

Jaarstukken 2025

Wij maken
samen
gezond
gewoon



Hart voor Brabant

Voorwoord

Met gepaste trots bieden wij hierbij de jaarstukken van de GGD Hart voor Brabant aan. Trots omdat deze stukken een mooi overzicht geven van alle bereikte resultaten. Wat is er ontzettend veel gebeurd en vooral bereikt. De verhalen van collega's over de bereikte resultaten laten mooi de diversiteit van het werken aan publieke gezondheid zien.

Samen is het kernwoord. In 2025 heeft samen werken aan publieke gezondheid een enorme vlucht genomen. Samen met gemeenten, samen met zorgpartners en samen met inwoners vanuit de IZA en GALA beweging. En ook op thema's als ruimtelijke ordening, onderwijs en veiligheid vanuit de urgente vraagstukken in die domeinen. We werken echt samen aan Health in/for all policies. Ook intern werken teams steeds intensiever samen. Zowel binnen onze eigen GGD-muren als met de collega's van GGD West-Brabant.

In 2025 is de samenwerking met GGD West-Brabant nog verder versterkt: *Samen sterker*. We zijn gestart met gezamenlijke jaarplannen, gesprekken tussen collega's en het verder onderzoeken van de intensivering van de samenwerking. In 2025 hebben we met GGD West-Brabant het eerste gezamenlijke Winterfeest georganiseerd.

Ook wordt er continu vernieuwd. We publiceerden nieuwe onderzoeksresultaten en maakten veel informatie beschikbaar via factsheets en andere kanalen. Vernieuwing is nodig om mee te bewegen met vragen en behoeften van inwoners, gemeenten en partners. Daarom zijn we trots op het dienstverleningsconcept. Ons kompas om de komende jaren te werken aan toekomstgerichte dienstverlening.

De GHOR en de GGD trekken dit jaar alweer 25 jaar samen op, op het snijvlak van publieke gezondheid en veiligheid. Die mijlpaal werd dit jaar gemarkeerd met de viering van het 25-jarig jubileum van de GHOR.

Binnen de organisatie zijn ook grote stappen gezet. De managementstructuur is verstevigd om collega's meer te faciliteren en te coachen. De belangrijkste stappen voor een *toekomstbestendige organisatie: Financieel fit en gezond* zijn inmiddels bereikt.

Wij vinden het belangrijk dat onze collega's in een fijne werkomgeving werken. Het medewerkersbelevingsonderzoek dat we eind 2025 opnieuw hebben uitgevoerd, is een terugkerend instrument waarmee we inzicht krijgen in wat er leeft. Met dat inzicht kunnen we samen verder verbeteren. Er is geïnvesteerd in het doorontwikkelen van het Leerhuis door een stevige koers neer te zetten "Blik op Leren: van binden en boeien naar bloeien" over hoe we leren en ontwikkelen in de komende jaren organiseren.

Inhoud

GGD Hart voor Brabant in één oogopslag 2025	4	Jaarrekening 2025	69
Inleiding	6	1. Waardering en resultaat	70
Jaarverslag 2025	7	2. Balans	72
1. Voortgang ambities	8	3. Toelichting op de balans	75
1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet	9	4. Overzicht baten en lasten	92
1.2 Zelf, maar niet alleen	16	5. Toelichting op het overzicht baten en lasten	93
1.3 Iedereen verschillend, allemaal gelijk	24	5.1 Programma Publieke gezondheid	94
1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten	32	5.2 Reserves	97
2. De GGD als organisatie	39	5.3 Incidentele baten en lasten	98
2.1 Bestuur	40	5.4 Rechtmatigheid	100
2.2 Belangrijke ontwikkelingen	42	6. Wet normering topinkomens	101
2.3 Kwaliteit	49	7. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	104
2.4 Informatieveiligheid en privacy	51	Bijlagen	109
2.5 Beleidsindicatoren	52	Bijlage 1: Cijfers GGD Hart voor Brabant 2025	110
2.6 Bedrijfsvoering - rechtmatigheid	53	Bijlage 2: Taakvelden	111
3. Weerstandsvermogen en risicobeheersing	56	Bijlage 3: Gemeentelijke bijdrage	112
4. Onderhoud kapitaalgoederen	63	Bijlage 4: Single Information Single Audit	113
5. Financiering	64		
6. Verbonden partijen	66		

GGD Hart voor Brabant in één oogopslag 2025

Wij maken
samen
gezond
gewoon

Gezondheid
vanzelfsprekend
maken. Dat is ons
doel voor

1,1 miljoen inwoners
waarvan ruim 200.000 jeugdigen

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

We richten ons hierbij op vier pijlers:



Voorkomen als het kan,
beschermen als het moet



Zelf, maar niet alleen



Iedereen verschillend,
allemaal gelijk



Overal om ons heen,
binnen en buiten



19 gemeenten

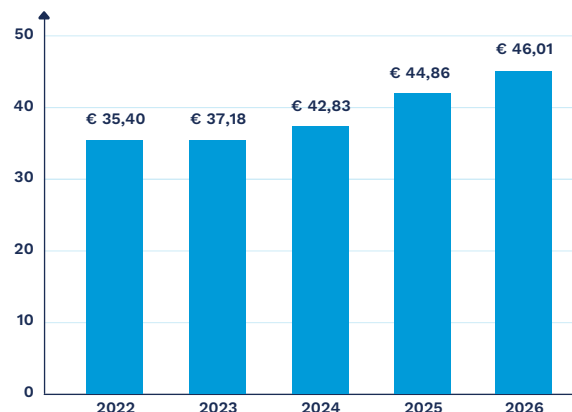
46 consultatiebureaus

5 regionale vestigingen

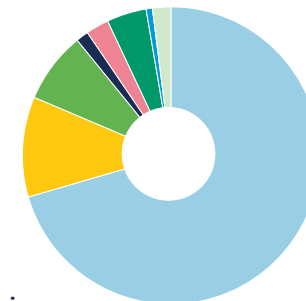
880 medewerkers maken zich sterk voor de gezondheid
van alle inwoners en spelen in op de lokale situatie.

Gemeentelijke bijdrage

Stijging door:
• jaarlijkse indexering

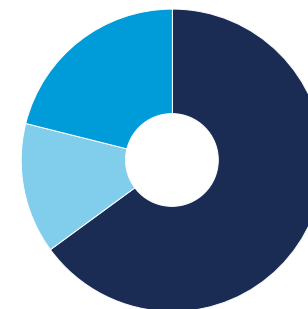


Diensten



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

Investeren in publieke gezondheid



Inkomsten begroting 2026	€ 89,6 miljoen
Basispakket	€ 54,6 miljoen
Plustaken voor gemeenten	€ 13,8 miljoen
Plustaken voor anderen	€ 21,2 miljoen



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Wij maken *samen* gezond gewoon. Dat is onze belofte. In 2025 was ‘samen’ echt het sleutelwoord. En samen in alle facetten. We hebben veel met inwoners samen gewerkt, zodat ons werk echt impact maakt voor hen. Samen met onze gemeenten werken we aan goed beleid dat de publieke gezondheid vooruithelpt. We doen dat met heel diverse partners. Daar ben ik echt trots op!’

- Thérèse Claassen, directeur publieke gezondheid GGD Hart voor Brabant



Hart voor Brabant

Inleiding

Deze jaarstukken laten zien hoe de GGD Hart voor Brabant haar resultaten in 2025 heeft bereikt. Zowel inhoudelijk als financieel.

Onze leidraad is en blijft onze toekomstvisie 'Wij maken *samen* gezond gewoon'. Deze is uitgewerkt in het beleidsplan 2024-2027 waarvan 2025 het tweede jaar vormt. In de beleidsbegroting 2025 beschreven we welke resultaten we in 2025 wilden bereiken. In de jaarstukken laten we per pijler van de toekomstvisie zien wat we hebben gepland, wat hiervan bereikt is en laten we ook zien welke ontwikkelingen daar nog meer bijgekomen zijn. Want zoals elk jaar kende 2025 ook weer onverwachte ontwikkelingen.

We zitten nog midden in de huidige beleidsperiode, maar kijken ondertussen ook weer vooruit. De lijnen die we hebben ingezet willen we vasthouden en waar nodig verder versterken door nieuwe accenten aan te brengen voor de volgende periode. Daarom startten we in 2025 met het opstellen van het nieuwe beleidsplan 2027-2030. Daarbij betrekken we nadrukkelijk onze inwoners. We vroegen hen wat zij belangrijk vinden, via een digitale vragenlijst én via gesprekken op straat. Zo zorgen we dat mensen die we minder makkelijk bereiken ook hun stem kunnen laten horen. Tegelijk werken we aan een organisatie die toekomstbestendig, stevig en wendbaar is. Dat doen we via heel diverse routes. Zo kijken we naar een slimme verdeling van taken, bijvoorbeeld binnen de jeugdgezondheidszorg en de forensische geneeskunde. We investeren in de ontwikkeling van onze collega's onder andere via het leerhuis. Daarmee bouwen we aan een organisatie die blijft leren en meebewegen. Een toekomstbestendige organisatie gaat ook verantwoord om met middelen (menskracht en euro's). Dat doen we bijvoorbeeld door te kijken waar we de samenwerking met GGD West-Brabant kunnen intensiveren.

Gelijke teams hebben elkaar opgezocht en verkennen samen hoe zij de intensivering kunnen benutten voor het verstevigen van de dienstverlening. In 2025 hebben we belangrijke stappen gezet richting een financieel fitte en gezonde organisatie. Daarnaast werken we aan duurzaamheid, bijvoorbeeld door beter om te gaan met afval en reisbewegingen. Wendbaar zijn betekent ook: goed voorbereid zijn op crisissituaties. Daarom investeerden we in het opleiden, trainen en oefenen van crisisfunctionarissen. En soms zit impact in iets kleins: alle collega's kregen een noodpakket. Zo zijn zij zelf beter voorbereid en kunnen zij anderen blijven helpen als dat nodig is.

Leeswijzer

- In hoofdstuk 1 leest u de resultaten en ontwikkeling van onze ambities per pijler van de toekomstvisie.
- In hoofdstuk 2 gaan we in op de ontwikkelingen binnen de organisatie, de behaalde successen en de aandachtspunten.
- Vanaf hoofdstuk 3 krijgt u inzicht in de financiële situatie van GGD Hart voor Brabant.



Jaarverslag 2025

1. Voortgang ambities

1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

1.2 Zelf, maar niet alleen

1.3 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

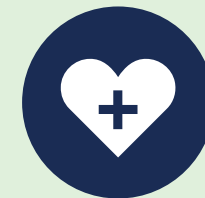
1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten

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



1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

Wij maken
samen
gezond
gewoon



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 blijven als organisatie klaar staan om mensen te helpen als dat nodig is.



Onze gezonde ambitie

In 2027 vinden en gebruiken inwoners en partners de GGD als dé plek voor betrouwbare kennis en onderbouwde interventies om gezondheid te bevorderen.

“

Het gezondheidshuis.

”



Wat wilden we bereiken in 2025?

- Krijgen onze inwoners (jong en oud) de benodigde vaccinaties, inclusief reizigersvaccinaties om te voorkómen dat zij ziek worden. Het Vaccinatie Expertisecentrum (VEC) is de plek waar inwoners terecht kunnen met alle vragen over vaccinaties, waar zij afspraken kunnen maken voor een consult en van waaruit groepsvaccinaties worden georganiseerd.
- Werkt de GGD in het VEC volgens het Rijksvaccinatieprogramma voor alle leeftijden en hebben we alle noodzakelijk veranderingen in het vaccinatieschema jeugd in 2025 geïmplementeerd.

Wat is gelukt en wat is anders gelopen?

Krijgen onze inwoners (jong en oud) de benodigde vaccinaties, inclusief reizigersvaccinaties om te voorkómen dat zij ziek worden

Op 19 juni heeft het RIVM het rapport "Vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma Nederland - verslagjaar 2025" gepubliceerd. Het RIVM stelt vaccinatiegraadcijfers beschikbaar op zowel GGD-regio- als postcode-4-niveau. Onderzoekers van GGD Hart voor Brabant en GGD West-Brabant maakten [infokaarten per gemeente](#) op basis van deze cijfers. Voor de duiding van deze cijfers werkten onderzoekers, professionals uit de jeugdgezondheidszorg, infectieziektenbestrijding en het Vaccinatie Expertise Centrum (VEC) samen.

Naast het aanbieden van de vaccinaties streeft het VEC ook naar het verbeteren van integrale vaccinatiezorg en het verhogen van de vaccinatiegraad in de regio. Daarvoor organiseert het VEC samen met partners voorlichtingsbijeenkomsten op bijvoorbeeld scholen of in de wijk. Deze bijeenkomsten worden goed beoordeeld door de deelnemers en leiden tot vervolgvragen. Ook namen professionals van de GGD in 2025 deel aan een

pilot onderzoek van het RIVM naar de signalen van ouders over vaccineren. Dit heet social listening. Met de resultaten van het onderzoek krijgen we aanvullend inzicht over wat er speelt bij inwoners rondom het thema vaccineren en daarop kunnen we de communicatie en informatie aanpassen. In 2025 vond er ook weer een vaccinatiecampagne plaats voor COVID-19. Hiervoor ontvingen we als GGD voor het eerst een vergoeding per vaccinatie, gebaseerd op het voorspelde aantal vaccinaties per GGD locatie. Er waren 14 locaties waar inwoners terecht konden voor hun vaccinatie. Daarnaast zijn, dankzij de inzet van vier mobiele teams, mensen in een kwetsbare situatie thuis of in een instelling gevaccineerd. Een topprestatie van alle betrokken teams.

De vraag naar reizigersadvisering is toegenomen. Dit komt omdat er nieuwe vaccins (onder andere tegen Dengue) beschikbaar zijn gekomen die het risico op infectieziekten, al dan niet tijdens het reizen, aanzienlijk verkleinen. Om de stijging in de vraag aan te kunnen zijn nieuwe collega's aangenomen, zo verkleinen we de wachttijden.

Veranderingen Rijksvaccinatieprogramma

De jeugdgezondheidszorg geeft alle vaccinaties aan jeugdigen volgens het [Rijksvaccinatieprogramma](#) (RVP). Er zijn de afgelopen jaren veel veranderingen geweest die zorgen voor belasting op de jeugdgezondheidszorg. Dit jaar startte in september de RS-immunisatie. Deze vaccinatie is seizoensgebonden en viel daarom samen met de grootschalige groepsvaccinaties die altijd in het voorjaar én het najaar plaatsvinden. Dit legde een extra belasting op onze collega's in de jeugdgezondheidszorg. Iedereen zette de schouders onder deze uitdaging en het resultaat mag er zijn! De [eerste onderzoeken](#) naar het effect laten mooie resultaten zien en motiveren ons om dit goed te blijven organiseren.

Daarnaast zijn er veel aanpassingen geweest in de momenten waarop vaccinaties gegeven worden. Zo is de vaccinatie tegen Bof, Mazelen en Rode Hond (BMR) verschoven van 9 naar 3 jaar. Dat betekent dat er inhaalmomenten nodig zijn. Dit jaar heeft er één inhaalronde plaatsgevonden. Daarnaast is ook de vaccinatie die eerst met 11 maanden werd gegeven, verplaatst naar 12 maanden. En de DKTP vaccinatie die eerst met 3,7 jaar werd gegeven krijgen kinderen nu op vijfjarige leeftijd (vanaf geboortjaar 2021). Deze veranderingen kunnen zorgen voor vragen en soms voor verwarring bij ouders. Daarom is het belangrijk dat onze professionals in de jeugdgezondheidszorg hier alert op blijven.

De groepsvaccinaties hebben we dit jaar georganiseerd vanuit onze eigen GGD-locaties. Deze verandering zetten we de komende jaren door in het kader van kleinschalig vaccineren.

Benutten kracht van het IZA, GALA en AZWA

Het Integraal Zorgakkoord, het Gezond en Actief Leven Akkoord en de opvolger het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord zijn krachtige instrumenten die de beweging van zorg naar gezondheid extra stimulans geven. De akkoorden hebben een flinke duw gegeven aan de regionale samenwerking. In het werkgebied van de GGD Hart voor Brabant zijn er vier regionale samenwerkingsverbanden: Mooi Maasvallei, Samen in Gezondheid, Zorgzaam Den Bosch en Midden-Brabant. In alle regio's zijn afspraken gemaakt met partners over de belangrijkste gezondheidsthema's (prioritaire opgaven) en elkaars rollen hierin. In alle regio's speelt de GGD diverse rollen. Dit varieert van kennispartner, tot kartrekker, tot coördinator en uitvoerder. De GGD participeert ook in het regionale kernteam dat overstijgend werkt. Alle regionale plannen zijn inmiddels goedgekeurd, maar helaas is er bij een aantal nog geen toezegging over de precieze toekenning van middelen. De ingezette lijn vanuit het IZA en GALA zetten we onverminderd door in de nieuwe lijn van het AZWA.

Structurele versterking infectieziektenbestrijding

Binnen het samenwerkingsverband ZeeBraLim (Zeeland, Brabant en Limburg) wordt er structureel gewerkt aan de toekomstbestendige infectieziektenbestrijding. Hier neemt de GGD Hart voor Brabant een sterke positie in. Het jaar 2025 stond in het teken van financiële onzekerheden rondom de landelijke middelen voor de versterking van de infectieziektenbestrijding. Ondanks de onzekerheden is gekozen om te blijven inzetten op versterking van de infectieziektenbestrijding. Ondanks toezeggingen over financiële middelen tot en met 2028 is er door het aantreden van het nieuwe kabinet toch weer onzekerheid over de investeringen in pandemische paraatheid.

Dit zien we terug in

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Percentage volledige deelname aan Rijksvaccinatieprogramma (RVP) (t/m 2 jaar)	79%	82%	80%	89,3%	Het vaccinatieprogramma is sterk in beweging. Dit jaar is gestart met de RS-immunisatie. Vanuit het vaccinatie-expertise centrum is er veel aandacht voor de vaccinatiegraad op wijkniveau. Deze cijfers komen uit het vaccinatierapport RIVM juni 2025.
Aantal consulten reizigersspreekuur	9.933	11.686	10.000	16.431	Naast de dienstverlening gericht op reizigers vinden er ook nog beroepsvaccinaties en vaccinaties op maat plaats.

We zien dat onze inwoners en partners ons weten te vinden en tevreden zijn met onze dienstverlening door:

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal beleidsadviezen bij acute (milieu) incidenten	7 (+33 GAGS)	2 (+27 GAGS)	10	3 (+ 31 GAGS)	-
Aantal ontvangen vragen en klachten over milieu (en gezondheid)	333	374	350	435	We zien het aantal meldingen stijgen. We verwachten dat dit komt door de toegenomen aandacht voor schimmel in huis, hitte in de zomer en de aandacht in de media. Daarnaast zien we dat inwoners ons beter weten te vinden.
Gemiddelde tevredenheid bij direct klantencontact met de GGD: Jeugdgezondheid	-	8,4	8,0	8,3	Deze indicator drukt het gemiddelde van bereikbaarheid, geboden oplossing en vriendelijkheid uit.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Gemiddeld waarden netwerkparkers/gemeenten ons met een 8 of hoger	7,46	-	7,59	-	Vierjaarlijks gemeten in imago-onderzoek GGD. Als gevolg van nieuwe prioriteiten heeft er dit jaar geen brede analyse plaatsgevonden van de gesprekken met gemeenten over de samenwerking.

Vanuit onze reguliere taken werken we aan het zijn van dé plek voor betrouwbare kennis en onderbouwde interventies door:

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal gemeenteschetsen	38	38	19	112	De afgelopen jaren maken we geen gemeenteschetsen meer maar gemeente profielen. In het eerste halfjaar van 2025 zijn de profielen voor de Jongvolwassenenmonitor, volwassenen en ouderenmonitor en de leefomgeving monitor opgeleverd.
Aantal inwoners dat lid is van het GGD-gezondheidspanel	9.421	9.897	11.000	9.757	-

Daarnaast voert de GGD kerntaken uit, gericht op het beschermen en bewaken van de gezondheid van onze inwoners.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal meldingen van meldingsplichtige infectieziekten	623	1.613	800	466	Het aantal meldingen is lager dan in 2024, omdat in 2024 er ruim 1000 meldingen van kinkhoest zijn gedaan. In 2025 zijn er 28 meldingen van kinkhoest gedaan. Als we de kinkhoestmeldingen niet meerekenen, hebben we in 2025 ongeveer 60 meldingen minder ontvangen dan in 2024. Daar is geen duidelijke reden voor; sommige infectieziekten zijn wat meer gemeld, andere wat minder dan in 2024.
Aantal lijkschouwingen bij niet-natuurlijk overlijden (inclusief euthanasie)	1.347	1.452	1.500	1.519	-



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Als beleidsadviseur publieke gezondheid breng ik praktijk, data en beleid samen. Zo ondersteun ik gemeenten bij het creëren van gelijke kansen op gezondheid. Ik werk met collega’s binnen de GGD, de gemeente Tilburg en partners in de stad. Samen zien we kansen om ‘gezond gewoon’ te versterken. Ik geef de gemeente (ongevraagd) advies en maak afspraken voor de (extra) inzet van de GGD voor meerdere jaren. Extra aandacht gaat uit naar inwoners en wijken die meer steun nodig hebben. Zo werken we stap voor stap samen aan een gezondere toekomst voor iedereen. Publieke gezondheid omvat uiteenlopende vraagstukken en raakt ook andere domeinen. Zo hangt mentale gezondheid nauw samen met een gezonde leefstijl én met een natuurlijke leefomgeving. Dat vraagt voortdurend een brede blik en inspelen op kansen. Precies dát maakt mijn werk leuk, afwisselend en uitdagend.’

- Majorie van den Berg, beleidsadviseur



Hart voor Brabant

1.2 Zelf, maar niet alleen

Wij maken
samen
gezond
gewoon



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.



Onze gezonde ambitie

In 2027 maken inwoners bewuste keuzes die bijdragen aan hun positieve gezondheid. De inwoner weet waar hij hulp en ondersteuning kan krijgen, als het moeilijk is die keuze zelf te maken.

“

Zelf als het kan,
samen als het moet.

”



Wat wilden we bereiken in 2025?

- Kunnen ouders zelf hun afspraken voor de jeugdgezondheidszorg plannen en verzetten. Ouders die hierbij extra hulp nodig hebben worden hierin actief ondersteund.
- Centering ouderschap: in 2025 is er een groeiend aantal groepen waarbij Centering ouderschap binnen de JGZ wordt ingezet. Van individuele momenten van contact naar groepsconsulten, in aansluiting op Centering Zwangerschap bij de verloskundige. Dit doen we om de sociale cohesie in ouderschap te versterken en door te investeren in een kansrijke start voor elk kind. "We bouwen aan een gezonde generatie in de maatschappij van morgen."
- Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA).
- Maakt het klantcontactcentrum gebruik van AI om klanten nog beter en actueler te kunnen informeren bij gezondheidsvragen.
- Benutten we taakherschikking binnen de jeugdgezondheidszorg om onze organisatie toekomstbestendig te maken, waarin onze mensen op prettige manier goed kunnen samenwerken (iedere professional op z'n best).
- Werken we samen met de andere Brabantse GGD'en in de brede visie op JGZ en aan de versterking van de kennisfunctie van de GGD. Dat doen we met behulp van de regionale kennisinfrastructuur. Gemeenten kunnen hier ook hun vragen stellen over gezondheid, bijvoorbeeld vanuit GALA ontwikkelingen.
- Werken we vanuit twee regionale netwerken aan het verbeteren van de mentale gezondheid van jeugdigen.

Wat is gelukt en wat is anders gelopen?

Zelf afspraken jeugdgezondheidszorg plannen en verzetten door ouders

Het project Plannen door Ouders loopt succesvol. Steeds meer consultatiebureaus bieden deze mogelijkheid voor steeds meer contactmomenten. Daardoor kunnen ouders voor verschillende contactmomenten zelf een afspraak plannen. Soms zijn we genooddaakt tijdelijk minder mogelijkheden te bieden aan ouders als gevolg van prioriteiten in de dienstverlening. Bijvoorbeeld bij personele krapte.

Centering ouderschap

Dit is een nieuwe manier van begeleiden waarbij (aanstaande) ouders met baby's die in dezelfde periode geboren zijn in groepsverband samenkomen. Professionals in de jeugdgezondheidszorg zijn speciaal opgeleid om deze methodiek aan te bieden. Het opzetten van Centering ouderschap kost tijd en aandacht. Sinds september 2025 kunnen inwoners van zeven gemeenten gebruik maken van dit aanbod: Maashorst/Boekel, Meierijstad, Land van Cuijk, Waalwijk, Heusden en Tilburg (stadsdeel Reeshof). In 2026 blijven we deze dienstverlening uitbreiden. Inwoners vinden meer informatie over Centering ouderschap op onze website: www.ggdhvb.nl/mijn-kind/centeringouderschap.

Taakherschikking Jeugdgezondheidszorg

Om de kwaliteit te behouden en te zorgen dat jeugdgezondheidszorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar blijft, streven we ernaar dat iedere professional binnen de JGZ op z'n best wordt ingezet. In 2025 zijn we gestart met de opleiding Doktersassistent. Dit is een opleiding voor teamassistenten waarin zij aanvullende taken leren en daarmee een aantal taken van verpleegkundigen kunnen overnemen. Hiermee krijgt hun werk extra verdieping. De eerste opleidingsgroepen voor Pluis- niet pluis zijn geslaagd en er zijn nieuwe groepen opgestart. Dit is een opleiding waarin JGZ-verpleegkundigen leren om zelfstandig een aantal medische screenings uit te voeren. Na het succesvol doorlopen van deze opleiding nemen zij taken over van de arts. Het werk van de JGZ-verpleegkundige krijgt hierdoor ook meer verdieping en uitdaging. Tot slot lopen er diverse pilots over de verdeling van taken op procesniveau om de bedachte verandering in de praktijk te toetsen. Bij succesvolle resultaten start daarna de brede toepassing in de basisteams in 2026.

Generatie Gezond Brabant

Het doel van dit gezamenlijk programma is om alle jeugdigen gelijke kansen te bieden op gezond en veilig opgroeien, ongeacht hun woonplaats. De GGD Hart voor Brabant, GGD West-Brabant en GGD Brabant-Zuidoost werken daarvoor samen aan toekomstbestendige jeugdgezondheidszorg (JGZ). Centraal staat het bundelen van kennis, ervaring en krachten. Na een periode van pionieren en inregelen is het programma nu écht op stoom.

De organisaties werken intensief samen aan belangrijke thema's zoals Kansrijke Start, het ontwikkelen van één flexibel basisaanbod (op basis van het LPK), het gezamenlijk doorvoeren van aangepaste JGZ-richtlijnen en digitale vernieuwing.

Eind 2025 volgde de uitkomst van de aanbesteding voor het digitaal kinddossier in GGD Hart voor Brabant en GGD West-Brabant. Deze samenwerking draagt bij aan een toekomstbestendige JGZ welke aansluit bij lokale behoeften en landelijke ontwikkelingen.

Versterken kennis- en adviesfunctie GGD

Met behulp van de middelen vanuit het Integraal ZorgAkkoord (IZA) en Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) werken we aan het versterken van de kennis- en adviesfunctie van de GGD. Dit doen we niet alleen, we werken hierop intensief samen met de Brabantse GGD'en en de betrokken partners. Ondanks de onzekerheid over de landelijke verdeling van middelen (aflopen GALA en opstart Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord) zijn we blijven werken aan deze ontwikkeling. Het doel is en blijft om gemeenten en partners te ondersteunen in hun informatiebehoefte. Op deze manier kan er eerlijk (onderbouwd) beleid op de juiste thema's ontwikkeld worden.

Ook het reguliere werk op het gebied van onderzoek en monitoring ontwikkelt continu. We werken intensief samen met en in Academische Werkplaatsen.

De regiegroep onderzoek zorgt voor zichtbaarheid van het thema onderzoek. Bijvoorbeeld door collega's actief te wijzen op subsidiekansen, advies voor uitvoering van onderzoek en samenwerking stimuleren met onderzoekspartners binnen en buiten de GGD.

Seksuele gezondheid

In 2025 is er gestart met het aanbieden van to-go testen voor personen onder de 25 jaar die een zekerheidstest nodig hebben. Jongeren zonder overige risicofactoren kunnen dan de soa-test op afspraak afhalen bij de receptie. De to-go testen worden wekelijks aangeboden, wisselend in Tilburg en Den Bosch.

Onverwachte ontwikkelingen

Eind 2024 kwam het nut van de gordelroosvaccinatie veel in de media. Dit leidde voor onze GGD tot een grote toename in de vraag naar gordelroosvaccinaties. We zagen een nieuwe doelgroep die in staat was zelf regie te nemen op hun eigen gezondheid door te kiezen voor een investering in hun gezondheid, ondanks de hoge prijs van deze vaccinatie. De vraag naar deze vaccinatie zorgde er zelfs even voor dat er een tekort aan vaccin was. Opvallend was dat er voor deze vaccinatieafspraken opvallend weinig no-show was. Nadat in mei bekend werd dat de vaccinatie tegen gordelroos voor mensen van 60 jaar in het Rijksvaccinatieprogramma wordt opgenomen, daalde de vraag.



Dit zien we terug in

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal consultatiebureau locaties dat werkt via de werkwijze van Plannen door Ouders	40%	85%	75%	82%	Als gevolg van personele krapte zijn er in 2025 tijdelijk minder mogelijkheden aangeboden aan ouders. Waardoor het percentage iets gedaald is.
Wachttijd KlantContactCentrum (frontoffice) in seconden	86	103	60	111	De eerder gestelde ambitie voor 2025 blijkt onrealistisch. Voor 2026 zal dit aangepast worden.
Het aantal vragen dat vanuit de regionale kennisinfrastructuur is opgepakt	-	-	-	18	Dit is nieuwe indicator waar we in 2025 van geleerd hebben dat deze lastig te kwantificeren is. Er zijn producten opgeleverd als factsheets, webinars en samenvattingen van de GALA rapportages. Maar het werk van het KIS bestaat ook uit kennisdeling op heel andere wijze (werkgroepen, gesprekken e.d.). In deze infogram staat meer informatie.
Percentage jongeren met depressieve klachten (o.b.v. de screening in het voortgezet onderwijs)	19%	20%	19%	19%	-
Het aantal scholen dat door de GGD is ondersteund bij een integrale aanpak van mentale gezondheid					Nieuwe indicator laat zien hoeveel scholen (PO & VO & MBO) YMM, STORM en/of het vignet welbevinden van de Gezonde School inzetten. Dit geeft een eerste indicatie van de ondersteuning die de GGD biedt bij de integrale aanpak van mentale gezondheid.
STORM	-	10	10	11	
Young Minds Matter	-	8	-	4	Door gewijzigde landelijke registratie is er geen betrouwbare data meer over het aantal scholen met het vignet Welbevinden van de Gezonde School.
Welbevinden: Gezonde School	-	49	x	x	

We kiezen voor een benadering van doelgroepen waarvan wij weten dat zij nog onvoldoende in staat zijn om zelf de gezonde keuzes te maken en hier hulp bij willen of nodig hebben:

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal cliënten Openbare Geestelijke Gezondheid (OGGZ)	1.559	1.575	1.600	1.803	-
Aantal cases van de wijk-GGD'ers	951	1.052	950	1.011	-
Aantal cliënten spreekuren dak- en thuislozen	217	285	230	383	-

GGD dienstverlening is erop gericht om de gezondheid te monitoren, te signaleren en zo nodig jeugdigen/inwoners die ondersteuning nodig hebben te verwijzen. Dat is aanleiding voor eventueel aanvullende dienstverlening zoals een contact op indicatie of huisbezoek, maar kan bijvoorbeeld ook een verwijzing naar een samenwerkingspartner in het sociaal of medisch domein zijn.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
% jeugdigen dat van de GGD een doorverwijzing kreeg	10%	10%	9,5%	9%	-
% prenataal huisbezoek i.v.m. gesignaleerde kwetsbaarheid	2,8%	3,2%	6,5%	3,5%	Bij het vastleggen van de prenatale huisbezoeken zijn er meerdere vraagstukken naar voren gekomen die aandacht vragen en nog niet allemaal opgelost zijn. Daardoor wijkt dit percentage af van de eerdere ambitie en is het ook niet volledig betrouwbaar.

Daarnaast voert de GGD kerntaken uit die mensen helpen zelf gezonde keuzes te maken. Tegelijk is de GGD er voor diegene die het nog niet alleen kan.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal woningvervuilingen	259	340	270	409	-
Aantal webinars en campagnes gezondheidsbevordering					-
Webinars	22	-	22	22	
Campagnes	5	-	5	5	



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Sinds september hebben ouders van een kersverse baby, in verschillende gemeenten, de kans om samen te komen in Centering Ouderschap. Een groepsgerichte aanpak waarbij medische controles plaatsvinden en ouders hun ervaringen met elkaar delen. Dit verbindt, geeft zelfvertrouwen en maakt vragen bespreekbaar. Ouders ontdekken dat ze niet alleen staan en bouwen een netwerk op. Dit draagt bij aan een Kansrijke Start voor ieder kind én meer werkplezier voor professionals.’

- Yara Mennens, jeugdverpleegkundige



Hart voor Brabant

1.3 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

Wij maken
samen
gezond
gewoon



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.



Onze gezonde ambitie

In 2027 neemt het verschil in gezonde levensjaren niet verder toe.

“

Ongelijk investeren
in gelijke kansen.

”



Wat wilden we bereiken in 2025?

- Is de ketenaanpak Kansrijke Start en Kind naar Gezond Gewicht beschikbaar in de hele regio.
- Heeft preconceptiezorg/gezond zwanger worden een plaats in het GGD aanbod.
- Brengen we het beleid rondom gezond ouder worden samen met netwerkpartners in de praktijk. In 2024 heeft het algemeen bestuur de GGD de opdracht gegeven om met elke gemeente afspraken te maken over de specifieke aandacht voor de gezondheid van ouderen. Dit past binnen het bestaande basispakket en de keuzes die binnen dit pakket te maken zijn.
- Wordt de uitvoering van de PrEP-zorg (verstrekken van preventieve medicatie ter voorkoming van besmetting met HIV) in goede samenwerking met huisartsen uitgevoerd, waarbij de GGD de intake verzorgt en zich nadrukkelijk meer richt op cliënten uit meer kwetsbare groepen.

Wat is gelukt en wat is anders gelopen?

Ketenaanpakken Kansrijke Start en Kind naar Gezonder Gewicht

De ketenaanpakken Kansrijke Start en Kind naar Gezonder Gewicht zijn in de hele regio beschikbaar. Het inzetten van de aanpakken is een mooie samenwerking van alle betrokken partners. Een mooi voorbeeld van hoe we *samen* gezond gewoon maken. We zijn trots op de bereikte resultaten in Midden-Brabant. Hier geven we de coördinatie voor de ketenaanpak Kansrijke Start samen met het Elisabeth-Tweesteden ziekenhuis vorm. Binnen de regio Midden-Brabant vindt in steeds meer gemeenten/wijken een sociaal-medisch multidisciplinair overleg plaats waarin (aanstaande) zwangeren besproken kunnen worden in een (potentieel) kwetsbare situatie.

In de hele regio zijn er vier Verloskundige SamenwerkingsVerbanden (VSV) waarin ziekenhuizen, verloskundigen, kraamzorg en JGZ samen werken. Dankzij aansluiting op Babyconnect wordt het nog gemakkelijker om tussen alle partners gegevens uit te wisselen. Nu gaat dit nog beveiligd via zorgmail.

Maar in de loop van 2026 kan de overdracht tussen partners volledig digitaal plaatsvinden.

We zien dat de aanpak Kansrijke Start ook helpt om ontwikkelde interventies goed te borgen. Een mooi voorbeeld hiervan is de signalering en aanpak van postpartum depressie bij jonge ouders. In 2020 nog een innovatief project. Nu onderdeel van het reguliere werk in de jeugdgezondheid. De aanpak bestaat uit drie pijlers. Eerst het vroeg signaleren van klachten die passen bij een (beginnende) postpartum depressie. Dan doorpakken met het aanbieden van de juiste hulp vanuit het lokale netwerk (informeel en formeel). Waarbij de GGD in de derde pijler de laagdrempelige interventie 'mamakits' inzet. Deze interventie bestaat uit kortdurende hulp bij lichte psychische klachten. In 1 tot 3 gesprekken met een geschoolde verpleegkundige wordt de ouder ondersteund bij het verlagen van spanning en stress, het vergroten van de veerkracht om zo de balans te herstellen. Mocht deze inzet niet het

gewenste resultaat bereiken, kan er alsnog worden doorverwezen naar een gespecialiseerde samenwerkingspartner. Het is belangrijk dat we aandacht hebben voor het signaleren en voorkomen van (een beginnende) postpartum depressie. 1 op de 5 vrouwen heeft na de bevalling depressieve klachten, angst- en/of stressgerelateerde klachten. 1 op de 8 vrouwen heeft klachten die passend zijn bij een postpartum depressie. En ook 1 op de 14 vaders ontwikkelt depressieve klachten rondom de zwangerschap.

Gezond zwanger worden

Gezond Zwanger Worden (GZW) richt zich primair op preventie. GZW is onderdeel van Kansrijke Start. Door te investeren in de eerste 100+1000 dagen (vanaf 12 maanden vóór de geboorte) bouwen we aan een gezonde generatie. Vanuit onze preventieve taak spelen we een onmisbare rol in het bereiken van (toekomstige) ouders. Dit gebeurt vanzelfsprekend in samenwerking met onze netwerkpartners, maar vraagt tegelijkertijd om een stevige interne en externe positionering van onze rol rondom GZW. Aansluitend op ons beleidsplan 2027-2030 (kansrijk opgroeien) pakken we de komende jaren nadrukkelijk een leidende rol op het thema GZW. In de tweede helft van 2025 hebben we een begin met dit project gemaakt. In deze periode hebben we enkele interne alsook externe stappen gezet gericht op het beschikbaar maken van belangrijke informatie over GZW. Zo is er voor [inwoners](#) en voor [professionals](#) makkelijk informatie te vinden over GZW. Trots zijn we ook op onze [bijdrage](#) aan de landelijk Week van Gezond Zwanger worden.

Goed voorbereid ouder worden

Het aantal ouderen groeit en daarmee ook de kans op zorgvragen. Gemeenten staan voor de uitdaging om niet alleen te reageren op hulpvragen, maar juist te voorkomen dat deze ontstaan of complex worden. Het concept 'Goed voorbereid ouder worden' biedt een kapstok om hier concreet invulling aan te geven. Het doel is dat toekomstige en vitale ouderen minder snel een

hulpvraag ontwikkelen. Wanneer er toch een hulpvraag ontstaat, kunnen zij deze zoveel mogelijk binnen hun eigen netwerk oplossen.

Door samen te werken en preventieve maatregelen te versterken, zorgen we ervoor dat ouderen zich goed voorbereiden op de toekomst. De GGD ondersteunt bij het lokaal vormgeven van het aanbod, zoals bijvoorbeeld in Boekel en Maashorst. Alle informatie en praktische handvatten zijn overzichtelijk gebundeld in het [Magazine Goed voorbereid ouder worden](#). Uiteraard vinden ook nog andere activiteiten plaats (IZA/GALA) rondom valpreventie, expertisedeling in diverse werkgroepen, organiseren van bijeenkomsten, uitvoering van de ouderenmonitor en wandelgroepen (m.n. voor mensen met een migratieachtergrond).

Uitvoering PrEP zorg samen met huisartsen

Een aantal huisartsen in de regio schrijven zelf PrEP voor aan hun patiënten en/of passanten, anderen verwijzen hun patiënt naar de GGD. Er zijn ook in 2025 een aantal huisartsen die (nog) geen PrEP-zorg aanbieden of juist gestopt zijn met deze zorg. In sommige gevallen start de GGD de PrEP-zorg op, waarna de cliënt voor het vervolgtraject naar de eigen huisarts wordt terugverwezen. Dit gaat in afstemming met cliënt en huisarts. Daarnaast verzorgen de GGD-en scholing voor huisartsen over het belang en de uitvoering van PrEP-zorg. De wachtlijst voor PrEP-zorg via onze GGD is weggewerkt.

Andere ontwikkelingen seksuele gezondheid

In 2025 is gestart met een onderzoek naar hoe de GGD lastig(er) te bereiken doelgroepen beter kunnen bereiken. Denk bijvoorbeeld aan praktisch opgeleiden, mensen met een migratieachtergrond, en mensen zonder vaste woon- en verblijfsplaats. Het uiteindelijke doel is onze dienstverlening waar nodig aan te passen en de samenwerking met andere (zorg)professionals te versterken zodat ook deze groep toegang heeft tot seksuele gezondheidszorg.

Mentale gezondheid jeugdigen in regionale netwerken

Begin van het jaar 2025 publiceerden we de resultaten van de [Gezondheidsmonitor jongvolwassenen](#). De mentale gezondheid (van jeugdigen) staat onder druk. Dit maakt dat dit een belangrijk aandachtspunt is voor veel partijen. De GGD stimuleert en draagt bij aan regionale netwerken die dit belangrijke punt samen oppakken en hierin de krachten bundelen. We benutten de kracht van de IZA netwerken: [MooiMaasvallei](#), [Samen in Gezondheid](#) en [Zorgzaam Den Bosch](#). In het IZA netwerk Midden Brabant is de GGD kartrekker voor de prioritaire opgave Veilig en gezond opgroeien, waarbinnen het doel is opgesteld om de jeugd mentaal weerbaar en gezond te maken. Hierbinnen is de Regionale Koers Mentale gezondheid jeugd Midden-Brabant opgeleverd. In dezelfde regio is er aanvullend ook de prioritaire opgave Mentale gezondheid waarin de GGD één van de partners is die meedenkt in het Regionale Actienetwerk Suïcidepreventie. Ook bij andere netwerk-initiatieven zoals STORM, Young Minds Matter en [GROEN](#) zijn we betrokken. Daarnaast stimuleren via de Gezonde School het thema Welbevinden.

Uitvoering Forensische Zorg

De forensische geneeskundige dienstverlening staat onder personele (en financiële) druk. Door landelijke schaarste aan forensisch artsen, stijgende kosten en veranderende opdrachtverlening vanuit politie en gemeenten is regionale samenwerking noodzakelijk om de continuïteit van de zorg te kunnen blijven borgen. In de politieregio Oost-Brabant wordt al sinds januari 2024 gewerkt volgens het centrummodel en dit jaar is vastgelegd dat ook de politieregio Zeeland-West-Brabant gaat werken in het centrummodel (per 1 januari 2026).

De uitvoering van de medische arrestantenzorg door een andere partij dan de GGD is na een rechterlijke uitspraak eind 2025 definitief geworden en wordt

overgedragen. Dit betreft één derde van de omzet van onze activiteiten in de forensische geneeskunde. Vanuit onze maatschappelijke betrokkenheid en verantwoordelijkheid blijven we die zorg nu wel leveren tot het moment dat dit op een zorgvuldige manier kan worden overgedragen op de nieuwe partij. De focus voor de forensische medische expertise en de lijkschouw zal verder ontwikkeld worden conform de nieuwe richtlijnen en de wensen om landelijk uniformer te werken. Het team Forensische geneeskunde in de regio Zeeland-West-Brabant is dit jaar gestart met taakdifferentiatie door goede samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen en ANIOS'en. Hierdoor lukt het de krappe capaciteit optimaal te benutten en onze dienstverlening dag en nacht te leveren. We zijn blij met de toekenning van de middelen voor het innovatief project 'Ietselbeschrijvingen met AI'. Dit project draagt bij aan een efficiënte inzet van capaciteit en werkplezier van de betrokken professionals.

Overige ontwikkelingen

De GGD biedt onafhankelijk advies en ondersteuning bij ingrijpende situaties waar kinderen en jongeren tot en met 18 jaar bij betrokken zijn in het kader van psychosociale hulpverlening (PSHI). Dit gaat zowel over ingrijpende gebeurtenissen als bijvoorbeeld situaties rondom grensoverschrijdend gedrag. In 2025 is de externe vertrouwenspersoon (EVP) rol meer dan 70 keer ingezet in casuïstiek in de regio Hart voor Brabant. In 19 casussen hebben de EVP en coördinatoren PSHi intensief samengewerkt. We zien het aantal zedenzaken en ongelukken waarbij er maatschappelijke onrust ontstaat, toenemen. Dit legt een groter beslag op onze vertrouwenspersonen en onze professionals in de crisisorganisatie. Samen met onze betrokken ketenpartners (gemeenten, politie, Veilig Thuis, maatschappelijk werk en slachtofferhulp) verkennen we in 2026 hoe we de samenwerking in deze casuïstieken kunnen optimaliseren en belastbaarheid voor de professionals kunnen borgen.

Dit zien we terug in

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Vershil in ervaren gezondheid tussen mensen met een praktische of theoretische opleidingsachtergrond	25% (2022)	25% (2022)	-	22%	-

Dat is een ambitie die we met tussenstappen willen gaan bereiken. Zo is het belangrijk dat ons bereik van jeugdigen zo hoog mogelijk is en monitoren we hun 'kwetsbaarheid'. Ook is er aangepaste dienstverlening voor specifieke doelgroepen.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Percentage jeugdigen dat de GGD bereikt	75%	81%	95%	92%	-
Het aantal unieke cliënten waarbij de GIZ methodiek is ingezet (definitie NCJ)	27.292	-	(in 2025 keken we nog naar een percentage) 50%	28.152	Dit aantal is gebaseerd op een schatting van JGZ-professionals (40% van de totale cliënten). Op dit moment werken we nog aan een betere registratie om nog betrouwbaarder te kunnen rapporteren.
Aantal jeugdigen waarmee de GGD contact heeft vanwege ziekteverzuim op school	2.093	1.987	1.900	1.672	Er zijn veel ontwikkelingen rondom ziekteverzuim waardoor de registratie iets lager uitvalt. Dit komt vooral omdat er meer MDO plaatsvindt en scholen zelf ook meer doen aan ziekteverzuim. Daardoor kwamen er in 2025 minder jeugdigen met complexe casuïstiek bij de JGZ. Het ziekteverzuim zelf bij jeugdigen blijft een aandachtspunt.

Deze ambitie bereik je nooit vanuit de GGD alleen. Samenwerking met partners is noodzakelijk om vanuit de behoeften en vragen van de doelgroep de juiste dienstverlening aan te bieden.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Lokale coalities Kansrijke Start	17 (2021)	-	19	17	Vrijwel alle gemeenten hebben een coalitie Kansrijke Start. Waarin de gemeenten Boxtel en Sint-Michielsgestel samen één coalitie vormen.
Aantal Nu-Niet- Zwanger- casussen opgeschaald naar inhoudelijk coördinator NNZ	173	174	175	195	-
Aantal keren dat de GGD Stap 1 van de meldcode kindermishandeling startte	125	146	200	113	Dit betreft de cijfers vanuit het kinddossier van de JGZ. Vanuit onze dienstverlening OGGZ en soms Seksuele gezondheid wordt stap 1 van de meldcode ook gezet.

Vanuit de kerntaken voert de GGD diensten uit gericht op specifieke groepen met hun specifieke uitdagingen waaronder:

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal SOA-consulten	5.711	5.575	6.500	6.215	-
Aantal PREP consulten					Dankzij de aanpassing van de PrEP-regeling waren er meer intakes mogelijk.
Intake	24	125	50	170	
Follow-up	964	889	900	996	
Aantal verrichtingen voor opsporing en behandeling TBC	8.407	6.936	9.000	5.986	Er was een daling in het aantal TBC-patiënten daardoor is er minder bron- en contactonderzoek en uiteraard ook minder verrichtingen.
Aantal opgespoorde actieve TBC-infecties	55	47	50	38	In 2025 zagen we minder TBC gevallen. We hopen dat deze positieve ontwikkeling doorzet.
Aantal opgespoorde latente TBC-infecties (drager, maar niet ziek)	106	90	100	76	Door de lagere patiëntenaantallen en dus minder bron- en contactonderzoek zijn er ook minder latente TBC-infecties gevonden.



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Als sociaal verpleegkundige van de GGD ben ik het eerste aanspreekpunt voor de sociaal medische zorg voor de dak- en thuislozen in de regio. Heel laagdrempelig zorg ik ervoor dat iedereen toegang heeft tot medische zorg. Dit doe ik door iedere dag een inloopsprekkuur te houden bij de maatschappelijke (winter)opvang. Ik werk in een team met verschillende disciplines, zodat ik zo nodig mensen naar de straatdokter of verpleegkundig specialist GGZ kan toeleiden. Wat mijn werk zo leuk maakt, is de variatie in vragen waarmee iedereen komt en het ontmoeten van heel veel verschillende culturen. Ik moet soms wel engelengeduld hebben, omdat het ook een doelgroep is, die vaak niet meer vooruit wil. Meestal door de vele hulpverleners die ze al gezien hebben in hun leven. Dat vraagt veel creativiteit, maar maakt mijn werk ook afwisselend. Het lukt bijna altijd om samen met ketenpartners een goede oplossing te bedenken. Ik prijs me dan ook gelukkig met het door de jaren heen opgebouwde netwerk om me heen.’

- Lex Lemmens, sociaal verpleegkundige
Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)



Hart voor Brabant

1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten

Wij maken
samen
gezond
gewoon



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.



Onze gezonde ambitie

In 2027 is het gewoon dat gezondheid wordt meegenomen bij het maken van keuzes voor de inrichting van leefomgeving.

“

Inwoners pikken 't niet, als dit niet zo is.

”



Wat wilden we bereiken in 2025?

- Is de duurzaamheid van de GGD-organisatie zelf verbeterd (zie ook 3.1, onder toekomstbestendige GGD).
- Weten we meer over de effecten van klimaatverandering op de gezondheid van onze inwoners.
- Hebben we één jaar werken met de Omgevingswet geëvalueerd en weten we wat er goed gaat en wat er beter moet.

Wat is gelukt en wat is anders gelopen?

Groene Gezonde Duurzame GGD

Onder deze noemer ronden we in 2025 een project af. Het project heeft aandacht versterkt voor het thema duurzaamheid in de GGD-organisatie. Met een interne focus op het verkleinen van onze eigen voetafdruk. Door reisbewegingen te reduceren, afvalscheiding, duurzaam inkoopbeleid en de introductie van plantaardige voeding in onze kantines en bij (externe) bijeenkomsten. Daarnaast is er externe focus op het vergroten van onze handafdruk. We nemen onze verantwoordelijkheid en nemen onze partners mee in de relatie tussen gezondheid en klimaatverandering. We gaan in gesprek over effecten van klimaatverandering op gezondheid, maar ook onze eigen invloed op klimaatverandering en hoe we samen in onze netwerken hierin stappen kunnen zetten. Van heel klein, het informeren van ouders over het gebruik van wasbare luiers en het vervroegen van zindelijkheidstraining. Tot groter: hoe bundelen we de krachten voor een gezonde voedselomgeving? Tijdens de week van de Gezonde Leefomgeving was er intern en extern veel aandacht voor de relatie [gezondheid en klimaatverandering](#). Hierin bundelen we de expertise, enthousiasme en capaciteit van drie GGD'en in Brabant. Samen komen we verder.

Effecten van klimaatverandering

Mensen kunnen alleen in gezondheid leven als onze omgeving ook gezond is. Onder andere klimaatverandering kan onze gezondheid sterk beïnvloeden, denk bijvoorbeeld aan toenemende en langdurige hitte, uv-straling, infectieziekten en lucht-, bodem en waterkwaliteit. Vanuit de publieke gezondheid hebben we een verantwoordelijkheid om gezondheid van onze inwoners te beschermen tegen deze invloeden. Eén effect van klimaatverandering dat in 2025 veel aandacht kreeg is het thema "hitte". Als gevolg van landelijke aandacht en subsidiemogelijkheden benaderden meerdere gemeenten en samenwerkingspartners onze GGD voor meer informatie over hitte en de gevolgen voor gezondheid. Collega's van team Gezond, milieu en veiligheid gaven meerdere presentaties over dit thema voor heel diverse doelgroepen. Gemeenten pakten hierop door met het opstellen van hitteplannen waarbij de expertise van de GGD betrokken werd. Tot slot zagen we ook expertise en integrale aanpakken gericht op kwetsbare doelgroepen bij hitte. Denk aan [jonge kinderen](#), ouderen en bijvoorbeeld dak- en thuislozen.

Werken met de Omgevingswet

In 2025 evalueerden we één jaar werken met de Omgevingswet. We worden actiever gevraagd door gemeenten om advies te geven, waarbij de vragen van gemeenten breder zijn m.b.t. gezonde leefomgeving (denk hierbij aan klimaatadaptatie, arbeidsmigranten, groene omgeving, etc.). Er is bij steeds meer gemeenten bewustzijn dat gezondheid een onderwerp is dat meegenomen moet worden in de besluitvorming bij ruimtelijke ontwikkelingen. Op welke manier dit moet gebeuren is in de praktijk ingewikkelder: hoe weeg je gezondheid precies mee? Een goed voorbeeld is onze deelname aan het Brabant brede project SPRONG (vanuit de VNG): het meedenken met Omgevingsplannen vraagt ook om juridische kaders. Vanuit de GGD is het nieuw om over planregels na te denken. Bij SPRONG doen we hier ervaring mee op en helpen we gemeentes om gezondheid mee te nemen in hun beleid en omgevingsplan.

Overige ontwikkelingen

Het thema Gezonde Leefomgeving krijgt volop aandacht. Niet alleen in de GGD, maar juist ook bij inwoners, gemeenten en partners. Het is ook thema dat regelmatig pers aandacht krijgt. Denk aan de toepassing van [staalslakken](#) als verharding op bijvoorbeeld speelplaatsen, vragen over de risico's van gewasbeschermingsmiddelen en (intensieve) veehouderij. Een belangrijk voorbeeld hiervan is de recente [publicatie](#) van het advies van de Gezondheidsraad over de gezondheidsrisico's in de omgeving van geitenhouderijen. Het geeft aan dat er spanningen kunnen zijn tussen verschillende belangen en dat dit vragen oproept bij inwoners (en ondernemers, politici). De GGD Hart voor Brabant adviseert over en duidt het gezondheidsbelang.



Dit zien we terug in

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
% volwassenen dat tevreden is over eigen woonomgeving	89% (2022)	-	-	89%	Dit wordt gemeten via de reguliere monitors en gerapporteerd. De nieuwe cijfers zijn afhankelijk van publicatie van de resultaten van de gezondheidsmonitor volwassenen (2e helft 2025).
Aantal GGD adviezen m.b.t. de leefomgeving die bij omgevingsvisies, -plannen en - vergunningen die zijn mee- of overgenomen in het definitieve gemeentelijke besluit	-	-	-		Ruimtelijke ontwikkelingen zijn vaak langdurige projecten met een combinatie van formele adviesmomenten (inspraak) en informele adviesmomenten (voorbereidingen). Daarom komt deze indicator tot nader orde te vervallen.
Percentage gemeenten dat in tenminste één van de nota's voor de beleidsvelden werk & inkomen, ruimte & wonen en milieu & mobiliteit een relatie met gezondheid heeft gelegd	-	-	-	-	Dit is een nieuwe indicator o.b.v. advies van het RIVM. Ervaring uit de gemeente Utrecht leert dat dit een complexe en tijdrovende activiteit. Advies van betrokken ambtenaren was om deze indicator daarom niet over te nemen. Deze indicator vervalt daarom.

We spreken ons uit over de invloed van de omgeving op onze gezondheid vanuit onze opdrachten en in het netwerk met onze partners.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal beleidsadviezen ruimtelijke ontwikkeling	61	49	75	96	De verwachte stijging zien we terug in dit getal. Dit is inclusief de adviezen in het kader van de Omgevingswet.
Percentage scholen met vignet Gezonde School (of deze aanpak benutten)	37%	36%	50%	35%	Per 1-12-2025 is het niet meer mogelijk om themacertificaten aan te vragen. Mogelijk zijn hierdoor minder aanvragen gedaan dan eerdere jaren. Dit kan een licht vertekend beeld in de percentages geven.
Aantal gevraagde GGD-adviezen bij omgevingsvisies, -plannen en -vergunningen	-	54	38	62	Dit is een optelsom van omgevingstafels, vergunningverlening, omgevingsvisies en -plannen. Daarnaast zijn we aangesloten bij twee regionale projecten om beleids- en planregels vorm te geven en gezondheid hierin te laten landen. Voor deze projecten nemen we deel aan werksessies.

Dat doet de GGD niet alleen door nieuwe dingen te doen, maar juist ook door de uitvoering van (wettelijke) taken zoals afgesproken met en voor onze gemeenten.

Indicator	Start 2023	Stand 2024	Verwachting 2025	Realisatie 2025	Toelichting
Aantal inspecties kinderdagopvang en gastouderopvang	1.973	1.968	2.100	1.893	Het streven is 100% van de locaties voor kinderdagopvang te inspecteren en 50% van de gastoudergezinnen.
Aantal kwaliteitsonderzoeken WMO	8	34	10	22	Dit zijn de afgeronde onderzoeken in 2025. Er zijn daarnaast nog 2 lopende onderzoeken.
Aantal calamiteitenmeldingen WMO	43	82	50	63	-
Aantal infectiepreventie inspecties bij tattoo- en piercingbedrijven	138	121	150	147	-
Aantal infectiepreventie inspecties bij risicovolle voorzieningen	43	106	50	90	-



Wij maken
samen
gezond
gewoon



Als arts maatschappij en gezondheid/jeugdgezondheidszorg maak ik me hard voor een kansrijke start voor ieder kind. Daarbij geloof ik in de kracht van samenwerken vanuit verbinding. Het afgelopen jaar verschenen er meerdere onderzoeken over de relatie tussen leefomgeving en gezondheid in de eerste 1000 dagen. We zien daarbij dat zwangeren die kwetsbare omstandigheden ervaren in het sociaal domein, vaker te maken hebben met een ongezondere leefomgeving, zoals slechtere luchtkwaliteit en hittestress. In het kader van de week van de gezonde leefomgeving gaf ik samen met mijn collega van medische milieukunde een webinar hierover. We bereikten daarbij meer dan 150 beleidsambtenaren, JGZ-professionals, geboortezorgprofessionals en leden van lokale coalities Kansrijke Start. In evaluaties gaven de professionals aan tijdens consulten voortaan meer aandacht te hebben voor de leefomgeving van hun cliënten. Een aantal lokale coalities Kansrijke Start gaat meedenken bij het opstellen van een lokaal hitteplan, zodat hun doelgroep daarin meegenomen wordt. Dat is kennis delen ten top!

- Pam de Vos, arts maatschappij en gezondheid/jeugdgezondheidszorg



Hart voor Brabant

2. De GGD als organisatie

2.1 Bestuur

2.2 Belangrijke ontwikkelingen

2.3 Kwaliteit

2.4 Informatieveiligheid en privacy

2.5 Beleidsindicatoren

2.6 Bedrijfsvoering - rechtmatigheid



2.1 Bestuur

Wij maken
samen
gezond
gewoon

De GGD Hart voor Brabant is een gemeenschappelijke regeling van 19 gemeenten in Brabant-Noord en Midden-Brabant, met een algemeen bestuur, een dagelijks bestuur en een voorzitter. Vanwege haar vertrek als burgemeester in Oss, legde de vorige voorzitter, Wobine Buijs-Glaudemans, haar functie neer. Wij zijn dankbaar voor haar ondersteuning in het realiseren van de doelstellingen. In Marieke Moorman, die op 26 maart 2025 door het algemeen bestuur werd benoemd, vond de GGD een betrokken opvolger. Het algemeen bestuur bestaat uit vertegenwoordigers uit de colleges van B&W (zie hoofdstuk 6 van de jaarrekening).

De GGD investeert in de betrokkenheid van de gemeenteraden. In 2025 legden we aan hen voor:

- de jaarstukken 2024 (ter informatie).
- de begroting 2026 (voor een zienswijze).
- de kaderbrief 2027 (met het verzoek om een zienswijze).

In 2025 hebben enkele raden en raadscommissies de GGD uitgenodigd om een toelichting op ons werk te geven. Aanvullend stuurde de GGD dit jaar raadsinformatiebrieven over belangrijke onderwerpen zoals *Samen sterker* en het nieuwe beleidsplan 2027-2030.

Belangrijk bestuurlijk thema in 2025 was de verkenning van de intensivering van de samenwerking met GGD West-Brabant: *Samen sterker*. We zijn deze verkenning gestart omdat inhoudelijke, personele en financiële ontwikkelingen maken dat we als organisatie kwetsbaarder worden.

Er liggen grote uitdagingen op de publieke gezondheid, daarvoor zijn minder middelen en minder personeel beschikbaar. Door samenwerking te intensiveren verwachten we de krachten te kunnen bundelen en zo de kwetsbaarheden beter op te vangen. Er zijn bestuurlijke gesprekken gevoerd over deze kansen, waarbij ook risico's zijn opgehaald. Belangrijke bestuurlijke thema's zijn de meerwaarde voor inwoners en het verstevigen/behouden van lokale nabijheid. Het bestuur gaf in 2025 opdracht om de optie van het samenvoegen van beide GGD'en met een districtmodel uit te werken én te vergelijken met een optie waarin de bestaande samenwerkingsovereenkomst wordt herzien met behoud van twee aparte organisaties. In 2026 wordt dit voorbereid en ter besluitvorming voorgelegd waarbij ook zienswijzen bij gemeenteraden worden opgehaald ter ondersteuning van de besluiten.

Management

In de organisatieverordening draagt het dagelijks bestuur zijn bevoegdheden zoveel mogelijk op aan de directeur. Zij mandateert bevoegdheden daarna

door aan medewerkers. Managers ondersteunen de teams bij het formuleren van hun doelen en bewaken de samenhang. Op de website staat een overzicht van de directie en sectormanagers (en hun nevenfuncties). De verantwoording vanwege de Wet normering topinkomens staat in hoofdstuk 6 van de jaarrekening.

In 2025 kreeg het leiderschapsprogramma een nieuwe verdieping door de samenwerking te versterken door de deelname van managers van GGD West-Brabant. Veel aandacht ging uit naar het creëren van verbinding tussen de twee organisaties en het benutten van elkaars kwaliteiten. Daarnaast zijn er in 2025 meerdere managers met rollen in zowel de GGD Hart voor Brabant als in GGD West-Brabant. Zo zetten we de eerste stappen naar een intensievere samenwerking.



2.2 Belangrijke ontwikkelingen

Wij maken
samen
gezond
gewoon

Personeel (inclusief Hét Servicecentrum)

Indicator	Totaal 2025	Totaal 2024
Aantal medewerkers in dienst	888	860
FTE medewerkers in dienst	714	691
Deeltijdwerkers	79%	79%
Aantal inhuurkrachten	79	79
FTE inhuurkrachten	30	26
Totaal aantal medewerkers	967	939
Totaal FTE	744	717
Aantal stagiaires	41	53
Aantal artsen in opleiding	21	19
Ziekteverzuim	8,5%	7,6%

Er werkt een behoorlijk grote groep jonge medewerkers (beneden 30 jaar) bij de GGD. Dit laat zien dat we in staat zijn (ook) jonge mensen aan onze organisatie te binden. De omvang van de groep tussen 50 en 67 is groot. Dit betekent dat er op termijn een forse uitstroom is te verwachten. In 2025 hebben zestien medewerkers de AOW gerechtigde leeftijd bereikt.

De deeltijdfactor bij de GGD is met 0,79 hoger dan in Zorg en Welzijn in Noord-Brabant met 0,68. Waarschijnlijk benut de GGD nu ál het potentieel dat binnen de eigen groep aanwezig is. Medewerkers die meer willen werken, krijgen de mogelijkheid dit te doen.

De instroom verloopt, afgezet tegen de uitstroom, tot nu toe succesvol (zeker gezien de krapte op de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen) maar de onvoorziene uitstroom is hoog. Dit betekent dat de kosten en energie voor werving, selectie en inwerken groot zijn.

Het boeien en binden van onze medewerkers staat hoog op de agenda. Zo is er in 2025 aangesloten bij een landelijk uitstroomonderzoek om inzicht te krijgen in de redenen waarom medewerkers vertrekken en hoe dit vertrek kan worden beïnvloed en voorkomen. Ook is er eind van het jaar opnieuw een medewerkersbelevingsonderzoek geweest. Resultaten zullen begin 2026 bekend worden. In 2026 zal structureel onderzocht worden hoe de onboarding ervaren wordt om uiteindelijk de uitstroom van nieuwe medewerkers te beperken.

We zien helaas weer een stijging van het ziekteverzuim in de organisatie. Dit heeft de aandacht en we zijn in 2025 opnieuw gestart met trainingen voor leidinggevendenden over het thema ziekteverzuim. Vanaf deze zomer worden managers extra ondersteund door een verzuimcoördinator. Daarnaast is er via de reguliere gesprekscyclus aandacht voor gezondheid van collega's en hun vitaliteit. Hierin wordt gewerkt met gestructureerde methodieken gericht op het welzijn van collega's.

De moderne organisatie is duurzaam

In 2025 hebben we de stap gemaakt van de projectmatige aanpak voor duurzaamheid naar de verankering in de organisatie. Die verankering is van start gegaan met een carrousel waarin allerlei kansen gepresenteerd zijn om duurzaamheid in de organisatie toe te passen en uit te dragen. Dat doen we nog steeds via de interne lijn (verkleinen voetafdruk) en de externe lijn (vergroten handafdruk).

De interne lijn wordt in steeds meer organisatieonderdelen verankerd. Zo wordt er op alle eigen locaties gewerkt met afvalscheiding en kijken we bij externe locaties hoe dit samen kan worden vormgegeven. Het wagenpark is elektrisch en we zetten in op groener inkopen van catering. Ook bij externe bijeenkomsten.

Extern liggen er ook veel kansen. Hier zien we een aandachtsverschuiving in de organisatie. Voorheen was vooral team Gezondheid, milieu en veiligheid actief op het thema duurzaamheid en klimaat. Denk aan hitte en het effect op gezondheid (in hoofdstuk 1.4), maar ook voor de gezonde voedselomgeving en natuurlijk casussen rondom gewasbeschermingsmiddelen en luchtkwaliteit. In 2025 zien we steeds meer aandacht vanuit de jeugdgezondheidszorg voor duurzaamheid. Denk bijvoorbeeld aan het stimuleren van borstvoeding, het gebruik van wasbare luiers, vroeger zindelijk worden en natuurlijk gezonde voeding. Niet alleen voor specifieke groepen zoals bezoekers van het [natuurlijk spreekuur](#), maar juist ook voor alle (aanstaande) ouders. Ook bij de collega's

van gezondheidsbevordering zien we mooie activiteiten zoals het stimuleren van bewegen en gezonde (plantaardige) voeding. Ook zien we teams die steeds meer nadenken over het verminderen van hun reisbewegingen, door samen naar bijeenkomsten te reizen of bijvoorbeeld huisbezoeken op de fiets uit te voeren of externe bezoeken afstemmen op woonlocaties van collega's. Steeds vaker trekken we hierin echt gezamenlijk op met gemeenten. Om samen krachtige voorbeelden in te zetten en te delen.

De moderne organisatie is een goed werkgever

De in 2023 geüpdate besturingsfilosofie heeft vanaf 2024 geleid tot verdere professionalisering van onder meer communicatie en strategisch advies. Het leiderschapsprogramma was succesvol en verbeterde het onderlinge begrip voor uitdagingen binnen de organisatie. Er was via managers meer aandacht en steun voor medewerkers en er is ingezet op het ondersteunen van ontwikkeling (o.a. via jaargesprekken).

Duurzame inzetbaarheid, vitaliteit en daarmee inzet op preventie en voorkomen van verzuim kreeg aandacht op diverse manieren: beschikbaarheid van vitaliteitspagina op intranet, workshops voor medewerkers rondom levensfasethema's en preventieve spreekuren.

De sociale veiligheid wordt door medewerkers als positief ervaren. Door naast de toegang naar een externe vertrouwenspersoon ook interne vertrouwenspersonen op te leiden en aan te stellen is een extra stap gezet in het aanbod bij ongewenste omgangsvormen.

Er is verder gewerkt aan de ontwikkeling van een Brabantbreed GGD leerhuis. Het Leerhuis wordt de centrale plek voor opleiding, training, kennisuitwisseling en ontwikkeling van medewerkers. Alle voorbereidingen voor de implementatie van het leermanagementsysteem (LMS) zijn afgerond, zodat het LMS de basis vormt voor het leerhuis, voor de ontsluiting van leerpaden op maat en interdisciplinair leren. Het Leerhuis draagt bij aan het binden, boeien en bloeien van alle medewerkers.

Autorisatiebeheer

In 2025 is het project 'Verbetering Autorisatiebeheer' gestart. Daarin trekken GGD Hart voor Brabant, GGD West-Brabant en GGD Noord- en Oost-Gelderland samen op. Een belangrijke focus daarbij ligt op het uitlijnen van autorisatie rollen met HR-functies, waardoor het autorisatiebeheerproces nóg robuuster wordt, het aantal operationele fouten sterk verminderd en een belangrijk deel van het proces geautomatiseerd kan worden. In 2026 vindt de implementatie hiervan plaats.

Automatisering en informatisering

Een belangrijke ontwikkeling in 2025 was de aanbesteding van het digitaal kinddossier voor de jeugdgezondheidszorg. In deze aanbesteding trokken GGD Hart voor Brabant en GGD West-Brabant samen op. Bij de opzet zijn de behoeften van onze JGZ-professionals uitgangspunt geweest voor het programma van eisen. Beide GGD-en hebben de ambitie om ook de digitale dienstverlening aan (aanstaande) ouders en kinderen verder te ontwikkelen: dit aspect was ook een element in de uitvraag. De aanbesteding is goed verlopen. Op basis van de beoordeling is met de huidige leverancier een nieuw contact afgesloten.

Hét Service Centrum bereidt in 2025 de publicatie van twee aanbestedingen voor. Als eerste voor de systemen voor HR, financiën, inkoop en verkoop waarbij zij in de uitvraag ook kijken naar de mogelijkheden om deze systemen te integreren. Als tweede loopt de aanbesteding voor de telefonievoorzieningen voor alle bij Hét Service Centrum aangesloten organisaties. Een betrouwbare leverancier en een stabiele bereikbaarheid zijn voor de GGD als (crisis)organisatie belangrijke selectiecriteria. We verwachten dat beide contracteringen medio 2026 afgerond zijn.

Medewerkers van de organisatie krijgen steeds meer te maken met AI. Toepassingen zijn breed beschikbaar. Dit vraagt van medewerkers dat zij weten wat AI is en kan, én om inzicht in hoe het verantwoord te gebruiken.

Om dit bewustzijn bij de medewerkers te ontwikkelen zijn trainingen ontwikkeld.

Informatie- en archiefbeheer

Een goed ingericht archief- en informatiebeheer is van belang voor een organisatie om zorgvuldig en efficiënt te werken. Het gaat hierbij niet alleen om het bewaren van documenten, maar ook om het garanderen van toegankelijkheid, betrouwbaarheid en duurzame beschikbaarheid van informatie.

In januari 2025 heeft een archiefinspectie plaatsgevonden door de gemeente 's-Hertogenbosch. Het verslag dat opgesteld werd naar aanleiding van de inspectie bevatte een positief oordeel en gaf ons waardevolle inzichten in de kwaliteit van ons archiefbeheer. De aanbevelingen worden opgevolgd in combinatie met interne audits, waarin dit jaar een mooie vooruitgang is geboekt. In november 2025 bevestigde de provincie Noord-Brabant in haar toezichtsoordeel dat ons archief- en informatiebeheer voldoet aan de gestelde eisen. Dit positieve oordeel laat zien dat onze aanpak effectief is en het vormt een goede basis voor verdere ontwikkeling.

Voor zover nu bekend zal de nieuwe Archiefwet in januari 2027 in werking treden. We bereiden ons hierop voor door beleid en processen tijdig aan te passen, zodat we bij invoering volledig voldoen aan de nieuwe Archiefwet. Op basis van het positieve toezichtsoordeel en onze verbeteracties is GGD Hart voor Brabant in 2026 vrijgesteld voor het indienen van een voortgangsverslag. Dit geeft ruimte om ons volledig te richten op de implementatie van de aanbevelingen en de voorbereiding op de nieuwe wet. De volgende inspectie staat gepland voor januari 2027, kort na de inwerkingtreding van de nieuwe wet. Het afgelopen jaar stond in het teken van groei en voorbereiding. We hebben verbeterpunten aangepakt, een positief signaal van de provincie ontvangen en werken aan de aanpassing van beleid en processen aan de nieuwe Archiefwet. Daarmee bouwen we aan een toekomstbestendig informatiebeheer.

Wet open overheid (Woo)

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

Conform de inspanningsverplichting in de Woo maken we jaarstukken, de beleidsbegroting en beleidsplannen digitoegankelijk openbaar via onze website.

In 2025 ontvingen we één Woo verzoek over onze advisering ten aanzien van geitenhouderijen. Dit verzoek is tevens aan de GGD West-Brabant en GGD Brabant-Zuidoost gedaan. Samen is hierover overleg gevoerd met de aanvrager. Er zijn stukken ingezien en er is toelichting gegeven. In overeenstemming met de aanvrager is het verzoek op deze wijze afgehandeld. Daarnaast zijn er vier keer te openbaren stukken, waarin de GGD werd genoemd, aan ons voorgelegd voor zienswijzen. Hiertegen hebben we, mits de stukken voldoende geanonimiseerd waren, geen bezwaren kenbaar gemaakt.

Onderweg naar een toekomstbestendig dienstverleningsconcept

Op 2 juli 2025 stelde het Algemeen Bestuur het dienstverleningsconcept vast. Dit is het resultaat van een gedegen proces waarin partners, inwoners, ambtenaren en GGD'ers samen nadachten over de vraag hoe ziet de GGD dienstverlening van de toekomst eruit. Dit deden we samen met inwoners, partners, ambtenaren en GGD'ers van GGD West-Brabant.

Het dienstverleningsconcept vormt het kompas voor de verdere doorontwikkeling van onze dienstverlening. Dit doen we aan de hand van vijf uitgangspunten:

1. **Samen persoonlijk** - aandacht waar het nodig is
2. **Samen toekomstbestendig** - nu en straks
3. **Samen toegankelijk** - digitaal én dichtbij
4. **Samen duidelijk** - laagdrempelig en begrijpelijk
5. **Samen lokaal** - verbinden in de wijk

Na de vaststelling zijn we gestart met de doorvertaling naar huisvestingsbeleid. De vraag van inwoners verandert en de wijze waarop we onze dienstverlening leveren verandert. We zoeken naar de goede balans tussen bereikbaarheid, toepassing van digitale werkwijzen en het verruimen van de mogelijkheden voor groepsgerichte dienstverlening. Op een financieel verantwoorde manier. Daarvoor zetten we nu al stappen als er aanleiding toe is, zoals het verhuizen van locaties, het verbouwen van locaties en soms ook het sluiten van locaties. Voor de lange termijn werken we aan huisvestingsbeleid dat deze keuzes onderbouwt en faciliteert. Uiteraard in nauwe samenwerking met de gemeenten en inwoners.

Met het inzetten van huisvestingsbeleid zijn we er nog niet. Er is ook behoefte aan een gerichte aanpak rondom de digitalisering van dienstverlening. Eerste stappen worden hierin al gezet op het gebied van de jeugdgezondheidszorg en het aanbieden van digitale consulten binnen het project Generatie Gezond Brabant. Maar daarmee zijn we nog niet volledig. In 2026 maken we een plan hoe we dit breed in de GGD-organisatie én samen met GGD West-Brabant aanpakken.

Innovaties om de publieke gezondheid te verbeteren

Sinds 2015 nodigen we GGD'ers, gemeenten en partners uit om goede ideeën aan te dragen om de publieke gezondheid van onze inwoners te verbeteren. Na een intensief wervingstraject besluit het Algemeen Bestuur over toekenning van middelen aan de projecten om deze ideeën te verwezenlijken. Ook in 2025 vonden er weer mooie projecten plaats:

- Blue Schools
- Wijk- en buurtdata voor kinderen
- Existentiële preventie: 'verbinding van de verbreking'

Dit laatste project was wegens ziekte van de projectleider verlengd naar 2025. Helaas is de projectleider in 2025 overleden en hebben zijn collega's het werk overgenomen. We zijn trots op de mooie [resultaten](#) van dit project.

In 2025 selecteerde het bestuur drie nieuwe projecten die in 2026 worden uitgevoerd: Ietselbeschrijvingen met AI in de forensische geneeskunde, jeugddirectie GGD - jongeren aan het roer en Green Escape laten landen in het Van Gogh Nationaal Park. Veelbelovende projecten waar in 2026 mooie resultaten van worden verwacht.

Tegelijk realiseren we ons dat innovatie op vele manieren vorm kan krijgen. Op de valreep van 2025 besloot het Dagelijks Bestuur om in 2026 geen nieuwe werving op te starten, maar de energie te zetten op het verkennen op welke wijze we innovatie in de publieke gezondheid nog beter kunnen stimuleren.

Ondernemingsraad

Ook in 2025 heeft de Ondernemingsraad (OR) zich actief ingezet om de belangen van medewerkers en de organisatie in balans te houden. Dit heeft de OR gedaan door zich te richten op een diversiteit aan thema's, zoals Samen sterker, Financieel fit en gezond, het beleidsplan, het dienstverleningsconcept

en het medewerkersbelevingsonderzoek. In 2025 heeft de OR 5 adviesaanvragen en 7 instemmingsaanvragen over voorgenomen besluiten ontvangen en afgerond. Daarnaast is er nog 1 instemmingsaanvraag uit 2024 afgerond.

Samenwerking en dialoog

De samenwerking van de OR met de directeur en andere stakeholders verliep open en constructief. Deze relaties zijn essentieel voor het goed kunnen uitvoeren van de medezeggenschapstaken.

Minstens zo belangrijk is het contact met de achterban. De OR heeft ook dit jaar actief geïnvesteerd in de zichtbaarheid en bereikbaarheid. De OR publiceert periodiek nieuwsbrieven en vrijwel elk team heeft een OR-contactpersoon.

Voor nieuwe medewerkers verzorgt de OR een presentatie tijdens de welkomstbijeenkomsten, zodat ook zij de OR leren kennen. Het is belangrijk dat signalen uit de organisatie worden gehoord en meegenomen worden in de advisering.

Bereikte resultaten

Belangrijke resultaten van het afgelopen jaar zijn onder andere:

- De speerpunten van de OR met betrekking tot goed werkgeverschap, die zijn opgenomen in het beleidsplan 2027-2030.
- Het nieuwe reglement geschillencommissie en de aanstelling van de nieuwe medewerkersvertegenwoordiger.

2025 was het jaar waarin de OR zijn reguliere verkiezingen hield. Helaas zijn niet alle negen zetels ingevuld, maar gelukkig zijn er drie nieuwe leden gekomen. De OR bestaat nu uit zes leden.

Vooruitblik op 2026

In 2026 richt de OR zich op thema's zoals *Samen sterker*, vakbekwaamheid, huisvesting, datagedreven werken en AI. Daarnaast volgt de OR ook de ontwikkelingen binnen de sectoren.

De OR zet zich in voor transparantie, samenwerking en een werkomgeving waarin medewerkers zich gehoord en gewaardeerd voelen.

Professionele Adviesraad (PAR)

Het jaar 2025 stond voor de PAR in het teken van door ontwikkelen, ontdekken en uitproberen; wie zijn we en waar staan we voor?

Een van onze grootse uitdagingen was het grote verloop binnen de PAR.

Voor de PAR-leden was het lastig om tijd vrij te maken voor hun PAR-werkzaamheden en niet het reguliere werk voorrang te geven, want dat reguliere werk stond op veel plekken gedurende het gehele jaar onder druk.

De wens om onze PAR weer goed gevuld te hebben, met een bredere afvaardiging dan alleen JGZ, heeft geleid tot nieuwe verkiezingen. Met nieuwe en frisse energie zijn we in september met een bijna volledig bemande PAR weer verdergegaan.

Op de medewerkersdag in september hebben we de eerste stap gezet naar meer zichtbaarheid, met een ludieke klei actie waren we zeker zichtbaar. Dit blijft voor 2026 zeker ook een van onze doelen; goed zichtbaar en bereikbaar zijn voor de achterban.

In juni zijn een aantal van onze PAR leden naar het congres Zeggenschap in de Zorg geweest, wat zeer inspirerend was. Ook in 2026 gaan we daar weer heen, ditmaal met een afvaardiging vanuit de PAR en het MT!

Onderwerpen waar we in 2025 mee bezig zijn geweest:

- generatie gezond Brabant
- scherpessie huisvestingsbeleid
- gewoon gezond dagen
- kennismemaakt met PAR GGD West-Brabant
- samen met GGD-GHOR handreiking aan schrijven voor opzetten adviesraden
- samen met meerdere GGD'en opzetten scholingsplan adviesraden

Advies gegeven voor:

- conceptbeleidsplan 2027-2030
- EHBO voor medewerkers JGZ
- vroegsignalering/verwijzing jonge kind
- rol artsen Maatschappij en Gezondheid
- voor- en najaarsgesprekken voor JGZ

Planning en control

Net als ieder jaar hielden we in 2025 voortdurend bij of onze activiteiten passen binnen de mogelijkheden. We maakten hiervoor een financiële planning en verantwoordden ons in de cyclus van beleidsplan, kaderbrief, begroting, bestuursrapportage en jaarstukken. Zo zijn onze processen transparant, werkt de organisatie doelmatig, zijn de risico's inzichtelijk, aanvaardbaar en beheersbaar en is de managementinformatie tijdig, juist en volledig. Onderdeel van onze planning en control cyclus zijn ook kwartaalgesprekken, zodat het management waar nodig kon bijsturen op basis van voortgangrapportages en risico-analyses.

In 2025 is programma Toekomstbestendige GGD: Financieel fit en gezond verder voortgezet om de structurele meerkosten van het onderhoud functieboek in de eigen begroting op te lossen. Door middel van een aantal concrete structurele maatregelen wordt het hoofd geboden aan inhoudelijke, personele en financiële uitdagingen. Met de transitie realiseren we een structurele besparing van 3% op de totale GGD begroting (5% op personele lasten). De personele lasten stijgen als gevolg van onderhoud aan het functieboek met € 2,2 miljoen en deze stijging wordt niet doorberekend aan de gemeenten. Monitoring van de voortgang van dit programma is belangrijk om tijdig de benodigde ombuiging te realiseren binnen de eigen begroting en om binnen het transitiebudget te blijven. Monitoring op de voortgang van het programma vindt plaats door het management van de organisatie onder regie van de projectleider en controller, ook is er een klankbordgroep met een aantal financiële ambtenaren van onze deelnemende gemeenten. We liggen op koers om tijdig de benodigde ombuiging te realiseren binnen de eigen begroting en blijven binnen het transitiebudget. In 2025 is één deelproject succesvol afgesloten (processen/budgetten algemeen), bevinden zich nog twee projecten in de uitvoeringsfase (reduceren overhead en Iedere Professional Op Zijn Best) en zijn 2 projecten nog in de opstartfase (samenwerking en dienstverleningsconcept). In de jaarrekening leggen we financieel verantwoording af over de uitnutting van het transitiebudget dat beschikbaar is voor dit programma.



2.3 Kwaliteit

Wij maken
samen
gezond
gewoon

De GGD is HKZ-gecertificeerd, wat betekent dat onze processen voldoen aan landelijk erkende kwaliteitsnormen en continu worden verbeterd.

We hechten veel waarde aan de kwaliteit van onze diensten. Een belangrijke graadmeter was in 2025 de beoordeling door onze klanten. We deden klantonderzoeken bij:

- JGZ-consulten: de tevredenheid over het JGZ-consult was 85%. De tevredenheid over het nut van de afspraak is 74%.
- Klantcontactcentrum (KCC): gemiddeld cijfer voor bereikbaarheid, oplossing en vriendelijkheid: Frontoffice: 8,3 en Jeugd 2e lijn: 8,9.
- Het programma Corona is aangesloten bij een landelijk tevredenheidsonderzoek. De waardering van de inwoner voor de vaccinatiecampagne van de GGD Hart voor Brabant was een 8,7.

Klachten

Klanten kunnen eenvoudig een klacht bij ons indienen via de website www.ggdhvb.nl/contact/ik-heb-een-klacht/, telefoon of per post. In 2025 ontvingen we in totaal 83 klachten.

Aantal klachten per gemeente in 2025:

Gemeente	Aantal klachten
Bernheze	2
Boekel	0
Boxtel	2
Dongen	1
Gilze en Rijen	3
Goirle	4
's-Hertogenbosch	17
Heusden	1
Hilvarenbeek	1
Land van Cuijk	7

Gemeente	Aantal klachten
Loon op Zand	2
Maashorst	4
Meierijstad	5
Oisterwijk	1
Oss	7
Sint-Michielsgestel	1
Tilburg	17
Vught	1
Waalwijk	4
Overige	3



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Als HR-adviseur ondersteun ik managers met de uitvoering en met het verbeteren van het personeelsbeleid. Procedures en richtlijnen zorgen ervoor dat we medewerkers gelijk behandelen en iedereen weet wat we van elkaar mogen verwachten. Maar we hebben ook oog voor wat het individu nodig heeft. Regelmatig vragen persoonlijke omstandigheden of de behoefte van een medewerker om maatwerk. Het is mooi om binnen dit spanningsveld te kunnen werken. Met een beetje lef en een goede afstemming met elkaar komen we tot de beste invulling. Zo bieden we een positieve werkomgeving en kunnen medewerkers een optimale dienstverlening bieden aan onze inwoners. Doordat mensen én de maatschappij continu in ontwikkeling zijn, blijft mijn vakgebied veelzijdig en boeiend. Eigenlijk is dat ook de kern van mijn boodschap: ik gun iedereen binnen de GGD net zo veel werkplezier als ik zelf ervaar.’

- Brechje Groffen, HR-adviseur



Hart voor Brabant

2.4 Informatieveiligheid en privacy

Wij maken
samen
gezond
gewoon

In 2025 is verdere vooruitgang gerealiseerd in de beheersing van informatiebeveiliging. Dit blijkt onder meer uit het structurele gebruik van het verbeterregister en de toegenomen aandacht voor informatiebeveiliging op meerdere organisatieniveaus. GGD Hart voor Brabant en GGD West-Brabant hebben hierin hun samenwerking verder geïntensiveerd.

Het vergroten van bewustzijn onder medewerkers blijft een belangrijk aandachtspunt. Omdat menselijk handelen vaak een rol speelt bij informatiebeveiligingsincidenten, is ingezet op training en toetsing. Medewerkers volgden e-learningmodules gericht op actuele thema's en toepasbaar in de dagelijkse praktijk. De modules zijn laagdrempelig en interactief en worden periodiek vernieuwd om kennis actueel te houden en continue alertheid te stimuleren. Daarnaast zijn medewerkers geïnformeerd via Hartslag - 'Informatieveiligheid' (intranet).

In het kader van continue verbetering zijn in het najaar van 2025 risicogebaseerde interne audits uitgevoerd op basis van de NEN 7510:2017.

Hierbij zijn naleving, risico's en verbetermogelijkheden in kaart gebracht. Bevindingen zijn, waar van toepassing, vertaald naar risico's en opgenomen in het verbeterregister, dat de basis vormt voor opvolging.

Gezien de introductie van de vernieuwde NEN 7510 en de eisen vanuit de Cyberbeveiligingswet (Cbw) is een voldoende structurele bezetting noodzakelijk om het ISMS duurzaam te borgen.

Op het gebied van privacy is in 2025 een volwassenheidsmeting uitgevoerd om te bepalen hoe de organisatie omgaat met privacy gegevens. Deze recente meting hebben we vergeleken met een eerdere uitgevoerde volwassenheidsmeting (2022) en liet ons een mooie groei zien op verschillende domeinen. De aanbevelingen uit deze meting zijn opgenomen in het jaarplan privacy en zullen de komende jaren opgevolgd worden.

2.5 Beleidsindicatoren

Wij maken
samen
gezond
gewoon

In deze tabel staan alle voor de GGD relevante beleidsindicatoren:

Nr.	Taakveld	Naam Indicator	Eenheid	Realisatie 2025	Realisatie 2024
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners <i>aantal inwoners gebaseerd op voorlopige CBS-cijfers november 2025.</i>	0,66	0,60
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	0,66	0,64
3	0. Bestuur en ondersteuning	Apparaatkosten	Kosten per inwoner	€ 15,35	€ 12,00
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	8,4%	10,0%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	18,1%	14,6%

1. Basis voor de formatie: de fte's in de begrotingen.
2. De bezetting in 2025 was hoger dan in 2024.
3. De apparaatskosten stijgen door hogere overheadkosten dan in 2024.
4. De externe inhuur daalde voornamelijk door de lagere inzet binnen zowel de GGD als door minder benodigde inhuur voor de najaarscampagne COVID-19 vaccinatie.
5. De overhead stijgt met 3,5%-punt, met name doordat de vergelijkende cijfers van realisatie 2024 een vertekend beeld geven door de extra facturen die in 2024 naar onze gemeenten zijn gestuurd voor het transitiebudget Financieel Fit & Gezond en de eenmalige bijdrage voor het aanvullen van de algemene reserve. Gecorrigeerd voor deze bijdrage is de overhead als percentage van de totale lasten in 2024 circa 19%.

2.6 Bedrijfsvoering – rechtmatigheid

Wij maken
samen
gezond
gewoon

In deze paragraaf bedrijfsvoering worden de geconstateerde afwijkingen (fouten of onduidelijkheden), voortkomend uit de rechtmatigheidsverantwoording, nader toegelicht. Hiervoor hanteren we de rapporteringstolerantie van de financiële verordening, die op 2 juli 2025 door het algemeen bestuur is vastgesteld. Conform artikel 23 van de Financiële verordening legt het dagelijks bestuur verantwoording af in de paragraaf bedrijfsvoering in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording en de daaruit voortvloeiende bevindingen. Naast geconstateerde afwijking rapporteert het dagelijks bestuur oplossingen ter voorkoming van de geconstateerde afwijkingen in de komende jaren. De geconstateerde afwijkingen binnen de rechtmatigheidsverantwoording komen voort uit het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium.

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

Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op de eisen die worden gesteld bij de uitvoering van de financiële beheershandelingen. De eisen/voorwaarden zijn afkomstig uit diverse wet- en regelgeving en hebben betrekking op aspecten als doelgroep, termijn, grondslag, administratieve bepalingen, normbedragen, bevoegdheden, bewijsstukken, recht, hoogte en duur. Het vastgestelde normenkader ligt ten grondslag aan het voorwaardencriterium. Op basis van het voorwaardencriterium is sprake van € 648.000 aan inkopen welke ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed (4 inkopen). Het betreffen allen contracten met leveranciers die in de loop van de tijd de aanbestedingsgrens zijn overschreden of abusievelijk ten onrechte niet Europees zijn aanbesteed. Het gaat dus om contracten uit het verleden en niet om nieuwe contracten. Wij sturen hier als organisatie actief op via ons inkoopbeleid, een verplichtingenadministratie en contractendatabase, periodieke controles van team AO/IC van onze inkopen, een uitvoerige spendanalyse twee keer per jaar en heldere instructies voor budgethouders en bestellers. Wij beëindigen contracten met leveranciers of besteden alsnog zo snel als mogelijk aan als blijkt dat uitgaven onrechtmatig zijn of dreigen te worden. Het totaal aan onrechtmatige uitgaven in 2025 blijft ruim onder de norm waarmee dit geen belemmering vormt voor een goedkeurend oordeel van de rechtmatigheidsverantwoording.

Begrotingscriterium

Het begrotingscriterium is een criterium van rechtmatigheid dat betrekking heeft op de grenzen van de baten en lasten in de door het algemeen bestuur geautoriseerde begroting van exploitatie en investeringskredieten en de hiermee samenhangende programma's, waarbinnen de financiële beheershandelingen tot stand moeten zijn gekomen. Op basis van het begrotingscriterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden). GGD Hart voor Brabant heeft één programma: Publieke gezondheid. Activiteiten in het kader van COVID-19 zijn administratief alleen gescheiden, maar is geen los programma binnen GGD Hart voor Brabant. Zodoende worden deze als één beschouwd in het begrotingscriterium.

Misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium

Het misbruik- en oneigenlijk gebruik-criterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op het voorkómen, detecteren en corrigeren van misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsmiddelen en eigendommen bij financiële beheershandelingen. Op basis van M&O-criterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden).

Het dagelijks bestuur is van mening dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor geldende criteria.



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Als onderdeel van de facilitaire dienst fungeer ik als spin in het web tussen alle lagen van de GGD. Zorgdragen dat de hardware op de consultatiebureaus en de regiolocaties in ons hele werkgebied blijft functioneren. Denk aan alle technische middelen, onderhoud, nieuwbouw, verbouw en processen die hiermee gemoeid zijn, zodat de mensen op de werkvloer ongehinderd en zonder problemen hun werk kunnen blijven doen. Belangrijke aspecten voor mij zijn het menselijk contact, tussen de regels door kunnen luisteren en het probleemoplossend vermogen. Ik maak ook graag verbinding met mijn collega’s. Dat maakt de omgang met elkaar fijner en geeft toegevoegde waarde.’

- Leon Brouwer, facilitair medewerker



Hart voor Brabant

3. Weerstandsvermogen en risicobeheersing

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



Reserves

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

Na het vaststellen van het jaarverslag en de jaarrekening 2025 is de stand:

- algemene reserve: € 1,7 miljoen.
- bestemmingsreserves: € 4,7 miljoen.

De algemene reserve is daarmee per balansdatum binnen de vastgestelde bandbreedte.

Risico's

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

In de begroting 2025 stonden deze vijftien risico's:

- Onvoldoende binden en boeien van medewerkers
- Informatiebeveiliging onvoldoende op orde
- Niet invulbare vacatures op vitale functies
- Hoog ziekteverzuim
- Planetaire gezondheid
- Uitvoering forensische geneeskunde
- Hoge inflatie en kostenstijgingen

- Fluctuaties in omzet plustaken
- Indexering gemeentelijke bijdrage
- Niet meer kunnen voortbestaan van de GGD in huidige vorm
- Uitgaven die niet rechtmatig zijn
- Toenemend aantal specifieke uitkeringen
- Vennootschapsbelasting
- Leegstand verhuur
- Oninbaarheid debiteuren

In 2025 hebben we de methodiek aangepast. We hebben de maatschappelijke en cyberrisico's van GGD Hart voor Brabant in ogenschouw genomen en het risicoregister aangepast. Ten opzichte van eerdere jaren zijn nu bijna alle risico's gekwantificeerd, waarbij onderscheid is gemaakt in een maximaal risico en een verwacht risico. Een aantal risico's zijn iets anders geformuleerd, het risico van vennootschapsbelasting bijvoorbeeld is nu beschreven als fiscale risico's omdat de organisatie ook risico's loopt in de juiste vastlegging van BTW en loonbelasting. Er zijn twee nieuwe risico's geïdentificeerd. Allereerst *project en programmarisico* omdat er verschillende programma's (bijv. Toekomstbestendige GGD: Financieel fit en gezond en Samen sterker) en projecten (bijv. de aanbesteding van het digitaal kinddossier) lopen waarbij altijd een risico bestaat dat tijd, geld of kwaliteit van het programma of project niet verloopt zoals gepland waardoor niet de noodzakelijke verandering wordt bereikt. Het tweede nieuwe risico betreft *langdurige discontinuïteit veroorzaakt door externe factoren* met het risico dat vitale voorzieningen (zoals stroom, water of internet) dagenlang kunnen uitvallen.

In de tabel hebben we tenslotte de status toegevoegd zodat inzichtelijk is of een risico is toegenomen, gelijk gebleven, afgenomen of nieuw is. Bij de herijking van de methodiek hebben we nadrukkelijk het managementteam en het dagelijks bestuur betrokken en in de kwartaalgesprekken van het managementteam worden de belangrijkste risico's als vast agendapunt besproken.

Dit alles heeft geresulteerd in deze tabel, op volgorde van de grootste kans maal impact:

Bedragen x € 1.000

Nr.	Risico	Kans	Impact	Type	Maximaal risico in €	Verwacht rest risico in €	Toelichting	Mitigerende maatregelen	Status
1	Niet invulbare vacatures op vitale functies / hoog verloop (niet binden/boeien medewerkers)	Groot	Groot	Tactisch/ operationeel	2.575	600	Hoge uitstroom door uitdienst op eigen verzoek leidt tot ondercapaciteit, extra kosten werving en selectie en extra inwerktijd nieuw personeel.	- Structureel investeren in personeel en kennisontwikkeling. - Gebruik maken van landelijke kennisnetwerken om piekbelasting op te vangen. - Deelname uitstroomonderzoek en vertrekmotieven in beeld te brengen en inzicht in preventiemogelijkheden - Investeren in onderhoud functieboek, opleidingen etc.	Ongewijzigd
2	Hoog ziekteverzuim	Groot	Middelgroot	Tactisch/ operationeel	950	350	Hoger verzuim dan begroot leidt o.a. tot hogere loonkosten tijdelijke vervanging, productiviteitsverlies, druk op overblijvend personeel en mogelijke inkomstenderving van plusomzet.	- Ontwikkelen preventief gezondheidsbeleid (vitaliteitsprogramma's, werkdrukmonitoring, ergonomische werkplekken). - Actief verzuimmanagement. - Door middel van data analyse structurele oorzaken in kaart brengen (werkdruk, cultuur, werkomstandigheden).	Ongewijzigd
3	Project- en programmerisico	Groot	Groot	Strategisch	1.000	300	(Strategische) programma's en projecten leveren niet het gewenste resultaat.	Monitoring programma's en projecten via portfoliomanagement.	Nieuw
4	Planetaire gezondheid	Groot	Middelgroot	Tactisch/ operationeel	725	200	- Eigen voetafdruk verlagen (maatschappelijke verantwoordelijkheid) - Globalisering en klimaatverandering zorgen voor nieuwe aandachtsgebieden (hitteplan/tijgermug etc.).	- Energiebesparing en verduurzaming. - Duurzaam inkoopbeleid (leveranciersscreening) - Bewustzijn medewerkers door training KPI's.	Ongewijzigd

Nr.	Risico	Kans	Impact	Type	Maximaal risico in €	Verwacht rest risico in €	Toelichting	Mitigerende maatregelen	Status
5	Fluctuaties in omzet plustaken gemeenten	Middel-groot	Groot	Strategisch	1.975	325	Risico inkomstenderving en daarmee dat vaste kosten niet gedekt worden.	- Actief accountmanagement. - Betere voorspelling en monitoring plusomzet zodat hierop bijgestuurd kan worden.	Ongewijzigd
6	Informatiebeveiliging	Middel-groot	Groot	Strategisch	1.500	250	Kosten herstel en extra beveiligingsmaatregelen, boete AVG, reputatie-schade, stagnerende dienstverlening, juridische kosten en claims bij datalekken.	- Implementatie NEN 7510. - Risicoanalyses informatiebeveiliging. - Beveiligingsbeleid en bewustwordingsprogramma's voor alle medewerkers. - Beperken toegangsrechten.	Gewijzigd
7	Taken/organisatie GGD wijzigt	Middel-groot	Zeet groot	Strategisch	1.000	150	- Noodzaak tot reorganisatie of fusie vanuit COVID-19 evaluaties, maar a.g.v. <i>Samen sterker</i> traject juist ook een kans om antwoord te bieden op een aantal andere risico's. - Nieuwe spelers op de markt.	- Kernactiviteiten herdefiniëren. - Schaalvoordelen fusie/partnerschap benutten - Draagvlak creëren voor ingrepen. - Marktontwikkelingen in de gaten houden.	Gewijzigd
8	Hoge inflatie en kostenstijgingen dan o.a. indexering gemeentelijke bijdrage	Middel-groot	Groot	Tactisch/operationeel	3.175	200	- Tijdelijke druk op exploitatie en liquiditeit. - Druk op gemeentelijke bijdragen.	- Kostenbeheersing door heronderhandelen van contracten en efficiëntere inrichting processen. - Samenwerken met andere GGD'en om volumekorting te krijgen. - Gemeenten en externe partijen meenemen in uitdagingen.	Ongewijzigd
9	Fluctuaties in omzet plustaken derden	Middel-groot	Middelgroot	Tactisch/operationeel	500	75	Risico inkomstenderving (o.a. bij nieuwe aanbestedingen zoals voor Medische Arrestandenzorg en Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers) en daarmee dat vaste kosten niet gedekt worden.	- Flexibel kostenmodel: meer variabele kosten i.p.v. vaste kosten. - Betere voorspellingen en monitoring plusomzet zodat hierop bijgestuurd kan worden. - Landelijke samenwerkings-mogelijkheden.	Gewijzigd

Nr.	Risico	Kans	Impact	Type	Maximaal risico in €	Verwacht rest risico in €	Toelichting	Mitigerende maatregelen	Status
10	Langdurige discontinuïteit veroorzaakt door externe factoren	Middel-groot	Middelgroot	Tactisch/ operationeel	PM	PM	Risico's dat vitale voorzieningen (zoals stroom, water of internet) dagenlang kunnen uitvallen.	- Redundantie vitale processen: implementatie analoge noodprocedures en offline back-ups voor kritieke patiëntinformatie en communicatiekanalen (zoals de JGZ-dossiers). - Regionale crisis-afstemming: versterken van samenwerking binnen GHOR-keten om continuïteit van medische zorg en publieke gezondheid te waarborgen bij infrastructuuruitval. - Periodieke weerbaarheidstests: structureel oefenen van 'black-out' scenario's waarbij GGD-organisatie moet functioneren zonder internet, mobiel netwerk of elektriciteit.	Nieuw
11	Toenemend aantal specifieke uitkeringen	Klein	Groot	Tactisch/ operationeel	825	40	Toename administratieve last, risico op fouten.	- Projectadministratie per uitkering. - Vaste verantwoordelijke per regeling. - Automatisering rapportages.	Gewijzigd
12	Frauderisico	Klein	Middelgroot	Tactisch/ operationeel	200	30	Reputatieschade, verlies maatschappelijke middelen.	- VIC-controles / IC-jaarplan. - Mandaterings- en procuratieregeling.	Gewijzigd
13	Fiscale risico's (Vennootschapsbelasting, loonbelasting en BTW)	Klein	Middelgroot	Tactisch/ operationeel	250	20	Risico dat we niet aantoonbaar kunnen maken dat er geen ondernemersactiviteiten zijn, verkeerde classificatie BTW/ BCF.	- Bij wijzigingen in dienstverlening nagaan of deze vallen onder de definitie van ondernemersactiviteiten. Toets P&C bij o.a. meerwerk/ detacheringen etc.	Ongewijzigd
-	Totaal	-	-	-	14.675	2.540	-	-	-

Het maximale totale risico heeft een omvang van € 14.675.000. We maken een inschatting van de mogelijke uitkomsten dat één of meerdere risico's zich voordoen na genomen maatregelen. Uit deze berekening komt een benodigde weerstandscapaciteit van € 2,5 miljoen. Gezien de huidige stand van de beschikbare weerstandscapaciteit is het dekkingspercentage 65% omdat de algemene reserve per balansdatum € 1,7 miljoen bedraagt. In paragraaf 5 van de jaarrekening wordt derhalve een voorstel gedaan om het positieve exploitatieresultaat 2025 grotendeels aan te wenden om de algemene reserve in 2026 aan te vullen tot de benodigde weerstandcapaciteit van € 2,5 miljoen.

Financiële status en weerbaarheid

Kengetallen	Realisatie 2025	Begroting 2025	Realisatie 2024
Netto schuldquote	-2,0%	8,9%	2,0%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	-2,0%	8,9%	2,0%
Solvabiliteitsratio	31,6%	26,0%	28,9%
Structurele exploitatieruimte	0,0%	0,0%	0,2%

Toelichting:

- *Netto schuldquote*: de verhouding van de netto schulden tot de totale baten. Hoe hoger het percentage, hoe meer externe financiering; een laag percentage is gunstig. Onze netto schuldquote is verbeterd ten opzichte van 2024: de GGD heeft per saldo hogere bezittingen dan schulden eind 2025.
- *Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen*: de GGD verstrekte geen leningen, deze indicator is dus gelijk aan de netto schuldquote.
- *Solvabiliteitsratio*: geeft aan hoe we kunnen voldoen aan onze financiële verplichtingen: het eigen vermogen als percentage van het balanstotaal. Het eigen vermogen bestaat uit de algemene reserve en de bestemmingsreserves en het resultaat uit de baten en lasten. De norm voor een gezonde ratio is groter dan 25%. In 2025 steeg het ratio van 29% naar 32% en voldeden we aan de norm.
- *Structurele exploitatieruimte*: een getal gelijk aan of groter dan 0 betekent dat de structurele baten groot genoeg zijn om de structurele lasten te dekken. In 2025 is de structurele exploitatieruimte 0%, veroorzaakt door met name een grote incidentele meevaller voor de COVID-19 najaarscampagne en een incidenteel voordeel door het cao-akkoord 2025. Dit onderstreept dat de begroting van de GGD onder druk staat. In 2023 zijn wij daarom al met programma Financieel fit en gezond gestart met als doel de structurele effecten van het onderhoud functieboek op te vangen in de eigen begroting.



Wij maken
samen
gezond
gewoon



‘Binnen het project iedere professional op z’n best heb ik samen met een werkgroep de scholing Pluis niet pluis opgezet binnen GGD Hart voor Brabant. Andere GGD’en hadden al ervaring met het organiseren van deze opleiding. Door van hen te leren en hun best practices te bundelen, konden we de opleiding binnen onze eigen GGD op een zorgvuldige en praktisch ingerichte manier vormgeven. Een projectmatige aanpak was daarbij onmisbaar. Dat biedt structuur, duidelijkheid en helpt om complexe stappen behapbaar te houden. De afronding van de eerste twee scholingsgroepen, met een diplomautreiking voor de deelnemende verpleegkundigen, bevestigde de toegevoegde waarde van een gestructureerde werkwijze. Projectmatig werken speelt in mijn dagelijkse werk een belangrijke rol; het helpt om veranderingen binnen de organisatie op een overzichtelijke en zorgvuldige manier te realiseren. Dit jaar werd onze aanpak bekroond met de Projectmanagement in de Zorg-Award. Een erkenning die laat zien dat onze manier van werken ook buiten de GGD wordt gezien en gewaardeerd.’

- Femke Mombers, junior projectleider



Hart voor Brabant

4. Onderhoud kapitaalgoederen

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



5. Financiering

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



Kasgeldlimiet

De toegestane kasgeldlimiet is 8,2% van de jaarbegroting 2025 (€ 83,1 miljoen), dus € 6.813.000. De GGD bleef binnen deze limiet.

Bedragen x € 1.000

Nr.	Omschrijving	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
1	Vlottende schuld	-	-	-	-
2	Vlottende middelen	19.820	19.263	27.548	16.517
3	Netto vlottende schuld (+) of netto vlottende middelen (-)	-19.820	-19.263	-27.548	-16.517
4	Kasgeldlimiet	6.813	6.813	6.813	6.813
5a	Ruimte onder kasgeldlimiet (4-3)	26.633	26.076	34.361	23.329
5b	Overschrijding van de kasgeldlimiet (3-4)	0	0	0	0
6	Begrotingstotaal	83.080	-	-	-
7	Percentage regeling	8,2%	-	-	-
8	Kasgeldlimiet	6.813	-	-	-

Renterisiconorm

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

6. Verbonden partijen

De GGD heeft een verbonden partij: de Coöperatie Toegang Tilburg U.A., die de inwoners ondersteunt bij een optimale zelfredzaamheid en participatie. Op 31 december 2024 was het eigen vermogen € 196.339 en het vreemd vermogen € 3.811.779. Het resultaat over 2024 was € 163.936 positief.

De GGD levert een van de vijf bestuursleden en de financiële bijdrage in 2025 was € 0. Er zijn geen grote risico's bij de verbonden partij. Coöperatie Koo U.A. was primo 2025 nog een verbonden partij en deze is medio 2025 opgeheven en derhalve ultimo 2025 geen verbonden partij meer.



Samenwerkingsverbanden

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

Hét Servicecentrum

Hét Servicecentrum (HSC) ondersteunt de GGD bij de financiële administratie, salarisadministratie, inkoop en ICT.

HSC is een samenwerkingsverband tussen GGD'en en de ambulancedienst, waarbij 42,8% van de kosten voor de GGD Hart voor Brabant zijn.

De GGD Hart voor Brabant verwerkt de exploitatie van HSC in zijn jaarrekening.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2025	Begroting 2025	Verschil 2025
Lasten	11.289	10.845	-444
Aandeel GGD Hart voor Brabant	4.836	4.642	-194
Aandeel GGD West-Brabant	2.596	2.493	-103
Aandeel RAV Brabant Midden-West-Noord	2.193	2.109	-84
Aandeel GGD Noord- en Oost-Gelderland	1.664	1.601	-63

GHOR Brabant-Noord

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2025	Begroting 2025	Verschil 2025
Lasten	2.328	2.389	-61
Aandeel 5,1% Hart voor Brabant	119	122	-3
Aandeel 94,9% Veiligheidsregio Brabant-Noord	2.209	2.267	-58

Team Gezondheid, milieu en veiligheid (GMV)

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

Regionaal Expertise Centrum Tuberculose

Dit expertisecentrum heeft onder andere zijn basis in het Nationaal Plan Tuberculose bestrijding 2016-2020. De zes GGD'en in Zuid-Nederland werken hierin samen. De GGD Hart voor Brabant is penvoerder.

Samenwerking Forensische Geneeskunde

Binnen de GGD Hart voor Brabant zijn er twee politieregio's waarin de forensische geneeskunde haar diensten verleent. Voor de politieregio Oost-Brabant is GGD Brabant-Zuidoost de penvoerder. Voor de politie-eenheid Zeeland-West-Brabant werken we nauw samen met GGD West-Brabant. Met ingang van 1 januari 2026 werkt ook deze regio volgens het centrummodel. De samenwerking heeft als primair doel te kunnen voorzien in de dekking van forensische geneeskunde binnen het gehele verzorgingsgebied van de partijen. Daarnaast is de samenwerking essentieel om te voldoen aan de eisen voor kwaliteit van uitvoering en de dienstverlening efficiënt en effectief uit te voeren.

Samenwerking Seksuele Gezondheid

De GGD Hart voor Brabant verzorgt de coördinatie, uitvoering en verantwoording van de ASG-regeling voor de GGD'en in de provincies Noord-Brabant en Zeeland.

Samenwerking infectieziektebestrijding

De professionals infectieziektebestrijding en infectiepreventie van de GGD'en Zeeland, Noord-Brabant en Limburg werken met elkaar samen. Zij maken een jaarlijks werkplan onder coördinatie van het Regionaal Overleg Infectieziekten (ROI). [Hier](#) vindt u een uitgebreide jaarimpressie van het werk van team infectieziektebestrijding.



Jaarrekening 2025

1. Waardering en resultaat

Grondslagen

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat gebeuren op basis van historische kosten. Tenzij anders vermeld nemen we de activa en passiva op tegen nominale waarde. De waarderingsgrondslagen en resultaatbepaling zijn opgesteld in overeenstemming met het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV).

De baten en lasten rekenen we toe aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Baten en winsten nemen we slechts op voor zover we ze realiseerden op de balansdatum. Verliezen en risico's met een oorsprong voor het einde van het begrotingsjaar nemen we mee als we ze kenden vóór het opmaken van de jaarrekening.

Personeelslasten rekenen we in principe toe aan het boekjaar waartoe ze behoren. Maar vanwege formele regels rekenen we sommige lasten toe aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt, bijvoorbeeld ziektekostenpremies voor gepensioneerden en overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume treffen we geen voorziening en nemen we ook geen andere verplichting op. De periode is dezelfde als in de meerjarenraming: vier jaar. Bij (eenmalige) schokeffecten (bijvoorbeeld door reorganisatie) nemen we wel een verplichting op.

Het boekjaar is gelijk aan het kalenderjaar.

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de financiële verordening 2025, het controleprotocol 2025 (inclusief normen- en toetsingskader) en op basis van de kadernota rechtmatigheid van de Commissie BBV. Dat betekent dat:

- De rechtmatigheidsverantwoording toeziet op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties alsmede de baten en lasten inzake de specifieke uitkeringen op grond van art. 17 Financiële-verhoudingswet.

- De financiële rechtmatigheid het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik-criterium omvat:
 - voor het voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normen- en toetsingskader 2023 zoals op 24 maart 2023 door het algemeen bestuur is vastgesteld;
 - voor het begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten op programmaniveau en overschrijdingen van uitgaven op investeringskredieten onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de financiële verordening 2025 is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn. Voor over- en onderschrijdingen van baten op programmaniveau, onderschrijdingen van lasten op programmaniveau en onderschrijdingen van investeringskredieten geldt dat deze als onrechtmatig zijn aangemerkt indien ze niet tijdig aan het algemeen bestuur zijn gemeld;
 - ten aanzien van het M&O criterium is de nota M&O-beleid van onze organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.
- De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de kadernota rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV alsmede onze eigen financiële verordening. Dit betekent dat:
- Een verantwoordingsgrens van 2% (zijnde € 1.907.120) is gehanteerd waarboven cumulatieve fouten en onduidelijkheden in de rechtmatigheidsverantwoording worden opgenomen.
- Een rapporteringstolerantie van € 100.000 is gehanteerd waarboven fouten en onduidelijkheden in de paragraaf bedrijfsvoering worden opgenomen.

Vaste activa

Materiële vaste activa met economisch nut

Activa waarderen we tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs.

De verkrijgingsprijs is de inkoopprijs + de bijkomende kosten.

De vervaardigingsprijs is de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen + de overige kosten die rechtstreeks aan de vervaardiging zijn toe te rekenen. Investeringsbijdragen van derden schrijven we af op het saldo van de investering. Slijtende investeringen krijgen vanaf het in gebruik nemen een lineaire afschrijving in de verwachte gebruiksduur, waarbij we rekening houden met een eventuele restwaarde.

De Financiële verordening GGD Hart voor Brabant 2025 bepaalt voor de afschrijvingstermijnen, in jaren:

• bedrijfsgebouwen	50
• verbouwingen en technische installaties (in) bedrijfsgebouwen	10
• verbouwingen en bedrijfsgebouwen	10
• technische installaties in bedrijfsgebouwen	10
• medische- en kantoorinventaris	10
• telefonie en communicatie en netwerkkaparaatuur	5
• bedrijfsauto's	5
• audiovisuele middelen	5
• applicatieprogrammatuur	4
Voor deze categorie kan de directeur bij substantiële investeringen met een economische levensduur die afwijkt van 4 jaar besluiten om een aangepaste afschrijvingstermijn te hanteren.	
• (kantoor)automatiseringsapparatuur	3
• projectinvesteringen	de duur van het project

Op grond en terreinen schijft de GGD niet af.

Financiële vaste activa

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

Vlottende activa

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

Vaste passiva

- Reserves: deze bestaan uit de algemene reserve en bestemmingsreserves. De regels daarvoor staan in de Financiële verordening GGD Hart voor Brabant 2025 en de Nota reserves en voorzieningen GGD Hart voor Brabant 2022.
- Voorzieningen: deze waarderen we op het nominale bedrag van de verplichting of het voorzienbare verlies.
- Vaste schulden: deze waarderen we tegen nominale waarde, verminderd met gedane aflossingen. Deze schulden hebben een rentetypische looptijd van één jaar of langer.

Vlottende passiva

De vlottende passiva waarderen we tegen de nominale waarde.

2. Balans

Balans

Bedragen x € 1.000

Activa	31-12-2025	Subtotaal	31-12-2024	Subtotaal
Materiële vaste activa	-	11.417	-	11.668
Investerings met een economisch nut	11.417	-	11.668	-
Financiële vaste activa	-	-	-	-
Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	-	-	-	-
Totaal vaste activa	-	11.417	-	11.668
Vlottende activa: voorraden	-	108	-	108
Gereed product en handelsgoederen	108	-	108	-
Vlottende activa: uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	-	13.174	-	11.222
Vorderingen op openbare lichamen	4.047	-	3.923	-
Rekening-courant verhoudingen met niet financiële instellingen	251	-	38	-
Uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	8.553	-	6.809	-
Overige vorderingen	323	-	452	-
Vlottende activa: liquide middelen	-	141	-	144
Kassaldi	1	-	4	-
Banksaldi	140	-	140	-
Vlottende activa: overlopende activa	-	2.750	-	2.443
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	2.750	-	2.443	-
Totaal vlottende activa	-	16.173	-	13.917
Totaal generaal	-	27.590	-	25.585

Bedragen x € 1.000

Passiva	31-12-2025	Subtotaal	31-12-2024	Subtotaal
Vaste passiva: eigen vermogen	-	8.708	-	7.400
Algemene reserve	1.651	-	1.500	-
Bestemmingsreserves	4.684	-	5.749	-
Gerealiseerde resultaat	2.373	-	151	-
Vaste passiva: voorzieningen	-	4.813	-	2.903
Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's	287	-	4	-
Voorziening verlofsparen	3.692	-	2.654	-
Voorziening RVU	183	-	245	-
Voorziening langdurig ziek	651	-	-	-
Totaal vaste passiva	-	13.521	-	10.303
Vlottende passiva: netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	-	7.578	-	6.768
Banksaldi	-	-	-	-
Kasgeldlening	-	-	-	-
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	59	-	82	-
Overige schulden	7.519	-	6.686	-

Passiva	31-12-2025	Subtotaal	31-12-2024	Subtotaal
Vlottende passiva: overlopende passiva	-	6.491	-	8.514
Verplichtingen tijdens het begrotingsjaar die in een volgend jaar tot betaling komen, behalve jaarlijks terugkerende arbeidskostengerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume	5.172	-	6.680	-
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	838	-	1.304	-
Overige vooruit ontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	481	-	530	-
Totaal vlottende passiva	-	14.069	-	15.282
Totaal generaal	-	27.590	-	25.585

3. Toelichting op de balans

Activa

Vaste activa

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa bestaan uit:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Investerings met een economisch nut	11.417	11.668
Totaal	11.417	11.668

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Investerings	Desinvesteringen	Afschrijvingen	Boekwaarde 31-12-2025
Gronden en terreinen	669	-	-	-	669
Bedrijfsgebouwen	8.577	710	-	1.063	8.224
Overige materiële vaste activa:					
Inventarissen	1.513	89	-	268	1.334
Medische inventaris	560	23	-	74	509
Automatiseringsapparatuur	349	575	-	243	681
Totaal	11.668	1.397	-	1.648	11.417

De GGD kent alleen materiële vaste activa met economisch nut. Ze hebben een economisch nut als ze verhandelbaar zijn of als ze kunnen bijdragen aan het genereren van middelen.

De totale investeringen (€ 1,4 miljoen) waren vooral investeringen met betrekking tot de uitbreiding van regiolocatie Den Bosch met een consultatiebureau. De investeringen in automatiseringsapparatuur betroffen vooral de vervanging van laptops.

In 2025 gebruiken we de volgende investeringskredieten:

Bedragen x € 1.000

Investerings	Beschikbare investeringskredieten t/m 2025	Gerealiseerde investerings 2025	Resterende investeringskredieten 31-12-2025
Gronden en terreinen	-	-	-
Bedrijfsgebouwen	942	710	232
Inventarissen	1.204	89	1.115
Medische inventaris	2.885	23	2.862
Automatiseringsapparatuur	1.955	575	1.380
Bedrijfsauto's	154	-	154
Overige materiële vaste activa	323	-	323
Totaal	7.463	1.397	6.066

Vanaf begrotingsjaar 2023 schrijft de BBV dat in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording ook significante onderschrijding moeten worden toegelicht. Dat geldt ook voor de investeringskredieten, de beschikbare investeringskredieten zijn in 2025 slechts ten dele benut. De voornaamste oorzaak hiervan is dat het investeringskrediet ieder jaar wordt bijgesteld door een aanvraag via de begroting van het daarop volgende jaar. Vanwege risico-aversie kiest de GGD ervoor liever een onderuitputting te hebben dan dat er sprake is van overschrijding van de beschikbare investeringskredieten. Zodoende worden de nieuwe aanvragen altijd ruim ingeschat zodat de werkelijke investeringen in een jaar binnen het krediet blijven dat het algemeen bestuur heeft vastgesteld.

Daarnaast zijn er twee kleinere oorzaken:

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

We blijven de investeringsplanning nauwgezet volgen en zullen maatregelen treffen om zowel de aanvragen van kredieten via de begroting alsmede de werkelijke besteding van het krediet te optimaliseren.

Financiële vaste activa

Er waren eind 2025 geen financiële vaste activa.

Vlottende activa

Vorraden

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Gereed product en handelsgoederen	108	108
Totaal	108	108

De voorraden bestaan uit reizigersvaccins en reizigersproducten.

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar.

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Voorziening oninbaarheid	Balanswaarde 31-12-2025	Balanswaarde 31-12-2024
Vorderingen op openbare lichamen	4.047	-	4.047	3.923
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	251	-	251	38
Uitzettingen in 's Rijks schatkist met rentetypische looptijd < 1 jaar	8.553	-	8.553	6.809
Overige vorderingen	338	15	323	452
Totaal	13.189	15	13.174	11.222

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Op dagbasis buiten 's Rijks schatkist gehouden middelen	144	152	143	142
Drempelbedrag	1.937	1.937	1.937	1.937
Ruimte onder drempelbedrag	1.793	1.794	1.794	1.795
Overschrijding van het drempelbedrag	-	-	-	-

De GGD mag overtollige middelen buiten de schatkist aanhouden. In 2025 gold voor alle kwartalen een maximum van € 1.936.720 (2% van de begrote lasten). Er was geen overschrijding van dit bedrag.

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Kassaldi	1	4
Banksaldi	140	141
Totaal	141	145

Hier zitten geen deposito's bij, de liquide middelen zijn dus direct opneembaar.

Overlopende activa

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van de volgende begrotingsjaren komen	2.750	2.443
Totaal	2.750	2.443

De specificatie van deze post:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige nog te ontvangen bedragen	787	844
Vooruitbetaalde bedragen: Softwarelicenties	1.611	1.377
Huisvestingskosten	248	128
Overige vooruitbetaalde kosten	104	94
Totaal	2.750	2.443

Passiva

Vaste passiva

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Algemene reserve	1.651	1.500
Bestemmingsreserves	4.684	5.749
Gerealiseerd resultaat	2.373	151
Totaal	8.708	7.400

De GGD kent geen structurele toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves. Het verloop in 2025:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31-12-2025
Algemene reserve	1.500	-	-	151	-	1.651
Reserve huisvestingsvisie	208	-	-	-	-	208
Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen	59	-	-	-	-	59
Reserve innovatieve projecten	265	222	-172	-	-	315
Reserve dekking kapitaallasten	2.871	0	-	-	-479	2.393
Reserve transitiemiddelen Financieel fit en gezond	2.345	294	-1.071	-	-	1.568
Reserve RVP schemawijzigingen	-	140	-	-	-	140
Totaal	7.249	656	-1.243	151	-479	6.334

Overzicht reserves

Algemene reserve

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

Reserve huisvestingsvisie

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

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

Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen

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

Deze reserve gebruiken we om ons bedrijf te vernieuwen, aansluitend op de beloften in de beleidsvisie 2017-2021: de klant centraal, verbinden met het veld en vernieuwen. We willen onze diensten op maat ondersteunen, de kosten verlagen en de transparantie vergroten. Uit deze reserve financierden we vernieuwingen en (incidentele) kosten voor onderzoek, ontwikkeling en invoering van ICT-systemen. Vanwege onze rol in de beheersing en bestrijding van het Coronavirus legden we in 2020 tijdelijk dit programma stil, waardoor de looptijd van deze reserve is verlengd tot 2027, het laatste jaar van het beleidsplan 2024-2027. Op basis van een nieuwe planning van de uitvoering pasten we het bestedingsplan voor deze reserve aan. In 2025 brachten we geen kosten ten laste van de reserve, we verwachten het resterend saldo van € 59.000 in 2026 te gebruiken.

Reserve Innovatieve Projecten

- **Doel:** Financieren van innovatieve projecten
- **Looptijd:** Onbepaalde tijd
- **Bandbreedte:** Maximaal € 516.000 (gelijk aan het budget van één begrotingsjaar)
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** Toevoeging van de in een begrotingsjaar resterende middelen voor innovatieve projecten.
Onttrekking voor projecten die het algemeen bestuur aanwijst waarvan de kosten hoger zijn dan het jaarlijkse budget van € 516.000 (peiljaar 2025).

Bij het vaststellen van de begroting 2016 maakte het algemeen bestuur een budget vrij voor innovatieve projecten en stelde hiervoor deze reserve in. Gemeenten, partners en GGD kunnen voorstellen doen, het algemeen bestuur kiest dan de projecten. Het budget was in 2025 € 516.000. Is er in een jaar een overschot, dan kan het algemeen bestuur dit gebruiken voor (nieuwe) projecten in het volgende jaar.

In 2024 heeft het algemeen bestuur ingestemd gedurende drie jaar het jaarlijkse budget voor innovatieve projecten te halveren en deze middelen toe te voegen aan het transitiebudget om de transitie naar een toekomstbestendige GGD te maken. Voor 2025 is € 295.000 uit het budget innovatieve projecten overgeheveld naar de reserve Toekomstbestendige GGD: Financieel fit en gezond.

Het bestuur voegde eerder € 54.000 aan niet toegekende middelen 2025 toe aan deze reserve. Voor projecten 2025 is € 167.000 aan de reserve toegevoegd. Voor doorgeschoven projecten uit 2024 onttrok het bestuur € 105.000. Voor projecten 2025 is € 67.000 aan de reserve onttrokken. De reserve valt binnen de vastgestelde bandbreedte.

Reserve Dekking Kapitaallasten

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

Deze bestemmingsreserve wordt als instrument ingezet om een bijdrage te leveren aan de beoogde besparing op huisvestingskosten van project huisvestingsvisie. Om de extra kostenstijging te absorberen is tot en met 2031 een jaarlijkse onttrekking van € 479.000 nodig uit de reserve dekking kapitaallasten.

Reserve Financieel fit en gezond

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

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

Toevoeging aan de reserve Financieel fit en gezond heeft betrekking op het besluit om de helft van de beschikbare middelen voor innovatieve projecten in 2025 (€ 250.000) toe te voegen. Daarnaast is sprake van een aanvullende toevoeging (€ 45.000) omdat de toevoeging vanuit de innovatieve projecten 2024 € 205.000 bedroeg doordat het overige beschikbare budget conform besluitvorming al eerder was bestemd voor haar doel: innovatieve projecten. De onttrekking is ter dekking van incidentele transitiekosten die voor het programma zijn gemaakt.

Reserve RVP schemawijzigingen

- **Doel:** Per 2025 zijn er een aantal schemawijzigingen doorgevoerd in het Rijksvaccinatieprogramma. Ter overbrugging van schommelingen in de implementatiejaren van de schemawijzigingen van het Rijksvaccinatieprogramma is een bestemmingsreserve ingesteld voor een bedrag gelijk aan de incidentele storting in het gemeentefonds in 2025.
- **Looptijd:** 2025-2029
- **Bandbreedte:** N.v.t.
- **Criteria toevoegingen/onttrekkingen:** Eenmalige dotatie van € 140.000 uit de exploitatie 2025, het bedrag is gelijk aan wat onze deelnemende gemeenten hebben ontvangen via het gemeentefonds ter overbrugging van schommelingen in de implementatiejaren van het RVP schemawijzigingen.
Onttrekkingen als gevolg van schommelingen in de implementatiejaren van RVP schemawijzigingen.

De bestemmingsreserve is in 2025 ingesteld om fluctuaties op te vangen tijdens de implementatiejaren van de schemawijzigingen van het Rijksvaccinatieprogramma. In 2025 is eenmalig € 140.000 toegevoegd.

Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen in 2025:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2024	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde 31-12-2025
Mobiliteitsvoorziening personeel	4	292	4	5	287
Voorziening verlofsaldi	2.654	1.056	18	-	3.692
Voorziening langdurig ziek	-	651	-	-	651
Voorziening RVU	245	60	-	122	183
Totaal	2.903	2.059	22	127	4.813

De toevoegingen en vrijvallen lopen via de exploitatie.

Mobiliteitsvoorziening personeel

Eind 2024 was de omvang van de mobiliteitsvoorziening € 4.000 voor één medewerker. In 2025 voegden we negen nieuwe mobiliteitstrajecten toe maar sloten we ook vijf trajecten succesvol af. Aan het einde van het jaar was de hoogte van de voorziening € 287.000 voor vijf medewerkers.

Voorziening verlofsaldi

In onze cao staat dat medewerkers vanaf 2022 bovenwettelijke vakantie-uren kunnen sparen. We troffen daarom in 2022 een voorziening voor verlofsparen, die jaarlijks wordt bijgesteld. Aangezien voor het bovenwettelijk verlof sprake is van arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van niet gelijke omvang per balansdatum, is in de jaarrekening 2025 een bedrag aan de voorziening toegevoegd, welke ook jaarlijks wordt bijgesteld zolang sprake is van niet gelijke omvang per balansdatum. Over 2025 wordt € 1.056.000 toegevoegd voor verlofsaldi en valt € 18.000 vrij, waardoor het saldo van de voorziening verlofsaldi € 3.692.000 bedraagt.

Voorziening RVU

Onze cao voorziet in een Regeling Vervroegde Uittreding (RVU). Deelname aan de RVU duurt maximaal 2 jaar en sluit direct aan op de AOW-gerechtigde leeftijd. De RVU deelname stopt als de werknemer de AOW gerechtigde leeftijd bereikt. De werknemer heeft tijdens deelname aan de RVU recht op een maandelijkse uitkering gelijk aan de fiscale drempelvrijstelling voor de RVU. Eind 2024 was de omvang van de RVU voorziening € 245.000 voor zes medewerkers. In 2025 voegden is met twee medewerkers één nieuwe RVU regeling afgesloten en beëindigde één RVU regeling. Aan het einde van het jaar was de voorziening € 183.000 voor zeven medewerkers.

Vlottende passiva

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	7.578	6.768
Overlopende passiva	6.492	8.514
Totaal	14.070	15.282

Netto-vlottende schulden

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Banksaldi	-	-
Kasgeldlening	-	-
Rekening courant verhoudingen met niet financiële instellingen	59	82
Overige schulden	7.519	6.686
Totaal	7.578	6.768

De netto vlottende schulden van € 7,6 miljoen hebben betrekking op af te dragen belastingen en sociale premies (€ 5,4 miljoen), nog te ontvangen facturen (€ 1,2 miljoen) en crediteuren (€ 1,0 miljoen).

Overlopende passiva

De specificatie van deze post:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen behalve jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume	5.172	6.680
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren: Vooruitontvangen bedragen van overige overheden	838	1.304
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	481	530
Totaal	6.491	8.514

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige COVID-19 gerelateerde kosten	2.324	4.635
Afrekening FG GGD WB	777	437
Subsidie verantwoording gemeente Tilburg 2025	535	-
Afrekening Prep 2024	248	46
Verantwoording CTT	178	-

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Collectieve waarde overdracht PFZW naar ABP	-	166
Doorzetten ASG gelden	153	-
Wet verplichte GGZ	145	145
DVO GHOR BN	135	-
Subsidie gemeente Tilburg	108	108
NTB declaraties 2025	105	-
Afrekening Prep 2025	90	-
Overige inhuur	44	66
Nabetaling piketregeling	47	-
Correctie plustaken gemeente Boxtel	36	-
Afrekening VIP	-	408
Nagekomen kosten thuiszorg	-	147
Huur en servicekosten	-	111
Overige verplichtingen	247	411
Totaal	5.172	6.680

Een specificatie van de vooruit ontvangen bedragen van overige overheden:

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Saldo 31-12-2024	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen of terugbetalingen	Saldo 31-12-2025
Ministerie van VWS, Aanvullende Seksuele Gezondheid 2025	219	-	219	-
VIP gelden Pijler 5 2025	33	-	33	-
Gemeente Tilburg bemoeizorg 2025-2026	153	-	153	-
Gemeente Tilburg kracht van preventie	24	-	24	-
Traject Voorzorg Oss 2027	3	-	-	3
Traject Voorzorg Oss 2026	7	-	-	7
Traject Voorzorg Oss 2025	7	-	7	-
Gala 2025	3	-	3	-
Gezondheidsmonitor 2025	5	-	5	-
Integraal gezondheidsonderzoek bij rampen-COVID-19 fase 2 2025	69	-	69	-
VWS verlening VIP pijler 6	324	-	-	324
Implementatie RVP	236	-	236	-
Restant budget RTC naar 2025	23	-	23	-
Niet geleverde uren OGGZ Maasland 2024 overzetten naar 2025.	41	-	41	-
VIP pijler 5 2025	149	-	149	-
VIP pijler 5 2026	8	-	-	8
VIP 2025	-	94	-	94
Restant budget RTC naar 2026	-	81	-	81

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Saldo 31-12-2024	Ontvangen bedragen	Vrijgevallen of terugbetalingen	Saldo 31-12-2025
ASG doorzetten egalisatiereserve	-	134	-	134
DB niet gemaakte uren mamakits trajecten	-	10	-	10
DB niet ingezette plus uren ziekteverzuim VO	-	92	-	92
DB KS opvoedondersteuning	-	8	-	8
ZonMw Toolkit monitoring valpreventie 2026	-	17	-	17
ZON MW VSV MB	-	60	-	60
Totaal	1.304	496	962	838

Niet uit de balans blijvende verplichtingen

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Verplichting ≤ 1 jaar	Verplichting 1-5 jaar	Verplichting ≥ 5 jaar	Totaal
Huurverplichtingen	2.819	7.834	6.478	17.130
Microsoftlicenties	650	650	-	1.300
Wagenpark (full operational lease)	197	377	-	574
Overige softwarelicenties	283	63	-	346
Totaal	3.948	8.924	6.478	19.350

4. Overzicht van baten en lasten

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Begroting voor wijziging Baten	Begroting voor wijziging Lasten	Begroting voor wijziging Saldo	Begroting na 1ste wijziging Baten	Begroting na 1ste wijziging Lasten	Begroting na 1ste wijziging Saldo	Realisatie Baten	Realisatie Lasten	Realisatie Saldo
Programma Publieke gezondheid	77.625	53.706	23.919	89.653	67.462	22.191	85.543	67.003	18.540
Overhead	4.931	29.374	-24.443	4.931	29.374	-24.443	10.954	28.186	-17.232
Vennootschapsbelasting	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo van baten en lasten	82.556	83.080	-524	94.584	96.836	-2.252	96.497	95.189	1.308
Toevoeging/onttrekking aan reserves: Programma Publieke gezondheid	524	-	524	2.601	349	2.252	1.721	656	1.065
Gerealiseerd resultaat	83.080	83.080	-	97.185	97.185	-	98.218	95.845	2.373

5. Toelichting op het overzicht van baten en lasten

De jaarrekening sluit met een positief resultaat van € 2.372.522. Het beleid is: het resultaat toevoegen aan de algemene reserve als deze daardoor onder het afgesproken maximum blijft. De stand van de reserve bedraagt per 31 december 2025 € 1,7 miljoen, de ondergrens is € 1,5 miljoen en de benodigde weerstandscapaciteit op basis van de risico-inventarisatie is € 2,5 miljoen.

Het voorstel voor resultaatbestemming is daarom als volgt:

- Een toevoeging van € 1,5 miljoen aan de algemene reserve, rekening houdend met een onttrekking uit de algemene reserve in 2026 van € 600.000 ten behoeve van de incidentele dekking van de gewijzigde reiskostenregeling voor GGD medewerkers. Waardoor ultimo 2026 de algemene reserve gelijk is aan de benodigde weerstandscapaciteit van € 2,5 miljoen.
- Een toevoeging van € 900.000 aan de reserve huisvestingsvisie om te anticiperen op aanzienlijke incidentele lasten die zullen volgen uit de uitrol van het nieuwe dienstverleningsconcept: om maximaal bereik en impact te bereiken binnen de beperkte middelen (zowel menskracht als financiën) van de GGD.



5.1 Programma Publieke gezondheid

De specificatie van de baten luidt als volgt:

Bedragen x € 1.000

Baten	Begroting voor wijziging	Begroting na 1ste wijziging	Realisatie
Basispakket	53.612	52.852	53.316
Plustaken gemeenten	11.535	13.414	15.765
Plustaken en overige baten derden	17.409	28.318	27.394
Vrijval voorzieningen	-	-	22
Resultaat	82.556	94.584	96.497

De totale baten zijn € 1,9 miljoen hoger dan begroot. De belangrijkste oorzaken zijn:

- € 0,5 miljoen hogere baten basispakket, door een hogere rijksbijdrage basispakket, onderliggend komt dit door de groepsvaccinaties in verband met RVP schemawijzigingen en toevoeging van de RS-immunisatie aan het RVP.
- € 2,4 miljoen hogere baten plustaken gemeenten, doordat deze per saldo hoger waren dan begroot.
- € 1,0 miljoen lagere omzet uit plustaken en overige baten van derden, met name door:
 - € 1,8 miljoen lagere baten voor de COVID-19 najaarscampagne. De begroting voor de SPUK-COVID-19 najaarscampagne 2025 was gebaseerd op de begroting van 2024, terwijl het gerealiseerd aantal COVID-19-vaccinaties in 2025 - net als in 2024 - lager uitviel dan begroot.
 - Deels teniet gedaan door € 0,4 miljoen hogere rentebaten en € 0,4 miljoen hogere overige baten derden. De hogere overige baten derden komt onder andere door Forensische Geneeskunde (€ 0,5 miljoen), waar in de kosten een afrekening tegenover staat vanwege samenwerking in een centrummodel.

De specificatie van de lasten:

Bedragen x € 1.000

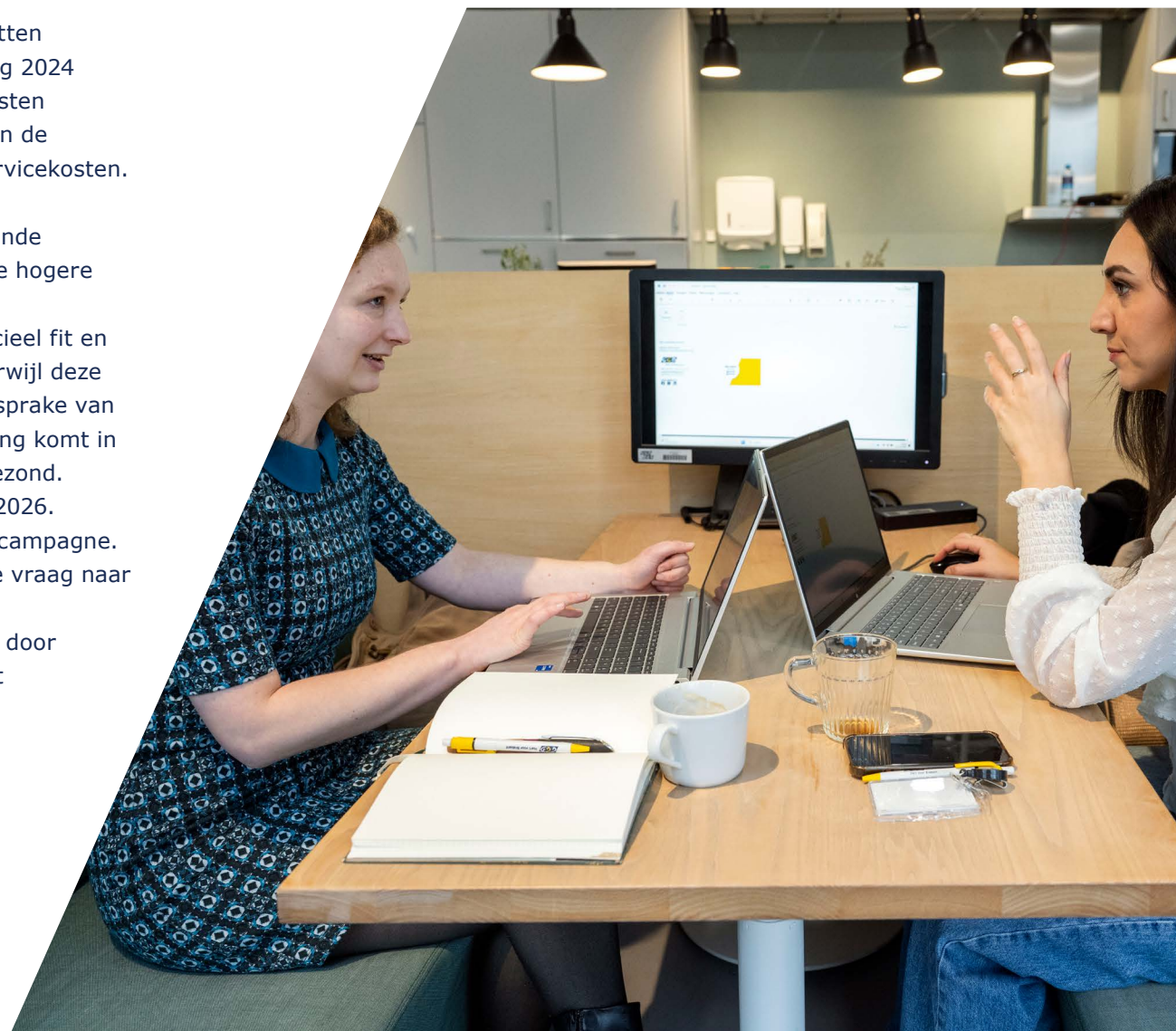
Lasten	Begroting voor wijziging	Begroting na 1ste wijziging	Realisatie
Personeelskosten	55.889	66.773	63.771
Overige personeelskosten	2.728	3.443	3.171
Kapitaallasten	1.853	1.847	1.648
Huisvestingskosten	4.564	5.374	4.369
Overige bedrijfskosten	18.047	19.399	20.169
Dotatie voorzieningen	-	-	2.060
Resultaat	83.080	96.836	95.189

De totale lasten zijn € 1,6 miljoen lager dan begroot. De belangrijkste oorzaken zijn:

- € 3,0 miljoen lagere personeelskosten door:
 - € 1,9 miljoen lagere personeelskosten SPUK-COVID-19 doordat de begroting voor SPUK-COVID-19 in 2025 is gebaseerd op die van 2024, terwijl de realisatie net als in 2024 lager uitviel. Aanpassingen in processen hebben tot een efficiëntere werkwijze geleid.
 - € 1,3 miljoen betreft een verschuiving: onder personeelskosten begroot transitiebudget Financieel fit en gezond, waarvan de realisatie onder bedrijfskosten plaats vindt.
 - € 0,8 miljoen incidenteel lagere stijging van de personeelskosten door een lager uitvallende loonstijging uit het cao-akkoord (2% per 1 april en 1,85% per 1 oktober 2025, tegenover 3,48% begroot). Deze meevaller wordt deels teniet gedaan door:
 - € 0,6 miljoen hogere personeelskosten, samenhangend met de extra opbrengsten in combinatie met het niet of later invullen van vacatures.
 - € 0,3 miljoen niet begrote transitievergoedingen en outplacementkosten.
 - € 0,1 miljoen hogere personeelskosten heeft betrekking op diverse plussen en minnen waaronder beperkte vervanging bij verzuim, welke in 2025 hoger lag dan begroot (8,5% versus 4,5% begroot).
- € 0,3 miljoen lagere overige personeelskosten, onder andere door iets lagere scholingskosten.
- € 0,2 miljoen lagere kapitaallasten, vooral door het uitstellen van investeringen.
- € 1,0 miljoen lagere huisvestingslasten, met name door € 0,7 miljoen lagere huisvestingskosten voor de COVID-19 najaarscampagne. De begroting voor de COVID-19 najaarscampagne 2025 was gebaseerd op die van 2024, terwijl de realisatie - net als in 2024 - lager uitviel door een efficiëntere

werkwijze. Door slimme keuzes in de locatiestrategie en het inzetten van priktuinen is het aantal locaties ten opzichte van de begroting 2024 teruggebracht van 14 naar 9. Daarnaast waren de huisvestingslasten € 0,3 miljoen lager door een lagere huurindexatie dan waarmee in de begroting rekening is gehouden en iets lagere afrekening van servicekosten.

- € 0,8 miljoen hogere bedrijfskosten door:
 - € 0,5 miljoen door een afrekening voor Forensische Geneeskunde vanwege samenwerking in een centrummodel (tegenover deze hogere lasten staan ook hogere baten).
 - € 0,4 miljoen door transitiekosten voor het programma Financieel fit en gezond. De lasten zijn volledig geland in de bedrijfskosten, terwijl deze ook deels begroot waren onder personeelskosten. Feitelijk is sprake van een onderuitnutting van het transitiebudget, wat tot uitdrukking komt in de onttrekking uit de bestemmingsreserve Financieel fit en gezond. De besteding van een aantal deelprojecten schuift door naar 2026.
 - € 0,3 miljoen lagere bedrijfskosten voor de COVID-19 najaarscampagne.
 - € 0,1 miljoen hogere lasten voor vaccins vanwege een grotere vraag naar gordelroos-vaccinaties.
 - € 0,1 miljoen resterende hogere bedrijfskosten, onder andere door hogere projectkosten in verband met extra omzet deels teniet gedaan door lagere advieskosten.
- € 2,1 miljoen dotatie aan voorzieningen, dit betreft de mutatie van het verlofsparen (onderdeel van de CAO), de mutatie overig bovenwettelijk verlof, de RVU-voorziening (Regeling Vervroegde Uittreding, eveneens onderdeel van de CAO), de mobiliteitsvoorziening personeel en daarnaast is een voorziening gevormd voor de verplichtingen voor langdurig verzuim.



5.2 Reserves

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

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Realisatie 2025 Toevoeging	Realisatie 2025 Onttrekking	Raming begrotingsjaar na 1ste wijziging Toevoeging	Raming begrotingsjaar na 1ste wijziging Onttrekking
Algemene reserve	-	-	-	-
Reserve huisvestingsvisie	-	-	-	-
Reserve dekking kapitaallasten	-	479	-	479
Reserve vernieuwing bedrijfsprocessen	-	-	-	59
Reserve innovatieve projecten	222	172	54	105
Reserve transitiemiddelen Financieel fit en gezond	294	1.071	295	1.958
Reserve RVP schemawijzigingen	140	-	-	-
Totaal	656	1.722	349	2.601

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

5.3 Incidentele baten en lasten

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

Bedragen x € 1.000

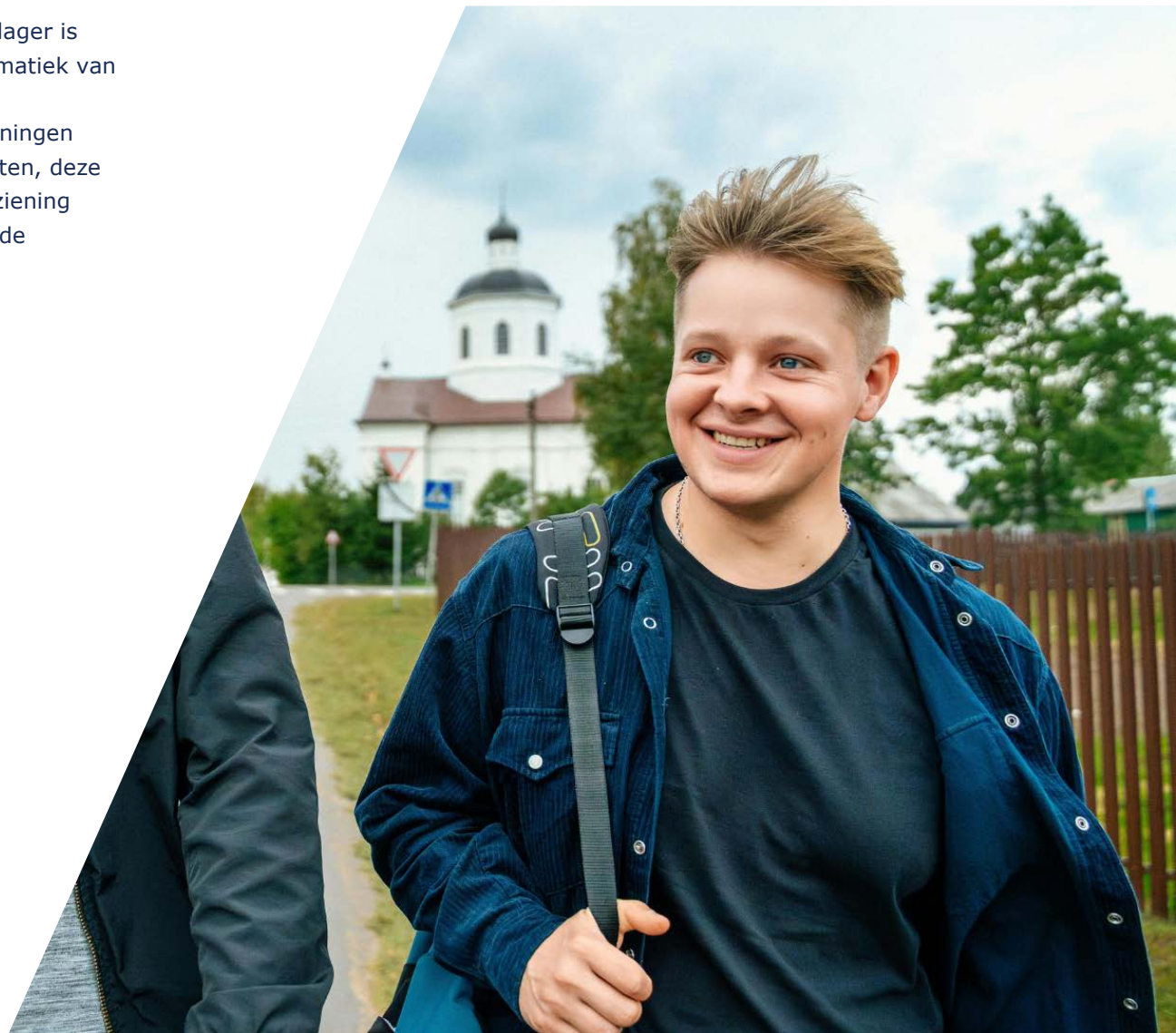
Omschrijving	Baten	Lasten
Mutaties in reserves	1.242	656
Incidentele baten en lasten gedekt uit reserve financieel fit & gezond	294	1.071
Incidentele baten en lasten gedekt uit reserve innovatieve projecten	222	172
Incidentele lasten ten laste van de reserve RVP schemawijzigingen	140	-
COVID-19 najaarscampagne	4.113	3.037
Hogere baten plustaken en overige opbrengsten en daarmee samenhangende personele inzet	2.724	1.307
Lagere personele lasten cao 2025 (2% i.p.v. begroot 3,48%)	800	-
Mutatie voorzieningen	4	651
Outplacementkosten	-	299
Totaal	9.539	7.193

De toelichting op incidentele baten en lasten is als volgt:

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

- € 4,1 miljoen baten en € 3,0 miljoen lasten voor de COVID-19 najaarscampagne kwalificeren volledig als incidentele baten en lasten, per saldo is dit een incidenteel voordeel van € 900.000 in 2025.
- € 2,7 miljoen hogere baten plustaken en daarmee samenhangend € 1,3 miljoen hogere lasten die betrekking hebben op eenmalige zaken die het begrotingssaldo incidenteel beïnvloeden. Het gaat om eenmalige zaken en om (meerjarige) projecten of subsidies die tijdelijkheid zijn c.q. een eindig doel hebben. De hogere baten plustaken bestaan uit plustaken gemeenten (€ 2,4 miljoen), en hogere overige baten derden (€ 0,4 miljoen). De daarmee samenhangende personele inzet resulteert in € 1,3 miljoen hogere lasten.

- € 0,8 lagere personele lasten doordat het cao akkoord van 2025 lager is uitgevallen dan vooraf was begroot conform de indexeringsystematiek van de gemeente Tilburg.
- De incidentele baten en lasten als gevolg van mutaties in voorzieningen bedragen respectievelijk € 4.000 aan baten en € 651.000 aan lasten, deze hebben betrekking op enerzijds de vrijval van de mobiliteitsvoorziening en anderzijds op de toevoeging aan de mobiliteitsvoorziening en de voorziening langdurig verzuim mobiliteit.
- Outplacementkosten van € 299.000 in 2025.



5.4 Rechtmatigheid

Verantwoordelijkheid dagelijks bestuur

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

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 2% (maximaal 2) van de totale lasten exclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 1.907.120. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV van september 2025.

Bevindingen

Het dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor gestelde verantwoordingsgrens.

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

6. Wet normering topinkomens

Deze wet geldt ook voor de GGD, het bezoldigingsmaximum voor de directeur bedraagt € 246.000. Zij overschrijdt dit maximum niet. Het bijbehorende maximum voor de voorzitter van het bestuur is € 36.900 (15%) en voor de andere leden van het bestuur € 24.600 (10%). Ook zij blijven onder deze maxima.

Gegevens 2025: T.H.I. Claassen

- Functiegegevens: Directeur
- Aanvang en einde functievervulling in 2025: 01-12-2020 t/m heden
- Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte): 1,000
- Dienstbetrekking: ja

Bedragen x € 1.000

Bezoldiging 2025	Totaal
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	166.314
Beloningen betaalbaar op termijn	23.241
Subtotaal	189.555
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	246.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.

Gegevens 2024: T.H.I. Claassen

- Functiegegevens: Directeur
- Aanvang en einde functievervulling in 2025: 01-12-2020 t/m heden
- Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte): 1,000
- Dienstbetrekking: ja

Bedragen x € 1.000

Bezoldiging 2024	Totaal
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	157.577
Beloningen betaalbaar op termijn	23.316
Subtotaal	180.893
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000

Leidinggevende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 2.100 of minder

- S. Baan, directeur (verloning via GGD West-Brabant)

Toezichthoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 2.100 of minder

Naam topfunctionaris	Functie	Gemeente	Opmerking
W. Buijs-Glaudemans	Voorzitter dagelijks en algemeen bestuur	Oss	Eind 2025 geen bestuurslid meer
M. Moorman	Voorzitter dagelijks en algemeen bestuur	Land van Cuijk	Begin 2025 nog geen bestuurslid
M. Everling	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Bernheze	-
P. van Steen	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Heusden	-
S. Mandemakers	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Loon op Zand	-
R. Compagne	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Meijerijstad	-
M. van der Sloot	Lid dagelijks en algemeen bestuur	's-Hertogenbosch	Eind 2025 geen bestuurslid meer
R. Vermin	Lid dagelijks en algemeen bestuur	's-Hertogenbosch	Begin 2025 nog geen bestuurslid
M. Hendrickx	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Tilburg	Eind 2025 geen bestuurslid meer
P. Kok	Lid dagelijks en algemeen bestuur	Tilburg	Begin 2025 nog geen bestuurslid
J. van Eert	Lid algemeen bestuur	Boekel	-
R. van Meygaarden	Lid algemeen bestuur	Boxtel	-
D. Kunst	Lid algemeen bestuur	Dongen	Eind 2025 geen bestuurslid meer
A. de Hoon	Lid algemeen bestuur	Dongen	Begin 2025 nog geen bestuurslid, eind 2025 geen bestuurslid meer
A. Timm	Lid algemeen bestuur	Dongen	Begin 2025 nog geen bestuurslid
M. Doremalen	Lid algemeen bestuur	Gilze en Rijen	-

Naam topfunctionaris	Functie	Gemeente	Opmerking
K. Krook	Lid algemeen bestuur	Goirle	-
G. Overmans	Lid algemeen bestuur	Hilvarenbeek	-
W. Hendriks-van Haren	Lid algemeen bestuur	Land van Cuijk	-
C. Zijlmans	Lid algemeen bestuur	Loon op Zand	Begin 2025 nog geen bestuurslid, eind 2025 geen bestuurslid meer
R. Sour	Lid algemeen bestuur	Maashorst	-
D. Dankers	Lid algemeen bestuur	Oisterwijk	-
K. van Geffen	Lid algemeen bestuur	Oss	-
P. Raaijmakers	Lid algemeen bestuur	Sint-Michielsgestel	-
N. de Lange	Lid algemeen bestuur	Vught	Eind 2025 geen bestuurslid meer
Y. Vos	Lid algemeen bestuur	Vught	Begin 2025 nog geen bestuurslid
S. Slaats	Lid algemeen bestuur	Waalwijk	-

7. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant



Noordendijk 207
Postbus 574
3300 AN Dordrecht

(078) 648 15 55
info@verstegenaccountants.nl
www.verstegenaccountants.nl

Aan het algemeen bestuur van de
Gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant Verklaring over de in de jaarstukken 2025 opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2025 van gemeenschappelijke regeling
Gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant te Tilburg gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarstukken 2025 opgenomen jaarrekening
een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van de baten en
lasten over 2025 en van het vermogen van de gemeenschappelijke regeling
Gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant op 31 december 2025 in
overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en
gemeenten (BBV).

De jaarrekening bestaat uit:

1. het overzicht van baten en lasten over 2025;
2. de balans per 31 december 2025;
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen
voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen waaronder de

- rechtmatigheidsverantwoording van het dagelijks bestuur over de financiële
rechtmatigheid van baten, lasten en balansmutaties over 2025;
4. de SiSa-bijlage met de verantwoordingsinformatie over specifieke
uitkeringen; en
5. de bijlage met het overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per
taakveld.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder
ook de Nederlandse controlestandaarden, het Besluit accountantscontrole
decentrale overheden (Bado), het controleprotocol dat is vastgesteld door het
algemeen bestuur op 2 juli 2025 en de Regeling Controleprotocol WNT 2025
vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de
sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van gemeenschappelijke regeling Gemeenschappelijke
regeling GGD Hart voor Brabant zoals vereist in de Verordening inzake
de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en
andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland.
Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels
accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en
geschikt is als basis voor ons oordeel.

VERSTEGEN ACCOUNTANTS EN ADVISEURS B.V. - KVK NR. 24342109
Op al onze werkzaamheden zijn de algemene voorwaarden van het SRA van toepassing. Deze zijn gedeponeerd van de Kamer van Koophandel te Utrecht onder nummer 40481496.





Informatie ter ondersteuning van ons oordeel

Wij hebben onze controlewerkzaamheden bepaald in het kader van de controle van de jaarrekening als geheel en bij het vormen van ons oordeel hierover. Onderstaande informatie ter ondersteuning van ons oordeel en onze bevindingen moeten in dat kader worden gezien en niet als afzonderlijke oordelen of conclusies.

Materialiteit

Op basis van onze professionele oordeelsvorming hebben wij de materialiteit voor de jaarrekening als geheel bepaald op € 1.907.000. De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt voor fouten en voor onzekerheden 2% van de totale lasten exclusief toevoegingen aan reserves, zoals voorgeschreven in artikel 2 lid 1 Bado. Op basis van hoofdstuk 4 van de Nota verwachtingen accountantscontrole 2025 hebben wij bij de controle van de SiSa-bijlage dezelfde materialiteit toegepast als bij de controle van de jaarrekening. In (de) paragraaf 3.2 van het controleprotocol zijn tevens een aantal specifieke controle- en rapportagetoleranties opgenomen, die wij hebben toegepast.

Daarbij zijn voor de controle van de in de jaarrekening opgenomen WNT-informatie de materialiteits-voorschriften gehanteerd zoals vastgelegd in de Regeling Controleprotocol WNT 2025. Wij houden ook rekening met afwijkingen en/of mogelijke afwijkingen die naar onze mening voor de gebruikers van de jaarrekening om kwalitatieve redenen materieel zijn, zoals ook bedoeld in artikel 3 Bado.

Wij zijn met het algemeen bestuur overeengekomen dat wij aan het algemeen bestuur tijdens onze controle geconstateerde afwijkingen boven de € 125.000 rapporteren alsmede kleinere afwijkingen die naar onze mening om kwalitatieve, SiSa- of WNT-redenen relevant zijn.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met de Regeling Controleprotocol WNT 2025 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in de jaarstukken 2025 opgenomen andere informatie

De jaarstukken 2025 omvatten andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit:

- voortgang ambities;
- de ggd als organisatie;
- de paragrafen;
- de overige gegevens;
- bijlagen

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat. Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.



Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het jaarverslag in overeenstemming met het BBV.

Verklaring betreffende overige door wet- of regelgeving gestelde vereisten

Ingevolge artikel 213 lid 3 (b) Gemeentewet hebben wij onderzocht of de baten en lasten, alsmede de balansmutaties met betrekking tot specifieke uitkeringen als bedoeld in artikel 17 Financiële-verhoudingswet (hierna: de specifieke uitkeringen) rechtmatig tot stand zijn gekomen. In de jaarrekening is verantwoordingsinformatie opgenomen over deze specifieke uitkeringen (de SiSa-bijlage).

Naar ons oordeel zijn de baten en lasten, alsmede de balansmutaties over 2025 met betrekking tot de specifieke uitkeringen in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand gekomen in overeenstemming met de vereisten aan de specifieke uitkeringen bij en krachtens artikel 58a BBV en de Financiële-verhoudingswet - Regeling Informatieverstreking SiSa. Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor het rechtmatig tot stand komen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen, in overeenstemming met de vereisten aan de specifieke uitkeringen bij en krachtens artikel 58a BBV en de Financiële-verhoudingswet - de Regeling Informatieverstreking SiSa. In dit kader is het dagelijks bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het dagelijks bestuur noodzakelijk acht om de naleving van die relevante wet- en regelgeving mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Het is onze verantwoordelijkheid een redelijke mate van zekerheid te krijgen voor ons oordeel ingevolge artikel 213 lid 3 (b) Gemeentewet. Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden, het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado) en de Nota Verwachtingen Accountantscontrole 2025, zoals opgenomen in de Nota procedure aanlevering SiSa-verantwoordingsinformatie 2025 in bijlage 2 van de Regeling Informatieverstreking SiSa.

Wij hebben bij de controle van de baten en lasten, alsmede de balansmutaties met betrekking tot specifieke uitkeringen dezelfde materialiteit toegepast als bij de controle van de jaarrekening. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen als gevolg van fouten of fraude niet in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de gemeenschappelijke regeling;
- het evalueren of de baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen.



Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het dagelijks bestuur en het algemeen bestuur voor de jaarrekening

Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met het BBV. Het dagelijks bestuur is ook verantwoordelijk voor de financiële rechtmatigheid van de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties, in overeenstemming met de begroting en met de in de relevante wet- en regelgeving, waaronder gemeentelijke verordeningen, opgenomen bepalingen, zoals opgenomen in het normenkader van Gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant d.d. 26 maart 2023 en voor het getrouw toelichten van de financiële rechtmatigheid in de jaarrekening.

In dit kader is het dagelijks bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het dagelijks bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening en de naleving van het normenkader voor de financiële rechtmatigheid mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het dagelijks bestuur de veronderstellingen inzake de financiële risico's in relatie tot de financiële positie onderbouwen en afwegen of de gemeenschappelijke regeling in staat is de financiële risico's vanuit de reguliere exploitatie en onverwachte tegenvallers financieel op te vangen zonder tussenkomst van de toezichthouder. Het dagelijks bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de financiële

risico's kunnen worden opgevangen toelichten in de jaarrekening.

Het algemeen bestuur is verantwoordelijk voor het vaststellen van het normenkader voor de financiële rechtmatigheid en het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de gemeenschappelijke regeling.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Bado, het controleprotocol dat is vastgesteld door het algemeen bestuur op 2 juli 2025, de Regeling Controleprotocol WNT 2025, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen.



Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de gemeenschappelijke regeling;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het dagelijks bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het dagelijks bestuur gehanteerde veronderstellingen aanvaardbaar zijn inzake de afweging dat de gemeenschappelijke regeling in staat is de financiële risico's vanuit de reguliere exploitatie en onverwachte tegenvallers financieel op te vangen zonder tussenkomst van de toezichthouder. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan omtrent de financiële positie. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening.

Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat de gemeenschappelijke regeling de financiële risico's niet kan opvangen;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de controle van de jaarrekening van de gemeenschappelijke regeling, rekening houdend met de invloed daarop van de aard en de significantie van de activiteiten van uitvoeringsorganisaties ten behoeve van de gemeenschappelijke regeling. Op basis hiervan hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden ten aanzien van deze uitvoeringsorganisaties.

Wij communiceren met het algemeen bestuur onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Dordrecht, 31 maart 2026,

Verstegen accountants en adviseurs B.V.,

W.P. (Wayne) de Vries RA



Bijlagen

Bijlage 1: Cijfers 2025 GGD Hart voor Brabant

Jeugdgezondheid

249.279

contactmomenten
met jeugdigen



26%
vervolgcontact

1.672
scholieren begeleid
(ziekteverzuim)



9%
doorverwezen

113
meldcode 1
huiselijk geweld en
kindermishandeling



1%
thuisbezoek
door GGD



Vaccinaties



89,3%
kinderen van 2 jaar,
volledig gevaccineerd

Peildatum: juni 2025, RIVM

Monitoren, signaleren en advies



122
gemeente-,
wijk- en
schoolschetsen



77
onderzoeken/
rapporten
gezondheidsbeleid

Publieke gezondheid bij rampen en crises



28
meldingen
van incidenten

Openbare geestelijke gezondheidszorg



1.803
klanten van het
team OGGZ

Gezondheidsbevordering en leefstijl



35%
scholen met vignet of aanpak
Gezonde School,
zoals bekend bij de GGD

Toezicht houden



63
meldingen
calamiteiten
Wmo



1.893
inspecties
kinderopvang

Gezondheidsbescherming



466
meldingen
infectieziekten
(zonder COVID-19)



329
meldingen
infectieziekte
door een instelling
(zonder COVID-19)



1.519
lijkschouwingen



195
consulten
Nu Niet Zwanger

Bijlage 2: Taakvelden

Bedragen x € 1.000

Nr.	Omschrijving	Begroting 2025 Baten	Begroting 2025 Lasten	Begroting 2025 Saldo	Realisatie 2025 Baten	Realisatie 2025 Lasten	Realisatie 2025 Saldo
0.1	Bestuur	-	124	-124	-	154	-154
0.3	Beheer overige gebouwen en gronden	123	67	56	132	62	70
0.4	Overhead	4.931	29.374	-24.442	10.954	28.186	-17.232
0.10	Mutaties reserves	525	-	525	1.722	656	1.066
0.11	Resultaat van de rekening van baten en lasten	-	-	-	-	2.373	-2.373
0	Bestuur en ondersteuning	5.579	29.565	-23.985	12.808	31.430	-18.623
1.1	Crisisbeheersing en brandweer	2.554	2.392	162	2.209	2.026	183
1.2	Openbare orde en veiligheid	551	395	157	601	414	187
1	Veiligheid	3.105	2.787	318	2.810	2.440	370
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	2.495	2.495	-	2.491	1.869	622
6	Sociaal domein	2.495	2.495	-	2.491	1.869	622
7.1	Volksgezondheid	71.901	48.234	23.667	80.109	62.478	17.630
7	Volksgezondheid en milieu	71.901	48.234	23.667	80.109	62.478	17.630
	Totaal	83.080	83.080	-	98.218	98.218	-

Bijlage 3: Gemeentelijke bijdrage

Bedragen x € 1

Gemeente	Gemeentelijke bijdrage	Plustaken	Totaal
Bernheze	1.458.897	379.512	1.838.408
Boekel	507.009	97.119	604.129
Boxtel	1.522.284	328.660	1.850.944
Dongen	1.215.530	348.714	1.564.244
Gilze en Rijen	1.227.329	214.067	1.441.395
Goirle	1.091.358	123.804	1.215.161
's-Hertogenbosch	7.210.819	1.828.049 <i>Waarvan € 1.416.615 plusomzet basisondersteuning Den Bosch</i>	9.038.868
Heusden	2.065.226	363.483	2.428.709
Hilvarenbeek	716.237	68.989	785.226
Land van Cuijk	4.114.797	615.974	4.730.771

Bedragen x € 1

Gemeente	Gemeentelijke bijdrage	Plustaken	Totaal
Loon op Zand	1.070.094	278.416	1.348.509
Maashorst	2.656.124	584.613	3.240.737
Meierijstad	3.781.396	685.277	4.466.672
Oisterwijk	1.478.770	249.207	1.727.977
Oss	4.245.698	560.891	4.806.589
Sint-Michielsgestel	1.349.887	226.496	1.576.383
Tilburg	10.308.726	8.223.187 <i>Waarvan € 1.209.756 plusomzet Coöperatie Tilburgse Toegang</i>	18.531.913
Vught	1.451.136	331.692	1.782.828
Waalwijk	2.256.914	257.026	2.513.940
Totaal	49.728.230	15.765.174	65.493.404

Bijlage 4:Single Information Single Audit

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa – d.d. 07-01-2026								
Verstreker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Beschikingsnummer / kenmerk	Naam van de pijler	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/N.v.t.)	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld
			Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02	Aard controle R Indicator: H29/03	Aard controle D2 Indicator: H29/04	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/06
			1 1046297	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 1.049.084	€ 2.830.400	Ja	
			2 1046297	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	€ 199.745	€ 238.551	Ja	
			3 1046297	Samenwerking bovenregionaal niveau	€ 72.267	€ 72.267	Ja	
			4 1046297	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	€ 250.090	€ 432.361	Ja	
			5 1046297	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	€ 491.978	€ 593.260	Ja	
			Kopie Beschikingsnummer / kenmerk	Kopie Naam van de pijler	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee)	Eindverantwoording? (Ja/Nee)		
			Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09	Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10		
			1 1046297	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			2 1046297	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	Ja	Ja		
			3 1046297	Samenwerking bovenregionaal niveau	Ja	Ja		
			4 1046297	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	Ja	Ja		
			5 1046297	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	Ja	Ja		

Verstreker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29B	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en SiSa tussen medeoverheden	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen <i>Aard controle n.v.t.</i> <i>Indicator: H29B/01</i>	Naam van de pijler <i>Aard controle n.v.t.</i> <i>Indicator: H29B/02</i>	Besteding (jaar T) <i>Aard controle R</i> <i>Indicator: H29B/03</i>	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/N.v.t.) <i>Aard controle n.v.t.</i> <i>Indicator: H29B/04</i>	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld <i>Aard controle n.v.t.</i> <i>Indicator: H29B/05</i>	
			1 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 281.280	Ja		
VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties <i>Aard controle D1</i> <i>Indicator: H33/01</i>	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties <i>Aard controle D2</i> <i>Indicator: H33/02</i>				
			154995	€ 3.036.778				
VWS	H36	Specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg	Aantal Start-consulten PrEP-zorg (jaar T) in het verzorgingsgebied <i>Aard controle R</i> <i>Indicator: H36/01</i>	Aantal vervolggconsulten PrEP-zorg (jaar T) in het verzorgingsgebied <i>Aard controle R</i> <i>Indicator: H36/02</i>	Besteding PrEP-zorg en de coördinatie daarvan (jaar T) in het verzorgingsgebied <i>Aard controle R</i> <i>Indicator: H36/03</i>	Besteding soa-zorg en seksualiteitshulpverlening en de coördinatie daarvan (jaar T) <i>Aard controle R</i> <i>Indicator: H36/04</i>	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</i> <i>Indicator: H36/05</i>	
			519	2.688	€ 398.733	€ 5.453.857	€ 234.290	

Tabel opgemaakt volgens model, zoals voorgeschreven door de Rijksoverheid.

Wij maken
samen
gezond
gewoon

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



Hart voor Brabant