

Jaarstukken 2025

- Jaarverslag
- Jaarrekening

INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	4
1. JAARVERSLAG	6
1.1 Bestuurlijk verslag.....	6
1.2 Financiële informatie.....	8
1.2.1 Financieel resultaat	8
1.3 Verantwoording over de prestaties in 2025	9
1.3.1 Gezonde en veilige leefomgeving	10
1.3.2 Kansrijk Opgroeien	25
1.3.3 Langer gezond zelfstandig	32
1.3.4 Vitale en wendbare organisatie	39
1.4 Paragrafen	42
1.4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	42
1.4.2 Bedrijfsvoering	47
1.4.3 Verbonden Partijen	50
1.4.4 Onderhoud kapitaalgoederen.....	51
1.4.5 Financiering en Treasury	52
1.4.6 Openbaarheidsparagraaf	53
2. JAARREKENING	54
2.1 Balans.....	55
2.2 Gerealiseerd resultaat op hoofdlijn	57
2.3 Overzicht van baten en lasten en de toelichting	57
2.4 Toelichting exploitatieverschillen per pijler.....	58
2.5 Uitleg ontwikkeling inwoner- en kindbijdrage	61
2.6 Overzicht van de aanwending van het bedrag onvoorzien	61
2.7 Overzicht van incidentele baten en lasten	61
2.8 Overzicht mutaties reserves	62
2.9 Wet Normering Topinkomens	62
2.10 Rechtmatigheidsverantwoording	65
2.11 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling.....	65
2.11.1 Algemeen	65
2.11.2 Vaste activa	66
2.11.3 Vlottende activa	68

2.11.4 Vaste passiva	68
2.11.5 Vlottende passiva	69
2.11.6 Overige grondslagen.....	69
2.12 Toelichting op de balans per 31 december 2025	70
2.12.1 Vaste activa	70
2.12.2 Vlottende activa.....	71
2.12.3 Reserves	76
2.12.4 Voorzieningen.....	78
2.12.5 Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar	79
2.12.6 Kortlopende schulden.....	80
2.12.7 Overlopende passiva.....	81
2.12.8 Gebeurtenissen na balansdatum	83
2.12.9 Garantstelling	83
2.13 Overige gegevens	84
2.13.1 Resultaatbestemming	84
2.13.2 SISA bijlage 2025	84
2.13.3 Taakvelden	87
2.13.4 Controleverklaring externe accountant	87
3. Overige toelichtingen op de jaarrekening	88
3.1 Kerngegevens.....	88
3.2 Gemeenschappelijke regeling	89
3.3 Afkortingenlijst	90

VOORWOORD

Publieke gezondheidszorg draait om het beschermen, bevorderen en bewaken van de gezondheid van inwoners. Op veel verschillende gebieden is hier veel werk voor te verzetten. Denk aan infectieziekten, milieuvervuiling, mentale gezondheid, weerbaarheid en leefstijl. Daarbij richt GGDrU zich op gezond gedrag en het voorkomen van gezondheidsschade.

GGDrU werkt voor en met de 26 gemeenten in de regio Utrecht, die als eigenaar en opdrachtgever verantwoordelijk zijn voor de gezondheid van hun inwoners. In 2025 heeft GGDrU vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid opnieuw ingezet op het versterken van meedoen en het verkleinen van gezondheidsverschillen, met aandacht voor zowel individuele inwoners als groepen in de samenleving.

Dit vraagt een stevige positie van de GGD in de regio met oog voor de situatie en omstandigheden van individuele gemeenten. We versterken de collectieve aanpak, hebben oog voor maatwerkdienstverlening en kunnen vanuit onze ervaring uit het werkveld actief bijdragen aan beleidsontwikkeling en interventies.

Voor u ligt het jaarverslag 2025, waarin we laten zien wat GGDrU het afgelopen jaar heeft gedaan voor de 1,4 miljoen inwoners van onze regio en hoe deze inzet is gefinancierd.

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

Leeswijzer

De jaarstukken 2025 bestaan uit twee delen: het jaarverslag en de jaarrekening.

In het *jaarverslag* verantwoorden we onze resultaten. We beschrijven in hoofdlijnen welke ontwikkelingen we in 2025 als organisatie hebben doorgemaakt. Daarna laten we zien of we onze voornemens uit de begroting 2025 hebben waargemaakt. Dit doen we in een verantwoording van het programma publieke gezondheid. De verplichte paragrafen zijn: weerstandsvermogen en risicobeheersing, bedrijfsvoering, verbonden partijen, onderhoud kapitaalgoederen, financiering en treasury en de openbaarheidsparagraaf.

De *jaarrekening* 2025 bestaat uit de programmarekening en de balans. Op beiden geven we een toelichting.

1. JAARVERSLAG

1.1 Bestuurlijk verslag

De wereld is in beweging. Veiligheid en weerbaarheid zijn termen die steeds vaker en heviger klinken. Problemen op wereldniveau en landelijk niveau beheersen de media en de gedachten van menig een. Dit raakt ook de regio Utrecht. Het is een tijd waarin samenwerking, collectiviteit en lokale verankering van groot belang is. Als GGDrU kunnen we hier een belangrijke rol in spelen.

Door onze positie in maatschappelijke netwerken kunnen we het verschil maken. Van scholen tot opvang, van preventie tot gezondheidsvraagstukken. Dag in dag uit werken we samen met onze gemeenten aan een gezonde toekomst voor onze inwoners.

Naast dat we aandacht hebben voor de toekomst van onze inwoners, kijken we ook naar de toekomstbestendigheid van GGDrU. Daarom zijn we samen met het bestuur een weg ingeslagen van transformatie. Dit betekent dat er nadrukkelijk aandacht is voor de kennis- en adviesfunctie van de organisatie, om daarmee op regionaal en lokaal niveau een stevige partner te zijn. Hiermee wordt er op drie onderwerpen – mentale gezondheid jeugd, dubbele vergrijzing en gezonde veilige leefomgeving – extra ingezet. Middels dit traject wil de organisatie en het bestuur een toekomstbestendige en robuuste GGD neerzetten, om daarmee nog beter te kunnen beantwoorden aan de opgaven binnen de publieke gezondheidszorg.

Gemeenten hebben behoefte aan duiding, advies en inhoudelijke toespitsing op hun lokale praktijk. Daarvoor wordt er gewerkt aan een organisatie die niet alleen signaleert, maar ook strategisch richting geeft: door bijvoorbeeld jeugdproblematiek beter te onderbouwen met data, door gezondheid structureel mee te wegen in ruimtelijke keuzes, en door gemeenten te helpen voorbereid te zijn op de toenemende ouderenzorg en sociale druk. Dit komt samen in de ontwikkeling van de kennis- en adviesfunctie van GGDrU.

Hierbij worden de ontwikkelingen van het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) nauw gevolgd. In het AZWA wordt de GGD genoemd als coördinator van de regionale preventie en kennisinfrastructuur en de ketenaanpakken. In de nota gezondheidsbeleid (december 2025) is hier als volgt duiding aangegeven:

“De GGD vervult hierbij een coördinerende rol rond de ketenaanpakken in relatie tot gezondheid en de kennis- en preventie-infrastructuur. Daarnaast faciliteert de GGD de regionale samenwerking, bouwt netwerken en vormt een brug tussen medisch en sociaal domein, tussen zorg en gemeenten, en tussen patiënt en inwoner. Samen met regionale partners werkt de GGD zo aan de beweging van zorg naar gezondheid”.

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 2025 uit op een positief resultaat van € 3.987.000 bruto inclusief mutaties in reserves (€ 2.737.000 positief exclusief mutaties in reserves). Dit is 5,30% ten opzichte van de totale lastenomvang van € 75.251.000 inclusief mutaties in reserves.

Programma (x € 1.000)	Begroting 2025-0			Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	64.671	64.611	60	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	64.671	64.611	60	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Mutaties reserves	-	60	-60	1.561	60	1.501	1.310	60	1.250	-251	-	-251
Geraamd resultaat	64.671	64.671	-	80.202	80.202	-	79.238	75.251	3.987	-964	-4.951	3.987

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 2025 opgenomen, zoals ook is opgenomen in de jaarrekening van de jaarstukken.

Algemene dekkingsmiddelen

Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	2.437	22.144	-19.707	3.453	19.467	-16.014	1.016	-2.677	3.693
Kansrijk opgroeien	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Langer gezond zelfstandig	-	6.729	-6.729	43	5.957	-5.914	43	-772	815
Algemene dekkingsmiddelen	76.204	-	76.204	74.220	-	74.220	-1.984	-	-1.984
Overhead	-	18.323	-18.323	29	17.561	-17.532	29	-762	791
Bedrag onvoorzien	-	134	-134	-	-	-	-	-134	134
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Mutaties reserves	1.561	60	1.501	1.310	60	1.250	-251	-	-251
Geraamd resultaat	80.202	80.202	-	79.238	75.251	3.987	-964	-4.951	3.987

Zoals uit bovenstaande tabel blijkt, zijn de algemene dekkingsmiddelen € 74.220.000 en daarmee € 1.984.000 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 2025 bedraagt € 17.532.000 en is daarmee € 791.000 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 2025 wordt fiscale expertise ingeschakeld. Hoewel de cijfers nog niet fiscaal zijn beoordeeld, wijst de voorlopige berekening uit dat er voor het jaar 2025 op een aantal onderdelen vennootschapsbelasting verschuldigd is. De inschatting van de vennootschapsbelasting 2025 van € 194.000 hebben we ook als zodanig opgenomen in de exploitatiecijfers.

Onvoorzien

In de begroting voor 2025 was een bedrag van € 134.000 gereserveerd voor onvoorziene uitgaven. Gedurende het jaar 2025 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 2025

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 onderstaande pijlers.

Om verantwoording af te leggen is er gebruik gemaakt van de doelstellingen die geformuleerd zijn in de begroting 2025. In de twee bestuursrapportages van het jaar is ook op deze onderwerpen gerapporteerd. Dit geldt als een verantwoording op het hele jaar.



Gezonde en veilige leefomgeving



Kansrijk opgroeien



Langer gezond zelfstandig



Wendbare en vitale organisatie

1.3.1 Gezonde en veilige leefomgeving

Een gezonde en veilige leefomgeving vormt de basis voor het welzijn van inwoners. GGDrU zet zich in om die leefomgeving te versterken door gezondheidsrisico's tijdig te signaleren, advies te geven over fysieke en sociale factoren die gezondheid beïnvloeden en samen met gemeenten en partners op te trekken in beleid, uitvoering en toezicht. Door onze unieke positie binnen zowel gezondheidsbescherming als gezondheidsbevordering verbinden we domeinen die elkaar raken en versterken.

In dit hoofdstuk laten we zien wat dit in 2025 heeft opgeleverd. We beschrijven de belangrijkste resultaten in onder meer medische milieukunde, infectieziektebestrijding, seksuele gezondheid, toezicht-domeinen en crisisvoorbereiding en -respons. Daarnaast laten we zien hoe we gemeenten ondersteunen met actuele kennis, data, netwerkvorming en praktische interventies om inwoners te beschermen én te stimuleren tot gezond gedrag.

Wat hebben we bereikt?

Medische Milieukunde (MMK) — Winnende 'Aandeslag'-trofee voor de regionale pilot klachtenafhandeling met gezondheidscomponent, waarmee de positie van GGDrU in het fysieke domein zichtbaar is versterkt.

Infectieziektebestrijding (IZB) - Focus op het verhogen van de vaccinatiegraad, datagedreven werken, onderzoek en het versterken van de bovenregionale samenwerking.

Tuberculosebestrijding (TBC) — 61 actieve TBC-meldingen behandeld/begeleid en 125 infecties opgespoord binnen vernieuwd screeningsbeleid, ondanks landelijke medicatietekorten.

Seksuele Gezondheidszorg — PrEP-zorg opgeschaald met kortere wachttijd (± 3 maanden) en continuering outreach ondanks bezuinigingen, met perspectief op gunstiger ASG-middelenverdeling.

Forensische geneeskunde (FG) — Regionale lijkschouw uitgevoerd en data benut voor preventie-inzicht (factsheets overlijdens en suïcide), plus start duurzame samenwerking Medifex voor toekomstbestendigheid.

Reisadvies en VOM — Capaciteit en omzet hersteld en vergroot, met sterke groei in gordelroosvaccinaties en inzet van Overvecht-locatie voor continuïteit en toegankelijkheid.

Toezicht Wmo — Volledige openbaarmaking van regulier toezicht in 2025 en vanaf 1-1-2026 ook signaalgestuurd, passend bij de advies- en kennisrol die toezichthouders steeds vaker vervullen.

Toezicht Kinderopvang — Wettelijke opdracht gehaald in alle gemeenten (100% locaties; 50% gastouders), met flexibele, diepgaande inspecties en tijdelijke inzet in twee andere regio's.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis — OTO-programma volledig uitgevoerd, ICP geactualiseerd en succesvolle najaarscampagne COVID-19 met hoog kantcijfer

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Medische Milieukunde (MMK)

Verdere versteviging van de positionering van GGDrU als partner in het fysieke domein voor gemeenten en (keten)partners. Hierbij is de digitale aansluiting van GGDrU bij de Omgevingswet (DSO) van cruciaal belang om de gemaakte samenwerkingsafspraken binnen de regio te kunnen waarborgen.

In 2025 heeft (o.a.) het team Milieu en Gezondheid stevig ingezet op het versterken van de positie van GGDrU als partner in het fysiek domein. Een van de hoogtepunten was het winnen van de landelijke 'Aandeslag'-trofee samen met andere Utrechtse overheden, dankzij onze pilot voor regionale klachtenafhandelingen van meldingen met een gezondheidscomponent.

Daarnaast zijn de eerste concrete stappen gezet in het formaliseren van de samenwerking tussen de GGDrU en de Omgevingsdienst Utrecht (ODU). Parallel hieraan zijn er dit jaar ook structureel netwerkoverleggen geweest met de Provincie Utrecht, Omgevingsdienst Utrecht, Natuur- en milieufederatie Utrecht en sinds kort ook de Veiligheidsregio Utrecht om samenwerking en kennisdeling over een gezonde leefomgeving te delen en borgen.

Tot slot wordt op dit moment een systeem ingericht voor team Milieu en Gezondheid om o.a. aan te kunnen haken op het Digitaal Stelsel Omgevingswet.

Integrale advisering over een gezonde leefomgeving, waarbij we, mede in het kader van de Omgevingswet, de samenwerking met (keten)partners opzoeken.

Dit sluit o.a. aan bij het bovenstaande. Daarnaast zijn we ook intern actief bezig dit beter in een nieuwe structuur te verankeren door vaste samenwerking te vinden met o.a. de teams Milieu en Gezondheid en Gezondheidsbevordering.

Ondersteuning van gemeenten binnen het Schone Lucht Akkoord (SLA) om beleidsmatige keuzes te maken in de richting van de WHO-advieswaarden.

Gemeenten zijn begeleid en gestimuleerd bij het maken van beleidskeuzes richting de WHO-advieswaarden voor o.a. luchtkwaliteit. Hierbij werd ook veel aandacht besteed aan houtstook, een belangrijke bron van fijnstof en geurhinder. We hebben gemeenten geadviseerd en handvatten geboden om de impact van houtrook op gezondheid te beperken, bijvoorbeeld via communicatie, beleidsinstrumenten en het delen van goede voorbeelden.

Klimaatverandering als groot gezondheidsvraagstuk van de toekomst. Verder inzetten op het stimuleren van gemeenten voor het opstellen en/of verder uitwerken van beleid gericht op hittestress, bijvoorbeeld via een lokaal hitteplan of de Menukaart hitte.

De Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV, RIVM) noemt klimaatverandering als één van de grootste gezondheidsvraagstukken van de toekomst. We hebben ook dit jaar gemeenten gestimuleerd en ondersteund om hittebeleid op te stellen of uit te werken.

Overig

Dit jaar vroegen er ook verschillende actuele en maatschappelijk gevoelige onderwerpen om aandacht. Onder andere het advies van de Gezondheidsraad over geitenhouderijen, vraagstukken over windturbines en zorgen over PFAS, bestrijdingsmiddelen en een isolatiemateriaal (UF-schuim). Deze dossiers vroegen om intensieve afstemming met inwoners, gemeenten, ketenpartners en het RIVM.

Infectieziektebestrijding (IZB)

Signaleren en bestrijden van schurft en kinkhoest, naast het versterken van preventief beleid voor een mogelijke blootstelling aan rabiës.

We zien deze meldingen veel voorkomen. Bovendien zien we een toename van invasieve infecties met groep A streptokokken.

In 2025 hebben we in totaal 693 meldingen ontvangen van meldingsplichtige ziekten: Pneumokokken (123), Invasieve Groep A Streptokokken (68) en Shigatoxineproducerende E.coli (STEC) (64) in de top 3 van 2025. We hebben 1197 telefoontjes beantwoord. De meeste daarvan gingen over schurft en rabiës. Daarnaast hebben we 736 keer een melding gekregen over een niet-meldingsplichtige ziekte. 160 meldingen daarvan waren schurft en 338 keer betrof het een rabiësblootstelling.

Rabiësblootstelling (risico op hondsdoelheid): In 2025 zagen we wederom een stijging van het aantal meldingen (338 in 2025 tegenover 197 in 2024) van burgers die contact opnamen met GGDru voor de vaccinatiezorg tegen het risico op rabiës, nadat zij in het buitenland een incident met een dier hadden opgelopen. Vanuit de GGD is hier extra aandacht aan gegeven in 2025 zoals hieronder bij onderzoek en preventie te lezen is.

Schurft: Dit jaar hebben we 160 meldingen ontvangen van personen met schurft. Vanuit (zorg)instellingen hebben we 58 meldingen en 280 telefoontjes geregistreerd. Het aantal telefoontjes over schurft is gedaald ten opzichte van vorig jaar (602). Ook in 2025 faciliteerde GGDru wekelijks een schurftpolikliniek in het Stads kantoor in Utrecht, waar bewoners van de regio met klachten passend bij schurft gezien worden.

Pneumokokkenziekte: In 2025 ontvingen we 123 meldingen. Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Kinkhoest: In 2025 hebben we 22 meldingen van kinkhoest gekregen. Vorig jaar was er een grote uitbraak met 1260 meldingen. De daling van 2025 is het waarschijnlijk te verklaren door de toename in immuniteit in de bevolking door de grote uitbraak in 2024.

Invasieve groep A streptokokkeninfecties: We zagen een daling van het aantal meldingen (waaronder kraamvrouwenkoorts) ten opzichte van vorig jaar (68 in 2025 tov 103 in 2024).

Shigatoxineproducerende E.coli (STEC): We zagen het afgelopen jaar 64 meldingen. Echter verwachten we hier volgend jaar minder druk mee te zijn i.v.m. een richtlijnwijziging.

Meer datagedreven werken met verdere ontwikkeling Business Intelligence met behulp van realtime dashboards.

Doorontwikkeling dashboard & maandelijkse surveillance terugkoppeling met alarmgrenzen

Een promotieonderzoek naar datagedreven zien dat investeren in een gezamenlijke visie, ondersteunende werkomgeving en duidelijke rollen kan helpen om datagedreven infectieziektebestrijding toekomstbestendig te maken.

Deelname aan landelijke overleggen en m.b.t. landelijke ontwikkelingen op het gebied van IV en datagedreven werken.

Doorontwikkeling gezonde leefomgeving en klimaatadaptatie in relatie tot infectieziekten met focus op onderzoek en voorlichting op het thema zoönosen.

In het kader van een promotie-onderzoek is een studie opgestart die zich richt op welke interventies in de literatuur bekend zijn voor de bestrijding van milieu-overdraagbare infectieziekten.

In 2025 vond er een vragenlijstonderzoek plaats onder burgers die een incident (met risico op rabiës) hadden opgelopen met een dier in het buitenland. Het doel van het onderzoek is inzicht te krijgen in de groep reizigers die rabiës vaccinatiezorg heeft ontvangen. Met behulp van deze inzichten kan het proces rondom vaccinatiezorg worden geoptimaliseerd.

In de zomer van 2025 is een campagne via Instagram gepubliceerd over rabiës. Dit had als doel om reizigers aan te sporen contact met dieren tijdens hun reis te vermijden en zo het aantal mogelijke rabiësblootstellingen te verminderen. De campagne werd in circa 5 weken tijd 36.218 keer bekeken en de bijbehorende webpagina trok 17.571 bezoekers.

Team IZB heeft de activiteiten rondom zoönosen, leefomgevingsgebonden infectieziekten en Planetary Health geïntensiveerd. Zo bereiden we ons voor op de komst van muggenoverdraagbare infecties in Nederland, denken we mee over veehouderijgebonden infectieziekte. Ook onze onderzoeken naar de verspreiding van legionella sluiten aan bij deze thema's. Verder nemen we deel aan diverse themabijeenkomsten en werkgroepen. En deelname aan een consortium met aandacht voor planetaire gezondheid bij beleidskeuzes, waarvoor wij betrokken zijn bij de case study over infectieziekten.

Opzetten vaccinatievoorziening voor volwassenen: als er vanuit het Ministerie van VWS halverwege 2024 een akkoord komt, zal deze voorziening ook in de regio Utrecht opgezet worden.

Vanuit VWS is er geen opdracht verstrekt noch structurele financiering toegezegd aan de GGD'en voor het opzetten van een vaccinatievoorziening (VV). GGDrU onderkent het belang van een centrale VV voor jongeren én volwassenen in Utrecht en omgeving. Enerzijds als expertisecentrum maar ook als ondersteunende centrale en toegankelijke vaccinatielocatie ten dienste van het vaccineren tegen Covid, Vaccineren op Maat, infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid en ten dienste van de RVP-vaccinatiegraad.

Geheel 2025 is daartoe onze tijdelijke locatie aan de Einsteindreef in Utrecht aangehouden. GGDrU heeft het hele jaar de VV in Overvecht gebruikt voor meerdere doeleinden. Allereerst voor het organiseren en uitvoeren – binnen het door VWS ter beschikking gestelde budget – van de najaar-campagne van COVID-19. Voor, tijdens en daarna werd ook doorlopend gevaccineerd in het kader van extra initiatieven om de vaccinatiegraad bij JGZ te ondersteunen, voor het vaccineren van ouderen tegen Gordelroos, vaccinaties na mogelijke blootstelling ten behoeve van IZB en als overflow locatie voor Reisadvies.

Het verhogen van de vaccinatiegraad in het bijzonder van het rijksvaccinatieprogramma voor kinderen.

Alle gestelde ambities zijn gerealiseerd en de behaalde resultaten zijn gedocumenteerd in het verslag Programma Verhogen Vaccinatiegraad. Op hoofdlijnen hebben we het volgende gerealiseerd:

Zo zijn er vier pilots over percepties over vaccineren in de wijk uitgevoerd, is er een jongerenpanel 17-18 jaar opgericht en een factsheet voor elke gemeente opgeleverd. Ook is er een Dashboard Vaccinatiegraad RVP om inzicht te bieden in de vaccinatiegraadcijfers en -trends op gemeente-, wijk- en schoolniveau en zo ondersteunt bij gerichte advisering, evaluatie en onderzoek.

Het RVP-proces is verder geoptimaliseerd. Met aandacht voor een vaste en centrale vaccinatielocatie, mobiele prikteams (in Amersfoort, Veenendaal en Nieuwegein), verbetering van de communicatie waaronder website en SMS-herinneringen (bijna 4500), inhaalacties, vaccinatiestatus onder groep 7 leerlingen en VO, scholingsaanbod en doorontwikkeling van zwangerschapsconsulten.

Het ontwikkelen en uitvoeren van preventieve acties en interventies gericht op risicogroepen voor specifieke infectieziekten met als doel besmettingen te voorkomen door gedrag te beïnvloeden.

De hierboven beschreven interventies met betrekking tot rabiës en het verhogen van de vaccinatiegraad hebben als doel om besmettingen te voorkomen door gedrag te beïnvloeden.

Ontwikkeling van de GGD als kennisinstituut infectieziektebestrijding, door uitbreiding van wetenschappelijk onderzoek en opleidingsmogelijkheden.

Twee epidemiologen van het team zijn bezig met een promotie-onderzoek. Bij het onderdeel datagedreven werken staat het eerste promotie traject toegelicht. Bij het onderdeel doorontwikkeling gezonde leefomgeving staat het andere promotie traject toegelicht.

In 2025 heeft de afdeling infectieziektebestrijding meegeschreven aan meerdere subsidie aanvragen voor onderzoek (innovatieve bestrijdingsmogelijkheden van scabiës en effectiviteit en draagvlak van bron- en contactonderzoek). Ook is projectfinanciering door RIVM toegekend voor scabiës-onderzoek en loopt een aanvraag naar de effectiviteit van gelijktijdig aanbod van griep- en COVID19-vaccinatie.

Versterking van de bovenregionale samenwerking.

Team IZB van GGDrU is sinds een jaar met 5 andere GGD' bezig om regio uniformer te werken. Op zowel het gebied van uitbraken, beleid en monitoring & surveillance. Ook wordt er onderzocht hoe piketdiensten van elkaar overgenomen kunnen worden. De bovenregionale samenwerking gaat ook ingezet worden bij implementatie van de LFI.

Overig (o.b.v. tekst uit begroting).

Mazelen update

In 2025 zijn in onze regio af en toe patiënten met mazelen vastgesteld, meestal bij ongevaccineerde personen. Dit leidde soms tot één of enkele besmettingen in de directe omgeving, maar vooralsnog niet tot grote uitbraken. Het risico op grotere uitbraken blijft wel aanwezig en neemt toe naarmate de vaccinatiegraad verder daalt. Mazelen is één van de meest besmettelijke infectieziekten die met vaccinatie te voorkomen is.

Drinkwaterverontreiniging

Eind 2025 zijn er twee meldingen (Utrecht en Amersfoort) van verontreinigd drinkwater geweest met een enterokok-bacterie, wijzend op fecale verontreiniging. In beide gevallen betrof het een minimale overschrijding (de norm is 0) en is door Vitens een kookadvies afgegeven. De GGD heeft surveillance geïntensiveerd, waaruit geen verheffing van mensen met klachten (passend bij een besmetting met deze bacterie) werd gezien. Ook zijn vragen van (zorg)professionals en burgers m.b.t. het risico op ziekte beantwoord.

Tuberculosebestrijding (TBC)

Zoveel mogelijk actieve tuberculosepatiënten genezen.

In 2025 zijn er in totaal 61 meldingen van actieve tuberculose gedaan in regio Utrecht. In totaal zijn er 70 personen begeleid. Dit verschil van aantallen heeft te maken met het feit dat er 9 personen gediagnosticeerd zijn en gestart met een medicamenteuze behandeling in een ander regio. Uiteindelijk zijn deze patiënten verhuist en hebben wij de behandeling en begeleiding overgenomen.

Een deel van deze patiënten is nog bezig met hun medicamenteuze behandeling. Bij een goed goedgevoelig (behandelbare) tuberculose duurt de behandeling 6 maanden. Bij resistentie van de bacterie kan deze behandelduur zelfs oplopen tot 2 jaar.

De patiënten die in het 1ste deel van 2025 zijn gestart hebben allen hun behandeling voltooid.

Het aantal actieve tuberculosepatiënten verminderen door risicogroepen te screenen op infecties (stadium voor actieve tuberculose).

GGD Regio Utrecht participeert in 2025 in verschillende pilots voor het uittesten van nieuw beleid dat in 2025/2026 landelijk uitgerold wordt.

De immigranten screening en het asielzoekersbeleid is aangepast. Voorheen bestond dit beleid alleen uit een X-thorax om actieve tuberculose in de longen op te sporen. Via gezondheidsvragenlijsten werden de symptomen passend bij actieve tuberculose (zowel pulmonaal als extra pulmonaal) uitgevraagd. Sinds de aanpassingen testen wij met mantoux en IGRA-bloedtesten ook op infecties bij deze doelgroepen. Het doel is om in een eerder stadium deze personen met medicijnen te behandelen en actieve tuberculose in de toekomst te voorkomen.

Vanwege landelijke tuberculose medicatie tekorten hebben we het vernieuwde beleid tijdelijk moeten staken. Dit is in het najaar weer opgepakt. Maar het medicatietekort probleem blijft een uitdaging. RIVM en VWS denken mee in de oplossingen hierin.

In 2025 zijn er 125 infecties gevonden waarvan groot deel behandeld. Als patiënten met een infectie niet kiezen voor medicijnen blijven zij 2 jaar onder röntgencontrole staan.

Snelle toeleiding tot zorg en onderzoek bij het team Tuberculosebestrijding.

De afdeling tuberculosebestrijding werkt uitsluitend op afspraak. Door middel van spoedplekken vrijhouden in het rooster kunnen wij cliënten met klachten of bijwerkingen tijdig een plek op het spreekuur bieden.

De afdeling is via het Klant contactcentrum bereikbaar en voor meldingen en intercollegiaal overleg zijn onze artsen bereikbaar.

Intensiveren samenwerking Regionaal expertise centrum Noord West om kwaliteit van de tbc bestrijding te blijven garanderen en concentratie van expertise te creëren.

In 2025 werkt de afdeling TBC GGD Regio Utrecht met 6 andere GGD-en samen in het Regionaal Expertise Centrum Noord West. De tuberculose afdelingen werken samen op gebied van beleid, scholing, patiënt besprekingen, vervang, epidemiologie, onderzoek en zijn in vele landelijke werkgroepen vertegenwoordigd.

Overig

Het Nationaal Plan Tuberculosebestrijding wordt eens in de 5 jaar opgesteld. In het 4de kwartaal 2025 werd het laatste plan geëvalueerd met vertegenwoordiging van de beroepsgroepen en betrokken ketenpartners (denk aan, laboratoria, ziekenhuizen, GGD GHOR NL, RIVM, VWS enz.) Begin 2026 zal het nieuwe Nationale Plan, wat leidend zal zijn voor de komende 5 jaar, gepresenteerd worden.

Seksuele Gezondheidszorg

Seksualiteitshulpverlening, testen en behandelen van soa bij groepen in een kwetsbare positie en met een hoog risico. Dit doen we anoniem en deze mensen hoeven hier niet voor te betalen. We doen bron- en contactonderzoek en voorkomen verspreiding van soa.

Met het beperkte budget voor Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG) heeft GGDrU outreach en individuele consulten verzorgt zoals gepland voor 2025. De inzet op outreach is positief geëvalueerd en wordt voortgezet. De bezuiniging van 10% op de ASG per 2026 is met middelen van VWS teruggebracht naar 4% en met financiële inzet van gemeente Amersfoort kan het financieringsgat van 2026 overbrugd worden. ASG-regio's werken met RIVM aan een advies voor herverdeling van de ASG-middelen over de acht coördinerende ASG regio's. Voor 2027 worden in ieder geval de AZWA-middelen bestemd voor de ASG anders verdeeld, ten gunste van ASG regio Utrecht. Per 2028 moet een nieuwe verdeelsleutel liggen voor het totale ASG budget.

Bieden van PrEP-zorg (medicatie om hiv te voorkomen)

PrEP-zorg is uitgevoerd zoals gepland voor 2025. PrEP-zorg is onderdeel van de SPUK ASG geworden. Sinds eind 2024 ontvangt ASG regio een groter aandeel van het landelijk PrEP-budget en heeft mede daardoor meer mensen in zorg kunnen nemen en de wachtlijst ingekort. Mensen die zich aanmelden voor PrEP-zorg bij GGDrU kunnen doorgaans na ongeveer 3 maanden terecht.

Ondersteunen van scholen bij relationele en seksuele vorming en stimuleren van ouderbetrokkenheid

GGDrU heeft schoolmedewerkers getraind en ouderavonden verzorgd en in samenwerking met Gezonde School Adviseurs scholen ondersteunt. Landelijke en gemeentelijke financiering voor GGD-ondersteuning van scholen in de vorm van training en ouderbijeenkomsten voor specifiek het thema relaties en seksualiteit stopt per 2026. Om minimaal de expertise van GGDrU te borgen wordt in 2026 een deel van de

inwonersbijdrage ingezet. Met gemeenten en het rijk wil GGDrU toewerken naar structurele financiering.

Overig

- Transkliniek Utrecht wordt voortgezet met structurele middelen van gemeente Utrecht.
- Landelijk zien we een afname van condoomgebruik, toename van soa en verspreiding van desinformatie over anticonceptie. We herkennen dit ook in de regio Utrecht. Dit vraagt onverminderde inzet op het gebied van seksuele gezondheidszorg en samenwerking met gemeenten om toe te werken naar een ketenaanpak van preventie tot aan soa-zorg.

Forensische geneeskunde (FG)

Uitvoering van de gemeentelijke taak in het kader van de lijkschouw (in regio Midden-Nederland, dus zowel Utrecht, Flevoland als Gooi en Vechtstreek).

In 2025 heeft GGDrU uitvoering gegeven aan de lijkschouw bij een twijfel over natuurlijk overlijden of vermoeden van niet-natuurlijk overlijden. Daarnaast is de informatie die is opgedaan tijdens het uitvoeren van de taak van gemeentelijk schouwarts in 2025 gebruikt om onder andere inzicht te geven in suïcides in onze regio en het overlijden van kwetsbare personen die op enig moment gemeld zijn bij GGDrU.

Bij gunning een eventuele uitbreiding van taken op gebied van arrestantenzorg.

In het rapport van de commissie Hoes uit 2018 is geconcludeerd dat de MAZ huisartsenzorg is en daarom niet per definitie door de GGD'en zou moeten worden uitgevoerd, maar moet worden aanbesteed. Afgelopen jaren is deze aanbesteding gaan lopen. GGDrU is van mening dat arrestanten in een politiecel een kwetsbare doelgroep is, waar met een expertise van het strafrecht en zorg kwalitatief hoogwaardige zorg moet worden geleverd. Om die reden hebben wij ook ingeschreven op deze aanbesteding. Helaas is in december 2025 duidelijk geworden dat GGDrU de aanbesteding definitief niet gegund heeft gekregen en de MAZ verliest in Gooi en Vechtstreek en Flevoland. In regio Utrecht leverde een andere partij de MAZ. In 2026 zal de overdracht plaatsvinden.

Het blijven investeren in een nieuwe generatie forensisch artsen, door promotie van het vak van forensisch arts en opleiden.

Afgelopen jaar hebben vijf forensisch artsen in opleiding een opleidingsstage bij GGDrU gedaan. Er is veel inzet geweest op teamvorming na opschaling naar politieregioniveau. Een forensisch arts komt in het werk regelmatig situaties tegen die heftig binnen kunnen komen. Om deze reden is ook sterk geïnvesteerd in de mentale weerbaarheid van het team en de individuele forensisch professionals.

In 2025 hebben we gewerkt aan een samenwerking met regio Amsterdam en Noord-Holland. Deze samenwerking zorgt voor interessante loopbaanmogelijkheden en continu ontwikkelen. Ondanks dat we in onze regio's niet te maken hebben met krapte, kunnen we op deze manier ook bijdrage aan de toekomstbestendigheid van FG in het land en onze aantrekkelijkheid als werkgever.

In 2026 zetten we deze samenwerking voort onder de naam Medifex.

Overig

De forensische geneeskunde is voor veel GGD'en niet vanzelfsprekend. Omdat de FG is opgeschaald naar politieregio, is niet elke GGD meer evenveel betrokken. Waar de GGD zich met name richt op preventie, is de forensische geneeskunde vaak aan de orde als iemand al is overleden. Echter doet de forensische geneeskunde meer. Zoals het leveren van zorg aan arrestanten in politiecellen, het onderzoeken van slachtoffers met fysiek letsel of zedenslachtoffers en slachtoffers van mogelijk kindermishandeling en huiselijk geweld.

We hebben met epidemiologie gekeken naar hoe we cijfers vanuit de forensische geneeskunde kunnen gebruiken om inzicht te krijgen dat een bijdrage kan leveren aan preventie. Zo hebben we een factsheet opgeleverd met een beeld van overlijdens in de regio waar een forensisch arts bij betrokken is geweest. Tevens is er een factsheet suïcide opgesteld om meer inzicht te geven over personen die suïcide plegen. Ook zijn de databestanden van OGGZ gekoppeld met de bestanden van FG om te bespreken met met ketenpartners. We bieden GGD-brede scholing aan en hebben we informatiebijeenkomsten met ketenpartners zoals huisartsen, officieren van justitie en forensische opsporing,

Reisadvies en VOM

Continuïteit, kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid.

Uitval van collega's én opleiding van nieuwe collega's hebben vooral in de eerste helft van 2025 geresulteerd in minder spreekuurcapaciteit en afzet. Door het aannemen en opleiden van nieuwe verpleegkundigen en terugkeer van zieke collega's hebben we vanaf het tweede kwartaal meer reizigersklanten kunnen zien en veel meer consulten kunnen doen. Ook dankzij extra inzet van de Vaccinatievoorziening in Overvecht hebben we in het voorjaar, zomer en najaar onze dienstverlening en omzet gelukkig op of zelfs boven het gewenste peil kunnen brengen wat uiteindelijk heeft geleid tot een gezond financieel resultaat.

2025 werd voor ons team ook gekenmerkt door een enorme toename van de niet-reisgebonden vaccinaties op maat (VOM) en dan in het bijzonder de gordelroosvaccinatie voor ouderen. Die behoefte is enorm en dusdanig dat veel klanten tegen eigen (hoge) kosten deze vaccinatie hebben laten zetten. Niet iedere inwoner kan zich dit permitteren waarmee "kosteloze" verstrekking aan ouderen vanuit VWS - zoals bij de griepvaccinatie - een logische stap lijkt om gelijke toegang tot deze preventieve gezondheidszorg te borgen.

Betaalbaarheid en continuïteit blijft onze onverminderde aandacht opeisen. Natuurlijke uit- en doorstroom van personeel, stijgende arbeids- en vaccinkosten houden continu druk op de toegankelijkheid van deze belangrijke preventieve markttaak van onze GGD.

Binden en boeien van medewerkers, want hun expertise en inzet is het product Reisadvies.

Door actieve werving hebben we dit jaar maar liefst drie nieuwe teamleden kunnen verwelkomen ter vervanging van vertrekkende collega's door natuurlijk verloop en uitbreiding van onze spreekuurcapaciteit. Ook contracteerden we in Arboned als partner voor een scan

bij Reisadvies naar de spreekuurbelasting voor onze teamleden en zijn we inmiddels gestart met implementatie van de aanbevelingen die zijn gedaan. Weerbaarheid en belastbaarheid van onze collega's blijven ook in 2026 belangrijke focuspunten.

Overig

Eind 2025 is onze hoofdlocatie (Stadskantoor) verbouwd en uitgebreid. Meer spreekkamerruimte was noodzakelijk om flexibeler - in samenwerking met de teams Seksuele Gezondheid en TBC- effectief en efficiënt in te spelen op de toekomstige en toenemende vraag.

Toezicht Wmo en Kinderopvang

WMO-Toezicht: regulier kwaliteitstoezicht volgens de jaarplannen per regio; en daarnaast signaalgestuurd- en calamiteitentoezicht.

De toezichthouders onderzoeken Wmo-aanbieders 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 het AB, vaststelling in alle colleges van B&W volgt. GGDrU maakte in 2025 alle toezichtsrapporten van regulier kwaliteitstoezicht openbaar; in het najaar van 2025 is besloten dat per 1 januari 2026 toezichtsrapporten van signaalgestuurde onderzoeken ook openbaar gemaakt worden. Calamiteitentoezicht wordt niet openbaar gemaakt. De uitbreiding van de openbaarmaking draagt bij aan transparant toezichthouderschap.

In 2025 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.

Het afgelopen jaar is binnen Toezicht Wmo een duidelijke verschuiving zichtbaar in de rol en inzet van toezichthouders. Waar de focus voorheen hoofdzakelijk lag op de uitvoering van toezichtwerkzaamheden, wordt door de toezichthouder nu in toenemende mate een kennisgevende, signalerende, verbindende en adviserende rol vervuld. Deze ontwikkeling sluit aan bij zowel de behoefte vanuit gemeenten als bij de professionele noodzaak om toezicht effectiever en toekomstbestendig in te richten. Deze werkwijze past bij de vernieuwde visie van GGDrU op positionering en dienstverlening, waarin versterking van kennis en advies een centrale pijler vormt. De huidige urenverantwoording binnen Toezicht Wmo sluit echter onvoldoende aan bij deze ontwikkeling.

Voorbeelden van structureel uitgevoerde werkzaamheden op deze thema's die momenteel niet worden gerekend als productieve uren zijn onder andere: Het ophalen, duiden en afstemmen van signalen rondom kwaliteit, verdiepende afstemming, organiseren en samenwerking van toezicht met gemeenten en ketenpartners en signalering richting collega-toezichthouders en andere toezichthoudende inspecties.

Dit heeft afgelopen jaar vooral gespeeld op de thema's signalen en ondermijning in de zorg en zorgfraude. We zijn dan ook bezig met een voorstel voor strategiewijziging Wmo, waarin

we de meeste van deze werkzaamheden ook gaan opnemen in de reguliere dienstverlening, aangezien deze behoefte aan de kennis- en ervaring groot is bij gemeenten en andere samenwerkingspartners.

Toezicht kinderopvang, minimaal een keer bij elke kinderopvanglocatie, en bij 50% van de gastouders.

Sinds 2023 inspecteren we op flexibele basis. Dit zorgt voor meer onvoorspelbaarheid en diepgang in de inspecties. Het betekent dit dat we bepaalde items flexibel kiezen om diepgaander te onderzoeken en we het toezicht beter kunnen toespitsen op de situatie die we op een locatie aantreffen. In 2025 heeft GGD Regio Utrecht voor alle 25 gemeenten binnen de regio Utrecht waar we toezicht op de kinderopvang houden, de wettelijke opdracht behaald. 100% van alle kinderdagopvanglocaties en gastouderbureaus en 50% van alle geregistreerde voorzieningen voor gastouderopvang zijn in 2025 één of meerdere malen door een toezichthouder bezocht.

Het team Toezicht Kinderopvang had in 2025 overcapaciteit. Daardoor zijn er 2 toezichthouders tijdelijk gedetacheerd naar Regio Flevoland en 2 toezichthouders naar Regio Gelderland Midden.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis

Het uitvoeren van het opleidings-, trainings- en oefenprogramma Jaarplan OTO 2025. Dit doen we samen met ketenpartners, bijvoorbeeld Slachtoffer Hulp NL.

We hebben het OTO jaarprogramma 2025 afgehandeld. Hier waren meerdere trainingen en oefeningen in gepland wisselend van basistraining voor nieuwe medewerkers tot een multi-team oefening over langdurige stroomuitval. We hebben ook getraind met keten partners bijvoorbeeld Slachtoffer Hulp Nederland. Dit was beide een training en casuïstiek bespreking.

Samen met Veiligheidsregio Utrecht en Landelijk Netwerk Acute Zorg Midden-Nederland zijn wij actief in planvorming voor de regio.

De Integrale Crisis Plan (ICP) van het GGD is geactualiseerd en door de veiligheidsregio (GHOR) beoordeeld. De uitkomsten van de voorgestelde verbeteringen zijn meegenomen in het nieuwe geactualiseerde ICP. Wij doen ook mee aan kwartaalijkse overleggen met beide de veiligheidsregio (GHOR/VRU) en Netwerk Acute Zorg Midden Nederland

Kennisverbreding van onze medewerkers, zoals door (nieuwe) parate medewerkers te introduceren tot handelen in een crisis.

We hebben nieuwe piket medewerkers geïntroduceerd aan de basistraining crisis. Vanuit de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) is er ook gestart met kennisdeling voor iedere nieuwe piket medewerker door te presenteren wat de GHOR doet en wat van het verwacht kan worden tijdens een crisis. Evaluatie van casuïstiek en inzetten delen wij ook om zo te verbeteren in de diensten die wij leveren. Wij participeren ook in de kennissessies van de veiligheidsregio Utrecht

Met onze Parate medewerkers hebben we 4 bijeenkomsten gehad, gerelateerd aan crisis, wisselend van een bezoek aan het calamiteitenhospitaal tot workshops over persoonlijke beschermingsmiddelen en opschalen van de parate medewerkers organisatie.

Nauwere samenwerking met onze ketenpartners en de Veiligheidsregio door bijvoorbeeld periodieke besprekingen van casuïstiek na incidenten.

We hebben een casuïstiek overleg gehad tussen de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) en het Psychosociale Hulpverlenings piketgroep. Meerdere aspecten zijn besproken wat tot efficiëntere samenwerking moet leiden in de toekomst

Ook met SlachtofferHulp Nederland zijn twee bijeenkomsten geweest. Een keer om casuïstiek te bespreken en een keer om samen te oefenen. Wij participeren ook in netwerkdagen van de GHOR / VRU, met bespreking van casuïstiek of netwerk versterking.

Najaarscampagne vaccinaties Covid-19

Op 5 december hebben we een bijzondere periode afgerond. Sinds de start op 15 september hebben we twaalf weken lang samen de najaarsronde coronaprikken gedraaid — en dat leverde indrukwekkende cijfers op:

- Maar liefst 182.000 vaccinaties
- 143 externe collega's & vele interne medewerkers die dit mogelijk maakten
- 314 ritten van onze mobiele teams
- 4.507 mensen thuis gevaccineerd, omdat zij niet zelfstandig naar een locatie konden komen
- 6.323 ingevulde klanttevredenheidsonderzoeken, met een prachtig gemiddeld cijfer van 8,5
- hoogste waardering: vriendelijkheid van onze medewerkers (3,65/5)

Deze cijfers laten zien wat we samen hebben bereikt: professionaliteit, betrokkenheid en enorme inzet.

Onze prestaties 2025 ten aanzien van gezonde en veilige leefomgeving

Prestaties	Cijfers
Meldingen gezondheid in de leefomgeving opgepakt	481
Reisadvies klanten / consulten	19.985
Aantal trainingen aan onderwijsteams en ouderbijeenkomsten over relationele en seksuele vorming	22 teamtrainingen 8 ouderbijeenkomsten
Aantal bezoeken/ afspraken bij afdeling tbc	11.156
Actieve TBC patiënten	61 patiënten in onze regio gemeld. 70 patiënten begeleid
latente TBC infecties	125 infecties
Covid-19 Najaarscampagne	183.129

inspecties Permanente make-up (PMU), en tattoo en piercing	109
WMO Toezicht	In 2025 heeft Wmo toezicht de volgende onderzoeken uitgevoerd: • 52 Reguliere kwaliteitstoezichten • 9 Signaalgestuurde onderzoeken • 66 meldingen met betrekking tot calamiteiten en geweldsincidenten • 28 gevallen een vorm van calamiteitenonderzoek.
Lijkschouwen (per 01-01-2024 voert GGDrU voor hele regio Midden-Nederland de FG uit)	1748 voor Regio Utrecht. Voor heel regio Midden-Nederland (MN): 2607
Letselonderzoeken FMEKK adviezen en onderzoeken (ihkv kindermishandeling of kwetsbaren)	183 regio MN, 49 in regio Utrecht 106 regio MN, 54 in regio Utrecht
Groepsvoorlichtingen voor asielzoekers: Voor statushouders:	225 voorlichtingen voor asielzoekers. 30 voorlichtingen voor statushouders
personen in PrEP-zorg: start personen in PrEP-zorg:	1038 personen actief in PrEP zorg 440 personen gestart met PrEP
Meldingen infectieziekten:	2025: totaal 693 meldingen meldingsplichtige ziekten. Top 3 : 1. Pneumokokken (123) 2. Invasieve Groep A Streptokokken (68) 3. Shigatoxineproducerende E.coli (STEC) (64) 2025: 736 melding over een niet-meldingsplichtige ziekte. • 160 daarvan schurft • 338 daarvan rabiësblootstelling
Telefoontjes over infectieziektes	1197
reguliere jaarlijkse inspecties: kinderdagverblijven/BSO's:	De totale kinderopvang: 1985 onderzoeken. waarbij bij 641 onderzoeken een herstelleraanbod is aangeboden.

gastouderbureau's en gastouders:	De verdeling van onderzoeken bij de dagopvang en buitenschoolse opvang in 2025: • 1001 jaarlijkse onderzoeken; • 80 onderzoeken voor registratie; • 69 onderzoeken na registratie; • 131 incidentele onderzoeken en • 115 nader onderzoeken. Bij de in 21 gastouderbureaus die in 2025 in onze regio geregistreerd zijn: • 18 jaarlijkse onderzoeken; • 4 onderzoek voor registratie; • 2 onderzoeken na registratie • 0 nader onderzoeken. Bij de voorzieningen voor gastouderopvang zijn er in 2025: • 565 bezoeken • 427 jaarlijkse onderzoeken; • 126 onderzoeken voor registratie*; • 5 incidentele onderzoeken en • 7 nader onderzoeken. *bij de gastouderopvang is er geen wettelijke opdracht om ook een onderzoek na registratie uit te voeren.
soa-consulten:	4119
calamiteiten/incidenten met inzet PSH	38
TBC vaccinaties (BCG)	1770

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 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Infectieziektebestrijding	-	8.002	-8.002	30	4.591	-4.561	30	-3.411	3.441
Tuberculosebestrijding	-	1.651	-1.651	31	1.703	-1.672	31	52	-21
Medische milieukunde	-	984	-984	2	869	-867	2	-115	117
SOA-bestrijding	-	2.997	-2.997	269	2.977	-2.708	269	-20	289
Forensische zorg	-	2.607	-2.607	-	2.572	-2.572	-	-35	35
Reisadvies	2.437	2.127	310	3.060	2.505	555	623	378	245
Publieke gezondheid asielzoekers	-	835	-835	61	1.142	-1.081	61	307	-246
Toezicht Wmo	-	493	-493	-	552	-552	-	59	-59
Toezicht kinderopvang	-	2.222	-2.222	-	2.351	-2.351	-	129	-129
Publieke gezondheid bij rampen en crises	-	226	-226	-	205	-205	-	-21	21
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.437	22.144	-19.707	3.453	19.467	-16.014	1.016	-2.677	3.693
Mutaties reserves	448	-	448	216	-	216	-232	-	-232
Geraamd resultaat	2.885	22.144	-19.259	3.669	19.467	-15.798	784	-2.677	3.461

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 verdient de kans om gezond en veilig op te groeien. GGDrU draagt daaraan bij door kinderen vanaf de zwangerschap tot aan hun achttiende levensjaar te volgen, te onderzoeken en te ondersteunen in hun lichamelijke, mentale en sociaal-emotionele ontwikkeling. We bieden vaccinaties, signaleren gezondheidsrisico's, begeleiden ouders bij opvoeding en hechting en zorgen dat jongeren opgroeien in een omgeving die hen stimuleert en beschermt.

In dit hoofdstuk laten we zien hoe deze inzet in 2025 vorm heeft gekregen. We beschrijven onder meer de ontwikkelingen in het Rijksvaccinatieprogramma, de versterking van de mentale gezondheid van jeugd, de implementatie van het nieuwe digitale dossier DDJGZ, en de vernieuwing van de dienstverlening in het basisonderwijs. Daarmee schetsen we hoe GGDrU gemeenten en gezinnen ondersteunt met kennis, advies en uitvoering, zodat alle kinderen in onze regio kansrijk kunnen opgroeien.

Wat hebben we bereikt?

RS-virusprik succesvol geïmplementeerd: Ondanks logistieke uitdagingen is de RS-immunisatie vanaf september 2025 effectief uitgerold met een opkomst van 76% bij groepssessies en aanvullende huisbezoeken.

Wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma: De tweede BMR-vaccinatie wordt sinds 2025 op 3-jarige leeftijd aangeboden en voorbereidingen voor de DKT-vaccinatie op 5 jaar zijn gestart.

Mentale gezondheid jeugd versterkt: Er is een voorstel met vier projecten opgeleverd en adviezen benadrukken het belang van offline ontmoetingen en het verbeteren van de online wereld, met actieve betrokkenheid van jongeren.

Livegang nieuw digitaal dossier DDJGZ: Iuvenelis is in februari 2025 geïmplementeerd, inclusief klantportaal voor ouders, en knelpunten in datalevering zijn opgelost om dashboards in 2026 te realiseren.

Start vernieuwde dienstverlening basisonderwijs: Vanaf september 2025 is op 80 scholen een nieuwe werkwijze voor 5-jarigen ingevoerd, met OpgroeiCheck en PGO's om zorg op maat en ouderbetrokkenheid te vergroten.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Jeugdgezondheidszorg

Het uitvoeren van veranderingen in het Rijksvaccinatieprogramma als regulier onderdeel van de wettelijke taak, waaronder veranderingen in het vaccinatieschema (verschuiving in leeftijden waarop vaccinaties worden aangeboden).

Nieuw in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Sinds september 2025 is de RS-virusprik onderdeel van het Rijksvaccinatieprogramma. Deze immunisatie beschermt jonge baby's in de herfst- en wintermaanden tegen het RS-virus.

Ondanks de logistieke uitdagingen die de implementatie van de RS-virusprik met zich meebracht, is het gelukt om de uitvoering passend en effectief in te richten. Naast het creëren van een extra contactmoment, hebben de jeugdverpleegkundigen een nieuwe taak gekregen tijdens het huisbezoek na de geboorte.

De RS-immunisatie is in 2025 op de volgende wijze aangeboden:

- Kinderen geboren van april tot en met augustus (4.524 kinderen) zijn in september en oktober uitgenodigd voor één van de 47 RSV-sessies, verspreid over de regio. In totaal zijn hier 3.426 prikken toegediend, wat neerkomt op een opkomst van 76%.
- Kinderen geboren vanaf september tot en met maart krijgen de RS-virusprik aangeboden tijdens een huisbezoek, 10 tot 13 dagen na de geboorte.
- Kinderen tot 2-jarige leeftijd met een verhoogd risico op een ernstig beloop van het RS-virus konden in het najaar door de kinderarts worden verwezen naar de JGZ voor een RS-virusprik.

Wijzigingen in het RVP-schema

Sinds 2025 wordt de tweede BMR-vaccinatie aangeboden op de leeftijd van 3 jaar en toegediend op het consultatiebureau. Voorheen vond deze plaats op 9-jarige leeftijd. Het afgelopen jaar is voor kinderen geboren in 2016 en 2017 een BMR-inhaal mogelijkheid geboden tijdens de groepsvaccinaties.

Met ingang van 2026 zal de DKT-vaccinatie worden aangeboden op 5-jarige leeftijd. We zijn in 2025 gestart met de voorbereiding en implementatie van deze gewijzigde RVP-leeftijd.

Het verhogen van de vaccinatiegraad binnen het Rijksvaccinatieprogramma, gericht op specifieke doelgroepen die een lage vaccinatiegraad hebben.

Zie pijler Infectieziektebestrijding.

Bijdragen aan de verbetering van de (collectieve) mentale gezondheid van de jeugd, een grote maatschappelijke opgave, samen met jongeren zelf.

In 2025 is het thema mentale gezondheid van jeugd uitgewerkt binnen de transformatie-opdracht van het bestuur t.a.v. de kennis- en adviesrol van GGDrU. De inzichten uit de verkenning bij gemeenten, samenwerkingspartners en experts, hebben geresulteerd in een voorstel met 4 projecten:

- Adviestraject 'Normaliseren in de praktijk'
- Datamodule 'Gezinsbarometer'
- Interventie 'Ouderschap 4+'
- Aanpak 'Gezonde School Next'

Aan deze projecten wordt in 2026 vervolg gegeven.

De uitkomsten uit de gezondheidsmonitors Jeugd en Jongvolwassenen op het gebied van mentale gezondheid zijn met jongeren en jongvolwassenen nader onderzocht. De aanwijzingen voor beleid zijn opgeleverd in factsheets en rapporten. De rode draad van de adviezen is: 'Versterk de offline wereld met o.a. ontmoetingen, verminder en verbeter de online wereld en betrek jongeren erbij'.

Kinderen en jongeren zijn in 2025 door Jeugdgezondheid ondersteund in het bevorderen van hun mentale gezondheid. Onder andere door verbeterde signalering in het basisonderwijs, gesprekstools zoals een praatplaat en een actieplan 'Mijn mentale gezondheid'.

In de Week van Mentale Gezondheid (juni 2025) heeft GGDrU extra aandacht besteed aan mentale gezondheid door o.a. kennisdeling met jongerenwerkers en scholen.

Specifiek in regio Zuid-Oost Utrecht heeft GGDrU een beleidsadvies opgeleverd over de situatie t.a.v. de mentale gezondheid en hoe het aanbod beter aansluit bij jongeren en jongvolwassenen.

Implementatie van een nieuw digitaal dossier DDJGZ als fundament onder onze dienstverlening en monitoring.

Op 17 februari 2025 vond de livegang van Iuvenelis, het nieuwe Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg (DD JGZ) plaats. JGZ-professionals zijn vertrouwd met het werken en registreren in het nieuwe dossier. Het klantportaal voor ouders van kinderen van 0-12 jaar wordt sinds de livegang actief gebruikt als laagdrempelig contactmiddel met JGZ-professionals. In 2026 breiden we het klantportaal uit voor jongeren van 12-18 jaar en hun ouders.

De datalevering die nodig was voor het maken van betrouwbare dashboards functioneerde in 2025 nog niet optimaal, met name door knelpunten in het ontvangen van data vanuit DDJGZ. Tegen het einde van 2025 is hiervoor een passende oplossing gevonden. Momenteel werken we aan de inrichting van de dashboards, zodat deze in de loop van het jaar ingezet kunnen worden, zowel voor interne sturing als ter ondersteuning van onze kennis- en adviesfunctie.

Implementatie van vernieuwde dienstverlening in het basisonderwijs, om te voldoen aan de wettelijke taak van monitoring en signalering bij 4-12 jarigen.

In 2025 vond de stapsgewijze implementatie van de vernieuwde dienstverlening in het basisonderwijs plaats. De resultaten van de pilot in het tweede kwartaal van 2025 zijn geëvalueerd en geoptimaliseerd voor het proces van de eerste fase van de implementatie.

Na het inhoudelijk scholen en voorbereiden van de JGZ-professionals is vanaf september op ongeveer 80 scholen, verspreid over zeven gemeenten, gestart met de nieuwe werkwijze voor 5-jarigen. Nadat ouders, in verschillende rondes, zijn uitgenodigd om de OpgroeiCheck in te vullen, worden zij samen met hun kind uitgenodigd voor een Preventief Gezondheidsonderzoek (PGO) op een JGZ-locatie in de buurt. Op basis van de uitkomsten van de ingevulde OpgroeiCheck worden zij op voorhand uitgenodigd bij de juiste JGZ-professional. Dit helpt ons bij het bieden van zorg op maat, kinderen die extra aandacht nodig hebben, worden uitgenodigd bij een jeugdverpleegkundige of jeugdarts.

Parallel aan de eerste fase van de implementatie zijn de voorbereidingen getroffen om de vernieuwde dienstverlening in 2026 uit te breiden naar alle scholen in de regio. Naast de PGO's

voor 5-jarigen zal er in 2026 ook gestart worden met een nieuwe dienstverlening in groep 7. Het groepsmoment in groep 7 bestaat, naast het gebruikelijke meten en wegen, uit een werkvorm over (mentale) gezondheid en het invullen van de OpgroeiCheck door leerlingen, wat inzicht geeft over wat er speelt vanuit het perspectief van een kind.

In de vernieuwde dienstverlening is meer aandacht voor mentale gezondheid, wordt het aanbod op collectief niveau uitgebreid en wordt ouderbetrokkenheid vergroot, zo krijgen ouders na het invullen van de OpgroeiCheck toepasbare informatie over door hen geselecteerde thema's en zal er in 2026 een pilot plaatsvinden rondom het organiseren van ouderbijeenkomsten. Het invullen van de OpgroeiCheck door ouders van 5-jarigen, groep 7-leerlingen en ouders van groep 7-leerlingen levert op collectief niveau waardevolle data, die benut wordt voor de versterking van de kennis- en adviesfunctie richting scholen en gemeenten.

Implementatie van (centrale zorgverlener in) Kind naar Gezonder Gewicht vanuit IZA en GALA en met aandacht voor structurele financiering op de langere termijn.

Overgewicht en obesitas bij kinderen vormen een toenemend volksgezondheidsprobleem in Nederland, met ingrijpende gevolgen voor de fysieke en mentale gezondheid van kinderen én voor de maatschappelijke kosten op de lange termijn.

De Ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG) voorziet in de behoefte voor een structurele aanpak tegen overgewicht en obesitas bij kinderen, met nauwe samenwerking tussen professionals uit het medisch en sociaal domein. De centrale zorgverlener (CZV) speelt hierin een sleutelrol door gezinnen te helpen inzicht te krijgen in de onderliggende oorzaken van overgewicht, bewustwording en zelfregie te bevorderen en het coördineren van een integrale aanpak gericht op duurzame gedragsverandering.

In 2025 hebben gemeenten een notitie ontvangen over de inzet van de JGZ als centrale zorgverlener. Het AZWA biedt nieuwe mogelijkheden voor de financiering van (centrale zorgverlener in) KnGG. Zodra de afstemming met de gemeenten definitief is, wordt duidelijk in welke regio's de JGZ de rol als centrale zorgverlener gaat vervullen en hoe de implementatie eruit gaat zien. De verwachting is dat de centrale zorgverlener in 2026 in meer dan de helft van de gemeenten geïmplementeerd gaat worden.

Overig

Suïcidepreventie

In 2025 bereidden gemeenten zich voor op de Wet integrale suïcidepreventie, die per 2026 ingaat. GGDrU ondersteunt en adviseert de gemeenten bij het vormgeven van beleid hieromtrent, met o.a. inzicht in data en advies over de aanpak. Ook is inzichtelijk gemaakt met welke uitvoerende diensten GGDrU bijdraagt aan het verbeteren van mentale gezondheid en suïcidepreventie: Inzet GGDrU bij suïcidepreventie. Dit onderwerp beslaat meerde pijlers van de bestuursagenda.

Onze prestaties 2025 ten aanzien van Kansrijk Opgroeien

Kwetsbare situaties

Prestaties	Cijfers
Cliënten ondersteund bij regie op kinderwens in 2025	151
Organisaties werken met Nu Niet Zwanger	136
Vrouwen begeleid met VoorZorg in 4 gemeenten	43
Huisbezoeken tijdens de zwangerschap	353 huisbezoeken
Aantal Oekraïense vluchtelingkinderen van 0-4 jaar in beeld bij JGZ	2.070 kinderen
Kinderen met indicatie voor Voorschoolse of Vroegschoolse Educatie (VVE)	1.588 indicaties
Gezinnen met Stevig Ouderschap	306 gezinnen
VO-leerlingen ziekteverzuimbegeleiding	1.170 leerlingen
Kinderen Meldcode Kindermishandeling gestart	84 keer meldcode gestart
Kinderen melding bij Veilig Thuis gedaan	9 kinderen

Vaccinaties

Prestaties	Cijfers
Percentage vaccinatiegraad BMR-zuigelingen	88%
Aantal zwangere vrouwen gevaccineerd tegen kinkhoest	In 2025 zijn 7.226 zwangere vrouwen gevaccineerd tegen kinkhoest.
Percentage opkomst jongeren 1 ^e vaccinatie tegen HPV (HPV1)	In het voorjaar 2025 heeft 65% de 1^e HPV-vaccinatie ontvangen. In 2025: 8.476 HPV-vaccinaties in totaal gegeven aan geboortjaar 2015. Dat is een optelsom van alle HPV1- en HPV2-vaccinaties gegeven aan geboortjaar 2015.

Percentage opkomst meningokokkenvaccinatie 13-14 jarigen	In totaal 8.839 MenACWY-vaccins gegeven aan geboortjaar 2011. Dit is een opkomst van 75%.
Rota-vaccins	In totaal 8.492 rota-vaccinaties gegeven in 2025.

Gezonde school

Prestaties	Cijfers
Scholen (PO, VO en MBO) met een vignet Gezonde School	Peildatum 31-12-2025: 59 PO; 14 VO; 4 MBO
Scholen hebben Gezonde School subsidie ontvangen	In het voorjaar 2025 vroegen 82 scholen de regeling Gezonde School aan. Daarvan kregen 59 scholen een toekenning. Deze scholen zijn in het schooljaar 2025-2026 aan de slag gegaan met het versterken van een gezondheidsthema op school. Gezonde School-adviseurs ondersteunen de scholen om dit op een zo integraal en structurele manier te doen. Scholen werken vooral aan de thema's bewegen, welbevinden en voeding.

JGZ voor alle gezinnen

Prestaties	Cijfers
Aantal locaties voor Jeugdgezondheidszorg	49 JGZ-locaties
Aantal VO-leerlingen bereikt met de Jouw Gezondheids Check in schooljaar 2024-2025	18.506 VO-leerlingen
Aantal webinars voor ouders georganiseerd	1 Webinar zelf georganiseerd (157 ouders/geïnteresseerden). Ook hebben we een landingspagina gelanceerd waar alle landelijke webinars van JGZ-organisaties kunnen worden bekeken.
Aantal Kinderen in zorg	
Aantal 0-4 jarigen	42.916 (0-4 jarigen)
Aantal 4-12 jarigen	93.953 (4-12 jarigen)
Aantal 12-18 jarigen	85.447 (12-18 jarigen)
Aantal bezoeken GGDru.nl op JGZ pagina's (kind & opvoeden)	161.763

bereik pasgeborenen met neonatale gehoorscreening	99,5%
Aantal bezoeken	1.727.997
Aantal bezoekers	303.420
GGDrU.nl	

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 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Jeugdgezondheid	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Mutaties reserves	613	-	613	613	-	613	-	-	-
Geraamd resultaat	613	32.812	-32.199	796	32.206	-31.410	183	-606	789

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 brengt uitdagingen en kansen met zich mee. Steeds meer inwoners leven langer met chronische aandoeningen, terwijl de druk op zorgprofessionals en het sociaal netwerk toeneemt. Tegelijkertijd biedt deze extra levensfase ruimte voor maatschappelijke waarde, vitaliteit en participatie. GGDrU ondersteunt gemeenten en partners bij het versterken van gezondheid, veerkracht en verbondenheid van ouderen en andere kwetsbare groepen, zodat zij zo lang mogelijk zelfstandig, gezond en waardig kunnen leven.

In dit hoofdstuk laten we zien hoe we in 2025 hebben ingezet op publieke gezondheid voor volwassenen en ouderen. We beschrijven de ontwikkeling binnen openbare geestelijke gezondheidszorg, de advisering aan gemeenten over gezond ouder worden, de regionale en lokale ketenaanpakken zoals valpreventie, en de voortgang in onderzoek, monitoring en kennisontwikkeling.

Wat hebben we bereikt?

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ): We hebben een solide team opgebouwd, een vierjarige financieringsconstructie gerealiseerd en de kennis- en adviesfunctie versterkt met nieuwe clusterindeling en samenwerking.

Gezondheidsbevordering: We hebben gemeenten geadviseerd over gezond ouder worden, kwetsbare doelgroepen bereikt via wijkaanpakken en campagnes, en de ketenaanpak valpreventie regionaal en lokaal geborgd.

Onderzoek: We voerden verdiepend onderzoek uit naar mentale gezondheid en seksuele gezondheid, ontwikkelden monitoringinstrumenten en bereidden de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2026 voor.

Kennisontwikkeling: We hebben een toolkit voor valpreventie ontwikkeld, meerdere ZonMw-projecten en kennisateliers uitgevoerd en samen met RIVM een monitor voor Vitale Wijken opgeleverd.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

Bemensen we het Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB) met deskundige professionals en implementeren we eventuele aanbevelingen uit de evaluatie die in 2024 wordt gedaan.

In het jaar 2025 hebben wij ons ingezet voor de opbouw van een solide team dat in staat is om onze kennis en adviesfunctie effectief uit te dragen. We hebben ervoor gezorgd dat ons team voldoende leden telt om de benodigde werkzaamheden efficiënt te kunnen uitvoeren. Daarnaast hebben we gewerkt aan een vierjarige financieringsconstructie in samenwerking met alle aansluitende gemeenten, waarmee we de continuïteit en kwaliteit van onze dienstverlening willen waarborgen.

Er is een begin gemaakt met een nieuwe clusterindeling op het gebied van OGGZ-thematiek, met als doel de borging te versterken en de kennis- en adviesfunctie uit te breiden. Ook is er meer structurele intercollegiale samenwerking binnen de GGDrU. Richting de aangesloten gemeenten zijn er professionaliseringsafspraken gemaakt om de kwaliteit van onze dienstverlening te waarborgen.

Geven we uitvoering aan taken WvGGZ.

In het kader van de uitvoering van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (WVGZ) hebben wij diverse overleggen gehouden met het Openbaar Ministerie. Ook hebben wij ons gericht op deskundigheidsbevordering van ons team, zodat wij adequaat kunnen inspelen op de ontwikkelingen en knelpunten die zich rondom deze wetgeving voordoen en zo continue verbeteringen kunnen realiseren.

Adviseren we over en voeren we regie in trajecten rond Woon Hygiënische Problematiek (WHP).

Op het gebied van de woonhygiëneproblematiek hebben wij verschillende deskundigheidsbevorderingen initiatieven genomen en hebben teamleden congressen bijgewoond die zich op dit thema richten. Daarbij is er een inventarisatie en overzicht gemaakt van materialen die nodig zijn om veilig een vervuilde woning te kunnen betreden. Deze materialen worden nu structureel gebruikt.

Overig

De VIA trajecten (voorkomen woninguitzetting) worden voortgezet in een vierjarige financieringsovereenkomst vanaf 2026 voor de gemeenten Amersfoort, Soest en Baarn.

Binnen het Zorg en Veiligheidshuis Utrecht en Amersfoort wordt er vanuit het MAB vanuit de kennis en adviesfunctie structureel zitting genomen aan de Triagetafel en de E33 tafel.

Gezondheidsbevordering

Gezond ouder worden: we adviseren gemeenten hoe de publieke gezondheidszorg op bepaalde momenten in de levensloop kan bijdragen aan gezond ouder worden. Zo helpen we gemeenten zich voor te bereiden op en om te gaan met de vergrijzing, de toename van het aantal mensen met overgewicht en chronische ziekten en de toenemende druk op de (informele) zorg.

Binnen de transformatieopdracht dubbele vergrijzing is een verkenning gedaan van de behoeften van gemeenten en partners ten aanzien van het versterken van de kennis- en adviesrol van GGDrU. Dit advies is in Q4 2025 gepresenteerd aan het algemeen bestuur en goedgekeurd.

GGDrU maakt deel uit van het landelijk netwerk van GGD'en die zich bezighouden met het thema gezond ouder worden en de opgave rond de dubbele vergrijzing. Dat helpt om de kwaliteit, het gebruik en de impact van kennis en advisering te vergroten. Het vraagstuk van gezond ouder worden is onderdeel van de coördinatie van diverse ketenaanpakken in de regio. Hierin is aandacht voor overgewicht, valincidenten bij ouderen, preventie en psychosociale

problematiek zoals eenzaamheid. Daarnaast hebben adviseurs gezondheidsbevordering op verzoek van gemeenten geadviseerd over verscheidende vraagstukken rondom vitaal ouder worden.

Gezondere gemeenten: we adviseren gemeenten om gericht in te zetten om de mensen die dit het hardst nodig hebben en leven in bestaansonzekerheid.

Extra aandacht voor (groepen) inwoners die het hardst nodig hebben nemen we mee in advisering aan gemeenten en in de ketenaanpakken. In diverse wijken zijn we actief betrokken en werken we samen met professionals en inwoners aan het bevorderen van de gezondheid. Voorbeelden hiervan zijn de wijkaanpakken Rookvrij Leven voor Iedereen in Soesterkwartier en Franse Gat en de wijkaanpak in De Hagen waarbij specifieke aandacht is voor mensen die niet worden bereikt met de reguliere stoppen-met-roken zorg.

In Amersfoort pakken we de rol van adviseur op bij de wijkaanpak sociaal en bij de overbruggingsaanpak Gezonde Wijk in een aantal wijken waar nog niet wordt gestart met wijkaanpak sociaal. Hierin speelt aandacht voor mensen die het het hardst nodig hebben een belangrijke rol.

Binnen de coördinatie ketenaanpakken werden overkoepelende thema's gesignaleerd waaronder het bereiken van kwetsbare doelgroepen. Rondom dit thema werd een leerbijeenkomst georganiseerd voor ketenpartners.

Campagne over leefstijl en dementie: we hebben meer aandacht voor een specifieke doelgroep en zetten in op gedragsverandering, naast bewustwording. Hiermee dragen we bij aan het IZA.

De campagne 'We zijn zelf het medicijn' is in juni verspreid onder de gemeenten in de regio Utrecht. 18 organisaties hebben zich aangemeld en materialen aangevraagd, verdeeld over 14 gemeenten (waaronder Utrecht). In Zeist hebben we voorlichting gegeven over het thema. De campagne was dit jaar vernieuwd door de landelijke organisatie. De boodschap is aangepast van 'Verkleint een wandeling de kans op dementie?' Naar 'Eén wandeling voorkomt dementie niet, maar...door regelmatig te bewegen houd je je hersenen gezond'.

Ketenaanpak valpreventie: we zetten ons in voor de borging van de ketenaanpak valpreventie en om de ketensamenwerkingen breder in te zetten in het kader van de transformatie van zorg naar preventie (IZA).

GB heeft in 4 subregio's (Eemland, Vallei, Lekstroom & Utrecht West) de regionale ketenaanpak coördinatie uitgevoerd en in 5 gemeenten de rol van lokale projectleider gehad. Binnen de ketenaanpakken wordt gewerkt aan een samenwerking op het snijvlak van het sociaal en medisch domein. Lokaal hebben we als doel om aanbod, afspraken en samenwerking dusdanig op te zetten, zodat het lokale veld zonder actieve projectleider van de GGD de ketenaanpak voortzet. In drie van de vijf gemeenten is onze inzet volgend jaar dan ook niet meer nodig. Regionaal wordt ingezet op het realiseren van samenwerking tussen het sociaal (gemeenten en welzijn) en medisch domein (eerste- en tweedelijns zorg), creëren van leernetwerken voor kennisdeling, gezamenlijke inkoop waar nodig en verbinding tussen de ketenaanpakken. Ook werd er gestart in Gelderse Vallei met het uitdenken van de Regionale

Preventie-infrastructuur (RPI) waar de basisfunctionaliteit vitaal ouder worden (ketenaanpak valpreventie komt hieronder te hangen) onder valt.

Daarnaast is er met subsidie van ZonMw gewerkt aan een toolkit om gemeenten te ondersteunen in monitoren. Zo krijgen zij beter inzicht wat hun aanpak precies oplevert en op welke punten zij hun aanpak kunnen bijsturen. In 2026 wordt deze toolkit actief gedeeld met de gemeenten.

Onderzoek

Bijdragen aan de verbetering van de (collectieve) mentale gezondheid van de jeugd, door middel van kwantitatief en kwalitatief onderzoek en verdiepende analyses.

Voor Nieuwegein is verdiepend onderzoek uitgevoerd naar seksuele gezondheid en lhbtqia+-acceptatie onder jongeren (16–18 jaar), met drie focusgroepen (17 jongeren). De bevindingen zijn geanalyseerd, gepresenteerd, besproken in een duidingssessie en verwerkt in beleidsadvies (december 2025). Daarnaast is voor de ZOU-gemeenten een beleidsadvies Mentale Gezondheid opgesteld op basis van beschikbare data en een inventarisatie van interventies en beleid voor jongeren en jongvolwassenen

Continueren van de bijdrage aan data gedreven werken, om meer impact te hebben op de gezondheidssituatie van inwoners in de regio.

In december 2025 verscheen een factsheet suïcides regio Utrecht. Binnen IZA-monitoring zijn in Midden-Nederland een proces- en impactmonitor ontwikkeld die inzicht bieden in voortgang en effecten van de transformatieopgaven. In Gelderse Vallei is voor de opgave Vitaal ouder worden een logisch model opgesteld en indicatoren bepaald. Verder is gestart met verdiepend onderzoek naar monitoring van bestaansonzekerheid via GMVS-data

3 panelonderzoeken onder het inwonerspanel. De onderwerpen worden bepaald door de actualiteit en in afstemming met professionals en gemeenten.

In 2025 zijn er 3 panelonderzoeken uitgevoerd. Een onderzoek naar de gezonde voedselomgeving, een onderzoek onder ouders met kinderen in de leeftijd van 12 tot 18 jaar naar het middelen gebruik van hun kind en wat de ouders daarvan vinden. Het laatste panelonderzoek is gedaan naar onbegrepen gedrag.

Vorbereidingen en uitvoering van een reguliere Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2026 (16-25 jaar).

De voorbereidingen voor de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2026 zijn gestart in het najaar van 2025. De werving van respondenten voor deze monitor start in april 2026.

Het bereiken van kwetsbare groepen die we niet in de reguliere monitors bereiken.

Analyses op MAB-gegevens gekoppeld aan lijkschouwen zijn afgerond en verwerkt in een wetenschappelijk artikel. Vanuit SOMO werd een drukbezocht symposium georganiseerd, en in een deelproject zijn interviews en een vragenlijst afgenomen om motieven en behoeften rond MAB-meldingen te begrijpen. Ook zijn een infographic huiselijk geweld en een factsheet suïcides gepubliceerd. Via ZonMw is participatief actieonderzoek gedaan naar gesprekskaarten

voor gesprekken over (mentale) gezondheid in het VSO/PrO; de definitieve kaarten en handleiding zijn in december 2025 opgeleverd.

Doorontwikkelen van GezondheidsAtlas op gemeente- en wijkniveau.

De GezondheidsAtlas wordt doorontwikkeld richting meer detailniveau en betere toegankelijkheid. De pilot wijk-/buurtcijfers GM Jeugd 2023 is gepubliceerd, en de behoeften van gebruikers zijn geïnventariseerd voor verdere optimalisatie. In juli 2025 zijn cijfers van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024 gepubliceerd. Tevens is een voorstel gemaakt voor een nieuwe gebiedsindeling op wijkniveau voor gemeenten, voor besluitvorming in 2026.

Ondersteuning van JGZ ten behoeve van de uitvoering van het werk, onder andere bij de implementatie van vernieuwde dienstverlening in het basisonderwijs, schoolrapportages JouwGezondheidsCheck op het voortgezet onderwijs en het verhogen van de vaccinatiegraad.

De nieuwe Gezond Groeien-vragenlijsten worden gefaseerd ingevoerd en de implementatie wordt gemonitord. De SchoolGezondheidsCheck is geëvalueerd en de rapportages voor schooljaar 2025–2026 zijn voorbereid. Daarnaast is verder gewerkt aan een nieuw vaccinatiegraaddashboard en het inrichten van een gebruikersgroep.

Kennisontwikkeling

Op het gebied van kennisontwikkeling hebben er veel verschillende initiatieven plaatsgevonden

Toolkit monitoren lokale aanpak valpreventie: in 2025 ontwikkeld en getest in Houten; in Q1 2026 volgt optimalisatie en ondersteuning van projectleiders.

Regionale Kenniswerkplaats Jeugd en Gezin Centraal: er zijn meerdere ZonMw-aanvragen gehonoreerd voor o.a. een ophaalstudie naar jeugdthema's, een promotieonderzoek naar de Schoolgezondheidscheck en de doorstart/ontwikkeling van leernetwerken. Daarnaast is een Community of Practice Normaliseren gestart met deelname van twee regiogemeenten.

Regiodeal: Samen met RIVM is een monitor voor Vitale Wijken opgeleverd (Vollenhove, Batau, Overvecht, Soesterkwartier). Ook is financiering toegekend voor monitoring, verdiepend leefomgevingonderzoek en twee participatieve actieonderzoeken binnen Regiodeal 2.0 voor de komende vier jaar.

Kennisateliers: In 2025 zijn twee kennisateliers georganiseerd

- *Gezond zwanger worden* (april)
- *Bouwen aan gemeenschappen* (juni), waarin o.a. twee ZonMw-projecten zijn gepresenteerd rond ontmoeting en sociale verbinding.

Onze prestaties 2025 ten aanzien van langer gezond zelfstandig

Ondersteuning sociaal kwetsbaren

Prestaties	Cijfers
Aantal meldingen opgepakt Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	153
Aantal meldingen opgepakt Meld-en adviespunt Bezorgd (MAB):	MAB: 4516
Aantal keer WvGGZ:	WvGGZ: 87
aantal keer verkennend onderzoek uitgevoerd door GGDruU):	VO: 55
Aantal trajecten voorkomen huisuitzettingen:	ViA: 4

Gezondheidsbevordering

Prestaties	Cijfers
Aantal extra maatwerkprojecten	55 maatwerkprojecten waar we met ruim 14.000 uur aan adviseurs gemeenten en inwoners hebben geholpen in tal van projecten rondom preventie van middelengebruik, gezonde school, mentale gezondheid, ketenaanpakken, gezonde wijk, en gezond leren eten
Coördineert GGDruU een ketenaanpak uit GALA:	Valpreventie (5), KindnaarGezonderGewicht (5) en Kansrijke Start (1)
Aantal gemeenten	In 4/5 subregio's coördineren wij alle ketenaanpakken (in Vallei i.s.m. GGDGM), in alle subregio's coördineren wij valpreventie
Aantal subregio	
Aantal gemeenten waarin GGDruU adviseert binnen de OKO aanpak	2
Aantal gemeenten doen mee met de aanpak Een rookvrij leven voor iedereen	3

Onderzoek

Prestaties	Cijfers
Aantal panelonderzoeken	3

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 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering	-	3.704	-3.704	32	3.108	-3.076	32	-596	628
Openbare geestelijke gezondheid	-	1.529	-1.529	11	1.376	-1.365	11	-153	164
Epidemiologie	-	1.496	-1.496	-	1.473	-1.473	-	-23	23
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	6.729	-6.729	43	5.957	-5.914	43	-772	815
Mutaties reserves	-	60	-60	-	60	-60	-	-	-
Geraamd resultaat	-	6.789	-6.789	43	6.017	-5.974	43	-772	815

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

Een vitale en wendbare organisatie is essentieel om de maatschappelijke opgaven van vandaag én morgen goed te kunnen uitvoeren. De publieke gezondheidszorg verandert snel: digitalisering, datagedreven werken, complexe samenwerkingen en krapte op de arbeidsmarkt vragen om een organisatie die beweegt, leert en zich voortdurend aanpast. Daarom investeert GGDrU in professionele huisvesting, moderne informatievoorziening, veilige en betrouwbare systemen en een toekomstbestendige gezondheidsbevordering. Deze basis stelt ons in staat om onze wettelijke taken zorgvuldig uit te voeren en onze kennis- en adviesfunctie verder te versterken.

In dit hoofdstuk beschrijven we hoe deze wendbaarheid in 2025 verder is vormgegeven. We laten zien hoe verhuizingen en huisvestingskeuzes bijdragen aan betere dienstverlening, welke stappen zijn gezet in de uitvoering van de i-strategie en informatiebeveiliging, hoe datagedreven werken verder is doorontwikkeld en hoe de transformatie van Gezondheidsbevordering richting een robuuste kennis- en adviesfunctie is gerealiseerd.

Wat hebben we bereikt?

Drie succesvolle verhuizingen (Soest, Leusden, Lopik).

Op basis van het strategisch huisvestingsplan, waarmee goed vindbare en toekomstbestendige locaties zijn gerealiseerd en de samenwerking met gemeenten merkbaar is verbeterd.

I-strategie.

Grote stappen in portfoliomanagement en informatiebeveiliging, met een centraal IV-projectenoverzicht, versterkt Qualityboard en intensivering van het NEN7510-traject richting certificering in 2026.

Datagedreven werken. Oplevering van meerdere dataproducten, waaronder het dashboard vaccinatiegraad, waardoor dienstverlening, surveillance en verantwoording effectiever en eenvoudiger zijn geworden, ondersteund door betere registratie en deelname aan landelijke datastandaardisatie.

Transformatie gezondheidsbevordering. De afdeling Gezondheidsbevordering is volledig getransformeerd naar een toekomstbestendige kennis- en adviesfunctie, met nieuwe rollen die vanaf januari 2026 in werking treden.

Wat hebben we daarvoor gedaan?

Het uitvoeren van het strategisch huisvestingsplan in haar hele breedte. Per gemeente zullen de consequenties inclusief financiën in kaart worden gebracht.

Dit jaar hebben we voor de lopende huisvestingsvraagstukken gebruik gemaakt van de afspraken in het strategisch huisvestingsplan. Hiermee zijn de wensen en eisen aan locaties en de keuzes voor die locaties helder gemaakt. Daarnaast is er overzicht gecreëerd van welke locaties contracten aflopen en die dus de komende jaren op de agenda komen. De samenwerking met gemeentes gaat hierin steeds beter, ook op het gebied van financiën.

Concreet hebben er in 2025 drie verhuizingen plaats gevonden, Soest, Leusden en Lopik waarmee we in staat zijn geweest 3 goed vindbare locaties met een eigentijdse uitstraling op de juiste plek in de regio neer te zetten.

Het uitvoeren van de I-strategie.

De doorvertaling van iVisie naar iStrategie vindt plaats in diverse trajecten. In de afgelopen maanden zijn goede stappen gemaakt op portfoliomanagement. Dit heeft geresulteerd in een centraal overzicht van alle IV-projecten en meer centrale sturing op deze projecten.

Aanvullend hebben we besloten om extra te intensiveren op ons NEN7510 – informatiebeveiligingsproject om toe te werken naar certificering in 2026. Hiermee maken we grote stappen in het beheersen van risico's. Ook werken we mee aan eerste stappen op het gebied van digitaal leiderschap.

Bij het verder uitwerken van de iStrategie ligt een belangrijke relatie met de Kennis en Adviesfunctie. Daarom zijn we bij dat traject ook nauw betrokken.

Bij portfoliomanagement zijn verdiepingsschappen gemaakt om de werkwijze aan te scherpen. Dit heeft o.a. geresulteerd in het verbeteren van een Qualityboard. Dit is een adviesorgaan t.b.v. IV-projecten. Het doel hiervan is om IV-projecten duidelijke kaders en richting mee te geven, t.b.v. bijvoorbeeld informatiebeveiliging en privacy.

Aanvullend is het gelukt om de openstaande vacature voor informatiebeheer duurzaam in te vullen, waarmee we o.a. onze bewaarstrategie kunnen bestendigen.

Datagedreven werken om de klant beter te kunnen bedienen.

In 2025 zijn diverse data- en informatieproducten opgeleverd, zoals het dashboard vaccinatiegraad. Deze producten maken het mogelijk om de dienstverlening van de GGDrU effectiever te laten verlopen, surveillance taken makkelijker uit te voeren en verantwoording van activiteiten die de GGDrU uitvoert eenvoudig inzichtelijk te maken.

Datagedreven werken betekent ook dat we onze organisatie klaarstomen door aandacht te hebben voor goede registratie, meewerken aan datastandaarden en landelijke samenwerkingen om dubbel werk te voorkomen.

Overig

Gezondheidsbevordering

In 2025 is team gezondheidsbevordering getransformeerd om de afdeling toekomstbestendig te maken en de kennis- en adviesfunctie verder door te ontwikkelen en te borgen. Hiervoor zijn nieuwe rollen uitgedacht en werd een start gemaakt met het implementatieproces. Vanaf januari 2026 zal de afdeling vanuit zijn nieuwe rollen werkzaam zijn.

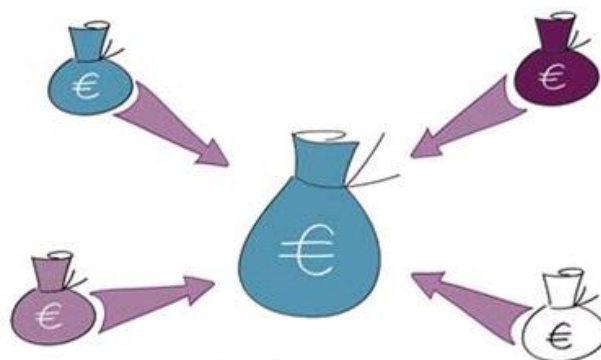
Privacy en informatiebeveiliging

In 2025 hebben zich geen grote incidenten voorgedaan die specifiek als een incident op informatiebeveiliging kwalificeren. Het meest in het oog sprongen een klein aantal pogingen tot CEO-fraude via e-mail. Er zijn geen gevallen bekend waarin dit tot een incident heeft geleid, in de bekende gevallen heeft de betrokken collega's juist gehandeld. In 2025 zijn 66 datalekken gemeld. Het betrof in alle gevallen datalekken met een beperkte impact, of bleek na onderzoek er geen sprake van een datalek te zijn. Daadwerkelijke datalekken werden in alle gevallen veroorzaakt door menselijke fouten. Bij geen van datalekken was er sprake van een incident op informatiebeveiliging.

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
- 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

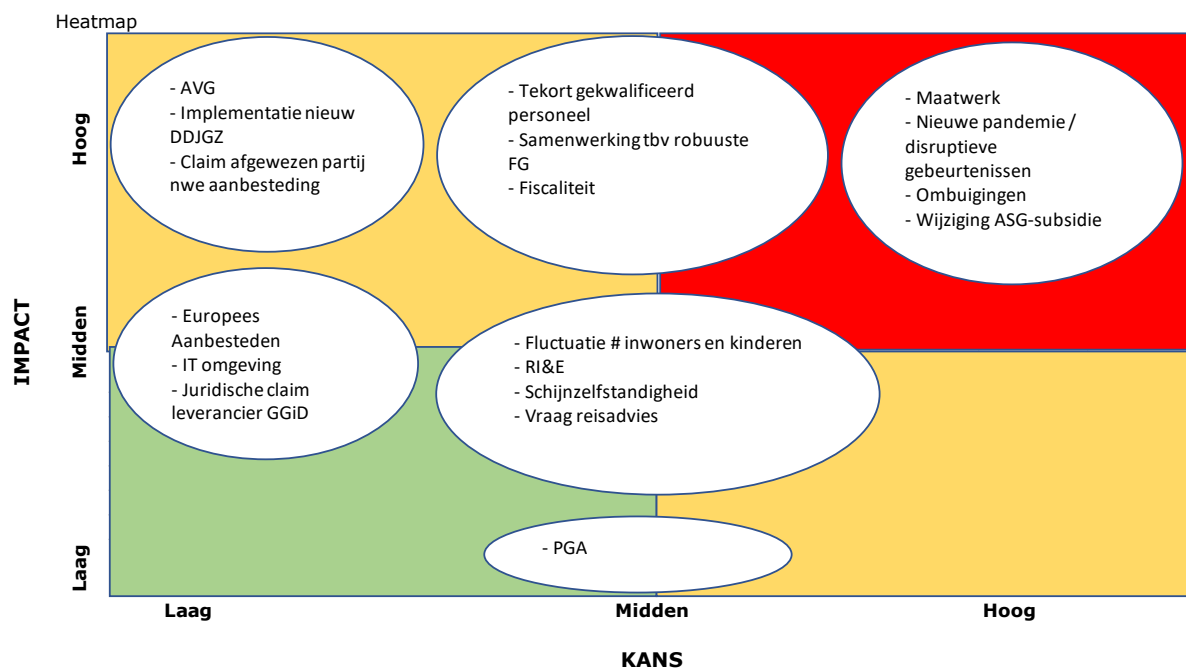
In de nota 'Weerstandsvermogen en risicomanagement' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 5 juli 2023) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt jaarlijks plaats door deze risico's met de betreffende verantwoordelijken te bespreken. Medio januari 2026 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	Onderwerp	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigde weerstands-capaciteit 2025
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	Doorontwikkeling centraal beheerde inkoopkalender en centraal ingericht digitaal contractbeheer zodat de juiste informatie op het juiste tijdstip en op de juiste plaats beschikbaar is. Daarnaast continuïteit periodieke aandacht voor interne communicatie van het inkoop- en aanbestedingenbeleid.	12.000
A2.	IT 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	Blijvend uitvoering geven aan I-visie waarmee structureel wordt ingezet op adequaat applicatiebeheer voor GGD-brede applicaties en centraliseren van applicatiebeheer van applicaties die door specifieke afdelingen worden gebruikt. Daarnaast uitvoering geven aan projectplan NEN7510-certificering.	12.000
A3.	Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)	GGDrU maakt veel gebruik van persoonsgegevens. Zowel bij de corona-dienstverlening (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	Opvangen via inzet tijdelijke krachten	3.750
A6.	Tekort gekwalificeerd personeel	Lastig om personeel te vinden (zowel medisch als niet-medisch personeel)	Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk. Druk op bestaand personeel neemt toe met verhoogd risico op ziekteverzuim	Blijvend inzetten op maatregelen 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 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.	30.000
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. Wijzigingen in het gemeentefonds en onzekerheid in de uitwerking van akkoorden als AZWA leiden tot minder stabiele 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 tbv een robuuste FG	GGDrU, GGD Flevoland en GGD Gooi- en Vechtstreek werken samen op politieregio-niveau en trekken als FG MN samen met Amsterdam/NH samen op met als doel landelijk een robuuste dienstverlening te waarborgen.	Samenwerking leidt niet tot een robuustere dienstverlening wat het binden van nieuwe medewerkers moeilijker maakt in een toch al vergrijzend vakgebied.	Het proces van samenwerking op politieregioniveau is voltooid. GGDru houdt continue aandacht op het proces van verdere samenwerking landelijk.	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)werplek van de werknemer	Door ontbreken adequate maatregelen ontstaan gezondheidsklachten en ongevallen.	In 2025 geeft GGDru uitvoering aan het facilitaire deel van het RI&E (in 2024 was het deel welzijn al uitgevoerd). Het RI&E 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 pandemieën en 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.	Wijzigingen subsidie seksuele gezondheid	Mogelijke veranderingen in wetgeving en financiering	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat	GGDrU treft maatregelen om de korting op de SPUK ASP/PreP te ondervangen en houdt in de gaten hoe een eventuele nieuwe verdeelsleutel van de landelijke middelen eruit komt te zien. Verder wordt gemonitord welke AZWA-middelen voor dit doel naar gemeenten gaan.	180.000
Totaal GGD-brede risico's					€ 1.710.250

Weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2025 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 € 1.710.250. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 2.486.275. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 1,454. 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	Onderwerp	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigde weerstands-capaciteit 2025
A	INTERNE BEDRIJFSVOERING				
A1.	Vraag naar reisadvies	Fluctuaties in vraag reisadvies- en vaccinaties.	Structurele lasten bij fluctuerende baten geeft risico op druk op het exploitatieresultaat	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 2025 bedraagt de weerstandscapaciteit € 3.000 (zijnde de bestemmingreserve reizigersadvisering) vòòr resultaattoedeling.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 3.000. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 0,100. 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	Onderwerp	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt / beheersmaatregel	Benodigde weerstandscapaciteit 2025
A INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	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	20.000
B SAMENWERKING IN DE GR					
C EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Juridische claim leverancier GGD	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.	3.000
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-en	De aanbesteding is zorgvuldig doorlopen en juridisch getoetst. Bij de implementatie wordt ook nadrukkelijk strak gekeken naar de uitvoering conform plan.	20.000
Totaal risico's DDJGZ					€ 43.000

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 43.000. De beschikbare weerstandscapaciteit wordt gevormd door de bestemmingsreserve JGZ.

Weerstandscapaciteit risico DDJGZ

De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de JGZ-bestemmingsreserve. Per 31 december 2025 bedraagt de weerstandscapaciteit € 991.145 vòòr resultaattoedeling.

Benodigde weerstandscapaciteit risico DDJGZ

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 43.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 991.145. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 23,050. Hiermee is het genoemde risico financieel afdoende afgedekt.

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 2024	Begroting 2025-1	Realisatie 2025
Netto schuldquote	4,8%	8,5%	2,5%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	4,8%	8,5%	2,5%
Solvabiliteitsratio	14,7%	15,5%	23,1%
Structurele exploitatieruimte	0,0%	0,0%	0,0%

Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle verstrekte 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 2025 is lager in vergelijking met de begroting 2025-1. Dit komt doordat op jaareinde het saldo van de uitzettingen kleiner dan 1 jaar hoger is dan verwacht.

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 2025 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 2025 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 2025
Bestuur en Ondersteuning	Formatie	Per 1000 inwoners	2025	0,42
Bestuur en Ondersteuning	Bezetting	Per 1000 inwoners	2025	0,43
Bestuur en Ondersteuning	Apparaatskosten	Kosten per inwoner	2025	56,92
Bestuur en Ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom+ totale kosten inhuur externen	2025	14%
Bestuur en Ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	2025	19,3%

Verzekeringen

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

- Brandverzekering;
- Aansprakelijkheidsverzekering;
- Werkgevers aansprakelijkheidsverzekering bestuurder motorrijtuigenverzekering;
- Wagenparkverzekering;
- Rechtsbijstandverzekering;

Personeel & Organisatie

Verzuim

Het ziekteverzuimpercentage voor 2024 was 6,56%. In 2025 is dit gestegen naar 7,37%, hiermee liggen we nog onder het landelijke ziekteverzuimpercentage binnen de zorg en welzijn sector; 7,91%. Deze stijging is deels te verklaren door kortdurend verzuim (griepgolven) en het verzuim veroorzaakt door een mentale reden. Voor komend jaar blijft de inzet op de mentale ondersteuning belangrijk, middels onze samenwerkingspartners en om ons voor te bereiden op de toekomst waarbij mantelzorg een steeds grotere rol zal gaan spelen.

Vertrouwenspersoon, agressiemeldingen, integriteitsmeldingen en klachten ongewenst gedrag

In 2025 zijn er dertien meldingen binnengekomen bij de vertrouwenspersoon. Daarnaast liepen twee meldingen uit 2024 door in 2025. Van de dertien meldingen hadden er tien betrekking op de leidinggevende. Binnen deze meldingen kwamen thema's naar voren zoals pesten, intimidatie en arbeidsconflicten. Drie meldingen hadden betrekking op collega's en betroffen pesten, intimidatie en seksuele intimidatie. Daarbij is het goed om te vermelden dat van de dertien meldingen in drie gevallen daadwerkelijk vervolgacties nodig waren.

Boventalligen

In 2025 waren er, net als in 2024, geen boventalligen binnen de organisatie.

Opleidingsplaatsen

Artsen:

Er waren in 2025 in totaal **36** artsen in opleiding:

- 14 AIOS Jeugdgezondheidszorg

- 6 AIOS Infectieziektebestrijding
- 5 AIOS Forensische Geneeskunde
- 11 2^e fase arts in opleiding tot Arts M&G

Opleiding verpleegkundigen: 55

Deskundige Infectie Preventie (DI): 1

Opleiding Verpleegkundig specialist (VIOS):

- 3 Jeugdgezondheidszorg
- 1 Seksuele gezondheid

Coassistenten + keuzeco's: 48

Overige stagiaires: 12 (MBO, HBO, WO)

Omvang personeelsbestand

Inclusief ingehuurd personeel waren er in december 2025 in totaal 1.116 mensen werkzaam bij de GGDrU. Dit is een lichte daling ten opzichte van 2024 (1.175) en 2023 (1.178). Van de 1.116 medewerkers waren er 873 in loondienst en 243 niet in loondienst. Van deze 243 externen werkten 139 collega's specifiek voor de coronanajaarscampagne 2025. De bezetting in fte op jaareinde komt uit op 608,06.

Rechtmatigheid

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

De begrote lasten exclusief toevoegingen aan de reserves, conform de begroting 2025 inclusief eerste wijziging, worden met €4.951.000 onderschreden (zijnde de begrote lasten à €80.142.000 minus de werkelijke lasten à €75.191.000). De onderschrijding wordt onder andere veroorzaakt door lagere gerealiseerde coronakosten in 2025. Er is geen sprake van een begrotingsonrechtmatigheid ten aanzien van de lasten over 2025 en hoeft daarom niet te worden opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording in de jaarrekening 2025.

De begrote baten exclusief mutaties in reserves conform de begroting 2025 inclusief eerste wijziging, worden met €713.000 onderschreden (zijnde de begrote baten à €78.641.000 minus de werkelijke baten à €77.928.000). In de door het bestuur vastgestelde financiële verordening is opgenomen dat onderschrijdingen in de baten die tijdig zijn gemeld rechtmatig zijn. De verordening stelt dat onder tijdig wordt verstaan bij de tussentijdse rapportages of bij de jaarstukken. Met het melden in de jaarstukken 2025 is er geen sprake van een onrechtmatigheid en hoeft het onderschreden bedrag niet te worden opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording in de jaarrekening 2025.

De door GGDrU geconstateerde overschrijdingen van inkopen die ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed, blijven onder de door het AB vastgestelde verantwoordingsgrens van 2% van de totale lasten, exclusief toevoegingen aan de reserves (zijnde €1.558.560), maar zijn groter dan de rapporteringsgrens van €100.000. De financiële verordening 2025 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 2025 is vastgesteld dat bepaalde inkopen ten onrechte niet op de juiste manier zijn aanbesteed. Het betreft drie gevallen, allen te maken met de inzet van extern personeel. Het totale bedrag aan onrechtmatigheden komt uit op € 210.572. Gedurende het jaar 2025 zijn maatregelen getroffen om deze onrechtmatigheden te voorkomen in 2026 en verder. Dat betekent dat de betreffende contracten zijn beëindigd en waar nodig nieuwe procedures zijn doorlopen om tot rechtmatig tot stand gekomen overeenkomsten te komen.

Naast het begrotings- en verantwoordingscriterium maakt ook het criterium Misbruik en Oneigenlijk Gebruik (M&O) onderdeel uit van de rechtmatigheid. In 2024 heeft GGD regio Utrecht een M&O-beleid vastgesteld. In 2025 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 2025 bedroeg deze contributie € 261.281.

Bijdragen 2025	Bedrag
Contributie GGD GHOR	€ 195.209
Programma Informatievoorziening	€ 56.007
Kennisnet, Benchmark, Monitors	€ 10.064
Totale bijdrage	€ 261.281

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.

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. Begin januari 2026 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 2026. De jaarlijkse dotatie van € 35.000 is toereikend voor de komende jaren.

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 2025 ook plaatsgevonden.

Renterisiconorm

Postcode	Renterisico norm (x € 1.000)	Realisatie 2025	Raming 2026*	Raming 2027*	Raming 2028*
1. Renteherziening		-	-	-	-
2. Betaalde aflossingen		404	404	404	404
1+2 = 3 Rente risico		404	404	404	404
4. Renterisico-norm		16.040	15.051	13.821	14.154
5a. Ruimte onder renterisico-norm (4 > 3)		15.637	14.647	13.417	13.750
5b. Overschrijding renterisico-norm (3 > 4)		-	-	-	-
Berekening renterisico norm					
4a. Begrotingstotaal jaar T		80.202	75.257	69.104	70.771
4b. Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage		20%	20%	20%	20%
4. (4a * 4b) Renterisico-norm		16.040	15.051	13.821	14.154

* 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 vallen 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 2025	2e kwartaal 2025	3e kwartaal 2025	4e kwartaal 2025
a. Toegestane kasgeldlimiet				
1 Begrotingstotaal 2025-1	80.202	80.202	80.202	80.202
in procenten van de grondslag	8,20%	8,20%	8,20%	8,20%
2 in een bedrag	6.577	6.577	6.577	6.577
3 Omvang vlottende korte schuld	26.461	22.321	19.458	23.337
(Schuld in rekening courant; Gestorte gelden door derden korter dan 1 jaar; Overige geldleningen niet zijnde vaste schuld)				
4 Gemiddelde omvang vlottende middelen	22.043	6.749	3.744	27.181
(Liquide middelen; Tegoeden in rekening courant; Overige uitstaande gelden korter dan 1 jaar)				
b. Toets kasgeldlimiet				
2 Toegestane kasgeldlimiet	6.577	6.577	6.577	6.577
3-4=5 Gemiddelde netto vlottende middelen	4.418	15.572	15.715	-3.844
2-5=6 Ruimte (+) c.q. overschrijding (-)	2.158	-8.996	-9.138	10.421

De kasgeldlimiet voor 2025 bedroeg € 6.577.000 zijnde 8,2% van € 80.202.000.

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 2025-1	Realisatie 2025	Realisatie 2024
1. Exploitatiesaldo vóór toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c)	-1.501	2.737	1.598
2. Mutatie (im)materiële vaste activa	1.319	916	-740
3. Mutatie voorzieningen	74	222	295
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	-2.746	2.043	2.632

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 2025 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 en voor iedereen toegankelijk te maken. 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. De voorbereidingen voor tranche 2 zijn bezig. Er is onderzocht welke mogelijkheden voor ondersteuning, in de vorm van een portaal, mogelijk zijn voor actieve openbaarmaking en het permanent borgen van grote hoeveelheden informatie.

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 Woo-contactfunctionaris. Deze neemt het verzoek in behandeling, neemt contact op met de betrokken afdeling om tot een gezamenlijke afhandeling te komen en bewaakt de termijnen. 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 2025 werden 8 Woo-verzoeken ontvangen waarvan er in 2025 6 zijn afgehandeld. De Woo-verzoeken waren grotendeels afkomstig van inwoners. De 2 Woo-verzoeken die nog lopen, zijn ingediend door journalisten.

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 2025 waren dit er 11.

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.

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

Verbetering van de informatiehuishouding

Om de informatiehuishouding te verbeteren, is ook in 2025 het kwaliteitssysteem informatiebeheer ingezet om de kwaliteit van de informatiehuishouding te monitoren en waar nodig te verbeteren. 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 31-12-2025	Balans per 31-12-2024
Vaste activa		
1. Materiële vaste activa		
a. Investerings met een economisch nut	€ 12.157.277	€ 11.241.611
2. Financiële vaste activa		
a. Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd > 1 jaar	€ 31.840	€ 31.840
Totaal vaste activa	€ 12.189.117	€ 11.273.451
Vlottende activa		
3. Voorraden		
a. Gereed product en handelsgoederen	€ 85.573	€ 57.691
4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Vorderingen op openbare lichamen	€ 22.461.615	€ 26.602.696
b. Overige vorderingen	€ 151.907	€ 120.572
	€ 22.613.522	€ 26.723.268
5. Liquide middelen	€ 453.624	€ 446.814
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	€ 445.727	€ 479.358
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 1.825.237	€ 2.519.995
b. Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	€ 1.179.857	€ 777.865
	€ 3.450.821	€ 3.777.218
Totaal vlottende activa	€ 26.603.540	€ 31.004.991
TOTAAL GENERAAL ACTIVA	€ 38.792.657	€ 42.278.442

PASSIVA	Balans per 31-12-2025	Balans per 31-12-2024
Vaste passiva		
7. Eigen vermogen		
a. Algemene reserve	€ 2.486.275	€ 2.486.275
b. Overige bestemmingsreserves	€ 2.480.396	€ 1.253.674
c. Gerealiseerde resultaat	€ 3.986.630	€ 2.476.618
	€ 8.953.301	€ 6.216.567
8. Voorzieningen	€ 1.363.962	€ 1.141.990
9. Vaste schulden		
a. Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen	€ 7.493.687	€ 7.897.304
Totaal vaste passiva	€ 17.810.950	€ 15.255.861
Vlottende passiva		
10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Overige schulden	€ 8.775.751	€ 8.911.514
11. Overlopende passiva		
a. Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	€ 806.106	€ 646.509
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	€ 9.429.654	€ 13.619.677
- Overige Nederlandse overheidslichamen	€ 1.970.196	€ 3.844.881
	€ 12.205.956	€ 18.111.067
Totaal vlottende passiva	€ 20.981.707	€ 27.022.581
TOTAAL GENERAAL PASSIVA	€ 38.792.657	€ 42.278.442

NB: Balans voor resultaatbestemming

2.2 Gerealiseerd resultaat op hoofdlijn

Het resultaat van het programma Publieke Gezondheid is als volgt:

Programma (x € 1.000)	Begroting 2025-0			Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	64.671	64.611	60	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	64.671	64.611	60	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Mutaties reserves	-	60	-60	1.561	60	1.501	1.310	60	1.250	-251	-	-251
Geraamd resultaat	64.671	64.671	-	80.202	80.202	-	79.238	75.251	3.987	-964	-4.951	3.987

Het programma 'Publieke Gezondheid' geeft een positief resultaat van € 3.987.000. 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 2025 bedraagt € 3.987.000. Dit resultaat is het gevolg van lagere baten, inclusief mutaties in reserves, dan oorspronkelijk begroot met een bedrag van € 964.000, en lagere lasten dan begroot, met een verschil van € 4.951.000.

Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	2.437	22.144	-19.707	3.453	19.467	-16.014	1.016	-2.677	3.693
Kansrijk opgroeien	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Langer gezond zelfstandig	-	6.729	-6.729	43	5.957	-5.914	43	-772	815
Algemene dekkingsmiddelen	76.204	-	76.204	74.220	-	74.220	-1.984	-	-1.984
Overhead	-	18.323	-18.323	29	17.561	-17.532	29	-762	791
Bedrag onvoorzien	-	134	-134	-	-	-	-	-134	134
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	78.641	80.142	-1.501	77.928	75.191	2.737	-713	-4.951	4.238
Mutaties reserves	1.561	60	1.501	1.310	60	1.250	-251	-	-251
Geraamd resultaat	80.202	80.202	-	79.238	75.251	3.987	-964	-4.951	3.987

De lagere lasten worden grotendeels door twee factoren verklaard. Enerzijds doordat de lasten voor de Covid-19 najaarscampagne 2025 ruim lager zijn uitgevallen dan begroot. Anderzijds doordat de lasten verbonden aan het programma Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemisch Paraat (VIP) onder het gesubsidieerde bedrag zijn uitgekomen. Tegenover de lagere VIP-lasten staan navenant lagere baten aangezien het niet bestede deel van de subsidie teruggestort wordt aan VWS.

2.4 Toelichting exploitatieverschillen per pijler

Pijler "gezonde en veilige leefomgeving"

Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Infectieziektebestrijding	-	8.002	-8.002	30	4.591	-4.561	30	-3.411	3.441
Tuberculosebestrijding	-	1.651	-1.651	31	1.703	-1.672	31	52	-21
Medische milieukunde	-	984	-984	2	869	-867	2	-115	117
SOA-bestrijding	-	2.997	-2.997	269	2.977	-2.708	269	-20	289
Forensische zorg	-	2.607	-2.607	-	2.572	-2.572	-	-35	35
Reisadvies	2.437	2.127	310	3.060	2.505	555	623	378	245
Publieke gezondheid asielzoekers	-	835	-835	61	1.142	-1.081	61	307	-246
Toezicht Wmo	-	493	-493	-	552	-552	-	59	-59
Toezicht kinderopvang	-	2.222	-2.222	-	2.351	-2.351	-	129	-129
Publieke gezondheid bij rampen en crises	-	226	-226	-	205	-205	-	-21	21
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.437	22.144	-19.707	3.453	19.467	-16.014	1.016	-2.677	3.693
Mutaties reserves	448	-	448	216	-	216	-232	-	-232
Geraamd resultaat	2.885	22.144	-19.259	3.669	19.467	-15.798	784	-2.677	3.461

Resultaatsanalyse

Pijler 'gezonde en veilige leefomgeving' laat een positief saldo van € 3.461.000 zien, voortkomend uit € 2.677.000 lagere lasten en € 784.000 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'	-		-1.409	I	1.409
Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-		-1.846	I	1.846
Oekraïense ontheemden	-		-18	I	18
Lagere realisatie Versterking Vaccinatiegraad	-232	I	-232	I	-
Baten en lasten voorgaande jaren 'Gezonde en veilige leefomgeving'	393	I	94	I	299
Hogere opbrengst & hogere kosten Reisadvies	623	I	378	I	245
Hogere personele kosten Publieke gezondheid asielzoekers	-		304	I	-304
Hogere personele kosten toezicht kinderopvang	-		128	I	-128
Hogere personele en materiele kosten infectieziektebestrijding	-		90	I	-90
Hogere personele kosten Tuberculosebestrijding	-		45	I	-45
Hogere personele kosten toezicht WMO	-		12	I	-12
Lagere personele en materiele kosten medische milieukunde	-		-115	I	115
Lagere personele kosten forensische zorg	-		-50	I	50
Lagere personele en materiele kosten Soa-bestrijding	-		-37	I	37
Lagere kosten publieke gezondheid bij rampen en crises	-		-21	I	21
Totaal	784		-2.677		3.461

Binnen de pijler 'gezonde en veilige leefomgeving' valt allereerst categorie Infectieziektebestrijding op. De Covid-19-lasten en de lasten gerelateerd aan het VIP-programma zijn voor het overgrote deel onder deze categorie geadministreerd. Voor beide door het Rijk gefinancierde taken geldt dat er minder kosten zijn gemaakt dan begroot. Voor VIP geldt dat er sprake is van navenant lagere baten aangezien het niet bestede deel van de subsidie wordt teruggestort aan VWS. Voor Covid-19 geldt dat door een nieuwe bekostigingssysteem die in 2025 is ingegaan de baten gelijk zijn aan begroot waardoor er per saldo een stevig positief resultaat ontstaat.

Naast Covid-19 en VIP valt bij deze pijler voornamelijk op dat bij zowel de dienstverlening rondom reizigersadviesing als bij de publieke gezondheid asielzoekers er juist sprake is van hogere lasten, maar die worden gecompenseerd door hogere baten.

Pijler "Kansrijk opgroeien"

Kansrijk opgroeien (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Jeugdgezondheid	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	32.812	-32.812	183	32.206	-32.023	183	-606	789
Mutaties reserves	613	-	613	613	-	613	-	-	-
Geraamd resultaat	613	32.812	-32.199	796	32.206	-31.410	183	-606	789

Resultaatsanalyse

Pijler 'kansrijk opgroeien' laat een positief saldo van € 789.000 zien, voortkomend uit € 606.000 lagere lasten en € 183.000 hogere 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'	183	I	73	I	110
Lagere materiele kosten JGZ	-		-345	I	345
Lagere personele kosten JGZ	-		-194	I	194
Lagere huisvestingskosten JGZ	-		-140	I	140
Totaal	183		-606		789

De incidentele baten uit voorgaande jaren bestaan deels uit afrekening van maatwerk voor gemeenten uit het voorgaande jaar en deels uit een vrijval van het GGID-dossier die kon worden verwerkt na het overeenkomen van de vaststellingsovereenkomst. Verder is over de hele breedte van de jeugdgezondheidszorg sprake van een onderschrijding in de materiele kosten en zijn er lagere huisvestingskosten. De lagere huisvestingskosten worden verrekend met de gemeenten.

Pijler "Langer gezond zelfstandig"

Langer gezond zelfstandig (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering	-	3.704	-3.704	32	3.108	-3.076	32	-596	628
Openbare geestelijke gezondheid	-	1.529	-1.529	11	1.376	-1.365	11	-153	164
Epidemiologie	-	1.496	-1.496	-	1.473	-1.473	-	-23	23
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	6.729	-6.729	43	5.957	-5.914	43	-772	815
Mutaties reserves	-	60	-60	-	60	-60	-	-	-
Geraamd resultaat	-	6.789	-6.789	43	6.017	-5.974	43	-772	815

Resultaatsanalyse

Pijler 'Langer gezond zelfstandig' geeft een positief saldo weer van € 815.000, voortkomend uit € 772.000 lagere lasten en € 43.000 hogere baten. 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	-		-601	I	601
Lagere personele kosten openbare geestelijke gezondheid (OGGZ)	-		-153	I	153
Lagere externe inzet derden Epidemiologie / Onderzoek	-		-24	I	24
Baten en lasten voorgaande jaren 'Langer gezond zelfstandig'	43	I	6	I	37
Totaal	43		-772		815

Bij pijler Langer gezond zelfstandig valt vooral op dat de lasten bij categorie Gezondheidsbevordering flink lager liggen dan begroot. Dat wordt veroorzaakt door lagere (externe) personele kosten voortkomend uit minder maatwerk. Daartegenover staan dan ook lagere maatwerkopbrengsten. Ook de personele kosten van team Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) waren in 2025 lager dan begroot; daar staan ook lagere opbrengsten tegenover.

Overhead

Overhead (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Overhead	-	18.457	-18.457	29	17.561	-17.532	29	-896	925
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	18.457	-18.457	29	17.561	-17.532	29	-896	925
Mutaties reserves	500	-	500	481	-	481	-19	-	-19
Geraamd resultaat	500	18.457	-17.957	510	17.561	-17.051	10	-896	906

Resultaatsanalyse

'Overhead' geeft een positief saldo weer van € 906.000 voortkomend uit lagere lasten à € 896.000 en € 10.000 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'	-		-207	I	207
Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-		-80	I	80
Baten en lasten voorgaande jaren 'overhead'	29	I	48	I	-19
Hogere inzet op duurzame inzetbaarheidssubsidie (mdieu)	-		165	I	-165
Lagere personele kosten en extern advies	-		-597	I	597
Lagere huisvestings- en kapitaal lasten	-		-66	I	66
Lagere realisatie Versterking kennis en adviesfunctie (impuls)	-19	I	-19	I	-
Lagere overige algemene kosten	-		-6	I	6
Niet benutten van post onvoorzien	-		-134	I	134
Totaal	10		-896		906

De lagere lasten worden deels verklaard door de lagere coronakosten en lagere inzet op VIP. Verder is er sprake van het niet inzetten van de post Onvoorzien en zijn de personele kosten binnen de Overhead lager uitgevallen dan begroot door tijdelijke vacatureruimte bij meerdere teams waaronder bestuurlijke en directieprocessen. Ten aanzien van de duurzame inzetbaarheid is in 2025 veel inzet gepleegd; daarvoor is gebruik gemaakt van de Rijkssubsidie voor dit doel (mdieu).

Algemene dekkingsmiddelen

Algemene dekkingsmiddelen (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Algemene dekkingsmiddelen	76.204	-	76.204	74.220	-	74.220	-1.984	-	-1.984
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	76.204	-	76.204	74.220	-	74.220	-1.984	-	-1.984
Mutaties reserves	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Geraamd resultaat	76.204	-	76.204	74.220	-	74.220	-1.984	-	-1.984

Resultaatsanalyse

'Algemene dekkingsmiddelen' laat een negatief saldo van € 1.984.000 zien voortkomend uit lagere baten in vergelijking met begrotingswijziging 2025-1. 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 Versterking IZB en Pandemische Paraatheid (VIP)	-1.927	I	-		-1.927
Lagere opbrengsten maatwerk Gezondheidsbevordering	-390	I	-		-390
Lagere opbrengsten TBC, MMK, SOA-bestr., OGGZ, Onderzoek	-332	I	-		-332
Lagere Vergoeding huisvestingskosten JGZ	-164	I	-		-164
lagere opbrengsten JGZ (vaccineren, maatwerk)	-52	I	-		-52
Lagere Vergoeding inzet voor Oekraïense ontheemden	-18	I	-		-18
Hogere opbrengsten IZB, Forensisch, Toezicht WMO & KO	507	I	-		507
Hogere opbrengst t.b.v. inzet voor Publieke gezondheid Asielzoeker	336	I	-		336
Hogere baten overhead (rente baten)	56	I	-		56
Totaal	-1.984		-		-1.984

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

Bovengenoemde mutaties zijn grotendeels bij de pijlers waarin de afwijkingen in de lasten zijn verklaard genoemd. Niet eerder benoemd zijn zaken als hogere rentebaten dan begroot. Deze komen voort uit de rol van doorverstrekker van middelen aan andere GGD-en die GGDrU bij het VIP-programma heeft vervuld, maar waar eind 2025 een einde aan is gekomen. Verder van belang te noemen zijn de hogere opbrengsten bij forensische geneeskunde uit subsidies verstrekt door het ministerie van J&V.

2.5 Uitleg ontwikkeling inwoner- en kindbijdrage

De inwoner- en kindbijdrage, gebaseerd op de oorspronkelijke begroting van 2025, werd in juni 2023 vastgesteld op € 45.042.700 (exclusief de liaisonbijdragen van de gemeente Utrecht voor epidemiologie, € 71.275, en gezondheidsbevordering, eveneens € 71.275). In de begroting 2025-1 is de inwoner- en kindbijdrage aangepast naar € 44.384.255. De bijdragen zoals aangepast in de herziene begroting zijn ook daadwerkelijk in 2025 afgerekend.

2.6 Overzicht van de aanwending van het bedrag onvoorzien

Op grond van artikel 28, onderdeel b, van het BBV dient de jaarrekening een overzicht van de aanwending van het bedrag Onvoorzien te bevatten. In de begroting voor het jaar 2025 was een bedrag van € 134.000 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 € 3.987.000. De verklaring voor deze verschillen is uiteengezet in paragraaf 2.4.

Incidentele baten en lasten per programma (x € 1.000)	Begroting 2025-1			Realisatie 2025			Verschil realisatie vs begroting		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	-	7.918	-7.918	1.016	5.241	-4.225	1.016	-2.677	3.693
Kansrijk opgroeien	-	2.200	-2.200	183	1.594	-1.411	183	-606	789
Langer gezond zelfstandig	-	3.210	-3.210	43	2.438	-2.395	43	-772	815
Overhead	-	3.461	-3.461	29	2.565	-2.536	29	-896	925
Algemene dekkingsmiddelen	15.228	-	15.228	13.244	-	13.244	-1.984	-	-1.984
Incidenteel saldo van baten en lasten	15.228	16.789	-1.561	14.515	11.838	2.677	-713	-4.951	4.238
Incidentele Mutaties reserves									-
- JGZ	613	-	613	613	-	613	-	-	-
- Versterking vaccinatiegraad	448	-	448	216	-	216	-232	-	-232
- Versterking kennis en adviesfunctie	500	-	500	481	-	481	-19	-	-19
Incidentele mutatie reserves	1.561	-	1.561	1.310	-	1.310	-251	-	-251
Saldo incidentele mutaties	16.789	16.789	-	15.825	11.838	3.987	-964	-4.951	3.987

2.8 Overzicht mutaties reserves

Op grond van artikel 28, onderdeel d, van het BBV dient de jaarrekening een overzicht van de structurele toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves te bevatten.

Structurele mutaties reserves	Begroot 2025-1		Realisatie 2025	
	Baten (onttrekking)	Lasten (toevoeging)	Baten (onttrekking)	Lasten (toevoeging)
<i>B. Bestemmingsreserves</i>				
- Monitor Volwassenen	-	60.000	-	60.000
Totaal	-	60.000	-	60.000

In 2025 is de enige structurele mutatie de jaarlijkse toevoeging aan de bestemmingsreserve Monitor Volwassenen ten behoeve van de vierjaarlijkse uitvoering.

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 2025							
bedragen x € 1		M.J.W. Sprenger		C. Koper		J. Zwaal	
Functiegegevens ⁵		DPG		Directeur		Directeur	
Aanvang ⁶ en einde functievervulling in 2025		01/01 t/m 31/12		01/01 t/m 31/10		01/01 t/m 31/12	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) ⁷		1,000		1,000		1,000	
Dienstbetrekking? ⁸		ja		ja		ja	
Bezoldiging ⁹							
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen		170.712		128.197		141.841	
Beloningen betaalbaar op termijn		23.310		19.356		22.660	
Subtotaal		194.022		147.553		164.501	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum ¹⁰		246.000		246.000		246.000	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag ¹¹		N.v.t.		N.v.t.		N.v.t.	
Bezoldiging		194.022		147.553		164.501	
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.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling ¹³		N.v.t.		N.v.t.		N.v.t.	
Gegevens 2024 ¹⁴							
bedragen x € 1		M.J.W. Sprenger		C. Koper		J. Zwaal	
Functiegegevens ⁵		DPG		Directeur		Directeur	
Aanvang en einde functievervulling in 2024		01/02 t/m 31/12		01/01 t/m 31/01		01/01 t/m 31/01	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) ⁷		1,000		1,000		1,000	
Dienstbetrekking? ⁸		ja		ja		ja	
Bezoldiging ⁹							
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen		149.677		9.614		9.363	
Beloningen betaalbaar op termijn		21.441		1.920		1.843	
Subtotaal		171.118		11.534		11.206	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum ¹⁰		213.583		19.416		19.416	
Bezoldiging		171.118		11.534		11.206	

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	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. S. de Vries	Wethouder gemeente Baarn	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. D. Smolenaers	Wethouder gemeente De Bilt	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. O. James	Wethouder gemeente Bunnik	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. P. van Asselt	Wethouder gemeente Bunschoten	1-1-2025	27-5-2025	
Dhr. A. van de Groep	Wethouder gemeente Bunschoten	10-7-2025	31-12-2025	
Mw. M. Havinga	Wethouder gemeente Eemnes	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	1-1-2025	31-12-2025	*
Mw. W. Kosterman	Wethouder gemeente Houten	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Treep	Wethouder gemeente Leusden	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. G. Spelt	Wethouder gemeente Lopik	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Schouten	Wethouder gemeente Nieuwegein	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. W. Kok	Wethouder gemeente Oudewater	1-1-2025	8-10-2025	
Dhr. R. Hoogen	Wethouder gemeente Oudewater	16-12-2025	31-12-2025	
Dhr. K. Eskes	Wethouder gemeente Renswoude	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. D. Poortinga	Wethouder gemeente Rhenen	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. M. van der Gref	Wethouder gemeente De Ronde Venen	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. A. Sterenberg	Wethouder gemeente Soest	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. K. van Vliet	Wethouder gemeente Stichtse Vecht	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. E. Eerenberg	Wethouder gemeente Utrecht	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. G. Boonzaaijer	Wethouder gemeente Utrechtse Heuvelrug	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. M. Beek	Wethouder gemeente Veenendaal	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. K. Bel	Wethouder gemeente Vijfheerenlanden	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Pennarts	Wethouder gemeente Woerden	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. R. Dekker	Wethouder gemeente Woudenberg	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. J. Kuiper	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	1-1-2025	5-11-2025	
Dhr. B. Lubbinge	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	20-11-2025	31-12-2025	
Mw. E. Schell	Wethouder gemeente IJsselstein	1-1-2025	31-12-2025	*
Mw. A. Welting	Wethouder gemeente Zeist	1-1-2025	31-12-2025	

2.10 Rechtmatigheidsverantwoording

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 5 november 2025 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 2% van de totale lasten exclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 1.558.560. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV van september 2025.

Bevinding

Het college 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 € 210.572 bedraagt. Dit is lager dan de daarvoor gestelde grens van € 1.558.560. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het college overigens een bedrag van € 0 acceptabel op basis van door de gemeenteraad vastgestelde afspraken.

De geconstateerde afwijkingen betreffen [2]:

- Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed € 210.572

In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV en op basis van de afspraken met de raad 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 de raad gestelde verantwoordingsgrens voor rechtmatigheid is overschreden. Op basis van afspraken tussen de raad en het college 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 en met inachtneming van de financiële verordening die gelet op artikel 212 gemeentewet is vastgesteld door het AB in de vergadering van 4 december 2024 waarin de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie zijn vastgelegd.

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 2025 (na eerste wijziging), zoals opgenomen in de jaarstukken 2025, 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 een economisch nut, investeringen met een economisch nut waarvoor ter bestrijding van de kosten een heffing

kan worden geheven en investeringen in de openbare ruimte met een maatschappelijk 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 teruggenomen 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.

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 incourant 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.

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 2025

2.12.1 Vaste activa

Immateriële vaste activa

GGDrU heeft geen immateriële vaste activa per 31 december 2025.

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 1-1-2025	Investeringsen 2025	Des- investeringsen	Afschrijvingen	Bijdragen van derden	Afwaarderingen	Boekwaarde 31-12-2025
Gronden en terreinen	3.211.500	-	-	-	-	-	3.211.500
Bedrijfsgebouwen	4.647.050	289.036	-10.394	-242.322	-68.673	-	4.614.697
Machines, apparaten en installaties	2.486.036	133.664	-1.589	-225.234	-19.058	-	2.373.819
Overige materiële vaste activa	867.510	1.322.132	-	-236.557	-	-	1.953.085
Vervoermiddelen	29.515	-	-	-25.339	-	-	4.176
Totalen	11.241.611	1.744.832	-11.983	-729.452	-87.731	-	12.157.277

De in het boekjaar gedane investeringen staan in onderstaand overzicht vermeld. Hierin is de besteding ten laste van de kredieten inzichtelijk gemaakt. Onderstaande kredieten zijn conform begrotingswijziging 2025-1. Deze begrotingswijziging is in de vergadering van het algemeen bestuur van 3 december 2025 vastgesteld.

Investeringsoverzicht	Krediet 2025 incl. wijziging	Investeringsen in 2025	Saldo krediet 31-12-2025	Onderschrijding	Overschrijding	Rechtmatig	Af te sluiten in 2025
<i>- Bedrijfsgebouwen</i>							
Verbouwing CB-locaties	189.472	68.673	120.799	120.799	-	Ja	Nee
Verbouwing Spreekkamers stadskantoor	200.000	220.363	-20.363	-	-20.363	Nee	Ja
<i>- Machines, apparaten en installaties</i>							
(medische) Apparatuur	372.027	108.435	263.592	263.592	-	Ja	Nee
Installaties	155.000	25.229	129.771	129.771	-	Ja	Nee
<i>- Overige materiële activa</i>							
Inventaris	601.605	65.946	535.659	535.659	-	Ja	Nee
Automatisering	1.807.322	1.256.186	551.136	551.136	-	Ja	Nee
<i>- Vervoersmiddelen</i>							
	125.000	-	-	-	-	Ja	Nee
Totalen	3.450.426	1.744.832	1.580.594	1.600.957	-20.363		

In de categorie Bedrijfsgebouwen is in 2025 sprake geweest van een interne verbouwing van een consultatiebureau wat ruim binnen het beschikbare krediet valt. Deze investeringen zijn vergoed door de betreffende gemeente. De verbouwing van de spreekkamers op de vierde etage van het stadskantoor is echter niet binnen het beschikbare krediet gerealiseerd wat leidt tot een onrechtmatigheid.

In 2025 zijn investeringen gedaan voor de vervanging van medische apparatuur zoals weegschalen, audiometers en otoscopen. Bij de inventaris betreft het vervanging van koelkasten en kantoormeubilair.

Verder bij de automatisering zijn in 2025 voor de hele organisatie de laptops vervangen en is een klein aantal mobiele telefoons conform begroot vervangen.

Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa gedurende het jaar 2025 wordt in onderstaand overzicht weergegeven.

Financiële vaste activa	Boekwaarde 1-1-2025	Investerings	Des- investerings	Aflossingen / afschrijvingen	Afwaarderingen	Boekwaarde 31-12-2025
Kapitaalverstrekkingen aan:						
- Deelnemingen	-	-	-	-	-	-
- Overige verbonden partijen	-	-	-	-	-	-
Leningen aan:						
- Deelnemingen	-	-	-	-	-	-
- Overige verbonden partijen	-	-	-	-	-	-
Overige langlopende leningen:						
- Overige uitzettingen met een looptijd > 1 jaar	31.840	-	-	-	-	31.840
- Bijdragen aan activa in eigendom van derden	-	-	-	-	-	-
Totalen	31.840	-	-	-	-	31.840

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

- PostNL: Conform overeenkomst met PostNL is een bedrag in 'depot' gestort als waarborg ingeval facturen van PostNL niet worden voldaan à € 18.900.
- Gebroeders van Oord Vastgoed: Bij deze firma is een waarborgsom gestort à € 12.490 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 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Grond- en hulpstoffen	-	-
Onderhanden werk	-	-
Gereed product/handelsgoederen	85.573	57.691
Totalen	85.573	57.691

De voorraad 'Gereed product/handelsgoederen' per jaareinde 2025 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 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Vorderingen op openbare lichamen	3.202.799	2.482.030
Uitzetting in 's Rijks schatkist	19.258.816	24.120.666
Totaal vorderingen op openbare lichamen	22.461.615	26.602.696
Overige vorderingen	158.922	123.513
voorziening oninbaar	-7.015	-2.941
Totaal overige vorderingen	151.907	120.572
Totalen	22.613.522	26.723.268

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 31-12-2025 betreft een bedrag van € 3.202.799. 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 2025 heeft GGDrU een bedrag van € 19.258.816 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					
(1)	Drempelbedrag	1.604			
		Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
(2)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	624	593	593	602
(3a) = (1) > (2)	Ruimte onder het drempelbedrag	980	1.011	1.011	1.002
(3b) = (2) > (1)	Overschrijding van het drempelbedrag	-	-	-	-
(1) Berekening drempelbedrag					
Verslagjaar					
(4a)	Begrotingstotaal verslagjaar	80.202			
(4b)	Het deel van het begrotingstotaal dat kleiner of gelijk is aan € 500 miljoen	80.202			
(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	1.604		
(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)	56.164	53.946	54.531	55.362
(5b)	Dagen in het kwartaal	90	91	92	92
(2) - (5a) / (5b)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	624	593	593	602

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 twee procent van het gedeclareerde bedrag aan verzekerde zorg TBC en IZB.

Liquide middelen

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

Liquide middelen	Saldo 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Kassaldi	2.482	3.723
Banksaldi	451.142	443.091
Totalen	453.624	446.814

Deze liquide middelen zijn ter vrije beschikking.

Overlopende activa

Overlopende activa	Saldo 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Vooruitbetaalde bedragen	1.069.968	659.763
Nog te ontvangen bedragen	2.380.853	3.117.455
Kruisposten	-	-
Totalen	3.450.821	3.777.218
Van Europese en Nederlandse overheden nog te ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel:		
- het Rijk	445.727	479.358
- overige Nederlandse overheidslichamen	1.825.237	2.519.995
- overige nog te ontvangen bedragen	126.496	138.792
- vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	1.053.361	639.073
	3.450.821	3.777.218

Vooruitbetaalde bedragen

De vooruitbetaalde bedragen betreffen vooruitbetaalde kosten à € 1.069.968.

De vooruitbetaalde kosten zijn facturen, die geboekt zijn in 2025 maar die betrekking hebben op het boekjaar 2026.

Nog te ontvangen bedragen

Het saldo wordt veroorzaakt door nog te ontvangen bedragen vanuit de gemeenten voor maatwerk, GGD GHOR met betrekking tot de afwikkeling subsidie forensisch en GGDGHOR mbt publieke gezondheid asielzoekers.

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 2025	Toevoegingen	Ontvangen bedragen	Saldo 31 december 2025
Het Rijk				
Belastingdienst	20.689	16.607	20.689	16.607
RIVM	134.028	103.175	134.447	102.757
Ministerie van Financiën	239.010	231.755	348.236	122.529
Ministerie van Sociale zaken en Werkgelegenheid	45.000	203.836	45.000	203.836
VWS	40.630	-	40.630	0
Overige Nederlandse overheidslichamen				
Amersfoort	97.428	23	97.428	23
Amsterdam	26.262	-	26.262	-
Baarn	-	2.517	-	2.517
Bunschoten	-	2.589	-	2.589
De Ronde Venen	43.930	9.996	43.930	9.996
GGD Brabant-Zuidoost	-	57.468	-	57.468
GGD Gelderland Zuid	35.391	-	35.391	-
GGD Haaglanden	57.310	-	57.310	-
GGD Hollands Noorden	57.204	29.313	57.204	29.313
GGD IJsselland	8.343	-	8.343	-
GGD Noord-Oost Gelderland	70.120	-	70.120	-
GGD West-Brabant	22.524	-	22.524	-
GGD Zaanstreek-Waterland	22.524	-	22.524	-
GGD Zeeland	-	64.600	-	64.600
GGD Zuid Limburg	16.488	-	16.488	-
GGD GHOR	1.440.601	381.531	1.393.320	428.813
Hecht	-	39.840	-	39.840
Houten	-	6.706	-	6.706
Leusden	2.029	-	2.029	-
Lopik	-	219	-	219
Montfoort	-	598	-	598
Nieuwegein	-	540	-	540
Oudewater	2.601	-	2.601	-
Politie	63.872	-	63.872	-
Provincie Utrecht	58.041	-	58.041	-
Renswoude	40	-	40	-
Rhenen	-	573	-	573
SamenTwente	57.204	-	57.204	-
Soest	7.376	44.704	7.376	44.704
Hogeschool Windesheim	-	2.557	-	2.557
Stichtse Vecht	-	13.501	-	13.501
Utrecht	253.155	172.032	253.155	172.032
Utrechtse Heuvelrug	6.218	2.840	6.218	2.840
UWV	31.140	34.651	31.140	34.651
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midde	-	178.356	-	178.356
Veiligheidsregio Fryslan	8.342	497.854	8.342	497.854
Veiligheidsregio Kennemerland	-	11.520	-	11.520
VRU	112.645	419	18.228	94.836
Woerden	-	4.298	-	4.298
Woudenberg	1.705	-	1.705	-
Zeist	225	6.024	225	6.024
ZonMW	17.276	105.674	4.681	118.269
Totaal Europese en Nederlandse nog te ontvangen voorschotbedragen	2.999.353	2.226.315	2.954.703	2.270.964

2.12.3 Reserves

Het verloop van de reserves is in onderstaand overzicht weergegeven. Conform de verslaggevingsregels wordt per reserve een toelichting gegeven.

NB: In paragraaf 2.8 van de jaarrekening komen de reservemutaties ook aan de orde, maar die paragraaf betreft sec de structurele mutaties.

Reserves	Saldo 01-01-2025	Bestemming resultaat 2024	Bestemming resultaat 2025	Toevoeging	Onttrekking	Saldo 31-12-2025
<i>A. Algemene reserve</i>						
- Publieke Gezondheid	2.486.275	-	-	-	-	2.486.275
Totaal algemene reserves	2.486.275	-	-	-	-	2.486.275
<i>B. Bestemmingsreserves</i>						
- JGZ	805.645	799.000	-	-	613.500	991.145
- Monitor Volwassenen	-	-	-	60.000	-	60.000
- Versterking kennis en adviesfunctie	-	1.199.618	-	-	480.681	718.937
- GB strategie	-	200.000	-	-	-	200.000
- Versterking vaccinatiegraad	448.029	-	-	-	215.715	232.314
- Reizigersadvisering	-	3.000	-	-	-	3.000
- Versterking Forensische Geneeskunde	-	275.000	-	-	-	275.000
Totaal bestemmingsreserves	1.253.674	2.476.618	-	60.000	1.309.896	2.480.396
<i>Gerealiseerd resultaat</i>	2.476.618	-2.476.618	3.986.630	-	-	3.986.630
Totaal	6.216.567	-	3.986.630	60.000	1.309.896	8.953.301

Onder "Bestemming resultaat 2025" staan de toevoegingen of onttrekkingen vermeld uit hoofde van de bestemming van het resultaat van het huidige boekjaar. Onder "Bestemming resultaat 2024" staan de toevoegingen of onttrekkingen 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 2025 hebben er geen toevoegingen of onttrekkingen aan de algemene reserve publieke gezondheid plaatsgevonden. Het saldo van de algemene reserve publieke gezondheid bedraagt € 2.468.275 ultimo 2025.

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 AB-besluit van 9 juli 2025 over de resultaatbestemming 2024 is er € 799.000 toegevoegd aan de bestemmingsreserve JGZ. Verder heeft er in 2025 een onttrekking van € 613.500 plaatsgevonden ten behoeve van de implementatie van het nieuwe DDJGZ (Iuvenelis) conform AB-besluit 15 mei 2024. Per 31-12-2025 is het saldo € 991.145.
- *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. In 2025 heeft de jaarlijkse toevoeging van € 60.000 plaatsgevonden. Eind 2025 is het saldo van deze bestemmingsreserve € 60.000.

- *Versterking Kennis & Advies*
Conform resultaatsbestemming 2024 (AB 9 juli 2025) is er € 1.200.000 toegevoegd aan deze nieuwe bestemmingsreserve. Deze is ingesteld om GGD regio Utrecht toekomstbestendig te maken en heeft tot doel om te komen tot voorstellen voor vernieuwde propositie c.q. dienstverlening op de drie inhoudelijke opgaven: de mentale gezondheid van jeugd, vergrijzing en het bevorderen van een gezonde en veilige leefomgeving. In 2025 heeft de verkenningsfase van het Impuls-programma (transformatie) plaatsgevonden en is er een onttrekking van € 480.681 geweest. Eind 2025 bedraagt het saldo van deze bestemmingsreserve € 718.937.
- *GB Strategie*
Conform resultaatsbestemming 2024 (AB 9 juli 2025) is er € 200.000 toegevoegd aan deze nieuwe bestemmingsreserve. Achtergrond hiervan is dat GGD regio Utrecht bezig is met een strategische lange termijn heroriëntatie van haar dienstverlening inzake Gezondheidsbevordering. Dit met als doel duidelijker te formuleren wat gemeenten op dit gebied kunnen verwachten van haar gemeentelijke gezondheidsdienst, weloverwogen keuzes te kunnen maken en gemeenten optimaal te kunnen ondersteunen. In 2025 heeft er geen toevoeging of onttrekking plaatsgevonden. Eind 2025 bedraagt het saldo van deze bestemmingsreserve € 200.000.
- *Versterking Vaccinatiegraad*
Deze reserve is ingesteld met als doel de vaccinatiegraad in regio Utrecht te versterken. In 2025 heeft er een onttrekking van € 215.715 plaatsgevonden als dekking voor de kosten die zijn gemaakt ten behoeve de versterking van de vaccinatiegraad in de regio. De bestemmingsreserve heeft per 31 december 2025 een saldo van € 232.314.
- *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. Conform resultaatsbestemming 2024 (AB 9 juli 2025) is er € 3.000 toegevoegd aan deze bestemmingsreserve. In 2025 heeft er geen toevoeging of onttrekking plaatsgevonden. Eind 2025 bedraagt het saldo van deze bestemmingsreserve € 3.000.
- *Versterking Forensische Geneeskunde*
Conform resultaatsbestemming 2024 (AB 9 juli 2025) is er € 275.000 toegevoegd aan deze nieuwe bestemmingsreserve. Hiermee zal worden ingezet op verdere samenwerking landelijk en meer specifiek met regio NoordWest om elkaar te versterken met als doel de toekomstbestendigheid van de forensische geneeskunde te waarborgen. Daarnaast zet GGDrU zich blijvend in op opleiden. In 2025 heeft er geen toevoeging of onttrekking plaatsgevonden. Eind 2025 bedraagt het saldo van deze bestemmingsreserve € 275.000.

Gerealiseerd resultaat 2025

GGDrU heeft een positief resultaat over 2025 ter grootte van € 3.986.630.

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 01-01-2025	Dotatie	Aanwending	Vrijval	Saldo 31-12-2025
<i>Voorziening ter egalisering van kosten</i>					
- Groot onderhoud De Dreef (Zeist)	165.000	35.000	-	-	200.000
<i>Voorziening voor verplichtingen en risico's</i>					
- Voorziening WW-uitkering 3e jaars 0,1%	134.642	-	-	-	134.642
- Saldo spaarverlof	805.848	507.016	-239.871	-72.423	1.000.570
- RVU-regeling	36.500	28.750	-33.268	-3.232	28.750
Totaal voorziening voor verplichting en risico's	976.990	535.766	-273.139	-75.655	1.163.962
Totalen	1.141.990	570.766	-273.139	-75.655	1.363.962

Onderstaand volgt per voorziening een korte toelichting:

- Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)**
 In 2025 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 2025 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 2026. De jaarlijkse benodigde dotatie blijft onveranderd op € 35.000.
- 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, dus ook in 2025 niet. Ook aanwendingen waren in 2025 niet aan de orde. Hierdoor blijft het saldo van de voorziening per 31 december 2025 € 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 1-1-25 bedraagt de hoogte van deze voorziening € 805.848. In 2025 is de benodigde voorziening geactualiseerd. Hierdoor is er € 239.871 aangewend door opname van verlofuren en een vrijval verwerkt à € 72.423 door verkoop van verlofuren. De benodigde dotatie aan de voorziening Verlofsparen is € 507.016. Daarmee komt het saldo van de voorziening per 31-12-2025 uit op € 1.000.570.

- *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. Per 1-1-25 bedraagt de hoogte van deze voorziening € 36.500. In 2025 is de benodigde voorziening geactualiseerd. Hierdoor is er € 33.268 aangewend en een vrijval verwerkt à € 3.232. De benodigde dotatie aan de voorziening RVU is € 28.750. Daarmee komt het saldo van de voorziening per 31-12-2025 uit op € 28.750.

2.12.5 Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

Vaste Schulden met een looptijd langer dan één jaar	Saldo 01-01-2025	Toevoeging	Aflossing	Saldo 31-12-2025
Leningovereenkomst BNG 40.98.570	1.325.304	-	-144.284	1.181.020
Leningovereenkomst BNG 40.98.688	3.350.000	-	-	3.350.000
Lening renovatie Zeist 40.115068 lpt 25 jaar	1.012.000	-	-46.000	966.000
Lening renovatie Zeist 40.115069 lpt 15 jaar	1.720.000	-	-143.333	1.576.667
Lening renovatie Zeist 40.115070 lpt 10 jaar	490.000	-	-70.000	420.000
Totalen	7.897.304	-	-403.617	7.493.687

Leningoverzicht	Rente %	Rente herziening	Aflossings verpl. 2026	Rentelast 2025
Leningovereenkomst BNG 40.98.570	0,05%	2034	144.356	663
Leningovereenkomst BNG 40.98.688	0,82%	2034	-	27.470
Lening renovatie Zeist 40.115068 lpt 25 jaar	0,45%	geen	46.000	4.554
Lening renovatie Zeist 40.115069 lpt 15 jaar	0,20%	geen	143.333	3.440
Lening renovatie Zeist 40.115070 lpt 10 jaar	0,05%	geen	70.000	245
Totaal aflossingsverplichting			403.689	36.372

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 2025 bedraagt € 663. In 2025 is voor een bedrag ter grootte van € 144.284 afgelost.

De lening met nummer BNG 40.98.688 betreft een aflossingsvrije lening met een looptijd van 30 jaar tegen een rentepercentage van 0,82%. Het rentebestanddeel van deze lening dat betrekking heeft op 2025 bedraagt € 27.470.

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. 2025 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 2025 bedraagt € 4.554.

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 2025 bedraagt € 3.440.

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 2025 bedraagt € 245.

De totale rentelast 2025 bedraagt derhalve € 36.372.

2.12.6 Kortlopende schulden

Kortlopende schulden	Saldo 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Bank- en giroaldi	-	-
Betalingen onderweg	-	-
Overige schulden	8.775.751	8.911.514
Totalen	8.775.751	8.911.514

De post Overige schulden is onderstaand nader gespecificeerd:

Nadere specificatie 'overige schulden'	Saldo 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Crediteuren	4.093.249	4.838.154
Fiscus	4.040.612	3.476.188
Pensioen/afdracht OP/NP	641.890	597.172
Door derden beklemd middelen	-	-
Totalen	8.775.751	8.911.514

Overige schulden

De post 'Crediteuren' per 31 december 2025 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 2025 en anderzijds de af te dragen omzetbelasting van het laatste kwartaal van 2025. Dit wordt in de maand januari 2026 afgewikkeld.

De post Pensioen/afdracht OP/NP heeft betrekking op de af te dragen pensioenpremie en nabestaandenpensioen naar aanleiding van de salarisrun van december 2025 en de correctierun in januari 2026. Dit wordt in de maand januari 2026 afgewikkeld.

2.12.7 Overlopende passiva

De specificatie van de overlopende passiva is als volgt.

Overlopende passiva	Saldo 31-12-2025	Saldo 31-12-2024
Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	806.106	646.509
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	9.429.654	13.619.677
- Overige Nederlandse overheidslichamen	1.970.196	3.844.881
Totalen	12.205.956	18.111.067

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

Het saldo wordt veroorzaakt door opgenomen verplichtingen voor kosten in 2025, welke in 2026 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 2025	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen bedragen	Terug betalingen	Saldo 31 december 2025
Het Rijk					
Belastingdienst	113.343	165.730	-	12.083	266.991
RIVM	327.487	-	-	21.695	305.793
SBOH	-	-	-	-	-
VWS	13.178.846	3.364.918	225.713	7.461.181	8.856.871
Overige Nederlandse overheidslichamen					
ABP	-	4.300	-	-	4.300
Amersfoort	199.986	210.056	40.697	137.677	231.669
Baarn	73.979	33.847	-	71.765	36.061
Bunnik	10.045	12.554	-	8.667	13.932
Bunschoten	16.349	3.948	-	6.174	14.123
De Bilt	25.655	26.829	-	21.779	30.705
De Ronde Venen	155.041	21.865	-	66.333	110.573
Ede	-	4.418	-	-	4.418
Eemnes	31.859	8.860	-	11.598	29.121
GGD Amsterdam	487.208	33.000	-	487.208	33.000
GGD Brabant-Zuidoost	85.000	-	-	85.000	-
GGD Gelderland-Zuid	102.444	-	-	102.444	-
GGD GHOR	84.911	136.168	-	127.372	93.707
GGD Haaglanden	-	22.951	-	-	22.951
GGD Hart voor Brabant	203.328	-	-	203.328	-
GGD IJsselland	46.037	29.535	-	46.037	29.535
GGD Twente	67.020	-	-	67.020	-
GGDZ Zeeland	26.028	-	-	26.028	-
Houten	73.300	29.035	-	68.816	33.519
Hogeschool Utrecht	-	5.421	-	-	5.421
IJsselstein	148.479	36.683	10.640	119.836	54.686
KNCV	-50	50	-	-	-
Leusden	34.470	24.017	-	27.907	30.580
Lopik	14.427	3.711	-	13.136	5.003
Montfoort	19.460	13.748	-	18.222	14.985
Nieuwegein	89.355	152.393	-	72.671	169.077
Oudewater	12.616	16.306	-	11.711	17.211
Provincie Utrecht	23.798	91.959	15.836	59.897	40.023
Renswoude	7.385	946	-	6.886	1.445
Rhenen	10.568	5.514	-	7.618	8.464
Rotterdam	348.016	-	-	348.016	-
Soest	91.136	35.068	-	50.914	75.290
Stichtse Vecht	83.847	28.839	-	78.031	34.654
Utrecht	161.385	169.629	-	129.233	201.781
Utrechtse Heuvelrug	12.806	6.251	-	8.349	10.708
UWV	21.572	34.870	-	21.572	34.870
Veenendaal	50.854	92.220	2.059	42.795	98.220
VGGM	97.310	2.009	-	97.310	2.009
Vijfheerenlanden	64.770	161.646	-	66.618	159.797
VRU	398.342	-397.342	-	1.000	-
Wijk bij Duurstede	16.310	9.626	-	14.176	11.760
Woerden	113.701	56.987	-	98.991	71.697
Woudenberg	11.574	8.090	4.881	2.247	12.536
Zeist	108.746	50.698	-	102.903	56.541
ZonMW	215.815	420.696	-	470.687	165.823
Totaal Europese en Nederlandse die zijn vrijgevallen of terugbetaald	17.464.558	5.138.050	299.826	10.902.931	11.399.850

Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa

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

- Huurcontracten: verschuldigde huurpenningen onroerend goed volgens contract na ultimo 2025 (excl SK Utrecht) € 4.001.338
- Huurcontracten voortvloeiende uit bestrijding Covid-19 € 46.865
- Bankgaranties op huurpanden € 23.811

- Totaal contante waarde saldo niet opgenomen vakantiedagen (uren x uurloon), waarvan € 1.000.570 is voorzien bij de Voorziening Verlofsparen en € 28.750 bij de RVU-voorziening € 1.826.960
- Facilitaire verplichtingen corona € 60.368
- IT-verplichtingen € 5.815.365
- Facilitaire verplichtingen € 4.242.788
- HR-verplichtingen € 699.054
- Overige verplichtingen (o.m. reizigersvaccins, tolkdiensten) € 3.365.630

Voor het Stadskantoor Utrecht geldt de verplichting om voor de periode van 1 oktober 2024 tot 1 oktober 2034 gebruik te maken van de overeengekomen ruimte in het Stadskantoor. Het resterende normbedrag voor het gebruik van de ruimte in het Stadskantoor Utrecht is per ultimo 2025 € 2.940.783.

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 blijken de 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.

Vennootschapsbelasting (VPB)

Voor het verzorgen van de aangifte vennootschapsbelasting 2025 wordt fiscale expertise ingehuurd. Hoewel de cijfers nog niet fiscaal zijn beoordeeld blijkt uit de voorlopige berekening dat voor 2025 een bedrag van € 194.230 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 4 maart 2026 en het algemeen bestuur van 25 maart 2026 zal een besluit worden genomen over de bestemming van het positieve resultaat over 2025.

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 2025

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;
- Algemene wet bestuursrecht.

Verstr	Uitkeri	Specifieke uitkering	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Beschikingsnummer / kenmerk Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01	Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering Aard controle R Indicator: H29/03	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden Aard controle D2 Indicator: H29/04	Plannen uitgevoerd conform uitraag? (Ja/Nee/Nv)	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05
			1 1478416-1046296	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 1.178.587	€ 6.650.248	Ja	
			2 1478416-1046296	Verstevigen (boven) regionale monitoring en surveillance	€ 222.032	€ 789.571	Ja	
			3 1478416-1046296	Versterken wetenschappelijke kennisinfrastructuur	€ 0	€ 43.880	Ja	
			4 1478416-1046296	Samenwerken op bovenregionaal niveau	€ 60.419	€ 331.436	Ja	
			5 1478416-1046296	Versneld opleiden	€ 280.705	€ 9.883.987	Ja	
			6 1478416-1046296	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	€ 422.111	€ 828.801	Ja	
		Kopie Beschikingsnummer / kenmerk Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07		Kopie Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09	Eindverantwoording? (Ja/Nee) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10		
			1 1478416-1046296	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			2 1478416-1046296	Verstevigen (boven) regionale monitoring en surveillance	Ja	Ja		
			3 1478416-1046296	Versterken wetenschappelijke kennisinfrastructuur	Ja	Ja		
			4 1478416-1046296	Samenwerken op bovenregionaal niveau	Ja	Ja		
			5 1478416-1046296	Versneld opleiden	Ja	Ja		
			6 1478416-1046296	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	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 uitraag? (Ja/Nee/Nvt)	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld
		SiSa tussen medeoverheden	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02	Aard controle R Indicator: H29B/03	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05
		1 50520 Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg		Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	Nvt	
		2 50520 Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg		Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	€ 0	Nvt	

H33 Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie

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.

VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties
			Aard controle D1 Indicator: H33/01	Aard controle D2 Indicator: H33/02
			183.129	3.267.205

H36 Specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg

Doelgroep: GGD's en gemeenten

De uitkering is bedoeld voor de uitvoering van aanvullende seksuele gezondheidszorg en de coördinatie daarvan in de regio. Deze SiSa heeft betrekking op de periode 1-1 t/m 31-12-2025.

Relevante Wet- en Regelgeving o.a.:

- 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) in het verzorgingsgebied	Aantal vervolgsconsulten PrEP-zorg (jaar T) in het verzorgingsgebied	Besteding PrEP-zorg en de coördinatie daarvan (jaar T) in het verzorgingsgebied	Besteding soa-zorg en seksualiteitshulpverlening en de coördinatie daarvan (jaar T)	Stand Egalisatiereserve per 31 december (jaar T) voor de soa-zorg, seksualiteitshulpverlening en PrEP-zorg, alsmede de coördinatie van deze activiteiten
			<i>Aard controle R Indicator: H36/01</i>	<i>Aard controle R Indicator: H36/02</i>	<i>Aard controle R Indicator: H36/03</i>	<i>Aard controle R Indicator: H36/04</i>	<i>Aard controle R Indicator: H36/05</i>
			440	2.219	123.668	€ 1.959.691	€ 252.384

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 2025 tot en met 31 december 2025. 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	€ 51.936
			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			

2.13.3 Taakvelden

Realisatie 2025 per taakveld (x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
0.0 Bestuur en ondersteuning			
0.1 Bestuur	-	83	-83
0.4 Overhead	2.262	17.245	-14.983
0.5 Treasury	502	39	463
0.8 Overige baten en lasten (onvoorzien)	-	-	-
0.9 Vennootschapsbelasting	41	194	-153
0.10 Mutaties reserves	1.310	60	1.250
0.11 Resultaat van de rekening baten en lasten	-	3.987	-3.987
Subtotaal	4.115	21.608	-17.493
1.0 Veiligheid			
1.2 Openbare orde en veiligheid	3.274	2.389	885
Subtotaal	3.274	2.389	885
6.0 Sociaal domein			
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	2.757	2.302	455
Subtotaal	2.757	2.302	455
7.0 Volksgezondheid en milieu			
7.1 Volksgezondheid	68.841	52.756	16.085
7.5 Begraafplaatsen en crematoria	251	183	68
Subtotaal	69.092	52.939	16.153
Geraamd resultaat	79.238	79.238	-

2.13.4 Controleverklaring externe accountant

3. Overige toelichtingen op de jaarrekening

3.1 Kerngegevens

Gegevens per 1 januari	Rekening 2023	Rekening 2024	Rekening 2025
Aantal inwoners als basis in GR	1.387.643	1.400.057	1.409.144
Oppervlakte regio in ha	155.400	155.400	155.400
Exploitatielasten (excl. mutaties reserves)	91.954.869	80.269.749	75.190.910
Netto personeelslasten (eigen personeel)	53.678.523	56.599.804	53.676.893
Investerings	3.629.770	249.463	1.744.832
Boekwaarde immateriële vaste activa	-	-	-
Boekwaarde materiële vaste activa	11.981.474	11.241.611	12.157.277
Boekwaarde financiële vaste activa	18.900	31.840	31.840
Algemene Reserve	2.409.460	2.486.275	2.486.275
Bestemmingsreserves	867.911	1.253.674	2.480.396
Voorzieningen	847.485	1.141.990	1.363.962
Langlopende schulden	8.300.849	7.897.304	7.493.687
Rentepercentage interne financiering	0,00%	0,00%	0,00%
Formatie op 31 december (fte's)	514,12	579,09	588,84

3.2 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 2025 aangegeven:

Naam	Functie	Periode		DB-lid
Mw. M. Paffen	Wethouder gemeente Amersfoort	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. S. de Vries	Wethouder gemeente Baarn	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. D. Smolenaers	Wethouder gemeente De Bilt	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. O. James	Wethouder gemeente Bunnik	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. P. van Asselt	Wethouder gemeente Bunschoten	1-1-2025	27-5-2025	
Dhr. A. van de Groep	Wethouder gemeente Bunschoten	10-7-2025	31-12-2025	
Mw. M. Havinga	Wethouder gemeente Eemnes	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. K. van Dalen	Wethouder gemeente Montfoort	1-1-2025	31-12-2025	*
Mw. W. Kosterman	Wethouder gemeente Houten	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Treep	Wethouder gemeente Leusden	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. G. Spelt	Wethouder gemeente Lopik	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Schouten	Wethouder gemeente Nieuwegein	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. W. Kok	Wethouder gemeente Oudewater	1-1-2025	8-10-2025	
Dhr. R. Hoogen	Wethouder gemeente Oudewater	16-12-2025	31-12-2025	
Dhr. K. Eskes	Wethouder gemeente Renswoude	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. D. Poortinga	Wethouder gemeente Rhenen	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. M. van der Gref	Wethouder gemeente De Ronde Venen	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. A. Sterenberg	Wethouder gemeente Soest	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. K. van Vliet	Wethouder gemeente Stichtse Vecht	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. E. Eerenberg	Wethouder gemeente Utrecht	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. G. Boonzaaijer	Wethouder gemeente Utrechtse Heuvelrug	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. M. Beek	Wethouder gemeente Veenendaal	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. K. Bel	Wethouder gemeente Vijfheerenlanden	1-1-2025	31-12-2025	
Mw. M. Pennarts	Wethouder gemeente Woerden	1-1-2025	31-12-2025	*
Dhr. R. Dekker	Wethouder gemeente Woudenberg	1-1-2025	31-12-2025	
Dhr. J. Kuiper	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	1-1-2025	5-11-2025	
Dhr. B. Lubbinge	Wethouder gemeente Wijk bij Duurstede	20-11-2025	31-12-2025	
Mw. E. Schell	Wethouder gemeente IJsselstein	1-1-2025	31-12-2025	*
Mw. A. Welting	Wethouder gemeente Zeist	1-1-2025	31-12-2025	

3.3 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

