



Zaanstreek-Waterland



Jaarstukken 2025

Versie datum:	1.0
Documenteigenaar:	Wim van Waardhuizen
Datum vastgesteld DMT:	
Datum Kies een item.	
verleend door OR:	
Datum vastgesteld DB	
Datum vastgesteld AB	
Evaluatiedatum:	

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. JAARVERSLAG	4
1.1. Programmaverantwoording.....	4
1.1.1. Programma 1 Monitoren, signaleren en Adviseren	4
1.1.2. Programma 2 Infectieziektebestrijding	9
1.1.3. Programma 3 Jeugdgezondheidszorg.....	11
1.1.4. Programma 4 Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg	16
1.1.5. Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises	19
1.1.6. Programma 6 Toezicht houden	21
1.1.7. Programma 7 Veilig Thuis.....	22
1.1.8. Programma 8 Plustaken	28
1.1.9. Programma 9 Overhead	52
1.1.10. Algemene dekkingsmiddelen.....	53
1.2 Paragrafen.....	54
1.2.1. Inleiding	54
1.2.2 Paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing	54
1.2.3 Paragraaf Verbonden partijen	56
1.2.4 Paragraaf Onderhoud kapitaalgoederen	56
1.2.5 Paragraaf Financiering.....	56
1.2.6 Paragraaf Bedrijfsvoering	59
1.2.7 Paragraaf Wet open overheid.....	66
2 JAARREKENING	67
2.1 Balans per 31 december 2025 GGD Zaanstreek-Waterland	67
2.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2025	69
2.3 Toelichting	71
2.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	71
2.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2025	75
2.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	83
2.3.4 Resultaatbestemming	95
2.4 WNT-verantwoording 2025 GGD Zaanstreek-Waterland	96
2.5 Gebeurtenissen na balansdatum	97
2.6 Claim datadiefstal	97
2.7 Rechtmatigheidsverantwoording 2025	97
2.8 Sisa-bijlage 2025	99
2.9 Overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per taakveld	101
2.11 Fiscale positie.....	101
BIJLAGEN.....	102

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag en jaarrekening 2025 van GGD Zaanstreek-Waterland (GGD). Met het jaarverslag en jaarrekening legt het Algemeen Bestuur van de GGD verantwoording af over de uitvoering van de voorgenomen werkzaamheden uit de programmabegroting binnen de Gemeenschappelijke Regeling (GR).

Gemeenten, ketenpartners en GGD werken intensief samen om gezamenlijk een regio te creëren, waarin inwoners zich gezond(er) voelen, gezonde keuzes kunnen maken in een omgeving die uitnodigt tot gezond gedrag. Dit heeft mooie resultaten opgeleverd.

In 2025 is het dienstenoverzicht vastgesteld. Het dienstenoverzicht van de GGD maakt inzichtelijk welke diensten de GGD uitvoert voor de gemeenten en hun inwoners en hoe deze worden gefinancierd. De GGD levert basisdienstverlening (bijdragen gemeenten) en dienstverlening plus; gefinancierd door gemeenten of gefinancierd door derden, verder te noemen als plustaken. In deze verantwoording wordt verslag gedaan van onze diensten aan de hand van 9 programma's:

1. Monitoren, signaleren en Adviseren
2. Infectieziekte bestrijding
3. Jeugdgezondheidszorg
4. Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg
5. Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises
6. Toezicht houden
7. Veilig Thuis
8. Plustaken
9. Overhead

De gezamenlijke huisvesting van de GGD en Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland (VrZW) krijgt verder vorm. Naar verwachting zal de GGD in 2026 verhuizen naar het Prins Bernardplein in Zaandam.

1. JAARVERSLAG

1.1. Programmaverantwoording

1.1.1. Programma 1 Monitoren, signaleren en Adviseren

De GGD adviseert de gemeente over hun beleid op het gebied van gezondheidspreventie, -bevordering en -bescherming. De GGD monitort, signaleert en adviseert op basis van de breed beschikbare gegevens. De GGD is kenniscentrum voor onderzoek en brengt gezondheidsproblematiek op wijk/buurniveau in kaart, adviseert over effectieve aanpak, participeert in beleidsnetwerken en legt verbinding tussen partijen.

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Gezondheidsmonitoring	
Resultaat	We rapporteren jaarlijks cijfers over de gezondheidssituatie in de regio als input voor gezondheidsbeleid en -bevordering.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>Gezondheidsmonitor Kinderen</u> In 2025 vond de Gezondheidsmonitor Kinderen 2025 plaats. Er is een vragenlijst opgesteld met input vanuit interne en externe partners. Dit jaar verliep de werving volledig online. Dagelijks is de respons gecheckt om vervolgens weer acties uit te zetten om de respons te verhogen. Via advertenties, en inzet van gemeenten, scholen en kinderdagverblijven is de respons verhoogd. In de kleinere gemeenten was de respons lager dan in de grotere gemeenten. De uiteindelijke respons kan pas in 2026 berekend worden. In 2026 worden de analyses en rapportages gemaakt voor intern en extern gebruik.	
<u>Gezondheidsmonitor Jeugd (GMJ)</u> De GMJ is verplaatst van 2027 naar 2026 en afgelopen jaar zijn, in samenwerking met de landelijke werkgroep, de basisvraagstellingen bepaald. De verplaatsing van GMJ is gecommuniceerd met gemeenten, in nieuwsbrief epi en nieuwsbrief Jeugd.	
<u>Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen</u> De data van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024 zijn verwerkt en geanalyseerd, en vervolgens zijn de uitkomsten gepubliceerd in de databank en gebiedsprofielen op de cijferwebsite. Er is een persbericht uitgegaan en berichten zijn op social media en intranet geplaatst. De regio- en gemeenterapportages zijn opgesteld en komen in januari 2026 online.	
<u>Cijferwebsite</u> De cijferwebsite (dashboard) is geüpdatet met onder andere informatie over de Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2024 en de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024. De website is continu in ontwikkeling en wordt regelmatig aangevuld met nieuwe informatie.	
<u>Panelonderzoek</u> Eind 2024 hebben we een onderzoek uitgezet over bewegen in de woonomgeving in afstemming met de werkgroep leefomgeving en ambtenaren gezondheid. In 2025 zijn de data geanalyseerd en de resultaten van het panelonderzoek over bewegen in de woonomgeving gedeeld via intranet, sociale media en met gemeenten. Ook stonden de resultaten in de nieuwsbrief epi. Daarnaast is een panelonderzoek opgezet over het gebruik van kunstmatige intelligentie (AI) in de gezondheidszorg. In 2026 zullen de resultaten geanalyseerd en gedeeld worden. De panelonderzoeken worden in 2026 vanwege de opgelegde bezuinigingen niet meer uitgezet.	

Gezondheidsmonitoring uit interne bronnen	
Resultaat	Inzicht in de gezondheidssituatie van de inwoners. Inzicht in registratiegegevens van de publieksfuncties van de GGD (stuurinformatie).
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>MABZ</u> In januari zijn de jaarrapportages gemaakt van 2024 en in april, juli, september zijn de kwartaalrapportages gemaakt. Het gaat om meldingen MABZ, MBZ, VSO en projecten (zie programma 4, paragraaf 1.1.4).	
<u>Tijdelijk huisverbod (THV)</u>	

In maart is het THV-jaarverslag opgesteld, met daarin informatie over het aantal opgelegde tijdelijke huisverboden. Hierin vergelijken we de 7 gemeenten met elkaar. Ook kijken we naar verschillen met voorgaande jaren en verschaffen we informatie over kenmerken van uithuisgeplaatsten.

JGZ

Er zijn schoolrapportages uitgedraaid van de resultaten uit de Zeg jij het maar! Vragenlijst. Dit is een niet-anonieme screeningsvragenlijst van de JGZ. Daarnaast is een begin gemaakt met een nieuwe versie van de rapportages, voor het schooljaar 2025-2026. De overgewichtcijfers zijn uitgedraaid.

Vaccinatiecijfers

De vaccinatiecijfers zijn op de GGD-cijferwebsite gepubliceerd. Hierdoor kunnen vergelijkingen met voorgaande jaren gemaakt worden. De vaccinatiecijfers zijn gebruikt bij het opstellen van het plan van aanpak Verhogen vaccinatiegraad (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

Advisering volksgezondheid beleid

Resultaat	Een gezamenlijk met gemeenten en netwerkpartners vormgegeven regionaal volksgezondheidbeleid
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Op basis van de regiovisie en landelijke ontwikkelingen heeft de GGD een nieuwe visie opgesteld. Deze visie wordt vertaald in de strategische agenda voor 2026 -2029. In 2026 worden beide producten vastgesteld in het Algemeen Bestuur. De landelijke ontwikkelingen worden gevolgd. Eind augustus is het AZWA (Aanvullend Zorg- en WelzijnsAkkoord) verschenen. Er is in kaart gebracht welke implicaties dit akkoord voor de GGD kan hebben. In december 2025 is de Samen werken aan gezondheid, de landelijke nota gezondheidsbeleid 2025 – 2028 gepresenteerd. Ook de beleidslijnen in deze nota kunnen hun uitwerking op de gemeenten en de GGD hebben. De beleidsadviseurs de accounthouders van de GGD voor de gemeenten. In 2025 zijn er meerder vragen geweest over o.a. hitte aanpak, vaccinatie graad, forensische geneeskunde, voedselbeleid.

Preventiecyclus

Beleidsadvisering is onderdeel van de preventie cyclus. Op basis van de resultaten van de monitors zijn beleidsadviezen en interventies geformuleerd voor de jong volwassen monitor en de volwassenen en ouderen monitor. Deze zijn gepubliceerd op de cijferwebsite van de GGD.

Vaccinatiegraad

Uit de landelijke Rijksvaccinatiegraadcijfers blijkt dat de vaccinatiegraad van alle vaccinaties daalt. Een regionaal plan van aanpak verhogen vaccinatiegraad is samen met de Jeugdgezondheidszorg en infectieziekte bestrijding opgesteld. Voor Zaanstad en Purmerend is een wijkgerichte aanpak geformuleerd (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

COA

GGD GHOR Nederland heeft, namens de GGD-en, een overeenkomst afgesloten met het COA voor de uitvoering van Infectieziektebestrijding, Tuberculosebestrijding, Technische Hygiënezorg, Jeugdgezondheidszorg. In 2024 is Gezondheidsvoorlichting hieraan toegevoegd. Alle COA-locaties zijn bezocht en daarbij is geïnventariseerd welke voorlichtingsbehoefte er bestaat. Per COA-locatie is/wordt een werkplan gemaakt. Dit werkplan is de basis voor de financiering van de voorlichtingsactiviteiten door GGD GHOR Nederland en het COA (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

Ketenaanpak Valpreventie

De regionale afspraken valpreventie zijn op 9 januari 2025 door het AO Wmo/IZA goedgekeurd. De afspraken zijn verwerkt in de regionale handreiking valpreventie, inclusief tools voor professionals (zie "Subsidieaanvraag ondersteuning lokale ketenaanpakken" (plustaken, paragraaf 1.1.8)). Deze handreiking regionale ketenafspraken werd op een regionale bijeenkomst van netwerkpartners (30 september) overhandigd aan de wethouder van Wormerland (namens alle gemeenten). Er is een regionale standaardpresentatie van diëtisten, apothekers en ergotherapeuten ontwikkeld, die gebruikt wordt tijdens de valpreventieve interventies.

Onder leiding van de GGD zijn met de lokale coördinatoren valpreventie van gemeenten de inkoopvoorwaarden en tarieven voor de inkoop van valpreventieve interventies vastgesteld. De kennis en ervaring rond netwerksamenwerking valpreventie is ingezet bij de opbouw van nieuwe netwerkaanpakken, zoals Gezonde Leefstijl Interventie (GLI) volwassenen. In beide netwerken zijn veelal dezelfde professionals en bestuurders betrokken. Het regionale netwerk dat zo ontstaat vormt de opmaat voor een regionale preventiestructuur.

Bij de gemeente Purmerend is een gezamenlijke IZA aanvraag gedaan vanuit de drie Ketenaanpakken (valpreventie, GLI en Kinderen naar Gezond Gewicht), en voor het ontwikkelen van communicatiematerialen voor inwoners en professionals (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

Gezondheidsbevordering

Resultaat	Een gezonde leefstijl bij inwoners stimuleren door het overbrengen van kennis en vaardigheden, met oog voor een gezonde leefomgeving, zodat de gezonde keuze de makkelijke keuze wordt.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Gezondheidsbevordering is onderdeel van de preventie cyclus. Op basis van de resultaten van de monitors zijn beleidsadviezen en interventies geformuleerd. Er wordt gewerkt aan thema's als de Gezonde School, preventieve ouderenzorg, psychosociale gezondheid, gezonde leefomgeving en genotmiddelenpreventie. Met subsidies werkt gezondheidsbevordering intensiever op de thema's Gezonde School, preventieve ouderenzorg, genotmiddelenpreventie en mentale gezondheid voortgezet onderwijs, deze staan bij de plustaken beschreven.

Gezonde School

Binnen de basistaak van de afdeling Gezondheidsbevordering wordt structureel gewerkt aan de Gezonde School-aanpak. Dit jaar zijn alle scholen geïnformeerd over de Gezonde School-aanpak via de nieuwsbrief Jeugd (werkwijze en contactgegevens). Er is intern gewerkt aan het versterken van samenwerking met JOGG en Cursusbureau, waardoor we beter inzicht hebben gekregen welke scholen contact opnemen en waar extra ondersteuning nodig is.

Scholen zijn door de Gezonde School op de hoogte gebracht van de mogelijkheid om hun vignet te vernieuwen. Waar nodig hebben wij scholen begeleid bij het aanvragen of vernieuwen van het vignet. Door deze inzet zijn scholen actief ondersteund bij het structureel implementeren van de Gezonde School-aanpak en het behouden van hun vignetstatus. Ook zijn er scholen die geen vignet hebben, maar wel de aanpak hanteren. Deze kregen waar nodig advisering op de thema's waar zij aan werken.

Twintig scholen hebben het landelijk ondersteuningsaanbod Gezonde School ontvangen voor het schooljaar 2025/2026. De regionale Tijdelijke impuls Gezonde School (ontvangen via Purmerend) maakte het mogelijk dat ook de vier scholen die niet waren ingeloot voor de regeling een subsidie ontvingen (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

Preventieve ouderenzorg

Voor preventieve ouderenzorg is er vanuit de basisdienstverlening gewerkt aan de regionale aanpak valpreventie. Deze dienstverlening staat toegelicht onder advisering volksgezondheid beleid ketenaanpak valpreventie.

Genotmiddelenpreventie

In de eerste maand van het jaar is de campagne IkPas/Dry Januari regionaal uitgerold. De focus lag hierbij op de ingekochte social mediacampagne. De campagne had een bereik van 45.669 inwoners en heeft ertoe geleid dat 1012 mensen meer informatie hebben gezocht op de website van IkPas. Verder is er met SPUK-GALA middelen extra op alcoholpreventie ingezet in samenwerking met de Brijder (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8).

Stoptober

De Stoptober-campagne is regionaal uitgezet. Hiervoor hebben we een online campagne ingezet om de zichtbaarheid verder te vergroten en extra doelgroepen aan te spreken. Resultaten van de campagne zijn als volgt: De advertenties zijn in totaal 112.094 keer weergegeven. 30.398 personen hebben de advertenties minstens één keer gezien via Instagram of Facebook. Het gaat om inwoners van de regio Zaanstreek-Waterland tussen 18 en 64 jaar. Na het zien van de advertentie zijn er 695 klikken naar de website stoptober.nl geweest, een stijging ten opzichte van vorig jaar, toen het aantal klikken 463 was. Vooral 18- tot 25-jarigen klikten op de link, gevolgd door 55- tot 65-jarigen. Gemiddeld heeft één account de advertentie 3,69 keer gezien.

Mentale gezondheid

Vanuit de regionale IZA middelen (ontvangen via Purmerend) is een bedrag beschikbaar gesteld waar VO scholen een beroep op konden doen door een 'vouchersysteem'. Hiervoor is een regionale menukaart samengesteld waarin verschillende organisaties hun aanbod hebben omschreven rondom mentale gezondheid. Scholen konden hiermee een interventie inzetten wat past bij hun school (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8). Binnen de GGD is de themagroep mentale gezondheid actief.

Daarin informeren wij elkaar en zoeken verbinding en samenwerking in alles wat de GGD al op dit thema en leeftijdsgroepen om de brede dienstverlening te optimaliseren. Onder meer op basis van de monitorgegevens worden de speerpunten mentale gezondheid 2026 in samenwerking met de gemeenten bepaald.

Gezondheidsmonitoren

Adviezen zijn geformuleerd voor de gezondheidsmonitoren jeugd, jongvolwassenen, volwassenen en ouderen t.a.v. verschillende thema's in de gezondheidsmonitoren.

Campagne 30dagengezonder

30dagengezonder is regionaal uitgerold in samenwerking met de gemeenten, GGD Gooi en Vechtstreek, Hollands Noorden en GGD IJsselland. In de regio hebben 171 individuele deelnemers en 650 deelnemers via scholen meegedaan.

Vraag & Verzoek

Daarnaast zijn er 47 vragen & verzoeken binnengekomen bij Gezondheidsbevordering. Variërend van: vaperen & genotmiddelen, gezondheidsmonitor, rouw & verdriet, relaties & seksualiteit en mentale gezondheid. De vraagstellers zijn onder andere: collega's GGDZW, gemeenten, scholen, besturen en studenten, burgers, collega GGD 'en, organisaties zoals Trimbos en andere intermediairs.

Medische Milieukunde

Resultaat	Het bevorderen van een gezonde leefomgeving door het voorkomen van gezondheidsklachten door ongewenste en risicovolle situatie in het milieu.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Medische milieukunde werkt intern samen met epidemiologie, beleidsadvisering en gezondheidsbevordering, zodat bij de advisering over ruimtelijke ordeningsplannen en omgevingswet vanuit zowel een gezondheidsbeschermend als een gezondheidsbevorderend perspectief wordt gekeken. Daarnaast wordt continu gewerkt aan het versterken van de samenwerking rond verschillende onderwerpen met ketenpartners (Veiligheidsregio ZW, omgevingsdiensten), GHOR, andere GGD-en en het RIVM. GGD Zaanstreek-Waterland heeft in september 2025 de Green Deal Duurzame Zorg ondertekend. Medische milieukunde is nauw betrokken bij de implementatie van duurzaamheid binnen de GGD. Daarin is planetaire gezondheid leidend en wordt ook meegenomen in onze advisering. Medische milieukunde heeft in 2025 totaal 116 meldingen behandeld. Het betreft zowel beleidsadviezen aan de gemeenten, de omgevingsdiensten en de provincie als beantwoording van vragen van inwoners van de regio rond milieu gezondheidskundige onderwerpen. De beleidsadviezen betreffen o.a. adviezen ruimtelijke ordening (bestemmingsplannen), omgevingswet gerelateerde vragen, klimaatverandering, energietransitie en het versterken van het elektriciteitsnetwerk (o.a. opwaardering hoogspanningslijnen), PFAS, formaldehyde na woningisolatie, bodemverontreiniging, gezonde voedselomgeving of gezondheidskundige aspecten van industriële emissie. Vragen van inwoners kunnen zeer uiteenlopend zijn, o.a. schimmel in de woning, houtrook, bestrijdingsmiddelen, geurhinder, asbest, vliegtuigoverlast, elektromagnetische straling (transformatorhuisje, hoogspanningslijnen), PFAS, geluidsoverlast lucht- of bodemverontreiniging. Het leveren van bijdrage aan sommige meldingen vergt veel tijd. Bijvoorbeeld de doorlopende betrokkenheid en advisering rond de casus formaldehyde bij UF-schuim isolatie van woningen in Purmerend. In het kader van proactief adviseren neemt MMK deel aan (landelijke) preventieactiviteiten als deelname aan de landelijke GGD werkgroep gezonde voedselomgeving en de landelijke GGD campagne "schimmel in woningen".

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 80.950	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 1.075.077	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 1.009.278	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 146.750	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
Onttrekking aan reserves	€ 6.129	€ 63.000	€ 63.000
Resultaat na bestemming	€ 89.878	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten)

1.1.2 Programma 2 Infectieziektebestrijding

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

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken

Algemene Infectieziektebestrijding (AIZB)																																								
Resultaat	Gemeenten en het Rijk hebben inzicht in de risico's en de mogelijkheden om verspreiding van infectieziekten te verkleinen. Risicovolle instellingen, bedrijven en burgers nemen preventieve maatregelen.																																							
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?																																								
In 2025 waren er in totaal 158 meldingsplichtige meldingen. De aantallen liggen lager dan vorig jaar, omdat er vorig jaar een Kinkhoest uitbraak was. Als je die meldingen ervan afhaalt zijn de aantallen stabiel. De meeste meldingen gingen het afgelopen jaar over Hepatitis B, Pneumokokken en STEC en legionellose.																																								
Totaal aantal meldingen per maand (2024-2025) <table><tr><th>Maand</th><th>2024</th><th>2025</th></tr><tr><td>Jan</td><td>19</td><td>13</td></tr><tr><td>Feb</td><td>26</td><td>15</td></tr><tr><td>Mrt</td><td>67</td><td>14</td></tr><tr><td>Apr</td><td>70</td><td>12</td></tr><tr><td>Mei</td><td>69</td><td>11</td></tr><tr><td>Jun</td><td>46</td><td>16</td></tr><tr><td>Jul</td><td>54</td><td>13</td></tr><tr><td>Aug</td><td>32</td><td>19</td></tr><tr><td>Sep</td><td>34</td><td>13</td></tr><tr><td>Okt</td><td>20</td><td>9</td></tr><tr><td>Nov</td><td>12</td><td>13</td></tr><tr><td>Dec</td><td>15</td><td>10</td></tr></table>		Maand	2024	2025	Jan	19	13	Feb	26	15	Mrt	67	14	Apr	70	12	Mei	69	11	Jun	46	16	Jul	54	13	Aug	32	19	Sep	34	13	Okt	20	9	Nov	12	13	Dec	15	10
Maand	2024	2025																																						
Jan	19	13																																						
Feb	26	15																																						
Mrt	67	14																																						
Apr	70	12																																						
Mei	69	11																																						
Jun	46	16																																						
Jul	54	13																																						
Aug	32	19																																						
Sep	34	13																																						
Okt	20	9																																						
Nov	12	13																																						
Dec	15	10																																						
Bij de outreach Roze zaterdag zijn er 11 mensen op Hepatitis B gescreend, 2 waren er Immun en 2 waren er actief (ook besmettelijk voor anderen). Deze mensen kwamen in zorg. Verder lag de focus dit jaar op het verder vormgeven van de samenwerking met Amsterdam. Zo zijn de kwartaalbijeenkomsten gerealiseerd, is een beleidsadviseur aangenomen die deels op locatie Amsterdam werkt en deels op locatie Vurehout. Voor de bovenregionale samenwerking (Noord-West 6) is een coördinator aangesteld waardoor ook op dat gebied veel stappen gezet worden (Piket, opleidingen, surveillance)																																								

Centrum voor Seksuele gezondheid (CSG)	
Resultaat	Voorkomen van verspreiding van ziekten en seksualiteit gerelateerde problematiek, zoals seksueel misbruik en ongewenste zwangerschap.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken	
In maart 2025 zijn we begonnen met een soa spreekuur in Zaandam. Elke donderdagmiddag kunnen daar jongeren zonder klachten terecht voor SOA/Sense gesprekken. In 2025 zijn er 113 mensen op het spreekuur in Zaandam gekomen. Het wordt erg gewaardeerd dat er weer een spreekuur is in Zaandam. In totaal hebben er in 2025 1672 mensen uit Zaanstreek Waterland een afspraak gehad, waarvan veruit de meeste SOA/Sense gesprekken. In leeftijd was er een gelijke verdeling tussen <25 jaar en >25 jaar. Daarnaast hebben we op Roze zaterdag een hepatitis B screening gedaan, zie ook AIZB.	

Tuberculosebestrijding (TBC)	
Resultaat	Vermindering van het aantal tbc-patiënten.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken	
In 2025 hebben we 334 mantouxtesten gedaan, 193 BCG vaccinaties, 648 röntgenfoto's, bij 57 mensen bron- en contactonderzoek uitgevoerd en zijn 104 IGRA verwijzingen gedaan. Er waren in 2025 13 tbc-patiënten en 36 TBI (tuberculose infectie). Opvallend is het hoge aantal röntgenfoto's, dit komt door de instroom van asielzoekers op de Gerrit Bolkade (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8). Ook met betrekking tot de TBC bestrijding hebben we in 2025 weer verdere stappen gezet op het gebied van bovenregionale samenwerking.	

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 1.505.786	€ 731.103	€ 731.103
Bijdragen gemeenten	€ 890.771	€ 890.759	€ 901.140
Incidentele baten	€ 12.371	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 2.215.629	€ 1.621.862	€ 1.632.243
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 193.299	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 193.299	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.3 Programma 3 Jeugdgezondheidszorg

De jeugdgezondheidszorg richt zich op het bevorderen van een gezonde groei en ontwikkeling van kinderen van -9 maanden tot 18 jaar, en draagt eraan bij dat kinderen een goede start in het leven krijgen, zodat kinderen kunnen opgroeien tot gezonde en evenwichtige burgers en hun draai vinden in de samenleving.

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Basispakket Jeugdgezondheidszorg	
Resultaat	Kansengelijkheid onder jeugdigen wordt groter en de gezondheidsverschillen kleiner. Het zo vroeg mogelijk investeren in preventieve zorg heeft directe invloed op economische, sociale en gezondheidsuitkomsten van individuen en de samenleving. Het draagt bij aan een kansrijke start.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het basispakket Jeugdgezondheidszorg wordt aan alle kinderen/jongeren van -9 maanden tot 18 jaar aangeboden. Tijdens de zwangerschap maken we kennis met de aanstaande ouders en bieden wij de maternale vaccinatie aan en zo nodig gaan we op een prenataal huisbezoek. Afgelopen jaar hebben ook ongeveer 2250 aanstaande moeders zich laten vaccineren tegen kinkhoest. Deze vaccinatie wordt op alle locaties in Zaanstreek -Waterland aangeboden en biedt de zuigeling gelijk afweerstoffen vanaf de geboorte. Bij de jonge zuigelingen is de opkomst het hoogst en ligt deze rond de 98 procent. Vanaf de peuterleeftijd zien we dat we het aanbieden van de contactmomenten steeds meer samen met ouders vormgeven. Wat is de behoefte, wat willen ouders en wat zou het advies van de professional zijn. In sommige wijken/scholen zien we een toename van de (indicatieve) contactmomenten terwijl daar in andere wijken minder vraag naar is. In 2026 hopen we meer in beeld te kunnen brengen in welke wijken de zorg intensiever is zodat we de formatie en het aanbod daar ook op kunnen aanpassen. Op de leeftijd van 18 maanden wordt een webinar aangeboden aan alle ouders. Dat had wat opstartproblemen maar we zien bij het laatste webinar van 2025 een duidelijke stijging van het aantal deelnemers. Het webinar is s 'avonds te volgen waardoor ouders dat vanuit huis kunnen doen en live kunnen chatten met een verpleegkundige of pedagoog. Deze werkwijze begint aan te slaan! De kinderen in groep 2 en groep 7 worden allemaal opgeroepen en gezien door de jeugdverpleegkundige. Daarnaast komen de logopediste en de doktersassistente langs op school om de zintuigen van de kinderen te screenen en een spraak/taalscreening uit te voeren. Zij bereiken 98% van de 5 jarige kinderen in het regulier onderwijs. De opkomst bij de jeugdverpleegkundige onder de kinderen van het basisonderwijs ligt bij de 5 jarigen op ongeveer 80% en bij de 11 jarigen rond de 70%. Op het voortgezet onderwijs (VO) wordt gewerkt met een digitale gezondheidsvragenlijst die wordt afgenomen in de klas door een doktersassistente, tezamen met de biometrische gegevens. Op basis hiervan wordt een triage uitgevoerd. In sommige wijken/scholen zien we het overgewicht tussen de contactmomenten in groep 2 en 7 enorm toenemen en daarmee ook het aantal indicatieve contactmomenten ter begeleiding. Dit behoeft verdere aandacht in 2026. In 2025 is een nieuwe immunisatie toegevoegd aan het Rijksvaccinatie programma. De immunisatie tegen het RS virus. Deze wordt in het winterseizoen al in week 2 na de geboorte gegeven tijdens een huisbezoek. De meeste ouders willen deze immunisatie, hetgeen al resulteert in minder ziekenhuisopnames in verband met het RS virus deze winter.	

Zorg Nieuwkomers	
Resultaat	Kinderen uit vluchtelingengezinnen kunnen extra gezondheidsrisico's hebben. Het tijdig signaleren van gezondheidsrisico's en het bieden van zorg en ondersteuning aan deze ouders en kinderen vergroot de ontwikkelingskansen van kinderen, en daarmee hun kansen op een goede opleiding en participatie in de maatschappij.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In 2025 zijn 698 nieuwkomers vanuit het buitenland in de regio Zaanstreek-Waterland komen wonen. Zij hebben allemaal een intake en een eerste medisch onderzoek gekregen. Het afgelopen jaar zijn er weinig nieuwkomers vanuit Oekraïne naar Nederland gekomen en veel uit Syrië. In totaal hebben mensen met 34 verschillende nationaliteiten zich in onze regio gevestigd. De locatie van het COA in Hotel Katwoude zou per 31 december 2025 gesloten worden maar blijft nog een jaar open. Hier worden vooral alleen reizende jongeren opgevangen. Voor de nieuwkomers zijn maandelijks vaccinatiespreekuren ingericht op 4 plekken in Zaanstreek-Waterland. De opkomst daar begint toe te nemen maar heeft nog steeds aandacht in 2026.	

Aanpak Schoolziekteverzuim/ schoolaanwezigheidsaanpak	
Resultaat	Jeugdigen verlaten de school met een diploma. Jeugdigen die een diploma behalen, hebben een grotere kans op een baan, een hoger salaris, minder vaak ondersteuning nodig vanuit de overheid en zijn minder vaak crimineel dan jeugdigen die hun school niet afmaken.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Sinds 2025 is ziekteverzuim een onderdeel van de basisdienstverlening geworden voor de hele regio Zaanstreek-Waterland waardoor de jeugdarts hierbij ingezet kan worden. In 2025 hebben we 776 leerlingen gezien vanwege ziekteverzuim. De verwachting is dat, door de uitbreiding van de dienstverlening en de werkwijze, dit aantal zal toenemen in het schooljaar 2025-2026. Daarnaast hebben we gewerkt aan de ketenaanpak in de Zaanstreek, Oostzaan en Wormerland:	
- In het schooljaar 24/25 is de GGD onderdeel geworden van het kernteam primair onderwijs (PO) en het voortgezet onderwijs (VO). Een team waarin de gemeente, de samenwerkingsverbanden PO en VO, leerplicht, GGD en jeugdteam plaatsnemen. Het doel is het verzuim te verminderen op scholen door middel van een sterke samenwerking. Dit team adviseert ook het OOGO waarin bestuurders van de betrokken organisaties plaatsnemen. Vanuit deze overleggen heeft de GGD actief meegewerkt aan de onderwijs jeugdagenda en de schoolaanwezigheidsaanpak. Bij beide is de GGD ook een onderdeel. De GGD heeft in maart 2025 deze aanpak medeondertekend. - De GGD heeft een voorstel gedaan van het gebruik van Mazl, een preventieve ziekteverzuim aanpak. In de Zaanse aanpak zijn elementen opgenomen uit deze werkwijze. - Er is een routekaart gemaakt in samenwerking met leerplicht en de samenwerkingsverbanden voor zowel ziekteverzuim als ongeoorloofd verzuim. Hierin wordt beschreven welke stappen scholen moeten ondernemen bij verzuim. Bijvoorbeeld het op tijd betrekken van de jeugdarts bij ziekteverzuim. De routekaart stimuleert samenwerking tussen de ketenpartners. Momenteel worden de routekaarten geïmplementeerd en zal het effect afgewacht moeten worden.	

Preventieve logopedie voor kinderen 0-4 jaar	
Resultaat	Door voorlichting, vroegsignalering en zo nodig tijdige behandeling van spraak-/taalproblemen is er minder kans op een blijvende spraak-/taalstoornis met (mogelijke) gevolgen voor het gedrag en de leerprestaties.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In de hele regio waren er 919 afspraken voor het logopediespreekuur 0-4 jaar. Dit betreft indicatief contactmomenten en indicatief follow-ups. Het aantal kinderen komt overeen met voorgaande jaren. Het valt wel op dat de zwaarte van de spraak-taalproblematiek toeneemt. De meeste kinderen worden gezien tussen de 3 en 4 jaar. De verdeling per gemeente is als volgt:	
- Edam Volendam 79 afspraken, 15 observaties op peuterspeelzaal; - Landsmeer 32 afspraken, 4 observaties op peuterspeelzaal - Oostzaan 18 afspraken; - Purmerend 217 afspraken, waarvan 6 afspraken voor Beemster; - Waterland 32 afspraken; - Wormerland 41, een gesprek met Kentalis Vroegbehandeling - Zaanstad 500 afspraken , deelname VTO-team (40 uur) .	

Daarnaast vonden er voor de hele regio nog 59 telefonische contactmomenten plaats na een logopediespreekuur.

In het Erasmus MC wordt momenteel een nieuw Signaleringslijst Stotteren (SLS) ontwikkeld. De oude SLS is meer dan 30 jaar oud en hierin zijn vele recente inzichten over stotteren niet verwerkt, zoals het geslacht. Terwijl bekend is dat jongens veel meer risico hebben op blijvend stotteren dan meisjes. Logopedisten van de GGD maken voor screening en monitoren van stotterers/haperingen gebruik van de SLS. Om de nieuwe signaleringslijst te testen en klaar te maken voor gebruik doen wij mee aan de normeringsfase. Als ouders mee willen doen aan wetenschappelijk onderzoek, dan vullen we samen met hen de nieuwe SLS in. Daarnaast wordt dan nog een kort assessment gedaan door een logopedist/stottertherapeut in de buurt.

Preventieve opvoedondersteuning (primaire en secundaire preventie)

Resultaat	De omgeving van het kind versterken, risico's verkleinen en beschermende factoren tegen gedrag- of ontwikkelingsproblemen versterken. De pedagogisch adviseurs werken volgens de evidence-based methode Triple P.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Preventieve opvoedingsondersteuning is erop gericht is om de ontwikkeling van kinderen te bevorderen. Het betekent dat pedagogisch adviseurs ouders ondersteunen om op een opbouwende en liefdevolle manier om te gaan met het gedrag en de emoties van kinderen. De nadruk ligt op goed communiceren en het geven van positieve aandacht aan dingen die kinderen goed doen. Een positieve opvoedingsaanpak zorgt ervoor dat kinderen zich goed ontwikkelen. Kinderen zitten daardoor lekkerder in hun vel en lopen minder kans om gedragsproblemen te ontwikkelen. De pedagogisch adviseurs gaan op pad om ouders te ondersteunen, waardoor stress vermindert, ouders meer vertrouwen krijgen in hun ouderschap en daardoor dagelijkse problemen beter het hoofd kunnen bieden.

Vanuit de basistaken is er 3,59 fte aan pedagogisch adviseur beschikbaar. De overige uren komen vanuit plustaken, die de gemeenten aan de GGD verstrekken. Daarom lukt het om een groot aanbod te bieden wat op verschillende manieren wordt uitgevoerd in de gemeenten. Naast de opvoedspreekuren (1210, bij een maximaal bereik van 1480) worden de workshops, cursussen, trainingen en webinars als plustaak uitgevoerd (zie ook plustaken, paragraaf 1.1.8). In een samenwerking met andere GGD-en zijn diverse webinars gemaakt, welke door ouders bekeken kunnen worden. Voorbeelden zijn Opvoeden en AI, van dreumes naar peuter, taalontwikkeling. De webinars zijn te vinden en terug te kijken op de website van het cursusbureau, zie [Home - GGD Opleidingsportaal](#)

Centrale Zorgverlener (CZV)

Resultaat	De jeugdige voelt zich beter, heeft meer zelfvertrouwen, en beweegt makkelijker dan voor de begeleiding. Bij een groot deel van de jeugdigen is het gewicht gestabiliseerd of afgenomen. Ook de ouders voelen zich beter en hebben meer zelfvertrouwen.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

In 2025 is gestart met de uitrol van deze dienstverlening over de gehele regio. Medewerkers zijn aangenomen en geschoold. Het team is gestart met zichzelf lokaal bekend te maken met en bij de lokale betrokkenen. Er zijn gedurende het jaar 162 cliënten ingestroomd. 41 cliënten hebben na intake om diverse redenen afgezien van de ondersteuning van de CZV. Een eerste evaluatie met de werkgroep JGZ en leden van de werkgroep Gezondheid heeft plaatsgevonden. Alle onderdelen van de ketenaanpak Kind naar Gezond(er) Gewicht zijn aanwezig en operationeel. Sinds Q4 2025 is ook de kinder GLI gestart. De samenwerking met de centrale zorgverleners en netwerkpartners is verder versterkt. De monitoring van deelnemers, uitval en diverse indicatoren, zoals PedsQL vragenlijst, BMI en fitheid, is goed ingericht. Op deze dienstverlening ligt een bezuinigingsopdracht voor 2026 te behalen uit declaraties bij de ziektekostenverzekeraars. Contracten voor 2024, 2025 en 2026 zijn opgesteld voor het Zilveren Kruis. Afspraken met de overige verzekeraars volgen nog.

VoorZorg/ Kansrijke Start	
Resultaat	VoorZorg draagt bij aan een kansrijke start en verkleint gezondheidsachterstanden. Cliënten leren hun sociale netwerk beter te benutten en worden aangemoedigd gebruik te maken van de bestaande algemene (zorg)voorzieningen, zoals geboortezorg, het consultatiebureau of wijkteam.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Sinds januari 2025 is VoorZorg is onderbracht in het reguliere aanbod en wordt regio breed uitgevoerd. Dit is gedurende het jaar terug te zien in aanvragen vanuit gemeenten waar eerder geen VoorZorg werd uitgevoerd. In 2025 is net als in de jaren ervoor VoorZorg uitgevoerd zoals dit is bedoeld. Het steunen van zwangeren in een kwetsbare situatie totdat hun kindje 2 jaar is. Tijdens de ondersteuning is gebruik gemaakt van het reguliere aanbod binnen de verschillende gemeenten. Denk hierbij aan het consultatiebureau, sociaal wijkteam, buurtgezinnen, Clup Welzijn, homestart, OKC (ouder kind club). Het reguliere aanbod versterkt het doel van het sterker maken en/of vergroten van het (eigen) netwerk, een belangrijk onderdeel binnen VoorZorg evenals het empoweren van deze moeder (en vaders). Andere ontwikkelingen binnen VoorZorg waren VoorZorg 2 (voor het tweede kind) en VoorZorg late start. De GGD Zaanstreek-Waterland heeft hiervoor geen pilot gedraaid, maar wel deze ontwikkelingen gevolgd. Op 2 december 2025 zijn deze uitkomsten groots gepresenteerd, waarbij VoorZorg late start (start na 28 weken zwangerschap tot 6 weken na de bevalling) ook effectief blijkt te zijn. VoorZorg 2 komt wat minder goed uit het onderzoek. Nader onderzoek naar de benodigde tijdsinvestering per client (door de licentiehouders NCJ) heeft in 2025 geresulteerd in een advies dat per client 10% meer tijd nodig is om de benodigde aandacht aan de complexe problematiek te schenken. In 2025 is veel uitstroom geweest (34 cliënten) maar gelukkig weten onze netwerkpartners ons goed te vinden en hebben we ook 40 nieuwe aanmeldingen gehad. De uitstroom heeft diverse redenen. Naast het afronden van het programma (meerderheid) zijn enkelen gestopt, omdat ze niet meer wilden worden overgedragen aan een nieuwe collega na een wisseling in het team. Ook hebben we meerdere verhuizingen buiten ons werkgebied (bijvoorbeeld naar een Moeder-Kind huis). Er is altijd klein percentage vroeg stoppers. Op 31 december 2025 waren er 35 moeders in zorg en staan er nog 3 intakes gepland.	

Coördinatie Integrale vroeghulp bij zorgen over de ontwikkeling	
Resultaat	Vroegtijdige signalering en begeleiding naar de juiste hulp bij kinderen van een ontwikkelingsachterstand met als resultaat Positieve effecten op het welzijn van ouder en kind. Het kan de ernst van de achterstand op latere leeftijd verminderen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In 2025 zijn er 83 kinderen naar aanleiding van een aanmelding ingestroomd in een Vroeghulptraject. Dit betrof 24 meisjes en 59 jongetjes. In de regio Zaanstreek waren er 48 aanmeldingen en in de regio Waterland 35. Aanmeldingen werden gedaan door (op volgorde van meeste naar minste) JGZ, ouders, PSZ/KDV, Audiologisch centrum, Kinderarts, huisarts, logopedist, Vluchtelingenwerk, MEE basisschool en jeugdhulpverlening. De meest voorkomende redenen van aanmeldingen zijn: • Ontwikkeling niet conform leeftijd • Spraaktaal achterstand (en onvoldoende communicatieve vaardigheden) • Gedragsproblematiek/sociaal emotionele problemen • Cognitieve achterstand • Onvoldoende schoolse vaardigheden	

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 789.291	€ 116.000	€ 116.000
Bijdragen gemeenten	€ 9.901.816	€ 9.901.813	€ 10.999.676
Incidentele baten	€ 6.934	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 9.648.690	€ 10.017.813	€ 11.115.676
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 1.049.351	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.049.351	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.4 Programma 4 Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg

Dit programma behelst zorgtoeleiding van kwetsbare burgers die zorg mijndend gedrag vertonen. Veelal speelt er forse complexe problematiek op verschillende leefgebieden en vaak is er sprake van overlast gevende situaties. Bemoeizorg ziet de GGD als een middel om in contact te komen en iemand naar reguliere zorgpartijen door te zetten. De GGD werkt samen met de gemeenten en zorg- en maatschappelijke organisaties om de overlast en maatschappelijk teloorgang van deze groep tegen te gaan.

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg

Resultaat	De leefsituatie van de kwetsbare inwoner verbetert en hij/zij heeft meer kans om gezond en veilig deel te nemen aan de samenleving. Daarnaast wordt de kans op overlast door de inwoner in zijn omgeving verkleind.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

In het MABZ zijn de meldpunten OGGZ, zoals het Meldpunt Overlast en Bemoeizorg (MOB), Vroegsignalering (VSO), Meldpunt Onverzekerden (MOZ), Team Suïcidepreventie, Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) en het Meldpunt voor de uitvoering van de wet verplichte GGZ ondergebracht. In totaal zijn bij alle meldpunten gezamenlijk 3.996 meldingen ontvangen. Dit zijn meer meldingen dan het jaar ervoor. Bij de begroting is een totaal van 604 meldingen voor het MOB en 1100 voor de VSO afgesproken. De formatie is hierop afgestemd.

Aantal melding MOB per gemeente

Gemeente	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Beemster	15	24	-	-	-	-
Edam-Volendam	54	63	59	56	62	72
Landsmeer	14	32	16	11	26	20
Oostzaan	6	10	6	15	11	15
Purmerend	203	302	207	237	203	268
Waterland	20	33	25	28	29	31
Wormerland	28	40	37	49	36	40
Zaandstad	400	543	399	611	643	633
buiten regio	30	66	16	17	6	30
zwervend in regio	3	7	-	-	43	0
missing	1	0	5	6	0	6
Totaal	774	1.120	770	1030	1059	1115

In het najaar van 2024 is in de werkgroep MABZ en gemeenten een eerste memo besproken over de noodzaak tot uitbreiding van het aantal fte vanwege de constante toename van het aantal meldingen (autonome groei) en daarmee gepaard gaande werkdruk. Om het verzoek verder te onderbouwen is bij de medewerkers van het MABZ een tijdschrijfonderzoek uitgevoerd in 2025. De resultaten uit dit onderzoek onderschreven dat de caseload en werkdruk in de loop van de jaren inderdaad zo is gegroeid en dat de formatie zou moeten worden uitgebreid. Op basis van 4 scenario's is een voorstel voor uitbreiding gemaakt. Dit voorstel wordt door governance van de GGD geleid (werkgroep POG/MABZ, werkgroep P&C, kernteam, DB/AB)). Omdat het aantal meldingen stijgt is inmiddels een wachtlijst ontstaan van mensen met overlastgevend en zorgmijndend gedrag en kunnen minder meldingen van netwerkpartners zoals politie, huisartsen, woningbouwverenigingen worden opgepakt.

Vroeg Signalering Overlast (VSO)

Resultaat Terugdringen van de overlast in de omgeving door de kwetsbare inwoner, die gemeld is door de politie, toe te leiden naar passende zorg.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Er zijn 2003 meldingen ontvangen over heel 2025. Dit zijn 903 meer meldingen dan is afgesproken (1100 meldingen). Hierop is ook de formatie afgestemd.

Aantal meldingen VSO per gemeente

Gemeente	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Beemster	23	27	-	-	-	-
Edam-Volendam	71	68	90	75	71	89
Landsmeer	27	37	28	27	35	41
Oostzaan	2	8	10	23	28	24
Purmerend	349	366	487	365	379	471
Waterland	26	38	35	37	31	40
Wormerland	39	47	37	69	98	89
Zaandam	320	443	488	1.024	1.470	1.219
buiten regio/ onbek	68	95	46	56	50	30
Totaal	925	1.129	1.221	1.676	2.162	2.003

Team Suïcidepreventie

Resultaat Een daling van het aantal suïcides, inwoners met suïcidale gedachten krijgen ondersteuning, en professionals weten beter te handelen in situaties waar suïcidaliteit een rol speelt.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Naast hulp & advies en nazorg biedt het team ook voorlichtingen en trainingen gericht op het bespreekbaar maken van suïcide en het verbeteren van de signalering. In 2025 zijn 545 meldingen suïcidaliteit binnen gekomen.

Aantal meldingen suïcidaliteit per gemeente

Gemeente	meldingen suïcidaliteit	
	2024	2025
Edam-Volendam	27	27
Landsmeer	7	6
Oostzaan	11	8
Purmerend	89	148
Waterland	11	22
Wormerland	20	17
Zaandam	309	304
Buiten de regio	8	13
onbekend	1	0
Totaal	483	545

Verkennd onderzoek Wet Verplichte GGZ (WvGGZ)

Resultaat Het doen van verkennd onderzoek bij mensen met een ernstig psychische stoornis, om te bepalen of verplichte zorg door de rechter moet worden opgelegd.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

In totaal zijn er 51 WvGGZ verkennende onderzoeken geweest, waarvan 46 ook daadwerkelijk een zorgmachtiging hebben gekregen.

Gemeente	meldingen WvGGZ			
	2022	2023	2024	2025
Edam-Volendam	7	8	0	< 5
Landsmeer	<5	<5	5	< 5
Oostzaan	<5	<5	<5	< 5
Purmerend	15	14	<5	15
Waterland	<5	<5	15	< 5
Wormerland	<5	5	<5	< 5
Zaanstad	17	19	23	23
buiten regio	<5	<5	0	0
onbekend	-	-	5	
Totaal	52	57	57	51

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 72.746	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 1.153.231	€ 1.153.220	€ 943.666
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 1.248.866	€ 1.153.220	€ 943.666
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ -22.888	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ -22.888	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.5 Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises

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

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Voorbereiden op rampen en crisis	
Resultaat	Voorbereiden op een crisis en kwalitatieve afhandeling van rampen en crisis, waardoor de effecten en impact van een ramp of crisis zo minimaal mogelijk is.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
De GGD beschikt over een crisisplan Publieke Gezondheid. GGD-en bereiden zich planmatig voor op rampen en crises. Een vaste structuur is DPG-piket, beschikbaarheid van crisiscoördinatoren, en beschikbaarheid van medewerkers om b.v. Psychosociale Hulp bij incidenten te leveren (PSH) (piket), beleidsvoorbereiding en scholing organiseren. Per crisis wordt beoordeeld welke aandachtsgebieden/taakvelden nodig zijn in het crisisoverleg en alleen die worden opgeschaald. Het opleiden, trainen en oefenen van de functionarissen die een rol vervullen in het crisisplan (sleutelfunctionarissen) vindt plaats op basis van het jaarplan vakbekwaamheid dat gezamenlijk met de GGD-en in NW6 is opgesteld. In 2025 heeft tweemaal een introductiescholing plaatsgevonden voor nieuwe sleutelfunctionarissen, drie BOB-trainingen (Beeld-Oordeel-Besluit), een training voor de ondersteuners voor het crisisteam en voor alle crisisfunctionarissen is een bijeenkomst lessons learned georganiseerd over maatschappelijke onrust bij milieu incidenten en een infectieziekten uitbraak. Regionaal zijn er twee table topoefeningen georganiseerd samen met de Veiligheidsregio en het Rode Kruis voor functionarissen in een gemeentelijke opvanglocatie. Vanuit het Netwerk Acute Zorg Noord West ontvangt de GGD een financiële bijdrage voor de organisatie van deze oefeningen en trainingen. Na aanleiding van de lessen van de Covid pandemie is in 2024 het LFI (Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding) opgericht. Het LFI is ondergebracht bij het RIVM en bij een pandemie verantwoordelijk voor de veilige, efficiënte, effectieve en uniforme uitvoering. In 2025 heeft de eerste meerdaagse oefening pandemische paraatheid 'Virulent' plaatsgevonden. Deelnemers waren een groot aantal zorgpartijen, waaronder de GGD-en, VWS, het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) en de LFI. Ook de arts M&G Infectieziektebestrijding en de DPG hebben deelgenomen aan deze oefening, zie Virulent 2025 – Samen sterk voor de bestrijding van een nieuwe pandemie De Psychosociale hulpverlening en zorg zijn gericht op het bevorderen van het psychosociale welzijn van getroffen en na rampen, crises of incidenten en het voorkomen van maatschappelijke onrust, zowel in de acute fase als in de nafase en zowel gericht op het collectief als op het individu. De GGD coördineert de inzet en de GGD medewerkers vormen samen met medewerkers van Slachtofferhulp, Stichting Maatschappelijk Dienstverlening en Clup Waterland/Purmerend een Opvangteam PSH. In 2025 zijn de afspraken met deze ketenpartners geactualiseerd. Het PSH team heeft interne lijnen met andere teams binnen de GGD. Wanneer een incident een school betreft kan ook het team Calamiteiten op school worden ingezet. Dit team kan de reguliere begeleiding door de betreffende jeugdarts en jeugdverpleegkundige ondersteunen. Het team Calamiteiten op school kan ook opschalen naar het PSH team. Wanneer de melding een suïcide betreft wordt de inzet ook afgestemd met het team Suïcidepreventie. <u>Daadwerkelijke inzet</u> Het crisisteam is voor een brand in Middenbeemster bijeengekomen in verband met het mogelijk risico op het vrijkomen van gevaarlijke stoffen. In de afgelopen periode is achttien keer psychosociale begeleiding en advisering gegeven. Deze inzet betrof ernstige incidenten zoals onrust en opvang naar een suïcide, seksueel grensoverschrijdend gedrag, opvang na reanimatie en escalatie na sociale media gebruik. Deze ondersteuning is gegeven aan gemeenten, sportverenigingen en of scholen. De daadwerkelijke personele inzet bij een incident of calamiteit of oefening en training worden niet apart gefinancierd en komen ten laste van andere diensten.	

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 119.398	€ 178.897	€ 178.897
Bijdragen gemeenten	€ 37.489	€ 37.489	€ 37.489
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 80.301	€ 216.385	€ 216.385
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 76.586	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 76.586	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.6 Programma 6 Toezicht houden

De GGD verricht toezichthoudende taken. Het toezicht kan signaleren en beïnvloedend van aard zijn of meer controlerend (nadruk ligt op het naleven van regels)

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Toezicht houden	
Resultaat	Kinderopvanglocaties voldoen aan de wettelijke kwaliteitseisen, of voeren verbeteringen door om aan die eisen te voldoen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Toezicht heeft ook in 2025 met vier verschillende inspectiesets gewerkt. Met de gemeenten is deze werkwijze afgesproken. Deze sets worden aangepast op het moment dat tijdens een onderzoek blijkt dat het belangrijk is om andere dan de vooraf gekozen onderwerpen te toetsen. De werkgroep toezicht en het Algemeen Bestuur worden ieder kwartaal op de hoogte gehouden over het aantal behaalde inspecties. In 2025 heeft team toezicht 100% van alle bestaande kinderopvanglocaties en gastouderbureaus geïnspecteerd ondanks de tijdelijke afwezigheid van twee toezichthouders, de tijdelijke vervanging door een nieuwe toezichthouder, en het vertrek van een toezichthouder in Q3 van 2025. Voor de bestaande gastoudervoorzieningen geldt dat er conform de wettelijke eisen een steekproef van 50% gehouden moet worden. Met de gemeenten is een steekproef van in totaal 87 gastouders afgesproken. Tot en met Q4 zijn alle 87 steekproeven voor gastouderopvang uitgevoerd. Toezicht schrijft de rapporten in de GiR. De gemeenten gebruiken hetzelfde systeem voor de handhaving.	

Wat heeft het gekost?

	Realisatie		Begroting na 1e wijziging		Begroting
Baten basistaken	€	741.145	€	809.334	€ 809.334
Bijdragen gemeenten	€	-	€	-	€ -
Incidentele baten	€	-	€	-	€ -
Lasten basistaken	€	741.146	€	809.334	€ 809.334
Incidentele lasten	€	-	€	-	€ -
Tussenresultaat	€	-0	€	-	€ -
Toevoeging aan reserves	€	-	€	-	€ -
Onttrekking aan reserves	€	-	€	-	€ -
Resultaat na bestemming	€	-0	€	-	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

Veilig Thuis is het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling. Inwoners en professionals kunnen advies vragen en melden. Veilig Thuis is 24/7 bereikbaar.

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Onze cijfers laten zien dat het aantal zaken in onze regio de laatste jaren fluctueert maar over de hele linie groei vertoont. In 2024 behandelden wij 3.043 adviezen en 2.358 meldingen. Er waren 367 crisismeldingen en 16% van de meldingen betrof crisiszaken (jaarverslag 2024). De aantallen adviezen en meldingen schommelen jaarlijks: na een daling in 2022 (2.609 adviezen) steeg het aantal adviezen weer naar 3.126 in 2023. Ook het aantal meldingen steeg gestaag na 2021 en lag in 2024 op een recordhoogte. We hebben eerder vergelijkbare dipjes gezien (bijvoorbeeld de lagere adviezen in 2022), waarna herstel volgde. De cijfers voor 2025 laten een lagere stand zien (ongeveer 2.941 adviezen en 2.123 meldingen). Gezien de landelijke stijging en de context achten wij deze daling echter niet representatief voor een blijvende trend.

Landelijke CBS-gegevens laten een aanhoudende stijging zien van zowel adviesvragen als meldingen bij Veilig Thuis. In het eerste halfjaar 2025 ontving Veilig Thuis 66.000 meldingen en gaf het 85.000 adviezen, ongeveer 10% meer meldingen en 28% meer adviezen dan in het eerste halfjaar van 2022. Dit duidt op een structureel hogere werklust. De stijging is zichtbaar sinds de introductie van de verbeterde meldcode en toegenomen bewustzijn rond huiselijk geweld en kindermishandeling. De landelijke cijfers laten zien dat dit geen incidentele opleving is: ook in 2024 lag het aantal adviezen en meldingen al op een recordhoogte.

Niet alleen neemt het volume toe, maar ook de zwaarte van de dossiers. Bij ongeveer 42% van de meldingen in de eerste helft van 2025 gaat het om acute of structureel onveilige casuïstiek, vergelijkbaar met voorgaande jaren. Regionaal constateert Veilig Thuis Zaanstreek-Waterland dat "de casuïstiek intensiever is" en "de zaken die wij behandelen worden complexer".

Het veld is steeds complexer geworden doordat bij veel meldingen meervoudige problemen spelen (financiële-, psychische- en maatschappelijke zorgen, samenhangend met kindermishandeling). Experts constateren dat "de problemen op het snijvlak van zorg en veiligheid steeds complexer worden" [[Casuïstiek zorg en veiligheid steeds complexer - Nederlandse zorg- en veiligheidshuizen](#)]. Dit leidt tot meer schakelen met ketenpartners en intensievere trajecten. Ook hebben reorganisaties zoals de samenvoeging van het crisisteam met de backoffice geleid tot meer crisistaken binnen één team; de jaarrapportage 2024 stelt dat "de doorlooptijd bij onderzoeken daardoor groter is geworden". Door deze toegenomen complexiteit en beperkte capaciteit staan onze doorlooptijden onder druk. Landelijke IGJ-data laten zien dat geen enkele Veilig Thuis alle onderzoeken binnen de wettelijk voorgeschreven 10 weken afhandelt [[Nog steeds te lange wachttijden bij Veilig Thuis | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd](#)]. Met andere woorden: wettelijke termijnen (veiligheidsbeoordeling binnen 5 werkdagen; onderzoek binnen 10 weken) worden overschreden.

Kortom, Veilig Thuis wordt steeds vaker geconfronteerd met ingewikkelde, zware dossiers die veel inzet vergen. Dit impliceert dat capaciteit nu, en zeker op middellange termijn, niet verminderd kan worden. Landelijke en regionale gegevens tonen een stijgende lijn in zowel het aantal signalen als de complexiteit van casussen bij Veilig Thuis. De tijdelijke dip in onze 2025-cijfers staat naar alle waarschijnlijkheid los van de onderliggende ontwikkeling. Zonder de toegezegde extra middelen riskeren we dat achterstanden oplopen (zoals zich dat voordoet met de nog oplopende wachtlijsten). Structurele investeringen (zoals voorgesteld in de begrotingswijziging voor 2026) zijn nodig om onze wettelijke taken blijvend en kwalitatief goed te vervullen [[Nog steeds te lange wachttijden bij Veilig Thuis | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd](#)]. De eerste cijfers van 2026 bevestigen het beeld van een incidentele dip en een structurele autonome groeiontwikkeling.

Advies en ondersteuning

Resultaat	Inwoners en professionals hebben hun zorgen gedeeld en weten wat passende vervolgstappen zijn.
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Veilig Thuis heeft advies en ondersteuning gegeven aan hulpvragers, omstanders en professionals bij vermoedens van huiselijk geweld en kindermishandeling. Een advies gericht opdat de betrokkene inzicht krijgt in de situatie en weet welke vervolgstappen passend en mogelijk zijn. Advies is zowel telefonisch als via de chat verstrekt. Telefonisch was Veilig Thuis 24 uur per dag, 7 dagen per week en 365 dagen per jaar bereikbaar. In de meeste gevallen is het gelukt om adviesvragen op de dag van binnenkomst af te handelen. Professionals zijn eerst telefonisch geadviseerd waarbij de aard en ernst van de zorgen verder werd uitgevraagd, de toepassing van de meldcode werd besproken, een gezamenlijke afweging plaatsvond over het al dan niet doen van een melding. Aldus zijn professionals geïnformeerd over de taken, werkwijze en vervolgstappen van Veilig Thuis. Met deze werkwijze is bereikt dat zorgen tijdig zijn gedeeld, zorgvuldig zijn gewogen en dat professionals en burgers beter toegerust werden om passende vervolgstappen te zetten.

Melding

Resultaat	Veilig Thuis neemt de melding in ontvangst en voert een veiligheidstaxatie uit.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Veilig Thuis heeft meldingen zodanig ingericht en behandeld dat snel en zorgvuldig zicht ontstaat op de aard en ernst van de zorgen. Door het digitale meldformulier worden meldingen van professionals direct en efficiënt verwerkt en kan direct worden bepaald welke route passend is. Waar nodig vindt multidisciplinair overleg plaats met een gedragswetenschapper, zodat de eerste beoordeling goed onderbouwd is. Bij meldingen van burgers is extra aandacht besteed aan zorgvuldigheid, onder meer door gesprekken op kantoor, wanneer sprake is van complexe of mogelijk gekleurde meldingen. Door expliciet onderscheid te maken tussen feiten en vermoedens en door bewuste keuzes rond open of anoniem melden, is de kwaliteit en betrouwbaarheid van meldingen versterkt. Hiermee is bereikt dat meldingen beter gestructureerd, sneller verwerkt en inhoudelijk zorgvuldiger beoordeeld worden, en dat in crisissituaties direct is opgeschaald en gehandeld. De oplopende wachtlijst vormde hierbij een belemmering; met de extra middelen die beschikbaar zijn gesteld wordt in 2026 toegewerkt naar herstel van de gewenste doorlooptijden.

Aantal meldingen

Jaar	Aantal gestarte meldingen	Aantal lopende meldingen	Aantal afgeronde meldingen
2023	2149	3054	2025
2024	2346	3375	2335
2025	2123	3163	2243

Aantal afgeronde meldingen per gemeente per jaar

Gemeente	2023	2024	2025
Edam-Volendam	122	119	112
Landsmeer	41	47	64
Oostzaan	23	24	49
Overig	16	17	26
Purmerend	555	660	670
Waterland	60	65	67
Wormerland	68	76	70
Zaandam	1140	1327	1185
Totaal	2025	2335	2243

Overdracht

Resultaat De hulpverleners kunnen de veiligheid in de omgeving van de cliënt bespreken en vergroten.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Meldingen waarbij al hulpverlening betrokken was, zijn actief en gericht overgedragen aan de juiste partijen in het lokale en regionale veld. Door telefonische afstemming met betrokken hulpverleners werd niet alleen informatie gedeeld, maar ook gezamenlijk bepaald wat nodig is om de veiligheid te vergroten.

Ook bij hernieuwde meldingen na eerdere afsluiting zijn zorgen binnen de afgesproken termijnen opnieuw belegd bij de juiste partners. Hiermee is geborgd dat bestaande hulpstructuren niet worden doorkruist maar juist worden benut om snel en effectief te handelen.

Ondanks capaciteitsdruk en tijdelijke wachtlijsten is de inhoudelijke kwaliteit van overdrachten behouden gebleven. Daardoor konden hulpverleners de veiligheid in gezinnen blijven bespreken en versterken, ook wanneer de overdracht later plaatsvond dan wenselijk.

Aantal overdrachten per gemeente per jaar

Gemeente	2023	2024	2025
Edam-Volendam	84	75	48
Landsmeer	35	30	29
Oostzaan	24	26	13
Overig	13	9	20
Purmerend	364	423	302
Waterland	37	44	30
Wormerland	51	52	39
Zaandstad	738	850	615
Totaal	1.346	1.509	1.096

Voorwaarden en vervolg

Resultaat Cliënten en omgeving, waarbij sprake is van een structureel onveilige situatie, krijgen passende hulpverlening om de onveiligheid op te heffen.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

In situaties van structurele onveiligheid heeft Veilig Thuis samen met gezinnen veiligheidsvoorwaarden opgesteld en gezorgd voor toeleiding naar passende hulpverlening. Door deze voorwaarden te verbinden aan inzet van het lokale team is gewerkt aan het daadwerkelijk verminderen van onveiligheid in het dagelijks leven van betrokkenen. Door de monitoring bleef zicht bestaan op de voortgang en kon worden bijgestuurd wanneer de veiligheid onvoldoende toenam. In het merendeel van de situaties kon deze werkwijze worden ingezet, wat bijdroeg aan het creëren van stabielere en veiligere gezinssituaties. Wachtlijsten bij Veilig Thuis en ketenpartners hebben de snelheid soms beperkt, maar spoedeisende situaties zijn steeds met voorrang opgepakt. Daarmee is geborgd dat ernstige onveiligheid niet bleef voortbestaan zonder directe actie.

Aantal V&V's

Jaar	Aantal gestarte V&V's	Aantal lopende V&V's	Aantal afgeronde V&V's
2023	317	343	303
2024	345	385	359
2025	292	316	293

Aantal afgeronde V&V's per gemeente per jaar

Gemeente	2023	2024	2025
Edam-Volendam	18	25	9
Landsmeer	11	7	5
Oostzaan	4	9	5
Overig	1	2	5
Purmerend	92	121	89
Waterland	10	9	7
Wormerland	8	11	12
Zaandstad	159	175	161
Totaal	303	359	293

Onderzoek

Resultaat Cliënt en omgeving, waarbij sprake is van structurele onveiligheid, krijgen passende hulpverlening om de onveiligheid op te heffen

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Veilig Thuis heeft onderzoeken ingezet wanneer onveiligheid bleef bestaan of vrijwillige medewerking uitbleef. Door systematisch gesprekken te voeren met betrokkenen, kinderen en informanten en door informatie feitelijk vast te leggen, is een zorgvuldig en onderbouwd beeld ontstaan van de veiligheidssituatie. Op basis van deze onderzoeken kon worden vastgesteld of sprake was van huiselijk geweld of kindermishandeling en welke vormen van onveiligheid aanwezig waren. Daarmee werd een stevige basis gelegd voor het inzetten van passende hulp of, indien nodig, opschaling naar beschermingsmaatregelen. Dat Veilig Thuis vaker Voorwaarden en Vervolg inzet dan onderzoek, laat zien dat het regelmatig lukt om gezinnen te motiveren tot vrijwillige hulp. Tegelijkertijd blijft de mogelijkheid tot onderzoek essentieel om ook in vastgelopen situaties veiligheid af te dwingen.

Aantal onderzoeken

Jaar	Aantal gestarte onderzoeken	Aantal lopende onderzoeken	Aantal afgeronde onderzoeken
2023	152	167	137
2024	150	179	167
2025	90	103	89

Aantal afgeronde onderzoeken per gemeente per jaar

Gemeente	2023	2024	2025
Edam-Volendam	6	16	4
Landsmeer	8	4	3
Oostzaan	2	6	1
Overig	4		2
Purmerend	39	54	22
Waterland	3	5	2
Wormerland	7	4	6
Zaandam	68	78	49
Totaal	137	167	89

Veiligheidstaxatie

Resultaat Veilig Thuis heeft zicht op de meldingen die binnen komen en maakt een multidisciplinaire toetsing op de mate van onveiligheid.

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Door dagelijkse triage en verrijking van meldingen heeft Veilig Thuis systematisch zicht gehouden op de veiligheid in alle binnengekomen situaties. De multidisciplinaire beoordeling zorgde ervoor dat beslissingen over vervolgtrajecten niet eenzijdig, maar breed afgewogen werden genomen. Voor het grootste deel van de meldingen werd de veiligheidstaxatie binnen vijf werkdagen afgerond. Hierdoor ontstond tijdig duidelijkheid over risico's en kon snel worden besloten tot passende vervolgstappen, zoals overdracht, verdere inzet door Veilig Thuis of afsluiting. Dit heeft bijgedragen aan voorspelbare en onderbouwde besluitvorming over veiligheid, wat essentieel is voor het vertrouwen van professionals en inwoners in het handelen van Veilig Thuis.

Tijdelijk Huisverbod (THV) procescoördinatie	
Resultaat	Time-out creëren tussen slachtoffer en pleger waarbij er hulp voor allen betrokkenen komt om de veiligheid te vergroten.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
Veilig Thuis heeft de regie gevoerd op het Tijdelijk Huisverbod met als doel het direct vergroten van de veiligheid in acute geweldssituaties. Door snel contact met zowel de uithuisgeplaatste als de achterblijvers en door ketenpartners te betrekken, werd een samenhangend hulp- en veiligheidskader gecreëerd. De combinatie van zorgadvies en beleidsadvies bij verlenging zorgde ervoor dat beslissingen goed waren onderbouwd en gericht op duurzame veiligheid. Daarmee werd niet alleen een time-out gerealiseerd, maar ook gewerkt aan structurele toeleiding naar hulpverlening. Alle taken zijn uitgevoerd binnen de wettelijke termijnen en afgesproken kaders, waardoor zowel rechtsbescherming als veiligheid zijn geborgd.	

Voorlichting aan lokale veld en overige ketenpartners	
Resultaat	Lokale partners kunnen huiselijk geweld en kindermishandeling signaleren en bespreekbaar maken en aan de hand van de meldcode de samenwerking met Veilig Thuis zoeken/ weten te vinden. Afname Handelingsverlegenheid bij beroepskrachten in diverse sectoren
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
Door structurele en gerichte voorlichting aan professionals is het vermogen van het lokale veld om huiselijk geweld en kindermishandeling te signaleren en bespreekbaar te maken versterkt. Professionals werden beter toegerust om de meldcode toe te passen en tijdig Veilig Thuis te betrekken. Dit heeft bijgedragen aan een afname van handelingsverlegenheid en aan een toename van adviesvragen en meldingen, wat past bij het maatschappelijke beeld dat geweld vaak verborgen blijft. Daarmee is een belangrijke stap gezet richting eerder ingrijpen en betere bescherming van inwoners. Bij onze voorlichting aan het lokale veld en ketenpartners vermelden we ook de jaarlijkse netwerkbijeenkomst. In 2025 was het thema Femicide. Er was een ervaringsdeskundige, we hadden workshops voor de professionals uit de regio en bespraken plenair de ontwikkelingen om te komen tot een sluitende regionale aanpak.	

Samenwerking met het lokale veld en overige ketenpartners	
Resultaat	Efficiënte en doelmatige samenwerking tussen Veilig Thuis en ketenpartners ten behoeve van de veiligheid van inwoners.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
Door actieve deelname aan het Regionaal Veiligheidsnetwerk en andere samenwerkingsverbanden heeft Veilig Thuis bijgedragen aan een meer samenhangende aanpak van onveiligheid in de regio. De aangescherpte werkwijze binnen het RVN maakt het mogelijk om complexe situaties gezamenlijk en sneller te beoordelen. De structurele investering in relaties, kennisdeling en gezamenlijke training heeft geleid tot beter begrip van elkaars rollen en verantwoordelijkheden. Ook wanneer samenwerking onder spanning stond, werd door dialoog toegewerkt naar effectievere afstemming. Dit heeft geresulteerd in een efficiëntere en doelmatiger samenwerking, waardoor signalen van onveiligheid sneller worden gedeeld en beter worden opgepakt.	

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 103.720	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 3.771.635	€ 3.771.636	€ -
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 3.874.324	€ 3.771.636	€ -
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 1.031	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.031	€ -	€ -

Voor de analyse op de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening paragraaf 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.8 Programma 8 Plustaken

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

De plustaken zijn activiteiten die de GGD uitvoert en die geen onderdeel uitmaken van het takenpakket dat de GGD binnen de deelnemersbijdrage (basisdienstverlening) uitvoert. Plustaken worden gefinancierd door een of meerdere gemeenten of via derden. Vooraf vindt onderlinge afstemming tussen de gemeenten plaats over plustaken en eventuele gezamenlijke contractering. De plustaken worden per programma en financier beschreven.

Wat is de stand van zaken t.a.v. de voorgenomen activiteiten na een jaar? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Gemeentelijk gefinancierd

Programma 1: Monitoring, signalering en advisering

Gezondheidsmonitoring-extra onderzoek	
Resultaat	Extra onderzoek op verzoek van gemeenten of derden maakt het mogelijk om per wijk of aan de hand van specifieke vraagstelling een verdiepende rapportage te maken.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>OKO/ LEF/ Zaans preventie model</u> De opdracht van gemeente Edam-Volendam en Zaanstad om de jeugd (klas 2 en 4 regulier VO) extra te gaan monitoren. Dit zal plaatsvinden in het tussenjaar van de GMJ en vond dit najaar 2025 plaats. De opdracht is voorbereid en voorgelegd aan de werkgroep gezondheid (governance). Na goedkeuring is gestart met brieven opstellen voor scholen, en uitgebreidere afstemming met de 2 gemeenten. Alle regulier voortgezet onderwijs scholen in de 2 gemeenten zijn benaderd voor deelname. In Zaanstad hebben gesprekken plaatsgevonden bij schoolbesturen en op de scholen zelf om hen te informeren over de aanpak. In Zaanstad deden 6 scholen mee (3 niet). Beide scholen in Edam-Volendam deden mee aan het onderzoek. Het onderzoek is eind 2025 gesloten. Analyse van data vindt plaats in 2026.	
<u>OKO analyse op GMJ 2023 data</u> Om kleinere gemeenten kennis te laten maken met de OKO-aanpak is de GGD gevraagd om voor alle gemeenten volgens de OKO-methode de data van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 te analyseren en te presenteren. Dit is een extra taak, heeft de governance structuur doorlopen en is eind 2025 geaccordeerd. In 2026 zullen we hiermee aan de slag gaan.	
<u>Wijkcijfers Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024</u> In opdracht van de gemeenten Edam-Volendam, Purmerend en Zaanstad is in 2024 de steekproef voor deze monitor op wijk of woonkernniveau getrokken. In Q2 van 2025 zijn de resultaten voor deze gemeenten uitgedraaid en aan de gemeenten aangeboden. Deze cijfers zijn op de cijferwebsite geplaatst en meegenomen in de gemeenterapporten.	

Fris op School/ Helder op School: Edam-Volendam, Zaanstad	
Resultaat	Scholen werken (volgens de integrale Gezonde school-aanpak) structureel aan <i>roken, alcohol-, drugspreventie en gamen</i> op school ter bevordering van de gezondheid van de jeugd.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>Fris op School gemeente Zaanstad</u> Fris op School in de gemeente Zaanstad wordt gecoördineerd door de adviseur Gezondheidsbevordering, in samenwerking met Brijder Preventie. Het project wordt ondersteund met een stimuleringsbudget van GGDGHOR Nederland. Scholen kunnen dit budget inzetten voor diverse preventieve activiteiten, zoals educatief theater, vapemelders en lesmateriaal ter ondersteuning van het programma. Van de 14 VO- en VSO-scholen in Zaanstad nemen in totaal 13 VO-scholen deel aan Fris op School. Deze scholen zijn in 2025 minimaal tweemaal per jaar bezocht door de adviseur Gezondheidsbevordering en Brijder Preventie voor inhoudelijk advies en ondersteuning bij de uitvoering. Daarnaast was er tussentijds regelmatig contact om de voortgang te volgen en ondersteuning op maat te bieden. Een school die eerder buiten de verantwoording viel vanwege een specifieke behoefte aan maatwerk (Dynamica XL), heeft dit schooljaar zelf contact opgenomen met vragen over ondersteuning rondom vaperen.	

Voor begin 2026 staat een afspraak gepland om de ondersteuningsbehoefte verder te verkennen. In september heeft een eerste verkennend gesprek plaatsgevonden met het Talland College (MBO) over mogelijke samenwerking rondom de Gezonde School-aanpak en een eventuele aansluiting bij het Fris op School project. Dit onderwerp zal in de komende periode verder worden opgepakt.

Helder op School gemeente Edam- Volendam

Helder op School in de gemeente Edam-Volendam wordt eveneens gecoördineerd door de adviseur Gezondheidsbevordering, in samenwerking met Brijder Preventie. Binnen het programma is een budget beschikbaar dat scholen kunnen inzetten voor lesmateriaal ter ondersteuning van de uitvoering van het programma. In de gemeente Edam-Volendam zijn twee VO-scholen betrokken bij Helder op School. Hiermee wordt op dit moment 100% van de VO-scholen binnen de gemeente bereikt en ondersteund. Beide scholen ontvingen in 2025 minimaal tweemaal begeleiding en advies vanuit de adviseur Gezondheidsbevordering en Brijder Preventie. Daarnaast was er tussentijds regelmatig contact om de voortgang te monitoren en waar nodig aanvullende ondersteuning te bieden.

Project vroeg signalering alcoholpreventie: Regio

Resultaat	Alcoholproblematiek wordt vaker gesignaleerd en professionals weten beter hoe zij het gesprek hierover kunnen aangaan.
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Samen met de Brijder heeft de GGD de volgende activiteiten ondernomen:

- Gesprekken gevoerd met de gemeenten over de gewenste inzet en lokale mogelijkheden om de vroeg signalering van alcoholpreventie te versterken.
- Het thema alcohol geborgd in de informatiebijeenkomsten van diëtisten bij valpreventieve beweeginterventies.
- Trainingen georganiseerd bij verschillende professionals in gemeenten, zoals WMO-ambtenaren, professionals bij keten overleggen en POH-ers via de HZW.
- De landelijke campagne IkPas/Dry January is lokaal uitgerold.
- Korte laagdrempelige campagne 'Geef Alcoholvrij Cadeau'.

Hierdoor is er vernieuwde aandacht bij gemeenten en koepelorganisaties voor Vroegsignalering van alcoholproblematiek 18+. Dit project heeft ervoor gezorgd dat er kortere lijnen zijn gelegd met verschillende partijen in de gemeenten waar eerder minimaal tot geen contact mee was. Denk aan diëtisten, fysiotherapeuten, het sportbedrijf, praktijkondersteuners somatiek, medewerkers binnen de thuiszorg en huishulp ondersteuning. Professionals gaven aan de praktijkhandleiding, de deskundigheidsbevorderingen, het aansluiten bij overleggen en het webinar van oktober als informatief en prettig te hebben ervaren. Dit heeft geresulteerd in het feit dat de focus bij de professionals is gelegd op het thema alcohol en dit zorgde voor doorverwijzingen voor individuele adviesgesprekken. Ook zijn er meer inwoners bewuster van hun eigen alcoholgebruik. Inwoners zijn bewust gemaakt van een alcoholstop/ de mogelijkheid tot een alcoholstop en wat het met hen doet. Maar ook is er aandacht geweest voor de ludieke campagne 'Geef Alcoholvrij Cadeau'. Een laagdrempelige boodschap om mensen aan het denken te zetten.

Implementatie Gezonde School aanpak

Resultaat	Scholen werken volgens de integrale Gezonde school-aanpak structureel aan één of meerdere gezondheidsthema's ter bevordering van de gezondheid van de jeugd.
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Voor het schooljaar 2025/2026 hebben in totaal 20 de Stimuleringsregeling van de Gezonde School ontvangen. Van deze scholen ontvangen 8 scholen zowel begeleiding als een budget van €1.200; de overige scholen ontvangen alleen begeleiding (zie ook financiering door derden). Aanvullend zijn vanuit Purmerend extra middelen ontvangen voor de Tijdelijke impuls gezonde school vanuit de IZA aanpak Gelukkig en Gezond opgroeien. Dit maakt het mogelijk om regio breed extra ondersteuning te bieden aan de deelnemende scholen. Alle 20 scholen die zich hadden aangemeld voor de stimuleringsregeling hebben een aanvullend budget van €1.800 ontvangen om in te zetten op de verdere uitwerking van de Gezonde School-aanpak. Daarnaast is het dankzij deze impuls mogelijk geweest om vier scholen die zich hadden ingeschreven voor de stimuleringsregeling maar deze niet toegekend kregen, alsnog te begeleiden en financieel te ondersteunen. Ook met deze vier scholen is contact gelegd en is gestart met begeleiding. Naast de scholen die zich hadden aangemeld voor de stimuleringsregeling hebben in de afgelopen periode ook vier andere scholen contact opgenomen met vragen over de Gezonde School-aanpak. Het is echter

belangrijk om te benoemen dat er meer scholen actief aan de slag zijn met de Gezonde School aanpak en de bijbehorende vier pijlers: Educatie, Schoolomgeving, Signaleren en Beleid. Niet alle scholen die deze aanpak volgen, hebben (nog) een vignet aangevraagd of verkregen. Vanuit deze Tijdelijke impuls Gezonde School is een bedrag beschikbaar gesteld waar VO scholen een beroep op konden doen door een 'vouchersysteem'. Hiervoor is een regionale menukaart samengesteld waarin verschillende organisaties hun aanbod hebben omschreven rondom mentale gezondheid. Scholen konden hiermee een interventie inzetten wat past bij hun school.

Counseling Kinderwens: een open en eerlijk gesprek over kinderwens, seksualiteit en anticonceptie/ Kansrijke Start/ Nu Niet Zwanger: Zaanstad

Resultaat	Extra belasting van een onbedoelde zwangerschap, het onnodige leed en de verergering van bestaande problemen bij vrouwen in kwetsbare omstandigheden voorkomen.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

NNZ (onderdeel van Kansrijke Start) is in 2025 voor Zaanstad ingezet, de overige gemeenten van Zaanstreek-Waterland zijn nog niet aangehaakt. In 2025 is er in eerste instantie ingezet op gespreksvoering met cliënten en op bijeenkomsten op de GGD voor geïnteresseerden. Door personele omstandigheden is in het 3^e en 4^e kwartaal een nieuw team begonnen van 3 medewerkers. 2 pedagogisch adviseurs en een gezondheidsbevorderaar zijn nu aan het project verbonden. De gesprekken met cliënten worden doorgezet, maar de bijeenkomsten worden in het nieuwe jaar weer opgepakt. Eerst is ingezet op het herstellen van het contact met 11 organisaties die al verbonden waren aan NNZ. Met deze organisaties is zowel via de mail als direct contact geweest en zijn teamtrainingen aangeboden. Er zijn ongeveer 20 gesprekken plaatsgevonden met cliënten en zijn er 3 bijeenkomsten geweest. De nieuwe werkwijze met betrokken organisaties is gedeeld en zijn er voor het nieuwe jaar bij 6 organisaties incompany trainingen voor NNZ ingepland. NNZ is ook onderdeel van het inwerkprogramma voor nieuw GGD personeel om medewerkers kennis te laten maken met het programma. Het inwerkprogramma vindt ongeveer 1 x per kwartaal plaats. Er is veel werk verzet om de overige gemeenten te enthousiasmeren voor NNZ, maar dat is nog niet gelukt. In 2026 gaan deze gesprekken verder en is de verwachting dat de overige gemeenten ook aansluiten. Temeer daar NNZ opgenomen is in AZWA.

Veilig sportklimaat: Zaanstad

Resultaat	Het terugbrengen van onveilige situaties in de sportwereld; sportclubs zijn beter op de hoogte hoe onveilige situaties te voorkomen; jongeren hebben een plek om te melden.
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

Er zijn 3 meldingen geweest. Dat vonden wij een laag aantal. Samen met het sportbedrijf is daarom een nieuw plan opgesteld om de bekendheid van het meldnummer weer te vergroten. Het sportbedrijf is verantwoordelijk voor de bekendmaking van het meldnummer, maar het is ook een samenwerking. Naar aanleiding van een melding is er overleg geweest met het sportbedrijf en de KNVB om meer grip te krijgen op de problemen bij voetbalclubs. Er is tot nu toe in de afgelopen jaren maar 1 melding van een voetbalclub bij het meldpunt binnen gekomen, terwijl bekend is dat er veel problemen spelen. Ook bij de KNVB komt alleen het topje van de ijsberg binnen. In het eerste kwartaal van het nieuwe jaar staat er een overleg met alle voetbalclubs gepland. In het afgelopen jaar heeft elk kwartaal een overleg plaatsgevonden met het sportbedrijf. Via het veilig sportklimaat kunnen sportclubs zich aanmelden bij het sportbedrijf voor een bord dat ze aan hun leden laten zien dat ze aan voorwaarden van het veilig sportklimaat voldoen. Dat betekent ook dat het meldpunt daar extra onder de aandacht wordt gebracht. Er zijn 7 borden uitgedeeld en meerdere sportclubs zijn bezig om aan de kwalificaties van het bord te voldoen.

Versterking Kennis en advies functie: Project coördinator/ uitvoerder: Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI): Regio	
Resultaat	Implementatie van ketenaanpak GLI
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
De Gecombineerde Leefstijl Interventie is geïmplementeerd: • Rollen en verantwoordelijkheden van betrokken ketenpartners zijn vastgelegd. • Opzetten van lokale leercirkels in Zaanstad, Purmerend en Edam-Volendam. • Intensieve samenwerking tussen buurtsportcoaches, GLI-aanbieders en gemeenten. • Ontwikkeling van een regionaal PR-plan en narrowcasting-dia's ter promotie van de GLI. • Verbeterplan voor de toeleiding van GLI-deelnemers naar beweegaanbod. • Betrekken van het sociaal domein bij de uitvoering van de GLI. • Informeren van huisartsen over de GLI en verwijsmogelijkheden. De gemeenten zijn periodiek geïnformeerd over de voortgang. Er is gedaan wat is afgesproken. Ondanks de behaalde resultaten is de regionale ketenaanpak nog in ontwikkeling. Voor een duurzame, integrale samenwerking is verdere investering nodig in afstemming en communicatie.	

Versterking Kennis en advies functie: Project coördinator/ uitvoerder: Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI): Regio	
Resultaat	Implementatie KinderGLI in onze regio
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
De KinderGLI is geïmplementeerd. • Samenwerkingsafspraken tussen kinderGLI-aanbieders en centrale zorgverleners. • KinderGLI-aanbieders worden ingezet als ambassadeurs om de interventie bekender te maken. • Ontwikkeling van een regionaal PR-plan en narrowcastingmateriaal voor kinderen en ouders. • Opzet van GLI voor kinderen in Zaanstad, Purmerend en Wormerland, met bijbehorende randvoorwaarden. De gemeenten zijn periodiek geïnformeerd over de voortgang. Afgesproken was om voorwaarden te scheppen voor de kinderGLI. Uiteindelijk is het gelukt om de kinderGLI in meerdere gemeenten in de regio te implementeren. Ondanks de behaalde resultaten is de regionale ketenaanpak nog in ontwikkeling. Voor een duurzame, integrale samenwerking is verdere investering nodig in afstemming, scholing en implementatie.	

Project coördinator: Kenniswerkplaats onbegrepen gedrag	
Resultaat	Het in kaart brengen wat er voor nodig is om mensen met onbegrepen gedrag zodanig te ondersteunen dat zij zich kunnen handhaven in hun wijk. Hierbij is het doel dat hulp tijdig op- en afgeschaald wordt en er domeinoverstijgend gewerkt wordt. Degene die hulp nodig heeft staat centraal. Zijn of haar omgeving wordt actief betrokken. De inzet van ervaringsdeskundigheid is hier een belangrijk onderdeel van. Vanuit de kenniswerkplaats wordt ingezet op het nog (veel) beter borgen van de inzet van ervaringsdeskundigheid in de regio.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het is een ontwikkelproject, met als doel een lerende omgeving te creëren rond de ondersteuning en opvang van mensen met onbegrepen gedrag in de wijk. De regionale kenniswerkplaats is een samenwerkingsverband tussen het zorg en het veiligheidssamenwerkingsverband Allen voor Eén (AvE), de GGD en de Hogeschool van Amsterdam (Lectoraat stedelijke vernieuwing). Zaanstad is namens AvE de bestuurlijk verantwoordelijke van de kenniswerkplaats, de GGD is projectleider, de Hogeschool van Amsterdam (HvA) voert het onderzoek uit. Er hebben leercirkels met professionals en buurtgenoten in 4 wijken (totaal 6 leercirkels) plaatsgevonden. Daarnaast heeft er een leercirkel met bestuurders en een leercirkel met ervaringsdeskundigen plaatsgevonden. De opbrengsten uit deze leercirkels zijn vastgelegd in tekeningen en in notities onder andere voor de bestuurders en portefeuillehouders van AvE en voor de werkgroep die daaronder valt. De kenniswerkplaats heeft een begeleidingscommissie waarin relevante organisaties vertegenwoordigd zijn (onder andere wijkteams, woningbouw, maatschappelijke opvang, GGD, ervaringsdeskundigen, gemeenten).	

Daarnaast

- 3 regionale bijeenkomsten voor bovengenoemde groepen;
- onderzoek bij ervaringsdeskundigen: nut en noodzaak, wat levert het op? Bij stichting ONTDEC (organisatie voor jongeren) werken met stagiaires van de HvA die de jongeren begeleiden;
- onderzoek bij buurtgenoten: ervaren overlast van burens met onbegrepen gedrag, wat kunnen burens doen, hoe ervaren ze dat, wat gebeurt er als zij meldingen doen bij politie en GGD?
- van beide onderzoeken zijn rapporten en factsheets opgeleverd;

Er is een website en periodiek wordt een nieuwsbrief verstuurd. Op de website staan actuele zaken en agendapunten van de kenniswerkplaats, maar ook relevante landelijke rapporten en nieuws rond de doelgroep (mensen met onbegrepen gedrag), zie [Kenniswerkplaats Onbegrepen Gedrag Zaanstreek-Waterland - GGD Zaanstreek-Waterland](#)

Project uitvoerder: Doorontwikkeling en borging kenniswerkplaats onbegrepen gedrag

Resultaat	Het beter ondersteunen van buurtgenoten met betrekking tot de omgang en zo mogelijk de ondersteuning aan burens met onbegrepen gedrag. Burens voelen zich vaak niet gehoord en 'niemand is van de burens'. Het verder borgen en nog beter op de kaart zetten van de inzet van ervaringsdeskundigen. De HvA doet het aanpalende onderzoek
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

We zijn net gestart met het werven van buurtgenoten die mee willen doen aan een training, waarmee ze handvatten krijgen over de omgang en hulp aan mensen met onbegrepen gedrag. Deze training wordt uitgevoerd door stichting Kringwijs uit Amsterdam. Zij hebben hier al een paar jaar ervaring mee. Woningbouwverenigingen zijn erg enthousiast en zijn bezig onder andere beheerders te werven met wie wij de trainingen kunnen gaan organiseren. Met de werkgroep ervaringsdeskundigen van de kenniswerkplaats, waarin 5 organisaties vertegenwoordigd zijn, zetten we in op de nut en noodzaak van de inzet van ervaringsdeskundigen en borgen we deze inzet in de regio. Inmiddels werkt er een ervaringsdeskundige bij de kenniswerkplaats en ook bij MABZ. Dit project loopt tot februari 2027. Het onderzoek wordt op dit moment verder uitgewerkt

Project coördinator/uitvoering project: Regionale Kenniswerkplaats rond onbegrepen gedrag: Crisiskaart

Resultaat	Implementeren van de hulp- en crisiskaart in de regio
-----------	---

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?

De Hoofdzak is de coördinator met betrekking tot de uitrol/implementatie van de crisiskaarten (trainen vrijwilligers, organisaties betrekken die hier iets mee willen). De HvA doet onderzoek naar de manier waarop je dit het beste kan doen, voor welke doelgroep is welke kaart geschikt en wat kan inzet van de kaarten opleveren?

De GGD is overall projectleider. Dit project valt ook onder de kenniswerkplaats en dus ook onder het samenwerkingsverband met AvE, GGD en HvA. Het project loopt tot eind 2026

Financieel overzicht

Pluutaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Genotmiddelenpreventie	Gemeente Zaanstad	€ 55.534
Kennisnetwerkplaats OG Organisatie	Gemeente Zaanstad	€ 62.332
Kennisnetwerkplaats OG Pilot ervaring	Gemeente Zaanstad	€ 8.792
Kennisnetwerkplaats OG Pilot samenwerken in wijk	Gemeente Zaanstad	€ 8.792
Versterken Kennis en adviesfunctie GGD	Alle gemeenten	€ 95.578
Helder op school	Gemeente Edam-Volendam	€ 3.125
Nu niet zwanger	Gemeente Zaanstad	€ 45.248
Doorontw. en borging Kennisnetwerkplaats	Gemeente Zaanstad	€ 45.747
Communicatie Ketenaanpakken	Gemeente Purmerend	€ 12.207
Tijdelijke impuls Gezonde school	Gemeente Purmerend	€ 80.505
Crisishulpkaart Kennisnetwerkplaats	Gemeente Zaanstad	€ 17.279
Kinderen naar Gezonder Gewicht (KnGG)	Gemeente Purmerend	€ 5.168
Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)	Gemeente Zaanstad en Edam-Volendam	€ 13.978
Totaal		€ 454.285

Extra inzet Jeugdgezondheidszorg: Aanvullend op basisdienstverlening JGZ voor kwetsbare kinderen en gezinnen: Purmerend	
Resultaat	Kinderen beginnen hun schoolcarrière zonder (taal) achterstand waardoor de kans op voortijdig schoolverlaten aanzienlijk wordt verkleind. Ouders krijgen sneller ondersteuning binnen het sociaal domein of sneller ondersteuning van de JGZ wanneer dat nodig is. Ouders en kinderen krijgen meer informatie over een specifiek onderwerp.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Uitbreiding van de uren voor de jeugdverpleegkundigen voor aanwezigheid op de voorscholen met VVE indicatie. Hierdoor is er laagdrempelig contact met het gezin in de eigen setting. Samenwerking met de Voorscholen Maatschappelijk Werkers is verstevigd door een vaste overlegstructuur van een keer per maand. Multidisciplinaire casuïstiek besprekingen zijn gestart per 2025 waar de pedagogen en logopedisten aan deelnemen. Herziening sociale kaart 0-4 jarigen heeft plaatsgevonden om het netwerk binnen het sociaal domein te verstevigen. Een start is gemaakt met contactmomenten op indicatie om te voldoen aan de vragen en behoefte van de ouders en kinderen. Er worden meer observaties tijdens een huisbezoek uitgevoerd dan op de peuterspeelzaal. Ten eerste is het op de peuterspeelzaal vaak rumoerig en ten tweede kan het gesprek met de ouder dan gelijk plaats vinden. Ook heeft de logopedist twee bijeenkomsten begeleid op een POV met ouders van kinderen die op de wachtlijst bij logopedie staan om tips en adviezen te oefenen. Zorg bij een schoolbestuur over adviezen die ouders krijgen over meertalig opgroeien in de gemeente. Visie over 'optimale (taal) ontwikkeling van het meertalige kind' en bij behorende adviezen voor ouders zijn onder de aandacht gebracht.	

Aanvullende inzet ter preventie van genotmiddelen tijdens PGO groep 7: Purmerend	
Resultaat	Door voorlichting de ouder en kind bewust te maken van de invloed van groepsdruk op het gebruik van genotmiddelen. Kind en ouder weten na het gesprek waar de betrouwbare informatie over dit onderwerp kan lezen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Voor het contactmoment op 11-jarige leeftijd worden ouders en kinderen samen uitgenodigd, waardoor dit contactmoment bij uitstek de gelegenheid biedt om ouders extra te informeren over de gevolgen van het gebruik van alcohol op jonge leeftijd. Het informatiemateriaal dat wordt gebruikt laat onomstotelijk zien welke desastreuze gevolgen alcohol heeft op de ontwikkeling van de hersenen bij jongeren. Door per kind 5 minuten extra te besteden aan deze voorlichting kan de JGZ deze informatie heel gericht aan ouders overbrengen. Hiermee is de tijd die de verpleegkundige besteedt aan het contactmoment PGO7 met vijf minuten verlengd.	

Extra inzet Jeugdgezondheidszorg: Aanvullend op basisdienstverlening JGZ voor kwetsbare kinderen en gezinnen: Oostzaan	
Resultaat	Kinderen beginnen hun schoolcarrière zonder (taal) achterstand waardoor de kans op voortijdig schoolverlaten aanzienlijk wordt verkleind. Ouders krijgen sneller ondersteuning binnen het sociaal domein of sneller ondersteuning van de JGZ wanneer dat nodig is. Ouders en kinderen krijgen meer informatie over een specifiek onderwerp.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In Oostzaan neemt de jeugdverpleegkundige deel aan de interdisciplinaire overleggen en is contactpersoon voor de intern begeleider van de scholen. Daarnaast is er samen met Landsmeer een ouder-kind café gestart.	

Extra inzet Jeugdgezondheidszorg: Aanvullend op basisdienstverlening JGZ voor kwetsbare kinderen en gezinnen: regio : Wormerland	
Resultaat	Kinderen beginnen hun schoolcarrière zonder (taal) achterstand waardoor de kans op voortijdig schoolverlaten aanzienlijk wordt verkleind. Ouders krijgen sneller ondersteuning binnen het sociaal domein of sneller ondersteuning van de JGZ wanneer dat nodig is. Ouders en kinderen krijgen meer informatie over een specifiek onderwerp.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In Wormer neemt de jeugdverpleegkundige deel aan de interdisciplinaire overleggen en is contactpersoon voor de intern begeleider van de scholen.	

Thematische inkoop collectief preventief aanbod voor (aanstaande) ouders, kind en jeugdige: Edam-Volendam	
Resultaat	Doorvoertijdig in te zetten op het versterken van vaardigheden en het vergroten van de sociale omgeving, kan de veerkracht en weerbaarheid van ouders en jeugdigen worden vergroot. Opschaling van de zorg kan hiermee worden voorkomen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In Edam-Volendam is er intensieve samenwerking met de gemeente over het aanbod aan opvoedingsondersteuning. De samenwerking leidt tot een aanbod dat goed aansluit bij de wensen van de gemeente. De gemeente Edam-Volendam heeft een uitgebreid communicatie platform over opvoeden en daar kan de pedagogisch adviseur veel informatie op kwijt. Naast het basisaanbod van opvoedingsondersteuning zijn er extra Rots en Water trainingen en themabijeenkomsten georganiseerd. In totaal zijn er 4 oudercursussen gegeven, 3 themabijeenkomsten en 4 trainingen voor kinderen.	

Intensievere Opvoedondersteuning Zaanstad	
Resultaat	De omgeving van het kind versterken, risico's verkleinen en beschermende factoren tegen gedrag- of ontwikkelingsproblemen versterken.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Voor alle gemeenten geldt inzet op intensievere samenwerking met de netwerkpartners binnen het sociaal domein op het gebied van "achter de voordeur". Multidisciplinaire casuïstiek besprekingen gestart met deelnemers vanuit het netwerk. Aanwezigheid op VVE voorscholen uitbreiden, contact met de voorscholen uitbreiden voor breder beeld in het gezin. Contactmoment huisbezoeken versterken.	

Thematische inkoop collectief preventief aanbod voor (aanstaande) ouders, kind en jeugdige: Zaanstad	
Resultaat	Doorvoertijdig in te zetten op het versterken van vaardigheden en het vergroten van de sociale omgeving, kan de veerkracht en weerbaarheid van ouders en jeugdigen worden vergroot. Opschaling van de zorg kan hiermee worden voorkomen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het cursusbureau coördineert, organiseert en ondersteunt de uitvoering van alle cursussen en trainingen voor ouders en kinderen. Zij doen dit op basis van de behoefte van partners en doelgroep en dit leidt tot een divers aanbod van preventieve activiteiten voor ouders en kinderen. Vast in het aanbod zijn de oudercursussen Peuter in Zicht en Beter Omgaan met pubers. Maar ook de training Rots en Water, die de weerbaarheid van kinderen vergroot is enorm populair. Het cursusbureau zet de eigen pedagogische adviseurs in op de activiteiten en externe trainers. Cursusbureau en pedagogisch adviseurs werken nauw samen in het Team Pedagogiek. Een website is beschikbaar met informatie over data, promotiemogelijkheden en inschrijvingsmogelijkheden door inwoners. Een belangrijke succes zijn de Ouder- en Kind Bijeenkomsten, die door de gemeente worden georganiseerd, waarvoor de JGZ de stagiaires levert en de inzet van pedagogische adviseurs. Op 10 locaties worden maandelijks pedagogisch adviseurs ingezet om vragen van moeders te beantwoorden of een thema te behandelen. Spel aan Huis is een preventief programma op het gebied van spelen voor gezinnen met jonge kinderen. De spelbegeleiding vindt plaats in de thuissituatie en wordt verzorgd door stagiaires van een (sociaal) pedagogische opleiding. Nieuwe spelervaringen bevorderen spelenderwijs het leren.	

Spelen aanmoedigen kan er ook voor zorgen dat lastig gedrag minder wordt en er meer plezierige contacten tussen ouders en kinderen zijn.	
Activiteiten en aantallen:	
Zwangerschap, bevallen, borstvoeding:	66 activiteiten voor 884 deelnemers
Oudercursussen/workshops:	15 activiteiten voor 232 deelnemers
Webinars:	3, waarbij de webinar AI en opvoeden door 1013 ouders is bekeken
Trainingen voor kinderen:	27 activiteiten voor 200 kinderen
Begeleiding door Spel aan Huis:	26 gezinnen

Extra inkoop spraak/taal ondersteuning aan school: Onderwijsondersteunend aanbod logopedie Zaanstad	
Resultaat	Nieuwkomerskinderen die logopedische ondersteuning ontvangen, hebben minder kans om door te stromen naar speciaal onderwijs en zijn minder vaak betrokken bij crimineel gedrag dan de kinderen zonder die ondersteuning. Logopedische ondersteuning bij nieuwkomerskinderen met taalproblemen verbetert dus niet alleen de taalvaardigheid, maar draagt ook bij aan een betere school- en psychosociale ontwikkeling op de lange termijn.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Op de Kernschool hebben 112 leerlingen een logopedische screening gehad. Door de komst van kinderen uit de Oekraïne nam het aantal te screenen kinderen op de Kernschool de afgelopen jaren toe. In overleg met de IB'er is de keuze gemaakt om niet alle leerlingen van de startgroepen (kleuters) te screenen alleen op indicatie, omdat zij vaak al binnen een half jaar uitstromen naar het regulier onderwijs. Inmiddels zien we dat de schoolpopulatie weer wat terugloopt. Taalvaardigheids-check: 139 onderzoeken – 6 locaties Er is formatie voor 7 locaties. Basisschool De Gouw heeft vanaf schooljaar 23-24 aangegeven geen gebruik meer te willen maken van de taalvaardigheids-check. Er waren geen andere locaties die belangstelling hadden. Vanaf schooljaar 24-25 doen we op verzoek van basisschool Herman Gorter voor 2 schakel-/taalklassen de taalvaardigheids-checks. De Kogerveldschool heeft vanaf schooljaar 24-25 geen schakel-/taalklas i.v.m. het taalproject van logopedist Maya de Graaf op school. Binnen de niet ingezette formatie hebben we ons verdiept in het volgende vraagstuk: 'Het valt op dat de beheersing van Nederlandse taal achterblijft bij Oekraïense leerlingen'. Hoe kan dit? Uit dit onderzoek bleek dat Oekraïense ouders de noodzaak voor het leren van de Nederlandse taal niet zien, daar ze leven met de gedachten van tijdelijkheid en terugkeer naar Oekraïense. De logopedist kan praktische tips geven aan de onderwijs- en zorgprofessionals om de taalvaardigheid van Oekraïense nieuwkomers te bevorderen.	

Oudercursus 'Talen in Balans' Zaanstad / aanvullende logopedie - Zaanstad	
Resultaat	Ouders spreken met hun kind in de taal die zij het beste beheersen. Hierdoor krijgt het kind die taal vanaf het prille begin. Hierdoor kan het kind zich beter ontwikkelen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Oudercursus Talen in Balans:	
Door het langdurig uitvallen van de logopedist die de oudercursus 'Talen in Balans' geeft, zijn tot de zomervakantie geen cursussen Talen in Balans gegeven. In het najaar zijn alsnog 4 cursussen gegeven. Ouders zijn heel enthousiast over de cursus en willen na afloop met de logopedist en hun certificaat op de foto. Preventief logopedisch advies bij meertalig opgroeien: 112 Gesprekken zijn gevoerd met ouders met een kind van 4 maanden oud over meertalig opgroeien. 12 ouders hebben de afspraak geweigerd, omdat zij geen interesse hebben /de ouder vindt het niet nodig / het hun 2^e kind is. 16 Ouders, die in eerste instantie niet verschenen zonder bericht, kwamen in 2^e instantie wel. In totaal verschenen 27 ouders niet op de afspraak.	

Aanvullende inzet ter preventie van genotmiddelen tijdens PGO groep 7: Zaanstad	
Resultaat	Door voorlichting de ouder en kind bewust te maken van de invloed van groepsdruk op het gebruik van genotmiddelen. Kind en ouder weten na het gesprek waar de betrouwbare informatie over dit onderwerp kan lezen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Voor het contactmoment op 11-jarige leeftijd worden ouders en kinderen samen uitgenodigd, waardoor dit contactmoment bij uitstek de gelegenheid biedt om ouders extra te informeren over de gevolgen van het gebruik van alcohol op jonge leeftijd. Het informatiemateriaal dat wordt gebruikt laat onomstotelijk zien welke desastreuze gevolgen alcohol heeft op de ontwikkeling van de hersenen bij jongeren. Door per kind 5 minuten extra te besteden aan deze voorlichting kan de JGZ deze informatie heel gericht aan ouders overbrengen. Hiermee is de tijd die de verpleegkundige besteedt aan het contactmoment PGO7 met vijf minuten verlengd.	

Integrale Gezinsaanpak (IGA) Zaanstad: Zaanstad	
Resultaat	Door de integrale gezinsaanpak krijgen gezinnen sneller de benodigde ondersteuning en ontwikkelen we een passend collectief aanbod waar zij aan deel kunnen nemen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Er zijn 7 driehoeken binnen de IGA. In alle driehoeken is de JGZ aangesloten. Bij de IGA hebben we te maken met meervoudige problematiek maar door de samenwerking streven we naar vroegsignalering en snelle gezamenlijke inzet om 'erger' te voorkomen. JGZ is aanwezig bij de tweewekelijkse overleggen en adviseren mee in diverse casussen. Het gaat om casuïstiek bespreken met een gezamenlijke triage én eventueel samen op de bank plaatsnemen bij het gezin. Dit kan zijn JGZ met SWT of JT of (en dat komt het meeste voor) JT met SWT. T.a.v. het collectieve aanbod hebben we ons het afgelopen jaar met name gericht op scheidingen, binnen de regio Westzaan-Krommenie is een scheidingsprekeuur opgezet voor ouders die op het punt van scheiden staan. De evaluatie hiervan volgt begin 2026.	

Video Hometraining: Zaanstad	
Resultaat	De omgeving van het kind versterken, risico's verkleinen en beschermende factoren tegen gedrag- of ontwikkelingsproblemen versterken
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Video Home Training (VHT) maakt gebruik van korte video-opnames van alledaagse interacties tussen ouders en kinderen thuis. Na de opname volgt een afspraak om de beelden op een rustig moment terug te kijken en door te spreken. Hierbij ligt de nadruk op de sterke punten in het contact tussen ouder en kind(eren). De ervaring leert dat ouders door deze positieve benadering meer zelfvertrouwen krijgen in hun rol als opvoeder. Er zijn 13 trajecten videohometraining uitgevoerd. Aan alle deelnemers is gevraagd een evaluatieformulier in te vullen. De evaluatie bestaat uit open en gesloten vragen die zijn bedoeld om inzicht te krijgen hoe deelnemers hun gedrag hebben veranderd, welke resultaten zij daarbij behaald hebben en hoe de dienstverlening eventueel te verbeteren is. In 80% van de gevallen ging het beter na VHT, in 20% van de gevallen bleef de situatie gelijk ten opzichte van de situatie voor het traject. Ouders geven VHT gemiddeld een 8,4	

Moeders van Zaandam-Oost: Zaanstad	
Resultaat	Moeders van Zaandam-Oost draagt bij aan een Kansrijke start en verkleinen gezondheidsachterstanden.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Moeders van Zaandam Oost draagt actief bij aan een Kansrijke Start en het verkleinen van gezondheidsachterstanden bij gezinnen in Zaandam Oost. Door laagdrempelige ondersteuning, ontmoeting en het versterken van netwerken zetten wij ons in voor ouders en jonge kinderen in de eerste 1000 dagen. In Moeders van Zaandam Oost werken professionals en studenten samen. Het wijkteam is verantwoordelijk voor de uitvoering en verantwoording. In 2025 is het team gestart met vijf studenten, die tot aan de zomervakantie actief waren binnen het project. In september zijn drie nieuwe studenten begonnen, samen met één student uit de eerdere groep. Door een periode van onderbezetting is het nazorgtraject voor de gezinnen die actief in zorg zijn, later gestart dan gepland, namelijk vanaf november.	

Ondanks deze uitdaging is het gelukt om het aanbod voor gezinnen voort te zetten en verder uit te bouwen. Afgelopen jaar zijn diverse activiteiten georganiseerd met als doel gezinnen met elkaar te verbinden en hun sociale netwerk te vergroten. Het activiteitenaanbod was divers en laagdrempelig, variërend van een EHBO-cursus en een bezoek aan de bioscoop tot samenwerkingen met de bibliotheek. Daarnaast zijn er ook grotere bijeenkomsten georganiseerd, zoals een festival en een gezamenlijk uitje naar de Efteling. De opkomst bij deze activiteiten lag tussen de 40 en 100 deelnemers, wat laat zien dat het aanbod goed aansluit bij de behoeften van gezinnen. Een mooie en onverwachte ontwikkeling was de samenwerking met de Heppie Tour. De Heppie-initiatieven bieden kinderen die het moeilijk hebben een onvergetelijke ervaring door middel van speciale activiteiten. Deze samenwerking heeft bijgedragen aan extra positieve ervaringen voor de betrokken gezinnen. De caseload is het afgelopen jaar verder gegroeid. Er zijn 41 nieuwe aanmeldingen binnengekomen, waarvan 27 gezinnen daadwerkelijk in zorg zijn gekomen. In totaal zijn er momenteel 50 gezinnen actief in zorg bij Moeders van Zaandam Oost. Dit laat zien dat de behoefte aan ondersteuning groot is. In december is daarnaast de impactmeting van het project Moeders gestart. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door onderzoekers van Hogeschool InHolland en zal inzicht geven in de effecten van het project op de gezinnen. Tot slot is de naamsbekendheid van Moeders van Zaandam Oost het afgelopen jaar verder toegenomen, met name onder de samenwerkingspartners. Zij weten hun weg naar Moeders van Zaandam-Oost makkelijker te vinden.

Ondersteuning PO en S(V)O Zaanstad

Resultaat	Problematiek bij kinderen en jeugdigen is eerder in beeld. Dit verkleint de kans op verzwarende van de problemen en de kans op voortijdig schooluitval.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Binnen het netwerk van de scholen sluiten we meerdere keren per jaar aan bij een zorgoverleg. We adviseren scholen en schoolmaatschappelijk werk in de diverse casussen en trekken samen op. Binnen het voortgezet onderwijs hebben we een actieve rol in het Zaanse Schoolaanwezigheids Pact, een aanpak die aanwezigheid op school bevordert en schoolverzuim verkleint.	

Indicatiestelling, toeleiding en monitoring VVE: Zaanstad

Resultaat	Onderzoek toont aan dat VVE jonge kinderen goed voorbereid op de basisschool en de kansen op academisch succes vergroten. Goede indicatiestelling en toeleiding naar VVE draagt daarom bij aan het verkleinen van gezondheidsverschillen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
Eind 2025 hadden 2227 kinderen in Zaanstad een VVE indicatie en staan in de VVE monitor. Dit is ongeveer 33% van de kinderen. Het aantal deelnemende kinderen ligt rond de 80%. De 20% die niet deelnemen aan VVE doen dat vanwege verschillende redenen die in 2025 helaas nog niet uit het dossier te halen waren. In 2026 hopen we dit wel in beeld te kunnen krijgen zodat we daar dan ook de toeleiding op kunnen aanpassen. Bv meer uitleg over de rekentool, hulp bij aanmelden etc.	

VVE intermediair: Zaanstad

Resultaat	Onderzoek toont aan dat VVE jonge kinderen goed voorbereid op de basisschool en de kansen op academisch succes vergroten. Goede indicatiestelling en toeleiding naar VVE draagt daarom bij aan het verkleinen van gezondheidsverschillen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
De VVE intermediair zorgt voor het dagelijks bijwerken van de VVE monitor vanuit het digitaal kind-dossier. Zij monitort of de afgifte van een VVE indicatie goed verloopt en juist in het dossier komt. Zo nodig worden uitvoerende collega's bijgeschoold. De VVE intermediair verzorgt 4x per jaar een bijscholing voor nieuwe medewerkers van de JGZ, gaat zo nodig mee naar beleidsoverleggen met de gemeente, zorgt voor voldoende voorlichtingsmateriaal en is de spin in het web om de uitvoering en indicatiestelling van de VVE Zaanstad in de gaten te houden.	

Team Toegang Zaanstad	
Resultaat	Kind en ouder krijgen de passende hulp en begeleiding die het nodig heeft.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
De werkzaamheden van Team Toegang bestaan uit dagelijkse telefonische bereikbaarheid voor consultatie en aanmelding door verschillende partijen (zowel intern als extern). Er zijn ongeveer 100 telefonische consulten afgehandeld in 2025. Na telefonische aanmelding of telefonisch consult start een ambulant traject. Een groot voordeel is dat de medewerkers van Team Toegang deelnemen aan de driehoeken in kader van IGA. Dit jaar is er veel geïnvesteerd in de samenwerking met de partijen binnen IGA en het inbrengen van expertise in de casusbesprekingen. Dat is de belangrijkste reden, dat er minder gezinnen zijn begeleidt dan vorig jaar. Er is regelmatig contact met het Jeugdteam waarbij er vaker gezien wordt dat gezinnen die door netwerkpartners aangemeld zijn bij het Jeugdteam overgedragen worden aan Team Toegang, omdat de vraag van de gezinnen meer passend lijkt bij Team Toegang. In 2025 lopen er 53 trajecten waarvan 37 trajecten inmiddels zijn afgerond, gemiddeld zijn er 8 contactmomenten per afgerond traject. 27 van de 37 trajecten zijn positief afgerond zonder directe externe doorverwijzing en dat vermindert de druk op het Jeugdteam enorm. Daarmee is een van de belangrijkste doelen, snelle hulp in het voorveld behaald en het verminderen van de wachtlijst.	

Regionale samenwerking gezonde leefstijl/ Aanpak Gezonde Leefstijl (JOGG): Zaanstad	
Resultaat	Bewustwording en gedragsverandering met betrekking tot gezonde leefstijl ter bevordering van de fysieke en mentale gezondheid. Volgens landelijk onderzoek naar JOGG daalt overgewicht bij kinderen met 9% in JOGG-wijken. In wijken waar minstens 5 jaar geïnvesteerd is in de JOGG-aanpak, daalt het overgewicht met 14%. Op lange termijn is de kans op psychosociale problemen kleiner.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In 2025 heeft JOGG Zaanstad gericht ingezet op de thema's groente eten en bewegen, met de doelgroep 4–12 jaar als hoofdfocus en aanvullende aandacht voor 0–4 jaar in de focuswijken. Onderstaand overzicht verantwoordt de geboekte resultaten en de punten die doorgaan in 2026. 1. <u>Samenwerking jeugdgezondheidszorg</u> Binnen de JGZ-consulten zijn bewegen en voeding in 2025 structureel verankerd. Alle CJ-locaties beschikken inmiddels over beweegstickers en een beweegvriendelijke inrichting, en voor komend jaar wordt de inrichting van alle CJ-locaties in de regio verder verbeterd. JOGG is aangesloten bij de overleggen rondom deze herinrichtingen. Daarnaast stimuleren de JGZ-professionals actief het drinken van water en het eten van groente tijdens verschillende consultmomenten. Het beweegaanbod voor kinderen van 0–4 jaar is volledig inzichtelijk gemaakt en de pilot <i>Bewegen 0–4 jaar (in samenwerking met gemeente Zaanstad en Jeugdfonds Sport & cultuur)</i> is gestart. De nieuwe koelkastposters in meerdere talen lopen door naar 2026, doordat het ontwerpproces en de rechten op het oude materiaal vertraging hebben veroorzaakt. 2. <u>Samenwerking Kinderopvang (KDV/PSZ)</u> Er zijn gesprekken gevoerd met zes locaties, waaronder drie grote organisaties. Deze resultaten en aandachtspunten zijn door de medewerkers met alle vestigingen gedeeld. Daarnaast is de opleiding voor beweegcoaches succesvol afgerond, waardoor vijftien nieuwe medewerkers zijn opgeleid. Het promoten van het bestaande beweegaanbod is goed opgepakt en er is een peuter 4-daagse georganiseerd op twee locaties. In 2026 hopen we deze 4 daagse op meerdere locaties te kunnen aanbieden. Het doel om alle grote KDV- en VVE-organisaties structureel te betrekken, is nog niet volledig bereikt. Drie van de vijf grote organisaties zijn wel betrokken. In 2026 zullen we ons verder inzetten om ook deze organisaties te betrekken. Daarnaast zijn er diverse gesprekken geweest voor nieuwe watertappunten. In overleg met de beleidsmedewerkers wordt gezocht naar een oplossing om in 2026 een aantal nieuwe watertappunten te kunnen plaatsen. 3. <u>Samenwerking primair onderwijs</u> In 2025 zijn dertien scholen bezocht. De benodigde acties op de scholen zijn uitgezet en verwerkt in 2025. Daarnaast zijn gezonde gastlessen voor het primair onderwijs ontwikkeld, waarvan de eerste lessen in december 2025 zijn gegeven. De themabijeenkomsten rondom een gezonde leefstijl zijn volledig geactualiseerd en het structureel overleg met Gezonde School is hersteld. In 2026 zullen we starten met implementatieplannen voor 'water drinken op school' en 'Wie jarig is, viert feest'. Het gestelde doel om vijftien scholen te bezoeken is door personeelsswisselingen niet volledig gehaald. 4. <u>Samenwerking Sport en buurten</u>	

In 2025 is de Nationale Buitenspeeldag succesvol uitgevoerd in twee focuswijken. Daarnaast sluit JOGG tijdens elke schoolvakantie aan bij de Zaanse (mini) Experience met een gezonde activiteit. De samenwerking met de gemeente en het wijkmanagement is goed benut om een gezonde leefomgeving te bevorderen. De structurele inzet van buitenspelen is onder de aandacht gebracht via de beweegkaarten. Deze beweegkaarten zijn voor alle wijken in Zaanstad gemaakt (20 stuks). We blijven verder inzetten op faciliteren en inspireren van buiten spelen en bewegen bij alle netwerkpartners.

5. Ketenaanpak Kind naar Gezond(er) Gewicht

Alle onderdelen van de ketenaanpak Kind naar Gezond(er) Gewicht zijn aanwezig en operationeel. Sinds Q4 2025 is de kinder GLI gestart. De samenwerking met de centrale zorgverleners en netwerkpartners is verder versterkt. De monitoring van deelnemers, uitval en diverse indicatoren, zoals PedsQL, BMI en fitheid, is goed ingericht. Een aandachtspunt blijft het betrekken van jongerenwerkers binnen de ketenaanpak; dit is nog onvoldoende gelukt en wordt in 2026 verder opgepakt.

6. Netwerken van JOGG Zaanstad

JOGG Zaanstad heeft de samenwerking met verschillende netwerken in 2025 voortgezet en waar mogelijk versterkt. Enkele voorbeelden zijn: sinds Q3 2025 nemen we deel aan de omgeving overleggen van Samenwerkingsverband Zaanstreek en er is periodiek overleg met de collega's van Zaans Preventie Model. De inzet op gedeeld eigenaarschap wordt actief toegepast. De netwerkbijeenkomsten in de focuswijken van Zaanstad worden volgens afspraak aangeboden. In de wijk Kogerveld is er een actief kernteam en hebben we het doel van 2 bijeenkomsten gehaald. In de overige wijken blijft dit een aandachtspunt. De wijken Poelenburg, Pelderse- en Hoornseveld, Rosmolenbuurt en Zaandam-Zuid zijn dit jaar niet of moeizaam van de grond gekomen. Er blijkt in deze wijken een enorme groei van bijeenkomsten te zijn. Er is overleg over dit doel in onze opgaven.

7. Evenementen en communicatie

JOGG Zaanstad heeft 3 grote evenementen georganiseerd of mede georganiseerd.

- JOGG inspiratiebijeenkomst (5 juni 2025)
- Buitenspeeldag (10 juni 2025) in de wijk Kogerveld en Poelenburg
- Mini Dam tot Dam loop

Alle evenementen waren een groot succes!

JOGG Zaanstad werkt hard aan de zichtbaarheid. Wekelijks wordt er een bericht op LinkedIn gedeeld en via verschillende kanalen delen we nieuwsbrief berichten.

Verhoging vaccinatiegraad

Resultaat	In wijken waar de vaccinatiegraad achterblijft maken meer ouders informeren en voorlichten over vaccineren, zodat zij een bewuste keuze kunnen maken en de vaccinatiegraad toeneemt.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het plan van aanpak Verhogen vaccinatiegraad Zaanstad en Purmerend loopt van najaar 2025 tot en met december 2026. In 2025 lag de nadruk op het werven van verpleegkundigen, verzamelen van communicatie materialen, verdiepen in de ervaringen elders en kennismaken met het netwerk en sleutelfiguren. Ook de netwerkpartners en sleutelpersonen hebben vaak vragen over RVP (Rijks Vaccinatie Programma). Deze gesprekken zijn in feite te beschouwen als voorlichtingsbijeenkomsten op maat. De behoefte aan een inloopspreekuur zonder afspraak is groot, vandaar dat we starten met een kleine pilot in Pact Oost. In Amsterdam is hier goede ervaringen mee.	

Financieel overzicht

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Plusproducten Purmerend	Gemeente Purmerend	€ 215.035
Alcoholvoorlichting tijdens PGO Purmerend	Gemeente Purmerend	€ 14.545
Plusproducten Waterland	Gemeente Waterland	€ 3.590
Plusproducten Landsmeer	Gemeente Landsmeer	€ 10.771
Opvoedingsondersteuning (Edam-Volendam)	Gemeente Edam-Volendam	€ 68.215
Opvoedondersteuning Zaanstad	Gemeente Zaanstad	€ 512.260
VoorZorg	Gemeente Zaanstad	€ 18.651
Video HomeTraining	Gemeente Zaanstad	€ 27.128
School/combinatiefunctie regeling (DAPPER)	Gemeente Zaanstad	€ 50.551
Taalvaardigheids-check	Gemeente Zaanstad	€ 35.520
Logopedische screening Kernschool	Gemeente Zaanstad	€ 10.771
JOGG	Gemeente Zaanstad	€ 171.477
ZaansFit!	Gemeente Zaanstad	€ 92.538
Stedelijk Cursusbureau	Gemeente Zaanstad	€ 145.315
Veilig sportklimaat	Gemeente Zaanstad	€ 21.319
Aanvullende logopedie	Gemeente Zaanstad	€ 39.886
Moeders van Zaandam	Gemeente Zaanstad	€ 124.222
Gezinsaanpak JGZ	Gemeente Zaanstad	€ 136.401
Centra Jong	Gemeente Zaanstad	€ 67.047
Centrum Jong Wormerland	Gemeente Wormerland	€ 52.751
Alcoholvoorlichting tijdens PGO	Gemeente Zaanstad	€ 17.520
Ondersteuning PO, VO en MBO	Gemeente Zaanstad	€ 177.958
Centrum Jong Oostzaan	Gemeente Oostzaan	€ 30.829
Toeleiding naar VVE	Gemeente Zaanstad	€ 9.970
Team Toegang	Gemeente Zaanstad	€ 314.092
VVE Intermediair	Gemeente Zaanstad	€ 35.903
Trainingen en cursussen E-V	Gemeente Edam-Volendam	€ 9.938
Verhogen vaccinatiegraad	Gemeente Purmerend	€ -
Verhogen vaccinatiegraad	Gemeente Zaanstad	€ 11.470
Totaal		€ 2.425.673

Programma 4: Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg

Meldpunt Bijzondere Zorg					
Resultaat	Zorgen voor een menswaardiger bestaan van de sociaal kwetsbare groep, terugdringen overlast, en vergroten leefbaarheid in de wijk.				
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?					
In totaal zijn 282 unieke cliënten aangemeld. Het MBZ onder het MABZ heeft zijn meerwaarde en de integrale manier van werken over de schotten en moederorganisaties heen, wél bewezen. Omdat medewerkers van de verschillende organisaties met elkaar samenwerken en de interne wegen goed kennen, worden drempels naar andere soorten opvang verlaagd en kunnen we snel acteren bij meldingen. Het aantal bereikte personen over heel 2025 toont aan dat dit een zinvolle inzet is qua expertise, aantallen en ook hierin neemt de werkdruk toe.					
Aantal meldingen MBZ per gemeente:					
Gemeente	2021	2022	2023	2024	2025
Beemster	<5				
Edam-Volendam	17	10	12	13	14
Landsmeer	<5	<5	< 5	6	<5
Oostzaan	<5	5	< 5	<5	<5
Purmerend	73	57	58	44	81
Waterland	9	<5	6	< 5	<5
Wormerland	11	<5	11	5	9
Zaanstad	108	111	180	143	161
buiten regio	6	<5	< 5	1	8
zwervend in regio/ onbek	0	<5	< 5	11	<5
Totaal	233	193	277	228	282

Wijk GGD: Zaanstad	
Resultaat	De leefsituatie van de kwetsbare inwoner verbetert en hij/zij heeft meer kans om gezond en veilig deel te nemen aan de samenleving. Daarnaast wordt de kans op overlast door de inwoner in de omgeving verkleind.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Er zijn momenteel 89 overlast gevende (veelal dak- of thuislozen) in Zaanstad in beeld. De inzet van het MABZ heeft door de wijkgerichte aanpak toegevoegde waarde. Cliënten en groepen blijven goed in beeld, waardoor snel en juist acteren beter mogelijk is. Daarbij draagt de samenwerking en controle van voortgang van een aanpak bij aan preventie van overlast.	

Straattriage en Specialistische Bemoeizorg: Zaanstad	
Resultaat	Middels leun, steun en duw contact binnen de bemoeizorgmethodiek iemand verleiden in contact te komen en te kunnen doorgeleiden naar zorg. Teloorgang en lijdensdruk vermindert hiermee, iemand kan deel gaan uitmaken van het wonen in de wijk en krijgt passende zorg. Dit contact kan indien nodig meerdere jaren vorm gegeven worden, ook als het beter lijkt te gaan.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Beiden projecten verlopen goed en zijn zinvol. Straattriage betreft de samenwerking met politie in de regio. Gezamenlijk wordt naar overlast gevende situaties gegaan, waarbij een zorgvraag centraal staat. Zowel politie, als de SPV-er van MABZ pakken de melding efficiënt en snel op. De juiste vraag bij het juiste loket. De Straattriage verloopt goed en naar ieders tevredenheid. Vanaf december 2025 is het aantal gezamenlijke diensten uitgebreid naar 4 per week, daarvoor werden 3 diensten per week gezamenlijk uitgevoerd. Bij Specialistische Bemoeizorg is het zoeken geweest naar hoe de begeleiding aan deze complexere categorie cliënten goed in te richten. Daar is nu een goede werkwijze in gevonden. Het voeren van procesregie tussen alle netwerkpartners is erg belangrijk in het terugdringen van langdurige overlast gevende situaties in onze regio .	

Inzet MABZ in het jongerenloket: Zaanstad	
Resultaat	Psychosociale ondersteuning aan jongeren en ondersteuning van de medewerkers in het jongerenloket.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het betreft juist signaleren door jongerenwerkers, begeleiders, en ook leerkrachten hoe het gaat met jongeren. De samenwerking verloopt naar tevredenheid van alle partners en jongeren, waarbij mentale problemen significant spelen, voelen zich gezien en gehoord. Er zijn over het gehele jaar 94 gesprekken gevoerd, trainingen gegeven en de verhuizing van de locatie mede vorm gegeven.	

Inzet MABZ in de Oekraïne opvang: Zaanstad	
Resultaat	Psychosociale ondersteuning aan Oekraïense vluchtelingen
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Er is een terugloop in aantal Oekraïners die naar Nederland en vervolgens in de Zaanstreek komen. Toch gaat de begeleiding nog steeds door. Er zijn minder uren inzet, echter de insteek blijft dat het veelal gaat om traumatiserende ervaringen. De groep personen met onbegrepen gedrag in de voorziening Saendenborgh geeft beheersmatig soms grote uitdagingen, doordat mensen met trauma's in een relatief kleine ruimte samen wonen. Door de ondersteuning wordt de zorg passend ingezet en/of opgeschaald daar waar nodig. De samenwerking met het Leger des Heils verloopt prettig en ondersteunend en naar tevredenheid van gemeente.	

Innovatieve psychiatrie: inzet Regionaal VeiligheidsNetwerk, William Schrikker Stichting en JBRA	
Resultaat	De leefsituatie van de kwetsbare kinderen verbetert en hij/zij heeft meer kans om gezond en veilig op te groeien met aandacht en intensieve samenwerking op gebied van expertise van de gecertificeerde instellingen Jeugdbescherming Amsterdam (JBRA) en de William Schrikker Stichting (WSS), evenals het Regionaal VeiligheidsNetwerk (RVN). Preventieve insteek waarbij kinderen langer, veiliger in het gezinssysteem kunnen blijven en kunnen opgroeien. Daarnaast wordt de kans op overlast, uitval van kinderen op school of uithuisplaatsing aanzienlijk verminderd. Ouders krijgen ondersteuning bij het vinden van passende zorg en worden zo nodig doorgeleid.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken?	
Alle 3 de aanpakken leveren een goed en zinvolle bijdrage in het beoordelen en inschatten van wat er nodig is voor de volwassenen/ouders in de gezinnen. Bij de WSS en JBRA is vooral de expertise van belang en de advisering aan gezinsmanagers. Er wordt meegegaan op huisbezoek en samen gekeken naar wat nodig is. Dat verloopt zeer goed en is ondersteunend aan structuur in opvoeding en bieden van veiligheid van kinderen. Bij het RVN gaat dit net iets anders dan bij de WSS en JBRA. Bij het Regionaal Veiligheids Netwerk is er specifieke expertise direct bij het gezin beschikbaar waardoor men beter in staat is in complexe situaties verbinding te maken met het gezin. Veiligheid van kinderen staat ook hier centraal, maar behelst een nieuwe manier van denken en doen, waarbij de gezinsleden zelf ook een grote stem in het geheel hebben. Gezamenlijk bereiken we veel gezinnen.	

Versterken aanpak suïcide preventie : Purmerend	
Resultaat	Het versterken van de bestaande aanpak suicidepreventie van de GGD, waarbij de verbinding tussen GGD, Jeugd GGZ/ GGZ, sociaal domein en ziekenhuizen wordt versterkt om in vroeg stadium samen te werken bij het bespreken van suïcidale gedachten en aan het voorkomen van suïcide.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het uitrollen van een integraal samengesteld team vanuit alle netwerkpartners. Het netwerk wordt gestaag uitgebreid met onder andere deelname van scholen. Op inhoud is ook ingezet op kennis en expertise delen, presentaties geven om bewustzijn te vergroten en actief in de aanpak te worden, en is de aanpak Sumona (Suicide-Monitoring- Nazorg) ontwikkeld. Het aantal meldingen is fors, de leeftijd wordt lager. Geslaagde suïcides hebben veel impact in het gezin en de wereld er omheen. Aandacht voor scholen en training heeft daarom centraal gestaan. Het aantal suïcide meldingen bij MABZ is 545, een forse stijging ten opzichte van het jaar ervoor.	

GGD/ GGZ in de wijk: Purmerend	
Resultaat	Psychisch kwetsbare mensen worden eerder en beter geholpen, met als gevolg minder overlast in de wijk = leefbaarheid van de wijk wordt vergroot. Deskundigheid medewerkers wijkteams is verbeterd.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Medewerkers die een vast wijkteam bedienen, hebben de afgelopen jaren goede contacten opgebouwd en zijn bekend en worden dagelijks bevraagd voor inzet, delen expertise, mee op huisbezoek of casuïstiek besprekingen. De samenwerking is een geoliede machine.	

GGD/ GGZ in de wijk: Landsmeer	
Resultaat	Psychisch kwetsbare mensen worden eerder en beter geholpen, met als gevolg minder overlast in de wijk = leefbaarheid van de wijk wordt vergroot. Deskundigheid medewerkers wijkteams is verbeterd.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In de loop van 2025 is ook de gemeente gaan deelnemen aan GGZ in de Wijk. De aanleiding hiervan was een onderzoek over het voorkomen van deze problematiek en de constatering dat hiervoor de GGZ-in-de-wijk-aanpak een goede en bewezen methode is.	

Financieel overzicht

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Meldpunt Bijzondere Zorg	Gemeente Purmerend	€ 106.040
Meldpunt Bijzondere Zorg	Gemeente Zaanstad	€ 146.436
Jongerenloket	Gemeente Zaanstad	€ 15.917
Wijk GGD	Gemeente Zaanstad	€ 95.625
GGZ in de wijk Purmerend	Gemeente Purmerend	€ 63.051
Innovatieve psychiatrie	Gemeente Zaanstad	€ 119.375
Opvang vluchtelingen Oekraïne	Gemeente Zaanstad	€ 44.338
Inzet in Regionaal Veiligheidsnetwerk (RVN)	Gemeente Zaanstad	€ 63.667
Inzet MABZ in William Schrikker Stichting	Gemeente Zaanstad	€ 15.917
Specialistische Bemoeizorg	Gemeente Zaanstad	€ 95.481
Straattriage	Gemeente Zaanstad	€ 136.164
GGZ in de wijk Landsmeer	Gemeente Landsmeer	€ 10.611
Versterking aanpak Suïcidepreventie	Gemeente Purmerend	€ 35.863
Totaal		€ 948.485

Uit Huis Geplaatsten Opvang: Zaanstad	
Resultaat	Het kunnen dekken van de kosten voor overnachtingen van acute uit huisplaatsingen.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Binnen de uitvoering van de wettelijke taken van Veilig Thuis kan zich in incidentele situaties een acute en onveilige situatie voordoen waarin directe opvang noodzakelijk is. Het betreft hier situaties van ernstige en onmiddellijke gevaarzetting, waarbij mensen tijdelijk uit de thuissituatie moet worden geplaatst om de veiligheid te waarborgen. In dergelijke gevallen kan Veilig Thuis – wanneer geen andere alternatieven beschikbaar zijn – een acute overnachting of tijdelijke opvang bekostigen. De inzet van deze middelen vindt zeer terughoudend plaats. Het proces is zodanig ingericht dat voor iedere afzonderlijke situatie expliciete toestemming van een leidinggevende noodzakelijk is. Daarbij wordt per casus beoordeeld of sprake is van een acute veiligheidsdreiging en of daadwerkelijk geen andere opvangmogelijkheden beschikbaar zijn binnen het bestaande netwerk of reguliere voorzieningen. Het criterium veiligheid staat hierbij steeds centraal. Hoewel het hier om een relatief beperkte budgetpost gaat, is deze voorziening van wezenlijk belang voor de uitvoering van onze maatschappelijke en wettelijke opdracht: het waarborgen van directe veiligheid voor betrokkenen in situaties van huiselijk geweld of kindermishandeling. De mogelijkheid om in uitzonderlijke situaties direct opvang te organiseren voorkomt dat onveilige situaties voortduren en biedt ruimte om vervolgstappen in de hulpverlening zorgvuldig te organiseren. Het beschikbare budget voor 2025 is volledig benut. Hiermee konden alle situaties waarin acute opvang noodzakelijk was daadwerkelijk worden gefaciliteerd. De middelen zijn daarmee doelmatig ingezet ter ondersteuning van de primaire taak van Veilig Thuis: het herstellen en borgen van veiligheid in gezinnen en huishoudens waar sprake is van huiselijk geweld en kindermishandeling.	

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Uit Huis Geplaatsten Opvang	Gemeente Zaanstad	€ 4.000

Programma 9: Overhead

De huisvestingskosten worden één op één doorbelast aan de betreffende gemeenten en valt dus onder de plustaken. Samen Sterker valt ook onder overhead.

	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Samen Sterker	Alle gemeenten	€ 111.853
CJ Bristolroodstraat	Gemeente Zaanstad	€ 64.582
CJG Landauerstraat	Gemeente Purmerend	€ 74.002
CJG Heel Europa	Gemeente Purmerend	€ 59.701
CJG Triton	Gemeente Purmerend	€ 74.454
CJ Albert Schweitzerstraat	Gemeente Zaanstad	€ 108.899
CJ Geuzenpad	Gemeente Zaanstad	€ 54.442
CJ Guishuis	Gemeente Zaanstad	€ 70.884
CJ Kerkbuurt	Gemeente Oostzaan	€ 38.216
CJ Beschuitstoren	Gemeente Wormerland	€ 58.873
CJ Vurehout	Gemeente Zaanstad	€ 88.613
CJG De Bolder	Gemeente Waterland	€ 72.627
Totaal		€ 877.146

Gezondheidsmonitoring-extra onderzoek	
Resultaat	Extra onderzoek op verzoek van gemeenten of derden maakt het mogelijk om per wijk of aan de hand van specifieke vraagstelling een verdiepende rapportage te maken.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2024 (ZonMw)</u> De gemeenterapportages voor de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen zijn gemaakt en gepubliceerd op de cijferwebsite. Daarnaast is er een presentatie over mentale gezondheid specifiek gemaakt en gepresenteerd. Ook is er een Webinar over de regionale resultaten van de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen gehouden voor de zeven gemeenten. Zij konden hier digitaal bij aansluiten. Verder is het gebiedsprofiel van de jongvolwassenen doelgroep geüpdatet en aangepast met de nieuwe data op de cijferwebsite. <u>OGGZ monitor (ZonMw)</u> Dit betreft een landelijke monitor, waarin andere GGD-en het voortouw nemen en pilots uitvoeren. GGD Zaanstreek-Waterland heeft in de huidige rapportageperiode geen werkzaamheden uitgevoerd voor deze monitor. Op 4 juli 2025 zijn er factsheets over de pilots gepubliceerd, waarin GGD Zaanstreek-Waterland in 2024 heeft meegelezen.	

Implementatie Gezonde School aanpak	
Resultaat	Scholen werken volgens de integrale Gezonde school-aanpak structureel aan één of meerdere gezondheidsthema's ter bevordering van de gezondheid van de jeugd.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Voor het schooljaar 2025/2026 hebben in totaal 20 de Stimuleringsregeling van de Gezonde School ontvangen. Van deze scholen ontvangen 8 scholen zowel begeleiding als een budget van €1.200; de overige scholen ontvangen alleen begeleiding (zie ook financiering door derden). Een van de thema certificaten is Relaties en Seksualiteit. Er hebben afrondende gesprekken plaatsgevonden met de scholen, die aandacht hebben besteed aan dit thema. Verder is samenwerking gezocht met het Centrum Seksuele Gezondheid (CSG) en de Zaanse Regelbooggemeenschap.	

Rookvrije Omgeving	
Resultaat	Invoeren en/of borgen van een preventie programma, waardoor gezonde gedrag toeneemt.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Binnen de regio is op meerdere niveaus gewerkt aan het versterken van een rookvrije omgeving en het ondersteunen van stoppen met rokeninitiatieven. Als consortiumpartner van een promotieonderzoek hebben wij praktijkkennis ingebracht over de lokale uitvoering van tabaksontmoedigingsbeleid door gemeenten en GGD'en. Hiermee hebben we bijgedragen aan beter inzicht in hoe dit beleid in de praktijk vorm krijgt en welke factoren de uitvoering bevorderen of belemmeren. Daarnaast hebben wij regionaal ingezet op voorlichting en bewustwording, onder andere via campagnes en webinars voor inwoners, ouders en professionals. Een belangrijk onderdeel hiervan was de regionale uitvoering van de Stoptober-campagne. Via een gerichte online campagne op sociale media is een groot bereik gerealiseerd onder inwoners van Zaanstreek-Waterland, met een duidelijke toename van het aantal doorkliks naar stoptober.nl ten opzichte van het voorgaande jaar. Daarnaast hebben wij de landelijke ouderavond '<i>Nee tegen vaperen</i>' regionaal gepromoot. Ook organiseerden wij samen met partners twee regionale webinars: '<i>Samen voor een Nicotinevrije Regio</i>' voor professionals en vrijwilligers, en '<i>Tussen vrijheid en grenzen</i>' voor ouders van pubers, waarin praktische handvatten werden geboden rondom opvoeding, vaperen en middelengebruik. Parallel aan deze activiteiten zijn gesprekken gaande over de borging en verdere doorontwikkeling van de rookvrije omgeving en stoppen met rokeninitiatieven. Met gemeenten en IZA-partners wordt verkend hoe deze activiteiten duurzaam kunnen worden voortgezet. Alle gemeenten in de regio zijn uitgenodigd om hierover mee te denken en hun behoeften en mogelijkheden in te brengen. In deze verkennende fase worden verschillende samenwerkingsrichtingen onderzocht, waaronder aansluiting bij huisartsen en regionale ondersteuning van VO scholen bij het stappenplan Nicotinevrije School. Er zijn nog geen concrete afspraken vastgelegd; de komende periode staat in het teken van verdere afstemming en verkenning van mogelijke vervolgstappen.	

Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers	
Resultaat	Uitvoering geven aan het GGD GHOR Nederland – COA contract Infectieziektebestrijding, Jeugdgezondheidszorg en Gezondheidsvoorlichting
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
De uitvoering van het COA -GGD GHOR Nederland contract 3 taken: Infectieziektebestrijding, Jeugdgezondheidszorg en Gezondheidsvoorlichting. In de regio zijn 4 COA locaties: Katwoude (regulier en AMV), Purmerend/ Zuidoost Beemster en twee locaties in Zaanstad. Met alle locatie managers is kennism gemaakt en periodiek overleg. Met drie locaties is een werkplan gezondheidsvoorlichting opgesteld. In 2025 zijn 23 voorlichtingen uitgevoerd. De thema's mentale gezondheid en persoonlijke hygiëne komen het vaakst aan bod. Binnen de COA-locatie Katwoude heeft de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) uitvoering gegeven aan haar wettelijke taak gericht op het bevorderen en beschermen van de gezondheid en de lichamelijke, sociale en geestelijke ontwikkeling van bewoners, waaronder jeugdigen van -9 maanden tot 18 jaar. De JGZ heeft ingezet op preventie en vroegsignalering, met specifieke aandacht voor het voorkomen van uitbraken van infectieziekten in een setting waar veel mensen dicht op elkaar wonen en het besmettingsrisico verhoogd is. Ter uitvoering hiervan zijn maandelijks vaccinatiesprekuren georganiseerd om de vaccinatiegraad te waarborgen. Daarnaast was er wekelijks gedurende een vast aantal uren een JGZ-verpleegkundige aanwezig op locatie voor begeleiding en advisering van ouders en kinderen, en voor het beantwoorden van gezondheidsvragen en het bieden van passende ondersteuning. De medewerkers van infectieziekte bestrijding zijn beschikbaar bij uitbraken op een COA-locatie en voeren periodiek een technisch hygiëne inspectie (zie THZ, programma 2). Alle nieuw binnengekomen asielzoekers uit hoog-risicolanden worden getest met specifieke tests voor kinderen (<12 jaar) en een longfoto voor 12-plussers, om vroegtijdig tuberculose (tbc) op te sporen en verspreiding te voorkomen.	

Penvoerder: ZonMw subsidie aanvraag Monitoring & Evaluatie ketenaanpakken	
Resultaat	Ontwikkelen van een monitoringsysteem dat goedgekeurd is door de werkgroep Gezondheid en geïmplementeerd kan worden. Het monitoringsysteem maakt de resultaten op de doelstellingen uit het IZA regioplan meetbaar. Het monitoringssysteem omvat parameters die de betrokken partijen wensen, dan wel geacht worden te monitoren. Hiermee kunnen regionale en lokale ketenafspraken worden bijgesteld.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Per ketenaanpak zijn de doelgroep en gebruikers van M&E vastgesteld. Er heeft een inventarisatie plaatsgevonden van de huidige doelstellingen (o.a. IZA, gemeenten), monitors (o.a. GALA) en registratiesystemen van de partners, en de wensen stakeholders. Er is een projectstructuur opgesteld met een werkgroep van de GGD, projectgroep met regionale stakeholders en stuurgroep gezonde leefstijl als opdrachtgever. De doelen van M&E zijn opgesteld. Eerste set indicatoren zijn door de projectgroep opgesteld als voorstel voor de stakeholders. Master afstudeeronderzoek naar de monitoringsindicatoren voor valpreventie en GLI is begeleid en heeft een wetenschappelijk rapport opgeleverd. Vervolgens zijn de M&E matrixen opgesteld en goedgekeurd door de ketenpartners in de projectgroep voor GLI en valpreventie. In deze matrixen staan de doelen, indicatoren en wie deze data kan worden verzameld. Vervolgens zijn de matrixen getoetst tijdens 3 spiegelgesprekken van de lokale ketens in Landsmeer, Oostzaan en Wormerland. Hierbij is ook het format van de spiegelgesprekken getoetst. Deze input wordt verwerkt in het eindrapport van het project en levert een belangrijk startpunt voor een vervolgproject waarin de monitoring wordt geïmplementeerd.	

Penvoerder: ZonMw subsidieaanvraag Ondersteuning lokale ketenaanpakken	
Resultaat	Toegekende subsidie om gemeenten te ondersteunen bij het verder ontwikkelen en borgen van de lokale ketenaanpak valpreventie
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Er is gestart met het voeren van individuele gesprekken met de coördinatoren valpreventie van de gemeenten. Middels deze gesprekken is in kaart gebracht waar de coördinatoren graag ondersteuning bij ontvingen. Initieel zijn de uren verdeeld o.b.v. inwoneraantallen, maar dit is losgelaten om tegemoet te komen aan daar waar de meeste behoefte aan ondersteuning is. In de ene gemeente vraagt de lokale coördinator/projectleider meer advies en in de andere gemeente was meer behoefte aan praktische ondersteuning bij het organiseren van lokale bijeenkomsten en het vastleggen dan wel evalueren van samenwerkingsafspraken (Oostzaan, Wormerland, Zaanstad, Landsmeer en Waterland). Deze ondersteuning heeft erin geresulteerd dat in alle gemeenten inmiddels ketenafspraken staan en in ieder geval een keer zijn geëvalueerd. De afspraken zijn vormgegeven volgens de regionale richtlijnen, maar met aandacht voor de lokale verschillen. Het ontwikkelen van een regionale kennisbank valpreventie heeft geresulteerd in een handreiking valpreventie, inclusief bruikbare tools, voor alle partners betrokken bij de ketenaanpak. In het najaar hebben er nog lokale evaluatiegesprekken (in de vorm van spiegelgesprekken vanuit het project 'Monitoring en Evaluatie') plaatsgevonden in Landsmeer, Oostzaan en Wormerland. Dit heeft geresulteerd in nieuwe inzichten voor regionale doorontwikkeling van de ketenaanpak. Lokaal zijn er afspraken verfijnd en is er toegewerkt naar de toekomstige monitoring en evaluatie van de lokale ketens. In de gemeenten Zaanstad en Purmerend hebben er gesprekken plaatsgevonden met de coördinatoren valpreventie, om de implementatie verder te ondersteunen.	

Financieel overzicht

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
Gezonde school (GGD Ghor)	GGD Ghor	€ 23.800
Relaties en Seksualiteit	GGD Ghor	€ 3.845
Rookvrije omgeving (GGD Ghor)	GGD Ghor	€ 41.127
Jongvolwassenenmonitor (ZonMw)	ZonMw	€ 14.077
Regionale valpreventie via ZonMw	ZonMw	€ 39.999
Voucher 3 via ZonMw	ZonMw	€ 37.291
PGA Gezondheidsvoorlichting	GGD Ghor	€ 15.648
Totaal		€ 175.787

Versterking Infectieziektepreventie en pandemische paraatheid (Spuk VIP)	
Resultaat	Oplossen van kwetsbaarheden in de infectieziektepreventie en versterken van de (boven) regionale samenwerking
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
In 2025 hebben we deelgenomen aan een aantal landelijke werkgroepen met betrekking tot de pandemische paraatheid. Personele opschaling, kwaliteit en diagnostiek en behandelen, en locaties. Met betrekking tot de versterking infectieziekte preventie is er een projectleider verhogen vaccinatiegraad (0-18) gekomen en hebben we vooral bovenregionaal stappen gezet.	

Versterking IZB: epidemiologische en beleid functie	
Het doel van surveillance en signalering is om actueel en zo volledig mogelijk op de hoogte te zijn van wat er speelt omtrent infectieziekten in de regio.	
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
<u>Surveillance en monitoring</u> Tweewekelijks houden we regionale, landelijke en internationale signalen bij over de meldingen van infectieziekten. Hierbij worden in een kleine groep met artsen, verpleegkundigen en epidemioloog de signalen geduid en geëvalueerd wat de mogelijke impact voor de GGD is. Indien nodig, spelen we hierop in. Dit wordt vervolgens aan het gehele IZB-team gepresenteerd. <u>Kwartaalpresentatie</u> Elk kwartaal vindt een kwartaalpresentatie plaats op GGD Zaanstreek-Waterland waarbij specifiek op casuïstiek voor Zaanstreek-Waterland wordt ingegaan en een overzicht wordt gegeven van de meldingen met duiding en eventuele actie erbij. Hierdoor vindt ook kennisdeling plaats onder IZB-medewerkers. <u>Uitrol Muiz (Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten)</u> MUIZ helpt bij het melden van uitbraken van alle infectieziekten vanuit (zorg)organisaties met een kwetsbare populatie in de regio aan de GGD. In 2025 zijn de zorgorganisatie benaderd om zich aan te sluiten, zie MUIZ	

Technische hygiëne zorg (THZ)											
Resultaat	Risico's op besmetting met een infectieziekte worden kleiner/ beperkt.										
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt van we wilden bereiken											
Uitvoeren van risicoanalyses en audit- /inspectiebezoeken en het adviseren aan instellingen c.q. voorzieningen met veel (kwetsbare) personen of met een hoger risico op overdracht van infectieziekten. THZ houdt toezicht op de hygiëne vanuit de richtlijnen van het Landelijk Centrum hygiëne en Veiligheid (LCHV). In 2025 zijn 44 inspectiebezoeken uitgevoerd en hygiëne adviezen uitgebracht. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Soort</th><th>aantal</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COA-locaties, reguliere inspectie</td><td>4</td></tr> <tr> <td>Evenementenadvies</td><td>3</td></tr> <tr> <td>Hygiënebegeleiding SOA-poli</td><td>1</td></tr> <tr> <td>Vergunning tatoeage- en/of piercingstudio</td><td>36</td></tr> </tbody> </table>		Soort	aantal	COA-locaties, reguliere inspectie	4	Evenementenadvies	3	Hygiënebegeleiding SOA-poli	1	Vergunning tatoeage- en/of piercingstudio	36
Soort	aantal										
COA-locaties, reguliere inspectie	4										
Evenementenadvies	3										
Hygiënebegeleiding SOA-poli	1										
Vergunning tatoeage- en/of piercingstudio	36										
Deze bezoeken worden gefinancierd door de afnemer.											

Corona	
Resultaat	Risico's op besmetting met een Covid beperken
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken	
Afgelopen jaar hebben we voor het eerst de basiscapaciteit van Corona ondergebracht bij de afdeling reizigersadvies. Dit ging gemiddeld om 2 vaccinaties per week, alleen voor de Hoog medisch risico groep en alleen op verwijzing van hun arts. Ook de nog binnenkomende Corona telefoontjes zijn afgehandeld door een andere afdeling, namelijk de afdeling planning en administratie van JGZ. Naarmate de najaar campagne weer dichterbij kwam werd de coronaformatie weer uitgebreid met tijdelijke medewerkers. In 2025 hebben we bewust gekozen om op meer, maar kleinere locaties (n=14) te gaan vaccineren.	

Dit heeft gezorgd voor een betere spreiding in de regio. Het aantal klachten was afgelopen jaar daardoor ook laag. Ook hebben we voor het eerst meegedaan aan het landelijk klanttevredenheidsonderzoek. 91 mensen hebben deze ingevuld en gemiddeld kregen we een 9. Uiteindelijk hebben we ruim 44.000 vaccinaties gezet. Iets hoger dan de forecast voorspeld had.

Reizigers vaccinatie

Resultaat	Reizigers lopen minder risico op gezondheidsproblemen, en het risico op besmetting van anderen bij thuiskomst is minder groot.
-----------	--

Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken

2025 is een druk jaar geweest voor reizigers. We hebben in totaal bijna 14.000 vaccinaties gezet (2024: 12.451 vaccinaties). De wachttijden zijn stabiel gebleven; de meeste mensen kunnen binnen 2 weken terecht. Wat opvalt is de sterke verhoging van het aantal Rabiës vaccinaties. Dit komt niet zo zeer door een verdere verspreiding maar door meer bewustwording bij de mensen waardoor ze zich ook eerder laten vaccineren. IZB krijgt bijvoorbeeld ook echt meer telefoontjes binnen met vragen over Rabiës. In 2025 hebben we ook 2 nieuwe vaccins opgenomen in ons aanbod: De gordelroosvaccinatie en de vaccinatie tegen Chikungunya.

Financieel overzicht

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
SPUK pijler 1	VWS	€ 359.758
SPUK pijler 2	VWS	€ 46.615
SPUK pijler 4	VWS	€ 32.768
SPUK pijler 5	VWS	€ 115.262
SPUK pijler 6	VWS	€ 205.939
COVID-19 vaccinaties	VWS	€ 897.366
Reizigersadvisering en -vaccinatie	derden	€ 899.277
THZ-Infectiepreventie	derden	€ 13.115
Totaal		€ 2.570.100

Inzet MABZ bij het Talland college	
Resultaat	Psychosociale ondersteuning aan jongeren en ondersteuning van de medewerkers van het Tallant college.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Het betreft juist signaleren van intern begeleiders en leerkrachten hoe het gaat met hun leerlingen. De samenwerking verloopt geheel naar wens en het levert op dat jongeren, waarbij mentale problemen significant spelen, een goede plek krijgen en zich gezien en gehoord weten. Over het gehele jaar gezien zijn er 89 gesprekken gevoerd. Er is training gegeven op het gebied van suicidepreventie en herkennen van mentale problemen.	

GGZ in de wijk: Parnassia, Zaanstad	
Resultaat	Psychisch kwetsbare mensen worden eerder en beter geholpen, met als gevolg minder overlast in de wijk = leefbaarheid van de wijk wordt vergroot. Deskundigheid medewerkers wijkteams is verbeterd.
Wat hebben we gedaan? Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?	
Medewerkers die een vast wijkteam bedienen, hebben de afgelopen jaren goede contacten opgebouwd en zijn bekend en worden dagelijks bevraagd voor inzet, delen expertise, mee op huisbezoek of casuïstiek besprekingen. De samenwerking is een geoliede machine.	

Financieel overzicht

Plustaak	subsidieverstrekker(s)	subsidie bedrag
GGZ in de wijk Talland college	Overig	€ 15.917
GGZ in de wijk Parnassia	Overig	€ 133.252
Totaal		€ 149.169

1.1.9 Programma 9 Overhead

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

Bron: Notitie Overhead van de Commissie BBV

De GGD stelt de begroting op conform het BBV, onderstaande uitgangspunten zijn gehanteerd:

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

De overhead wordt centraal begroot.

Op grond van artikel 8, eerste lid, onderdeel c van het Besluit begroten en verantwoorden provincie en gemeenten is een apart overzicht opgenomen van de kosten van de overhead.

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 944.305	€ 1.790.918	€ 7.768.940
Bijdragen gemeenten	€ 8.068.954	€ 8.068.948	€ 5.241.181
Incidentele baten	€ 89.137	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 10.874.778	€ 9.809.866	€ 12.960.121
Incidentele lasten	€ -	€ 50.000	€ 50.000
Tussenresultaat	€ -1.772.382	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 725.000	€ 725.000	€ 725.000
Onttrekking aan reserves	€ 429.918	€ 725.000	€ 725.000
Resultaat na bestemming	€ -2.067.464	€ -	€ -

Voor de analyse van de afwijkingen van de realisatie ten opzichte van de begroting wordt verwezen naar de toelichting op de programmarekening § 2.3.3 (toelichting op overzicht van baten en lasten).

1.1.10 Algemene dekkingsmiddelen

De algemene dekkingsmiddelen van de GGD Zaanstreek-Waterland bestaan uit de gemeentelijke bijdragen van de zeven gemeenten uit de regio Zaanstreek-Waterland.

Voor de verdeling van de lasten over de gemeenten wordt per programma de volgende verdeelsleutel gehanteerd:

- Voor de programma's Monitoren, Signaleren en Adviseren (MSA), Infectieziektebestrijding (IZB), Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR), Veilig Thuis en Overhead vindt de toerekening plaats op basis van het aantal inwoners per gemeente ten opzichte van het totaal aantal inwoners in de regio met als peildatum 1 januari van het jaar t-2.
- Voor het programma Jeugdgezondheidszorg vindt de toerekening plaats naar rato het aantal inwoners per gemeente in de leeftijdscategorie 0-18 jaar met als peildatum 1 januari van het jaar t-2.
- Voor het programma Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg wordt de bijdrage, berekend naar rato van het aantal meldingen over de jaren 2021 tot en met 2024.

De deelnemersbijdrage voor de basistaken voor 2025 is als volgt:

	Prog 1 MSA	Prog 2 IZB	Prog 3 JGZ	Prog 4 MABZ	Prog 5 PGRC	Prog 7 VT	Prog 9 Overhead	Totaal basistaken
Edam Volendam	€ 114.213	€ 94.632	€ 1.044.932	€ 73.233	€ 3.983	€ 239.209	€ 857.173	€ 2.427.376
Landsmeer	€ 36.368	€ 30.133	€ 372.725	€ 24.274	€ 1.268	€ 76.168	€ 273.249	€ 814.184
Oostzaan	€ 30.199	€ 25.022	€ 278.296	€ 12.755	€ 1.053	€ 63.251	€ 226.667	€ 637.244
Purmerend	€ 292.032	€ 241.966	€ 2.557.474	€ 316.796	€ 10.183	€ 611.636	€ 2.190.826	€ 6.220.913
Waterland	€ 54.711	€ 45.332	€ 503.777	€ 35.382	€ 1.908	€ 114.587	€ 410.633	€ 1.166.330
Wormerland	€ 51.613	€ 42.765	€ 445.969	€ 51.840	€ 1.800	€ 108.100	€ 387.157	€ 1.089.243
Zaandstad	€ 495.930	€ 410.909	€ 4.698.640	€ 638.941	€ 17.294	€ 2.558.685	€ 3.723.242	€ 12.543.640
Totaal	€ 1.075.065	€ 890.759	€ 9.901.813	€ 1.153.221	€ 37.489	€ 3.771.635	€ 8.068.947	€ 24.898.930

Saldo financieringsfunctie

Het saldo van de financieringsfunctie wordt gedefinieerd als het saldo van de betaalde (rente)last over de aangegane leningen en over de aangetrokken middelen in rekening courant en de ontvangen rente(baat) over uitzettingen.

Omschrijving	Saldo per 01-01-2025	Rentelast 2025	Rente baten 2024	Saldo
Vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	€ 1.983.333	€ 74.896	€ -	€ 74.896
Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	€ 22.151	€ -	€ -	€ -
Saldo van de financieringsfunctie				€ 74.896

1.2 Paragrafen

1.2.1 Inleiding

Onderstaande paragrafen geven inzicht in de financiële positie van de GGD:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing
- Verbonden partijen
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Bedrijfsvoering
- Financiering
- Wet open overheid

De paragrafen "grondbeleid" en "lokale heffingen" (volgens de financiële voorschriften van het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) voorgeschreven paragrafen) zijn niet van toepassing op de GGD.

Per paragraaf wordt ingegaan op de realisatie van de in de programmabegroting opgenomen beleidskaders.

1.2.2 Paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing

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

Hiervoor is inzicht nodig in:

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

De omvang van de aanwezige risico's

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

Jaarlijks voert de GGD een risico inventarisatie uit. De risico's in dit model zijn financieel vertaald. Periodiek worden acties in het MT van de GGD besproken om de risico's waar nodig te mitigeren, te accepteren of te verkleinen. Het model wordt ook periodiek gedeeld met het bestuur om inzicht te geven in het risicomanagement van de GGD en de manier waarop de grootste risico's worden behandeld. Wanneer alle risico's zich voordoen zal een bedrag van 2,5 mln. (2024: 3,8 mln.) hiermee gemoeid kunnen zijn. De reden dat deze zaken niet zijn meegenomen als voorziening en bestemmingsreserve is gelegen in het feit dat de gemeenten in hun risicomanagement de GGD inschatten en dat effectuering van risico's voor de GGD zullen moeten worden gedekt door de gemeenten via de gemeenschappelijke regeling (GR).

Frauderisico analyse

In 2025 is een frauderisicoanalyse uitgevoerd voor de belangrijkste processen binnen de GGD, waaronder infectieziekten, inkoop, urenregistratie, subsidieverantwoording en privacy & datatoegang. Hieruit blijkt dat met name inkoop en de verwerking van privacygevoelige gegevens relatief hogere risico's kennen vanwege de mogelijke financiële en reputatie-impact. Op basis van de aanwezige beheersmaatregelen, zoals functiescheiding, vier-ogencontrole en autorisatiebeheer, worden deze risico's als beheersbaar ingeschat. In 2025 zijn geen materiële fraudesignalen geconstateerd.

Kengetallen

Op 9 juli 2015 heeft de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties de wijze vastgesteld waarop kengetallen dienen te worden vastgesteld en opgenomen in de begroting en het jaarverslag. Voor GGD Zaanstreek-Waterland kunnen alleen de kengetallen netto schuldquote, de solvabiliteitsratio en de structurele exploitatieruimte worden bepaald. Het kengetal de netto schuldquote gecorrigeerd voor alle leningen is gelijk aan de netto schuldquote. De kengetallen grondexploitatie en belastingcapaciteit zijn niet van toepassing op GGD Zaanstreek-Waterland.

	Netto schuld quote	31-12-2025
1	Vaste schulden	€ 1.866.666
2	Netto vlottende schulden	€ 1.169.124
3	Overlopende passiva	€ 4.753.602
4	Financiële vaste activa	€ 7.570
5	Uitzettingen < 1 jaar	€ 5.502.479
6	Liquide middelen	€ 257.210
7	Overlopende activa	€ 702.726
8	Totaal baten	€ 36.421.004
	(1+2+3-4-5-6-7)/8*100%	3,62%

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

	Solvabiliteitsratio	31-12-2025
1	Eigen vermogen	€ 2.828.889
2	Totaal passiva	€ 10.727.985
	1/2*100%	26,37%

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin de gemeenschappelijke regeling in staat is aan haar financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe groter de weerbaarheid van de gemeenschappelijke regeling. De mate van weerbaarheid geeft in combinatie met de andere kengetallen een indicatie over de financiële positie van de gemeenschappelijke regeling. Het solvabiliteitsrisico is afgedekt in de Gemeenschappelijke Regeling art. 26.7 'De deelnemende gemeenten zullen er steeds zorg voor dragen, in verhouding tot de verdeelsleutel als bedoeld in het tweede lid van dit artikel, dat het openbaar lichaam te allen tijde over voldoende middelen beschikt om aan al zijn verplichtingen jegens derden te kunnen voldoen'.

	Structurele exploitatieruimte	31-12-2025
1	Structurele lasten	€ 33.666.322
2	Structurele baten	€ 34.291.514
3	Structurele toevoegingen aan de reserves	€ 788.000
4	Structurele onttrekkingen aan de reserves	€ 788.000
5	Totaal saldo van de baten	€ 36.421.004
	(2-1)+(4-3)/5*100%	1,72%

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. Structurele baten zijn bijvoorbeeld de gemeentelijke bijdragen en de subsidiebeschikkingen. Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en structurele lasten en deze worden vergeleken met de totale baten.

Een positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten te dekken. Nagenoeg alle baten en lasten van de GGD zijn structureel behalve de baten vanuit Corona en de SPUK gelden.

1.2.3 Paragraaf Verbonden partijen

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

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

1.2.4 Paragraaf Onderhoud kapitaalgoederen

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

1.2.5 Paragraaf Financiering

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

Treasurybeleid

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

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

Schatkistbankieren

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

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

Gemiddelde bankstand 2025

1 ^e kwartaal	€ 243.597
2 ^e kwartaal	€ 239.514
3 ^e kwartaal	€ 234.010
4 ^e kwartaal	€ 248.472

Geen van de kwartalen heeft de ondergrens overschreden.

Kasgeldlimiet

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

	Kasgeldlimiet	31-12-2025
1	Toegestane kasgeldlimiet: - in procenten van de begroting - in bedrag	8,2% € 2.760.638
2	Omvang vlottende schuld - Opgenomen gelden < 1 jaar - Schulden rekening courant - Gestorte gelden door derden < 1 jaar - Overige leningen niet zijnde vaste schuld	€ - € - € - € -
3	Vlottende middelen: - Contante gelden in kas - Tegoeden in rekening courant - Overige uitstaande gelden < 1 jaar	€ 250 € 256.960 € 4.951.808
4	Totaal netto vlottende schuld Toegestaan kasgeldlimiet	€ 5.209.018 € 2.760.638
	Ruimte (4-1)	€ -7.969.656

De kasgeldlimiet wordt niet overschreden.

Liquiditeitspositie

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

Rentebeleid

Voor de toerekening van rentelasten aan investeringen wordt een percentage gehanteerd dat gebaseerd is op de (eind 2011) aangetrokken geldlening in verband met de aankoop van het pand aan het Vurehout. Het percentage voor 2025 is 4%.

Renterisico's

Het doel van de renterisiconorm is dat overheidsorganisaties binnen hun leningenportefeuille geen overmatig renterisico lopen bij herfinanciering van aflopende geldleningen. Zo mag maximaal 20% van het totaal uitstaande leningen in één jaar worden geherfinancierd. Dit percentage is bij wet vastgesteld. Voor de GGD is dit een bedrag van € 396.667 (uitgegaan van € 1.983.333 uitstaande leningen).

Het volgende overzicht geeft inzicht in de samenstelling, grootte en rentegevoeligheid van de opgenomen leningen. De renterisiconorm is in 2025 niet overschreden. Er is geen sprake geweest van herfinanciering.

	Renterisico	31-12-2025
1a	Renteherziening op vaste schuld o/g	-
1b	Renteherziening op vaste schuld u/g	-
2	Netto renteherziening op vaste schuld	-
3a	Nieuw aangetrokken vaste schuld	-
3b	Nieuw verstrekte lange leningen	-
4	Netto nieuw aangetrokken vaste schuld (3a-3b)	-
5	Betaalde aflossing	-
6	Herfinanciering (laagste van 4 en 5)	-
7	Renterisico op vaste schuld (2+6)	-
Renterisiconorm		
8	Stand van de vaste schuld per 1-1	1.983.333
9	Het bij ministeriële regeling vastgesteld percentage	20%
10	Renterisiconorm (8*9)	396.667
Toets renterisiconorm		
10	Renterisiconorm	396.667
7	Renterisico op vaste schuld	-
11	Ruimte (+) / Overschrijding (-) (10/7)	396.667

1.2.6 Paragraaf Bedrijfsvoering

Onder Bedrijfsvoering is de interne ondersteuning opgenomen die de organisatie in staat stelt om de voorgenomen programma's en prestaties zo doelmatig en doeltreffend mogelijk te realiseren. In deze paragraaf worden de kosten voor de interne organisatie verantwoord.

Risk & Compliance

Juridische zaken

Op grond van diverse regelgeving (WGB0, AVG, Wmo 2015) hebben betrokkenen diverse rechten ten aanzien van dossiers. Hiervoor zijn twee procedures vastgesteld. Hierin is bepaald dat verzoeken worden gemonitord op aantal, aard en honorering, zodat trends kunnen wordenesignaleerd en processen waar nodig kunnen worden bijgestuurd. De verzoeken worden afgehandeld door de bedrijfsjurist, in samenwerking met de verantwoordelijk teammanager en arts of medewerker. In dit overzicht zijn de in 2025 ontvangen verzoeken verwerkt.

Veilig Thuis

	Afschrift dossier	Correcties	Vernietiging	
Afgehandeld	68	0	4	72
Openstaand	5	0	0	5
Totaal	73	0	4	77

Alle verzoeken om een afschrift van het Veilig Thuis zijn (deels) gehonoreerd. De nog openstaande verzoeken om een afschrift zullen gehonoreerd worden. 2 verzoeken om vernietiging zijn gehonoreerd, 2 verzoeken zijn niet gehonoreerd.

MABZ

	Afschrift dossier	Correcties	Vernietiging	
Afgehandeld	2	0	1	3
Openstaand	0	0	0	0
Totaal	2	0	1	3

De verzoeken om een afschrift van het MABZ dossier zijn gehonoreerd. Het verzoek om vernietiging van het MABZ dossier is ook gehonoreerd.

Jeugdgezondheidszorg

	Afschrift dossier	Correcties	Vernietiging	
Afgehandeld	70	0	0	70
Openstaand	6	0	0	6
Totaal	76	0	0	76

Alle verzoeken om een afschrift van het Jeugdgezondheidszorgdossier zijn (deels) ingewilligd.

Wij hebben in 2025 geen verzoeken ontvangen ten aanzien van de dossiers van Infectieziektebestrijding.

Termijnen

Verzoeken dienen binnen 1 maand te worden afgehandeld. In uitzonderingsgevallen kan deze termijn worden verlengd met 2 maanden, mits tijdig gecommuniceerd naar verzoeker.

	Totaal aantal afgehandelde verzoeken	Waarvan termijn gehaald	Waarvan termijn niet gehaald	Percentage binnen termijn afgehandeld
Veilig Thuis	72	63	9	87%
MABZ	3	3	0	100%
Jeugdgezondheidszorg	70	61	9	87%
Totaal	145	127	18	Gemiddelde: 91%

Conclusie en aandachtspunt:

Het merendeel van de verzoeken is binnen de termijn van een maand afgehandeld. De complexiteit van (de afhandeling van) sommige verzoeken, het in sommige gevallen te laat aanleveren van het dossier door de diverse teams en een tekort aan personeel op de afdeling Juridische Zaken heeft ertoe geleid dat 18 verzoeken helaas niet binnen de gestelde termijn van een maand zijn afgehandeld. In alle gevallen is verzoeker hierover tijdig geïnformeerd.

Update claim datadiefstal 2023

Op 28 maart 2023 heeft de GGD van Stichting Initiatieven Collectieve Acties Massaschade (ICAM) een dagvaarding ontvangen. Naast GGD Zaanstreek-Waterland stelt ICAM met deze dagvaarding in totaal 34 partijen (waaronder VWS, GGD GHOR Nederland en alle GGD'en) aansprakelijk voor de schade die vele burgers volgens haar zouden hebben geleden naar aanleiding van de datadiefstal eind januari 2021 uit CoronIT (het landelijke registratiesysteem voor Covid-19 testen en vaccinaties). In deze massaclaim-zaak wordt onder meer een schadevergoeding gevorderd van €500 voor iedere persoon van wie de gegevens mogelijk gestolen zijn (volgens ICAM 6,5 miljoen personen), tot €1.500 voor eenieder waarvan vast komt te staan dat hun gegevens inderdaad zijn gestolen. AKD Advocaten vertegenwoordigt alle GGD'en. VWS heeft toegezegd alle extra in- en externe kosten van de GGD'en gerelateerd aan de ICAM-claim te vergoeden via een meerkostenregeling. In geval van opzet of grove schuld aan de kant van de GGD'en worden de kosten niet vergoed.

2024

Op 17 juli 2024 heeft de rechtbank Amsterdam een deelvonnis gewezen waarbij voor zes gedaagde partijen de procedure ten einde is gekomen. Het belangrijkste is dat de rechtbank ICAM niet-ontvankelijk heeft verklaard in de schadevergoedingsvorderingen. Op 16 oktober 2024 heeft ICAM hoger beroep aangetekend tegen het tussenvonnis maar dat is inmiddels ingetrokken. Daarmee staat vast dat ICAM geen schadevergoeding meer kan vorderen.

2025

In vervolg hierop heeft de rechtbank Amsterdam in een tussenvonnis van 18 juni 2025 alle incidentele vorderingen tot inzage in bepaalde documenten afgewezen en ICAM veroordeeld in de proceskosten. Het gaat nu alleen nog om een vordering met als doel de veiligheid van de gebruikte ict-systemen te bewaken. Op 10 september 2025 is door de gedaagde partijen op de resterende onderdelen uit de hoofdvordering gereageerd in een conclusie van antwoord. Daarin is (onder meer en wederom) benadrukt dat ICAM gelet op alle ontwikkelingen geen belang heeft bij toewijzing van de resterende vorderingen. De rechtbank heeft inmiddels beslist dat op 9 juni 2026 een mondelinge behandeling plaatsvindt. Het is op dit moment nog onduidelijk wanneer de uitspraak volgt.

Privacy en AVG

In 2025 heeft de organisatie een periode gekend waarin de privacyfunctie niet structureel was ingevuld. Per 1 november 2025 is een nieuwe Privacy Officer (PO) gestart en per 1 december 2025 een nieuwe Functionaris Gegevensbescherming (FG). Met de invulling van deze functies is begonnen aan het herstellen en versterken van de structurele aandacht voor privacy en gegevensbescherming. Een belangrijk aandachtspunt in 2025 was het vergroten van het privacybewustzijn binnen de organisatie. Er is besloten om te werken aan een organisatiebreed awarenessplan waarin privacy en informatiebeveiliging integraal worden benaderd. Dit plan is in ontwikkeling en zal begin 2026 ter goedkeuring worden voorgelegd aan het Directie Management Team (DMT). Daarnaast zijn de procedure incidentmelding en de procedure datalekken herzien en aangescherpt. Deze verbeteringen zorgen voor meer duidelijkheid in verantwoordelijkheden, kortere lijnen bij meldingen en een betere opvolging van incidenten. De nieuwe Privacy Officer heeft zich actief binnen de organisatie gepositioneerd, onder andere via onboardingmomenten en kennismakingen. Dit heeft geleid tot een zichtbare toename in betrokkenheid van privacy bij projecten en vragen vanuit de organisatie. Tegelijkertijd is geconstateerd dat privacy soms nog in een laat stadium wordt aangehaakt; dit wordt expliciet meegenomen in het awarenessplan.

Datalekken

In het eerste halfjaar van 2025 zijn 11 datalekken gemeld. In het tweede halfjaar van 2025 zijn 9 datalekken geregistreerd. Over het gehele jaar komt het totaal daarmee uit op 20 datalekken. Gezien de omvang van de organisatie en het feit dat wordt gewerkt met grote hoeveelheden (bijzondere) persoonsgegevens, is dit aantal relatief laag.

Een mogelijke verklaring voor dit lage aantal meldingen is een verminderde awareness rondom privacy en informatiebeveiliging, mede als gevolg van de overgang naar een nieuw privacyteam. Dit onderstreept het belang van structurele bewustwording en duidelijke meldprocessen.

In 2025 zijn drie datalekken gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens. Alle drie deze meldingen vonden plaats in het laatste kwartaal van het jaar. In één geval heeft een kennisgeving aan betrokkenen plaatsgevonden via de website van CJ Krommenie.

Beleid kunstmatige intelligentie (AI)

In 2025 zijn de beleidskaders voor het gebruik van kunstmatige intelligentie (AI) vastgesteld en goedgekeurd door het DMT. Hiermee beschikt de organisatie over duidelijke uitgangspunten voor het verantwoord inzetten van AI-toepassingen. Deze kaders vormen een startpunt en bieden richting voor verdere uitwerking en toepassing binnen de organisatie. De CISO, Privacy Officer en Functionaris Gegevensbescherming gaan gezamenlijk werken aan de verdere uitwerking en implementatie van dit beleid. Daarbij wordt indien mogelijk aansluiting gezocht bij andere GGD-en om kennis en ervaringen te delen. In dit kader is begin januari 2026 een gezamenlijke bijeenkomst vanuit GGDGHOR gepland.

Samenwerkingsverbanden

In 2025 zijn meerdere nieuwe samenwerkingsverbanden geïnitieerd. De beoordeling hiervan, met name vanuit privacy- en informatiebeveiligingsperspectief, heeft de nodige tijd en capaciteit gevraagd. Hierbij is aandacht besteed aan risicoanalyses, juridische kaders, verwerkersafspraken en vervolgstappen om te komen tot verantwoorde en rechtmatige gegevensverwerking.

Informatiebeveiliging

In de tweede helft van 2025 is vanaf oktober een externe adviseur aangetrokken om NEN7510-compliance en certificatie te borgen voor 2026. Er is afscheid genomen van de CISO. De adviseur heeft de rol van interim CISO op zich genomen en vertegenwoordigt GGDZW in landelijke overleggen. Daarnaast heeft hij tijdelijk de rollen van interim FG en interim PO gehad, functies die aan het eind van 2025 definitief ingevuld zijn. Door deze verschillende rollen en de veelheid aan ad hoc verzoeken verloopt de initiële opdracht – NEN7510 compliance – iets langzamer dan verwacht. Desondanks zijn er in het NEN7510-traject zijn er al een aantal belangrijke stappen gezet. Zo is er een scope-analyse geweest en is deze gevalideerd door RCIMICT-werkgroep. Verder is er een concept Informatiebeveiligingsbeleid opgesteld dat in Q1-26 gefinaliseerd en geaccepteerd gaat worden. Er is een initiële risicoanalyse uitgevoerd, deze gaat in Q1-26 verder uitgewerkt worden. Na afronding van de analyse zullen bijbehorende beheersmaatregelen worden gedefinieerd en uitgevoerd door de verantwoordelijke(n) hiervoor. Ook zijn er stappen gezet om in samenwerking met functioneel beheer autorisaties in kaart te brengen en te documenteren in een autorisatiematrix. Eind 2025 zijn er succesvolle gesprekken geweest met een potentiële Information Security Officer (ISO) vanuit de eigen organisatie. Deze gaat Q1-26 beginnen en meehelpen aan de uitrol van het ISMS. De ISO zal on the job worden opgeleid, in combinatie met externe scholing.

Samenwerking met externe partners

Er is wekelijks overleg met de CISO's en ISO's van andere GGD-en en GGD GHOR. Hier wordt actief aan kennisdeling gedaan.

Kwaliteit

In 2025 heeft team Kwaliteit belangrijke stappen gezet in de verdere professionalisering van het kwaliteitssysteem. Op basis van een verkenning naar certificering is, na goedkeuring door het DMT, gestart met het traject richting certificering voor ISO 15224. Hierbij wordt continu gekeken naar aansluiting bij het certificeringstraject informatieveiligheid van de NEN 7510, zodat waar mogelijk gebruikgemaakt kan worden van inhoudelijke samenwerking. Daarnaast is gewerkt aan het verbeteren van de procesinrichting. We zijn gestart met het inrichten van Engage Process als nieuwe werkomgeving voor het kwaliteitshandboek. Voor de verschillende afdelingen zijn beheerders aangewezen die in 2026 getraind gaan worden om de processen in Engage Process te zetten en te beheren. Het kwaliteitshandboek wordt in Engage Process opgebouwd, inclusief processen en koppelingen naar bijbehorende werkinstructies. Voor de tussentijd is het kwaliteitshandboek afgelopen zomer overgezet naar het nieuwe intranet. In dit kader hebben wij in samenwerking met Inkoop de leveranciersbeoordeling verbeterd, zodat het voldoet aan de richtlijnen van de ISO.

En hebben wij actief bijgedragen aan het opzetten en verbeteren van het proces rondom inschatting van een suïcide bij de afdeling MABZ. Daarnaast zijn wij ook in overleg geweest met Inkoop en Informatiemanagement betreft het voorblad voor het inkoopproces en is daar een werkbaar uitkomst uitgekomen.

Eind 2025 is een meerjarenplanning opgesteld voor de interne audits en zijn we gestart met het werven en voorbereiden van interne auditoren. Begin december zijn vier uitgebreide procesgerichte audits al uitgevoerd bij Corona, waarbij zestien documenten zijn ge-audit. Belangrijke bevindingen waren dat documenten niet altijd voorzien zijn van correct versienummer en beheerder, en dat er meer incidenten plaatsvinden dan er gemeld worden. De auditrapporten liggen ter beoordeling bij de teamleider en de verbeter suggesties worden opgenomen in het verbeterregister. Voor 2026 staat een systeemgerichte audit gepland in het kader van de certificering, met een auditteam van zeven collega's en twee trainingdagen om de auditoren voldoende competent te maken. Het beleid rondom incidentmeldingen is geactualiseerd, met als doel het aantal meldingen te vergroten. Voor 2025 blijft helaas het aantal meldingen nog achter bij de gewenste omvang. Voor 2026 is een plan opgesteld, onder andere met aandacht voor een "Week van de Incidentmelding" en verdere bewustwording binnen de organisatie. In het verbeterregister zijn diverse onderwerpen toegevoegd, zoals controles van terugbelverzoeken, incidenten bij externe diensten en eigenaarschap van documentrevisies. Een afgerond onderwerp uit het verbeterregister is het herziene protocol prikaccidenten. Team Kwaliteit heeft in 2025 ook actief deelgenomen aan landelijke en regionale overleggen. Zo was er elk kwartaal een (online) overleg van het landelijk kwaliteitsnetwerk VT, waarin onder meer het nieuwe handelingsprotocol VT werd besproken, wat wij weer meenemen binnen de GGD. Daarnaast hebben wij ook de kwartaal overleggen met de teams weer structureel ingelamd, zodat wij kunnen monitoren op gemaakte afspraken, processen en meldingen volgens de PDCA-cyclus. Tot slot is er samengewerkt met HR aan de voorbereiding van tevredenheidsonderzoeken om de planning en inhoud verder vorm te geven. En is er succesvol samengewerkt met Beleid om een eerste opzet voor de zeggenschap binnen GGD op te zetten.

Overzicht VIM meldingen (Veilig Incidenten Melden)

	Arbeids- ongeval	Gevaarlijke situatie / bijna incident	Incident door foutieve admin	Ongewenst gedrag	Prik- incident	Vaccinatie- fout	Diefstal / verlies eigen- dommen	Vermissing medicatie	Overige meldingen	Totaal
FaZa									1	1
JGZ	2	2	2	2	2	2			3	15
P&A				1			1			2
VT		1		5					1	7
MABZ		1		2						3
Reizigers						2				2
Corona				1	1	1				3
AIZB		1							1	2
Totaal	2	5	2	11	3	5	1	0	6	35

Klachten

De klachtbehandeling is gericht op kwaliteitsbevordering en het optimaliseren van de dienstverlening. Klachten kunnen telefonisch, schriftelijk of per mail worden ingediend. In 2025 hebben wij 94 klachten ontvangen. Dit is nagenoeg gelijk aan het aantal klachten in 2024 (98). Wel heeft er een verschuiving plaats gevonden betreffende de teams waarop de klachten waren gericht. Het aantal klachten ten aanzien van Corona is verder afgenomen. Bij Veilig Thuis is het aantal klachten toegenomen. Twaalf klachten hebben geen betrekking op de dienstverlening van de GGD. Deze klagers zijn naar de juiste instanties verwezen. Klagers worden veeleisender, stellen deadlines waarbinnen ze een reactie willen hebben en geven aan gelijktijdig de klacht in te dienen bij o.a. de Ombudsman, Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, burgemeester en wethouders en het tuchtcollege. Ook lijkt het erop dat meer klachten met behulp van AI worden geschreven. Deze trend wordt landelijk waargenomen. De meeste klachten worden schriftelijk en/of telefonisch afgehandeld. Met twaalf klagers heeft de klachtenfunctionaris en de leidinggevende een of meerdere gesprekken gevoerd. Dit betrof negenmaal Veilig Thuis en driemaal Jeugdgezondheidszorg. Daarnaast zijn zeven klagers over Veilig Thuis niet ingegaan op onze uitnodiging voor een gesprek.

De interne bemiddeling is naar tevredenheid verlopen. Voor de behandeling van klachten geldt een wettelijke afhandeltermijn van zes weken. De afhandeling van acht klachten heeft meer tijd in beslag genomen. Dit betreft de klachten, waarover met de klager een of meerdere gesprekken zijn gevoerd. Drie klachten zijn nog niet afgerond. Klagers die niet tevreden zijn met de interne bemiddeling worden doorverwezen naar de externe klachtencommissie Veilig Thuis, de nationale Ombudsman en/of de Geschillencommissie Publieke Gezondheid. Een klager Veilig Thuis heeft zijn klacht ingediend bij de Nationale Ombudsman. Op verzoek van hen is de klager uitgenodigd voor een gesprek. De klager heeft hiervan geen gebruik gemaakt. Zeven klagers hebben een klacht ingediend bij de externe klachtencommissie Veilig Thuis. Drie klachten zijn niet in behandeling genomen, omdat na vragen van de externe klachtencommissie er geen aanvullende informatie is verstrekt of er geen toestemming werd gegeven om het dossier Veilig Thuis te bekijken. Een van deze klagers heeft zich gewend tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Ten aanzien van twee klachten heeft de externe klachtencommissie een advies gegeven. Een klacht werd ongegrond verklaard.

Overzicht van het aantal klachten 2025

Team	2025	Aard van de klacht
Team Bedrijfsvoering/Communicatie	0	
Team Bedrijfsvoering/Faza	0	
Team Bedrijfsvoering/HR	2*)	werkwijze- geen reactie
Team Bedrijfsvoering/Financien	0	
Team Bedrijfsvoering/ICT	1*)	werkwijze - geen toegang tot gegevens
Team Bedrijfsvoering/Inkoop	0	
Team Bedrijfsvoering/ Risk& Compliance	2	AVG
Team Infectieziekten	3	geen soa spreekuur in de regio, kosten en advies reizigersvaccinatie
Team Infectieziekten/ Corona	3	bejegening
Team Jeugd	29	wijze van vaccineren, bejegening, advisering, te vaak verzetten afspraak JGZ, geen afspraak kunnen plannen , adviezen borstvoeding, kosten telefonie, onbereikbaarheid GGD
Team MABZ	6**)	melding aan VT, vernietiging dossier, bejegening, werkwijze
Team Preventie in Beeld	1	onbereikbaarheid MMK
Team Toezicht	0	
Team Veilig Thuis	36	werkwijze VT , rapportage onjuist, bejegening, niet vernietiging dossier, complexe scheidingen
nvt	12	schimmel in zorginstelling, geluidsoverlast, melding KM door burens, VT buiten de regio, data lek stichting bevolkingsonderzoek, overlast windtrubunes, klacht jeugdteam/ jeugdbescherming
totaal	94	

*) samenloop met een klacht van een ander team

**) meerdere klachten van 1 persoon gedurende het jaar

Een aantal klachten heeft geleid tot (directe) maatregelen, zoals het aanpassen van de informatie op de website, bekijken adviezen borstvoeding, scholing van JGZ medewerkers omtrent vaccineren en verbeteren planningsafspraken bij de JGZ.

Communicatie

Vanuit communicatie is onze aandacht afgelopen jaar, naast de reguliere activiteiten vooral uitgegaan naar een aantal grote projecten te weten:

Interne communicatie over de voorbereidingen van de verhuizing naar het Prins Bernhardplein (Samen Sterker) en de implementatie en het vullen van het nieuwe intranet. Communicatie was betrokken bij implementatie van de wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma 2025 en de samenwerking op het gebied van Infectieziektebestrijding met GGD Amsterdam. Alle brieven van Veilig Thuis zijn aangepast. Daarnaast lopen nu de projecten 'nieuwe Veilig Thuis website' en 'nieuwe GGD website'. Wat betreft de externe communicatie vraagt de 'Proeftuin Toekomstscenario Veilig Thuis' ook veel aandacht. Zo kwamen er ook relatief veel persvragen binnen bij Communicatie.

Facilitaire Zaken

Door de professionaliseringsslag die vorig jaar is ingezet zijn de nodige werkzaamheden als procesgericht werken, contractbeheer, inzicht in huisvestingszaken en onderhoud steeds beter in beeld gebracht. Zodoende kunnen de werkzaamheden steeds beter gemanaged worden.

Facilitaire Zaken werkt nauw samen met diverse gemeenten i.v.m. nieuwbouw-/verbouw-/verhuisprojecten t.b.v. JGZ. Voor de locaties waar een consultatiebureau gehuisvest is, is een basisprogramma van eisen opgesteld. Dit programma van eisen geeft aan waar een locatie aan moet voldoen om goed te kunnen functioneren. In de praktijk is gebleken dat dit document zeer waardevol is in de gesprekken die gevoerd worden met architecten, projectleiders van de gemeenten en (potentiële) verhuurders en gebouwbeheerders. Ter voorbereiding van de verhuizing van het hoofdkantoor naar het Prins Bernardplein participeert Facilitaire Zaken in meerdere projectgroepen van het project "Samen sterker" en zijn de medewerkers al volop bezig met de nodige voorbereidingen om de verhuizing soepel te laten verlopen. Bij alle projecten en werkzaamheden speelt duurzaamheid een belangrijke rol.

HR

De HR afdeling heeft geïnvesteerd in het professionaliseren van de afdeling waarbij de focus het afgelopen jaar lag op het verder professionaliseren van het personeelsregistratie- en informatiesysteem AFAS HR. Het traject is einde 2025 nog in volle gang, omdat vernieuwingen en optimalisaties van het systeem nog in volle gang zijn. De verwachting is dat dit nog wel tot medio 2026 door zal lopen. AFAS is einde 2025 voor HR en medewerkers al een stuk gebruiksvriendelijker geworden. Vacatures hebben ook een behoorlijke impact gehad op de workload. De Wet DBA heeft gemaakt dat we vooral sturen op het vervullen van vacatures door vaste medewerkers, externe inhuur neemt daardoor nog steeds af. De rapportage van de vertrouwenspersoon 2024 is ontvangen en besproken. Uit de rapportage blijkt dat er acht meldingen zijn geweest. De achtergrond van de meldingen zijn bekend en hebben onder andere te maken gehad met de cultuurverandering binnen de GGD. Op de meldingen is effectief geacteerd. Dit geldt ook voor de bevindingen die voortkwamen uit de rapportage van de exitinterviews. Door voortdurend te werken aan het verbeteren van de werkcultuur, kan ongewenst gedrag effectief worden voorkomen waardoor melding naar verwachting zullen afnemen. Dit doet de GGD door aanbevelingen om te zetten in acties, waardoor de GGD de gewenste cultuur blijft bevorderen. Een cultuur waarin medewerkers zich gehoord, gezien en gesteund voelen. De werkzaamheden voor de organisatieverandering GGD, zijn met de laatste puntjes op de 'i' inmiddels afgerond. In de organisatieverandering zaten een groot aantal HR vraagstukken. Een van de vraagstukken die nog open stond was het ontwikkelen van het Sociaal Statuut. Ook dit proces is inmiddels afrond met de ondertekening van het statuut door de DPG en de vakbonden. HR neemt deel aan de werkgroep verandering van het project "Samen Sterker", het gaan samenwonen met de VrZW. De projectgroep stuurt op de uitvoering van het plan dat begin 2025 is uitgewerkt, met als doel om te komen tot een gewenste vorm van samenwoning in het pand aan het Prins Bernhardplein. De inzet en enthousiasme van medewerkers om dit project tot een succes te maken is nog steeds groot.

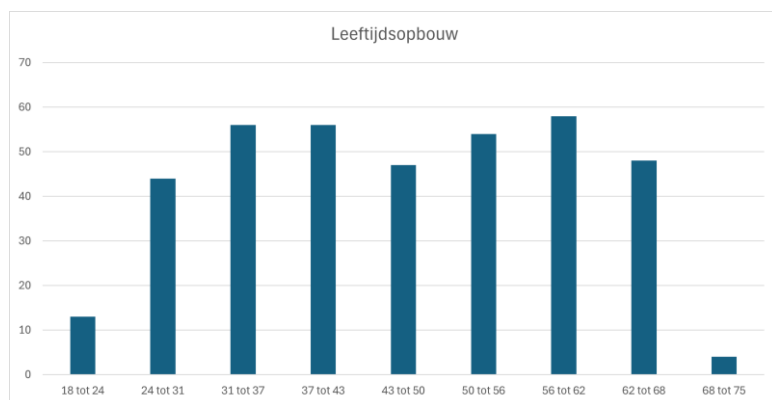
Instroom-uitstroom GGDZW	Instroom totaal	Instroom intern	Instroom Extern	Uitstroom totaal	Uitstroom intern	Uitstroom extern
Headcount	93	56	37	111	51	60
FTE	47,48	42,09	5,78	26,99	19,55	7,44

De instroom was in 2025 hoger dan de uitstroom. Dit heeft o.a. te maken met het invullen van vacatures door medewerkers in loondienst en door het vervullen van formatieplaatsen in verband met het verbeteren van de dienstverlening. De uitstroom is mede een gevolg van de organisatieverandering, de cultuurverandering die is ingezet en het sturen op reductie van externe inhuur in navolging van de Wet DBA.

Verzuimpercentage	2025 Q1	2025 Q2	2025 Q3	2025 Q4
GGDZW	10,8%	8,6%	8,7%	9,1%
Corona	1,3%	0,0%	6,8%	0,0%
Financiën en bedrijfsvoering	10,7%	9,0%	10,1%	8,5%
HR en bedrijfsvoering	11,6%	9,1%	16,0%	19,3%
Infectieziektebestrijding	12,7%	13,5%	10,3%	20,1%
Jeugdgezondheidszorg	13,4%	9,4%	9,1%	9,4%
Preventie en Zorg en Veiligheid	6,0%	6,2%	6,1%	5,9%

Het organisatie brede verzuim is in de loop van het jaar afgenomen. De seizoensinvloeden hebben invloed op het verzuim maar ook uitstroom heeft de afgelopen periode invloed gehad op het verzuimcijfer. Er is binnen de GGD sterk ingezet op het voorkomen van verzuim door aandacht te besteden aan duurzame inzetbaarheid en het voorkomen en reduceren van verzuim door het geven van aandacht en inzet van middelen die helpen het verzuim te beperken. Een van deze middelen is o.a. een verzuimtraining voor leidinggevendens geweest. De organisatiewijziging en de cultuurverandering hebben ook invloed gehad op het verzuim.

Leeftijdsopbouw



In de grafiek zijn alle medewerkers meegenomen die binnen de GGD werkzaam zijn. Zoals in de grafiek is weergegeven, is de gemiddelde leeftijd binnen onze organisatie hoog. Met de leeftijdsverdeling medewerkers GGD wordt zichtbaar dat over enkele jaren veel uitstroom te verwachten is vanwege pensioengerechtigde leeftijd. Dat betekent dat ook veel kennis verloren gaat bij uitstroom van deze doelgroep. Hierop dient vroegtijdig geacteerd te worden door dit in de afdelingsplannen en HR plannen mee te nemen. Het inzetten op opleiding, ontwikkeling, coaching en kennisoverdracht en zodoende een goede arbeidsmarktpositie te verwerven is de komende jaren van groot belang. Ook het afgelopen jaar heeft het investeren in ontwikkeling van medewerkers door voldoende ontwikkel- en opleidingsmogelijkheden te bieden weer hoog op de agenda gestaan.

Rechtmatigheid

In overeenstemming met het Controleprotocol 2025 en de Financiële verordening 2024 van GGD Zaanstreek-Waterland en de Kadernota Rechtmatigheid van de Commissie BBV geeft het Dagelijks Bestuur in de paragraaf Bedrijfsvoering een nadere toelichting op alle gevonden individuele rechtmatigheidsfouten en individuele rechtmatigheidsonzekerheden, voor zover deze boven de door het Algemeen Bestuur op 2 april 2024 vastgestelde rapportagegrens van € 25.000 liggen. Daarbij wordt aangegeven welke (beheers)maatregelen zijn of nog worden getroffen om deze rechtmatigheidsafwijkingen op te heffen of in de toekomst te voorkomen.

Aspecten die hierbij aan de orde moeten komen zijn de tussentijdse communicatie met het Algemeen Bestuur – of de reden waarom deze achterwege is gebleven - alsmede de maatregelen die zijn genomen om verbeteringen aan te brengen om het handelen conform wet- en regelgeving afdoende in processen te waarborgen. De toelichting op de onrechtmatigheden bestaat uit een beschrijving van de geconstateerde afwijking, een toelichting op het ontstaan van de afwijking en de vermelding van de actie die wordt ondernomen om rechtmatigheidsafwijkingen in de toekomst te voorkomen.

De gevonden individuele rechtmatigheidsfouten en individuele rechtmatigheidsonduidelijkheden boven de rapportagegrens van € 25.000 betreffen:

1. Niet naleving Europese aanbestedingsrichtlijnen

In 2025 zijn de Europese aanbestedingsrichtlijnen gevolgd. Het totaalbedrag van de onrechtmatig afgesloten contracten bedraagt € 507.964 (2024: € 3.214.000) en heeft betrekking op 3 contracten. De onrechtmatigheden houden verband met historisch gegroeide software- en licentieovereenkomsten. Bij deze overeenkomsten is sprake van structurele, meerjarige dienstverlening waarbij de totale opdrachtwaarde boven de Europese aanbestedingsdrempel uitkomt. De afwijking is ontstaan doordat deze overeenkomsten in eerdere jaren zijn aangegaan of voortgezet zonder dat tijdig een actuele Europese aanbestedingsrechtelijke grondslag is geborgd. Voor 2025 worden daarom de in dat boekjaar gerealiseerde lasten als onrechtmatig aangemerkt.

2. Niet acceptabele begrotingsoverschrijdingen op de lasten per programma

Zoals blijkt uit deze jaarrekening zijn op bepaalde programma's overschrijdingen geweest. Deze zijn allen in een vroeg stadium gedetecteerd en besproken in het bestuur van de GGD. Er zijn afspraken gemaakt de overschrijdingen vanuit de algemene reserve te betalen mits deze toereikend was. Dit was het geval. De lasten op programma 2, Infectieziektebestrijding, overschrijden de begroting met € 2.300.083. Deze overschrijding is toe te schrijven aan de werkzaamheden omtrent corona, de SPUK gelden en de Reizigersafdeling. Deze overschrijding op de kosten brengt echter ook een hogere inkomst met zich mee, namelijk € 2.180.586. De lasten op programma 99, Overhead, overschrijden de begroting met € 1.064.912. Deze overschrijding wordt voor € 480.000 verklaard door onderdekking vanuit de plustaken. Daarnaast verschillende overschrijdingen door extra inhuur door nog niet kunnen of willen invullen (Samen sterker) van bepaalde functies. Vooral betrekking hebbend op Control, ICT/IV, Risk en Compliance en HR.

1.2.7 Paragraaf Wet open overheid

De Wet open overheid (Woo) regelt het recht op informatie over alles wat de overheid doet. Het is de opvolger van de Wet openbaarheid van bestuur (Wob). Deze wet is op 1 mei 2022 ingegaan. De GGD Zaanstreek-Waterland is een regionale samenwerkingsorgaan, wat betekent dat de organisatie publieke informatie openbaar maakt. Zo kunt u de informatie waar u naar zoekt veilig en snel vinden. De Rijksoverheid heeft een Woo-index opgesteld waar de GGD Zaanstreek-Waterland aan is verbonden. Informatie kunt u vinden via de Woo-index en op de website van de GGD.

[Woo-index Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zaanstreek-Waterland | Overheid.nl en Wet Open Overheid - GGD Zaanstreek-Waterland \(ggdzw.nl\)](#)

2 JAARREKENING

2.1 Balans per 31 december 2025 GGD Zaanstreek-Waterland

Bedragen in hele €, de jaarrekening is opgesteld voor resultaatbestemming.

ACTIVA	31 december 2025	31 december 2024
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa		
Overige investeringen met economisch nut	€ 3.396.804	€ 3.622.684
Immateriële vaste activa		
Bijdragen aan activa in eigendom van derden	€ 808.042	€ -
Financiële vaste activa		
Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	€ 7.570	€ 22.151
Totaal vaste activa	€ 4.212.416	€ 3.644.835
VLOTTENDE ACTIVA		
Voorraden		
Gereed product en handelsgoederen	€ 53.154	€ 54.332
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar		
Vorderingen op openbare lichamen	€ 369.816	€ 636.363
Uitzettingen in 's Rijks schatkist	€ 4.951.808	€ 5.622.011
Overige vorderingen	€ 180.855	€ 88.028
	€ 5.502.479	€ 6.346.402
Liquide middelen		
Kassaldi	€ 250	€ 250
Bank- en giroaldi	€ 256.960	€ 250.495
	€ 257.210	€ 250.745
Overlopende activa		
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	€ 308.500	€ 58.416
Overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	€ 394.226	€ 638.311
	€ 702.726	€ 696.727
Totaal vlottende activa	€ 6.515.569	€ 7.348.206
Totaal generaal	€ 10.727.985	€ 10.993.041

PASSIVA	31 december 2025	31 december 2024
VASTE PASSIVA		
Eigen Vermogen		
Algemene reserves	457.258	457.258
Bestemmingsreserves	1.675.215	1.249.350
Het gerealiseerde resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	696.414	73.913
	2.828.889	1.780.524
Voorzieningen		
Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's	109.704	90.878
Vaste schulden met een rentetypische looptijd van 1 jaar of langer		
Onderhandse leningen van binnenlandse banken en overige financiële instellingen	1.866.666	1.983.333
Totaal vaste passiva	4.805.259	3.854.735
VLOTTENDE PASSIVA		
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd van korter dan één jaar		
Overige schulden	1.169.124	1.265.269
Overlopende passiva		
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	3.257.738	3.759.081
De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	312.204	590.875
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van van volgende begrotingsjaren komen	1.183.660	1.523.081
	4.753.602	5.873.037
Totaal vlottende passiva	5.922.726	7.138.306
Totaal generaal	10.727.985	10.993.041

2.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2025

GEREALISEERDE BATEN EN LASTEN PER PROGRAMMA				
Basis- en Plustaken	Realisatie		Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten:				
Programma 1: Monitoren, signaleren en adviseren				
Baten basistaken	€	80.950	€	-
Bijdrage gemeenten	€	1.075.077	€	1.075.065
	€	1.156.027	€	1.075.065
Programma 2: Infectieziektebestrijding				
Baten basistaken	€	1.518.158	€	731.103
Bijdrage gemeenten	€	890.771	€	890.759
	€	2.408.929	€	1.621.862
Programma 2: IZB corona SPUK				
Baten	€	1.320.539	€	-
Bijdrage gemeenten	€	-	€	-
	€	1.320.539	€	-
Programma 2: IZB VIP SPUK				
Baten	€	808.951	€	-
Bijdrage gemeenten	€	-	€	-
	€	808.951	€	-
Programma 3: Jeugdgezondheidszorg				
Baten basistaken	€	796.225	€	116.000
Bijdrage gemeenten	€	9.901.816	€	9.901.813
	€	10.698.041	€	10.017.813
Programma 4: Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg				
Baten basistaken	€	72.746	€	-
Bijdrage gemeenten	€	1.153.231	€	1.153.220
	€	1.225.977	€	1.153.220
Programma 5: Publieke gezondheid bij rampen en crises				
Baten basistaken	€	119.398	€	178.897
Bijdrage gemeenten	€	37.489	€	37.489
	€	156.887	€	216.385
Programma 6: Toezicht houden				
Baten basistaken	€	741.145	€	809.334
Bijdrage gemeenten	€	-	€	-
	€	741.145	€	809.334
Programma 7: Veilig Thuis				
Baten plustaken	€	103.720	€	-
Bijdrage gemeenten	€	3.771.635	€	3.771.636
	€	3.875.355	€	3.771.636
Programma 8: Plustaken				
Baten plustaken	€	4.926.757	€	4.401.710
	€	4.926.757	€	4.401.710
Programma 99: Overhead				
Baten basistaken	€	1.033.442	€	1.790.918
Bijdrage gemeenten	€	8.068.954	€	8.068.948
	€	9.102.396	€	9.859.866
Totaal van de baten	€	36.421.004	€	32.926.892
			€	38.700.108

Basis- en Plustaken	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Lasten:			
Programma 1: Monitoren, signaleren en adviseren			
Lasten basistaken	€ 1.009.278	€ 1.075.065	€ 1.090.392
	€ 1.009.278	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Programma 2: Infectieziektebestrijding			
Lasten basistaken	€ 2.215.629	€ 1.621.862	€ 1.632.243
	€ 2.215.629	€ 1.621.862	€ 1.632.243
Programma 2: IZB corona SPUK			
Lasten	€ 897.365	€ -	€ -
	€ 897.365	€ -	€ -
Programma 2: IZB VIP SPUK			
Lasten	€ 808.951	€ -	€ -
	€ 808.951	€ -	€ -
Programma 3: Jeugdgezondheidszorg			
Lasten basistaken	€ 9.648.689	€ 10.017.813	€ 11.115.676
	€ 9.648.689	€ 10.017.813	€ 11.115.676
Programma 4: Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg			
Lasten basistaken	€ 1.248.866	€ 1.153.220	€ 943.666
	€ 1.248.866	€ 1.153.220	€ 943.666
Programma 5: Publieke gezondheid bij rampen en crises			
Lasten basistaken	€ 80.301	€ 216.385	€ 216.385
	€ 80.301	€ 216.385	€ 216.385
Programma 6: Toezicht houden			
Lasten basistaken	€ 741.146	€ 809.334	€ 809.334
	€ 741.146	€ 809.334	€ 809.334
Programma 7: Veilig Thuis			
Lasten plustaken	€ 3.874.324	€ 3.771.636	€ -
	€ 3.874.324	€ 3.771.636	€ -
Programma 8: Plustaken			
Lasten plustaken	€ 3.973.312	€ 4.401.710	€ 9.882.290
	€ 3.973.312	€ 4.401.710	€ 9.882.290
Programma 99: Overhead			
Lasten basistaken	€ 10.874.778	€ 9.859.866	€ 13.010.121
	€ 10.874.778	€ 9.859.866	€ 13.010.121
Totaal van de lasten	€ 35.372.638	€ 32.926.892	€ 38.700.108
Resultaat voor mutaties in reserves	€ 1.048.367	€ -0	€ -
Toevoegingen aan reserves	€ 788.000	€ 788.000	€ 788.000
Onttrekkingen aan reserves	€ 436.047	€ 788.000	€ 788.000
Resultaat voor bestemming en na mutaties in reserves	€ 696.414	€ -	€ -

2.3 Toelichting

2.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van de voorschriften zoals opgenomen in het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV) en de (financiële) verordening ex artikel 212 Gemeentewet, waarin door het Algemeen Bestuur op 19 december 2024 de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede de regels voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie zijn vastgesteld.

Het boekjaar (verslagjaar) is gelijk aan het kalenderjaar.

De in de onderhavige jaarrekening gehanteerde grondslagen voor waardering en resultaatbepaling zijn gebaseerd op de veronderstelling van continuïteit van GGD Zaanstreek-Waterland.

Vergelijking met voorgaande jaren

De grondslagen voor waardering van activa, passiva en van de resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar. Er hebben geen stelsel- en/of schattingswijzigingen plaatsgevonden in verslagjaar 2025.

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van betaalrekening bekend zijn geworden.

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen dan wel schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt; daarbij moet worden gedacht aan componenten zoals verlofaanspraken en dergelijke.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming, te weten vier jaar. Indien er sprake is van (eenmalige) schokeffecten (reorganisaties) wordt wel een verplichting gevormd.

Algemene grondslagen voor de Rechtmatigheidsverantwoording

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de financiële verordening 2024, de controleverordening 2024-2025, het controleprotocol 2025-2026 en op basis van de Kadernota Rechtmatigheid van de Commissie BBV. Dat betekent dat:

1. 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;

2. De financiële rechtmatigheid waaronder het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik criterium omvat:
 - a. Voor het voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normenkader zoals op 19 december 2024 door het Algemeen Bestuur is vastgesteld;
 - b. Voor het begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten op programmaniveau en investeringskredieten onrechtmatig 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 (conform afspraken in de financiële verordening 2023) aan het Algemeen Bestuur zijn gemeld.
 - c. Ten aanzien van het M&O criterium is het 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.
3. De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de Kadernota Rechtmatigheid 2023 van de Commissie BBV alsmede onze eigen financiële verordening 2024 en controleprotocol 2025-2026. Dit betekent dat:
 - a. Een verantwoordingsgrens van 1% (zijnde € 368.571) van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves is gehanteerd waarboven cumulatieve rechtmatigheidsfouten en rechtmatigheidsonduidelijkheden in de rechtmatigheidsverantwoording worden opgenomen;
 - b. Een rapportagegrens van € 25.000 is gehanteerd waarboven individuele rechtmatigheidsfouten en rechtmatigheidsonduidelijkheden in de paragraaf Bedrijfsvoering worden opgenomen.

Balans

Materiële vaste activa

Alle materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de oorspronkelijke verkrijgingsprijs (de inkoopprijs en de bijkomende kosten) of vervaardigingsprijs (de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen en de overige directe kosten (waaronder overheadkosten), verminderd met de ontvangen investeringssubsidies en bijdragen van derden die direct gerelateerd zijn aan het actief, de jaarlijkse afschrijvingslasten en afwaarderingen wegens duurzame waardeverminderingen. Naar verwachting duurzame waardeverminderingen van vaste activa worden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar in aanmerking genomen.

Investerings hebben een economisch nut indien ze verhandelbaar zijn en/of indien ze kunnen bijdragen aan het genereren van middelen. Alle investeringen met een economisch nut > € 5.000 worden conform de financiële verordening 2024 geactiveerd. Als de investering onderdeel is van een groter geheel, kan van dit minimum bedrag worden afgeweken.

Afschrijvingen

De op de oorspronkelijke verkrijgings- of vervaardigingsprijs toegepaste jaarlijkse afschrijvingen corresponderen met een stelsel dat is afgestemd op de verwachte toekomstige gebruiksduur (kortste van de geschatte economische levensduur of technische gebruiksduur) van de geactiveerde objecten en voorzieningen. Met een eventuele restwaarde is daarbij geen rekening gehouden. De afschrijvingen worden berekend volgens de lineaire methode. De afschrijvingen geschieden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar en starten op het moment van ingebruikname van het materiële vaste actief.

Op gronden en terreinen wordt niet afgeschreven. Eventuele boekwinsten bij inruil of afstoting van een kapitaalgoed zijn als incidentele bate in de jaarrekening verwerkt.

Buiten gebruik gestelde materiële vaste activa

Indien een materieel vast actief buiten gebruik is gesteld, heeft op het moment van buitengebruikstelling een afwaardering van de boekwaarde plaatsgevonden naar de lagere restwaarde. De restwaarde wordt bepaald op het moment van buitengebruikstelling.

De volgende afschrijvingstermijnen, zoals ook vastgelegd in § 3.1 Waardering en afschrijving vaste activa van de financiële verordening GGD Zaanstreek-Waterland 2024, zijn van toepassing:

1. 30 jaar: Bedrijfsgebouwen;
2. 25 jaar: Renovatie en restauratie bedrijfsgebouwen;
3. 10 jaar: Technische installaties in bedrijfsgebouwen, inventaris;
4. 5 jaar: ICT apparatuur statisch en software, vervoermiddelen;
5. 4 jaar: ICT apparatuur draagbaar;
6. 3 jaar: Mobiele telefoons;
7. Niet: gronden en terreinen.

Immateriële vaste activa

Immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs, verminderd met lineaire afschrijvingen. Het betreft niet-stoffelijke activa met een meerjarig nut, in het geval van de GGD betreft het de bijdragen aan activa van derden (verbouwing pand van de Veiligheidsregio inzake Samen Sterker).

Speciaal voor Samen Sterker worden er tijdelijk een tweetal afschrijvingstermijnen aan toegevoegd:

1. 20 jaar: Verbouwing en constructie;
2. 15 jaar: Inrichting niet zijnde inventaris.

Financiële vaste activa

De overige uitzettingen met een rente typische looptijd van meer dan één jaar worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorraden

De voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingprijs, dan wel lagere marktwaarde.

Uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar

De uitzettingen met een rente typische looptijd korter dan één jaar worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht. De voorziening dubieuze debiteuren wordt bepaald op basis van de statische methode.

Liquide middelen

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Overlopende activa

De overlopende activa zijn gewaardeerd tegen nominale waarde.

Vaste passiva

Onder de vaste passiva wordt verstaan het eigen vermogen, de voorzieningen en de vaste schulden met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de reserves en het resultaat voor bestemming en na mutaties in reserves volgend uit de jaarrekening. De reserves zijn te onderscheiden in algemene en bestemmingsreserves. In de toelichting op de balans wordt elke reserve afzonderlijk vermeld en afzonderlijk toegelicht. Er wordt geen jaarlijkse rente toegevoegd aan de reserves.

De post eigen vermogen wordt onderscheiden in:

- Reserves, gespecificeerd naar:
 - Algemene reserve
 - Bestemmingsreserve
- Het gerealiseerde resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening.

Reserves

In het BBV worden reserves omschreven als vermogensbestanddelen die als eigen vermogen zijn aan te merken en die vanuit bedrijfseconomisch oogpunt vrij te besteden zijn. De vaststelling van de noodzakelijke omvang van reserves is een zaak van het Algemeen Bestuur.

Daarom worden reserves ook wel onderverdeeld in algemene en bestemmingsreserves. Zodra het Algemeen Bestuur aan een reserve een bepaalde bestemming heeft gegeven, is er sprake van een bestemmingsreserve. Om die reden kunnen bestemmingsreserves naar de situatie per ultimo verslagjaar geen negatieve stand kennen. Heeft een reserve geen bestemming dan wordt het een algemene reserve genoemd. Mutaties in reserves zijn enkel mogelijk op basis van een besluit van het Algemeen Bestuur genomen voor het einde van het betreffende begrotingsjaar. De reserves worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorzieningen

Voorzieningen behoren tot het vreemd vermogen (schulden). Om die reden kunnen voorzieningen naar de situatie per ultimo verslagjaar geen negatieve stand kennen. Voorzieningen worden gewaardeerd op de nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies. Indien het effect van de tijds waarde van geld materieel is worden personele voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde. Van een voorziening is sprake als het gaat om te kwantificeren financiële verplichtingen of risico's. Mutaties in de voorziening vloeien uitsluitend voort uit het aanpassen van de omvang van een voorziening aan een nieuw noodzakelijk niveau. Overige mutaties bestaan alleen uit verminderingen wegens aanwending voor het doel waarvan de voorziening is ingesteld. In de toelichting op de balans wordt elke voorziening afzonderlijk vermeld en toegelicht.

De vorming van een voorziening, dan wel een dotatie aan een reeds bestaande voorziening, is als een last in het betreffende boekjaar verantwoord. Alle aanwendingen aan voorzieningen zijn rechtstreeks ten laste van de voorziening gebracht en in het verslagjaar niet ten laste van de exploitatie verantwoord.

Voorzieningen worden niet gevormd voor jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume. Voor het bepalen van het "jaarlijks vergelijkbaar volume" is een tijdsperiode van vier jaar gehanteerd.

Rentetoevoegingen aan voorzieningen zijn niet toegestaan.

Vaste schulden, met een rente typische looptijd langer dan één jaar

De vaste schulden zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde (hoofdsom) verminderd met het totaal van de gedane aflossingen. De vaste schulden hebben een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Vlottende passiva

Onder de vlottende passiva wordt verstaan de netto-vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar en de overlopende passiva.

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Niet in de balans opgenomen belangrijke financiële verplichtingen

In de toelichting op de balans wordt een zo getrouw mogelijk beeld geschetst van de relevante financiële verplichtingen die de gemeenschappelijke regeling voor meerdere jaren is aangegaan, maar die niet uit de balans blijken. Voorbeelden hiervan zijn: langlopende leasecontracten, huurovereenkomsten en het bovenwettelijke verlofsaldo per einde jaar. Deze laatste zal in de balans moeten worden opgenomen wanneer in de toekomst het verlofsaldo over de afgelopen 3 jaren structureel eenduidig stijgt.

Grondslagen resultaat

Toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves geschieden op basis van bestuursbesluiten. Het jaarresultaat wordt na vaststelling van de jaarrekening verdeeld conform het door het bestuur genomen besluit.

Afgeleide financiële instrumenten

GGD Zaanstreek-Waterland maakt geen gebruik van financiële derivaten en beperkt de risico's (renterisico, kasstroomrisico en kredietrisico) door gebruik te maken van de rekening-courantbankrekeningen en schatkistbankieren bij het Ministerie van Financiën.

2.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2025

ACTIVA

VASTE ACTIVA

Materiële vaste activa

In 2025 is een totaalbedrag van € 188.320 geïnvesteerd. Dit had betrekking op investeringen in laptops (€ 177.748) en computerapparatuur (€ 10.572)

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige investeringen met een economisch nut	€ 3.396.804	€ 3.622.684
	€ 3.396.804	€ 3.622.684

Het onderstaande overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de overige investeringen met economisch nut weer.

	Boekwaarde 31-12-2024	Investe- ringen	Afschrij- vingen	Verkoop	Boekwaarde 31-12-2025
Overige investeringen met economisch nut					
Gronden en terreinen	€ 1.000.000	€ -	€ -	€ -	€ 1.000.000
Bedrijfsgebouwen	€ 1.700.001	€ -	€ 100.000	€ -	€ 1.600.000
Vervoermiddelen	€ 28.309	€ -	€ 7.011	€ -	€ 21.298
Overige materiële vaste activa	€ 894.374	€ 188.320	€ 307.188	€ -	€ 775.506
	€ 3.622.684	€ 188.320	€ 414.199	€ -	€ 3.396.804

Afschrijvingen vinden plaats conform hetgeen is opgenomen in de financiële verordening GGD.

Immateriële vaste activa

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Bijdragen aan activa in eigendom van derden	€ 808.042	€ -
	€ 808.042	€ -

In 2025 is er geïnvesteerd in activa van het pand op het Prins Bernardplein in Zaandam; het pand van de Veiligheidsregio waar wij in 2026 invhuizen. Hier wordt pas over afgeschreven op het moment van ingebruikname.

Financiële vaste activa

Dit betreft de waarborgsom die is betaald aan de verhuurder van de panden aan de Bristolroodstraat te Zaandam en borg sleutels van het parkeerterrein van Zaan-Inn.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Uitzettingen met een rentetypische looptijd van meer dan één jaar	€ 7.570	€ 22.151
	€ 7.570	€ 22.151

VLOTTENDE ACTIVA

Voorraden

De voorraad gereed product en handelsgoederen bestaat uit de waarde van de voorraad vaccins ten behoeve van de reizigersadvisering.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Gereedproduct en handelsgoederen	€ 53.154	€ 54.332
	€ 53.154	€ 54.332

Uitzettingen met een rente typische looptijd van korter dan één jaar

Het onderstaande overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of minder weer.

Schatkistbankieren

Decentrale overheden zijn verplicht overtollige liquide middelen aan te houden in de schatkist, met een ondergrens van € 1.000.000. De GGD houdt te allen tijde de beschikking over de bij de Staat uitgezette gelden.

De ondergrens van € 1.000.000 houdt in dat de GGD € 1.000.000 aan liquide middelen op haar bankrekeningen mag aanhouden. Dit betekent echter niet dat het bedrag van € 1.000.000 niet mag worden overschreden. De wet geeft de decentrale overheid daarin wat ruimte. Zo lang het gemiddelde saldo van de bankrekeningen over een kwartaal de ondergrens niet overschrijdt, voldoet de decentrale overheid aan de wet Fido. De gemiddelde bankstanden per kwartaal zijn als volgt:

Gemiddelde bankstand 2025

1 ^e kwartaal	€ 243.597
2 ^e kwartaal	€ 239.514
3 ^e kwartaal	€ 234.010
4 ^e kwartaal	€ 248.472

De ondergrens is in geen van de kwartalen overschreden.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Vorderingen op openbare lichamen	€ 369.816	€ 636.363
Overige vorderingen	€ 215.970	€ 101.036
Voorziening (dubieuze debiteuren)	€ -35.115	€ -13.008
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar:		
Uitzettingen in 's Rijks schatkist	€ 4.951.808	€ 5.622.011
	€ 5.502.479	€ 6.346.402

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Kassaldi	€ 250	€ 250
Banksaldi	€ 256.960	€ 250.495
	€ 257.210	€ 250.745

De GGD heeft de beschikking over een kredietfaciliteit op de rekening courant bij de Bank Nederlandse Gemeenten van € 300.000. De liquide middelen staan ter vrije beschikking van GGD Zaanstreek-Waterland.

Overlopende activa

De overlopende activa wordt als volgt onderscheiden.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	€ 394.226	€ 638.311
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	€ 308.500	€ 58.416
	€ 702.726	€ 696.727

De nog van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen op specifieke uitkeringen kan als volgt worden gespecificeerd:

Omschrijving	Stand 01-01-2025	Toevoegingen	Ontvangen bedragen	Stand 31-12-2025
Veilig Thuis	€ 58.416	€ -	€ 58.416	€ -
Bijdrage GR (Wvggz)	€ -	€ 308.500	€ -	€ 308.500
	€ 58.416	€ 308.500	€ 58.416	€ 308.500

PASSIVA

VASTE PASSIVA

Eigen vermogen

Het in de balans opgenomen eigen vermogen bestaat uit de volgende posten.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Algemene reserve	€ 457.258	€ 457.258
Bestemmingsreserves	€ 1.675.215	€ 1.249.350
	€ 2.132.473	€ 1.706.608
Resultaat na onttrekkingen en toevoegingen aan reserves, voor bestemming	€ 696.414	€ 73.913
	€ 2.828.887	€ 1.780.521

Het onderstaand overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van het eigen vermogen weer.

		Stand 31-12-2024	Uitbetaling aan gemeenten	Toevoegingen	Onttrekkingen	Stand 31-12-2025
1.0	Resultaat 2024	€ 73.913	€ -	€ -	€ 73.913	€ -
1.1	Algemene reserve wettelijke taken	€ 457.258	€ -	€ -	€ -	€ 457.258
2.1	Reserve gezondheidsonderzoek	€ 218.048	€ -	€ 63.000	€ 6.129	€ 274.919
2.2	Reserve groot onderhoud	€ 2.980	€ -	€ -	€ -	€ 2.980
2.3	Reserve markttaken	€ 140.000	€ -	€ -	€ -	€ 140.000
2.4	Reserve afwikkeling integratie JGZ 0-4	€ 18.278	€ -	€ -	€ -	€ 18.278
2.5	Reserve kantoorautomatisering	€ 121.141	€ -	€ -	€ -	€ 121.141
2.6	Reserve functionele samenwerking IZB ZW HN	€ 18.892	€ -	€ -	€ -	€ 18.892
2.7	Bestemmingsreserve Impuls bedrijfsvoering	€ 730.010	€ -	€ 725.000	€ 429.918	€ 1.025.092
2.8	Reserve dekk.kapitaallasten instrumenten JGZ	€ -	€ -	€ 73.913	€ -	€ 73.913
		€ 1.780.520	€ -	€ 861.913	€ 509.960	€ 2.132.473

1. Algemene reserves

1.1 Algemene reserve wettelijke taken

De algemene reserve is te beschouwen als het algemene weerstandvermogen van de GGD. Er rust geen specifieke bestemming op deze reserve.

2. Bestemmingsreserves

2.1 Reserve gezondheidsonderzoek

De reserve gezondheidsonderzoek wordt gevormd om de kosten voor de gezondheidsenquêtes uit te dekken. Er vindt jaarlijks een toevoeging aan de reserve plaats van € 63.000. Er heeft in 2025 een onttrekking plaatsgevonden van € 6.129. Deze onttrekking is gedaan ten behoeve van dekking van gemaakte kosten in verband met uitgevoerde bevolkingsonderzoeken.

2.2 Reserve groot onderhoud

Deze reserve is gevormd conform het besluit van het Algemeen Bestuur van 14 april 2011. De reserve is bedoeld om toekomstige onderhoudskosten aan het pand aan het Vurehout te dekken. Besloten is om de jaarlijkse toevoeging aan de reserve groot onderhoud te laten vervallen en met het vrijgekomen bedrag de kapitaallasten van de renovatie in 2019 te dekken.

2.3 Reserve markttaken

Deze reserve is gevormd om schommelingen in de resultaten van de markttaken op te vangen. Jaarlijks wordt het exploitatieresultaat op het product reizigersadviesing toegevoegd dan wel onttrokken. De Reserve Markttaken heeft eind 2025 een omvang van € 140.000. Deze reserve heeft in 2024 zijn maximale waarde behaald. Positieve resultaten reizigersadviesing worden direct toegevoegd aan het resultaat van de GGD zodat deze reserve de maximale waarde van € 140.000 behoudt.

2.4 Reserve afwikkeling integratie Jeugdgezondheidszorg 0-4

Deze reserve is, conform het besluit van het Algemeen Bestuur van 18 november 2010, gevormd ten behoeve van de financiële afwikkeling inzake de overname van Jeugdgezondheidszorg 0-4 van Eevan door de GGD.

2.5 Reserve kantoorautomatisering

Deze reserve is gevormd uit het resultaat van 2020, ten behoeve van de vervanging van de verouderde, door de leverancier niet langer ondersteunde kantoorautomatisering.

2.6 Reserve functionele samenwerking IZB ZW en HN

Deze reserve is gevormd uit het resultaat van 2021. Het project is inmiddels stopgezet.

2.7 Bestemmingsreserve Impuls bedrijfsvoering

Op 13 juli 2023 heeft het Algemeen bestuur van de GGD de eerste begrotingswijziging van 2023 definitief vastgesteld. Deze begrotingswijziging behelst een impuls in de bedrijfsvoering van de GGD. Deze impuls is bedoeld ter versterking van de bedrijfsvoering als geheel over de jaren 2023 tot en met 2025. De onttrekkingen uit deze reserve hebben in 2025 ter dekking gediend van extra kosten op gebied van interne controle, informatiebeveiliging, versterking ICT, document- en informatiebeheer, project- en programmamanagement en inkoopondersteuning.

2.8 Reserve dekking kapitaallasten instrumenten JGZ

Deze reserve is gevormd uit het resultaat van 2024 zoals is vastgesteld door het Algemeen Bestuur van 10 juli 2025 en is bedoeld om de kapitaallasten van de aanschaf van het instrumentarium Jeugdgezondheidszorg te kunnen dekken. De verwachting is dat in 2026 dit bedrag zal worden uitgegeven.

Verloopoverzicht bestemmingsreserve Impuls Bedrijfsvoering:

Omschrijving	Beginstand	Onttrekking	Resteert
Saldo 1-1-2025	€ 730.010		
Toevoeging	€ 725.000		
Ondersteuning interne controle tbv rechtmatigheidsverklaring		€ 15.065	
Preventief medisch onderzoek		€ 10.073	
Inkoopondersteuning		€ 71.540	
Communicatie – versteviging capaciteit		€ 27.830	
Vernieuwing intranet		€ 23.272	
Uitvoering plan van aanpak Document- en informatiebeheer		€ 24.698	
Meer doen met informatie, Verbeteren digitale (samen)werkplek, Administratief ontlasten medewerkers		€ 223.404	
Implementatie NEN-7510, Woo		€ 34.037	
Totaal	€ 1.455.010	€ 429.918	€ 1.025.092

Voorzieningen

Het onderstaand overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de voorzieningen weer.

		Stand 31-12-2024				Toevoegingen		Vrijval	Stand 31-12-2025	
1.1	Voorziening huiselijk geweld	€	15.367	€	-	€	-	€	15.367	
1.2	Voorziening verlofsparen	€	75.511	€	48.162	€	29.336	€	94.337	
		€	90.878	€	48.162	€	29.336	€	109.704	

1.1 Voorziening huiselijk geweld

Deze voorziening is gevormd met middelen uit het voormalige project Huiselijk Geweld. Het doel van deze voorziening is om een bijdrage te leveren aan de ontwikkeling van het project Ontwikkeling Online Hulpverlening ASHG's Noord-Holland in samenwerking met de Blijfgroep.

1.2 Voorziening verlofsparen

Door de invoering van de spaarverlofregeling kunnen medewerkers de volgende zaken omzetten naar spaarverlof:

- Verlofuren uit onregelmatig werken
- Bovenwettelijk verlof
- Overwerkvergoeding
- Gekochte bovenwettelijke uren

Spaarverlof ontstaat niet automatisch. Een aantal medewerkers van de GGD heeft aangegeven een deel van hun verlofsaldo om te willen zetten naar verlofsparen. Om de toekomstige kosten te kunnen dekken is hier een voorziening voor gevormd. De vrijval van de voorziening ontstaat doordat medewerkers uit dienst zijn gegaan.

Vaste schulden met een rente typische looptijd van één jaar of langer

Het onderstaande overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de vaste schulden met een rente typische looptijd van één jaar of langer weer.

	looptijd	rente %	Stand 31-12-2024	Stand 31-12-2025
Onderhandse lening binnenlandse banken en overige financiële instellingen	30 jaar	3,91	€ 1.983.333	€ 1.866.666
			€ 1.983.333	€ 1.866.666

Ten behoeve van de aankoop van de hoofdlocatie van de GGD in Zaandam is in 2009 een lening aangegaan van € 3.500.000. Op deze lening is in 2025 voor een bedrag van € 116.667 afgelost. De rentelasten in 2025 bedragen € 74.896,-

VLOTTENDE PASSIVA

Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar

Onder de netto vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar zijn opgenomen.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Overige schulden	€ 1.093.387	€ 1.265.269
	€ 1.093.387	€ 1.265.269

Specificatie overige schulden	2025	2024
Crediteuren	€ 1.079.075	€ 1.224.503
Te betalen projectgelden	€ -	€ 820
Te betalen vennootschapsbelasting	€ 90.049	€ 39.946
Totaal	€ 1.169.124	€ 1.265.269

Overlopende passiva

De in de balans opgenomen overlopende passiva worden als volgt gespecificeerd.

	Boekwaarde 31-12-2025	Boekwaarde 31-12-2024
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	€ 3.257.738	€ 3.759.081
De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren.	€ 312.204	€ 590.875
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	€ 1.183.660	€ 1.523.081
	€ 4.753.602	€ 5.873.037

Specificatie Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.		
	2025	2024
Nog te betalen netto salarissen	€ 31.449	€ 28.951
Inspecties kinderopvang	€ 59.482	€ 88.765
Loonheffing	€ 1.568.612	€ 1.484.146
Loyalis WGA	€ 22.174	€ -11.524
Pensioenpremie	€ 318.313	€ 303.431
BTW	€ 4.785	€ 23.117
Nog te betalen bedragen	€ 875.600	€ 1.051.674
Plustaken	€ 249.016	€ 569.430
Innovatiegelden	€ 128.307	€ 128.307
SPUK Pijler 1 IZB	€ -	€ 18.800
SPUK Pijler 5 (praktijkopleiding) IZB	€ -	€ 73.984
Totaal	€ 3.257.738	€ 3.759.081

De in de balans opgenomen van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotten op specifieke uitkeringen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren					
	Stand 31-12-2024		Toevoe- gingen	Vrijgeval- len bedragen	Stand 31-12-2025
ZaansFit! Zaanstad	€ 188.255	€	-	€ 92.538	€ 95.717
Wijk GGD Zaanstad	€ 22.689	€	93.634	€ 95.625	€ 20.698
SPARK GGD Zeeland	€ 15.937	€	-	-	€ 15.937
Specialistische bemoeizorg Zaanstad	€ -	€	97.060	€ 95.481	€ 1.579
Opvang vluchtelingen Oekraïne Zaanstad	€ 7.537	€	52.986	€ 44.338	€ 16.185
Innovatieve Psychiatrie Zaanstad	€ 6.646	€	112.729	€ 119.375	€ -
MABZ in regionaal veiligheidsteam	€ 8.839	€	54.828	€ 63.667	€ -
MABZ in W.S. Groep	€ 1.036	€	14.881	€ 15.917	€ -
Versterken kennis- en adviesfunctie	€ 43.745	€	51.833	€ 95.578	€ -
Helder op school Edam-Volendam	€ 13.967	€	6.319	€ 3.125	€ 17.161
Versterken Aanpak Suïcidepreventie	€ -	€	41.744	€ 35.863	€ 5.881
Crisishulpkaart Kennisnetwerkplaats Zaanstad	€ -	€	20.929	€ 17.279	€ 3.650
Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (Z'stad en E-V)	€ -	€	74.877	€ 13.978	€ 60.899
Verhogen vaccinatiegraad Purmerend	€ -	€	18.035	-	€ 18.035
Verhogen vaccinatiegraad Zaanstad	€ -	€	26.216	€ 11.470	€ 14.746
Samen Sterker	€ 229.445	€	-	€ 229.445	€ -
Triagist MABZ	€ -	€	82.500	€ 45.164	€ 37.336
CJG Landauerstraat Purmerend	€ -	€	4.380	-	€ 4.380
VoorZorg	€ 52.779	€	-	€ 52.779	€ -
	€ 590.875	€	752.951	€ 1.031.622	€ 312.204

Specificatie Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende boekjaren komen		
	2025	2024
Vooruitontvangen bedragen	1.152.803	1.464.722
Vooruitontvangen projectgelden	30.857	58.359
Totaal	1.183.660	1.523.081

Niet in de balans opgenomen belangrijke financiële verplichtingen

De GGD is voor een aantal toekomstige jaren verbonden aan verschillende huur- en leasecontracten. Hieronder volgt een opsomming van de belangrijkste van deze verplichtingen. Het betreft o.a. huurcontracten die namens de gemeenten zijn afgesloten voor de huisvesting van het CJ(G). Het genoemde jaarbedrag zijn huur- en servicekosten. Het uitstaande bovenwettelijke verlofsaldo per eind 2025 is eveneens opgenomen in deze tabel. Bij structurele stijging in de toekomst is dit een potentiële balansverplichting. Echter is dit niet de verwachting daar het management van de GGD dit proces strak in de gaten houdt.

Contracten	Jaarbedrag	
Meerjarige contracten tussentijds opzegbaar:		
Huurcontract Geuzenpad 5 Zaandam	€	34.262
Huurcontract A. Schweitzerstraat 2-4 Krommenie	€	77.995
Huurcontract Bristolroodstraat Zaandam	€	44.833
Huurcontract Guishuis Zaandijk	€	62.325
Onderhuurcontract Zaanstad Vurehout	€	88.613
Huurcontract Triton	€	50.592
Huurcontract Landauerstraat	€	54.014
Huurcontract Heel Europa Purmerend	€	41.082
Huurcontract Kerkbuurt Oostzaan	€	38.216
Huurcontract Beschuitstoren Wormer	€	51.098
Huurcontract De Bolder Monnickendam	€	72.627
Leasecontract Bus Faza	€	7.716
Leasecontract printers (tm april 2026)	€	5.262
Leasecontract koffiemachines (tm juni 2029)	€	15.829
Contract schoonmaak (tm sept 2026)	€	90.215
Verlofsaldo per eind 2025	€	2.244.793

2.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening

In deze paragraaf worden de totale baten en lasten per programma gepresenteerd, daarnaast is per programma een specificatie met hierin de baten en lasten die verband houden met de uitvoering van de activiteiten binnen de Gemeenschappelijke Regeling.

Er is een positief resultaat behaald van € 696.414. Dit bedrag is als volgt opgebouwd.

€ 423.174 is het positieve resultaat behaald op corona. VWS heeft laten weten dat we dit bedrag niet terug hoeven te storten over 2025; tijdens het tot stand komen van deze jaarrekening werden we hiervan op de hoogte gebracht. Het voorste is dit bedrag toe te voegen aan de algemene reserve om de volgende reden:

De GGD kent meerdere financiële risico's waar geen bestemmingsreserves of voorzieningen voor zijn gevormd. De Algemene Reserve is bedoeld om risico's op te kunnen vangen. De Algemene Reserve bedraagt momenteel € 457.258 en mag maximaal 5% (ongeveer € 1,6 miljoen) van het begrotingstotaal bedragen. Een financieel tekort op de taken voor pandemische paraatheid is één van de risico's.

€ 117.592 is een bedrag wat in 2024 is aangevraagd als begrotingswijziging € 314.025,--. Dit waren de kosten die samenvielen met het jaar uitstel van het project Samen Sterker. Dit bedrag zal volledig conform de verwachting worden uitgegeven aan posten die extra geld kosten door dit uitstel. Echter zijn deze in eerdere jaarrekening verantwoord onder overlopende posten. Dit is technisch niet juist. Daarom valt dit bedrag nu vrij in het resultaat maar stelt de GGD voor het bedrag gelijk weer op te nemen in een bestemmingsreserve, welke in 2026 geheel zal worden gebruikt.

€ 100.000 is een bedrag wat was opgenomen onder de overlopende posten voor uitwerking van de aanbesteding voor het digitaal dossier. Dit geld zal in 2026 moeten worden uitgegeven. Derhalve stellen we een bestemmingsreserve voor. In 2026 zal dit geheel worden gebruikt voor de voorbereidingen van de aanbesteding van het digitaal dossier.

Na aftrek van dit bedrag resteert er een positief resultaat van € 55.648. Het voorstel is om dit resterende bedrag ook toe te voegen aan de algemene reserve.

Over- en onderschrijdingen binnen de basis taken en plustaken worden nader toegelicht.

Overhead

Op grond van artikel 8, eerste lid, onderdeel c van het Besluit begroten en verantwoorden provincie en gemeenten is een apart overzicht opgenomen van de kosten van de overhead.

Overzicht van de aanwending van het bedrag voor onvoorzien

De GGD begroot jaarlijks € 50.000 onvoorzien. Zie ook het overzicht van incidentele baten en lasten.

Overzicht van de structurele toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves

Om de kosten voor bevolkingsonderzoeken enigszins te kunnen nivelleren is er in 2007 gekozen voor een structurele toevoeging aan de bestemmingsreserve gezondheidsonderzoek van € 63.000. Vanaf 2025 is de onttrekking ook begroot voor hetzelfde bedrag.

Het resultaat van de programma's

Programma	Resultaat 2025
P1 Monitoren, signaleren en adviseren	€ 89.878
P2 Infectieziektebestrijding	€ 193.299
P2 Corona	€ 423.174
P3 Jeugdgezondheidszorg	€ 1.049.351
P4 Meldpunt en advies bijzondere zorg	€ -22.888
P5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises	€ 76.586
P6 Toezicht houden	€ -0
P7 Veilig Thuis	€ 1.031
P8 Plustaken	€ 953.447
P99 Overhead	€ -2.067.464
Totaal	€ 696.414

Het resultaat van de GGD Zaanstreek-Waterland in 2025 bedraagt € 696.414 positief.

Programma 1: Monitoren, signaleren en adviseren

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 1.156.027	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Baten plustaken	€ 647.265	€ 269.056	€ 269.056
Lasten basistaken	€ 1.009.278	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Lasten plustaken	€ 520.444	€ 269.056	€ 269.056
Tussenresultaat	€ 273.570	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
Onttrekking aan reserves	€ 6.129	€ 63.000	€ 63.000
Resultaat na bestemming	€ 216.698	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 80.950	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 1.075.077	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 1.009.278	€ 1.075.065	€ 1.090.392
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 146.750	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 63.000	€ 63.000	€ 63.000
Onttrekking aan reserves	€ 6.129	€ 63.000	€ 63.000
Resultaat na bestemming	€ 89.878	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 89.878. Dit wordt als volgt toegelicht.

De baten

Dit programma heeft in 2025 een positieve afwijking ten opzichte van de begroting laten zien. Deze afwijking is voornamelijk toe te schrijven aan een iets lagere bezetting en ontvangen baten van het UWV.

De lasten

Binnen dit programma bestonden de lasten voornamelijk uit de reguliere kosten. Met betrekking tot de Gezondheidsmonitor zijn in 2025 geen aanzienlijke kosten gemaakt.

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten in de plustaken. Het resultaat op de plustaken dient ter dekking van de kosten overhead.

Plustaken	Realisatie	Begroting
Baten	€ 647.265	€ 269.056
Lasten	€ 520.444	€ 269.056
	€ 126.820	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Totaal	€ 126.820	€ -

Programma 2: Infectieziektebestrijding

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 2.408.929	€ 1.621.862	€ 1.632.243
Baten plustaken	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 2.215.629	€ 1.621.862	€ 1.632.243
Lasten plustaken	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 193.299	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 193.299	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 1.505.786	€ 731.103	€ 731.103
Bijdragen gemeenten	€ 890.771	€ 890.759	€ 901.140
Incidentele baten	€ 12.371	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 2.215.629	€ 1.621.862	€ 1.632.243
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 193.299	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 193.299	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 193.299. Dit wordt als volgt toegelicht.

De baten

Infectieziektebestrijding ontvangt een bijdrage vanuit de gemeenschappelijke regeling, evenals subsidie, zoals een ASG voor CSG. Binnen Infectieziektebestrijding valt ook Reizigersadvisering, die opereert als een markttaak en een groot financieel effect heeft binnen dit programma. Het team Reizigersadvisering heeft in 2025 een positief resultaat behaald van € 196.527. Dit wordt veroorzaakt door de hoge omzet in het tweede en derde kwartaal, voornamelijk als gevolg van de vakantieperiode. In deze periode was de vraag naar reizigersadvisering en vaccinaties hoger dan gemiddeld. Daarnaast heeft Reizigersadvisering geprofiteerd van overvolle spreekuren bij omliggende aanbieders van reisvaccinaties. Klanten die daar niet (tijdig) terechtkonden, hebben zich gemeld bij onze GGD. Dit heeft geleid tot goed gevulde spreekuren en een bijbehorende hogere omzet.

De lasten

Door samenwerking en uitbesteding van werkzaamheden aan GGD Amsterdam bestaan de meeste kosten binnen Infectieziektebestrijding uit kosten voor inhuur. Deze samenwerking betreft, net als in voorgaande jaren, werkzaamheden met betrekking tot AIZB, CSG en TBC. Dit geldt ook voor THZ, dat door GGD Amsterdam wordt uitgevoerd, evenals voor de afwikkeling van facturen. Bij CSG was het beschikbare budget binnen het team echter onvoldoende, waardoor dit is gecompenseerd door de baten van Reizigersadvisering. De Reserve Markt taken heeft eind 2025 een omvang van € 140.000. Deze reserve heeft in 2024 de maximale waarde bereikt. Positieve resultaten uit Reizigersadvisering worden direct toegevoegd aan het resultaat van de GGD. Door de aanzienlijk hogere omzet binnen Reizigersadvisering zijn ook de inkoopkosten gestegen.

Het grotere aantal uitgevoerde vaccinaties heeft geleid tot een hogere inkoopbehoefte, waardoor de materiële kosten de begroting overschrijden.

VIP

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten van de plustaken van IZB; dit betreft de VIP gelden.

	Realisatie
Baten IZB VIP	
Bijdrage VWS	€ 808.951
Bijdragen gemeenten	€ -
Incidentele baten	€ -
Lasten IZB VIP	€ 808.951
Incidentele lasten	€ -
Tussenresultaat	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -
Resultaat	€ -

Corona

De corona bestrijding valt ook onder infectieziektebestrijding. Hieronder volgt een overzicht van de kosten en baten van de coronabestrijding. Dit wordt verantwoord aan het ministerie van VWS.

	Realisatie
Baten corona	
Voorschot VWS	€ 1.250.539
Bijdragen gemeenten	€ -
Incidentele baten	€ 70.000
Lasten corona	€ 897.365
Incidentele lasten	€ -
Resultaat	€ 423.174

Voor de coronabestrijding is geen begroting vastgesteld door het Algemeen bestuur. Derhalve leiden alle baten en lasten die gemaakt zijn in het kader van de coronabestrijding tot een begrotingsonrechtmatigheid. Voor de werkzaamheden met betrekking tot corona heeft de GGD een SPUK (Speciale uitkering) ontvangen. Deze SPUK wordt verantwoord in de SiSa bijlage in deze jaarstukken. Ons voorstel is om het resultaat op corona toe te voegen aan de bestemmingsreserve pandemische paraatheid.

Programma 3: Jeugdgezondheidszorg

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 10.698.041	€ 10.017.813	€ 11.115.676
Baten plustaken	€ 2.509.540	€ 3.193.088	€ 3.193.088
Lasten basistaken	€ 9.648.690	€ 10.017.813	€ 11.115.676
Lasten plustaken	€ 1.917.951	€ 3.193.088	€ 3.193.088
Tussenresultaat	€ 1.640.941	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.640.941	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 789.291	€ 116.000	€ 116.000
Bijdragen gemeenten	€ 9.901.816	€ 9.901.813	€ 10.999.676
Incidentele baten	€ 6.934	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 9.648.690	€ 10.017.813	€ 11.115.676
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 1.049.351	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.049.351	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 1.049.351. Dit wordt als volgt toegelicht.

De baten

Vanuit het UWV hebben wij in 2025 € 250.000 ontvangen ten behoeve van de zwangerschapsverloven; vanwege de kortdurende aard van het vervang is er vaak voor gekozen de uren niet (geheel) te vervangen. Daarnaast heeft JGZ vanuit het Rijksvaccinatieprogramma een hogere baat ontvangen van € 200.000 met betrekking tot de Rotavaccinatie, Maternale griepvaccinatie, de vaccinatie tegen het RS virus, dat gestart is in het najaar van 2025, en de hieprikken. Andere baten die wij ontvingen in 2025 betrof de vergoeding voor uitgevoerde zorg bij asielzoekers en vergoedingen voor opleidingen ten hoogte van een bedrag van € 125.000.

De lasten

De kosten zijn lager dan begroot omdat vacatures niet (tijdig) ingevuld zijn.

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten van de plustaken. Het resultaat op de plustaken dient ter dekking van de kosten overhead.

Plustaken	Realisatie	Begroting
Baten	€ 2.509.540	€ 3.193.088
Lasten	€ 1.917.951	€ 3.193.088
	€ 591.590	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Totaal	€ 591.590	€ -

Programma 4: Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 1.225.977	€ 1.153.220	€ 943.666
Baten plustaken	€ 1.097.654	€ 935.567	€ -
Lasten basistaken	€ 1.248.866	€ 1.153.220	€ 943.666
Lasten plustaken	€ 862.618	€ 935.567	€ -
Tussenresultaat	€ 212.147	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 212.147	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 72.746	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 1.153.231	€ 1.153.220	€ 943.666
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 1.248.866	€ 1.153.220	€ 943.666
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ -22.888	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ -22.888	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een negatief resultaat van € 22.888. Dit wordt als volgt toegelicht.

De baten

De baten uit de basistaken wordt gevormd door de vergoeding die eind 2024 is ontvangen ter compensatie voor de kosten van de Triagist in 2025.

De lasten

De lasten zijn hoger dan begroot mede door de inzet van de Triagist waarvoor wij gelden hebben ontvangen; zie de toelichting bij de baten. Om het negatieve resultaat tot een minimum te beperken is er op sommige posten bezuinigd zoals op de opleidingen.

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten van de plustaken. Het resultaat op de plustaken dient ter dekking van de kosten overhead.

Plustaken	Realisatie	Begroting
Baten	€ 1.097.654	€ 935.567
Lasten	€ 862.618	€ 935.567
	€ 235.036	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Totaal	€ 235.036	€ -

Programma 5 Publieke gezondheidszorg bij rampen en crises

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 119.398	€ 178.897	€ 178.897
Bijdragen gemeenten	€ 37.489	€ 37.489	€ 37.489
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 80.301	€ 216.385	€ 216.385
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 76.586	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 76.586	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 76.586. Dit wordt als volgt toegelicht.

De baten

Binnen dit programma komen de baten grotendeels van de Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland (VRZW), waarmee de inzet van de GGD ZW wordt bekostigd. Deze baten betreffen de PSH-diensten en de inzet van de DPG alsmede het piket.

De lasten

De lasten waren lager dan de begroting. Het positieve resultaat wordt veroorzaakt doordat er geen materiële kosten zijn gemaakt, terwijl deze wel waren begroot.

Programma 6 Toezicht houden

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 741.145	€ 809.334	€ 809.334
Bijdragen gemeenten	€ -	€ -	€ -
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 741.146	€ 809.334	€ 809.334
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ -0	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ -0	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 59.482 maar is niet zichtbaar in dit overzicht omdat het is gereserveerd als terug te betalen bedrag. Na definitieve vaststelling van de jaarstukken zal het resultaat, naar rato van de opdrachtverstrekking 2025, worden uitgekeerd aan de deelnemende gemeenten.

De baten

Om 100% uitvoering van de inspecties te kunnen behalen is in het laatste kwartaal de teamleider ingezet voor inspectiewerkzaamheden. Deze inzet was noodzakelijk door ziekte van medewerkers. De gerealiseerde baten betreffen dan ook mede de vergoeding vanuit het UWV waardoor de inkomsten uiteindelijk hoger zijn uitgevallen dan de (loon)kosten. Helaas zijn, als gevolg hiervan, andere belangrijke taken blijven liggen. De doelstelling om 100% van de inspecties uit te voeren is hiermee wel behaald. De GGD factureert de verrichte werkzaamheden rechtstreeks aan de opdrachtgever.

De lasten

De lasten bestaan voornamelijk uit personele inzet. Om eerder genoemde reden zijn deze dit jaar lager uitgevallen. Dit is incidenteel. De komende jaren zal de formatie weer op niveau moeten zijn om jaarlijks de 100% wettelijke inspectienorm te halen.

Programma 7 Veilig Thuis

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 3.875.355	€ 3.771.636	€ -
Baten plustaken	€ -	€ 4.000	€ 4.000
Lasten basistaken	€ 3.874.324	€ 3.771.636	€ -
Lasten plustaken	€ -	€ 4.000	€ 4.000
Tussenresultaat	€ 1.031	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.031	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 103.720	€ -	€ -
Bijdragen gemeenten	€ 3.771.635	€ 3.771.636	€ -
Incidentele baten	€ -	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 3.874.324	€ 3.771.636	€ -
Incidentele lasten	€ -	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ 1.031	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ -	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ -	€ -	€ -
Resultaat na bestemming	€ 1.031	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Dit programma kent een positief resultaat van € 1.031. Hieronder volgt een toelichting.

De baten

In 2025 is een niet gebudgetteerde baat gerealiseerd; deze baat betreft de uitkeringen van het UWV inzake compensatie voor zwangerschapsverloven. Deze baat wordt volledig ingezet ter compensatie van de hogere loonkosten in 2025.

De lasten

Uit de cijfers van 2025 blijkt dat de loonkosten worden overschreden. Deze overschrijding heeft heel beperkt invloed op het resultaat van Veilig Thuis over 2025. De overschrijding op de loonkosten wordt voornamelijk veroorzaakt door extra inzet in verband met vervanging van medewerkers met zwangerschapsverlof. Deze inzet wordt gecompenseerd vanuit het UWV. De overige personeelskosten blijven ruimschoots onder begroting. Wat opvalt bij de overige kosten zijn de kosten voor advies en de tolkosten. Hiervoor is in 2025 meer uitgegeven dan het budget toelaat. Doordat er, per saldo, wordt overschreden op de personeelskosten, heeft dit geen nadelig invloed op het resultaat.

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten van de plustaken.

Plustaken	Realisatie	Begroting
Baten	€ -	€ 4.000
Lasten	€ -	€ 4.000
	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Totaal	€ -	€ -

Bovenstaande plustaak (budget ten behoeve van Opvang uit huisgeplaatsten) is opgenomen en verantwoord in de basistaken (baten basistaken)

Programma 8 Plustaken

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de plustaken.

	Realisatie	Begroting
Baten plustaken	€ 306.684	€ 223.084
Bijdragen gemeenten	€ 4.620.074	€ 4.178.627
Incidentele baten plustaken		
Lasten plustaken	€ 3.973.312	€ 4.401.711
Incidentele lasten plustaken		€ -
Tussenresultaat	€ 953.447	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Resultaat na bestemming	€ 953.447	€ -

Het resultaat op dit programma bedraagt € 953.447. Dit is geen feitelijk resultaat op de plustaken maar een presentatiekwestie. Het gaat hier om het afgesproken deel ter dekking van de overhead.

Overhead

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken en de plustaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 9.102.396	€ 9.859.866	€ 13.010.121
Baten plustaken	€ 672.298	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 10.874.778	€ 9.859.866	€ 13.010.121
Lasten plustaken	€ 672.298	€ -	€ -
Tussenresultaat	€ -1.772.382	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 725.000	€ 725.000	€ 725.000
Onttrekking aan reserves	€ 429.918	€ 725.000	€ 725.000
Resultaat na bestemming	€ -2.067.464	€ -	€ -

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten binnen het programma. Dit is een totaaloverzicht van de baten en lasten in de basistaken.

	Realisatie	Begroting na 1e wijziging	Begroting
Baten basistaken	€ 944.305	€ 1.790.918	€ 7.768.940
Bijdragen gemeenten	€ 8.068.954	€ 8.068.948	€ 5.241.181
Incidentele baten	€ 89.137	€ -	€ -
Lasten basistaken	€ 10.874.778	€ 9.809.866	€ 12.960.121
Incidentele lasten	€ -	€ 50.000	€ 50.000
Tussenresultaat	€ -1.772.382	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves	€ 725.000	€ 725.000	€ 725.000
Onttrekking aan reserves	€ 429.918	€ 725.000	€ 725.000
Resultaat na bestemming	€ -2.067.464	€ -	€ -

Analyse realisatie versus begroting binnen de gemeenschappelijke regeling

Het programma Overhead heeft een negatief resultaat van € 2.067.464. Zoals bij programma 8 plustaken aangegeven is dit exclusief de dekking voor overhead van de plustaken.

Wanneer je deze dekking in ogenschouw neemt is het werkelijk tekort op de overhead € 1.114.017

De baten

Zoals hierboven vermeld moeten we voor analyse doeleinden de eerder genoemde dekking van programma 8 corrigeren. Wanneer we dat doen zijn de baten overhead nagenoeg gelijk met de begroting. Het beperkte overige verschil waren een aantal overige baten, waaronder een hogere rentebaat dan verwacht en baten vanuit het UWV.

De lasten

De personele lasten overschrijden de begroting en wordt voornamelijk veroorzaakt door kosten voor inhuur van personeel. Een deel hiervan betreft de inhuur van vaste formatieplaatsen waar structurele invulling (nog) niet mogelijk is, of niet gewenst doorkijkend naar de samenwerking met de veiligheidsregio. Daarnaast werden wij in 2025 geconfronteerd met behoorlijke frictiekosten aangaande het personeel en kende de Receptie een fors negatief resultaat doordat inhuur moest plaatsvinden als gevolg van ziekte van het personeel. De gerealiseerde onderdekking vanuit de plustaken als gevolg van het vertrek van de jeugdteams speelt ook nog altijd een structurele rol in het negatieve resultaat van de overhead (€ 480.000).

Onderstaand wordt een tabel gepresenteerd van alle baten en lasten van in de plustaken. Dit betreft de doorbelaste huisvestingskosten van de CJ(G)'s aan de gemeenten en de kosten voor Samen Sterker.

Plustaken	Realisatie	Begroting
Baten	€ 672.298	€ -
Lasten	€ 672.298	€ -
	€ -	€ -
Toevoeging aan reserves		
Onttrekking aan reserves		
Totaal	€ -	€ -

Overzicht van incidentele baten en lasten

Op grond van de financiële voorschriften (besluit begroten en verantwoorden) wordt dit hoofdstuk afgesloten met een overzicht van de incidentele baten en lasten die in de verschillende programma's en de paragraaf Bedrijfsvoering in 2025 zijn verantwoord.

Programma	incidentele baten	incidentele lasten
Monitoren Signaleren en Adviseren	€ -	€ -
Infectieziekte bestrijding	€ 12.371	€ -
Corona	€ 70.000	€ -
Jeugdgezondheidszorg	€ 6.934	€ -
Meldpunt enAdvies Bijzondere Zorg	€ -	€ -
Publieke gezondheid bij ongevallen en rampen	€ -	€ -
Toezicht houden	€ -	€ -
Veilig Thuis	€ -	€ -
Overhead	€ 89.137	€ 429.918
	€ 178.443	€ 429.918

Verklaring bij de baten:

De incidentele baat van Infectieziekte bestrijding komt voort uit THZ-declaraties over 2023 en 2024 die in 2025 zijn gefactureerd. Bij Corona betrof het de vrijval van reserveringen 2024 waarvoor wij uiteindelijk geen betaalverzoek hebben ontvangen. Bij Jeugdgezondheidszorg zijn nog baten ontvangen van GGD GHOR Nederland inzake de vergoeding voor de opvang van asielzoekers in december 2024. Bij programma Overhead bestaat de incidentele baat uit de vrijval van de resterende baat Opvang Oekraïense vluchtelingen 2023 en vrijval Opvang asielzoekers 2024.

Verklaring bij de lasten:

Bij het programma Overhead betreft het de toevoegingen aan de reserve impuls gelden.

2.3.4 Resultaatbestemming

Wij stellen voor het positieve resultaat van € 696.414 als volgt te bestemmen:
€ 100.000 toe te voegen aan de nieuw te vormen bestemmingsreserve aanbesteding digitaal dossier.
€ 117.592 toe te voegen aan de nader te vormen bestemmingsreserve Samen Sterker.

Gezien de omvang van het bedrag dat hierna resteert en het feit dat het eigen vermogen nog aan de ondergrens zit (bepaald in de financiële verordening) is het voorstel om het resterende positieve resultaat van € 478.822,- toe te voegen aan de algemene reserve. Deze algemene reserve dient er voor om eventuele onverwachte uitgaven op te vangen in komende jaren.

Een uitgebreide toelichting staat onder hoofdstuk 2.3.3 van deze jaarrekening.

2.4 WNT-verantwoording 2025 GGD Zaanstreek-Waterland

Met ingang van 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector (hierna: WNT) van kracht. De WNT stelt een maximum aan de bezoldiging van topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De WNT kent een openbaarmakingregime en een maximale bezoldigingsnorm. De maximale bezoldigingsnorm is van toepassing op topfunctionarissen die in dienstbetrekking werkzaam zijn en topfunctionarissen die niet in dienstbetrekking werkzaam zijn (maar worden ingehuurd op basis van een overeenkomst van opdracht), indien zij binnen een periode van 18 maanden meer dan 6 maanden werkzaam zijn voor de (semi-)publieke instelling.

Als topfunctionarissen binnen de GGD worden aangemerkt, de leden van het Dagelijks en Algemeen bestuur van de GGD en de directie. Het Algemeen bestuur wordt gevormd door zeven wethouders van de deelnemende gemeenten. Tevens is (verplicht op grond van de voorschriften) ter vergelijik het jaar 2024 vermeld. De functie van de leden van het Dagelijks en Algemeen bestuur is onbezoldigd.

GGD Zaanstreek-Waterland

De bezoldiging van de leidinggevende topfunctionarissen (en overige topfunctionarissen) over het jaar 2025 is als volgt:

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

	M.C.E. Derksen
1 Functie (functienaam)	Directeur Publieke Gezondheid
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	9-okt-23
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden
4 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
5 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
6 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	155.722
7 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	23.222
8 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	178.944
9 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	246.000
10 Bezoldiging uit hoofde van nevenwerkzaamheden bij de WNT-instelling	
11 Bezoldiging voor werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon	
12 Totale bezoldiging	
13 Voor de WNT-instelling geldend bezoldigingsmaximum (indien nevenwerkzaamheden of werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon)	
14 Uitkeringen in verband met de beëindiging van het dienstverband	
15 Individueel toepasselijk maximum	

Vergelijkende cijfers 2024

1 (Fictieve) dienstbetrekking?	Ja
2 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%
3 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	146.885
4 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	23.296
5 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	170.181
6 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	233.000

Toeziethoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 1.900 of minder

Naam	Functie
C. Boer	lid algemeen en dagelijks bestuur
mevr. S. Onclin	lid algemeen en dagelijks bestuur
V. Tuijp	lid algemeen en dagelijks bestuur
E. Taams	lid algemeen bestuur
mevr. A. van de Weijenberg	lid algemeen bestuur
T. Pietersma	lid algemeen bestuur
B. ten Have	lid algemeen bestuur

2.5 Gebeurtenissen na balansdatum

Er is geen sprake van gebeurtenissen na balansdatum 31 december 2025 die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum maar die wel belangrijke financiële gevolgen c.q. financiële consequenties hebben voor GGD Zaanstreek-Waterland.

2.6 Claim datadiefstal

In de verantwoordings- en controle instructie 2023 staat dat alle kosten voortkomend uit de ICAM claim kunnen worden gedeclareerd bij het ministerie van VWS. Hierdoor is er geen financieel risico voor de GGD. Zie ook § 1.2.6 voor nadere toelichting.

2.7 Rechtmatigheidsverantwoording 2025

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 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 1% van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 368.571.

De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2023 van de commissie BBV van november 2023.

Bevinding

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

De geconstateerde rechtmatigheidsafwijkingen betreffen:

Begrotingscriterium

1a. Overschrijding lasten op de programma's	€ 3.563k
1b. Overschrijding investeringsbudgetten	€ 0
2. Ongeautoriseerde reservemutaties	€ 0
3. Overschrijding van baten en/of overschrijding van lasten en baten op programmaniveau die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid of te laat aan het Algemeen bestuur zijn gemeld (niet tijdig gemeld i.o.m. intern vastgelegde spelregels in de financiële verordening (art. 212))	€ 0
Totaal begrotingsonrechtmatigheden	€ 3.563k
4. Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid van het Algemeen bestuur en past binnen de vooraf vastgestelde afspraken met het Algemeen bestuur zoals opgenomen in de financiële verordening GGD Zaanstreek-Waterland 2024 en daarmee vooraf als "acceptabel" is geïd. Deze begrotingsafwijkingen zijn meer uitgebreid toegelicht bij de toelichting op de baten en lasten in de jaarrekening en bij de programma's en investeringen	€ 2.181k
5. Resterend saldo aan begrotingsonrechtmatigheden (inhoudelijk toegelicht in de paragraaf bedrijfsvoering).	€ 1.383k

Voorwaardencriterium

Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed (inhoudelijk hier toelichten en in de paragraaf Bedrijfsvoering).	€ 508k
---	--------

Misbruik & oneigenlijk gebruik-criterium

Geen bevindingen.	€ 0
-------------------	-----

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 is of zal worden ondernomen om vermelde rechtmatigheidsafwijkingen in de toekomst te voorkomen.

Toelichting Begrotingsonrechtmatigheid (tijdig melden begrotingsafwijkingen)

Conform artikel 2.7 van de financiële verordening 2024 worden voor de begrotingsrechtmatigheid niet als onrechtmatig beschouwd:

- Begrotingsonderschrijdingen op de lasten op programmaniveau (per programma);
- Onderschrijdingen op de uitgaven van investeringskredieten/budgetten;
- Begrotingsoverschrijdingen of begrotingsonderschrijdingen op de baten op programmaniveau (per programma), als deze afwijkingen door het Dagelijks Bestuur bij de jaarstukken worden gemeld en toegelicht aan het Algemeen Bestuur.
- Afwijkingen van minder dan € 25.000 hoeven in lijn met artikel 2.6 lid 4 van deze financiële verordening niet door het Dagelijks Bestuur bij de jaarstukken te worden gemeld en toegelicht aan de Algemeen Bestuur.

Versie 2026.1

Verstreker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering	Juridische grondslag	Ontvanger	Sisa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling Informatieverstrekking sisa - d.d. 07-04-2026						
H29	WVS	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en			Indicator	Indica tor	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
					Beschikkningsnummer / kenmerk	Naam van de pijler	Indicator	Indicator	Cumulatieve besteding (tm jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeverrekenen	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/NA)	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 1046291	Kwetsbaarheden wegmen	€ 359.758	€ 1.084.921	Ja		
					2 1046291	Vervetigen (bovenregionale monitoring en surveillance	€ 46.615	€ 46.615	Ja		
					3 1046291	Samenwerking bovenregionaal niveau	€ 32.768	€ 32.768	Ja		
					4 1046291	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	€ 115.262	€ 117.259			
					5 1046291	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	€ 205.939	€ 273.865	Ja		
					6				Ja		
					7						
					8						
					9						
					10						
					11						
					12						
					Kopie Beschikkingsnummer / 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 1046291	Kwetsbaarheden wegmen	Ja	Nee			
					2 1046291	Vervetigen (bovenregionale monitoring en surveillance	Ja	Nee			
					3 1046291	Samenwerking bovenregionaal niveau	Ja	Nee			
					4 1046291	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	Ja	Nee			
					5 1046291	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	Ja	Nee			
					6						
					7						
					8						
					9						
					10						
					11						

VWS	H29B	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen	Naam van de pijler	Besteding (jaar T)	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nt)	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld
		SiSa tussen medeoverheden					
			Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02	Aard controle R Indicator: H29B/03	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04	Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05
		1	50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 42.891	Ja	
		2					
		3					
		4					
		5					
		6					
VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties			
			Aard controle D1 Indicator: H33/01	Aard controle D2 Indicator: H33/02			
			44742	€ 887.366			

2.9 Overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per taakveld

Om baten en lasten van taken en activiteiten te kunnen aggregeren, en deze te kunnen vergelijken met andere GGD-en, moeten ze in vergelijkbare eenheden worden ingedeeld. De kwaliteit van de informatie kan het beste worden gewaarborgd als hiervoor een indeling wordt gebruikt die gemeenten ook hanteren. Voor de GGD Zaanstreek-Waterland is slechts een beperkt aantal taakvelden van toepassing. Hieronder wordt in een tabel de gerealiseerde baten en lasten 2025 per taakveld weergegeven:

Taakveld	Taakveld-nummer	lasten	baten
0. Bestuur ondersteuning Overhead			
Beheer overige gebouwen en gronden	0.3	€ 672.298	€ 672.298
Overhead	0.4	€ 11.045.047	€ 9.272.665
Mutaties reserves	0.10	€ 788.000	€ 436.047
Resultaat van de rekening van baten en lasten	0.11	€ 696.414	
1. Veiligheid Crisisbeheersing en Brandweer			
Crisisbeheersing en Brandweer	1.1	€ 80.301	€ 156.887
6. Sociaal domein			
Toegang en eerstelijnsvoorzieningen WMO	6.21	€ 3.874.324	€ 3.875.355
7. Volksgezondheid en milieu			
Volksgezondheid	7.1	€ 19.700.667	€ 22.443.798
Totaal		€ 36.857.050	€ 36.857.050

Taakveld overhead bestaat uit:

- Primair proces
Loonkosten van het personeel die niet direct aan een taakveld kunnen worden toegerekend, zoals alle leidinggevenden in het primaire proces en ondersteuning in het primaire proces (managementassistenten en administratieve medewerkers).
- Directie
DPG, secretariële ondersteuning, ondernemingsraad en control
- Bedrijfsvoering
Financiën, HR, ICT, facilitaire zaken, Inkoop, Risk en compliance
- Publieksdienstverlening
Receptie en communicatie

2.11 Fiscale positie

De GGD is aangifte en afdracht plichtig voor de Vennootschapsbelasting en de BTW. Voor de vennootschapsbelasting is een bedrag als te betalen opgenomen van € 90.049 (€ 39.946 eind 2024) ten behoeve van de vpb aanslag van de enige markttaak van de GGD. De GGD is in afwachting van de definitieve aangifte vennootschapsbelasting 2025. De GGD is niet belastingplichtig waar het de reguliere werkzaamheden betreft, noch wordt er BTW afgedragen noch als voorbelasting verrekend. In het uitzonderlijke geval van een BTW plichtige transactie door de GGD, zal de GGD BTW in rekening brengen en deze afdragen.

BIJLAGEN

Afkortingenlijst

AI	Artificiële Intelligentie
AMV	Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen
AvE	Allen voor een
AVG	Algemene verordening gegevensbescherming
BBV	Besluit begroting en verantwoording
BCG	Bacillus Calmette-Guérin
BHV	Bedrijfshulpverlening
BMI	Body Mass Index
BMR	Bof, mazelen en rodehond
BNG	Bank Nederlandse Gemeenten
BOB	Beeld Oordeel Besluit
CAO	Collectieve arbeidsovereenkomst
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CiB	Centrum Infectieziektebestrijding
CJG	Centra jeugd en gezin
CM	Contact moment
COA	Centraal Orgaan Asielzoekers
CSG	Centrum Seksuele Gezondheid
DBA	Wet Deregulering beoordeling Arbeidsrelaties
DPG	Directeur Publieke Gezondheid
DTP	Difterie, tetanus en Poliomyelitis
FACT	Flexibel Assertive Community Treatment
GALA	Gezond en Actief Leven Akkoord
GGD	Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
GIR	Gemeentelijk Incidenten Registratiesysteem
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
GOR	Gezondheidsonderzoek bij Rampen
GMJ	Gezondheidsmonitor Jeugd
GR	Gemeenschappelijke Regeling
HPV	Humaan Papilloma Virus
HvA	Hogeschool van Amsterdam
IB	Informatiebeveiliging
ICT	Informatie- en communicatietechnologie
IGA	Integrale Gezins Aanpak
IGRA	Interferon-gamma release assay
IKB	Individueel Keuze Budget
IM	Informatiemanager
ISMS	Information Security Management System
IZA	Integraal Zorgakkoord
IZB	Infectieziektenbestrijding
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JOGG	Jongeren op gezond gewicht
HvA	Hogeschool van Amsterdam
KNVB	Koninklijke Nederlandse Voetbalbond
KD+	Kind dossier
LFI	Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding
MABZ	Meldpunt en Advies Bijzondere Zorg
MBZ	Meldpunt Bijzondere Zorg
MBO	Middelbaar Beroepsonderwijs
MMK	Medische Milieukunde
MPox	Monkeypox
MUIZ	Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten
MSA	Monitoren, signaleren en adviseren
NNZ	Nu Niet Zwanger
NZKG	Omgevingsdienst Noordzeekanaalgebied
OGGZ	Openbare geestelijke gezondheidszorg
OKC	Ouder Kind Centrum
OOGO	Op Overeenstemming Gericht Overleg

OKO	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving
OTO	Opleiden, Trainen, oefenen
PG	Publieke Gezondheid
PMO	Preventief Medisch Onderzoek
PO	Primair Onderwijs
PSH	Psychosociale hulpverlening na ongevallen en rampen
RAV	Reizigers advisering en vaccinatie
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RMO	Regeling Medische zorg Oekraïne
ROAZ	Regionaal Overleg Acute Zorg
rVTV	regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning
R&S	Relatie & Seksualiteit
RS virus	Respiratoir syncytieel virus
RVN	Regionaal Veiligheidsnetwerk
SOA	Seksueel overdraagbare aandoening
SLS	Signaleringslijst Stotteren
Sumona	Suicide-Monitoring- Nazorg
TBC	Tuberculose
THV	Tijdelijk Huisverbod
THZ	Technische Hygiëne Zorg
VO	Voortgezet onderwijs
VNG	Vereniging Nederlandse Gemeenten
VrZW	Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland
VSO	Vroegtijdige Signalering Overlast
VTO	Vroeg Tijdige Onderkenning van ontwikkelingsstoornissen
VWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport
VVE	Voorschoolse en Vroegschoolse Educatie
VVT	Verpleeg, Verzorging en Thuiszorg
WGA	Werkhervatting Gedeeltelijke Arbeidsgeschikten
WIA	Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
Wvggz	Wet verplichte Geestelijke Gezondheidszorg
WW	Werkloosheidswet
ZN	Zorgverzekeraars Nederland
ZONH	Zorg Optimalisatie Noord Holland
ZW	Zaanstreek Waterland
ZZP	Zelfstandigen zonder personeel