

Bundel – Bestuurscommissie Gezondheid van 1 oktober 2025

Agenda bijlagen

0 Agenda Bestuurscommissie Gezondheid 1 oktober 2025

- 1 12:30 – Opening en vaststelling agenda
- 2 12:35 – Mededelingen en ingekomen stukken
 - 2.1 Mondelinge mededeling
 - 2.1.1 Overgang Signal, stand van zaken
 - 2.1.2 Aankondiging extra AB 19 november
 - 2.2 Schriftelijke mededelingen
 - 2.2.1 Stand van zaken monitors
 - 2-2-1 Stavaza monitors
 - 2.2.2 Beleidsontwikkelingen kinderopvang
 - 2-2-2 1 Toezicht en handhaving kinderopvang
 - 2-2-2 2 Bijlage toezicht en handhaving kinderopvang
 - 2.2.3 Wmo Toezicht
 - 2-2-3-1 Oplegger GGD Toezicht Wmo resultaat verkenning BC Gezondheid 2025-10-01
 - 2-2-3-2 Notitie Toezicht Wmo resultaat verkenning
 - 2.3 Ingekomen stukken
 - 2.3.1 geen
 - 2.4 Terugkoppeling Linking pins
 - 2.4.1 geen
- 3 12:50 – Verslag en actie- en besluitenlijst 2 juli
Ter vaststelling
 - 3-1 Verslag Bestuurscommissie Gezondheid – 2 juli 2025 V0.2
 - 3-2 Actie- en besluitenlijst Bestuurscommissie Gezondheid d.d. 2 juli 2025
- 4 12:55 – Terugblik bijeenkomst 11 september
Meningsvormend
 - 4 Terugblik bijeenkomst 11 september
- 5 13:10 – Mandaatbesluit VGGM
Ter vaststelling
 - 5-1 Oplegnotitie mandaatbesluit AB 10-09-2025 – v4
 - 5-2 mandaatbesluit VGGM 2025 (VERSIE 6) – ABv2
- 6.1 13:20 – VGGM Bestuursrapportage jan – mei 2025
Ter informatie
 - 6-1 a Oplegnotitie AB 10 09 – Bestuursrapportage jan-mei 2025-v5
 - 6-2 a Bestuursrapportage januari-mei 2025 vs3
- 6.2 Begroting VGGM 2026
 - 6-3 b Begroting 2026_versie AB 10 september 2025
- 7 13:35 – Plan van aanpak regionale visie PG
Ter besluitvorming
 - 7-1 Oplegger PvA regionale visie PG
 - 7-2 Plan van aanpak opstellen regionale visie PG
 - 7-3 memo integrale suicidepreventie AO
- 8 13:50 – Digitaal kinddossier
Ter informatie
 - 8 Nota ter informatie Digitaal kinddossier
- 9 14:05 – Stand van zaken responsetijden AGM
Ter informatie
 - 9-1 Oplegger update prestaties responstijden AGM
 - 9-2 memo update responsetijdpercentages AGM Q2
- 10 14:20 – Rondvraag en sluiting

AGENDA

Overleg : Bestuurscommissie Gezondheid
Datum : 1 oktober 2025
Tijd : 12.30 – 14.30 uur
Plaats : Arnhem, Stadhuis, Raadszaal

AGENDAPUNTEN:

- | | | |
|---|-------------|---------|
| 1. Opening en vaststelling agenda | | 5 min. |
| 2. Mededelingen en ingekomen stukken | | 15 min. |
| 2.1 Mondelinge mededeling | | |
| 2.1.1 Overgang Signal, stand van zaken | | |
| 2.1.2 Aankondiging extra AB 19 november | | |
| 2.2 Schriftelijke mededelingen | | |
| 2.2.1 Stand van zaken monitors | | |
| 2.2.2 Beleidsontwikkelingen kinderopvang | | |
| 2.2.3 Wmo Toezicht | | |
| 2.3 Ingekomen stukken | | |
| 2.3.1 Geen. | | |
| 2.4 Terugkoppeling Linking pins | | |
| 2.4.1 Geen. | | |
| 3. Verslag en actie- en besluitenlijst 2 juli | vaststellen | 5 min. |

VGGM Algemeen

- | | | |
|--|-----------------|---------|
| 4. Terugblik bijeenkomst 11 september | meningsvormend, | 15 min. |
| 5. Mandaatbesluit VGGM | vaststellen | 10 min |
| 6. VGGM a. Bestuursrapportage jan-mei 2025 | informatief | 15 min. |
| b. Begroting VGGM '26, vastgesteld AB 10 september | | |

Publieke Gezondheid

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------|---------|
| 7. Plan van aanpak regionale visie PG | besluitvormend, | 15 min. |
| 8. Digitaal kinddossier | informatief, | 15 min. |

Ambulancezorg

- | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------|
| 9. Stand van zaken responstijden AGM | informatief, | 15 min. |
|--------------------------------------|--------------|---------|

Overig

- | | | |
|---------------------------|--|---------|
| 10. Rondvraag en sluiting | | 10 min. |
|---------------------------|--|---------|

Datum : augustus 2025
Aan : AO PG en JGZ (1 sept 2025) en BC Gezondheid (1 oktober 2025)
Van : Kamla Makarawung namens team Onderzoek, Informatie en Advies
Betreft : Stand van zaken monitors

Kindermonitor 2025

Deze zomer werd er volop doorgewerkt aan de Kindermonitor. Begin oktober ontvangen zo'n 27.000 ouders van kinderen van 0 t/m 11 jaar een uitnodiging voor het onderzoek. De ouders benaderen we in eerste instantie met een brief, daarna ook per e-mail. Een al door andere GGD'en beproefde methode bij deze doelgroep.

Onze adviseurs Publieke Gezondheid hebben contact gehad met de gemeenten over wat hun bijdrage kan zijn om een zo hoog mogelijke respons te krijgen. Hierop hebben we tal van mooie suggesties gekregen. Dank!

Zes gemeenten (Arnhem, Ede, Rheden, Zevenaar, Wageningen en Nijkerk) hebben de wens geuit om in wijken/deelgebieden gegevens te verzamelen. Komende weken zetten we wat dat betreft ook de puntjes op de i.

Tot december 2025 hebben de ouders tijd om de vragenlijst digitaal in te vullen. Daarna gaan we aan de slag met de verwerking van de gegevens, waarbij wij de resultaten rond de zomer 2026 gaan presenteren.

Gezondheidsmonitor Jeugd 2026

Geen bijzonderheden.

OKO Gezondheidsmonitor 2025

In de vier deelnemende gemeenten: Ede, Barneveld, Nijkerk en Lingewaard wordt de OKO Gezondheidsmonitor in het najaar van 2025 uitgevoerd.

Volwassenen en ouderenmonitor 2024

De resultaten zijn gepubliceerd en gedeeld met de gemeenten. Presentatie bij de gemeente is gepland / kan gepland worden.

Vragen?

Mocht u vragen hebben over deze informatie, de monitors, andere onderzoeken of IZA-GALA monitoring, neem dan gerust contact op met de onderzoekers van de GGD via onderzoek@vggm.nl.

De resultaten van alle gezondheidsonderzoeken zijn te vinden op [Gelderland-Midden in cijfers](#).

Datum : 11 augustus 2025
Aan : Bestuurscommissie Gezondheid
Van : Kamla Makarawung
Betreft : Ontwikkelingen toezicht en handhaving kinderopvang
Doel : Informeren

1. Nieuw beleidsdocument: Toezicht en handhaving in Gelderland-Midden

De gemeenten van Gelderland-Midden hebben samen met GGD Gelderland-Midden regionale uitgangspunten geformuleerd voor het toezicht en de handhaving in de kinderopvang. Meer regionale afstemming kan toezicht en handhaving in de regio versterken. De uitgangspunten zijn met elkaar vastgesteld op 13 maart 2025 tijdens het regionale overleg kinderopvang. Ze zijn gebaseerd op de tekst van de leidraad 'Toezicht en Handhaving Kinderopvang' die de VNG in 2024 publiceerde. Iedere gemeente kan op basis van deze uitgangspunten haar eigen lokale beleid vormgeven. Hiermee blijft het leveren van maatwerk mogelijk.

Individuele gemeenten hebben hun wethouders 'kinderopvang' geïnformeerd over dit beleidsdocument. De formalisatie van de uitgangspunten voor beleid heeft in iedere gemeente op een andere manier plaatsgevonden. De communicatie over de gemeenschappelijke uitgangspunten staat op de agenda van het regionale overleg op 22 september aanstaande. Zie bijlage 7c 2 voor de uitgangspunten.

2. Uren toezicht 2026

Per 1 juli 2026 is sprake van veranderde regelgeving voor de gastouderopvang (gastouders en gastouderbureaus). Het gaat om een uitbreiding van de eisen binnen het pedagogisch klimaat. De wijzigingen worden verwerkt in het besluit kwaliteit kinderopvang. Het besluit kwaliteit gastouderopvang etc. komt daarmee per 1 juli 2026 te vervallen. Voor het toezicht op de veranderde regels is structureel extra capaciteit nodig.

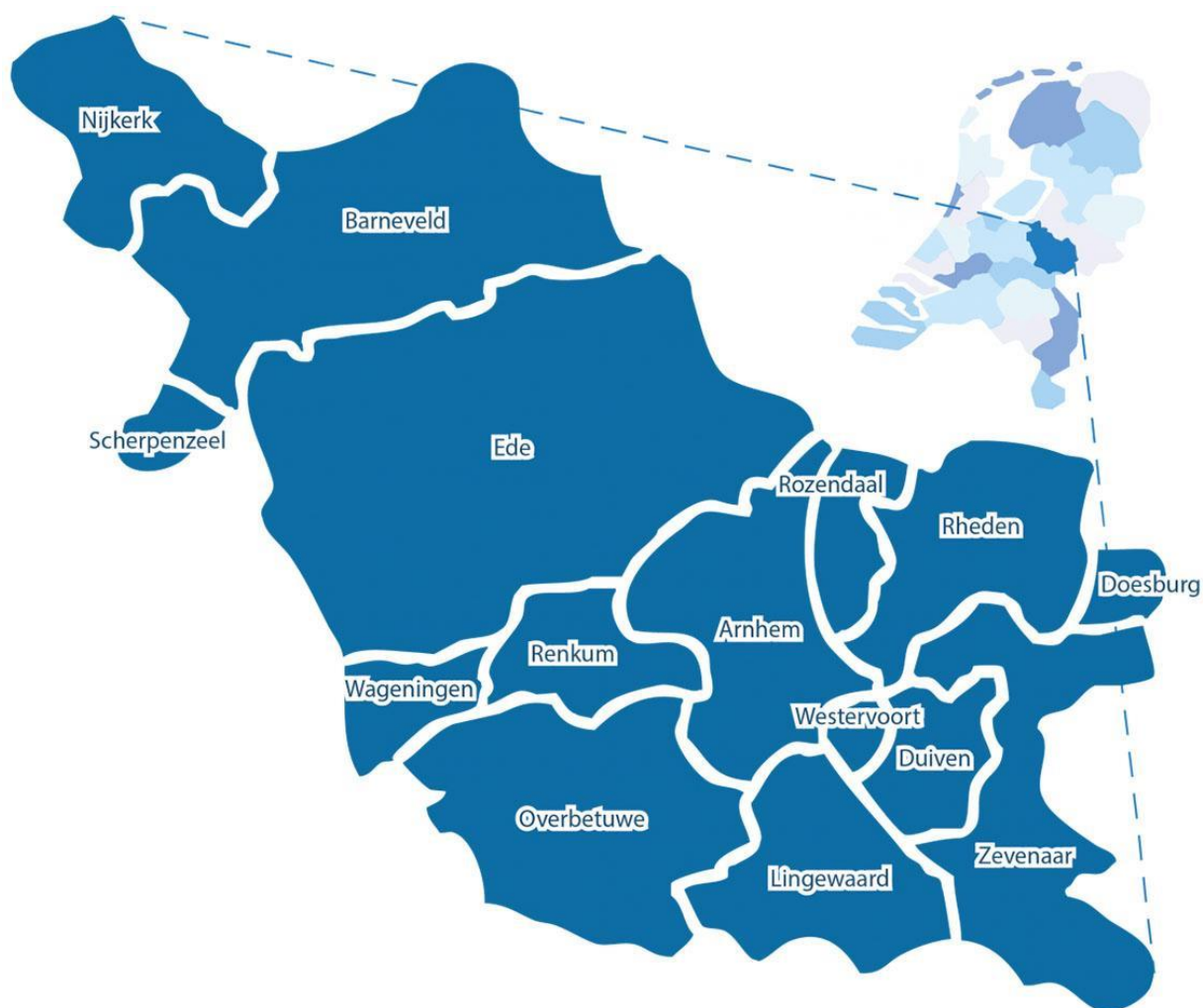
Voor de toetsing van de nieuwe eisen stelt het Rijk medio 2026 extra middelen beschikbaar. De bevestiging van een storting van deze middelen wordt verwacht in de septembercirculaire 2025; de verwachte extra gelden waren al opgenomen in het Gemeentenieuws van januari 2025. De middelen zullen 'ongeoormerkt' in het gemeentefonds worden gestort. Dit betekent dat het van belang is dat gemeenten deze middelen, bedoeld voor toezicht en handhaving kinderopvang, zelf claimen.

In het najaar legt de GGD de afspraken over de inrichting van het toezicht in 2026 vast in de dienstverleningsovereenkomst (DVO). De extra te toetsen items en de extra benodigde tijd worden in deze DVO opgenomen¹. Indien dit grote consequenties heeft voor de benodigde toezichtscapaciteit, dan agenderen wij dit bestuurlijk voor verdere besluitvorming

¹ In het Landelijk Advies Toezicht en Handhaving Kinderopvang 2026 staan de benodigde extra uren voor het toezicht op de nieuwe kwaliteitseisen vermeld. Het gaat om structurele uren, incidentele uren en om uren voor scholing van de toezichthouders.

Toezicht & Handhaving Kinderopvang in Gelderland-Midden

Regionale uitgangspunten voor lokale beleidsregels



Een goede kwaliteit van kinderopvang is essentieel
vanuit het belang dat de samenleving heeft
bij een gezonde en optimale ontwikkeling van haar kinderen.

Voorwoord van uw [burgemeester/wethouder/enz.]

*[Trek de aandacht van uw lezer met
een voorwoord van uw
Burgemeester/wethouder/enz.]*

*Benadruk daarin wat de
visie/ambitie/enz. van uw gemeente is
als het gaat over kinderopvang.]*

Inleiding

De gemeenten van Gelderland-Midden hebben samen met de GGD (VGGM) regionale uitgangspunten geformuleerd voor het toezicht en de handhaving in de kinderopvang. De uitgangspunten zijn met elkaar vastgesteld op 13 maart 2025. Ze zijn gebaseerd op de tekst van de leidraad 'Toezicht en Handhaving Kinderopvang' die de VNG in 2024 publiceerde. Iedere gemeente kan op basis van deze uitgangspunten haar eigen lokale beleid vormgeven. Hiermee blijft het leveren van maatwerk mogelijk.

Inhoudsopgave

Voorwoord van uw [burgemeester/wethouder/enz.].....	2
Kwaliteit kinderopvang	5
Jaarlijkse rapportage kwaliteit kinderopvang	5
Wettelijk kader en gemeentelijke invulling	6
Wettelijk kader	6
Begrippen	7
Starten van een kinderopvangvoorziening: Voldoen vanaf de start	7
De aanvraag voor toestemming tot exploitatie.....	7
Streng aan de poort	8
Tijdig aanvragen	8
Niet gemelde kinderopvang	9
Wijziging registratiegegevens LRK.....	9
Wijziging houder of rechtsvorm	9
Wijziging aantal kindplaatsen	9
Wijziging extra bemiddelingsrelatie en beëindiging bemiddelingsrelatie.....	9
Verhuizing.....	9
Wijzigingsformulier tijdig indienen.....	10
Toezicht: Aanspreken op verantwoordelijkheid	11
Risicogestuurd	12
Onderzoeken	12
Flexibele inspectieactiviteit.....	12
Speerpunten	12
Herstelaanbod	13
Schriftelijk bevel.....	14
Signalen	14
Gastouderopvang.....	14
Voorschoolse educatie	15
Handhaving: Gericht op structureel herstel	16
Preventief handhaven	16
Handhavingsafwegingen	17
Herstellend en bestraffend handhaven	18
Recidive.....	18
Organisatieniveau	18
Handhavingsmiddelen	18
Meerdaadse samenloop	19
Gastouderopvang.....	21

Handhaving bij een gastouderbureau gevestigd buiten onze gemeente	22
Voorschoolse educatie (ve)	22
Publicatie van handhavingsbesluiten.....	22
Bijlage: Afwegingsmodel	23
Handhaving samengevat.....	23
Hersteltermijnen.....	23
Dwangsommen Kindercentrum	24
Dwangsommen Gastouderbureau.....	24
Dwangsommen Gastouder	25
Dwangsommen Ouderparticipatieopvang	25
Bestuurlijke boete	25
Directe boete (indien gewenst)	26
Hiervoor kan een boete worden opgelegd.....	26

Toezicht

Heeft u vragen over het toezicht of wilt u een melding doen?

Stuur een e-mail naar:
kinderopvangtoezicht@vggm.nl

Handhaving

Heeft u vragen over handhaving?

Neem dan contact op met het Team Kinderopvang. De gemeente is bereikbaar tussen

08.30 en 17.00 uur:
telefoonnummer. Of stuur een e-mail naar: e-mailadres team
kinderopvang

Kwaliteit kinderopvang

Kinderopvang heeft een belangrijke plaats in onze samenleving. Kwalitatief goede kinderopvang draagt bij aan een goede start voor kinderen in de maatschappij en draagt bij aan een goede ontwikkeling en aan het welbevinden van kinderen. In de kinderopvang moeten kinderen zich veilig voelen en de ruimte krijgen om zich te ontwikkelen (denk aan sociale emotionele-, cognitieve- en taalontwikkeling). Het gaat daarbij om een brede ontwikkeling met aandacht voor sociale activiteiten

Goede kinderopvang:

waar kinderen zich veilig voelen en hun ontwikkeling wordt bevorderd.

zoals samen spelen, samenwerken en leren van en met elkaar. Zo draagt kinderopvang bij aan een goede start voor kinderen in het basisonderwijs en de samenleving.

Dit volgt ook uit één van de doelen die de wetgever heeft gesteld bij het opstellen van de Wet kinderopvang:

Het bevorderen van de ontwikkeling van kinderen. De houder van een kinderopvangvoorziening is verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede kinderopvang. Het is belangrijk dat direct vanaf de start van een opvanglocatie verantwoorde en kwalitatief goede kinderopvang wordt aangeboden. Ouders moeten erop kunnen vertrouwen dat ze hun kind in een veilige en gezonde, stimulerende en vertrouwde omgeving achterlaten. In het Landelijk Register Kinderopvang (LRK) staan alle organisaties die toestemming hebben gekregen om kinderopvang aan te bieden. In het register staan de contactgegevens van de organisaties, de onderzoeksrapporten van de toezichthouder en de handhavingsmaatregelen die het college heeft genomen.

Het andere doel is arbeidsparticipatie. Hierop wordt in dit handhavingsbeleid niet apart ingegaan.

Jaarlijkse rapportage kwaliteit kinderopvang

Het college brengt jaarlijks een rapportage toezicht en handhaving kinderopvang uit. Belangrijk onderdeel in dit verslag is bijvoorbeeld het aantal keren dat het college handhavingsinstrumenten, zoals een aanwijzing, boete, last onder dwangsom en exploitatieverbod inzet. Het college houdt zo zicht op de staat van de kwaliteit van de kinderopvang. Het college kan de jaarlijkse rapportage ook gebruiken om de doeltreffendheid van de werkwijze te monitoren en waar nodig aan te passen. Daarbij kijkt het college ook naar de aard van de overtredingen waarop handhaving is ingezet. De resultaten van inspectieonderzoeken kunnen, naast aanscherpingen in de eigen werkwijze en het vaststellen van speerpunten, ook leiden tot aanbevelingen richting de wetgever, de sector of tot de inzet van extra toezicht- en handhavingscapaciteit.

Visie en ambitie

De eerste jaren van een kind hebben grote invloed op de latere ontwikkeling. Het aanbieden van verantwoorde kinderopvang in een gezonde en veilige omgeving is daarom belangrijk. Voorzieningen voor jonge kinderen leveren daaraan een belangrijke bijdrage, naast het verminderen van achterstanden en het bevorderen van gelijke kansen. Goede kwaliteit is daarbij een essentiële factor.

Kwalitatief goede kinderopvang:

- voldoet structureel aan de gestelde kwaliteitseisen;
- vindt plaats in een veilige en gezonde omgeving;
- wordt geboden door vaste en vertrouwde personen in vaste groepen;
- draagt bij aan de persoonlijke en sociale ontwikkeling van kinderen;
- geeft belangrijke normen en waarden mee aan kinderen.

Daarom wil het college in [naam gemeente] dat kinderen toegang hebben tot kwalitatief goede kinderopvang waarin zij zich optimaal kunnen ontwikkelen. Het college ziet het ook als zijn rol ouders te stimuleren de kwaliteit van de geboden opvang daar waar mogelijk te verbeteren en de kwaliteit en veiligheid van kinderopvang te waarborgen. Het college vertrouwt erop dat ouders zich uit eigen beweging houden aan alle kwaliteitseisen zoals vastgelegd in wet- en regelgeving. [Naam gemeente] spreekt kinderopvanghouders aan op hun eigen verantwoordelijkheid en gaat met hen in gesprek over (lokale) ontwikkelingen en signalen als daar aanleiding voor is.

Wettelijk kader en gemeentelijke invulling

Wettelijk kader

Om de kwaliteit in de kinderopvang te waarborgen heeft de rijksoverheid kwaliteitseisen vastgesteld waar kinderopvangorganisaties zich aan moeten houden. Bijvoorbeeld eisen aan het pedagogisch klimaat (ook in de voorschoolse educatie), personeel en groepen, veiligheid en gezondheid, accommodatie en inrichting en de omgang met ouders. Daarnaast zijn er eisen gesteld aan de administratie van een kinderopvangvoorziening.

Deze kwaliteitseisen zijn vastgelegd in de Wet kinderopvang. Daarnaast zijn deze kwaliteitseisen verder uitgewerkt in nadere regelgeving:

- Besluit kwaliteit kinderopvang;
- Regeling Wet kinderopvang;
- Besluit kwaliteit gastouderbureaus, gastouders en voorzieningen voor gastouderopvang;
- Regeling kwaliteit gastouderbureaus, gastouders en voorziening voor gastouderopvang;
- Besluit basisvoorwaarden kwaliteit voorschoolse educatie;
- Besluit landelijk register kinderopvang, register buitenlandse kinderopvang en personenregister kinderopvang.

Direct vanaf de start van een opvanglocatie moet aan deze kwaliteitseisen worden voldaan.

Ook stelt de wet eisen aan de manier waarop de toestemming tot exploitatie, registratie van voorzieningen, wijzigingen in deze registratie, het toezicht en de handhaving plaatsvindt.

Het college is verantwoordelijk voor het geven of intrekken van toestemming, de registratie, het toezicht op en de handhaving van de kwaliteit en kan binnen de wettelijke kaders haar taken invullen. De GGD is de aangewezen toezichthouder voor kinderopvang.

De toezichthouder doet onderzoek naar de kwaliteit en beoordeelt of kindercentra, gastouderbureaus, voorzieningen voor gastouderopvang, ouders en gastouders aan de eisen voldoen.

Daarnaast is de procedure voor het aanvragen en wijzigen van locaties in de wet vastgelegd en is het college in beginsel verplicht te handhaven wanneer de toezichthouder een overtreding van deze kwaliteitseisen heeft vastgesteld.

In dit handavingsbeleid is terug te vinden hoe het college in de meeste gevallen zijn bevoegdheid gebruikt. Dat neemt niet weg dat er altijd ruimte blijft voor maatwerk en het college hiervan kan afwijken.

In het beleid gaat het over kinderopvang bij:

- kinderdagverblijven met of zonder voorschoolse educatie;
- buitenschoolse opvang;
- gastouderopvang via gastouderbureaus.

Begrippen

De belangrijkste begrippen en wat daaronder wordt verstaan zijn opgenomen in de Wet- en regelgeving. In de tabel hieronder staan de belangrijkste begrippen.

Begrip	Wat het college daaronder verstaat
AFWEGINGSMODEL	In het afwegingsmodel is vastgelegd welke bestuurlijke handhavingsmaatregel(en) het college doorgaans oplegt. Per domein staat de hersteltermijn waarbinnen overtredingen moeten zijn hersteld en de hoogte van financiële sancties.
COLLEGE	Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente
GEMEENTE	Naam gemeente
GGD	Gemeenschappelijke gezondheidsdienst: GGD Gelderland-Midden/VGGM
VGGM	Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden
INSPECTIEONDERZOEK	Een onderzoek als bedoeld in artikel 1.62, eerste lid Wet kinderopvang
LRK	Landelijk Register Kinderopvang
TOEZICHTHOUDER	De aangewezen toezichthouder van de GGD. De toezichthouder kinderopvang onderzoekt de naleving van de kwaliteitseisen en legt de bevindingen vast in een inspectierapport.
HOUDER	De aanbieder van kinderopvang. In de Wet kinderopvang is de wettelijke definitie opgenomen.
VE	Voorschoolse educatie voor kinderen met een indicatie, afgegeven door een medewerker van de jeugdgezondheidszorg (consultatiebureau).
IVHO	Inspectie van het Onderwijs. De inspecteurs houden in ieder geval tot 1/1'27 signaal gestuurd toezicht op de kwaliteit van voorschoolse educatie. VE is onderdeel van het onderwijsachterstandenbeleid.

Starten van een kinderopvangvoorziening: Voldoen vanaf de start

Voordat een kinderopvangvoorziening daadwerkelijk kinderen mag opvangen of een gastouderbureau met haar werkzaamheden mag starten is toestemming nodig van het college. Voor wijzigingen in de registratie kan aanvullende toestemming nodig zijn.

De aanvraag voor toestemming tot exploitatie

Een kinderopvangvoorziening mag pas starten met haar werkzaamheden als zij daarvoor toestemming heeft gekregen van het college. Deze toestemming staat in een brief (een besluit). Daarin staat ook de datum waarop de voorziening mag starten. Dit besluit heet: de toestemming tot exploitatie. Het aanvragen hiervan kan met een door de rijksoverheid vastgesteld [aanvraagformulier](#). Deze is te vinden op [rijksoverheid.nl](#) en ook op [Deze is te vinden op rijksoverheid.nl](#) en op [landelijkregisterkinderopvang.nl](#).

Het Landelijk Register Kinderopvang (LRK)

Alle kindercentra, gastouders en gastouderbureaus staan geregistreerd in het Landelijk Register Kinderopvang. Het LRK is openbaar en te vinden op [landelijkregisterkinderopvang.nl](#).

Alleen als een kinderopvangvoorziening is opgenomen in het LRK, hebben ouders recht op kinderopvangtoeslag.

Streng aan de poort

Ouders moeten erop kunnen vertrouwen dat kinderen vanaf de eerste dag van een kinderopvangvoorziening in een veilige, gezonde en verantwoorde omgeving worden opgevangen. Het college vindt het daarom van groot belang dat een kinderopvangvoorziening al bij de start voldoet aan de kwaliteitseisen vanuit de Wet kinderopvang. Het college geeft dan ook alleen toestemming voor exploitatie als de toezichthouder van oordeel is dat een houder van een kinderopvangvoorziening vanaf de start voldoet aan de kwaliteitseisen en verantwoorde en kwalitatief goede opvang gaat bieden. Deze werkwijze staat bekend als Streng aan de poort.

Voor een gastouderbureau geldt dat deze direct vanaf de start de werkzaamheden zo moet kunnen uitvoeren dat zowel het gastouderbureau als de gastouders die zij begeleidt, aan de kwaliteitseisen voldoen.

Het college laat alle nieuwe aanvragen tot exploitatie uitgebreid toetsen door de toezichthouder. Daarbij beoordeelt de toezichthouder alle kwaliteitsaspecten vooraf, waaronder de kwaliteit van het beleid, de accommodatie en het personeel. De toezichthouder betreft inrichting van de organisatie, het interne kwaliteitsbeleid en de bedrijfsvoering van een houder bij de beoordeling. Het is tenslotte niet alleen van belang dat de houder bij de start aan de kwaliteitseisen voldoet, maar ook dat die structureel blijft voldoen aan de kwaliteitseisen. Tenslotte neemt de toezichthouder ook de kwaliteit van andere kinderopvangvoorzieningen van dezelfde houder mee.

Een kinderopvangvoorziening moet vanaf registratie voldoen aan alle kwaliteitseisen en verantwoorde opvang aanbieden.

Binnen drie maanden na registratie beoordeelt de toezichthouder of de voorziening in de praktijk ook aan de kwaliteitseisen voldoet.

Goede kwaliteit bij andere voorzieningen van de houder kan ertoe leiden dat het college sneller een positief besluit neemt. Handhaving bij een andere voorziening van de houder, kan aanleiding zijn om te besluiten dat een houder geen nieuwe opvang mag starten totdat alle overtredingen zijn hersteld.

Het college kijkt, in afstemming met andere betrokken afdelingen, naast de beoordeling op de eisen vanuit de Wet kinderopvang bij een nieuwe aanvraag ook naar andere meldingen en vergunningen die van belang zijn voor de veiligheid en gezondheid van de op te vangen kinderen. Zoals het voldoen aan alle relevante eisen met betrekking tot bouw, brandveiligheid en bestemmingen. Relevante stukken moeten aanwezig en in orde zijn. De houder is verantwoordelijk voor het doen van meldingen en het aanvragen van vergunningen bij het [Omgevingsloket](#). Gemeente en GGD kunnen de houder attent maken op deze verantwoordelijkheid.

Niet voldoen aan bouwtechnische en brandveiligheidseisen kan directe gevolgen hebben voor de veiligheid van de kinderopvang. Daarnaast moet de kinderopvang ook passen in het bestemmingsplan. Als dat niet het geval is, dan heeft dit gevolgen voor de beschikbaarheid van het gebouw en het gebruik van de binnen- en buitenruimtes.

Tijdig aanvragen

De aanvraag moet op tijd worden gedaan, want het college heeft 10 weken de tijd om een beslissing op de aanvraag te nemen. Deze termijn kan worden verlengd¹.

Het exploiteren van een kinderopvangvoorziening zonder toestemming van het college is strafbaar gesteld.

Dit is een economisch delict
(artikel 1 lid 2 Wet op de economische delicten).

¹ Dit kan conform de bepalingen in de Awb.

Als er toestemming is gegeven, registreert het college de voorziening in het Landelijk Register Kinderopvang.

Niet gemelde kinderopvang

Als een kinderopvangvoorziening start zonder hiervoor schriftelijke toestemming te hebben gevraagd of verkregen, is sprake van niet gemelde oftewel illegale kinderopvang. Dit is een ernstige overtreding die het college niet wil. In dat geval kan het college niet zorgen voor verantwoorde en veilige opvang voor kinderen. Het college treedt hiertegen dan ook streng op. De locatie moet meteen sluiten en de houder kan een bestuurlijke boete krijgen ook kan het college aangifte doen bij het Openbaar Ministerie.

Wijziging registratiegegevens LRK

Na het verkrijgen van de toestemming kunnen er wijzigingen in de geregistreerde gegevens plaatsvinden. Het is van belang elke wijziging direct door te geven aan het college. Het college kan dan bepalen of er voorafgaand aan het besluit op de gevraagde wijziging een onderzoek moet plaatsvinden door de toezichthouder. Zo moet bijvoorbeeld duidelijk zijn waar en hoeveel kinderen worden opgevangen, wie verantwoordelijk is voor deze opvang en hoe de opvang bereikbaar is. Het college kan een boete opleggen als een doorgevoerde wijziging niet of te laat is doorgegeven.

Het kan bij wijzigingen bijvoorbeeld gaan om:

- de toekenning van een KvK-vestigingsnummer;
- het (correspondentie)adres; bezoekadres en telefoonnummer, contactpersoon;
- de beëindiging van de exploitatie van de kinderopvangvoorziening.

Maar ook de volgende wijzigingen moeten worden gemeld.

Wijziging houder of rechtsvorm

Als een andere houder een kinderopvangvoorziening wil overnemen moet deze nieuwe houder hiervoor vooraf toestemming vragen. Dit geldt ook als de houder een andere rechtsvorm krijgt, ook dit is een houderwijziging. Ook als de bestuurder hetzelfde blijft.

Een houderwijziging wordt behandeld als een nieuwe aanvraag. Het college bepaalt de inhoud van een onderzoek in deze gevallen. Het onderzoek wordt uitgevoerd door de toezichthouder.

Bij dit onderzoek zijn het college en de toezichthouder ook 'Streng aan de poort'. Want ook als een andere houder een kinderopvangvoorziening voortzet, is het van belang dat de voorziening aan de kwaliteitseisen blijft voldoen. Dit betekent dat voor deze wijziging een afhandelingstermijn van 10 weken geldt. Het college houdt zo veel mogelijk rekening met het belang van de continuïteit van de opvang. Het is voor deze continuïteit van opvang van groot belang dat de houder de aanvraag tijdig indient en alle benodigde stukken zijn bijgevoegd.

Wijziging aantal kindplaatsen

Bij de toestemming tot exploitatie is het maximumaantal kindplaatsen aangegeven. Dit maximumaantal kindplaatsen neemt de toezichthouder ook mee in de beoordeling of de houder redelijkerwijs aan de kwaliteitseisen voldoet, bijvoorbeeld met betrekking tot de eisen in het domein accommodatie en groepen.

Wanneer dit aantal later wijzigt is het van belang dat de houder dit als wijziging doorgeeft. Voor een verhoging van het aantal kindplaatsen is aanvullende toestemming van het college nodig. Om hierover een besluit te kunnen nemen is een advies van de toezichthouder nodig. Het college geeft toestemming voor de wijziging als de houder daarmee aan de kwaliteitseisen blijft voldoen.

Wijziging extra bemiddelingsrelatie en beëindiging bemiddelingsrelatie

Als een gastouder zich wil aansluiten bij een extra gastouderbureau, dan moet dit gastouderbureau deze extra bemiddelingsrelatie aanvragen via een wijzigingsformulier. Ook het beëindigen van een bemiddelingsrelatie moet tijdig worden gemeld. Bij het toezicht op een gastouderbureau kijkt het college ook naar de aangesloten gastouders.

Verhuizing

Verhuizing van een kinderopvangvoorziening is een nieuwe aanvraag.

Bij een gastouderbureau of ouderparticipatiecrèche kan sprake zijn van een verhuizing zonder dat een nieuwe aanvraag tot exploitatie nodig is. De verhuizing van een gastouderbureau of ouderparticipatiecrèche kan daarom via een wijzigingsformulier worden doorgegeven.

Wijzigingsformulier tijdig indienen

Wijzigingen moeten worden ingediend met het formulier '[Wijziging](#) kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang'. Deze is te vinden op rijksoverheid.nl en op landelijkregisterkinderopvang.nl.

De houder moet het wijzigingsverzoek minimaal 8 weken voor de gewenste wijzigingsdatum indienen². Het college beoordeelt of er een onderzoek door de toezichthouder moet plaatsvinden. Het college besluit binnen 8 weken of de wijziging kan plaatsvinden en kan worden geregistreerd.

Voor sommige wijzigingen (zoals het wijzigen van een telefoonnummer of correspondentieadres) wordt geen besluit afgegeven. Het college informeert de houder als de wijziging is opgenomen in het LRK.

Een gastouder moet wijzigingen bij het gastouderbureau melden. Het gastouderbureau geeft wijzigingen voor gastouderopvang door aan de gemeente.

² Voor de houderwijziging en wijziging rechtsvorm geldt een termijn van 10 weken.

Toezicht: Aanspreken op verantwoordelijkheid

Jonge kinderen zijn kwetsbaar. Toezicht op de kwaliteitseisen waarborgt dat de kinderopvang voor alle kinderen verantwoord en veilig is. Ook heeft toezicht een belangrijke functie in het scheppen van vertrouwen voor goede en veilige opvang van kinderen. Daarnaast levert toezicht een belangrijke impuls tot kwaliteitsbewaking in de kinderopvang.

In het huidige toezicht ligt meer nadruk op de dialoog tussen houder en toezichthouder en daarbij concentreert de toezichthouder zich op de kwaliteitsbeoordeling. Bij het ontstaan van overtredingen kunnen specifieke omstandigheden een rol spelen, deze omstandigheden blijken uit het rapport van de toezichthouder.

Wat u als ondernemer kunt verwachten van een onderzoek van de toezichthouder

De toezichthouder is onafhankelijk en beoordeelt of een kinderopvangvoorziening voldoet aan de kwaliteitseisen. Vervolgens adviseert de toezichthouder het college op basis van de bevindingen.

De toezichthouder vormt een oordeel aan de hand van onder andere:

1. observaties;
2. de inrichting en het gebruik van alle ruimtes waar kinderen gebruik van maken;
3. gesprekken met medewerkers;
4. een gesprek met de houder;
5. documentenonderzoek;
6. schriftelijk of persoonlijk contact met de oudercommissie.

Dialoggericht werken

Toezichthouden is meer dan 'controleren op basis van wetten, regels en normen'. Het gaat om de naleving van de kwaliteitseisen door de houder en de kwaliteit van opvang die wordt aangeboden. Ook de wijze waarop een organisatie is ingericht, hoe een houder het personeel inzet en aanstuurt en hoe de verantwoordelijkheden binnen de organisatie zijn verdeeld, bepalen het kwaliteitsniveau van de geboden kinderopvang. Om een goed beeld te krijgen van de organisatie gaat de toezichthouder in gesprek met de houder. Zij gaat daarbij in op de wijze waarop een houder zijn organisatie, met alles wat daarbij hoort, heeft ingericht om te kunnen nagaan of de kwaliteit van de geboden kinderopvang daadwerkelijk is gewaarborgd. Daarbij speelt ook het interne kwaliteitsbeleid van de houder een belangrijke rol. In het belang van een goede dialoog zal de toezichthouder:

- zonder oordeel luisteren en observeren;
- open vragen stellen en doorvragen en
- controleren of zij de zaken goed heeft geïnterpreteerd.

De toezichthouder zet kinderopvangorganisaties aan om (samen) te werken aan de kwaliteit en veiligheid van hun opvang en risico's te verminderen. Daar waar nodig worden verbeterpunten besproken en zet de toezichthouder houders aan om de kwaliteit van hun opvang te verbeteren. Wanneer sprake is van een tekortkoming is het van belang om te weten wat de omstandigheden zijn en wat de inbreuk was op de geboden kwaliteit van opvang. Dit weegt de toezichthouder mee in zijn oordeel en advies aan het college.

Risicogestuurd

De toezichthouder houdt risico gestuurd toezicht op de geboden kwaliteit van kinderopvang en de naleving van de kwaliteitseisen. Dat betekent dat toezichthouders minder intensief inspecteren bij locaties waar geen zorgen over bestaan en intensiever bij locaties waar wél zorgen over zijn.

Kortom: minder waar mogelijk, meer waar nodig.

De werkwijze van de toezichthouder past bij de uitgangspunten in deze leidraad: er is meer en steviger toezicht op de locaties waar de kwaliteit niet vanzelfsprekend hoog is.

De toezichthouder heeft vertrouwen in een houder als deze in alle informatie kan voorzien die nodig is om een oordeel te vormen over de kinderopvangvoorziening. Een houder die niet transparant is en onbetrouwbaar blijkt, is reden tot zorg. Ook een reactieve houding, niet open staan voor zelfreflectie of het niet nemen van verbetermaatregelen is reden tot zorg.

De toezichthouder stelt voor kindercentra en gastouderbureaus na elk jaarlijks onderzoek (en zo nodig vaker) een risicoprofiel op om de inspectielast te bepalen. Hiervoor gebruikt de toezichthouder een landelijk vastgesteld model, met verschillende indicatoren.

Overtredingen bij een of meerdere kindercentra van een houder kunnen ook leiden tot verscherpt toezicht bij andere kindercentra van dezelfde houder. Bij gastouders maakt de toezichthouder gebruik van het risicoprofiel van het gastouderbureau.

Onderzoeken

De toezichthouder voert diverse onderzoeken uit, te weten:

- onderzoek voor registratie
- onderzoek na registratie
- regulier jaarlijks onderzoek
- incidenteel onderzoek
- nader onderzoek (na geconstateerde overtreding(en))

Ook kan de toezichthouder thema-onderzoeken uitvoeren.

Minimaal 1 keer per jaar bezoekt de toezichthouder onaangekondigd ieder gastouderbureau, kinderdagverblijf en iedere locatie met buitenschoolse opvang. Daarnaast bezoekt de toezichthouder ook jaarlijks ten minste 50% van de geregistreerde voorzieningen voor gastouderopvang, waarbij iedere gastouderlocatie ten minste eens per 3 jaar bezocht wordt.

Flexibele inspectieactiviteit

Door de invoering van de flexibele inspectieactiviteit kunnen inspecties meer op maat worden uitgevoerd. De toezichthouder beoordeelt altijd of de houder voldoet aan de eisen die betrekking hebben op:

- Verklaringen Omtrent het Gedrag;
- registratie in het personenregister kinderopvang;
- pedagogische kwaliteit;
- voorschoolse educatie (als daar op de locatie sprake van is).

Afhankelijk van onder andere het risicoprofiel, indrukken op de locatie en bepaalde speerpunten onderzoekt de toezichthouder de overige eisen. Op locatieniveau houdt de toezichthouder ook nog rekening met locatiekenmerken, meldingen en signalen.

Speerpunten

Vanaf 1 januari 2022 werken gemeenten en toezichthouders met een regionaal opgesteld uitvoeringsplan voor de flexibele inspectieactiviteit. Alle gemeenten van Gelderland-Midden hebben het plan geaccordeerd. Landelijke en lokale ontwikkelingen kunnen leiden tot een aanpassing van dit plan. In een bepaald jaar kan bijvoorbeeld een specifiek thema centraal komen te staan. In Gelderland-Midden hebben gemeenten en GGD afgesproken om de uitvoering in principe gemeenschappelijk aan te pakken. Als er aanleiding is voor thematisch onderzoek binnen één of

meerdere gemeenten, komt dit op de agenda te staan van het regionaal overleg kinderopvang. Voor de betreffende gemeente(n) kan een aanvullend uitvoeringsplan opgesteld worden.

Herstelaanbod

Elke overtreding kan in aanmerking komen voor herstelaanbod, tenzij:

- het om een overtreding bij een nader onderzoek of onderzoek voor registratie gaat;
- de toezichthouder direct gemeentelijk ingrijpen noodzakelijk acht (schriftelijk bevel);
- de houder teveel voorschriften niet naleeft. Er is voor gekozen geen aantal te benoemen, maar dit over te laten aan de deskundigheid van de toezichthouder;
- herstel niet mogelijk is binnen de onderzoeksperiode (maximale hersteltermijn is vier weken).

In de volgende situaties volgt een advies tot handhaving:

- De houder heeft niet gezorgd voor (duurzaam) herstel; de houder kan niet aantonen dat de tekortkoming (duurzaam) hersteld is.

De toezichthouder beoordeelt de kwaliteit op locatie, maakt hiervan een rapport en adviseert aan de handhaver. Bij overtredingen biedt de toezichthouder, onder voorwaarden, de mogelijkheid om aan te tonen hoe de houder deze nog tijdens de onderzoeksperiode oplost. Dit is het herstelaanbod. Uitgangspunt van de toezichthouder is altijd dat er sprake moet zijn van duurzaam herstel. Dit betekent dat de houder aantoonbaar voldoende maatregelen getroffen moet hebben om tekortkomingen in de toekomst te voorkomen.

Uitgangspunt bij herstelaanbod is dat in het rapport geen advies tot handhaving komt te staan als de houder tekortkomingen na herstelaanbod opgeheven heeft. Uitzondering: specifieke omstandigheden die gemeenten en GGD hebben uitgesloten van deze regel (zie tekstblok hierboven).

Het herstelaanbod is een mogelijkheid die de toezichthouder inzet voor snel herstel van een tekortkoming. Een herstelaanbod is een aanbod van de toezichthouder dat de houder kan aanvaarden. Binnen de door de toezichthouder gestelde tijd moeten maatregelen worden genomen om de gewenste kwaliteit te bereiken en een vastgestelde overtreding te herstellen. Dit gebeurt vóórdat het conceptrapport is opgesteld.

De afweging of een houder een herstelaanbod krijgt en welke termijn daarvoor geldt, ligt bij de toezichthouder. Daarmee is een herstelaanbod ook geen vooraf vaststaand recht. De toezichthouder bespreekt verbetermaatregelen en legt de nodige afspraken vast. Na afloop van de afgesproken periode beoordeelt de toezichthouder of een overtreding is opgeheven. De toezichthouder beoordeelt ook of de houder aantoonbaar voldoende maatregelen heeft getroffen om tekortkomingen in de toekomst te voorkomen. Dit aanbod leidt tot snellere inzet van het herstel en een betere inschatting van de nalevingsbereidheid.

De toezichthouder beschrijft in het rapport de overtreding én of het herstelaanbod op tijd is nagekomen. Daarbij kijkt de toezichthouder vooral of de overtredingen hersteld zijn en of de kwaliteit structureel verbeterd is. Na afloop van de onderzoeksperiode geeft de toezichthouder een advies aan het college.

Schriftelijk bevel

Als de kwaliteit van de kinderopvang zo ernstig tekortschiet dat de (emotionele) veiligheid en gezondheid van de kinderen direct in het geding komt, heeft de toezichthouder de mogelijkheid om zelf in te grijpen. Dit gebeurt met een schriftelijk bevel. Dit doet de toezichthouder in ernstige gevallen, als het nemen van maatregelen geen uitstel kan lijden. Het bevel heeft een geldigheidsduur van 7 dagen. In het bevel geeft de toezichthouder aan wat de overtreding(en) is/zijn, welke actie de houder moet nemen en binnen welke termijn de houder dit moet doen.

Als de overtreding(en) niet of onvoldoende is/zijn hersteld, treedt het college verder op bijvoorbeeld door het bevel te verlengen

Signalen

Het college vindt veilige en verantwoorde kinderopvang van groot belang. Met toezicht hierop door de GGD geeft [naam Gemeente] hier invulling aan. Echter, er kunnen ook signalen en situaties zijn die de toezichthouder in het toezicht niet direct constateert, maar ouders, beroepskrachten en

Het college stimuleert ouders, beroepskrachten, professionals, omwonenden of andere betrokkenen om meldingen en signalen over de kwaliteit te delen.

andere betrokkenen wel. Gemeente en GGD roepen mensen op om hun zorgen, meldingen of signalen kenbaar te maken. Dit kan bij het team toezicht via het mailadres: kinderopvangtoezicht@vggm.nl. Bij de gemeente... (invullen waar mensen met hun melding terecht kunnen).

Met signaal-gestuurd-toezicht reageert de toezichthouder op signalen uit de samenleving. Meldingen en klachten over incidenten, misstanden en terugkerende tekortkomingen zijn voor het toezicht een belangrijke bron van informatie. Ze kunnen een signaal zijn dat ergens sprake is van onveilige of kwalitatief niet goede kinderopvang.

GGD GHOR heeft in opdracht van het ministerie van SZW onderzocht welke (ernstige) incidenten houders van kindercentra en gastouders verplicht zouden moeten melden bij de GGD. Op basis van dit onderzoek is het ministerie in juli 2024 met een wetsvoorstel gekomen om deze meldplicht voor (ernstige) incidenten in te voeren (inclusief incidenten die 'tot ernstig letsel hadden kunnen leiden'). Gemeenten en GGD volgen de landelijke richtlijnen met betrekking tot de melding, registratie en afhandeling van deze signalen. Ook informatie van de politie of Dienst Toeslagen kan voor de toezichthouder belangrijk zijn. Na elk signaal wordt bepaald welke actie nodig is, bijvoorbeeld een extra onderzoek of extra aandacht voor de aard van het signaal tijdens een jaarlijks onderzoek.

De toezichthouder deelt ook zelf signalen met andere toezichthouders in de kinderopvang. Dit zijn bijvoorbeeld de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit en gemeentelijk toezicht op het gebied van brandveiligheid. Ook kan de toezichthouder signalen delen met toezichthouders kinderopvang in een andere GGD-regio.

Gastouderopvang

Gastouderopvang vindt plaats in de woning van de gastouder of in de woning van de vraagouder (ouder van het kind) en is kleinschalige en persoonlijke opvang.

Ook de gastouderopvang moet een veilige en gezonde omgeving zijn voor kinderen. De wettelijke kwaliteits- en toezichteisen wijken op enkele punten af van die voor kindercentra. Dit betreft bijvoorbeeld de kwalificatie-eis. De eis dat de gastouder altijd gezien of gehoord moet kunnen worden door een andere volwassene (vierogenprincipe) is bijvoorbeeld ook niet van toepassing. Er is dus minder zicht op de dagelijkse praktijk. Ook zijn de verantwoordelijkheden anders verdeeld: niet alleen de gastouder (de houder van de voorziening) is verantwoordelijk voor de kwaliteit, maar ook het gastouderbureau dat bemiddelt en begeleidt.

In gemeente [naam gemeente] zijn ook gastouders actief die worden bemiddeld door een gastouderbureau buiten de GGD-regio. Hierdoor heeft GGD Gelderland-Midden minder zicht op de kwaliteit van deze gastouderbureaus. Dit alles maakt de gastouderopvang een kwetsbare sector.

De toezichthouder kan binnen het inspectieonderzoek bij een gastouderbureau contact opnemen met de aangesloten gastouders, ook als hun voorziening voor gastouderopvang is gevestigd buiten onze gemeente.

De meeste inspecties die plaatsvinden bij gastouders en gastouderbureaus zijn onaangekondigd. Wanneer de toezichthouder tijdens een inspectieonderzoek bij een gastouder een overtreding van het gastouderbureau vaststelt dan legt de toezichthouder deze overtreding ook vast in een inspectierapport. Daarnaast kan de toezichthouder zorgen over een gastouderbureau en signalen uit inspectieonderzoeken delen met de toezichthouder die toezicht houdt op het gastouderbureau. Signalen die GGD Gelderland-Midden ontvangt van andere toezichthouders over gastouderbureaus worden altijd onderzocht.

Gastouderbureaus dragen direct bij aan de kwaliteit van de gastouderopvang door goede begeleiding en bemiddeling. Zij zijn verplicht hun gastouders meerdere keren per jaar te bezoeken.

Voorschoolse educatie

Het college is verantwoordelijk voor voldoende aanbod en een goede spreiding van de voorschoolse educatie. Zij doet dit via subsidie aan kinderopvangorganisaties voor het realiseren van dit aanbod in de gemeente.

Diverse kinderdagverblijven in de [naam gemeente] bieden voorschoolse educatie aan. Welke kinderdagverblijven dat zijn is vermeld in het LRK. Deze kinderdagverblijven hebben een educatief aanbod om peuters te stimuleren in hun ontwikkeling, met een focus op de taalontwikkeling, en voor te bereiden op de basisschool. De voorschoolse educatie is onderdeel van het Onderwijsachterstandenbeleid (OAB).

Voor voorschoolse educatie gelden aanvullende wettelijke kwaliteitseisen, waar de toezichthouder toezicht op houdt. De toezichthouder heeft hierbij een signaalfunctie richting de Inspectie van het Onderwijs (Ivho) die toezicht houdt op de gehele voor- en voerschoolse educatie (vve).

De wettelijke kwaliteitseisen maken standaard onderdeel uit van het jaarlijks onderzoek. Dit zijn bijvoorbeeld eisen aan het minimaal aantal uur aanbod, de opleidingseisen van de beroepskrachten, het vastleggen van de werkwijze in het pedagogisch beleidsplan en de uitvoering van het beleid.

Meer informatie hierover is te vinden in het VE-beleid en het subsidiebeleid.

Handhaving: Gericht op structureel herstel

Houders zijn primair verantwoordelijk voor de kwaliteit van hun aanbod. Ouders moeten er ook op kunnen vertrouwen dat het college adequate maatregelen neemt als de kwaliteit van de kinderopvang tekortschiet. Of de kwaliteit van de kinderopvang tekortschiet blijkt doorgaans uit inspectierapporten van de toezichthouder. Het niet naleven van de kwaliteitseisen kan echter ook door het college zelf worden vastgesteld.

Het college verwacht van houders in de kinderopvang dat zij verantwoorde en kwalitatief goede kinderopvang aanbieden en structurele maatregelen nemen om incidentele overtredingen op te heffen en voorkomen. Daarnaast verwacht het college van houders met meerdere locaties dat zij maatregelen op organisatieniveau doorvoeren. Als het nodig is grijpt het college in via handhaving.

Het college gebruikt verschillende handhavingsinstrumenten om, waar nodig, kinderopvangorganisaties tot naleving van de kwaliteitseisen te bewegen. Bij de keuze voor de best passende maatregel sluit de handhaver aan bij de uitgangspunten van het handhavingsbeleid:

- vasthouden van kwalitatief goede kinderopvang;
- verbeteren van minder goede kinderopvang;
- snel structureel herstel daar waar de kwaliteit tekortschiet;
- sluiting van locaties waar de kwaliteit ernstig en/of structureel tekortschiet.

Hiermee wil het college bereiken dat kinderen en ouders erop kunnen vertrouwen dat kinderen worden opgevangen bij kindercentra en gastouders die voldoen aan de (minimale) kwaliteitseisen gesteld in wet- en regelgeving.

Inspectierapporten zijn in te zien via het Landelijk Register Kinderopvang en op de website van de kinderopvanglocaties. Ouders kunnen de informatie uit de rapporten gebruiken bij het zoeken naar passende kinderopvang en hun werkzaamheden voor de oudercommissie.

Gezien het algemene belang van handhaving ziet het college alleen in uitzonderlijke gevallen af van het advies tot handhaving van de toezichthouder. Het college weegt bij elke handhaving die hij inzet af welke maatregel geschikt, passend en noodzakelijk is. Daarmee is handhaving maatwerk. Immers, de omstandigheden bij iedere houder, locatie en overtreding zijn verschillend en daarom kan ook de aanpak bij overtredingen verschillen. Het college streeft ernaar voor iedere situatie passende maatregelen te treffen die leiden tot een spoedig herstel van de overtreding(en).

Preventief handhaven

In het belang van kwalitatief goede kinderopvang en om het naleven van kwaliteitseisen te stimuleren, onderhoudt het college ook buiten het traject van bestuurlijke handhaving contact met kinderopvanghouders in de gemeente. Dit geldt ook voor het team toezicht van de GGD.

Vormen van contact:

- Houdergesprekken tussen één houder en de contactpersoon kinderopvang van de gemeente en eventueel de toezichthouder.
- Houdergesprekken tussen één houder, de beleidsadviseur toezicht en een toezichthouder kinderopvang. De gesprekken vinden plaats als beide partijen de wens uitspreken om dit te doen en de personele capaciteit het toelaat.
- Gesprekken met alle houders tegelijk (inclusief gastouderbureaus) kunnen op initiatief van de gemeente plaatsvinden. De gemeente nodigt hiervoor alle houders uit die één of meerdere kinderopvanglocaties in hun gemeente hebben. Alle deelnemers krijgen de mogelijkheid om agendapunten aan te leveren.

De gesprekken zijn gericht op het uitwisselen van informatie, uitwisselen van ervaringen met wet- en regelgeving, kweken van wederzijds begrip, verbeteren van de kwaliteit en voorkomen van overtredingen.

Houders worden geïnformeerd over het beleid en de werkwijze van het college via nieuwsbrieven en de website [link naar de website]. Gastouderbureaus die gevestigd zijn buiten gemeente [naam gemeente], maar wel gastoudervoorzieningen bemiddelen binnen de gemeente, ontvangen een brief van het college over de beleidswijzigingen.

Wanneer het college een aanvraag ontvangt van een houder die nog niet in de gemeente actief is voert het college een voorgesprek met deze houder. Tijdens dit voorgesprek wijst het college op het handhavingsbeleid van de gemeente. Ook wordt besproken wat de verwachtingen en eisen zijn bij het starten van een kinderopvangvoorziening. Dit gesprek wordt in principe niet met nieuwe gastouders gehouden.

Handhavingsafwegingen

Vanuit de eigen taak en verantwoordelijkheid besluit het college welke handhavingsmaatregel passend en geboden is. Dit wordt per overtreding, locatie en houder afgewogen. Het college stelt handhavingsbesluiten zo duidelijk en eenvoudig mogelijk op. Ook combineert het college zoveel mogelijk handhavingsbesluiten, zoals meerdere aanwijzingen, in één brief aan de houder met een duidelijke toelichting, zodat minder verwarring ontstaat over wat het college verwacht van de ontvanger.

Het college betreft bij de voorbereiding van elk besluit alle feiten en weegt alle belangen af.

Daarbij wordt afgewogen welke handhavingsmaatregel geschikt en noodzakelijk is om het doel te bereiken: kwalitatief goede kinderopvang. In iedere casus beoordeelt het college of evenredigheid bestaat tussen de ernst van een vastgestelde overtreding en de zwaarte van de op te leggen sanctie.

Ook in hoeverre de kwaliteit van opvang is beïnvloed door een tekortkoming wordt meegewogen in de handhavingsafweging. Bij het ontstaan van overtredingen kunnen specifieke omstandigheden een rol spelen. Bij het opstellen van een besluit houdt het college rekening met deze omstandigheden.

Het college hecht daarbij grote waarde aan het oordeel van de toezichthouder en betreft dit in de besluitvorming. Ook een reactie van de houder op een inspectierapport betreft het college bij de beoordeling.

In beginsel beoordeelt het college iedere overtreding afzonderlijk en wordt handhaving per overtreding ingezet. Wanneer naar het oordeel van de toezichthouder blijkt dat een houder voldoende maatregelen heeft getroffen om een overtreding structureel te herstellen, kan het college besluiten om af te zien van handhaving gericht op herstel. Als uit een inspectieonderzoek blijkt dat een voorschrift meerdere keren is overtreden, dan weegt dit mee in de ernst van de overtreding. Dit uit zich in een kortere hersteltermijn of een hoger sanctiebedrag. Zodra een handhavingsbesluit wordt verstuurd is het college van oordeel dat het onderzoek van de toezichthouder zorgvuldig is uitgevoerd.

Bij de besluitvorming betreft het college in elk geval:

- het inspectierapport, met daarin:
 - gerapporteerde overtreding(en);
 - bevindingen en conclusies van de toezichthouder;
 - indien van toepassing, de beschrijving van de omstandigheden;
 - het advies van de toezichthouder;
 - de reactie van de houder in het inspectierapport;
- reacties van de houder aan het college;
- de handavingsgeschiedenis op locatieniveau en organisatieniveau;
- de inspectiegeschiedenis op locatieniveau en organisatieniveau;
- alle betrokken belangen waaronder het zwaarwegende belang van ouders en kinderen.

Herstellend en bestraffend handhaven

Het college heeft de mogelijkheid om zowel herstellend als bestraffend te handhaven.

Herstellende handhaving is erop gericht dat een begane overtreding hersteld wordt en structureel hersteld blijft. In beginsel handhaaft het college altijd herstellend. Het doel is de kwaliteit van opvang zo snel mogelijk te herstellen, zodat de houder kwalitatief goede kinderopvang aanbiedt en kinderen weer verantwoorde kinderopvang aangeboden krijgen.

Bestraffende handhaving is gericht op het bestraffen van begane overtredingen, ongeacht of deze inmiddels hersteld zijn. Naast dat het college herstellend handhaaft, kan ook bestraffend worden gehandhaafd. Voor alle overtredingen geldt dat bestraffend gehandhaafd kan worden als het college dit nodig vindt.

Recidive

De houder is verantwoordelijk voor de naleving van de kwaliteitseisen. Daarmee is de houder de overtreder als de kwaliteitseisen niet zijn nageleefd. Elke herhaling van een overtreding van een voorschrift, waarvoor eerder een herstelaanbod is gedaan of handhaving is ingezet, is recidive.

Bij recidive kan het college ervoor kiezen om een zwaarder handhavingsmiddel in te zetten.

Wanneer een houder een overtreding binnen 3 jaar na het opleggen van een aanwijzing herhaalt, dan kan het college voor nieuwe overtredingen een last onder dwangsom opleggen. Wordt een overtreding herhaald na het opleggen en invorderen van een last onder dwangsom of het opleggen van een bestuurlijke boete dan kan het college een hogere dwangsom of boete opleggen. In beginsel wordt het bedrag uit het afwegingsmodel bij iedere herhaling van een overtreding met 50% verhoogd.

Wanneer binnen 3 jaar twee keer voor dezelfde overtreding een last onder dwangsom is opgelegd en ingevorderd, kan het college de handhaving vervolgen met doorgaans een exploitatieverbod. De houder voldoet immers langere tijd niet aan de minimale kwaliteitseisen; de kwaliteit van opvang schiet structureel tekort. Het belang van ouders en kinderen bij kwalitatief goede kinderopvang gaat voor het (financiële) belang van de houder en het personeel.

Organisatieniveau

Het college voert handhaving in beginsel op locatieniveau uit, waarbij het college rekening houdt met overtredingen op andere locaties van de houder. Het doel is om de houder te stimuleren zijn brede verantwoordelijkheid te nemen. Bij constatering op één locatie verwacht het college van de houder dat die organisatie breed verbeteringen doorvoert. Tekortkomingen moeten voor de gehele organisatie worden hersteld en niet slechts op de locatie waar de overtreding vastgesteld is. Dit heeft een positieve weerslag op de kwaliteit en draagt bij aan efficiëntie, omdat dit sneller leidt tot herstel van overtredingen op andere locaties en het college handhaven bij andere vestigingen kan voorkomen.

Ouders en kinderen kunnen er op die manier eerder op vertrouwen dat de houder de vastgestelde overtreding herstelt, maar ook dat de houder probeert te voorkomen dat op andere locaties dezelfde overtreding gemaakt wordt.

Handhavingsmiddelen

Bij de inzet van handhaving denkt het college in effect, in alle fases van het toezicht en handhaving. Dat betekent dat het college bij de keuze van handhavingsinstrumenten kiest voor de instrumenten die het snelste en grootste effect hebben. In overeenstemming met de Algemene wet bestuursrecht (Awb) wordt bij het opleggen van boetes en dwangsommen altijd gekeken naar de proportionaliteit van de maatregel. De maatregel moet in verhouding staan tot de ernst van de overtreding.

Het college spreekt houders aan op de eigen verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van hun aanbod. Zodra de kwaliteit tekortschiet, spoort het college de houder aan om deze tekortkomingen snel en structureel te herstellen. Het resultaat van een herstelaanbod kan voor het college reden zijn om niet direct bestuurlijk te handhaven. Door kinderopvanghouders hiertoe in de gelegenheid te stellen, worden tekortkomingen eerder hersteld en kan het college onnodig handhaven voorkomen. Dat kan bijvoorbeeld passend zijn als overtredingen zijn hersteld of als uit het inspectierapport blijkt dat een overtreding binnen afzienbare periode is hersteld.

Het herstelaanbod kan worden toegepast wanneer de houder eerder voldoende nalevingsbereidheid heeft getoond en direct is begonnen met het nemen van verbetermaatregelen. Ook is het van belang dat sprake is van een kwalitatief goede en transparante bedrijfs- en beleidsvoering, waarbij geen twijfel bestaat over de naleving. Daarvoor zijn onder andere een inzichtelijke en transparante organisatie, beleidsvoering en administratie van belang. De houder moet het college op de hoogte houden van de genomen verbetermaatregelen. Ook kan de toezichthouder (nader) onderzoek uitvoeren om te beoordelen in hoeverre de houder daadwerkelijk zelf zorgdraagt voor kwaliteitsverbetering. Wanneer blijkt dat dit niet of onvoldoende het geval is, dan zet het college alsnog bestuurlijke handhaving in om de naleving van de kwaliteitseisen af te dwingen.

Het herstelaanbod heeft invloed op de inzet van handhaving. In het rapport is feitelijke informatie opgenomen over de mate van herstel en de nalevingsbekwaamheid en -bereidheid van de houder. De handhaver weegt dit mee in het handhavingsbesluit en blijft altijd bevoegd om een herstelmaatregel op te leggen. Ook kan het college na herstel een bestuurlijke boete opleggen voor de overtreding die in het verleden is begaan.

Meerdaadse samenloop

Het gaat hierbij om overtredingen die automatisch leiden tot andere overtredingen. Gemeenten zetten hun handhavingsbeleid dan alleen in op de overtreding die aan de basis staat van de andere overtredingen.

Het college maakt gebruik van de volgende handhavingsmaatregelen:

De waarschuwing

Als sprake is van een overtreding die tijdens het lopende onderzoek al is opgelost, kan de gemeente ervoor kiezen om alleen een waarschuwing te geven. Doel van de waarschuwing is het leggen van nadruk op de geconstateerde overtreding, zodat de kans groter wordt dat de houder een volgende keer wel aan de voorwaarde voldoet.

De aanwijzing

Met de aanwijzing zet het college in op structurele verbetering. Dat betekent dat de overtreding niet alleen moet worden opgeheven, maar dat een houder ook maatregelen moet nemen om te voorkomen dat hij de overtreding opnieuw begaat. In de aanwijzing staat welke maatregelen de houder, binnen welke termijn, moet nemen om de wettelijke voorwaarden na te leven. Een aanwijzing kan ook een concretisering van wettelijke regels bevatten voor de specifieke situatie.

De aanwijzing blijft geldig, ook nadat de overtreding is hersteld. Het college betreft deze aanwijzing bij handhavingsbesluiten in de opvolgende 3 jaar.

De aanwijzing is doorgaans de best geschikte handhavingsmaatregel waarvan het college gebruik kan maken. Met de aanwijzing maakt het college aan een overtreder duidelijk dat die te allen tijde aan het opgenomen voorschrift moet voldoen. Daarmee is de aanwijzing in de eerste plaats ook de minst ingrijpende handhavingsmaatregel waarvan het college gebruik kan maken.

De last onder dwangsom

Als de aanwijzing niet tot structureel herstel van de overtreding heeft geleid, kan het college een last onder dwangsom opleggen. Het college kan ook direct een last onder dwangsom opleggen zonder dat eerst een aanwijzing is gegeven. Met een last onder dwangsom legt het college de houder de plicht op om maatregelen uit te voeren binnen een aangegeven termijn. Als een houder binnen de hersteltermijn de overtreding opheft en/of niet herhaalt, hoeft deze de dwangsom niet te betalen.

Is vastgesteld dat een overtreding niet is opgeheven of is herhaald, dan moet de houder de dwangsom betalen. Met een last onder dwangsom kan op meerdere herhalingen worden gehandhaafd. Een last onder dwangsom kent daarvoor een maximumbedrag.

Als binnen 3 jaar, sinds de laatste opgelegde aanwijzing, een overtreding van dezelfde kwaliteitseis is vastgesteld kan het college een last onder dwangsom opleggen. Ook als de kwaliteitseis in de tussenliggende periode is beoordeeld en er geen overtreding is vastgesteld.

De last onder dwangsom is de best geschikte handhavingsmaatregel waarvan het college gebruik kan maken na de aanwijzing, als sluiting van de opvang (nog) niet proportioneel is. Wordt de overtreding na het opleggen van een last onder dwangsom toch herhaald, dan heeft dat financiële gevolgen zonder dat de bedrijfsvoering wordt onderbroken. Daarmee is de last onder dwangsom een handhavingsmaatregel met een gedoseerde financiële prikkel om de overtreding structureel op te heffen.

Verlengen van een bevel

Als de toezichthouder een schriftelijk bevel heeft opgelegd en de overtreding(en) zijn naar het oordeel van de toezichthouder niet of onvoldoende hersteld, dan verlengt het college het bevel met minimaal 7 dagen en zolang de houder nodig heeft om de overtreding(en), naar het oordeel van de toezichthouder, structureel te herstellen.

Sluiting van de kinderopvang: het exploitatieverbod

Zodra uit een inspectieonderzoek blijkt dat geen sprake (meer) is van verantwoorde kinderopvang sluit het college de kinderopvang tijdelijk. Wat onder verantwoorde kinderopvang wordt verstaan is vastgelegd in artikel 1.49 van de Wet kinderopvang. Ook kan de kinderopvang gesloten worden zolang de houder een bevel van de toezichthouder of aanwijzing niet opvolgt.

Daarnaast gaat het college over tot tijdelijke sluiting bij locaties waar de kwaliteit structureel ondermaats is. Eerdere minder zware handhavingsmaatregelen hebben dan niet tot (structureel) herstel geleid.

Bij deze tijdelijke sluiting moet de kinderopvang gesloten blijven zolang niet aan de kwaliteitseisen wordt voldaan. Pas als de houder aantoont dat de kwaliteit verbeterd is en blijft, mag de kinderopvang weer open. De toezichthouder beoordeelt dit tijdens een inspectieonderzoek.

Het sluiten van een locatie voor kinderopvang is een ingrijpende maatregel die niet alleen gevolgen heeft voor de houder maar ook voor diens personeel, ouders en kinderen. In de hiervoor beschreven situaties is sluiting van een locatie doorgaans noodzakelijk. Het belang van ouders en kinderen bij kwalitatief goede kinderopvang weegt altijd zwaarder dan het belang van continuïteit van opvang of een financieel belang. Met een gesloten locatie kan de houder zich samen met het personeel volledig richten op herstel van de kwaliteit van opvang zonder dat (emotionele) veiligheid en/ of gezondheid van de opgevangen kinderen nog langer in het geding is.

Als het college een kinderopvanglocatie sluit, moet de houder de ouders zelf op de hoogte stellen van deze sluiting. Als de houder dit niet doet, informeert het college of de toezichthouder ouders hierover. Dit gebeurt schriftelijk of mondeling.

Intrekken toestemming

Lukt het de houder na sluiting van een locatie niet om (binnen redelijke termijn) de overtredingen structureel op te heffen dan kan het college de toestemming tot exploitatie intrekken. Ook als een houder de kwaliteitseisen structureel niet naleeft, na verbetering opnieuw overtredingen begaat, veel en/of ernstige overtredingen heeft of overtredingen heeft die redelijkerwijs niet kunnen worden hersteld, kan het college de kinderopvang permanent sluiten. Dit doet zij door de toestemming tot exploitatie in te trekken en de voorziening te verwijderen uit het LRK.

Een onvermijdelijke ingreep als de houder voldoende gelegenheid heeft gehad om de kwaliteit van opvang te herstellen en dit, naar het oordeel van de toezichthouder, niet is gelukt.

Het college kan de toestemming bijvoorbeeld ook direct intrekken als:

- niet langer wordt voldaan aan de definitie van kinderopvang, ouderparticipatiecrèche, gastouderopvang, gastouder of gastouderbureau;
- er sprake is van (een) overtreding(en) die, naar het oordeel van de toezichthouder, niet hersteld kan (kunnen) worden.

De last onder bestuursdwang

De manier waarop de houder de kinderopvang wil vormgeven is aan de houder. Bij een last onder bestuursdwang neemt het college bepaalde maatregelen om de overtreding van de kwaliteitseis op te heffen. Dat maakt dat de last onder bestuursdwang doorgaans geen geschikt handhavingsmiddel is. Dit handhavingsmiddel is bijvoorbeeld wel geschikt om een kinderopvangvoorziening te sluiten en gesloten te houden bij overtreding van een exploitatieverbod. Alle kosten die gemaakt worden bij de last onder bestuursdwang zijn voor rekening van de houder.

Bestuurlijke boete

Naast de handhaving gericht op herstel maakt het college ook gebruik van de mogelijkheid bestuurlijke boetes op te leggen. Bij elk besluit weegt het college af welk handhavingsmiddel geschikt, noodzakelijk en proportioneel is.

Voor enkele ernstige overtredingen kan het college direct een boete opleggen, ook als de houder maatregelen neemt om herhaling of voortduren van een overtreding te voorkomen. Deze boetes staan in de tabellen 'Directe boete'. Van de boete gaat naar verwachting ook een preventieve werking uit.

Elke overtreding beoordeelt en bestraft het college afzonderlijk ook als één kwaliteitseis meerdere keren is overtreden. Daarnaast kan het college een boete opleggen als een houder na een aanwijzing geen maatregelen heeft genomen om herhaling of voortduren van een overtreding te voorkomen. Zodra één kwaliteitseis meerdere keren is overtreden, beoordeelt het college of het totale boetebedrag dat wordt opgelegd evenredig is met de ernst van de overtredingen en de mate waarin de kwaliteit van opvang negatief werd beïnvloed.

Een boete heeft altijd financiële gevolgen voor de overtreder. De draagkracht van een overtreder speelt geen rol bij het bepalen van de hoogte van een boete. Deze draagkracht is voor het college immers moeilijk vast te stellen. Een boete treft niet elke overtreder even zwaar.

Als de overtreder kan aantonen dat hij een boete niet in één keer kan betalen zonder dat de continuïteit van de opvang in gevaar komt, dan is dat in beginsel geen reden om een boete te matigen of van het opleggen van een boete af te zien. Wel kan dit reden zijn om een betalingsregeling toe te staan.

Het (vrijwillig) sluiten van een locatie is ook geen reden om van het opleggen van een boete af te zien. Overtredingen van de in het afwegingsmodel genoemde voorschriften kunnen dusdanig ernstige gevolgen hebben dat kinderen deze levenslang met zich mee kunnen dragen. Dit zijn dan ook zeer ernstige overtredingen, in beginsel legt het college hiervoor altijd een boete op.

Wanneer een organisatie het niet eens is met de opgelegde sanctie, kan zij op basis van de (Awb) bezwaar maken en, indien nodig, beroep aantekenen bij de rechter. Dit biedt kinderopvangorganisaties de mogelijkheid om juridische bescherming te zoeken tegen maatregelen die zij als onterecht ervaren.

Gastouderopvang

De eerder beschreven werkwijze is ook van toepassing op de gastouderopvang. Daarbij houdt het college wel rekening met de aard van de gastouderopvang. Ook de gastouderopvang moet een veilige en gezonde omgeving zijn voor kinderen.

Bij de handhaving op de gastouderopvang, zijn de volgende zaken van belang:

- **Lagere boetes en dwangsommen voor de gastouder:** door de beperkte omvang heeft een gastouder ook minder opbrengst uit de kinderopvang. Het college houdt hier rekening mee bij de vaststelling van de bedragen voor boetes en dwangsommen.
- **Boetes voor niet gemelde wijzigingen:** gastouderbureaus zijn medeverantwoordelijk voor het toezicht op de gastouderopvang en de toezichthouder doet alleen steekproefsgewijs onderzoek. Daarom is het van belang dat goed zicht is op de opvang: hoe is het geregeld, waar is wel en geen opvang en wie kan daarvoor worden aangesproken. Het college kan direct boetes opleggen voor het niet melden van een uitbreiding, het niet melden van de start of beëindiging van bemiddelingsrelaties en het niet melden van de beëindiging van de

exploitatie van de voorziening. Boetes worden opgelegd aan het gastouderbureau, zij moeten wijzigingen tijdig melden.

- **Snellere sluiting:** bij een gastouder gaat het college sneller over tot sluiting (exploitatieverbod) van de opvangvoorziening en intrekking van de toestemming. De kwaliteit van de opvang is namelijk onlosmakelijk verbonden aan de gastouder en het college verwacht daarom geen verbetering na herhaling van overtredingen.
- **Signaal naar andere gemeenten:** als het college handhavingsmaatregelen inzet bij een gastouderbureau in een andere gemeente, informeert zij het betreffende college.
- **Personenregister kinderopvang:** Het gastouderbureau is verantwoordelijk voor registratie en wijzigingen in het personenregister kinderopvang. Hiervoor is het gastouderbureau afhankelijk van informatie van de gastouder. Het ligt op de weg van het gastouderbureau om ervoor te zorgen dat zij tijdig de juiste informatie van hun gastouders ontvangen. Het ontbreken van informatie over wijzigingen in het huishouden van gastouders of in de groepssamenstelling bij bemiddeling van een gastouder door meerdere gastouderbureaus ligt in de risicosfeer van het gastouderbureau. Het is aan een gastouderbureau om aan te tonen dat zij er redelijkerwijs alles aan hebben gedaan om overtredingen te voorkomen.

Handhaving bij een gastouderbureau gevestigd buiten onze gemeente

De toezichthouder kan bij een onderzoek bij een voorziening voor gastouderopvang binnen onze gemeente een overtreding vaststellen, begaan door een gastouderbureau gevestigd buiten onze gemeente. Aan gastouderbureaus gevestigd buiten onze gemeente mag het college geen aanwijzing opleggen. Ook het opleggen van een last onder dwangsom is in dit geval geen geschikt handhavingsmiddel. Immers, het college is doorgaans niet zelf verantwoordelijk voor het toezicht op deze bureaus. Een last onder dwangsom is alleen een effectief handhavingsmiddel als deze ook wordt ingevorderd bij herhaling van een overtreding. Nu het college hierop buiten haar gemeentegrenzen geen toezicht kan houden, vervalt de effectiviteit van dit handhavingsmiddel. Het enige handhavingsmiddel dat geschikt en daarmee noodzakelijk voor handhaving bij deze bureaus is het opleggen van een bestuurlijke boete.

Voorschoolse educatie (VE)

Als sprake is van een overtreding van de wettelijke basisvoorwaarden voor voorschoolse educatie, informeert de toezichthouder de Inspectie van het Onderwijs. Deze gebruikt de informatie als signaal in het eigen toezicht. De toezichthouder kan ook voor ve-eisen een herstelaanbod doen.

Het college verstrekt subsidie aan kinderdagverblijven met voorschoolse educatie om een ander kwaliteitsniveau te realiseren. Als de toezichthouder een overtreding vaststelt van de wettelijke kwaliteitseisen voorschoolse educatie, zet het college de handhavingsmiddelen in die hiervoor zijn beschreven. Als een aanwijzing niet is opgevolgd, treedt het college eerst op binnen de subsidierelatie. Overtredingen kunnen grond zijn voor het weigeren van een subsidieaanvraag of leiden tot lagere subsidievaststelling.

Publicatie van handhavingsbesluiten

Het college maakt handhavingsbesluiten openbaar in het Landelijk Register Kinderopvang zodra deze onherroepelijk zijn. Een handhavingsbesluit is onherroepelijk zodra alle bezwaar- en beroepsprocedures tegen het besluit zijn afgerond. In besluiten staat hoe in bezwaar en/of beroep gegaan kan worden.

Bijlage: Afwegingsmodel

Handhaving samengevat

Het college treedt handhavend op als de toezichthouder een overtreding vaststelt op een kinderopvangvoorziening. In dit afwegingsmodel geeft het college aan welke bedragen het uitgangspunt zijn bij de inzet van handhavingsmiddelen.

De toezichthouder kan een houder van een kinderopvangvoorziening de gelegenheid bieden om vastgestelde overtredingen nog tijdens de onderzoeksperiode op te heffen (het herstelaanbod). Als de houder de overtreding al heeft hersteld of redelijkerwijs snel zal herstellen, kan het college besluiten af te zien van handhaving gericht op herstel.

Het college kan bij herstellende handhaving kiezen voor de aanwijzing, daarin staat welke maatregelen moeten worden genomen om de overtreding te herstellen. Een aanwijzing kan ook een concretisering van wettelijke regels bevatten voor de specifieke situatie.

Het college kan bij herstellende handhaving ook kiezen voor de last onder dwangsom. Bijvoorbeeld wanneer blijkt dat de aanwijzing niet tot herstel van de overtreding heeft geleid.

Als ook de last onder dwangsom en de invordering daarvan niet leiden tot structureel herstel kan het college de locatie (tijdelijk) sluiten met een exploitatieverbod. Als een houder geen verantwoorde kinderopvang aanbiedt kan het college een kinderopvanglocatie direct sluiten.

Blijkt na (tijdelijke) sluiting de kwaliteit van opvang alsnog niet structureel hersteld dan trekt het college de toestemming in. Het college kan de toestemming ook direct intrekken.

Voor bepaalde overtredingen kan het college een boete opleggen voor het niet opvolgen van een aanwijzing. De hier opgenomen bedragen gelden per overtreding van een voorschrift.

Voor de bedragen sluit het college aan bij de categorieën genoemd in [artikel 23 lid 4 van het Wetboek van Strafrecht](#). Gezien de ernst van het niet aanbieden van kinderopvang die voldoet aan de minimale kwaliteitseisen is met name aangesloten bij de tweede, derde en vierde categorie. Een financiële sanctie is nooit lager dan het genoemde bedrag uit de eerste categorie. Voor de gastouderopvang, met uitzondering van de gastouderbureaus, en de ouderparticipatiecrèches wordt hierop een uitzondering gemaakt. Daar gelden andere bedragen.

In de tabel is het maximum sanctiebedrag bij een eerste overtreding van het voorschrift opgenomen.

Bij recidive kan het college dit maximum verdubbelen.

Hersteltermijnen

Overtredingen met grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang moeten in beginsel direct of binnen maximaal 7 dagen worden beëindigd.

Overtredingen met gemiddelde consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang moeten in beginsel binnen maximaal 14 dagen worden hersteld.

Overtredingen met lichte tot matige consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang moeten in beginsel binnen een gemiddelde termijn van maximaal 21 dagen worden hersteld.

Voor elke overtreding beoordeelt het college welk hersteltermijn passend en geboden is.

Evaluatie van handhavingsbeleid

Het handhavingsbeleid is dynamisch en wordt regelmatig geëvalueerd. De gemeente voert periodieke evaluaties uit van het handhavingsbeleid en stuurt waar nodig bij. Dit gebeurt op basis van de resultaten van de uitgevoerde inspecties, nieuwe wetgeving, en feedback van kinderopvangorganisaties en ouders. Deze evaluaties dragen bij aan een continue verbetering van het toezicht en de handhaving, zodat het beleid altijd is afgestemd op de actuele eisen en omstandigheden.

Dwangsommen Kindercentrum

ALGEMENE VOORWAARDEN KWALITEIT EN NALEVING	
ADMINISTRATIE	DE DERDE CATEGORIE
MAATREGELEN AANPAK A-ZIEKTEN	DE DERDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Algemene voorwaarden kwaliteit en naleving hebben grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

PEDAGOGISCH KLIMAAT	
PEDAGOGISCH BELEID	DE DERDE CATEGORIE
PEDAGOGISCHE PRAKTIJK	DE DERDE CATEGORIE
VOORSCHOOLSE EDUCATIE	DE DERDE CATEGORIE
INZET PEDAGOGISCH BELEIDSMEDEWERKER VOORSCHOOLSE EDUCATIE	DE DERDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein pedagogisch klimaat hebben grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

PERSONEEL EN GROEPEN	
VERKLARING OMTRENT HET GEDRAG EN PERSONENREGISTER KINDEROPVANG	DE DERDE CATEGORIE
OPLEIDINGSEISEN	DE DERDE CATEGORIE
AANTAL BEROEPSKRACHTEN	DE DERDE CATEGORIE
EISEN AAN DE INZET VAN BEROEPSKRACHTEN IN OPLEIDING EN STAGIAIRS	DE DERDE CATEGORIE
INZET PEDAGOGISCH BELEIDSMEDEWERKERS	DE TWEEDE CATEGORIE
STABILITEIT VAN DE OPVANG VOOR KINDEREN	DE TWEEDE CATEGORIE
VOERTAAL	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Personeel en groepen hebben grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

VEILIGHEID EN GEZONDHEID	
VEILIGHEIDS- EN GEZONDHEIDSBELEID	DE TWEEDE CATEGORIE
MELDCODE HUISELIJK GEWELD EN KINDERMISHANDELING	DE TWEEDE CATEGORIE
MELD- OVERLEG- EN AANGIFTEPLICHT	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Veiligheid en gezondheid hebben grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

ACCOMMODATIE	
EISEN AAN RUIMTES	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Accommodatie hebben, bij het ontbreken van een acute situatie, gemiddelde consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang. Bij acute situaties hebben overtredingen grote consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

OUDERRECHT	
INFORMATIE	DE TWEEDE CATEGORIE
OUDERCOMMISSIE	DE TWEEDE CATEGORIE
KLACHTEN EN GESCHILLEN	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Ouderrecht hebben lichte tot matige consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

Dwangsommen Gastouderbureau

PERSONEEL	
VERKLARING OMTRENT HET GEDRAG EN PERSONENREGISTER KINDEROPVANG	DE DERDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE VOG, INSCHRIJVING EN/OF KOPPELING
PERSONEELSFOMATIE PER GASTOUDER	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Personeel hebben grote consequenties voor de kwaliteit van opvang.

VEILIGHEID EN GEZONDHEID	
RISICO-INVENTARISATIE VEILIGHEID EN GEZONDHEID	DE TWEEDE CATEGORIE
MELDCODE HUISELIJK GEWELD EN KINDERMISHANDELING	DE TWEEDE CATEGORIE
MELD- OVERLEG- EN AANGIFTEPLICHT	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Veiligheid en gezondheid hebben grote consequenties voor de kwaliteit van opvang.

OUDERRECHT	
INFORMATIE	DE TWEEDE CATEGORIE
OUDERCOMMISSIE	DE TWEEDE CATEGORIE
KLACHTEN EN GESCHILLEN	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Ouderrecht hebben Lichte tot matige consequenties voor de kwaliteit van kinderopvang.

KWALITEIT GASTOUDERBUREAU EN ZORGPLICHT	
KWALITEITSCriteria	DE TWEEDE CATEGORIE
ADMINISTRATIE GASTOUDERBUREAU	DE TWEEDE CATEGORIE

Overtredingen in het domein Kwaliteit gastouderbureau en zorgplicht hebben grote consequenties voor de kwaliteit van opvang.

Dwangsommen Gastouder

Het maximum dwangsombedrag voor een voorziening voor gastouderopvang is gelijk aan het bedrag genoemd bij de eerste categorie artikel 23 lid 4 Wetboek van Strafrecht en bij recidive het dubbele daarvan.

Dwangsommen Ouderparticipatieopvang

Het maximum dwangsombedrag voor een ouderparticipatiecrèche is gelijk aan het bedrag genoemd bij de tweede categorie artikel 23 lid 4 Wetboek van Strafrecht en bij recidive het dubbele daarvan.

Bestuurlijke boete

Per overtreding van het voorschrift. Voor enkele overtredingen kan het college ervoor kiezen om, naast een herstelsanctie, een boete op te leggen. Deze overtredingen staan in de tabel: 'Directe boete'. Voor de overige overtredingen kan naast een herstelsanctie ook een boete worden opgelegd. In de tabel is het maximum boetebedrag bij een eerste overtreding van het voorschrift opgenomen. Bij recidive verdubbelt het college het maximum boetebedrag.

Bij het opleggen van een bestuurlijke boete stemt het college de hoogte van de boete altijd af op de ernst van de overtreding en de mate waarin deze aan de overtreder kan worden verweten. Daarbij houdt het college rekening met de omstandigheden waaronder de overtreding is begaan. Om tot matiging over te gaan, verwacht het college een actieve houding van de overtreder. Het is belangrijk dat een houder niet alleen stelt dat bepaalde (bijzondere) omstandigheden zich hebben voorgedaan, maar dat de houder dit ook aantoont.

Als met 1 feitelijke gedraging 2 of meer overtredingen zijn begaan legt het college alleen een bestuurlijke boete op voor de overtreding met het hoogste boetebedrag. Daarnaast matigt het college een boete aan de hand van de omvang van de organisatie.

Directe boete (indien gewenst)

ALGEMEEN	KINDERCENTRUM EN GOB	GASTOUDERS
EXPLOITATIE ZONDER TOESTEMMING COLLEGE	DE VIERDE CATEGORIE	DE DERDE CATEGORIE
AANBIEDEN KINDEROPVANG ZONDER SCHRIFTELIJKE OVEREENKOMST	DE DERDE CATEGORIE	
SCHENDEN MEDEWERKINGSPLICHT	DE DERDE CATEGORIE	DE TWEEDE CATEGORIE
NIET OPVOLGEN BEVEL	DE VIERDE CATEGORIE	DE DERDE CATEGORIE
OVERTREDEN EXPLOITATIEVERBOD	DE VIERDE CATEGORIE	DE TWEEDE CATEGORIE
NIET (TIJDIG) MELDEN WIJZIGINGEN	DE TWEEDE CATEGORIE	

PERSONEEL EN GROEPEN	KINDERCENTRUM EN GOB
VERKLARING OMTRENT GEDRAG (VOG)	DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE VOG
PERSONENREGISTER KINDEROPVANG	DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE INSCHRIJVING EN/OF KOPPELING
BEROEPSKRACHTKIND-RATIO (BKR)	DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE BEROEPSKRACHT
OP DE UREN DAT NIET TENMINSTE DE HELFT VAN HET CONFORM DE BKR BENODIGDE AANTAL BEROEPSKRACHTEN IS INGEZET.	DE HELFT VAN HET BEDRAG GENOEMD BIJ DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE BEROEPSKRACHT
KWALIFICATIE HET BENODIGDE DIPLOMA, CERTIFICAAT, ENZ.	DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE KWALIFICATIE

GASTOUDERS - PERSONEEL EN GROEPEN	
VERKLARING OMTRENT GEDRAG (VOG)	DE EERSTE CATEGORIE PER ONTBREKENDE VOG
GROEPSGROTE EN GROEPSSAMENSTELLING	DE EERSTE CATEGORIE PER OVERTREDING
KWALIFICATIE HET BENODIGDE DIPLOMA, CERTIFICAAT, ENZ.	DE EERSTE CATEGORIE PER ONTBREKENDE KWALIFICATIE

KWALITEIT GASTOUDERBUREAU	
PEDAGOGISCHE PRAKTIJK BEGELEIDING EN ONDERSTEUNING VAN DE GASTOUDER: UITVOERING PEDAGOGISCH BELEID DOOR GASTOUDERS LEIDT TOT VERANTWOORDE GASTOUDEROPVANG.	DE TWEEDE CATEGORIE PER VGO WAAR ONVOLDOENDE IS TOEGEZIEN OP DE KWALITEIT VAN OPVANG EN/OF DE BEGELEIDING TEKORTSCHIET
HET GASTOUDERBUREAU VOLDOET NIET AAN ZIJN ZORGPLICHT: DE SAMENSTELLING VAN DE GROEP KINDEREN BIJ DE GASTOUDER	DE TWEEDE CATEGORIE PER VGO WAAR DE GROEPSGROOTTE EN/OF SAMENSTELLING NIET VOLDOET
VERKLARING OMTRENT HET GEDRAG EN PERSONENREGISTER KINDEROPVANG: INSCHRIJVING EN KOPPELING GASTOUDER, HUISGENOTEN EN STRUCTUREEL AANWEZIGEN	DE TWEEDE CATEGORIE PER ONTBREKENDE INSCHRIJVING EN/OF KOPPELING
VEILIGHEID EN GEZONDHEID: INVENTARISATIE VAN RISICO'S VOORZIENINGEN VOOR GASTOUDEROPVANG	DE TWEEDE CATEGORIE

Hiervoor kan een boete worden opgelegd

OVERIGE KWALITEITSEISEN	
NIET OPVOLGEN AANWIJZING	DE DERDE CATEGORIE, VOOR GASTOUDER TWEEDE CATEGORIE
EISEN RUIMTES GASTOUDEROPVANG: DE HOUDER VAN EEN GASTOUDERBUREAU TOETST AANTOONBAAR JAARLIJKS OP NALEVING VAN DEZE EISEN	DE TWEEDE CATEGORIE PER VGO WAAR NIET IS VOLDAAN AAN DEZE KWALITEITSEISEN EN NIET AANTOONBAAR IS GETOETST OP DE NALEVING
MELDCODE HUISELIJK GEWELD EN KINDERMISHANDELING	DE TWEEDE CATEGORIE PER GASTOUDER WAAR DE KENNIS EN HET GEBRUIK VAN DE HANDELWIJZE UIT DE MELDCODE NIET IS BEVORDERD.
INZET PEDAGOGISCH BELEIDSMEDEWERKERS	DE DERDE CATEGORIE

Onderwerp	Toezicht Wmo												
Ingediend door	Kamla Makarawung (Afdeling AGZ, GGD)												
<table> <tr> <td>Voorgestelde behandelwijze:</td><td>Planning bespreking:</td></tr> <tr> <td>X Ter informatie</td><td>AO PG en JGZ d.d.: 01-09-2025</td></tr> <tr> <td>Ter bespreking</td><td>BC Gezondheid d.d.: 01-10-2025</td></tr> <tr> <td>Ter besluitvorming</td><td>Financiële Commissie d.d.:</td></tr> <tr> <td>Vertrouwelijk</td><td>Dagelijks Bestuur d.d.:</td></tr> <tr> <td></td><td>Algemeen Bestuur d.d.:</td></tr> </table>		Voorgestelde behandelwijze:	Planning bespreking:	X Ter informatie	AO PG en JGZ d.d.: 01-09-2025	Ter bespreking	BC Gezondheid d.d.: 01-10-2025	Ter besluitvorming	Financiële Commissie d.d.:	Vertrouwelijk	Dagelijks Bestuur d.d.:		Algemeen Bestuur d.d.:
Voorgestelde behandelwijze:	Planning bespreking:												
X Ter informatie	AO PG en JGZ d.d.: 01-09-2025												
Ter bespreking	BC Gezondheid d.d.: 01-10-2025												
Ter besluitvorming	Financiële Commissie d.d.:												
Vertrouwelijk	Dagelijks Bestuur d.d.:												
	Algemeen Bestuur d.d.:												
Samenvatting	Sinds 2015 voert GGD Gelderland Midden (GM) kwaliteits- en calamiteitentoezicht uit op de Wmo voorzieningen in alle 15 gemeenten in het werkgebied. Destijds is de keuze gemaakt om toezicht Wmo in onze regio te financieren via maatwerkopdrachten, ofwel dienstverleningsovereenkomsten (DVO) en niet via een structurele inwonersbijdrage. Het huidige financieringsmodel werkt opdrachtgestuurd, waarbij uitgevoerde inspecties achteraf worden gefactureerd. De uitvoering van dit toezicht is sinds de start niet kostendekkend. Zowel in de BCG dd. 19 februari jl. als in de BCG dd. 2 april jl., is de financiering van de taak toezicht Wmo geagendeerd geweest. Tijdens deze laatste vergadering is besloten dat het uitvoeren van het toezicht Wmo in 2025 en 2026 door de GGD kostendekkend (2,09 fte) wordt uitgevoerd. Tegelijkertijd is gevraagd een verkenning uit te voeren naar meer efficiëntie door een verdere samenwerking tussen GGD Gelderland-Midden en één (of meerdere) van de naastliggende GGD'en. Het resultaat van deze verkenning treft u aan in deze memo. De conclusie luidt dat Intensivering van de samenwerking met omliggende GGD'en wenselijk is, maar geen kostenbesparing oplevert. Samenwerking met omliggende GGD'en zal wél de kwaliteit van het toezicht en de continuïteit ten goede komen. De verkenning heeft ook een aantal concrete aanbevelingen opgeleverd voor de intensivering van deze samenwerking en de doorontwikkeling van Wmo toezicht. De concrete aanbevelingen voor de intensivering van de samenwerking en daarmee verdere ontwikkeling van het Wmo toezicht, zullen in 2026 samen met de ambtenaren Wmo toezicht verder worden uitgewerkt en zo mogelijk worden geïmplementeerd, binnen de mogelijkheden die de huidige capaciteit biedt én vooruitlopend op mogelijke structurele borging van de taak Wmo toezicht bij de GGD Gelderland-Midden.												
Hoofdvraag	Aan de BC Gezondheid wordt gevraagd om: Kennis te nemen van de conclusie en inhoudelijke aanbevelingen als resultaat van de uitgevoerde verkenning.												
Collectief advies van:	In het AO PG/JGZ (dd. 01-09-2025) is het resultaat van de verkenning samenwerking Toezicht Wmo besproken. Ambtenaren PG/JGZ waren												

☒ AO PG en JGZ ☐ BC Gezondheid	van mening dat de, in eerder voorgestelde versies van stukken, besluitvorming over het structureel beleggen van de taak Toezicht Wmo vanaf 2027 te vroeg kwam. Bovendien werd gesteld dat <u>structurele</u> inzet op de aanbevelingen pas goed ingezet kan worden als duidelijkheid is over het beleggen van de taak vanaf 2027. Op basis hiervan worden voor dit overleg van de BCG slechts de resultaten van de uitgevoerde verkenning, ter informatie, geagendeerd Ambtenaren Toezicht Wmo zijn separaat geïnformeerd over dit voorgestelde besluit.
Procesbeschrijving	In de Kaderbrief VGGM 2027 wordt benodigde duidelijkheid over het structureel beleggen van de taak Toezicht Wmo vanaf 2027 opgenomen.
Bijlage(n)	Memo Toezicht Wmo Gelderland-Midden; wat levert het samenwerken met een andere GGD op aan efficiency?

Datum : 04-09-2025
Aan : BC Gezondheid 01-10-2025
Van : Kamla Makarawung, afdelingsmanager afdeling AGZ
Betreft : Toezicht Wmo GGD Gelderland-Midden

Toezicht Wmo Gelderland-Midden: wat levert het samenwerken met een andere GGD op aan efficiency?

4 september 2025

Aanleiding

Deze memo is geschreven in opdracht van de bestuurlijke commissie Gezondheid (BCG). Tijdens de bespreking in de BCG dd. 2 april jl., van de memo “Notitie toezicht Wmo Gelderland-Midden”, is besloten dat het toezicht Wmo in 2025 en 2026 wordt uitgevoerd door de GGD (kostendekkend met 2,09 fte). Tegelijkertijd is gevraagd een verkenning uit te voeren naar een efficiëntere uitvoering van het Wmo toezicht in de regio Gelderland Midden door een verdere samenwerking tussen GGD Gelderland-Midden en één (of meerdere) van de naastliggende GGD'en.

Het resultaat van de verkenning treft u aan in deze memo. Daarnaast treft u, naar aanleiding van de verkenning, ook enkele aanbevelingen aan ten aanzien van een verdere inrichting en ontwikkeling van het toezicht. De concrete aanbevelingen voor de intensivering van de samenwerking en daarmee verdere ontwikkeling van het Wmo toezicht, zullen in 2026 samen met de ambtenaren Wmo toezicht verder worden uitgewerkt en zo mogelijk worden geïmplementeerd, binnen de mogelijkheden die de huidige capaciteit biedt én vooruitlopend op mogelijke structurele borging van de taak Wmo toezicht bij de GGD Gelderland-Midden.

Context

Sinds 2015 voert GGD Gelderland Midden (GM) kwaliteits- en calamiteitentoezicht uit op de Wmo voorzieningen in alle 15 gemeenten in ons werkgebied. Destijds is de keuze gemaakt om toezicht Wmo in onze regio te financieren via maatwerk opdrachten, ofwel dienstverleningsovereenkomsten (DVO), en niet via structurele inwonersbijdrage. Het huidige financieringsmodel werkt opdrachtgestuurd waarbij uitgevoerde inspecties achteraf worden gefactureerd. De uitvoering van dit toezicht is sinds de start niet kostendekkend. Zowel in de BCG dd. 19 februari jl. als in de BCG dd. 2 april jl., heeft de financiering van het Wmo toezicht op de agenda gestaan. Tijdens deze laatste bespreking is besloten dat het toezicht Wmo in 2025 en 2026 kostendekkend (én door de GGD) wordt uitgevoerd.

Aan de BCG wordt gevraagd:

Kennis te nemen van de conclusie en inhoudelijke aanbevelingen als resultaat van de uitgevoerde verkenning.

1. Resultaat verkenning

Met de volgende GGD'en heeft een verkenning plaatsgevonden: GGD Gelderland-Zuid, GGD Noord- en Oost Gelderland en GGD regio Utrecht¹.

In deze verkenning zijn gesprekken gevoerd met toezichthouders, beleidsmedewerkers of managers van de betreffende GGD'en.

Uit de verkenning blijkt dat de werkwijzen van de GGD'en verschillend zijn. Deze verschillen betreffen bijvoorbeeld de vorm van toezicht (meer signaalgestuurd of meer proactief). Ook is de onafhankelijkheid van de toezichthouder en de mate waarin deze de vorm en inhoud van het toezicht kan bepalen verschillend per GGD.

Eisen die gesteld worden aan de kwaliteit van de ondersteuning worden per gemeente/inkoopregio opgesteld en hierdoor zijn toetsingskaders per GGD verschillend. De mate waarin op gemeentelijke eisen getoetst wordt, of één algemeen toetsingskader wordt aangehouden voor de gehele GGD regio, verschilt ook.

Door deze verschillen wijkt ook de ureninzet per onderzoek af.

We hebben in de verkenning geconstateerd dat in GGD Gelderland-Midden de toezichthouder niet zelfstandig de vorm en inhoud van toezicht kan bepalen. Deze werkt met toetsingskaders per gemeente (waardoor op alle gemeentelijke eisen wordt getoetst). Tevens is geconstateerd dat de urenbesteding per onderzoek in Gelderland-Midden relatief laag is. De reden hiervoor is bijvoorbeeld dat in Gelderland-Midden onderzoeken (ook vanwege het vooral proactieve karakter) veelal door één toezichthouder worden uitgevoerd, waar dit elders vaak door twee toezichthouders gedaan wordt. Een eventueel lager uurtarief levert daarom niet per definitie efficiency op.

Tevens is geconstateerd dat de door GGD Gelderland-Midden opgegeven (gefactureerde) urenbesteding per onderzoek te laag is, niet alle besteedde uren worden hierin meegenomen. Vanaf 2026 zal hierop een correctie plaatsvinden.

Uit de gevoerde gesprekken met omliggende GGD'en blijkt dat intensivering van de samenwerking met andere GGD'en wenselijk is bij zorgaanbieders die bovenregionaal werken en dat deze samenwerking efficiëntie oplevert. Uit de gesprekken blijkt echter ook dat dit geen kostenbesparing zal opleveren, de urenbesteding per onderzoek en kosten voor onderzoeken zullen voor GGD Gelderland-Midden niet lager worden. Gezamenlijk toezicht wordt dan, als voorbeeld, uitgevoerd door een toezichthouder van elk van beide GGD'n. Hierdoor wordt de ureninzet niet minder, maar het zal wel de toezichtslast voor de aanbieder verminderen.

Een mogelijke optie tot een eventuele kostenbesparing, is dat gemeenten zelf meer taken oppakken. Denk bijvoorbeeld aan het opstellen van toetsingskaders en het vertalen van landelijk beleid. Dit vraagt momenteel 0,2 fte capaciteit van de GGD.

Echter, indien gemeenten dit zelf oppakken, betekent dit een verschuiving van capaciteit van de GGD richting de gemeenten. Dit levert op de begroting van de GGD efficiency op, maar levert niet per definitie efficiency op voor de gemeenten/inkoopregio.

Conclusie:

¹ In bijlage 1 treft u het goedgekeurde voorstel (BCG dd. 02-04-2025) aan voor de inrichting en uitvoer van het Wmo toezicht door GGD Gelderland-Midden voor de jaren 2025 en 2026, uitgaande van kostendekkende voorwaarden.

Intensivering van de samenwerking met omliggende GGD'en is wenselijk, maar levert geen kostenbesparing op. Samenwerking met omliggende GGD'en zal wél de kwaliteit van het toezicht en de continuïteit ten goede komen.

2. Inhoudelijke voorstellen

Vanuit de verkenning is gebleken dat intensivering van de samenwerking met omliggende GGD'en voordelen biedt. Voor het zo efficiënt mogelijk en toekomstgericht inrichten van het toezicht Wmo, waarbij zoveel mogelijk wordt ingezet op het zicht krijgen op de kwaliteit van de ondersteuning door zorgaanbieders en het verbeteren hiervan, is het voorstel dat de GGD, samen met gemeenten, onderstaande aanbevelingen verder uitwerkt en zo mogelijk implementeert, binnen de [mogelijkheden die de huidige capaciteit biedt én vooruitlopend op mogelijke structurele borging van de taak Wmo toezicht bij de GGD Gelderland-Midden.](#)

A. Onafhankelijk inrichten van het toezicht

Voor een verdere professionalisering van het uitvoeren van het toezicht, is het wenselijk, zo niet noodzakelijk, dat GGD Gelderland-Midden het toezicht onafhankelijk kan inrichten en zelf kan bepalen waar en welke vorm van toezicht ingezet wordt. Dit o.a. ten behoeve van het tegengaan van (de schijn van) eventuele belangenverstrengeling; het scheiden van de toezichtstaak en het accounthouderschap/contractbeheer. Dit advies volgt uit het landelijke stimuleringsprogramma². Eén van de doelstellingen, zoals opgenomen in het landelijke stimuleringsprogramma luidt: *“Het bevorderen van het onafhankelijk positioneren van de toezichthouder, waarbij toezichthouders regie hebben op hun eigen activiteiten”*.

Op dit moment wordt door GGD Gelderland-Midden opdrachtgestuurd toezicht uitgevoerd en bepaalt de gemeente waar welke vorm van toezicht ingezet wordt. Het is noodzakelijk dat de Wmo toezichthouder ook zelf kan bepalen waar en hoe deze toezicht uitvoert en welk vervolg deze bijvoorbeeld geeft aan calamiteitenmeldingen.

Uiteraard is afstemming met gemeenten hiervoor wel een voorwaarde én blijft het wenselijk dat ook gemeenten (bijvoorbeeld vanuit contractmanagement) input leveren, aanvragen voor onderzoeken kunnen doen en kaders stellen voor de uitvoering van het toezicht.

Een mogelijke werkwijze hierin kan zijn:

- De Wmo toezichthouder bepaalt vorm en inhoud van het calamiteitentoezicht. De toezichthouder ontvangt immers de melding, analyseert deze en is bekend met de Wmo aanbieders. De betreffende gemeente of inkoopregio wordt door de toezichthouder geïnformeerd over het toezicht, zodat deze hiervan wel goed op de hoogte is.
- Ten aanzien van kwaliteitstoezicht wordt een zgn. “50/50 verdeling” aangehouden. In dit geval wordt de helft van de (kwaliteits)onderzoeken door de toezichthouder Wmo bepaald. Deze bepaalt bijvoorbeeld op basis van landelijke trends of op basis van signalen (waarbij het noodzakelijk is dat de toezichthouder is aangehaakt op signalen binnen de gemeente of regionale structuur) waar toezicht noodzakelijk is. Signalen kunnen ook afkomstig zijn van anders toezichthouders (uit andere regio's of andere financieringsstromen).
De gemeente of inkoopregio levert op basis van bijvoorbeeld contractmonitoring de andere helft van de kwaliteitsonderzoeken aan waarop de toezichthouder acteert.

B. Bovenregionaal samenwerken

- Alle gesproken GGD'en uiten de wens om samen te werken ten aanzien van het gezamenlijk uitvoeren van onderzoeken bij zorgaanbieders die bovenregionaal werken. Dit levert efficiëntie op voor aanbieders, gemeenten en GGD-en. Daarnaast komt dit de kwaliteit van het toezicht ten goede doordat geleerd kan worden van elkaar.

² [Rapport: Wmo-toezicht 2022 | Rapport | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd](#)

- Ook kan door samenwerking continuïteit worden geboden, bijvoorbeeld in kwetsbare perioden (denk aan vakantieperiode of bij vacatures van toezichthouders).

In enkele gevallen vindt al gezamenlijk toezicht plaats bij bovenregionale aanbieders, maar dit kan uitgebreid worden. Naar aanleiding van deze verkenning zijn inmiddels al samenwerkingsafspraken (bijvoorbeeld: structurele overlegmomenten) met omringende GGD'en gemaakt.

Voorwaarde van het goed gezamenlijk kunnen uitvoeren van toezicht is een eenduidige onafhankelijke rol van de toezichthouder en het hebben van zicht op signalen omtrent zorgaanbieders.

C. Zicht op signalen

Op dit moment wordt in Gelderland-Midden, in tegenstelling tot andere GGD'en, weinig signaalgestuurd toezicht uitgevoerd. Er moet meer zicht komen op signalen om meer en gericht signaalgestuurd toezicht uit te kunnen voeren. Binnen de regio van MGR SDCG (Modulaire Gemeenschappelijke Regeling Sociaal Domein Centraal Gelderland) wordt al aangesloten bij een signalenoverleg; binnen de andere gemeenten zal dit georganiseerd moeten worden.

D. Verder inrichten van de samenwerking met de rechtmatigheidstoezichthouders

Om het toezicht in zijn geheel steviger neer te zetten, onrechtmatig gebruik te voorkomen en/of te verminderen én om de kwaliteit van zorg te verbeteren, is het van belang om de samenhang van het rechtmatigheidstoezicht en het toezicht op de kwaliteit te stimuleren. Deze thema's dienen als integraal onderwerp benaderd te worden³.

In regio GGD Gelderland-Midden zijn meerdere rechtmatigheidstoezichthouders werkzaam en binnen één gemeente vindt in gezamenlijkheid met de GGD een pilot plaats om gezamenlijk toezicht uit te voeren. Door het bundelen van deze kennis en ervaring van kwaliteitstoezicht en rechtmatigheidstoezicht, kan efficiënter gewerkt worden. Tevens zal dit ook de kwaliteit van het toezicht en daarmee ook de kwaliteit van de aangeboden zorg door de aanbieders, verbeteren.

3. Perspectief toekomst Wmo toezicht: een besluit over het beleggen van het toezicht Wmo vanaf 2027 inclusief financiering

Om bovenstaande ontwikkelingen (zie punt 2) te kunnen uitvoeren en verdere samenwerkingsafspraken te kunnen aangaan is duidelijkheid over het structureel beleggen van het toezicht Wmo vanaf 2027 nodig.

Indien op enig moment wordt besloten het toezicht Wmo ook na 2026 bij de GGD te beleggen, worden bovenstaande noodzakelijke ontwikkelingen (zie punt 2) meegenomen in de verdere inrichting van het toezicht.

De benodigde duidelijkheid over het beleggen en de wijze van de taak Toezicht Wmo vanaf 2027 zal worden opgenomen in de Kaderbrief 2027 VGGM. *Vooruitblik op sturing en wijze van financiering van toezicht Wmo 2027 en verder.*

Een collectieve en eenduidige sturing op het taakveld Toezicht Wmo is helpend aan continuïteit, efficiency en kwaliteit van de uitvoering van deze taak. Door de taak vanuit vijftien gemeenten collectief te beleggen bij de GGD, binnen de werking van de gemeenschappelijke regeling, is

³ Zie ook het rapport van Significant Public "[Samenhang in het WMO-toezicht Rechtmatigheid en kwaliteit](#)", juni 2024

organisatorisch en financieel beheer beter geborgd. Hiermee kan ook meer eenduidig en transparant bestuurlijk worden verantwoord.

Om tevens de administratieve afhandeling ook zo efficiënt mogelijk in te richten, lijkt het daarom voor de hand liggend om deze taak niet meer via maatwerkopdrachten uit te voeren (5 DVO's; Inkooporganisatie Centraal Gelderland en vier individuele maatwerkopdrachten), maar dit collectief te organiseren en de gevraagde bijdrage op te nemen in de inwonersbijdrage in de begroting GGD.

Onderstaand ter informatie een overzicht van de kosten die samenhangen met de uitvoering van toezicht Wmo. In dit overzicht is de bijdrage per gemeente weergegeven, uitgaande van het uitgangspunt van een kostendekkende financiering met 2,09 fte (zoals geldt voor 2025 en 2026⁴).

Gemeente	Inwoners (peildatum 01-01- 2023)	% bijdrage	Bedrag 2026 (excl. indexatie 2027)
Barneveld	61.655	8,63%	€24.925,22
Ede	122.012	17,07%	€49.325,69
Nijkerk	44.975	6,29%	€18.182,01
Scherpenzeel	10.386	1,45%	€4.198,74
Arnhem	165.770	23,20%	€67.015,71
Doesburg	11.081	1,55%	€4.479,71
Duiven	24.937	3,49%	€10.081,26
Lingewaard	47.220	6,61%	€19.089,59
Overbetuwe	48.707	6,82%	€19.690,74
Renkum	31.461	4,40%	€12.718,71
Rheden	43.570	6,10%	€17.614,01
Rozendaal	1.754	0,25%	€709,09
Wageningen	40.960	5,73%	€16.558,87
Westervoort	15.114	2,11%	€6.110,12
Zevenaar	45.042	6,30%	€18.209,09
Totaal	714.644	100,00%	€288.908,56
Centraal Gelderland	475.616	66,55%	€192.276,90

Van 24,94 naar 25,34 euro per inwoner (2,09 fte), peildatum 2026.

⁴ Over de wijze van financiering in het jaar 2026 worden tijdens de zgn. DVO gesprekken afspraken gemaakt (najaar 2025).

Conceptverslag Bestuurscommissie Gezondheid

Datum	2 juli 2025
Tijd	12:00 - 14:00 uur
Locatie	Stadhuis Arnhem - Raadzaal
Voorzitter	Mevrouw C. Teunissen
Deelnemers	Zie bijgevoegde deelnemerslijst (bijlage 1)

1. Opening en vaststelling agenda

De voorzitter opent de vergadering en meldt dat er 2 heren voor het laatst deelnemen Joos Janssen en Eric van Neerijnen (beide VGGM). Afscheid van beide is op 9 juli 2025. Notulist (vervanger) en speciale gast, Dhr., Van Riswijk, m.b.t. besparingsopties worden verwelkomd.

De heer Bril verwelkomt ook in de 2e ring Rob de Haan, interim concerncontroller VGGM.
Agenda wordt vastgesteld.

2. Mededelingen en ingekomen stukken

2.1. Mondelinge mededelingen

2.1.1. Wethouders bijeenkomst 11 september 2025: gaat over de samenwerking gemeenten en VGGM voor efficiënt en effectief vergaderen. Meer informatie volgt.

2.1.2. Overgang naar Signal: iedereen ontvangt een uitnodiging van VGGM om over te stappen.

De heer Van Vulpen vraagt of de archivering in het kader van de Woo is geborgd.

Dhr. Van Neerijnen geeft aan dat dit inderdaad is geborgd, ook voor whatsapp.

2.1.3. Stand van zaken "JGZ onder druk"

De heer Vd Beek verwijst naar de Infographic en het belang om iedereen goed aan te laten haken. Hiervoor komt een bijeenkomst met de ambtenaren.

De heer Bril geeft aan dat beide afdelingsmanager van AGZ en JGZ helaas niet aanwezig zijn, dit onderwerp komt terug in een volgend bestuurlijk overleg.

2.2. Schriftelijke mededelingen

2.2.1. Stand van zaken monitors

Voorzitter spreekt haar dank uit voor dit heldere stuk.

2.3. Ingekomen stukken

2.3.1. Bac PG van 16 april 2025

Afgesproken is dat de leden van de bestuurscommissie geïnformeerd worden over de BAC-PG. Deze keer zijn alle stukken meegezonden. De voorzitter zal in het vervolg selecteren welke stukken van belang zijn.

2.4. Terugkoppeling linking Pins

2.4.1. Zorg en Veiligheid:

De heer Van Vulpen geeft een toelichting over GGZ in het netwerk. 6 gemeentes zijn betrokken in de RPO. Dit komt op een later moment terug aan de hand van een presentatie. Een pilot met ZonMW is komen te vervallen.

3. Verslag en actie- en besluitenlijst 2 april 2025

De notulen worden zonder wijzigingen vastgesteld met dank aan de notulist.

4. Opbrengst toekomstbestendige GGD

De heer Brill stelt voor om in september hierover door te praten en de praatplaat te bespreken. Toevoegen aan agenda van september. Mevrouw Rohen geeft aan haar gemeenteraad schriftelijk te willen informeren over de gedane investering. De praatplaat alleen is hiervoor niet voldoende. Dit komt aan de orde in de 5-maands bestuursrapportage van VGGM.

5. Besparingsvoorstel(len) GGD

Dhr. van Riswijk geeft aan dat in het voortraject is gebleken dat gemeenten verschillend kijken naar het vraagstuk. Daarbij is ook gevraagd om in diverse scenario's te denken. Het DB heeft geprobeerd alle input bij elkaar te brengen en is gekomen tot het voorstel dat nu voorligt. Na de zomervakantie wordt de kaderbrief 2027 verder met de keuzes die gemaakt zijn en het gelopen proces. Het DB kijkt uit naar afronding van deze besparingsopdracht.

Er worden enkele inhoudelijke vragen besproken:

De heer vd Geijn refereert aan de maatregel rondom ombuiging van lokaal naar regionaal aanbod en vraagt waar hierin precies de besparing zit. Dhr. Janssen geeft aan dat lokaal aanbod meer afneemt dan dat regionale bijdrage groeit, dat levert een voordeel op.

Mevr. Vink vraagt waarom logopedie is opgenomen, omdat dit een lokaal product betreft.

De heer Brill geeft aan¹ dat we logopedie aanbieden in het basispakket (gehoor- en taalscreening) en dat we bij sommige gemeenten aanvullende logopedie aanbieden. Als je besluit dit collectief te doen, wordt het goedkoper. Dit kan wel per gemeente andere uitkomsten hebben. Voorzitter geeft aan dat dit in het lokaal maatwerk zit, het kan een bezuiniging zijn voor de gemeente die dit afnemen.

De heer Slob vraagt naar de kostenpost m.b.t. de CAO VVT. In een eerder overleg is besloten dat dit bezuinigd zou worden, maar dit ziet hij in de scenario's niet terugkomen. De heer Janssen refereert aan de eerdere opmerking van de heer van Riswijk over het niet willen vermengen van financiële vraagstukken. Dit onderdeel komt later terug in de kaderbrief.

Voorzitter vraagt eenieder om te reageren op het voorstel:

Mevrouw Vink (Renkum) geeft aan het fijn te vinden dat ook gemeenten die geen noodzaak voelen, wel meegaan met een besparing. Ze roept op wel reëel te zijn over de grootte van de besparing (1,7 % i.p.v. 2%). Verwachting is dat de gemeenteraad wil vasthouden aan 2%.

De heer Vd Geijn (Arnhem) sluit zich aan bij Mevrouw Vink en geeft aan dat 2% al in de begroting is verwerkt. Geeft ook aan de besparing niet te willen reserveren voor VGGM. De heer van Riswijk bevestigt dat dit ook de intentie was van zijn opmerking eerder, over het schrappen van betreffende zin uit het voorstel.

Mevrouw De Heer (Barneveld) dankt voor het vele werk dat hiervoor verzet is. Geeft met terughoudendheid voorkeur aan scenario 2, aanhakend op de opmerking van Mevrouw Vink over de grootte van de besparing. Tevens wijst zij op de geschetste ontwikkelingen in scenario 1, voorzichtigheid is geboden gezien deze ontwikkelingen. Mede daarom zou zij vanuit haar gemeente het temporiseren SBB en het punt lokaal/regionaal van scenario 2 graag geschrapt zien.

De heer Vlastuin (Scherpenzeel) geeft de voorkeur aan scenario 2 en benadrukt eveneens de wens om het exacte percentage te benoemen. Scenario's 3 en 4 zijn niet bespreekbaar voor zijn gemeente.

De heer Vd Beek (Ede) sluit aan bij gemeente Barneveld en zou de maatregel lokaal/regionaal niet willen opnemen in de besparingen. Daarnaast geeft hij aan de directe en indirecte effecten van het temporiseren van

¹ De heer Brill heeft op 04-07-2025, om 11.40 uur een mail verzonden aan de leden van de bestuurscommissie, met daarin een extra toelichting op dit punt van het overleg.

het programma SBB en de druk op JGZ. Binnen de gemeente Ede zou men het liefst niet besparen, maar er is begrip dat er een collectieve keuze voorligt. Hierom gaat hij met het voorstel voor 2%, maar dan zonder de maatregel lokaal/ regionaal.

Mevrouw Overduin reageert door te refereren aan een rapport dat zij van gemeente Ede heeft ontvangen met conclusie dat regionalisering werkt. Hoe ziet de heer Van der Beek dit in relatie tot de opmerking over lokaal versus regionaal? De heer Vd Beek reageert dat niet alles lokaal kan worden opgepakt. Daarbij is de gemeente Ede bezig met een proeftuin, waarbij bepaalde structuren zijn opgebouwd en andere gemeenten zijn aangehaakt. Die structuren hebben meerwaarde. Daarbij gaat het om een kleine besparing.

De heer Van Vulpen (Wageningen) spreekt teleurstelling uit over de manier waarop de 2% is ontstaan en wil graag in gesprek hoe we de publieke gezondheid gaan organiseren. Daarbij doet hij een oproep om ons meer te richten op de inhoud. Tevens spreekt hij zijn voorkeur uit voor scenario 2.

De heer Slob (Lingewaard) spreekt ook zijn teleurstelling uit over het proces. Hij geeft aan dat er vanuit zijn gemeente voorkeur is voor een grotere besparing, maar kan meegaan met scenario 2. Daarbij is het voor de gemeente belangrijk te zorgen dat de 2% daadwerkelijk gehaald wordt.

Mevrouw Overduin (Duiven) spreekt eveneens haar teleurstelling uit over het proces en vraagt zich af of alle opties op tafel liggen. In scenario's 3 en 4 stopt de GGD met een aantal activiteiten, maar de vraag is of er niet op een andere manier bespaard kan worden. Desondanks gaat de gemeente mee met het collectief voor scenario 2.

De heer Ter Hoeven (Rheden) gaat vanuit zijn gemeente akkoord met scenario 2. Vraagt daarbij om kritisch te blijven op mogelijkheden voor besparingen op de bedrijfsvoering en is teleurgesteld dat we nu niet verder kunnen gaan dan 2%. Maatregelen die ingrijpen op preventie zijn vanuit zijn gemeente niet bespreekbaar.

De heer Bijl (Zevenaar) gaat mee met scenario 2 en doet eveneens de oproep te zorgen dat er dan ook 2% gerealiseerd wordt. Positie JGZ en GGD moet goed geborgd worden, zodat we de zorg die nodig is ook realiseren. Daarbij ook kijkend naar de bedrijfsvoering en hoe we te leveren zorg zo efficiënt mogelijk kunnen inrichten. Een besparing zou niet leidend moeten zijn. Sluit vanuit gemeente Zevenaar aan bij de opmerking vanuit gemeente Barneveld over de maatregel lokaal/ regionaal.

De heer Elbers (Doesburg) spreekt voorkeur uit voor scenario 2 en ziet dan graag dat 2% ook echt gehaald wordt. De gemeente staat wel achter het voorstel lokaal/ regionaal. Hij heeft in het regionaal portefeuillehouders overleg ook aandacht gevraagd voor de uitvoerbaarheid voor de uitvoeringsorganisatie. Een collectieve inrichting van taken draagt hieraan bij.

De heer Derksen (Westervoort) gaat voor zijn gemeente mee met scenario 2 en doet tevens de oproep om dan ook echt 2% te realiseren. Sluit zich aan bij mevrouw Overduin en Mevrouw Vink.

Mevrouw Van der Pas (Rozendaal) gaat voor haar gemeente met terughoudendheid akkoord met scenario 2. Wil graag samen verder spreken over de inhoud.

Mevrouw Rohen (Nijkerk) geeft aan dat er vanuit Nijkerk de voorkeur is om niet te besparen. Zij kan echter mee met het collectief en geeft akkoord op scenario 2. Wel met uitsluiting van de maatregel lokaal/ regionaal en vraagt hiervoor een andere oplossing aan de GGD/ VGGM.

Mevrouw Teunissen (Overbetuwe) geeft namens de gemeente aan dat er voorkeur is voor scenario 2, inclusief de maatregel lokaal/ regionaal. Deze maatregel heeft nog verdere uitwerking.

De leden bespreken met elkaar welke eindconclusie het meest passend is, gegeven bovenstaande. Naast bovenstaande wordt nog opgemerkt dat er behoefte is aan inzage in de kostendekkendheid van het lokaal maatwerk. De heer Bril stelt voor dit samen met de discussie regionaal/lokaal aan de orde te stellen in de extra sessie op 11 september as.

De voorzitter geeft resumerend aan een positief advies van de bestuurscommissie op het scenario 2% mee te geven aan het DB. Evenals de geuite zorgen rondom de JGZ en de basis op orde voor de GGD. Tot slot ook de zorgen over de maatregel lokaal/ regionaal met de vraag aan de GGD om een verdere slag te maken in haar plan naar toekomstbestendigheid.

Ambulancezorg

6. Stand van zaken responsetijden AGM

De heer Derksen deelt de stand van zaken. Compliment dat dit goed is opgepakt, de cijfers zijn hoopvol over de toekomst. De heer Derksen geeft een kleine winstwaarschuwing voor de zomer. Tot slot de oproep dat het beperken van de maximumsnelheid binnen gemeenten, zonder goede calamiteitenroute, direct van invloed is op deze responstijden.

Overig

7. Rondvraag en sluiting

De voorzitter dankt iedereen voor de inbreng en sluit de vergadering.

Bijlage 1: Deelnemerslijst

Verslag van : Bestuurscommissie Gezondheid
Gehouden op : 2 juli 2025
Plaats : Stadhuis Arnhem – Raadzaal

Naam	Gemeente	Aanwezig	Afwezig
M. van de Geijn	Arnhem	x	
J. de Heer	Barneveld	x	
B. Elbers	Doesburg	x	
M. Overduin	Duiven	x	
B. van der Beek	Ede	x	
A. Slob	Lingewaard	x	
A. Rohen	Nijkerk	x	
C. Teunissen	Overbetuwe	x	
E. Vink	Renkum	x	
R. ter Hoeven	Rheden	x	
T. van der Pas	Rozendaal	x	
H. Vlastuin	Scherpenzeel	x	
G. van Vulpen	Wageningen	x	
J. Derksen	Westervoort	x	
S. Bijl	Zevenaar	x	

Naam	Organisatie / Functie	Aanwezig	Afwezig
H. Bril	Directeur Publieke Gezondheid	x	
A. Slofstra	Directeur Brandweer	x	
E. van Neerijnen	Bestuursadviseur VGGM	x	
J. Janssen	Concerncontroller VGGM	x	
R. Wildenberg	Directieadviseur	x	
R. de Haan	Interim concerncontroller VGGM	x	

Actie- en besluitenlijst

Notulen van : Bestuurscommissie Gezondheid
Verslagnummer : 2025-1
Gehouden op : 2 juli 2025
Plaats : Arnhem, Stadhuis
Voorzitter : Mevr. Teunissen

Actielijst

Nr.	Ingebracht	Agendapunt	Actie	Actie door	Deadline	Status
1	2-7-2025	Stand van zaken 'JGZ onder druk'	Agenderen voor volgend BC-G 1 oktober.	Dhr. Bril		Afgerond
2.	2-7-2025	Opbrengst toekomstbestendige GGD	Toevoegen aan agenderen bijeenkomst 11 september.	Dhr. Bril		Afgerond
3.	2-7-2025	Besparingsvoorstel(len) GGD - inzake in kostendekkendheid lokaal maatwerk - discussie regionaal/lokaal	Bespreken in bijeenkomst 11 september.	Dhr. Bril		Afgerond
4.	19-2-2025	1b. Gebruik Whatsapp	De whatsapp berichten archiveren. Instructie voor Signal volgt	Dhr. Bril	31 mei	Lopend
5.	19-2-2025	12. Rondvraag	Vaccinatieconsulten: onderwerp meenemen in de verdere uitwerking van 'basis op orde' en komt eventueel met voorstel om vaccinatieconsulten op te nemen in het regionaal aanbod.	Dhr. Bril		Lopend
6.	2-4-2025	3. Verslag en actie- en besluitenlijst 19 feb	Terugkoppelingen linking pins opnemen in de agenda.	Dhr. Bril	2 juli	Afgerond
7.	2-4-2025	4. Reglement van Orde BC Gezondheid	Aandacht voor delen van notulen met beleidsambtenaren	Dhr. Bril		Afgerond
8.	2-4-2025	6. Ambulancezorg	Delen raadsinformatiebrief	Dhr. Bril	2 april	Afgerond
9.	2-4-2025	8. Toekomstbestendige GGD/JGZ	"Akkoord bevonden door' in oplegnotitie anders noemen.	Dhr. Bril		Lopend
			Opdracht om reacties en vragen mee te nemen in de verdere uitwerking Roadmap JGZ.	Dhr. Bril		Lopend
10.	2-4-2025	9. Toezicht WMO	Juridische onderbouwing doorsturen naar dhr. Bijl	Dhr. Bril		Lopend

Besluitenlijst

Nr.	Ingebracht	Agendapunt	Besluit
1.	2 april	Reglement van Orde	Reglement van Orde is vastgesteld.
2.	2 april	Toezicht WMO	Toezicht WMO kostendekkend voorzetten t/m 2026.

Datum : 16-09-2025
Aan : Bestuurscommissie Gezondheid
Van : Frank van Eck (secretaris)
Betreft : Terugblik bijeenkomst 11 september 2025

Voor de zomer is afgesproken om een thematische bijeenkomst van de bestuurscommissie gezondheid te houden. Deze bijeenkomst heeft 11 september jongstleden plaatsgevonden. Hierbij was 2/3 van de gemeenten¹ vertegenwoordigd. Er stonden twee thema's centraal:

1. Een terugblik op ¾ jaar bestuurscommissie gezondheid.
2. De samenwerking onderling.

De bijeenkomst is begeleid door een externe deskundige, Rob de Greef. Hij is bekend met VGGM en heeft het DB geholpen bij de start van de nieuwe GR.

In deze memo staan de acties die in de themabijeenkomst zijn benoemd.

Thematische bespreking

De bestuurscommissie vergadert vijfmaal per jaar. Deze vergaderingen zitten vol met besprekpunten, besluitvorming en informatieve punten. Hierdoor wordt weinig ruimte ervaren om stil te staan bij inhoudelijke thema's. Om die reden is het voorstel om de reguliere vergaderingen met 30 minuten uit te breiden om met elkaar de verdieping te zoeken. In dat half uur komen van te voren voorbereide thema's aanbod. Voorbeelden van thema's voor de eerste vergaderingen zijn:

- JGZ basis op orde
- uitvoering jeugdbeleid in de gemeenten zoals centra jeugd & gezin
- financiële stromen binnen de GGD

Bedrijfsvoering

De bestuurscommissie gaat over beleidsinhoudelijke vraagstukken die betrekking hebben op Publieke Gezondheid, Jeugdgezondheidszorg en Ambulancezorg Gelderland-Midden. Bij deze vraagstukken zit veelal ook een bedrijfsvoering onderdeel. Deze zijn gericht op het inhoudelijke beleid of zijn volgend hieraan. Dit zijn andere bedrijfsvoering vraagstukken dan die van het DB. Het kan voorkomen dat het bestuurscommissie gezondheid een voorstel doet aan het DB waarbij de bestuurscommissie de bedrijfsvoering meeneemt in het voorstel. Een bestuurlijk trekker bedrijfsvoering is wenselijk.

AO PG en JGZ

Het ambtelijk overleg Publieke Gezondheid en Jeugdgezondheidszorg is een belangrijk voorbereidend overleg voorafgaand aan de bestuurscommissie gezondheid. Dit overleg is bedoeld om op ambtelijk niveau een inhoudelijke bespreking te hebben over de stukken die de GGD en AGM agenderen. Dat kan zijn door procesvragen te beantwoorden, inhoudelijke keuzes toe te lichten of onduidelijkheden te bespreken. Onlangs is daar ook een stuk besluitvorming bijgekomen. Er zal opnieuw bekeken worden of dit laatste past binnen het ambtelijk overleg. Een alternatief is de besluitvorming alleen te laten plaatsvinden tijdens de vergadering van de bestuurscommissie Gezondheid.

Evaluatie

Begin 2026 zal een evaluatie worden uitgevoerd over het eerste jaar van de nieuwe GR VGGM.

¹ Maurits van der Geijn (Arnhem), Jolanda de Heer (Barneveld), Bart Elbers (Doesbrug), Bram van der Beek (Ede), Audrey Rohen (Nijkerk), Chantal Teunissen (Overbetuwe), Tineke van der Plas (Rozendaal), Guido van Vulpen (Wageningen), Jan Derksen (Westervoort) en Stef Bijl (Zevenaar)

Oplegnotitie

Onderwerp: Actualisatie Mandaatbesluit VGGM

Voorgestelde behandelwijze:

- ☒ Ter besluitvorming
- ☐ Ter informatie
- ☐ Vertrouwelijk

Planning bespreking:

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ Auditcommissie Financiën | d.d.: |
| ☒ DB VGGM | d.d.: 25 juni 2025 |
| ☒ Best. Cie Veiligheid | d.d.: 01 okt 2025 |
| ☒ Best. Cie Gezondheid | d.d.: 01 okt 2025 |
| ☒ Algemeen Bestuur | d.d.: 10 sept 2025 |

Inleiding

Met de wijziging van de gemeenschappelijke regeling VGGM en de instelling van bestuurscommissies is de bevoegdheidsverdeling tussen bestuursorganen gewijzigd. Daarmee is ook de grondslag van het mandaatbesluit (van Dagelijks Bestuur aan directie) gewijzigd. In voorliggend mandaatbesluit is de nieuwe verantwoordelijkheidsverdeling verwerkt. Voorgesteld wordt dit gewijzigd mandaatbesluit in bestuurlijke besluitvorming te brengen langs de verschillende bestuursorganen.

In het nieuwe mandaatbesluit is inhoudelijk meer gedetailleerd beschreven in hoeverre de directie bevoegdheden mag ondermandateren. Ook is de beschrijving van bevoegdheden in algemene zin verduidelijkt.

Voor het overige zijn geen inhoudelijke wijzigingen ten opzichte van het oude mandaatbesluit beoogd.

Het mandaatbesluit heeft geen betrekking op de taakuitvoering van Veilig Thuis omdat Veilig Thuis een separate stichting is en geen onderdeel is van de gemeenschappelijke regeling VGGM.

Toelichting

Het AB heeft het "Instellingsbesluit bestuurscommissies VGGM" genomen waarin twee bestuurscommissies worden ingesteld.

Aan deze commissies worden door het AB, nader in dit besluit genoemde bevoegdheden, overgedragen.

In het instellingsbesluit is vervolgens bepaald dat deze bevoegdheden kunnen worden gemandateerd na voorafgaande toestemming van het AB.

Mandaatbesluit 2025

De overgedragen bevoegdheden aan de respectievelijke bestuurscommissie zijn vervolgens opgenomen in het algemeen mandaatbesluit 2025.

Dat geldt ook voor de bevoegdheden van het DB én die van de Voorzitter, zoals deze zijn opgenomen in onze nieuwe gemeenschappelijke regeling VGGM.

Al deze bevoegdheden worden gemandateerd aan de directie met de mogelijkheid om deze in een separaat besluit door te mandateren.

Besluitvorming

Het algemeen mandaatbesluit VGGM 2025 moet worden vastgesteld door de volgende bestuursorganen, ieder voor zover het hun bevoegdheden betreft:

- De bestuurscommissie Gezondheid;
- De bestuurscommissie Veiligheid;
- Het AB voor toestemming voor wat betreft de bevoegdheden van de respectievelijke bestuurscommissies;

- Het DB;
- De voorzitter.

De bevoegdheden van de bestuursorganen zijn beschreven in het mandaatregister behorende bij het algemeen mandaatbesluit VGGM 2025 (Hoofdstuk 3 van het algemeen mandaatbesluit).

Het DB heeft in haar vergadering op 25 juni 2025 het mandaatbesluit, voor zover het haar bevoegdheden betreft, vastgesteld. Het AB heeft het mandaatbesluit op 10 september 2025 vastgesteld.

Communicatie

- Publicatie van de wijzigingen in het blad gemeenschappelijke regeling op www.overheid.nl.

Besluit:

Instemmen met het voorstel tot actualisatie van het mandaatbesluit en instemmen met doorgeleiding van het voorstel naar de bestuurscommissies en voorzitter ter verkrijging van toestemming tot wijziging.

Bijlage:

Mandaatbesluit 2025

MEMO

Onderwerp:	Algemeen Mandaatbesluit VGGM 2025
Aan:	Algemeen Bestuur
Van:	Directie
Datum:	27 mei 2025

Algemeen mandaatbesluit Veiligheids- en gezondheidsregio Gelderland-Midden 2025

HOOFDSTUK I: INLEIDING

1. Achtergrond

Op 9 oktober 2019 heeft het Dagelijks Bestuur van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM) een Algemeen mandaatbesluit 2020 vastgesteld.

Per 1 januari 2025 geldt een herziene gemeenschappelijke regeling VGGM. Op grond van deze regeling heeft het Algemeen Bestuur (AB) bij besluit van 2 april 2025 een tweetal bestuurscommissie ingesteld; de bestuurscommissie Veiligheid en de bestuurscommissie Gezondheid.

In dit Instellingsbesluit worden ook gelijktijdig bevoegdheden van het AB gedelegeerd en overgedragen aan de bestuurscommissies.

Gelet op de wijziging van de gemeenschappelijke regeling VGGM heeft het Algemeen mandaatbesluit 2020 aanpassing.

Hieronder wordt de inhoud en systematiek van dit mandaatbesluit kort toegelicht.

Mandaat kan alleen worden verleend voor het nemen van besluiten in de zin van de Algemene wet bestuursrecht (Awb).

Voor het verrichten van feitelijke handelingen (bijvoorbeeld voeren van algemene correspondentie) moet het bestuursorgaan de betrokken functionaris *machtigen*.

Voor het verrichten van privaatrechtelijke handelingen (bijvoorbeeld het sluiten van een overeenkomst) verleent het bestuursorgaan een *volmacht* aan de betrokken functionaris.

In de Awb staat dat de bepalingen over mandaat van overeenkomstige toepassing zijn op machtiging en volmacht (artikel 10:12 Awb). In dit mandaatbesluit is er daarom voor gekozen om alleen de term (onder)mandaat te hanteren, ook als er sprake is van volmacht of machtiging.

Besluiten die voor (onder)mandatering in aanmerking komen, zijn in elk geval routinematige besluiten, dat wil zeggen besluiten die regelmatig terugkeren en waarbij de kaders en daarmee de bestuurlijke lijnen vastliggen. Het bestuursorgaan blijft altijd verantwoordelijk voor de genomen beslissing. Daarom moet het mandaterend bestuursorgaan ervan uit kunnen gaan dat een besluit wordt genomen dat het bestuursorgaan zelf ook zou nemen. Het is de taak van de gemandateerde om een zaak ter besluitvorming voor te leggen aan het bestuursorgaan wanneer daar twijfel over mogelijk is.

2. Bestuursorganen van VGGM

De bestuursorganen van VGGM zijn het Algemeen bestuur, de bestuurscommissie Veiligheid, de bestuurscommissie Gezondheid, het Dagelijks bestuur en de Voorzitter. De relaties tussen deze bestuursorganen is geregeld in de Gemeenschappelijke regeling VGGM. In dit Algemeen mandaatbesluit 2025 mandateren de respectievelijke bestuurscommissies, het Dagelijks bestuur en de Voorzitter een aantal bevoegdheden aan de directie en staat toe dat de directie een aantal van deze bevoegdheden onder mandateert.

3. Mandaatverlening volgens de Algemene wet bestuursrecht

Onder mandaat wordt verstaan: de bevoegdheid om in naam van een bestuursorgaan besluiten te nemen (artikel 10:1 Awb). Essentieel kenmerk van mandaatverlening is dat de verantwoordelijkheid voor de uitoefening van de bevoegdheid bij het bestuursorgaan blijft liggen (artikel 10:2 Awb). Ofwel, juridisch geldt een in mandaat genomen besluit als een besluit van de mandaatgever. Het bestuursorgaan blijft ook altijd bevoegd om zelf de gemandateerde bevoegdheid uit te oefenen (artikel 10:7 Awb) en kan instructies verbinden aan de uitoefening van de gemandateerde. Een burger moet uit een besluit kunnen afleiden namens welk bestuursorgaan het besluit is genomen (artikel 10:10 Awb). Als er sprake is van ondermandaat, dienen in elk geval de oorspronkelijke mandaatgever én de gemandateerde te worden vermeld.

4. Opzet van het Algemeen mandaatbesluit 2025

De opzet van dit Algemeen mandaatbesluit 2025 is de volgende:

- Hoofdstuk II bevat de kaders waarbinnen gemandateerden besluiten kunnen nemen. Voorts bevat het bepalingen over zaken als (onder)mandaat, de wijze van ondertekening en de wijze van informatieverstrekking. Voorts staat een aantal situaties omschreven waarin de (onder)gemandateerde geen gebruik mag maken van zijn bevoegdheden;
- Hoofdstuk III bevat een register van wettelijke bevoegdheden die de respectievelijke bestuursorganen mandateren aan de directie. Per bevoegdheid wordt aangegeven of ondermandaat is toegestaan.

HOOFDSTUK II: KADERS ALGEMEEN MANDAATBESLUIT 2025

Kaders

Besluiten op basis van dit Algemeen mandaatbesluit 2025 worden genomen met inachtneming van de volgende bepalingen:

Artikel 1. Mandaatverlening

1. Aan de directie wordt mandaat verleend om namens en onder verantwoordelijkheid van de bestuurscommissies, het Dagelijks bestuur en de Voorzitter besluiten te nemen en die besluiten te ondertekenen.
2. De directie kan separate uitvoeringsregelingen vaststellen, voor zover ondermandaat is toegestaan en regelt hierin welke bevoegdheden aan welke functionaris worden ondergemandateerd.

Artikel 2. Mandaat, machtiging en volmacht

1. Waar in dit Algemeen mandaatbesluit 2025 wordt gesproken over mandaat, wordt daaronder ook begrepen machtiging en volmacht.
2. Het verlenen van mandaat houdt ook in dat de (onder)gemandateerde het betreffende besluit zelf mag nemen namens het bestuursorgaan.
3. De bevoegdheid om krachtens mandaat besluiten te nemen omvat ook de bevoegdheid tot het afdoen, voeren en ondertekenen van correspondentie over de gemandateerde bevoegdheden, naast het treffen van voorbereidings- en uitvoeringshandelingen en het nemen van voorbereidings- en uitvoeringsbesluiten.
4. De mandaatgever kan een mandaat tijdelijk intrekken. Dit wordt schriftelijk vastgelegd.

Artikel 3. Ondermandaat

1. Een mandaatgever geeft per bevoegdheid aan of ondermandaat is toegestaan.
2. Indien ondermandaat is toegestaan, is de gemandateerde bevoegd om ondermandaat te verlenen. Degene aan wie ondermandaat is verleend mag de toegekende bevoegdheid verder ondermandateren.
3. De gemandateerde kan een ondermandaat tijdelijk beperken of intrekken. Dit wordt schriftelijk vastgelegd.

Artikel 4. Reikwijdte mandaat

1. Het mandaat strekt niet verder dan de uitoefening van die bevoegdheden die tot het takenpakket van de (onder)gemandateerde behoren.
2. Het mandaat omvat naast het nemen en ondertekenen van besluiten, tevens het verrichten van alle voorbereidings- en uitvoeringshandelingen die bij de uitoefening van de bevoegdheid behoren, zoals:
 - a. het verstrekken van mondelinge en/of schriftelijke informatie en gegevens van feitelijke en objectieve aard
 - b. het verzenden van ontvangstbewijzen
 - c. het voeren van overige correspondentie
 - d. het vragen van adviezen en inwinnen van inlichtingen
 - e. het verzorgen van publicaties.

3. De gemandateerde bevoegdheden worden uitgeoefend binnen de grenzen van het geldend recht en de financiële, beleids- en uitvoeringsregels, waaronder alle relevante interne kaders en richtlijnen.

Artikel 5. Clausulering van het (onder)mandaat

1. Bij de uitoefening van bevoegdheden die financiële consequenties hebben, dient de begroting van het desbetreffende dienstjaar of de meerjarenbegroting hierin te voorzien.
2. Van het algemeen mandaat is de volgende bevoegdheid uitgezonderd en blijft voorbehouden aan het dagelijks bestuur:
 - verlenen van onvoorwaardelijk ontslag op grond van artikel 8:13 AVGGM (disciplinaire straf);
 - vaststellen van een conversietabel;
 - besluiten inzake functiewaardering voor zover deze besluiten de directieleden betreffen;
 - verlenen van ontslag op staande voet als bedoeld in de zin van de artikelen 7:677 BW en 7:678 BW.

Artikel 6. Informatieverstrekking

De bestuursorganen kunnen zich door de gemandateerden laten informeren over de krachtens mandaat genomen besluiten. Dit laat onverlet de actieve informatieplicht van de directie ten opzichte van het bestuur.

Artikel 7. Ondertekening

1. De ondertekening van stukken bij de uitoefening van de bevoegdheden van de bestuurscommissies, het dagelijks bestuur en de voorzitter wordt opgedragen aan de directie, binnen de grenzen van de aan de VGGM opgedragen taken.
2. De directie is bevoegd tot het opdragen van de in het vorige lid genoemde bevoegdheid aan door haar aan te wijzen en onder haar verantwoordelijkheid werkzame functionarissen van VGGM.
3. De uitoefening van de bevoegdheid tot ondertekening geldt niet ten aanzien van stukken gericht aan de Kroon, ministers, staatssecretarissen, de Raad van State, de Nationale Ombudsman, de commissaris van de Koning en gedeputeerde staten, indien het aangelegenheden betreft die geen routinematig karakter hebben.

De uitgaande stukken worden op navolgende wijze ondertekend:

AFDOENING:

Het dagelijks bestuur Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, namens het bestuur, gevolgd door de functieaanduiding en de naam van de functionaris en zijn handtekening

Of

Het dagelijks bestuur Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, namens het bestuur, gevolgd door de naam van een afzonderlijk lid van de directie en zijn handtekening, gevolgd door 'directie'

Of

De voorzitter Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, namens deze, gevolgd door de functieaanduiding en de naam van de functionaris en zijn handtekening

Of

De voorzitter van de Bestuurscommissie Veiligheid, namens deze, gevolgd door de functieaanduiding en de naam van de functionaris en zijn handtekening

Of

De voorzitter van de Bestuurscommissie Gezondheid, namens deze, gevolgd door de functieaanduiding en de naam van de functionaris en de handtekening

ONDERTEKENING:

In geval van uitoefening van ondertekeningmandaat worden uitgaande stukken ondertekend met: Overeenkomstig het door het dagelijks bestuur genomen besluit, gevolgd door de functieaanduiding van de functionaris die gemachtigd is tot het ondertekenen en zijn of haar handtekening en naam.

Artikel 8. Intrekking oude mandaatbesluiten

Het Mandaatbesluit VGGM 2020 wordt ingetrokken.

Artikel 9. Citeertitel en inwerkingtreding

Dit Algemeen Mandaatbesluit VGGM 2025 treedt in werking op 1 november 2025

Aldus besloten in de vergaderingen van de Bestuurscommissie Veiligheid, de Bestuurscommissie Gezondheid, het Dagelijks bestuur en de Voorzitter

HOOFDSTUK III Mandaatregister behorende bij algemeen mandaatbesluit VGGM 2025

A. Algemeen

Nr.	Bevoegdheid van: – Bestuurscommissie Veiligheid, – Bestuurscommissie Gezondheid, – Het dagelijks bestuur (DB) en – Voorzitter	Mandaat aan:	Opmerkingen:
1	Het verrichten van feitelijke handelingen ter voorbereiding en ter uitvoering van de opgedragen taken als genoemd in artikel 4 en 5 van de Gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden 2025 (verder te noemen: de regeling)	Directie	Ondermandaat toegestaan
3	Het aangaan van verplichtingen en het verrichten van andere privaatrechtelijke rechtshandelingen (uitoefenen van privaatrechtelijke bevoegdheden van rechtspersonen)	Directie	Ondermandaat toegestaan
4	Het verrichten van feitelijke handelingen, evenals het aangaan van verplichtingen en het verrichten van andere privaatrechtelijke rechtshandelingen ten behoeve van het dagelijks functioneren en de instandhouding van VGGM, het beheer en onderhoud van de ruimten van de dienst het openbaar lichaam daaronder begrepen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
5	Het vaststellen van beleidsregels, richtlijnen en protocollen in het kader van de opgedragen taken en bevoegdheden als genoemd in artikel 4 en 5 van de regeling.	Directie	Ondermandaat toegestaan
6	1. Het vertegenwoordigen van VGGM buiten rechte ter uitvoering van beslissingen die zijn genomen: a. in de uitoefening van de bevoegdheden die zijn omschreven in de registers; b. door het algemeen bestuur, door de bestuurscommissie veiligheid, bestuurscommissie gezondheid, het dagelijks bestuur of de voorzitter. 2. Het aanwijzen van ge(vol)machtigden voor het uitoefenen van de onder het eerste lid genoemde bevoegdheid.	Directie	Ondermandaat toegestaan
7	Het beslissen tot het voeren van rechtsgedingen, bezwaarprocedures of administratieve beroepsprocedures of handelingen ter voorbereiding daarop te verrichten, tenzij het algemeen bestuur, de bestuurscommissies veiligheid, bestuurscommissie gezondheid, het dagelijks bestuur en Voorzitter, voor	Directie	Ondermandaat toegestaan

	zover het deze bestuursorganen aangaat, in voorkomende gevallen anders beslist.		
8	Het ondertekenen van stukken ter voorbereiding en uitvoering van besluiten van het algemeen bestuur, de bestuurscommissie veiligheid, de bestuurscommissie gezondheid, het dagelijks bestuur	Directie	Ondermandaat toegestaan
9	Het toepassen van bestuursdwang en het opleggen van een last onder dwangsom op grond van artikel 63 Wet veiligheidsregio's en hoofdstuk 5 van de Algemene wet bestuursrecht en het uitoefenen van de bevoegdheden op grond van afdeling 5.3 en afdeling 5.4 van de Algemene wet bestuursrecht.	Directie	Ondermandaat toegestaan
10	Het uitbrengen van adviezen aan bestuursorganen ter uitvoering van een wettelijk voorschrift als bedoeld in afdeling 3.3. van de Algemene wet bestuursrecht.	Directie	Ondermandaat toegestaan
11	Het bevestigen van de ontvangst van een elektronisch ingediende aanvraag als bedoeld in artikel 4.3a van de Algemene wet bestuursrecht.	Directie	Ondermandaat is toegestaan
12	Het vaststellen van formulieren als bedoeld in artikel 4:4 van de Algemene wet bestuursrecht voor het indienen van aanvragen en het verstrekken van gegevens.	Directie	
14	Het nemen van beslissingen over het niet behandelen van aanvragen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
15	Het in de gelegenheid stellen mondeling of schriftelijke zienswijzen naar voren te brengen en het nemen van beslissingen tot het achterwege laten daarvan.	Directie	Ondermandaat toegestaan
16	Het maken van verslagen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
17	Het in ontvangst nemen van aan de bestuursorganen van de VGGM gerichte geschriften en het aantekenen van de datum van ontvangst op ingediende geschriften.	Directie	Ondermandaat toegestaan
18	Het verstrekken van bevestigingen en bewijzen van ontvangst.	Directie	Ondermandaat toegestaan
19	Het ter inzage leggen en het verstrekken van (kopieën) van besluiten, verslagen, nota's en andere stukken.	Directie	Ondermandaat toegestaan
20	Het uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens de Wet open overheid.	Directie	Ondermandaat toegestaan
21	Het in rekening brengen van vergoedingen als bedoeld in artikel 2 van het Besluit maximum tarieven open overheid.	Directie	Ondermandaat toegestaan

22	Het uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens de Algemene Verordening Gegevensbescherming.	Directie	Ondermandaat toegestaan
23	Het uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg en bij of krachtens hoofdstuk 9 van de Algemene wet bestuursrecht.	Directie	Ondermandaat toegestaan
24	Het uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens de Wet hergebruik van overheidsinformatie.	Directie	Ondermandaat toegestaan
25	Het doen van openbare bekendmakingen en het doen van kennisgevingen en mededelingen van voorgenomen en genomen beslissingen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
26	Het toezicht houden op en het ontzeggen van de toegang tot de voor het publiek toegankelijke ruimten van VGGM, indien dat noodzakelijk moet worden geacht in het belang van de handhaving van de openbare orde of de voortgang van de werkzaamheden in die ruimten.	Directie	
27	Het indienen van verweerschriften en overigens stukken en het vertegenwoordigen van VGGM, de bestuurscommissie veiligheid, de bestuurscommissie gezondheid, het dagelijks bestuur en de voorzitter, alsmede het optreden ter zitting in het kader van gerechtelijke procedures.	Directie	Ondermandaat toegestaan
28	Het doen van aangifte bij het Openbaar Ministerie en het voegen in strafrechtelijke procedures.	Directie	Ondermandaat toegestaan
29	Beslissen op verzoeken van belanghebbenden om vergoeding van de kosten die zij in verband met de behandeling van het bezwaar redelijkerwijs hebben moeten maken als bedoeld in artikel 7:15 van de Algemene wet bestuursrecht.	Directie	Ondermandaat toegestaan
30	Het afsluiten, prolongeren, opzeggen dan wel tussentijds wijzigen van verzekeringen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
31	Het nemen van beslissingen over aansprakelijkstellingen voor zover een afgesloten verzekering(polis) daarin niet voorziet.	Directie	Ondermandaat toegestaan
32	Het vaststellen van uurtarieven en tarieven voor individuele dienstverlening.	Directie	Ondermandaat toegestaan
33	Het doen van uitgaven en het ontvangen van betalingen ingevolge het bepaalde in artikel 31 van de regeling nader uitgewerkt in de verordening op de uitgangspunten voor het financieel beleid, alsmede voor het financieel beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie van de VGGM" (Financiële verordening Veiligheids- en Gezondheidsregio	Directie	Ondermandaat toegestaan

	Gelderland-Midden 2025). Verordening op de organisatie van de administratie en van het beheer van vermogenswaarden van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden en het Treasurystatuut		
34	Het aanvragen van bijdragen en vergoedingen bij het Rijk, Provincie en andere subsidiënten.	Directie	Ondermandaat toegestaan
35	Het uitoefenen van taken en bevoegdheden bij of krachtens de Archiefwet 1995 waaronder het nemen van besluiten over het vernietigen, het uitlenen, het geven van inzage en het overdragen van archiefbescheiden.	Directie	Ondermandaat toegestaan
36	Het uitoefenen van de taken en bevoegdheden bij of krachtens de Arbeidsomstandighedenwet	Directie	Ondermandaat toegestaan
37	Het feitelijk uitoefenen van de taken en bevoegdheden bij of krachtens artikel 10 van de Wet Veiligheidsregio' s.	Directie	
38	Het uitoefenen van taken en bevoegdheden bij of krachtens de Wet financiering decentrale overheden.	Directie	Ondermandaat toegestaan
39	Het benoemen, schorsen en ontslaan van personeel alsmede alle overige beheersmatige bevoegdheden betreffende het personeel, waaronder ook verstaan personeel werkzaam voor die onderdelen waarvoor de bestuurscommissie veiligheid en gezondheid binnen de geldende wettelijke grenzen verantwoordelijkheid dragen, alsmede alle rechtspositionele besluiten ten aanzien van Ambulancezorgpersoneel VGGM.	Directie	Ondermandaat toegestaan

B. Mandaatregister Bestuurscommissie gezondheid

Nr.	Bevoegdheid	Mandaat aan:	Opmerkingen:
1	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 2 van de Wet Publieke gezondheid (Wpg) 1. Het bevorderen van de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg en de afstemming ervan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen. 2. Het zorgdragen voor: a. het verwerven van, op epidemiologische analyse gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking; b. het elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijke gezondheidsbeleid, bedoeld in artikel 13, tweede lid, van de Wpg op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie; c. het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen; d. het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's, met inbegrip van programma's voor de gezondheidsbevordering; e. het bevorderen van medisch milieukundige zorg; f. het bevorderen van technische hygiënezorg; g. het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen; h. het geven van prenatale voorlichting aan aanstaande ouders; i. het aanbieden van een vrijwillig prenataal huisbezoek.	Directie	Ondermandaat toegestaan
2	Uitoefenen van taken en bevoegdheden bij of krachtens artikel 5 van de Wpg op gebied van de jeugdgezondheidszorg 1. Het in ieder geval zorgdragen voor: a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheid bevorderende en - bedreigende factoren; b. het ramen van de behoeften aan zorg; c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, met uitzondering van het perinatale onderzoek op phenylketonurie (PKU), congenitale hypothyroïdie (CHT) en adrenogenitaal syndroom (AGS); d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding; e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.	Directie	Ondermandaat toegestaan

	2. Het zorgdragen voor vernietiging van het bestand met de gegevens uit het register onderwijsdeelnemers, bedoeld in artikel 5, lid 3, Wpg.		
3	Uitoefenen van taken en bevoegdheden op het gebied van de ouderenzorg bij of krachtens artikel 5a van de Wpg 1. Het zorgdragen voor: a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren; b. het ramen van de behoeften aan zorg; c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als comorbiditeit; d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding; e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.	Directie	Ondermandaat toegestaan
4	Uitoefenen van taken en bevoegdheden bij of krachtens artikel 6 van de Wpg op gebied van infectieziektebestrijding 1. Het zorgdragen voor: a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op het gebied van de infectieziekte bestrijding; b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing; c. bron- en contactopsporing bij meldingen als bedoeld in de artikelen 21, 22, 25 en 26 van de Wpg. 2. Het zorgdragen voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A1 of A2, alsmede op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat.	Directie	Ondermandaat toegestaan
5	Uitoefenen van taken en bevoegdheden bij of krachtens artikel 8 van de Wpg op gebied van infectieziektebestrijding 1. Het toepassen van de maatregelen die door Minister worden opgedragen indien het gaat om de voorbereiding op de bestrijding van: a. infectieziekten behorende tot groep A1 of A2, of b. een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat. 2. Het vaststellen van het deel van het crisisplan (artikel 16 Wet veiligheidsregio's), dat betrekking heeft op bestrijding van en de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A1 of A2, alsmede de voorbereiding op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat.	Directie	

6	Uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens artikel 5 van de wet ambulancezorgvoorzieningen 1. Het zorgdragen voor: a. het uitvoeren van de meldkamerfunctie door een ambulancezorgprofessional; b. het ontvangen, registreren en beoordelen van elke aanvraag van zorg, bedoeld in de onderdelen c, d en e, en zo nodig het besluiten door wie en op welke wijze deze zorg zal worden verleend, niet zijnde de meldkamerfunctie; c. het met een speciaal daartoe uitgerust en als zodanig herkenbaar voertuig snel ter plaatse brengen van een ambulanceverpleegkundige of andere ambulancezorgprofessional om aldaar zorg te verlenen, in verband met een ervaren of geobserveerde mogelijk ernstige of een op korte termijn levensbedreigende situatie als gevolg van een gezondheidsprobleem of letsel dat plotseling is ontstaan of verergert; d. het verlenen van zorg door een ambulanceverpleegkundige of andere ambulancezorgprofessional die erop gericht is een zieke of gewonde ter zake van zijn aandoening of letsel, in verband met een ervaren of geobserveerde mogelijk ernstige of een op korte termijn levensbedreigende situatie als gevolg van een gezondheidsprobleem of letsel dat plotseling is ontstaan of verergert, per ambulance te vervoeren; e. het verlenen van zorg door een ambulanceverpleegkundige of andere ambulancezorgprofessional op het woon- of verblijfsadres van een patiënt of verlenen van zorg in combinatie met vervoer van een patiënt tussen het woon- of verblijfsadres en een zorginstelling met het oog op diagnostiek, behandeling, opname of ontslag met een ambulance.	Directie	
7	Uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens artikel 7, van de wet ambulancezorgvoorzieningen. Het sluiten van een convenant in het werkgebied van onze meldkamer.	Directie	
8	Uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens artikel 9 van de wet ambulancezorgvoorzieningen 1. Het zorgdragen voor; a. het op systematische wijze verzamelen en registreren van gegevens betreffende de kwaliteit van de werkzaamheden en de verlening van ambulancezorg, zoals vastgelegd in de kwaliteitskaders voor de Regionale Ambulancevoorzieningen en de	Directie	

	kwaliteitsgegevens die de minister op basis van artikel 12 opvraagt; b. het aan de hand van de gegevens, bedoeld onder a, op systematische wijze toetsen in hoeverre de wijze van uitvoering van artikel 4 leidt tot een verantwoorde uitvoering van de werkzaamheden; c. het op basis van de uitkomst van de toetsing, bedoeld onder b, zo nodig verbeteren van de wijze waarop artikel 4 wordt uitgevoerd; d. dat eenmaal in de vijf jaar een visitatie door een visitatiecommissie wordt verricht; e. toezending van visitatierapport en standpunt daarover aan Onze Minister en het openbaar maken daarvan.		
9	Uitoefenen van bevoegdheden bij of krachtens artikel 11 van de wet ambulancezorgvoorzieningen Het zorgdragen voor een adequate en integrale inbedding van de medische verantwoordelijkheid in de organisatie.	Directie	
10	Het benoemen van gemeentelijke lijkschouwers als bedoeld in artikel 4 en 5 van de Wet op de lijkbezorging.	Directie	

C. Mandaatregister Bestuurscommissie veiligheid

Nr.	Bevoegdheid	Mandaat aan:	Opmerkingen
1	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 10 van de Wet veiligheidsregio's: a. het inventariseren van risico's van branden, rampen en crises; b. het adviseren van het bevoegd gezag over risico's van branden, rampen en crises in de bij of krachtens de wet aangewezen gevallen alsmede in de gevallen die in het beleidsplan zijn bepaald; c. het adviseren van het college van burgemeester en wethouders over de taak, bedoeld in artikel 3, eerste lid; d. het voorbereiden op de bestrijding van branden en het organiseren van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing; e. het instellen en in stand houden van een brandweer; f. het instellen en in stand houden van een GHOR; g. het voorzien in de meldkamerfunctie; h. het aanschaffen en beheren van gemeenschappelijk materieel; i. het inrichten en in stand houden van de informatievoorziening binnen de diensten van de	Directie	

	veiligheidsregio en tussen deze diensten en de andere diensten en organisaties die betrokken zijn bij de onder d, e, f, en g genoemde taken.		
2	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 17 van de Wet veiligheidsregio's: 1. het vaststellen van een rampbestrijdingsplan voor: a. locaties waarop een of meer bij algemene maatregel van bestuur aangewezen milieubelastende activiteiten worden verricht; b. inrichtingen en rampen die behoren tot een bij de maatregel, bedoeld onder a, aangewezen categorie; c. luchthavens die bij de maatregel, bedoeld onder a, zijn aangewezen. 2. Het besluiten dat geen rampbestrijdingsplan hoeft te worden vastgesteld op grond van de ingevolge artikel 48 Wet veiligheidsregio's verschaft informatie.	Directie	
3	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 19 van de Wet veiligheidsregio's: Het sluiten van een convenant met functionarissen als bedoeld in artikel 12, lid 1 Wvr.	Directie	
4	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 22 van de Wet veiligheidsregio's: Het met de andere besturen van de veiligheidsregio's zorgdragen voor de inrichting van een uniforme informatie- en communicatievoorziening. Waaronder : a. het vaststellen van de informatiebehoefte en b. het vaststellen van kaders, standaarden en kwaliteitseisen met het oog op de informatie-uitwisseling binnen en tussen de in artikel 10, onder i, bedoelde organisaties.	Directie	
5	1. Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 25 van de Wet veiligheidsregio's, waarbij de brandweer in ieder geval de volgende taken en bevoegdheden uitoefent: a. het voorkomen, beperken en bestrijden van brand; b. het beperken en bestrijden van gevaar voor mensen en dieren bij ongevallen anders dan bij brand; c. het waarschuwen van de bevolking; d. het verkennen van gevaarlijke stoffen en het verrichten van ontsmetting; e. het adviseren van andere overheden en organisaties op het gebied van de brandpreventie, brandbestrijding en het voorkomen, beperken en bestrijden van ongevallen met gevaarlijke stoffen. 2. De brandweer voert tevens taken uit bij rampen en crises in het kader van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing.	Directie	

6	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 31 van de Wet veiligheidsregio's. Het aanwijzen van een locatie als bedrijfsbrandweerplichtig en het in ontvangst nemen van de inlichtingen als bedoeld in dit artikel.	Directie	
7	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 33 van de Wet veiligheidsregio's. 1. Organisatorische verbanden die zorg of een andere dienst verlenen waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet, zorgaanbieders als bedoeld in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, Regionale Ambulancevoorzieningen en gezondheidsdiensten in die regio, die een taak hebben binnen de geneeskundige hulpverlening, treffen de nodige maatregelen met het oog op hun taak en de voorbereiding daarop. 2. Het bestuur van de veiligheidsregio, de Regionale Ambulancevoorziening en de in die regio werkzame organisatorische verbanden, zorgaanbieders en diensten, bedoeld in het eerste lid, maken schriftelijke afspraken over de inzet van deze organisatorische verbanden, zorgaanbieders en diensten bij de uitvoering van hun taak en op de voorbereiding daarop. 3. De organisatorische verbanden, zorgaanbieders, Regionale Ambulancevoorzieningen en diensten, bedoeld in het eerste lid, verstrekken het bestuur van de veiligheidsregio desgevraagd alle informatie over hun inzet en de voorbereiding daarop. 4. Bij algemene maatregel van bestuur worden eisen gesteld aan de inhoud van afspraken, bedoeld in het tweede lid.	Directie	Ondermandaat toegestaan
8	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 34 van de Wet veiligheidsregio's. Het in overleg treden met de organisatorische verbanden als bedoeld in artikel 33 Wet veiligheidsregio's.	Directie	
9	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 35 van de Wet veiligheidsregio's. 1. Het uitoefenen van de meldkamerfunctie ten behoeve van de brandweertaak, de rampenbestrijding, de crisisbeheersing en de geneeskundige hulpverlening. 2. Het in overeenstemming met politie besluiten dat de politie op die meldkamer de meldkamerfunctie tbv de brandweertaak uitvoert.	Directie	

	3. Het afsluiten van een convenant met besturen van veiligheidsregio's in ons werkgebied van de meldkamer waarin afspraken worden gemaakt over uitvoering van de meldkamerfunctie in het werkgebied van de meldkamer.		
10	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 46 van de Wet veiligheidsregio's. 1. Het verschaffen van informatie verschaft over de rampen en de crises die de regio kunnen treffen, en over de maatregelen die zijn getroffen ter voorkoming en bestrijding of beheersing hiervan aan onze Minister, de commissaris van de Koning, de Hoofdofficier van Justitie en de bevolking. 2. Het bij de rampenbestrijding en de crisisbeheersing in de regio betrokken personen verschaffen van informatie over: - de rampen en de crises die de regio kunnen treffen, - de risico's die hun inzet kan hebben voor hun gezondheid en de voorzorgsmaatregelen die in verband daarmee zijn of zullen worden getroffen. 3. het afstemmen van informatievoorziening met de bij rampen en crises betrokken Ministers.	Directie	
11	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 48 van de Wet veiligheidsregio's. 1. Het in ontvangst nemen van relevante veiligheidstechnische gegevens die nodig is voor een adequate voorbereiding van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing. 2. Het geven van een bevel dat een milieubelastende activiteit op een locatie niet wordt verricht of een inrichting niet wordt geëxploiteerd, indien niet aan de verplichting tot informatieverstrekking wordt voldaan.	Directie	
12	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 49 van de Wet veiligheidsregio's. 1. Het openbaar maken van de relevant veiligheidstechnische gegevens.	Directie	
13	Het feitelijk uitoefenen van taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 61 van de Wet veiligheidsregio's 1. Het aanwijzen van toezichthoudende ambtenaren en het mededelen in de Staatscourant.	Directie	

D. Mandaatregister Dagelijks bestuur

1	De taken en bevoegdheden als bedoeld in artikel 17 van de gemeenschappelijke regeling VGGM; a. een voortdurend toezicht op al wat de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland- Midden aangaat; b. het voorbereiden van al hetgeen aan het algemeen bestuur respectievelijk de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid ter overweging en beslissing zal worden voorgelegd; c. het uitvoeren van de besluiten van het algemeen bestuur respectievelijk de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid; d. het mededeling doen van besluiten van het algemeen bestuur respectievelijk de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid aan de aan de gemeenschappelijke regeling deelnemende gemeenten; e. het voorstaan van de belangen van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland- Midden bij andere overheden, instellingen of personen, waarmee contact voor de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden van belang is; f. de zorg voor het beheer van inkomsten en uitgaven van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden; g. de zorg, voor zover deze niet aan anderen toekomt, voor de controle op het geldelijk beheer en de boekhouding; h. het nemen van alle conservatoire maatregelen zowel in als buiten rechte en het doen van alles wat nodig is ter voorkoming van verjaring en verlies van recht of bezit i. de zorg voor en het houden van toezicht op de bewaring en het beheer van de archiefbescheiden; j. het benoemen, schorsen en ontslaan van personeel alsmede alle overige beheersmatige bevoegdheden betreffende het personeel, waaronder ook verstaan personeel werkzaam voor die onderdelen waarvoor de bestuurscommissies veiligheid en gezondheid binnen de geldende wettelijke grenzen verantwoordelijkheid draagt. k. regels vast te stellen over de ambtelijke organisatie van het openbaar lichaam; l. tot privaatrechtelijke rechtshandelingen van het openbaar lichaam te besluiten, met uitzondering van privaatrechtelijke rechtshandelingen als bedoeld in artikel 31a van de Wet gemeenschappelijke regelingen; m. te besluiten namens het openbaar lichaam, het dagelijks bestuur of het algemeen bestuur rechtsgedingen, bezwaarprocedures of administratief beroepsprocedures te voeren of handelingen ter voorbereiding daarop te verrichten, tenzij het algemeen bestuur, voor zover dit het algemeen bestuur aangaat, in voorkomende gevallen anders beslist.	Directie	
---	--	----------	--

Onderwerp	VGGM Bestuursrapportage jan – mei 2025										
Ingediend door	Directie										
Voorgestelde behandelwijze: ☒ Ter informatie ☐ Ter bespreking ☐ Ter besluitvorming ☐ Vertrouwelijk (alleen i.c.m. bovenstaande)	Planning bespreking: <table border="0"> <tr> <td>☒ Auditcom. Financiën</td><td>d.d.: 01-09-2025</td></tr> <tr> <td>☒ DB</td><td>d.d.: 03-09-2025</td></tr> <tr> <td>☒ AB</td><td>d.d.: 10-09-2025</td></tr> <tr> <td>☒ Best. Cie Gezondheid</td><td>d.d.: 01-10-2025</td></tr> <tr> <td>☒ Best. Cie Veiligheid</td><td>d.d.: 01-10-2025</td></tr> </table>	☒ Auditcom. Financiën	d.d.: 01-09-2025	☒ DB	d.d.: 03-09-2025	☒ AB	d.d.: 10-09-2025	☒ Best. Cie Gezondheid	d.d.: 01-10-2025	☒ Best. Cie Veiligheid	d.d.: 01-10-2025
☒ Auditcom. Financiën	d.d.: 01-09-2025										
☒ DB	d.d.: 03-09-2025										
☒ AB	d.d.: 10-09-2025										
☒ Best. Cie Gezondheid	d.d.: 01-10-2025										
☒ Best. Cie Veiligheid	d.d.: 01-10-2025										
Inleiding	Bijgevoegd treft u de VGGM bestuursrapportage aan over het begrotingsjaar 2025. In deze rapportage informeren wij u over de stand van zaken ten aanzien van de uitvoering van de programmabegroting 2025 tot en met mei 2025. Daarbij gaan wij in op zowel inhoudelijke als financiële afwijkingen ten opzichte van de oorspronkelijke planning. Het merendeel van de activiteiten verloopt volgens verwachting. Tegelijkertijd constateren we bij enkele onderdelen vertraging in de beleidsvoorbereiding en uitvoering. Deze vertragingen hangen samen met hernieuwde prioritering van ambities, het verloop van personeel en de blijvend moeilijke arbeidsmarktsituatie, waardoor het lastig is om vacatures (tijdig) in te vullen. Dit geldt met name voor de uitvoering van diverse (ICT-)projecten maar ook implementatietrajecten. Een deel van deze werkzaamheden wordt naar verwachting in de loop van 2025 alsnog opgepakt, terwijl enkele ambities pas in 2026 gerealiseerd of afgerond kunnen worden. De besparingsopdracht heeft onze organisatie uitgedaagd om de dienstverlening op het gewenste kwaliteitsniveau te houden. We merken dat de grenzen van onze capaciteit in zicht komen. Toch blijven we zoeken naar slimme en efficiënte manieren om onze ambities en beleidsdoelen te realiseren. Dit betekent dat we bewuste keuzes maken in wat we wanneer oppakken: prioriteren, temporiseren en – waar nodig – heroverwegen. Zo blijven we gericht werken aan impactvolle resultaten, binnen de mogelijkheden die we hebben. Begin 2025 is geconstateerd dat de kans op afschaling bij de JGZ-dienstverlening reëel blijft. In het Algemeen Bestuur is gesproken over het aanwenden van extra middelen in 2025. Het op korte termijn vinden van gekwalificeerde professionals vormt een grote uitdaging waardoor deze extra middelen in 2025 niet nodig zijn. Die uitdaging wordt versterkt door het feit dat we werken binnen een context van structurele krapte. Dit vraagt veel van onze medewerkers en leidt tot een merkbare toename van de werkdruk. Wij zijn een wendbare organisatie, die in staat is om pragmatisch te handelen waar dat nodig is, vanzelfsprekend doen we dit verantwoord, realistisch en met oog voor de continuïteit van onze publieke taak.										

	Het geprognosticeerde financiële resultaat over 2025 bedraagt een voordelig saldo van circa € 1,8 miljoen (1,2% van de totale begrotingsomvang). Dit is voornamelijk het gevolg van aanvullende opdrachten vanuit de GGD en het (nog) niet volledig invullen van de beschikbare formatie. Het programma GGD kent een grote diversiteit aan activiteiten en financieringsstromen. Voor zowel Algemene gezondheidszorg als Jeugdgezondheidszorg. Er zijn gelden vanuit gemeenten, vanuit het Rijk, maar ook bijvoorbeeld vanuit de Politie en via subsidies voor maatwerk taken en projecten. Het structureel invullen van (specialistische) vacatures bij de GGD is een uitdaging. Uitvoering van de primaire taken is de hoogste prioriteit en gelet op de in te vullen vacatureruimte wordt dus zorgvuldig gekeken wat aan maatwerk kan worden aangenomen.
Bestuurlijke bespreekpunten	• Kennisnemen van de VGGM bestuursrapportage, de financiële positie en de gesignaleerde risico's. • Kennisnemen van de aankondiging van de begrotingswijziging en het voornemen tot het vormen van een bestemde reserve. Deze worden in november ter besluitvorming voorgelegd.
Voorstel	Aan AB en de bestuurscommissies Veiligheid en Gezondheid (1) Kennisnemen van de VGGM bestuursrapportage en het geprognosticeerde resultaat 2025.

Bestuursrapportage januari - mei 2025

VGGM

augustus 2025

Inhoudsopgave

Inleiding	4
Samenvatting	5
2. Programma Crisisbeheersing	7
Doelstelling	7
Afwijkingen t.o.v. de begroting	7
Bijsturing	7
Realisatie per 31 mei en verwachte prognose eind 2025	8
Toelichting op de verschillen	8
Ontwikkeling van risico's	8
3. Programma Brandweer	10
Doelstelling	10
Afwijkingen t.o.v. de begroting	10
Bijsturing	11
Realisatie per 31 mei en verwachte prognose eind 2025	11
Toelichting op de verschillen	12
Ontwikkelingen van risico's	13
4. Programma GGD	14
Doelstelling	14
Afwijkingen t.o.v. de begroting	14
Bijsturing	17
Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025	17
Toelichting op de verschillen	17
Ontwikkelingen van risico's	18
5. Programma Ambulancezorg	19
Doelstelling	19
Afwijkingen t.o.v. de begroting	19
Bijsturing	19
Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025	20
Toelichting op de verschillen	20
Ontwikkelingen van risico's	20
6. Programma Bedrijfsvoering	21
Doelstelling	21
Afwijkingen t.o.v. de begroting	21
Bijsturing	22
Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025	23

Toelichting op de verschillen	23
Ontwikkelingen van risico's	23
7. Financieel overzicht VGGM-concernniveau	24
8. Bijlagen	26

Inleiding

Deze 'Bestuursrapportage januari-mei 2025' geeft inzicht in de inhoudelijke en financiële afwijkingen op de uitvoering taken en realiseren van doelstellingen zoals opgenomen in de VGGM-begroting 2025 tot en met mei 2025. Het doel is om tijdig te kunnen bijsturen op deze afwijkingen. Deze rapportage is bestemd voor het Algemeen Bestuur, de bestuurscommissies en de Gemeenteraden van onze regio.

De rapportage is als volgt opgebouwd:

- 1 Samenvatting: korte weergave van de hoofdpunten uit deze rapportage. Hierin worden de belangrijkste afwijkingen van onze programma's, financiële inzichten en risico's benoemd.
- 2 Afwijkingen programma Crisisbeheersing
- 3 Afwijkingen programma Brandweer
- 4 Afwijkingen programma GGD
- 5 Afwijkingen programma Ambulancezorg
- 6 Afwijkingen programma Bedrijfsvoering
- 7 Financieel overzicht: VGGM-concernniveau en geprognosticeerde resultaat 31 december 2025
- 8 Bijlagen

Met deze rapportage bieden wij u inzicht in hoe wij op koers liggen en waar bijsturing mogelijk of noodzakelijk is.

Samenvatting

Voor u ligt de 'Bestuursrapportage januari-mei 2025' over het begrotingsjaar 2025. In deze rapportage informeren wij u over de stand van zaken ten aanzien van de uitvoering van de programmabegroting 2025 tot en met mei 2025. Daarbij gaan wij in op zowel inhoudelijke als financiële afwijkingen ten opzichte van de oorspronkelijke planning.

Het merendeel van de activiteiten verloopt volgens verwachting. Tegelijkertijd constateren we bij enkele onderdelen vertraging in de beleidsvoorbereiding en uitvoering. Deze vertragingen hangen samen met hernieuwde prioritering van ambities, het verloop van personeel en de blijvend moeilijke arbeidsmarktsituatie, waardoor het lastig is om vacatures (tijdig) in te vullen. Dit geldt met name voor de uitvoering van diverse (ICT-)projecten maar ook implementatietrajecten. Een deel van deze werkzaamheden wordt naar verwachting in de loop van 2025 alsnog opgepakt, terwijl enkele ambities pas in 2026 gerealiseerd of afgerond kunnen worden.

De besparingsopdracht heeft onze organisatie uitgedaagd om de dienstverlening op het gewenste kwaliteitsniveau te houden. We merken dat de grenzen van onze capaciteit in zicht komen. Toch blijven we zoeken naar slimme en efficiënte manieren om onze ambities en beleidsdoelen te realiseren. Dit betekent dat we bewuste keuzes maken in wat we wanneer oppakken: prioriteren, temporiseren en – waar nodig – heroverwegen. Zo blijven we gericht werken aan impactvolle resultaten, binnen de mogelijkheden die we hebben.

Begin 2025 is geconstateerd dat de kans op afschaling bij de JGZ-dienstverlening reëel blijft. In het Algemeen Bestuur is gesproken over het aanwenden van extra middelen in 2025. Het op korte termijn vinden van gekwalificeerde professionals vormt een grote uitdaging waardoor deze extra middelen in 2025 niet nodig zijn.

Die uitdaging wordt versterkt door het feit dat we werken binnen een context van structurele krapte. Dit vraagt veel van onze medewerkers en leidt tot een merkbare toename van de werkdruk. Wij zijn een wendbare organisatie, die in staat is om pragmatisch te handelen waar dat nodig is, vanzelfsprekend doen we dit verantwoord, realistisch en met oog voor de continuïteit van onze publieke taak.

Het geprognosticeerde financiële resultaat over 2025 bedraagt een voordelig saldo van circa € 1,8 miljoen (1,2% van de totale begrotingsomvang). Dit is voornamelijk het gevolg van aanvullende opdrachten vanuit de GGD en het (nog) niet volledig invullen van de beschikbare formatie. Het programma GGD kent een grote diversiteit aan activiteiten en financieringsstromen. Voor zowel Algemene gezondheidszorg als Jeugdgezondheidszorg. Er zijn gelden vanuit gemeenten, vanuit het Rijk, maar ook bijvoorbeeld vanuit de Politie en via subsidies voor maatwerk taken en projecten. Het structureel invullen van (specialistische) vacatures bij de GGD is een uitdaging. Uitvoering van de primaire taken is de hoogste prioriteit

en gelet op de in te vullen vacatureruimte wordt dus zorgvuldig gekeken wat aan maatwerk kan worden aangenomen. Een aantal voorbeelden ter illustratie;

1. Eerder aangekondigde bezuinigingen door het Rijk zijn teruggedraaid voor 2026 en 2027. De ingezette teruggang in formatie zorgt voor tijdelijke vacatureruimte waardoor een deel van de financiering overblijft.
2. Er wordt hard gewerkt om de vacatures bij JGZ in te vullen, onder andere in het licht van JGZ onder druk. Wervingsprocedures en inwerktijd zorgen ervoor dat het beoogde effect op de werkvloer vertraagd tot stand komt waardoor ook hier budget overblijft. Mede als gevolg van de hogere asielinstroom (PGA-dienstverlening) wordt een hogere inzet van de medewerkers gevraagd.
3. Invulling van specialistische functies blijft een uitdaging. Waar mogelijk wordt dit opgevangen met extra inzet van eigen medewerkers en inhuur. Ondertussen stijgt het aantal verrichtingen, bijvoorbeeld; lijkschouwen (gemeentelijke financiering) en forensisch medische expertise (financiering vanuit de Politie). Conclusie; de inkomsten nemen toe, terwijl de kostentoename beperkt blijft.
4. De GGD krijgt veel aanvragen voor gezondheidsbevordering (subsidie- en projectgelden vanuit gemeenten en derden). Deze opdrachten worden aangenomen zolang dit niet ten koste gaat van de overige primaire taken en/of hiervoor (extern) formatie gevonden kan worden.

2. Programma Crisisbeheersing

Doelstelling

De afdeling crisisbeheersing richt zich op het uitvoeren van de taken genoemd in de Wet veiligheidsregio's. In nauwe samenwerking met een grote diversiteit aan partners, draagt de afdeling crisisbeheersing bij aan het beschermen van de veiligheid en gezondheid van de bevolking bij rampen en crisis, door:

- Het voorbereiden en beperken van rampen en crises;
- Een effectieve respons bij rampen en crises;
- Het voorbereiden van een goede overdracht ten behoeve van herstel na rampen en crises;
- Het leren van ervaringen.

Afwijkingen t.o.v. de begroting

De versterking crisisbeheersing en versterking van de informatiepositie, zoals opgenomen in de begroting 2025, is ingezet. Onderstaand een aantal aanvullende opmerkingen.

- De voorbereiding van de verhuizing van de Beekstraat naar een andere locatie is in gang gezet maar zal niet plaatsvinden in 2025. Er is meer tijd nodig om een juiste locatie, die voldoet aan de randvoorwaarden, te vinden.
- De veiligheidsregio is betrokken geweest bij de inzet van meerdere grote incidenten (de brand aan de Dr. C. Lelyweg, de brand in de binnenstad van Arnhem en de natuurbrand in Ede, brand in Doorwerth aan Fonteinallée). Dit heeft een grote inzet van personeel gevraagd.
- De GRIP 3 (natuurbrand in Ede) wordt geëvalueerd door een externe organisatie. Door het kunnen aanbieden van deze GRIP 3-evaluatie aan de inspectie kunnen we de geplande systeemtest laten vervallen.
- Er is een groter verloop van personeel geweest dan voorzien. Nog niet alle openstaande vacatures zijn ingevuld. Ook zijn een aantal vacatures in het kader van de versterkingsopdracht nog niet ingevuld in verband met de 10% bezuinigingen die worden doorgevoerd op de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDur). Dit heeft gevolgen voor de planning en uitvoering van werkzaamheden.
- De inrichting van de afdeling crisisbeheersing wordt nog verder vormgegeven in 2025. Naar verwachting zal het werken volgens het inrichtings- en versterkingsplan crisisbeheersing een uitloop kennen in 2026.

Bijsturing

- Er wordt onderzocht op welke manier inhuur van tijdelijke krachten kan helpen om tijdelijk het tekort aan personeel te overbruggen.

Realisatie per 31 mei en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e 5mnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Verschil	Prognose	Begroting	Verschil
Veiligheidsregio taken	1.462	1.817	355	3.659	4.362	702
GHOR	587	731	144	1.578	1.755	177
Bevolkingszorg	293	346	53	734	830	96
Lasten	2.342	2.894	552	5.971	6.946	975
Gemeentelijke bijdrage	1.906	1.906	0	4.574	4.574	0
Rijksbijdragen	1.533	1.533	0	3.680	3.680	0
Overige baten	-1	0	-1	0	0	0
Baten	3.438	3.439	-1	8.254	8.254	0
Doorbelasting	-600	-600	0	-1.439	-1.439	0
Resultaat voor bestemming	497	-55	552	843	-132	975
Mutatie reserves	-489	55	-544	-742	132	-874
Resultaat na bestemming	8	0	8	102	0	102
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	8	0	8	102	0	102

Toelichting op de verschillen

In de eerste 5 maanden is mede door uitstroom van medewerkers vacatureruimte ontstaan, leidend tot een financieel voordeel. Daarnaast hebben minder oefeningen plaatsgevonden; deze staan later in het jaar gepland.

Aanwending van de versterkingsgelden vanuit het Rijk om de crisisbeheersing te versterken zijn nog niet volledig ingezet en wordt toegevoegd aan een hiervoor in 2024 gevormde reserve (€ 0,5 miljoen en € 0,9 miljoen in de prognose). Hiervoor wordt in de volgende bestuurscyclus een begrotingswijziging voorgesteld.

Bij Bevolkingszorg kunnen de aanvullende kosten voor externe inhuur worden gedekt uit de vacatureruimte en lift deze pijler mee op de algehele versterking van het programma Crisisbeheersing. Hierdoor is externe advisering ter verbetering van de organisatie niet meer aan de orde en wordt voorgesteld dat de reserve (€ 0,1 miljoen) in overeenstemming met de begroting vrijvalt.

Ontwikkeling van risico's

In de voorjaarsnota 2025 van het Rijk is te zien dat de 10% korting op de BDuR niet is gerepareerd. De versterkingsgelden zullen daarmee in mindere mate ingezet kunnen worden voor de versterking van crisisbeheersing waaronder het verbeteren van de informatiepositie.

Uit de publicatie van de Voorjaarsnota 2025 is duidelijk geworden dat het Rijk vanaf 2027 € 70 miljoen vrijmaakt voor het versterken van weerbaarheid. Het is echter onduidelijk door wie en waaraan dit bedrag kan worden besteed. Het thema weerbaarheid neemt nu al een steeds prominere rol in. Hier volgen werkzaamheden uit die niet voorzien waren, zoals onder meer

het inrichten van noodsteunpunten, afstemming met alle betrokken partners over weerbaarheid en het verhogen van maatschappelijke weerbaarheid en veerkracht. Zolang de financiering hiervan onduidelijk is, gaat VGGM hier waar mogelijk terughoudend mee om.

3. Programma Brandweer

Doelstelling

Het programma Brandweer steunt op drie pijlers: Brandweezorg, Risicobeheersing en de Meldkamer. Belangrijke ontwikkelingen voor zowel Brandweezorg als Risicobeheersing zijn: informatiegestuurd en risicogericht werken, klimaatveiligheid, verstedelijking/ verdichting en een veilige energietransitie. Ook liggen er opgaven vanuit werkgeverschap, zoals PTSS, taakdifferentiatie, vitaliteit, sociale veiligheid en een veilig werkklimaat.

De inzet van de brandweer is 24/7 voor minder slachtoffers, minder (brand)incidenten en minder schade.

Brandweezorg

De pijler Brandweezorg kent de volgende drie strategische doelen: effectief optreden bij brand en andere incidenten, duurzame inzetbare medewerkers (goed opgeleid, kennis en vaardigheden blijvend ontwikkelen) en een duurzaam wagenpark.

Risicobeheersing

De pijler Risicobeheersing kent de volgende twee strategische doelen: een (brand)veilige samenleving door mensen te beschermen tegen gevaren uit de omgeving, mensen uit te nodigen (gezond en) veilig te leven en randvoorwaarden te scheppen zodat hulpdiensten veilig kunnen optreden en het omgevingsrecht-proof maken van de organisatie.

Meldkamer

De pijler Meldkamer betreft de Meldkamer Oost-Nederland (MKON) en is één van de tien meldkamers van het landelijke netwerk van meldkamers in ons land. De MKON wordt in Oost-5 verband gebruikt en heeft het doel hulpdiensten te alarmeren om mensen in nood zo snel mogelijk te assisteren.

Afwijkingen t.o.v. de begroting

In het voorjaar van 2025 hebben vier zeer grote branden in onze regio gewoed: Dr. C. Lelyweg - Arnhem, Binnenstad - Arnhem, Natuurbrand - Ede, brand - Doorwerth. Dit heeft veel gevraagd van brandweerorganisatie. Niet alleen in de uitruk, meldkamer, commandovoering, aflossing etc., maar ook achter de schermen, zoals in logistiek, verzorging en ondersteuning. En ook in de nazorg en evaluatie: informatie geven over de incidenten aan de bevolking, gemeentebestuur en alle betrokken eigen medewerkers en ketenpartners. Overigens is deze laatste fase nog gaande. De kosten van dit alles bedragen tot nu toe ruim € 400.000.

Daarnaast lijkt er een tendens te ontstaan in het aansprakelijk stellen van Brandweer Gelderland-Midden voor ontstane schade en geleden verlies. Dit vergt extra inzet van juridische expertise. VGGM blijft deze ontwikkeling monitoren.

De projecten 'wonen met zorg' en 'borging van veilige energietransitie (VET)' hebben beide vertraging opgelopen. Het project 'wonen met zorg' kampte met vertragingen door bestaande

vacatures en de krappe arbeidsmarkt, waardoor essentiële posities moeilijk waren in te vullen. De borging van veilige energietransitie liep vertraging op door de gelijktijdige inspanningen voor de besparingsopdracht, waardoor er minder tijd beschikbaar was voor dit project. De inspanningen voor de besparingsopdracht hebben ook overall meer tijd en capaciteit geleverd dan vooraf was verwacht.

Bijsturing

De vier grote branden hebben een forse financiële impact op de jaarcijfers 2025.

Voor het project 'wonen met zorg' is dit voorjaar personeel geworven, dat wordt ingewerkt. In de loop van de zomer verwachten we de eerste stappen te zetten om 'wonen met zorg' in beeld te krijgen en het indienen van gebruiksmeldingen te stimuleren, in samenwerking met de beide omgevingsdiensten en de gemeentelijke VTH-afdelingen. Op basis van deze eerste stappen kan beter bepaald worden hoe het project kan worden gerealiseerd en wat een haalbaar tijdspad is.

Voor de borging van veilige energietransitie (VET) is een concreet plan opgesteld om met de incidentele middelen blijvende impact te bereiken. Dit plan gaat uit van een evenredige verdeling van de middelen over Risicobeheersing en Brandweezorg. Daarbij brengen we samenhang in de keten aan: voorkomen, beperken, bestrijden en leren. Dit plan voeren we de komende jaren uit: het jaar 2025 staat in het teken van de voorbereiding. In 2026 verwachten we de activiteiten af te ronden.

Realisatie per 31 mei en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e 5mnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Vershil	Prognose	Begroting	Vershil
Brandweezorg	15.891	15.744	-147	37.986	37.786	-200
Risicobeheersing	2.171	2.377	206	5.512	5.705	194
Meldkamer	480	554	74	1.152	1.331	178
Lasten	18.542	18.676	134	44.650	44.822	172
Gemeentelijke bijdrage	21.367	21.367	0	51.281	51.281	0
Lokaal aanbod	69	111	-42	267	267	0
Rijksbijdragen	2.771	2.771	0	6.651	6.651	0
Overige baten	290	203	87	689	487	203
Baten	24.497	24.453	45	58.889	58.686	203
Doorbelasting	-5.777	-5.777	0	-13.837	-13.864	27
Resultaat voor bestemming	178	0	178	401	0	401
Mutatie reserves	-109	0	-109	-616	0	-616
Resultaat na bestemming	69	0	69	-215	0	-215
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	69	0	69	-215	0	-215

Toelichting op de verschillen

De lasten van de brandweer zijn per saldo € 69.000 lager dan begroot. Hier liggen een aantal voor- en nadelen aan ten grondslag die hieronder worden toegelicht.

Inzet grote branden

In het voorjaar van 2025 hebben vier zeer grote branden in onze regio gewoed. De kosten van dit alles bedragen tot nu toe ruim € 400.000.

Kapitaallasten

Het voordeel van circa € 0,5 miljoen ontstaat in lijn met voorgaande jaren doordat reeds afgeschreven materieel nog niet is vervangen en aanbestedingen van gepland materieel nog niet is afgerond. Onzekere factoren in de planning en kosten zijn oplopende levertijden door schaarste van energie- en grondstoffen.

Bij de kapitaallasten zien we dat de inflatie vertraagd doorwerkt. Dit komt doordat de huidige lasten nog gebaseerd zijn op eerder aangeschaft materieel en lopende inkoopcontracten, waarvan de prijzen nog niet zijn aangepast. Het verwachte voordeel op de kapitaallasten is aanzienlijk lager dan in voorgaande jaren. Dit komt mede doordat er dit jaar minder kapitaallasten zijn begroot, als onderdeel van eenmalige besparingen.

Het afstoten van materieel heeft in tegenstelling tot voorgaande jaren tot nu toe geen voordelen opgeleverd, mede door de inschatting van een hogere opbrengstwaarde als onderdeel van de incidentele besparingen.

Personele lasten

Het voordeel van € 0,2 miljoen is enerzijds te verklaren door een voordeel van € 0,4 miljoen door vacatureruimte, de verwachte CAO-verhoging per 1 augustus en € 0,1 miljoen hogere externe inhuur.

Daarnaast zijn meer kosten gemaakt voor werving, personeelskeuringen, reiskosten-vergoeding en Arbo (€ 0,1 miljoen).

Materiële kosten

Een nadeel van € 0,5 miljoen is grotendeels te verklaren door meerkosten van de vier grote branden, almede hogere kosten voor kazerne- en uitrakkleding voor nieuw aangenomen collega's. Als laatste verklaring zijn er incidentele kosten gemaakt voor het nieuwe arbeidshygiëneconcept van de afdeling Techniek & Logistiek.

Vertraging uitvoering projecten

Door de vertraagde start van de projecten veilige energietransitie (VET), Omgevingswet en Huisvesting ontstaat een voordeel van € 0,3 miljoen. In de begrotingswijziging, die voorgelegd wordt in november, wordt voorgesteld om voor deze projecten een bestemmingsreserve te vormen.

Prognose

Als gevolg van de CAO-ontwikkeling, de invulling van vacatures en de geplande opleidingsactiviteiten in het najaar is het de verwachting dat het voordeel van de eerste 5 maanden omslaat naar een tekort van circa € 0,2 miljoen.

Ontwikkelingen van risico's

De krappe arbeidsmarkt maakt dat vacatures soms moeilijk zijn in te vullen, in het bijzonder voor specialistische functies. Dit betekent dat we ons bezinnen op onze instroomeisen, meer gebruik maken van traineeships en op basis hiervan nieuwe medewerkers proberen te binden. Investeren in nieuwe medewerkers maakt ons mogelijk in eerste instantie kwetsbaar in kennis en uitvoering van taken. Soms betekent de krappe arbeidsmarkt ook dat we taken uitvoeren met de collega's die we hebben en accepteren dat sommige zaken daardoor vertraging oplopen. Dit heeft impact op de volledige breedte van onze werkzaamheden.

4. Programma GGD

Doelstelling

In de VGGM-begroting 2025 heeft de GGD de volgende doelstellingen geformuleerd:

- Voorkomen dat een noodmaatregel, zoals het afschalen bij Jeugdgezondheidszorg in 2022, nogmaals moet worden ingezet;
- De basis op orde krijgen binnen de GGD;
- Voortzetting van de versterking van de GGD-taken.

In het beleidsplan 2025-2026 hebben we de volgende speerpunten geformuleerd:

- Samenwerken aan de gezondheid van de inwoners (TB GGD);
- Gezondheid beschermen tijdens rampen en crisis: inrichten van opgeschaalde Publieke Gezondheid;
- Versterking infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid en programma vaccineren (inclusief kennisfunctie);
- Preventie: inzet van de GGD op strategisch, tactisch en uitvoerend niveau binnen Regionale Preventiestructuur en 5 ketenaanpakken, in zowel Centraal Gelderland als Gelderse Vallei om zo bij te dragen aan de benodigde transitie in de zorg.

Afwijkingen t.o.v. de begroting

De GGD Gelderland-Midden heeft te maken met een groot aantal niet (volledig)/ later ingevulde vacatures.

JGZ onder druk

Begin 2025 is geconstateerd dat de kans op afschaling bij de JGZ-dienstverlening reëel blijft. Het Algemeen Bestuur heeft besloten dat JGZ -indien nodig- middelen uit de algemene reserve mag aanwenden in 2025 en 2026 om geen tijdelijke noodmaatregelen te hoeven nemen en eerder afgeschaalde maatregelen deels of volledig te herstellen. Het op korte termijn vinden van gekwalificeerde professionals vormt een grote uitdaging. Extra middelen betekent dus niet automatisch dat de basis JGZ-dienstverlening uitgevoerd kan worden.

Toekomstbestendige GGD (TB GGD)

In 2024 heeft de GGD incidentele middelen voor een toekomstbestendige GGD ontvangen, vanaf 2025 ontvangt de GGD structurele financiering vanuit de inwonerbijdrage. Met deze middelen is het mogelijk gemaakt om een aantal activiteiten te versterken dan wel op te starten. Voorbeelden hiervan zijn de GGD-crisisorganisatie en gezondheidsbevordering (vitaal ouder worden, gezonde school, mentale gezondheid, gezonde leefomgeving en verkleinen gezondheidsachterstanden). Succesvolle werving van geschikt personeel vraagt zorgvuldigheid en vergt tijd. Ondanks het tijdig uitzetten, zijn nog niet alle vacatures (volledig) ingevuld in de eerste vijf maanden van 2025.

In het bijzonder heeft de afdeling JGZ geïnvesteerd in de versterking op drie sporen: 1) werkdrukverlaging voor professionals, 2) versterking directe ondersteuning en 3) versterking bedrijfsvoering en organisatie. Concreet hebben we:

1. Werkdruk verlaagd door spreekuren anders te organiseren (bijvoorbeeld 0-4 JV van 10 naar 9 consulten);
2. Structureel meer consulttijd en uitwerktijd ingepland per spreekuur;
3. Meer samenwerking met ketenpartners gestimuleerd om gezinnen beter te ondersteunen;
4. De bedrijfsvoering verbeterd en sturingsinformatie versterkt om grip te houden op capaciteit en kwaliteit voor een betere kwaliteit van zorg.

De GGD organisatie is nog volop in ontwikkeling. Binnen het domein van publieke- en jeugdgezondheid speelt preventie een cruciale rol. Dat maakt ook dat we actief moeten blijven inzetten op de toekomstbestendigheid van de organisatie, zodat we de preventieve gezondheidszorg duurzaam en structureel kunnen blijven uitvoeren voor onze inwoners.

Herinrichting GGD

De afdeling JGZ is de laatste jaren sterk veranderd. De complexiteit van het werk neemt toe, de basis is nog niet op orde, de bezetting is krap en het ziekteverzuim hoog. Dit vraagt om een herinrichting van de afdeling JGZ die wordt geleid door een tijdelijke projectleider. De zorgvuldige doorvoering hiervan vraagt meer tijd dan vooraf gedacht.

Toename van gemeentelijke en extern gefinancierde opdrachten

Over de eerste 5 maanden zien we een toename van specifieke opdrachten van individuele gemeenten voor de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ). Op andere beleidsterreinen zien we vooral een toename van extern gefinancierde projecten, waaronder bij Milieu & Gezondheid (M&G), Bovenregionaal Team (BRT) Milieu & Gezondheid en het team Onderzoek, Informatie & Advies (OIA).

Landelijke ontwikkelingen pakken gunstig uit

Binnen de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) zien we dat het aantal kinderen stijgt. Dat zorgt in 2025 voor substantieel meer inkomsten. Tevens zetten we meer capaciteit in en zorgen we voor gelijkblijvende kwaliteit van dienstverlening. Dit pakt in 2025 financieel gunstig uit voor de GGD.

Infectieziektebestrijding

Ondanks de aankondiging van een landelijke bezuiniging werd begin 2025 helder dat GGD-en de landelijke versterkingsgelden voor infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid in 2025 ontvangen. Er is alleen gekort op het totale landelijke budget van 75 fte coördinatoren pandemische paraatheid.

In april 2025 werd duidelijk dat de landelijke korting van 10% op de Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG) in 2025 niet wordt doorgevoerd (wijziging van de Regeling specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg).

Er is een landelijk besluit genomen over de afrekening van de coronaprik: er geldt voortaan een vaste landelijke prijs voor deze prik.

Tevens zien we een toename van de gordelroosvaccinaties bij team reizigersadviesing en immunisatie (RAI). Dit betreft een dure prik, die men zelf moeten betalen.

Blijvende onduidelijkheid over medische arrestantenzorg (MAZ)

In mei 2025 werd duidelijk dat de GGD-en de aanbesteding van de medische arrestantenzorg overal in Nederland hebben verloren. Aanvankelijk zou de MAZ per 1 december 2025 worden overgedragen aan de nieuwe partij. Door een kortgeding (13 juni '25) is de daadwerkelijke datum van overdracht onduidelijk (mogelijk in 2026). De voorbereiding voor de afbouw van de MAZ-taken is gestart in samenwerking met Kring Oost Nederland.

Kostendekkende financiering Wmo Toezicht

Sinds de start is het toezicht Wmo voor GGD Gelderland-Midden niet kostendekkend. In de Bestuurscommissie Gezondheid is het besluit genomen om in 2025 en 2026 toezicht Wmo beter te bestendigen (+0,4 fte) en kostendekkend te gaan financieren.

Toename activiteiten en inzet

Tuberculosebestrijding (TBC) komt voor bij kwetsbare doelgroepen die moeilijk in reguliere zorg passen. De GGD ziet een toename in TBC-activiteiten (meer screenings, meer testen, complexere behandelingen en begeleiding) in de eerste maanden van 2025. Met tijdelijke personele versterking wordt de toename in meldingen, testen en behandelingen opgevangen. Deze versterking is nodig om onze wettelijke TBC-taken uit te voeren. Dit leidt naar verwachting tot een negatief resultaat voor 2025.

De implementatie van de wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma vraagt om extra capaciteit, met name rondom de RS-immunisatie (per oktober 2025) voor zuigelingen. Met de vastgestelde budgetten kunnen we niet de kwaliteit van dienstverlening leveren die we willen leveren. Tevens is het implementatiebudget voor de RS-immunisatie zeer beperkt. In de landelijke besluiten moeten wij ons op dit moment schikken en gaan wij in een minimale variant de opdracht uitvoeren, met de afspraak dat er binnen een half jaar na de start een landelijke evaluatie volgt.

Regionaal (collectief) aanbod JGZ

Er is in 2024 meer lokaal maatwerk uitgevoerd dan op het moment van de jaarafsluiting 2024 werd ingeschat. Samen met gemeenten wordt gekeken naar de invulling van het lokaal en regionaal aanbod, waarbij kwaliteit van dienstverlening, uitvoerbaarheid en efficiëntie centraal staan.

Resumé, de GGD werkt maximaal aan (verdere) versterking. Een goede toekomstbestendige inrichting van de GGD vraagt zorgvuldigheid en tijd. Dit is onder andere terug te zien in een groot aantal niet (volledig) en/of later ingevulde vacatures. Tevens zien we veel landelijke ontwikkelingen én een toename in opdrachten en (extern gefinancierde) projecten. Dit betreffen GGD taken die niet uit de inwonersbijdrage worden gefinancierd. Dit alles pakt financieel gunstig uit voor de GGD en leidt tot een positief resultaat over zowel de eerste 5 maanden als -naar verwachting- ook over geheel 2025.

Bijsturing

Binnen de GGD leidt met name het personeelstekort tot uitdagingen. De volgende maatregelen worden beoogd:

- Tijdelijke inzet van externe inhuur op bestaande formatieruimte;
- Tijdelijke inzet van externe inhuur om de structuur van de GGD verder te versterken en een stabiele basis te realiseren;
- Blijvend aandacht voor werving van gekwalificeerde professionals;
- Duidelijk profileren van de GGD op de arbeidsmarkt, met als doel een duurzaam personeelbestand op te bouwen.

Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e 5mnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Vershil	Prognose	Begroting	Vershil
Jeugdgezondheidszorg	9.441	10.185	744	23.543	24.445	902
Algemene gezondheidszorg	5.153	5.688	535	15.375	13.651	-1.724
Monitoring en Advies	1.823	1.923	100	4.843	4.616	-227
Lasten	16.416	17.796	1.380	43.761	42.711	-1.049
Gemeentelijke bijdrage	12.543	12.543	0	30.102	30.102	0
Lokaal aanbod	4.152	3.997	155	10.453	9.592	860
Rijksbijdragen	693	770	-77	3.961	1.848	2.114
Overige baten	4.210	3.429	781	9.053	8.229	824
Baten	21.598	20.738	860	53.569	49.771	3.798
Doorbelasting	-3.341	-3.328	-13	-8.070	-7.987	-83
Resultaat voor bestemming	1.840	-386	2.226	1.738	-927	2.665
Mutatie reserves	0	386	-386	25	927	-902
Resultaat na bestemming	1.840	0	1.840	1.763	0	1.763
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1.840	0	1.840	1.763	0	1.763

Toelichting op de verschillen

Alle drie de GGD-programma's (Jeugdgezondheidszorg, Algemene gezondheidszorg en Monitoring en advies) realiseren in de eerste vijf maanden van 2025 meer opbrengsten dan verwacht. Dit komt o.a. door extra opdrachten en projecten, een toename in het aantal asielzoekers en uitstel van eerder verwachte bezuinigingen. Dit leidt tot een toename in personele inzet en materiële kosten. Tegelijkertijd kent de GGD meevallende personeelslasten, als gevolg van een late(re) invulling van vacatures en periodiekvoordelen.

Ook de loonstijging door de overstap van medewerkers van de CAO VVT naar CAO CAR UWO valt mee. Hierdoor stijgen de lasten minder hard dan de baten, wat leidt tot een positief resultaat. Dit effect zet door in de rest van 2025. Gezien het verwachte positieve resultaat van de GGD, is de mutatie reserve voor het opvangen van de loonstijgingen door cao-wijzigingen gecorrigeerd.

Ontwikkelingen van risico's

Er zijn een aantal onzekerheden te onderscheiden. Om te beginnen zorgt de kabinetsval voor onduidelijkheid over de landelijke koers en voorgenomen bezuinigingen. Ook eventuele voorgenomen bezuinigingen bij gemeenten leiden tot onzekerheid. Daarmee geven wij de voorkeur aan tijdelijke, extra personele inhuur in plaats van vacatureruimte op te vullen met vaste contracten. Dit om minder financieel risico te lopen. Daarnaast hebben we te maken met een krappe arbeidsmarkt, met onvoldoende (gekwaliceerd) personeel tot gevolg. Zo is er een structureel tekort aan specifieke artsen op de vakgebieden forensische geneeskunde en milieu en gezondheid. Hoewel op dit moment op formatie, bestaat er door krapte een permanente dreiging op continuïteit en kwaliteit van specifiek taakvelden.

Er is een direct tekort aan jeugdartsen én vacatures voor startende projecten en activiteiten staan langer open. Tot slot kent de afdeling JGZ een hoog ziekteverzuim en is er sprake van (tijdelijke) uitval van personeel. Samen met de huidige capaciteit en toename in opdrachten kan dit leiden tot een verhoogde werkdruk(beleving). Om deze effecten te dempen, wordt relatief veel gebruik gemaakt van (tijdelijke) externe inhuur. Dit kan leiden tot kennisverlies en instabiliteit.

Wij zien een risico in de mate waarin onze organisatie voldoende weerbaar is voor diverse dreigingen en crises. De versterking van de crisisorganisatie GGD, vanuit traject 'Toekomstbestendige GGD', maakt inzichtelijk dat de organisatie VGGM als geheel niet crisisbestendig is. Door de huidige veelheid aan vacatures bij de centrale bedrijfsvoering van VGGM en opstrooeffecten van achterstanden uit het verleden, kan de dienstverlening die VGGM levert op de versterking van de crisisorganisatie niet maximaal worden benut.

Er wordt een toename in het aantal WOO-verzoeken onderkend. VGGM heeft in de basis geen capaciteit, zowel kwalitatief als kwantitatief, voor de behandeling van WOO-verzoeken. Op dit moment worden de inhoudelijke GGD-professionals belast met behandeling van WOO-verzoeken. Deze capaciteit gaat ten koste van de reguliere werkzaamheden.

5. Programma Ambulancezorg

Doelstelling

Het zorgen voor goede en passende zorg voor alle inwoners en ketenpartners die een (acute) zorgvraag hebben. Dit met als doel de juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener te realiseren.

Afwijkingen t.o.v. de begroting

Responstijden

De zorgverzekeraars financieren Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM). Jaarlijks maakt AGM met hen prestatie- en budgetafspraken. De belangrijkste prestatieafpraak van 2025 is dat eind 2025 de prestaties op de responstijden van de ambulancezorg een verbetering laten zien van 85% 'op tijd' (d.w.z. binnen 15 minuten bij de patiënt) bij de spoedritten (eind 2024) naar gemiddeld 87.5% in het vierde kwartaal van 2025. AGM voerde in de eerste maanden van 2025 een aantal verbeteracties in. Deze hebben effect, over de eerste helft van 2025 laten we een verbetering zien naar gemiddeld 89.9%.

Zorgcoördinatieconcept ontwikkelt

Het concept 'zorgcoördinatie' wijzigt. Landelijk is afgesproken dat de ROAZ een nadrukkelijke trekkersrol hebben voor de uitwerking van dat concept. AGM blijft daarin één van de zorgpartijen. Het betekent onder meer dat de komende tijd de governance en financiering voor zorgcoördinatie verder uitgewerkt wordt in een regionale werkgroep van de acute zorgregio Oost.

Door personeelskrapte meer externe inhuur dan voorzien

AGM investeert in werving, selectie en scholing om op formatie te komen. Het nog niet zijn op de gewenste formatie in combinatie met verzuim en verlof, leidt ertoe dat (meer) extern ingehuurd moet worden om de diensten gevuld te krijgen om de kwaliteit en kwantiteit van acute ambulancezorg te kunnen garanderen.

Bedrijfsvoering

AGM ervaart dat zij minder snel dan zij wenst op basisniveau kan komen op haar bedrijfsvoering. Door de huidige veelheid aan vacatures bij de centrale bedrijfsvoering van VGGM en opstroopeffecten van achterstand uit het verleden, kan de dienstverlening die VGGM hierop levert niet maximaal worden benut. AGM moet hierop haar ambities temperen.

Bijsturing

De beleidskeuzes rondom zorgcoördinatie behoeft geen bijsturing.

De hogere kosten door externe inhuur zijn een ingecalculeerd risico.

Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e 5mnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Verschil	Prognose	Begroting	Verschil
Meldkamer en Zorgcoördinatie	1.500	1.278	-221	3.270	3.068	-202
Mobiele zorg	12.354	12.399	45	29.849	29.757	-93
Lasten	13.853	13.677	-176	33.120	32.825	-295
Rijksbijdragen	32	32	0	76	76	0
Zorgverzekeraars	13.958	13.980	-22	33.551	33.551	0
Overige baten	864	922	-58	2.214	2.214	0
Baten	14.854	14.934	-80	35.841	35.841	0
Doorbelasting	-1.257	-1.257	0	-3.017	-3.017	0
Resultaat voor bestemming	-256	0	-256	-295	0	-295
Mutatie reserves	256	0	256	295	0	295
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0

Toelichting op de verschillen

De post Meldkamer en Zorgcoördinatie laat een nadeel zien door meer externe inhuur onder personele kosten. De verwachting is dat deze kosten minder hard stijgen richting einde jaar. Bij de Mobiele zorg worden de hogere personele en materiële kosten deels gecompenseerd door lagere kapitaallasten.

Onder 'Overige baten' worden de verwachte middelen vanuit VWS voor de kosten m.b.t. Functioneel Leeftijd Ontslag (FLO) verantwoord. De kosten FLO zijn wat lager dan begroot en worden gecorrigeerd door lagere verwachte opbrengsten vanuit VWS.

Ontwikkelingen van risico's

Om kosten te besparen, willen we minder externe krachten inhuren en in plaats daarvan meer eigen personeel aannemen. Daarnaast plannen we minder diensten in op momenten en plekken waar dit zo min mogelijk invloed heeft op ons werk. Op deze manier houden we de kwaliteit zo goed mogelijk, terwijl we toch besparen.

6. Programma Bedrijfsvoering

Doelstelling

Het programma Bedrijfsvoering kent verschillende onderwerpen. De belangrijkste doelstellingen zoals opgenomen in de begroting 2025 zijn:

- Het verbeteren en versterken van het bedrijfsvoeren binnen de organisatie door middel van uitvoering van het programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren. (S.B.B.). Dit betreft een meerjarenprogramma. In 2025 worden de AFAS-processen verder ingericht en wordt gewerkt aan producten die bijdragen aan het verder terugbrengen van de geïdentificeerde risico's. Over het programma S.B.B. wordt separaat gerapporteerd aan het bestuur.
- Verdere digitalisering van processen, het onderbrengen van data in de Cloud, het optimaal gebruik maken van schaalvoordeel en dit ook meetbaar maken. Dit doen we in het kader van doelmatig, doeltreffend en verantwoord bedrijfsvoeren.
- Het door ontwikkelen van het adequaat budgetteren inclusief het transparant verantwoorden en het realiseren van een gezonde financiële weerstand. Dit doen we in het kader van het hebben en behouden van een gezonde financiële huishouding.
- Het voldoen aan de archiefwetgeving en het tijdig en juist leveren van informatie in het kader van het verhogen van de kwaliteit van externe (bestuurlijke) communicatie.
- Diverse activiteiten op gebied van leiderschap, duurzame inzetbaarheid en arbeidsmarktcommunicatie in het kader van goed werkgeverschap.
- Het harmoniseren van de huisvestingsafspraken Brandweer.

De hoofdlijn van de voortgang voor bedrijfsvoering is dat er conform planning diverse stappen worden gezet in het verminderen van risico's. Ook wordt het fundament om de bedrijfsvoering op alle onderdelen toekomstbestendig te maken verder uitgebouwd. Kort geformuleerd worden de juiste en de met het bestuur afgesproken stappen gezet. Hierbij zijn ook een aantal uitdagingen dan wel afwijkingen te vermelden waar bijsturingsmaatregelen op getroffen zijn of worden.

Afwijkingen t.o.v. de begroting

Ten opzichte van de oorspronkelijke doelstellingen zien we een aantal afwijkingen:

- Het temporiseren van middelen ten behoeve van het programma S.B.B. dwingt het programma tot bijsturen en het maken van keuzes. Als gevolg hiervan blijven we inzetten op de projecten voor doorontwikkeling maar kunnen we niet meer tegelijkertijd ook de organisatie versterken om deze ontwikkelingen ook toekomstbestendig te borgen. Concreet betekent dit het temporiseren van versterkingsfuncties voor de staf, (de)centrale bedrijfsvoering en een vertraagde uitrol van organisatiebreed portfoliomanagement. Ook is de versterking van de beheerorganisatie AFAS getemporiseerd. Als gevolg van achterblijvende versterking zien we ook dat inzet ten behoeve van procesoptimalisatie, inzet op gedrag- en cultuurinterventies en het inrichten en borgen van General IT Controls beperkter kan worden opgepakt.

- De uitvoering van digitaliseringsactiviteiten en de adoptie van nieuwe systemen vraagt meer capaciteit dan ingeschat. Wij zijn afhankelijk van de planning van leveranciers. Onze medewerkers hebben tijd nodig om zich een nieuwe werkwijze eigen te maken. De voorbereiding en begeleiding van de implementatie vraagt meer aandacht.
- Het inrichten van de CO2 prestatieladder en het stellen van doelen en monitoren hiervan is nog niet gestart als gevolg van de besparingsopgave. Het gezamenlijke gesprek met het bestuur over de duurzaamheidsambitie van VGGM wordt daarmee uitgesteld.
- Als gevolg van een krappe arbeidsmarkt ten behoeve van een aantal specifieke functies heeft de beoogde doorontwikkeling vertraging opgelopen.
- De jaarlijkse actualisatie van het risicoprofiel wordt jaarlijks in het najaar uitgevoerd, als onderdeel van het begrotingsproces. De uitkomsten van deze actualisatie worden aansluitend in de begroting voor 2027 opgenomen.
- Op basis van de aanbevelingen uit het toezichtsverslag vanuit het Gelders Archief wordt gewerkt aan het vaststellen van kaders rondom informatiebeheer en het oplossen van aanbevelingen van het fysieke archief. Deze inhaalslag vraagt meer capaciteit dan voorzien.
- Het harmoniseren van de huisvestingsafspraken liep vertraging op door de gelijktijdige inspanningen voor de besparingsopdracht, waardoor er minder tijd beschikbaar was voor dit project. Dit traject is nu gepland om aan te vangen in het najaar van 2025.

Bijsturing

De volgende maatregelen zijn of worden ingezet om de afwijkingen te voorkomen dan wel de effecten van de afwijking te minimaliseren:

- Vernieuwingen worden gefaseerd doorgevoerd en ondersteuning voor teams wordt afgestemd op de behoefte waardoor de adoptie van nieuwe systemen beter verloopt.
- Verplichtingen rondom het monitoren van duurzaamheidsdoelen worden gevolgd. Daarnaast wordt gezocht naar capaciteit ten behoeve van het samenbrengen van verschillende duurzaamheidsinitiatieven in de organisatie en het inrichten van de CO2 prestatieladder.
- Er wordt extra ingezet op het werven van moeilijk invulbare vacatures en met name specialistische functies. Dit doen we met extra wervingsinspanningen en mede door het recent aanstellen van een corporate recruiter.
- Er is een plan van aanpak opgesteld voor het oplossen van de aandachtspunten op het gebied van informatiebeheer die zijn benoemd in het toezichtsverslag van het Gelders Archief. Dit plan van aanpak wordt uitgevoerd in lijn met de reeds ingang gezette inspanningen in 2025.

Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e Smnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Vershil	Prognose	Begroting	Vershil
Bedrijfsvoering	10.538	11.380	842	27.236	27.312	76
Lasten	10.538	11.380	842	27.236	27.312	76
Rijksbijdragen	23	23	0	56	56	0
Overige baten	318	312	7	763	748	15
Baten	342	335	7	819	804	15
Doorbelasting	10.975	10.961	13	26.363	26.307	56
Resultaat voor bestemming	778	-83	862	-53	-200	147
Mutatie reserves	0	83	-83	200	200	0
Resultaat na bestemming	778	0	778	147	0	147
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	778	0	778	147	0	147

Toelichting op de verschillen

Binnen het programma Bedrijfsvoering zien we een aantal afwijkingen ten opzichte van de begroting. In het kader van de 2% technische besparingen voor 2025 en 2026 is € 600.000 meer rente-inkomsten geraamd dan in voorgaande jaren begroot. Met een dalende rente in 2025 worden deze extra rente-inkomsten niet volledig gerealiseerd (€ 240.000 minder op jaarbasis).

Daarnaast zien we een aantal investeringen, met name ICT-projecten, die later worden uitgevoerd dan gepland. Dit in combinatie met moeilijk vervulbare vacatures zorgt voor een overschot ten opzichte van de begroting.

Beperkte budgetoverschrijdingen op losse onderdelen worden opgevangen binnen de begroting. Dit geldt ook voor overschrijding van het budget voor S.B.B. Deze worden opgevangen binnen het totaal van het programma Bedrijfsvoering.

Ontwikkelingen van risico's

Het belangrijkste risico voor het programma Bedrijfsvoering is de reguliere doorontwikkeling in combinatie met de versterking van het bedrijfsvoeren in het programma S.B.B.. Dit vraagt veel in capaciteit en het absorptievermogen van medewerkers. Het blijvend monitoren en mogelijk bijsturen op inzet van capaciteit en/of bijstelling van resultaten is een vast onderwerp van gesprek.

Daarnaast zijn we periodiek in gesprek over vernieuwen van licentiestructuur van onze digitale werkomgeving/datacentrum. Dit brengt in de huidige markt het risico met zich mee dat dit tot een mogelijke kostenstijging leidt waardoor bijsturing noodzakelijk wordt of aanvullende middelen onvermijdelijk zijn.

7. Financieel overzicht VGGM-concernniveau

Realisatie per 31 mei 2025 en verwachte prognose eind 2025

Overzicht baten en lasten	1e 5mnd 2025			2025		
Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Vershil	Prognose	Begroting	Vershil
Programma Crisisbeheersing	2.342	2.894	552	5.971	6.946	975
Programma Brandweerzorg	18.542	18.676	134	44.650	44.822	172
Programma GGD	16.416	17.796	1.380	43.761	42.711	-1.049
Programma Ambulancezorg	13.853	13.677	-176	33.120	32.825	-295
Programma Bedrijfsvoering	10.538	11.380	842	27.236	27.312	76
Lasten	61.692	64.423	2.731	154.737	154.616	-121
Gemeentelijke bijdrage	35.815	35.815	0	85.957	85.957	0
Lokaal aanbod	4.221	4.108	113	10.720	9.859	860
Rijksbijdragen	5.053	5.130	-77	14.425	12.311	2.114
Zorgverzekeraars	13.958	13.980	-22	33.551	33.551	0
Overige baten	5.682	4.866	816	12.719	11.678	1.041
Baten	64.729	63.899	831	157.372	153.357	4.015
Doorbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor bestemming	3.037	-525	3.562	2.635	-1.259	3.894
Mutatie reserves	-342	525	-867	-838	1.259	-2.097
Resultaat na bestemming	2.695	0	2.695	1.797	0	1.797
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	2.695	0	2.695	1.797	0	1.797

Vooruitlopend op de 2e begrotingswijziging wordt de prognose 2025 afgezet tegen een aangepaste begroting welke nog in procedure wordt gebracht. Verschil wordt veroorzaakt door mutaties binnen de overige baten en hebben dus geen invloed op de gemeentelijke bijdragen.

In de bestuurscyclus november leggen we een gewijzigde begroting voor. Het betreft een prognose van dat moment ten aanzien van de niet gemeentelijke bijdragen, zodat deze zo goed mogelijk de werkelijkheid benaderen. Het betreft in ieder geval:

- Opbrengst ambulancezorg voor zover de werkelijke productie afwijkt van de eerste gewijzigde begroting voor 2025;
- Opbrengst lokaal aanbod, waarbij de wijziging betrekking heeft op de verwachte productie voor 2025;
- Opbrengsten Rijk, waarbij de wijziging betrekking heeft op ontvangen beschikkingen gedurende het jaar;
- Opbrengsten subsidies, waarbij de wijziging betrekking heeft op gemaakte subsidieafspraken gedurende het jaar.
- Door de vertraagde start van de projecten veilige energietransitie (VET), Omgevingswet en Huisvesting ontstaat incidenteel een voordeel. Voorgesteld wordt om voor deze projecten een bestemmingsreserve te vormen.
- Daarnaast bevat de gewijzigde begroting een mutatieoverzicht van de reserves.

Personeel

Een belangrijk deel van de lasten hebben betrekking op personeel. De CAO-Veiligheidsregio loopt tot 1 augustus 2025 en kende in 2025 geen loonsverhoging. Hierdoor is over de eerste 5 maanden circa € 0,5 miljoen minder personele lasten gerealiseerd. Het gesprek over een nieuwe cao-afpraak is gaande. In de prognose is rekening gehouden met een 2,5% hogere salariskosten vanaf 1 augustus 2025.

Overall zien we op specialistische functies een krappe arbeidsmarkt, leidend tot moeizame invulling van vacatures. Dit zien we enerzijds terug in een vertraagde uitvoering van beleidsvoornemens en organisatieversterking en anderzijds in lagere personele lasten.

Kapitaallasten

De gemeentelijke bijdrage is voor 2025 en 2026 2% lager dan begroot. In de begroting komt deze lagere bijdrage met name terug in de kapitaallasten (lagere afschrijvingen en hogere rentebaten). In de realisatie zien we dat de hogere rentebaten niet zijn gerealiseerd als gevolg een dalende marktrente.

Prognoseresultaat 31 december 2025

Overall zien we een prognoseresultaat van € 1,8 miljoen. Dit resultaat wordt met name gerealiseerd door meer extra opdrachten bij de GGD waarvoor de formatie niet altijd wordt uitgebreid (bezettingsvoordeel) en door het achterblijven van invulling van vacatureruimte. Per programma is een nadere toelichting op het programmaresultaat gegeven.

Toelichting op de mutaties reserves

In de voorliggende bestuursrapportage is het resultaat op het programma Ambulancezorg en de niet bestede middelen op de Rijksbijdrage verwerkt via de mutatie reserve. Andere mutaties worden eerst opgenomen in een begrotingswijziging 2025. De planning is deze begrotingswijziging in november ter instemming voor te leggen.

8. Bijlagen



Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM)

verzorgt Ambulance, Brandweer, GGD en GHOR voor de gemeenten Gelderland-Midden



Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E info@vggm.nl

I www.vggm.nl

Begroting 2026

Bevat tevens de eerste geactualiseerde
begroting 2025

Versie AB 10 september 2025

1. Inleiding

Met deze begroting stuurt het bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden op zowel de taken en activiteiten voor het jaar 2026. In deze begroting zijn tevens de beleidsmatige en financiële kaders opgenomen, zoals het Algemeen Bestuur op 27 november 2024 heeft besproken. Aansluitend zijn de kaders in colleges en gemeenteraden besproken, waarna zienswijzen zijn vanuit de gemeenten zijn ontvangen.

De rode lijn van de ontvangen zienswijzen hebben betrekking op het voorstel om mogelijke besparingen in beeld te brengen, zorgen rondom de continuïteit van dienstverlening en de zienwijze periode vanaf 2 december tot 14 februari 2025 werd door meerdere gemeenten als kort ervaren.

In beeld brengen besparingen

De reacties op het voorstel om besparingen in beeld te brengen worden door de gemeenten goed ontvangen. Een aantal gemeenten vragen om een zorgvuldig te doorlopen proces en andere gemeenten vragen om een taakstellende besparingspercentage. Het Dagelijks Bestuur is van mening dat een zorgvuldig proces is uitgezet, waarbij eerst de gevolgen van eventuele besparingen tegen het licht worden gehouden alvorens hierover te besluiten.

Zorgen rondom continuïteit dienstverlening

Gemeenteraden uiten hun zorgen over de continuïteit van dienstverlening als gevolg van een grotere opgave voor VGGM om haar taken uit te voeren door oplopende druk op zorg- en veiligheidsketen en afnemende budgetten. Het Dagelijks Bestuur heeft oog voor deze zorgen. In deze begroting staan de verschillende uitdagingen verder uitgewerkt. Ook vraagt het Dagelijks Bestuur aandacht voor voldoende Rijksmiddelen om de continuïteit te waarborgen en is ten aanzien van de gemeentelijke besparingen een zorgvuldig proces uitgelijnd.

Doorlooptijd zienswijzen procedure

De zienwijze procedure besloeg 11 weken, waarvan 2 weken kerstreces. Deze 9 weken werd door een aantal gemeenten als te kort ervaren. Het Dagelijks Bestuur gaat in overleg met de ambtelijke organisatie om te bezien of een langere zienwijze procedure voor de kaderbrief 2027 mogelijk is.

De ontvangen zienswijzen leiden niet tot aanpassing van de beleidsmatige kaders voor 2026. Wel is er één wijziging op de financiële kaders ten aanzien van de indexatie (zie paragraaf 4.1). In de voorliggende begroting zijn deze kaders per programma nader uitgewerkt in doelstellingen en activiteiten. Daar waar voortschrijdende informatie beschikbaar is, is deze betrokken bij het opstellen van deze ontwerpbegroting voor 2026.

Deze begroting geeft eveneens de mogelijkheid om de geactualiseerde begroting 2025 nauwkeuriger op te stellen, doordat diverse bekostigingsgesprekken voor diensten en producten die niet middels de gemeentelijke bijdrage worden bekostigd recent zijn afgerond. Denk hierbij aan afspraken met subsidiegevers, gemeenten inzake lokaal aanbod GGD en zorgverzekeraars.

De begroting is opgebouwd rondom de volgende programma's:

3a. Programma Crisisbeheersing

3b. Programma Brandweer

3c. Programma GGD

3d. Programma Ambulancezorg

3e. Programma Bedrijfsvoering

Binnen het programma GGD bestond tot en met begrotingsjaar een separate pijler Monitoring & Advies. Met ingang van deze ontwerpbegroting is deze pijler samengevoegd met de pijler Algemene Gezondheidszorg. De vergelijkende cijfers zijn hierop aangepast.

Begroting 2026 VGGM

Per programma zijn de beleidsontwikkelingen en beoogde resultaten beschreven, inclusief de begrote baten en lasten. Op totaalniveau geeft dat de volgende organisatie-begroting voor 2026:

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Realisatie 2024	Begroting 2025	Gew. Begr. 2025	Begroting 2026	Raming 2027	Raming 2028	Raming 2029
Programma Crisisbeheersing	4.917	6.802	7.039	6.683	6.683	6.683	6.683
Programma Brandweer	43.891	46.528	44.729	45.790	45.021	44.871	44.871
Programma GGD	40.981	38.719	42.711	43.372	42.372	42.372	42.356
Programma Ambulancezorg	32.292	31.192	32.567	32.461	32.461	32.461	32.461
Programma Bedrijfsvoering	26.188	27.611	27.312	28.854	29.354	29.297	29.254
Lasten	148.270	150.852	154.358	157.161	155.891	155.684	155.626
Gemeentelijke bijdrage	82.742	87.607	85.957	91.419	90.394	90.244	90.244
Lokaal aanbod	10.031	8.748	9.859	9.546	9.546	9.546	9.546
Rijksbijdragen	16.872	11.517	12.311	9.983	9.983	9.983	9.983
Zorgverzekeraars	31.454	31.874	33.551	33.551	33.551	33.551	33.551
Overige baten	13.924	10.881	11.420	12.192	12.192	12.192	12.192
Baten	155.022	150.627	153.099	156.692	155.666	155.516	155.516
Doorbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor bestemming	6.752	-225	-1.259	-469	-225	-168	-109
Mutatie reserves	-2.693	225	1.259	469	225	168	109
Resultaat na bestemming	4.059	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	4.059	0	0	0	0	0	0

Inhoudsopgave

1. Inleiding	2
2. Druk op financiën	5
3. Programma-indeling	6
3a. Programma Crisisbeheersing	6
3b. Programma Brandweer	15
3c. Programma GGD	24
3d. Programma Ambulancezorg	36
3e. Programma Bedrijfsvoering	42
4. Financiën	48
4.1 Nominale ontwikkelingen	48
4.2 Investeringsplan	48
4.3 Effect op lopende begrotingsjaar 2025	50
4.4 Voorstel bestemming resultaat over 2024	50
4.5 Gemeentelijke bijdragen	51
4.6 Overzicht incidentele baten en lasten	51
5. Paragrafen	52
5.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	52
5.2 Onderhoud kapitaalgoederen	53
5.3 Financiering	55
6. Planning en control cyclus	56
Bijlagen	57
Bijlage 1: Ontwikkelingen in gemeentelijke bijdragen	57
Bijlage 2: Specificatie gemeentelijke bijdrage per gemeente	61
Bijlage 3: Geprognostiseerde balans	65
Bijlage 4: Reserves en voorzieningen	67
Bijlage 5: Meerjaren investeringsplan 2025 – 2029	68
Bijlage 6: Taakvelden	69

2. Druk op financiën

Met het oog op het Ravijnjaar in 2026 verkennen gemeenten in hoeverre VGGM een bijdrage kan leveren aan de spanning op de gemeentelijke financiën. Daarom heeft het Algemeen Bestuur aanvullend op de ontwerpbegroting 2025 gevraagd om een indicatieve incidentele besparing van tenminste 2% én een mogelijk grotere besparing voor de jaren daarna.

Voor de structurele maatregelen in de taakuitvoering heeft het bestuur verschillende scenario's besproken. Met het gegeven dat VGGM een breed dienstverleningspakket uitvoert tegen een relatief lage prijs betekent dat veelal pijnlijke keuzes worden gemaakt. Op dit moment werkt de organisatie verschillende maatregelen nader uit. Deze uitwerking omvat:

- Effect op de beleidsdoelstellingen;
- Gevolgen op de activiteiten van VGGM;
- De besparing die met de maatregel gerealiseerd kan worden
- De snelheid waarmee de besparing gerealiseerd kan worden.

In het voorjaar van 2025 bespreken we in het algemeen bestuur deze uitwerking en maken we keuzes in de taakuitvoering. Deze keuzes worden verwerkt in een gewijzigde begroting 2026 en/of in de kaderbrief 2027. Voor de incidentele besparing over 2025 en 2026 van 2% heeft in 2024 een nadere uitwerking plaatsgevonden, welke in deze begroting nader is uitgewerkt.

Beleidskader 2025 en 2026

De besparing van 2% is voor 2025 en 2026 te vinden in de volgende onderwerpen:

- Begroten van hogere rentebaten VGGM factureert conform gemeenschappelijke regeling de gemeentelijke dienstverlening voor een belangrijk deel vooruit. Hierdoor heeft VGGM gedurende een groot deel van het jaar een positief banksaldo. Door de opgelopen marktrente ontvangt VGGM een hogere rentevergoeding dan initieel begroot. Het bestuur stelt voor om deze hogere rentevergoeding van € 600.000 voor 2026 net zoals in 2025 vooraf te begroten. Keerzijde is dat VGGM op deze begrote post een renterisico loopt. Dat doet zich voor als de marktrente daalt.
- Begroten van lagere kapitaallasten De markt voor specifiek materieel is momenteel erg krap. Dit leidt tot oplopende levertijden. Hierdoor ontstaat een vertraging in de reguliere vervanging van materieel en daarmee een (incidenteel) voordeel op de kapitaallasten. Het bestuur stelt voor om de kapitaallasten voor 2026 net zoals in 2025 € 500.000 lager te begroten.
- Begroten van hogere opbrengst verkoop afgestoten materieel Door de krappe markt van specialistisch materieel lopen nieuwprijzen aanzienlijk op. Als gevolg van de oplopende prijzen nemen eveneens de prijzen van gebruikt materieel toe. Het bestuur stelt voor om voor 2026 net zoals in 2025 een € 50.000 hogere opbrengstwaarde van afgestoten materieel te begroten.
- Temporiseren versterkingsprogramma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren. VGGM is in 2024 gestart met het meerjarige programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren. Doel van dit programma is om de organisatie te ontwikkelen van ad-hoc georganiseerd naar een gestandaardiseerde werkwijze. De noodzaak voor het meerjarige programma wordt onderkend. Tegelijkertijd bestaat de behoefte voor grip op de kostenstijgingen in de meerjarenbegroting. Ook diverse gemeenteraden vragen daarom. Jaarlijks wordt in de begroting een specifieke onderbouwing van de kostenstijging voor dat jaar opgenomen. Voor nu wordt de keuze gemaakt om de noodzakelijke stijging van de bedrijfsvoeringskosten bij te stellen tot € 3 miljoen (in plaats van € 4 miljoen) en deze tegelijkertijd te temporiseren voor zowel 2025 en 2026 met € 500.000. Daarmee laten we de kostenstijging langzamer opbouwen en minder ver doorgroeien dan in de afgelopen meerjarenbegroting opgenomen. Daardoor wordt de versterking minder snel gerealiseerd en Versie:2 december 2024 Pagina 7 loopt het programma langer door. Het terugbrengen van de risico's in de kwetsbare bedrijfsvoering lopen dan ook langer door. Of ultimo 2027 of verder alsnog meer middelen nodig zijn, kan dan zowel inhoudelijk als financieel in 2026 worden afgewogen.

Risico's voor VGGM als gevolg van deze besparingen

Het aanpassen van de begrotingsuitgangspunten leidt tot de volgende risico's:

- De rente valt lager uit dan de begrote 2,5% rente die in lijn is met de DNB-verwachting;
- Prijsstijgingen in de markt zijn hoger dan de indexatie na besparingen;
- Door het temporiseren van het programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren worden de geïdentificeerde risico's minder snel teruggebracht. Temporiseren leidt tot efficiëntieverlies en hogere kosten voor het programma.

3. Programma-indeling

3a. Programma Crisisbeheersing

De afdeling Crisisbeheersing richt zich op het uitvoeren van de taken genoemd in de Wet veiligheidsregio's. De GHOR en de gemeentelijke samenwerking op het gebied van bevolkingszorg maken hier onderdeel van uit. Crisisbeheersing richt zich op het voorkomen, beperken en bestrijden van rampen en crises. Dit doen we door onze crisisorganisatie voor te bereiden op het voeren van regie tijdens situaties waarin een vitaal belang van de samenleving is aangetast of dreigt te worden. Ook zorgen we ervoor dat de samenleving zoveel mogelijk overeind blijft tijdens een crisis en helpen terug te veren naar een gewenste situatie.

Sinds 2024 wordt er door het Ministerie van Justitie en Veiligheid gewerkt aan een wijziging van de Wet Veiligheidsregio's. Na een openbare consultatie in 2025, zal de wet naar verwachting in 2026 naar de Tweede Kamer worden gestuurd ter besluitvorming. Met de wetwijziging wordt beoogd de nationale crisisstructuur te versterken en het stelsel van crisisbeheersing toekomstbestendig te maken.

Versterken crisisbeheersing

Om onze taken uit te voeren, is versterking van crisisbeheersing nodig. We zien dat de wereld verandert en er nieuwe dreigingen op ons afkomen. Denk aan klimaatverandering, geopolitiek spanningen in de wereld, energietransitie en verdergaande digitalisering. De samenleving staat hierdoor voor grote uitdagingen. We moeten ons goed voorbereiden op huidige en toekomstige crises. Die kunnen ingewikkeld, onvoorspelbaar, groot en langdurig zijn. Daarom moeten overheden, bedrijfsleven, maatschappelijke organisaties, kennisinstellingen en burgers samenwerken om de weerbare samenleving te versterken. De weerbaarheidsopgave en veranderende omgeving hebben de basis gevormd voor ons beleidsplan 2025-2026. In 2026 werken we de ontwikkeling van het beleidsplan crisisbeheersing 2027-2030.

In 2026 werken we verder aan de uitvoering van ons beleidsplan. Daarin zijn de volgende speerpunten benoemd:

1. Een flexibele en robuuste crisisorganisatie. We werken aan het versterken van onze crisisorganisatie zodat bij een flitscrisis én bij een langdurige crisis, zij haar crisisprocessen efficiënt en effectief kan uitvoeren ongeacht de aard van de crisis.
2. Een flexibele netwerksamenwerking. We werken aan het versterken en bestendigen van ons netwerk met crisispartners, vitale bedrijven, kennisinstellingen, medeoverheden en maatschappelijke organisaties. We zijn actief in ons contact met partners en op zoek naar nieuwe partners met wie toekomstige crises kunnen bestrijden.
3. Versterking en verbinding van risico- en crisiscommunicatie. We werken aan het vergroten van de weerbaarheid en het uithoudingsvermogen van de samenleving door risico- en crisiscommunicatie in alle fasen van preparatie tot en met nafase.
4. Versterking van de informatiepositie van de veiligheidsregio. We werken aan het versterken van de informatiepositie van de veiligheidsregio door samenwerking met crisispartners en andere veiligheidsregio's. We investeren in een goede informatiemanagementorganisatie die ervoor kan zorgen dat de juiste informatie, op de juiste plek, bij de juiste mensen op het juiste moment beschikbaar is.

In 2022 is in een bestuurlijk akkoord afgesproken dat de Rijksoverheid structureel de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDuR) aan veiligheidsregio's verhoogd in vier stappen tussen 2023 en 2026. Uit de miljoenennota 2025 blijkt dat er in 2026 een 10% bezuiniging op de totale BDuR wordt doorgevoerd. Hierdoor wordt de eerdere investering in crisisbeheersing gedeeltelijk tenietgedaan. Als gevolg hiervan moeten de ambities, zoals vastgelegd in het inrichtings- en versterkingsplan crisisbeheersing, naar beneden toe worden bijgesteld.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Veiligheidsregio taken	3.053	4.457	5.118	4.121	4.121	4.121	4.121
GHOR	1.229	1.629	1.091	1.818	1.818	1.818	1.818
Bevolkingszorg	635	716	830	745	745	745	745
Lasten	4.917	6.802	7.039	6.683	6.683	6.683	6.683
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	4.564	3.726	4.574	4.809	4.809	4.809	4.809
Rijksbijdragen	3.290	4.527	3.773	3.373	3.373	3.373	3.373
Overige baten	45	50	0	0	0	0	0
Baten	7.899	8.303	8.347	8.181	8.181	8.181	8.181
Doorbelasting	-1.482	-1.502	-1.439	-1.498	-1.498	-1.498	-1.498
Resultaat voor bestemming	1.499	0	-132	0	0	0	0
Mutatie reserves	-913	0	132	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	587	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	587	0	0	0	0	0	0

Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Er dreigt een spagaat te ontstaan tussen de benodigde versterking van crisisbeheersing en de bekostiging ervan. Crisisbeheersing wordt betaald uit de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDuR) en uit een gemeentelijke bijdrage. In lijn met de miljoenennota 2025 wordt vanaf 2026 een 10% bezuiniging op de BDuR doorgevoerd. Ook de gemeentelijke bijdrage staat onder druk.	Als gevolg hiervan zullen de ambities van de afdeling crisisbeheersing, zoals vastgelegd in het inrichtings- en versterkingsplan crisisbeheersing, herijkt en naar beneden toe moeten worden bijgesteld.
De versterking van crisisbeheersing richt zich ook op het uithoudingsvermogen bij een langdurige crisis en het robuuster maken van onze crisisorganisatie. Als de versterking onvoldoende is, heeft dat een negatief effect op de (langdurige) beschikbaarheid en inzetbaarheid van medewerkers in onze crisisorganisatie. Een uitputtingsslag van mens en organisatie dreigt dan.	Er is op de balans een reserve rijksbijdragen gevormd met niet-bestede BDuR-gelden die onder andere kan worden aangewend in geval van (langdurige) crisis om de crisisorganisatie te versterken.
Crisisbeheersing kan te maken krijgen met extra uitdagingen in de uitvoering van haar wettelijke taak. Onze netwerkpartners hebben te maken met schaarste in capaciteit en middelen. Een voorbeeld hiervan is de beperkte toegankelijkheid van de zorg als gevolg van krapte van personeel en/of een groot aanbod van patiënten.	Voor dit risico is niet direct een beheersmaatregel beschikbaar. Afhankelijk van de situatie zal gezamenlijk met andere partners moeten worden gezocht naar oplossingen. Tegelijkertijd dragen we bij aan het versterken van de weerbaarheid in Nederland zodat de samenleving de gevolgen beter kan opvangen.

3a.1 Pijler veiligheidsregio taken

Onder veiligheidsregio taken verstaan we de werkzaamheden die worden uitgevoerd door de taakvelden (multi) risicobeheersing, crisisorganisatie en informatievoorziening. We geven uitvoering aan het beleidsplan crisisbeheersing 2025-2026.

Binnen het thema risicobeheersing werken we aan het analyseren van risico's en dreigingen, risicocommunicatie, planvorming, evenementenadvisering en netwerkmanagement, met als doel het voorkomen van en voorbereiden op crises. In 2026 werken we aan het ontwikkelen van een nieuw regionaal risicoprofiel. De resultaten zijn input voor onze risicocommunicatie naar inwoners, gemeenten en crisispartners en helpen bij het adviseren over evenementenveiligheid. We werken in verschillende netwerken samen om voorbereid te zijn op crises.

In 2026 werken we verder aan het thema crisisorganisatie door het verhogen van de paraatheid en geoefendheid van onze crisisfunctionarissen en crisisteams zodat zij, ongeacht de oorzaak, ieder korte en langdurige crisis efficiënt en

effectief kunnen bestrijden. In 2026 voltooien we de transitie van OTO (opleiden, trainen en oefenen) naar OTOTEL (Opleiden, Trainen, Oefenen, Testen, Evalueren en Lessons Learned). Met de toevoeging van testen, evalueren en lessons learned, wordt de leeracyclus rondgemaakt.

Op het thema Informatievoorziening werken we ook in 2026 aan de versterking van de informatiepositie van de veiligheidsregio. We trekken hierin gezamenlijke op met onze partners, andere veiligheidsregio's en de rijkoverheid. Hierdoor kunnen we ons Veiligheidsinformatieknooppunt (VIK) verder uitbouwen. Daarnaast werken we continue aan het beheer van onze crisissystemen.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op voorbereiding van rampen en crises	Risicomanagement Het hebben van inzicht in en adviseren over risico's van rampen en crises.	- Procesmatig houden we zicht op de actuele dreigingen in onze regio, bepalen de impact en voeren acties uit om de risico's te voorkomen, beperken en bestrijden. - Oplevering van een nieuwe Regionaal Risicoprofiel. - Coördinatie van multidisciplinaire advisering over evenementen.	Het beperken van veiligheids- en gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden.
	Planvorming Het hebben actuele, bruikbare en 24/7 beschikbare (inter)regionale plannen die tijdens een ramp of crisis handvatten bieden.	- Op basis van onze visie op planvorming zorgen we voor actuele planvorming. - We hebben extra aandacht voor onze continuïteitsplannen.	Goede en actuele planvorming helpt de crisisorganisatie efficiënt en effectief op te treden en de gevolgen van een crisis te beperken.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de actualiteiten gebaseerd programma van multidisciplinaire opleidingen, oefeningen en trainingen voor multidisciplinaire crisisfunctionarissen en -teams. De prestaties van crisisteams en -functionarissen stapsgewijs en continu verbeteren.	- Uitvoering geven aan het programma OTOTEL 2026. - Ontwikkeling beleidsplan OTOTEL (als onderdeel van het beleidsplan crisisbeheersing 2027-2030).	Er is een goed geprepareerde crisisorganisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Middelen en voorzieningen Het 24/7 beschikbaar hebben van alle vaste en mobiele ruimten, systemen, en middelen t.b.v. de crisisorganisatie die goed beheerd en regelmatig getest worden op hun functioneren en cyberweerbaarheid.	- We ontvangen onze Mobiele Commando Unit (MCU) en maken hem gereed voor ingebruikname. - Onze middelen en voorzieningen worden procesmatig beheerd.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Netwerkmanagement Het hebben van inzicht in ons netwerk en actief contact met relevante crisispartners en relevante burger- en belangenorganisaties.	- Uitvoering geven aan het programma netwerkmanagement.	Overheden, maatschappelijke organisaties en bedrijfsleven werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.

	Risicocommunicatie Het zorgen dat burgers zich veiliger voelen, beter in staat zijn om gevaarlijke situaties te herkennen en deze kunnen duiden zodat de zelfredzaamheid vergroot wordt.	- Oplevering vernieuwde pagina risicocommunicatie. - Uitvoering geven aan het programma risicocommunicatie.	Bijdrage aan het vergroten van een veerkrachtige, voorbereide en weerbare samenleving.
	Informatievoorziening Adequate informatievoorziening, dus het hebben van juiste informatie, op de juiste plek, voor de juiste mensen op het juiste moment beschikbaar.	- Informatiebronnen- en systemen worden procesmatig beheerder. - Uitbouwen Veiligheidsinformatieknooppunt (VIK).	Adequate informatievoorziening ondersteunt crisisfunctionarissen bij het zoveel mogelijk overeind houden van de samenleving tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Bestrijden Het organiseren van 24/7 slagkracht en het hebben van uithoudingsvermogen met onze crisisorganisatie.	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze crisisorganisatie. Zowel tijdens een flitsincident als bij een langdurige crisis kunnen wij voorzien in de vier basisprocessen van crisisbeheersing: alarmering, op- en afschalen, leiding & coördinatie, informatiemanagement.	- Nieuw Regionaal Crisisplan implementeren. - Uitvoering geven aan het crisisplan in geval van dreigingen en crises. - Crisisorganisatie voldoet aan toetsingskader inspectie J&V.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Evalueren en leren We schikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen. We zijn een organisatie en hebben crisisfunctionarissen met een actieve leerhouding	- Evaluaties uitvoeren volgens vastgestelde evaluatiesystematiek Crisisbeheersing.	We evalueren ons handelen en informeren gemeenten ten behoeve van een goede democratische legitimatie en verantwoording.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	2.374	3.650	4.251	3.220	3.220	3.220	3.220
Materiele kosten	470	562	671	703	703	703	703
Kapitaallasten	20	61	58	59	59	59	59
Huisvestingskosten	190	185	139	139	139	139	139
Lasten	3.053	4.457	5.118	4.121	4.121	4.121	4.121
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	3.180	2.288	3.049	2.684	2.684	2.684	2.684
Rijksbijdragen	2.089	3.273	3.217	2.442	2.442	2.442	2.442
Overige baten	33	0	0	0	0	0	0
Baten	5.302	5.561	6.266	5.126	5.126	5.126	5.126
Doorbelasting	-1.086	-1.104	-1.148	-1.005	-1.005	-1.005	-1.005
Resultaat voor bestemming	1.163	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	-753	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	410	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	410	0	0	0	0	0	0

3a.2 Pijler bevolkingszorg

Binnen de afdeling Crisisbeheersing faciliteert Bevolkingszorg de gemeentelijke crisisbeheersingstaken voor de vijftien gemeenten van onze veiligheidsregio. Daarnaast vormt Bevolkingszorg de verbindende schakel tussen gemeenten, de veiligheidsregio en het land. Onze gemeenten zijn gezamenlijk procesverantwoordelijk voor de bevolkingszorg. Door middel van een convenant werken zij slim en nauw samen op het gebied van bevolkingszorg. Deze gemeentelijke samenwerking wordt voor de bedrijfsvoering ondersteund door VGGM.

Bevolkingszorg geeft in 2026 uitvoering aan het beleidsplan Crisisbeheersing. Dit doet Bevolkingszorg in nauwe samenwerking met onze gemeenten en crisispartners.

Binnen het thema risicobeheersing werken we aan planvorming, netwerkmanagement en een weerbare samenleving. Samen met onze gemeenten bouwen we verder aan de voorbereiding op crises.

In het thema crisisorganisatie werkt Bevolkingszorg aan het verhogen van de paraatheid en geoefendheid van onze crisisfunctionarissen en crisisteams. We zoeken samen met gemeenten naar mogelijkheden om niet alleen bij een flitscrisis, maar ook bij een langdurige crisis onze weerbaarheid te kunnen vergroten. Dit doen we onder andere door een verdere versterking van onze piketorganisatie en het versterken van het proces crisiscommunicatie.

Daarnaast werken we in lijn met de uitkomsten van het project Uniform Kwaliteitsniveau Bevolkingszorg aan het in kaart brengen en monitoren van de vakbekwaamheid. Uitgangspunt van deze ontwikkelingen is dat deze budgetneutraal uitgevoerd worden.

Ten aanzien van het thema Informatievoorziening werken we aan een sterke informatiepositie bij rampen en crises.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op voorbereiding van rampen en crises	Planvorming Het hebben actuele, bruikbare en 24/7 beschikbare plannen die tijdens een ramp of crisis handvatten bieden.	- We beheren onze taakkaarten actief zodat ze altijd actueel zijn.	Goede en actuele planvorming helpt de crisisorganisatie efficiënt en effectief op te treden en de gevolgen van een crisis te beperken.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de actualiteiten gebaseerd programma van opleidingen, oefeningen en	- Uitvoering geven aan het programma OTOTEL Bevolkingszorg 2026. - Registeren vakbekwaamheid piketmedewerkers.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of

	trainingen voor crisisfunctionarissen. De prestaties van crisisfunctionarissen stapsgewijs en continu verbeteren.		de nieuwe gewenste situatie.
	Middelen en voorzieningen Het 24/7 beschikbaar hebben van alle systemen en middelen t.b.v. de crisisorganisatie die goed beheerd en regelmatig getest worden op hun functioneren en cyberweerbaarheid.	- Onze middelen en voorzieningen worden procesmatig beheerd.	Er is een goed geprepareerde crisisorganisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Netwerkmanagement Het hebben van inzicht in ons netwerk en actief contact met relevante crisispartners en relevante burger- en belangenorganisaties.	- We voeren twee keer per jaar accountgesprekken gemeenten. - We voeren accountgesprekken met partners (o.a. omgevingsdiensten, rode kruis en Stichting Salvage).	Overheden, maatschappelijke organisaties en bedrijfsleven werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Bestrijden Het 24/7 in staat zijn om tijdens rampen en crises te coördineren en aan te sturen	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze bevolkingszorg crisisorganisatie tijdens een flitsincident en bij een langdurige crisis.	- We werken continue aan het op orde houden van onze piketorganisatie.	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Crisiscommunicatie Er wordt geïnformeerd over de dreiging en/of gevaren en de maatregelen die de overheid getroffen heeft tijdens crises.	- We gaan aan de slag met het verbeteren van het proces crisiscommunicatie in nauwe samenwerking met onze gemeenten.	Het goed informeren van inwoners draagt bij aan het zoveel mogelijk overeind houden van de samenleving tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Overdracht Het zorgdragen voor een duidelijke overdracht van de crisisorganisatie naar de nafase-organisatie	- Na afloop van multidisciplinaire opschalingen vindt overdracht plaats tussen de crisisorganisatie en de betreffende gemeente.	Een effectieve terugkeer naar normaal of een nieuw normaal.
	Evalueren en leren We schikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen.	- We evalueren de inzet van onze crisispiketten tijdens mono-inzetten en opschalingen.	We evalueren ons handelen om hiervan te leren en een effectievere crisisorganisatie te worden.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	460	473	479	479	479	479	479
Materiele kosten	154	221	330	245	245	245	245
Kapitaallasten	1	1	1	1	1	1	1
Huisvestingskosten	19	20	20	20	20	20	20
Lasten	635	716	830	745	745	745	745
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	791	815	800	851	851	851	851
Baten	791	815	800	851	851	851	851
Doorbelasting	-97	-99	-102	-107	-107	-107	-107
Resultaat voor bestemming	59	0	-132	0	0	0	0
Mutatie reserves	0	0	132	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	59	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	59	0	0	0	0	0	0

3a.3 Pijler GHOR

De Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR) coördineert bij crises de opgeschaalde publieke en acute gezondheidszorg in de regio en stuurt op zorgcontinuïteit in de keten. De GHOR werkt daarvoor samen in een groot netwerk met acute en niet-acute zorgpartners.

De GHOR geeft in 2026 uitvoering aan de speerpunten zoals genoemd in het beleidsplan Crisisbeheersing. Dit doet de GHOR in samenwerking met de zorgpartners en crisispartners.

Binnen het thema risicobeheersing werken we aan het analyseren van risico's en dreigingen, planvorming, evenementen- en omgevingsadvisering en netwerkmanagement. Samen met onze zorgpartners bouwen we verder aan de voorbereiding op crises in relatie tot de uitdagingen binnen de zorgsector. Het zorgrisicoprofiel is hier helpend in.

Voor het thema crisisorganisatie werkt de GHOR aan het verhogen van de paraatheid en geoefendheid van onze crisisfunctionarissen, crisisteams en zorgpartners in de acute- en publieke gezondheidszorg. We zoeken samen met zorgpartners naar mogelijkheden om niet alleen bij een flitscrisis, maar ook bij een langdurige crisis onze weerbaarheid en die van de zorgpartners te kunnen vergroten.

Ten aanzien van het thema informatievoorziening werken we aan een sterke informatiepositie bij rampen en crises in de zorgketen.

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Voorkomen, voorbereiden en beperken Het hebben van regie op de voorbereiding van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises	Risicomanagement Het hebben van inzicht in en adviseren over risico's van rampen en crises	- Actualiseren zorgrisicoprofiel	Beperken veiligheids- en gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden.
	Netwerkmanagement Zorginstellingen zijn zich bewust van hun rol en eigen verantwoordelijkheid binnen de zorgketen	- Uitvoering geven aan het programma netwerkmanagement zorg 2026. - Actuele schriftelijke afspraken met acute- en publieke zorgpartners.	Zorgorganisaties en veiligheidsregio werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	OTOTEL Het hebben van een gevarieerd en op de	- Uitvoering geven aan het programma OTOTEL GHOR 2026.	Er is een goed geprepareerde crisis (zorg)organisatie die

	actualiteiten gebaseerd programma van opleidingen, oefeningen en trainingen voor geneeskundige crisisfunctionarissen en -teams.		zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Informatievoorziening Het hebben van juiste informatie, op de juiste plek, voor de juiste mensen op het juiste moment beschikbaar in de keten van zorg bij rampen en crisis	- Informatie-uitwisseling in de zorgketen in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing	Er is een goed geprepareerde crisis (zorg)organisatie die zoveel mogelijk de samenleving overeind kan houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Advisering van andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises	Adviseert over crisisbeheersing (het optreden tijdens rampen en crises of (dreigende) verstoring van de zorg continuïteit)	- Uitvoering geven aan het programma netwerkmanagement zorg.2026. - Adviseren en bieden van ondersteuning aan partners in de zorgketen om hun zorgcontinuïteit te garanderen	Zorgorganisaties en veiligheidsregio werken nauw samen om de samenleving overeind te houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
	Adviseert over risicobeheersing (evenementen en omgeving)	- Bijdragen aan multidisciplinaire advisering over evenementen en infrastructurele projecten aan gemeenten, andere overheden en bedrijven	Beperken gezondheidsschade voor inwoners van Gelderland-Midden
Bestrijden Het 24/7 in staat zijn om tijdens rampen en crises de geneeskundige hulpverlening te coördineren, aan te sturen en te regisseren.	Leiding en coördinatie Slagkracht en uithoudingsvermogen hebben met onze geneeskundige crisisorganisatie tijdens een flitsincident en bij een langdurige crisis. Verbinden van de geneeskundige hulpverlening met openbare orde en veiligheid tijdens crises of rampen.	- Uitvoering geven aan het crisisplan. - Crisisorganisatie voldoet aan toetsingskader inspectie J&V	De samenleving zoveel mogelijk overeind houden tijdens crises en helpen terug te veren naar het oude normaal of de nieuwe gewenste situatie.
Terug naar het (nieuwe) normaal Het voorbereiden van een goede overdracht van acute fase naar de nafase ten behoeve van herstel en nazorg.	Evalueren en leren We beschikken over voldoende capaciteit en kwaliteit om in te zetten op kennisontwikkeling en het zelflerende vermogen volgens gestelde kwaliteitsnormen. We zijn een organisatie en hebben crisisfunctionarissen met een actieve leerhouding	- Evaluaties uitvoeren conform vastgestelde evaluatiesystematiek Crisisbeheersing.	We evalueren ons handelen en informeren gemeenten ten behoeve van een goede democratische legitimatie en verantwoording.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	944	1.325	696	1.409	1.409	1.409	1.409
Materiele kosten	182	202	248	260	260	260	260
Kapitaallasten	49	52	52	54	54	54	54
Huisvestingskosten	53	49	95	95	95	95	95
Lasten	1.229	1.629	1.091	1.818	1.818	1.818	1.818
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	593	624	724	1.273	1.273	1.273	1.273
Rijksbijdragen	1.201	1.254	556	931	931	931	931
Overige baten	12	50	0	0	0	0	0
Baten	1.806	1.928	1.280	2.204	2.204	2.204	2.204
Doorbelasting	-299	-299	-189	-386	-386	-386	-386
Resultaat voor bestemming	278	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	-159	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	118	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	118	0	0	0	0	0	0

3b. Programma Brandweer

Het programma Brandweer valt uiteen in 3 pijlers, namelijk Brandweezorg, Risicobeheersing en Meldkamer.

Begroting 2026: Investeren in paraatheid, veiligheid en gezonde en veilige leefomgeving

Om de brandweerparaatheid 24/7 te kunnen garanderen, is voortdurende inzet nodig op meerdere vlakken. In 2026 investeren we in:

- Goed werkgeverschap;
- Een veilige werkomgeving;
- Opleiding en training;
- Materieel dat onze slagkracht versterkt.

De activiteiten van risicobeheersing hebben een gezonde en veilige leefomgeving tot doel. Centraal hierin staan:

- Mensen helpen beschermen tegen gevaren uit de omgeving;
- Mensen uitnodigen gezond en veilig te leven;
- Randvoorwaarden scheppen zodat hulpdiensten veilig kunnen optreden.

Zowel Brandweezorg als Risicobeheersing hebben de afgelopen jaren structureel vacatures open staan. Het gebrek aan personeel op de arbeidsmarkt maakt het uitvoeren van onze werkzaamheden lastig.

Daarnaast spelen voor heel de brandweer de thema's klimaatverandering, een weerbare samenleving en geopolitieke dreigingen een steeds grotere rol in ons werk.

De snelle ontwikkelingen op het gebied van duurzaamheid en energietransitie lopen voor op de bijbehorende veiligheidswetgeving. Dit vraagt van ons een proactieve en flexibele aanpak om de veiligheid te blijven waarborgen.

Elke dag willen we leren, ontwikkelen en data toepasbaar maken. Informatiegestuurd werken is het continue proces waarmee de brandweer op gerichte wijze ruwe data kan verzamelen, registreren, analyseren en de daaruit resulterende informatie en kennis gebruiken om daarmee processen beter en effectiever te laten verlopen.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Brandweezorg	36.699	39.707	37.656	38.690	38.415	38.265	38.265
Risicobeheersing	6.145	5.490	5.742	5.870	5.376	5.376	5.376
Meldkamer	1.047	1.331	1.331	1.231	1.231	1.231	1.231
Lasten	43.891	46.528	44.729	45.790	45.021	44.871	44.871
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	50.245	53.145	51.281	53.503	53.265	53.115	53.115
Lokaal aanbod	411	268	267	286	286	286	286
Rijksbijdragen	8.184	5.630	6.559	5.959	5.959	5.959	5.959
Overige baten	1.174	1.493	487	487	487	487	487
Baten	60.014	60.536	58.593	60.235	59.997	59.847	59.847
Doorbelasting	-13.737	-14.007	-13.864	-14.688	-14.975	-14.975	-14.975
Resultaat voor bestemming	2.386	0	0	-244	0	0	0
Mutatie reserves	-2.289	0	0	244	0	0	0
Resultaat na bestemming	97	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	97	0	0	0	0	0	0

3b.1 Pijler brandweezorg

De afdeling Brandweezorg

De afdeling Brandweezorg bestaat uit zeven teams: vier repressieve teams, team Techniek & Logistiek, team Vakbekwaam en team Advies & Ondersteuning. Deze teams zorgen ervoor dat de brandweer 24 uur per dag, zeven dagen per week paraat kan staan met goed opgeleide en geschoolde medewerkers.

Goed werkgeverschap en een veilige werkomgeving

Onze medewerkers vormen de ruggengraat van de brandweer. Een veilige en gezonde werkomgeving is essentieel om hun inzetbaarheid en welzijn te garanderen. Daar maken de teams Collegiale Opvang onderdeel van uit. Dit

betekent investeren in goede ondersteuning door middel van trainingen en een cultuur waarin openheid en samenwerking centraal staan. Daarnaast blijven we aandacht besteden aan de balans tussen werk en privé.

Paraatheid brandweer en de beschikbaarheid van vrijwilligers

Vrijwilligers vormen een cruciaal onderdeel van de brandweerorganisatie en spelen een belangrijke rol in de paraatheid. De beschikbaarheid van vrijwilligers staat echter onder druk door maatschappelijke veranderingen en regelgeving. We blijven daarom investeren in wervings- en behoudsprogramma's om voldoende inzetbare vrijwilligers te garanderen.

Nieuw opleidingsstelsel en extra scholing voor (hoofd)officieren en bevelvoerders

Er wordt landelijk gewerkt aan een nieuw opleidingsstelsel dat beter aansluit op de actuele eisen en uitdagingen in het brandweervak. Dit betekent gerichte opleidingen die niet alleen de basisvaardigheden versterken. Ook moeten we extra scholing bieden voor (hoofd) officieren en bevelvoerders. Deze extra scholing richt zich op crisisbeheersing, strategisch leiderschap en besluitvorming onder druk. Hiermee zorgen we ervoor dat onze leidinggevendenden optimaal zijn voorbereid op complexe situaties.

Klimaatverandering en een weerbare samenleving

De impact van klimaatverandering is steeds zichtbaarder in ons werkveld. Extreem weer, bosbranden en wateroverlast vragen om een brandweerorganisatie die snel en effectief kan reageren. We moeten investeren in training en materieel om beter voorbereid te zijn op deze nieuwe uitdagingen. Daarnaast moeten we nauw samenwerken met andere hulpdiensten en gemeenten om een weerbare samenleving te bouwen waarin preventie en crisisrespons hand in hand gaan.

Geopolitieke dreigingen

De veranderende geopolitieke situatie vereist dat we als brandweer flexibel en goed voorbereid blijven. In crisissituaties, zoals cyberaanvallen of terroristische dreigingen, speelt de brandweer een cruciale rol in de hulpverlening en coördinatie. We werken hiervoor nauw samen met de afdeling Crisisbeheersing.

Technologische en maatschappelijke ontwikkelingen

De brandweer staat voor nieuwe uitdagingen door technologische en maatschappelijke ontwikkelingen. Innovaties zoals drones, kunstmatige intelligentie en verbeterde communicatiemiddelen kunnen de efficiëntie en veiligheid van onze operaties vergroten. Tegelijkertijd veranderen maatschappelijke structuren, waardoor de verwachtingen en rol van de brandweer ook veranderen.

Conclusie

Door in 2026 te investeren in onze mensen, opleidingen, veiligheid en materieel, zorgen we ervoor dat de brandweer ook in de toekomst paraat blijft om de burgers van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden te beschermen.

Investeringsprogramma materieel

Brandweer heeft een omvangrijk investeringsprogramma vastgesteld waarmee onder meer de structurele vervanging van voertuigen en materialen is geborgd (ca € 84 mln).

Doelenboom

Wat wilden we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd maatschappelijk effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	
Het beperken en bestrijden van incidenten, rampen en crises	Het bieden van zo snel mogelijke hulp	Brandweezorg levert dit vanuit een compact, slagvaardig en fijnmazig netwerk van brandweerposten met repressieve medewerkers die veilig en bekwaam optreden, conform het dekkingsplan.	Snelle en doeltreffende hulpverlening beperkt schade en redt levens.
Slagvaardig	Basis op orde	Uitvoeren van lesprogramma's/instructies die aansluiten op de eisen en uitdagingen voor de blijvende vakbekwaamheid van o.a. bevelvoerders en (hoofd)officieren in een veranderende wereld.	De gemeenschap ervaart een grotere betrouwbaarheid en kwaliteit van hulpverlening.
	Paraatheid (Materieel en materiaal)	Investeren in moderne en duurzame apparatuur voorbereid op een veranderende wereld. Het waarborgen van de beschikbaarheid, betrouwbaarheid en functionaliteit van materieel en materiaal, zodat dit ten alle tijden inzetbaar is voor een effectieve en efficiënte hulpverlening.	Betrouwbaar materieel verhoogt de kans op succesvolle interventies, wat levens redt en eigendommen beschermt.
Toekomstbestendig	Informatiegestuurd	Versterken van de digitale omgeving van de brandweermedewerker.	Blijvende ontwikkeling zorgt voor efficiëntere methoden en inspirerende samenwerkingen met andere partijen.
	Technologische ontwikkelingen	Investeren in gespecialiseerde teams om technologische vooruitgang op het gebied van duurzaamheid en de energietransitie te bevorderen en te beheersen.	Specialistische kennis stelt de brandweer in staat om efficiënter te reageren op incidenten met nieuwe energiebronnen en duurzame technologieën.
	Klimaatverandering	Investeren in training en materieel om beter voorbereid te zijn op deze nieuwe uitdagingen	De brandweer blijft effectief en toekomstbestendig in een veranderend weersklimaat.
	Geopolitieke dreigingen	Investeren in trainingen, bewustwording en materialen	De brandweer blijft in staat om op te blijven treden bij incidenten onder verslechterde omstandigheden en kan een aanvullende lokale rol spelen in de bevolkingszorg
Goed werkgeverschap en duurzame inzetbaarheid	Aandacht en Verbinden	Investeren in communicatie naar het personeel toe, door weekberichten en meningsvormende onderwerpen in het ploegcommandanten / bevelvoerders overleg te bespreken.	Goed geïnformeerde en betrokken medewerkers werken effectiever samen tijdens incidenten, wat leidt tot een betere dienstverlening naar de samenleving.
	Vitaliteit	Vanuit het programma 'Goed werkgeverschap en duurzame inzetbaarheid'. Het doel van dit programma is het bevorderen van fysieke en mentale gezondheid en het verbeteren van de arbeidsomstandigheden.	Gezonde, gemotiveerde medewerkers dragen bij aan een stabiele en toekomstbestendige organisatie.
	Nazorg	Ondersteuning eigen personeel bij o.a. traumatische ervaringen die zijn opgedaan tijdens het bestrijden van incidenten.	Een verbonden team, dat zich gehoord en gesteund voelt, functioneert beter onder druk en kan daardoor doeltreffender bijdragen aan de

			veiligheid van burgers tijdens branden en andere incidenten.
--	--	--	--

Risico	Beheersmaatregel
Paraatheid brandweer onder druk als gevolg van afnemende beschikbaarheid vrijwilligers en gevolgen invoering WNRA. Een afnemende beschikbaarheid van vrijwilligers leidt eveneens tot een grotere instroom van nieuwe vrijwilligers. Dit leidt tot hogere opleidingskosten.	Vanuit Brandweer Gelderland-Midden vroegtijdig inspelen op maatschappelijke verandering en landelijke ontwikkelingen van de arbeidsmarkt en het toepassen van een strategische personeelsplanning
Gevolgen tweede loopbaan beleid (20 jaar) beroepsbrandweermensen repressieve dienst	Personeelsplanning afstemmen door in-, door- en uitstroombeleid. Landelijk is dit deels uitgesteld vanwege het onderzoek van de Universiteit Maastricht
Vergrijzing samenleving en uitbreiding participatiemaatschappij waardoor minder zelfredzame mensen langer zelfstandig wonen	Landelijke gedragsbeïnvloeding risicogroepen, woningcorporaties, verzekeraars, zorgaanbieders e.d., versterken samenwerking met externe partijen en inzet van innovaties die bijdragen aan brandveiligheid
Verscherping milieuregels en invoering milieuzones voor diesel (brandweer)voertuigen met mogelijke versnelde afschrijving wagenpark met bijkomende extra financiële gevolgen	Vroegtijdig anticiperen vanuit investeringsschema en incorporeren in vervangingsschema wagenpark
Extra kosten door afkopen contracten waterleidingbedrijven en verwijderen brandkranen door gemeenten.	Vroegtijdig voldoende financiële middelen door gemeenten reserveren. Op de lange termijn reductie kosten onderhoud en beheer brandkranen door gemeenten.
Poly- en perfluoralkylstoffen (PFAS) kunnen een risico voor de gezondheid vormen en worden daarom zoveel als mogelijk uit de samenleving geweerd. PFAS komt in veel producten voor die ook door de brandweer gebruikt worden of werden. Denk hierbij aan blusschuim of impregneermiddel om persoonlijke beschermingsmiddelen waterafstotend te maken.	Reeds in 2021 heeft de brandweer het project afgerond om alle fluor houdende schuimvormende middelen te vervangen door een flouurvrij alternatief, nog voordat dit verplicht werd. Locaties, veelal in eigendom van gemeenten, die in het verleden gebruikt zijn voor schuimblus oefeningen zijn mogelijk vervuild en moeten wellicht gesaneerd worden. Het is niet ondenkbaar dat sporen van PFAS zich nog in armaturen en opslagtanks van schuimblussystemen bevinden. Door aangescherpte regelgeving leidt dit mogelijk tot verplichte aanvullende maatregelen.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	25.360	26.202	26.306	27.235	27.235	27.085	27.085
Materiele kosten	6.845	8.071	6.384	6.481	6.206	6.206	6.206
Kapitaallasten	4.299	5.335	4.835	4.942	4.942	4.942	4.942
Huisvestingskosten	195	100	131	31	31	31	31
Lasten	36.699	39.707	37.656	38.690	38.415	38.265	38.265
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	43.111	45.810	43.974	46.234	46.246	46.096	46.096
Lokaal aanbod	411	268	267	286	286	286	286
Rijksbijdragen	6.712	4.299	5.089	4.589	4.589	4.589	4.589
Overige baten	918	1.455	271	271	271	271	271
Baten	51.152	51.832	49.602	51.380	51.392	51.242	51.242
Doorbelaasting	-11.866	-12.125	-11.946	-12.690	-12.977	-12.977	-12.977
Resultaat voor bestemming	2.588	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	-1.670	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	918	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	918	0	0	0	0	0	0

3b.2 Pijler Risicobeheersing

Meerjarenbeleidsplan 2025 – 2028: expertisecentrum voor een veilige en gezonde leefomgeving

De visie van ons meerjarenbeleidsplan is dat we de lijn voortzetten die we al eerder hadden. We willen (nog meer) een expertisecentrum voor een veilige en gezonde leefomgeving zijn. Dat betekent dat we ons richten op de risico's die ertoe doen en deze actief proberen te beïnvloeden. We werken aan 'onzichtbare' veiligheid. Maar precies daarom

willen we zichtbaar zijn en er invloed op hebben. We bewegen van een manier van werken op basis van regelgeving naar een manier van samenwerken die behalve projectmatig, integraal en opgavegericht, vooral ook:

- Informatiegestuurd (het veranderen van data naar informatie en daarna informatie naar kennis en naar passende acties) en
- Risicogericht (het zien en uitleggen van risico's die ertoe doen en deze actief en passend beïnvloeden) is.

In dit meerjarenbeleidsplan hebben we praktisch gemaakt hoe we de volgende jaren daaraan gaan werken. Namelijk door een programma uit te voeren, waarin elk jaar één maatschappelijke opgave centraal staat. Voor 2026 is dat de verstedelijking, met aandacht voor nieuwe risico's zoals verdichting en meervoudig ruimtegebruik.

Dit gaan we doen met het bestaande personeel en budgetneutraal.

Gebiedsgerichte aanpak Natuurbrandbeheersing

Eind 2023 is op bestuurlijk niveau (betrokken Gelderse gemeenten en de provincie) besloten om de programmatische aanpak van gebiedsgerichte natuurbrandbeheersing maatregelen te versnellen. We verwachten dat de risico's en geschikte beheersmaatregelen halverwege 2026 helemaal geprioriteerd en gedeeltelijk uitgevoerd zijn. Langs de lijn van bestuurlijke verantwoordelijkheid op twee sporen:

- Spoor 1 zorgt voor veiligheid in relatie tot het natuurbrandrisico van kwetsbare objecten en voorzieningen in de natuurgebieden in Gelderland. Dit spoor valt onder verantwoordelijkheid van de betreffende gemeenten.
- Spoor 2 zorgt voor het uitwerken van een natuurbrandpreventieplan voor de (vitale) infrastructuur en de inrichting van de natuurgebieden onder verantwoordelijkheid van de Provincie.

De opgave om de gerealiseerde beheersmaatregelen te monitoren gaat halverwege 2026 over naar de bestaande organisatie Risicobeheersing. Hiermee is 1 fte binnen de bestaande capaciteit gemoeid.

Brandveilig Leven

Onze visie Brandveilig Leven is alweer van 2014. Daarom ontwikkelen we een nieuwe visie in 2025. Daarin zullen we de lijn die we hadden grotendeels voortzetten en nieuwe zaken opnemen. In 2026 gaan we daarmee aan de slag. Uitgangspunt blijft dat brandveilig leven om te beginnen de taak van mensen en ondernemers zelf is. Wij kunnen dat aanmoedigen en daarbij helpen, want brandveiligheid is een coproductie. Dus (net)werken we met logische partners, zoals zorgorganisaties, scholen, woningcorporaties en het sociaal domein (WMO) van onze gemeenten. Uiteraard werken we intern ook samen, vooral met vrijwillige brandweermensen om in de lokale gemeenschap mensen aan te moedigen brandveilig te leven. Bij dit alles richten we ons twee risicogroepen: schoolgaande jongeren (brandveilige generatie) en kwetsbare inwoners bij brand. Deze laatste groep bestaat uit thuiswonende ouderen en zorgbehoevenden, zorginstellingen en inwoners van kwetsbare wijken. Belangrijk nieuw punt vanaf 2026 is dat we onze aandacht meer en meer van voorlichting naar gedragsbeïnvloeding gaan verleggen. Want we willen met onze activiteiten meer effect halen.

We gaan ervan uit dat de nieuwe visie brandveilig leven budgetneutraal is.

Risicorelevante bedrijven

Met de invoering van de Omgevingswet (januari 2024) is het bestuur van de veiligheidsregio de wettelijke adviseur voor milieubelastende activiteiten. Dit gaat verder dan alleen adviseren op externe veiligheid. Het gaat ook om de brandveiligheid. Bij bedrijven met veel gevaarlijke of ontplofbare stoffen of grote aantallen vuurwerk. In onze regio zijn er ongeveer 100 risicorelevante bedrijven. Op basis het project risicorelevante bedrijven is eind 2025 een beeld klaar hoeveel van deze bedrijven er zijn. Bij vijf van deze bedrijven is dan een proef voor het toezicht uitgevoerd. Op basis van de resultaten van deze proef bepalen we in 2026 de methode voor toezicht. En gaan we die methode toepassen op de andere risicorelevante bedrijven. Voor het houden van (de proef met) dit toezicht werven we in 2025 extra personeel (0,5 fte adviseur). Dit heeft VGGM als aanloop- en implementatiekosten voor 2024 en 2025 in de begroting opgenomen.

Voor de blijvende inzet van dit toezicht hebben we vanaf 2027 deze formatie structureel nodig.

Veilige energietransitie borgen

De regiegroep VET volgt de ontwikkelingen over de energietransitie en deelt kennis hierover. Dit gaat om nieuwe risico's die vaak ook ingewikkeld zijn. De innovaties op dit gebied gaan vele malen sneller dan de wetgeving kan voorzien in passende veiligheidsmaatregelen. Dit vraagt om risicogerichte advisering en conceptueel denken om antwoord te hebben op een toekomstige veilige leefomgeving. Hiervoor is extra personeel nodig om nieuwe kennis te vertalen naar een praktisch advies, dat én risicogericht is én het initiatief mogelijk maakt. De hiervoor noodzakelijke uitbreiding van de bestaande capaciteit met 1,5 fte, adviseurs (schaal 10) wordt gefinancierd vanuit het budget voor de energietransitie.

Meldingsplicht Wonen met zorg

In de afgelopen jaren is het aantal ouderen fors toegenomen. En is er beleid van de overheid om mensen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Daardoor zijn in deze periode gebouwen gekomen voor mensen die zorg nodig hebben. Deze gebouwen hebben een verhoogd veiligheidsrisico, want de bewoners zijn bij een brand (of ander incident) vaak niet zelfredzaam, bijv. om zelfstandig het gebouw uit te komen.

Met de komst van de Omgevingswet, is ook het Besluit Bouwwerken Leefomgeving (BBL) van kracht geworden. Nieuw in dit besluit is de verplichting om wonen met zorg te melden (art 6.7, lid 1). Op basis van een melding kan toezicht worden uitgevoerd. Wonen met zorg gaat om een groep kwetsbare burgers (hoog-risico groep). Daarom is het nodig om actief te onderzoeken of werkelijk een melding is gedaan. Als dat niet is gebeurd, dan is het noodzakelijk om gebruikers op te roepen een gebruiksmelding te doen. De aangewezen wettelijke route (het beperken van het gebruik) is een te stevig middel in deze fase. Vervolgens is het nodig om te bepalen, meestal door een schouw op locatie, of de kwetsbare groep ouderen het gebouw echt veilig kan gebruiken. Uiteindelijk maken deze gebouwen dan onderdeel uit van alle gebouwen waarop we regelmatig toezicht op het brandveilig gebruik uitvoeren.

Voor dit traject is uitbreiding van het personeel met totaal 2,5 fte nodig. Dit is 1 fte voor advisering (1 fte, schaal 8, voor beperkte duur) en 1,5 fte voor toezicht (schaal 7). Voor deze laatste hebben de formatie vanaf 2027 structureel nodig

Doelenboom

Wat willen we bereiken		Wat gaan we ervoor doen	Wat is het beoogd maatschappelijk effect
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	
Een veilige (en gezonde) leefomgeving. Centraal hierin staan: - Mensen helpen beschermen tegen gevaren uit de omgeving; - Mensen uitnodigen gezond en veilig te leven; - Randvoorwaarden scheppen zodat hulpdiensten veilig kunnen optreden.	Bijdragen aan de fysieke veiligheid ¹⁾ van bedrijven en hun omgeving. ¹⁾ Dit betreft brand-, industriële - en omgevingsveiligheid.	De basis voor een veilige leefomgeving leggen we met advisering en toezicht: Dit doen we in samenwerking met de gemeente en/of de omgevingsdienst. We brengen de nieuwe functie wonen met zorg in beeld en zorgen actief dat de gebruiksmeldingen hiervoor binnen komen en gaan regelmatig bij deze risicogroep toezicht uitvoeren. Op basis van de proef in 2025 werken we een methode van toezicht uit voor de risicorelevante bedrijven en gaan op basis daarvan het toezicht uitvoeren.	Een grotere veiligheid en een groter veiligheidsgevoel in de samenleving.
	Bewustzijn creëren over fysieke veiligheid bij inwoners, bedrijven, organisaties en partners.	Regionale plannen verbinden met gemeentelijke plannen en zo onderdeel uit laten maken van de gemeentelijke plancyclus. Samenwerking met betrokken gemeenten en netwerkpartners voortzetten en zo mogelijk uitbreiden. Denk aan: Keurmerk Veilig Ondernemen, Brandweer op School, Samen brandveilig en Geen Nood Bij Brand! De beheersmaatregelen in het kader van Spoor 1 aanpak gebiedsgerichte aanpak natuurbrandbeheersing borgen in de bestaande organisatie. Kennis overdragen en een veilige leefomgeving stimuleren bij initiatiefnemers en risicodoelgroepen. Nadrukkelijk ook op nieuwe risico's, zoals verdicht bouwen,	Meer kennis over (rest-) risico's en een groter veiligheidsgevoel in de samenleving. Ook resulterend in betere samenwerking met partners en organisaties ter bevordering van een veilige (en gezonde) leefomgeving.

		meervoudig ruimtegebruik, klimaatadaptatie en energietransitie.	Nauwe afstemming en samenwerking met de meest betrokken ketenpartners (in- en extern) bevordert het sluiten van de veiligheidsketen en een veilige en gezonde leefomgeving.
	Samenwerking zowel extern met gemeenten en omgevingsdiensten als intern met Crisisbeheersing, GHOR, GGD en politie.	In afstemming uitvoering geven aan onze uitvoeringsprogramma's: • Vooroverleg, advies, toezicht brandveilig gebruik, beleidsontwikkeling op basis van gezamenlijke samenwerkingsafspraken; • Multi-Risicobeheersing, (verbinding Crisis- en Risicobeheersing op het voorkomen/beperken van de prioritair risico's van het regionaal risicoprofiel; • Advisering van C-evenementen; • Samenwerking multi-advisering bij ruimtelijke initiatieven en bij de beleidsmatige voorbereiding in omgevingsvisies en -plannen en -programma's.	Basis randvoorwaarden organiseren voor adequaat en veilig repressief optreden.
	Kennisoverdracht/samenwerking tussen risicobeheersing en Brandweezorg'	Betrekken van Brandweezorg bij bijzondere/ complexe objecten en de kennisoverdracht via repressieve object informatie. Kennisoverdracht over gebiedsontwikkeling/ complexe gebouwen naar Brandweezorg	Een goed beeld van de risico's biedt een sterke basis om de risico's in onze samenleving te voorkomen of te verminderen, wat bijdraagt aan een veilige (en gezonde) leefomgeving.
	In beeld hebben van risico's met behulp van data.	Gebruik maken van risicoprofielen voor allerlei risicobronnen (brand, natuurbrand, gevaarlijke stoffen, etc.) om verdiepende analyses te maken die de (advies)werkzaamheden ondersteunen. Voortdurend beheer en doorontwikkeling van de risicoprofielen, zowel technisch als inhoudelijk.	Een meebewegende Risicobeheersing kan beter inspelen op ontwikkelingen en risico's. Dus beter bijdragen aan een veilige (en gezonde) leefomgeving.
Expertisecentrum voor een veilige en gezonde leefomgeving.	Toekomstbestendige Risicobeheersing die meebeweegt met de maatschappelijke opgaven.	Proactief bijdragen aan een integrale en samenhangende benadering van risico's in de fysieke leefomgeving. Meer en meer informatie-gestuurd en met het oog op (nieuwe) risico's en maatschappelijke opgaven. Om optimaal in te spelen op de vragen die spelen. Bij voorkeur in samenwerking intern (met GGD en GHOR) en	

		met externe partners zoals gemeente, politie, zorgorganisaties of andere organisaties in onze samenleving.	
--	--	--	--

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	5.300	5.197	5.464	5.587	5.093	5.093	5.093
Materiele kosten	795	254	208	214	214	214	214
Kapitaallasten	1	2	28	28	28	28	28
Huisvestingskosten	50	37	42	42	42	42	42
Lasten	6.145	5.490	5.742	5.870	5.376	5.376	5.376
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Gemeentelijke bijdrage	7.134	7.335	7.306	7.270	7.020	7.020	7.020
Rijksbijdragen	138	0	139	139	139	139	139
Overige baten	256	38	216	216	216	216	216
Baten	7.527	7.373	7.661	7.624	7.374	7.374	7.374
Doorbelasting	-1.870	-1.883	-1.919	-1.998	-1.998	-1.998	-1.998
Resultaat voor bestemming	-488	0	0	-244	0	0	0
Mutatie reserves	-333	0	0	244	0	0	0
Resultaat na bestemming	-821	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-821	0	0	0	0	0	0

3b.3 Pijler meldkamer

De meldkamer is dé betrouwbare verbinding tussen de hulpverlening en de bevolking en werkt als meld-, regel- en coördinatiecentrum, waar alle meldingen van brandweer, politie en geneeskundige zorg binnen komen. De meldkamer alarmeert de hulpverleningsdiensten, stuurt deze aan en verzorgt de multidisciplinaire opschaling.

De Meldkamer Oost-Nederland (MKON) bedient Gelderland en Overijssel en is actief sinds maart 2023. De MKON is gevestigd in Apeldoorn. De MKON wordt ondersteund door de Landelijke Meldkamersamenwerking (LMS), die de meldkamervoorzieningen levert, namelijk het gebouw en de ICT infrastructuur. De ondersteunende taken op het gebied van Facilitair en IV/ICT zijn ook bij LMS georganiseerd.

Een zelfstandig organisatieonderdeel binnen de MKON is de Meldkamer Brandweer/Multidisciplinair samenwerking (MKBM). Deze MKBM valt onder verantwoordelijkheid van de vijf veiligheidsregio's in Gelderland en Overijssel. MKBM verzorgt de meldkamerfunctie van de brandweer en voert alarmerings- en coördinatie taken uit ten behoeve van de rampenbestrijding en de crisisbeheersing.

Het centrale werkgeverschap voor de MKBM is door de vijf veiligheidsregio's belegd bij VNOG; de medewerkers zijn dan ook bij VNOG in dienst en uitgaven verlopen via de VNOG-begroting. Hoewel georganiseerd binnen VNOG als werkgever van het meldkamerpersoneel, bepalen de vijf veiligheidsregio's wat er door de MKBM geleverd wordt. Het functioneren van de MKBM valt onder hun gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Landelijk beheert de politie in opdracht van het Ministerie van Justitie en Veiligheid het systeem C2000 voor de communicatie binnen de veiligheidsketen. VGGM is zelf verantwoordelijk voor de aanschaf en het onderhoud van de portofoons, mobilofoons en alarmontvangers in gebruik binnen de brandweer.

Vernieuwing Missiekritische Communicatie (VMX)

Naar aanleiding van de behoefte aan een toekomstbestendige, robuuste, veilige en missiekritische communicatievoorziening, inclusief alarmering en de eindigheid van het C2000 netwerk, was er in opdracht van de Minister van Justitie en Veiligheid een programma gestart. Deze is gericht op de aanschaf en inrichting van een nieuw informatie- en communicatiesysteem voor de hulpdiensten, waaronder de brandweer. Het programma, met de werktitel NOOVA, is inmiddels stopgezet. Aanleiding daarvoor is het onderzoek van het adviescollege ICT toetsing, waarin werd geconcludeerd dat de in NOOVA gekozen aanpak dreigde vast te lopen en adviseerde eerst een stevig fundament (toekomstvisie, transitie pad en startvoorwaarden) te leggen. Inmiddels is landelijk een bestuurlijke

opdracht verstrekt voor een programmamatische aanpak voor de Vernieuwing Missiekritische Communicatie (VMX). Op dit moment is niet bekend of de financiële impact past binnen de huidige financiële kaders. In de loop van dit programma komt hier meer duidelijkheid over.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Personeelskosten	12	231	206	81	81	81	81
Materiele kosten	1.035	1.100	1.125	1.150	1.150	1.150	1.150
Lasten	1.047	1.331	1.331	1.231	1.231	1.231	1.231
1.1 Crisisbeheersing en brandweer							
Rijksbijdragen	1.334	1.331	1.331	1.231	1.231	1.231	1.231
Baten	1.334	1.331	1.331	1.231	1.231	1.231	1.231
Doorbelasting	-1	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor bestemming	286	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	-286	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0	0

3c. Programma GGD

Het programma GGD bevat de activiteiten gericht op de gezondheidsbeschermende, gezondheidsbewakende en gezondheidsbevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder het voorkomen en het vroegtijdig opsporen van ziekten.

De GGD heeft een aantal wettelijke taken die hoofdzakelijk zijn gebaseerd op de Wet Publieke Gezondheid (Wpg). Daarnaast voert de GGD taken uit vanuit andere wettelijke taken, zoals de Wet verplichte geestelijke Gezondheidszorg (Wvkgz), de Wet Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers, de Wet Kinderopvang, Warenwetbesluit en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO).

Het GGD-programma valt uiteen in 2 afdelingen, namelijk algemene gezondheidszorg (AGZ) en jeugdgezondheidszorg (JGZ). Tot en met begrotingsjaar 2025 was Monitoring & Advies een aparte pijler. Deze is met ingang van 2026 opgegaan in de pijler AGZ. De gelijknamige afdelingen van de GGD werken steeds meer samen, op weg naar één GGD. In de kaderbrief 2026 zijn de belangrijkste beleidsmatige GGD brede ontwikkelingen geschetst. Tevens heeft de GGD speerpunten voor 2026 benoemd waarop beide afdelingen samenwerken. Hieronder worden deze GGD brede thema's kort toegelicht.

Landelijk politiek klimaat: bezuinigingen op gezondheid

De GGD heeft te maken met onduidelijkheid wat betreft landelijke beleidskaders en bijbehorende financiële middelen. Er zijn bezuinigingen aangekondigd bij het landelijke preventiebeleid (SPUK-middelen), de landelijke regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG) en de Versterking Infectieziekten en Pandemische Paraatheid (VIP). Het ministerie van VWS gaat in totaal €250 miljoen bezuinigingen op subsidies, waaronder op -een nu nog onbekend aantal- specifieke SPUKS. Zie pijler AGZ voor nadere toelichting. Naast landelijke bezuinigingen heeft de GGD als geheel ook te maken met het inzichtelijk maken van mogelijke besparingen op de inwonerbijdrage. Dit betekent dubbele pijn voor de GGD en daarmee de gezondheid van inwoners van Gelderland-Midden.

Uitvoering geven aan toekomstbestendige GGD

Vanaf 2025 worden structurele middelen ingezet om de basis op orde te krijgen, te behouden en te versterken. Ondanks deze extra middelen merken we dat de GGD krap georganiseerd blijft en dat de komende jaren nodig blijven om de basis verder te verstevigen. Dit met als doel te voldoen aan de wettelijke eisen, kwalitatieve en stabiele taakuitvoering te kunnen realiseren en herhaling van afschaling te voorkomen. Het gaat om inhoudelijke thema's als een gezonde leefomgeving, werken aan gezondheid van inwoners, inrichten van opgeschaalde Publieke Gezondheid bij rampen en crisis en voorbereid zijn op gezondheidsdreigingen. Bij al deze thema's zetten we GGD breed in op een meer regionaal georganiseerd aanbod, met ruimte voor lokaal aanbod. We willen regio-breed meerjarige afspraken maken. Dit voorkomt versnippering van beschikbare capaciteit en financiering. Het bevordert tevens een bredere en meer overzichtelijke basis, een duurzame organisatie en effectieve en efficiënte dienstverlening.

Versterking infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid en programma vaccineren

Het GGD-programma vaccineren is gericht op het versterken van de preventie van infectieziekten en het verbeteren van de vaccinatie-infrastructuur. Het programma bundelt kennis en ervaring van zowel AGZ als JGZ, met als doel een uniforme en efficiënte aanpak van vaccinaties voor alle inwoners, van jong tot oud. Met een gezamenlijke visie en betere samenwerking worden processen geoptimaliseerd, zoals voorlichting, vaccinbeheer en logistiek. Ondanks aangekondigde landelijke bezuinigingen heeft het behoud van gespecialiseerde inzet van bijvoorbeeld verpleegkundigen, dataspecialist en epidemioloog, evenals de borging van financiële middelen, onze volle aandacht in 2026.

Preventie (Regionale Preventiestructuur inclusief ketenaanpakken)

De GGD vervult een centrale rol in de ontwikkeling en versterking van de regionale preventie-infrastructuur in onze regio's (Gelderland-Midden en Gelderse Vallei). We dragen bij aan een infrastructuur die professionals in staat stelt om gezamenlijk en samenhangend de achterliggende oorzaken van ongezondheid aan te pakken. We geven uitwerking aan de doelstelling van het GALA en IZA om de gezondheid te bevorderen voor de populatie als geheel, voor risicogroepen binnen de populatie én inwoners met gezondheidsachterstanden.

Ontwikkeling GGD als organisatie

De maatschappelijke ontwikkelingen vragen van ons als GGD dat we aandacht besteden aan onze interne bedrijfsvoering. In 2026 geven we uitvoering aan een toekomstgericht organisatie- en inrichtingsplan, werken we toe

naar een meerjarenbeleidscyclus (2027 e.v.) en houden we voldoende aandacht voor kwaliteitsprocessen en informatiebeveiliging.

Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Niet langer uit kunnen voeren van de wettelijke taken door financiële beperkingen	- Inzichtelijk maken van financiële beperkingen en benodigde financiële (incidentele) ruimte - Keuzes maken in dienstverlening, zoals beperking, mogelijk stoppen van activiteiten of minder fijnmazig werken - In gesprek met gemeenten over mogelijke oplossingen
Financiële bezuinigingen op landelijk niveau, met name ten aanzien van SPUK's als pandemische paraatheid en ASG	- Invoeren programma- en portfoliomanagement - Keuzes maken in dienstverlening, zoals beperking, mogelijk stoppen van activiteiten of minder fijnmazig werken
Overgang medewerkers van CAO VVT naar CAO CAR-UWO	- Tijdelijke (deel)financiering uit reserves, daarna lastenverdeling VGGM breed
Aanbesteding en implementatie DDJGZ	
Onvoldoende bevoegd en bekwaam specialistisch personeel, vanwege arbeidsmarktkrapte en hoog ziekteverzuim, met name artsen Forensische Geneeskunde, TBC, Milieukunde en jeugdartsen	- Aandacht voor specialistische artsen - Waar mogelijk regionale samenwerking - Formatie op orde houden om de continuïteit van dienstverlening te waarborgen

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Jeugdgezondheidszorg	22.095	23.318	24.445	26.322	25.321	25.321	25.306
Algemene gezondheidszorg	18.885	15.401	18.267	17.051	17.051	17.051	17.051
Lasten	40.981	38.719	42.711	43.372	42.372	42.372	42.356
7.1 Volksgezondheid							
Gemeentelijke bijdrage	27.933	30.736	30.102	33.107	32.320	32.320	32.320
Lokaal aanbod	9.620	8.480	9.592	9.260	9.260	9.260	9.260
Rijksbijdragen	5.266	1.228	1.848	519	519	519	519
Overige baten	8.057	6.492	8.229	9.001	9.001	9.001	9.001
Baten	50.875	46.936	49.771	51.888	51.100	51.100	51.100
Doorbelasting	-8.019	-8.242	-7.987	-8.541	-8.753	-8.753	-8.753
Resultaat voor bestemming	1.875	-25	-927	-25	-25	-25	-9
Mutatie reserves	6	25	927	25	25	25	9
Resultaat na bestemming	1.881	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1.881	0	0	0	0	0	0

3c.1 Pijler algemene gezondheidszorg

De activiteiten behorend tot de algemene gezondheidszorg dragen bij aan de bescherming, bewaking of bevordering van de gezondheid van inwoners van gemeenten in Gelderland-Midden. In de basis richten de activiteiten zich met name op kwetsbare doelgroepen. In deze begroting 2026 is Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) ondergebracht binnen deze pijler AGZ en niet (meer) als aparte pijler beschreven.

Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid

Landelijk is een flinke bezuiniging aangekondigd als het gaat over de versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. Hoe deze bezuinigingen er precies uit komen te zien, is vooralsnog onzeker en onduidelijk. Wat het financiële effect hiervan is, is nog niet bekend. De versterking van de afgelopen jaren komt met de bezuinigingen onder druk te staan. Terwijl deze versterking noodzakelijk is gezien het aantal stijgende meldingen en vragen die bij infectieziektebestrijding binnenkomen na corona.

Tuberculosebestrijding

Sinds 2019 zijn de kosten van GGD-taken op het gebied van tuberculosebestrijding toegenomen, maar de vergoedingen zijn niet in dezelfde mate gegroeid. Daarnaast screenen en behandelen wij meer mensen bij de GGD in de afgelopen jaren, mede door de sterke toename van IND-migranten, asielzoekers en statushouders uit landen waar TBC vaak voorkomt. Om deze reden is extra financiële versterking opgenomen vanuit de Toekomstbestendige GGD.

De verwachting is dat de huidige ontwikkelingen door zullen zetten in de komende jaren. Wat het financiële effect hiervan is, is nog niet bekend.

Seksuele gezondheid

De huidige landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG-regeling) betreft gratis en - indien gewenst - anonieme soa-zorg aan groepen met een hoog risico op soa, en gratis en - indien gewenst - anonieme seksualiteitshulpverlening aan jongeren onder de 25 jaar. In 2024 is een nieuwe ASG-regeling ingegaan waarin ook PrEP-zorg wordt geïncorporeerd. GGD'en geven uitvoering aan de ASG-regeling. Uit onderzoek¹ is geconcludeerd dat met de nieuwe ASG-regeling er sprake is van grote financiële tekorten met nadelige gevolgen voor de volksgezondheid. Ondanks deze constatering wordt vanaf 2026 10% bezuinigd op de specifieke uitkering aanvullende seksuele gezondheidszorg. Dit betekent dat de GGD minder cliënten kan helpen met een hoog risico op soa, die niet bij een huisarts terecht kunnen. Hierdoor neemt het risico op verspreiding toe.

Forensische Geneeskunde

De vijf GGD'en in politieregio Oost-Nederland werken aan een toekomstbestendige bovenregionale organisatie van forensische geneeskunde. In 2026 wordt er verder gebouwd aan de inrichting van de bovenregionale samenwerking. Naar verwachting zullen in de loop van 2025, op basis van het landelijk onafhankelijk kostenonderzoek, uniforme tarieven gelden voor de taken lijkschouw en forensisch medisch onderzoek voor politie. De aanbestedingsprocedure voor de medische arrestantenzorg (MAZ) wordt waarschijnlijk voorjaar 2025 afgerond waarna duidelijk wordt of de uitvoering van de MAZ in Gelderland-Midden door GGD Gelderland-Midden in 2026 gecontinueerd wordt.

Toezicht Wmo

We werken toe naar regionale afspraken over een stabiele financiering van het Wmo toezicht. Deze afspraken zijn noodzakelijk om continuïteit en kwaliteit van onze dienstverlening te kunnen waarborgen. In 2025 voeren we hier diverse ambtelijke en bestuurlijke gesprekken over. De genomen bestuurlijke besluiten in 2025 zijn vervolgens leidend voor keuzes in deze dienstverlening vanaf 2026.

Toezicht Kinderopvang

Uitbreiding van het toezicht op de gastouderopvang

Het ministerie van SZW heeft een voorstel tot wijziging van de Wet kinderopvang (Wko) ingediend t.b.v. de gastouderopvang. Beoogde invoeringsdatum: 1 juli 2026. Doel: verhogen van de pedagogische kwaliteit van de opvang. De wetwijziging leidt tot een uitbreiding van de tijdsbesteding van toezichthouders voor het toezicht op de gastouderopvang. Deze uitbreiding betreft extra onderzoek naar de pedagogische kwaliteit van de opvang en de pedagogische begeleiding door het gastouderbureau. De benodigde extra tijd voor toezicht komt in het landelijk advies van GGD GHOR en VNG te staan (najaar 2025).

Meldplicht ernstige incidenten

Het ministerie van SZW is bezig met een voorstel tot wijziging van de Wko ten behoeve van de invoering van de meldplicht voor ernstige incidenten in de kinderopvang. Beoogde invoeringsdatum is 1 januari 2026. In de loop van 2025 komt duidelijkheid over de rol en verantwoordelijkheid van houder en toezichthouder. De benodigde extra uren voor het toezicht worden op dat moment duidelijk.

Toezicht op voorschoolse educatie

Toezichthouders gaan de taken van de Inspectie van het Onderwijs (IvO) op het terrein van de voorschoolse educatie met ingang van 2027 overnemen. Daarbij verandert de vorm van het toezicht: structureel kwaliteitstoezicht door de GGD in plaats van signaal gestuurd toezicht door de IvO. In 2026 gaan voorbereidingen van start voor de implementatie bij GGD'en. Onderdelen van deze voorbereiding zijn bijvoorbeeld trainingen voor toezichthouders en het werven van personeel.

Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en Integraal zorg akkoord (IZA)

Het huidige zorgsysteem is op langere termijn niet houdbaar. Om deze reden zijn het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) tot stand gekomen. Het IZA heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om dit te bereiken zijn afspraken gemaakt die betrekking hebben op het gehele zorgstelsel (van de eerstelijnszorg, ggz tot de acute zorgketen).

¹ In november 2023 verscheen het rapport 'SOA-zorg en seksualiteitshulpverlening onder druk' over de toekomst van de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG). In het rapport constateert onderzoeksbureau AEF dat het doel van de regeling momenteel niet behaald kan worden.

[Rapport](#)

In het GALA staan de afspraken waarmee lokaal een impuls gegeven wordt aan het verbeteren van de gezondheid van alle inwoners van Nederland, met in het bijzonder aandacht voor het verbeteren van de situatie van mensen met gezondheidsachterstanden en mensen in een kwetsbare situatie. De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040 met weerbare, gezonde mensen die opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving met een sterke sociale basis. Het financiële arrangement dat bij het GALA hoort, de brede SPUK, heeft als doel om gemeenten in staat te stellen de doelen te kunnen behalen.

Tijdens de Algemene Ledenvergadering (ALV) van de VNG op 29 november 2024 stemden gemeenten in met de resolutie 'Stop met vervolgesprekken over IZA totdat is voldaan aan gestelde voorwaarden'. Eind januari zijn de afspraken over gelijkwaardigheid tussen de VNG, Zorgverzekeraars Nederland en het ministerie van VWS door het bestuurlijk overleg IZA vastgesteld. VNG zal daarmee de inhoudelijke gesprekken over IZA partijen hervatten. De betrokken partijen van het Integraal Zorgakkoord (IZA), samen met SWN, GGD en Mind, werken naar een akkoord dat zowel financieel haalbaar als uitvoerbaar is. Dit akkoord, bekend als het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA), heeft als doel de transformatie van zorg naar gezondheid verder te bevorderen. Ondanks dat aan de eerste voorwaarde is voldaan, blijft er onzekerheid hoe het AZWA verder zal verlopen. Deze onzekerheid kan invloed hebben op de begroting van 2026.

Gezonde leefomgeving en preventie

Evenals in 2024 zal ook in 2025 en de jaren erna ingezet worden op het bevorderen van een gezonde leefomgeving. De leefomgeving waarin mensen wonen, werken en recreëren heeft invloed op hun gezondheid. Grote maatschappelijke opgaven als woningbouw, klimaatadaptatie, duurzame mobiliteit en energietransitie leiden tot beleidskeuzes die gezondheidswinst kunnen opleveren. Wij adviseren gemeenten over het belang en de inrichting het fysieke, sociale en zorgdomein. Vanuit de 'health in all policies gedachte' maakt gezondheid structureel onderdeel uit van alle gemeentelijke beleidskeuzes.

Sturing Zorg & Veiligheid

De samenwerkplaats Niet Wijken! is september 2023 gestart. In 2025 wordt een vervolgsubsidie aangevraagd voor drie nieuwe deelprojecten "Reflectief samenwerking", 'Hulpkaart' en 'Werktheater'. De samenwerkplaats wordt bekostigd vanuit een subsidie van ZonMw en loopt door in 2026. Een deel van de vereiste cofinanciering komt vanuit gemeenten in de vorm van actieve betrokkenheid bij dit project via het ketenpartnersoverleg, stuurgroep Zorg & Veiligheid en het gesprek binnen het regio-overleg Zorg & Veiligheid.

Per 1 januari 2025 gaan ook drie deelprojecten van start die door ZonMw gesubsidieerd worden vanuit "Domein overstijgend samenwerken". Deze drie deelprojecten zijn WijkGGZ, het wederom operationeel krijgen van het meldpunt acuut en het deelproject Gewoon Samen doen. Planning is deze deelprojecten in 2025 af te ronden en een vervolgaanvraag voor 2026 te doen.

OGGZ

Complexe casuïstiek van mensen met 'onbegrepen gedrag' vraagt om een integrale casusgerichte (keten)benadering. Deze problematiek raakt aan de kerntaak en positie van team OGGZ. De ontwikkeling en doorstart van het meldpunt-acuut voor de regio Gelderland-Midden is daarin voor team OGGZ erg relevant. Daarnaast blijft de ontwikkeling en implementatie van de Wet WAMS een aandachtspunt. Ook wil team OGGZ investeren op Wijk-GGD als succesvolle dienstverlening. En inzetten op een tussenevaluatie van het regionaal takenpakket onbegrepen gedrag Gelderland-Midden (2024-2028).

Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)

Team Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) opereert GGD Gelderland-Midden breed. De activiteiten zijn gericht op het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid van alle inwoners in de regio Gelderland-Midden. Dit gebeurt in nauwe samenwerking en afstemming met andere teams, afdelingen en externe partners, zoals gemeenten, zorginstellingen en maatschappelijke organisaties. Het uitgangspunt van OIA is een integrale aanpak van publieke gezondheid, ofwel "Health in All Policies", waarbij rekening wordt gehouden met diverse gezondheidsdeterminanten en maatschappelijke ontwikkelingen.

Bezuinigingen en uitdagingen op preventiebeleid

Er komen forse bezuinigingen op het landelijke preventiebeleid, die de gezondheidsbevorderende activiteiten van Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) raken. Verschillende subsidies lopen na 2025 af, bijvoorbeeld op het thema Rookvrije Omgeving. Met 10% minder SPUK-middelen kunnen we minder doen aan de aanpak van overgewicht of gezondheidsachterstanden en aan het bevorderen van mentale gezondheid. Wat het financiële effect hiervan is, is nog niet bekend. Door deze bezuinigingen komen inspanningen die al zijn gedaan op het gebied van preventie en gezonde inwoner onder druk te staan.

Nu Niet Zwanger (NNZ)

Vanaf 2025 werken we met één regionale begroting en één stuurgroep voor het programma Nu Niet Zwanger (NNZ), waar dit voorheen twee aparte begrotingen en stuurgroepen voor de regio Arnhem en regio Ede waren op basis van dienstverleningsovereenkomsten (DVO's) met gemeenten. Vanaf 2026 is het programma NNZ opgenomen in de inwonerbijdrage. Dit past bij de wens vanuit het bestuur om tot meer collectiviteit te komen.

Gezonde inwoner

Ook zetten we bij onze 15 gemeenten in op een aanpak gericht op de Gezonde inwoner, behorende bij Toekomstbestendige GGD. Dit doen we via de thema's Gezonde School, inclusief gezonde leefomgeving, vitaal ouder worden en mentale gezondheid.

Doelenboom AGZ

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid	Signaleren en bestrijden van infectieziekten + monitoren vaccinatiegraad	- Taken in het kader van bestrijding coronavirus - Afhandelen van meldingen van infectieziekten - Preventieve activiteiten om infectieziekten te voorkomen - Voorlichting en advies over hygiëne en gezondheid - Bijdragen aan kennisontwikkeling en activiteiten t.b.v. Antibioticaresistentie en infectiepreventie - Inspecties (nood)opvanglocaties asielzoekers	Beperken verspreiding besmettelijke infectieziekten en daarmee verminderen ziektelast
	Opsporen van TBC en behandelen van patiënten	- Screening TBC - Consulten TBC - Behandeling actieve en latente TBC - Bron- en contactopsporing - Preventie/voorlichting	
	Het bevorderen en beschermen van risicogroepen tegen soa's	- Screening op SOA - Consulten Soa en Sense - Consulten PrEP - Behandeling SOA - Bron- en contactopsporing - Voorlichting aan jongeren en risicogroepen - Preventieve activiteiten	
	Beschermen van reizigers en voorkomen van verspreiding ziekten bij terugkeer	- Reizigersconsulten - Groepsvaccinaties (bedrijven, zorginstellingen e.d.) - Vaccinaties op maat (i.o.) - Voorlichting risicogroepen	

	Beschermen van inwoners tegen gezondheidsrisico's en bevorderen van een leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag	- (Pro)actief adviseren over gezondheidsrisico's op gebied van milieu (bv. luchtkwaliteit, geluid, hitte). - (Pro)actief adviseren in samenhang met klimaatadaptieve maatregelen en de energietransitie. - (Pro)actief adviseren over hoe de inrichting van de leefomgeving de gezondheid kan bevorderen. - Adviseren over gezondheidsrisico's van gevaarlijke stoffen (koude en warme fase). - Ondersteunen van gemeenten bij invoering van de Omgevingswet en borging van gezondheid in omgevingsvisies en -plannen - Publieksinformatie/voorlichting o.a. via de website GGD Leefomgeving.	Een gezonde en veilige leefomgeving voor de inwoners van Gelderland-Midden
--	--	--	--

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid	Voorkomen van dakloosheid sociaal kwetsbare inwoners	Uitvoeren diverse meldpunten	Voorkomen van verdere teloorgang, ontruiming of overlast en het leiden (van zorgmijders) naar zorg, dan wel organiseren van hulpverlening
	Clënten maatschappelijke opvang in beeld hebben en waar nodig leiden naar passende hulpverlening	- Intake (dreigend) dak- en thuisloze individuen en gezinnen (inclusief daklozenloket) - Verpleegkundig spreekuur dak- en thuislozen - Passende begeleiding organiseren voor bezoekers Spoorhoek Arnhem	
	Bieden van kennis en ondersteuning aan inwoners, gemeenten en partners bij Multi problematiek	- Meldpunt Zorgwekkend gedrag Gelderland-Midden - Advisering Woonhygiëne - (Pro)actief adviseren over verbeterpunten ketensamenwerking	
	Uitvoeren forensisch geneeskundige zorg	Lijkschouw bij vermoeden van niet-natuurlijke dood en bij euthanasie.	Zorgen dat politie en OM op de hoogte zijn (van vermoedens) van niet-natuurlijke dood
		- Uitvoeren forensisch medisch onderzoek bij incidenten, huiselijk geweld, zedenzaken, kindermishandeling, etc. - Afname testen t.b.v. alcohol- en drugscontroles politie - Opstellen letselbeschrijvingen	Onderzoeken en beschrijven van letsels t.b.v. onderzoek politie en OM
		- Uitvoeren medische arrestantenzorg - Adviseren van politie (insluitadviezen e.d.)	Bieden van medische zorg aan arrestanten

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Het houden van toezicht conform wettelijke eisen en conform gemeentelijke verordeningen	Uitvoeren van toezicht op de kinderopvang	• Uitvoeren van jaarlijkse onderzoeken bij kinderdagverblijven (KDV), buitenschoolse opvang (BSO) en gastouderbureaus (GOB). • Uitvoeren van onderzoeken bij nieuwe opvanglocaties. • Uitvoeren onderzoeken bij gastouders (GO). - Uitvoeren overige onderzoeken bij KDV, BSO, GOB en GO.	Toezien op een veilige en kwalitatief goede omgeving voor kwetsbare groepen (kinderen, cliënten, etc.) en gemeenten adviseren t.b.v. handhaving.
	Uitvoeren van toezicht op jeugdverblijven/ internaten	- Deelname aan landelijke pool en uitvoeren onderzoek bij jeugdverblijven in Oost-Nederland.	
	Uitvoeren toezicht op WMO-instellingen	• Onderzoek (laten) doen naar aanleiding van meldingen van calamiteiten bij Wmo zorgaanbieders. • Onderzoeken uitvoeren naar de kwaliteit van Wmo zorgaanbieders (diverse zorgvormen en ZIN/PGB) naar aanleiding van signalen. - Proactief onderzoek uitvoeren naar de kwaliteit van Wmo zorgaanbieders (diverse zorgvormen en ZIN/PGB).	
	Uitvoeren toezicht op vergunde bedrijven	Inspecties uitvoeren bij: - Ondernemers in de tatoeage, permanente make-up en piercingbranche (vergunningen verlenen); - Seksbedrijven.	Toezien op de hygiënevoorwaarden bij seksbedrijven en vergunningverlening tatoeage-, permanente make-up- en piercingshops.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogde effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid	Monitoringsrol: zicht op de gemeenten, wijken en kwetsbare groepen in Gelderland-Midden	Periodiek uitvoeren van gezondheidsmonitors (kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen) om de gezondheidstoestand te monitoren, analyseren en duiden. Aanvullende onderzoeken en analyses op eigen initiatief en op verzoek van gemeenten en ketenpartners.	Bijdragen aan een beeld van de gezondheid, welzijn en leefstijl van inwoners van Gelderland-Midden
	Adviesrol: betrouwbare gespreks- en sparringpartner voor gemeenten	Adviseren over de signalen en trends die worden gezien in de onderzoeksresultaten en andere bronnen.	Bijdragen aan informatie gestuurde en passende keuzes op het terrein van gezondheid en aanpalende terreinen (HiaP)
	Gezondheidsbevordering: passende en effectieve interventies	Individueel gedrag van mensen beïnvloeden en het creëren van een gezonde leefomgeving die bewoners als prettig ervaren, waar gezonde keuzes gemakkelijk en logisch zijn en waar negatieve invloed op gezondheid zo klein mogelijk zijn.	Bijdragen aan een gezonde leefstijl van inwoners in Gelderland-Midden

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Personeelskosten	15.952	13.877	15.425	14.449	14.449	14.449	14.449
Materiele kosten	2.667	1.497	2.712	2.471	2.471	2.471	2.471
Kapitaallasten	11	28	25	25	25	25	25
Huisvestingskosten	256	0	105	105	105	105	105
Lasten	18.885	15.401	18.267	17.051	17.051	17.051	17.051
7.1 Volksgezondheid							
Gemeentelijke bijdrage	6.401	8.133	7.499	8.451	8.664	8.664	8.664
Lokaal aanbod	5.210	4.173	4.972	4.640	4.640	4.640	4.640
Rijksbijdragen	5.266	1.228	1.848	519	519	519	519
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	6.727	5.433	7.223	7.093	7.093	7.093	7.093
Baten	23.604	18.966	21.542	20.703	20.916	20.916	20.916
Doorbelasting	-3.365	-3.565	-3.275	-3.653	-3.866	-3.866	-3.866
Resultaat voor bestemming	1.354	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	1.354	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1.354	0	0	0	0	0	0

3c.2 Pijler jeugdgezondheidszorg

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) volgt bijna alle kinderen in Nederland op meerdere momenten in hun leven. Door vroegtijdig signaleren, ondersteunen en meedenken levert de JGZ een waardevolle bijdrage aan de zorg voor jeugdigen en (aanstaaende) ouders, van - 9 maanden tot 18 jaar. De JGZ bevordert veilig en gezond opgroeien en geeft betrouwbare informatie over vaccineren, gezonde voeding of gezond gedrag. De JGZ investeert in het gewone opgroeien en opvoeden, in het normaliseren en demedicaliseren. De jeugdgezondheidszorg werkt, samen met basisvoorzieningen en eerstelijns zorg, aan preventie en gelijke kansen voor alle kinderen.

Door vroegtijdig te investeren in de preventie en normaliseren levert de JGZ een bijdrage aan het terugdringen van gebruik van specialistische voorzieningen en zorggebruik op langere termijn. JGZ neemt een centrale positie in het netwerk in en is zichtbaar, laagdrempelig en toegankelijk.

In het traject naar een toekomstbestendige GGD is al geconstateerd dat de JGZ krap georganiseerd en gefinancierd is. De komende jaren gebruiken we om de basis op orde te brengen om ervoor te zorgen dat de dienstverlening beschikbaar blijft voor de jongeren en ouders die dit het hardst nodig hebben. Hiervoor zal aanvullende financiering nodig zijn. De basis op orde brengen zal jaren in beslag nemen vanwege de beperkte capaciteit en financiële ruimte. Gedurende die periode is het vrijwel onmogelijk om de JGZ door te ontwikkelen en te innoveren. Dit betekent dat de JGZ achterblijft in een veranderend zorglandschap en steeds minder in staat zal zijn om in te spelen op nieuwe uitdagingen en ontwikkelingen in de zorg.

Voor de komende periode ligt de nadruk binnen de JGZ op de volgende thema's:

1) Toekomstbestendige jeugdgezondheidszorg

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is een centrale schakel in de maatschappelijke kanteling naar preventie en verkleinen van kansenongelijkheid. De vertrouwensrelatie met gezinnen, de preventieve inzet en de sociaal-medische insteek van de JGZ in het sociaal domein is daarbij cruciaal.

Tegelijkertijd staat de JGZ de komende jaren voor structurele uitdagingen die de continuïteit en doorontwikkeling van de dienstverlening onder druk zetten:

Uitdaging	Effecten	Toelichting huidige situatie	Inzet voor 2026
Toenemende complexiteit van zorgvragen +	- Toenemende druk op preventie JGZ - Meer benodigde contactmomenten;	Langdurigere en complexere hulpvragen als gevolg van vastlopende zorgketen.	- Stoppen met leveren extra contactmomenten (voor oa overbruggingszorg en calamiteitenzorg) boven

wachttijden in de keten	intensievere en fijnmazigere inzet gewenst - Grotere budgetbehoefte om aan de zorgvraag te voldoen	Het huidige budget is onvoldoende om de volledige zorgvraag te dekken. Zonder extra middelen zal eerder moeten worden afgeschaald dan dat uitbreiding of flexibele zorg op maat mogelijk is. In 2025 herijken we ons collectieve regionale aanbod.	financieringsplafond gemeenten De uitkomsten van de herijking collectief regionaal aanbod implementeren we in 2026 in samenspraak met gemeenten Wachtlijsten in de keten en toenemende complexiteit van zorgvragen zowel regionaal als landelijk agenderen
Basis niet op orde	 - Minder efficiënte uitvoering - Verminderde productiviteit - Hogere kosten	Gemeenten hebben eerder gekozen voor een minimaal ingerichte JGZ, maar deze koers blijkt niet voldoende om in te spelen op ontwikkelingen, zoals toenemende complexiteit van zorgvragen. Om in 2026 de basis verder te versterken, zijn extra capaciteit en budget noodzakelijk. Meerdere projecten zijn lopend of gepland om de basis te versterken, maar dit proces zal nog jaren aandacht vragen.	 - Implementatie van nieuw kinddossier - Verbetering van management- en stuurinformatie - Bestendigen nieuwe organisatiestructuur - Werken aan betrouwbare en transparante data infrastructuur
Hoog (ziekte)verzuim	- Knelpunten in personele bezetting - Verhoogde werkdruk (leidt tot verdere toename van ziekteverzuim) - Afschaling van dienstverlening	Het hoge ziekteverzuim en de werkdruk versterken elkaar in een vicieuze cirkel. In 2025 wordt een intern project om het ziekteverzuim te verlagen prioriteit gegeven.	- Continueren actieve sturing op verlaging (ziekte)verzuim
Arbeidsmarktproblematiek	- Grotere inspanning nodig voor werving en opleiding - Complexere roostering en planning	Door veel parttime werk ontstaan bezettingsproblemen.	
Verschraling van het takenpakket door vergaande taakherschikking	- Moeilijker om personeel aan te trekken en te behouden door een eentoniger takenpakket	Meer administratieve lasten en het overnemen van minder aantrekkelijke taken van collega's verminderen het werkplezier. Dit maakt het lastiger om personeel te behouden en nieuwe medewerkers aan te trekken.	- Inzet op werving en behoud van personeel

Deze uitdagingen bedreigen de toegang tot passende zorg voor jeugdigen en zetten het wettelijk vastgestelde basispakket onder druk. We moeten voorkomen dat we weer moeten afschalen in dienstverlening. Dit laatste is niet alleen de wens vanuit de professionals, maar ook vanuit het bestuur van VGGM. Dit kan echter niet zonder aanvullende financiering.

Tegelijkertijd is het van cruciaal belang dat de JGZ zich blijft aanpassen aan de snel veranderende samenleving en de steeds groeiende en veranderende behoeften van ouders en jongeren. Het is essentieel om het zorgaanbod te vernieuwen en aan te passen om de kwaliteit op lange termijn te waarborgen. Echter, er is vrijwel geen financiële ruimte voor doorontwikkeling en innovatie, waardoor de noodzakelijke veranderingen niet gerealiseerd kunnen worden. Zonder dringende investeringen op korte termijn komt de wendbaarheid van de organisatie ernstig onder druk te staan, met als gevolg dat we niet adequaat kunnen inspelen op toekomstige interne en externe ontwikkelingen.

2) *Kansrijke Start en preventieagenda*

De eerste 1000 dagen in het leven van een kind zijn cruciaal voor de verdere ontwikkelingskansen in het leven. Het landelijk programma Kansrijke Start investeert in een goede start voor alle kinderen. Het programma kent 3 sporen. GGD Gelderland-Midden biedt diverse interventies in alle sporen.

Spoor	Interventies
Vóór de zwangerschap	Nu Niet Zwanger
Tijdens de zwangerschap	Prenataal Huisbezoek door de jeugdverpleegkundige, Stevig Ouderschap (prenataal), VoorZorg (prenataal)
Na de zwangerschap	Stevig Ouderschap (postnataal), VoorZorg (postnataal), Overstap Samen Starten naar nieuwe signaleringsmethodiek GIZ (2025-2026)

JGZ is actief aanwezig in alle lokale coalities van de gemeenten in Gelderland Midden. Gemeenten hebben via aandachtsfunctionarissen Kansrijke Start vaste aanspreekpunten binnen de JGZ.

3) *Ketenaanpak in het kader van IZA/SPUK/ GALA*

Binnen deze programma's speelt de JGZ een belangrijke rol bij:

1. Kind naar Gezond Gewicht: uitwerken van de rol als centrale zorgverlener.
2. Kansrijke Start: versterken van regionale en lokale samenwerking.

In 2026 vraagt de implementatie en borging van ketenafspraken binnen Kansrijke Start en Kind naar Gezond Gewicht aanzienlijke inzet van de GGD. Deze inzet komt echter onder druk te staan door de geplande bezuinigingen vanuit het Rijk en gemeenten. Hierdoor komt de rol van de JGZ als centrale zorgverlener in het gedrang, wat de effectiviteit van de ketensamenwerking bedreigt.

4) *Uitvoeren en optimaliseren Rijksvaccinatieprogramma (RVP) voor kinderen en jongeren*

De uitvoering van het RVP vergt in 2026 meer capaciteit dan in voorgaande jaren, mede door wijzigingen in het schema per 2025. Hierdoor moeten in 2026 twee extra cohorten worden gevaccineerd:

- Eén cohort krijgt een extra vaccinatie en wordt kleinschalig via consultatiebureaus bereikt.
- Het andere cohort wordt geïntegreerd in de reguliere groepssessies, wat extra capaciteit vraagt.

De beschikbare gemeentelijke middelen zijn ontoereikend om dit budgetneutraal uit te voeren binnen de landelijke kaders. Dit betekent dat aanvullende financiering noodzakelijk is, of dat andere activiteiten zullen moeten wijken, aangezien het RVP een wettelijke taak is die uitgevoerd móet worden.

5) *Betrouwbare en transparante data infrastructuur*

Betrouwbare data, rapportages en dashboards zijn essentieel voor een efficiënte dienstverlening, differentiatie in het zorgaanbod en verantwoording van zorg. In 2026 zijn verdere investeringen nodig om de ondersteunende systemen en data infrastructuur te optimaliseren. Dit is een cruciaal onderdeel van het verkrijgen van de basis op orde, maar het vereist aanzienlijke capaciteit en middelen. De noodzaak om te focussen op het optimaliseren van de data infrastructuur is zodanig dat er nauwelijks ruimte overblijft voor andere projecten. Dit betekent dat andere noodzakelijke ontwikkelingen, zoals innovatie en verdere doorontwikkeling, sterk beperkt worden door de beschikbare middelen en capaciteit.

Doelenboom JGZ

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd effect?
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	Maatschappelijk effect
Veilig en gezond opgroeien van alle kinderen en jongeren in Gelderland-Midden	Uitvoeren basispakket JGZ	- Aanbieden van contactmomenten conform Landelijk Professioneel Kader en professionele richtlijnen - Borgen van de Basiszorg voor alle kinderen en extra zorg tot het financieringsplafond van de gemeenten	<i>Creëren van een gezonde en veilige basis voor alle kinderen met gelijkwaardige kansen in de maatschappij</i>
	Basiszorg voor iedereen en aanbieden van extra zorg voor kinderen en jongeren met extra zorgbehoeften;		
Robuuste en wendbare JGZ	Doorontwikkelen Toekomstbestendige JGZ (TB JGZ)	- Prioriteren en monitoren activiteiten in het kader van TB JGZ; basis op orde brengen - Blijvend monitoren en op orde brengen en houden van benodigde formatie jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen - Implementatie van aanpassingen in werkwijzen - Implementatie van project “van lokaal naar regionaal aanbod”: • Harmonisatie van de productenportefeuille • Komen tot een breed regionaal verankerd aanbod aangevuld met een selectie van maatwerkproducten • Efficiëntere en effectievere inrichting van resterend lokaal aanbod	
	Data infrastructuur op orde brengen	- Afronden van het op orde brengen van het technisch fundament - Automatiseren van handmatige analyses - Ontwikkelen van nieuwe rapportages - Ombouwen van SAB BO-rapportages naar een generiek gegevensmodel - Koppelen van HR-Finance-Capaciteit voor beter datagedreven werken en managementinformatie.	
Kansrijke Start voor alle kinderen	Aanbieden van zorg op maat in eerste 1000 dagen van het kind	- Uitvoeren pre- en postnataal aanbod - o Nu Niet Zwanger - o GIZ in plaats van Samen Starten - o Prenataal huisbezoek - o Stevig Ouderschap (pre- en postnataal) - o Voorzorg (pre- en postnataal) - Participatie JGZ-preventieagenda - Participatie lokale coalities Kansrijke Start	
Bevorderen gezondheid van ‘nieuwkomers’ in onze gemeenten	Uitvoeren Publieke Gezondheidszorg voor asielzoekers (PGA)	- JGZ 0-18-jarigen - Afstemming en participatie in de lokale zorgketen	
Optimale vaccinatiegraad van kinderen en jongeren	Minimaal 95% van kinderen en jongeren (WHO-norm) is gevaccineerd conform het RVP	- Uitvoeren Rijksvaccinatieprogramma - Implementeren en monitoren wijzigingen RVP - Monitoren vaccinatiegraad	Voorkomen van betreffende infectieziekten op individueel- en populatieniveau

Begroting 2026 VGGM

Behouden van de unieke kennis-positie op het gebied van jeugdgezondheid	Informer en adviseren van gemeenten over gezondheidsbeleid	Opstellen - Integrale Jeugdrapportage - Kindermonitor (uitvoering in najaar 2025, uitkomsten in 2026)	Input leveren voor gemeentelijke beleidsontwikkeling
Sluitend aanbod van preventieve en gespecialiseerde zorg	Samenwerking in onderwijs, jeugd- en sociaal domein versterken	Deelname in netwerkoverleggen op kind- en collectief niveau; Doorontwikkelen Mazl methodiek	- Optimaal aanbod van zorg voor alle kinderen en jongeren - Voorkomen van versnippering van aanbod - Terugdringen van schoolziekteverzuim

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Personeelskosten	19.624	21.088	21.914	22.714	22.714	22.714	22.714
Materiele kosten	1.153	889	1.141	2.216	1.216	1.216	1.216
Kapitaallasten	65	99	99	101	101	101	101
Huisvestingskosten	1.253	1.242	1.291	1.290	1.290	1.290	1.274
Lasten	22.095	23.318	24.445	26.322	25.321	25.321	25.306
7.1 Volksgezondheid							
Gemeentelijke bijdrage	21.532	22.603	22.603	24.656	23.655	23.655	23.655
Lokaal aanbod	4.410	4.307	4.620	4.620	4.620	4.620	4.620
Overige baten	1.330	1.059	1.007	1.909	1.909	1.909	1.909
Baten	27.271	27.970	28.230	31.184	30.184	30.184	30.184
Doorbelasting	-4.655	-4.677	-4.712	-4.888	-4.888	-4.888	-4.888
Resultaat voor bestemming	521	-25	-927	-25	-25	-25	-9
Mutatie reserves	6	25	927	25	25	25	9
Resultaat na bestemming	528	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	528	0	0	0	0	0	0

3d. Programma Ambulancezorg

Het programma Ambulancezorg Gelderland-Midden heeft tot taak om acute en niet-acute zorg te verlenen aan mensen die onze hulp nodig hebben. Het programma Ambulancezorg is opgedeeld in 2 pijlers: mobiele zorg (waaronder de rijdende dienst) en meldkamer en zorgcoördinatie.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Zorgcoördinatie	3.322	3.164	2.987	2.978	2.978	2.978	2.978
Mobiele zorg	28.970	28.027	29.580	29.483	29.483	29.483	29.483
Lasten	32.292	31.192	32.567	32.461	32.461	32.461	32.461
7.1 Volksgezondheid							
Rijksbijdragen	76	76	76	76	76	76	76
Zorgverzekeraars	31.454	31.874	33.551	33.551	33.551	33.551	33.551
Overige baten	3.561	2.173	1.956	1.956	1.956	1.956	1.956
Baten	35.091	34.123	35.584	35.584	35.584	35.584	35.584
Doorbelasting	-2.888	-2.931	-3.017	-3.123	-3.123	-3.123	-3.123
Resultaat voor bestemming	-89	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	89	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0	0

3d.1 Mobiele zorg

Ambulancezorg Gelderland-Midden (AGM) bestaat uit de rijdende dienst, de meldkamer en wordt ondersteund door management en staf. We zien de aankomende jaren een aantal belangrijke ontwikkelingen op ons afkomen die we hieronder nader toelichten. Er zijn een aantal hoofdonderwerpen waar de focus op ligt en die doorwerken van 2025 in 2026: verbetering van performance, toekomstgerichte personeelsstrategie en innovaties in zorgverlening.

Verbetering van de performance

In 2025 leveren we een probleemanalyse met bijbehorend plan van aanpak op om de prestatiecijfers van AGM te verbeteren. De ingerichte taskforce draagt zorg dat gedefinieerde acties in 2026 (en verder) uitgevoerd worden. We willen zien dat onze prestatiecijfers op responstijden verbeteren. Een van de randvoorwaarden van het halen van goede responstijden is dat voertuigen op de juiste plekken in de regio staan. In 2025 maken we een strategische visie op huisvesting, in 2026 starten we met uitvoering geven aan de huisvestingsplannen. We spannen ons in om duurzame en toekomstbestendige huisvesting te realiseren voor de ambulancezorg in de regio.

Toekomstgerichte personeelsstrategie

We breiden ons personeelsbestand bij de rijdende dienst uit

De afgelopen jaren is de vraag naar ambulancezorg toegenomen. Uit de berekeningen van het RIVM blijkt dat in onze regio meer ambulances (en dus ook personeel) nodig zijn om aan de toenemende vraag te voldoen. In 2025 en 2026 geven we uitvoering aan deze uitbreiding. Ons doel is om de benodigde diensten zoveel mogelijk met eigen personeel in te kunnen vullen. In 2026 verwachten we meer diensten op de weg te kunnen zetten.

Doorontwikkeling sturing en beleid

Om uitvoering te geven aan onze operationele- en beleidsdoelstellingen is ondersteuning van management en staf noodzakelijk. We ontwikkelen ons team staf- en bedrijfsvoering verder door. We investeren op het doorontwikkelen van onze dashboards en de ontsluiting van stuurinformatie, zodat we nog beter en tijdiger inzicht krijgen in onze prestaties en waar nodig kunnen bijsturen.

Innovaties in zorgverlening

Visie zorgdifferentiatie

In 2025 stellen we een visie op zorgdifferentiatie op. Dat is nodig omdat de vraag naar ambulancezorg stijgt, de zorgvraag complexer wordt en we streven naar de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste professional. Zorgdifferentiatie omvat verschillende vormen van ambulancezorg: meldkamerzorg, hoog-complexe

ambulancezorg, midden-complexe ambulancezorg en rapid responders². In 2026 handelen we volgens deze opgestelde visie. Hierdoor maken we gericht keuzes welke soorten ambulancezorg we verder doorontwikkelen.

Troponine bepaling in de ambulancezorg

We houden rekening met de implementatie van de 'point of care test' troponine-bepaling in de ambulancezorg. Wij volgen hierin de landelijke ontwikkelingen. Een troponine bepaling wordt gebruikt om eventuele hartschade te detecteren. De uitslag van een troponine-bepaling geeft aanvullende informatie bij de risico inschatting van een zorgvrager met pijn op de borst. Uiteindelijk zorgt deze innovatie voor de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste persoon.

Continuïteit van dienstverlening onder bijzondere omstandigheden

De dreigende situatie in de wereld en vernieuwde wetgeving maakt het noodzakelijk om AGM voor te bereiden op rampen en crises. Bijvoorbeeld op een natuurramp, cyberaanval of terroristische aanslag. AGM borgt haar continuïteit met een continuïteitsplan waarin mogelijke problemen of incidenten en de (preventieve) oplossingen staan omschreven.

Doelenboom

AGM heeft als missie te zorgen voor goede en passende zorg voor alle inwoners en ketenpartners die een (acute) zorgvraag hebben. Dit met als doel de juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener te realiseren.

	Wat willen we bereiken?		Hoe willen we dat bereiken?	Wat is het beoogd maatschappelijk effect?
	Strategisch doel	Operationeel doel		
Verbetering performance	Snelle, doeltreffende en juiste medische hulpverlening aan zieken en gewonden.	Verbeteren van de performance op de 15 minuten norm naar 90%	Voortzetten van de taskforce 'verbetering performance'. Uitvoeren van interventies na de analysefase.	Snelheid en beschikbaarheid van ambulancezorg.
Uitbreiding van personeelsbestand rijdende dienst	Het voldoen aan de berekende dienstenset conform het RIVM model spreiding en beschikbaarheid.	In 2026 de beoogde diensten met eigen personeelsbestand kunnen leveren.	Opleveren van een strategische personeelsplanning. Werven, selecteren en opleiden van nieuwe collega's.	Vergroten ambulancezorg capaciteit in Gelderland-Midden.
Doorontwikkeling sturing en beleid	Continuïteit en betrouwbaarheid van dienstverlening.	Het invullen van sleutelfuncties binnen management en staf en doorontwikkeling van huidige functies.	Opleveren van een inrichtingsplan voor AGM. Vaststellen van sleutelfuncties en uitvoering geven aan het opgestelde inrichtingsplan.	Effectieve en efficiënte bedrijfsvoering. Goed bestuur van de ambulancezorgaanbieder in de regio.
Visie zorgdifferentiatie	AGM kan goed omgaan met toenemende zorgvragen en complexiteit en heeft een visie op doorontwikkeling in de acute zorg.	We weten welke medewerkers met welke competenties we moeten werven, selecteren en opleiden.	Ontwikkelen van visie op zorgdifferentiatie en opvolgend uitvoering geven aan de visie. Betrekken van medewerkers.	Voldoende beschikbaarheid van passende ambulancezorg.
Troponinebepaling ambulancezorg	Passende en doeltreffende invulling geven aan landelijke ontwikkelingen.	Implementeren van de troponinebepaling ambulancezorg.	Volgen van landelijke ontwikkelingen en tijdig aansluiten bij implementatietraject.	Passende en doeltreffende zorg, minder vaak patiënten insturen naar ziekenhuis.
Continuïteit van dienstverlening	AGM is een betrouwbare partner in het	AGM levert ambulancezorg, ook onder	Vervolmaken van het crisis- en continuïteitsplan.	Inwoners kunnen rekenen op ambulancezorg, ook

² De Rapid Responder is een klein ambulancevoertuig, waarin een ambulanceverpleegkundige alleen rijdt. De Rapid Responder biedt dezelfde hulp als een gewone ambulance. Het enige dat een Rapid Responder niet kan, is een patiënt naar het ziekenhuis vervoeren.

onder bijzondere omstandigheden	openbare orde en zorg domein	bijzondere omstandigheden	Doorlopen en beoefenen van procedures.	tijdens buitengewone omstandigheden.
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--	--------------------------------------

Risico's

AGM heeft de gestelde doelen uitgewerkt in een risico analyse. Hieronder staat per doel beschreven welk risico het kan opleveren en welke beheersmaatregelen getroffen kunnen worden.

Risico	Beheersmaatregel
Performance loopt verder terug terwijl we deze willen verbeteren	- Het onderzoek naar de factoren die bijdragen aan de terugloop van prestatie moet een concreet advies opleveren hoe we de performance kunnen verbeteren. - Gerichte interventies uitvoeren om de performance te verbeteren. - Taskforce langer in stand houden en aanvullende aandacht op dit dossier bestendigen.
Uitbreiding van personeelsbestand rijdende dienst lukt onvoldoende	- Analyseren waarom de uitbreiding niet lukt, ligt dit aan werving, uitval tijdens opleiding of beperkte opleidingscapaciteit. Evt. aanpassen van strategie/werkwijze op onderdelen. - Inrichten taskforce 'werving, selectie en opleiden' die projectmatig naar dit vraagstuk kijkt. - Inhuur van derden langer voortzetten. - Effectieve inzet van capaciteit.
We zijn niet in staat om sturing en beleid door te ontwikkelen	- Prioriteren van opgaven en gericht inzetten van capaciteit om op onderdelen te verbeteren. - Externe inhuur / advies om sleutelfuncties op te vullen. - Externe scholing om huidig personeel verder te professionaliseren.
Het lukt niet om een visie op zorgdifferentiatie op te leveren door gebrek aan capaciteit	Extern advies inwinnen om te ondersteunen bij opleveren visie zorgdifferentiatie.
Implementatie troponine bepaling wordt niet uitgevoerd	- Analyse waarom implementatie niet lukt, op juiste plek de knelpunten agenderen. - Landelijk / via branchevereniging agenderen. - Bij capaciteitsvraagstuk: externe implementatiecapaciteit organiseren.
Het lukt niet om continuïteit van dienstverlening te organiseren bij bijzondere omstandigheden.	- Activeren crisisteam en opgaven als crisis beheersen. Inwinnen (extern)advies crisisbeheersing VGGM. - Inzet van ambulancebijstandsplan.

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Personeelskosten	23.132	22.604	24.004	24.728	24.728	24.728	24.728
Materiele kosten	3.999	3.192	3.370	2.514	2.514	2.514	2.514
Kapitaallasten	1.280	1.609	1.583	1.618	1.618	1.618	1.618
Huisvestingskosten	559	623	623	623	623	623	623
Lasten	28.970	28.027	29.580	29.483	29.483	29.483	29.483
7.1 Volksgezondheid							
Rijksbijdragen	76	76	76	76	76	76	76
Zorgverzekeraars	28.250	28.489	30.328	30.328	30.328	30.328	30.328
Overige baten	3.423	2.173	1.956	1.956	1.956	1.956	1.956
Baten	31.750	30.738	32.360	32.360	32.360	32.360	32.360
Doorbelasting	-2.665	-2.711	-2.780	-2.877	-2.877	-2.877	-2.877
Resultaat voor bestemming	114	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	-114	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0	0

3d.2 Meldkamer en Zorgcoördinatie

2024 en 2025 staan in het teken van het op orde brengen van de formatie in de meldkamer. Er is meer duidelijkheid gecreëerd over richting, doel en visie voor de meldkamer en we geven hier uitvoering aan. In 2026 ronden we het intensieve werving, selectie en opleidingstraject af dat nodig was om grote tekorten op te lossen. Dit geeft ruimte zodat we ons kunnen focussen op kwaliteitsverbetering en een duurzame toekomst voor de meldkamer.

Formatie op orde en ruimte voor teamontwikkeling

De prognose laat zien dat we in 2026 op formatie kunnen komen. Hierdoor zijn we in staat om diensten beter met eigen personeel in te vullen en niet afhankelijk te zijn van structurele inzet van externe krachten. Het geeft ook ruimte om uit te breiden met het aantal te leveren diensten. 2026 staat ook in het teken van verdere teamontwikkeling. Dat is nodig omdat er veel nieuwe collega's zijn binnengekomen. Een goede teamspirit en cohesie draagt bij aan een prettige werksfeer en onderlinge samenwerking.

Een toekomstbestendige plek voor alle MKA processen, verstevigen samenwerking Oost-5

We werken steeds intensiever samen met de Oost-5 partners, dit traject is in 2024 ingezet en loopt in 2025 en 2026 door. We delen meer informatie en ervaringen met elkaar en zorgen samen voor een fijne, robuuste en toekomstbestendige meldkamer in Apeldoorn. De werkprocessen van Gelderland-Midden (in nauwe samenwerking met Gelderland-Zuid) zijn naar verwachting structureel ondergebracht in Apeldoorn. De toekomst en doorontwikkeling van de meldkamer ligt in Apeldoorn.

Focus op kwalitatieve doorontwikkeling en investeren op relatie keten- en multipartners.

De MKA draagt bij aan het verbeteren van de prestatiecijfers van AGM. Bij meldingen met de hoogste spoed reageren we adequaat en snel. Wanneer het gaat om complexere zorgvragen, nemen we de tijd om een goede triage uit te voeren en zorg te dragen voor goede zorgtoewijzing. Passende scholing draagt hier doeltreffend aan bij. De structurele contacten met ketenpartners bestendigen we.

Ontwikkeling zorgcoördinatie krijgt operationeel verder vorm.

Virtuele zorgcoördinatie krijgt operationeel verder vorm, we participeren in technische innovaties en dragen bij aan implementatie van zorgcoördinatie in de regio. Duidelijkheid omtrent de toekomst draagt bij aan een goede relatie met multipartners. We weten wat we van elkaar mogen verwachten en bouwen de relatie verder uit.

Innovatie en digitale ontwikkeling

We verwachten dat (ondersteunende) software op de meldkamer zich blijft door ontwikkelen. We verwachten dat software het uitgifteproces verder kan ondersteunen en door ontwikkelen. Bijvoorbeeld door sneller of efficiënter koppelen van een opdracht aan een eenheid en/of zorgen voor goede spreiding van de ambulancevoertuigen. We houden rekening met doorontwikkeling van ons meldkamer informatiesysteem, een traject dat via AZN in 2024 is opgestart. Tot slot verwachten we ook dat innovaties zoals video bellen of ontvangen van beeld op de meldkamer de aankomende jaren meer aandacht krijgt.

Doelenboom

AGM heeft als missie te zorgen voor goede en passende zorg voor alle inwoners en ketenpartners die een (acute) zorgvraag hebben. Dit met als doel de juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener te realiseren.

Meldkamer Ambulancezorg Gelderland-Midden	Wat willen we bereiken?		Hoe willen we dat bereiken?	Wat is het beoogd maatschappelijk effect?
	Strategisch doel	Operationeel doel		
Formatie op orde en teamontwikkeling	Realiseren continuïteit van dienstverlening MKA.	Voorzien in voldoende formatie. Verbeteren van teamspirit.	We geven uitvoering aan ons strategisch personeel-, werving en opleidingsplan. We investeren op teamontwikkeling van het nieuwe jonge team.	We leveren voldoende diensten met bekwaame en gekwalficeerde medewerkers. Inwoners worden adequaat en professioneel geholpen.

Toekomstbestendige MKA	Realiseren continuïteit van dienstverlening MKA.	Een prettige werkplek en team waardoor we personeel langere tijd aan ons kunnen binden.	Onderbrengen van alle MKA werkprocessen in Apeldoorn en optimaliseren van werkprocessen.	Betrouwbare dienstverlener voor inwoners en ketenpartners.
Verstevigen samenwerking Oost-5	Duurzame samenwerking in de MKA Oost-5. Effectieve governance ingericht.	Oost-5 partners werken prettig en effectief samen.	Gezamenlijk hebben we een aantal onderwerpen vastgesteld waarbij we de samenwerking intensiveren. We spannen ons gezamenlijk in en leggen de focus van doorontwikkeling van de meldkamer op Apeldoorn.	Gezamenlijk uitbreiden van diensten. Hierdoor toename van bereikbaarheid meldkamer.
Kwalitatieve doorontwikkeling meldkamerprocessen.	Leveren van kwalitatief hoogwaardige meldkamerzorg.	Inzetten van de juiste zorgverlener, aansturing en informatie verstrekking en afhandeling van incidenten.	We bieden passende (bij)scholing aan het gehele team.	Ontvangen van een passend advies of passende en tijdige ambulancezorg.
Ontwikkeling zorgcoördinatie krijgt operationeel verder vorm	Uitvoering geven aan implementatieplan VWS.	Op het juiste moment kunnen participeren bij implementatie van doelstellingen.	Actieve deelname en inbreng aan ontwikkeling en implementatie zorgcoördinatie bij ROAZ.	Ontvangen van een passend advies of passende en tijdige ambulancezorg of een doorverwijzing/overdracht naar andere zorgverlener.
Innovatie en digitale ontwikkeling	Efficiënte, veilige en doeltreffende meldkamer zorg kunnen bieden door gebruik te maken van digitale innovatie.	Volgen en monitoren van ontwikkelingen. Implementeren van verbeteringen in ICT.	Aansluiting bij landelijke netwerken en volgen van (beleidsmatige)ontwikkelingen. Onderhouden van contacten met leveranciers.	Ontvangen van een passend advies of passende en tijdige ambulancezorg

Risico's

AGM heeft de gestelde doelen uitgewerkt in een risico analyse. Hieronder staat per doel beschreven welk risico het kan opleveren en welke beheersmaatregelen getroffen kunnen worden.

Risico	Beheersmaatregel
We krijgen de formatie door tegenslagen in werving en selectie onvoldoende op orde en komen onvoldoende toe aan teamontwikkeling.	- Voorzetten van werving, selectie en opleidingstraject in 2026. - Prioriteren welke werkzaamheden en teamontwikkeling wel mogelijk is en daar uitvoering aangeven. - Detacheringen/externe inhuur langer continueren
Er is onvoldoende ruimte om de werkprocessen in Apeldoorn onder te brengen.	Alternatief plan opleveren om in tijdelijkheid te voorzien in werkplekken Apeldoorn.
Verstevigen van de samenwerking Oost-5 lukt onvoldoende.	- Prioriteren van verbetermaatregelen samenwerking en op onderdelen uitvoering aan geven. - Externe inhuur om intensivering samenwerking te begeleiden.
Kwalitatieve doorontwikkeling lukt onvoldoende, ervaringsniveau loopt terug	- Directe ondersteuning op werkplek / coaching / audits intensiveren. - Externe inhuur om (aanvullende) scholing te organiseren.
Ontwikkeling zorgcoördinatie krijgt geen vervolg.	- Agenderen bij ROAZ en brancheverenigingen van stagnatie implementatie. - Aanbrengen van focus welke doelstellingen er wel of niet geïmplementeerd worden.

Onvoldoende capaciteit om innovatieve en digitale ontwikkelingen te volgen en uit te voeren	• Prioriteren van beleid en inzet capaciteit • Inzet van informatiemanager om ontwikkelingen te volgen • Externe inhuur in voorkomend geval van implementatie
---	---

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
7.1 Volksgezondheid							
Personeelskosten	3.031	2.558	2.311	2.404	2.404	2.404	2.404
Materiele kosten	190	535	551	447	447	447	447
Kapitaallasten	70	25	78	79	79	79	79
Huisvestingskosten	32	47	47	47	47	47	47
Lasten	3.322	3.164	2.987	2.978	2.978	2.978	2.978
7.1 Volksgezondheid							
Zorgverzekeraars	3.203	3.385	3.223	3.223	3.223	3.223	3.223
Overige baten	139	0	0	0	0	0	0
Baten	3.342	3.385	3.223	3.223	3.223	3.223	3.223
Doorbelasting	-223	-220	-237	-246	-246	-246	-246
Resultaat voor bestemming	-204	0	0	0	0	0	0
Mutatie reserves	204	0	0	0	0	0	0
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0	0

3e. Programma Bedrijfsvoering

Het programma Bedrijfsvoering ondersteunt het primair proces van de afdelingen. Dit gebeurt vanuit zowel kaderstellende, controlerende, uitvoerende als serviceverlenende rollen en werkzaamheden op gebied van Control, Juridische zaken, Kwaliteit, Informatiebeveiliging, Privacy, Inkoop, Financiën, Informatievoorziening, ICT, HRM, Facilitair en Communicatie. We werken vanuit diverse wet- en regelgeving op het gebied van bijvoorbeeld financiën, arbo, kwaliteit, informatiebeveiliging, arbeidsvoorwaarden, privacy en de aanbestedingswet. Ook leveren we vanuit onze expertise een bijdrage aan branche specifieke vraagstukken.

Het programma wordt toegelicht langs de volgende thema's:

- Het **programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.** waarmee een versterking van het bedrijfsvoeren binnen VGGM wordt gerealiseerd in het verlengde van de bij onderstaande thema's omschreven doorontwikkeling.
- **Informatievoorziening en digitale transformatie**, waarin onderwerpen als informatiebeheer, informatieveiligheid, informatievoorziening, stuurinfo -en datakwaliteit aan bod komen.
- **Mens en Organisatie**, waarin onderwerpen als arbeidsmarkt, leren en ontwikkelen, inclusiviteit, duurzaamheid en onderwerpen met betrekking tot de inrichting van VGGM aan bod komen.
- **Rechtmatigheid en doelmatigheid**, met onderwerpen op gebied van interne controle en doorontwikkeling van de P&C cyclus inclusief bijbehorende interne administratie.

In 2026 blijven we ontwikkelen op de speerpunten uit het beleidsplan VGGM 2025-2026: *Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.*, Informatievoorziening en digitale transformatie, Arbeidsmarkt en Duurzaamheid. Daarnaast is het mogelijk vitaal verklaren van een aantal processen door de Rijksoverheid een aandachtspunt. Ook zijn er twee aandachtspunten op het gebied van huisvesting. Namelijk het maken van keuzes als gevolg van het verstrijken van huurtermijnen en het vaststellen van de kostenverdeling voor de huisvestingslocaties van de brandweer.

Programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.

Een van de belangrijkste activiteiten op gebied van de ondersteuning van het primair proces is het versterken van de organisatie door het ingezette programma Samen. Beter. Bedrijfsvoeren. (S.B.B.). 'Samen' door intern de krachten te bundelen, 'Beter' door risicogericht te werken en 'Bedrijfsvoeren' als geheel van ad hoc naar meer gestandaardiseerd Aanleiding voor het programma S.B.B. is de noodzaak om op korte termijn de ondersteuning en samenwerking in de organisatie te versterken en verbeteren. Dit was een conclusie uit het KPMG-onderzoek (2022) en sluit aan bij de resultaten van de benchmark van Berenschot op de personele overhead (onderbezetting) uit 2021. Het onderzoek van KPMG kwalificeerde VGGM als een ad hoc georganiseerde organisatie. Het bestuur heeft de noodzaak van versterking onderkend en gezamenlijk is de ambitie bepaald. Concreet leidt het programma S.B.B. tot een verandering van de organisatie-inrichting, actualisatie van organisatiebeleid en processen, vernieuwing van systemen en versterking van de formatie in kwaliteit en fte's. De beleidsdoelstelling die daarbij gehanteerd wordt, is om te komen tot gestandaardiseerde werkprocessen (op de schaal van Ad Hoc; Informeel; Gestandaardiseerd; Beheerst; Geoptimaliseerd).

Binnen het programma worden de volgende deelprojecten onderscheiden:

- Management & Organisatie; de versterking van de sturing, ontwikkeling en ondersteuning van de organisatie.
- Data & Systemen; versterken van het ICT-, informatielandschap en datakwaliteit, inclusief het beheer en binnen de gebruikelijke kaders op het gebied van informatie(veiligheid).
- Mensen & Cultuur: ontwikkeling van de organisatiecultuur en de medewerkers inclusief de borging hiervan.
- Processen & Procedures; inhaalslag in het beheer van organisatieprocessen en het borging van continue leren.
- ViA (VGGM-implementatie AFAS); implementatie van AFAS als applicatieplatform voor onze CRM-, inkoop-, financiële en HRM-processen

Voortgangsrapportage en verantwoording van het programma gebeurt langs deze vijf lijnen. Compliance en Arbeidsmarkt worden bij de inhoudelijke voortgangsrapportages aan het bestuur hierbij als aanvullende lijnen meegenomen.

Er is door het bestuur opdracht gegeven het programma te temporiseren. Dit houdt in dat geplande versterking voor 2025 doorloopt in 2026 op een aantal onderdelen. In 2026 ligt daarmee de nadruk meer

en langer op bouwen dan op borgen zoals bij start van het programma voorzien. We sturen er in 2026 op om de belangrijkste projecten (grotendeels) neer te zetten. Ook moet de ontwikkeling van het management en de organisatie ertoe leiden dat we een stap maken richting het gestandaardiseerd werken. Overall resulteert de temporisering in het later - of op onderdelen gedeeltelijk - bereiken van de beleidsdoelstelling om te komen tot een gestandaardiseerde organisatie. Op basis van een risico-analyse worden de belangrijkste risico's gemitigeerd. We rapporteren de voortgang en risico's aan het bestuur.

Informatievoorziening en digitale transformatie

De maatschappij digitaliseert in snel tempo en de informatiebehoefte in zowel de samenleving als in de organisatie is fors toegenomen. Dit leidt tot diverse ontwikkelingen rondom bijvoorbeeld de digitalisering van klantcontacten, hybride samenwerken, de ontwikkeling van een veiligheids- en gezondheidsinformatieknooppunt en het ontsluiten van management- en verantwoordingsinformatie.

De snelle ontwikkeling van bijvoorbeeld generatieve AI biedt voor VGGM kansen en kent risico's. De risico's in het cyberdomein nemen steeds meer toe. Wereldwijde dreigingen op gebied van cyberaanvallen worden gevoeld. Niet alleen de kans op een incident, maar ook de impact bij een incident is groot.

We werken verder aan een aantal lange termijn ontwikkelingen op gebied van informatievoorziening, informatiebeheer, datakwaliteit en digitale transformatie. Dit betreft:

- Het borgen van informatiebeveiliging in de beleidscyclus om te voldoen aan de Europese wetgeving cybersecurity.
- Beleidsontwikkeling op gebied van de manier waarop we gebruik maken van diverse informatie en -bronnen en ontwikkelingen rondom technologische innovaties als robotics, AI, augmented reality en krachtige sensoren.
- Het vergroten van datavaardigheid en digitaal bewustzijn van de medewerkers en aandacht voor een cultuur waarin kennisdeling, bewustzijn en aanpassing aan veranderende wet- en regelgeving centraal staat.
- Het doorzetten van de beweging om lokale systemen over te zetten naar de cloud.
- Doorontwikkeling van de datakwaliteit en ontsluiten van (externe) databronnen ten behoeve van het verder door ontwikkelen van stuur- en managementinformatie en de ontwikkeling van informatieknooppunten.
- Verdere optimalisatie van het informatiebeheer om blijvend te kunnen voldoen aan archiveringswetgeving en bij te kunnen dragen aan een transparante overheid.

Mens en Organisatie

Toekomstbestendig werkgeverschap

VGGM ervaart de krapte op de arbeidsmarkt. Dit geldt op dit moment met name voor medisch personeel, ICT'ers en specialisten op gebied van bijvoorbeeld bedrijfsvoering en risicobeheersing. Dit zijn cruciale functies om de continuïteit in uitvoering te borgen.

We gaan gerichte maatregelen nemen op gewenste instroom, doorstroom en het voorkomen van ongewenste uitstroom. Diversiteit en inclusie is daarbij een belangrijk en blijvend thema. Een gezond personeelsbestand draagt bij aan ons streven om zo min mogelijk te werken met tijdelijke inhuur. Ontwikkeling van benodigde kennis en vaardigheden is aandachtspunt voor het binden en boeien van medewerkers en om nieuwe kennis en technologieën effectief te kunnen benutten.

We werken continue aan het verbeteren van onze arbeidsmarktstrategie en – communicatie om als werkgever een gezond personeelsbestand te hebben en te houden. Hierbij hebben we aandacht voor de behoefte van volgende generaties. Daarnaast starten we een project voor het borgen van opleiding en ontwikkeling. Hiermee zetten we stappen naar een lerende organisatie met een leerhuis, functiegerichte leerlijnen, een opleidingsfundament en een digitale leeromgeving. Hierbij sluiten we waar mogelijk aan bij initiatieven vanuit relevante (branche)organisaties.

Cao VVT

In 2024 is besloten dat we toewerken naar het uitgangspunt: gelijke werkzaamheden is gelijke beloning. Medewerkers binnen Jeugdgezondheidszorg hebben de vrijwillige keuze gekregen om over te stappen van de cao VVT naar de AVGGM. Niet alle medewerkers hebben gekozen voor de overstap. Dit werkt door in de begroting van 2026 en verder.

Duurzaamheid

Om te voldoen aan wet- en regelgeving wordt steeds meer gevraagd maatregelen te nemen en informatie te verstrekken aan controlerende instanties. Op termijn is een (verplichte) uitgebreide duurzaamheidsrapportage, inclusief accountantscontrole, te verwachten.

In de afgelopen jaren hebben we ingezet op verschillende acties om bijvoorbeeld CO₂-uitstoot tegen te gaan. Denk hierbij aan energiebesparing door bewustwording en aanpassing van gedrag op onze kazernes en gebouwen, minder printen, aandacht voor verlaging van de CO₂-footprint in de kantine en de inkoop van elektrische auto's bij de vervanging van niet-repressieve voertuigen. In combinatie met de actualisatie van het inkoopbeleid zetten we verder in op duurzaam inkopen. We sluiten aan bij branchebrede ontwikkelingen, zoals de duurzaamheidsagenda vanuit de Veiligheidsregio's en de Green Deal Duurzame zorg vanuit GGD-GHOR. Naast de focus op onze footprint werken we ook aan onze fingerprint. Dit doen we door onze expertise op de terreinen van gezondheid en veiligheid in te zetten in bijvoorbeeld (landelijke) planvorming.

VGGM voldoet minimaal aan de doelen zoals gesteld in het Klimaatakkoord en aan de wet- en regelgeving. Dit doen we door het stellen van concrete doelen en het monitoren van de resultaten op basis van de in 2025 in te richten CO₂-prestatieladder. Daarnaast willen we graag samen met het bestuur de ambitie bepalen op gebied van duurzaamheid. Deze ambitie is basis voor verdere activiteiten.

Vitaal verklaring Veiligheidsregio's

De Rijksoverheid wijst bepaalde sectoren aan als vitaal voor de samenleving. Het 'vitaal verklaren' van bedrijfsprocessen door de overheid betekent dat bepaalde processen, bedrijven, of sectoren als cruciaal worden aangemerkt voor de basisfunctionaliteit en veiligheid van de maatschappij. Deze vitale processen zijn essentieel om de samenleving draaiende te houden, vooral tijdens crises of noodsituaties, zoals pandemieën, grootschalige stroomuitval, natuurrampen, of cyberaanvallen. In aanvulling op bestaande vitale processen binnen de sector openbare orde en veiligheid overweegt de minister van Justitie en Veiligheid om ook de volgende processen vitaal te verklaren:

- inzet brandweer
- crisiscoördinatie en -besluitvorming
- communicatie- en informatievoorziening voor directe inzet (politie en brandweer) en crisisbeheersing.

Afhankelijk van het besluit van de minister wordt een impact analyse uitgevoerd. Hierbij worden onder andere de gevolgen voor de organisatie brede processen helder. Op basis van deze analyse kan een beleidskader voor de toekomst worden opgesteld, inclusief een financiële paragraaf.

Integraal huisvestingsplan

In 2026 en 2027 lopen een aantal huurcontracten van kantoorgebouwen af. VGGM heeft hierop geanticipeerd door een huisvestingsplan Arnhem Stad te maken waarin een analyse is gemaakt van aflopende contracten, te huisvesten functies en de kantorenmarkt in Arnhem. Op basis van dit plan worden de komende jaren keuzes gemaakt voor (her)huisvesting. De (financiële) impact hiervan wordt duidelijk bij concrete keuzes.

Harmoniseren huisvestingsafspraken

In 2020 is de gemeentelijke bijdrage voor Brandweer en Crisisbeheersing herzien met uitzondering van de huisvestingskosten. Afspraak is dat de huisvestingslocaties van de brandweer, conform de afspraken na de regionalisering in 2024, in eigendom blijven van de gemeenten, op tijdelijke uitzonderingen na. Ook zijn kosten voor huisvesting en beheer voor rekening van de betreffende gemeente gebleven. Hierbij zijn per gemeente verschillende beheerafspraken gemaakt. Het bestuur concludeerde dat dit een onwenselijke situatie vanwege:

- De diversiteit aan beheerafspraken leidt tot onduidelijkheid.
- Gebouwen met een regionale functie komen toch volledig ten laste van de betreffende gemeente.
- De huisvestinglocaties zijn integraal onderdeel van de regionale spreiding van de brandweer en daarmee ook onderdeel van de regionale bekostiging.

Als onderdeel van de evaluatie van de verdeling van de gemeentelijke bijdrage aan Brandweer en Crisisbeheersing is een eerste schatting gemaakt van de impact om te komen tot uniformering van de beheerafspraken. Door de complexiteit in eigendomsverhouding, gebruik, ouderdom en

diversiteit van de huisvesting bleek dit een zeer complexe opgave. Het algemeen bestuur heeft destijds besloten de herverdeling van de huisvestingskosten en de harmonisatie van de beheersafspraken op termijn weer op te pakken. In 2025 staat de nadere uitwerking hiervan gepland. Voor 2026 wordt rekening gehouden met verdere uitwerking van de uitkomsten van het project. (Financiële) impact hiervan wordt in de loop van 2025 duidelijk.

Rechtmatigheid en doelmatigheid

Met de ingezette versterking op de P&C cyclus wordt gewerkt aan het uitlijnen van de P&C cyclus waardoor jaarplannen en de bestuurlijke P&C producten nog beter op elkaar aansluiten en prioritering en sturing beter vormgegeven kan worden.

Ook wordt gewerkt aan een integrale rapportage rondom Governance Risicomanagement en Compliance (GRC) op basis waarvan risico's inzichtelijk zijn en beter gestuurd kan worden.

Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Onvoldoende uitvoering kunnen geven aan het Programma 'Samen. Beter. Bedrijfsvoeren.' waardoor risico's op gebied van voldoen aan wet- en regelgeving en continuïteit van de dienstverlening niet voldoende gemitigeerd kunnen worden.	• Monitoren voortgang programma. • Gezamenlijke risicoafweging met bestuur ten aanzien van te maken keuzes als gevolg van temporiseren en/of reductie versterking. • Actief sturen op beschikbaar houden van capaciteit ten behoeve van het programma.
Informatiebeheer onvoldoende op orde waardoor VGGM niet voldoet aan wet- en regelgeving.	• Borgen van beleid rondom informatiebeheer, de Woo en ondersteunende systemen. • Medewerkers actief bewust maken van belang van goede archivering op de juiste plek en verwachte verbetering monitoren.
Ontoereikend niveau van informatiebeveiliging en/of datalekken	• Borgen van privacy beleid overeenkomstig de Algemene Verordening gegevensbescherming (AVG) en het beheren van een privacy register. • Borgen van het beleidsplan informatiebeveiliging binnen de landelijke norm voor VR's (Baseline Informatiebeveiliging Gemeenten en NEN 7510) en uitvoering geven aan de noodzakelijk geachte beheersmaatregelen om de beveiliging van de binnen de organisatie aanwezige informatie te borgen. • Implementatie en doorontwikkeling SOC om het informatielandschap en de digitale werkomgeving te kunnen monitoren. • Medewerkers op een actieve manier bewust maken van de do's en don'ts bij het werken met gevoelige persoonsinformatie en de risico's rondom informatieveiligheid.
Onvoldoende (deskundig) personeel	• Continue monitoren en actief inzetten op gerichte arbeidsmarktcommunicatie • Inzetten op leren en ontwikkelen van management en medewerkers
Het niet behalen van doelstellingen en wet- en regelgeving rondom duurzaamheid.	• Het inrichten van een meetinstrument • Het actief stellen van doelen en monitoren van resultaten
Uitzetting huisvestingskosten	• Bij noodzaak tot herhuisvesting sturen op budgetneutrale herhuisvesting op basis van structurele kosten.

Doelenboom

Wat willen we bereiken		Wat gaan we ervoor doen	Wat is het beoogd maatschappelijk effect
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2025 - 2028	
Doelmatige, doeltreffende en verantwoorde organisatie met een gezonde financiële huishouding	Stroomlijnen en digitaliseren registratieve en administratieve processen voor betrouwbare en snellere informatievoorziening	- Het vereenvoudigen en digitaliseren van processtappen en procedures - Doorontwikkeling AFAS	Betaalbare overheid met een verantwoorde bedrijfsvoering en gewenste dienstverlening op adequaat niveau met een verantwoorde besteding van gemeenschapsgeld.
	Inrichten van een sterke bedrijfsvoering die ondersteunend is aan de kwaliteit van dienstverlening en risico's borgt.	Uitvoering geven aan het programma S.B.B.	
	Schaalvoordelen benutten	- Realiseren inkoopvoordelen door gezamenlijke inkoop - Acties verkennen mogelijkheden van gezamenlijk gebruik van ruimten bij huisvestingsvraagstukken	
	Duurzaam ondernemen	- Verdere verduurzaming van gebouwen, het wagenpark en centrale diensten. - Duurzaamheidscriteria als standaard onderdeel van aanbestedingen meenemen - Stellen doelen en monitoren hiervan op basis van de Co2 prestatieladder	
	Adequaat budgetteren en transparant verantwoorden	- Optimaal inzetten van beschikbare gelden voor het realiseren van de doelen van de organisatie - Transparant verantwoorden over bestedingen - Doorontwikkeling P&C producten	
	Realiseren van voldoende financiële weerstand	Jaarlijks actualiseren van het risicoprofiel in relatie tot het vastgestelde reservebeleid	
Kwalitatief juiste, toepasbare en tijdige informatie en communicatie voor de verschillende doelgroepen.	Tevredenheid bestuursorganen/ raden over de opgeleverde informatie	- Toegankelijk maken van beleids- en verantwoordingsdocumenten. - Samenwerking op basis van een lange termijn agenda. - Directie en medewerkers van de VGGM onderhouden en bestendigen op ambtelijk en bestuurlijk niveau goede contacten met de gemeenten	Een goede en transparante besturing van de organisatie en het in verbinding zijn met de relaties van de organisatie (gemeenten, ketenpartners, burgers, bedrijven) door middel van betrouwbare informatie-uitwisseling die bijdraagt aan de uitvoering van de kerntaken.
	Voldoen aan de archiefwetgeving voor digitalisering	- Borgen van beleid en optimaliseren van processen rondom informatiebeheer en ondersteunende systemen - Bewustwording medewerkers	
	Voldoen aan wet- en regelgeving op gebied van privacy en informatieveiligheid	- Borging van informatieveiligheid in de beleidscyclus - Bewustwording en training medewerkers	
	Tijdige, rechtmatige en juiste informatie delen met de verschillende doelgroepen	- Planmatig realiseren van een samenhangend informatiestelsel (met elkaar verbinden van registraties) - Doorontwikkeling interne en externe stuurinformatie - Doorontwikkelen datakwaliteit - Beleidsontwikkeling op gebied van de manier waarop we gebruik maken van diverse informatie en -bronnen en technologische innovaties op gebied van informatie.	

Toekomstbestendig werkgeverschap	Realiseren duurzaam inzetbaar personeel en een inclusief en divers medewerkersbestand	• Investeren in leiderschap (gericht op kwaliteit werkrelaties, ontwikkeling talent en duurzame inzetbaarheid personeel) • VGGM voor mensen met een achterstand tot de arbeidsmarkt toegankelijker maken • Aandacht voor diversiteit en inclusie bij werving en selectie • Aansluiting bij diversiteitsnetwerken in de regio	Een organisatie die een afspiegeling vormt van de maatschappij, met medewerkers die bijdragen aan de continuïteit van de organisatie.
	Aantrekkelijk werkgever zijn nu en in de toekomst	• Actief werken aan de arbeidsmarktstrategie en communicatie • Huisvesting en faciliteiten inrichten die zorgen voor optimale ondersteuning van de werkprocessen	
Vakbekwame medewerkers	Het borgen van leren en ontwikkelen in de organisatie	• Opzetten van een algemeen introductieprogramma voor verschillende doelgroepen in de organisatie • Inrichten leerhuis met functiegerichte leerlijnen • Inrichten digitale leeromgeving	Een organisatie met medewerkers die vakbekwaam zijn én blijven waarbij continu geanticipeerd wordt op ontwikkelingen

Wat mag het kosten

Overzicht baten en lasten	Realisatie	Begroting	Gew. Begr.	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2025	2026	2027	2028	2029
0.4 Overhead							
Personeelskosten	16.947	16.741	16.924	18.214	18.714	18.714	18.714
Materiele kosten	4.282	5.042	5.106	5.316	5.316	5.316	5.316
Kapitaallasten	762	1.700	968	1.010	1.010	1.010	1.010
Huisvestingskosten	4.197	4.128	4.314	4.314	4.314	4.257	4.214
Lasten	26.188	27.611	27.312	28.854	29.354	29.297	29.254
0.4 Overhead							
Rijksbijdragen	56	56	56	56	56	56	56
Overige baten	1.086	673	748	748	748	748	748
Baten	1.143	729	804	804	804	804	804
Doorbelasting	26.127	26.682	26.307	27.849	28.349	28.349	28.349
Resultaat voor bestemming	1.081	-200	-200	-200	-200	-143	-100
Mutatie reserves	412	200	200	200	200	143	100
Resultaat na bestemming	1.493	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1.493	0	0	0	0	0	0

4. Financiën

Voor het opstellen van de bestuursbegroting 2026 is de vertreksituatie de jaarschijf 2025 zoals opgenomen in de begroting 2025 en vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 11 september 2024.

De financiële beschouwingen bevat de volgende onderwerpen:

- Nominale ontwikkelingen: ontwikkelingen vanaf de vaststelling van de begroting 2025 en de loon- en prijsindexering.
- Investerings
- Effect op het lopende begrotingsjaar 2025
- Financiële begroting

4.1 Nominale ontwikkelingen

Loon- en prijsontwikkeling 2026

De door het Algemeen Bestuur vastgestelde systematiek voor loon- en prijscompensatie bestaat uit een voorcalculatie voor 2026 en een nacalculatie over 2024.

- In deze voorcalculatie van de begroting 2026 gaan we uit van een loonkostenstijging in 2026 van 2,1% en een prijsstijging van 2,2%. Deze percentages zijn gebaseerd op de MEV 2025 en worden toegepast op de gemeentelijke bijdragen 2025. We gaan uit van 70% loonaandeel en 30% prijsaandeel.
- In de begroting 2026 wordt ook een nacalculatie opgenomen voor de loon- en prijsstijgingen uit 2024 (het zogenaamde inhaaleffect). In de begroting 2024 was rekening gehouden met een loonkostenontwikkeling van 4,2% en een prijsontwikkeling van 2,4%. De nieuw te hanteren percentages zijn volgens de MEV 2025 voor 2024 respectievelijk 8,4% en 4,5%. Dit betekent een nacalculatie van 4,2% op de lonen en 2,1% op de prijzen. Deze percentages worden toegepast op de gemeentelijke bijdragen 2024 uit de gewijzigde begroting 2024.

Gewogen leidde bovenstaande percentages tot een indexering in de ontwerpbegroting 2026 van 5,7%.

De percentages voor de nacalculatie zijn gebaseerd op de CPB-publicaties van het najaar 2024. De definitieve percentages voor 2024, zoals gepubliceerd door CPB in het voorjaar van 2025, zijn wezenlijk anders. Deze bedragen voor loonontwikkeling 5,2% en voor prijzen 7,7%. Dit geeft de volgende opstelling:

In %	Lonen	Prijzen	Gewogen
Weging	70%	30%	
Voorcalculatie 2024	4,2	2,4	9,7
Nacalculatie 2024	5,2	7,7	6,0
Inhaaleffect	1,0	5,3	2,3
Voorcalculatie	2,1	2,2	2,2
Indexering voor 2026	3,1	7,5	4,4

Daarmee is de indexering 1,3%-pnt lager dan opgenomen in de ontwerpbegroting 2026. De gewijzigde gemeentelijke bijdrage is in deze begroting verwerkt.

4.2 Investerings

Investerings zijn uitgaven waarvan het economisch nut zich over meerdere jaren uitstrekt. Investerings worden geactiveerd op de balans en worden afgeschreven op basis van de economische levensduur van de investering. De kapitaallasten (rente en afschrijving) komen ten laste van de programma's en moeten worden gedekt binnen de baten en lasten van de programmabegroting.

In de programmabegroting 2026 is het MJIP 2025 - 2029 geactualiseerd. Geplande vervangingsinvesterings zijn beoordeeld op nut en noodzaak en voor zover mogelijk, is beoordeeld of de opgenomen vervangingsbedragen toereikend zijn. Dit leidt tot fluctuatie van investeringsvolumen in de verschillende jaren. De geplande investerings

worden opgenomen in de meerjarige inkoopkalender, zodat de ondersteuning op het gebied van inkoop hierop afgestemd kan worden.

In de periode 2025-2029 is de prognose dat voor € 55,8 miljoen wordt geïnvesteerd. De totale waarde van de materiële vaste activa wordt per eind 2029 geraamd op € 53,9 miljoen. In bijlage 5 is een detailoverzicht van het investeringsplan opgenomen.

4.3 Effect op lopende begrotingsjaar 2025

Het verloop van de begroting 2025 naar de geactualiseerde begroting 2025 kan als volgt worden weergegeven:

Overzicht baten en lasten Bedragen x € 1.000	Begroting 2025	Gem. bijdrage	Lokaal aanbod	NZA	VVT Overgang	Rijks- bijdragen	Overig	Gew. Begr. 2025
Programma Crisisbeheersing	6.802	0	0	0	0	0	238	7.039
Programma Brandweezorg	46.528	-500	-1	0	0	174	-1.473	44.729
Programma GGD	38.719	0	1.112	0	902	620	1.359	42.711
Programma Ambulancezorg	31.192	0	0	1.678	0	0	-302	32.567
Programma Bedrijfsvoering	27.611	-1.100	0	0	0	0	800	27.312
Lasten	150.852	-1.600	1.111	1.678	902	794	621	154.358
Gemeentelijke bijdrage	87.607	-1.650	0	0	0	0	0	85.957
Lokaal aanbod	8.748	0	1.111	0	0	0	0	9.859
Rijksbijdragen	11.517	0	0	0	0	794	0	12.311
Zorgverzekeraars	31.874	0	0	1.678	0	0	0	33.551
Overige baten	10.881	50	0	0	0	0	489	11.420
Baten	150.627	-1.600	1.111	1.678	0	794	489	153.099
Doorbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor bestemming	-225	0	0	0	-902	0	-132	-1.259
Mutatie reserves	225	0	0	0	902	0	132	1.259
Resultaat na bestemming	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	0	0	0	0	0	0	0	0

In de geactualiseerde begroting 2025 zijn de navolgende aanpassingen opgenomen:

Gemeentelijke bijdrage

De gewenste besparing van 2% op de gemeentelijke bijdragen is vooruitlopend op de inhoudelijke invulling technisch vertaald op de verschillende onderdelen. Zie ook het hoofdstuk besparingen van deze begroting.

Opbrengsten gemeenten regionaal (lokaal aanbod)

Het verschil wordt veroorzaakt door wijziging van het gecontracteerde lokaal aanbod voor 2025 ten opzichte van het geraamde lokaalaanbod zoals opgenomen in de primaire begroting. Het lokaal aanbod wordt altijd 1 jaar van tevoren afgesproken, leidend tot deze bijstelling.

NZA

De kolom NZA betreft de aanpassing van de afspraken voor de bekostiging van de ambulancezorg door de zorgverzekeraars. In de primaire begroting is de verwachte bekostigingstoename voor 2025 verantwoord als overige baten. In de gewijzigde begroting vindt een aanpassing plaats naar de werkelijke bekostigingsafspraken met de verzekeraars.

Rijksbijdragen (BDUR/SPUK)

De SPUK(specifieke uitkering)-bijdragen van het rijk voor de basisinfrastructuur COVID-19 vaccinaties en Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIPP) muteert naar aanleiding van de hoger dan geraamde baten en lasten over 2025. Tevens is de loon-/prijsbestelling van de BDuR hoger dan begroot.

Overige

De kolom overige betreft met name de mutatie in de overige baten als gevolg van herrubriceringen, detacheringen, subsidieverstrekingen en overige diensten. Daarnaast vinden in de baten en lasten verschuivingen tussen de programma's en pijlers plaats als gevolg van administratieve opschoningen.

4.4 Voorstel bestemming resultaat over 2024

De jaarrekening 2024 is opgesteld. VGGM heeft van de € 106,8 miljoen euro van baten waarover de gemeente risico lopen € 4,0 miljoen niet besteed. In de jaarrekening is dit resultaat van € 4,0 miljoen als te bestemmen resultaat verantwoord.

Met het vaststellen van de nota weerstandsvormen en risicobeheersing heeft het Bestuur de ambitie uitgesproken om de algemene reserve minimaal naar het niveau van € 3,0 miljoen te verhogen met de helft van de overschotten

van komende jaren. Daarom wordt voorgesteld het gerealiseerde resultaat voor € 1,5 miljoen toe te voegen aan de Algemene Reserve en het restant van € 2,5 terug te laten vloeien naar de gemeenten.

4.5 Gemeentelijke bijdragen

De inliggende gemeenten van VGGM hebben per taakgebied afspraken gemaakt over de verdeling van de gemeentelijke bijdrage aan VGGM. Deze afspraken zijn:

<i>Taakgebied</i>	<i>Verdeling</i>
Veiligheid	Gemeentefonds
Bevolkingszorg	Bedrag per inwoner
GGD	Bedrag per inwoner
Jeugdgezondheidszorg 0-4	Bedrag per jeugdinwoner
Vaccinatieprogramma	Bedrag per jeugdinwoner

Bijdragen Veiligheid

De gemeentelijke bijdrage Veiligheid wordt verdeeld op basis van de onderlinge verhouding van ontvangen bijdrage in het gemeentefonds, cluster Openbare Orde & Veiligheid, subcluster Brandweer. De bijdrage voor de lasten huisvesting, functioneel leeftijdsontslag en de post Stadspoort worden op basis van werkelijke kosten met de betreffende gemeente verrekend.

De gemeentelijke bijdrage Veiligheid werd tot begrotingsjaar 2021 verdeeld op basis van historische inbreng. Op basis van de afspraken inzake de ingroei van de brandweerbijdrage naar de OOV-verdeling werd een deel van de gemeentelijke bijdrage 2022-2025 via een voorziening geëgaliseerd. 2025 was het laatste jaar waar nog van een inloop sprake was.

Bijdragen op basis van (jeugd)inwoners

De gemeentelijke bijdragen muteren jaarlijks autonoom door de mutaties in de inwoneraantallen.

De totale inwoneraantallen van de regio vertonen een lichte stijging. Het aantal jeugdigen (gedefinieerd als inwoners in de leeftijd van 0 tot 18 jaar) laat na een lichte stijging in 2023 weer een kleine daling zien.

4.6 Overzicht incidentele baten en lasten

Incidentele baten en lasten 2026	baten	lasten
Bedragen x € 1.000		
Programma Brandweer		
Wonen met zorg uit reserve	244	244
Totaal Brandweer	244	244
Programma GGD		
Digitaal dossier JGZ gemeentelijke bijdrage	1.000	1.000
Totaal GGD	1.000	1.000
Totaal incidentele baten en lasten	1.244	1.244

5. Paragrafen

5.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Algemeen

Het weerstandsvermogen is het vermogen van de organisatie om omvangrijke tegenvallers op te vangen, zonder dat aanpassing van het beleid nodig is. Het weerstandsvermogen dient dus om de continuïteit van de organisatie te waarborgen. De weerstandscapaciteit bestaat uit de beschikbare middelen om risico's op te vangen als deze zich voordoen. Voor zover VGGM daar niet toe in staat is, is wettelijk geregeld dat de deelnemende Gemeenten aanspreekbaar zijn voor tekorten. Het Bestuur kiest ervoor om onderscheid te maken tussen majeure en beperkte risico's op tekorten en heeft in haar beleid weerstandsvermogen en risicobeheersing dit nader uitgewerkt.

Beleid weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het beleid over weerstandsvermogen en risicobeheersing staat in de beleidsnota 'Weerstandsvermogen & Risicobeheersing' vastgesteld voor de periode 2024-2027. Dit zijn de hoofdlijnen van dit beleid:

- De belangrijkste risico's en risico's die mogelijk op termijn impact hebben op de begroting staan overzichtelijk in de paragraaf 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' gesplitst naar VGGM en Ambulancezorg. Dit is vanwege de wettelijke verplichting voor het aanhouden van de Reserve Aanvaardbare Kosten.
- In de VGGM-begroting houden we geen structurele weerstandscapaciteit aan voor risico's.
- De algemene reserve betreft enkel een egaliseringsreserve voor het resultaat. De hoogte van deze reserve bepalen we op basis van het begrotingstotaal. De ondergrens bedraagt 2% van het begrotingstotaal en de bovengrens 5%. Er wordt geen aparte post 'onvoorzien' opgenomen.
- Het Algemeen Bestuur heeft besloten de Algemene Reserve te verhogen naar € 3,0 miljoen met een toevoeging van 50% van het resultaat van 2024. Dit niveau wordt aangehouden tenzij anders besloten.
- Risicomanagement is een regulier onderdeel van onze planning en control cyclus.
- De geïdentificeerde risico's ondervangen we waar mogelijk door beheersmaatregelen.

Inventarisatie van de risico's

De belangrijkste risico's voor VGGM zijn geïdentificeerd in de beleidsnota 'Weerstandsvermogen & Risicobeheersing'. Deze zijn voor VGGM en voor de Ambulancezorg specifiek in onderstaande tabellen opgenomen:

VGGM

Nr.	Risico
1.	Hogere loon- en prijsstijgingen dan de indexatie opgenomen in de begroting
2.	Risico op negatief renteresultaat
3.	Organisatie en maatschappij in verandering in relatie tot druk op gemeentelijke budgetten
4.	Financiële schade datalekken
5.	Tegenpartij risico: Afhankelijkheid bedrijf kritische applicaties, materieel en leveranciers
6.	Klimaatveranderingsrisico's in de operatie inclusief nieuwe (brand)risico's
7.	Versnelde vervanging materieel VGGM in het kader van verduurzaming
8.	Uitval ICT-voorzieningen met bedrijf ontregelende gevolgen
9.	Huisvestingsproblematiek VGGM
10.	Ontwikkelingen samenleving leidend tot langdurige crises/ inzet: Geopolitieke dreiging, weerbare samenleving en polarisatie
11.	Continuïteit en Variëteit in GGD-dienstverlening op het wettelijke niveau inclusief reactie op crises. Wegvallen van tijdelijke financieringsconstructen ten behoeve van maatschappelijke opgaven

Ambulancezorg

Nr.	Risico
1.	Incidentele tekorten budgetten NZA
2.	Personeelsbestand vergrijzing: Onvoldoende personeelsbezetting
3.	De kosten Persoonlijk Levensfasebudget (PLB), Verlofsparen of overige arbeidsvoorwaarden overschrijden voorzieningen
4.	Klachten afhandeling middels claims + juridische kosten
5.	Ziektegolven leidend tot meer verzuim dus externe inhuur
6.	Uitvallen langere periode ziekenhuizen in de omgeving waardoor aanrijroutes wijzigen
7.	Meldkamer/ZCC migratie leidend tot frictiekosten en investeringen materieel

Daarnaast identificeren we risico's die een structureel effect op de begroting kunnen hebben waarbij de incidentele impact is opgenomen in de weerstandscapaciteit:

- Financiering van de overgang van de CAO VVT naar CAR-UWO Veiligheidsregio's voor personeel beloond naar de huidige CAO VVT.
- Effecten van decentralisatie Specifieke Uitkeringen (SPUK's) naar het Gemeentefonds inclusief een korting op de totale financiering van specifieke taken.
- Het verduurzamen van gebouwen en materieel in het kader van de energietransitie en het bereiken van de Europese doelstellingen (akkoord van Parijs) met een kortere levensduur van bestaand materieel tot gevolg.
- Toename verloop van vrijwilligers en vakbekwaam brandweer personeel wat leidt tot mogelijk grotere werving en opleidingskosten.
- Rijksbezuinigingen in de Publieke Gezondheidszorg waarvoor het kader voor de te versoberen taken bepaald moet worden.
- Ontwikkelingen omtrent de tijdelijke Regeling Vervroegd Uittreden (RVU) waarvoor op dit moment geen financiering is en arbeidsvoorwaarden voor beroepsbrandweerpersoneel voor duurzame inzetbaarheid.

Weerstandsvermogen

Aan de hand van de zogenaamde "kans x effect"-methode wordt minimaal vierjaarlijks een onderzoek uitgevoerd naar de mogelijke risico's en een kwantificering daarvan. Bij benadering is de weerstandscapaciteit bepaald voor bovenstaande risico's (€ 6M per 2024). Het weerstandsvermogen is de ratio van de vrije reserves (Algemene Reserve) versus de vereiste weerstandscapaciteit. Het eigen vermogen van VGGM is beperkt. Met het vaststellen van de nota weerstandsvermogen en risicobeheersing heeft het Bestuur de ambitie uitgesproken om de algemene reserve minimaal op het niveau van € 3M te consolideren op basis van de helft van de overschotten van komende jaren. De stand van de Algemene Reserve voor resultaatbestemming per 31 december 2024 bedraagt € 1.5M wat leidt tot een weerstandsvermogen van 0.25. Na de voorgestelde resultaatbestemming bedraagt de algemene reserve € 3.0M wat leidt tot een weerstandsvermogen van 0.5.

Solvabiliteit

Naast een buffer tegen optredende risico's wordt eigen vermogen benut voor de financiering van investeringen. Investerings worden ook gefinancierd met vreemd vermogen (leningen). Een gezonde verhouding tussen vreemd en eigen vermogen (solvabiliteit) draagt bij aan een doeltreffende en efficiënte vervulling van de publieke functie van VGGM. Deze solvabiliteit wordt uitgedrukt in een ratio. De ratio per ultimo 2026 is naar verwachting 13,3% (per eind 2024: circa 23,1%). Voor een overheidsorganisatie is dit een redelijke waarde. Het voorstel voor resultaatbestemming 2024 om de helft van het gerealiseerde overschot toe te voegen aan de Algemene Reserve is niet in de berekening van dit kengetal meegenomen. Na resultaatbestemming is de verwachte solvabiliteitsratio 15,3% voor 2026.

Netto Schuldquote

De netto schuldquote geeft inzicht in het niveau van de schuldenlasten t.o.v. de eigen middelen. Het geeft een indicatie van de mate waarin de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie drukken. Een laag percentage is gunstig. De VNG adviseert om 130% als maximum norm te hanteren en daarboven de schuld af te bouwen. De netto schuldquote van 25,3% blijft ruim onder dit gestelde maximum.

Structurele exploitatieruimte

Dit cijfer helpt mee om te beoordelen welke structurele ruimte een Veiligheidsregio heeft om de eigen lasten te dragen, of welke structurele stijging van de baten of structurele daling van de lasten daarvoor nodig is. Structurele uitgaven en inkomsten zijn binnen VGGM in evenwicht.

5.2 Onderhoud kapitaalgoederen

Kapitaalgoederen zijn goederen welke een meerjarig nut hebben ten behoeve van de productie. Het gaat daarbij veelal om zaken die na de eerste aanschaf regelmatig onderhoud vergen. Binnen de VGGM zijn de belangrijkste kapitaalgoederen de crisis- en hulpverleningsvoertuigen, de beschermende kleding, de (inrichting van) kazernes en panden en ICT-middelen.

- Crisis- en hulpverleningsvoertuigen worden jaarlijks gekeurd en veelal onderhouden op basis van de kilometerstand. Wanneer gebreken tussentijds worden geconstateerd, vindt direct onderhoud plaats. Vervanging van de voertuigen is opgenomen in het Meerjareninvesteringsplan. Het onderhoud is opgenomen in de begroting.

- Beschermende kleding wordt direct na een incident geïnspecteerd. Bij schade vindt reparatie of vervanging plaats. Voor vervanging en onderhoud is budget beschikbaar in de begroting.
- Eind 2013 zijn de kazernes Bommel, Dieren, Harskamp, Doorwerth, Pannerden en Valburg van gemeenten overgenomen door VGGM. Alle kazernes Harskamp, Doorwerth, Bommel, Dieren, Valburg en Pannerden zijn weer terug verkocht aan de betreffende gemeenten. De overige kazernes zijn in eigendom en in beheer van de deelnemende gemeentes.
- Voor de gebouwen in eigendom van VGGM, met name ten behoeve van de Ambulancezorg, zijn meerjarenonderhoudsplannen beschikbaar.

5.3 Financiering

Algemeen

Wet fido

Het Rijk heeft regels gesteld aan hoe gemeenten en provincies hun geld en kapitaal beheren. Die regels staan in de Wet financiering decentrale overheden (Wet fido) en gelden ook voor gemeenschappelijke regelingen als VGGM. Hoeveel geld gemeenten en provincies mogen lenen, is afhankelijk van de hoogte van de begroting. De kasgeldlimiet bepaalt hoeveel geld ze mogen lenen voor een periode van maximaal 1 jaar. De renterisiconorm schrijft voor hoeveel maximaal geleend mag worden voor een periode langer dan 1 jaar.

Gemeenten en provincies mogen liquide middelen aanhouden bij de schatkist (schatkistbankieren). Hier krijgen ze een rentevergoeding voor. VGGM hanteert de volgende doelstellingen op gebied van financiering:

- Beschikbaar hebben van voldoende liquiditeiten om de vastgestelde plannen te kunnen uitvoeren.
- Beheersen van de risico's die zijn verbonden aan de financieringsfunctie, zoals renterisico en debiteurenrisico.
- Minimaliseren van de kosten van geldleningen.
- Verkrijgen en handhaven van toegang tot de financiële markten.

Renterisico kort en langlopende financiering

Kasgeldlimiet

De door het Rijk opgelegde kasgeldlimiet beperkt het risico van stijgende rentelasten voor de kortlopende financiering. De limiet beperkt de maximale omvang van de gemiddelde korte schuld (< 1 jaar) per kwartaal tot 8,2% van de totale lasten van de programmabegroting. Voor 2026 bedraagt de limiet 12,9 miljoen.

Renterisiconorm

De renterisiconorm beperkt het renterisico op de langlopende financiering. De norm bevordert de spreiding van de looptijd van de kapitaalmarktleningen (looptijd lening > 1 jaar) door de omvang te beperken van de leningen waarvoor de rente in een bepaald jaar moet worden aangepast. Het rijk heeft de maximale omvang van leningen met een renteaanpassing vastgesteld op 20% van het begrotingstotaal. Voor VGGM komt dat neer op een bedrag van € 31,6 miljoen. De verwachting is dat we in 2026 ruimschoots onder de gestelde norm blijven.

Financiering

Voor het uitoefenen van de treasuryfunctie is inzicht nodig in de huidige en toekomstige kasstromen.

Deze kasstromen bestaan uit:

1. De kasstroom uit operationele activiteiten (de exploitatie)
2. De kasstroom uit investeringen
3. De kasstroom uit financieringsactiviteiten (aflossingen en stortingen van aangetrokken geldleningen)

Het inzicht hierin wordt verkregen door het regelmatig actualiseren van onze liquiditeitsplanning. Hierbij zijn de ontvangsten en uitgaven volgens de programmabegroting en het investeringsplan het uitgangspunt.

Op basis van het meerjarige investeringsplan (zie bijlage 5) en de in 2019 afgesloten meerjarige lening van € 15 miljoen wordt geen liquiditeitstekort verwacht.

Renteomslag en financieringsresultaat

Voor vergelijkbaarheid tussen overheidsorganisaties, schrijft de BBV de manier van bepalen van de renteomslag voor. Voor VGGM bedraagt de renteomslag 0,5%.

6. Planning en control cyclus

Op hoofdlijnen kan de planning & control cyclus voor begrotingsjaar 2026 als volgt worden geschetst:

<i>Wanneer</i>	<i>Wat</i>	<i>Wie</i>
2 april 2025	Aanbieden ontwerpbegroting 2026	Dagelijks Bestuur
april - juli 2025	Consultatie kaderbrief & ontwerpbegroting 2026	Colleges van B&W en gemeente raden
september 2025	Bespreken zienswijze en begroting 2026	Financiële Commissie en Dagelijks Bestuur
10 september 2025	Bespreken zienswijze en vaststellen begroting 2026	Algemeen Bestuur
maart - sept 2026	Bespreking begrotingswijzigingen 2026	Dagelijks Bestuur en Algemeen Bestuur
maart 2027	Bespreking jaarrekening 2026	Audit Commissie en Dagelijks Bestuur
april 2027	Bespreking en vaststellen jaarrekening 2026	Algemeen Bestuur

Bijlagen

Bijlage 1: Ontwikkelingen in gemeentelijke bijdragen

a. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage Veiligheid

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader van de gemeentelijke bijdrage Veiligheid (brandweer).

In € x 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Begroting t-1	53.093	53.093	54.101	54.200	54.524	54.524
Versterking bedrijfsvoering 2024/27		571	574	574		
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)		844				
Omgevingswet			-325			
Specifieke afspraken (kazerne)		-20				
Ingroei naar oov verdeling		215				
Veilige energietransitie		250		-250		
harmonisatie huisvesting		150	-150			
2 % korting		-1.002				
MJB 2023-2028	53.093	54.101	54.200	54.524	54.524	54.524
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)			2.394	2.394	2.394	2.394
ik, wij brandweer			150	150		
Stadspoort				-271	-271	-271
temporiseren versterking Bedrijfsvoering		-286	-287	-574	-574	-574
invulling 2%		286				
MJB 2024-2029	53.093	54.101	56.457	56.223	56.073	56.073

b. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage Bevolkingszorg

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader gemeentelijke bijdrage bevolkingszorg:

In € x 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Begroting t-1	791	791	798	798	798	798
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)		14				
Mutatie inwoneraantallen		9				
2 % korting		-16				
MJB 2023-2028	791	798	798	798	798	798
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)			45	45	45	45
Mutatie inwoneraantallen			7	7	7	7
MJB 2024-2029	791	798	851	851	851	851

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 1,18 (2025: € 1,14 ; 2025w: € 1,12). Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2024.

c. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage GGD

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader gemeentelijke bijdrage GGD:

In € x 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Begroting t-1	15.964	15.964	17.824	18.249	18.675	18.675
Versterking bedrijfsvoering 2024/27		429	426	426		
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)		257				
Mutatie inwoneraantallen		181				
JGZ basis op orde		113				
AGZ basis op orde		1.143				
Functiewaardering		100				
2 % korting		-364				
MJB 2023-2028	15.964	17.824	18.249	18.675	18.675	18.675
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)			765	765	765	765
Mutatie inwoneraantallen			170	170	170	170
Lokaal aanbod (nu niet Zwanger)			332	332	332	332
temporiseren versterking Bedrijfsvoering		-214	-213	-426	-426	-426
invulling 2%		214				
digitaal kinddossier			498			
MJB 2024-2029	15.964	17.824	19.801	19.516	19.516	19.516

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 27,45 (2025: € 25,45 ; 2025w; € 24,94) voor het basispakket. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2024.

d. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage JGZ 0-4

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader voor JGZ 0-4:

In € x 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Begroting t-1	11.005	11.005	11.171	11.171	11.171	11.171
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)		195				
Mutatie inwoneraantallen		51				
continuïteit JGZ		147				
2 % korting		-228				
MJB 2023-2028	11.005	11.171	11.171	11.171	11.171	11.171
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)			496	496	496	496
Mutatie inwoneraantallen			-8	-8	-8	-8
cao vvt			902	902	902	902
aanvullende besparingsopdracht			-902	-902	-902	-902
digitaal kinddossier			503			
MJB 2024-2029	11.005	11.171	12.162	11.659	11.659	11.659

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 87,81 (2025: € 82,24 ; 2025w: € 80,60) per jeugd inwoner. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal jeugd inwoners (0-18 jaar) per 1 januari 2024.

e. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage RVP

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader RVP:

In € x 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Begroting t-1	1.889	1.889	2.061	2.061	2.061	2.061
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)		29				
Maternale kinkhoest		176				
Mutatie inwoneraantallen		9				
2 % korting		-42				
MJB 2023-2028	1.889	2.061	2.061	2.061	2.061	2.061
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)			89	89	89	89
Mutatie inwoneraantallen			-2	-2	-2	-2
MJB 2024-2029	1.889	2.061	2.148	2.148	2.148	2.148

Structurele ophoging gemeentefonds (Meningokokken per 1-1-2021; HPV per 1-1-2022; Maternale kinkhoest per 1-1-2024)

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 15,51 (2025: € 15,17 ; 2025w: € 14,97) per jeugd inwoner. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal jeugd inwoners (0-18 jaar) per 1 januari 2024.

f. Verdeling van gemeentelijke bijdragen naar programma's

VGGM verdeelt onder 5 categorieën haar te ontvangen bijdragen van de gemeente, namelijk Veiligheid, Bevolkingszorg, GGD, Jeugdgezondheidszorg en Rijksvaccinatieprogramma. De aansluiting tussen deze bijdragen en de verschillende programma's is als volgt:

	Verloopstaat gemeentelijke bijdragen						
In € x 1.000	Veiligheid	BZ	PG	JGZ 0-4	RVP		Totaal
Begroting 2025B	55.103		815	18.187	11.399	2.103	87.607
Korting 2%	-1.002		-16	-364	-228	-42	-1.653
Begroting 2025W	54.101		798	17.824	11.171	2.061	85.954
Loon- en prijscompensatie	2.394		45	765	496	89	3.789
Mutatie inwoneraantallen			7	170	-8	-2	168
Omgevingswet	-325						-325
Harmonisatie huisvesting	-150						-150
Ik, wij brandweer	150						150
Wonen met zorg	0						0
CAO vvt					902		902
aanvullende besparing					-902		-902
Lokaal aanbod (NNZ)				332			332
digitaal kinddossier				498	503		1.000
Versterking BV 2025	574			426			1.000
temporiserings versterking	-287			-213			-500
Bestuursbegroting 2026	56.457		851	19.801	12.162	2.148	91.419

Bijlage 2: Specificatie gemeentelijke bijdrage per gemeente

De in deze bijlage opgenomen gemeentelijke bijdragen 2025 zijn indicatief 2% verlaagd, zie ook de inleiding van deze begroting.

2a. Gemeentelijke bijdrage Veiligheid

De mutatie van de begroting 2025 naar de bijdrage 2026 per gemeente kent dan de volgende stappen:

In € x 1.000	Bijdrage Veiligheid 2025b	korting 2%	Bijdrage Veiligheid 2025W	Harmonisatie Huisvesting Vervalt	Omgevingswet vervalt	loon/prijs 2026	Versterking BV	ik, wij brandweer	OOV 2026 herverdeling	Bijdrage Veiligheid 2026B
Arnhem	15.887	-260	15.627	-39	-85	689	75	39	88	16.395
Barneveld	4.498	-86	4.412	-13	-28	200	25	13	20	4.628
Doesburg	825	-16	809	-2	-5	35	5	2	-5	838
Duiven	1.529	-30	1.499	-4	-10	68	9	4	-24	1.543
Ede	9.486	-165	9.321	-25	-54	420	48	25	43	9.777
Lingewaard	3.027	-58	2.969	-9	-19	128	16	9	-28	3.066
Nijkerk	2.781	-54	2.727	-8	-18	121	16	8	30	2.876
Overbetuwe	3.232	-63	3.169	-9	-20	140	18	9	-9	3.298
Renkum	2.369	-45	2.324	-7	-14	99	12	7	-47	2.375
Rheden	3.339	-65	3.274	-10	-21	142	18	10	-28	3.385
Rozendaal	186	-4	182	-1	-1	8	1	1	-6	184
Scherpenzeel	670	-13	657	-2	-4	28	4	2	-8	677
Wageningen	3.112	-61	3.051	-9	-20	135	18	9	21	3.205
Westervoort	933	-19	914	-3	-6	38	5	3	-3	950
Zevenaar	3.228	-63	3.165	-9	-20	142	18	9	-44	3.261
Totaal	55.103	-1.002	54.101	-150	-325	2.394	287	150	0	56.457

2b. Gemeentelijke bijdrage Bevolkingszorg

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage voor bevolkingszorg is gebaseerd op een tarief van € 1,18 (2025: € 1,12) per inwoner. Op basis van het totaal aantal inwoners per 1 januari 2024 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Inwoners 1-1-2024	Kader 2025B	korting 2%	Kader 2025W	loon/prijs 2026	Mutatie Inwoners	Kader 2026B
Arnhem	167.632	189	-4	185	11	2	198
Barneveld	62.592	70	-1	69	4	1	74
Doesburg	11.079	13	0	12	1	0	13
Duiven	24.872	28	-1	28	2	0	29
Ede	123.532	139	-3	136	8	2	146
Lingewaard	47.314	54	-1	53	3	0	56
Nijkerk	45.361	51	-1	50	3	0	54
Overbetuwe	48.919	56	-1	54	3	0	58
Renkum	31.419	36	-1	35	2	0	37
Rheden	43.661	50	-1	49	3	0	52
Rozendaal	1.831	2	0	2	0	0	2
Scherpenzeel	10.343	12	0	12	1	0	12
Wageningen	42.579	47	-1	46	3	2	50
Westervoort	15.151	17	0	17	1	0	18
Zevenaar	45.041	51	-1	50	3	0	53
Totaal	721.326	815	-16	798	45	7	851
per inwoner		€ 1,14		€ 1,12		€ 1,18	

2c. Gemeentelijke bijdrage GGD

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage GGD is gebaseerd op een tarief van € 27,45 (2025: € 24,94) per inwoner. Op basis van het totaal aantal inwoners per 1 januari 2024 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Inwoners 1-1-2024	Kader 2025B	korting 2%	Kader 2025W	loon/prijs 2026	Mutatie Inwoners	Lokaal aanbod (NNZ)	Digitaal Kinddossier	Versterking BV 2026	Kader 2026B
Arnhem	167.632	4.219	-84	4.134	178	47	77	116	49	4.602
Barneveld	62.592	1.569	-31	1.538	66	24	29	43	18	1.718
Doesburg	11.079	282	-6	276	12	0	5	8	3	304
Duiven	24.872	635	-13	622	26	-2	11	17	7	683
Ede	123.532	3.105	-62	3.043	131	39	57	85	36	3.391
Lingewaard	47.314	1.202	-24	1.178	50	2	22	33	14	1.299
Nijkerk	45.361	1.145	-23	1.122	48	10	21	31	13	1.245
Overbetuwe	48.919	1.240	-25	1.215	52	5	23	34	14	1.343
Renkum	31.419	801	-16	785	33	-1	14	22	9	862
Rheden	43.661	1.109	-22	1.087	46	2	20	30	13	1.198
Rozendaal	1.831	45	-1	44	2	2	1	1	1	50
Scherpenzeel	10.343	264	-5	259	11	-1	5	7	3	284
Wageningen	42.579	1.042	-21	1.022	45	41	20	29	13	1.169
Westervoort	15.151	385	-8	377	16	1	7	10	4	416
Zevenaar	45.041	1.146	-23	1.123	48	0	21	31	13	1.236
Totaal	721.326	18.188	-364	17.824	765	170	332	498	213	19.801
per inwoner		€ 25,45		€ 24,94						€ 27,45

2d. Budgettair kader bijdrage JGZ 0-4

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage JGZ 0-4 is gebaseerd op een tarief van € 87,81 (2025: € 80,60) per jeuginwoner. Op basis van het aantal 0-18 jarige inwoners per 1 januari 2024 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	inw. 0-18 1-1-2024	Kader 2025B	korting 2%	Kader 2025W	loon/prijs 2026	Mutatie Inwoners	Digitaal Kinddossier	CAO VVT	aanvullende besparing	Kader 2026B
Arnhem	30.091	2.469	-49	2.420	108	6	109	196	-196	2.642
Barneveld	15.929	1.297	-26	1.271	57	13	58	104	-104	1.399
Doesburg	1.628	137	-3	134	6	-3	6	11	-11	143
Duiven	4.336	364	-7	357	16	-7	16	28	-28	381
Ede	26.294	2.155	-43	2.112	94	7	95	171	-171	2.309
Lingewaard	8.907	742	-15	727	32	-9	32	58	-58	782
Nijkerk	9.738	800	-16	784	35	1	35	63	-63	855
Overbetuwe	9.986	829	-17	812	36	-7	36	65	-65	877
Renkum	5.125	432	-9	423	18	-10	19	33	-33	450
Rheden	7.235	597	-12	585	26	-2	26	47	-47	635
Rozendaal	409	33	-1	33	1	0	1	3	-3	36
Scherpenzeel	2.360	196	-4	192	8	-2	9	15	-15	207
Wageningen	5.943	484	-10	474	21	5	22	39	-39	522
Westervoort	2.786	226	-5	222	10	3	10	18	-18	245
Zevenaar	7.737	638	-13	625	28	-2	28	50	-50	679
Totaal	138.504	11.399	-228	11.171	496	-8	503	902	-902	12.162
per 0-18 jarige		€ 82,24		€ 80,60						€ 87,81

2e. Budgettaire kader bijdrage RVP

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage RVP is gebaseerd op een tarief per jeugdinwoner. Op basis van het aantal 0-18 jarige inwoners per 1 januari 2024 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	inw. 0-18 1-1-2024	Kader 2025B	korting 2%	Kader 2025W	loon/prijs 2026	Mutatie Inwoners	Kader 2026
Arnhem	30.091	455	-9	446	19	1	467
Barneveld	15.929	239	-5	234	10	2	247
Doesburg	1.628	25	-1	25	1	-1	25
Duiven	4.336	67	-1	66	3	-1	67
Ede	26.294	398	-8	390	17	1	408
Lingewaard	8.907	137	-3	134	6	-2	138
Nijkerk	9.738	148	-3	145	6	0	151
Overbetuwe	9.986	153	-3	150	6	-1	155
Renkum	5.125	80	-2	78	3	-2	79
Rheden	7.235	110	-2	108	5	0	112
Rozendaal	409	6	0	6	0	0	6
Scherpenzeel	2.360	36	-1	35	2	0	37
Wageningen	5.943	89	-2	87	4	1	92
Westervoort	2.786	42	-1	41	2	0	43
Zevenaar	7.737	118	-2	115	5	0	120
Totaal	138.504	2.103	-42	2.061	89	-2	2.148
per 0-18 jarige	€	15,17	€	14,87	€	15,51	

2f. Totale bijdrage per gemeente

Alle bovengenoemde bijdragen leiden tot de volgende totale bijdrage 2026 per gemeente:

In € x 1.000	Kader 2025B	korting 2%	Kader 2025W	loon/prijs 2025	OOV verdeling	Mutatie Inwoners	harmonisatie huisvesting	Omgevingswet	ik, wij brandweer	cao vvt	aanvullende besparing	lokaal aanbod (NNZ)	Digitaal Kinddossier	versterking BV 2026	Kader 2026B
Arnhem	23.219	-406	22.813	1.004	88	56	-39	-85	39	196	-196	77	225	124	24.303
Barneveld	7.674	-150	7.524	338	20	40	-13	-28	13	104	-104	29	101	43	8.066
Doesburg	1.282	-26	1.256	54	-5	-3	-2	-5	2	11	-11	5	14	8	1.324
Duiven	2.624	-52	2.571	115	-24	-11	-4	-10	4	28	-28	11	33	16	2.703
Ede	15.283	-281	15.002	669	43	49	-25	-54	25	171	-171	57	181	84	16.031
Lingewaard	5.161	-101	5.060	218	-28	-8	-9	-19	9	58	-58	22	65	30	5.341
Nijkerk	4.925	-97	4.828	214	30	11	-8	-18	8	63	-63	21	67	29	5.181
Overbetuwe	5.508	-108	5.400	237	-9	-3	-9	-20	9	65	-65	23	70	32	5.730
Renkum	3.717	-72	3.645	156	-47	-13	-7	-14	7	33	-33	14	40	22	3.804
Rheden	5.204	-102	5.102	221	-28	0	-10	-21	10	47	-47	20	56	31	5.382
Rozendaal	272	-5	267	12	-6	2	-1	-1	1	3	-3	1	3	2	279
Scherpenzeel	1.178	-23	1.155	50	-8	-3	-2	-4	2	15	-15	5	16	7	1.217
Wageningen	4.774	-95	4.680	208	21	49	-9	-20	9	39	-39	20	51	30	5.039
Westervoort	1.603	-32	1.571	67	-3	4	-3	-6	3	18	-18	7	21	10	1.671
Zevenaar	5.182	-102	5.080	225	-44	-2	-9	-20	9	50	-50	21	59	31	5.350
Totaal	87.607	-1.653	85.954	3.789	0	168	-150	-325	150	902	-902	332	1.000	500	91.419

In € x 1.000	GGD	JGZ 0-4	RVP	Bev. Zorg	BRW	TOTAAL
Arnhem	4.601	2.642	467	198	16.395	24.303
Barneveld	1.718	1.399	247	74	4.628	8.066
Doesburg	304	143	25	13	838	1.324
Duiven	683	381	67	29	1.543	2.703
Ede	3.391	2.309	408	146	9.777	16.030
Lingewaard	1.299	782	138	56	3.066	5.341
Nijkerk	1.245	855	151	54	2.876	5.181
Overbetuwe	1.343	877	155	58	3.298	5.730
Renkum	862	450	79	37	2.375	3.804
Rheden	1.198	635	112	52	3.385	5.382
Rozendaal	50	36	6	2	184	279
Scherpenzeel	284	207	37	12	677	1.217
Wageningen	1.169	522	92	50	3.205	5.038
Westervoort	416	245	43	18	950	1.671
Zevenaar	1.236	679	120	53	3.261	5.350
Totaal	19.800	12.162	2.148	851	56.457	91.419

2g. Aantallen inwoners en OOV percentage

In bovenstaande bijlagen zijn de volgende basisgegevens gehanteerd:

Aantallen Inwoners	per 1 januari 2023		per 1 januari 2024		OOV percentage	
	0-18 jarigen	# inwoners	0-18 jarigen	# inwoners	2023	2024
Arnhem	30.022	165.770	30.091	167.632	25,92%	26,10%
Barneveld	15.773	61.655	15.929	62.592	8,61%	8,66%
Doesburg	1.662	11.081	1.628	11.079	1,63%	1,62%
Duiven	4.428	24.937	4.336	24.872	3,04%	3,00%
Ede	26.206	122.012	26.294	123.532	16,49%	16,59%
Lingewaard	9.018	47.220	8.907	47.314	5,79%	5,72%
Nijkerk	9.731	44.975	9.738	45.361	5,43%	5,48%
Overbetuwe	10.076	48.707	9.986	48.919	6,25%	6,23%
Renkum	5.247	31.461	5.125	31.419	4,45%	4,35%
Rheden	7.258	43.570	7.235	43.661	6,48%	6,42%
Rozendaal	405	1.754	409	1.831	0,37%	0,36%
Scherpenzeel	2.384	10.386	2.360	10.343	1,31%	1,29%
Wageningen	5.880	40.960	5.943	42.579	6,13%	6,17%
Westervoort	2.754	15.114	2.786	15.151	1,86%	1,85%
Zevenaar	7.761	45.042	7.737	45.041	6,24%	6,15%
Totaal	138.605	714.644	138.504	721.326		

Bijlage 3: Geprognoseerde balans

Balans	Realisatie	Begroting	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
ACTIVA						
Vaste activa						
Materiele vaste activa						
Grond	684	684	684	684	684	684
Gebouwen	2.699	2.898	2.596	3.045	2.862	2.541
Vervoermiddelen	27.970	33.225	34.273	34.454	35.012	36.805
Machines, apparaten en installaties	11.932	17.424	17.047	15.547	14.854	13.850
	43.285	54.231	54.600	53.730	53.412	53.880
Financiële vaste activa						
Waarborgsommen	61	61	61	61	61	61
Totaal vaste activa	43.346	54.292	54.661	53.791	53.473	53.941
Vlottende activa						
Voorraden	81	81	81	81	81	81
Uitzettingen met een rentetypische looptijd < 1 jaar						
Vorderingen op openbare lichamen	1.924	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500
Uitzettingen in 's Rijks schatkist	5.591	2.500	2.500	2.500	2.500	2.500
Rekening courant niet financiële instellingen	391	0	0	0	0	0
Overige vorderingen	5.180	4.100	4.100	4.100	4.100	4.100
	13.086	8.100	8.100	8.100	8.100	8.100
Liquide middelen						
Banksaldi	16	10	10	10	10	10
Kas	3	1	1	1	1	1
	19	11	11	11	11	11
Overlopende activa						
Overige nog te ontvangen/voortuitbetaald	5.463	3.800	3.800	3.800	3.800	3.800
Totaal vlottende activa	18.649	11.992	11.992	11.992	11.992	11.992
TOTAAL ACTIVA	61.995	66.284	66.653	65.783	65.465	65.933

Begroting 2026 VGGM

Balans	Realisatie	Begroting	Begroting	Raming	Raming	Raming
Bedragen x € 1.000	2024	2025	2026	2027	2028	2029
PASSIVA						
Vaste passiva						
Eigen vermogen						
Algemene reserves	1.453	1.453	1.453	1.453	1.453	1.453
Bestemmingsreserves	8.819	7.901	7.432	7.207	7.039	6.930
Gerealiseerd resultaat	4.059	0	0	0	0	0
	14.331	9.354	8.885	8.660	8.492	8.383
Voorzieningen						
	5.961	5.961	5.961	5.961	5.961	5.961
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar						
Onderhandse leningen	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000
	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000
Totaal vaste passiva	35.292	30.315	29.846	29.621	29.453	29.344
Vlottende passiva						
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar						
Overige kasgeldleningen (sluitpost)	5.000	16.768	17.607	16.961	16.811	17.390
Overige schulden	10.906	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
	15.906	21.768	22.607	21.961	21.811	22.390
Overlopende passiva						
Verplichtingen in het begrotingsjaar opgebouwd die in het volgend begrotingsjaar tot betaling komen	4.847	7.500	7.500	7.500	7.500	7.500
Overige vooruitontvangen bedragen	5.950	6.700	6.700	6.700	6.700	6.700
	10.797	14.200	14.200	14.200	14.200	14.200
Totaal vlottende passiva	26.703	35.968	36.807	36.161	36.011	36.590
TOTAAL PASSIVA	61.995	66.284	66.653	65.783	65.465	65.933

Bijlage 4: Reserves en voorzieningen

Algemene reserves

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2024	2025	2025	31-12-2025	2026	2026	31-12-2026	2027	2028	2029
Algemene reserve	1.453	0	0	1.453	0	0	1.453	1.453	1.453	1.453
Totaal	1.453	0	0	1.453	0	0	1.453	1.453	1.453	1.453

Bestemmingsreserves

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2024	2025	2025	31-12-2025	2026	2026	31-12-2026	2027	2028	2029
Reserve Aanvaardbare kosten AGM	2.922	0	0	2.922	0	0	2.922	2.922	2.922	2.922
Reserve Onderhoud kazernes	756	0	100	656	0	100	556	456	356	256
Reserve Activa Brandweer Ede	343	0	100	243	0	100	143	43	0	0
Reserve Arbeidshygiene Brandweer	85	0	0	85	0	0	85	85	85	85
Reserve JGZ	1.058	0	902	156	0	0	156	156	156	156
Reserve Onderhoud consultatiebureaus	109	0	25	84	0	25	59	34	9	0
Reserve Bevolkingszorg	132	0	132	0	0	0	0	0	0	0
Reserve Wonen met Zorg	244	0	0	244	0	244	0	0	0	0
Reserve Rijksbijdragen	3.170	0	0	3.170	0	0	3.170	3.170	3.170	3.170
Totaal	8.819	0	1.259	7.560	0	469	7.091	6.866	6.698	6.589

Voorzieningen

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Toevoeging	Besteding	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2024	2025	2025	31-12-2025	2026	2026	31-12-2026	2027	2028	2029
Voorziening Personeelsaangelegenheden	369	0	0	369	0	0	369	369	369	369
Voorziening PLB -AGM	1.982	0	0	1.982	0	0	1.982	1.982	1.982	1.982
Voorziening FLO	1.736	0	0	1.736	0	0	1.736	1.736	1.736	1.736
Voorziening Spaarverlof	933	0	0	933	0	0	933	933	933	933
Voorziening Meerkostenregeling Corona	569	0	0	569	0	0	569	569	569	569
Voorziening Specifieke Uitkeringen	372	0	0	372	0	0	372	372	372	372
Totaal	5.961	0	0	5.961	0	0	5.961	5.961	5.961	5.961

Bijlage 5: Meerjaren investeringsplan 2025 – 2029

Uitgangspunten voor het meerjaren investeringsplan zijn:

- Vervanging van huidige materieel op basis van verwachte levensduur
- Realiseren van het regionale materieelplan ten behoeve van het regionale dekkingsplan

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2024	Begroting 2025	Begroting 2026	Raming 2027	Raming 2028	Raming 2029
Programma GGD						
Bouwkundige aanpassingen	0	0	0	0	50	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	160	249	26	50	0	90
Voertuigen	0	45	38	0	0	0
Totaal programma GGD	160	294	64	50	50	90
Programma Brandweer						
Bouwkundige aanpassingen	61	0	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	2.782	6.308	2.054	458	1.665	450
Voertuigen	5.453	8.623	3.994	3.590	4.280	4.445
Totaal programma Brandweer	8.296	14.931	6.048	4.048	5.945	4.895
Programma Crisisbeheersing						
Bouwkundige aanpassingen	0	0	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	30	89	67	50	0	35
Voertuigen	0	0	0	0	0	0
Totaal programma Crisisbeheersing	30	89	67	50	0	35
Programma Ambulance zorg						
Bouwkundige aanpassingen	0	293	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	663	427	170	620	25	440
Voertuigen	1.827	367	1.148	960	800	1.900
Totaal programma Ambulance zorg	2.491	1.087	1.318	1.580	825	2.340
Programma Bedrijfsvoering						
Bouwkundige aanpassingen	184	210	0	809	110	0
ICT middelen	782	2.156	1.714	1.040	1.576	2.110
Bedrijfsmiddelen	207	686	102	688	415	240
Voertuigen	0	85	70	0	0	0
Totaal programma Bedrijfsvoering	1.172	3.137	1.886	2.537	2.101	2.350
Totaal investeringen	12.149	19.537	9.383	8.264	8.921	9.710

Bijlage 6: Taakvelden

Baten en lasten per taakveld

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2024			Begroting 2025			Gew. Begr. 2025			Begroting 2026		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	85.966	73.273	12.693	81.059	69.911	11.148	85.355	75.278	10.077	87.471	75.833	11.638
Crisisbeheersing en brandweer	67.913	48.809	19.104	68.839	53.330	15.509	66.940	51.768	15.172	68.416	52.474	15.942
Treasury	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead	1.143	26.188	-25.046	729	27.611	-26.882	804	27.312	-26.507	804	28.854	-28.049
Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	155.022	148.270	6.752	150.627	150.852	-225	153.099	154.358	-1.259	156.692	157.161	-469
Mutatie reserves	-2.693	0	-2.693	225	0	225	1.259	0	1.259	469	0	469
Resultaat	152.329	148.270	4.059	150.852	150.852	0	154.358	154.358	0	157.161	157.161	0

Baten en lasten per taakveld meerjarig

Bedragen x € 1.000	Raming 2027			Raming 2028			Raming 2029		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	86.684	74.833	11.851	86.684	74.833	11.851	86.684	74.817	11.866
Crisisbeheersing en brandweer	68.178	51.705	16.473	68.028	51.555	16.473	68.028	51.555	16.473
Treasury	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead	804	29.354	-28.549	804	29.297	-28.492	804	29.254	-28.449
Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	155.666	155.891	-225	155.516	155.684	-168	155.516	155.626	-109
Mutatie reserves	225	0	225	168	0	168	109	0	109
Resultaat	155.891	155.891	0	155.684	155.684	0	155.626	155.626	0

Baten en lasten per taakveld

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2024			Begroting 2025			Gew. Begr. 2025			Begroting 2026		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	85.966	73.273	12.693	81.059	69.911	11.148	85.355	75.278	10.077	87.837	76.122	11.715
Crisisbeheersing en brandweer	67.913	48.809	19.104	68.839	53.330	15.509	66.940	51.768	15.172	69.098	53.060	16.037
Treasury	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead	1.143	26.188	-25.046	729	27.611	-26.882	804	27.312	-26.507	804	29.026	-28.222
Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	155.022	148.270	6.752	150.627	150.852	-225	153.099	154.358	-1.259	157.739	158.208	-469
Mutatie reserves	-2.693	0	-2.693	225	0	225	1.259	0	1.259	469	0	469
Resultaat	152.329	148.270	4.059	150.852	150.852	0	154.358	154.358	0	158.208	158.208	0

Baten en lasten per taakveld meerjarig

Bedragen x € 1.000	Raming 2027			Raming 2028			Raming 2029		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	87.049	75.121	11.928	87.049	75.121	11.928	87.049	75.106	11.944
Crisisbeheersing en brandweer	68.860	52.291	16.569	68.710	52.141	16.569	68.710	52.141	16.569
Treasury	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead	804	29.526	-28.722	804	29.469	-28.665	804	29.426	-28.622
Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	156.714	156.939	-225	156.564	156.732	-168	156.564	156.673	-109
Mutatie reserves	225	0	225	168	0	168	109	0	109
Resultaat	156.939	156.939	0	156.732	156.732	0	156.673	156.673	0

Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM)
verzorgt Ambulance, Brandweer, GGD en GHOR voor de gemeenten van
Gelderland-Midden



Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E info@vggm.nl

I www.vggm.nl



Onderwerp	Plan van aanpak opstellen regionale visie publieke gezondheid GM
Ingediend door	Kamla Makarawung en Loes Mulder (GGD)
Voorgestelde behandelwijze:	Planning bespreking:
☐ Ter informatie	☒ AO PG en JGZ d.d.: 1-9-25
☐ Ter bespreking	☒ BC Gezondheid d.d.: 1-10-25
☒ Ter besluitvorming	☐ Financiële Commissie d.d.:
☐ Vertrouwelijk	☐ Dagelijks Bestuur d.d.:
	☐ Algemeen Bestuur d.d.:
Samenvatting	Wat is de aanleiding? In Gelderland-Midden hebben de gemeenten er in 2016 en 2020 voor gekozen om samen een regionale visie PG op te stellen. De huidige regionale visie loopt af. In mei 2025 is in het ambtelijk overleg teruggeblikt op de huidige visie en geïnterviewd of het een meerwaarde heeft om een nieuwe regionale visie op te gaan stellen. Geconstateerd is dat dit wenselijk is. Hiervoor is het voorliggende plan van aanpak opgesteld. Het PvA is door de GGD in nauwe samenwerking met een aantal ambtenaren opgesteld. Waarom een regionale visie? In de regionale visie zijn – afgeleid van de landelijke nota gezondheidsbeleid – de regionale vraagstukken verwoord. Daarmee is het ondersteunend voor gemeenten bij het opstellen van de eigen lokale visie en de onderlinge afstemming van hetgeen op regionaal niveau wordt ingevuld. Wat levert het op? Een regionale visie PG waarin de opgaven verbonden worden aan datgene dat al in de regio gebeurt. Dit betekent dat er samenhang wordt aangebracht, relevante ontwikkelingen worden geschetst en prioriteiten worden gekozen. Hoe ziet de planning eruit? - De definitieve regionale visie PG GM wordt door de Bestuurscommissie Gezondheid vastgesteld vóór 18 maart 2026 (gemeenteraadsverkiezingen). - De vastgestelde regionale visie PG GM wordt vervolgens ter informatie tijdens het eerstvolgende AB geagendeerd. Wat is de status van de regionale visie in de afzonderlijke gemeenten? In het AO van mei 2025 is niet expliciet besproken welke status de regionale visie heeft in de afzonderlijke gemeenten. Voor een zorgvuldig proces is dit echter wel van belang. Het voorstel vanuit het voorbereidend comité is dat de definitieve regionale visie wordt vastgesteld binnen iedere afzonderlijke gemeente. Bestuurlijk trekker Het is wenselijk een bestuurlijk trekker te benoemen gezien de samenhang met majeure landelijke en strategische ontwikkelingen zoals IZA/GALA, AZWA, Hoofdpijnenakkoord Ouderenzorg en Meerjarenbeleidsplan GGD 2027-2030.
Bestuurlijke vragen	1. Akkoord te gaan met het plan van de GGD om een nieuwe regionale visie PG op te stellen. 2. Voor de ontwikkeling van de regionale visie te besluiten een bestuurlijk trekker aan te wijzen en tevens een bestuurlijk trekker te benoemen in de vergadering.
Collectief advies van:	Het AO PG en JGZ heeft ingestemd met onderstaande punten: 1. Akkoord te gaan met het PvA voor het opstellen van een regionale visie. 2. Akkoord te gaan met de bijbehorende planning.
☒ AO PG en JGZ	
☐ BC Gezondheid	

	3. Akkoord te gaan dat dezelfde ambtenaren die betrokken waren bij het opstellen van het PvA een rol krijgen in de eerste schil. NB. Voor een evenwichtige samenstelling is het wenselijk als nog een ambtenaar aan zou willen sluiten uit het meer noordelijke deel van regio GM. 4. Akkoord te gaan met het voorstel voor de status van de regionale visie in de gemeenten. In het AO PG en JGZ is ook akkoord gegeven over het opnemen van Integrale Suïcidepreventie in de regionale visie PG. Het collectief advies vanuit het AO PG en JGZ aan de bestuurscommissie Gezondheid is deze besluiten over te nemen.
Procesbeschrijving	Het PvA wordt besproken in het AO PG en JGZ van 1-9-25. Indien akkoord wordt het, voorzien van een positief collectief advies, ter besluitvorming aangeboden aan de Bestuurscommissie Gezondheid (1-10-25). Hierna kan de uitvoering starten, conform PvA.
Bijlage(n)	• Plan van aanpak regionale visie PG • Integrale suïcidepreventie

PLAN VAN AANPAK

Datum : 1 september 2025

Betreft : Plan van aanpak regionale nota publieke gezondheid Gelderland Midden

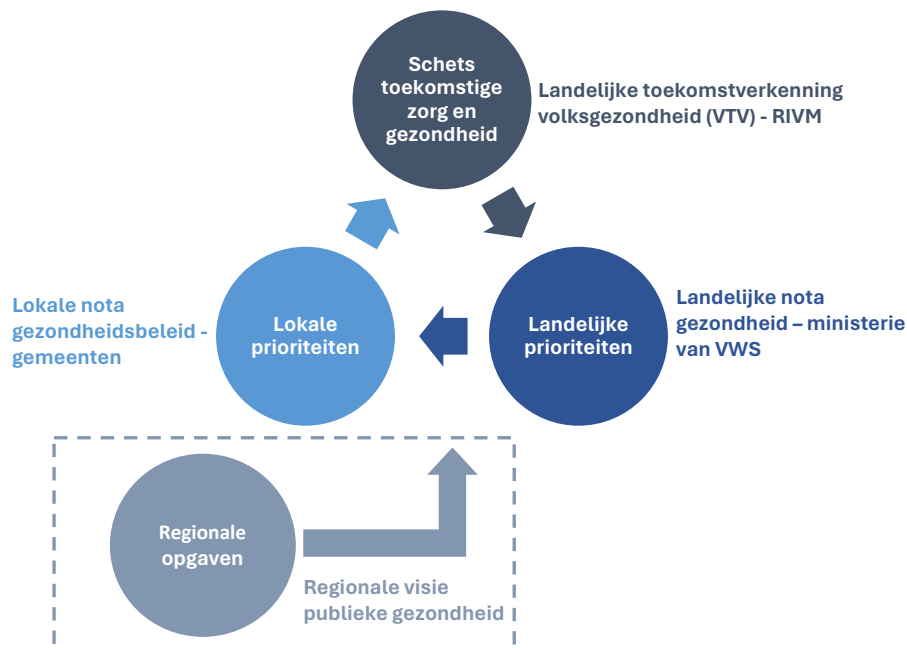
Wat is de aanleiding?

Iedere vier jaar doorlopen we in Nederland de gezondheidscyclus. Deze begint met de vooruitblik op de landelijke ontwikkelingen rondom zorg en gezondheid. Deze schets wordt door het RIVM vastgelegd in de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV). Afgeleid van deze VTV worden de landelijke opgaven door het ministerie van VWS benoemd in de landelijke nota gezondheid. Gemeenten hebben de wettelijke taak om deze landelijke prioriteiten binnen twee jaar lokaal te vertalen naar hun lokale context.

De meest recente [VTV](#) is in november 2024 door het RIVM aangeboden aan het ministerie van VWS. Het ministerie van VWS is momenteel bezig met het opstellen van de volgende landelijke gezondheidsnota. Naar verwachting zal de nieuwe landelijke nota na de zomer van 2025 verschijnen.

Regionale visie publieke gezondheid

In de regio Gelderland-Midden hebben de gemeenten er in 2016 en 2020 voor gekozen om – afgeleid van de landelijke nota – samen een regionale visie op publieke gezondheid op te stellen. In deze [visie](#) zijn de regionale vraagstukken en context verwoord. En is daarmee ondersteunend voor gemeenten bij het opstellen van de eigen lokale visie en de onderlinge afstemming van hetgeen op regionaal niveau wordt ingevuld. De huidige regionale visie loopt af.



Figuur 1: Gezondheidscyclus



In het voorjaar van 2025 is de huidige regionale visie geëvalueerd. In mei hebben de aanwezige ambtenaren in het Ambtelijk Overleg PG/JGZ collectief uitgesproken dat zij graag een nieuwe regionale visie wensen en zij hebben de GGD gevraagd om een plan van aanpak hiervoor op te stellen. Meerdere ambtenaren hebben meegedacht in de totstandkoming van dit plan van aanpak.

Wat zijn daarbij de uitgangspunten?

Uit de evaluatie en in het overleg over de totstandkoming van het plan van aanpak is een aantal uitgangspunten gekomen, waarmee rekening wordt gehouden. Dit zijn de volgende:

Ten aanzien van het proces:

- De visie is van en voor de gemeenten.
- De visie wordt opgesteld in samenspraak met relevante ketenpartners.
- GGD Gelderland-Midden ondersteunt en adviseert gedurende het proces.
- De regionale visie is vastgesteld door de bestuurscommissie gezondheid voor de gemeenteraadsverkiezingen op 18 maart 2026.
- In de wet publieke gezondheid staat dat de gemeenteraad binnen twee jaar na openbaarmaking van de landelijke nota haar eigen nota gemeentelijk gezondheidsbeleid moet hebben vastgesteld. Het is aan iedere afzonderlijke gemeente welk tijdpad zij in deze wil volgen.

Ten aanzien van de inhoud:

- In de regionale visie wordt samenhang aangebracht, prioriteiten gesteld en relevante ontwikkelingen toegelicht. Het gaat hierbij om:
 - o Landelijke ontwikkelingen en beleidsdocumenten (o.a. [landelijke nota gezondheid](#), IZA ([Integraal Zorg Akkoord](#)), AZWA ([Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord](#)), [Hoofdlijnenakkoord voor de ouderenzorg](#) (HLO), GALA ([Gezond en Actief Leven Akkoord](#)), [Hervormingsagenda Jeugd, adviezen Raad voor Volksgezondheid & Samenleving](#), [preventiestrategie](#), [investeringsmodel voor preventie](#) enz.).
 - o Regionale ontwikkelingen en beleidsdocumenten (o.a. de [huidige regionale visie Publieke Gezondheid](#), [regionale beelden](#) (regiobeeld Centraal Gelderland en regiobeeld Gelderse Vallei 2023), [plannen](#) (regioplan Centraal Gelderland en regioplan Vitale Gelderse Vallei) en het [Gelders sportakkoord](#)).
 - o Brede takenpakket GGD Gelderland-Midden, dus zowel het domein van de jeugdgezondheidszorg als de algemene gezondheidszorg. Maar daar waar relevant ook VGGM breed (zoals Ambulancezorg Gelderland-Midden).
- In de nota definiëren we gezamenlijke kaders (denk aan [positieve gezondheid](#), [gezondheid in alle beleidsdomeinen](#) (GlaB) / [Health in all Policies](#) (HiaP), het radermodel e.d.). NB Het radermodel is ontwikkeld door de gemeenten in Gelderland-Midden en de GGD. De gedachte is dat gezondheid verschillende aspecten (raders) heeft die elkaar beïnvloeden. Zo heeft een aantrekkelijke fysieke leefomgeving bijvoorbeeld een positieve invloed op bewegen, ontmoeten en mentale gezondheid. Door deze raders in samenhang in beweging te zetten wordt gezondheidsbeleid effectiever. Zie de bijlage voor een visualisatie van het radermodel.
- De regionale opgaven, afgeleid van landelijke opgaven in de gezondheidsnota en andere relevante documenten, worden gedefinieerd.
- Aan de regionale opgaven worden concrete handvatten verbonden hoe met deze opgaven aan de slag te gaan (inspirerende voorbeelden).
- De regionale visie is bedoeld om actief te gebruiken bij diverse afwegingen rondom regionale en lokale opgaven.

Wat gaan we doen?

Het proces kent verschillende onderdelen:

1. Bepalen van de regionale opgaven, in aansluiting op de opgaven in de nieuwe landelijke nota en in samenhang met de regionale opgaven, zoals deze in de vorige nota zijn benoemd en met relevante plannen voortkomend uit de regionale invulling van het IZA en AZWA.
2. Schetsen van de regionale situatie ten aanzien van de opgaven op basis van onderzoeksdata en praktijkkennis.
3. De regionale opgaven vertalen naar concrete ambities, voorzien van handelingsperspectieven en inspirerende voorbeelden m.b.t. het 'hoe'.
4. In de regionale visie wordt een samenhangend overzicht geschetst van de bestaande bovenlokale en regionale samenwerkingsverbanden en initiatieven ten aanzien van publieke gezondheid en preventie.

Wat levert het op?

Een regionale visie die is afgeleid van de nieuwe landelijke nota gezondheid. In de uitwerking van de ambities is dat wat er al in de regio gebeurt verbonden tot een samenhangend geheel dat aansluit bij wat gemeenten lokaal en regionaal doen (of willen doen). De regionale visie ondersteunt gemeenten bij het inrichten van hun lokale (gezondheids)beleid en vormt input voor het meerjarenbeleid voor de GGD. De regionale visie wordt verwoord in een rapportage. Daarnaast wordt de kern van de visie gevisualiseerd in een praatplaat.

Hoe gaan we dit doen?

Stap 0 Opstarten		Juni - sept. 2025
	Volgen ontwikkelingen landelijke gezondheidsnota	
	Opstellen, bespreken en vaststellen plan van aanpak in ambtelijk overleg en bestuurscommissie gezondheid	
Stap 1 Voorbereiding		Sept. 2025
	1. Samenstellen projectteam en verdeling van taken en rollen. Voorstel om te gaan werken met twee schillen. – Eerste schil: projectleider, epidemioloog en een aantal ambtenaren. – Tweede schil: overige ambtenaren pg / jgz, inhoudelijk deskundigen op thema, adviseurs publieke gezondheid, beleidsadviseurs GGD, strategisch medisch adviseurs, communicatieadviseur 2. Bepalen ketenpartners en de wijze van betrekken 3. Bepalen hoe inwoners worden betrokken (bijv. sociaal domein raden, bevraagd m.b.v. panel(s)) 4. Samen de inhoud op hoofdlijnen bepalen	
Stap 2 Opstellen concept regiovisie		Okt. – jan. 2026
	Opstellen concept, waarbij de volgende onderwerpen een plek krijgen: – Landelijke context en opgaven – VTV en landelijke nota gezondheid – Schetsen samenhang met relevante landelijke ontwikkelingen, beleidsdocumenten en adviezen – Regionale uitgangspunten – Bijv. HiaP / GiaD / radermodel / positieve gezondheid – Landelijke opgaven vertaald naar de regio – Regionale opgaven en ambities – Schets regionale situatie op basis van data en praktijk (relevante plannen IZA/GALA en AZWA) – Concrete aangrijpingspunten voor beleid en praktijk – Schetsen samenhang met relevante regionale ontwikkelingen en documenten – Wettelijke kaders: – Wpg, Omgevingswet, ... – Vooruitlopen op relevante ontwikkelingen (o.a. wet integrale suïcidepreventie) – Voorstel voor afspraken t.a.v. de tussentijdse agendering en evaluatie van de regionale visie Gedurende het opstellen: 1. Wordt input opgehaald bij / in dialoog met ketenpartners 2. Worden inspirerende voorbeelden en concrete handelingsperspectieven in beeld gebracht	
Stap 3 Voorleggen en bespreken concept visie		Febr. 2026
	1. Agenderen – AO PG en JGZ	

– Bestuurscommissie gezondheid	
2. Voor ketenpartners – Online presentatie van het concept en dialoog – Toezenden concept met reactietermijn	
Stap 4 Bijstellen regionale visie	Febr. / maart 2026
Op basis van de input wordt het concept bijgesteld naar een definitieve versie	
Stap 5 Afronding	Voor 18 maart 2026
1. Ambtelijke en bestuurlijke goedkeuring regionale visie PG a. Collectief advies ambtenaren AO b. Vaststellen bestuurscommissie Gezondheid c. Ter informatie toezenden aan algemeen bestuur VGGM 2. Overeenstemming over de afspraken t.a.v.: a. De tussentijdse agendering en evaluatie 3. Communicatie intern en extern door GGD en gemeenten - i.s.m. communicatieadviseur	

Hoe en wanneer informeren we de ambtenaren en bestuurders?

De regionale visie is een belangrijk richtinggevend document voor de regio als geheel, maar vormt ook een kader voor lokale keuzes. Om deze reden is het van belang dat alle ambtenaren en bestuurders goed worden geïnformeerd over de voortgang en inhoud (op hoofdlijnen). Tijdens de ambtelijk overleggen wordt een beknopte terugkoppeling gegeven. Ook de bestuurscommissie Gezondheid wordt gedurende het proces geïnformeerd. De projectleider bereidt deze terugkoppelingen voor. De regionale visie publieke gezondheid wordt door de bestuurscommissie gezondheid vastgesteld en ter informatie toegezonden aan het algemeen bestuur van VGGM.

Daarnaast wordt maandelijks een online ‘vragenuurtje’ gepland waarvoor alle ambtenaren worden uitgenodigd. Tijdens dit moment wordt de voortgang geschetst, overwegingen ten aanzien van keuzes gedeeld en besproken en is ruimte voor inbreng en vragen. Het doel van dit vragenuurtje is om alle gemeenten gelijk te informeren, mee te nemen in inhoudelijke keuzes en in de gelegenheid te stellen mee te denken, input te leveren en wensen en behoeften te delen.

Wie is de projectleider voor het opstellen van de regionale visie?

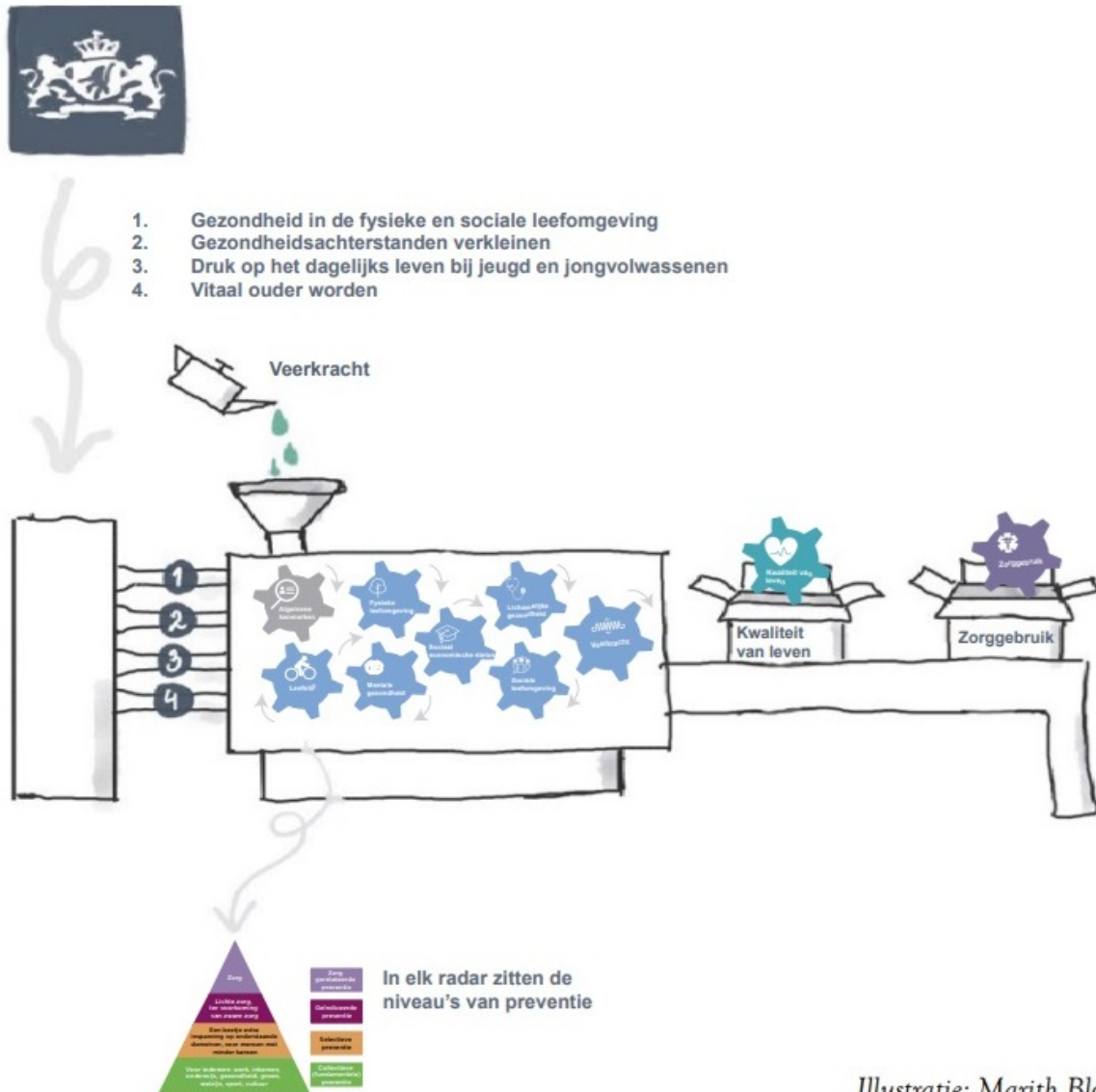
Uit de evaluatie bleek dat er goede ervaringen zijn geweest met een externe projectleider, die het proces van totstandkoming van de vorige visie heeft gefaciliteerd. Om deze reden heeft de GGD een selectieprocedure hiervoor doorlopen. De projectleider stelt zich graag voor in het AO van 1 september.

Hoe ziet het tijdpad eruit?

Hieronder is een tijdpad geschetst:

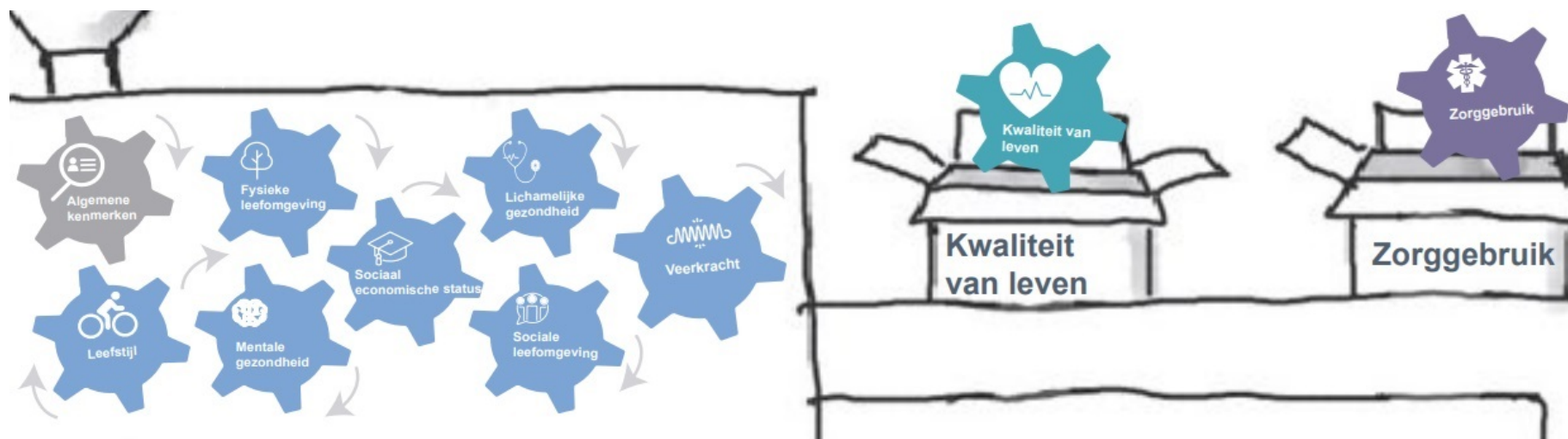
Welk overleg	Wanneer
Ambtelijk overleg: – Vaststellen plan van aanpak – Overeenstemming over de status van de regionale visie in de afzonderlijke gemeenten	1 september 2025
Maandelijkse update	22 september 2025
BC Gezondheid akkoord op: – Uitgangspunten en kaders voor het opstellen van een regionale visie publieke gezondheid – Voorstel over de status van de regionale visie in de afzonderlijke gemeenten	1 oktober 2025
Maandelijkse update	20 oktober 2026
Ambtelijk overleg	3 november 2025
BC Gezondheid	19 november 2025
Maandelijkse update	24 november 2025
Ambtelijk overleg	15 december 2025
Maandelijkse update NB Op een later moment bespreken wat op 15 december de meest wenselijke invulling is	15 december 2025
BC Gezondheid	nmb
Ambtelijk overleg	nmb
BC Gezondheid	nmb
Ambtelijk overleg	nmb
BC Gezondheid	nmb
Algemeen bestuur	nmb
Maandelijkse update	12 januari 2026 (o.v.)
Maandelijkse update	9 februari 2026 (o.v.)
Maandelijkse update	9 maart 2026 (o.v.)

Bijlage 1 Visualisatie van het radermodel in de huidige regionale visie PG



Illustratie: Marith Blom

Ingezoomd op details



Datum : 1 september 2025
Aan : Ambtelijk overleg publieke gezondheid en jeugd en BC gezondheid
Van : Loes Mulder en Kamla Makarawung
Betreft : Wet integrale suïcidepreventie

Wat is suïcide en hoe groot is het probleem?

Suïcide is een handeling waarmee opzettelijk een eind wordt gemaakt aan het eigen leven.¹ In 2023 heeft dit 1.885 mensen het leven gekost. Dit is gemiddeld 5 per dag. Sinds 2013 is dit cijfer min of meer stabiel.^{2, 3}

Er wordt ingeschat dat er ongeveer 25 keer meer pogingen voorkomen dan het aantal suïcides. In Nederland komt dit neer op bijna 50.000 pogingen per jaar, 135 pogingen per dag.⁴

De omvang van het probleem, de impact die het heeft op de persoon en diens naasten, als ook de maatschappelijke kosten die er mee gepaard gaan maakt suïcide een groot maatschappelijk probleem.

Bij mannen komt zelfdoding ongeveer twee keer zo vaak voor als bij vrouwen. De grootste risicogroepen zijn mannen tussen de 40 en 70 jaar oud en mensen die een eerdere suïcidepoging hebben gedaan. Ook jongeren zijn een aandachtsgroep. Bij jongeren onder de 30 jaar is zelfdoding de meest voorkomende doodsoorzaak.

Wet integrale suïcidepreventie

Suïcide kan in meer gevallen worden voorkomen, mits er over een lange periode een breed pakket aan preventieve maatregelen wordt ingezet.⁵ Om deze reden is een voorstel tot wetswijziging van de Wet publieke gezondheid (Wpg) ingediend om het reeds ontwikkelde beleid vast te leggen en het fundament voor het beleid te verstevigen. De wet wordt 1 januari 2026 van kracht.⁶

Met het voorstel wordt de plicht van de overheid om zich in te zetten voor suïcidepreventie verankerd in de Wet publieke gezondheid. Het ministerie van VWS wordt verantwoordelijk voor een Landelijke Agenda Suïcidepreventie⁷, een communicatiestrategie en een onderzoeksprogramma.⁸ Daarnaast wordt het bestaan van een gratis hulplijn wettelijk vastgelegd.

Ook gemeenten krijgen een inspanningsverplichting, waaraan zij zelf invulling kunnen gaan geven. Gemeenten krijgen de plicht om lokaal suïcidepreventiebeleid uit te werken, maar er zijn geen minimale vereisten.

Voor gemeenten komt € 10 miljoen beschikbaar. Dit komt neer op gemiddeld zo'n 55–60 cent per inwoner, waarbij het uiteindelijke bedrag afhangt van de omvang van de gemeente.^{9, 10}

Om gemeenten niet onnodig te belasten is ervoor gekozen om aan te sluiten bij de bestaande cyclus. Het gemeentelijk beleid ten aanzien van suïcidepreventie krijgt daarmee een plek in de lokale nota gezondheidsbeleid.

Landelijk ondersteuningsaanbod

Uit de [uitvoeringstoets](#)¹¹ kwam naar voren dat er een behoefte bestaat aan ondersteuning en een leernetwerk op regionaal niveau. De VNG werkt in samenwerking met 113 Zelfmoordpreventie en GGD GHOR Nederland aan de uitwerking van dit landelijke ondersteuningsaanbod. Het doel van het ondersteuningsaanbod is om gemeenten te ondersteunen bij het opstellen dan wel versterken van suïcidepreventiebeleid.

Wat doet de GGD al?

GGD'en doen al het nodige op het gebied van suïcide(preventie). Behalve de lijkschouw (forensische geneeskunde) bij niet-natuurlijk overlijden (vaststellen zelfdoding) heeft de GGD een signalerende en preventieve rol bij zelfdoding. Op school krijgen leerlingen ondersteuning wanneer suïcide heeft plaatsgevonden. De JGZ heeft een signalerende rol en begeleidt leerlingen met risicofactoren naar passende zorg. Hetzelfde geldt voor medewerkers van de OGGz die te maken krijgen met mensen uit de risicogroep. De GGD doet tevens onderzoek bij Wmo-aanbieders waar een suïcide(poging) heeft plaatsgevonden. Met als doel: het verbeteren van de kwaliteit van de voorziening. En daarmee het voorkomen van zelfdoding in de toekomst. Naast deze werkzaamheden worden door de onderzoekers met behulp van de gezondheidsmonitors ook de nodige informatie verzameld over mentale gezondheid. Op basis hiervan kunnen we gemeenten vanuit onze kennis- en adviesrol ondersteunen.

Om te verkennen wat er naast de gezondheidsmonitors nog meer aan informatie en data voorhanden is hebben de vijf GGD'en in Oost Nederland¹² samen met 113 Zelfmoordpreventie het initiatief genomen om te verkennen wat de mogelijkheden zijn om te komen tot een integrale suïcidepreventie monitor. Met als doel dat we als GGD'en onze kennis- en adviesfunctie richting gemeenten kunnen versterken en goed inhoud en vorm kunnen geven aan dit thema. Daarbij worden verschillende kwantitatieve en kwalitatieve bronnen verkend (Formatus, ProRail, psychosociale autopsie, ritregistraties van de ambulancevoorziening e.d.). Het is de bedoeling dat dit initiatief een plek krijgt in het landelijke ondersteuningsaanbod.

Wat willen de gemeenten?

Met de wet krijgen gemeenten de opgave om suïcidepreventiebeleid te gaan ontwikkelen. Uit de uitvoeringstoets kwam naar voren dat veel gemeenten suïcidepreventie bovengemeentelijk / regionaal zouden willen uitzoeken en oppakken. Het is de vraag of in onze regio deze behoefte ook bestaat.

Samenwerking kan op verschillende manieren vormgegeven worden.

- De gemeente Arnhem is een van de koplopergemeenten in Nederland. Het zou voordelen kunnen hebben om in de regio systematisch gebruik te gaan maken van de expertise en ervaring die binnen deze gemeente is opgebouwd.
- Daarnaast zijn en komen er diverse toolkits en andere handvaten beschikbaar. Deze zullen op meerdere plekken te vinden zijn (bijvoorbeeld 113 Zelfmoordpreventie, Supranet ggz, GGD GHOR Nederland, VNG). Het inventariseren, bijhouden en delen van de beschikbare landelijke informatie, kennis en handvaten zou gezamenlijk kunnen worden opgepakt.
- Voor de implementatie van het beleid is inzet van medewerkers bij gemeenten en samenwerkingspartners nodig. Een netwerk van partners ontstaat en onderhoudt zich niet vanzelf. Daarnaast is het ook belangrijk om samenhang aan te brengen met andere inspanningen die op dit vlak worden gedaan, bijvoorbeeld vanuit het transformatieplan mentale gezondheid. Een van de opties is om gezamenlijk een coördinator of regisseur hiervoor aan te stellen.
- De werkzaamheden zullen – naast het invullen van netwerkregie - in veel gevallen bestaan uit:
 - Voorlichting en aanbieden van trainingen
 - Monitoren van de uitvoering en bijsturen van het suïcidepreventiebeleid
 - Organiseren van bewustwordingscampagnes.Het kan efficiency voordelen hebben om deze taken niet ieder voor zich uit te gaan voeren, maar daarin samen te gaan optrekken.
- Landelijk wordt gewerkt aan een integrale suïcidepreventie monitor. Deze bestaat uit bronnen en indicatoren die voor alle GGD'en / regio's beschikbaar zijn, om vergelijkingen mogelijk te maken. Dit betekent dat ook bronnen buiten beschouwing worden gelaten, die mogelijk regionaal (dan wel

lokaal) wel relevant zijn. Het verzamelen en ontsluiten van dergelijke bronnen zou gezamenlijk opgepakt kunnen worden. Hiermee ontstaat een completer regionaal beeld en kunnen de effecten van beleid en inspanningen beter worden gemonitord.

Voorstel om suïcidepreventie een plek te geven in de regionale visie op publieke gezondheid

In Gelderland-Midden hebben de gemeenten een gezamenlijke [regionale visie PG](#). De huidige regionale visie loopt af. Besloten is dat het wenselijk is dat er een nieuwe regionale visie publieke gezondheid opgesteld gaat worden. In de regionale visie PG worden de landelijke opgaven regionaal vertaald en verbonden worden aan datgene dat al in de regio gebeurt.

De volgende landelijke nota wordt waarschijnlijk na de zomer openbaar. GGD Gelderland-Midden is een van de GGD'en die samen met GGD GHOR Nederland heeft meegekeken op het concept. Suïcidepreventie krijgt een plek in de nieuwe landelijke gezondheidsnota. Het voorstel is om suïcidepreventie (als onderdeel van mentale gezondheid) om deze reden ook mee te nemen als thema in de regionale visie. Daarmee gaan in dit document de regionale ambities en opgaven verwoord worden.

Nota ter informatie

Naam overleg: Bestuurscommissie Gezondheid
Datum overleg: 1 oktober 2025
Onderwerp: Digitaal kinddossier
Afzender: Henk Bril
Ontvanger: Bestuurscommissie Gezondheid

Inleiding

Het digitaal kinddossier is aan vernieuwing toe om te blijven voldoen aan de rechtmatigheid. Het is een kans om voor het beste systeem te kiezen die voldoet aan onze hedendaags eisen. Dit is opgenomen in de kaderbrief 2026 en de VGGM begroting 2026. Voor de begroting 2026 is de zienswijze procedure afgerond waarin vragen over het digitaal kinddossier zijn beantwoord. De begroting 2026 is in het AB van 10 september vastgesteld. Het DB heeft VGGM gevraagd om meer informatie te geven over de aanstaande verandering van het digitaal kinddossier.

Kernboodschappen

Voldoen aan de rechtmatigheid

We zijn verplicht om in 2025 een aanbesteding te doen voor het digitaal kinddossier. Het contract met de huidige leverancier is meerdere keren verlengd. Dit is onrechtmatig geweest maar met goede redenen, namelijk corona en geen reële alternatieven. Het contract met de huidige leverancier eindigt 1 januari 2027 en er zijn geen beperkingen meer om een aanbesteding te starten.

Een digitaal kinddossier is verplicht (inhoudelijk)

Voor elk kind, jongere en zo nodig ook voor de (aanstaande) moeder, legt de Jeugdgezondheidszorg een digitaal dossier aan waarin medische gegevens worden vastgelegd waarvoor vertrouwelijkheid geldt. De Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) schrijft de dossiervorming voor, de Wet Publieke Gezondheid (WPG) verplicht alle JGZ organisaties om dit digitaal te doen.

Een nieuw systeem is vereist (ICT)

De aanbesteding geeft aanbieder van een digitaal kinddossier de mogelijkheid om mee te doen in de procedure. Voor de aanbestedingsprocedure is een programma van eisen en een geschiktheidseis (knock-out criterium) opgesteld. Beide bestaan samen uit meer dan 600 eisen. Er wordt alleen gewerkt met bestaande en bewezen goed werkende systemen (proven technology).

We zijn verplicht om op nieuwe aan te besteden maar hypothetisch gezien zou ook zonder aanbesteding in 2026 een volledig implementatietraject volgen. De huidige leverancier gaat over op een nieuw platform. De aanbesteding maakt het mogelijk (non-)functionele eisen en contractuele afspraken te vernieuwen.

De financiering is noodzakelijk (financiën)

In de begroting 2026 zijn incidentele kosten opgenomen. De grootste kostenpost zit in het opleiden van collega's en het creëren van nieuwe werkwijze. Het digitaal kinddossier is het digitale hart van de JGZ organisatie. Iedereen uit het primaire proces van 0-18 werkt hiermee. Ook de bedrijfsvoering van JGZ haalt haar informatie primair uit het digitaal kinddossier.

Vervolg

De voortgang is te volgen in de reguliere rapportages.

Bijlage(n)

N.v.t.

Commentaar [FE1]: @Loes Mulder Dekt dit de lading genoeg?



Onderwerp	Update prestaties responstijden Ambulancezorg Gelderland-Midden
Ingediend door	Henk Bril
Voorgestelde behandelwijze: ☒ Ter informatie ☐ Ter bespreking ☐ Ter besluitvorming ☐ Vertrouwelijk	Planning bespreking: ☒ AO PG en JGZ d.d.: 01-09-2025 ☒ BC-G en BC-V d.d.: 01-10-2025 ☐ Financiële Commissie d.d.: ☒ Dagelijks Bestuur d.d.: 10-09-2025 ☐ Algemeen Bestuur d.d.:
Samenvatting	Voor de ambulancezorg bestaan er 23 kwaliteitscriteria om de prestaties van ambulancezorg te meten, zoals medische beoordeling, patiënttevredenheid en kwaliteit van de afhandeling op de meldkamer. Daarnaast is ook de responstijd één van die 23 kwaliteitscriteria. De bestuurscommissies zijn eerder meegenomen in de ontwikkelingen rondom de responstijden van Ambulancezorg Gelderland Midden (AGM). Deze update past bij het verzoek van het bestuur om betrokken te blijven bij de acties die AGM in 2025 inzet om haar responstijdpercentage structureel te verbeteren. Met de zorgverzekeraars is afgesproken dat eind 2025 in tenminste 87.5% van de spoedmeldingen (A0+A1-urgentie) de ambulance structureel binnen 15 minuten ter plaatse te is. Dit met behoud van goede zorg en binnen het door laatstgenoemde partij toegekende budget. In dit informierend memo is een nadere duiding opgenomen op enkele sturingsindicatoren en de behaalde resultaten in Q1 en Q2. De stijgende lijn die in Q1 is ingezet is in de maanden april en mei stabiel gebleven. In juni zien we een lichte daling. Gemiddeld hebben we een responstijdpercentage van 89.9%.
Hoofdvraag	Geen bestuurlijke vraag.
Afstemming	Dit onderwerp wordt periodiek besproken met de bestuurlijk trekkers, mevrouw J. de Heer en Dhr. J. Derksen.
Collectief advies van: ☐ AO PG en JGZ ☐ BC-G	
Procesbeschrijving	
Bijlage(n)	Memo update prestaties responstijden AGM

MEMO

Datum : 03 september 2025

Aan : Bestuurscommissie Gezondheid en Bestuurscommissie Veiligheid, ambtenaren Publieke Gezondheid

Van : Henk Bril

Betreft : Bestuurlijke update Q2 responstijden AGM

Aanleiding

Voor de ambulancezorg bestaan er 23 kwaliteitscriteria om de prestaties van ambulancezorg te meten, zoals medische beoordeling, patiënttevredenheid en kwaliteit van de afhandeling op de meldkamer (alle kwaliteitsnormen zijn opgenomen in het Kwaliteitskader ambulancezorg 2.0). De responstijd is één van die 23 kwaliteitscriteria. De responstijd is de tijd vanaf het moment dat de meldkamer ambulancezorg de oproep van een 112-beller krijgt, tot het moment dat een ambulance bij de patiënt is.

Deze update past bij het verzoek van het bestuur om betrokken te blijven bij de acties die AGM in 2025 inzet om haar responstijdpercentage structureel te verbeteren. AGM heeft in 2025 het verbeteren van haar responstijden als belangrijke focus. Bovendien is van de zorgverzekeraar de opdracht gekregen om eind 2025 in tenminste 87.5% van de spoedmeldingen (A0+A1-urgentie¹) structureel binnen 15 minuten ter plaatse te zijn. Dit met behoud van goede zorg en binnen het door laatstgenoemde partij toegekende budget.

Eerder is het bestuur meegenomen in de ontwikkelingen (02 april 2025) en in een eerste update (12 juni 2025). In die eerste update staat beschreven dat dit jaar een project is gestart om gerichte verbeteringen door te voeren ten behoeve van de responstijden. Na een aantal interventies is de negatieve trend gekeerd en verbeteren we de responsetijdpercentages.

Tussenconclusie

De stijgende lijn die in Q1 is ingezet is stabiel gebleven in de maanden april en mei. In juni zien we een lichte daling. Gemiddeld hebben we een responstijdpercentage van 89.9% (afbeelding 1). De weergegeven resultaten betreffen een gewogen gemiddelde voor de hele regio Gelderland-Midden, zoals dat wordt geadmistreerd in het Sectorkompas Ambulancezorg². Inzoomen op gemeente- of wijkniveau met absolute getallen kan een ander resultaat laten zien. Met name in de gebieden aan de rand van onze regio, die buiten de optimale dekking vallen en een laag aantal spoedritten hebben, zien we dit effect.

2^e Update (Q2/2025)

Er lopen diverse activiteiten om de responstijden te verbeteren. We hebben een betrouwbare dataset opgeleverd, hierdoor zijn we beter in staat om zelf analyses uit te voeren en dashboards te ontwikkelen. We hebben documentatie rondom de dataset vastgelegd en met andere ambulance regio's verbinding gezocht om gezamenlijk op te trekken. We sturen ook scherper op de zogenaamde voorwaarde scheppende ritten en hebben hierover nieuwe werkafspraken opgeleverd. De meldkamer plaatst de vrije ambulances zo optimaal mogelijk door de regio. Dit zorgt voor een betere gebiedsdekking. Extra aandacht gaat daarbij uit naar de gebieden rondom Terschuur,

¹ Urgentie categorieën ambulancezorg: **A0** Directe inzet met grootst mogelijke spoed, **A1** Directe inzet met spoed, **A2** Zo spoedig mogelijke inzet. Daarnaast zijn er ook B- en C-categorieën (geen spoed) voor gepland vervoer, doorverwijzing of zelfzorgadvies.

² Sectorkompas Ambulancezorg: landelijke kwaliteitsmonitor ambulancezorg. Het Sectorkompas bevat informatie over ambulancezorg en is gebaseerd op gegevens aangeleverd door de Regionale ambulancevoorzieningen (RAV's)

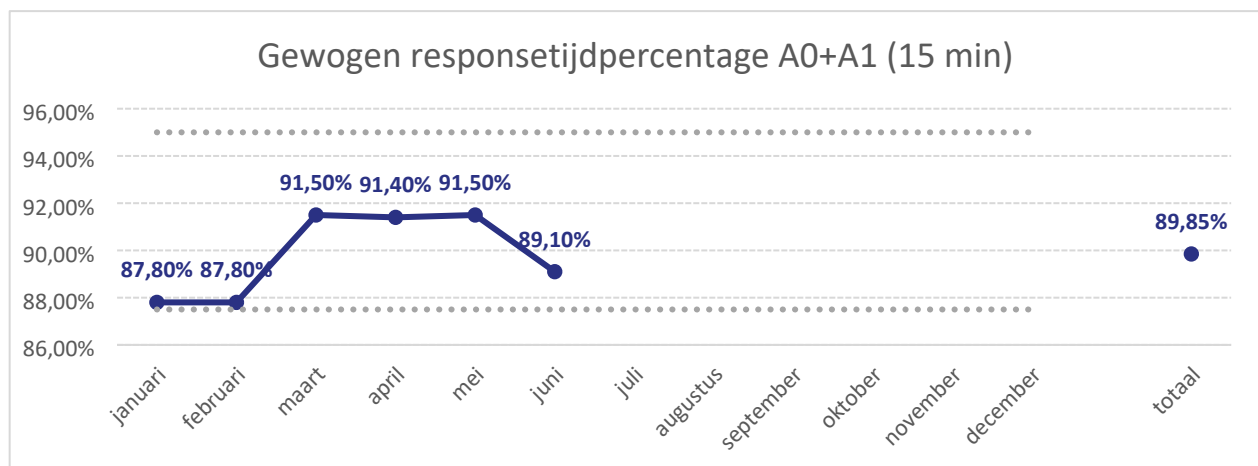
Renkum en Dieren. De resultaten uit het project tonen aan dat we daadwerkelijk verbetering in spreiding en dekking realiseren op momenten die impact hebben.

Resultaten Q2

We zien in de maanden april en mei een stabiel responstijdpercentage. In juni zien we een lichte daling, dit lijkt een effect te zijn van een lagere personele bezetting (i.v.m. start vakantieperiode) en monitoren we gedurende de zomermaanden. Hieronder volgen drie sturingsindicatoren met daarbij een korte toelichting.

Gewogen responsetijdpercentage

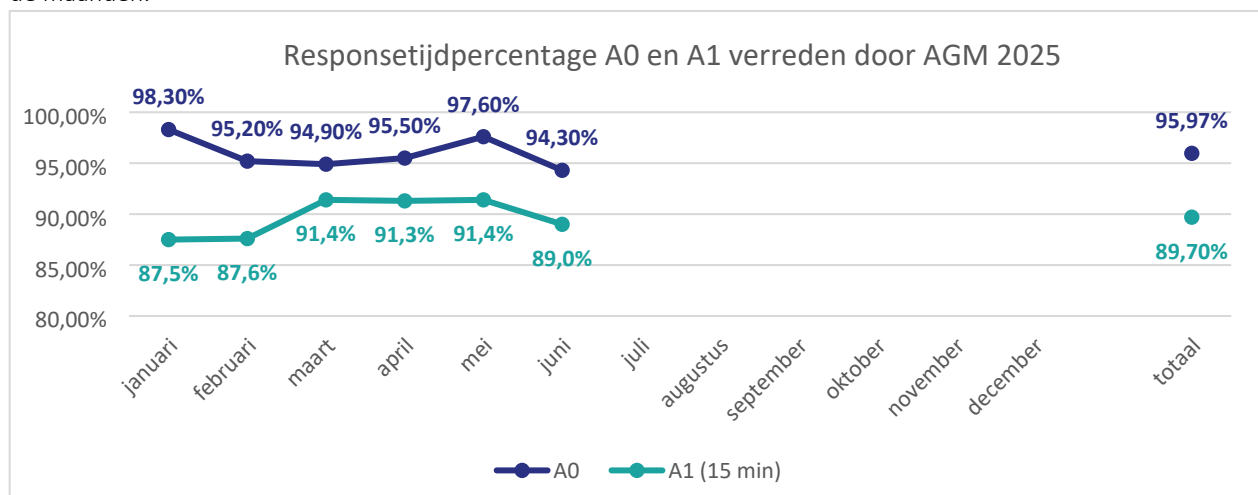
Hier staat het responstijdpercentage voor de urgentie categorieën A0+A1. We zien van maart tot en met mei een stijging van het responstijdpercentage. In juni daalt dit percentage. Zoals hierboven aangegeven, verwachten we dat de daling in responstijdpercentage komt door de start van de zomerperiode. Tijdens de zomerperiode is er minder beschikbaar personeel en kunnen we niet altijd alle diensten leveren. Het gevolg van minder diensten is minder paraatheid. Minder paraatheid staat in relatie tot de spreiding en beschikbaarheid en daarmee het responstijdpercentage.



Afbeelding 1: inzicht in het gewogen responsetijdpercentage A0+A1 van AGM in 2025 ten opzichte van de planningsnorm (95%) en de zorgverzekeraarsafpraak in de overeenkomst 2025 (87.5%).

Responstijdpercentage A0 en A1

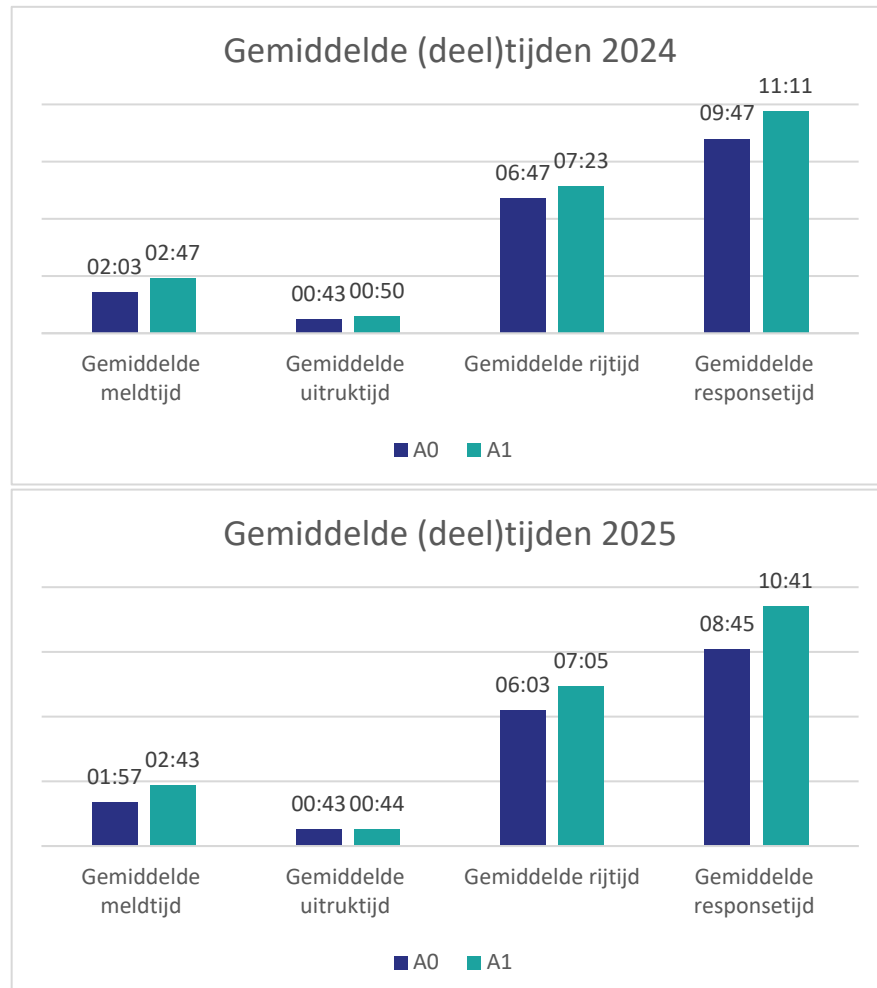
Hieronder staat het responstijdpercentage, uitgesplitst naar de urgenties A0 en A1. Daarvoor kijken we in het bijzonder naar de A1 ambulanceritten, omdat deze verreweg het grootste volume hebben (12.818 A1-meldingen versus 526 A0-meldingen). Doordat de A0 urgentie een klein volume kent, kan dat percentage meer fluctueren over de maanden.



Afbeelding 2: inzicht in het responsetijdpercentage A0 en A1 van AGM in 2025

Deeltijden

De responstijd bestaat uit de volgende onderdelen: de meldtijd, de uitruktijd en de rijtijd. In het overzicht hieronder staan deze drie onderdelen afzonderlijk weergegeven. Daarbij is een vergelijking opgenomen met dezelfde periode vorig jaar. We zien in 2025 (Q1 + Q2) een afname van de meldtijd en de rijtijd.



Afbeelding 3: gemiddelde deeltijden in het ambulance-responsproces AGM, 2024 en 2025 (Q1+Q2). 'Planningsnorm': 2 minuten meldtijd, 1 minuut uitruktijd, 12 minuten rijtijd. Bron: GMS-data 2024/2025.

Vooruitblik

Het project loopt tot eind 2025. In de komende periode zetten we verder in op het (door)ontwikkelen van onze stuurinformatie. Daarnaast is het strategisch personeelsmanagement gericht om op formatie te komen, waarmee we ook voldoende diensten kunnen invullen. Verder verkennen we op de meldkamer hoe we het triageproces kunnen optimaliseren en heeft ook het onderwerp huisvesting onze aandacht. Een volgende update vindt over Q3 plaats.