Er is berekend dat de verwachte kosten voor deelnemende medewerkers € 36.500 bedragen. Dit bedrag is gedoteerd aan de voorziening; daarmee komt het saldo van de voorziening per 31-12-2024 uit op € 36.500.

2.12.5 Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

Vaste Schulden met een looptijd langer dan één jaar	Saldo 01-01-2024	Toevoeging	Aflossing	Saldo 31-12-2024
Leningovereenkomst BNG 40.98.570	1.469.515	-	-144.211	1.325.304
Leningovereenkomst BNG 40.98.688	3.350.000	-	-	3.350.000
Lening renovatie Zeist 40.115068 lpt 25 jaar	1.058.000	-	-46.000	1.012.000
Lening renovatie Zeist 40.115069 lpt 15 jaar	1.863.334	-	-143.334	1.720.000
Lening renovatie Zeist 40.115070 lpt 10 jaar	560.000	-	-70.000	490.000
Totalen	8.300.849	-	-403.545	7.897.304

Leningoverzicht	Rente %	Rente herziening	Aflossings verpl. 2025	Rentelast 2024
Leningovereenkomst BNG 40.98.570	0,05%	2034	144.284	735
Leningovereenkomst BNG 40.98.688	2,89% / 0,82%	2024	-	40.657
Lening renovatie Zeist 40.115068 lpt 25 jaar	0,45%	geen	46.000	4.761
Lening renovatie Zeist 40.115069 lpt 15 jaar	0,20%	geen	143.334	3.727
Lening renovatie Zeist 40.115070 lpt 10 jaar	0,05%	geen	70.000	280
Totaal aflossingsverplichting			403.618	50.160

Ter financiering van de aankoop van het kantoorpand aan de Dreef 5 te Zeist in 2004 zijn twee leningen bij de BNG Bank afgesloten. Op de leningen berust géén hypothecaire zekerheid.

De lening met nummer BNG 40.98.570 betreft een annuïtaire lening met een looptijd van 30 jaar tegen een rentepercentage van 0,05%, tot 2 februari 2034. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2024 bedraagt € 735. In 2024 is voor een bedrag ter grootte van € 144.211 afgelost.

De lening met nummer BNG 40.98.688 betreft een aflossingsvrije lening met een looptijd van 30 jaar tegen een rentepercentage van 2,89%. Het rentepercentage wordt in 2024 herzien naar 0,82%. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2024 bedraagt € 40.657.

In 2021 zijn er ten behoeve van de renovatie van het de Dreef 5 drie leningen met een verschillende looptijd afgesloten. De rentepercentages voor deze drie leningen zijn voor de gehele looptijd afgesproken. Aflossing en rentebetaling vindt jaarlijks plaats op 15 september van het volgend jaar. Het rentedeel m.b.t. 2024 is opgenomen in de exploitatie.

De lening met nummer BNG 40.115068 betreft een lening met een looptijd van 25 jaar tegen een rentepercentage van 0,45%. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2024 bedraagt € 4.761.

De lening met nummer BNG 40.115069 betreft een lening met een looptijd van 15 jaar tegen een rentepercentage van 0,20%. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2024 bedraagt € 3.727.

De lening met nummer BNG 40.115070 betreft een lening met een looptijd van 10 jaar tegen een rentepercentage van 0,05%. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2024 bedraagt € 280.

De totale rentelast 2024 bedraagt derhalve € 50.160.

2.12.6 Kortlopende schulden

Kortlopende schulden	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Bank- en giroaldi	-	-
Betalingen onderweg	-	-
Overige schulden	8.911.514	7.484.196
Totalen	8.911.514	7.484.196

De post Overige schulden is onderstaand nader gespecificeerd:

Nadere specificatie 'overige schulden'	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Crediteuren	4.838.154	4.062.097
Fiscus	3.476.188	2.888.503
Pensioen/afdracht OP/NP	597.172	533.596
Door derden bekleemde middelen	-	-
Totalen	8.911.514	7.484.196

Overige schulden

De post 'Crediteuren' per 31 december 2024 bestaat uit facturen die via de crediteurenadministratie zijn geboekt.

De post 'Fiscus' heeft enerzijds betrekking op de af te dragen loonheffingen over periode 12/13 van 2024 en anderzijds de af te dragen omzetbelasting van het laatste kwartaal van 2024. Dit wordt in de maand januari 2025 afgewikkeld.

De post Pensioen/afdracht OP/NP heeft betrekking op de af te dragen pensioenpremie en nabestaandenpensioen naar aanleiding van de salarisrun van december 2024 en de correctierun in januari 2025. Dit wordt in de maand januari 2025 afgewikkeld.

2.12.7 Overlopende passiva

De specificatie van de overlopende passiva is als volgt.

Overlopende passiva	Saldo 31-12-2024	Saldo 31-12-2023
Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	646.509	1.418.599
Kruisposten	-	-
Van de van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen en (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren:		
- Het Rijk	13.619.677	12.653.435
- Overige Nederlandse overheidslichamen	3.844.881	1.661.905
Totalen	18.111.067	15.733.939

Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgenomen en in volgend jaar tot betaling komen

Het saldo wordt veroorzaakt door opgenomen verplichtingen voor kosten in 2024, welke in 2025 tot betaling komen.

Specificatie van Europese en Nederlandse overheden (vooruit)ontvangen voorschotbedragen

De overlopende passiva opgenomen van de van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen en (vooruit) ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel, die dienen ter dekking van vooruit ontvangen bedragen, zijn opgenomen in onderstaande tabel. Daarbij is per overheidslichaam de totale positie weergegeven van vooruit ontvangen en nog te betalen bedragen. Op verzoek is per overheidslichaam een specificatie aanwezig.

Specificatie van Europese en Nederlandse overheden (vooruit)ontvangen voorschotbedragen	Saldo 1 januari 2024	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen bedragen	Terug betalingen	Saldo 31 december 2024
Het Rijk					
Belastingdienst	40.583	101.261	-	28.500	113.343
RIVM	70.714	281.127	2.279	22.075	327.487
SBOH	5.214	-	-	5.214	-
VWS	12.556.140	5.630.469	189.577	4.818.186	13.178.846
Overige Nederlandse overheidslichamen					
Amersfoort	181.142	170.927	61.822	90.261	199.986
Baarn	21.353	71.474	5.352	13.495	73.979
BGHU	4.647	-	-	4.647	-
Bunnik	18.487	4.761	8.092	5.111	10.045
Bunschoten	14.348	14.110	8.520	3.587	16.349
De Bilt	21.955	21.290	631	16.959	25.655
De Ronde Venen	102.977	61.664	651	8.950	155.041
Eemnes	38.544	6.318	136	12.866	31.859
GGD Amsterdam	-	487.208	-	-	487.208
GGD Brabant ZuidOost	-	85.000	-	-	85.000
GGD Gelderland Zuid	-	102.444	-	-	102.444
GGD GHOR	12.447	195.708	30.810	92.435	84.911
GGD Hart voor Brabant	-	203.328	-	-	203.328
GGD Hollands Noorden	28.267	-	-	28.267	-
GGD IJsselland	-	46.037	-	-	46.037
GGD Twente	27.486	67.020	-	27.486	67.020
GGD Zeeland	-	26.028	-	-	26.028
GGD Zuid Limburg	5.472	-	-	5.472	-
Houten	22.410	67.795	15.940	965	73.300
IJsselstein	50.686	130.060	492	31.775	148.479
KNCV	-150	100	-	-	-50
Leusden	5.410	31.401	444	1.897	34.470
Lopik	5.511	12.959	210	3.832	14.427
Montfoort	4.898	19.053	202	4.290	19.460
Nieuwegein	4.391	94.473	9.509	-	89.355
Oudewater	21.603	11.588	6.954	13.621	12.616
Provincie Utrecht	-	23.798	-	-	23.798
Renswoude	2.425	6.824	81	1.783	7.385
Rhenen	10.124	8.517	294	7.780	10.568
Rotterdam	-	348.016	-	-	348.016
Soest	55.238	51.796	682	15.215	91.136
Stichtse Vecht	55.932	81.669	15.401	38.352	83.847
Utrecht	327.561	151.997	54.973	263.200	161.385
Utrechtse Heuvelrug	18.011	5.778	727	10.256	12.806
UWV	12.286	17.958	-	8.672	21.572
Veenendaal	29.649	43.265	9.073	12.987	50.854
VGGM	-	97.310	-	-	97.310
Vijfheerenlanden	8.301	58.168	841	858	64.770
Veiligheidsregio	385.623	12.719	-	-	398.342
Wijk bij Duurstede	8.702	13.896	348	5.940	16.310
Woerden	17.752	108.382	12.379	54	113.701
Woudenberg	15.326	3.381	397	6.736	11.574
Zeist	21.702	91.176	946	3.186	108.746
ZonMW	82.174	259.792	126.152	-	215.815
Totaal Europese en Nederlandse die zijn vrijgevallen of terugbetaald	14.315.340	9.328.041	563.916	5.614.907	17.464.558

Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa

GGDrU is voor een aantal toekomstige jaren verbonden aan verschillende, niet uit de balans blijken financiële verplichtingen. Hieronder volgt een opsomming van de belangrijkste verplichtingen:

- Huurcontracten: verschuldigde huurpenningen onroerend goed volgens contract na ultimo 2024 (excl SK Utrecht) € 3.723.681

- Huurcontracten voortvloeiende uit bestrijding Covid-19	€ 31.200
- Facilitaire verplichtingen corona	€ 6.976
- Bankgaranties op huurpanden	€ 32.312
- Totaal contante waarde saldo niet opgenomen vakantiedagen (uren x uurloon), waarvan € 805.848 is voorzien bij de Voorziening Verlofsparen en € 36.500 bij de RVU-voorziening	€ 1.481.189
- IT-verplichtingen	€ 5.743.414
- Facilitaire verplichtingen	€ 2.698.589
- HR-verplichtingen	€ 817.134
- Overige verplichtingen (o.m. reizigersvaccins, tolkdiensten)	€ 3.317.007

Voor het Stads Kantoor Utrecht geldt de verplichting om voor de periode van 1 oktober 2024 tot 1 oktober 2029 gebruik te maken van de overeengekomen ruimte in het Stads Kantoor. Het resterende normbedrag voor het gebruik van de ruimte in het Stads Kantoor Utrecht is per ultimo 2024 € 1.596.350.

De contante waarde van de niet opgenomen vakantiedagen betreft een arbeidskosten gerelateerde verplichting van een jaarlijks vergelijkbaar volume waar geen voorziening voor wordt gevormd, maar wordt opgenomen bij de niet uit de balans blijvende verplichtingen. De waarde van de door medewerkers gespaarde bovenwettelijke verlofspaaruren betreft een arbeidskosten gerelateerde verplichting van onvergelijkbaar volume waar een voorziening Verlofsparen voor wordt aangehouden.

Kredietafspraken bank

Voor het dagelijks betalingsverkeer wordt grotendeels gebruik gemaakt van de BNG bank. Vanaf december 2013 neemt GGDrU ook deel aan het schatkistbankieren. Het drempelbedrag van het schatkistbankieren is conform de Regeling schatkistbankieren decentrale overheden minimaal op €1.000.000 gesteld.

Vennootschapsbelasting (VPB)

Voor het verzorgen van de aangifte vennootschapsbelasting 2024 wordt fiscale expertise ingehuurd. Hoewel de cijfers nog niet fiscaal zijn beoordeeld blijkt uit de voorlopige berekening dat voor 2024 een bedrag van € 129.838 vennootschapsbelasting verschuldigd is.

2.12.8 Gebeurtenissen na balansdatum

Ten tijde van het opmaken van deze jaarrekening zijn geen relevante gebeurtenissen na balansdatum bekend (die zouden moeten worden verwerkt in het jaarresultaat).

2.12.9 Garantstelling

GGDrU heeft geen garantstellingen.

2.13 Overige gegevens

2.13.1 Resultaatbestemming

In de vergadering van het dagelijks bestuur van 17 maart 2025 en het algemeen bestuur van 26 maart 2025 zal een besluit worden genomen over de bestemming van het positieve resultaat over 2024.

Hiervoor wordt een separate notitie opgesteld, waarin een voorstel wordt gedaan voor de resultaatbestemming. De resultaatbestemming wordt niet in de jaarstukken beschreven.

2.13.2 SISA bijlage 2024

H3 Seksualiteitscoördinatie- en Hulpverlening + aanvullende curatieve SOA bestrijding

Doelgroep: Gemeenten

Relevante Wet- en Regelgeving o.a.:

- Subsidieregeling publieke gezondheid : 6. Seksuele Gezondheid

H5 Subsidieregeling PrEP

Doelgroep:

De subsidieregeling PrEP: Pre Expositie Profylaxe heeft betrekking op medische begeleiding bij het preventief gebruik van hiv-remmers door de groep mannen (MSM) met een verhoogd risico op hiv. Deze SiSa heeft betrekking op de periode 1-1 t/m 31-7-2024.

Relevante Wet- en Regelgeving o.a.:

- Subsidieregeling PrEP
- Kaderwet VWS-subsidies
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- Beleidsregels handhaving subsidiebepalingen VWS
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies

Verstrekkers	Uitkeringencode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H3	Regeling specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidzorg	Aantallen consulten met soa-diagnostiek (jaar T) in het verzorgingsgebied, met uitzondering van gevonden soa bij periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg Aard controle D1 Indicator: H3/01	Aantal gevonden SOA's (jaar T) in het verzorgingsgebied, met uitzondering van gevonden soa bij periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg Aard controle D1 Indicator: H3/02	Aantallen consulten seksualiteitshulpverlening zonder soa-diagnostiek bij jongeren onder 25 jaar (jaar T) in het verzorgingsgebied Aard controle D1 Indicator: H3/03	Besteding (jaar T) soa-zorg en seksualiteitshulpverlening en de coördinatie daarvan, met uitzondering van periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg Aard controle R Indicator: H3/04	Stand Egalisatiereserve voor soa-zorg en seksualiteitshulpverlening met uitzondering van periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg per 31 december (jaar T) Aard controle R Indicator: H3/05	
			5.436	1.320	223	€ 1.901.293	€ 190.345	
VWS	H5	Regeling specifieke uitkering PrEP	Aantal Start-consulten PrEP-zorg (jaar T, 1 januari 2024 tot 1 augustus 2024) Aard controle R Indicator: H5/01	Aantal vervolgsconsulten PrEP-zorg (jaar T, 1 januari tot 1 augustus 2024) Aard controle R Indicator: H5/02	Aantal geïnde eigen bijdragen van de gebruiker van € 7,50 per dertig pillen (jaar T, 1 januari tot 1 augustus 2024) Aard controle R Indicator: H5/03			
			97	935	1.293			

H36 Specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg

Doelgroep:

De subsidieregeling PrEP: Pre Expositie Profylaxe heeft betrekking op medische begeleiding bij het preventief gebruik van hiv-remmers door de groep mannen (MSM) met een verhoogd risico op hiv. Deze SiSa heeft betrekking op de periode 1-7 t/m 31-12-2024.

Relevante Wet- en Regelgeving o.a.:

- Subsidieregeling PrEP
- Kaderwet VWS-subsidies
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- Beleidsregels handhaving subsidiebepalingen VWS
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies

VWS	H36	Specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg	Aantal Start-consulten PrEP-zorg (jaar T, vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied	Aantal vervolgsconsulten PrEP-zorg (jaar T, vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied	Aantal gevonden soa (jaar T vanaf 1 augustus 2024) in het verzorgingsgebied bij periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg	Besteding PrEP-zorg en de coördinatie daarvan en periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg (jaar T vanaf 1 augustus) in het verzorgingsgebied	Stand Egalisatiere serve voor PrEP-zorg en de coördinatie daarvan en periodieke diagnostiek ten behoeve van PrEP-zorg per 31 december en opgebouwd vanaf 1 augustus 2024 (jaar T)
			Aard controle R Indicator: H36/01	Aard controle R Indicator: H36/02	Aard controle R Indicator: H36/03	Aard controle R Indicator: H36/04	Aard controle R Indicator: H36/05
			299	711	348	€ 160.593	€ 36.009

H29 Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en

Doelgroep:

Deze subsidieregeling is beoordeeld en voldoet aan de subsidievoorwaarden uit de subsidieregeling. De volgende wet- en regelgeving is van toepassing:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
en
- Algemene wet bestuursrecht.

VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Beschikkingnummer / kenmerk	Naam van de pijler	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nt)	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld
			<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02</i>	<i>Aard controle R Indicator: H29/03</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H29/04</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/06</i>
			1 1326636-1045592	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 2.759.405	€ 5.480.554	Ja	
			2 1326636-1045592	Verstevigen (boven) regionale monitoring en surveillance	€ 140.330	€ 397.825	Ja	
			3 1326636-1045592	Versterken wetenschappelijke kennisinfrastructuur	€ 30.303	€ 43.980	Ja	
			4 1326636-1045592	Versneld opleiden	€ 1.555.672	€ 4.339.662	Ja	
			5 1326636-1045592	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiec capaciteit)	€ 406.690	€ 406.690	Ja	
			Kopie Beschikkingnummer / kenmerk	Kopie Naam van de pijler	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee)	Eindverantwoording ? (Ja/Nee)		
			<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10</i>		
			1 1326636-1045592	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			2 1326636-1045592	Verstevigen (boven) regionale monitoring en surveillance	Nee	Nee		
			3 1326636-1045592	Versterken wetenschappelijke kennisinfrastructuur	Ja	Ja		
			4 1326636-1045592	Versneld opleiden	Nee	Nee		
			5 1326636-1045592	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiec capaciteit)	Ja	Ja		

H29B Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en

VWS	H29B	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen	Naam van de pijler	Besteding (jaar T)	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nt)	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld
			<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02</i>	<i>Aard controle R Indicator: H29B/03</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05</i>
		SiSa tussen medeoverheden					
			1 50520 Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	Nt	
			2 50520 Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiec capaciteit)	€ 0	Nt	
			3 50358 GGD Brabant-Zuidoost	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiec capaciteit)	€ 0	Nt	

H33 Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie

Verspreider	Uitkeringscode	Specifieke uitkering	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Besteding (jaar T) COVID-19-vaccinatie conform basiscapaciteit	Heeft u de infrastructuur ingericht ten behoeve van de basiscapaciteit covid-19-vaccinatie? (Art. 3, lid 1, onder b) (ja/nee)	Besteding (jaar T) inzake voorbereidende werkzaamheden (Art. 3 lid 1, onder c)	Heeft u (na schriftelijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor COVID-19-vaccinatie is opgezet, ingezet voor andere activiteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/Nee)	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve activiteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd)	
			<i>Eerste halfjaar</i>	<i>Eerste halfjaar</i>	<i>Eerste halfjaar</i>	<i>Eerste halfjaar</i>	<i>Eerste halfjaar</i>	
			<i>Aard controle R Indicator: H33/01</i>	<i>Aard controle D1 Indicator: H33/02</i>	<i>Aard controle R Indicator: H33/03</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H33/04</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H33/05</i>	
			€ 662.047	Ja	€ 27.869	Ja	€ 66.011	
			Besteding (jaar T) COVID-19-vaccinatie	Heeft u (na schriftelijke mededeling aan de minister van VWS) de infrastructuur die specifiek voor COVID-19-vaccinatie is opgezet, ingezet voor andere activiteiten die vallen onder de wettelijke taak op grond van artikel 6, eerste lid van de Wpg? (Ja/Nee)	Besteding (jaar T) ten behoeve van alternatieve activiteiten (verplicht als bij voorgaande indicator 'Ja' is geselecteerd)			
			<i>Tweede halfjaar</i>	<i>Tweede halfjaar</i>	<i>Tweede halfjaar</i>			
			<i>Aard controle R Indicator: H33/06</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H33/07</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H33/08</i>			
			€ 4.784.264	Ja	€ 8.028			

Doel: toedienen van COVID-19 vaccinaties

Deze subsidieregeling is beoordeeld en voldoet aan de subsidievoorwaarden uit de subsidieregeling. De volgende wet- en regelgeving is o.a. van toepassing:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Financiële-verhoudingswet;
- Vrijstellingsbesluit DAEB 2012 en
- Algemene wet bestuursrecht.

M29B Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden)

Doelgroep: medische ondersteuning aan ontheemden

Het organiseren van medische / psychosociale hulp na de intake, organiseren meldpunt infectiezieken, vaccineren etc. Daarnaast zijn diverse medische professionals extern en vanuit GGD-en ingezet om de medische intake cq eerstehulpverlening snel vorm te kunnen geven aan ontheemde Oekraïners.

De staatssecretaris heeft een incidentele bijdrage aan Provincie Utrecht verstrekt ter bekostiging van de werkelijk gemaakte kosten in de periode van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024. Het verantwoorden van de besteding ligt bij de Provincie Utrecht.

AenM	M29B	Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden)	Naam regionaal openbaar lichaam, provincie of gemeente	Naam kostensoort	Besteding per kostensoort (jaar T)	
		SiSa tussen medeoverheden				
			Aard controle n.v.t. Indicator: M29B/01	Aard controle n.v.t. Indicator: M29B/02	Aard controle R Indicator: M29B/03	
			1 030006 Provincie Utrecht	Meerkosten regie	€ 0	
			2 030006 Provincie Utrecht	Meerkosten coördinatie van de spreiding van ontheemden	€ 0	
			3 030006 Provincie Utrecht	Meerkosten communicatie	€ 0	
			4 030006 Provincie Utrecht	Meerkosten zorgkosten	€ 58.041	
			5 030006 Provincie Utrecht	Meerkosten materiele uitgaven	€ 0	
			Eindverantwoording (Ja/Nee)	Eventuele toelichting als bij de vorige indicator "nee" is ingevuld		
			Aard controle n.v.t. Indicator: M29B/04	Aard controle n.v.t. Indicator: M29B/05		
			Ja			

3. Overige toelichtingen op de jaarrekening

3.1 Taakvelden

Realisatie 2024 per taakveld (x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
0.0 Bestuur en ondersteuning			
0.1 Bestuur	-	91	-91
0.4 Overhead	3.198	17.183	-13.985
0.5 Treasury	880	52	828
0.8 Overige baten en lasten (onvoorzien)	-	-	-
0.9 Vennootschapsbelasting	4	130	-126
0.10 Mutaties reserves	1.573	694	879
0.11 Resultaat van de rekening baten en lasten	-	2.477	-2.477
Subtotaal	5.655	20.627	-14.972
1.0 Veiligheid			
1.2 Openbare orde en veiligheid	2.806	1.939	867
Subtotaal	2.806	1.939	867
6.0 Sociaal domein			
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	2.448	2.087	361
Subtotaal	2.448	2.087	361
7.0 Volksgezondheid en milieu			
7.1 Volksgezondheid	72.293	58.623	13.670
7.5 Begraafplaatsen en crematoria	239	165	74
Subtotaal	72.532	58.788	13.744
Geraamd resultaat	83.441	83.441	-

3.2 Kerngegevens

Gegevens per 1 januari	Rekening 2022	Rekening 2023	Rekening 2024
Aantal inwoners als basis in GR	1.369.873	1.387.643	1.400.057
Oppervlakte regio in ha	155.400	155.400	155.400
Exploitatielasten (excl. mutaties reserves)	182.848.531	91.954.869	80.269.749
Netto personeelslasten (eigen personeel)	41.747.962	53.678.523	56.599.804
Investerings	2.366.236	3.629.770	249.463
Boekwaarde immateriële vaste activa	-	-	-
Boekwaarde materiële vaste activa	9.224.189	11.981.474	11.241.611
Boekwaarde financiële vaste activa	399.962	18.900	31.840
Algemene Reserve	2.848.598	2.409.460	2.486.275
Bestemmingsreserves	834.117	867.911	1.253.674
Voorzieningen	576.650	847.485	1.141.990
Langlopende schulden	8.704.321	8.300.849	7.897.304
Rentepercentage interne financiering	0,00%	0,00%	0,00%
Formatie op 31 december (fte's)	483,72	514,12	579,09

3.3 Gemeenschappelijke regeling

De gemeenschappelijke regeling GGD regio Utrecht is gedurende 2022 aangegaan door 26 gemeenten: Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vijfheerenlanden, Woerden, Woudenberg, Wijk bij Duurstede, IJsselstein en Zeist.

In de tabel zijn de leden van het Algemeen Bestuur van GGDrU in 2024 aangegeven:

Naam	Functie	Periode		DB-lid
Mw. M. Paffen	Wethouder gemeente Amersfoort	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. S. de Vries	Wethouder gemeente Baarn	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. D. Smolenaers	Wethouder gemeente De Bilt	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. O. James	Wethouder gemeente Bunnik	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. P. van Asselt	Wethouder gemeente Bunschoten	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Havinga	Wethouder gemeente Eemnes	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	1-1-2024	9-7-2024	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	10-7-2024	31-12-2024	*
Mw. R. Frowijn	Wethouder gemeente Houten	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Treep	Wethouder gemeente Leusden	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. G. Spelt	Wethouder gemeente Lopik	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Schouten	Wethouder gemeente Nieuwegein	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. W. Kok	Wethouder gemeente Oudewater	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. K. Eskes	Wethouder gemeente Renswoude	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. D. Poortinga	Wethouder gemeente Rhenen	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. M. van der Gref	Wethouder gemeente De Ronde Venen	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. L. van Aalst	Wethouder gemeente Soest	1-1-2024	22-5-2024	*
Mw. A. Sterenberg	Wethouder gemeente Soest	23-5-2024	31-12-2024	
Mw. K. van Vliet	Wethouder gemeente Stichtse Vecht	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. E. Eerenberg	Wethouder gemeente Utrecht	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. G. Boonzaaijer	Wethouder gemeente Utrechtse Heuvelrug	1-1-2024	31-12-2024	
Dhr. M. Beek	Wethouder gemeente Veenendaal	1-1-2024	31-12-2024	*
Dhr. K. Bel	Wethouder gemeente Vijfheerenlanden	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. M. Pennarts	Wethouder gemeente Woerden	1-1-2024	31-12-2024	*
Mw. M. de Graaf	Wethouder gemeente Woudenberg	1-1-2024	3-5-2024	
Dhr. R. Dekker	Wethouder gemeente Woudenberg	4-7-2024	31-12-2024	
Dhr. J. Kuiper	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	1-1-2024	31-12-2024	
Mw. E. Schell	Wethouder gemeente IJsselstein	1-1-2024	31-12-2024	*
Mw. A. Welting	Wethouder gemeente Zeist	1-1-2024	31-12-2024	

3.4 Afkortingenlijst

ABR	Antibioticaresistentie
ACWY:	Meningokokken A, C, W en Y
AGZ/GBE:	Algemene Gezondheidszorg/Gezondheidsbevordering, Beleidsadvisering en Epidemiologie
APG:	Algemene Publieke Gezondheid
Arts M&G:	Arts Maatschappij en Gezondheid
ASG:	Aanvullende subsidie Seksuele Gezondheid
AZC:	Asielzoekerscentrum
BBV:	Besluit begroting en verantwoording
Berap:	Bestuurlijke rapportage
BO:	Basisonderwijs
BRMO:	Bijzonder Resistent Micro-organisme
CIb:	Centrum Infectieziektebestrijding
CJG:	Centrum voor Jeugd en gezin
COA:	Centraal Orgaan voor opvang Asielzoekers
COI:	Contactmoment op indicatie
GGID:	Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg
DJI:	Dienst Justitiële Inrichtingen
DPG:	Directeur Publieke Gezondheid
DPIA:	Data protection impact assessment
DVO:	Dienstverleningsovereenkomst
FONA:	Fouten, Ongevallen en Near-Accidents
GG&GD:	Gemeentelijke Geneeskundige & Gezondheidsdienst (gemeente Utrecht)
GGZ:	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR:	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio
HG	Huiselijk Geweld
HIV	Humaan immunodeficiëntie virus
HKZ:	Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector
HPV:	Humaan Papilloma Virus
ICP:	Integraal Crisisplan

ITIL:	Information Technology Infrastructure Library
IVVU:	Instellingen voor Verpleging en Verzorging in Utrecht
IGZ:	Inspectie voor de Gezondheidszorg
IZB:	Infectieziektenbestrijding
JGZ:	Jeugdgezondheidszorg
KM:	Kinder Mishandeling
KNMG:	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de geneeskunst
LCHV:	Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid
LPK:	Landelijk Professioneel Kader
LTBI:	Latent Tuberculosis Infection
MAB:	Meld- en Adviespunt Bezorgd
MBO:	Middelbaar Beroepsonderwijs
MBZO	Meldpunt Bijzondere Zorg en Overlast
MMK:	Medische Milieukunde
MJOP:	Meerjaren onderhoudsplan
MSM:	Mannen die seks hebben met mannen
NHS	Neotale Hielprik Screening
NODO(K)	Nader Onderzoek DoodsOorzaak (Kinderen)
NVWA:	Nederlandse Voedsel- en Waren autoriteit
NZA:	Nederlandse Zorg autoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OTO:	Opleiden, trainen en oefenen
PGA:	Publieke gezondheid Asielzoekers
PGJ:	Publieke gezondheid Jeugd
PGO:	Publieke Gezondheidsonderzoeker
PO:	Primair onderwijs
PrEP:	Pre-expositie profylaxe
PURA	Publieke Gezondheid Referentie Architectuur
ROC:	Regionaal opleidingscentrum
RI&E:	Risico-inventarisatie en Evaluatie
RIVM:	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
ROTA:	Rotavirusinfectie
SO:	Speciaal onderwijs

TBC:	Tuberculosebestrijding
THZ:	Technische Hygiëne Zorg
UMCU:	Universitair Medisch Centrum Utrecht
VGZ:	Vrouwelijke Genitale Verminking
VIC:	Verbijzonderde Interne Controle
VO:	Voortgezet onderwijs
WABM:	Werkgeversaansprakelijkheidsverzekering Bestuurders Motorrijtuigen
Wgr:	Wet gemeenschappelijke regelingen
WHP	Woon Hygiënische Problematiek
Wpg:	Wet publieke gezondheid
Wmo:	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wet fido:	Wet financiering decentrale overheden
WNT:	Wet normering topinkomens
WvGGZ:	Wet verplichte Geestelijke Gezondheids Zorg

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
Juni 2025

