

# Kadernota 2025

Blijven investeren in  
gezond gewoon maken

Wij maken  
samen  
gezond  
gewoon

# Inhoud

<b>Inleiding</b>	<b>3</b>	<i>Bijlagen</i>	
<b>Publieke gezondheid</b>	<b>4</b>	Bijlage 1: GGD in één oogopslag 2023	<b>19</b>
<b>Onze pijlers</b>	<b>6</b>	Bijlage 2: gemeentelijke bijdrage 2025	<b>20</b>
Voorkomen als het kan, beschermen als het moet	<b>7</b>	Bijlage 3: indexering	<b>21</b>
Zelf, maar niet alleen	<b>8</b>		
Iedereen verschillend, allemaal gelijk	<b>9</b>		
Overal om ons heen, binnen en buiten	<b>10</b>		
<b>Eerlijk, gedurfd en vernieuwend</b>	<b>11</b>		
Hoe doen we dat?	<b>12</b>		
<b>Toekomstbestendige organisatie</b>	<b>14</b>		
<b>Financiën</b>	<b>16</b>		



# Inleiding

In deze kadernota vertalen we het tweede jaar van onze beleidsperiode. Wij maken *samen* gezond gewoon 2024 – 2027 naar het beleid voor 2025.

De nota is daarmee een volgende stap op weg naar een sterkere publieke gezondheid. 2025 is ook het jaar waarin de impact van de plannen die zijn gemaakt vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) zichtbaar worden en er een beweging is van ‘ziekte en zorg’ naar ‘gezondheid, preventie en gedrag’.



# Publieke gezondheid



**Gewoon gezond kunnen zijn. Dat is wat we willen voor onze inwoners. En met ‘gewoon’ bedoelen we dan dat het normaal is om met gezondheid bezig te zijn. Gezondheid staat voor ons bovenaan ieders agenda. En gezonde keuzes zijn de meest logische keuzes.**

De zorg is in transitie. Steeds duidelijker wordt dat ons huidige zorgstelsel niet houdbaar is: personeelstekorten, dubbele vergrijzing en toenemende druk op mantelzorgers: het moet anders.

Het beschermen, bevorderen en bewaken van de gezondheid is dé sleutel tot een toekomst, waarin mensen de hulp en ondersteuning krijgen die zij nodig hebben om het zelf te doen. De GGD is er voor gezondheid met als uitgangspunt: gezondheid is méér dan de afwezigheid van ziekte. De achterliggende gedachte komt uit het model van positieve gezondheid: hoe gaan mensen om met de uitdagingen en kansen die zij in het leven tegenkomen.

## **IZA en GALA**

Eind 2023 zijn op basis van de twee regiobeelden Midden-Brabant en Brabant-Noord regioplannen opgesteld in twee regionale coalities. In samenwerking met inwoners, zorgverleners, verzekeraars, welzijnsorganisaties en de gemeenten zijn er concrete plannen en programma's ontwikkeld om de beweging te maken van ziekte naar gezondheid.

In het werkgebied van onze GGD betreft dat de subregio's die geconcentreerd zijn rondom de ziekenhuizen; Midden-Brabant, Zorgzaam Den Bosch e.o., Samen in Gezondheid en Mooi Maasvallei. Deze samenwerkingsverbanden vormen onze regionale preventie infrastructuur. Hierin werken wij aan onze ambitie 'Wij maken *samen* gezond gewoon'. Daarbij heeft de GGD een opdracht om te werken aan de benodigde cultuurverandering vanuit onze collectieve preventie, de gezonde leefomgeving en aan het zichtbaar maken en sturen op het verkleinen van de gezondheidsverschillen.

## **Jeugd**

Naast de ontwikkelingen in de zorg heeft ook de hervormingsagenda jeugd invloed op de werkzaamheden van de GGD. Met name in de



jeugdgezondheidszorg. De hoofdpunten uit deze hervormingsagenda zijn: inclusieve samenleving, vertrouwen in en versterking van de directe leefomgeving en sociale basis; passende (lokale) ondersteuning, passende zorg zo 'thuis' en/ of dichtbij mogelijk en aansluiten bij de leefwereld van jeugdigen.

De jeugdgezondheidszorg gaat mee in deze beweging. In 2024 wordt helder welke rol de GGD speelt in de ondersteuning van de gemeenten bij de uitvoering van de hervormingsagenda. In 2025 is dit zichtbaar in de activiteiten van de GGD. We onderzoeken samen met de gemeenten hoe we onze dienstverlening nog beter kunnen laten aansluiten bij de vraag in de toekomst.

### **Infectieziektenbestrijding**

De versterkingsagenda Infectieziektebestrijding heeft in 2025 zijn effect; de organisatie staat stevig en heeft voldoende slagkracht om (nog) effectiever te reageren op uitbraken. Ook wordt er aandacht besteed aan onderzoek en preventie. De versterking is mogelijk door structurele financiering van VWS aanvullend op gemeentelijke bijdragen. Het is van belang dit niveau te borgen nu het bereikt is.

### **Kadernota 2025**

De toekomstvisie van de GGD is vertaald naar ambities die we in deze beleidsperiode (2024-2027) willen bereiken. In de kadernota 2025 laten we zien welke stappen we in dit jaar precies gaan zetten op weg naar *Wij maken samen gezond gewoon*. Waar in 2024 de opstart van het nieuwe beleidsplan centraal stond, verschuift in 2025 de aandacht naar onze dagelijkse praktijk. Er komen nieuwe thema's en doelen bij en sommige thema's uit 2024 zetten we voort. We weten dat gezond nog lang niet voor iedereen gewoon is. De praktijk is soms weerbarstiger dan we zouden willen.

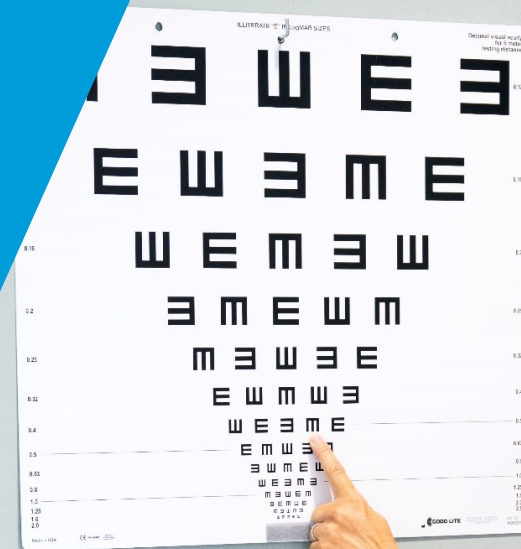
In deze nota vertalen we onze plannen tevens naar de financiën en leggen we de basis voor de begroting 2025. We nodigen de raden van onze gemeenten uit er hun zienswijze op te geven, zodat het GGD-bestuur de kadernota in maart vast kan stellen. De begroting 2025 ligt in mei/ juni voor een zienswijze bij de raden. Het bestuur stelt deze in juli vast.

**Wij maken *samen gezond gewoon!***



# Onze pijlers

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



# Voorkomen als het kan, beschermen als het moet



**Stimuleren van positieve gezondheid is de sleutel tot een gezonde toekomst. Daarom zetten we daar vol op in. En we vergeten niet waar we goed in zijn: we staan als organisatie klaar om mensen te helpen hun veerkracht te hervinden, als dat nodig is.**

- Versterking infectieziekten preventie: net als in 2024 gaan we verder met het werken aan preventie van infectieziekten. In het opgerichte Vaccinatie-Expertise Centrum (VEC) kunnen onze bewoners (oud en jong) de benodigde vaccinaties, inclusief reizigersvaccinaties, krijgen om te voorkómen dat zij ziek worden.
- Ontwikkelingen Rijksvaccinatieprogramma: het Rijksvaccinatieprogramma is volop in beweging. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. Het RIVM is in 2022 gevraagd om in samenwerking met GGD GHOR

Nederland onderzoek te doen naar de haalbaarheid en uitvoerbaarheid van het inrichten van een vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en.

Eén van de hierbij genoemde doelstellingen is het op termijn realiseren van één vaccinatieprogramma voor alle leeftijden: het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) 0-100+”.

- De dalende vaccinatiebereidheid is iets dat zorgen baart. We blijven inzetten op voorlichting en goede kennisoverdracht, zodat onze cliënten weloverwogen hun keuzes kunnen maken.



# Zelf, maar niet alleen



**Niets is zo persoonlijk als je eigen gezondheid. Voor wie gezond al gewoon is, kan het zelf doen. En wie onze kennis wil gebruiken, weet ons te vinden. Mensen voor wie het moeilijk is, zoeken we actief op. Niemand hoeft het tenslotte alleen te doen.**

- In 2025 kunnen ouders zelf hun afspraken voor de Jeugdgezondheidszorg plannen en verzetten.
- Vanuit GALA wordt gekeken naar de 3 Brabantse GGD'en om de kennisfunctie vorm te geven. In 2024 denken we met de gemeenten verder na over de invulling daarvan. In 2025 willen we een kennisloket ontwikkelen, waar gemeenten vragen over gezondheid kunnen stellen.
- In 2025 maakt ons Klantcontact Centrum gebruik van AI om klanten nog beter en actueler te kunnen informeren bij gezondheidsvragen.
- In 2025 wordt in Midden-Brabant en Brabant-Noord vanuit een regionaal netwerk gewerkt aan het verbeteren van de mentale gezondheid van jongeren. Op dit netwerk zijn ook informele zorgorganisaties aangesloten waar jongeren laagdrempelig gebruik van kunnen maken.



# Iedereen verschillend, allemaal gelijk



**We zijn allemaal anders, maar willen uiteindelijk allemaal hetzelfde: gezond opgroeien en ouder worden. Dat moet écht voor iedereen mogelijk zijn. Wij maken ons sterk voor iedereen in kwetsbare situaties.**

- We maken in 2025 de ketenaanpak Kansrijke start en Kind naar Gezond Gewicht beschikbaar in de hele regio.
- Naast Nu Niet Zwanger dat we nu al aanbieden, heeft in 2025 preventieve preconceptiezorg een plaats in ons aanbod.
- Ouderengezondheid: het beleid dat we in 2024 gaan ontwikkelen op het thema gezond ouder worden, brengen we in 2025 met netwerkpartners in praktijk. De GGD laat het eerlijke geluid horen, zoekt gedurfde samenwerking en denkt in het netwerk een stap vooruit.

---

***Ongelijk investeren  
voor gelijke kansen***

---

# Overal om ons heen, binnen en buiten



**Gezond leven start met een omgeving die daarop is ingericht. Daarom zetten we gezondheid en veiligheid altijd voorop: zowel binnen als buiten, offline en online.**

- In 2025 zetten we de stap van de Omgevingswet/gezonde leefomgeving naar planetary health<sup>1</sup>. Dit betekent dat we zowel werken aan onze eigen duurzaamheid maar dat we ook vooruitkijken naar de effecten als gevolg van klimaatverandering op de gezondheid van onze inwoners. De WHO noemt klimaatverandering niet voor niets de grootste dreiging voor onze gezondheid. Dat merken we nu al aan hete zomers met meer overlijdens, of bijvoorbeeld de opkomst van de tijgermug en de verspreiding van infectieziekten. Duurzaamheid wordt daarmee onderdeel van ons werk.

<sup>1</sup> We gebruiken hier een nieuw begrip dat voortkomt uit het idee dat onze gezondheid direct samenhangt met de gezondheid van onze planeet. Planetary health is een beweging, waarbij wetenschap, politiek, bedrijfsleven en burgers gezamenlijk optrekken

- In 2025 voeren we een evaluatie uit naar taken en ervaringen in het werken met de Omgevingswet. Hierbij toetsen we of de afspraken in het kader van het geactualiseerde basispakket voldoende bijdragen aan de gezamenlijke ambitie en aansluiten op de behoeften van de gemeenten.

om tot fundamentele veranderingen te komen, voor behoud van biodiversiteit, bescherming van het milieu en onze voedselvoorziening en gezondheidszorg.

# Eerlijk, gedurfd en vernieuwend





# Hoe doen we dat?

**Door zichtbaar te zijn, aansluiting te zoeken, mee te praten en kennis te delen, laten wij ons gezonde geluid horen.**

## **Eerlijk (betrouwbaar, menselijk en verantwoord)**

*Wij vertellen het eerlijke verhaal, ook als dat niet het leukste verhaal is. Dat ondersteunen we met feiten en onderzoek. We weten als geen ander hoe we de informatie moeten duiden en welke verbanden we kunnen leggen. Dat doen we om risico's te signaleren, keuzes te kunnen onderbouwen en te adviseren over gezonde keuzes. Onze inwoners kunnen vertrouwen op ons eerlijke geluid en dat is onderbouwd en betrouwbaar.*

- We zetten AI en technologie in binnen de voorwaarden van wat juridisch haalbaar en veilig is.

## **Gedurfd (onafhankelijk en gezamenlijk)**

*Ons geluid wordt gehoord. Zodat we samen het effect bereiken dat we willen. We blijven gezondheid agenderen, omdat gezondheid voor iedereen gewoon moet kunnen zijn.*

*Inwoners horen ons gedurfde geluid, op diverse plekken en ook als het een moeilijke boodschap is.*

- We zetten in 2024 in op de versteviging van onze positie in het netwerk. In 2025 plukken we daar de vruchten van: we zetten gezondheid nog beter op de agenda. Voor 'health in all policies'. Dat doen we landelijk via GGD GHOR Nederland, bij de provincie als partner, in ons netwerk en in onze 19 gemeenten.
- In 2025 dragen we verder bij in de regionale netwerken bij de ontwikkeling van preventie-infrastructuren (IZA/GALA).
- We werken steeds intensiever samen op verschillende beleidsterreinen met de andere Brabantse GGD'en. Het gaat zowel om forensische geneeskunde, jeugdgezondheidszorg, gezonde leefomgeving, als op alle andere terreinen.

- In 2025 zetten we de ingezette samenwerking met de provincie voort en verankeren we deze in onze structurele activiteiten zodat we samen sterk optrekken om de gezondheid van Brabanders te verbeteren.

### **Vernieuwend (innovatief en verbonden)**

*We vernieuwen en experimenteren, om mensen te helpen bij het maken van gezonde keuzes. We weten waar het al goed gaat en waar het beter kan. We omarmen de nieuwste mogelijkheden en technologieën en durven af te wijken van wat vertrouwd is. Voor onze inwoners betekent dit dat ze kunnen vertrouwen op moderne dienstverlening: laagdrempelig toegankelijk en betrouwbaar.*

- **De ontwikkeling van een Vaccinatie Expertise Centrum:** Na het aanloopjaar 2024 waarin het Vaccinatie Expertise Centrum (VEC) fasegewijze wordt ingericht, zal het in 2025 in volle omvang in werking zijn. Het VEC is een optimale laagdrempelige voorziening voor het geven van informatie en advies over vaccineren in het algemeen en het bieden van vaccinaties in het bijzonder. Het VEC onderhoudt een netwerk van betrokken externe stakeholders en partners waarmee wordt samengewerkt en deelt kennis middels co-creatie, informatie en advies. Het VEC coördineert programmatische vaccinaties en heeft een adviesrol voor (zorg)professionals met betrekking tot efficiency, uitvoering en het bereik van doelgroepen.

- **Smart Glasses:** In 2024 voeren we een onderzoek uit naar wat Smart Glass voor de JGZ kan betekenen. Hiermee bedoelen we een arts of verpleegkundige op afstand mee laten kijken naar de cliënt (bijvoorbeeld bij een huidafwijking). Ook onderzoeken we of deze werkmethode bruikbaar is bij de begeleiding van professionals in opleiding. Criterium is dat het de kwaliteit van zorg ten goede komt. In 2025 willen we deze methode, bij goed resultaat van het onderzoek, breder gaan inzetten.

# Toekomstbestendige organisatie



**Met het omvangrijk meerjarig traject Transitie naar een toekomstbestendige GGD brengen we in 2024 een beweging op gang. In 2025 loopt dit meerjarige traject door.**

Centraal uitgangspunt van dit traject is om de bedreigingen die we zien, zoals transitie van de zorg, druk op personeel, personele lasten en financiële onzekerheid, om te buigen naar kansen.

Als GGD hebben we een stevige basis, maar de inhoudelijke, financiële en personele uitdagingen, die we op ons af zien komen, vragen ons hierop voor te sorteren.

Centraal daarin staat de wens om impact te blijven maken voor alle mensen in ons werkgebied gecombineerd met een gezonde bedrijfsvoering. Onder andere door een sterkere focus op de collectieve benadering van cliënten, functiedifferentiatie, of verdere differentiatie in ons dienstenaanbod.

We doen dit in samenwerking met onze belangrijkste opdrachtgevers, de gemeenten.

---

***De inhoudelijke, financiële  
en personele uitdagingen  
die op ons af komen,  
vragen ons hierop  
voor te sorteren.***

---



## Personeel

In 2024 ontwikkelden we strategisch HR-beleid dat erop is gericht onze organisatiedoelstellingen te realiseren en continuïteit te behouden. Het centraal stellen van de medewerkers en het zijn van een goede werkgever zijn hierin belangrijke aspecten.

We implementeerden dit al deels in 2024 en gaan daarmee verder in 2025:

- investering in medewerkers
- strategische personeelsplanning
- arbeidsmarktbenadering

## Onze bijdrage aan duurzaamheid

Met de Green Deal die wij willen afsluiten in 2024 zijn we een nieuwe fase ingegaan als het gaat om duurzaam werken: impact op mens en omgeving. Vanaf 1 januari 2026 - boekjaar 2025 - moeten alle grote ondernemingen (BV's/NV's) in Nederland de *Corporate Sustainability Reporting Directive* (CSRD) toepassen.

Hoewel GGD Hart voor Brabant de CSRD op basis van Europese of Nederlandse wet- en regelgeving niet verplicht hoeft toe te passen, onderzoeken wij wel de mogelijkheid om hierover te gaan rapporteren vanuit een mogelijke informatiebehoefte van onze gemeenten.

Duurzaamheid is een relevant en urgent thema dat ook is benoemd in ons beleidsplan 2024-2027.

## Landelijke middelen/programma's/ontwikkelingen

Landelijke ontwikkelingen helpen ons als GGD meer impact te maken op de gezondheid van onze inwoners. Dat kan zijn door het aanboren van middelen (subsidies), maar ook door deelname in landelijke programma's en het versterken van de samenwerking tussen GGD'en om elkaars leerervaringen, producten en capaciteit slim in te zetten in onze regio. Denk bijvoorbeeld aan landelijke samenwerking rondom preventieve gezondheid van ouderen, het landelijk programma Gezonde Leefomgeving (VWS en LNV) en de versterking pandemische paraatheid.

# Financiën



Gemeentelijke bijdrage per inwoner	indicatie in €	Frequentie
Gemeentelijke bijdrage basispakket vastgesteld in begroting 2024	42,59	
Toevoeging maternale kinkhoestvaccinatie aan RVP	0,24	structureel
<b>Gemeentelijke bijdrage basispakket 2024, per inwoner</b>	<b>42,83</b>	
Indexering 2025	2,12	structureel
Transitie toekomstbestendige GGD	PM*	incidenteel
Aanpassingen contactschema RVP	PM	incidenteel
<b>Gemeentelijke bijdrage 2025</b>	<b>44,95</b>	

\* Voor de financiering van het transitieplan van de toekomstbestendige GGD leggen wij in maart 2024 een voorstel voor aan ons algemeen bestuur.

## Maternale kinkhoestvaccinatie

Vanaf december 2019 krijgen zwangere vrouwen de maternale kinkhoestvaccinatie aangeboden door de Rijksoverheid. Vanaf 1 januari 2024 wordt de uitvoering van deze maternale kinkhoestvaccinatie [formeel overgedragen aan de gemeenten](#). Gemeenten krijgen daarvoor een uitkering in het gemeentefonds, die we hebben vertaald naar de gemeentelijke bijdrage. Daardoor is dit voor de gemeenten budgetneutraal. In het voorjaar van 2024 volgt hiervoor nog een begrotingwijziging die voor zienswijze naar de raden gaat.

## Indexering 2025

De exploitatie van de GGD is loon- en prijsgevoelig. Daarom is er een consistente index voor de gemeentelijke bijdrage, met objectieve maatstaven en vrij van beleidsmatige keuzes. Hierbij volgen we de afspraken in onze gemeenschappelijke regeling: het systeem van de gemeente Tilburg. Jaarlijks voorspelt zij de loon- en prijsstijgingen op basis van cijfers van het Centraal Planbureau, met een correctie voor de werkelijke ontwikkeling in de twee vorige jaren. Hierdoor loopt de index gelijk met de reële stijging van lonen en prijzen.

In december stuurde de gemeente Tilburg de voorlopige cijfers: een index voor 2025 van 4,94% (zie bijlage 3). De definitieve cijfers verwerken we in april in de begroting; de index kan dan ook hoger zijn, bijvoorbeeld door de onzekere economie.

Als het gaat om de jaarlijkse indexering (loon- en prijsstijgingen) verankeren we vanaf 2025 substantiële CAO-stijgingen in een bepaald jaar in een aanpassing inwonerbijdrage in datzelfde jaar.

### **Transitie toekomstbestendige GGD**

Om de transitie te maken en de kosten van het actualiseren van het functiehuis structureel op te vangen in de eigen begroting stellen we in 2024 een transitieplan en businesscase op. De totale eenmalige transitiekosten bedragen naar verwachting rond de € 3,5 mln., uitgesmeerd over een periode van 2-3 jaar. Deze eenmalige kosten zijn met name nodig voor de opleiding en vervangingskosten van medewerkers in het kader van taakherschikking. Daarnaast houden we rekening met kosten voor procesbegeleiding en ICT-aanpassingen. Deze transitiekosten kunnen wij niet opvangen in onze begroting. In maart 2024 doen wij het bestuur een voorstel voor de financiering van deze transitie. Wij werken dat in de begroting 2025 verder uit.

### **Aanpassingen contactschema Rijksvaccinatieprogramma**

In 2025 worden verschillende wijzigingen doorgevoerd in het schema van het Rijksvaccinatieprogramma waarvoor wij extra kosten moeten maken. Gemeenten krijgen daarvoor een doeluitkering in het gemeentefonds, die we vertalen naar een incidentele verhoging van de gemeentelijke bijdrage. Dit is voor de (gezamenlijke) gemeenten budgetneutraal. Op het moment dat de bijdrage van het Rijk bekend is, verwerken we die in een begrotingswijziging die we voorleggen aan

ons bestuur. Omdat dit voor onze gemeenten per saldo budgetneutraal is, leggen wij deze wijziging niet voor zienswijze voor aan onze gemeenten.

### **Landschap informatievoorziening**

De coronacrisis heeft diverse kwetsbaarheden blootgelegd op het gebied van wendbaarheid, schaalbaarheid en betrouwbaarheid van de informatievoorziening (IV). Een fundamentele verbetering van het IV-landschap is nodig. Een IV-landschap dat de reguliere infectieziektebestrijding optimaal ondersteunt en dat kan worden opgeschaald in het geval van een pandemie. Er wordt een voorlopige inschatting gemaakt dat dit voor elke GGD gaat over 2 fte. Ook onze GGD heeft het verzoek gekregen van GGD GHOR Nederland om hiervoor in de kadernota 2025 voorlopig 2 fte mee te nemen, maar wij hebben besloten hiervoor geen aanvullende middelen via de gemeentelijke bijdrage aan te vragen en op zoek te gaan naar middelen binnen de eigen begroting.

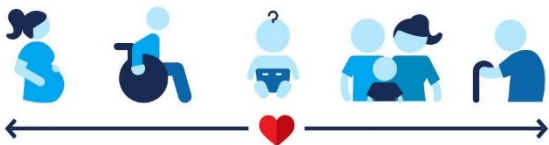


# Bijlagen



# Bijlage 1: GGD in één oogopslag 2023

## Waar we voor staan en waar we voor gaan



Wij beschermen, bevorderen en bewaken de gezondheid van

**1,1 miljoen inwoners**

waarvan ruim 200.000 jeugdigen

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

## Over GGD Hart voor Brabant

**800**  
medewerkers

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



## Geld



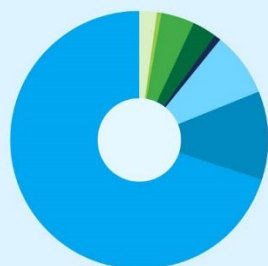
Investeren in een sterke publieke gezondheid is investeren in de gezondheid van alle inwoners

Inkomsten totaal 2023	€ 72,7 miljoen
Basispakket	€ 44,1 miljoen
Plustaken voor gemeenten	€ 12 miljoen
Plustaken voor anderen	€ 16,6 miljoen

## Diensten

Wij maken *samen* gezond gewoon. Dat doen wij op de pijlers:

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



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

## Per inwoner

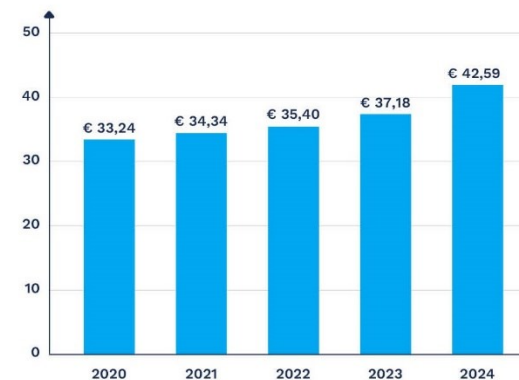
### Gemeentelijke bijdrage

Stijging door:

- indexering
- actualisering basispakket per 2024
- het Rijksvaccinatieprogramma\*
- prenataal huisbezoek zwangeren in een kwetsbare situatie (vanaf juli 2022)\*

\* Betekent ook: stijging Gemeentefonds

2024: stijging door actualisering basispakket



# Bijlage 2: gemeentelijke bijdrage 2025

Gemeente	Aantal inwoners	Gemeentelijke bijdrage in € (indicatie)
Bernheze	32.362	1.454.672
Boekel	11.291	507.530
Boxtel	33.887	1.523.221
Dongen	27.107	1.218.460
Gilze en Rijen	27.149	1.220.348
Goirle	24.320	1.093.184
's-Hertogenbosch	160.029	7.193.304
Heusden	45.956	2.065.722
Hilvarenbeek	15.926	715.874
Land van Cuijk	91.807	4.126.725
Loon op Zand	23.768	1.068.372
Maashorst	59.143	2.658.478
Meierijstad	84.029	3.777.104
Oisterwijk	32.979	1.482.406

Gemeente	Aantal inwoners	Gemeentelijke bijdrage in € (indicatie)
Oss	94.649	4.254.473
Sint-Michielsgestel	30.079	1.352.051
Tilburg	229.158	10.300.652
Vught	32.266	1.450.357
Waalwijk	50.244	2.258.468
<b>Totaal</b>	<b>1.106.149</b>	<b>49.721.398</b>

## Toelichting:

Aantal inwoners: de voorlopige CBS-cijfers van 1 september 2023. De definitieve cijfers baseren we op de inwonersaantallen per 1 januari 2023: dat is dan de basis voor de begroting 2025.



# Bijlage 3: indexering

## Indexering 2025 (indicatie)

Prijzen	2023	2024	2025	Totaal
Begroting 2024	4,54%	4,22%	0,00%	
Kadernota 2025	4,54%	5,32%	3,96%	
<b>Totaal</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,10%</b>	<b>3,96%</b>	<b>5,06%</b>
<i>Lonen</i>				
Begroting 2024	6,05%	4,22%	0,00%	
Kadernota 2025	6,05%	5,15%	3,96%	
<b>Totaal</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,93%</b>	<b>3,96%</b>	<b>4,89%</b>
Correctie prijsontwikkeling 2023 en 2024			1,10%	
Correctie loonontwikkeling 2023 en 2024			0,93%	
Gewogen correctie nominale ontwikkeling 2023/ 2024			0,98%	
Gewogen correctie nominale ontwikkeling 2025			3,96%	
<b>Totaal index gemeentelijke bijdrage 2025</b>			<b>4,94%</b>	<b>4,94%</b>

Loon/ prijsverhouding	€	%	Afgerond %
Lasten begroting 2024 (x1.000)	80.274		
Personele lasten	56.918	70,90%	71%
Materiële lasten	23.356	29,10%	29%

#### *Toelichting*

In maart 2024 actualiseren we de indexcijfers, op basis van de cijfers van de gemeente Tilburg. Dat leidt dan nog tot het aanpassen van de gemeentelijke bijdrage.

Wij maken  
samen  
gezond  
gewoon

