Begroting 2027 met actualisatie 2026

Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ)

Versie 13 april 2026

Inhoudsopgave

Voorwoord **3**
Programma's **6**
1.1 Gezond leven 7
1.2 Leefomgeving 8
1.3 Infectieziekten 9
1.4 Hygiëne en Inspectie 11
1.5 Jeugdgezondheidszorg 12
1.6 Maatschappelijke Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ) 17
1.7 Forensische Geneeskunde en Medische Advisering 17
1.8 Bedrijfsvoering 18
1.9 Algemene dekkingsmiddelen 19
1.9.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 19
1.9.2 Solvabiliteitsratio 22
1.9.3 Netto schuldquote 22
1.9.4 Structurele exploitatieruimte 22
1.9.5 EMU-saldo 22
1.9.6 Onderhoud kapitaalgoederen 22
1.9.7 Financiering 22
1.9.8 Overhead 23
1.9.9 Wet normering topinkomens (WNT) 23
1.10 Baten en lasten 24
1.11 Meerjarenraming 2026 - 2030 25
1.11.1 Meerjarenraming per taakveld 26
1.12 Meerjarenbalans 2025 – 2029 27
1.13 Toelichtingen 28
1.13.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 28
1.13.2 Toelichting op de baten en lasten 28
1.13.3 Toelichting op de meerjarenbegroting 30
1.13.4 Toelichting op de meerjarenbalans 30

Bijlage 1 – Begroting per taak **31**

Voorwoord

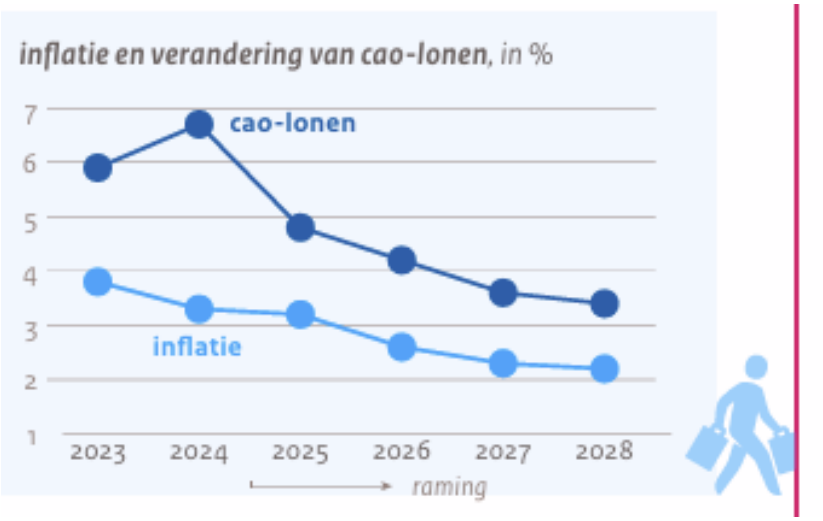
Voor u ligt de actualisatie 2026 en de begroting 2027 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland), gebaseerd op de taken zoals beschreven in het productenboek en het basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ), en de bestuurlijk gemaakte afspraken die daarbij horen.

Geactualiseerde begroting 2026
In de geactualiseerde begroting 2026 is de eerder geraamde indexatie bijgesteld van 5% naar 2,2%. In de primaire begroting 2026 werd uitgegaan van een indexatie van 5%, gebaseerd op de destijds verwachte ontwikkeling van lonen en prijzen. Op basis van de inmiddels vastgestelde cao-afspraken voor 2026 en de actuele raming van de ontwikkeling van de materiële lasten wordt nu een indexatie van 2,2% voorgesteld.
Daarnaast is bij Jeugdgezondheidszorg (JGZ) sprake van een stijging van € 9.302. Deze stijging is het gevolg van de wijziging in het vaccinatieschema en de inhaalcampagnes. Ook de herijking van de plustaken leidt tot een opwaartse bijstelling van de begroting met € 61.801. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door het programma Kinderen naar Gezonder Gewicht (KnGG) wat in de gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Ouder-Amstel en Uithoorn uitgevoerd gaat worden als onderdeel van de IZA-samenwerking en ook vanuit regionale IZA-middelen bekostigd gaat worden.

Ten aanzien van de uitvoering van lijkschouw door de afdeling forensische geneeskunde en medische advisering (FGMA) is ook sprake van een stijging van de begroting. De afrekening voor FGMA liep voorheen deels buiten de GR via afzonderlijke doorbelasting van verrichtingen, maar wordt nu opgenomen binnen de GR OGZ Amstelland. Hierdoor ontstaat meer uniformiteit en transparantie in de bekostiging en vervalt de losse facturatie per verrichting. Deze systematiek leidt bovendien tot een structurele besparing voor de Amstellandgemeenten van ongeveer € 25.000 per jaar.
De wijziging en de mate van inspectie in het aantal kinderopvanglocaties heeft geleid tot een opwaartse bijstelling van de begroting van € 20.695.
Tot slot is het bedrag van de dotatie aan de reserve gezondheidsmonitor naar boven bijgesteld, zodat deze aansluit bij het uitgavenpatroon en over de tijd geen negatief saldo op de reserve ontstaat.
Het totaalbedrag van de geactualiseerde begroting wordt verdeeld over de deelnemende gemeenten op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2025, conform de CBS-cijfers.

Begroting 2026	€	9.969.530
Geactualiseerde Begroting 2026	€	9.904.374
Verschil	**€**	**-65.156**
Indexatie van 5% naar 2,2%	€	-265.854
Vrijgesteld van indexatie (rente, onttrekking resultaat)	€	-2.240
Wijziging vaccinatie schema	€	9.302
Aanvullende dotatie reserve gezondheidsmonitor	€	10.604
Financiering Forensische Geneeskunde	€	100.536
Herberekening inspectie kinderopvanglocaties	€	20.695
Herbepaling plustaken JGZ	€	61.801
Totaal	**€**	**-65.156**

Begroting 2027 t.o.v. de geactualiseerde begroting 2026
De indexatie vindt plaats conform de richtlijnen van de gemeente Amsterdam. Voor het jaar 2027 is de indexatie gebaseerd op de ramingen uit het Centraal Economisch Plan (CEP) 2025 van het CPB. Rekening houdend met de verwachte loon- en prijsontwikkelingen resulteert dit in een voorgestelde indexatie van 3,5% voor 2027. Volgens het Centraal Economisch Plan 2025 van het CPB wordt voor 2027 het verloop zoals in de grafiek verwacht.



loonontwikkeling: ongeveer 3,8%,
algemene prijzen (CPI): ongeveer 2,2%.

Met een 80/20-verdeling leidt dit tot een indexatie van ongeveer 3,5% voor 2027. In de begroting is het indexpercentage daarom vastgesteld op 3,5%.

Daarnaast is een structurele besparing bij de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) verwerkt ter hoogte van € 55.000. Deze besparing komt uit een GGD-brede bezuinigingsopdracht uit de begroting van 2025 en verder. Aan de besparing wordt voldaan met efficiencymaatregelen. Verder heeft de ontwikkeling van het verwachte aantal kinderen in de leeftijd 0–4 jaar geleid tot een neerwaartse bijstelling van het budget met € 40.000. In 2026 was nog een onttrekking van € 55.000 opgenomen, deze onttrekking vervalt in 2027. Afgezien van deze mutaties blijven de overige begrotingswijzigingen beperkt.

Begroting 2027
In de begroting 2027 is een procentuele verhoging toegepast van 3,5%. Bij JGZ is de stijging van de verwachte lasten berekend op basis van de verwachte benodigde inzet op basis van de kindaantallen en hierdoor vallen de verwachte lasten lager uit dan de indexatie. In de begroting 2027 is ook de bezuiniging van € 55.000 van Jeugdgezondheidszorg verwerkt. De vrijval van de reserve van het resultaat 2024 is dan niet meer van toepassing (2026 is het laatste jaar). Hieronder zijn deze mutaties op een rij gezet.

Geactualiseerde Begroting 2026	€	9.904.374
Begroting 2027	€	10.137.354
Verschil	**€**	**232.980**
Indexatie 3,5%, gecorrigeerd voor onttrekking in 2026 van € 55.000	€	348.578
Vrijgesteld van indexatie	€	-284
Herbepaling plustaken JGZ	€	-75.314
Besparing JGZ	€	-55.000
Ontwikkeling kindaantallen JGZ	€	-40.000
Ontbreken dekking vanuit reserve resultaat gevormd in 2024	€	55.000
Totaal	**€**	**232.980**

Voor de resterende jaren 2028 tot en met 2030 is het indexeringspercentage niet opgenomen. Er wordt onderscheid gemaakt in taken die uitgevoerd worden voor alle gemeenten, en plustaken die slechts enkele gemeenten afnemen. Plustaken worden uiteraard enkel in rekening gebracht bij de gemeenten die daarvoor kiezen. De bedragen per basis- en/of plustaak worden met de GR afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. En dit gebeurt te zijner tijd aan de hand van de inwoneraantallen per 1 januari 2027.

Gemeente	**Inwonersaantallen per 1-1-2025**	
Aalsmeer	33.250	15,91%
Amstelveen	95.822	45,86%
Diemen	33.228	15,90%
Ouder-Amstel	14.532	6,95%
Uithoorn	32.115	15,37%
Totaal	**208.947**	**100%**

Bron: CBS

De meerjarenraming van de totale jaarbijdrage per deelnemende gemeenten is in onderstaand tabel weergegeven.

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	**Begroting 2026**	**Geactualiseerde Begroting 2026**	**Begroting 2027**	**Begroting 2028**	**Begroting 2029**
Aalsmeer	1.556.992	1.586.252	1.553.427	1.601.899	1.600.538	1.600.538
Amstelveen	4.447.448	4.531.095	4.478.533	4.618.286	4.614.364	4.614.364
KnGG via gem Amstelveen	-	-	74.022	-	-	-
Diemen	1.597.547	1.629.276	1.610.346	1.660.815	1.659.454	1.659.454
Ouder-Amstel	686.050	699.259	681.208	702.472	701.877	701.877
Uithoorn	1.495.152	1.523.647	1.506.838	1.553.881	1.552.567	1.552.567
Totaal	**9.783.190**	**9.969.530**	**9.904.374**	**10.137.354**	**10.128.800**	**10.128.800**

Voor een specificatie per taak verwijzen wij u naar paragraaf 1.11 (de meerjarenraming 2026-2030).

Programma's

De GR OGZ Amstelland is er primair voor de uitvoering van de taken die door de dienst in het kader van de Wet publieke gezondheid (Wpg) standaard worden uitgevoerd voor alle gemeenten, zoals beschreven in het productenboek en het basispakket Jeugdgezondheidszorg. Daarnaast is het mogelijk voor de gemeenten om extra taken af te nemen, de zogenaamde plustaken.

De Wpg bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. De deelnemende gemeenten hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Er is daarbij sprake van onderstaande activiteiten. De basistaken betreffen:

- Preventieprogramma's, advisering
- Monitoring
- Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziektebestrijding
- Tuberculosebestrijding
- Centrum seksuele gezondheid (SOA Polikliniek)
- Technische Hygiënezorg
- Inspectie Kinderopvang
- Jeugdgezondheidszorg
- Maatschappelijke en geestelijke gezondheidszorg
- Lijkschouwing

De plustaken:

- Diverse plustaken jeugdgezondheidszorg
- Ondersteuning meldpunten zorg en overlast (Wijk GGD)

Naast het bovengenoemde zijn er nog taken die de GGD uitvoert voor de publieke gezondheid, maar waarvoor gemeenten niet meefinancieren. Die zijn heel verschillend. Het kan gaan over onderzoek, crisisbeheersing, voorlichting of medische advisering. Het draait altijd om de publieke gezondheid en de opdrachtgevers variëren. Ze kunnen komen uit het Rijk (bijvoorbeeld RIVM) of het kan gaan om landelijke instellingen, denk ook aan GGD GHOR NL.

1.1 Gezond leven

Voor de afdeling Gezond Leven verwachten we geen actualisatie van de begroting 2026 of nieuwe ontwikkelingen ten aanzien van de begroting voor 2027. Er worden geen beleidsbijstellingen aangekondigd. In 2027 publiceert team monitoring de Gezondheidsmonitor Jeugd, waarvoor in 2026 de dataverzameling wordt gedaan. De afdeling Gezond Leven voert de activiteiten uit zoals opgenomen bij de basistaken van het productenboek. Hieronder valt de aanpak Gezonde School op het Voortgezet Onderwijs en de ondersteuning van Primair Onderwijsscholen voor gezonde school in Diemen en Ouder-Amstel.
Er ligt een sterke nadruk op preventie. Voortbouwend op onder andere de uitkomsten van de gezondheidsmonitors en regionale en lokale beleidsprioriteiten, adviseren we bestuurs- en beleidsadviseurs over preventie en gezondheidsbevordering en delen we relevante kennis en ontwikkelingen.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Gezond Leven	**325.571**	341.849	**332.733**	344.379	344.379	344.379	344.379
Gezondheidsmonitor	**85.552**	0	**0**	0	90.494	90.494	0
Totaal	**411.123**	341.849	**332.733**	344.379	434.873	434.873	344.379

1.2 Leefomgeving

Het team Milieu en Gezondheid van de afdeling Leefomgeving adviseert de gemeenten en de burgers van Amstelland over gezondheidseffecten door milieufactoren. Denk bij factoren bijvoorbeeld aan luchtkwaliteit, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen en ziekteclusters. En het team draagt bij aan het bevorderen van positieve gezondheidseffecten.
Er zijn geen beleidsmatige aanpassingen in de begroting. Er wordt doorgegaan op gelijke wijze, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente. Verder verricht Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Leefomgeving Milieu & Gezondheid	**83.725**	87.911	**85.567**	88.561	88.561	88.561	88.561

1.3 Infectieziekten

Drie teams van de afdeling Infectieziekten voeren activiteiten uit voor de gemeenschappelijke regeling: algemene infectieziekten, Centrum Seksuele Gezondheid (CSG) en tuberculosebestrijding

1.3.1 Algemene Infectieziekten

De kerntaak infectieziektebestrijding gaat onveranderd door. Afdeling Infectieziektebestrijding (AIZ) zet nadrukkelijk in op de preventietaak, naast de structurele inzet op infectieziektebestrijding en de overige kerntaken. De reden hiervoor is tweeledig. Enerzijds is een toenemende maatschappelijke en beleidsmatige urgentie om gezondheid te bevorderen en gezondheidsverschillen te verkleinen. Preventie speelt hierin een cruciale rol. Anderzijds heeft de COVID-19-pandemie het belang van een robuuste publieke gezondheid en preventieve infrastructuur onderstreept. Dit vraagt om structurele versterking van de preventietaak binnen onze organisatie, met name op het snijvlak van vroegsignalering, risicocommunicatie en samenwerking met eerstelijnspartners.
Tot slot blijft de wereld van infectieziekten onverminderd in beweging: door klimaatverandering, mondialisering en andere factoren vinden bestaande en nieuwe infectieziekten sneller hun weg naar Nederland. Daarom zet de GGD in op structurele pandemische paraatheid: snelle respons, effectieve samenwerking, en continue training. Zo kunnen we adequaat handelen bij grote uitbraken.
In de onderstaande begroting is de budgettaire wijziging als gevolg van de aanpassing aan Visinorm 2.0, die in 2025 heeft plaatsgevonden, verwerkt in de reguliere begroting voor algemene infectieziekten.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Algemene infectieziekten	**369.555**	388.032	**377.685**	390.904	390.904	390.904	390.904
Totaal	**369.555**	388.032	**377.685**	390.904	390.904	390.904	390.904

1.3.2 Tuberculosebestrijding

Tuberculose (tbc) is een meldingsplichtige ziekte vanwege de besmettelijkheid van longtuberculose en het risico voor de volksgezondheid. De bestrijding richt zich op het opsporen en behandelen van de ziekte tbc en van tbc-infecties (TBI). De infecties zijn niet besmettelijk. Het doel is om nieuwe gevallen van de ziekte tbc en verdere verspreiding te voorkomen. De grootste groep van de screening komt uit hoog-incidentielanden, zoals India. Behandeling duurt minimaal zes maanden bij de ziekte tbc en drie maanden bij een infectie.
Over de afgelopen jaren zien we een geleidelijke toename in tbc-gevallen, ook in Amstelland. We zijn nog aan het nagaan hoe we dit kunnen verklaren. Ook hebben we te maken met een medicatietekort. Dit is een nationaal probleem. Er is een nieuwe COA-locatie (AZC) en een reeds bestaande AMV-locatie in Amstelveen (alleenstaande minderjarige asielzoekers). De afgelopen periode viel op dat we met name veel overnames hebben uit Groningen/Ter Apel, van zowel tbc-patiënten als TBI. Deze patiënten zijn veelal vlak voor overplaatsing gestart met behandeling. Dit staat los van de gemeenschappelijke regeling (waarbij alleen geteld wordt wat daadwerkelijk in onze regio is gediagnosticeerd), maar het levert wel aanvullend werk op, door de nodige behandeling en begeleiding (met taal- en cultuurbarrière).
De in de begroting van 2025 gepresenteerde verhoging van het TBC-budget is in deze begroting structureel opgenomen als onderdeel van de bijdrage aan TBC.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
TBC	**203.199**	213.359	**207.670**	214.938	214.938	214.938	214.938
Totaal	**203.199**	213.359	**207.670**	214.938	214.938	214.938	214.938

1.3.3. Centrum Seksuele Gezondheid (CSG)

De diensten voor Centrum Seksuele Gezondheid blijven voor Amstelland vergelijkbaar met het afgelopen jaar, 2025. Vanuit de gemeenschappelijke regeling verrichten we bron- en contactonderzoeken. Deze taak blijft onverminderd onderdeel van onze dienstverlening aan de regio Amstelland. Wel is het zo dat wij in 2026 mogelijk wat minder soa-testen uitvoeren dan in voorgaande jaren en een scherpere selectie houden bij de aanvraag. Dit is een gevolg van de landelijke korting van circa 4% op de SPUK-middelen waarmee het uitvoeren van de soa-testen bekostigd wordt. Door aanpassingen in de manier van werken zijn processen efficiënter ingericht, waardoor het effect op Bron- en Contactonderzoeken (BCO) beperkt blijft.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
SOA Poli	**58.618**	61.549	**59.908**	62.005	62.005	62.005	62.005

1.4 Hygiëne en Inspectie

Voor de GR OGZ voert het team Inspectie in Amstelland de volgende taak uit:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders).

Het Team Hygiëne & Infectiepreventie verricht de volgende taken:

- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

De Inspectie Kinderopvang inspecteert jaarlijks alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en 50% van de gastouders. Als het team Inspectie Kinderopvang bij een inspectie aanleiding voor handhaving ziet, adviseert zij de afdeling handhaving van de betreffende gemeente om te handhaven. Na de handhaving door de gemeente volgt doorgaans een opdracht aan de Inspectie Kinderopvang om de naleving te onderzoeken. Het begrote budget is gestegen vanwege de indexering en vanwege het feit dat er meer eisen getoetst worden bij de gastouderopvang.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Inspectie kinderopvang	**509.756**	509.001	**516.123**	534.187	534.187	534.187	534.187

1.4.2 Hygiënezorg, Legionellapreventie en Vergunningverlening

Algemene technische hygiënezorg (THZ)

De GGD functioneert als vraagbaak op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. Zorginstellingen en publieke voorzieningen moeten te allen tijde een vraag over hygiëne en infectiepreventie aan de GGD kunnen stellen. De deskundige infectiepreventie van de GGD kan de voorziening van een antwoord of advies op maat voorzien.

We houden eenmaal per twee jaar een lijst bij van instellingen met een verhoogd risico. Bij een uitbraak van infectieziekten bieden we ondersteuning aan collectieve voorzieningen. Dit zijn wettelijke taken van gemeenten met als doel de verdere verspreiding van een infectieziekte te voorkomen.

Legionellapreventie

De GGD voert bronopsporing uit bij patiënten met legionellose en geeft advies aan instellingen en bedrijven als een verhoogde concentratie legionellabacteriën in hun leidingwater is aangetroffen.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Algemene THZ	**25.001**	26.251	**25.551**	26.446	26.446	26.446	26.446
Legionella preventie	**14.618**	15.349	**14.939**	15.462	15.462	15.462	15.462
Totaal	**39.619**	41.600	**40.491**	41.908	41.908	41.908	41.908

1.5 Jeugdgezondheidszorg

Alle kinderen hebben het recht om gezond en veilig op te groeien. Om dat recht te beschermen is het basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) vastgesteld binnen de Wet publieke gezondheid. De gemeenten in de regio Amstelland zijn ervoor verantwoordelijk dat dit basispakket beschikbaar is en actief wordt aangeboden aan alle kinderen en jongeren (en hun ouders) tot 18 jaar. Zij geven de JGZ van de GGD Amsterdam de opdracht om dit samen met het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) uit te voeren.

De JGZ is er voor alle (ongeboren) kinderen, jongeren tot 18 jaar en hun ouder(s) /verzorger(s). Vanuit onze sociaalmedische blik volgen we preventief de ontwikkeling en gezondheid van jeugdigen en voeren het RVP uit. Ouders, jeugdigen en professionals kunnen bij ons terecht voor informatie en advies over opgroeien en opvoeden.
We zijn een netwerkorganisatie en werken nauw samen met onze partners uit o.a. het sociale, medische en publieke gezondheidsdomein.

Hieronder worden eerst relevante ontwikkelingen besproken die JGZ raken. Daarna wordt beschreven wat we willen bereiken en wat we daarvoor gaan doen. Tenslotte worden de kosten weergegeven.

1.5.1 Ontwikkelingen die de JGZ raken

Er speelt een aantal landelijke en lokale ontwikkelingen die van invloed zijn op de Jeugdgezondheidszorg en op de begroting voor 2027.

Landelijke ontwikkelingen

Landelijke ontwikkelingen, zoals de Hervormingsagenda Jeugd en het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) richten zich op het financieel houdbaar houden van de jeugdhulp en de zorg. Hierbij is aandacht voor preventie en vroegsignalering belangrijk. De JGZ heeft alle kinderen en ouders in beeld en speelt een essentiële rol in het signaleren en het klein houden van kleine vragen en zorgen. Hiermee voorkomen we dat deze uitgroeien tot grotere problemen en zwaardere en duurdere specialistische zorg en hulp.
Jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen werken vanuit een brede blik en kijken ook naar achterliggende oorzaken van gezondheidsproblemen, zoals armoede en psychische problematiek van ouders. Deze factoren leiden heel vaak tot chronische stress in een gezin. De professionals kijken wat en wie er nodig is om de daadwerkelijke oorzaak op te lossen. Vaak is dat niet jeugdhulp, maar bijvoorbeeld hulp bij het verminderen van schulden. Dit maakt nauwe samenwerking met de sociale wijkteams van groot belang.

Via GGD GHOR NL heeft JGZ Amsterdam een contract met COA voor de Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA JGZ). In 2025 is een nieuwe aanbesteding opgestart. GGD GHOR heeft hierop ingeschreven. Begin 2026 wordt de gunning van de aanbesteding van dit contract bekend, wat mogelijk tot gevolg heeft dat JGZ per 2027 deze dienstverlening niet meer biedt op COA-locaties.

Rijksvaccinatieprogramma

Met de vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma worden kinderen beschermd tegen besmettelijke infectieziekten. Hoge vaccinatiegraden zijn belangrijk om kinderen tegen deze ernstige ziektes te kunnen blijven beschermen en om uitbraken te voorkomen. Er zijn veel ontwikkelingen rondom het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). De onderstaande ontwikkelingen zijn relevant voor 2027.

- In 2025 zagen we landelijk en ook in Amstelland opnieuw een lichte daling in de vaccinatiegraden onder kinderen. Dit is zorgelijk. Een daling betekent meer risico voor de volksgezondheid. Bij het vaststellen van de begroting 2025 zijn extra middelen beschikbaar gesteld om de vaccinatiegraden te verhogen. Met een verdiepend onderzoek is meer zicht verkregen op belemmeringen en motivaties van ouders rondom vaccineren. Hieruit zijn drie actielijnen voortgekomen, die samen de basis vormen voor de aanpak:

1. Het vaccinatieaanbod is laagdrempelig, flexibel en dichtbij;
2. We werken samen met formele en informele partners aan het vergroten van vertrouwen in vaccinaties;
3. We zetten doelgroepgerichte communicatie in om meer ouders en jongeren te bereiken.

- We zijn in 2025 gestart met het uitvoeren van gerichte interventies passend bij de actielijnen. We weten dat het verhogen van vaccinatiegraden een langere adem vergt. Het ministerie van VWS heeft naar aanleiding van advies van de Gezondheidsraad besloten een viertal RVP-schemawijzigingen door te voeren vanaf eind 2024. Dit betekent dat kinderen en jongeren bepaalde vaccinaties op een andere leeftijd gaan krijgen. Deze verschuivingen in het RVP-schema hebben tot 2030 grote impact op de organisatie en uitvoering van het RVP. VWS dekt tussen 2025-2030 de kosten voor de implementatie van de RVP-schemawijzigingen. De financiering voor de vier wijzigingen loopt via het gemeentefonds.

Kansrijke Start: de eerste 1000 dagen aanpak
In 2027 gaan we door met Kansrijke Start. Elk kind dat geboren wordt in een kwetsbare situatie heeft een grotere kans op een achterstand in de ontwikkeling ten opzichte van een kind dat geboren wordt in een situatie zonder problemen. We willen dat alle kinderen en jongeren kansrijk opgroeien in een veilige, sociale en gezonde omgeving en dat zij zich optimaal kunnen ontwikkelen. De gemeenten in de regio Amstelland zijn actief in het uitdragen van het belang van Kansrijke Start. Samenwerking met partners in het publieke, sociale, medische en veiligheidsdomein is hierbij essentieel. De JGZ wil de samenwerking met partners verder versterken en uitbouwen. De JGZ is een belangrijke partner in de geboortezorgketen en kan met de prenatale huisbezoeken aan kwetsbare gezinnen tijdens de zwangerschap zorgen voor een doorgaande lijn van pre- naar postnataal, en daarmee voor continuïteit in zorg. In 2027 blijven we om die reden investeren in goede contacten en samenwerkingsafspraken in de keten en blijven we inzetten op interventies die bijdragen aan een Kansrijke Start, zoals Centering Parenting en Nu Niet Zwanger.

Arbeidsmarkt
De JGZ wil een aantrekkelijke werkgever blijven. Professionals werven, boeien en binden blijft een opgave in de krappe arbeidsmarkt. We blijven hierop inzetten. Ook gaan we door met het herverdelen van taken tussen beroepsgroepen (jeugdarts-, jeugdverpleegkundig- en doktersassistent). Ook kijken we hoe we slimmer kunnen samenwerken met onze partners, zodat we de benodigde zorg in de toekomst kunnen blijven bieden aan kinderen en gezinnen. Verder zetten we in op digitalisering, zoals het digitaal plannen, digitale communicatie en betere online vindbaarheid, om beter aan te sluiten bij de behoeftes van de gezinnen in Amstelland.

Stelselwijzigingen
In de gemeenten in Amstelland zijn de jeugdstelsels in ontwikkeling. De gemeenten zetten binnen de beschikbare middelen in op een sterke sociale basis en op tijdige en passende hulp dichtbij en op maat. De JGZ signaleert, normaliseert, kijkt naar onderliggende factoren van gezondheidsproblemen en schakelt hulp in waar nodig. Helaas is er sprake van wachtlijsten voor het inschakelen van specialistische jeugdhulp. De periode die de JGZ in deze gevallen vaak overbrugt, zorgt voor extra druk op het werk van de JGZ.

1.5.2 Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

- **Inzetten op het verhogen van de vaccinatiegraden**: voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma blijven we aanvullende maatregelen inzetten om kinderen en ouders te bereiken en de vaccinatiegraden binnen de streefwaarden van de WHO te houden (zie paragraaf 'Rijksvaccinatieprogramma'). Hiervoor is in samenspraak met inwoners en professionals een aanpak ontwikkeld met passende interventies, aansluitend bij de behoefte van ouders en kinderen.
- **Continueren belangrijke thema's en interventies:** we blijven ons inzetten op belangrijke thema's zoals Kansrijke Start, het tegengaan van overgewicht en obesitas, schoolverzuim onder jongeren en digitalisering.

- **Versterken van outreachend, datagestuurd werken en het bieden van zorg op maat:** we willen die gezinnen, groepen en scholen die de JGZ het hardst nodig hebben nog beter bereiken door het datagestuurd en outreachend werken verder te versterken. Hierbij is het van belang om beschikbare data te benutten om te onderbouwen welke gezondheidsvraagstukken er spelen per gemeente, om mede op basis daarvan effectieve preventie en zorg in te zetten, die aansluit op de vragen en omstandigheden van specifieke doelgroepen en gemeenten.
  We bieden meer zorg op maat aan kinderen, jongeren en ouders. We doen dit door samen met ouders en jongeren de zorgbehoefte af te stemmen en afspraken te maken over een flexibele invulling van de contactmomenten.
- **Versterken integrale blik:** we richten ons met name op het versterken van de samenwerking met de sociale wijkteams, huisartsen, de geboortezorgketen en de informele zorg. Ook versterken we onze integrale blik door het werken met de GIZ (Gezamenlijke Inschatting Zorgbehoefte). Dit is een erkende gespreksmethodiek waarmee de JGZ-professional samen met (aanstaande) ouders en jeugdigen de krachten, ontwikkel- en zorgbehoeften van een gezin snel en adequaat in kaart brengt. Dit draagt bij aan tijdige en passende ondersteuning waar nodig en versterkt de eigen kracht.

De begroting
De begroting is ingedeeld in vier leeftijdsgroepen en twee aparte interventies.
De leeftijdsgroepen zijn 0-4 jaar Baby/Peuter, 4-12 jaar Schoolkind, 12-18 jaar Adolescent en 0-18 jaar Speciaal Onderwijs.

In onderstaande tabellen staan de verwachte 'kinderen onder zorg' met aantallen die zijn gebruikt voor de begrotingen van 2025, 2026 en 2027. Het aantal kinderen onder zorg is de basis voor de berekening van de wettelijke taak. Daarmee is het aantal kinderen onder zorg de variabele factor die een kostenstijging of -daling beïnvloedt. Zowel in 2026 als 2027 wordt een daling verwacht van dit aantal.

JGZ wordt vanaf 4 jaar bij alle kinderen op/via scholen uitgevoerd, er kan daardoor een verschil ontstaan met het aantal kinderen woonachtend in een gemeente als kinderen op een school zitten die gevestigd is in een andere gemeente dan waarin zij woonachtend zijn.

Kinderen onder zorg	**Begroting 2025**	**Begroting 2026**	**Begroting 2027**
0-jarigen	1.705	1.675	1.783
1-4	6.200	6.092	5.554
PO (4 t/m 12)	18.464	18.321	17.992
VO (11 t/m 18)	9.919	9.824	9.646
SO	99	94	83
Totaal	**36.387**	**36.006**	**35.058**

Tabel 1: Ontwikkeling kindaantallen

We zien een algehele daling van kinderen en leerlingen onder zorg voor Amstelland.
Het aantal kinderen 0-4 onder zorg is gedaald ten opzichte van de aantallen die zijn meegenomen in de begroting 2025 en 2026. We zien wel weer een stijging in het aandeel van de 0-jarigen. In de vorige jaren zagen we juist een daling. Het aantal 1, 2 en 3-jarigen daalt ten opzichte van vorige jaren.
Als we de aantallen leerlingen voor de begroting 2027 vergelijken met de aantallen begroting 2026, dan zien we dat het aantal PO-, VO- en SO-leerlingen licht daalt ten opzichte van vorig jaar. Vorig jaar zagen we ook een daling.

Wat gaat het kosten
Een belangrijke basis voor het opstellen van de begroting is het aantal kinderen onder zorg. In de vorige paragraaf is de ontwikkeling van de kindaantallen weergegeven en toegelicht. De veranderingen in

kindaantallen hebben effect op de fte's die we inzetten om het basispakket uit te voeren. Wijzigingen in aantallen kinderen veroorzaken verschuivingen in de fte's van de verschillende functies.

Het Rijksvaccinatieprogramma is opgenomen in het basispakket JGZ. Voor de uitvoering van het RVP ontvangen gemeenten een vergoeding via de uitkering uit het Gemeentefonds. En voor enkele onderdelen van het RVP ontvangt de GGD/JGZ een rechtstreekse vergoeding. Het gaat op dit moment om het hielprikje, Rota-vaccinatie, Maternale Griepvaccin en RS Virus immunisatie. Deze vergoeding verlaagt dus de lasten van de GR Amstelland voor het basispakket JGZ.
In opdracht van de regiogemeenten is de GGD met een verkenning gestart naar wat er nodig is om de vaccinatiegraad te verhogen. In 2025 is gestart met het uitvoeren van gerichte interventies om de vaccinatiegraden in de regio te verhogen passend bij de actielijnen (zie boven bij het kopje Rijksvaccinatie voor meer informatie). We weten dat het verhogen van vaccinatiegraden een langere adem vergt.

Gemeenten ontvangen van de Rijksoverheid via de decembercirculaire een toekenning voor de uitvoer van (onder meer) Jeugdgezondheidszorg aan ontheemden uit Oekraïne. De huidige Oekraïense kinderen onder zorg zijn opgenomen in de kindaantallen. Dit betekent dat de basiszorg (=wettelijke taak) voor deze kinderen is verwerkt in de begroting. Daarmee is ervan uitgegaan dat zij geen aanvullende zorg behoeven en/of extra tijd/kosten vergen.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Jeugdgezondheidszorg	**6.050.991**	6.131.343	**5.967.841**	6.081.715	6.081.715	6.081.715	6.064.269
Vaccinatiegraad	**105.000**	110.250	**116.612**	120.693	111.345	111.345	111.066
Totaal Jeugdgezondheidszorg via GR (exclusief plustaken)	**6.155.991**	6.241.593	**6.084.453**	6.202.409	6.193.061	6.193.061	6.175.335
Hielprikken - RIVM	**42.500**	42.500	**42.500**	42.500	42.500	42.500	42.500
Rotavirus - RIVM	**42.500**	42.500	**42.500**	42.500	42.500	42.500	42.500
Maternaal griepvaccin - RIVM		7.500	**7.500**	7.500	7.500	7.500	7.500
RS Immunisatie - RIVM			**25.500**	25.500	25.500	25.500	25.500
Totaal financiering RIVM	**85.000**	92.500	**118.000**	118.000	118.000	118.000	118.000
Totaal	**6.240.991**	6.334.093	**6.202.453**	6.320.409	6.311.061	6.311.061	6.293.335

Toelichting wijzigingen

Bovenstaande tabellen laten zien dat de begrote kosten 2027 van de JGZ ten opzichte van de geactualiseerde begroting 2026 zijn toegenomen. De verklaring voor de stijging is de volgende:

- In de Begroting 2027 is de stijging van de nominale ontwikkeling 2027 verwerkt. € 213.000
- De begrote kindaantallen van 0-4 jaar nemen af, het aantal 0-jarige neemt echter toe. De meeste activiteiten vinden plaats bij de 0-jarige. De aantallen 4-12 jaar en van 12-18 jaar dalen licht. Het effect op de begroting is: -/- € 40.000
- De lasten zijn verhoogd voor de werkzaamheden voor toedienen immunisatie RS-Virus. De baten afkomstig van RIVM zijn met eenzelfde bedrag verhoogd. Het gaat om € 25.500
- Verwerking besparing -/- € 55.000

€118.000

Plustaken

Kosten van plusproducten zijn apart opgenomen onder 'Plustaken' en komen niet ten laste van de overige gemeenten. Afgesproken is dat afrekening van plusproducten wel via de afrekening van de GR OGZ Amstelland verloopt. Echter worden enkele plusproducten op verzoek van de gemeente rechtstreeks met hen verrekend. Deze zijn niet opgenomen in onderstaand overzicht.
In de onderstaande tabel zijn ook de regionale IZA-middelen Amstelland voor het programma Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG) opgenomen. De volledige bijdrage wordt bekostigd uit regionale SPUK IZA-gelden, die worden beheerd door de gemeente Amstelveen. De uitvoering vindt ook plaats in de gemeenten Uithoorn, Ouder-Amstel en Aalsmeer.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Meten en Wegen gem Diemen	**1.373**	1.442	**1.403**	1.452	1.452	1.452	1.452
Opvoedkundig adviseur gem Diemen	**36.303**	38.119	**37.102**	38.401	38.401	38.401	38.401
Preventie Logopedie gem Diemen	**11.747**	12.335	**12.006**	12.426	12.426	12.426	12.426
SMI gem Diemen	**0**	0	**2.227**	2.305	2.305	2.305	2.305
Opvoedkundig adviseur gem Aalsmeer	**14.620**	15.351	**14.942**	15.465	15.465	15.465	15.465
Opvoedkundig adviseur gem Amstelveen	**43.862**	46.055	**44.827**	46.396	46.396	46.396	46.396
KnGG via gem Amstelveen	**0**	0	**74.022**	0	0	0	0
Meten en Wegen gem Uithoorn	**1.373**	1.442	**1.403**	1.452	1.452	1.452	1.452
Opvoedkundig adviseur gem Ouder-Amstel	**7.828**	8.219	**0**	0	0	0	0
BEER gem Uithoorn	**6.309**	6.624	**0**	0	0	0	0
Totaal	**123.416**	129.586	**187.932**	117.896	117.896	117.896	117.896

1.6 Maatschappelijke Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ)

Ontwikkelingen rond de Maatschappelijke geestelijke gezondheidszorg in de regio liggen met name op het gebied van de Wijk GGD in Diemen, Uithoorn en Ouder-Amstel. Er wordt daar, net als in de afgelopen jaren, door de Wijk GGD een toenemende behoefte ervaren aan Sociaalpsychiatrische verpleegkundigen (SPV'ers) die op zorgwekkende situaties afgaan waar anderen (nog) niet betrokken zijn. Een belangrijke reden hiervoor is dat politie steeds vaker niet-acute zorgmeldingen (in jargon de 'i-28' meldingen) via e-mail doorzet naar het meldpunt. Er zijn verder geen inhoudelijke en financiële wijzigingen opgenomen in deze begroting.
Naast het bovengenoemde heeft de GGD een crisisdienst voor heel de regio Amstelland.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Crisisdienst (incl WvGGZ)	**277.675**	291.558	**283.783**	293.716	293.716	293.716	293.716
Hygiënisch woningtoezicht	**45.267**	47.531	**46.263**	47.882	47.882	47.882	47.882
Ondersteuning Zorg en Overlast (Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn)	**47.374**	49.742	**48.416**	50.110	50.110	50.110	50.110
Totaal	**370.315**	388.831	**378.462**	391.708	391.708	391.708	391.708

1.7 Forensische Geneeskunde en Medische Advisering

De afdeling Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering (FGMA) levert onder meer de inzet van onafhankelijke artsen bij onderzoek van slachtoffers van zedendelicten en geweld, bij lijkschouwingen en bij keuringen voor bijzondere bijstand.

Voor Amstelland levert de FGMA lijkschouwingen, euthanasieverklaringen en meldingen dood minderjarigen. In de actualiseerde begroting 2026 zijn geen inhoudelijke veranderingen wat betreft de uitvoering van deze activiteiten. Zoals vorig jaar aangekondigd is wel een nieuw landelijke rekeningsystematiek doorgevoerd. Door het nieuwe tarievensysteem en kostprijsmodel worden de verrichtingen voor lijkschouw, euthanasie en meldingen dood minderjarigen vanaf de actualisatie 2026 opgenomen in de begroting van de GR OGZ. Dit leidt tot een stijging van de lasten.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Beschikbaarheid lijkschouwing	**76.775**	80.614	**179.000**	185.265	185.265	185.265	185.265

1.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT en financiën (PIJOFACH functies).

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland	**Geactualiseerde Begroting 2025**	Begroting 2026	**Geactualiseerde Begroting 2026**	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Bedrijfsvoering	**780.755**	819.792	**797.931**	825.859	825.859	825.859	825.859
Huisvesting	**675.715**	709.501	**690.581**	714.751	714.751	714.751	714.751
Bankkosten	**295**	310	**302**	312	312	312	312
Rente	**-29.000**	-29.000	**-29.000**	-29.000	-29.000	-29.000	-29.000
Totaal	**1.427.765**	1.500.603	**1.459.814**	1.511.922	1.511.922	1.511.922	1.511.922

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de GR OGZ Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoering organisatie, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten wordt er in de begroting een totaalbedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de basistaken (wettelijke taken), de bedrijfsvoering en plustaken zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaalbedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2025 van het CBS. Bij plustaken worden de kosten van die taken verdeeld over de gemeenten waar de taken zijn uitgevoerd. Ook dat gebeurt op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2025.

Financiering geschiedt volledig via de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

Verplichte paragrafen

Paragrafen die niet terugkomen in dit jaarverslag zijn 'Lokale heffingen', 'Verbonden partijen' en 'Grondbeleid'. Deze zijn niet van toepassing.

1.9.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden gegeven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland loopt risico's. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. De paragraaf risicomanagement en weerstandsvermogen gaat in op de vraag in welke mate de financiële positie toereikend is om de financiële gevolgen van de risico's op te kunnen vangen. Anders gezegd: hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om de niet begrote kosten op te vangen.

De weerstandscapaciteit (algemene reserve) van de GR OGZ Amstelland bedraagt na de jaarrekening 2026 € 680.680.

De gemeenschappelijke regeling moet een basisset van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquota, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het Besluit Begrotingsverantwoording voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

Risicoprofiel

	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Boekwaarde investeringen 31-12-2026 = € 91.393.	1	Hoog	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel.	2	Laag	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR Amstelland.	21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 797.931 = € 167.565. Gedurende 5 jaar = € 837.828.	3	Laag	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2026 zal er nog € 1.137.393 aan huur betaald moeten worden.	1	Hoog	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	**Referentiebeelden**	**Kans klasse**	**Toelichting kans klasse**
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

De totale gevolgen van de risico's bedragen ongeveer € 2,1 miljoen. Met bovenstaand classificering wordt de kans klasse toegepast op de risico's. In de berekening waarbij de kans klasse wordt toegepast vallen de financiële gevolgen van de aangegeven risico's op een waarde van ongeveer €0,5 miljoen.

De weerstandscapaciteit bedraagt per 31-12-2024 € 680.680. Dit leidt tot een ratio weerstandsvermogen van 1.32, wat voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 680.680}{€\ 500.000} = 1.36$$

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

1.9.2 Solvabiliteitsratio

Het totaal vermogen van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland bestaat voor 100% uit eigen vermogen, waarmee het een solvabiliteitsratio heeft van 1.0.

1.9.3 Netto schuldquote

De netto schuldquote is een raming van het totaal van de volgende financiële vaste activa:

- uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- uitzettingen in de vorm van Nederlands schuldpapier met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- overige uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Deze zijn in het geval van de GR OGZ Amstelland nul.

1.9.4 Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten komen voornamelijk voort uit de algemene uitkering van het gemeentefonds en zijn structureel van aard.

1.9.5 EMU-saldo

Het EMU-saldo wordt op de volgende wijze gedefinieerd:

(O-x) – (U-y) = EMU-saldo

Hierbij staat O voor de inkomsten (ontvangsten) in een jaar, U voor de uitgaven en x en y voor respectievelijk de inkomsten en uitgaven ten aanzien van aandelen in bedrijven en kredietverstrekking. De opbrengst van de verkoop van aandelen telt dus niet als inkomsten, de aankoop niet als uitgaven. Verder telt lenen en het ontvangen van een aflossing niet als inkomen, en uitlenen en aflossen niet als uitgaven.

Het EMU-saldo van de GR OGZ Amstelland is nul, omdat de inkomsten gelijk zijn aan de uitgaven, zonder dat daar inkomsten en/of uitgaven t.a.v. aandelen en kredietverstrekking doorheen lopen.

1.9.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De GR OGZ Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ-locaties. Nieuwe investeringen zullen direct gedekt gaan worden vanuit de reserve huisvesting. Hierdoor zullen de kapitaallasten steeds verder zakken tot nul.

1.9.7 Financiering

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van

de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.
De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

Het bestuur van de GR OGZ Amstelland heeft tot op heden geen opdracht gegeven om rente over haar eigen vermogen te berekenen.

1.9.8 Overhead

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. GR OGZ Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

1.9.9 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg Wet normering topinkomens (WNT), die op 1 januari 2013 in werking is getreden, stelt een maximum aan de bezoldiging van (gewezen) topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De bezoldiging van topfunctionarissen dient, ongeacht de hoogte, openbaar gemaakt te worden in de jaarstukken.

De voorwaarde is dat zij binnen een periode van 18 maanden meer dan 6 maanden werkzaam zijn geweest voor de (semi-)publieke instelling. De maximale bezoldigingsnorm is in 2025 €246.000, inclusief onkostenvergoedingen en overige beloningen.

De WNT kent een verbod op het verstrekken van variabele beloning aan topfunctionarissen. Tevens mag het salaris niet meer worden doorbetaald gedurende een periode waarin de (gewezen) topfunctionaris geen arbeid meer levert.

De WNT is niet van toepassing op de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft. Aan de bestuursleden wordt vanuit de GR geen vergoeding verstrekt.

Financieel overzicht 2026

Op de volgende pagina's wordt de geactualiseerde begroting 2026 en verder cijfermatig behandeld.

Nominale ontwikkeling meerjaren

Er is voor de geactualiseerde begroting 2026 gerekend met een nominale ontwikkeling van 2,2%. Bij de primaire begroting 2026 was dit 5%. In de begroting 2027 is uitgegaan van een nominale ontwikkeling van 3,5%. De daaropvolgende jaren is er een nominale ontwikkeling toegepast van nul procent.

In deze begroting worden de taakvelden ook genoemd, omdat dit een vereiste vanuit Besluit Begrotingsverantwoording (BBV) is.

1.10 Baten en lasten

Omschrijving programma	Geactualiseerde Begroting 2025			Begroting 2026			Geactualiseerde Begroting 2026			Begroting 2027		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering	411.123	411.123	0	341.849	341.849	0	332.733	332.733	0	344.379	344.379	0
Leefomgeving	83.725	83.725	0	87.911	87.911	0	85.567	85.567	0	88.561	88.561	0
Infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding	631.372	631.372	0	662.941	662.941	0	645.262	645.262	0	667.847	667.847	0
Hygiëne en Inspectie	549.375	549.375	0	550.601	550.601	0	556.614	556.614	0	576.095	576.095	0
Jeugdgezondheidszorg	6.279.406	6.279.406	0	6.371.180	6.371.180	0	6.272.384	6.272.384	0	6.320.305	6.320.305	0
Maatschappelijke Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ)	370.315	370.315	0	388.831	388.831	0	378.462	378.462	0	391.708	391.708	0
Beschikbaarheid lijkschouwing	76.775	76.775	0	80.614	80.614	0	179.000	179.000	0	185.265	185.265	0
Bedrijfsvoering	1.427.765	1.427.765	0	1.500.603	1.500.603	0	1.459.814	1.459.814	0	1.511.922	1.511.922	0
Totaal saldo van baten en lasten	**9.829.856**	**9.829.856**	**0**	**9.984.530**	**9.984.530**	**0**	**9.909.837**	**9.909.837**	**0**	**10.086.083**	**10.086.083**	**0**
			0			0			0			0
Mutatie reserves	-46.666	-46.666	0	-15.000	-15.000	0	-5.463	-5.463	0	51.271	51.271	0
			0									
Resultaat voor bestemming	**9.783.190**	**9.783.190**	**0**	**9.969.530**	**9.969.530**	**0**	**9.904.374**	**9.904.374**	**0**	**10.137.354**	**10.137.354**	**0**

1.11 Meerjarenraming 2026 - 2030

Gemeente	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029
Basistaken						
Aalsmeer	1.320.766	1.332.527	1.307.053	1.337.682	1.350.595	1.350.595
Amstelveen	3.770.884	3.804.462	3.766.749	3.855.018	3.892.231	3.892.231
Diemen	1.308.780	1.320.434	1.306.188	1.336.797	1.349.701	1.349.701
Ouder-Amstel	573.368	578.473	571.251	584.637	590.281	590.281
Uithoorn	1.257.504	1.268.701	1.262.436	1.292.020	1.304.492	1.304.492
Eindtotaal	**8.126.302**	**8.194.348**	**8.097.064**	**8.285.461**	**8.375.955**	**8.375.955**
Plustaken						
Aalsmeer	14.620	15.351	14.942	15.465	15.465	15.465
Amstelveen	43.862	46.055	44.827	123.009	123.009	123.009
KnGG via gem Amstelveen	0	0	74.022	0	0	0
Diemen	69.171	72.630	72.879	75.430	75.430	75.430
Ouder-Amstel	16.479	17.303	8.809	9.117	9.117	9.117
Uithoorn	26.656	27.989	20.870	21.600	21.600	21.600
Eindtotaal	**170.789**	**179.329**	**236.347**	**206.219**	**206.219**	**206.219**
Bedrijfsvoering						
Aalsmeer	229.094	240.782	232.302	240.594	240.594	240.594
Amstelveen	654.081	687.449	669.463	693.360	693.360	693.360
Diemen	227.015	238.597	232.148	240.435	240.435	240.435
Ouder-Amstel	99.454	104.528	101.528	105.152	105.152	105.152
Uithoorn	218.121	229.249	224.372	232.381	232.381	232.381
Eindtotaal	**1.427.765**	**1.500.603**	**1.459.814**	**1.511.922**	**1.511.922**	**1.511.922**
Reserves						
Aalsmeer	-7.488	-2.407	-869	8.159	-6.115	-6.115
Amstelveen	-21.379	-6.872	-2.505	23.513	-17.623	-17.623
Diemen	-7.420	-2.385	-869	8.153	-6.111	-6.111
Ouder-Amstel	-3.251	-1.045	-380	3.566	-2.673	-2.673
Uithoorn	-7.129	-2.292	-840	7.880	-5.907	-5.907
Eindtotaal	**-46.666**	**-15.000**	**-5.463**	**51.271**	**-38.429**	**-38.429**
Totaal Bijdrage Gemeente						
Aalsmeer	1.556.992	1.586.252	1.553.427	1.601.899	1.600.538	1.600.538
Amstelveen	4.447.448	4.531.095	4.478.533	4.618.286	4.614.364	4.614.364
KnGG via gem Amstelveen	0	0	74.022	0	0	0
Diemen	1.597.547	1.629.276	1.610.346	1.660.815	1.659.454	1.659.454
Ouder-Amstel	686.050	699.259	681.208	702.472	701.877	701.877
Uithoorn	1.495.152	1.523.647	1.506.838	1.553.881	1.552.567	1.552.567
Eindtotaal	**9.783.190**	**9.969.530**	**9.904.374**	**10.137.354**	**10.128.800**	**10.128.800**

1.11.1 Meerjarenraming per taakveld

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029
7.1 Volksgezondheid	7.507.402	7.570.746	8.060.635	7.632.803	7.713.949	7.713.949
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	370.315	388.831	378.462	391.708	391.708	391.708
0.4 Ondersteuning organisatie	1.427.765	1.500.603	1.459.814	1.511.922	1.511.922	1.511.922
0.8 Overige baten en lasten (mutaties reserves)	-46.666	-15.000	-5.463	51.271	-38.429	-38.429
0.8 Overige baten en lasten (mutaties reserves)	-46.666	-15.000	-5.463	51.271	-38.429	-38.429
Totaal GR OGZ Amstelland	**9.783.190**	**9.969.530**	**9.904.374**	**10.137.354**	**10.128.800**	**10.128.800**

1.12 Meerjarenbalans 2025 – 2029

Activa

ACTIVA	2026		2027		2028		2029		2030	
VASTE ACTIVA										
Materiële vaste activa		**49.518**		**46.217**		**42.916**		**39.614**		**36.313**
Investeringen met economisch nut										
Overige investeringen met een economisch nut	49.518		46.217		42.916		39.614		36.313	
TOTAAL VASTE ACTIVA		**49.518**		**46.217**		**42.916**		**39.614**		**36.313**
VLOTTENDE ACTIVA										
Voorraden		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Gereed product en handelsgoederen										
Uitzettingen met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	0		0		0		0		0	
Vorderingen op gemeenten	0		0		0		0		0	
Overige vorderingen										
Liquide middelen		**976.902**		**1.031.474**		**996.347**		**961.219**		**1.015.791**
Bank Nederlandse Gemeenten	976.902		1.031.474		996.347		961.219		1.015.791	
Overlopende activa		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**976.902**		**1.031.474**		**996.347**		**961.219**		**1.015.791**
TOTAAL ACTIVA		**1.026.420**		**1.077.691**		**1.039.262**		**1.000.833**		**1.052.104**

Passiva

PASSIVA	2026		2027		2028		2029		2030	
VASTE PASSIVA										
Eigen Vermogen		**1.026.420**		**1.077.691**		**1.039.262**		**1.000.833**		**1.052.104**
Reserves										
Algemene reserve / Weerstandsvermogen	680.680		680.680		680.680		680.680		680.680	
Bestemmingsreserves										
Gezondheidsmonitor	25.589		76.859		38.430		1		51.272	
Huisvesting	320.152		320.152		320.152		320.152		320.152	
Resultaat 2024 tbv JGZ	0		0		0		0		0	
Gerealiseerd resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten na bestemming	0		0		0		0		0	
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Onderhandse leningen:										
Overige vaste schulden										
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.026.420**		**1.077.691**		**1.039.262**		**1.000.833**		**1.052.104**
VLOTTENDE PASSIVA										
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Overige kasgeldleningen										
Schulden aan de GGD	0		0		0		0		0	
Schulden aan gemeenten	0		0		0		0		0	
Overlopende PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL PASSIVA		**1.026.420**		**1.077.691**		**1.039.262**		**1.000.833**		**1.052.104**

1.13 Toelichtingen

De begroting is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten daarvoor geeft.

1.13.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

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

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

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen
Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland.

1.13.2 Toelichting op de baten en lasten

Alle relevante inhoudelijke toelichtingen per programma is opgenomen in hoofdstuk 1 Programma's.

Algemene toelichting baten
De baten van GR OGZ Amstelland vloeien voort uit gemeentelijke bijdragen en vergoedingen vanuit het Rijk. De bijdragen van gemeenten zijn de opbrengsten vanuit de periodieke facturatie aan de vijf gemeenten. Deze periode factureringen geschieden op basis van de vastgestelde begroting. Ten behoeve van hielprikken, welke uitgevoerd wordt door Jeugdgezondheidszorg, wordt er een bijdrage geleverd vanuit het RIVM. Tot slot kunnen meerkosten gedeclareerd worden bij het ministerie van VWS.

Algemene toelichting kosten
De kosten worden geschat aan de hand van de geraamde baten. Hierdoor komt het begrotingssaldo, na dotaties en onttrekkingen aan reserves, op 0. De kostensoorten die geraamd zijn om de taken uit te voeren worden hieronder toelichting.

Personeelskosten

Onder deze post vallen de directe personeelslasten van de formatie die uitsluitend voor GR OGZ Amstelland werkzaamheden uitvoert. Deze formatie heeft enkel betrekking tot het GR OGZ Amstelland team binnen de afdeling Jeugdgezondheidszorg.

Overige goederen en diensten
Dit is een verzamelpost van goederen en diensten om de activiteiten uit het 'Productenboek OGZ Amstelland' ten uitvoer te brengen. Het heeft voornamelijk betrekking op de doorbelasting van zowel bedrijfsvoering als huisvesting. Het laatste omvat voornamelijk huur- en servicekosten.

Kapitaallasten
Aan deze lasten liggen de afschrijvingen en toegerekende omslagrente van kapitaalgoederen ten grondslag. Een kapitaalgoed is dit boekjaar volledig afgeschreven waarbij in de begroting per abuis de rentelast van het desbetreffende kapitaalgoed niet is meegenomen. Hierdoor ontstaat er een klein verschil.

Bankkosten
Onder deze post vallen kosten van het betalingsverkeer en de servicekosten. De bankkosten worden niet begroot waardoor de afwijking overeenkomstig het totaal van de bankkosten is.

Interne leveranties
Onder interne leveranties vallen personeelskosten die doorbelast worden aan GR OGZ Amstelland op basis van uur x tarief. Deze lasten vloeien voort uit personeel die ingezet worden ten dienste van GR OGZ Amstelland taken.

Toelichting incidentele baten en lasten
Volgens het BBV dient de staat van baten en lasten ook een overzicht te bevatten van incidentele baten en lasten. In de begrotingen van GR OGZ Amstelland zijn er geen incidentele baten en lasten opgenomen. De baten en lasten van GR OGZ Amstelland keren periodiek terug in de meerjarenraming en zo ook in de jaarrekening. Er geldt een structureel bestaand beleid. De mutaties in de reserves zijn tevens structureel van aard, omdat de mutaties voor een periode van langer dan drie jaar plaatsvinden. Het overzicht van de incidentele baten en lasten is te zien in onderstaand tabel. Elk jaar wordt conform afspraak € 40.000 gedoteerd in de reserve Gezondheidsmonitor die weer om de 2 jaar vrijvalt. Het bestuur heeft in 2025 besloten om een bedrag van € 55.000 van het resultaat 2024 te gebruiken ten behoeve van de bezuiniging van JGZ die in 2026 zal plaatsvinden. Hiervoor is in 2025 een reserve gevormd ten laste van het resultaat 2024.

GR OGZ Amstelland

Presentatie van het structureel begrotingssaldo	2026	2027	2028	2029	2030
Saldo baten en lasten	-5.463	51.271	-38.429	-38.429	51.271
Dotatie reserve Gezondheidsmonitor	49.537	51.271	51.271	51.271	51.271
Onttrekking reserve Gezondheidsmonitor	0	0	-89.700	-89.700	0
Onttrekking reserve Resultaat 2024 tbv JGZ	-55.000	0	0	0	0
Begrotingssaldo na bestemming	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Waarvan incidentele baten & lasten (saldo)	0	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Toelichting op onvoorzien
De BBV schrijft tevens voor dat een 'het geraamde bedrag voor onvoorzien' opgenomen dient te worden in het overzicht van baten en lasten. In de begroting van de GR OGZ Amstelland 2021 is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve waarvoor jaarlijks een bedrag gedoteerd wordt.

GR OGZ Amstelland	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Gebruik onvoorzien	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

1.13.3 Toelichting op de meerjarenbegroting

De geactualiseerde begroting 2026 is opgesteld waarbij een nominale ontwikkeling van 2,2% van toepassing is nadat eerder bij de primaire begroting 2025 al 5% was gehanteerd. Voor 2027 is uitgegaan van een indexatie van 3,5%. De opvolgende jaren 2027 tot en met 2029 is vooralsnog uitgegaan van een nulpercentage.

1.13.4 Toelichting op de meerjarenbalans

Activa

- Op de bankrekening van de GR OGZ Amstelland worden in principe alleen nog mutaties in reserves verwerkt en de resultaten per jaar verrekend met de gemeenten.

Passiva

- Tot en met 2026 vindt er een reserve mutatie plaats ten behoeve van de taak Gezondheidsmonitor welke, om de twee jaar, gedurende twee jaren achter elkaar uitgevoerd wordt.
- In 2026 bedraagt de reserve Huisvesting € 320.152. Dat bedraagt 3,27% van de begroting 2025. Conform de afspraken in de Gemeenschappelijke Regeling mag deze maximaal 5,00% van de begroting bedragen. Vanaf 2022 is de reserve niet meer gegroeid omdat de gemeente Diemen zich dan volledig had ingekocht. Dit betekent, omdat de begroting door prijsindexering wel blijft groeien, dat deze reserve procentueel zal afnemen.
- De reserve zal vanaf 2026 gedurende drie jaar € 40.000 worden gedoteerd aan deze reserve om per 2028 weer de gezondheidsmonitor uit te kunnen voeren. Dit bedrag is in 2026 herzien om ervoor te zorgen dat de onttrekkingen gerealiseerd kunnen worden zonder een negatieve reservestand te creëren.
- Bij de jaarrekening 2025 is aan het bestuur voorgesteld om € 75.000 van het totaalresultaat van 2025 te reserveren voor het vormen van een bestemmingsreserve. Deze bestemmingsreserve dient ter dekking van de lasten voor het opstellen van het strategisch huisvestingsplan van JGZ. Op het moment van het opstellen van de begroting 2027 is de jaarrekening van 2025 nog niet officieel vastgesteld. Hierdoor is de bijbehorende begrotingsmutatie nog niet verwerkt in de begroting 2027. Bij akkoord van het bestuur vindt de reservevorming in 2026 plaats en wordt het bedrag ook in dat jaar uit de reserve onttrokken.

Bijlage 1 – Begroting per taak

GR OGZ Amstelland	Geactualiseerde Begroting 2025	Begroting 2026	Geactualiseerde Begroting 2026	Begroting 2027	Begroting 2028	Begroting 2029	Begroting 2030
Gezond leven	325.571	341.849	332.733	344.379	344.379	344.379	344.379
Gezondheidsmonitor	85.552	0	0	0	90.494	90.494	90.494
Leefomgeving Milieu & Gezondheid	83.725	87.911	85.567	88.561	88.561	88.561	88.561
Algemene Infectieziekten	238.659	250.592	243.910	252.447	252.447	252.447	252.447
Aanpassing Visinorm 2.0	130.896	137.440	133.775	138.457	138.457	138.457	138.457
TBC	145.449	152.722	148.649	153.852	153.852	153.852	153.852
TBC Aanpassing	57.750	60.638	59.021	61.086	61.086	61.086	61.086
SOA Poli	58.618	61.549	59.908	62.005	62.005	62.005	62.005
Technische Hygiënezorg	25.001	26.251	25.551	26.446	26.446	26.446	26.446
Inspectie kinderopvang	509.756	509.001	516.123	534.187	534.187	534.187	534.187
Legionella preventie	14.618	15.349	14.939	15.462	15.462	15.462	15.462
Jeugdgezondheidszorg	6.155.991	6.241.593	6.084.453	6.202.409	6.193.061	6.193.061	6.193.061
Crisisdienst	277.675	291.558	283.783	293.716	293.716	293.716	293.716
Hygiënisch woningtoezicht	45.267	47.531	46.263	47.882	47.882	47.882	47.882
Beschikbaarheid lijkschouwing	76.775	80.614	179.000	185.265	185.265	185.265	185.265
Totaal basistaken	**8.231.302**	**8.304.598**	**8.213.676**	**8.406.154**	**8.487.300**	**8.487.300**	**8.487.300**
Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast (Wijk GGD)	47.374	49.742	48.416	50.110	50.110	50.110	50.110
Diverse Plustaken JGZ	123.416	129.586	187.932	117.896	117.896	117.896	117.896
Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg	0	0	0	0	0	0	0
Gezond gewicht Aalsmeer	0	0	0	0	0	0	0
Totaal plustaken	**170.789**	**179.329**	**236.347**	**168.007**	**168.007**	**168.007**	**168.007**
Bedrijfsvoering	780.755	819.792	797.931	825.859	825.859	825.859	825.859
Huisvesting	675.715	709.501	690.581	714.751	714.751	714.751	714.751
Bankkosten	295	310	302	312	312	312	312
Rente	-29.000	-29.000	-29.000	-29.000	-29.000	-29.000	-29.000
Totaal bedrijfsvoering	**1.427.765**	**1.500.603**	**1.459.814**	**1.511.922**	**1.511.922**	**1.511.922**	**1.511.922**
Totaal GR OGZ Amstelland voor reserves	**9.829.856**	**9.984.530**	**9.909.837**	**10.086.083**	**10.167.229**	**10.167.229**	**10.167.229**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-86.666	0	0	0	-89.700	-89.700	0
Onttrekking reserve resultaat 2024	0	-55.000	-55.000	0	0	0	0
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	40.000	40.000	49.537	51.271	51.271	51.271	51.271
Mutatie reserves	**-46.666**	**-15.000**	**-5.463**	**51.271**	**-38.429**	**-38.429**	**51.271**
Totaal GR OGZ Amstelland na reserves	**9.783.190**	**9.969.530**	**9.904.374**	**10.137.354**	**10.128.800**	**10.128.800**	**10.218.500**