



Tweede Bestuursrapportage 2025 van de Gemeenschappelijke Regeling GGD en Veilig Thuis Haaglanden

Periode januari t/m augustus 2025

Vastgesteld in het Algemeen Bestuur van 20 november 2025

GR 2025/068

Inhoud

1. Inleiding en samenvatting.....	1
2. Programmavoortgang GGD.....	2
2.1 Bijzonderheden bijdrage ambities / IZA	2
2.2 GR-taken ingedeeld naar de ambities.....	3
2.3 Toelichting baten en lasten GGD	14
3. Programmavoortgang Veilig Thuis	15
3.1 Bedrijfsmatige ontwikkelingen	15
3.2 Regiovisie ketensamenwerking.....	22
3.3 Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 en doelen 2025.....	22
3.5 Toelichting baten en lasten Veilig Thuis	25
4. GR algemeen	26
5. Bijlage: baten en lasten uitvoeringsorganisaties GGD en VT	27

1. Inleiding en samenvatting

Dit is de tweede bestuursrapportage van 2025 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD en Veilig Thuis Haaglanden (VT). Het doel van de rapportage is het Algemeen Bestuur (AB) en de deelnemende gemeenteraden te informeren over de voortgang in het bereiken van de afgesproken ambities en de financiële ontwikkelingen van de werkzaamheden die binnen de GR worden uitgevoerd. Deze rapportage heeft betrekking op de periode januari tot en met augustus 2025. De realisatiecijfers worden afgezet tegen de gewijzigde begroting 2025.

Een aantal opvallende punten uit deze rapportage wordt in dit eerste hoofdstuk kort benoemd.

Kernboodschap GGD

- Uit de rapportage over de eerste acht maanden blijkt dat GGD Haaglanden de taken grotendeels naar verwachting uitvoert. Het aantal verrichtingen forensische geneeskunde is hoger dan begroot.
- Op het gebied van infectieziekten had GGD Haaglanden te maken met een mazelenuitbraak, wat extra inzet vergde.
- Vanwege de NAVO-top was de GGD voorbereid op verschillende soorten potentiële incidenten en verstoringen, waarbij ook het functioneren van de crisisorganisatie was geoefend.

Kernboodschap Veilig Thuis

- In de eerste acht maanden heeft Veilig Thuis Haaglanden meer adviesvragen en minder meldingen ontvangen dan verwacht. Het aantal zaken op de wachtlijst is iets opgelopen ten opzichte van eind 2024.
- Tot en met augustus zijn er 7.461 adviezen gegeven, daarmee is de realisatie in de eerste 8 maanden 29% hoger dan waarmee in de begroting voor het hele jaar rekening is gehouden en een hoger aantal dan in dezelfde periode vorig jaar. Toen zijn in dezelfde periode 5.629 adviezen gegeven.
- Het aantal binnengekomen meldingen was in de eerste 8 maanden 5.470, dat is 10% lager dan begroot (vorig jaar in dezelfde periode: 5.892). Er zijn minder meldingen gedaan in de gemeente Den Haag, Delft en Leidschendam-Voorburg.
- Eind augustus stonden er 148 zaken op de wachtlijst. Dit zijn casussen waarvan Veilig Thuis na binnenkomst van de melding een veiligheidsbeoordeling heeft gedaan, waarna de casus wacht totdat een onderzoeker van Veilig Thuis de zaak op zich neemt en start met een dienst.
- De gemiddelde duur van zaken op de wachtlijst was in de eerste acht maanden van het jaar 67 dagen.
- Het blijft een uitdaging voor Veilig Thuis om voldoende personele capaciteit beschikbaar te hebben voor het primair proces. De afgelopen periode is een aanbestedingstraject doorlopen voor de inkoop van een dienst die een oplossing biedt voor de uitdagingen rondom de Wet DBA. In september is de gegunde partij van start gegaan, hierdoor is extra inzet mogelijk op het uitvoeren van veiligheidsbeoordelingen.

Financieel beeld

Op basis van de ontwikkelingen in de eerste 8 maanden worden op dit moment geen grote afwijkingen verwacht, op basis van de werkelijke realisatie zal er op de taken: Toezicht kinderopvang, Forensische geneeskunde en Meldingen voor Veilig Thuis, sprake zijn van verrekeningen met een beperkte omvang. Op basis van de realisatie over het hele jaar zullen deze verrekeningen bij de jaarrekening plaatsvinden met de GR en de individuele gemeenten. Daarnaast zal conform afspraak het resultaat op het budget versterken lokale team op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling worden verrekend met de bestemmingsreserve bij de GR.

Vanaf dit jaar is de vergoeding van VWS voor de coronabestrijding gebaseerd op een landelijk vastgestelde prijs per prik van € 25,89. De regio Haaglanden heeft via de GR een bedrag van € 3,6 miljoen ontvangen voor de inzet voor de basiscapaciteit en de najaarsronde in 2025. Na afloop van het jaar vindt verrekening met VWS plaats, waarbij een minimumbedrag van 75% van het subsidiebedrag gegarandeerd is. Voor het overige deel is het werkelijk aantal gezette prikken bepalend. Hierdoor komt het risico van een lage opkomst niet volledig voor rekening van gemeenten. Medio september is de najaarsronde coronavaccinatie gestart. Het is nog niet mogelijk om een inschatting te geven van het verwachte aantal prikken dat dit jaar gezet zal worden.

GGD Haaglanden voert ten opzichte van andere GGD'en de coronabestrijding tegen lage kosten uit. De inschatting is dan ook dat er voor GGD Haaglanden dit jaar mogelijk sprake zal zijn van een positief resultaat (€ 0 - € 0,5 miljoen) dat niet verrekend hoeft te worden met VWS. Het voorstel is dit resultaat te reserveren bij de GR en beschikbaar te houden voor de uitvoering van deze taak in de komende jaren, aangezien de verwachting is dat de prijs per prik die vergoed wordt gaat dalen en de kosten voor personeel toenemen.

In 2026 zal GGD Haaglanden conform de landelijke vierjaarlijkse verplichting de Gezondheidsmonitor Jeugd uitvoeren. Dit vergt dermate veel extra inzet dat dit niet past binnen de reguliere capaciteit. Het voorstel is om het bedrag van circa € 100.000, dat in 2025 resteert als gevolg van lagere uitgaven voor het uitvoeren van de Gezondheidsmonitor Volwassenen, bij de jaarrekening 2025 toe te voegen aan de bestemmingsreserve GGD bij de GR voor de inzet van de extra werkzaamheden voor de Gezondheidsmonitor Jeugd in 2026.

2. Programmavoortgang GGD

GGD Haaglanden heeft de wettelijke taak de publieke gezondheid van burgers te bewaken, te bevorderen en te beschermen. Het doel is de Visie 2030 te realiseren. Vanuit de benoemde uitgangspunten (werken vanuit positieve gezondheid, werken met een integrale blik aan preventie) en de kernwaarden (toegewijd, deskundig, proactief, onafhankelijk) geeft GGD Haaglanden invulling aan de *vijf ambities* die bij de Visie 2030 passend zijn:

- i. Voorvechter gelijke kansen op een goede gezondheid
- ii. Adviseur voor een gezonde leefomgeving
- iii. Regionale partner acute problemen publieke gezondheid
- iv. Veilig vangnet waar dat (nog) ontbreekt
- v. Deskundige, proactieve organisatie

2.1 Bijzonderheden bijdrage ambities / IZA

GGD Haaglanden levert een bijdrage aan diverse ontwikkelingen op het gebied van gezondheid, in het bijzonder aan de implementatie van het Integrale Zorg Akkoord (IZA). Dit sluit aan op de missie en visie van GGD Haaglanden. Dit kan de GGD doen voor de regio Haaglanden dankzij het bestaan van de structuur van de gemeenschappelijke regeling. De stand van zaken is hieronder in een kader opgenomen, omdat de uitvoering niet onder de verantwoordelijkheid van het Algemeen Bestuur en financiering op basis van de gemeenschappelijke regeling valt.

Ketenaanpakken

- In beide regio's RIGA en Haaglanden Gezonder zijn regionale ketencoördinatoren werkzaam op de vijf ketens, Kansrijke Start, Kind naar Gezonde Gewicht, Gezonde Leefstijl Interventie, Welzijn op Recept/Sociaal Verwijzen en Valpreventie. Er zijn regionale werkgroepen die werken aan regionale samenwerkingsafspraken en de uitvoering van deze afspraken én de randvoorwaarden voor een goed functionerende ketenaanpak, denk hierbij aan samenwerkingsstructuren, declaratieprocessen en gegevensuitwisseling.
- GGD GHOR Nederland is gestart met een landelijk leernetwerk Preventie en Gezondheidsbevordering en GGD Haaglanden is binnen dit leernetwerk landelijk trekker voor de ketens Kansrijke Start en Valpreventie.
- In juli zijn de gemeenten gestart met het Strategisch overleg Ketenaanpakken Haaglanden Gezonder, hierin nemen partijen deel vanuit medisch en sociaal/welzijn domein, de gemeenten, GGD, JGZ (ZHW en Den Haag) en zorgverzekeraar CZ. De GGD organiseert in dit verband de regionale ketenwerkgroepen.
- In september wordt tijdens de landelijke week van de Valpreventie in 8 van 9 gemeenten (niet Zoetermeer) gestart met Valpreventie op vaccinatielocaties. Dit is een samenwerking van/met de regionale ketencoördinator Valpreventie, de coördinator Vitaal Ouder Worden en de projectleider vaccineren najaarscampagne Corona van GGD Haaglanden.
- De regionale ketencoördinatoren werken in het RIGA mee aan interventies vallend onder de regionale preventie infrastructuur, onder andere door aansluiten bij Zorgdomein, ontwikkelen van een opleidingsplan en de ketenaanpak Keer Diabetes Om+.

RIGA

- Het RIGA betreft in het werkgebied van GGD Haaglanden de gemeenten Delft, Westland, Pijnacker-Nootdorp en Midden-Delfland.
- GGD Haaglanden neemt deel aan het bestuurlijk kernteam van het RIGA en is mede bestuurlijk portefeuillehouder van de programmalijn Gezond leven en van Datagedreven werken.
- In het kader van de regionale preventie infrastructuur hebben in februari en in april twee bestuurlijke sessies plaatsgevonden waarin is gesproken over gezamenlijke ambities met betrekking tot de regionale preventie infrastructuur. Aansluitend op de twee bestuurlijke sessies vonden de afgelopen zomer drie zomersessies plaats op ambtelijk niveau met als doel het verder concretiseren van de inrichting en werkwijze van een regionale preventie infrastructuur.
- GGD Haaglanden denkt mee op inhoudelijke thema's van programmalijn Gezond Leven, zoals mentale gezondheid jongeren, regionaal netwerk leefstijl expertise en een samenhangende communicatiestrategie over gezondheidsthema's.

Haaglanden Gezonder!

- Haaglanden Gezonder! betreft in het werkgebied van GGD Haaglanden de gemeenten Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer.
- GGD Haaglanden neemt deel aan de regiegroep en is bestuurlijk trekker van actielijn 1 preventie en gezond leven en mede van de breinaald data&monitoring.
- De snelle toets en plan van aanpak 'Zorgzame Buurten' is in samenwerking met de werkgroep Zorgzame Buurten geschreven.
- GGD Haaglanden neemt plaats in de data-coalitie van Haaglanden Gezonder! (gefinancierd door Den Haag), samen met de Health Campus stelt GGD Haaglanden een monitoringsplan voor Haaglanden Gezonder! op (gefinancierd vanuit CZ). Onder begeleiding van de datacoalitie heeft een werksessie 'vaststellen kernindicatoren' plaatsgevonden op basis van de ambities van alle actielijnen.

2.2 GR-taken ingedeeld naar de ambities

Ambitie I. Voorvechter gelijke kansen op een goede gezondheid

1. Versterking kennisfunctie

In Q1 en Q2 van 2025 zijn de regionale werkgroepen voor de H4-gemeenten afgerond. In Q4 wordt dit georganiseerd voor de H5-gemeenten. Deze werkgroepen zijn georganiseerd in het kader van regionale kennisuitwisseling binnen het GALA.

De voorbereidingen zijn in gang voor een interne themabijeenkomst over gezondheidsverschillen verkleinen. Deze bijeenkomst sluit aan bij deskundigheidsbevordering van GGD-professionals op het terugdringen van gezondheidsverschillen.

2. Gezondheidsbevordering

In de periode januari t/m augustus 2025 is vanuit GGD Haaglanden geadviseerd over het uitvoeren en implementeren van het lokale gezondheidsbeleid.

Voorbeelden van *regio brede activiteiten*:

- GGD Haaglanden is in de hele regio actief als aanjager van de IkPas-campagne, die gericht is op het verminderen van alcoholgebruik. Voor deze bewustwordingscampagne is er campagnemateriaal op maat ontwikkeld, waaronder diverse posters en content voor social media. In totaal namen 769 mensen officieel deel aan IkPas 2025. Echter de campagne stimuleert ook veel mensen die zich niet inschrijven en heeft daarmee een veel breder effect.
- Voor 'Stoptober' ontwikkelt GGD Haaglanden nieuw promotiemateriaal zoals posters en social media content om in oktober deelname te stimuleren aan deze stoppen-met-roken campagne. Dit jaar wordt ook het gebruik van vapes expliciet meegenomen in de campagne.

- GGD Haaglanden stimuleert organisaties in de regio Haaglanden om bij te dragen aan een rookvrije omgeving, zowel in de binnen- als buitenruimte.

Voorbeelden van *maatwerk in de advisering over het lokale gezondheidsbeleid per gemeente*:

- GGD Haaglanden heeft alle gemeenten duidingsgesprekken over de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen aangeboden. Veel gemeenten hebben hier gebruik van gemaakt en zijn aanvullend geadviseerd over de uitvoering van beleid, bijvoorbeeld in Midden-Delfland (genotmiddelenpreventie) en Rijswijk (netwerkbijeenkomst Coalitie Welzijn).
- GGD Haaglanden adviseert over het GALA, de brede specifieke uitkeringen (SPUK), het IZA en over andere thema's binnen het lokaal gezondheidsbeleid. GGD Haaglanden adviseert en ondersteunt gemeenten bij lokale uitvoeringsplannen die hieruit voortkomen
- GGD Haaglanden adviseert over de thema's van de ketenaanpakken uit het GALA in alle gemeenten vanuit haar expertise over de keten: a) de ketenaanpak Kind Naar Gezond Gewicht via werkgroepen in o.a. Zoetermeer, Den Haag en Leidschendam-Voorburg, b) een brede kennisgroep Kind Naar Gezond Gewicht en c) de ketenaanpak Kansrijke Start met Nu Niet Zwanger in diverse gemeenten. Voor de keten Valpreventie zet GGD Haaglanden haar expertise in bij haar adviesrol naar de projectgroep en/of projectleider binnen iedere gemeente.
- GGD Haaglanden adviseert gemeenten bij het implementeren en uitvoeren van preventie-akkoorden en lokale sportakkoorden. Zo is GGD Haaglanden in Westland inhoudelijk adviseur bij het Preventie Collectief; een samenwerkingsverband tussen het Voortgezet Onderwijs, partners en de gemeente; in Leidschendam-Voorburg adviseur aan de 'deeltafel opvoeden en opgroeien' en in Midden-Delfland adviseert de GGD sportbeleid over vervolgtraject bewegend leren.
- GGD Haaglanden adviseert over de thema's Gezonde kinderopvang (Westland, Delft), Genotmiddelenpreventie waaronder vaperen (Den Haag, Zoetermeer, Midden-Delfland), Gezond Gewicht (ZAGG-Zoetermeer, Pijnacker-Nootdorp), bij de interventie 'Opgroeien in een Kansrijke Omgeving' (OKO, Wassenaar) en bij de dialoogsessie 'Kansrijke toekomst voor de Jeugd' (Wassenaar).
- GGD Haaglanden adviseert over Positieve Gezondheid in Delft en Rijswijk en Westland.
- GGD Haaglanden adviseert gemeenten over mentale gezondheid, gericht op veerkracht, normaliseren en welbevinden bij jongeren in diverse gemeenten, zoals Delft, Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk en Westland.
- GGD Haaglanden adviseert inzake Gezond en Gelukkig Den Haag, en participeert in de Preventietafel en Den Haag Zuidwest.
- In Den Haag werkt GGD Haaglanden intensief samen met JGZ Den Haag en vele preventiepartners in de Coördinatiegroep JGZ 0-12 jaar. Deze richt zich het op coördineren en afstemmen van activiteiten, signalen, knelpunten en adviezen rondom de Haagse jeugd van 12- en zorgt dat deze op de juiste plek(ken) bij beleid en binnen de eigen organisatie terechtkomen. Tevens bevordert de Coördinatiegroep de samenwerking tussen leden onderling en met externe partijen.
- GGD Haaglanden participeert in een samenwerkingsverband met JGZ Den Haag met als doel het stroomlijnen van samenwerking op collectieve preventie en afstemming op prioriteiten.
- Binnen de Haagse Coördinatiegroep 12-18 jaar adviseert GGD Haaglanden over de Haagse jeugd van deze leeftijd. Bij deze samenwerking tussen preventiepartners ligt de focus op het coördineren en afstemmen van activiteiten, signaleren van knelpunten en zorgen dat deze op de juiste plek(ken) bij beleid en binnen de eigen organisatie terechtkomen. Tevens bevordert de Coördinatiegroep de samenwerking tussen leden onderling en met andere externe partijen.
- GGD Haaglanden coördineert in Den Haag het genotmiddelenoverleg dat meerdere keren per jaar plaatsvindt met alle samenwerkingspartners op dit thema.
- Het Gezondheidsfestival Delft vond begin juni plaats, met aandacht voor veel verschillende leefstijlonderwerpen; mede door de inzet van GGD Haaglanden.

Preventieve ouderengezondheidszorg

GGD Haaglanden werkt aan preventieve ouderengezondheidszorg door in te zetten op het netwerk voor gezondheid, welbevinden en vitaliteit (waaronder valpreventie, voeding, bewegen, eenzaamheid, sociale veiligheid). Voorbeelden hiervan zijn:

- In alle gemeenten ondersteunt GGD Haaglanden op het onderwerp Vitaal ouder worden.
- GGD Haaglanden participeert in de ketenoverleggen valpreventie in diverse gemeenten zoals Wassenaar, Leidschendam-Voorburg en Den Haag en ondersteunt projectleiders

valpreventie in de hele regio. GGD Haaglanden schenkt aandacht aan voorbereiding op de derde levensfase. Steeds vaker ontvangt GGD Haaglanden vragen over leefstijl, voeding, bewegen en mentale gezondheid van vrouwen in de overgang. De GGD adviseert op dit thema. Er wordt een workshop overgang voor inwoners ontwikkeld.

- GGD Haaglanden informeert en inspireert regiobreed de doelgroep met het magazine Vitaal Ouder Worden. Voor professionals is er een digitale Nieuwsflits (3 x per jaar). In de periode januari- augustus 2025 is tweemaal een Nieuwsflits uitgebracht en is de zesde editie van het magazine Vitaal Ouder worden opgeleverd en verspreid over het onderwerp 'Wat ga je doen na je pensioen?'.
- In Den Haag draagt GGD Haaglanden bij aan de Haagse Diabetes Challenge en het platform seniorvriendelijke stad.
- In sommige gemeenten is GGD Haaglanden betrokken bij het thema eenzaamheid, bijvoorbeeld in Rijswijk en Zoetermeer. In Delft ondersteunt GGD Haaglanden 'Eén tegen eenzaamheid'.

3. Toezicht kinderopvang

In de eerste acht maanden is 61% van de inspecties uit de opgave gerealiseerd. De impact van de eerder gesignaleerde knelpunten in capaciteit, in verband met ziekte en pensionering, is zichtbaar. Om de resterende inspecties voor dit jaar af te ronden zijn aanvullende maatregelen ingezet, waaronder tijdelijke inhuur en herverdeling van taken. Ook kunnen de aantallen ("Q") voor Toezicht Kinderopvang anders zijn dan de oorspronkelijke P×Q-afspraken met gemeenten, bijvoorbeeld omdat locaties sluiten. De focus voor de komende maanden ligt op beheersmaatregelen om de werkzaamheden uit te voeren binnen het budget dat, op basis van de deelnemersbijdragen van de gemeenten, voor de uitvoeringsorganisatie GGD hiervoor beschikbaar is.

GGD Haaglanden blijft werken aan continue verbetering van het toezicht op de kinderopvang. In 2025 werken we, in gesprek met de gemeenten, verder aan meer risicogestuurd en flexibel toezicht waar nog meer ruimte is voor maatwerk, dialoog, flexibiliteit en efficiëntie. Met deze werkwijze werken we in Haaglanden toe naar toekomstbestendig toezicht dat aansluit bij de doelstelling van de Wet: goede kinderopvang waar de ontwikkeling van het kind centraal staat.

Indicator	Realisatie jan t/m aug 2025	Jaaropgave 2025
Locaties: jaarlijkse inspecties	744	1.136
Locaties: nieuw	93	122
Gastouders: jaarlijkse inspecties	193	383
Gastouders: nieuw	68	64
Gastouderbureaus: jaarlijkse inspecties	3	16
Gastouderbureaus: nieuw	0	1
Nader en incidentele onderzoeken	141	295
Klachten	29	45
Bevel	1	1
Jeugdverblijven	1	2
Continue screening	3	18
Totaal	1.276	2.083

4. Publieksinformatie

GGD Haaglanden is goed zichtbaar en steeds beter vindbaar voor inwoners in de regio. Er is veel media-aandacht voor het werk van GGD Haaglanden.

In de eerste 8 maanden van 2025 hebben we 8.635 telefonische contactmomenten geregistreerd. De laatste maanden is een lichte daling te zien in het aantal telefoontjes dat binnenkomt bij het Informatiecentrum, mogelijk doordat op de website informatie staat over de volgeboekte spreekuren bij Reizigersvaccinatie.

De content op de website wordt steeds meer afgestemd op de behoeften van de bezoekers. Hierin is het zoekgedrag van bezoekers bepalend, evenals vragen die via telefoon en e-mail binnenkomen. Zoektermen die de overhand hadden waren o.a. gordelroos, vaccinatie en HPV. Pagina's die het meest bezocht werden: seksuele gezondheid, bloedend tandvlees, vacatures, vaccinaties, Meldpunt bezorgd en uitbraak mazelen in Marokko.

In de eerste 8 maanden van 2025 zijn er 170.000 bezoekers op de website GGD Haaglanden geweest die 294.000 pagina's hebben bekeken in deze periode.

Via de social media-kanalen (Facebook, Instagram en LinkedIn) horen inwoners en samenwerkingspartners proactief over het werk van GGD Haaglanden. Daarbij maakt GGD Haaglanden ook gebruik van betaalde campagnes in, zoals de oproep (met video) om deel te nemen aan een onderzoek naar seksualiteit en intimiteit. Hiermee bereikten we 50.872 mensen, en 3.648 mensen in onderzoek.

Op Facebook bereikte GGD Haaglanden in 8 maanden 549.195 mensen met 1.837.120 weergaven van berichten, op Instagram 190.583 mensen met een weergave van 361.249. Op LinkedIn heeft GGD Haaglanden een goede interactieratio.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m aug 2025	Bijgestelde prognose 2025
Telefonische contactmomenten	13.000	8.635	15.000
E-mail contactmomenten	1.800	1.125	1.600
Websitebezoeken	275.000	170.000	255.000
Totaal	289.800	138.541	271.600

Ambitie II. Adviseur voor een gezonde leefomgeving

5. Medische milieukunde

Het aantal meldingen van burgers ligt iets onder de prognose. De meldingen zijn heel divers en gaan over onder andere ongedierte zoals bedwantsen, laagfrequent geluid en vocht- en schimmelproblemen en in het eerste tertiaal waren er relatief veel koolmonoxide meldingen. De meeste meldingen betreffen binnenmilieu meldingen, over (mogelijk) ongezonde situaties in woningen.

Inzet voor acute situaties zijn die van de medische milieukunde adviseur en de geneeskundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS) bij incidenten. Dit is na 8 maanden hoger dan verwacht. De stijgende trend past bij de meerjaren ontwikkeling. Naast advies en inzet bij incidenten is er in 2025 grote inzet geweest bij de voorbereiding van en tijdens de NAVO-top in Den Haag in juni door een arts en een adviseur samen met de GAGS.

De samenwerking met ketenpartners is versterkt met een nieuw convenant met de Omgevingsdienst Haaglanden (ODH), in juli ondertekend. In het najaar worden per vakgebied samenwerkingsafspraken gemaakt. De GGD heeft ketenpartners geadviseerd, zoals Stedin in het kader van netcongestie over mogelijke gezondheidsrisico's voor omwonenden van elektriciteitsstations, met het Hoogheemraadschap Delfland nagedacht over bewonerscommunicatie rondom PFAS in oppervlaktewater nabij volkstuinen in de regio en met GHOR Haaglanden over een hitteprotocol bij sportevenementen. Daarnaast werkt GGD Haaglanden samen met andere Zuid Hollandse GGD'en en de provincie, dit jaar is hierin in het bijzonder aandacht voor gezondheid in planvorming.

Wat betreft advisering aan gemeenten heeft de GGD in 2025 veel zienswijzen ingediend: op omgevingsvisies voor de gemeenten Rijswijk, Den Haag en Zoetermeer, de Ruimtelijke strategie van Zoetermeer en in Den Haag op het warmteprogramma en gebiedsontwikkelingen Laakhavens en Vlietzone. Naast adviseren via zienswijzen is er ambtelijk meegedacht met de omgevingsvisies van gemeente Den Haag en Leidschendam-Voorburg.

Ook op de klassieke medische milieukundige thema's is er geadviseerd aan gemeenten. Voorbeelden zijn voor Delft en Den Haag over bewonerscommunicatie van gezondheidsrisico's bij

verharding met staalslakken en voor Pijnacker-Nootdorp over normoverschrijdingen van gewasbeschermingsmiddelen in water afkomstig van (emissieloze) kassen.

De GGD heeft zich regionaal ingezet voor gezondheid door bijvoorbeeld bij regionaal bodemoverleg van de Omgevingsdienst Haaglanden te adviseren over de risico's van gewasbeschermingsmiddelen en van staalslakken. Daarnaast is er veel voortgang geboekt in de regionale aanpak luchtkwaliteit. Het gevoelige bestemmingenbeleid is bijna zover om geïmplementeerd te worden door de gemeenten. De onderwerpen schoon en emissieloos bouwen, gezonde en emissieloze mobiliteit en houtstook zijn in de uitwerkingsfase. De uitwerking van het thema glastuinbouw wordt in overleg met de gemeenten nog bepaald, rekening houdend met de belangrijkste spelers/organisaties die hier een rol bij hebben.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m aug 2025	Bijgestelde prognose 2025
Meldingen burgers, instanties en gemeenten (reactief)	500	282	Geen bijstelling
Advies bij incidenten (nazorg en GROEP)	5	4	10
Advies van GAGS bij incidenten	25	35	50
Advisering gemeenten (regionaal, raadvragen, beleid, RO-adviezen)	150	60*	90

* lager aantal als gevolg van veranderde wijze van registreren

6. Technische hygiënezorg

GGD Haaglanden heeft in de eerste 8 maanden 27 legionella-adviezen gegeven. Dit betrof zowel adviezen over legionella in water (3 maal) als adviezen bij meldingen van patiënten met een longontsteking veroorzaakt door de legionellabacterie (veteranenziekte). Het aantal gemelde patiënten met de veteranenatie is dit jaar, evenals in 2024, lager dan voorgaande jaren. Deze daling wordt ook landelijk gezien, zonder bekende verklaring. De GGD heeft daarnaast geadviseerd op meldingen over bijvoorbeeld onhygiënische omstandigheden in een Oekraïense opvanglocatie en in een nagelstudio.

Er zijn meerdere beleidsadviezen gegeven, waaronder een advies over het uitvoeringsbeleid evenementen van de gemeente Zoetermeer. Voor de NAVO-top zijn meerdere adviezen gegeven op het gebied van infectiepreventie, in het bijzonder gericht op het voorkomen van legionella-infecties.

Het aantal uitgebrachte evenementadviezen en evenementen waar een inspectie heeft plaats gevonden is lager dan prognose. Dit ligt deels aan de NAVO-top en deels aan een personeelsswisseling. Van de evenementen die wel plaatsvonden is de planvorming afgelopen jaren steeds beter geworden, waardoor niet bij al deze evenementen een inspectie ter plekke nodig meer is.

Indicator	Prognose 2025 *	Resultaat januari t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Meldingen technische hygiënezorg	40	13	20*
Legionella adviezen	60	27	40*
Beleidsadviezen	15	12	Geen bijstelling
Uitgebrachte evenementadviezen op het veiligheidsplan	55	31	36#
Evenementen waar inspectie heeft plaatsgevonden	30	12	15#
Aantal AZC locaties waar één of meerdere keren een inspectie is uitgevoerd	6	7	10

\$ bijstelling omdat meldingen met minder werktijd dan 10 minuten worden niet meer geregistreerd

* bijstelling op basis van het aantal meldingen in de eerste acht maanden

op basis van het nog te verwachten aantal adviesaanvragen en inspecties in 2025

7. Inspectie tatoeage, piercing en permanente make-up

De inspecties op het gebied van tatoeage-, piercing en permanente make-up (T&P) zijn in de eerste acht maanden van 2025 conform planning verlopen. Er is dit jaar een toename van evenementen waar tatoeëren en piercen plaatsvindt.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Aantal locaties T&P waar één of meerdere keren een inspectie is uitgevoerd en vergunning is verleend/geweigerd	90	62	Geen bijstelling
Verleende vrijstelling vergunningplicht T&P bij evenementen	4	5	8*

* bijstelling op basis van op dit moment bekende evenementen

8. Hygiëne-inspectie seksinrichtingen

De hygiëne-inspecties van seksinrichtingen zijn in de eerste acht maanden van 2025 conform planning verlopen.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Aantal locaties waar één of meerdere inspecties zijn uitgevoerd	60	50	Geen bijstelling

Ambitie III. Regionale partner acute problemen publieke gezondheid

9a. Algemene infectieziektebestrijding

Het vroegtijdig opsporen, behandelen en beschermen tegen infectieziekten, het voorkómen van verdere verspreiding van infectieziekten en het vergroten van de kennis om de kans op infectieziekten te verminderen (Wet publieke gezondheid, artikel 6.1) is het belangrijkste hoofddoel van infectieziektebestrijding. Om bovenstaand hoofddoel te bereiken, zet GGD Haaglanden in op de volgende kerntaken:

- Bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding
- Surveillance
- Beleidsadvisering
- Preventieactiviteiten
- Netwerk en regie
- Voorbereiding op grootschalige infectieziekte-uitbraken
- Kennis en onderzoek

In het voorjaar heeft GGD Haaglanden te maken gehad met een uitbraak van mazelen in Den Haag. Deze uitbraak betekende een forse toename van werkzaamheden en hiervoor is ook extra personeel aangetrokken. Gezien de lage vaccinatiegraad en de toename van het aantal mazelengevallen wereldwijd blijft de GGD paraat.

Door de landelijke trend van de dalende vaccinatiegraad bij kinderen en dan met name in Den Haag is de kans op uitbraken van infectieziekten groter. In de gemeente Den Haag is daarom in 2024 samen met JGZ Den Haag een programma opgestart voor het verhogen van de vaccinatiegraad. Vanuit infectieziektebestrijding wordt hier door middel van o.a. voorlichtingen en de gedragsunit een actieve bijdrage aan geleverd.

In juli is een uitbraak geweest van het norovirus in een speeltuin in Voorburg. GGD Haaglanden heeft naar aanleiding hiervan onderzoek gedaan en geadviseerd over de tijdelijke sluiting van de speeltuin. Na het uitvoeren van bron- en contactonderzoek is bij alle kinderen het norovirus gevonden. In de speeltuin zijn geen ziekteverwekkers gevonden. De speeltuin kon vervolgens na twee weken weer worden geopend.

Daarnaast heeft GGD Haaglanden de najaarscampagne Corona voorbereid, ten behoeve van uitvoering van 15 september tot en met 5 december 2025. Deze najaarscampagne wordt gefinancierd vanuit VWS; voor elke vaccinatie die gegeven wordt, ontvangt GGD Haaglanden € 25,89. Voor GGD Haaglanden is de opdracht om 133.710 vaccinaties te zetten en is de financiering voor 75% van de opdracht gegarandeerd.

Naast de reguliere werkzaamheden vond in mei ook de NAVO-top in Den Haag plaats. Vanuit infectieziektebestrijding is hieraan een bijdrage geleverd om zo paraat te staan voor een mogelijke uitbraak. In het kader hiervan zijn online vragenlijsten ontwikkeld om snel inzicht te krijgen in ontwikkelingen van de uitbraak. Deze online vragenlijsten kunnen in de toekomst gebruikt worden bij andere uitbraken in onze regio.

In onderstaande tabel staat het aantal meldingsplichtige infectieziekten; deze cijfers zijn grotendeels in lijn met de prognoses. Deze zomer waren er veel rabiësmeldingen te zien, dit komt naar alle waarschijnlijkheid door de media-aandacht voor rabiës.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Meldingsplichtige infectieziekten	700	402	Geen bijstelling
Niet-meldingsplichtige casuïstiek, situaties en inlichtingen	2.000	934	Geen bijstelling
Meldingen van zorginstellingen (art. 26 Wpg)	250	188	Geen bijstelling

Een grote uitdaging bij het opvolgen van de diverse meldingen en het uitvoeren van de kerntaken is het tekort aan artsen Maatschappij & Gezondheid. Dit speelt zowel op landelijk niveau als binnen GGD Haaglanden. Hierdoor wordt er ook ingezet op het opleiden van AIOS-en.

Naast bovenstaande ontwikkelingen is GGD Haaglanden ook aangesloten bij het landelijk project Pandemisch Parate Informatievoorziening (PP-IV). Dit project richt zich op de versterking van de informatievoorziening middels een nieuw IV-systeem voor de infectieziektebestrijding. Dit project is onderdeel van de opgave om pandemisch paraat te staan. De verwachting is dat het nieuwe IV-systeem eind 2027 in gebruik wordt genomen. Gefinancierd vanuit het landelijk project nemen medewerkers deel aan diverse landelijke focus- en gebruiksgroepen.

9b. Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid

In 2023 is gestart met een landelijk programma te weten 'Versterking infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid (VIP-programma). VWS heeft gelden voor dit programma vanaf 2025 omgezet naar een tijdelijke specifieke uitkering (SPUK) voor de versterking van infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. Voor 2025 wordt € 2.098.826 aan GGD Haaglanden uitgekeerd.

Deze middelen zijn voor GGD Haaglanden verdeeld over zes pijlers, te weten:

- Kwetsbaarheden wegnemen (budget € 1.086.743)
- Versteving (boven)regionale monitoring en surveillance (budget € 248.335)
- Academisering (budget € 460.000)
- Samenwerken op bovenregionaal niveau (budget € 74.862)
- Slim én versneld opleiden (€ 266.775)
- Het inzetten van transitiecapaciteit voor aansluiting op de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI) (budget € 422.111)

In juli 2025 is bekend geworden dat het ministerie van VWS tot en met 2028 budget beschikbaar stelt voor de versterking van de GGD'en. De verwachting is dat dit budget voor GGD Haaglanden grotendeels gelijk is aan het budget in voorgaande jaren. Door deze toezegging is het mogelijk om de kerntaken van de infectieziektebestrijding tot en met 2028 uit te kunnen voeren en pandemisch paraat te blijven.

10. Reizigersadvies en -vaccinaties

GGD Haaglanden beschermt individuele reizigers tegen infectieziekten en andere gezondheidsrisico's en voorkomt hiermee de introductie van importziekten. Daarnaast biedt de GGD beroepsgroepvaccinaties en vaccinaties op maat. Voorbeeld van dat laatste is de gordelroosvaccinatie. Door de aandacht in de media voor het belang van een gordelroosvaccinatie voor ouderen is er sinds het begin van dit jaar een forse toename te zien.

Landelijk stuurt VWS aan op het opzetten van een regionale vaccinatievoorziening voor volwassenen. Door het oprichten van een regionale vaccinatievoorziening voor volwassenen wordt het aanbod van vaccinaties uitgebreid; GGD Haaglanden verwacht dan als kennispartner ook ketenpartners te kunnen ondersteunen.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat jan t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Aantal consulten	15.000	12.283	Geen bijstelling
Aantal gegeven vaccinaties	19.000	17.046	Geen bijstelling

11. Tuberculosebestrijding

GGD Haaglanden is binnen het Regionaal Expertise Centrum Tuberculosebestrijding Zuid-Holland (REC-TBC ZH) verantwoordelijk voor de uitvoering van de tuberculosebestrijding in de regio Haaglanden.

In acht maanden zijn 8.145 verrichtingen uitgevoerd. Er zijn 59 meldingen van TBC-patiënten en 62 meldingen van TBI-patiënten geregistreerd. De toename hangt samen met het aangescherpte landelijke screeningsbeleid (meer gericht op het opsporen van TBI) en de instroom van asielzoekers en migranten in de regio.

De hogere vraag vertaalt zich in meer consulten en diagnostiek. Capaciteit wordt opgeschaald binnen de reguliere dienstregeling. De toegankelijkheid is verder verbeterd via (online) dienstverlening, betere regionale bereikbaarheid en efficiëntere spreekuurplanning binnen het REC-TBC ZH, waardoor wachttijden worden beperkt.

De focus blijft liggen op vroegtijdige opsporing, effectieve uitvoering van bron- en contactonderzoek en een laagdrempelig (preventief) zorgaanbod ter bescherming van kwetsbare groepen, in lijn met de publieke taak en Visie 2030, met blijvende aandacht voor de kwaliteit en continuïteit van de TBC/TBI-screening en behandeling.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat jan-aug 2025	Bijgestelde prognose 2025
Aantal meldingen TBC-patiënten	90	59	Geen bijstelling
Aantal meldingen TBI-patiënten	90	62	Geen bijstelling
Aantal verrichtingen	9.500	8.145	11.500
Totaal aantal cliëntcontacten	10.500	6.648	Geen bijstelling

12. Bevordering Seksuele Gezondheid

Vanwege ziekte en uitstroom heeft GGD Haaglanden een achterstand opgelopen in zowel het beoogde aantal initiële consulten als het aantal voorlichtingen. Dit is o.a. opgevangen door basisartsen in te zetten en het aantal productiedagen te verhogen. Hiernaast zal de GGD de komende maanden gebruik maken van externe capaciteit om voorlichtingen te maken, personeel on-the-job coachen en scholen met betrekking tot het geven van voorlichtingen.

Het aantal nieuwe cliënten in PrEP-zorg neemt wekelijks toe, waarbij GGD Haaglanden inzet op PrEP zorg aan cliënten die het meeste risico lopen op HIV en, waar mogelijk, doorverwijzing van cliënten naar de huisarts of andere aanbieders van PrEP zorg. Sinds dit jaar heeft GGD Haaglanden, in samenwerking met Shop/Spot, een speciaal PrEP spreekuur op locatie opgezet, om zo zorg te bieden aan mensen in de meest kwetsbare situaties.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m aug 2025	Bijgestelde prognose 2025
ASG-regeling:			
• Aantal uitgevoerde (declarabele) eerste consulten	11.500	5.882	8.500
• Groepsvoorlichtingen Seksuele gezondheid	70	10	40
• Participatie bij evenementen Seksuele gezondheid	5	2	3
Aantal verstrekte eerste vaccinaties Hepatitis B	300	227	340
Aantal cliënten conform PrEP-regeling	900	742	1.040

13. Crisisorganisatie

In de periode tot en met augustus heeft de crisisorganisatie van GGD Haaglanden in totaal 45 acute meldingen van incidenten en crisissituaties afgehandeld. Bij geen van deze meldingen was een opschaling tot een volledig crisisteam geïndiceerd. Wel zijn de procesleiders psychosociale hulpverlening (PSH), jeugd, medische milieukunde en communicatie meerdere malen ingezet in overleg met de crisiscoördinator en de DPG.

Het OTO-programma is volgens jaarplanning uitgevoerd. In samenwerking met GGD Hollands-Midden is een training voor nieuwe teamleden uitgevoerd.

Ambitie IV. Veilig vangnet waar dat (nog) ontbreekt

14. Forensische Geneeskunde

GGD Haaglanden voert de taak uit conform de vereisten van de Wet op de lijkbezorging. Voor de periode januari tot en met augustus 2025 blijkt dat het aantal lijkschouwen en het aantal euthanasiën iets hoger liggen dan de prognose. Bij de andere diensten die GGD Haaglanden uitvoert gaat het om een grotere afwijking. Het relatief hoge aantal verzoeken om uitstel begrafenis is te verklaren vanuit de drukte bij de begraafplaatsen en crematoria. Met name het aantal malen collegiaal overleg/advies ligt relatief hoog. Dit betreft bijvoorbeeld overleg om te voorkomen dat de gemeentelijk lijkschouwer ter plaatse dient te komen. Landelijk heeft forensische geneeskunde te maken met een tekort aan forensisch artsen en dat geldt ook voor Haaglanden. Een deel van het tekort vangt GGD Haaglanden op met de inzet van basisartsen die middels een registratie in het vooropleidingsregister van het Forensisch Medisch Genootschap onder supervisie van een forensisch arts laagcomplexen lijkschouw mogen uitvoeren. Daarnaast werkt de GGD steeds vaker (meerdere malen per week) met artsen van andere GGD'en of met inhuur bij externe bureaus. Door het groeiende tekort aan forensisch artsen, neemt de roosterproblematiek steeds meer toe en stijgen de kosten. Naar aanleiding van deze problematiek is begin juli 2025 door de DPG'en afgesproken toe te werken naar landelijk werkgeverschap. Streven is om zo de artsen die beschikbaar zijn, zo efficiënt mogelijk in te zetten. GGD Haaglanden en GGD Hollands Midden werken vooruitlopend op deze ontwikkeling samen op organisatorisch vlak. Deze samenwerking, binnen de politieregio Den Haag, om forensische geneeskunde toekomstbestendig te organiseren. Dit heeft geleid tot:

- Een harmonisatieslag in o.a. de werkwijze lijkschouw en administratieve processen en IT.
- Intergemeentelijke benoeming van schouwartsen.
- Contractuele afspraken met de politie Haaglanden voor uitvoering van letselonderzoek en forensisch medische expertise bij kinderen (FMEK).
- Kennisuitwisseling en deskundigheidsbevordering tussen artsenteams.

Indicator	Prognose 2025	Resultaat januari t/m augustus 2025	Bijgestelde prognose 2025
Collegiaal overleg/advies	475	525	826
Euthanasie	506	390	598
Lijkschouw	971	658	1.040
Meldingen overleden minderjarigen	31	34	48
Uitstel begrafenis & lijkenpas	1.130	949	1.584
Forensisch Medische Expertise bij Kinderen	NNB	27	NNB
Letselbeschrijving	NNB	35	NNB

V. Deskundige, proactieve organisatie

15. Epidemiologie – 16. Beleidsadvisering

Taak 1: Gemeentelijk gezondheidsinzicht (monitoren en signaleren)

De taak monitoren en signaleren omvat een aantal monitors, gidsen en nieuwsbulletins. Een korte statusupdate van de belangrijkste monitoringprojecten bij GGD Haaglanden:

- De voortgang van Kindmonitor 2024/2025 is conform planning.
- De voortgang van de Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen 2024 is conform planning: resultaten van de Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen 2024 zijn in juni opgeleverd en zijn in juli in een gemeentelijke bijeenkomst gepresenteerd.
- De voortgang van de corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2024 is conform planning.
- GGD Panel: In mei heeft de uitvraag (over seksualiteit en intimiteit) plaatsgevonden en de resultaten zijn gepubliceerd in een factsheet. De volgende uitvraag (over Klimaat en gezondheid) die in sept 2025 plaatsvindt, is voorbereid.
- Epidemiologisch Bulletin: In maart en juni 2025 is er een editie verschenen, zowel op papier als e-zine.
De volgende publicaties zijn opgeleverd: 44 updates/dashboards in de Gezondheidsgids, 9 gemeentelijke rapportages en 2 regionale rapportages (corona Gezondheidsmonitor JongVolwassenen 2024 en Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen 2024), 2 factsheets (GGD-panel en Kindmonitor) en 1 wetenschappelijk artikel (BMC Public Health) en 1 artikel in het Epidemiologisch Bulletin.

Taak 2: Epidemiologische en beleidsadviezen

Voor de taak epidemiologische en beleidsadviezen zijn tussen januari en augustus van dit jaar heeft GGD Haaglanden de volgende activiteiten uitgevoerd:

- input gegeven voor het aanvullen van de concept nota's en advies gegeven van de gemeenten Rijswijk en Wassehaar
- een advies uitgebracht voor het concept uitvoeringsprogramma 2025-2026 van het lokale sportakkoord Pijnacker-Nootdorp.
- een factsheet opgesteld over de Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2024 en de vertaling naar de gemeenten in de regio Haaglanden.
- met de gemeenten duidingsgesprekken gevoerd naar aanleiding van de resultaten van de Gezondheidsmonitor Jong Volwassenen.
- in samenwerking met de Academische Werkplaats Lumens voor gemeenten, ketenpartners en inwoners een werkconferentie georganiseerd met als thema 'samenwerken met inwoners'.
- een bijdrage geleverd aan een ZonMw-aanvraag waarin een evaluatie van de integrale aanpak van het programma 'Zoetermeerse Aanpak Gewoon Gezond' (ZAGG) centraal staat (in samenwerking met LUMC en Samen ZoeterMeer Gezond).
- een regionale bijeenkomst in Delft georganiseerd over de resultaten van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen.

- input geleverd op raadvragen over elektriciteitshuisjes en gezondheidsgevaaren, vocht- en schimmelproblematiek, seksuele voorlichting en SOA-testen, rookvrije generatie, aanrijdroutes van ambulances, koelteplekken dakloze mensen.

17. Algemene Staftaken – 18. Zorg gerelateerde taken – 19. Algemene Kosten GGD Haaglanden

De onderdelen Algemene Staftaken, Zorg-gerelateerde taken en het budget voor Algemene Kosten GGD Haaglanden zijn primair verbonden aan ambitie V: Deskundige en Proactieve organisatie. In de praktijk betekent dit, dat GGD Haaglanden proactief maatregelen neemt om te voldoen aan normen, wetten en regelgeving die van toepassing zijn voor de publieke gezondheid. Daarnaast onderneemt de GGD activiteiten die in brede zin bijdragen aan een deskundige organisatie. Voor de periode tot en met augustus zijn hiervoor de volgende ontwikkelingen te melden:

Kwaliteitsmanagement

De externe audit voor ISO 9001 is in mei door certificeringsinstantie CIIO uitgevoerd. Aan de orde kwamen de koers en organisatie van de GGD, medewerkers, kernprocessen en resultaten. CIIO was o.a. positief over de sturing op de PDCA-cyclus en beoordeelde de processen en systemen als goed en zorgvuldig. Op grond daarvan heeft CIIO een positief advies afgegeven voor continuering van het certificaat.

Verdere stappen zijn gezet voor het integreren van het Informatiebeveiligingsmanagementsysteem (ISMS) en Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS). Hiermee wordt een efficiëntere en beter gestroomlijnde voorbereiding op toekomstige certificeringen mogelijk gemaakt.

GGD Haaglanden bereidt zich voor op de audit op basis van de NEN7510-norm in oktober. De certificeringsorganisatie toetst dan het informatiebeveiligingsmanagementsysteem (ISMS) en de toepassing van de PDCA-cyclus hierop. Hierbij wordt beoordeeld in hoeverre de GGD risico's op het gebied van informatiebeveiliging beheerst en passende beheersmaatregelen treft op het gebied van beleid, organisatie, processen, systemen en medewerkers. De interne NEN7510-audit op 30 juni 2025 is succesvol afgerond.

Leren & ontwikkelen

GGD Haaglanden zet op basis van een actieplan in op:

- Trainingen Projectmatig creëren.
- Trainingen Adviseren met impact, Omgaan met agressie en Ontspannen presenteren en didactische vaardigheden.
- De regelmatige welkomstlunch voor nieuwe medewerkers om hen te informeren over de organisatie.
- Automatische meldingen op BIG-registraties artsen Forensische Geneeskunde.
- Structurering van het AIOS/ANIOS/Stageproces bij GGD Haaglanden.

Veilig melden van incidenten

Tot eind augustus waren er bij GGD Haaglanden in totaal 20 VIM-meldingen. Daarvan is één melding niet in behandeling genomen, omdat het geen zorggerelateerde melding maar een AVG-kwestie betrof. Bijna alle meldingen zijn geregistreerd in de categorie menselijk handelen. De meldingen hebben o.a. geleid tot aanbevelingen over het bespreken van risico's, aanscherpen van werkafspraken, aanpassen van werkinstructies en aandacht voor een sluitende registratie, teneinde de veiligheid van de zorgverlening te vergroten.

Klachtencommissie

Tot eind augustus zijn in totaal 96 meldingen van klachten ontvangen door de klachtenfunctionaris van GGD Haaglanden. Alle meldingen zijn na ontvangst beoordeeld. In totaal zijn 49 meldingen als klacht in behandeling genomen, waarvan 7 voor de GGD en 42 voor de RAV Haaglanden. Van deze 49 klachten zijn 46 klachten inmiddels laagdrempelig afgerond door een gesprek met een leidinggevende of inhoudelijk deskundige van de betreffende afdeling. De overige 3 klachten zijn nog in behandeling. Er is in deze periode geen klacht ter beoordeling voorgelegd aan de externe klachtencommissie.

Bij de overige 47 meldingen gaat het om situaties die om verschillende redenen niet volgens het klachtenreglement afgehandeld kunnen worden en daarom als niet ontvankelijk worden beoordeeld. Deze meldingen worden wel door de klachtenfunctionaris opgepakt en zo mogelijk binnen de organisatie doorgezet om actie op te ondernemen, dan wel lering uit te trekken.

Type klachtmelding	Aantallen t/m augustus 2025
Melding klacht over reguliere organisatie GGD	7
Melding klacht Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	42
Melding geen klacht, maar signaal	20
Melding klacht niet bedoeld voor GGD Haaglanden (en overgedragen)	7
Melding klacht ketenpartner (en overgedragen)	7
Melding klacht om overige reden niet ontvankelijk	10
Melding compliment	3
Totaal	96

2.3 Toelichting baten en lasten GGD

Op basis van de GR begroting ontvangen de deelnemende gemeenten 2x per jaar een voorschotfactuur om de door het AB vastgestelde deelnemersbijdragen te betalen. In de eerste 8 maanden hebben de negen gemeenten de 1^e voorschotbijdragen aan de GR betaald. Vanuit de GR is de voorschotfactuur voor het eerste halfjaar aan de opdrachtnemer / uitvoeringsorganisatie GGD betaald.

Voor het grootste deel van de taken die de GGD in het kader van de GR voor de deelnemende gemeenten uitvoert geldt dat er een vaste jaarlijkse bijdrage betaald wordt. Indien de werkelijke lasten hoger of lager zijn dan is dit resultaat voor rekening van de opdrachtnemer. Uitzondering hierop zijn de taken in het kader van de Wet op de Lijkschouw en Toezicht Kinderopvang, voor die taken vindt na afloop van het jaar verrekening plaats met de deelnemende gemeenten op basis van de werkelijk gerealiseerde aantallen in 2025 per gemeente. Op basis van de realisatiecijfers in de eerste 8 maanden wordt op totaalniveau van de gemeenten voor Toezicht op de kinderopvang een terugbetaling aan de gemeenten verwacht van circa € 78.000 en voor Forensische geneeskunde wordt een bijbetaling van in totaal € 110.000 verwacht.

Specificatie resultaat GR		Gewijzigde begroting 2025	Werkelijk tot en met augustus 2025	Prognose 2025	Verwacht resultaat 2025
Baten	Deelnemersbijdragen gemeenten	17.650	8.594	17.682	32
	Onttrekking aan reserve GR	363	-	363	0
	Externe bijdrage (excl. corona)	10.396	6.163	10.396	0
Lasten	Lasten directe kosten uitvoeringsorganisatie GGD	24.313	10.206	24.345	32
	Lasten vergoeding overhead uitvoeringsorganisatie GGD	4.096	3.290	4.096	0
Totaal		-	-	0	0

In hoofdstuk 5 bijlage: baten en lasten uitvoeringsorganisaties GGD en VT is een tabel opgenomen met de baten en lasten van de uitvoeringsorganisatie GGD per taak.

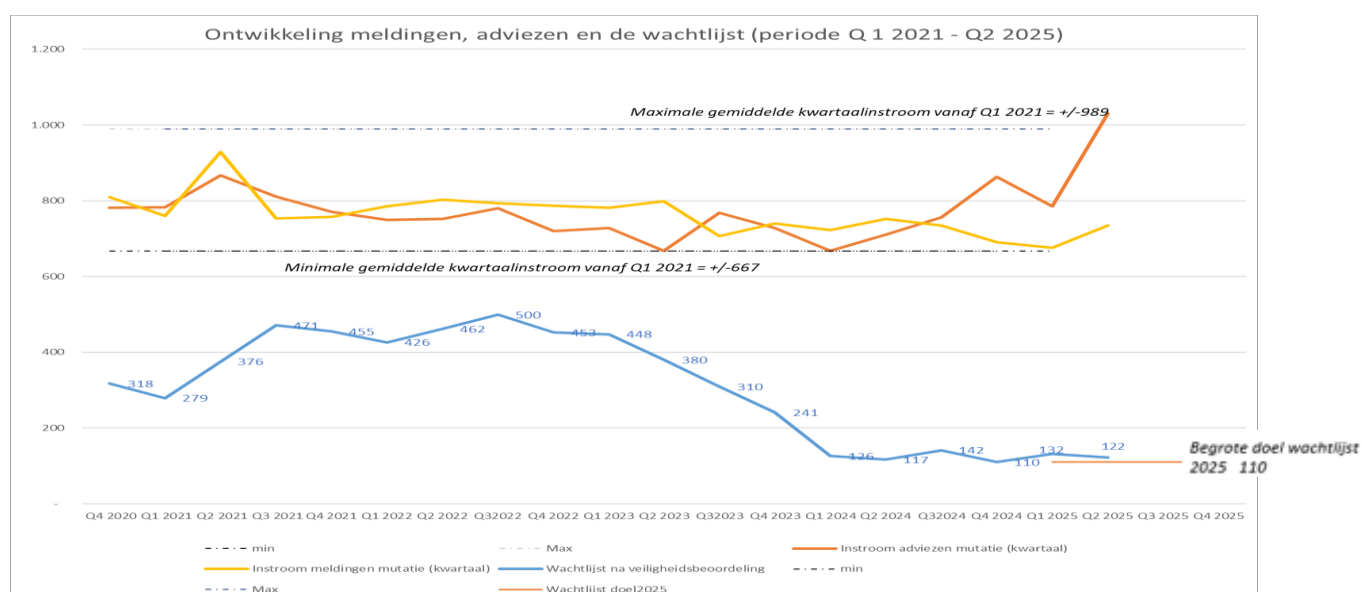
In bovenstaande tabel zijn de baten en lasten van de GGD *exclusief* corona opgenomen. In het financieel beeld zoals opgenomen in de samenvatting (blz. 1) en de uitgebreidere toelichting op baten en lasten op taakniveau (blz. 27) wordt ingegaan op de financiën van programma corona.

3. Programmavoortgang Veilig Thuis

3.1 Bedrijfsmatige ontwikkelingen

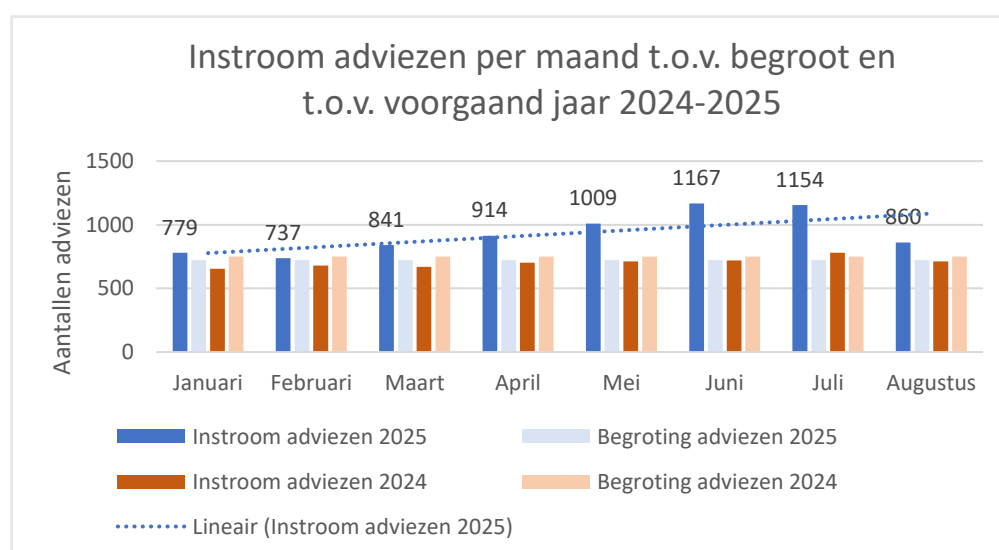
Volumeontwikkeling meldingen en adviezen binnen de bandbreedte en begroting

In onderstaande grafiek staat per kwartaal de gemiddelde instroom van het aantal meldingen en adviezen weergegeven vanaf het eerste kwartaal 2021 tot en met het tweede kwartaal 2025. In deze periode is de gemiddelde instroom van meldingen binnen de bandbreedte gebleven van 667 tot 989 per maand. De gemiddelde instroom van adviezen is door de bovenste bandbreedte van 989 per maand gestoten. Het aantal meldingen laat in Q2 2025 een herstel zien t.o.v. Q1 2025. In het tweede kwartaal 2025 kwamen er gemiddeld 735 meldingen binnen. Het aantal adviezen is in Q2 2025 significant gestegen t.o.v. Q1 2025. In het tweede kwartaal is Veilig Thuis gemiddeld 1030 keer advies gevraagd.



Realisatie adviezen

In de periode januari tot en met augustus 2025 zijn er in totaal 1.677 adviezen meer binnengekomen dan waarmee in de begroting rekening is gehouden. De realisatie is 7.461 (tot en met augustus) ten opzichte van 5.784 begrote adviezen. Het aantal binnengekomen adviesvragen is in 2025 significant gestegen ten opzichte van 2024, toen kwamen in dezelfde periode 5.629 adviesvragen binnen. Dit is een stijging van 33%.



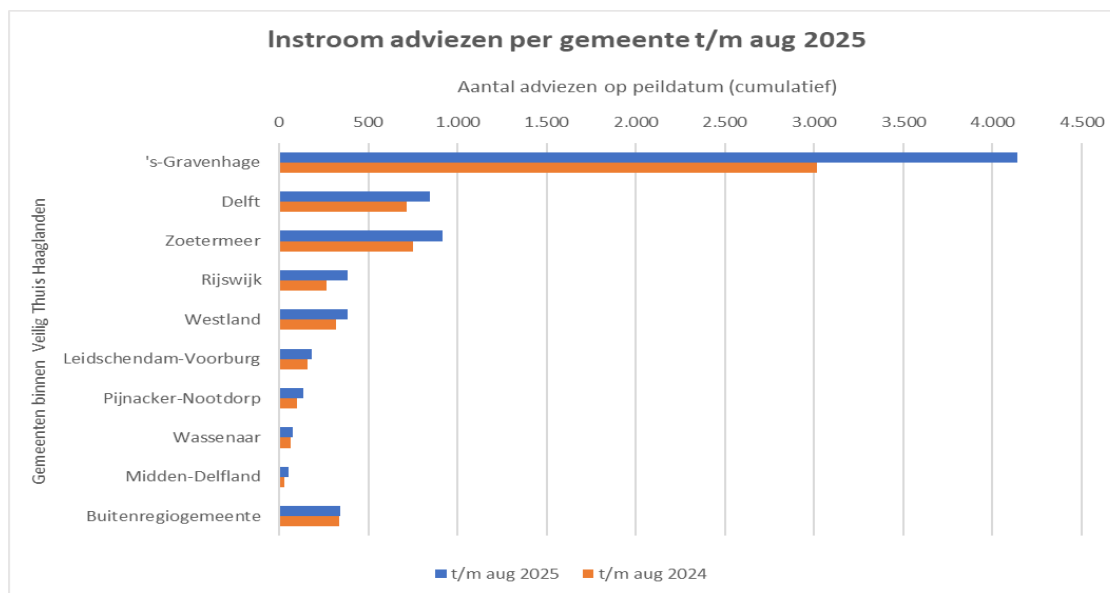
Adviezen per gemeente

Onderstaande figuur geeft de instroom van adviezen per gemeente weer voor de periode januari tot en met augustus 2025, afgezet tegen dezelfde periode in 2024. De ontwikkeling verschilt per gemeente.

In alle gemeenten is een stijging van het aantal adviesvragen te zien ten opzichte van vorig jaar. De stijging van gevraagde adviezen vanuit de gemeente Den Haag heeft relatief grote impact op het totaal. De stijging van 1.133 adviesvragen meer in de eerste acht maanden van 2025 ten opzichte van dezelfde periode vorig jaar wordt grotendeels verklaard door:

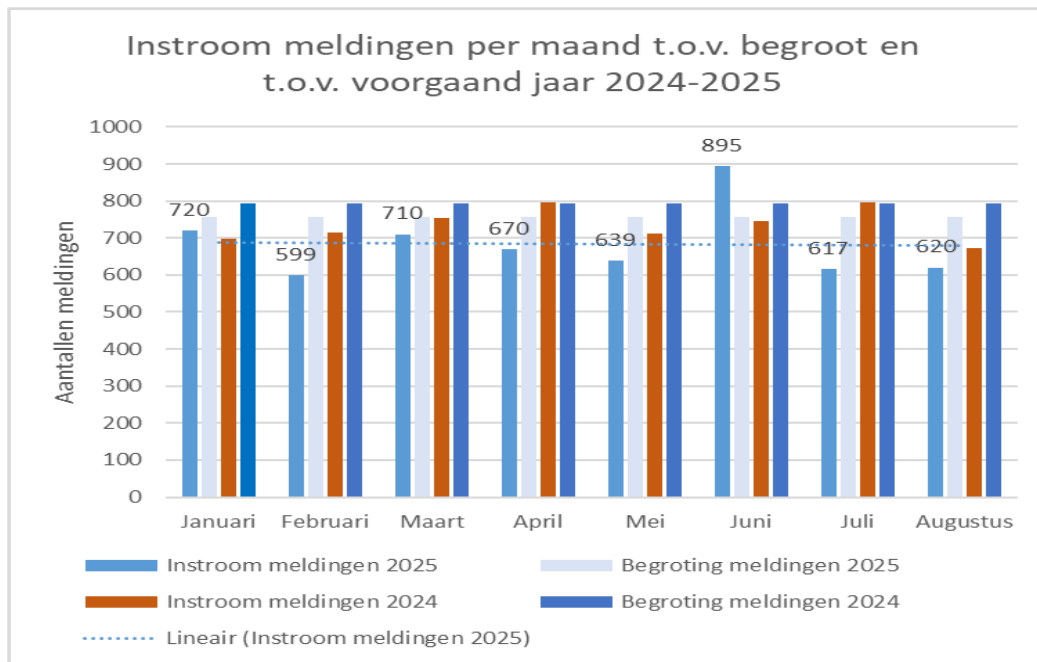
Stijging van 488 vragen van directbetrokkene, 286 meer vragen van 'psychologen' en 76 meer vragen in de categorie familielid van directbetrokkene.

In bijlage 1 zijn cijfers opgenomen van de verdeling over de adviesvragers gesplitst naar beroepsgroep.



Realisatie meldingen

Onderstaande figuur geeft de instroom van het aantal meldingen voor de periode januari tot en met augustus 2025 ten opzichte van de begroting en ten opzichte van dezelfde periode in 2024. Het aantal binnengekomen meldingen ligt met 5.470 in de periode januari tot en met augustus 2025 10% lager dan begroot (begroot is voor deze periode 6.052). Het aantal meldingen is met 7% significant lager dan vorig jaar, toen in dezelfde periode 5.892 meldingen binnen zijn gekomen bij Veilig Thuis.



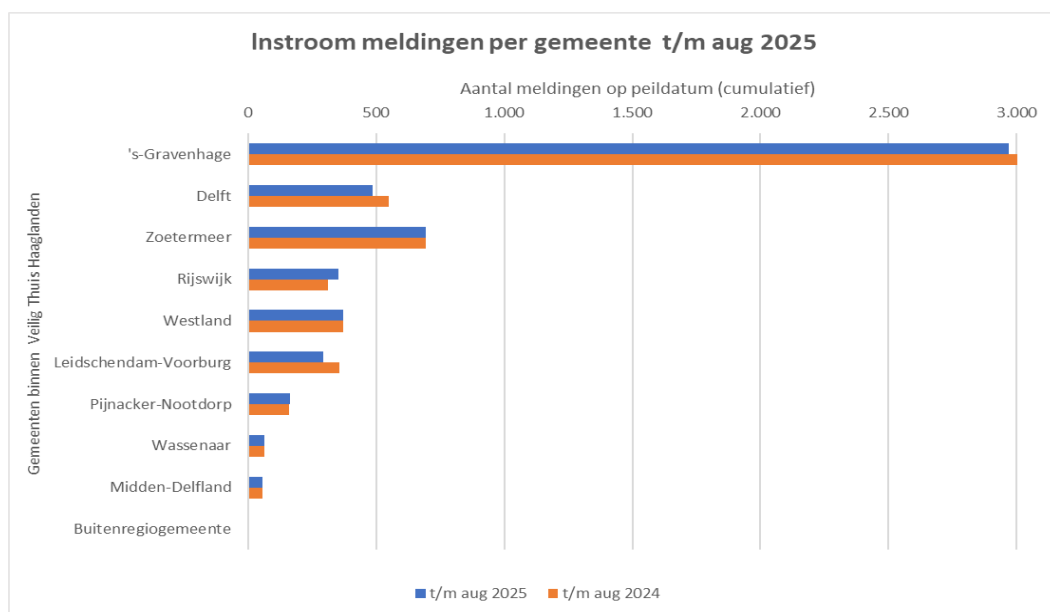
Meldingen per gemeente

Onderstaande figuur geeft de instroom van het aantal meldingen weer per gemeente in de periode januari tot en met augustus 2025 ten opzichte van de aantallen in dezelfde periode in 2024. Bij drie gemeenten daalt het aantal meldingen (Den Haag, Delft en Leidschendam-Voorburg) bij de helft van alle gemeenten blijven de meldingen nagenoeg gelijk en in Rijswijk stijgt het aantal meldingen. In volume valt de significante daling van 10% bij de gemeente Den Haag op. Deze daling wordt met name veroorzaakt door de afname van meldingen vanuit justitie en veiligheid (13%). Dit heeft te maken met scherper sturen op het aannemen van de juiste meldingen. Veilig Thuis weigert de politiemelding als deze niet gaat over kindermishandeling of huiselijk geweld. Onlangs is bij politie de bevinding gedaan dat er sprake is van nog niet verstuurd zorgmeldingen. Het betreft een technische oorzaak die landelijk heeft gespeeld. De politie heeft het probleem helder en kan dit met terugwerkende kracht oplossen. Dit zou betekenen dat de meldingen alsnog binnenkomen bij Veilig Thuis. Er zouden geen hoog risicozaken tussen moeten zitten omdat Veilig Thuis met de politie afspraken heeft dat er dan altijd telefonisch contact plaatsvindt. Het LNVt adviseert om de meldingen met een terugwerkende kracht van 6 maanden alsnog in ontvangst te nemen omdat het risico op nieuwe informatie klein is en omdat het niet zinvol lijkt om te acteren op meldingen van langer geleden. Concreet betekent dit voor Veilig Thuis (Haaglanden) ruim 80 meldingen. Dit zal geen merkbare impact hebben op de lokale teams aangezien niet alle meldingen naar de lokale teams gaan en verspreid worden over meerdere gemeenten. In onderstaande alinea wordt het begrip politiemelding nader geduid,

Veilig Thuis Haaglanden ontvangt meldingen van de politie via het systeem CORV. Deze meldingen noemen we politiemeldingen, omdat Veilig Thuis ook meldingen krijgt van andere professionals. Voor het verwerken van politiemeldingen zijn er regionale afspraken gemaakt. De politie heeft niet altijd de juiste kennis of capaciteit om te beoordelen of er sprake is van huiselijk geweld, kindermishandeling of andere zorgen. Landelijk is afgesproken dat deze beoordeling bij Veilig Thuis ligt. Wanneer Veilig Thuis een melding via CORV ontvangt, wordt beoordeeld of de melding passend is voor Veilig Thuis. Er zijn drie categorieën:

1. Meldingen (met vermoedens) van huiselijk geweld en kindermishandeling in een afhankelijkheidsrelatie worden door Veilig Thuis in behandeling genomen op basis van haar wettelijke taak. Zodra een melding binnenkomt, wordt deze verrijkt met aanvullende informatie en worden betrokkenen gesproken. In de daaropvolgende veiligheidsbeoordeling wordt zorgvuldig nagegaan welke stappen nodig zijn om de veiligheid van de gezinsleden te waarborgen. Afhankelijk van de uitkomst kan besloten worden om de zorgen en bevindingen over te dragen aan bestaande hulpverlening, of om zelf een dienst 'Voorwaarden & Vervolg' of een dienst 'Onderzoek' in te zetten.

- 2 Meldingen 'Overige Zorg' zijn meldingen van de politie die niet gaan over huiselijk geweld of kindermishandeling binnen een afhankelijkheidsrelatie. Het betreft situaties waarin zorgen bestaan over iemands veiligheid, gedrag of welzijn, maar waarbij de aard van de melding niet valt binnen de wettelijke kaders van Veilig Thuis. Deze meldingen worden beoordeeld op basis van richtlijnen en, indien passend, als 'Overige Zorg' geaccepteerd. De verwerking is beknopt en administratief van aard: er vindt geen verrijking plaats en betrokkenen worden niet gesproken. De melding wordt vervolgens doorgestuurd naar het lokale team. Veilig Thuis heeft bij deze type melding geen wettelijke taak en mag daardoor haar informatiepositie niet gebruiken.
- 3 Meldingen die niet voor Veilig Thuis zijn bedoeld vallen buiten de hierboven genoemde categorieën. Dit zijn meldingen die worden afgewezen, bijvoorbeeld omdat ze betrekking hebben op overlast door jongeren of op een verward persoon zonder directe veiligheidsrisico's binnen een afhankelijkheidsrelatie. In de terugkoppeling aan de politie wordt toegelicht waarom de melding door Veilig Thuis wordt geweigerd.



De meeste meldingen worden gedaan vanuit 'justitie en veiligheid', dit betreft ruim 72% van de meldingen. De medische beroepsgroepen en psychosociale beroepsgroepen zijn na justitie de belangrijkste bron voor het doen van meldingen. Zij zijn samen goed voor afgerond 16% van de ingediende meldingen.

In de bijlage is een overzicht opgenomen met de verdeling van het aantal meldingen over de beroepsgroepen.

Tijdigheid levering diensten - wettelijke termijnen

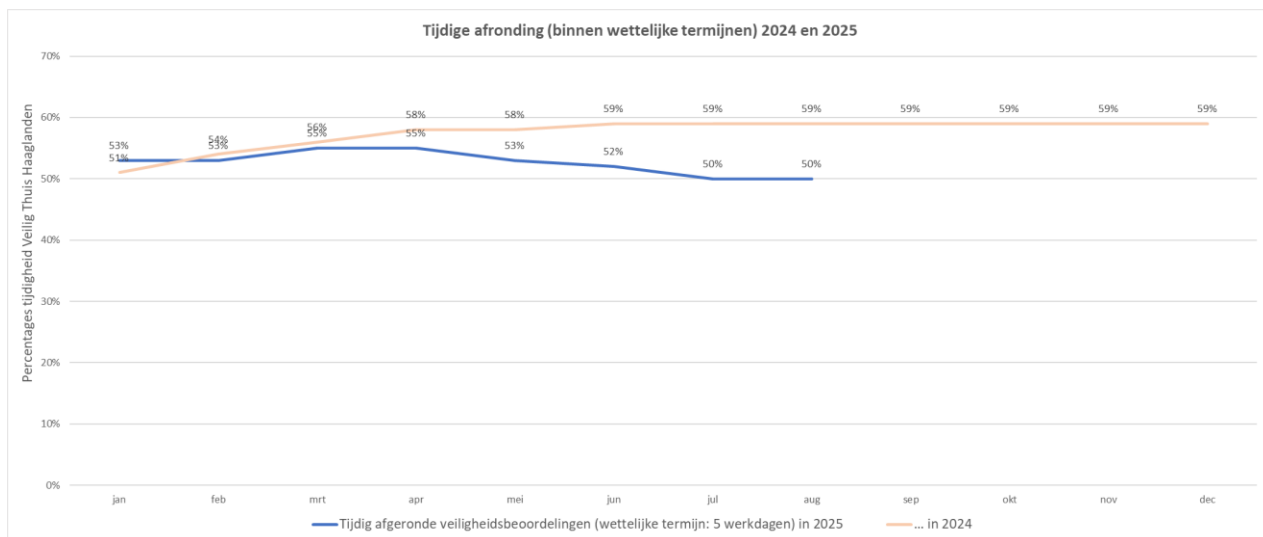
Veiligheidsbeoordelingen – 5 werkdagen

De veiligheidsbeoordelingen hebben een wettelijke afhandel termijn van 5 werkdagen na datum van binnenkomst. In de periode januari tot en augustus 2025 is gemiddeld 53% van de veiligheidsbeoordelingen afgehandeld binnen de wettelijke termijn van 5 werkdagen (zelfde periode 2024: 57%). Doordat Veilig Thuis zaken zoveel mogelijk meldingen binnen de veiligheidsbeoordeling wil afhandelen en niet onnodig op de wachtlijst van de diensten voor V&V of onderzoek wil plaatsen zijn de veiligheidsbeoordelingen opgelopen. Veilig Thuis wil komende maanden extra capaciteit inzetten op het afhandelen van veiligheidsbeoordelingen.

De afgelopen periode heeft de aanbesteding gelopen voor de inkoop van een dienst die een structurele oplossing biedt voor de uitdagingen rondom de Wet DBA. In september is deze partij gestart gericht op extra inzet voor het afhandelen veiligheidsbeoordelingen. Door deze inzet wordt in de komende maanden een stijging verwacht op de tijdigheid.

Veilig Thuis stuurt op een tijdige screening van de spoedbeoordeling (veiligheidsbeoordeling onderdeel A) als onderdeel van het triagebesluit. Hier wordt beoordeeld of een situatie acuut onveilig is. Deze spoedbeoordeling vindt in meer dan 90%¹ van de gevallen binnen 24 uur plaats en in de andere gevallen uiterlijk de volgende dag.

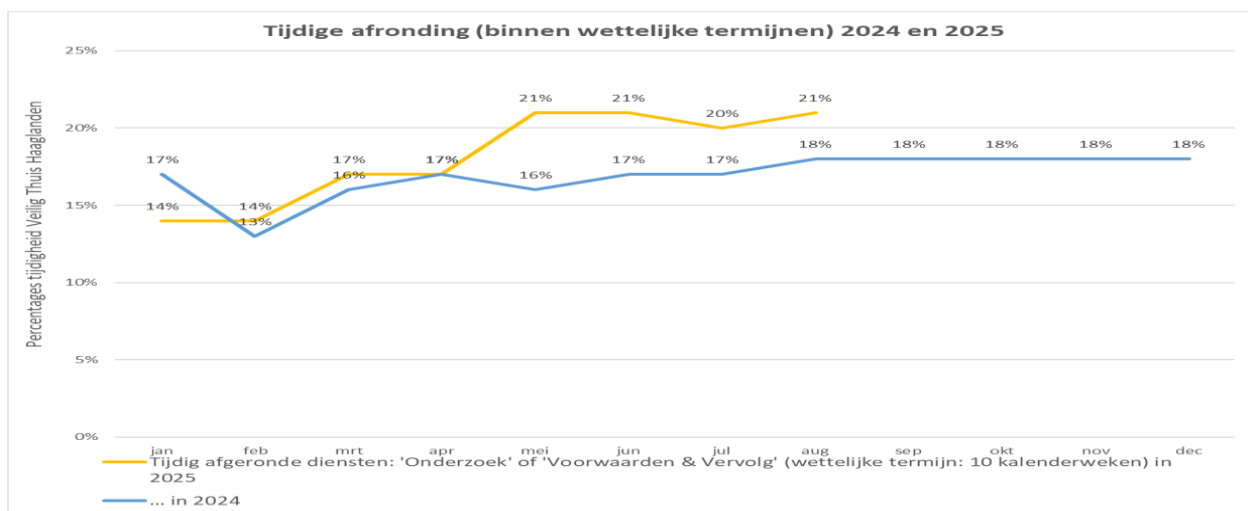
Daarnaast stuurt Veilig Thuis op een kwalitatief betere afronding van het triagebesluit. Door een completere veiligheidsbeoordeling aan de voorkant kan er beter gerouteerd worden naar de passende hulpverlening en wordt voorkomen dat zaken onnodig op de wachtlijst voor de inzet van een voorwaarden & vervolg of onderzoek komen.



Diensten – 10 kalenderweken

Voor de afronding van diensten geldt een wettelijke termijn van 10 kalenderweken. Diensten worden binnen Veilig Thuis gedefinieerd als 'onderzoek', of 'voorwaarden & vervolg'.

De tijdige afronding van diensten is in de periode januari tot en met augustus 2025 gemiddeld 18% (was in 2024 gemiddeld 16%). Dat de tijdigheid van diensten relatief laag is, is een consequentie van de wijze van berekenen. Tijdigheid diensten is gebaseerd op de start van de dienst met als datum van het triagebesluit). Dit betekent dat de tijd dat een zaak op de wachtlijst staat in percentage tijdigheid wordt meegenomen.



¹ M.u.v. huisverbod casuïstiek

Ontwikkeling van de wachtlijst

De wachtlijst betreft de meldingen ná de fase van veiligheidsbeoordeling door Veilig Thuis en vóór de fase dat een onderzoeker de zaak op zich neemt en start met een dienst. Het doel voor 2025 is om de wachtlijst gelijk te houden aan het niveau van Q4 2024 (110 zaken) en niet te laten oplopen. Eind augustus 2025 stonden er 148 zaken op de wachtlijst (119 eind april). Veilig Thuis streeft ernaar om binnen budget te blijven én te sturen op een gezonde wachtlijst die past bij de doelstelling. Diverse omstandigheden zijn van invloed, maar in het gemiddelde scenario verwacht Veilig Thuis tussen de 100 en 120 zaken op de wachtlijst te hebben eind 2025.

Door inzet van de externe partij, gericht op extra inzet van de veiligheidsbeoordelingen, krijgen de medewerkers van Veilig Thuis meer tijd om de wachtlijst verder weg te werken.

In de eerste acht maanden van 2025 stond een zaak gemiddeld 67 dagen op de wachtlijst (64 dagen t/m april). De maand augustus is geëindigd met een gemiddelde van 66 dagen op de wachtlijst.

In onderstaande grafiek is de daling van de ouderdom van zaken op de wachtlijst te zien, naar verwachting zal de wachtduur stabiliseren.

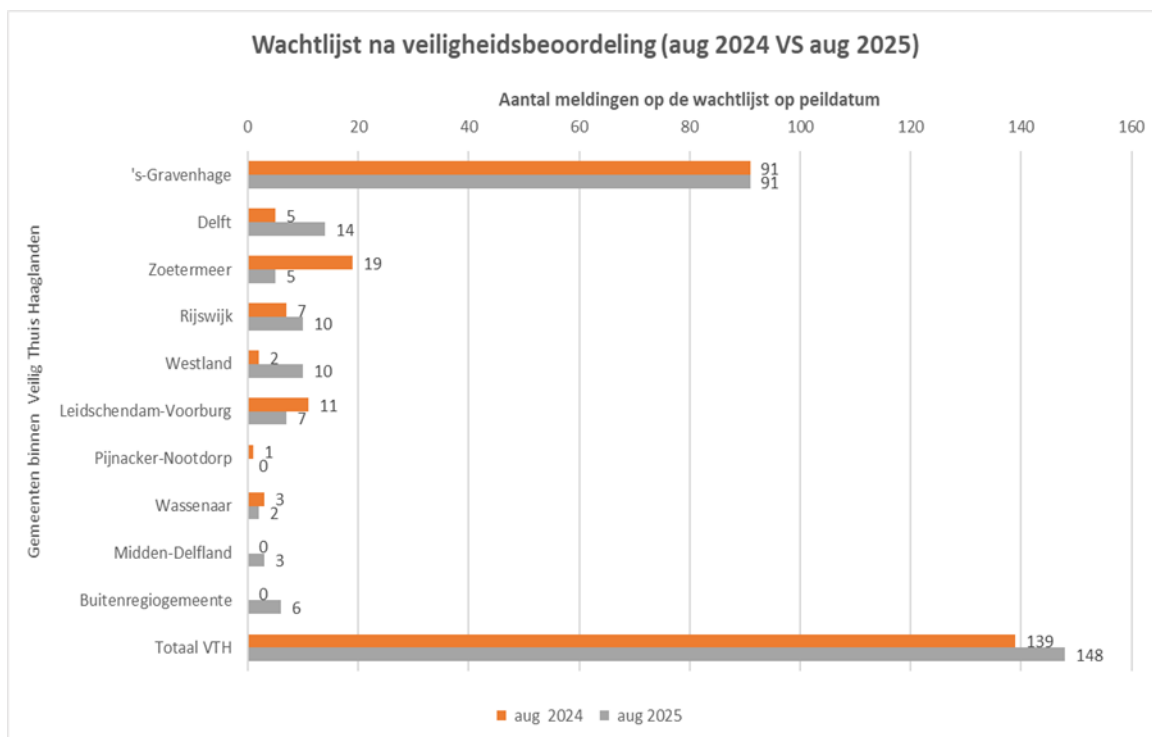


Prioritering

Bij binnenkomst van meldingen en het doen van veiligheidsbeoordelingen wordt door Veilig Thuis altijd voorrang gegeven aan de spoedzaken. Dit betekent dat casussen sneller worden opgepakt wanneer er signalen van acute onveiligheid bestaan in relatie tot huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Ook in de aanpak van de wachtlijst geldt dat bij het starten van een dienst en bij het beheer van de wachtlijst continu gekeken wordt naar de zwaarte en urgentie van de casuïstiek. De wachtlijst heeft zodoende geen invloed op de interventiesnelheid van Veilig Thuis in acute situaties. Indien er nieuwe signalen zijn wordt de prioritering van deze zaken herzien. Ook kan de prioritering worden aangepast door de duur waarop een zaak op de wachtlijst staat. Vervolgacties kunnen zijn dat de wachtlijstbeheerder contact legt met direct betrokkenen of lopende hulpverlening om:

- Zicht te krijgen op de veiligheid en opnieuw de prioriteit te bepalen
- Te bekijken of een melding afgesloten en/ of overgedragen kan worden
- Een melding versneld door te zetten voor onderzoek.

Onderstaande figuur geeft de wachtlijst weer voor de maand augustus 2025 afgezet tegen augustus 2024 uitgesplitst naar gemeenten.



Meldingen uitgesplitst naar gemeente en aanleiding

De aanleiding van de melding verschilt per gemeenten. '(Ex) Partner geweld' en 'Kindermishandeling' zijn de voornaamste aanleidingen van een melding en dat geldt voor alle gemeenten.

jan - aug 2025	01 's-Gravenhage	02 Delft	03 Zoetermeer	04 Rijswijk	05 Westland	06 Leidschendam-Voorburg	07 Pijnacker-Nootdorp	08 Wassenaar	09 Midden-Delfland
(Ex) Partner geweld	51%	54%	51%	44%	50%	53%	42%	63%	43%
Andere problematiek dan huiselijk geweld of kindermishandeling	7%	11%	10%	10%	10%	6%	17%	2%	21%
Eergerelateerd geweld		1%	1%	2%	1%				
Geweld tegen ouders jongen dan 65 jaar door hun kinderen	8%	5%	10%	7%	4%	12%	13%	11%	9%
Huiselijk geweld	13%	9%	11%	11%	11%	12%	10%	11%	3%
Kindermishandeling	67%	72%	67%	69%	70%	70%	72%	84%	55%
Ouderenmishandeling en ontspoorde zorg (vanaf 65 jaar)	3%	3%	3%	5%	3%	2%	1%		3%

In bovenstaande grafiek tellen totalen op dan meer dan 100%. Reden is dat een melding uit meerdere aanleidingen kan bestaan.

3.2 Regiovisie ketensamenwerking

Toekomstscenario 'Kind- en gezinsbescherming'

In april 2025 heeft het Landelijk Netwerk Veilig Thuis (LNVt) besloten een stap terug te zetten uit het landelijke programma Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming. De Veilig Thuis-organisaties blijven als dat past participeren in de proeftuinen en blijven hun kennis en ervaring delen waar dat bijdraagt aan inhoudelijke vernieuwing. Het uitstappen van LNVt heeft geen invloed op de deelname van Veilig Thuis aan de Proeftuin Haaglanden.

De huidige proeftuin loopt tot eind 2025. Met de afronding van deze proeftuin wordt de nieuwe werkwijze opgeleverd. I januari 2026 Echter, we zijn er dan nog niet. De werkwijze moet beproefd en doorontwikkeld worden. Dat gaan we doen in Proeftuin 2.0. In deze tweede fase van de proeftuin willen we op grotere schaal aan de slag in Den Haag, Delft en Westland om de nieuw ontwikkelde werkwijze verder te beproeven. Daarvoor worden twee gebiedsteams gerealiseerd: in Delft en Westland. De inzet vanuit Veilig thuis betreft twee maatschappelijk werkers en één gedragswetenschapper, alle drie voor 16 uur per week.

3.3 Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 en doelen 2025

Veilig Thuis is een organisatie in ontwikkeling. In 2024 is een meerjarenbeleidsplan voor de periode 2024 tot 2027 opgeleverd. De missie van Veilig Thuis Haaglanden luidt: 'Het duurzaam stoppen van huiselijk geweld.' De aansluitende visie is: *Wij leveren hoge kwaliteit van dienstverlening, wij bieden kennis en expertise en wij werken in partnerschap, met direct betrokkenen en onze partners.*

Hieronder zijn voor een aantal onderwerpen de acties beschreven die door Veilig Thuis Haaglanden in 2025 zijn opgepakt.

Meldingen Overige Zorg

In 2023 heeft Veilig Thuis haar werkwijze aangescherpt voor politiemeldingen "Overige Zorg". Dit betreft meldingen zonder vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling. Omdat in deze meldingen de wettelijke taak voor Veilig Thuis ontbreekt, mag Veilig Thuis haar informatiepositie niet gebruiken. Dat betekent dat Veilig Thuis de "overige zorg" melding niet mag verrijken met informatie van o.a. het Veilig Thuisregister, de eigen clientregistratie, bekendheid bij de Raad voor de Kinderbescherming en het lokaal veld. In 2024 heeft Veilig Thuis samen met de politie, lokale teams en adviseurs van de H9-gemeenten het proces van deze meldingen in kaart gebracht om elkaars werkwijze beter te begrijpen en te inventariseren wat nodig is om in de toekomst de meldingen op de juiste plek te laten landen, met oog voor elkaars taken en verantwoordelijkheden. Hoewel Overige Zorgmeldingen niet vallen binnen het wettelijk kader van Veilig Thuis, is in landelijke overleggen besproken dat deze meldingen momenteel toch via Veilig Thuis verlopen. Dit leidt in de praktijk tot onwenselijke situaties, zoals dossiervorming bij Veilig Thuis, terwijl er geen sprake is van een wettelijke grondslag voor betrokkenheid.

Samenwerking met partners

Veilig Thuis is in diverse overlegstructuren vertegenwoordigd, bijvoorbeeld in de proeftuin van het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming en de doorontwikkeling Regiovisie Huiselijk Geweld. Veilig Thuis heeft samenwerkingsafspraken gemaakt met de lokale teams van de gemeenten in de regio Haaglanden. Veilig Thuis toetst meerdere keren per jaar in gesprekken met de lokale teams hoe de samenwerking verloopt en of de taken en verantwoordelijkheden van Veilig Thuis duidelijk zijn.

Femicide en partnergeweld

In het derde kwartaal van 2025 is binnen Veilig Thuis de expertgroep Femicide/Intieme Terreur van start gegaan.

Femicide is fataal, gendergerelateerd, geweld tegen vrouwen. Femicide door een (ex-)partner wordt wel omschreven als 'de meest voorspelbare moord'. Dat impliceert dat er een grote mogelijkheid is om dodelijk geweld te voorkomen, omdat geweldspatronen en risicofactoren in privésfeer kunnen worden opgemerkt. Een bijzondere vorm van (ex-) partnergeweld is Intieme Terreur en kenmerkt zich door een patroon van controle en dwang. De overheid heeft in haar plan van aanpak voor femicide de focus op de vormen van (dodelijk) geweld waarbij de pleger een (ex-)partner of familielid is.

Om een werkwijze te realiseren, die oog heeft voor het voorkomen van fataal geweld (femicide), is het belangrijk dat Veilig Thuis de aanpak en beoordeling van partnergeweld met (nog meer) nadruk opneemt in het inschatten en beoordelen van de urgentie van binnenkomende meldingen. Vanuit gemeente Den Haag is budget beschikbaar gesteld om binnen Veilig Thuis een expertgroep op te richten. Deze expertgroep richt op het vergroten van de deskundigheid op het gebied van

partnergeweld en draagt deze kennis aan zorgaanbieders binnen Gemeente Den Haag die te maken hebben met hoog-risico casuïstiek als het gaat om (ex-)partnergeweld. Dit levert een deskundige aanpak van (ex-)partnergeweld op, met als doel het voorkomen van femicide.

Wachttijst(beheer) ketenpartner

In het VNG-kwaliteitskader “Werken aan veiligheid voor lokale teams en gemeenten” zijn de verantwoordelijkheden van Veilig Thuis en de lokale teams bij het werken aan veiligheid beschreven. Deze verantwoordelijkheden zijn verder uitgewerkt in de “Samenwerkingsafspraken Veilig Thuis Haaglanden en lokale teams”. Bij de ketenpartners binnen Haaglanden is in de praktijk gebleken dat er onduidelijkheid bestaat over de rol van Veilig Thuis in de periode tussen de overdracht van een casus en de start van hulpverlening door de ketenpartner. Hoewel Veilig Thuis na overdracht geen wettelijke taak heeft anders dan het monitoren van veiligheid of het behandelen van nieuwe meldingen, wordt de organisatie regelmatig benaderd door directbetrokkenen die nog op een wachtlijst staan bij de ontvangende partij. Dit leidt tot verwarring over verantwoordelijkheden bij cliënten, ketenpartners en medewerkers. Om deze onduidelijkheid te voorkomen, zijn de interne processen en afspraken binnen Veilig Thuis verhelderd. Er is expliciet vastgelegd dat Veilig Thuis geen verantwoordelijkheid draagt voor het organiseren of uitvoeren van overbruggingszorg. De verantwoordelijkheid voor het bieden van tijdelijke hulp of het beheren van wachtlijsten ligt bij de partij die de casus heeft overgenomen. Veilig Thuis zal in de komende periode met de gemeentes en de lokale teams dit onderwerp bespreken tijdens de evaluatie van de samenwerkingsafspraken.

Samenwerking in pilots

Veilig Thuis participeert in diverse pilots zoals de pilot Stalking. Het doel van de pilot Stalking is om samen met ketenpartners zoals politie, OM, Perspectief, reclassering, Arosa en slachtofferhulp de aanpak van (ex)partnerstalking te verbeteren. Op 15 maart 2025 heeft Veilig Thuis samen met de GGD een symposium ex-partner stalking georganiseerd. In de zomer van 2024 is de pilot “slachtofferdevice” gestart. Het slachtofferdevice is een hulpmiddel dat wordt ingezet om slachtoffers van stalking te beschermen. Dit apparaat werkt door middel van GPS en is gekoppeld aan de elektronische enkelband van de verdachte of veroordeelde. Dit hulpmiddel biedt slachtoffers meer rust en veiligheid, vooral buiten de gebieden waar een contact- of locatieverbod geldt. Het helpt hen om hun leven weer op te pakken zonder constante angst voor confrontaties met hun stalker. Arosa doet de screening in afstemming met de reclassering voor inzet van het slachtofferdevice. Het opleggen van het slachtofferdevice is een strafrechtelijke maatregel. Veilig Thuis heeft een belangrijke signalerende rol bij casuïstiek van ex-partnerstalking Veilig Thuis en bespreekt de casuïstiek met Arosa.

De pilot Stalking wordt in 2025 geëvalueerd. In deze evaluatie wordt meegenomen wat nodig is voor een goede continuering in 2026 en welke rol Veilig Thuis daarin zal hebben.

Op 1 september 2025, is de pilot Gezamenlijke Triage & Regie (GTR) van start gegaan (voorheen gecommuniceerd als gezamenlijke aanpak voor seksueel misbruik en seksueel geweld). In deze pilot werkt Veilig Thuis Haaglanden samen met Centrum Seksueel Geweld, Slachtofferhulp Nederland, Perspectief Herstelbemiddeling, het Openbaar Ministerie en de politie in een multidisciplinair team (MDT) om slachtoffers van seksueel misbruik en seksueel geweld – en hun systeem – sneller en beter te ondersteunen. Het MDT-overleg bespreekt naar verwachting zo’n 200 casussen. Deelnemers vanuit Veilig Thuis in het MDT zijn gedragswetenschappers. Voor circa 10 casussen neemt een onderzoeker van Veilig Thuis de casusregie op zich. Er is ook een praktijktest aan gekoppeld waarbij er gekeken naar de haalbaarheid van deze werkwijze en naar resultaat en effect.

STERK

In nauwe samenwerking met de politieregio en Veilig Thuis Hollands Midden wordt onderzocht of en hoe het programma STERK georganiseerd kan worden binnen Veilig Thuis. STERK richt zich op een specifieke en uiterst kwetsbare doelgroep: vrouwen die traumatische ervaringen hebben opgedaan en geïsoleerd en geïntimideerd worden vanwege hun (ex-)relatie met een lid van een georganiseerd crimineel netwerk.

Daarnaast biedt STERK waardevolle inzichten in casuïstiek die verband houdt met intieme terreur – een ernstige vorm van partnergeweld die zich kenmerkt door controle, dwang en structurele bedreiging. Door meldingen via STERK kan Veilig Thuis nieuwe meldingen in bestaande casussen herbeoordelen en geweldspatronen anders labelen, wat leidt tot een completer beeld en effectievere interventies. Deze verkenning draagt bij aan het versterken van de radarfunctie van Veilig Thuis en het verbeteren van de samenwerking tussen ketenpartners in het domein van veiligheid en zorg.

Strafbare kindermishandeling

In samenwerking met ketenpartners uit de regio Haaglanden en Hollands Midden is een gezamenlijke routekaart ontwikkeld voor de aanpak van strafbare kindermishandeling. Deze routekaart biedt helderheid over de te volgen stappen, verantwoordelijkheden en afstemming tussen betrokken organisaties wanneer sprake is van (vermoedens van) strafbare feiten jegens kinderen. De gezamenlijke inzet is erop gericht om snel, zorgvuldig en effectief te handelen, met oog voor zowel strafrechtelijke als zorginhoudelijke aspecten. Het streven is om samen met de betrokken ketenpartners aan het begin van het eerste kwartaal een vakdag te organiseren, waarmee (jaarlijks) aandacht wordt gevraagd voor dit thema.

Ook intern heeft Veilig Thuis het proces rondom strafbare kindermishandeling verder geconcretiseerd, verhelderd en geïmplementeerd. De interne afspraken zijn aangescherpt en vastgelegd, zodat medewerkers beschikken over duidelijke kaders en handelingsperspectieven. Hiermee wordt geborgd dat signalen van strafbare kindermishandeling tijdig en adequaat worden opgepakt, en dat de samenwerking met ketenpartners zoals politie, Openbaar Ministerie, de raad voor de kinderbescherming en jeugdbescherming goed verloopt.

Samenwerkingsafspraken beschermingsmaatregelen rondom geboorte

In het kader van vroegtijdige signalering en passende ondersteuning bij kwetsbare zwangerschappen, wordt de samenwerking tussen Veilig Thuis en ziekenhuizen in de regio verder verstevigd. Deze samenwerking richt zich met name op het tijdig inzetten van beschermingsmaatregelen rondom de geboorte, in nauwe afstemming met ketenpartners in de jeugdbeschermingsketen.

De samenwerkingsafspraken "beschermingsmaatregelen rondom geboorte" met het HagaZiekenhuis (Den Haag en Zoetermeer) bevindt zich in de afrondende fase. Tevens is Veilig Thuis in de adviesfunctie aangesloten bij de Mamapluspoli van het HagaZiekenhuis Den Haag waar intensieve begeleiding wordt geboden aan zwangere vrouwen in een kwetsbare situatie. De vertrouwensarts van Veilig Thuis sluit structureel aan bij deze poli, om vroegtijdig risico's te signaleren en advies te geven over passende zorg en bescherming.

Bij HMC Westeinde is de samenwerking beschermingsmaatregelen in de opstartfase. De komende periode wordt ingezet op het formaliseren van afspraken met Veilig Thuis, de Raad voor de Kinderbescherming en de Gecertificeerde instellingen, onder andere over informatie-uitwisseling, multidisciplinair overleg en het gezamenlijk opstellen van zorg- en veiligheidsplannen.

3.4 Werving en behoud personeel

Binnen Veilig Thuis Haaglanden is aandacht voor de persoonlijke ontwikkeling en duurzame inzetbaarheid van de medewerkers heel belangrijk. Niet alleen wordt hier aandacht aan besteed in de gesprekscyclus met de medewerkers, maar is ook een aantal initiatieven ingevoerd. Alle medewerkers kunnen een mental health check aanvragen en is een wijziging doorgevoerd in de beschikbaarheidsregeling om de werklust beter te kunnen verdelen. Daarnaast zijn we tot nieuwe afspraken gekomen met de flexibele schil. We hebben hierin gekozen voor een ander dienstverleningsmodel, wat past binnen de kaders van de wet DBA.

Het personeelsbestand is vrij stabiel gebleven. De nieuwe functie-inschaling van de Onderzoekers VT per juli 2024 heeft geleid tot een lagere uitstroom dan voorgaande jaren en een betere werving van nieuwe collega's. Omdat de herwaardering o.a. het gevolg was van complexere casuïstiek, is in 2025 ook de functie van Werkbegeleider VT geactualiseerd. Ook voor de overige functies van Veilig Thuis binnen het functiehuis is aandacht. Zo is de roepnaam van de functie 'Secretaresse' gewijzigd naar 'Procesondersteuner' omdat dit meer aansluit bij de ondersteunende werkzaamheden in het primaire proces die zij verrichten voor de regioteams.

	Formatie 2025 GR	Bezetting 2025 tm augustus	Formatieruimte 2025 tm augustus
Totaal VT vast personeel	155,26	165,84	-10,59
Onderzoeker veilig thuis flexpool	15,21	5,81	10,36
Totaal VT vast personeel	170,47	170,69	-0,22

3.5 Toelichting baten en lasten Veilig Thuis

Op basis van de GR begroting ontvangen de deelnemende gemeenten 2x per jaar een voorschotfactuur op basis waarvan de door het AB vastgestelde deelnemersbijdragen betaald worden. In de eerste 8 maanden hebben de gemeenten het 1^e voorschot betaald. De GR heeft na ontvangst van de bijdragen van de gemeenten vervolgens de 1^e voorschotfactuur voor het eerste halfjaar aan de uitvoeringsorganisatie Veilig Thuis betaald.

Voor een deel van de taken die Veilig Thuis in het kader van de GR voor de deelnemende gemeenten uitvoert geldt dat er een vaste jaarlijkse bijdrage betaald wordt. Indien de werkelijke lasten hoger of lager zijn dan is dit resultaat voor rekening van de opdrachtnemer. Uitzondering hierop is de taak Meldingen, daarvoor vindt verrekening plaats met de deelnemende gemeenten op basis van de werkelijke realisatie aan het eind van het jaar. Op basis van de realisatie in de eerste 8 maanden van het jaar is de verwachting dat de werkelijke uitgaven op de taak Meldingen dit jaar lager zullen zijn dan begroot. Het gaat in totaal naar verwachting om een bedrag van circa € 83.000.

Specificatie resultaat GR		Gewijzigde begroting 2025	Werkelijk tot en met augustus 2025	Prognose 2025	Verwacht resultaat 2025
Baten	Deelnemersbijdragen gemeenten	21.109	10.541	21.109	0
	Onttrekking aan reserve GR	173	-	173*	0
Lasten	Lasten directe kosten uitvoeringsorganisatie VT	18.047	7.178	17.964	83
	Lasten vergoeding overhead uitvoeringsorganisatie VT	3.236	3.364	3.236	0
Totaal		-	-	83	83

** In bovenstaand overzicht is nog geen rekening gehouden met een verrekening van een resultaat op het budget Versterken lokale teams, omdat op dit moment nog niet van alle gemeenten bekend is in hoeverre het beschikbare budget ingezet wordt. Indien na afloop van het jaar sprake is van een resultaat op dit budget vindt bij de jaarstukken op basis van de werkelijke realisatie een onttrekking plaats aan de bestemmingsreserve die voor dit doel bij de GR beschikbaar is. Per saldo leidt dit dus niet tot een resultaat.*

In hoofdstuk 5 bijlage: baten en lasten uitvoeringsorganisaties GGD en VT is een tabel opgenomen met de baten en lasten van de uitvoeringsorganisatie VT per taak.

4. GR algemeen

De GR-ondersteuning heeft in de eerste acht maanden van het jaar de reguliere P&C producten opgeleverd, dit zijn: Voorjaarsbrief 2025 t.b.v. begroting 2026, de eerste bestuursrapportage, de begroting 2026, begrotingswijziging 2025 en de jaarstukken 2024.

Voor de zomer heeft het AB een besluit genomen en is het traject van de bezuinigingsopdracht uit de regionale kaderbrief gr'en afgerond.

Financiële stand van zaken budget GR-ondersteuning

Het totale budget voor GR-ondersteuning is € 479.000. Dit is het budget na verwerking van de bezuinigingsopgave uit de regionale kaderbrief, die voor dit onderdeel van de begroting al vanaf 2025 in de GR begroting is verwerkt. Voor de deelnemende gemeenten betekent het in 2025 een verlaging van de deelnemersbijdrage met € 170.000. De taken worden uitgevoerd binnen het bijgestelde budget, naar verwachting resteert er aan het eind van het jaar een positief saldo van circa € 80.000.

Bestemmingsreserves

In onderstaande tabel is de actuele stand van zaken opgenomen van de bestemmingsreserves bij de GR.

Bestemmingsreserves GR (bedragen in € 1.000)	Stand per 1-1- 2025	Resultaat- bestemming 2024	Verwachte mutaties 2025	Verwachte stand 31-12- 2025
VT: Tijdelijke intensiveringen	6	173	-173	6
VT: Versterken lokale teams gemeenten	1.153	0	n.t.b.*	1.153
GGD: Tijdelijke intensiveringen	334	173	-363	144
Totaal bestemmingsreserves	1.493	346	-536	1.303

* Op dit moment is nog niet van alle gemeenten bekend in hoeverre het budget dit jaar wordt ingezet. Daarmee is nog niet duidelijk of er een resultaat ontstaat op het budget dat verrekend zal worden met deze reserve.

5. Bijlage: baten en lasten uitvoeringsorganisaties GGD en VT

GGD

In onderstaande tabel zijn de baten en lasten, inclusief de verwachte afwijkingen per taak opgenomen. Deze afwijkingen hebben beperkt impact op de verrekeningen met de GR. Namelijk alleen op de taken in het kader van de Wet Toezicht op de kinderopvang en de Forensische geneeskunde vindt na afloop van het jaar verrekening plaats met de GR en de deelnemende gemeenten op basis van de werkelijke realisatie per gemeente.

GR taken GGD Haaglanden	Lasten			Baten			8-maands Totaal resultaat
	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	
GR basis	20.376	20.548	-172	23.940	24.228	-288	117
Ambitie 1	4.182	4.122	60	5.185	5.157	28	33
1. Versterking kennisfunctie	131	131	0	155	155	0	0
2. Gezondheidsbevordering	1.177	1.157	20	1.399	1.399	0	20
3. Toezicht op de kinderopvang	2.057	2.006	51	2.606	2.528	78	-26
4. Publieksinformatie	817	828	-11	1.025	1.075	-50	39
Ambitie 2	1.473	1.462	11	1.765	1.765	0	11
5. Medische milieukunde	1.200	1.199	1	1.426	1.426	0	1
6. Technische Hygiënezorg	230	221	9	289	289	0	9
7. Inspectie tatoeages & piercings	43	43	0	50	50	0	0
Ambitie 3	9.808	10.219	-410	11.371	11.687	-316	-94
9. a) Algemene infectieziektebestrijding	2.167	2.478	-311	2.644	2.771	-127	-183
b) Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid*	1.780	1.780	0	2.099	2.099	0	0
11. Tuberculosebestrijding	1.718	1.832	-114	2.043	2.232	-189	74
12. Bevordering seksuele gezondheid*	4.038	4.038	0	4.468	4.468	0	0
13. Crisisorganisatie	105	90	15	117	117	0	15
Ambitie 5	4.913	4.746	167	5.619	5.619	0	167
15. Epidemiologie **	1.166	1.052	114	1.356	1.356	0	114
16. Beleidsadvisering	352	350	2	421	421	0	2
17. Algemene staftaken	1.669	1.694	-25	2.036	2.036	0	-25
18. Zorggerelateerde taken	335	315	20	403	403	0	20
19. Algemene kosten GGD Haaglanden	1.391	1.335	56	1.403	1.403	0	56
GR plus	3.517	2.946	571	4.049	3.194	526	45
Ambitie 2	39	30	9	48	48	0	9
8. Hygiëne-inspectie seksinrichtingen	39	30	9	48	48	0	9
Ambitie 3	2.570	1.758	812	2.971	2.299	672	140
10. Reizigersadvies en -vaccinatie	2.570	1.758	812	2.971	2.299	672	140
Ambitie 4	908	1.157	-249	1.030	1.176	-146	-103
14. Forensische geneeskunde	908	1.157	-249	1.030	1.176	-146	-103
Begroting Programma GGD Haaglanden	23.893	23.494	400	27.989	27.422	238	162

* Resultaat rekenen we af met het Rijk, geen resultaat voor de GR

** 100 terugstorten in reserve GR, dus resultaat is lager

Programma Corona	Lasten			Baten			8-maands Totaal resultaat
	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	
Programma Corona	3.605	3.605	0	3.605	3.605	0	0
Programma corona, prijs per prik	3.605	3.605	0	3.605	3.605	0	0
Totaal Programma Corona***	3.605	3.605	0	3.605	3.605	0	0

*** Resultaat rekenen we gedeeltelijk af met het Rijk, minimale bijdrage, onafhankelijk of aantal prikken <75%, bedraagt 75% = 2,7 mln.

Indirecte kosten & bedrijfsvoeringstoelag	Lasten			Baten			Totaal resultaat
	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	
Toerekening OCV- en DH brede lasten (Bedrijfsvoeringstoelag)	4.096	4.096	0	0	0	0	0
Totaal indirecte kosten en bedrijfsvoeringstoelag	4.096	4.096	0	0	0	0	0
Begroting Programma GGD Haaglanden	31.595	31.195	400	31.594	31.028	238	162
Compensabele doorschuif BTW	204	204	0	204	204	0	0
21% BTW op Lijkschouw	216	216	0	216	216	0	0
Begroting 2025 GR-taken GGD Haaglanden incl. BTW	32.015	31.615	400	32.014	31.448	238	162

De voornaamste afwijkingen uit bovenstaande tabel zullen van een korte toelichting worden voorzien. Dit zijn de taken waarop een verrekening met de GR / deelnemende gemeenten verwacht wordt en de afwijkingen op taken die per saldo > € 70.000.

Toezicht kinderopvang (per saldo nadeel van € 41.000 voor opdrachtnemer, terugbetaling aan deelnemende gemeenten van € 78.000)

Naar verwachting zijn de aantallen inspecties in 2025 op totaalniveau iets lager dan op basis van de jaaropgave verwacht. De deelnemende gemeenten betalen uiteindelijk voor het aantal werkelijk uitgevoerde inspecties in hun gemeente, de verrekening per gemeente wordt opgenomen in de jaarstukken van de GR. De uitvoeringsorganisatie GGD ervaart knelpunten in de bezetting en moet daardoor extra uitgaven doen om de werkzaamheden uit te voeren.

Algemene infectieziektebestrijding (per saldo verwacht nadeel voor opdrachtnemer € 183.000)

De lasten van de uitvoeringsorganisatie zijn hoger dan begroot doordat er meer uitbraken en meldingen zijn (bijvoorbeeld van mazelen) door een relatief lage vaccinatiegraad in de regio Haaglanden. De baten zijn ook hoger dan begroot door hogere opbrengsten van verzekerde zorg.

Tuberculosebestrijding (per saldo verwacht voordeel voor de opdrachtnemer € 74.000)

De personele lasten zijn hoger dan begroot. Daartegen over staat dat de baten ook hoger zijn dan begroot door hogere opbrengsten verzekerde en niet verzekerde zorg.

Epidemiologie (per saldo verwacht voordeel voor de opdrachtnemer € 114.000 -> voorstel storten in reserve)

De lasten van de opvolging van de gezondheidsmonitor Volwassen zijn dit jaar minder hoog dan verwacht. Het voorstel is om het resterende budget van circa € 100.000 bij de jaarrekening 2025 toe te voegen aan de bestemmingsreserve GGD bij de GR als dekking van de extra werkzaamheden voor de uitvoering van gezondheidsmonitor Jeugd in 2026.

Reizigersadvies- en vaccinatie (per saldo verwacht voordeel voor de opdrachtnemer € 140.000)

De lasten op deze taak zijn lager dan begroot door lagere salariskosten. De baten zijn ook lager dan begroot.

Forensische geneeskunde (per saldo wordt voor de opdrachtnemer een negatief resultaat van € 103.000 verwacht, bijbetaling door gemeenten € 117.000)

Door hogere aantallen verrichtingen dan waarmee in de begroting rekening is gehouden zijn de lasten hoger. Het hogere aantal verrichtingen in het kader van de Wet op de lijkbezorging heeft ook tot gevolg dat de deelnemersbijdrage van de gemeenten, die na afloop van het jaar definitief bepaald wordt op basis van het aantal verrichtingen per gemeente, op totaalniveau naar verwachting circa € 117.000 hoger zal zijn.

Programma corona

Vanaf dit jaar is de vergoeding van VWS voor de coronabestrijding gebaseerd op een landelijk vastgestelde prijs per prik van € 25,89. De GGD heeft voor de regio Haaglanden, via de GR, een bedrag van € 3,6 mln. ontvangen voor de inzet in 2025. Dit bedrag is voor de dekking van de kosten van de basiscapaciteit en de najaarscampagne. Na afloop van het jaar vindt verrekening met VWS plaats, waarbij een minimumbedrag van 75% van het subsidiebedrag gegarandeerd is. Voor het overige deel is het werkelijk aantal gezette prikken bepalend. Hierdoor komt het risico van een lage opkomst en het daardoor niet kunnen dekken van de vaste kosten niet volledig voor rekening van de GGD. Medio september is de najaarscampagne coronavaccinatie gestart. De opkomst is tot nu toe goed, maar het is nog niet mogelijk om een inschatting te geven van het verwachte aantal prikken dat dit jaar gezet zal worden.

GGD Haaglanden voert ten opzichte van andere GGD'en de coronabestrijding tegen lage kosten uit. De inschatting is dan ook dat er voor GGD Haaglanden dit jaar mogelijk sprake zal zijn van een positief resultaat dat niet verrekend hoeft te worden met VWS. Het voorstel is dit resultaat te reserveren bij de GR en beschikbaar te houden voor de uitvoering van deze taak in de komende jaren. Aangezien de verwachting is dat de prijs per prik die vergoed wordt gaat dalen en de kosten voor personeel toenemen.

Veilig Thuis

In onderstaande tabel zijn de baten en lasten, inclusief de verwachte afwijkingen per taak opgenomen. Op de taak Meldingen zijn de werkelijke uitgaven tot nu toe lager dan waarmee in de begroting rekening is gehouden. Dit betekent dat de verwachting is dat na afloop van het jaar een verrekening plaatsvindt met de GR. Het gaat in totaal voor alle deelnemende gemeenten op basis van de inschatting op dit moment om een bedrag van circa € 345.000. Daarnaast wordt het resultaat op de taak investering in lokale teams aan het eind van het jaar verrekend met de bestemmingsreserve versterken lokale teams op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling bij de GR. Deze verrekening wordt op basis van de definitieve realisatie verwerkt in de jaarstukken 2025 van de GR.

	Lasten			Baten			8-maands Totaal resultaat
	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	Begroting 2025	Prognose	Prognose afwijking	
Taken Veilig Thuis							
Advies	1.400	1.348	52	1.400	1.400	0	52
Meldingen (eigen personeel)	12.016	11.909	107	12.016	12.016	0	107
Meldingen (flexibele schil)	1.490	1.252	238	1.490	1.490	0	238
Coördinatie huisverboden	688	635	52	688	688	0	52
Voorlichting	18	18	0	18	18	0	0
Investering in lokale teams	467	467	0	467	467	0	0
Algemene kosten Veilig Thuis Haaglanden	1.000	994	6	1.000	1.000	0	6
Algemene staftaken	968	1.011	-44	968	968	0	-44
Totaal directe lasten	18.047	17.634	412	18.047	18.047	0	412
Bedrijfsvoeringstoelag	3.236	3.236	0	3.236	3.236	0	0
Totaal indirecte lasten	3.236	3.236	0	3.236	3.236	0	0
Totaal lasten Veilig Thuis	21.282	20.870	412	21.282	21.282	0	412
Afrekening resultaat Meldingen			0	0	-345	345	-345
Afrekening resultaat Bijdragen lokale teams			0	0	0	0	0
Compensabele inkoop-BTW	501	501	0	501	501	0	0
Resultaat Veilig Thuis na verrekeningen	21.783	21.371	412	21.783	21.438	345	67

Vooralsnog wordt door Veilig Thuis een onderbesteding van circa € 412.000 verwacht voor de verrekening met de GR. Conform afspraak wordt het resultaat op de taak meldingen en de bijdragen in het versterken van de lokale teams verrekend met de GR. Na verrekening resteert een positief saldo voor de gemeente Den Haag als opdrachtnemer van circa € 67.000.

Toelichting prognose en afwijkingen primair proces taken Veilig Thuis

Begin dit jaar heeft Veilig Thuis Haaglanden, in verband met de Wet DBA, besloten te investeren in het inkopen van externe dienstverlening. Dit was nodig om het wegvallen van zzp'ers goed op te vangen en ervoor te zorgen dat de dienstverlening door kon blijven gaan zonder onderbreking. Begin augustus is deze overgang van inkoop van diensten succesvol afgerond. Hoewel VTH had gehoopt deze diensten eerder te kunnen inzetten, heeft het operationeel maken van de betrokken medewerkers binnen gemeente Den Haag vertraging opgeleverd. Dit heeft, naast reguliere fluctuatie van de wachtlijst ten gevolge van het aantal meldingen, verlof en ziekteverzuim, impact gehad op de voortgang van de werkzaamheden en de wachtlijst. Vanaf september wordt daar een inhaalslag op gedaan, waardoor de verdere oploop van de wachtlijst voor nu lijkt te stagneren. Het is de verwachting dat deze inzet 'mits voortgezet onder stabiele omstandigheden' ook op termijn een positief effect zal hebben op het terugdringen van de wachtlijst.

Deze externe dienstverlener heeft inmiddels een substantieel deel van de veiligheidsbeoordelingen opgepakt. De vervolgstappen waaronder verdiepende onderzoeken en V&V kennen een doorlooptijd van circa 10 weken. Deze taken zijn onderdeel van de oorspronkelijke opdracht en kunnen door de externe dienstverlener worden opgepakt.

In tegenstelling tot het inhuren van ZZP'ers, waarbij op uur-basis wordt gefactureerd, vindt bij het inkopen van diensten facturatie pas plaats bij oplevering. Gezien de doorlooptijd van circa 10 weken betekent dit dat de meeste facturen in 2026 terecht komen. In lijn met het BBV is het van belang dat middelen landen in het jaar waarin de prestatie wordt geleverd (matching-principe).

Om de voortgang in de werkzaamheden te behouden wil VTH het deel van de gestarte onderzoeken en V&V in 2025, waarvan de prestaties en facturatie in 2026 vallen, de bestemde middelen € 345.000 van 2025 kunnen inzetten. VTH zal bij de jaarrekening 2025 voorstellen om deze middelen mee te nemen via de GR reserve 2025 voor betaling van de facturen in 2026.