Noord- en Oost-Gelderland

Jaarstukken 2025 GGD Noord- en Oost-Gelderland



2025

© GGD Noord- en Oost-Gelderland
Warnsveld, 16 maart 2026

Voorwoord

In dit document blikken we terug op het jaar 2025. In 2025 zijn een aantal trajecten geïnitieerd die grote impact kunnen hebben op het karakter en de dienstverlening van GGD Noord- en Oost Gelderland. De gemeenten hebben in 2025 een onderzoek gestart naar toekomstbestendige JGZ in de regio. De GGD heeft zich voorbereid op de wijziging van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) per 1 januari 2026. De eerste prioriteit was het mogelijk maken van de vaccinatie voor 5-jarigen, in 2026 wordt doorgewerkt aan de aanpassing van de hele organisatie rond het RVP.

Begin 2025 was het beeld dat het ministerie van VWS ging bezuinigen op de pandemische paraatheid. Op basis daarvan zijn maatregelen genomen. Gelukkig bleek in de loop van het jaar dat de middelen gegarandeerd konden worden t/m 2028, wel heeft het nemen van maatregelen tot vertraging geleid.

Een tegenvaller in 2025 is dat de Medische Arrestantenzorg (MAZ) na een aanbestedingstraject van de politie definitief niet aan de GGD'en in regio Oost gegund is. Dit heeft gevolgen voor de overige dienstverlening en de 24/7 bezetting.

Tenslotte heeft de GGD in 2025 in het kader van de akkoorden IZA en GALA verschillende rollen (coördinatie, monitoring, evaluatie) vervuld in de verschillende zorgkantoorregio's binnen regio NOG. In 2026 zal de voorbereiding verder lopen op het vervolgakkoord AZWA.

Bestuur en organisatie
In 2025 heeft de GGD samen met collega's uit de gemeenten gewerkt aan het beter inzichtelijk maken van kennis over publieke gezondheid in de regio. De website waarmee GGD NOG cijfers publiceert (Kompas Volksgezondheid) is vernieuwd en gebruiksvriendelijker geworden. Kompas Volksgezondheid is daarnaast aangevuld met meer inzicht over de bijdrage van de GGD aan de publieke gezondheid.

Verantwoording
In het jaarverslag beschrijven wij wat is gerealiseerd van de prioriteiten die het algemeen bestuur (AB) in de Programmabegroting 2025 heeft vastgesteld. Daarnaast staat de financiële verantwoording in de Jaarrekening 2025.

Warnsveld, 16 maart 2026

Het dagelijks bestuur GGD Noord- en Oost-Gelderland

[redacted]
Directeur publieke gezondheid

[redacted]
Voorzitter

Inhoudsopgave

Voorwoord 2
Inhoudsopgave 3
Besluit 5
Deel 1: Jaarverslag 6
1. Bestuurlijk kader 7
1.1. Jaarstukken 7
1.2. Kerngegevens 8
2. Programmaplan 11
2.1. Inleiding 11
2.2. Programma Jeugdgezondheid 12
2.2.1 Wat hebben we ervoor gedaan 12
2.2.2 Wat heeft het gekost 13
2.3 Programma Algemene Gezondheidszorg 14
2.3.1 Wat hebben wij ervoor gedaan 14
2.3.3 Wat heeft het gekost 15
2.4. Programma Kennis en expertise 16
2.4.1 Wat hebben we ervoor gedaan 16
2.4.2 Wat heeft het gekost 16
2.5. Overhead 17
2.5.1 Wat hebben we ervoor gedaan 17
2.5.2 Wat heeft het gekost 17
2.6. Inwonerbijdrage en projecten 18
2.6.1 Wat hebben we ervoor gedaan 18
2.6.2 Wat heeft het gekost 19
3. Paragrafen 20
3.1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing 20
3.1.1. Weerstandscapaciteit en risico's 21
3.1.2. Beleid omtrent de weerstandscapaciteit en de risico's 21
3.2. Financiering 22
3.2.1 Renteresultaten 22
3.2.2 Kapitaalgoederen 22
3.2.3 Kasgeldlimiet 22
3.2.4 Renterisiconorm 23
3.3. Bedrijfsvoering 23
3.3.1 Hoofdlijnen 23

3.3.2 Rechtmatigheidsverantwoording 24
3.3.3 Gegevensbescherming, fraude- en informatieveiligheid 25
3.3.4 Kwaliteitszorg 27
3.4 Onderhoud kapitaalgoederen 29
3.5. Verbonden partijen 29
3.6. Wet Open Overheid 29
Deel 2: Jaarrekening 31
4. Jaarrekening 32
4.1. Balans per 31 december 2025 32
4.2. Overzicht van baten en lasten 2025 GGD NOG 34
4.3. Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 35
4.3.1. Toerekening baten en lasten 35
4.3.2. Waardering balansposten 35
4.4 Waarderingsgrondslagen rechtmatigheidsverantwoording 2025 37
4.5. Toelichting op de balans per 31 december 2025 39
4.5.1. Vaste Activa 39
4.5.2. Vlottende Activa 40
4.5.3. Vaste Passiva 42
4.5.4. Voorzieningen 43
4.5.5. Vlottende Passiva 44
4.6. Overzicht baten en lasten per programma 46
4.7. Overzicht taakvelden 49
4.8. COVID-19 50
4.9. Incidentele baten en lasten 51
4.10 Niet uit de balans blijkende verplichtingen 53
4.11 Gebeurtenissen na balansdatum 53
5. WNT-verantwoording 2025 54
5.1. Bezoldiging topfunctionarissen 54
6. Schatkistbankieren 56
7. Sisa 55
8. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant 57
9. Bijlagen 64
Bijlage 1: Overzicht afrekening Meldpunt Maatschappelijke Zorg 64
Bijlage 2: Afrekening algemene Inwonerbijdrage 65

Besluit

Het algemeen bestuur van GGD Noord- en Oost-Gelderland;

BESLUIT:

1. het Jaarverslag en de Jaarrekening 2025 van GGD Noord- en Oost-Gelderland vast te stellen;
2. het positieve saldo van afgerond € 1.184.000 als volgt te bestemmen:
   a) € 23.000 toe te voegen aan de algemene reserve waarmee de weerstandscapaciteit 100% is;
   b) € 537.000 op basis van inwoneraantallen uit te keren aan de deelnemende gemeenten, waarbij € 107.000,- aan de gemeente Apeldoorn wordt uitgekeerd en het restant wordt verrekend met de vordering van € 430.000,- aan de overige gemeenten voor de inhaalcampagne BMR, conform het besluit van het algemeen bestuur d.d. 27 november 2025;
   c) € 624.000 op basis van inwoneraantallen uit te keren aan de deelnemende gemeenten.

Aldus besloten in de openbare vergadering van 9 april 2026



directeur publieke gezondheid



voorzitter

Deel 1: Jaarverslag

1. Bestuurlijk kader

1.1. Jaarstukken

Jaarverslag
In het jaarverslag over 2025 leggen wij als dagelijks bestuur verantwoording af over de realisering van het programmaplan uit de Programmabegroting 2025 en de uitvoering van de reguliere werkzaamheden in 2025. Het algemeen bestuur heeft deze begroting op 12 september 2024 vastgesteld en geactualiseerd met een drietal begrotingswijzigingen, waarvan de definitieve begroting op 27 november 2025 is vastgesteld. In de programmabegroting staan bij de beleidsprioriteiten indicatoren, die zo duidelijk mogelijk aangeven of de doelstelling is bereikt.

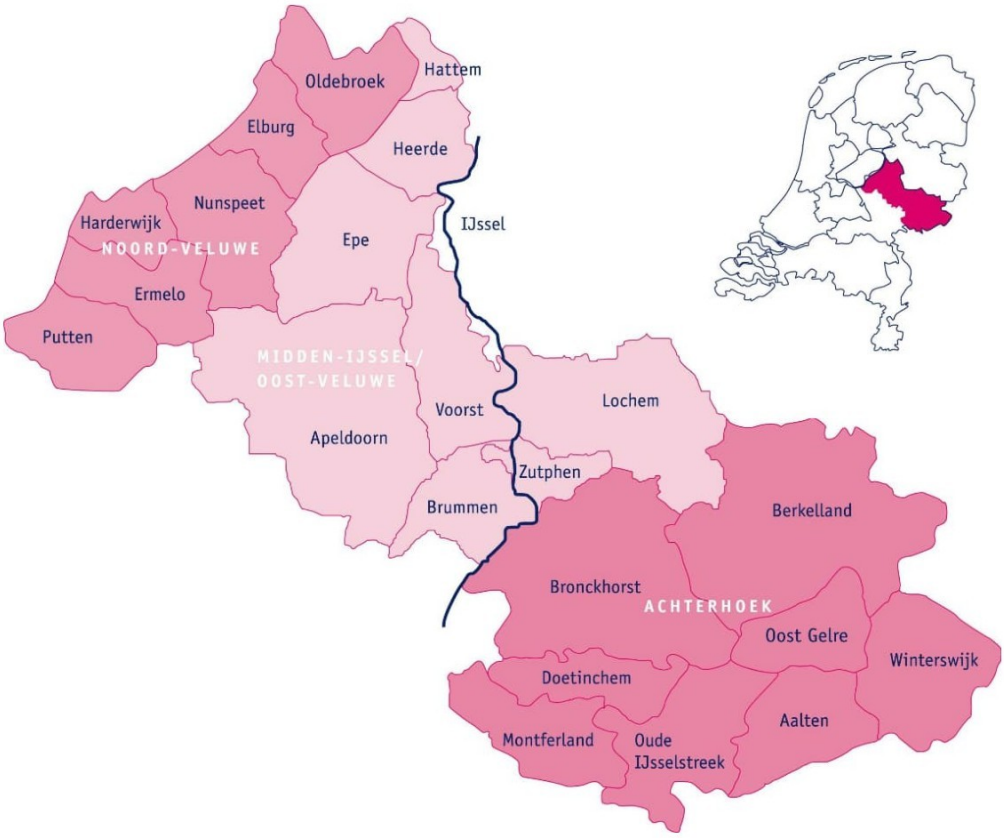
Wij gaan in het jaarverslag ook in op de uitvoering van de voornemens en activiteiten uit de bedrijfsvoeringparagrafen:

- Weerstandsvermogen risicobeheersing en kengetallen
- Financiering
- Bedrijfsvoering
- Verbonden partijen.

Jaarrekening
De jaarrekening vormt de financiële jaarafsluiting. Voor de bestemming van het gerealiseerde financiële resultaat doen wij een voorstel dat nog niet in de jaarrekening is verwerkt.

1.2. Kerngegevens

Werkgebied 2025



Deelnemende gemeente en inwonertallen per 31-12-2025

Aantal deelnemende gemeenten	22
Totaal aantal inwoners	851.887

Regio Noord-Veluwe	
Elburg	24.039
Ermelo	28.191
Harderwijk	50.661
Nunspeet	29.686
Oldebroek	24.529
Putten	25.169
Totaal	**182.275**
aantal gemeenten	6

Regio Midden-IJssel/ Oost-Veluwe	
Apeldoorn	169.222
Brummen	21.561
Epe	33.781
Hattem	12.822
Heerde	19.325
Lochem	34.213
Voorst	25.567
Zutphen	49.290
Totaal	**365.781**
aantal gemeenten	8

Regio Achterhoek	
Aalten	27.603
Berkelland	43.990
[redacted]	35.981
Doetinchem	60.473
Montferland	37.008
Oost-Gelre	29.876
Oude IJsselstreek	39.602
Winterswijk	29.298
Totaal	**303.831**
aantal gemeenten	8

Personeelsbestand per 31-12-2025

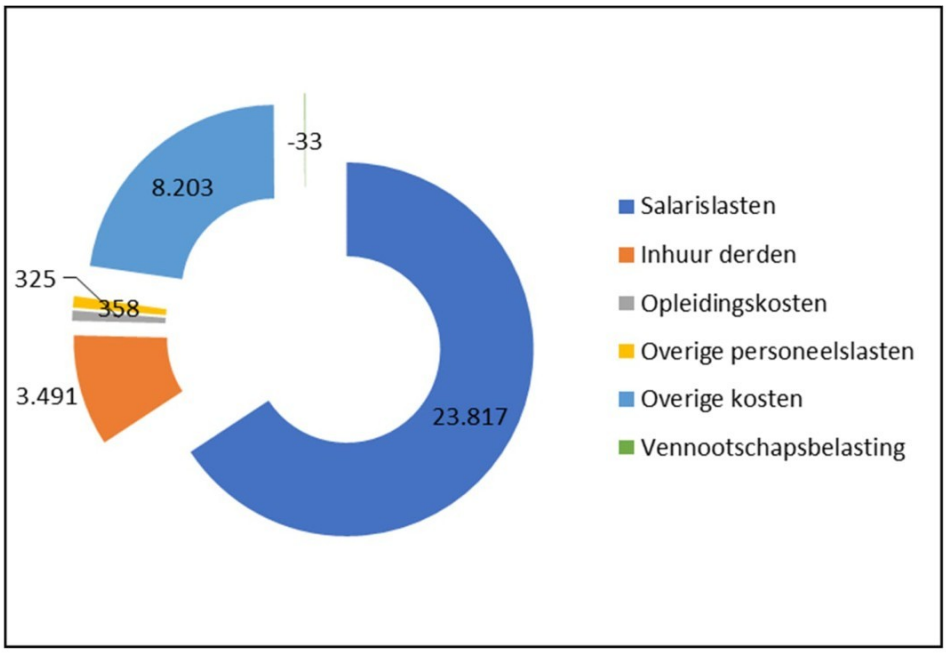
	in vaste dienst	in tijdelijke dienst	Uitzend-krachten	totaal
Aantal medewerkers	298	55	7	360
Aantal fte's	233	34	n.v.t	267

Totaal lasten en baten jaarrekening 2025

X € 1.000

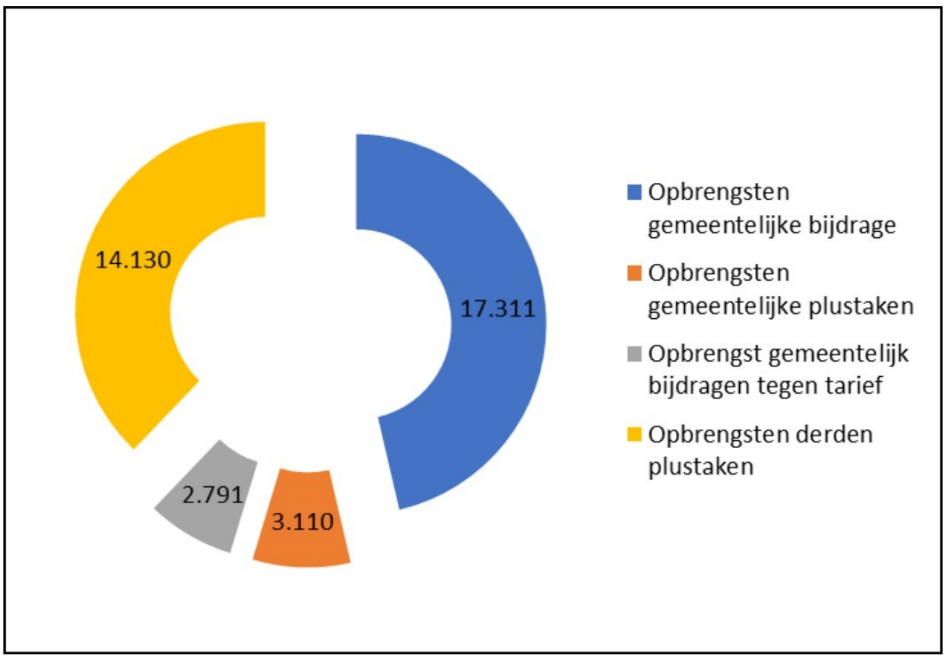
Rekening van baten en lasten GGD NOG	Rekening 2025
Baten	37.342
Lasten	36.161
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**1.181**
Toevoeging reserves	198
Onttrekking reserves	201
Gerealiseerd resultaat	**1.184**

Verdeling totale lasten 2025 (x € 1.000)



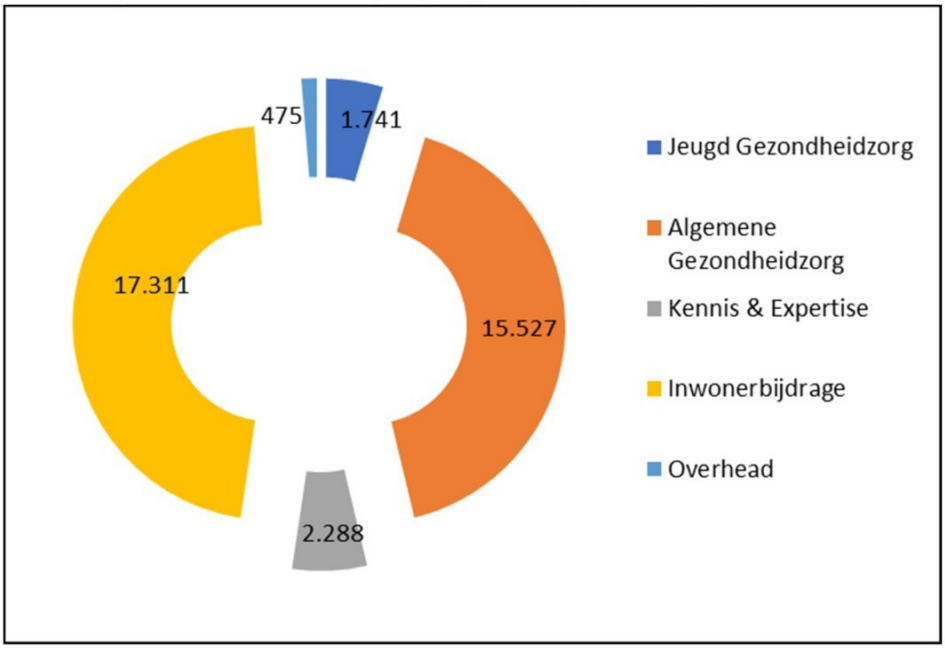
Het totaal aan lasten ad € 36.161.000 is in bovenstaande grafiek verdeeld over categorieën. Voor de najaarscampagne COVID-19 is veel gebruik gemaakt van uitzendkrachten.

Verdeling totale baten 2025 (x € 1.000)



In deze tabel zijn de baten ad € 37.342.000 verdeeld over bovenstaande categorieën. De vergoeding voor de gemaakte kosten in verband met najaarscampagne COVID-19 zijn opgenomen onder de baten derden.

Verdeling totale baten 2025 per programma (x € 1.000)



In bovenstaande grafiek zijn de baten verdeeld naar programma. De inwonerbijdrage is bestemd voor de basistaken van de GGD voor de programma's jeugdgezondheidzorg, algemene gezondheid, Kennis & Expertise en Overhead. De baten die bij de programma's staan gepresenteerd zijn baten van derden en plus-opdrachten van de deelnemende gemeenten.

2. Programmaplan

2.1. Inleiding

Algemeen

De kerntaak van de GGD is de uitvoering van gemeentelijke taken in de Wet publieke gezondheid.
In de volgende paragrafen volgt een terugblik op de realisering van de prioriteiten die in de Programmabegroting 2025 zijn opgenomen in de programma's van GGD NOG. Wij lichten de cijfers toe ten opzichte van de 3e begrotingswijzing vastgesteld op 27 november 2025 door het algemeen bestuur.
GGD Noord- en Oost-Gelderland ontvangt voor het uitvoeren van de basistaken van de 22 deelnemende gemeenten een inwonerbijdrage over 2025 van € 17.187.000. De lasten van deze taken presenteren we conform het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bij de programma's waar de lasten worden gerealiseerd. De inwonerbijdrage presenteren we als één bedrag bij het programma inwonerbijdrage en organisatieprojecten. Hierdoor zijn de gerealiseerde resultaten per programma negatief.
Het programma inwonerbijdrage en organisatieprojecten heeft een positief gerealiseerd resultaat van € 17.187.000



Met de kleuren van het verkeerslicht rood, geel en groen geven wij aan of een beleidsprioriteit wel, deels of niet is gerealiseerd. Wij geven een korte toelichting op bijzonderheden en actuele ontwikkelingen.

COVID-19

In 2025 heeft de GGD voor de bestrijding van COVID-19 een najaarscampagne uitgevoerd. Het ministerie van VWS vergoedt de kosten voor deze campagne. De baten en lasten presenteren we bij het programma Algemene Gezondheid. De overheadlasten die betrekking hebben op COVID-19 presenteren we conform het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bij het programma Overhead.

2.2. Programma Jeugdgezondheid

2.2.1 Wat hebben we ervoor gedaan

Toekomstbestendige Jeugdgezondheidzorg
Speerpunt: In gesprek met gemeenten over de bestuursopdracht onderzoek naar toekomstbestendige Jeugdgezondheidzorg.
Het opdrachtgeverschap ligt in handen van 22 gemeenten. De eerste fase van het onderzoek richt zich op het vaststellen van de (on)houdbaarheid van de huidige inrichting. Wat de GGD betreft is het onhoudbaar. GGD NOG heeft input geleverd op de eerste onderzoeksvragen. Ook de overige aanbieders van de JGZ in de regio Noord- en Oost-Gelderland hebben dit vanuit hun perspectief gedaan. Gedurende de looptijd van het onderzoek bereidt de GGD zich voor op de mogelijke uitkomst.

Inrichten wijzigingen Rijksvaccinatieprogramma
Speerpunt: Afgestemde werkwijze en organisatie van het rijksvaccinatieprogramma op de wijzigingen in het rijksvaccinatieprogramma en de nieuwe richtlijnen inclusief huisvesting.
GGD NOG had een uitdaging om de wijzigingen goed door te kunnen voeren. Dit hangt samen met de het gegeven dat de GGD niet beschikt over kleinschalige uitvoeringslocaties. Het is gelukt om het werkproces met betrekking tot het prikken van 5-jarigen in te richten voor 1 januari 2026 (verplichting). In 2026 passen we de hele organisatie van het rijksvaccinatieprogramma verder aan. Daarnaast monitoren en evalueren we de nieuwe werkwijze.

Inrichten zorg voor nieuwkomers
Speerpunt: Duidelijke invulling en inrichting van de zorg voor 'nieuwkomers' inclusief de inhoud, financiering, organisatie en afstemming met ketenpartners.
De afstemming loopt goed. In het AB zijn de kosten en de inzet van nieuwkomers gepresenteerd. De instroom van nieuwkomers is groter. Om de gemeenten niet aan het eind van het jaar te verrassen met meerkosten is de verrekening inmiddels met instemming van het bestuur aangepast. Inmiddels is ook een GGD-brede coördinator aangetrokken. Hiermee is de organisatie en de afstemming met ketenpartners geborgd.

2.2.2 Wat heeft het gekost

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Jeugdgezondheid				
Baten	911	1.845	1.741	-104
Lasten	6.741	7.668	7.568	-100
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-5.830**	**-5.823**	**-5.827**	**-4**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	40	40
Gerealiseerd resultaat	**-5.830**	**-5.823**	**-5.787**	**36**

De baten bij het programma Jeugdgezondheid zijn € 104.000 lager. Dit komt doordat we, door een tekort aan personeel, niet al het maatwerk hebben kunnen uitvoeren. De lasten dalen evenredig met de baten.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

2.3 Programma Algemene Gezondheidszorg

2.3.1 Wat hebben wij ervoor gedaan

Doorontwikkeling infectieziektebestrijding
Speerpunt: Versterking van de infectieziektebestrijding in het kader van het landelijke programma gericht op versterking van de infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid en COVID-19.
Het team infectieziektebestrijding van GGD NOG voldoet aan de wettelijke eisen en is in de basis paraat voor een mogelijk uitbraak van een pandemie. Afgelopen jaar is er wel onzekerheid geweest en is er vertraging opgetreden door de verwachte bezuinigingen. Inmiddels heeft het ministerie van VWS duidelijkheid gegeven, de verwachte bezuinigingen op pandemische paraatheid zijn van tafel. De financiering is geborgd tot en met 2028.

Forensische geneeskunde
Speerpunt: Voortrekkersrol van GGD NOG in de samenwerking met andere GGD'en voor de uitvoering van forensisch geneeskunde, om de kwaliteit en de continuïteit te waarborgen.
GGD NOG heeft niet de voortrekkersrol in de samenwerking met andere GGD'en in kring Oost (KON-regio) voor de uitvoering van forensische geneeskunde. Samenwerking blijft een belangrijk onderdeel om de continuïteit te borgen. De aanbesteding van de medische arrestantenzorg is niet gegund aan de GGD'en in de regio Oost. Door het wegvallen van deze taak komt ook de overige dienstverlening en dan met name de 24/7-bezetting in het geding.

2.3.3 Wat heeft het gekost

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Algemene Gezondheid				
Baten	9.962	14.242	15.527	1.285
Lasten	10.777	13.679	14.277	298
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-815**	**563**	**1.250**	**687**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	53	53
Gerealiseerd resultaat	**-815**	**563**	**1.303**	**740**

Bij het programma Algemene Gezondheidszorg zijn zowel de baten als de lasten hoger dan de definitieve begroting. Dit komt onder andere door meer lijkschouwen. Daarnaast is het landelijk tarief voor forensische medische expertise achteraf verhoogd. Verder waren er meer opdrachten van externe partijen bij infectieziektebestrijding, meer werkzaamheden in asielzoekerscentra en meer extern betaalde consulten bij seksuele gezondheid. Dit zorgt voor hogere baten en lasten. De lasten stijgen niet evenredig omdat een deel van de opbrengsten als dekking voor de overheadkosten zijn. Deze zijn bij het programma overhead gepresenteerd. Daarnaast zijn de lasten voor de najaarscampagne lager dan verwacht bij de definitieve begroting.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

2.4. Programma Kennis en expertise

2.4.1 Wat hebben we ervoor gedaan

Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
Speerpunt: Ondersteuning van gemeenten bij de uitvoering van IZA en GALA, met mogelijke GGD-inzet op het gebied van onderzoek, advisering, projectleiding en/of uitvoering van preventieactiviteiten.
In de regio's Apeldoorn – Zutphen en Achterhoek is GGD NOG coördinator voor een aantal ketenaanpakken. Daarnaast is de GGD betrokken bij monitoring en evaluatie. Inmiddels ligt de opvolger op tafel: het aanvullend zorg- en welzijnsakkoord (AZWA) biedt nieuwe kansen om lopende initiatieven te borgen en nieuwe kansen te verkennen. GGD analyseert deze mogelijkheden en gaat daar over in gesprek met regio's/-gemeenten.

2.4.2 Wat heeft het gekost

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Kennis & Expertise				
Baten	1.115	2.463	2.288	-175
Lasten	2.302	3.260	3.223	-37
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-1.187**	**-797**	**-935**	**-138**
Dotatie reserve	28	28	28	0
Mutatie reserve	0	0	13	13
Gerealiseerd resultaat	**-1.215**	**-825**	**-950**	**-125**

De baten bij het programma Kennis & Expertise zijn lager dan verwacht bij de definitieve begroting. Dit komt doordat wij de ingecalculeerde opdrachten niet hebben gerealiseerd. De lasten dalen niet evenredig doordat het personeel voor opdrachten wel al in dienst is bij de GGD. In het programma GGD NOG Robuust is met het algemeen bestuur besproken dat de GGD flexibeler en voortvarender is in de dienstverlening door vooruitlopend op de opdracht van de gemeenten al een flexibele pool met medewerkers aan te houden. Daarbij is er een risico dat de opdrachten niet worden gekregen. Voor 2025 levert dit een nadeel op van ruim € 140.000.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

2.5. Overhead

2.5.1 Wat hebben we ervoor gedaan

Evaluatie Bestuursagenda
Speerpunt: Tussentijdse evaluatie van de Bestuursagenda 2023-2027 in samenwerking met gemeenten.
De evaluatie van de bestuursagenda vond plaats in het najaar van 2025, via gesprekken in ambtelijke subregionale overleggen, met het DB en het AB. Ook is er een online raadpleging die de ambtenaren hebben ingevuld. De evaluatie is afgerond bij het AB van februari 2026

Informatievoorziening over wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling
Speerpunt: Informatieplicht naar gemeenten, inclusief de publicatie van besluitenlijsten van het dagelijks bestuur, naar aanleiding van de wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling.
De GGD NOG publiceert de agenda's en vergaderstukken van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur op de website van de GGD. Een aandachtspunt is nog hoe de bestuursinformatie beter toegankelijk kan worden gemaakt voor mensen met een beperking. De website van GGD NOG voldoet aan de wettelijke eisen van digitale toegankelijkheid, maar voor de bestuursinformatie zoeken we naar een oplossing.

2.5.2 Wat heeft het gekost

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Overhead				
Baten	151	347	475	128
Lasten	9.180	10.468	11.093	625
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-9.029**	**-10.121**	**-10.618**	**-497**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	49	49
Gerealiseerd resultaat	**-9.029**	**-10.121**	**-10.569**	**-448**

De baten van het programma Overhead zijn € 128.000 hoger. Dit zijn hogere rentebaten en een hogere subsidie van VWS voor de Landelijk functie opschaling infectieziekte (LFI).
De stijging van de lasten betreft voornamelijk de afrekening van de energielasten van het pand in Warnsveld over de periode 2021-2025 van ruim € 200.000, de toevoeging aan de voorziening WW verplichting en kosten van het landelijke elektronisch patiëntendossier (EPD)
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

Budget onvoorzien
In de begroting heeft GGD NOG een budget van € 314.000 (1% van de totaal begrote lasten) opgenomen als budget onvoorzien. Dit budget is in 2025 volledig ingezet voor de inzet van personeel voor de vervanging bij ziekteverzuim.
Daarnaast is er een budget onvoorzien van € 100.000 dat alleen ingezet kan worden met toestemming van het dagelijks Bestuur. In 2025 is geen beroep gedaan op de dit budget.

Beleidsindicatoren taakveld Bestuur en ondersteuning	
Indicator	Kengetal
Formatie per 1.000 inwoners	0,31
Bezetting per 1.000 inwoners	0,31
Apparaatskosten per inwoner	€ 12,46
Externe inhuur als % van de loonsom en kosten inhuur	12,8%
Overhead in % van de totale lasten	29,3%

2.6. Inwonerbijdrage en projecten

2.6.1 Wat hebben we ervoor gedaan

Informatie gestuurd werken
Speerpunt: Het ondersteunen van gemeenten met data over de resultaten van de GGD via afzonderlijke rapportages en de Producten- en Dienstencatalogus in het kader van informatiegestuurd werken. Hiertoe is het project Kengetallen en Indicatoren eind 2024 gestart om samen met de gemeenten te komen tot gevalideerde data ten bate van de (bevordering van) gezondheid van de inwoners van de gemeenten.
Het project is gestart. Een afvaardiging van de ambtenaren publieke gezondheid van de gemeenten en de GGD zijn in gesprek met elkaar om de richting te bepalen. Enige vertraging is opgelopen door afstemming en duiding van het project.

2.6.2 Wat heeft het gekost

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Inwonerbijdrage en projecten				
Baten	17.587	17.187	17.311	124
Lasten	698	119	0	-119
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**16.889**	**17.068**	**17.311**	**243**
Dotatie reserve	0	0	170	170
Onttrekking reserve	0	0	46	46
Gerealiseerd resultaat	**16.889**	**17.068**	**17.187**	**119**

Het negatieve saldo over 2024 van € 170.000 is conform BBV verwerkt in de rekening van baten en lasten. Van dit saldo is € 46.000 onttrokken de algemene reserve en € 124.000 betaald door de gemeenten. Dit betekent dat de dotatie aan de algemene reserve € 170.000 is en de onttrekking aan de reserve € 46.000. De betaling van de gemeenten is verantwoord onder de baten.
Verder zijn de lasten van het programma Inwonerbijdrage en Organisatieprojecten € 119.000 lager. Dit betreft het budget onvoorzien dat ingezet is voor ziektevervanging en projectkosten waarvoor de lasten zijn gepresenteerd bij de programma's waar deze lasten zijn gemaakt.

Algemene dekkingsmiddelen
Bij de definitieve begroting 2025 is de inwonerbijdrage die de GGD van de deelnemende gemeenten ontvangt vastgesteld. De structurele inwonerbijdrage 2025 is € 16.945.170. Naast deze structurele inwonerbijdrage hebben de gemeenten een incidenteel bedrag betaald van € 242.000. De inwonerbijdrage verandert gedurende het jaar niet.
Met het opstellen van de jaarrekening 2025 maken we een eindafrekening op basis van het aantal inwoners per 31 december 2025.

3. Paragrafen

Op basis van het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) bevat dit jaarverslag de volgende zes paragrafen:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing (inventarisatie weerstandcapaciteit, risico's en beleid);
- Financiering (treasurybeleid inclusief schatkistbankieren);
- Bedrijfsvoering (bedrijfsprocessen om de beleidsdoelstellingen te realiseren en de sturing en beheersing daarvan);
- Onderhoud kapitaalgoederen;
- Verbonden partijen (waar de GGD bestuurlijke invloed en financieel belang heeft);
- Wet Open Overheid.

3.1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Inleiding

Het weerstandsvermogen is het vermogen van GGD NOG om financiële tegenvallers op te vangen zonder dat de continuïteit van de GGD in gevaar komt. Het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

- de weerstandscapaciteit, d.w.z. de middelen en mogelijkheden om niet begrote kosten te dekken en
- alle risico's waarvoor geen maatregelen zijn getroffen en die van materiële betekenis kunnen zijn voor de financiële positie.

In het kader van de vernieuwing van het BBV is een uniforme basisset financiële kengetallen in de paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing voorgeschreven. Voor GGD NOG zijn de onderstaande kengetallen van toepassing:

- Netto Schuldquote: de netto schuld gedeeld door de totale inkomsten;
- Solvabiliteit: eigen vermogen gedeeld door het totale vermogen;
- Structurele exploitatieruimte: het structurele exploitatiesaldo in percentage van de totale baten.

Kengetal	Realisatie 2024	Begroot 2025	Realisatie 2025
Netto schuldquote	-3,7%	-2,9%	-7,2%
Solvabiliteit	14,5%	39,6%	30,8%
Structurele exploitatieruimte	-0,1%	0,0%	0,0%

De solvabiliteit stijgt ten opzichte van de realisatie 2024. Dit is het gevolg van een hoger eigen vermogen door het positieve resultaat over 2025. Daarnaast zien we een forse daling van het totale vermogen doordat GGD NOG ten opzichte van voorgaande jaren lagere voorschotten van VWS ontvangt voor COVID-19.

3.1.1. Weerstandscapaciteit en risico's

Weerstandscapaciteit
De op 22 november 2018 door het algemeen bestuur vastgestelde belangrijkste risico's voor de GGD in het kader van het risicomanagement zijn in 2024 opnieuw beoordeeld. Op 20 november 2024 heeft het algemeen bestuur onderstaande risico's als belangrijkste risico's voor de GGD in het kader van het risicomanagement vastgesteld.

1. inhoudelijke risico's en risico's met betrekking tot opbrengsten:
    a. wijziging wetgeving
    b. uitbraak infectieziekte/tbc
    c. gemeenten laten taken niet door de GGD uitvoeren
    d. omzetdaling/minder opdrachten
    e. morele verplichting voor uitvoering van taken die niet kostendekkend zijn
2. risico's vanwege personele omstandigheden:
    a. ziekteverzuim boven 4%
    b. WW-verplichting
    c. arbeidsmarktkrapte/leeftijdsopbouw
3. risico's vanuit de bedrijfsvoering:
    a. Imago risico
    b. technologische ontwikkeling
    c. aanbestedingsrisico ICT
    d. informatieveiligheid

De belangrijkste aanpassingen is de toevoeging van informatieveiligheid als belangrijkste risico. Deze risico's zijn gekwantificeerd voor de bepaling van het weerstandsvermogen. Voor de inwonerbijdrage Jeugdgezondheid worden de gemeenten geacht zelf een reserve aan te houden. Bij eventueel uittreden komt er een frictiebijdrage die de kosten voor de andere gemeenten dekt.
Het algemeen bestuur heeft op 11 juli 2024 vastgesteld dat de weerstandscapaciteit minimaal 95% en maximaal 105% bedraagt van het weerstandsvermogen.
De berekening wordt jaarlijks geactualiseerd.

3.1.2. Beleid omtrent de weerstandscapaciteit en de risico's

Percentage weerstandscapaciteit in €

Berekening percentage weerstandscapaciteit	**31-12-2025**
Weerstandscapaciteit (materieel gezien)	1.104.000
Voorstel tot toevoeging bij jaarrekening 2025	23.000
Stand weerstandsvermogen bij GGD na voorstel	1.127.000
Weerstandsvermogen aan te houden bij de GGD	1.127.000
Percentage weerstandscapaciteit	**98%**

Benodigd weerstandsvermogen structurele exploitatierisico's

Omschrijving risico	in €
1 Inhoudelijke risico's en risico's m.b.t. opbrengsten	2.369.000
2 Risico's vanwege personele omstandigheden	2.250.000
3 Risico's vanuit de bedrijfsvoering	1.076.000
Totaal risico	5.695.000
Kans dat risico's zich gelijk voordoen	50%
Totaal risico GGD NOG	2.847.000
Af post onvoorzien in exploitatie (4 jaar)	1.720.000
Aan te houden weerstandsvermogen	**1.127.000**

Het percentage weerstandscapaciteit is 98%. In euro's is het weerstandsvermogen € 23.000 lager dan het minimaal aan te houden weerstandsvermogen. Wij stellen voor € 23.000 toe te voegen uit het saldo 2025 aan de algemene reserve. Daarmee is de weerstandcapaciteit 100%.

3.2. Financiering

Inleiding
Deze paragraaf omvat de verantwoording voor het gevoerde beheer van de financieringsportefeuille.
Het algemeen bestuur heeft een Treasurystatuut vastgesteld waarin de volgende uitgangspunten zijn vastgelegd:

- zoveel mogelijk interne financiering;
- een risicomijdende gedragslijn.

3.2.1 Renteresultaten

De GGD heeft de overtollige kasmiddelen belegd bij de rijksoverheid (zie jaarrekening, paragraaf Schatkistbankieren).

3.2.2 Kapitaalgoederen

De kapitaalgoederen van de GGD betreffen verbouwing van de hoofdlocatie, medische apparatuur, kantoorinventaris, ICT en telefonieproducten.
Per 31-12-2025 is de boekwaarde van kapitaalgoederen afgerond € 956.000. De GGD heeft in 2025 € 316.000 geïnvesteerd. Het betreft voornamelijk investeringen in hardware, audiometers en weegschalen. Het algemeen bestuur heeft € 350.000 aan kredieten beschikbaar gesteld. De daadwerkelijke investeringen in 2025 blijven daar binnen.

3.2.3 Kasgeldlimiet

De kasgeldlimiet bedraagt 8,5% van het begrotingstotaal en er geldt een wettelijke ondergrens van € 2.500.000,00.
GGD NOG heeft in 2025 geen gelden aangetrokken en het hele jaar positief gestaan op de bank zonder geld aan te trekken. Dus aan de kasgeldlimiet is voldaan.

3.2.4 Renterisiconorm

De renterisiconorm bedraagt 20% van het begrotingstotaal en er geldt een wettelijke ondergrens van € 2.500.000,00.
Aangezien GGD NOG geen schulden heeft en dus ook geen rente betaalt is deze norm voor de GGD niet relevant.

3.3. Bedrijfsvoering

3.3.1 Hoofdlijnen

Het afgelopen jaar is vooral ingezet op het verder professionaliseren van de teams en de samenwerking met Het Service Centrum (HSC). De teams van bedrijfsvoering hebben een belangrijke rol gehad in de oplevering van de Producten en Diensten catalogus, de kengetallen en indicatoren en de livegang van het Kompas.
Het team informatiegestuurd werken (IGW) dat gefinancieerd wordt uit de incidentele middelen uit GGD NOG Robuust heeft hieraan een grote bijdrage aangeleverd.

Verder hebben de teams van bedrijfsvoering een bijdrage in de voorbereiding en uitvoering van de inhaalcampagne rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de najaarscampagne COVID-19.

Het team gegevensbescherming, kwaliteit en crisisbestrijding (GBKC) heeft in 2025 een belangrijke rol in de hercertificering voor HKZ en NEN7510. Daarnaast vragen nieuwe regels en wetten rond informatieveiligheid en privacy veel tijd en aandacht van het team.

Voorbereid op toekomstige uitdaging
Speerpunt: De organisatie voorbereiden op toekomstige uitdagingen, zoals versterking infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid, IZA/GALA en informatieveiligheid.
Op 3 juli 2025 heeft de minister een brief naar de Tweede Kamer gestuurd waarin staat vermeld dat de financiële middelen van de GGD'en tot en met 2028 zijn geborgd binnen de begroting van het ministerie van VWS. Dit betekent dat er voor GGD NOG in de periode 2026-2028 geen bezuinigingen op pandemische paraatheid zijn. De scenario's met bezuinigingen voor de taken die uit de inwonerbijdrage worden bekostigd zijn besproken met ambtenaren, dagelijks bestuur en algemeen bestuur. Een ruime meerderheid van de gemeenten blijkt alles overwegend geen voorstander van bezuinigingen in 2026. Het AB GGD NOG heeft daarom in zijn vergadering van 10 september 2025 besloten om niet te bezuinigen op de GGD. Wel is besloten om met gemeenten in gesprek te blijven en, afhankelijk van regionale en landelijke ontwikkelingen, te bezien of bezuinigingen op de GGD voor de jaren 2027 en verder mogelijk en wenselijk zijn.

Aantrekkelijke werkgever
Speerpunt: Aantrekkelijke werkgever zijn om medewerkers te vinden en te behouden, het ziekteverzuim te beperken en het vergroten van de vitaliteit van medewerkers.
Voor (medisch) specialistische functies blijft het een uitdaging. Er wordt waar nodig en mogelijk samenwerking gezocht met gemeenten, de VNOG en Hét Service Centrum. De mogelijke toekomstscenario's geven mogelijk nieuwe werknemers onzekerheid en hebben effect op het aantal sollicitanten.

3.3.2 Rechtmatigheidsverantwoording

In deze paragraaf bedrijfsvoering worden de geconstateerde afwijkingen (fouten of onduidelijkheden) voortkomend uit de rechtmatigheidsverantwoording nader toegelicht. Hiervoor wordt de rapporteringstolerantie gehanteerd van de financiële verordening, die op 25 juni 2025 door het algemeen bestuur is vastgesteld. Conform artikel 19 van de Financiële verordening legt het dagelijks bestuur verantwoording af in de paragraaf bedrijfsvoering in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording en de daaruit voortkomende bevindingen. Naast geconstateerde afwijking rapporteert het dagelijks bestuur oplossingen ter voorkoming van de geconstateerde afwijkingen in de komende jaren. De geconstateerde afwijkingen binnen de rechtmatigheidsverantwoording komen voort uit het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium.

Deze verantwoording hanteert de rapporteringstolerantie, omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze rapporteringstolerantie is door het algemeen bestuur bepaald op € 10.000. De bevindingen en oplossingsrichtingen op de bevindingen worden gecategoriseerd op basis van de drie criteria van rechtmatigheid.

Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op de eisen die worden gesteld bij de uitvoering van de financiële beheershandelingen. De eisen/voorwaarden zijn afkomstig uit diverse wet- en regelgeving en hebben betrekking op aspecten als doelgroep, termijn, grondslag, administratieve bepalingen, normbedragen, bevoegdheden, bewijsstukken, recht, hoogte en duur. Het vastgestelde normenkader ligt ten grondslag aan het voorwaardencriterium.

Op basis van het voorwaardencriterium zijn er twee bevindingen:

1. WGA verzekering is niet Europees aanbesteed; de onrechtmatigheid voor 2025 bedraagt € 42.465.
2. Het softwarepakket voor HR is niet Europees aanbesteed; de onrechtmatigheid voor 2025 bedraagt € 57.335

De jaarlijkse kosten voor de WGA verzekering zijn niet Europees aanbesteed. Wel is er via de tussenpersoon een aanbesteding gedaan waarbij alle Nederlandse verzekeringsmaatschappijen zijn benaderd. De overeenkomst is gesloten voor 3 jaar. De overeenkomst loopt tot 31-12-2025.

GGD NOG heeft een Europese aanbesteding gedaan. Vanaf 2026 is er geen sprake van onrechtmatigheid.

GGD NOG maakt vanaf 2014 gebruik van hetzelfde softwarepakket voor HR. Het bedrag dat jaarlijks werd betaald bleef altijd onder de Europese aanbestedingsgrens. In 2025 is dit bedrag boven de Europese aanbesteding gekomen. GGD NOG is daarom in het 3e kwartaal van 2025 samen met GGD Hart voor Brabant, GGD West-Brabant en RAV Brabant-Midden-West-Noord een Europese aanbesteding gestart voor het softwarepakket voor HR. De verwachte gunning is in het 2e kwartaal van 2026.

Begrotingscriterium
Het begrotingscriterium is een criterium van rechtmatigheid dat betrekking heeft op de grenzen van de baten en lasten in de door het algemeen bestuur geautoriseerde begroting van exploitatie en investeringskredieten en de hiermee samenhangende programma's, waarbinnen de financiële beheershandelingen tot stand moeten zijn gekomen.

Op basis van het begrotingscriterium zijn er op twee programma's overschrijdingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden) van in totaal € 1,3 miljoen. Deze overschrijdingen zijn acceptabel op basis van de in de financiële verordening vastgelegde afspraken tussen dagelijks bestuur en algemeen bestuur.

Misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium
Het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium (M&O-criterium) is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op het voorkomen, detecteren en corrigeren van misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsgelden en eigendommen bij financiële beheershandelingen. Er is een nota van misbruik en oneigenlijk gebruik en deze wordt nageleefd.
Op basis van het M&O-criterium zijn er geen afwijkingen geconstateerd (fouten of onduidelijkheden).

Verbijzonderde interne controle
Het team AO/IC rapporteert elke vier maanden de bevindingen uit de controle op bovenstaande drie aspecten aan de concern controller. De controles zijn uitgevoerd conform het intern controleplan GGD NOG 2025. Bij de controle van de jaarrekening heeft de [redacted] deze controles meegenomen.

Het dagelijks bestuur is van mening dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties niet rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor geldende criteria. De afwijkingen zijn acceptabel volgens de afspraken zoals vastgelegd in de financiële verordening en zijn daarmee niet onrechtmatig.

3.3.3 Gegevensbescherming, fraude- en informatieveiligheid

In 2025 zijn wij verder gegaan met de doorontwikkeling van informatiebeveiliging. Ondanks de minimale formatie zijn in 2025 de volgende resultaten en speerpunten gerealiseerd:

- We zijn begonnen met de dataclassificatie van documenten. Documenten krijgen daarmee een bepaalde classificatie van vertrouwelijkheid.
- Er is een advies geschreven voor de doorontwikkeling van informatiebeveiliging. Dit advies is overgenomen door het MT. Het advies gaat over het samenbrengen van

compliancy en risicomanagement. Op deze manier groeien we van compliancy ook naar weerbaarheid.
- Het MT heeft een training gevolgd over de CBW (Cyberbeveiligingswet) zodat het MT snapt wat de CBW inhoudt en wat daarbij de rol van het MT is.
- De externe Digid-audit is succesvol verlopen.
- We hebben ons aangesloten op de EASM (External Attack Surface Management)-dienstverlening van het Z-CERT. Z-CERT is het expertisecentrum voor cybersecurity in de zorg. Met EASM worden onze IP-adressen en domeinnamen doorlopend vanaf het internet gescand. Zo signaleren wij eenvoudiger mogelijk kwetsbare systemen die via internet te benaderen zijn.
- We hebben naast diverse communicatieberichten het bewustzijn vergroot via een cybersecurity escape game.
- Er zijn interne audits uitgevoerd. Eventuele risico's die hieruit naar voren zijn gekomen worden beschreven in het verbeterregister en vanuit hier opgevolgd.
- We hebben in 2025 het IBMF (Informatie Beveiliging Managementforum) vervangen door een integraal afstemmingsoverleg met team Gegevensbescherming Kwaliteit en Crisisbestrijding (GBKC).

In 2025 zijn er 78 (mogelijke) informatiebeveiligingsincidenten gemeld. Deze meldingen zijn allemaal van verschillende aard. De meeste meldingen hadden te maken met privacy incidenten, spam en phishing. Er waren 27 (mogelijke) privacy-incidenten. Hiervan waren er 21 een datalek.
- 17 meldingen zijn beoordeeld als datalek, maar niet meldplichtig bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) en betrokkenen zijn niet geïnformeerd. Er was geen risico voor de rechten en vrijheden van betrokkene.
- 2 datalekmeldingen waren eveneens niet meldplichtig bij de AP, maar de betrokkenen zijn vanuit zorgvuldigheid wel geïnformeerd door de zorgprofessional.
- Conform procedure zijn er 2 datalekmeldingen gemeld bij de AP, en zijn betrokkenen geïnformeerd

Alle meldingen zijn conform wet- en regelgeving afgehandeld.

Interne audits informatiebeveiliging
In het kader van de continue verbetering van informatiebeveiliging binnen onze organisatie zijn er interne audits uitgevoerd met betrekking tot de NEN 7510. Deze norm richt zich specifiek op informatiebeveiliging in de zorgsector en stelt eisen aan het waarborgen van de beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van medische en persoonlijke gegevens. De audits hadden als doel om de mate van naleving van de norm te toetsen, risico’s te identificeren en verbetermogelijkheden in kaart te brengen.

In scope van de interne audit 2025 zijn de risico’s opgenomen die in de verklaring van toepasselijkheid zijn beoordeeld als risico midden of hoog. De interne audits zijn afgenomen in oktober en november 2025. In de interne audit is met de auditees de voor hun relevante onderwerpen uit de NEN 7510 besproken.
De bevindingen vanuit de interne audits zijn vertaald naar risico’s en opgenomen in het verbeterregister. Vanuit dit overzicht wordt de opvolging van de risico’s behandeld.

Externe audit informatiebeveiliging
Afgelopen jaar heeft er een externe audit plaatsgevonden voor de NEN 7510. Elk jaar is de scope van deze audit anders. De onderwerpen die dit jaar zijn besproken zijn op enkele kleine bevindingen na voldoende georganiseerd om hierdoor te blijven voldoen aan de NEN 7510.

Bewustwording informatiebeveiliging
In 2025 hebben we via diverse communicatieberichten aandacht besteed aan het verhogen van kennis en bewustzijn, zodat medewerkers beter in staat zijn om gevaarlijk gedrag te herkennen. Hiernaast maken medewerkers gebruik van een e-learning om hun kennis en bewustzijn te vergroten. In 2025 is er ook een cyber escape game geweest waar medewerkers positief op hebben gereageerd. Het MT heeft ook een training gevolgd over de aanstaande Cyberbeveiligingswet (CBW) zodat het MT beter snapt wat de CBW inhoudt en wat daarin de rol moet zijn van het MT.

De volledige verantwoording van bovenstaande kan worden teruggelezen in de NEN-7510 managementbeoordeling 2025.

Ongewenst gedrag en corruptie
Er zijn geen meldingen van ongewenst gedrag of corruptie.
Alle nieuwe medewerkers hebben in 2025 de eed of gelofte afgelegd.

3.3.4 Kwaliteitszorg

Het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) is een cyclisch systeem om continu verbeteren tot stand te brengen en de organisatie op een hoger niveau te brengen. Het KMS heeft betrekking op organisatieniveau, op teamniveau en op individueel niveau en geldt voor alle producten en diensten van de GGD. De PDCA-cyclus (Plan-Do-Check-Act) is hierin heel belangrijk. Ons kwaliteitssysteem voldoet aan normen die gesteld zijn door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de zorgsector (HKZ). Deze normen beschrijven precies aan welke eisen een kwaliteitssysteem moet voldoen.

HKZ-certificaat
GGD Noord- en Oost-Gelderland voldoet aan het HKZ-certificatieschema publieke gezondheidszorg en bezit een HKZ-certificaat. Daarmee laat de organisatie zien dat wij:

- intern de zaken goed op orde hebben;
- de klant centraal stellen;
- voortdurend en systematisch werken aan verbetering.

Externe audits
In juli 2025 vonden de externe HKZ-audits plaats.
De externe auditoren hebben fijne en open gesprekken gevoerd met de directie en medewerkers uit de organisatie. Ze ervaarden de medewerkers als deskundig en betrokken. De externe auditoren zien een stijgende lijn binnen de organisatie ten aanzien van de organisatie ontwikkeling, waaronder het strategisch plan en de inzet van tactische managers, waardoor er aandacht is voor de medewerkers en de cultuur verbetert.

Openstaande tekortkoming interne auditprogramma gesloten
De externe auditoren zagen vorig jaar één kleine tekortkoming: het interne audit-programma voldeed niet aan de HKZ eisen. Dit is aangepast. De interne audits vonden in 2025 plaats volgens het reeds opgesteld auditprogramma.

Tekortkoming documentbeheer
De tekortkoming op het documentbeheer staat al sinds 2021 "open". De externe auditoren zien dat procesbeschrijvingen en werkinstructies worden herzien en/of nieuw door de teams worden opgesteld, maar dat het nog niet af is. Het systeem dat GGD NOG gebruikt voor het documentenbeheer voldoet niet aan de kwaliteit.
Daarom heeft de GGD in 2025 licenties voor het kwaliteitsmanagementsysteem Zenya aangeschaft. In 2026 vindt de implementatie van dit systeem plaats.

Vervolg
In 2026 komen de externe auditoren van LRQA weer een bezoek brengen aan GGD NOG. Zij gaan dan in ieder geval onderzoek doen naar de stand van zaken van de tekortkoming documentenbeheer. De hercertificering vindt plaats in juli 2026, wat betekent dat de hele organisatie wordt ge-audit.

Interne audits
De interne auditorenpool heeft in het voorjaar van 2025 een interne audit uitgevoerd op het documentenbeheer. Dit om de wensen, behoeften en eisen uit de organisatie mee te nemen in de implementatie van het nieuwe kwaliteitsmanagementsysteem.
In het najaar van 2025 is een interne audit gehouden op het inwerken van artsen, verpleegkundigen en doktersassistenten.

Klachten van cliënten
Als zorgaanbieder beschikt de GGD over een externe klachtenfunctionaris van Adviespunt Zorgbelang. Een onafhankelijke klachtenfunctionaris voor de afhandeling van klachten over verleende zorg is verplicht op basis van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg. De klachtenfunctionaris behandelt ook klachten over de GGD als overheid, waarvan de afhandeling is geregeld in de Algemene wet bestuursrecht.

In 2025 zijn 23 klachten ingediend. Dit is een stijging van 7 klachten ten opzichte van 2024. De klachten worden elk kwartaal besproken met het tactisch management. Op deze manier wordt de zorg- en dienstverlening die GGD NOG levert continu verbeterd.

Afgelopen jaar waren er klachten over:
- Maatschappelijk Zorg (1)
- Toezicht kinderopvang (2)
- Infectieziekte-bestrijding (8)
- Tatoeages en piercings (1)
- Forensische geneeskunde (2)
- Medische Milieukunde (1)
- Reizigersadvisering (3)
- Jeugdgezondheidzorg (3)
- Overig (2)

De Klachtenfunctionaris is in 2025 eenmaal aangesloten bij de directie en management om het jaarverslag 2024 te presenteren en de werkwijze te bespreken en te evalueren.

VIM (Veilig Incident Melden)
GGD NOG beschikt over een VIM – commissie (Veilig Incidenten Melden). De commissie was in 2025 bijna op sterkte. De VIM-groep bestaat uit 2 artsen, 2 verpleegkundigen, adviseur facilitaire zaken en kwaliteitsadviseur. Er ontbreekt nog een HR-adviseur.

Meldingen kunnen zowel medisch als niet medisch van aard zijn. De meldingen die binnenkomen worden geanalyseerd via een verkorte PRISMA-analyse door de VIM-commissie, waarna een verbetervoorstel komt. Indien van toepassing wordt deze verbetermaatregel door de teams geïmplementeerd.
De werkwijze rondom Veilig Incidenten Melden is ook in 2025 actief onder de aandacht gebracht in
de teams, mede als gevolg van interne audits op het VIM-proces die in 2024 zijn gehouden. Uit die interne audit kwamen verbeterpunten. Deze verbeterpunten heeft de VIM-commissie in 2025 opgepakt. En dat heeft effect gehad, want de meldingsbereidheid is toe genomen. In 2025 zijn 62 VIM-meldingen gedaan en afgehandeld. Dat zijn er meer dan in 2024 (47) en in 2023 (37).

3.4 Onderhoud kapitaalgoederen

In deze paragraaf wordt normaliter verantwoording afgelegd over het gevoerde beleid rondom het beheer van de gebouwen etc. De GGD NOG heeft geen gebouwen in eigendom.

3.5. Verbonden partijen

De GGD kent geen verbonden partijen in formele zin.

3.6. Wet Open Overheid

De Wet open overheid (Woo) geldt ook voor gemeenschappelijke regelingen zoals GGD NOG. De Woo heeft tot doel een transparante overheid te bevorderen en de informatiehuishouding op orde te brengen. In de jaarlijkse begroting en verantwoording moet de GGD aandacht besteden aan de uitvoering van de Woo.

Voldoen aan de Wet open overheid
Speerpunt: Voldoen aan de Wet open overheid (Woo) en een efficiënt proces inrichten voor de actieve en passieve openbaarmaking van overheidsinformatie.
Samen met Hét Service Centrum (HSC, de samenwerking voor bedrijfsvoering) heeft de GGD een digitale archiefoplossing ingericht. De gekozen oplossing sluit aan bij de M365-applicaties die GGD NOG in gebruik heeft. De invoering bij GGD NOG wordt verder verbeterd. GGD NOG heeft team Communicatie aangewezen als Woo-contactpersoon. Voor de invoering van de Woo is een plan van aanpak opgesteld. Onderdeel hiervan is ook het onderzoek naar een applicatie die de verplichte openbaarmaking van informatie faciliteert. Dit wordt samen met de partners in Hét Service Centrum opgepakt.

In 2025 heeft GGD NOG twee formele Woo-verzoeken ontvangen. Beide verzoeken zijn nadat de juiste procedure is doorlopen binnen de termijn gedeeltelijk toegewezen. De besluiten zijn gepubliceerd op de website van GGD NOG. Ook heeft GGD NOG gereageerd op verzoeken van overheidsinstanties zoals ministeries en gemeenten die informatie openbaar willen maken waarbij GGD NOG is betrokken.

Door GGD NOG is de Woo-index, een onderdeel van het Register van Overheidsorganisaties dat de rijksoverheid in stand houdt, ingevuld en deze wordt periodiek bijgehouden.
De Woo kent 17 informatiecategorieën die de overheid uit zichzelf openbaar moet maken. De verplichting om de verschillende categorieën openbaar te maken wordt in vier tranches ingevoerd. De eerste tranche is ingegaan op 1 november 2024. Hieraan heeft de GGD voldaan: het gaat hierbij om regelingen en verordeningen, informatie over organisatie en werkwijze, en bereikbaarheidsgegevens.
Vooruitlopend op de invoering van de andere categorieën publiceert GGD NOG de agenda's en vergaderstukken van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur op de website van de GGD. Hierbij is het afgelopen jaar veel aandacht besteed aan de toegankelijkheid van bestuursinformatie voor mensen met een beperking. De website van GGD NOG voldoet reeds aan de wettelijke eisen van digitale toegankelijkheid.

Deel 2: Jaarrekening

4. Jaarrekening

4.1. Balans per 31 december 2025

ACTIVA	Balans per 31 december	
	2025	2024
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa		
Investeringen met een economisch nut	956	989
Financiële vaste activa		
Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	34	34
Totaal vaste activa	**990**	**1.023**
VLOTTENDE ACTIVA		
Voorraden		
Gereed product en handelsgoederen	96	75
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar		
a. Vorderingen op openbare lichamen	1.085	3.071
b. Uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	5.469	6.598
c. Overige vorderingen	251	216
Totaal Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	6.805	9.885
Liquide middelen		
Banken	102	114
Kassen	0	1
Totaal Liquide middelen	102	115
Overlopende activa		
a. Van overheidslichamen te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel.	519	502
b. Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	1.559	1.651
Totaal Overlopende activa	2.078	2.153
Totaal vlottende activa	**9.081**	**12.228**
TOTAAL GENERAAL	**10.071**	**13.251**
Totaal compensabel verlies	289	115

X € 1.000

PASSIVA	Balans per 31 december	
	2025	2024
VASTE PASSIVA		
Eigen vermogen		
a. Algemene reserve	1.104	1.150
b. Bestemmingsreserves	814	941
c. Gerealiseerd resultaat	1.184	-170
Totaal Eigen vermogen	3.102	1.921
Voorzieningen		
Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's	674	464
Totaal vaste passiva	**3.776**	**2.385**
VLOTTENDE PASSIVA		
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar		
Overige schulden	342	420
+Overlopende passiva		
Van overheidslichamen ontvangen voorschotbijdragen voor specifieke uitkeringen die dienen ter dekking van volgende begrotingsjaren.	1.994	7.346
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	3.959	3.100
Overige vooruit ontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen.	0	0
Totaal Overlopende passiva	5.953	10.446
Totaal vlottende passiva	**6.295**	**10.866**
	10.071	**13.251**

4.2. Overzicht van baten en lasten 2025 GGD NOG

X € 1.000

Rekening van baten en lasten	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
GGD Noord- en Oost Gelderland				
Baten	29.726	36.084	37.342	1.258
Lasten	29.698	35.194	36.161	967
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**28**	**890**	**1.181**	**291**
Dotatie reserve	28	28	198	170
Onttrekking reserve	0	0	201	201
Gerealiseerd resultaat	**0**	**862**	**1.184**	**322**

Toelichting rekening van baten en lasten 2025 GGD NOG

GGD NOG presenteert een positief gerealiseerd resultaat saldo van ruim € 1,2 miljoen. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Het ministerie van VWS heeft alle GGD'en in Nederland de opdracht gegeven om de najaarscampagne COVID-19 uit te voeren. De vergoeding hiervoor is een landelijk vastgestelde prijs per prik. In deze prijs per prik is ook dekking meegenomen voor de overheadkosten. De regeling is in juli 2025 gepubliceerd is de Staatscourant. Vanaf dat moment kon GGD NOG het geld inzetten. Dit heeft tot gevolg dat de GGD de overheadkosten maar beperkt heeft kunnen inzetten. Dit resulteert in een positief saldo op de najaarscampagne van ruim € 600.000. De afrekening van de najaarscampagne COVID-19 is op basis van het aantal gezette prikken. Hiermee valt het voordeel volledig in het gerealiseerd resultaat 2025 van GGD NOG.
- De nieuwe cao SGO 2025-2026 is per 1 april 2025 ingegaan. De loonsverhoging in de nieuwe cao is veel lager dan de loonindex die we hebben gebruikt bij het bepalen van de inwonerbijdrage in de programmabegroting 2025. Hierdoor ontstaat er een incidenteel voordeel van € 282.000.
- GGD NOG houdt conform BBV een reserve aan voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. In 2025 hebben medewerkers een deel van hun tegoed aan verlofdagen opgenomen en zijn een aantal medewerkers met veel verlofdagen uit dienst gegaan. Hierdoor is er een onttrekking aan de bestemmingsreserve van € 155.000.
- Bij de begroting 2025 is € 100.000 aan onvoorzien beschikbaar gesteld. Dit mag alleen ingezet worden met toestemming van het dagelijks bestuur. In 2025 is dit budget niet ingezet. Dat betekent dat € 100.000 moet worden terugbetaald aan de gemeenten.

De stijging van de baten wordt voornamelijk veroorzaakt door meer lijkschouwen, stijging van het landelijk tarief voor forensische medische expertise, meer opdrachten van externe partijen bij infectieziektebestrijding, meer werkzaamheden in asielzoekerscentra en meer extern betaalde consulten bij seksuele gezondheid.

De lasten stijgen evenredig met de baten. Daarnaast stijgen de lasten door de mutatie aan de voorziening WW verplichting en RVU van ruim € 600.000.

4.3. Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) daarvoor geeft. In de Financiële Verordening GGD NOG zijn nadere kaders opgenomen voor de waardering en afschrijving van vaste activa.

4.3.1. Toerekening baten en lasten

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

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Aangezien het niet is toegestaan voorzieningen te vormen voor jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt. Voor jaarlijks terugkerende arbeid gerelateerde kosten zonder (naar verwachting) een jaarlijks vergelijkbaar volume is een verplichting opgenomen

4.3.2. Waardering balansposten

Alle balansposten zijn opgenomen tegen nominale waarde, tenzij anders is aangegeven.

Materiële vaste activa
De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. De verkrijgingsprijs omvat de inkoopprijs en de bijkomende kosten. Eventuele van derden verkregen specifieke bijdragen worden in mindering gebracht op het geactiveerde bedrag. Hierbij wordt de verkregen bijdrage als bate verantwoord.

De materiële vaste activa met economisch nut worden afgeschreven in:

- 10 jaar: meubilair, kantoorinventaris, archiefstellingen, kasten, witgoed, keukenapparatuur;
- 5 jaar: specifieke softwarepakketten;
- 4 jaar: automatiseringsapparatuur zoals printers, pc’s, ICT-apparatuur, (behalve mobiele apparatuur) netwerkvoorzieningen;
- 3 jaar: mobiele automatiseringsapparatuur zoals laptops, telefoonapparatuur en –voorzieningen.

Voor investeringen in gehuurde gebouwen, waarbij de investeringen een sterke relatie hebben met het gebouw, gelden afschrijvingstermijnen die niet langer zijn dan de resterende looptijd van het huurcontract.
Kapitaallasten (rente en afschrijving) worden berekend vanaf het halfjaar volgend op de aanschaf van de activa.

Financiële vaste activa
De financiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Op waarborgsommen wordt niet afgeschreven.

Voorraden
De voorraden vaccins worden gewaardeerd tegen de laatste inkoopprijs van het betreffende jaar ofwel verkrijgingsprijs.

Debiteuren en Overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht. Deze voorziening wordt statisch bepaald.

Liquide middelen
De liquide middelen worden gewaardeerd op het nominale bedrag.

Voorzieningen
Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies.

Vlottende passiva
De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

4.4 Waarderingsgrondslagen rechtmatigheidsverantwoording 2025

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de Financiële Verordening 2025, de controleverordening 2023, het normen-en toetsingskader 2025 en op basis van de kadernota Rechtmatigheid van de Commissie BBV. Dat betekent dat:

- De rechtmatigheidsverantwoording toeziet op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties, alsmede de baten en lasten inzake de specifieke uitkeringen op grond van art. 17 Financiële-verhoudingswet;
- De financiële rechtmatigheid het voorwaardencriterium, het begrotingscriterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik criterium omvat:
    - Voor het voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normenkader zoals op 20 november 2024 door het algemeen bestuur is vastgesteld;
    - Voor het begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten op programmaniveau en overschrijdingen van uitgaven op investeringskredieten onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de Financiële Verordening 2025 is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn. Voor over- en onderschrijdingen van baten op programmaniveau, onderschrijdingen van lasten op programmaniveau en onderschrijdingen van investeringskredieten geldt dat deze als onrechtmatig zijn aangemerkt indien ze niet tijdig aan het algemeen bestuur zijn gemeld.
    - Ten aanzien van het M&O-criterium is de nota M&O beleid van onze organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.
- De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de kadernota rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV alsmede onze eigen financiële verordening. Dit betekent dat:
    - Een verantwoordingsgrens van 2% (zijnde € 723.220) is gehanteerd waarboven cumulatieve fouten en onduidelijkheden in de rechtmatigheidsverantwoording worden opgenomen;
    - Een rapporteringstolerantie van € 10.000 is gehanteerd waarboven fouten en onduidelijkheden in de paragraaf bedrijfsvoering worden opgenomen.

Verantwoordelijkheid dagelijks bestuur

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

Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het algemeen bestuur op 20 november 2024 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.
Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 2% van de totale lasten exclusief mutaties in de reserves en is vastgesteld op € 723.220. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV van september 2025.

Bevinding
Het dagelijks bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen € 1.333.000 bedraagt. Dit is hoger dan de daarvoor gestelde grens van € 723.220. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het dagelijks bestuur een bedrag van € 1.233.000 acceptabel op basis van door het algemeen bestuur vastgestelde afspraken.
De geconstateerde afwijkingen betreffen:

In € 1.000

	Begrotingscriterium	
1a	Overschrijding lasten programma's	1.233
1b	Overschrijding investeringsbudgetten (kredieten)	0
2	Ongeautoriseerde reservemutaties	0
3	Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid of te laat aan het algemeen bestuur zijn gemeld.	0
	Totaal begrotingsonrechtmatigheden	1.233
4	Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid op basis van art. 10 lid 4 financiële verordening.	1.233
	Resterend saldo aan begrotingsonrechtmatigheden.	0
	Voorwaardencriterium	
	Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed.	100
	M&O criterium	
	Geen bevindingen	0
	Totaal Onrechtmatigheden	1.333
	Waarvan acceptabel	1.233
	Waarvan niet-acceptabel	100

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

4.5. Toelichting op de balans per 31 december 2025

4.5.1. Vaste Activa

Toelichting Materiële Vaste Activa

X € 1.000

Materiële vaste activa	Gebouwen	Auto-matisering	Apparaten	Inventaris	Totaal 2025	Totaal 2024
Aanschafwaarde primo	1.297	1.312	243	452	3.304	3.217
Investeringen		122	161	33	316	93
Desinvesteringen						-6
Aanschafwaarde ultimo	**1.297**	**1.434**	**404**	**485**	**3.620**	**3.304**
Afschrijvingen primo	-847	-948	-164	-356	-2.315	-2.011
Jaarlijkse afschrijving	-111	-155	-40	-43	-349	-305
Inhaalafschrijving						
Desinvesteringen						1
Afschrijving ultimo	**-958**	**-1.103**	**-204**	**-399**	**-2.664**	**-2.315**
Boekwaarde primo	**450**	**364**	**79**	**96**	**989**	**1.206**
Boekwaarde ultimo	**339**	**331**	**200**	**86**	**956**	**989**

Per 31-12-2025 is de boekwaarde van kapitaalgoederen afgerond € 956.000. De GGD heeft in 2025 € 316.000 geïnvesteerd. Het betreft voornamelijk investeringen in hardware, audiometers en weegschalen. De investering in inventaris betreft de vernieuwing van meubilair voor vergaderzaal “Engelenburg”. Het algemeen bestuur heeft € 350.000 aan kredieten beschikbaar gesteld. De daadwerkelijke investeringen in 2025 blijven daar binnen.

Toelichting Financiële Vaste Activa

De financiële vaste activa betreffen betaalde waarborgsommen (€ 34.000) voor sleutels en huur van panden.

x € 1.000

Financiële vaste activa	Totaal 2025	Totaal 2024
Aanschafwaarde primo	34	34
Investeringen	0	0
Desinvesteringen	0	0
Aanschafwaarde ultimo	**34**	**34**
Afschrijvingen primo		
Jaarlijkse afschrijving		
Desinvesteringen		
Afschrijving ultimo		
Boekwaarde primo	34	34
Boekwaarde ultimo	34	34

4.5.2. Vlottende Activa

Toelichting Voorraden

De boekwaarde van de voorraden betreft de per 31 december 2025 aanwezige voorraad vaccins.

X € 1.000

Voorraden	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Voorraad vaccins	95	74
Voorraad VVV-bonnen	1	1
Totaal voorraad	**96**	**75**

Toelichting liquide middelen

Het saldo per 31 december 2025:

X € 1.000

Liquide middelen	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Bank Nederlandse gemeenten	102	109
Rabobank	0	5
Kassen	0	1
Totaal voorraad	**102**	**115**

Toelichting uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

X € 1.000

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Vorderingen op openbare lichamen	1.085	3.071
Uitzettingen in 's Rijks schatkist	5.469	6.598
Overige vorderingen	254	242
Voorziening overige vorderingen	-3	-26
Totaal kortlopende vorderingen	**6.805**	**9.885**

Toelichtingen Overlopende Activa

X € 1.000

Overlopende activa	Stand primo 2025	Toe-voegingen	Ontvangen bedragen	Stand ultimo 2025
Van overheidslichamen te ontvangen bedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel				
Extra coronamonitors	91	0	-18	73
Achterhoek Rookvrij	0	16	0	16
De Pas Erin	0	22	0	22
Rookvrij Leven Harderwijk	59	191	-98	152
Rookvrij Leven Terborg	65	188	-151	102
Stimuleringsregeling R&S Ronde 8	2	0	-2	0
Wijkgerichte aanpak roken Zutphen	17	170	-133	54
Wijkgerichte aanpak roken Apeldoorn	84	168	-152	100
COVID-19 meerkosten 2024	329		-329	0
Correctie beginbalans	-145		145	0
Totaal overlopende activa met een bepaald bestedingsdoel	**502**	**755**	**-738**	**519**

X € 1.000

Overlopende activa	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Totaal overlopende activa met een bepaald bestedingsdoel	**519**	**502**
Nog te ontvangen bedragen	148	636
Nog te ontvangen PGV/COA	128	0
Nog te factureren Technische Hygiëne-zorg	92	0
Nog te ontvangen deelnemende gemeenten	430	152
Overige overlopende activa overheidslichamen	218	493
Overige overlopende activa	375	0
Vooruitbetaalde kosten	168	225
Correctie beginbalans	0	145
Totaal overige overlopende activa	**1.559**	**1.651**
Totaal overlopende activa	**2.078**	**2.153**

4.5.3. Vaste Passiva

Toelichting Eigen Vermogen

X € 1.000

Eigen vermogen	Saldo primo	Toevoeging	Onttrekking	Totaal saldo 2025
Algemene reserve	1.150	0	46	1.104
Gerealiseerd resultaat 2024	-170	170	0	0
Gerealiseerd resultaat 2025	0	1.184	0	1.184
Reserve Personele lasten	941	228	383	786
Reserve Volwassen en Ouderenmonitor	0	28	0	28
Saldo ultimo	**1.921**	**1.610**	**429**	**3.102**

De algemene reserve vormt de weerstandscapaciteit van de GGD. De weerstandscapaciteit betreft de middelen en mogelijkheden waarover de GGD beschikt om risico's af te dekken. De risico's zijn niet begroot, niet voorzienbaar, onverwachts en substantieel.
Om te bepalen welke omvang de algemene reserve moet hebben om als organisatie voldoende weerstandscapaciteit te hebben, verwijzen wij naar de paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing van dit jaarverslag.
Het gerealiseerd resultaat 2024 van totaal € 170.000 negatief is conform het bestuursbesluit gedekt uit een onttrekking aan de algemene reserve van € 46.000. Het restant € 124.000 is betaald door de deelnemende gemeenten.

GGD NOG heeft per 31 december 2025 de volgende bestemmingsreserves:

- Personele lasten;
  De bestemmingsreserve personele lasten is gevormd voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. In 2025 is € 228.000 toegevoegd aan deze reserve. Dit betreft het hoger aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024. In 2025 onttrekken we € 383.000 aan deze reserve voor medewerkers die dagen hebben opgenomen of de organisatie hebben verlaten. Dit betreft incidentele reservemutaties.
- Volwassenen- en Ouderenmonitor;
  De volwassenen- en ouderenmonitor neemt de GGD eens in de 4 jaar af. Hiervoor wordt jaarlijks structureel een bedrag in de reserve gestort van € 28.000. In 2025 is € 28.000 aan deze reserve toegevoegd.

Het resultaat uit het vorige boekjaar is als volgt bestemd:

X € 1.000

Gerealiseerd resultaat	Resultaat 2024
Onttrekking Algemene reserve	46
Betaald door deelnemende gemeenten	124
Totaal	**170**

Het saldo van de rekening van baten en lasten 2025 bedraagt € 1.184.000. Het algemeen bestuur neemt een besluit (zie bladzijde 5) hoe het resultaat wordt bestemd.

4.5.4. Voorzieningen

Toelichting Voorzieningen

X € 1.000

Voorzieningen	Regeling vervroegd uittreden	Werkloosheid wet	Verlof sparen	Totaal saldo 2025
Saldo primo	0	428	36	464
Toevoeging	111	509	18	638
Onttrekking	0	-423	0	-423
Vrijval		-5		-5
Totaal	**111**	**509**	**54**	**674**

De voorziening WW bestaat uit verlofsparen, Regeling vervroegd uittreden (RVU) en de WW-aanspraken van (tijdelijk) personeel in dienst van de GGD. Voor het afdekken van de risico's van de salarislasten welke niet direct of indirect toegerekend kunnen worden aan onze producten en programma's, is de voorziening boventallig personeel gevormd.

4.5.5. Vlottende Passiva

Toelichting Netto vlottende schulden

x € 1.000

Vlottende schulden	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Crediteuren	342	420
Totaal vlottende schulden	**342**	**420**

Toelichting Overlopende passiva

X € 1.000

Overlopende passiva	Stand ultimo 2025	Stand ultimo 2024
Totaal overlopende passiva met een bepaald bestedingsdoel	**1.994**	**7.346**
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen		
Huisvesting	369	141
Overig nog te betalen kosten	1.420	1.045
Nog te betalen overige personeelslasten	2.040	1.826
Belastingen	130	88
	3.959	**3.100**
Overige vooruit ontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen		
	0	0
Totaal overige overlopende activa	**0**	**0**
Totaal vlottende schulden	**5.953**	**10.446**

X € 1.000

Omschrijving	Stand primo 2025	Mutatie bij	Mutatie af	Stand ultimo 2025
Van het rijk ontvangen voorschotbijdragen voor specifieke uitkeringen				
COVID-19 basiscapaciteit en najaarscampagne 2023	5.736	0	5.736	0
COVID-19 basiscapaciteit Q1 Q2 2024	135	0	0	135
COVID-19 Najaarscampagne 2024	549	0	0	549
Implementatiekosten RVP 2025	178	0	0	178
Meerkosten COVID-19 2024	0	339	0	339
Meerkosten COVID-19 2025	175	0	74	101
COVID-19 najaarscampagne	0	3.502	3.456	46
LFI 2024	132	0	0	132
VIP Pijler 5	205	0	205	0
Pandemische Paraatheid 2023	81	0	81	0
Correctie beginbalans	-169	169	0	0
Van overige overheidslichamen ontvangen voorschotbijdragen voor specifieke uitkeringen				
Bijdrage SOA	0	110	0	110
Vooruit ontvangen SOA PrEP	19	0	0	19
Overige bijdragen van overheidslichamen	323	600	769	154
Correctie beginbalans	-18	18	0	0
Van overige niet-overheidslichamen ontvangen voorschotbijdragen voor specifieke uitkeringen				
Frictiekosten Medische arrestantenzorg	0	257	26	231
Totaal overlopende passiva met een bepaald bestedingsdoel	**7.346**	**4.995**	**10.347**	**1.994**

4.6. Overzicht baten en lasten per programma

X € 1.000

Rekening van baten en lasten per programma	Programma-begroting 2025	Definitieve begroting 2025	Rekening 2025	Afwijking
Jeugdgezondheid				
Baten	911	1.845	1.741	-104
Lasten	6.741	7.668	7.568	-100
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-5.830**	**-5.823**	**-5.827**	**-4**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	40	40
Gerealiseerd resultaat	**-5.830**	**-5.823**	**-5.787**	**36**
Algemene Gezondheid				
Baten	9.962	14.242	15.527	1.285
Lasten	10.777	13.679	14.277	598
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-815**	**563**	**1.250**	**687**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	53	53
Gerealiseerd resultaat	**-815**	**563**	**1.303**	**740**
Kennis & Expertise				
Baten	1.115	2.463	2.288	-175
Lasten	2.302	3.260	3.223	-37
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-1.187**	**-797**	**-935**	**-138**
Dotatie reserve	28	28	28	0
Mutatie reserve	0	0	13	13
Gerealiseerd resultaat	**-1.215**	**-825**	**-950**	**-125**
Overhead				
Baten	151	347	475	128
Lasten	9.180	10.468	11.093	625
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**-9.029**	**-10.121**	**-10.618**	**-497**
Dotatie reserve	0	0	0	0
Onttrekking reserve	0	0	49	49
Gerealiseerd resultaat	**-9.029**	**-10.121**	**-10.569**	**-448**
Inwonerbijdrage en projecten				
Baten	17.587	17.187	17.311	124
Lasten	698	119	0	-119
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	**16.889**	**17.068**	**17.311**	**243**
Dotatie reserve	0	0	170	170
Onttrekking reserve	0	0	46	46
Gerealiseerd resultaat	**16.889**	**17.068**	**17.187**	**119**

Toelichting begrotingsrechtmatigheid

1. Uitgangspunt is dat iedere afwijking van de begroting als onrechtmatig wordt beschouwd. Afwijkingen worden als acceptabel aangemerkt in de volgende situaties:
   a. Er is sprake van een overschrijding waarbij direct gerelateerde inkomsten de overschrijding compenseren.
   b. Er is sprake van een overschrijding op een open-einde regeling.
   c. De overschrijding is geautoriseerd door middel van de vaststelling van een tussentijdse rapportage.
   d. Begrotingsonrechtmatigheden die passen binnen het bestaande beleid van de GGD.
   e. Onderschrijdingen van lasten of investeringsbudgetten en/of lagere of hogere baten dan begroot zijn rechtmatig als deze tijdig zijn gemeld aan het algemeen bestuur. Voor het tijdig melden van onderschrijdingen van lasten of investeringsbudgetten en/of lagere of hogere baten dan begroot, volstaat het indien deze afwijkingen in de jaarrekening worden gemeld en toegelicht.

Alle afwijkingen van de baten en de lasten ten opzichte van de definitieve begroting 2025 zijn acceptabel conform de bovenstaande uitgangspunten zoals die zijn vastgelegd in de financiële verordening.
Onderstaand lichten we de begrotingsrechtmatigheid per programma toe.

Jeugdgezondheid:
De baten bij het programma Jeugdgezondheid zijn € 104.000 lager. Dit komt doordat we, door een tekort aan personeel, niet al het maatwerk hebben kunnen uitvoeren. De lasten dalen evenredig met de baten.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

Algemene gezondheidzorg:
Bij het programma Algemene Gezondheidszorg zijn zowel de baten als de lasten hoger dan de definitieve begroting. Dit komt onder andere door meer lijkschouwen. Daarnaast is het landelijk tarief voor forensische medische expertise achteraf verhoogd. Verder waren er meer opdrachten van externe partijen bij infectieziektebestrijding, meer werkzaamheden in asielzoekerscentra en meer extern betaalde consulten bij seksuele gezondheid. Dit zorgt voor hogere baten en lasten. De lasten stijgen niet evenredig omdat een deel van de opbrengsten als dekking voor de overheadkosten zijn. Deze zijn bij het programma overhead gepresenteerd. Daarnaast zijn de lasten voor de najaarscampagne lager dan verwacht bij de definitieve begroting.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

Kennis en Expertise:
De baten bij het programma Kennis & Expertise zijn lager dan verwacht bij de definitieve begroting. Dit komt doordat wij de ingecalculeerde opdrachten niet hebben gerealiseerd. De lasten dalen niet evenredig doordat het personeel voor opdrachten wel al in dienst is bij de GGD.
In het programma GGD NOG Robuust is met het algemeen bestuur besproken dat de GGD flexibeler en voortvarender is in de dienstverlening door vooruitlopend op de opdracht van de

gemeenten al een flexibele pool met medewerkers aan te houden. Waarbij het risico is dat de opdrachten niet worden gekregen. Voor 2025 levert dit een nadeel op van ruim € 140.000.
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

Overhead:
De baten van het programma Overhead zijn € 128.000 hoger. Dit zijn hogere rentebaten en een hogere subsidie uitkering van VWS voor Landelijk functie opschaling infectieziekte (LFI).
De stijging van de lasten betreft voornamelijk de afrekening van de energielasten van het pand in Warnsveld over de periode 2021-2025, de toevoeging aan de voorziening WW-verplichting en RVU en kosten van het landelijke elektronisch patiëntendossier (EPD).
De onttrekking reserve betreft de verlaging van de reserve personele lasten voor de feitelijke verplichting van verlofdagen per einde van het jaar. De onttrekking betreft het lager aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben ten opzichte van 2024.

Inwonerbijdrage en projecten:
Het negatieven saldo over 2024 van € 170.000 is conform BBV verwerkt in de rekening van baten en lasten. Van dit saldo is € 46.000 onttrokken aan de algemene reserve en € 124.000 betaald door de gemeenten. Dit betekent dat de dotatie van de reserve € 170.000 is en de onttrekking van de reserve € 46.000. De betaling van de gemeenten is verantwoord onder de baten.
Verder zijn de lasten van het programma Inwonerbijdrage en Organisatieprojecten € 119.000 lager. Dit betreft het budget onvoorzien wat ingezet is voor ziektevervanging en projectkosten waarvoor de lasten zijn gepresenteerd bij de programma's waar deze lasten zijn gemaakt.

4.7. Overzicht taakvelden

Het BBV schrijft voor dat de GGD een overzicht in de jaarrekening opneemt met een verdeling van de baten, lasten en het saldo per taakveld. De taakvelden zijn door de rijksoverheid gedefinieerd. Onderstaand het overzicht met de verdeling naar taakvelden over 2025.

In € 1.000

Taakveld IV3		Baten	Lasten	Saldo
0.	Bestuur en ondersteuning			
0.4	Overhead	17.455	17.093	362
0.5	Treasury	207		207
0.9	Vennootschapsbelasting		-33	33
0.10	Mutaties reserves	201	198	3
0.11	Resultaat van rekening van baten en lasten			1.184
1.	Veiligheid			
1.1	Crisisbeheersing/brandweer	30	128	-98
7.	Volksgezondheid en Milieu			
7.1	Volksgezondheid	18.746	18.203	543
7.5	Begraafplaatsen en crematoria	904	770	134

4.8. COVID-19

In € 1.000

Kostensoort	Opgave kosten incl. btw
Meerkosten	**339**
Salaris, transitievergoeding en WW	284
Overige personele kosten	0
Kosten locaties	42
Activa	0
Overige meerkosten	13

Toelichting kosten COVID-19

Bovenstaande tabel betreft kosten voor meerkosten voor Covid-19 2025. De kosten voor Covid-19 basis en najaar worden verantwoord via een SISA regeling

4.9. Incidentele baten en lasten

In onderstaand overzicht zijn de incidentele baten en lasten opgenomen.
Incidentele baten of lasten onder € 25.000 zijn niet opgenomen in het overzicht.

x € 1.000,-

Incidentele baten en lasten	Programma	Structurele Begroting 2025	Realisatie 2025	Verschil
Lasten				
Covid-19 - najaarscampagne	AGZ	-	2.141	2.141
Covid-19 - najaarscampagne overhead	Overhead	-	450	450
Oekraïne	JGZ	-	99	99
Nieuwkomers	JGZ	759	865	106
CAO voordeel	Alle	-	-282	-282
Energielasten	Overhead	102	267	165
Voorziening WW en RVU	Overhead	45	510	465
Te vorderen BTW	Overhead	-25	-118	-93
Opleidingskosten	Overhead	454	321	-133
Totale incidentele lasten		**1.335**	**4.253**	**2.918**
Baten				
Covid-19 - jaarcampagne	AGZ	-	3.455	3.455
Covid-19 - afkoopregeling meerkosten	AGZ / Overhead	-	75	75
Rente	Overhead	100	207	107
Oekraïne	JGZ	-	99	99
Nieuwkomers	JGZ/AGZ	788	938	150
Onttrekking reserve vakantie uren	Alle	-	201	201
Totale incidentele baten		**888**	**4.975**	**4.087**

Het structurele begrotingssaldo is € 15.000. Het incidentele resultaat is € 1.169.000,- positief.
Het gerealiseerde resultaat over 2025 is € 1.184.000 positief.

Voor de COVID-19 najaarscampagne ontvangt de GGD een vergoeding in de vorm van een prijs per prik van het ministerie van VWS. In deze prijs is ook een bedrag aan overheaddekking opgenomen. Dit geldt voor alle extra taken/opdrachten die GGD NOG krijgt. De overheadkosten zijn niet één op één toe te rekenen aan een individuele taak. De dekking dient voor de hele organisatie. Als er extra overheaddekking wordt ontvangen wordt dat incidenteel ingezet. We hebben daarom een inschatting gemaakt welke deel van de overheadkosten als incidentele lasten in dit overzicht is opgenomen. Daarbij is het uitgangspunt is dat begroting van GGD NOG structureel altijd in evenwicht moet zijn.

Voor zowel Nieuwkomers als Oekraïne zijn de baten en lasten incidenteel hoger. De energielasten betreffen de afrekening van de energiekosten over de periode 2021-2025 voor het pand in Warnsveld.
De voorziening WW en RVU is hoger dan begroot, doordat een aantal medewerkers met vervroegd pensioen zijn gegaan en een aantal oud- medewerkers langer gebruik maken van de WW. GGD NOG is verplicht eigen risicodrager voor de WW.
GGD NOG is voor een groot aantal producten niet btw-plichtig. Voor het deel dat we btw plichtig zijn mogen we ook de daar op betrekking hebbende btw terugvorderen. Dit is hoger uitgevallen dan dat we hebben begroot.
Verder is het opleidingsbudget niet volledig benut, waren de renteopbrengsten hoger dan begroot en is het aantal verlofuren dat medewerkers tegoed hebben lager ten opzichte van 2024 waardoor een deel van deze reserve in het resultaat is opgenomen.

4.10 Niet uit de balans blijkende verplichtingen

Niet uit de balans blijkende verplichtingen neemt GGD NOG in de jaarrekening op als de financiële verplichting de € 221.000 overschrijdt.

De GGD is eigenrisicodrager voor wachtgeld- en werkloosheidsuitkering. Wanneer voormalig personeel, dat is afgekeurd, bij herkeuringen weer (gedeeltelijk) arbeidsgeschikt wordt verklaard, dient de GGD alsnog voor de lasten van wachtgeld- of werkloosheidsuitkering te betalen. Er kunnen daardoor altijd weer nieuwe verplichtingen ontstaan. Voor de bekende gevallen is een voorziening gevormd.

In augustus 2025 heeft de GGD een overeenkomst voor telefoon- en datadiensten verlengd tot en met februari 2026. Dit ter overbrugging van de periode dat de aanbesteding van telefonie definitief is gegund. De jaarlijkse lasten die voortvloeien uit deze overeenkomst waren in 2025 ruim € 165.000.

Voor de locatie in Warnsveld is vanaf 1 oktober 2025 een contractuele verplichting aangegaan van € 211.000 per jaar met de gemeente Zutphen voor de huurperiode van 3 jaar. Deze overeenkomst wordt, zonder tussentijdse opzegging, stilzwijgend verlengd voor een periode van 3 jaar, eindigend per september 2031.

Voor het nieuwe kinddossier is een overeenkomst gesloten tot en met februari 2028.

4.11 Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum

5. WNT-verantwoording 2025

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. De WNT is van toepassing op GGD Noord- en Oost-Gelderland.
Het bezoldigingsmaximum in 2025 voor GGD Noord- en Oost-Gelderland is € 246.000. Het weergegeven individuele WNT-maximum is berekend naar rato van de omvang van het dienstverband. De functie van lid van het algemeen bestuur en dagelijks bestuur én van voorzitter van het dagelijks en het algemeen bestuur van de GGD zijn onbezoldigd.

5.1. Bezoldiging topfunctionarissen

Leidinggevende topfunctionarissen

Bedragen x €	[redacted]
Functie	Directeur
Duur dienstverband in 2025	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0
Gewezen topfunctionaris?	Nee
Dienstbetrekking?	ja
Zo niet, langer dan 6 maanden binnen 18 maanden werkzaam?	n.v.t.
Individueel WNT-maximum	246.000
Bezoldiging 2025	
Beloning	140.050
Belastbare onkostenvergoedingen	0
Beloningen betaalbaar op termijn	23.171
Subtotaal	*163.221*
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	
Totaal bezoldiging	**163.221**
Gegevens 2024	
	[redacted]
Functie	Directeur
Duur dienstverband in 2024	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband 2024 (in fte)	1,0
Dienstbetrekking?	ja
Bezoldiging 2024	
Beloning	135.818
Belastbare onkostenvergoedingen	0
Beloningen betaalbaar op termijn	23.272
Totaal bezoldiging 2024	**159.090**
Individueel WNT-maximum 2024	233.000

Overige leidinggevende topfunctionarissen

In het kader van de WNT vallen ook de leden van het dagelijks en algemeen bestuur onder de definitie van topfunctionaris. Aangezien alle bestuursleden onbezoldigd bestuurslid zijn, volgen hieronder de termijnen waarin de bestuursleden in 2025 zitting hebben gehad in het algemeen/ dagelijks bestuur.

Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Gemeente	Bestuurslid	Duur dienstverband in 2025	Algemeen Bestuur	Dagelijks Bestuur
Aalten	[redacted]	1/1 – 31/12	X	X
Apeldoorn	[redacted]	1/1 – 31/12	X	X
Berkelland	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
[redacted]	[redacted] [redacted]	1/1 – 20/2 10/4 – 31/12	X X	
Brummen	[redacted] [redacted]	1/1 – 28/9 27/11 – 31/12	X X	X
Doetinchem	[redacted]	1/1 – 31/12	X	X
Elburg	J.W. Simonse	1/1 – 31/12	X	
Epe	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Ermelo	[redacted] [redacted]	1/1 - 12/11 27/11 – 31/12	X X	
Harderwijk	[redacted]	1/1 – 31/12	X	X
Hattem	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Heerde	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Lochem	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Montferland	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Nunspeet	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Oldebroek	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Oost-Gelre	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Oude IJsselstreek	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Putten	[redacted]	1/1 – 31/12	X	X
Voorst	[redacted]	1/1 - 27/11 27/11 -31/12	X X	X
Winterswijk	[redacted] E.S.P [redacted]	1/1 - 9/4 10/4- 31/12	X X	
Zutphen	[redacted]	1/1 – 31/12	X	
Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland	[redacted]	1/1 – 31/12		X

Er zijn geen overige functionarissen die in 2025 een bezoldiging boven het individuele WNT-maximum hebben ontvangen. Er zijn in 2025 geen ontslaguitkeringen betaald aan overige functionarissen die op grond van de WNT dienen te worden gerapporteerd of die in eerdere jaren op grond van de WOPT of de WNT vermeld zijn of hadden moeten worden.

6. Schatkistbankieren

De Wet schatkistbankieren schrijft voor dat decentrale overheden, waaronder ook GGD NOG valt, al hun overtollige liquide middelen en beleggingen aanhouden bij het Ministerie van Financiën. In 2025 is een drempelbedrag schatkistbankieren gehanteerd van € 1.000.000 en deze is niet overschreden.

Berekening benutting drempelbedrag schatkistbankieren (bedragen x € 1000)

		Verslagjaar			
(1)	Drempelbedrag	1.000	1.000	1.000	1.000

		1e kwartaal	2e kwartaal	3e kwartaal	4e kwartaal
(2)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	132	110	103	110
(3a) = (1) > (2)	Ruimte onder het drempelbedrag	868	890	897	890
(3b) = (2) > (1)	Overschrijding van het drempelbedrag	0	0	0	0

(1) Berekening drempelbedrag

		Verslagjaar			
(4a)	Begrotingstotaal verslagjaar	29.698			
(4b)	Het deel van het begrotingstotaal dat kleiner of gelijk is aan € 500 miljoen	29.698			
(4c)	Het deel van het begrotingstotaal dat de € 500 miljoen te boven gaat	-			
(1) = (4b)*0,0075 + (4c)*0,002 met een minimum van €1000.000	Drempelbedrag	1.000	1.000	1.000	1.000

(2) Berekening kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen

		1e kwartaal	2e kwartaal	3e kwartaal	4e kwartaal
(5a)	Som van de per dag buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen (negatieve bedragen tellen als nihil)	11.905	10.028	9.494	10.079
(5b)	Dagen in het kwartaal	90	91	92	92
(2) - (5a) / (5b)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	132	110	103	110

7. Sisa

ocw

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026									
Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering / Juridische grondslag / Ontvanger		Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en		Beschikkingsnummer / kenmerk *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/01*	Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/02*	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering *Aard controle R* *Indicator: H29/03*	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden *Aard controle D2* *Indicator: H29/04*	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/05*	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/06*
			1	**1477116-1046300**	**Kwetsbaarheden wegnemen**	€ 850.027	€ 850.027	Ja	
			2	**1477116-1046300**	**Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance**	€ 194.243	€ 194.243	Ja	
			4	**1477116-1046300**	**Samenwerking bovenregionaal niveau**	€ 58.555	€ 58.555	Ja	
			5	**1477116-1046300**	**Slim en versneld opleiden**	€ 208.665	€ 208.665	Ja	
			6	**1477116-1046300**	**Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)**	€ 285.062	€ 285.062	Ja	
				Kopie Beschikkingsnummer / kenmerk *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/07*	Kopie Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/08*	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/09*	Eindverantwoording? (Ja/Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29/10*		
			1	1477116-1046300	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			2	1477116-1046300	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	Ja	Ja		
			4	1477116-1046300	Samenwerking bovenregionaal niveau	Ja	Ja		
			5	1477116-1046300	Slim en versneld opleiden	Ja	Ja		
			6	1477116-1046300	Landelijke Functie opschaling Infectieziektebestrijding (transitiecapaciteit)	Ja	Ja		

ocw

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026									
Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
VWS	**H29B**	**Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en** SiSa tussen medeoverheden	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/01*	Naam van de pijler *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/02*	Besteding (jaar T) *Aard controle R* *Indicator: H29B/03*	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nvt) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/04*	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: H29B/05*	
			1 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	**Slim en versneld opleiden**	€ 208.557	Ja		
VWS	**H33**	**Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie**	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties *Aard controle D1* *Indicator: H33/01*	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties *Aard controle D2* *Indicator: H33/02*				
			126.849	**€ 3.455.367**				
AenM	**M29B**	**Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen (SiSa tussen medeoverheden)** SiSa tussen medeoverheden	Naam regionaal openbaar lichaam, provincie of gemeente *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/01*	Naam kostensoort *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/02*	Besteding per kostensoort (jaar T) *Aard controle R* *Indicator: M29B/03*			
			4 050525 Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland	Meerkosten zorgkosten	€ 62.295			
			Eindverantwoording (Ja/Nee) *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/04*	Eventuele toelichting als bij de vorige indicator "nee" is ingevuld *Aard controle n.v.t.* *Indicator: M29B/05*				
			Ja					

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost Gelderland

Verklaring over de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2025 van de gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost Gelderland gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van de baten en lasten over 2025 en van het vermogen van de gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost-Gelderland op 31 december 2025 in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV, de begroting en de relevante wet- en regelgeving, waaronder de verordeningen van de gemeenschappelijke regeling, opgenomen bepalingen zoals opgenomen in het normenkader dat bij besluit van 20 november 2024 door het Algemeen Bestuur is vastgesteld.

De jaarrekening bestaat uit:
1. het overzicht van baten en lasten over 2025;
2. de balans per 31 december 2025;
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen;
4. de rechtmatigheidsverantwoording van het Dagelijks Bestuur over de financiële rechtmatigheid van baten, lasten en balansmutaties over 2025;
5. de SiSa-bijlage met de verantwoordingsinformatie over specifieke uitkeringen;
6. het overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per taakveld.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder ook vallen:
- de Nederlandse controlestandaarden;
- het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado);
- de Nota verwachtingen accountantscontrole 2025;
- de controleverordening, vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 6 juli 2023;
- het controleprotocol Wet normering topinkomens (WNT) 2025.

Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie ‘Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening’.

Wij zijn onafhankelijk van de gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost Gelderland zoals vereist in
- de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO);
- andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland.

Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

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

Benadrukking van de onrechtmatigheden

Wij vestigen de aandacht op de financiële rechtmatigheid van de baten, lasten en balansmutaties in de rechtmatigheidsverantwoording, op pagina 37 en 38 in de jaarrekening, Het Dagelijks Bestuur heeft in deze rechtmatigheidsverantwoording toegelicht dat een deel van de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties niet rechtmatig tot stand is gekomen.

Het totaal aan geconstateerde afwijkingen (rechtmatigheidsfouten), voor een bedrag van in totaal € 1.333.000 ligt boven de door het Algemeen Bestuur vastgestelde verantwoordingsgrens. Ons oordeel is niet aangepast als gevolg van deze aangelegenheid.

Informatie ter ondersteuning van ons oordeel

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

Materialiteit

Op basis van onze professionele oordeelsvorming hebben wij de materialiteit voor de getrouwheid van de jaarrekening als geheel bepaald op € 723.000. De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt 2% van de totale lasten exclusief toevoegingen aan reserves, zoals voorgeschreven in artikel 2 lid 1 en 3 Bado.

Op basis van hoofdstuk 4 van de Nota verwachtingen accountantscontrole 2025 hebben wij bij de controle van de SiSa-bijlage dezelfde materialiteit toegepast als bij de controle van de jaarrekening.

Voor de controle van de in de jaarrekening opgenomen WNT-informatie zijn de materialiteitsvoorschriften gehanteerd zoals vastgelegd in het Controleprotocol WNT 2025.

Wij houden ook rekening met afwijkingen en/of mogelijke afwijkingen die naar onze mening voor de gebruikers van de jaarrekening om kwalitatieve redenen materieel zijn, zoals ook bedoeld in artikel 3 Bado.

Wij zijn met het Algemeen Bestuur overeengekomen dat wij aan het Algemeen Bestuur tijdens onze controle geconstateerde afwijkingen boven de € 13.000 rapporteren alsmede kleinere afwijkingen die naar onze mening om kwalitatieve, SiSa- of WNT-redenen relevant zijn.

Controleaanpak frauderisico's

Bij de aanvang van onze controle hebben wij een frauderisico analyse uitgevoerd. Hierbij hebben wij risico’s geïdentificeerd en ingeschat op een afwijking van materieel belang op de jaarrekening als gevolg van fraude. De uitkomsten van deze frauderisico analyse zijn vertaald naar generieke en specifieke controlewerkzaamheden die onderdeel uitmaken van onze controleaanpak.

Wij hebben tijdens onze controle inzicht verkregen in het systeem van interne beheersing, waaronder het risico-inschattingsproces en de wijze waarop het Dagelijks Bestuur inspeelt op frauderisico’s. Ook hoe het Dagelijks Bestuur het interne beheersingssysteem monitort en de wijze waarop het Algemeen Bestuur toezicht uitoefent, alsmede de uitkomsten daarvan.

Wij hebben de opzet en het bestaan geëvalueerd, en voor zover wij noodzakelijk achten, de werking getoetst van interne beheersmaatregelen gericht op het beperken van frauderisico’s.

Als onderdeel van het identificeren van risico’s op een afwijking van materieel belang in de jaarrekening als gevolg van fraude, hebben wij frauderisicofactoren overwogen met betrekking tot frauduleuze financiële verslaggeving, oneigenlijke toe-eigening van activa en omkoping en corruptie. Wij hebben geëvalueerd of deze factoren een indicatie vormden voor de aanwezigheid van het risico op afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude.

Aangezien de opbrengsten vooral bestaan uit de bijdragen van deelnemende gemeenten, onderkennen we geen frauderisico in de opbrengstverantwoording.

In onze controle bouwen wij een element in van onvoorspelbaarheid. Ook hebben wij de uitkomst van andere controlewerkzaamheden beoordeeld en overwogen of er bevindingen zijn die aanwijzing geven voor fraude of het niet-naleven van wet- en regelgeving.

We hebben de beschikbare controle-informatie in overweging genomen en navraag gedaan bij relevante personen, waaronder de waaronder de concerncontroller, directeur en de portefeuillehouder financiën van het dagelijks bestuur. Hieruit volgden geen signalen van fraude die kunnen leiden tot een afwijking van materieel belang.

Uit het geheel van onze werkzaamheden volgen geen signalen van aanwijzingen of vermoedens van fraude die kunnen leiden tot een afwijking van materieel belang.

De door ons geïdentificeerde frauderisico's en uitgevoerde specifieke werkzaamheden zijn als volgt:

Geïdentificeerd frauderisico	Controlewerkzaamheden en observaties
Het risico dat het management of het Dagelijks Bestuur maatregelen van interne beheersing doorbreekt	Het Dagelijks Bestuur en het management bevinden zich in een unieke positie om fraude te plegen, omdat ze in staat zijn de administratieve vastleggingen te manipuleren en frauduleuze financiële overzichten op te stellen door interne beheersings-maatregelen te doorbreken die anderszins effectief lijken te werken. Wij hebben specifiek aandacht besteed aan de effectiviteit van de ingebouwde waarborgen in de processen met betrekking tot handmatige journaalposten. We hebben een aantal memoriaalboekingen gecontroleerd op basis van de omvang en de omschrijving. Wij hebben bij de controlewerkzaamheden specifieke aandacht gehad voor eventuele manipulatie of bovenmatige bemoeienis van het management bij de totstandkoming van cijfers en belangrijke toelichtingen. Wij hebben geen specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude vastgesteld met betrekking tot het overschrijven van interne beheersingsmaatregelen door het Dagelijks Bestuur of het management.
Het risico dat schattingsposten onterecht door het management of het Dagelijks Bestuur beïnvloed worden	Wij hebben specifieke controles uitgevoerd op het opstellen van schattingen zoals voorzieningen. Wij hebben getoetst of de gehanteerde uitgangspunten en veronderstellingen adequaat zijn. Wij hebben in het bijzonder aandacht gehad voor het inherente risico van vooringenomenheid van het management bij deze schattingen. Wij hebben geen specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude vastgesteld met betrekking tot het maken van schattingen.
Het risico dat inkoopfacturen betaald worden, zonder dat hier een prestatie tegenover staat	Wij hebben de opzet, het bestaan en de werking van de interne beheersingsmaatregelen geëvalueerd die bedoeld zijn om het risico op fraude te beperken met betrekking tot het leveren van de prestaties van de ingekochte goederen en diensten. Wij hebben door middel van een deelwaarneming vastgesteld dat de levering van goederen/diensten voor de onderzochte gevallen heeft plaatsgevonden overeenkomstig de inkoopfacturen.

Geïdentificeerd frauderisico	Controlewerkzaamheden en observaties
	Wij hebben geen specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude vastgesteld met betrekking tot de inkoop.
Het risico dat betaalbatches ongeautoriseerd worden aangepast en naar verkeerde bankrekeningnummers wordt betaald	Wij hebben de opzet, het bestaan en de werking van de interne beheersingsmaatregelen geëvalueerd die bedoeld zijn om het risico op fraude te beperken bij het aanmaken van betalingen. Aanvullend hebben we data-analyse gedaan op alle bankmutaties. Wij hebben geen specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude vastgesteld met betrekking tot de inkoop.
Het risico op corruptie door ambtenaren, bestuurders en/of toezichthouders	We hebben vastgesteld dat er maatregelen zijn genomen rondom het bewaken van de integriteit en het voorkomen van integriteitsschendingen. We hebben navraag gedaan of er meldingen zijn geweest. Voor 1 aanbesteding hebben we beoordeeld hoe het proces van gunnen van een opdracht verloopt. We hebben geen specifieke aanwijzingen voor corruptie of vermoedens van corruptie.

Controleaanpak veronderstellingen inzake financiële risico's in relatie tot de financiële positie

Het Algemeen Bestuur heeft in de regeling van de gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost-Gelderland geen bepalingen opgenomen over de bestemming van het resultaat en het vormen van reserves. In artikel 23 lid 1 is opgenomen dat de gemeenten zorgdragen dat de organisatie over voldoende middelen beschikt om aan alle verplichtingen jegens derden te voldoen.

Het Dagelijks Bestuur heeft de jaarrekening opgesteld waarbij inzicht is gegeven is de mate waarin de gemeenschappelijke regeling in staat is om de financiële risico's vanuit de reguliere exploitatie en onverwachte tegenvallers financieel op te kunnen vangen, zonder tussenkomst van de toezichthouder. Onze controlewerkzaamheden om het inzicht dat het Dagelijks Bestuur geeft te evalueren en de beoordeling van de gehanteerde veronderstellingen omvatten onder andere:

- Kennisnemen van de toelichting op de financiële positie zoals deze is beschreven in de paragraaf weerstandsvermogen;
- Kennisnemen van de beoordeling van de Provincie over de financiële positie inzake de begroting 2025 en evalueren of de daarbij behorende opmerkingen voldoende zijn toegelicht in de paragraaf weerstandsvermogen;
- Evalueren van het proces van risicoanalyse en de gehanteerde veronderstellingen die het Dagelijks Bestuur heeft gehanteerd bij de totstandkoming van de informatie opgenomen in de paragraaf Weerstandsvermogen;
- Evalueren of de paragraaf Weerstandsvermogen alle relevante informatie bevat, waarvan wij als gevolg van onze controle kennis hebben gekregen;
- Inwinnen van inlichtingen bij het Dagelijks Bestuur over zijn kennis van risico's na de periode van de door het Dagelijks Bestuur verrichte risicoanalyse.

Uit onze werkzaamheden blijkt dat het door het Dagelijks Bestuur gegeven inzicht aanvaardbaar is.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

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

Verklaring over de in de jaarstukken opgenomen andere informatie

De jaarstukken omvatten andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

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

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

Verklaring betreffende overige door wet- of regelgeving gestelde vereisten

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

Naar ons oordeel zijn de baten en lasten, alsmede de balansmutaties over 2025 met betrekking tot de specifieke uitkeringen in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand gekomen in overeenstemming met de vereisten aan de specifieke uitkeringen bij en krachtens artikel 58a BBV en de Financiële-verhoudingswet - Regeling Informatieverstrekking SiSa.

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

Het is onze verantwoordelijkheid een redelijke mate van zekerheid te krijgen voor ons oordeel ingevolge artikel 213 lid 3 (b) Gemeentewet. Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder:

- de Nederlandse controlestandaarden,
- het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado)
- de Nota Verwachtingen Accountantscontrole 2025, zoals opgenomen in de Nota procedure aanlevering SiSa-verantwoordingsinformatie 2025 in bijlage 2 van de Regeling Informatieverstrekking SiSa.

Wij hebben bij de controle van de baten en lasten, alsmede de balansmutaties met betrekking tot specifieke uitkeringen dezelfde materialiteit toegepast als bij de controle van de jaarrekening.

Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen als gevolg van fouten of fraude niet in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel;

- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de gemeenschappelijke regeling;
- het evalueren of de baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het Dagelijks Bestuur voor de jaarrekening
Het Dagelijks Bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening en getrouw weergeven van de grootte en samenstelling van de baten en lasten over 2025 en van het vermogen op 31 december 2025 alsmede van de financiële rechtmatigheid over 2025 in overeenstemming met het BBV, de begroting en met de in de relevante wet- en regelgeving, waaronder verordeningen, opgenomen bepalingen, zoals opgenomen in het normenkader dat bij besluit van 20 november 2024 door het Algemeen Bestuur is vastgesteld.

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

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

Verantwoordelijkheden van het Algemeen Bestuur voor de jaarrekening
Het Algemeen Bestuur is verantwoordelijk voor het vaststellen van het normenkader voor de financiële rechtmatigheid en het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de gemeenschappelijke regeling.

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

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

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

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met
- de Nederlandse controlestandaarden;
- het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado);
- de Nota verwachtingen accountantscontrole 4 maart 2026;
- de controleverordening, vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 6 juli 2023;
- het Controleprotocol WNT 2025;
- ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen.

Onze controle bestond onder andere uit:

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

Wij zijn verantwoordelijk voor het plannen en uitvoeren van de controle van de jaarrekening om voldoende en geschikte controle-informatie te verkrijgen met betrekking tot de in de jaarrekening van de gemeenschappelijke regeling opgenomen financiële informatie ten aanzien van activiteiten uitgevoerd door uitvoeringsorganisaties van de gemeenschappelijke regeling als basis voor het vormen van een oordeel over de jaarrekening.

Tevens zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de beoordeling van de controlewerkzaamheden die in het kader van de controle van de jaarrekening van de gemeenschappelijke regeling zijn uitgevoerd. Wij dragen de volledige verantwoordelijkheid voor onze controleverklaring.

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

Doetinchem, 30 maart 2026

[redacted] Accountants Fiscalisten

[redacted] RA

9. Bijlagen

Bijlage 1: Overzicht afrekening Meldpunt Maatschappelijke Zorg

Omschrijving	Beschikking 2025			Realisatie 2025		
	uren	tarief in €	bedrag in €	uren	tarief in €	bedrag in €
Coördinator	1.365	123,89	169.110	1.365	123,89	169.110
Projectondersteuning	1.350	75,77	102.290	1.350	75,77	102.290
Totaal coördinatie	**2.715**		**271.399**	**2.715**		**271.399**
Totaal Bemoeizorg	**3.600**	**106,98**	**385.114**	**3.600**	**106,98**	**385.114**
Verpleegkundige spreekuur dak- en thuislozen	**90**	**100,59**	**9.053**	**90**	**100,59**	**9.053**
Centrale Toegang						
Projectcoördinatie	3.575	104,94	375.161	3.575	104,94	375.161
Zorgmonitor			10.000			10.000
Totaal centrale toegang	**3.575**		**385.161**	**3.575**		**385.161**
Totaal generaal	**9.980**		**1.050.727**	**9.980**		**1.050.727**

Dekking kosten Meldpunt Maatschappelijke Zorg

Omschrijving	Beschikking 2025	Realisatie 2025
Budget Noord Veluwse gemeenten	1.050.727	1.050.727
Totaal Inkomsten	**1.050.727**	**1.050.727**

Bijlage 2: Afrekening algemene Inwonerbijdrage

Begrote Inwonerbijdrage per gemeente 2025

Gemeente	Aantal inwoners 31-12-2023	Begroting 2025 Publieke Gezondheid in €	Begroting 2025 Jeugd Gezondheid in €	Begroting 2025 Totaal in €	Incidentele bijdrage GGD NOG Robuust	Totaal bijdrage 2025
Aalten	27.308	290.734	321.196	611.929	8.735	620.664
Berkelland	43.928	467.678	516.679	984.357	14.050	998.408
[redacted]	36.118	384.529	424.818	809.347	11.552	820.900
Doetinchem	59.613	634.667	701.166	1.335.833	19.067	1.354.901
Montferland	36.879	392.631	433.769	826.400	11.796	838.196
Oost Gelre	29.971	319.085	352.518	671.603	9.586	681.189
Oude IJsselstreek	39.396	419.428	463.374	882.802	12.601	895.403
Winterswijk	29.235	311.249	343.861	655.110	9.351	664.461
Regio Achterhoek	**302.448**	**3.220.001**	**3.557.381**	**6.777.382**	**96.739**	**6.874.121**
Apeldoorn	168.212	1.790.862	0	1.790.862	25.576	1.816.438
Brummen	21.282	226.578	250.318	476.896	6.807	483.703
Epe	33.168	353.122	390.121	743.242	10.609	753.851
Hattem	12.623	134.390	148.471	282.861	4.037	286.899
Heerde	19.227	204.699	226.147	430.847	6.150	436.996
Lochem	34.292	365.088	403.341	768.430	10.968	779.398
Voorst	25.383	270.239	298.554	568.793	8.119	576.912
Korting Voorst		0	-8.059	-8.059	0	-8.059
Zutphen	48.746	518.972	573.349	1.092.321	15.592	1.107.912
Regio Midden IJssel /Oost Veluwe	**362.933**	**3.863.952**	**2.282.242**	**6.146.193**	**87.858**	**6.234.051**
Elburg	23.906	254.514	281.181	535.696	7.646	543.342
Ermelo	27.859	296.600	327.676	624.276	8.911	633.187
Harderwijk	49.378	525.701	580.782	1.106.483	15.794	1.122.277
Nunspeet	29.074	309.535	341.967	651.502	9.299	660.802
Oldebroek	24.276	258.453	285.533	543.987	7.765	551.752
Putten	24.975	265.895	293.755	559.650	7.988	567.639
Regio Noord Veluwe	**179.468**	**1.910.699**	**2.110.895**	**4.021.594**	**57.403**	**4.078.998**
Totaal GGD NOG	**844.849**	**8.994.651**	**7.950.519**	**16.945.170**	**242.000**	**17.187.170**

Realisatie en afrekening Inwonerbijdrage per gemeente 2025

Gemeente	Aantal inwoners 31-12-2025	Begroting 2025 Publieke Gezondheid in €	Begroting 2025 Jeugd Gezondheid in €	Begroting 2025 Totaal in €	Incidentele bijdrage GGD NOG Robuust	Totaal bijdrage 2025	Afrekening bijdrage per gemeente 2024
Aalten	27.603	291.446	321.799	613.245	8.753	621.998	1.334
Berkelland	43.990	464.469	512.840	977.309	13.950	991.259	-7.149
[redacted]	35.981	379.905	419.470	799.375	11.410	810.785	-10.115
Doetinchem	60.473	638.504	705.000	1.343.504	19.177	1.362.681	7.780
Montferland	37.008	390.749	431.443	822.192	11.736	833.928	-4.268
Oost Gelre	29.876	315.446	348.297	663.743	9.474	673.217	-7.972
Oude IJsselstreek	39.602	418.138	461.684	879.822	12.558	892.380	-3.023
Winterswijk	29.298	309.343	341.559	650.902	9.291	660.193	-4.268
Regio Achterhoek	**303.831**	**3.208.000**	**3.542.092**	**6.750.092**	**96.349**	**6.846.441**	**-27.681**
Apeldoorn	169.222	1.786.730	0	1.786.730	25.518	1.812.248	-4.189
Brummen	21.561	227.652	251.360	479.012	6.837	485.849	2.146
Epe	33.781	356.677	393.822	750.499	10.712	761.211	7.360
Hattem	12.822	135.381	149.480	284.861	4.066	288.927	2.028
Heerde	19.325	204.043	225.293	429.336	6.128	435.464	-1.532
Lochem	34.213	361.238	398.859	760.097	10.849	770.946	-8.452
Voorst	25.567	269.949	298.063	568.012	8.108	576.120	-792
Korting Voorst		0	-8.059	-8.059	0	-8.059	0
Zutphen	49.290	520.429	574.628	1.095.057	15.631	1.110.688	2.776
Regio Midden IJssel /Oost Veluwe	**365.781**	**3.862.099**	**2.283.446**	**6.145.545**	**87.849**	**6.233.394**	**-655**
Elburg	24.039	253.816	280.249	534.065	7.623	541.688	-1.654
Ermelo	28.191	297.655	328.654	626.309	8.940	635.249	2.062
Harderwijk	50.661	534.904	590.611	1.125.515	16.065	1.141.580	19.303
Nunspeet	29.686	313.440	346.082	659.522	9.414	668.936	8.134
Oldebroek	24.529	258.990	285.962	544.952	7.779	552.731	979
Putten	25.169	265.747	293.423	559.170	7.981	567.151	-488
Regio Noord Veluwe	**182.275**	**1.924.552**	**2.124.981**	**4.049.533**	**57.802**	**4.107.335**	**28.336**
Totaal GGD NOG	**851.887**	**8.994.651**	**7.950.519**	**16.945.170**	**242.000**	**17.187.170**	**0**