

Bestuurlijke rapportage

Beleidsbegroting 2025

Tussenbalans

Wij maken
samen
gezond
gewoon



West-Brabant

Inhoudsopgave

De GGD in één oogopslag

p. 03

Inleiding

p. 04

1. Voortgang ambities en doelen p. 06

1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

p.07

1.2 Zelf, maar niet alleen

p.12

1.3 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

p.16

1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten

p.20

2. Monitoring op voortgang van onze ambities uit het beleidsplan 2023-2026

p. 23

2.1 De toekomstbestendige GGD

p. 24

3. Financiële rapportage

p. 27

3.1 Financiële analyse

p. 28

3.2 Financieel overzicht

p. 29

3.3 Toelichting financieel overzicht

p. 31

3.4 Overzicht mutaties in reserves

p. 33

De GGD in één oogopslag 2025

Wij maken
samen
gezond
gewoon

Gezondheid
vanzelfsprekend
maken. Dat is ons
doel voor

721.978 inwoners
waarvan ruim 138.526 jeugdigen

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

We richten ons hierbij op vier pijlers:



Voorkomen als het kan,
beschermen als het moet



Zelf, maar niet alleen



Iedereen verschillend,
allemaal gelijk



Overal om ons heen,
binnen en buiten

Over GGD West-Brabant



16 gemeenten
30 consultatiebureaus
1 hoofdvestiging

400

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

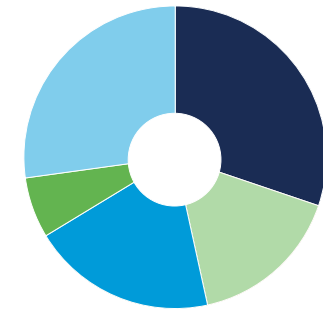
Stijging door:

- jaarlijkse indexering
(inclusief CAO-
ontwikkeling 2024)

■ Gemeentelijke bijdrage per inwoner
■ Gemeentelijke bijdrage 0 t/m 3-jarigen
■ Gemeentelijke bijdrage 4 tot 18-jarigen

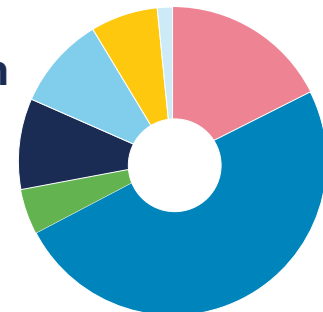


Investeren in publieke gezondheid



Inkomsten begroting 2025		€ 42 miljoen
■ Gemeentelijke bijdrage per inwoner	€ 12,7 miljoen	
■ Gemeentelijke bijdrage 0 t/m 3-jarigen	€ 6,9 miljoen	
■ Gemeentelijke bijdrage 4 tot 18-jarigen	€ 8,3 miljoen	
■ Opbrengsten uit tarieven	€ 2,7 miljoen	
■ Overige opbrengsten	€ 11,4 miljoen	

Diensten



■ Infectieziektenbestrijding
■ Jeugdgezondheid
■ Rijksvaccinatieprogramma
■ Lokaal gezondheidsbeleid
■ Gezonde en veilige leefomgeving
■ Kwetsbare groepen
■ CAO-impact

Inleiding

Gezondheid vanzelfsprekend maken, als prioriteit voor de toekomst, met voor iedereen een eerlijke kans op een zo gezond mogelijk leven, in een omgeving die ons gezond maakt en houdt. Dat is ons doel. Een uitdagende ambitie die we alleen bereiken als we de handen ineenslaan. We laten hiervoor ons eerlijke, gedurfde en vernieuwende geluid horen!

Samenwerken aan gezondheid in West-Brabant

De publieke gezondheid in West-Brabant staat onder druk. In het afgelopen half jaar is het wederom duidelijk geworden dat investeren in gezondheid van nadrukkelijk belang is. De ontwikkelingen op het gebied van overgewicht van jong volwassenen en volwassenen krijgen we met elkaar nog niet gekeerd. Ook zien we een toename in het gebruik van vaperen en zijn er zorgen over de mentale gezondheid van onze inwoners. Dit geldt voor volwassenen maar zeker ook voor onze jeugdigen. Daarnaast staat ook de toegang tot zorg onder druk. Tegelijk zien we uitdagingen om te komen tot een gezonde leefomgeving.

Gelukkig zien we veel mooie initiatieven in onze regio waarbij de GGD, gemeenten en andere partijen samenwerken om een stap naar voren te zetten en de publieke gezondheid te verbeteren. Een mooi voorbeeld hiervan is het samen met onze bestuurlijke partners ingediende snelle toets voor Leefstijl, Leefomgeving & Kansengelijkheid.

In het eerste half jaar heeft de GGD goede stappen gezet om haar continuïteit van dienstverlening te kunnen waarborgen in de nabije en verdere toekomst. De GGD heeft een nauwe samenwerking met de GGD Hart voor Brabant en is daarnaast ook meer gaan samenwerken met andere omliggende GGD'en.

Daarnaast sluit de GGD goed aan bij de hervormingen voor de jeugdzorg en de realisatie van de ambitie van het regioplan West-Brabant. Er zijn mooie stappen gezet, maar we moeten ook nog veel werk verzetten.

Dit werk verzetten we met bevlogen collega's. Het maken van de goede keuzes daarbij wordt uitdagender omdat de problematiek complexer wordt. Daarbij is de arbeidsmarkt uitdagend en het behoud van een gezonde werk-privébalans voor onze medewerkers belangrijk.

Onze inzet voor de publieke gezondheid is hard nodig. Nu en in de toekomst. Dit doen we in een complexe dynamiek. De uitdagingen worden groter en op een aantal terreinen is er financiële onduidelijkheid of zijn de financiële gevolgen nog onvoldoende inzichtelijk.

Daarnaast heeft de GGD, in lijn met haar gemeenten, ook een begrotingsopgave voor 2026 en werken we er hard aan om die tijdig te realiseren.

In deze bestuurlijke rapportage 2025 geven we inzicht in de voortgang van de werkzaamheden van de GGD West-Brabant over het eerste half jaar. Dit doen we aan de hand van de uitgangspunten van de beleidsbegroting 2025 en passend bij onze toekomstvisie 'Wij maken *samen* gezond gewoon'.

In hoofdstuk 1 beschrijven we de voortgang op onze ambities voor de Publieke Gezondheid in West-Brabant. In hoofdstuk 2 leest u meer over de ontwikkelingen binnen onze organisatie. Naast resultaten waar we trots op zijn beschrijven we ontwikkelingen waar we alert op zijn. In hoofdstuk 3 verantwoorden we de resultaten op basis van de herijkte indicatoren en geven we inzicht in de productiecijfers t/m juni 2025. Tot slot gaan we dieper in op de financiën en de financiële impact van keuzes van de Rijksoverheid op onze organisatie.

De toekomstvisie 'Wij maken *samen* gezond gewoon' vormt onze leidraad. Langs de vier pijlers van de visie werken teams aan de ambities en doelen. Op deze en volgende pagina's geven we per pijler aan wat de er tot 1 juli 2025 gebeurd is en wat er nog gebeuren moet. Dat doen we met de volgende statussymbolen:

- ✓ We hebben het doel behaald
- We verwachten het doel in 2025 te behalen
- ✗ We verwachten het doel in 2025 niet te behalen

1. Voortgang ambities en doelen

1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

1.2 Zelf, maar niet alleen

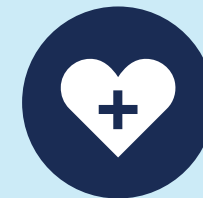
1.3. Iedereen verschillend, allemaal gelijk

1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten



1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

Wij maken
samen
gezond
gewoon



Voorkomen is beter dan genezen. Nu én in de toekomst. Daarom richten we ons vooral op preventie. Zodat mensen zo lang mogelijk gezond blijven. We bevorderen en beschermen de gezondheid van mensen in West-Brabant. En we helpen mensen het zelf te doen. Met als doel om vroegtijdig gezondheidsrisico's op te sporen en hierop in te spelen. Door vroegtijdige preventie is het voor veel mensen mogelijk om gezonder te leven én gezond oud te worden!



Ambitie

In 2027 heeft de GGD, samen met partners, voor inwoners een fundament gebouwd voor een gerichte regionale en lokale aanpak op het gebied van preventie en gezondheid.

Onze inzet in 2025:

Structurele versterking van de Infectieziektebestrijding / pandemische paraatheid

Vanuit de rijksoverheid blijft onzekerheid bestaan over structurele financiering van de benodigde versterking pandemische paraatheid. We volgen de ontwikkelingen, maar kunnen ons niet structureel versterken om pandemisch paraat te staan. In het afgelopen half jaar hebben we samen met de GGD'en uit Zeeland, Brabant en Limburg (ZeeBraLim) bovenregionaal stappen gezet op het gebied van een toekomstbestendige infectieziektebestrijding. Onze collega's zijn daar nauw bij betrokken en tegelijk leren we ook van de bestaande samenwerking die we als GGD'en hebben op Tuberculosebestrijding.

Inrichting van een vaccinatie-expertisecentrum

In het afgelopen half jaar zijn we gestart met de opbouw van het vaccinatie-expertisecentrum (VEC). Met het VEC investeren we in het delen van juiste informatie op een doelgroepgerichte werkwijze. Het VEC heeft ook een rol in het project Verhogen Vaccinatiegraad, wat afgelopen jaar door het algemeen bestuur is vastgesteld. Vanwege de uitval van een van de collega's is de voortgang van het VEC minder ver dan we hadden gepland.

Landelijke vaccinatiecijfers

De [landelijke cijfers](#) over de vaccinatiegraad zijn voor de zomer door het RIVM gepubliceerd. De gemeenten ontvangen jaarlijks de cijfers op postcodeniveau na de zomer. Hiermee ontstaat inzicht en maken we afspraken over aanvullende gerichte inzet voor het verhogen van de vaccinatiegraad.

Vaccinatiecampagnes

We gaan weer uitvoering geven aan de najaars-vaccinatiecampagne Covid en ontvangen hiervoor sinds 2025 een vergoeding op basis van het voorspelde aantal vaccinaties per GGD en een vergoeding per prik.

Afgelopen jaar is het rotavirusvaccin (RS) geïntroduceerd. Dit jaar heeft de GGD de aanvullende opdracht vanuit het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) gekregen om het RS vaccin te introduceren. De prik beschermt baby's tegen ernstige ziekte door het RS-virus. Na voorbereidingen begin dit jaar kunnen we vanaf september



deze dienstverlening op consultatiebureaus en aan huis aanbieden voor baby's geboren na 30 maart 2025. Dit seizoensgebonden vaccin geeft een piekbelasting in capaciteit, vanwege de samenloop met de grootschalige groepsvaccinaties die dit najaar in de regio plaatsvinden.

Rondom het Rijksvaccinatieprogramma zijn we bezig met het opstellen van een businesscase om via de ontwikkeling van fijnmazig vaccineren tot een hogere vaccinatiegraad te komen. Daarnaast is in april gestart met een pilot in de eerste wijk om met een doelgerichte aanpak de lagere vaccinatiegraad in wijken en buurten te verhogen.

Werken vanuit het Integraal Zorgakkoord & Gezond en Actief Leven Akkoord

Ten aanzien van het Integraal Zorgakkoord (IZA) heeft de GGD tot einde voorjaar 2025 de coördinerende rol namens gemeenten vervuld. Deze rol is vanaf de zomer door de gemeente Oosterhout overgenomen.

We hebben samen met betrokken partijen medio 2025 de actielijn Leefstijl, Leefomgeving & Kansengelijkheid een snelle toets ingediend. Binnen de actielijn mentale gezondheid waren we nauw betrokken bij het transformatieplan mentale gezondheidsnetwerken en de uitwerking van de drie preventieprogramma's uit het regioplan. Daarnaast blijven we betrokken bij de andere actielijnen.

Over de ketenaanpak Gezond en Actief Leven Akkoord, gekoppeld aan de IZA financiering hebben we een voorstel gemaakt om in te zetten op de fasering bij de ketenaanpakken. Dit is in het bestuurlijke IZA overleg geaccordeerd en we voeren deze aanpak dit jaar uit. Door onduidelijkheid in de financiering is er het eerste helft van dit jaar vertraging opgelopen. De uitvoering loopt in samenwerking met de gemeenten goed.

We werken in West-Brabant vanaf 2024 intensief samen aan de realisatie van de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht. Dit doen we met de 16 regiogemeenten en zorgpartners. De aanpak richt zich op het verbeteren van de gezondheid en kwaliteit van leven van kinderen met overgewicht of obesitas. Wij coördineren deze ketenaanpak en wij verzorgen vanaf het najaar de implementatie door centrale zorgverleners samen met Thuiszorg West-Brabant.

In de ketenaanpak Kansrijke Start werken we in de regionale coalitie samen in de geboortezorg om te investeren in meer gelijke gezondheidskansen door onder meer bij prenatale huisbezoeken vroegtijdig te signaleren en (tijdig) de juiste ondersteuning en hulp te kunnen bieden. Gemeenten vullen de zorgpaden van Pharos collectief in. Deze zorgpaden helpen medische en sociale ketenpartners om tijdig en lokaal aan ouders in de eerste 1000 dagen ondersteuning en hulp te bieden. In deze ketenaanpak werken de verschillende GGD'en intensief samen binnen het programma Generatie Gezond Brabant en we zijn onderdeel van het landelijk lerend netwerk.

Vanuit de regionale coördinatiefunctie van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) werkten we aan cruciale gezondheidsthema's zoals Kansengelijkheid. Samen met ketenpartners is een voorstel opgesteld over 'Gezond leven makkelijk maken in West-Brabant'. Het richt zich op het versterken van kansengelijkheid in de regio voor inwoners in een kwetsbare positie. En daarnaast het inrichten van een regionale lerende community met gemeenten, hulpverleners én inwoners. Een bestuurlijk besluit volgt begin september en uitvoering daarna tot en met voorjaar 2026. Op Vitaal ouder worden werken we samen met gemeenten en inwoners aan een toolkit met goed werkende praktijkvoorbeelden om ouderen bewust te maken van de eigen rol en mogelijkheden om gezond en vitaal ouder te worden. Op het gebied van Suïcidepreventie hebben we samen met gemeenten, netwerkpartners en ervaringsdeskundigen de mogelijkheid verkend om een regionaal actienetwerk suïcidepreventie in te richten. Het netwerk gaat gemeenten ondersteunen bij de wettelijke verantwoordelijkheid voor integrale suïcidepreventie per 1 januari 2026 (wijziging Wpg). Het advies over de inrichting van het netwerk en het actieplan worden medio 2025 opgeleverd. We zijn nog in overleg met gemeenten over de uitwerking van de financieringsstructuur.

Voor de versterking van de kennisinfrastructuur zijn we een schakelpunt in kennisdeling, via de BrabantScan ([Home | Brabantscan](#)) en de Brabantse Omgevingscan ([Brabantscan & Brabantse Omgevingscan \(BrOS\) | Gids Gezonde Leefomgeving](#)). We werken met de andere Brabantse GGD'en ook samen in de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Brabant (AWPG) en de Academische Werkplaats Jeugd (AWJ). We organiseren Webinars (Jong volwassenen in beeld, Samenwerken aan vitaal ouder worden, Gezonde leefomgeving) en beheren een Teams-omgeving om met gemeenten kennis uit te wisselen.

We dragen in 2025 bij aan deze ambitie door ons gezonde geluid te laten horen op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier:

Wat willen we bereiken in 2025?	Status	Toelichting
De GGD richt - samen met universiteiten - een duurzame projectmonitor in, waarin voortgang, effect op de doelgroep en omvang van de doelgroep vanuit de IZA/GALA-trajecten gevolgd worden. Hiervoor verzamelen we data over onze eigen grenzen heen. 	●	Loopt conform planning.
We adviseren en stimuleren private werkgevers over mogelijkheden om bij te dragen aan fysiek en mentaal vitale werknemers. 	✗	Als gevolg van nieuwe ontwikkelingen en andere prioriteiten is gekozen om dit thema in 2026 op te pakken.
We ontwikkelen nieuwe methodieken en interventies en doen dit altijd met betrokkenheid van inwoners. 	✗	Als gevolg van nieuwe ontwikkelingen en andere prioriteiten zijn er op dit moment geen nieuwe methodieken c.q. interventies in ontwikkeling.

1.2 Zelf, maar niet alleen

Wij maken
samen
gezond
gewoon



Niets is zo persoonlijk als je eigen gezondheid. Maar niemand hoeft het alleen te doen. Onze kennis is bruikbaar en vindbaar. Samen met onze inwoners gaan we een volgende stap zetten in gezondheidswinst.



Ambitie

In 2027 heeft de GGD, samen met partners, voor inwoners een fundament gebouwd voor een gerichte regionale en lokale aanpak op het gebied van preventie en gezondheid.

Onze inzet in 2025:

Informatie altijd bereikbaar

Wij zorgen ervoor dat inwoners altijd toegang hebben tot actuele en betrouwbare gezondheidsinformatie. Via onze website bieden we toegankelijke en goed vindbare informatie aan. Nieuwsberichten en onderzoeksresultaten over onderwerpen zoals houtstook of noodsituaties publiceren we op onze website en social media kanalen. Hierdoor kunnen we inwoners snel en effectief informeren. Daarnaast benutten we het inwonerpanel als waardevolle bron van inzichten in actuele gezondheidsthema's. Ook zetten we sleutelfiguren uit diverse gemeenschappen in om gerichte voorlichting te geven over gezondheid in Nederland. Denk aan vaccinaties en sinds dit jaar seksuele gezondheid op COA-locaties. Zo bereiken we inwoners op een persoonlijke en cultureel passende manier, zowel online als offline.

Een gezamenlijk aanbod

Samen met gemeenten en ketenpartners maken we afspraken hoe de professionals vanuit de jeugdgezondheidszorg goed aangesloten zijn en blijven bij de sterke lokale wijkteams om collectieve preventie te waarborgen. Dit is een belangrijke ambitie uit de hervormingsagenda jeugd waarin de GGD een partner is.

Ook in de eerder vermelde regionale coalitie Kansrijke Start en samenwerking in de geboortezorg versterken we onze lokale en regionale positie.

Onze kennis in heldere taal

We investeren continu in het verbeteren van onze informatievoorziening en voorlichting. De website is dit jaar getoetst op digitoegankelijkheid en de benodigde aanpassingen worden gedaan. Onze publicaties, waaronder deze bestuursrapportage, zijn vanaf dit jaar ook digitoegankelijk.



Inwoners echt een stem geven

Niet praten over, maar praten met is ons uitgangspunt. Op kleine schaal en bij praktische ontwikkelingen lukt het om dit toe te passen. Voor het dienstverleningsconcept hebben we onder meer inwoners bevraagd bij straatinterviews. Ook worden deze zomer inwoners gevraagd om mee te denken met de inhoud van het meerjarenbeleidsplan 2027-2030.

In het eerste kwartaal hebben we een klanttevredenheidsonderzoek in de jeugdgezondheid uitgevoerd. De klanttevredenheid werd beoordeeld met een goede 7,8. Daarnaast starten we dit jaar met klantarena's in de jeugdgezondheidszorg zodat we nog beter zicht krijgen op ervaringen van ouders en kansen voor verbetering.

We dragen in 2025 bij aan de ambitie ‘Zelf, maar niet alleen’ door ons gezonde geluid te laten horen op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier:

Wat willen we bereiken in 2025?	Status	Toelichting
Onze informatie bieden we aan in heldere taal en op B1 taalniveau. 	●	Loopt volgens planning en gemaakte afspraken.
We werken vanuit het actieplan inwonerbetrokkenheid, zodat inwoners altijd betrokken zijn bij de ontwikkeling van beleid en interventies. 	●	Dit krijgt vorm vanuit diverse ontwikkelingen binnen de GGD en projecten zoals beleidsplan 2027-2030 en klantarena's jeugdgezondheidszorg. Er is geen zelfstandig actieplan opgesteld voor inwonerbetrokkenheid.
We zetten samen met onze partners een omnichannel-platform op, waar gezondheidsinformatie en preventie-aanbod samenkomen. 	✗	Het Omnichannelplatform is niet van de grond gekomen. In het netwerk zijn gezamenlijk andere keuzes gemaakt. Zo wordt het regionale netwerk Kansrijke start meer bottom-up opgezet.

1.3 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

Wij maken
samen
gezond
gewoon



We zijn allemaal anders, maar willen uiteindelijk allemaal hetzelfde: gezond opgroeien en vitaal oud worden. Dat moet écht voor iedereen mogelijk zijn. Wij maken ons sterk voor iedereen in kwetsbare situaties.



Ambitie

In 2027 zien we de groei in gezonde levensjaren bij iedereen in West-Brabant toenemen, waarbij de GGD focust op de groep die dit het hardst nodig heeft.

Onze inzet in 2025:

Aansluiten bij de gezondheidsvaardigheden van mensen

De afgelopen maanden is door team Preventie ingezet op voorlichting. We hebben het afgelopen half jaar 65 voorlichtingen op opvanglocaties in West-Brabant gegeven. We luisteren naar behoeftes op opvanglocaties en spelen daarop in. Zo hebben we voor twee locaties een nieuwe voorlichting voor Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen ontwikkeld met als thema 'Toekomstperspectief'. Deze sessies worden goed ontvangen. Daarnaast worden actuele thema's vanuit infectieziektebestrijding zoals scabiës (schurft) steeds meer onderdeel van de voorlichting.

Nog meer zorg op maat

Binnen het vakgebied seksuele gezondheid hebben we begin dit jaar met diverse huisartsen afspraken gemaakt over het verlenen van PrEP zorg, zodat de GGD zich nog meer kan richten op specifieke risicogroepen. Dit vertaalt zich ook in het gebruik van sociale mediakanalen. Er zijn in het eerste half jaar voorlichtingsfilmpjes ontwikkeld in heldere taal en gericht op de behoefte van de risicogroep. We merken door een toename van complexiteit in de vragenstukken en verhoogde tijdsinvestering, dat de doelgroep ons beter weet te vinden. Via triage van afspraakverzoeken kunnen we de risicogroepen voldoende tijd bieden in de spreekkamer. Voor 2026 is er sprake van een korting van 10 % voor de Aanvullende seksuele gezondheidszorg (Asg). Wat dit betekent voor onze dienstverlening zullen we in het najaar inzichtelijk maken.

Wijk-GGD'er

De wijk-GGD'er (of wijk-GGZ'er) opereert op het snijvlak van zorg en veiligheid op wijkniveau en reikt uit naar mensen met verward of onbegrepen gedrag om vroegtijdig in te grijpen en escalaties te voorkomen. Voor een aantal gemeenten voeren we deze taak uit als plusproduct. Wijk-GGD'ers kunnen aanvullend op de basistaken van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg tijd en aandacht besteden aan zorgmeldingen en waar nodig de doorgeleiding naar vervolghulp begeleiden. Door de gemeenten wordt het als een zeer waardevolle toevoeging ervaren.



Uitvoering forensische zorg

Met GGD'en in Nederland werken we aan een model voor samenwerking tussen de diverse regio's dat zorgt voor toekomstbestendige publieke forensische geneeskunde. Zo willen we de continuïteit van dienstverlening binnen heel Nederland op de lange termijn waarborgen. In deze samenwerking onderzoeken we of het mogelijk is om de forensische taken anders te organiseren. Het betreft werkzaamheden die de gemeenten bij de GGD'en hebben belegd en een aantal taken namens de politie.

De uitvoering van de medische arrestantenzorg wordt in de toekomst niet meer door de GGD uitgevoerd. In onze regio zijn we bezig met de overdracht van deze werkzaamheden, die ongeveer één derde van de omzet van onze activiteiten in de forensische zorg behelsden. De GGD continueert de werkzaamheden voor lijkschouw en forensische medische expertise. Op basis van de huidige vooruitzichten is de verwachting dat de GGD de gemeentelijke taak tegen de huidige financiële bijdrage kan blijven realiseren. In de komende maanden verwachten we daar meer duidelijkheid over.

Het team Forensische geneeskunde is dit jaar gestart met taakdifferentiatie door goede samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen en ANIOS'en. Hierdoor lukt het de krappe capaciteit optimaal te benutten en onze dienstverlening dag en nacht te leveren. Dit team werkt samen in de regio West-Brabant, Midden-Brabant en Zeeland.

Daarnaast is er een veelbelovend project gestart om de administratieve lasten van de forensische professionals te verlagen door AI in te zetten om bepaalde taken te automatiseren (meten letsels en letselbeschrijvingen).

Ten aanzien van het toetsen van euthanasieverzoeken valt op dat deze verzoeken blijven toenemen.

We dragen in 2025 bij aan de ambitie ‘Iedereen verschillend, allemaal gelijk’ door ons gezonde geluid te laten horen op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier:

Wat willen we bereiken in 2025?	Status	Toelichting
We verbreden ons zicht op de kwetsbare doelgroepen met behulp van onderzoeksmethoden die gericht zijn op het bereiken van die doelgroepen en het ophalen van hun gezondheidssituatie en behoeften. Hierbij benutten we ook beschikbare data van onze partners. 	●	Goed voorbeeld is verdiepend onderzoek naar de toegang tot zorg voor arbeidsmigranten.
We investeren ongelijk in gelijke gezondheidskansen en benoemen die specifieke doelgroepen en inzet, waar en waarmee we de meeste impact maken. 	●	Met name in de seksuele gezondheid worden hierin grote stappen gemaakt.
We brengen integrale advisering vanuit het gedachtegoed van Health in all Policies in de praktijk door op thema's expertises bij elkaar te brengen en mee te nemen in één advies. We werken een samenhangende aanpak uit waarmee we ervaringskennis en cultuursensitiviteit van buiten naar binnen halen en borgen dit in onze werkwijze en organisatiestructuur. 	●	Dit jaar hebben we deelgenomen aan een omgevingstafel over een initiatief rondom de nieuwbouw van een supermarkt met advisering over gezondheidsbedreigende aspecten (geluidshinder en luchtkwaliteit) en over de kansen voor verbetering van de leefomgeving door verbetering van bestaand groen, aanleggen van ontmoetingsplekken en aandacht voor de bereikbaarheid en veiligheid voor voetgangers en fietsers.

1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten

Wij maken
samen
gezond
gewoon



Gezond leven start met een omgeving die daarop is ingericht. Daarom zetten we gezondheid en veiligheid altijd voorop: zowel binnen als buiten, online en offline.



Ambitie

In 2027 zijn gezondheid, (sociale) veiligheid en duurzaamheid prioriteit in de leefomgeving en wijkontwikkeling.

Onze inzet in 2025:

Evaluatie van ons werk vanuit de Omgevingswet

In het kader van de nieuwe activiteiten voor de GGD als gevolg van de Omgevingswet is het team Gezondheid, milieu en veiligheid uitgebreid om aan de vraag van gemeenten te voldoen. We zien dat regelmatig vragen gesteld worden, variërend van advisering over het integreren van gezondheid en veiligheid rondom omgevingsvisies, maar bijvoorbeeld ook actieve participatie in het provinciale traject SPRONG. Daarin werken in totaal 19 gemeenten (waarvan 6 uit West-Brabant) samen om gezamenlijke bouwstenen vast te stellen voor regels in omgevingsplannen. We nemen daarnaast op verzoek van gemeenten deel aan omgevingstafels wanneer er complexe casuïstiek met gezondheidseffecten besproken wordt.

Inzet op planetary health

In aanloop naar de zomer heeft de GGD veel vragen gekregen op het gebied van hitte. Diverse gemeenten zijn bezig met het opstellen van hitteplannen en maken hierbij gebruik van onze expertise. Daarnaast blijven we een sterke partner op het gebied van het versterken van zoönosebeleid. Hierin zetten we vooral expertise in vanuit team Infectieziektebestrijding en team Gezondheid, milieu en veiligheid.

Verder onderzoek naar de effecten van klimaatverandering op de gezondheid van Brabanders is nodig. Hiervoor is goede afstemming met partners, zoals de waterschappen en wetenschappelijke instituten, essentieel.

Aandacht voor sociale veiligheid

Samen met onderwijs, verenigingsleven en ouders en kinderen zijn we in gesprek over impact van social media, telefoongebruik op school en een gezond dag- en nachtritme in de Gezonde School Aanpak bij het thema 'Welbevinden/Mentale Gezondheid'.

We dragen in 2025 bij aan de ambitie ‘Overal om ons heen, binnen en buiten’ door ons gezonde geluid te laten horen op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier:

Wat willen we bereiken in 2025?	Status	Toelichting
We adviseren integraal over de inrichting van de leefomgeving en maken daarbij vooral gebruik van de landelijke GGD Kernwaarden gezonde leefomgeving, de Brabantse Omgevingsscan en het GGD-portaal Omgevingsadvies. 	✓	Dit is onderdeel van de reguliere werkwijze van teams.
In onze advisering onderstrepen we het belang van integrale en domeinoverstijgende samenwerking als belangrijke voorwaarde om een gezonde leefomgeving te realiseren. We adviseren op het verkleinen van gezondheidsverschillen door het gezond inrichten van de leefomgeving in kwetsbare wijken. 	✓	We hebben input geleverd voor de Omgevingsvisie van de gemeente Rucphen. Hierin is vanuit het concept positieve gezondheid aandacht voor een breed scala aan kansen die er liggen om een gezonde leefomgeving te realiseren. met aandacht voor kwetsbare doelgroepen, waaronder arbeidsmigranten.
Vanuit onze hoofdtaken leveren we een belangrijke bijdrage aan Planetary Health. 	✓	We hebben bijgedragen aan lokale hitteplannen van diverse gemeenten en geadviseerd over de gevolgen van de plaatsing van windturbines als klimaatverandering-mitigerende maatregel.

2. Monitoring op voortgang van onze ambities uit het beleidsplan 2023-2026

2.1 De toekomstbestendige GGD



2.1 De toekomstbestendige GGD

Om als organisatie impact te maken op de gezondheid van onze inwoners is het nodig dat we ons blijven ontwikkelen. We hebben de afgelopen jaren ons fundament verstevigd. We veranderen mee met de maatschappij en dat betekent dat wij continu ons werk aanpassen aan de kansen en mogelijkheden van onze samenleving. Gesteund door onze gemeenten en in een krachtig netwerk met partners realiseren we dit samen.

De toekomstbestendige organisatie is duurzaam

De GGD heeft een voorbeeldfunctie als het gaat om gezondheid en het meewerken aan een gezonde leefomgeving. We hebben met de ondertekening van de Green Deal eind 2024 een duidelijke ambitie uitgesproken: niet alleen willen we de ecologische voetafdruk verkleinen, maar juist ook onze handafdruk vergroten. Vanuit de ondersteunende processen is en wordt hier hard aan gewerkt om onze ecologische voetafdruk te verkleinen. Het afgelopen half jaar hebben we afvalstromen verduurzaamd, CO2 reductie behaald en duurzaamheid betrokken in inkooptrajecten. Sinds dit jaar geven we duurzame cadeaus bij jubilea. Om de handafdruk te vergroten delen we onze kennis en expertise en stimuleren we een gezonde leefomgeving.

De toekomstbestendige organisatie werkt slim samen

Ontwikkelingen bieden ons kansen om onze impact te vergroten. Door slim samen te werken – zowel regionaal als landelijk – benutten we middelen efficiënter, versterken we elkaars kennis en vergroten we onze slagkracht. We hebben onze teams bij het maken van de jaarplannen gevraagd om de samenwerkingsladder te gebruiken en aan te geven in welke mate ze inhoudelijk samen werken met de GGD Hart voor Brabant.

Samen sterker is een goed voorbeeld van onze samenwerking. In de eerste helft van 2025 zijn verschillende samenwerkingsvormen met de GGD Hart voor Brabant onderzocht. Het algemeen bestuur heeft aan de hand daarvan

besloten om de stip, samenvoeging in combinatie met een districtenmodel, verder uit te laten werken, met de wetenschap dat het algemeen bestuur van de GGD Hart voor Brabant heeft gevraagd om ter vergelijking ook een update van de samenwerkingsovereenkomst uit te werken. In de uitwerking van de samenvoeging moet er aandacht zijn voor de volgende randvoorwaarden: het waarborgen van de goede dienstverlening voor onze inwoners; lokale nabijheid en behoud zeggenschap van gemeenteraden en financiële beheersbaarheid.

Verder werken we aankomende periode bijvoorbeeld mee aan landelijke programma's zoals de versterking van informatievoorziening en bouwen we samen met Zeeland, Brabant en Limburg aan het 'leren en ontwikkelen' van onze zorgprofessionals. Zo bouwen we samen aan een veerkrachtige en toekomstbestendige publieke gezondheid.

De toekomstbestendige organisatie werkt datagestuurd

In het eerste halfjaar hebben we plan opgesteld om datagestuurd werken dit jaar structureel te borgen binnen de GGD. Het programma (vanaf 2023) levert merkbare resultaten op: het no-showpercentage is gedaald door een voorspelmodel, werkprocessen zijn geautomatiseerd, verbeterde telefonische bereikbaarheid, spreekuren zijn efficiënter bezet en effectievere inzet van artsen in MAZL-trajecten. In de komende periode richten we ons onder meer op het optimaliseren van klantprocessen, het verbeteren van de benutting van de spreekuurcapaciteit, het vergroten van de grip op de personeelsbezetting en het versterken van de AI-geletterdheid binnen de organisatie. Deze ontwikkelingen versterken de prestaties van de organisatie en ontstaat er meer ruimte voor de kwetsbare inwoners en optimaliseren we continu onze werkzaamheden.

Versterking van de medische lijn en medische zeggenschap

Voor het versterken van de input van de medische lijn op alle niveaus is dit jaar een grote stap gezet door standaard een medisch geschoolde collega toe te voegen aan de MT overleggen van de jeugdgezondheidszorg. Zo is het betrekken van medische kennis geborgd in besluit- en beleidsvorming van de jeugdgezondheidszorg.

Verder hebben we het eerste half jaar een oriëntatie bij andere GGD'en uitgevoerd over het Zorg Inhoudelijk Overleg (ZIO) om de zorginhoudelijk overlegstructuur te kunnen versterken.

Modern werkgeverschap

Met de huidige arbeidsmarktkrapte vinden we het belangrijk om collega's te binden en boeien. We hebben in 2025 ons leerlandschap in beeld gebracht en werken aan het leerhuis om later dit jaar het LeerManagementSysteem te implementeren. Hiermee kunnen onze collega's zich continu blijven ontwikkelen.

In het najaar nemen we een medewerkersbetrokkenheidsonderzoek af. De uitkomsten worden meegenomen bij het opstellen van de jaarplannen 2026.

De GGD wordt gefinancierd op verschillende wijzes. De huidige besluitvorming over structurele financiering van SPUK's en de onzekerheden die daarmee samenhangen leiden er toe dat het uitdagend is om een deel van de medewerkers een gegarandeerd toekomstperspectief te bieden. Dit zien we onder meer bij het versterken van de infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid.

Ontwikkeling bedrijfsvoering

We bereiden ons voor op de invoering van de Cyberbeveiligingswet, die de Europese NIS2-richtlijn in Nederland implementeert. We hebben een plan van aanpak opgesteld op basis van een GAP-analyse om tijdig klaar te zijn voor de vereisten die de Cyberbeveiligingswet voorschrijft.

De aanbesteding van het digitale kinddossier voor de jeugdgezondheidszorg (DD JGZ) is gaande en we verwachten eind 2025 te kunnen contracteren. Afhankelijk van de gunning zijn er extra aandacht en middelen nodig voor de implementatie. We zijn ook een benodigde aanbesteding voor de financiële inkoop en HR pakket aan het voorbereiden. Deze contractering verwachten we begin 2026. Ook de implementatie hiervan vraagt extra inzet en middelen van de organisatie.

Waardegedreven indicatoren

We zetten in 2025 in op meer resultaatgerichte, waardegedreven indicatoren op basis van 'small data en big story's'.

De productiecijfers per gemeente zijn als apart document beschikbaar.

In het kader van de voorstellen bij de beleidsbegroting 2026 over 'Trapje op, Trapje af' zijn we gestart met de ontwikkeling van nieuw beleid. We hebben het afgelopen half jaar het dienstverleningsconcept ontwikkeld, onder meer met ambtelijke inbreng en met inbreng van inwoners via straatinterviews. De komende periode wordt het huisvestingsbeleid opgesteld.

Eén van de uitgangspunten bij deze ontwikkelingen is digitaal wat kan en fysiek wat nodig is. Daarbij hebben we oog voor kwetsbare groepen.

We dragen in 2025 aan een toekomstbestendige GGD bij op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier:

Wat willen we bereiken in 2025?	Status	Toelichting
We leveren een eerste duurzaamheidsverslag op voor GGD West-Brabant (als nulmeting). 	●	Samen met de Brabantse GGD-en is een eerste duurzaamheidsverslag opgesteld.
Tweederde van de genomen maatregelen laat een daling van het grondstofverbruik, de CO2 uitstoot of andere verbetering van duurzaamheid zien. 	×	Er is nog geen zicht op de concrete daling.
Vanuit alle medische beroepsgroepen is zeggenschap georganiseerd en draagt dit bij aan ons resultaat; We hebben onze manier van werken aangepast aan de nieuwe mogelijkheden. Hierbij gaat het om anders vergaderen, anders communiceren maar ook een andere inzet van onze huisvesting. 	●	Eind van het jaar hebben we de zorginhoudelijk overlegstructuur verbeterd via deelname van medische professionals aan MT JGZ vergaderingen. Daarnaast versterken we de ontwikkeling van het Zorg Inhoudelijk Overleg.



3. Financiële rapportage



West-Brabant

3.1 Financiële analyse

Voor deze Bestuurlijke rapportage kijken we naar de financiële effecten van de GGD-taken in 2025 waarbij de financiële gegevens voor het tweede opeenvolgende jaar zijn geëxtrapoleerd op basis van de maanden januari tot en met juni. We verwachten eind 2025 uit te komen op een positief resultaat. Dit heeft een incidenteel karakter omdat het grotendeels bestaat uit incidentele voordelen. Vanaf 2026 krijgen we te maken met de bezuinigingsopgave 'Trapje op, Trapje af' en de structurele lasten die onder andere voortvloeien uit de in 2025 nieuw afgesloten CAO waarin een regeling getroffen dient te worden voor reiskosten woon-werkverkeer.

Financiële impact GGD-taken

Op basis van de huidige prognose voor heel het jaar 2025 verwachten we een positief resultaat van € 1.024.000 te realiseren. Op hoofdlijnen wordt dit verklaard door een verwacht positief resultaat op de SPUK Covid-gelden welke vanaf 2025 uitgekeerd wordt op basis van een prijs per prik. De door het ministerie van VWS vastgestelde prijs is hoger dan de werkelijke kosten per prik. Wel is het belangrijk om te benoemen dat er onzekerheden zijn in de kostprijsontwikkeling en de bijbehorende marge voor de komende jaren. Hoewel de uitkomst voor het eerste jaar positief is, kan een eventuele

tegenvaller in bijvoorbeeld huisvestingskosten of personeelsinzet ertoe leiden dat de kostprijs stijgt en de financiële ruimte afneemt. De hoogte van het positieve resultaat in 2025 is mede afhankelijk van het aantal gezette prikken en kan bij een lager dan verwachte opkomst dan ook lager uitvallen. Verder is de indexatie van loonkosten in de beleidsbegroting 2025 hoger dan de werkelijke CAO-stijgingen op basis van de nieuw vastgestelde CAO die loopt van 1 april 2025 tot en met 31 maart 2027. Ook de hogere opbrengsten uit reizigersvaccinaties dragen bij aan een positief resultaat. Dit geldt ook voor de onttrekkingen uit de bestemmingsreserves Uitbraak infectieziekten en Frictiekosten die naar verwachting in 2025 niet volledig zullen worden benut. Voor een nadere analyse wordt verwezen naar de toelichting op het financieel overzicht in paragraaf 3.2 op de volgende pagina.

Op de volgende pagina's is het financieel overzicht opgenomen. Voor 2025 hebben we een prognose opgesteld waarin we een verwachting opbouwen voor het resultaat dat we eind van het jaar zullen behalen. Dit doen we op basis van de stand van zaken per 30 juni 2025. Deze verwachting voor het hele jaar vergelijken we met de beleidsbegroting 2025 na wijzigingen, gevolgd door een toelichting.

3.2 Financieel overzicht

Bedragen x € 1.000

Baten	Jaarrekening 2024	Begroting 2025 na wijzigingen	Prognose Burap 2025	Vershil
Inkomensoverdrachten Rijk	4.364	4.000	3.964	-36
Gemeentelijke bijdrage	26.184	27.825	27.825	0
Opbrengst uit tarieven	2.573	2.738	3.325	587
Overige opbrengsten	13.125	11.621	13.207	1.586
Vrijval voorziening	150	108	53	-55
Rentebaten	552	250	300	50
Totaal baten	46.948	46.542	48.674	2.132

Bedragen x € 1.000

Lasten	Jaarrekening 2024	Begroting 2025 na wijzigingen	Prognose Burap 2025	Vershil
Salarissen en sociale lasten	24.902	28.798	27.230	1.568
Personeel derden	8.202	3.627	6.858	-3.231
Overige personeelskosten	1.681	1.417	1.669	-252
Kapitaallasten	579	700	641	59
Toevoeging voorzieningen	931	0	127	-127
Materiele Kosten Het Service Center (HSC)	1.909	2.793	2.693	100
Overige bedrijfskosten	8.042	8.979	8.632	347
Rente lasten	190	190	190	0
Totaal lasten	46.436	46.504	48.040	-1.536

vervolg tabel op pagina 31

Bedragen x € 1.000

Omschrijving	Jaarrekening 2024	Begroting 2025 na wijzigingen	Prognose Burap 2025	Verschil
Totaal saldo van baten en lasten	512	38	634	596
Toevoeging bestemmingsreserves	-176	-178	-178	0
Onttrekking bestemmingsreserve Uitbraak Infectieziekten	0	283	283	0
Onttrekking bestemmingsreserve Frictiekosten	0	163	163	0
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ 0-4	2	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve Monitors	116	28	28	0
Onttrekking bestemmingsreserve Huisvesting	157	94	94	0
Onttrekking bestemmingsreserve Moderne dienstverlening	164	0	0	0
Gerealiseerd resultaat	775	428	1.024	596

[De volledige tabel in één oogopslag vindt u met deze link.](#)

3.3 Toelichting financieel overzicht

In deze paragraaf lichten we de belangrijkste verschillen per categorie toe. Hierbij merken we op dat de derde begrotingswijziging, die gelijktijdig met de bestuursrapportage aan het algemeen bestuur wordt aangeboden voor vaststelling, al is verwerkt in de kolom Begroting 2025 na wijzigingen.

Opbrengsten

De verwachte stijging van de opbrengsten uit tarieven van € 587.000 ten opzichte van de begrote opbrengsten wordt grotendeels verklaard door hogere opbrengsten van reizigersvaccinaties als gevolg van meer spreekuren en een grote vraag naar chinrix (gordelroos vaccin).

De overige opbrengsten komen naar verwachting in 2025 € 1.600.000 hoger uit dan begroot als gevolg van een positieve afrekening van de landelijke subsidie 2024 versterking Forensische Geneeskundige. Hier staan wel extra kosten tegenover, zoals inhuur derden en overige bedrijfskosten. Daarnaast zijn de geprognosticeerde projectopbrengsten ruim € 300.000 hoger dan begroot. Het gaat onder andere om de projecten Wijkaanpak rookvrij leven Roosendaal en Breda, Kankerpreventie, ZonMW VIMP en voorlichting Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA). Tegenover deze hogere opbrengsten staan ook hogere kosten van personeel/inhuur derden. Ook binnen infectieziektebestrijding komen de geprognosticeerde opbrengsten hoger uit als gevolg van PGA en een mazelenuitbraak. Vanwege een ruime inzet wijk-GGD'er zijn ook de verwachte opbrengsten binnen OGGZ hoger dan begroot. Door een lagere inzet op IZA zijn de opbrengsten lager dan in de begroting opgenomen. Binnen JGZ vallen de verwachte inkomsten uit plustaken incidenteel hoger uit door tijdelijk beschikbaar gestelde gelden vanuit de regio: gemeente Breda is kassier voor Kinderen naar een Gezond Gewicht (KNGG). Verder vallen de scholingssubsidies incidenteel fors hoger uit dan begroot. Deze middelen worden ingezet ter vervanging van het betreffende personeel. Voor RS immunisatie wordt € 158.000 aan inkomsten verwacht, dit bedrag is inclusief € 20.000 aan implementatievergoeding. RS Immunisatie start in september

2025. Verder heeft een bedrag van € 137.000 betrekking op de vergoeding voor de implementatie van de wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma in 2025. Deze opbrengsten zijn niet opgenomen in de beleidsbegroting 2025.

Personeelskosten

Door het niet invullen van openstaande vacatures, vervanging tijdens zwangerschaps- en ouderschapsverlof en een hogere indexatie van de loonkosten in de beleidsbegroting 2025 ten opzichte van de werkelijke CAO-stijging in 2025 zijn de verwachte salarissen en sociale lasten van € 27.230.000 circa € 1.600.000 lager dan begroot. Door meer inzet binnen Forensische Geneeskunde van eigen medewerkers zijn de toelagen op verrichtingen hoger dan begroot. Hiertegenover staan lagere verwachte kosten op personeel derden. Per saldo is op personeel derden een stijging te zien van € 3.200.000 ten opzichte van de begroting. Dit wordt onder andere veroorzaakt door het niet kunnen invullen van vacatures waarbij binnen Preventie en Onderzoek vanuit opbrengsten van subsidies en overige projecten ingehuurd wordt op expertises als voorlichters, leefstijlcoaches en samenwerking onderzoekers van andere GGD'en. Door een stijging van de ARBO-kosten, de wervings- en selectiekosten en de opleidingskosten zijn de geprognosticeerde overige personeelskosten hoger dan begroot.

Kapitaallasten

In de begroting is rekening gehouden met een fors hogere afschrijving vanwege vervanging van laptops. De verwachting is dat deze investeringen in dit jaar voor een groot deel niet nodig zijn. Hierdoor zijn de afschrijvingen naar verwachting lager dan begroot. Vanwege investeringen op Huisvesting zijn de kapitaallasten op dit onderdeel naar boven bijgesteld.

Toevoeging en vrijval voorzieningen

De toevoegingen hebben betrekking op de voorziening RVU-gelden en de voorziening die te maken heeft met team GMV. Op deze laatste heeft ook de vrijval van de voorzieningen betrekking. De mutaties aangaande team GMV hebben geen resultaatteffect voor GGD West-Brabant.

Overige bedrijfskosten

De verwachte daling van de overige bedrijfskosten wordt onder andere verklaard door een verwachte onderbesteding op de onttrekking uit de bestemmingsreserve Uitbraak infectieziekten en lagere autokosten. Daarnaast verwachten wij door het efficiënter uitvoeren van onze taken dat de overige bedrijfskosten lager uitkomen ten opzichte van de begroting.

Mutaties in reserves

De mutaties in de bestemmingsreserves zijn verwerkt conform de Nota reserves en voorzieningen 2024 inclusief de vastgestelde wijziging naar aanleiding van de tweede begrotingswijziging 2025. Op dit moment is de verwachting dat de onttrekkingen uit de bestemmingsreserves Frictiekosten en Uitbraak Infectieziekten niet volledig worden benut. Bij een onderbesteding van deze onttrokken middelen, komt het resterende saldo ten gunste van de gemeenten als onderdeel van de resultaatbestemming 2025, tenzij door het algemeen bestuur een andere bestemming wordt voorgesteld. In het overzicht mutaties in reserves op de volgende pagina is per reserve de actuele stand en de ontwikkelingen in 2025 terug te vinden.

3.4 Overzicht mutaties in reserves

Bedragen x €

Reserves	Saldo 1-1-2025	Resultaat- bestemming over 2024	Onttrekking t.g.v. Exploitatie	Dotatie t.l.v. Exploitatie	Verwacht Saldo 31-12-2025
Algemene reserve GGD WB	2.338.391	0	0	0	2.338.391
Bestemmingsreserve risico plustaken GGD WB	811.902	200.000	0	0	1.011.902
Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten GGD WB	582.856	0	282.856	0	300.000
Bestemmingsreserve huisvesting GGD WB	2.067.677	0	94.000	160.422	2.134.099
Bestemmingsreserve frictiekosten GGD WB	162.877	410.579	162.877	0	410.579
Bestemmingsreserve monitors GGD WB	52.419	0	28.000	17.500	41.919
Bestemmingsreserve Innovatie Infectieziektebestrijding	385.000	0	0	0	385.000
Resultaat GGD WB	774.915	-774.915	0	0	0
Uitkering deelnemende gemeenten	0	164.336	0	0	0
Totaal reserves	7.176.037	0	567.733	177.922	6.621.890

Wij maken
samen
gezond
gewoon

GGD West-Brabant
088 639 2000
info@ggdwb.nl
www.ggdwb.nl