

Bundel – Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (reguliere vergadering) van 3 juli 2026

- A.1 Opening en mededelingen
- A.2 Besluitenlijst van de vergadering AB VRLN d.d. 5 december 2025
Voorstel:
Vaststellen besluitenlijst..
2025-12-05_Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (reguliere vergadering)_Besluitenlijst Vertrouwelijk
- A.3 Besluitenlijst van de vergadering AB VRLN d.d. 3 april 2026
Voorstel:
Vaststellen besluitenlijst.
2026-04-03_Verslag Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (ingelast)
- A.4 Ingekomen/Verzonden
- B Ter kennisneming/Hamerstukken
- B.1 Verslag Horizontaal toezicht Informatiebeheer
Voorstel:
Kennisnemen van de rapportage “De stand van het Informatiebeheer en de archieven van de Veiligheidsregio Limburg Noord, 2025”.
Deknotitie AB Horizontaal Toezicht Informatiebeheer 2025
2026-0206 Verslag Horizontaal Toezicht VHT 2024-2025 VRLN
- B.2 Rode Draden Analyse 2025
Voorstel:
Kennisnemen van de Rode Draden Analyse 2025.
Deknotitie AB Rode Draden Analyse VRLN 2025
VRLN Rode Draden Analyse 2025
- B.3 Bestuurlijke rapportage GHOR 2025
Voorstel:
Kennisnemen van de Bestuurlijke rapportage GHOR 2025
Deknotitie bestuurlijke rapportage GHOR 2025
Bestuursrapportage GHOR 2025
- C.a Ter besluitvorming; hamerstukken
- C.b Ter besluitvorming
- C.b.1 Jaarverantwoording 2025 en bestemming rekeningresultaat
Voorstel:
1. De jaarverantwoording inclusief accountantsverklaring vaststellen.
2. Instemmen met de voorstellen bestemming rekeningresultaat, zijnde:
– vormen van reserve gezondheidsmonitors GGD ad € 115.000;
– aanvullen algemene reserve ad € 936.000;
– beschikbaar stellen van € 800.000 ten behoeve van BCM;
– storting van € 111.000 in reserve bodemsanering Nijmeegseweg en
– terugbetalen incidenteel voordeel looncompensatie ad € 328.000.
AB deknnotitie jaarverantwoording 2025
Gewaarmekte Jaarverantwoording 2025 – VRLN (Getekend)
Jaarverantwoording 2025 – in één oogopslag.pdf
Reactie van gemeente Venlo
Antwoord op reactie van gemeente Venlo
- C.b.2 1e Tussentijdse rapportage 2026 inclusief begrotingswijziging 2 2026
Voorstel:
1. Kennisnemen van de 1e tussentijdse rapportage 2026.
2. Begrotingswijziging 2 2026 vaststellen.
3. Het investeringsoverzicht 2026 vaststellen.
4. Het geactualiseerde verloopoverzicht reserves vaststellen.

AB Deknotitie 1e tussentijdse rapportage inclusief begrotingswijziging 2 2026
1e Tussentijdse rapportage 2026 VRLN
Begrotingswijziging 2 2026
Verloopoverzicht reserves
Investerings 2026

- D Ter bespreking
- E Rondvraag/Sluiting

Besluitenlijst Vertrouwelijk Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (reguliere vergadering)

Datum	05-12-2025
Tijd	9:30 – 12:00
Locatie	Raadzaal gemeente Weert, Wilhelminasingel 101, 6001 GS WEERT
Voorzitter	A. Scholten
Toelichting	Locatie gemeente Weert (i.p.v. gemeente Venray).

- | | |
|--------------|--|
| A.1 | Opening en mededelingen
Voorzitter opent de vergadering en dankt de gemeente weert voor de gastvrije ontvangst. |
| A.2 | Besluitenlijst van de vergadering AB VRLN d.d. 5 september 2025
<i>Voorstel:</i>
Besluitenlijst vaststellen.
<i>Besluit:</i>
Conform voorstel vastgesteld. |
| A.3 | Ingekomen/Verzonden |
| B | Ter kennisneming/Hamerstukken |
| C.a | Ter besluitvorming; hamerstukken |
| C.a.1 | Controle- en Rechtmatigheidsprotocol 2025
<i>Voorstel:</i>
1. Het Controle- en Rechtmatigheidsprotocol 2025 vaststellen.
<i>Besluit:</i>
Conform voorstel vastgesteld.
Mondelinge toelichting door R. Palmen (Portefeuillehouder Financiën). |
| C.b | Ter besluitvorming |

C.b.1

Toekomstbestendige huisvesting (presentatie door X. Boers)

Voorstel:

1. Handhaven van de hoofdvestigingsplaats Venlo, met toekomstbestendige nieuwbouw op één locatie (veilingterrein) voor hoofdkantoor VRLN, GGD, RCC, crisisbeheersing, bedrijfsvoering en Risk Factory.
2. Krediet beschikbaar stellen voor de investering in de toekomstbestendige huisvesting op het veilingterrein in Venlo (hoofdbouw en Risk Factory):
 - € 24 miljoen in geval van hoofdbouw met huur locatie Risk Factory;
 - € 27,5 miljoen in geval van hoofdbouw met bouw eigen hal Risk Factory.

Besluit:

Akkoord met aantekening ten aanzien van:

- Beslispunt 1: Mw. Hoogtanders legt een stemverklaring af namens de gemeente Roermond, inhoudende dat vooruitlopend op een mogelijke samenvoeging van (onderdelen van) de Veiligheidsregio Limburg-Noord en de Veiligheidsregio Zuid-Limburg, Roermond in beeld was als vestigingsplaats voor de nieuwbouw hoofdlocatie. De argumentatie om voor nieuwbouw van de hoofdlocatie op dit moment te kiezen voor vestigingsplaats Venlo is voornamelijk onderbouwd vanuit het huidige personeelsbestand. Nu er (vooralsnog) geen sprake is van samenvoeging van beide veiligheidsregio's, kan de gemeente Roermond de keuze voor vestigingsplaats Venlo volgen. Mocht samenvoeging in de toekomst aan de orde zijn, dan zou Midden-Limburg een logische vestigingsplaats voor een hoofdlocatie zijn.
- Beslispunt 2: Het bestuur spreekt de voorkeur uit voor de variant van hoofdbouw met bouw eigen hal Risk Factory en daarmee met het beschikbaar stellen van een krediet voor de benodigde investering van Euro 27,5 miljoen.

C.b.2

Regionalisering FLO kosten

Voorstel:

1. Akkoord gaan met het voorgenomen besluit om per 1-1-2026 over te gaan tot regionaliseren van de FLO-kosten en daarmee de kosten op te nemen in de gemeentelijke bijdrage.
2. Een keuze maken uit de voorgelegde scenario's 2, 3a of 3b.
3. Akkoord gaan het vormen van een voorziening voor regionalisering van de FLO-kosten.

4. Voorgenomen besluit ter zienswijze voorleggen aan de gemeenteraden van de deelnemende gemeenten.

Besluit:

Akkoord met voorstel met aantekening:

De volgorde van de voorgestelde beslispunten wordt gewijzigd:

- Beslispunt 1: Akkoord gaan met het voorgenomen besluit om per 1-1-2026 over te gaan tot regionaliseren van de FLO-kosten en daarmee de kosten op te nemen in de gemeentelijke bijdrage.
Besluit: Akkoord.
Stemverklaring gemeente Horst aan de Maas: Niet akkoord en daarmee ook niet met de overige beslispunten. Oproep aan de gemeente Venlo om de gemeentelijke voorziening FLO in te zetten ten behoeve van de regionaal te vormen voorziening FLO.
- Beslispunt 2: Akkoord gaan met het vormen van een voorziening voor regionalisering van de FLO-kosten.
Besluit: Akkoord
- Beslispunt 3: Een keuze maken uit de voorgelegde scenario's 2, 3a of 3b.
Na stemming is er een meerderheid voor scenario 3b.
- Beslispunt 4: Voorgenomen besluit ter zienswijze voorleggen aan de gemeenteraden van de deelnemende gemeenten.
Besluit: Akkoord

C.b.3

2e Tussentijdse rapportage 2025

Voorstel:

1. Kennisnemen van de 2e Tussentijdse rapportage 2025.
2. Vaststellen technische begrotingswijziging 3 2025.
3. Vaststellen van de actualisatie van de investeringen 2025.
4. Akkoord gaan met het instellen van een bestemmingsreserve Weerbare samenleving/Bedrijfscontinuïteit met als eerste inleg de bijdrage van het Ministerie van J&V.

Besluit:

Conform voorstel besloten.

C.b.4

Begrotingswijziging 1 2026

Voorstel:

1. Vaststellen technische begrotingswijziging 1 2026.

Besluit:

Conform voorstel besloten.

C.b.5

Kadernota 2027

Voorstel:

1 De Kadernota 2027 vaststellen.

Besluit:

Besloten conform voorstel met aantekening:

- De Kadernota 2027 wordt aangepast voor wat betreft het genomen besluit rondom Regionalisering kosten FLO.
- Portefeuillehouder Financiën wordt gemandateerd om aangepaste Kadernota te accorderen alvorens deze wordt doorgeleid aan de gemeenteraden voor reactie.

C.b.6

Bouwstenen 'veiligheid en gezondheid voor het evenementenbeleid'

Voorstel:

Vaststellen van de bouwstenen 'veiligheid en gezondheid voor het evenementenbeleid'.

Besluit:

Conform voorstel besloten.

D

Ter bespreking

E

Rondvraag/Sluiting

Mw. Hoogtanders doet een oproep aan de overige gemeenten om gezamenlijk met elkaar op te trekken rondom de lessons learned van de pilot "Wijk zonder stroom".

Voorzitter sluit de vergadering.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur van
3 juli 2026,

de ambtelijk secretaris,

de voorzitter,

Verslag Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (Ingelast)

Datum	03-04-2026
Tijd	9:30 – 9:45
Locatie	Drie Decembersingel 50, Venlo-Blerick
Voorzitter	Y. Hoogtanders
Toelichting	Ingelaste AB vergadering.

Algemene inleiding:

De voorzitter opent de vergadering.

Ze deelt mede dat de geplande presentatie door de dijkgraaf komt te vervallen.

Mededelingen

1. Veiligheidsberaad

Directeur Carolien Angevaren krijgt het woord. Zij geeft namens de voorzitter een terugkoppeling uit het Veiligheidsberaad.

In het VB afspraken zijn gemaakt over de inrichting van de bovenregionale samenwerking onder de titel Bovenregionale samenwerking: 'een stap naar voren'. Er is een dringende noodzaak om beter voorbereid te zijn op de toenemende omvang, complexiteit en frequentie van dreigingen, die steeds vaker de grenzen van de veiligheidsregio's overstijgen. Daarom heeft bovenregionale samenwerking tussen veiligheidsregio's in het Veiligheidsberaad urgentie. Het Veiligheidsberaad heeft in 2025 tijdens twee strategische sessies intensief gesproken over onze 'stap vooruit' in bovenregionale samenwerking en de benodigde betrokkenheid van het ministerie van Justitie en Veiligheid daarbij. In de vergadering van 16 maart heeft het Veiligheidsberaad de conclusies uit de twee strategische sessies bekrachtigd en ingestemd met het voorstel om die conclusies, middels een bestuurlijke opdracht aan de Raad Commandanten en directeuren Veiligheidsregio, nader uit te laten werken.

Concreet is de opdracht aan de RCDV:

> Een voorstel te maken voor één geïntegreerde Bestuursagenda 2027-2030

> Een voorstel te maken voor het inrichten van een bovenregionaal samenwerkingsmodel

Het Veiligheidsberaad heeft unaniem steun gegeven aan deze opdrachten.

Bij het ministerie van Justitie en Veiligheid ligt de opdracht met betrekking tot de voorbereiding en weging van een landelijk risicoprofiel. Welke risico's onderscheiden we als wezenlijk en welke (rest)risico's zijn we bereid te accepteren? In dit opzicht heeft de minister van Justitie en Veiligheid als stelselverantwoordelijke een belangrijke rol, ook voor de financiële implicaties van het afdekken van deze risico's.

Het voorstel van de RCDV wordt via het Veiligheidsberaad voor consultatie en uiteindelijk besluitvorming voorgelegd aan de algemeen besturen van de veiligheidsregio's.

Het AB neemt kennis van de mededeling en wacht de verdere communicatie hierover af. Wel wordt opgemerkt dat de aanpak als top-down voelt. De directeur zegt toe dit terug te koppelen aan de voorzitter en mee te nemen naar de RCDV.

2. Portefeuillehouder Informatie voorziening

Directeur Carolien Angevaren geeft aan dat burgemeester Martijn Derks zijn interesse kenbaar heeft gemaakt in de vacante portefeuille 'Informatievoorziening'. Omdat het in de tijd niet meer mogelijk was hiervoor nog een formeel benoemingsvoorstel te maken volgt dit in een volgende vergadering. Ze vraagt of er bezwaar is tegen het wel alvast starten met het inwerken van de nieuwe portefeuillehouder.

De leden van het Algemeen Bestuur zijn verheugd dat er een portefeuillehouder gevonden is en wensen de heer Derks direct te benoemen.

C.b

Besluit: *De heer Martijn Derks wordt door het Algemeen bestuur van de VRLN benoemd tot portefeuillehouder Informatievoorziening.*

Ter besluitvorming

C.b.1

Aanpassing gemeenschappelijke regeling

Directeur Carolien Angevaren leidt het onderwerp in.

Naar aanleiding van een interne audit binnen de Bank Nederlandse Gemeenten (BNG) op gemeenschappelijke regelingen, heeft de BNG geconstateerd dat de zogenaamde “Bram Peper voorwaarden” vanaf 1-4-2016 bij de toenmalige actualisatie van de Gemeenschappelijke Regeling (GR VRLN), niet meer zijn opgenomen in de tekst van de GR VRLN.

De kern van deze voorwaarden is dat in onze GR expliciet is opgenomen dat bij het niet nakomen v.d. betalingsverplichtingen v.d. GR u als deelnemende gemeenten hoofdelijk aangesproken wordt.

Doordat deze passage niet meer expliciet in de tekst is opgenomen, is het conform de richtlijnen van de BNG voor de VRLN niet meer mogelijk om te acteren op de financieringsmarkt via de BNG. Dit kan leiden tot liquiditeitsproblemen doordat de VRLN geen kasgeldleningen meer mag afsluiten.

Hierover heeft op verzoek van het dagelijks bestuur VRLN overleg plaatsgevonden met advocatenkantoor Boels Zanders. Naar aanleiding hiervan wordt voorgesteld om de tekst van de GR VRLN op dit punt aan te passen. Hiermee wordt voorkomen dat de VRLN op korte termijn niet aan haar betalingsverplichtingen kan voldoen.

Besluit:

Het Algemeen bestuur van de VRLN stemt in met het voorstel tot het wijzigen van de gemeenschappelijke regeling VRLN, inhoudende het toevoegen van de Bram Peper voorwaarden.

E

Rondvraag/Sluiting

Er wordt geen gebruik gemaakt van de rondvraag.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 3 juli 2026,

de ambtelijk secretaris,

de voorzitter,

Vergadering van	: Algemeen Bestuur - reguliere vergadering
Kabinet	: Nee
Vergaderdatum	: 3 juli 2026
Auteur	: Informatievoorziening & Technologie
Onderwerp	: Verslag Horizontaal Toezicht 2024/2025
Bijlagen	: 1

Aanleiding

De gemeentearchivaris van Venlo brengt elke twee jaar verslag uit hoe de Veiligheidsregio Limburg-Noord omgaat met het informatie- en archiefbeheer ten behoeve van het Horizontaal Toezicht. In het jaar tussen twee controles schrijft de archivaris een kort verslag over de voortgang van eerdere adviezen.

In de bijgevoegde rapportage “De stand van het Informatiebeheer en de archieven van de Veiligheidsregio Limburg Noord, 2024-2025” wordt een overzicht gegeven van de voortgang op de aanbevelingen uit voorgaande jaren. Daarnaast worden er een aantal nieuwe aanbevelingen gedaan, voortvloeiend uit het horizontale toezicht van 2025. De rapportage (zie bijlage 1) is een bestuurlijk verantwoordingsinstrument waarmee het Dagelijks Bestuur horizontale verantwoording aflegt aan het Algemeen Bestuur. Via het Horizontaal Toezicht wordt het bestuur geïnformeerd over de voortgang van de implementatie van de maatregelen.

De algemene conclusie is dat Veiligheidsregio Limburg-Noord stappen zet in de goede richting en maatregelen neemt om de kwaliteit van het informatie- en archiefbeheer te verbeteren. Vanwege de complexiteit van veel aandachtspunten geldt dat de implementatie tijd vergt. In overleg met de toezichthouder wordt de implementatie opgepakt.

Beslispunten

1. Kennisnemen van de rapportage “De stand van het Informatiebeheer en de archieven van de Veiligheidsregio Limburg Noord, 2025”.

Samenvatting Verslag

Een groot aantal dwingende aanbevelingen uit eerdere rapportages zijn inmiddels gepland, in gang gezet of gerealiseerd.

Het Toezicht van 2025 heeft tot aanvullende aanbevelingen geleid rondom het positioneren van de I-navigator binnen de organisatie en het borgen van (de controle op) het informatiebeheer bij samenwerkingen met andere organisaties.

Tot slot ziet het Toezicht positieve ontwikkelingen in de interne samenwerking tussen de verschillende disciplines binnen de veiligheidsregio. De gehanteerde integrale aanpak op i-

gerelateerde onderwerpen en processen en verhoogt de kwaliteit op het informatie- en archiefbeheer:

De komende twee jaar zullen de maatregelen er vooral op gericht zijn om de aanbevelingen en tekortkomingen te verbeteren.

Personele consequenties

Geen.

Financiële consequenties

Oppakken van de aanbevelingen vindt plaats binnen de huidige begroting m.u.v. het uit huisplaatsen van de fysieke archieven. Hiervoor wordt een separaat voorstel voorbereid.

Bijlage

1 Verslag Horizontaal Toezicht VHT 2024-2025 VRLN

Besluit

Paraaf ambtelijk secretaris:

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

The background of the cover is a photograph taken from a low angle looking up. A large, vibrant red, curved sculpture dominates the center. To the left is a tall, dark brick building with many windows. To the right is a modern, light-colored building with a grid of windows. The sky is a clear, pale blue with a bright sun visible near the top center.

DE STAND VAN HET INFORMATIE- EN ARCHIEFBEHEER VAN DE VEILIGHEIDSREGIO LIMBURG-NOORD

VERSLAG IN HET KADER VAN HORIZONTAAL TOEZICHT
2024-2025

VOORWOORD

Voor u ligt het toezichtverslag over het informatie- en archiefbeheer binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord conform de Archiefregeling van uw organisatie. De toezichthouder brengt op basis van deze regeling éénmaal per twee jaar een verslag uit met als doel het beoordelen van de naleving van de geldende wet- en regelgeving ten aanzien van informatie- en archiefbeheer.

Het onderhavige verslag biedt inzicht in de huidige stand van het informatie- en archiefbeheer en bevat aanbevelingen ter verbetering. Het is aan de organisatie zelf om met de uitkomsten aan de slag te gaan en waar nodig verbetermaatregelen te treffen. Als toezichthouder zien wij dit rapport dan ook als een bijdrage aan de verdere professionalisering van het informatie- en archiefbeheer binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord.

Het verslag is het resultaat van een onafhankelijk toezichtonderzoek dat werd uitgevoerd door de heer Herman van Megen (e-Depotspecialist), geassisteerd door mevrouw Lineke Meekes (Medewerker Archief). Zij hebben samen met ondergetekende de bevindingen verwoord. Ondergetekende is als gemeentearchivaris eindverantwoordelijk voor de inhoud.

Wij danken alle betrokken medewerkers van de Veiligheidsregio Limburg-Noord voor hun openheid en medewerking tijdens het onderzoek.

Frans Hermans, gemeentearchivaris
juni 2025



LEESWIJZER

Dit toezichtverslag is opgebouwd uit drie hoofdstukken en een bijlage, die gezamenlijk een volledig en gestructureerd beeld geven van het uitgevoerde toezicht:

- **Hoofdstuk 1: Managementrapportage en Aanbevelingen**
Dit hoofdstuk bevat een managementrapportage waarin de bevindingen uit het toezicht. In paragraaf 1.2 staan de aanbevelingen met daarbij de toegekende prioriteit *aanbevolen maatregel*, *dwingende maatregel* of *dringende maatregel*. Dit biedt inzicht in welke aanbevelingen inmiddels zijn opgevolgd en welke nog aandacht vragen.
- **Hoofdstuk 2: Inleiding en Verantwoording**
Dit hoofdstuk verschaft de context voor het toezichtverslag. Hier wordt onder andere de doelstelling van het toezicht beschreven, evenals de gehanteerde methodiek en werkwijze. Tevens wordt toegelicht op welke wijze de informatie is verzameld.
- **Hoofdstuk 3: Resultaten per Archief KPI**
In dit hoofdstuk wordt de actuele situatie per Key Performance Indicator (KPI) en per aanbeveling besproken. Deze onderbouwing geeft inzicht in de stand van zaken en de mate van naleving van de gestelde normen.
- **Bijlagen**
Ter ondersteuning van de tekstuele rapportage zijn bijlagen toegevoegd. Het betreft onder meer een 'totaaloverzicht resultaten archief KPI's' en diverse, tijdens de toezichtronde opgevraagde en verzamelde documenten.

INHOUD

VOORWOORD

LEESWIJZER

1	MANAGEMENTRAPPORTAGE EN AANBEVELINGEN	5
	1.1 MANAGEMENTRAPPORTAGE	5
	1.2 OVERZICHT VAN AANBEVELINGEN	10
2	INLEIDING EN VERANTWOORDING	15
	2.1 INLEIDING	15
	2.2 VERANTWOORDING	16
3	RESULTATEN PER ARCHIEF KPI	17
	3.1 LOKALE REGELINGEN	17
	3.2 MENSEN EN MIDDELEN	18
	3.3 ARCHIEFRUIMTEN, APPLICATIES, ARCHIEFBEWAARPLAATS EN E-DEPOT	20
	3.4 INTERNE KWALITEITSZORG EN TOEZICHT	22
	3.5 ORDENING, AUTHENTICITEIT, CONTEXT, TOEGANKELIJKHEID EN DUURZAAMHEID	
	ARCHIEFBESCHEIDEN	24
	3.6 VERVANGING, CONVERSIE/MIGRATIE, Vernietiging en Vervreemding van	
	ARCHIEFBESCHEIDEN	28
	3.7 Overbrenging van Archiefbescheiden	30
4	BIJLAGEN	32
	4.1 TOTAALOVERZICHT RESULTATEN ARCHIEF KPI'S	32
	4.2 OVERZICHT GERAADPLEEGDE INFORMATIE	39

1 MANAGEMENTRAPPORTAGE EN AANBEVELINGEN

1.1 MANAGEMENTRAPPORTAGE

Informatievoorziening speelt een steeds belangrijkere rol in het functioneren van organisaties en daarom is het van essentieel belang dat de inrichting, uitvoering en borging van het informatiebeheer op orde zijn. Juist binnen een Veiligheidsregio, waar samenwerking, transparantie en verantwoording cruciaal zijn voor het adequaat kunnen handelen bij incidenten en crises, vormt een betrouwbaar en duurzaam informatiebeheer een onmisbare pijler. We beseffen dat het op orde brengen van het informatie- en archiefbeheer geen sinecure is en het succes mede afhangt van techniek, beschikbare middelen, capaciteit, houding en gedrag van gebruikers van informatie.

We zien dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord stappen zet in de goede richting en maatregelen neemt om de kwaliteit van het informatie- en archiefbeheer te verbeteren. De eerste resultaten zijn zichtbaar en we zien dat de aanbevelingen uit het eerdere toezichtverslag serieus opgepakt worden. Uit de scores van de KPI's blijkt waar het toezicht op punten nog geen verandering ziet ten opzichte van het vorige toezichtverslag (2022) en het verslag van de voortgang op de aanbevelingen (2023-2024).

Kaders

Het afgelopen jaar heeft team IB de focus gelegd op het nader uitwerken van de kaders Informatiebeheer. Dit heeft geleid tot een vastgesteld *Beleid Informatiebeheer* en de *Gedragsregeling Informatiebeheer*, een regeling voor een goede omgang met informatie. Samen met het kwaliteitssysteem en de 10 gouden regels heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord belangrijke kaders in handen om het informatiebeheer adequaat in te richten. Verder heeft het toezicht kennisgenomen van de door het groot MT vastgestelde *Informatiestrategie VRLN 2023-2026* die de algemene doelstellingen ten aanzien van de informatievoorziening schetst en daarop gerichte uitgangspunten stelt. Het toezicht ziet dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord dus werkt aan kaders en dit serieus oppakt om meer grip te krijgen op informatie. De toezichthouder laat zich graag verder informeren over de wijze waarop deze kaders in de praktijk worden toegepast en op welke wijze de Veiligheidsregio Limburg-Noord het bewustzijn en de kennis van alle betrokkenen bevordert over de toepassing van deze kaders en over het belang van correcte omgang met informatie.

Strategisch Informatie Overleg (SIO)

Met het Strategisch Informatieoverleg (SIO) heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord een structureel overleg gecreëerd waarin vraagstukken belegd worden over het functioneren en de kwaliteit van de informatiehuishouding. Het SIO is nog niet formeel aangewezen met een aanwijzingsbesluit en de wettelijke taken van dit overleg zijn nog niet expliciet in het Besluit Informatiebeheer vermeld. In het SIO dienen strategische vraagstukken moeten worden behandeld. Om dit gremium stevig te positioneren, zou de Veiligheidsregio Limburg-Noord zich gericht moeten bezinnen op de vraag hoe het SIO moet worden samengesteld en welke

plaats het heeft binnen het organogram van de organisatie. Het Toezicht heeft dit als dwingende maatregelen aangemerkt in het eerdere toezichtverslag. De Veiligheidsregio Limburg-Noord ziet de urgentie van deze maatregel en heeft met de toezichthouder afgesproken om deze maatregelen pas door te voeren na de inwerkingtreding van de Nieuwe Archiefwet. Deze wetswijziging vraagt immers om een actualisering van de Archiefverordening en het Besluit Informatiebeheer.

Mensen en middelen

De Veiligheidsregio Limburg-Noord garandeert de beschikbaarstelling van voldoende mensen en middelen om de taken op informatiemanagement, informatiebeheer en informatiebeveiliging adequaat uit te kunnen voeren. Het vakgebied van informatiemanagement en informatiebeheer is sterk in ontwikkeling en er ontstaan steeds meer complexe i-gerelateerde vraagstukken in een digitale werkomgeving. Het Toezicht ziet dat er het voornemen is om het recordmanagement binnen de organisatie te versterken om daarmee de volgende stappen te zetten in de transitie naar digitaal informatiebeheer en het informatiebeheer meer toekomstbestendig te maken. Het is zaak dat de leerkaarten niet naar de achtergrond raken nu het opleidingsbudget over de gehele bedrijfsvoering is verspreid.

Kwaliteitssysteem

Met de vaststelling van het kwaliteitssysteem door het bestuur beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord thans over een belangrijk instrument om structureel de kwaliteit van de informatiehuishouding te verbeteren zodat de organisatie voldoet aan geldende wet- en regelgeving. Het Toezicht heeft begrepen dat nu de volgende stap wordt gezet in de implementatie van het systeem en de ontwikkeling van een visie op kwaliteitsmanagement.

Integraal werken

Het Toezicht ziet het als een positieve ontwikkeling dat er binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord een afdeling Informatievoorziening & Technologie (IV&T) is gevormd waarin de componenten ICT, Informatiebeheer, informatiemanagement, informatiebeveiliging en -privacy verankerd zijn. Dit bevordert de integrale aanpak op i-gerelateerde onderwerpen en processen en verhoogt de kwaliteit op het informatie- en archiefbeheer. Aangezien IB-vraagstukken in algemene zin wel eens als lastig worden ervaren, is het verstandig dat de rol van Informatiebeheer (IB) binnen het team versterkt wordt. Een belangrijke basis voor het op orde brengen en houden van de informatiehuishouding is eveneens nu gelegd met de aanschaf en implementatie van de i-Navigator. Deze tool maakt het mogelijk de werkprocessen, de proces gerelateerde documenten, de basis- en kernregistraties van wie de werkprocessen raadplegen en de informatiesystemen waarin de registraties worden beheerd te beschrijven en te beheren. De i-Navigator is gevuld met de lokale werkprocessen, informatiesystemen, BIO- en AVG-aspecten. Het komt er nu op aan de i-Navigator organisatie breed te positioneren, voorrang te geven aan het beschrijven van de processen en daarbinnen ruime aandacht te geven aan de informatiecomponent en de proceseigenaren aan te wijzen. Dit vraagt om een duidelijke regie, een duidelijke rol voor informatiemanagement, informatiebeheer en informatieveiligheid en in de uitwerking, het gebruik van een gezamenlijk procesmodel.

Samenwerkingsverbanden

Het toezicht ziet verder de ontwikkeling dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord steeds meer op landelijke platforms (GGD GHOR Nederland) werkt. Het gevolg daarvan is dat er steeds minder informatie op locatie staat. Bepaalde onderdelen van de infrastructuur en het applicatielandschap worden niet meer door de Veiligheidsregio Limburg-Noord beheerd maar door de landelijke organisatie. De lokale grip op de i-functie vermindert daardoor, hetgeen risico's met zich meebrengt. Onduidelijkheid kan bestaan over het eigenaarschap van de data en of de gebruikte applicaties in deze ketensamenwerking voorzien in voldoende datamanagement functionaliteiten. Kan de applicatie bijvoorbeeld een verplichte (digitale) vernietiging van data doorvoeren? Het is van belang om hierin duidelijkheid te verschaffen. In het programma van eisen dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord hanteert bij de aanschaf van nieuwe applicaties heeft de organisatie eisen ten aanzien van informatiebeheer gesteld. Het toezicht plaatst hierbij de kanttekening dat er blijkens de gesprekken nog onvoldoende gecheckt wordt of een applicatie ook daadwerkelijk aan die specifieke eisen voldoet en de noodzakelijke document management functionaliteiten adequaat kan uitvoeren. Aanbevolen wordt dit als controlemoment mee te nemen in het inkoopproces. Bij de A-applicaties, in de context van cloudoplossingen, zit de afdeling Informatievoorziening & Technologie wat dichter bij het proces en vraagt om certificaten. Het is aan te bevelen om daarbij zelf nog een audit uit te voeren en te controleren of de applicatie in de praktijk doet wat zij moet doen.

Specifieke aandacht vragen we tijdens deze toezichtronde voor de maatregelen die de Veiligheidsregio Limburg-Noord dient te nemen ten aanzien van het informatiebeheer bij de vorming van samenwerkingsverbanden. Binnen een samenwerkingsverband kan het wenselijk zijn om digitale of analoge bronbestanden samen te voegen in één applicatie of in één dossier. Gezien de wet- en regelgeving is het zaak dat de archieven dan van elkaar gescheiden blijven omdat deze onder de verantwoordelijkheid vallen van verschillende zorgdragers. Het samenvoegen van gegevens in één database of in één dossier kan, zolang duidelijk is welke gegevens bij welke archiefvormer hoort en deze later ook weer van elkaar te scheiden zijn. Dit vraagstuk dient zich bijvoorbeeld aan bij de Brandweer, waar tijdens de fusie een vermenging heeft plaatsgevonden van documenten van de Gemeente Venlo en de Veiligheidsregio Limburg-Noord, en bij de vorming van de Forensische Dienst Limburg. Het Toezicht ziet graag dat rekening gehouden wordt met de aanbeveling en laat zich graag over de besluitvorming nader informeren.

Project Samen Slim

Het toezicht heeft kennisgenomen van het project *Samen Slim*. Het doel van dit project is het standaardiseren van de werkomgeving. Het toezicht ziet hier de positieve ontwikkeling dat de architectuur verder wordt ingericht en de positionering van applicaties zoals het zaakstelsel t.o.v. MS Teams & SharePoint nader wordt verkend. Omdat een migratie heeft plaatsgevonden van de bestanden op de oude netwerkschijven naar MS Teams & SharePoint is sprake van een nieuwe bronlocatie. MS Teams & SharePoint is een omgeving die bedoeld is om in samen te werken en werk voor te bereiden, maar is in de basis geen archiveringssysteem. Zaakgericht werken is evenmin daarin mogelijk. Het Toezicht ziet hier een risico bij het waarderen van grote hoeveelheden ongestructureerde informatie en het beoordelen van MS Teams & SharePoint als zijnde de logische locatie voor de opslag van informatie. Het Toezicht voorziet daarom een noodzakelijke (toekomstige) migratie van ongestructureerde informatie uit MS Teams &

SharePoint naar andere applicaties zoals het zaakstelsel of naar het e-Depot van de gemeente Venlo. Dan moeten koppelingen mogelijk zijn en dient bij het migratieproces een migratie- en conversieprotocol gehanteerd te worden. Het opstellen van een migratie- en conversieprotocol is in het eerder toezicht als dringende maatregel aanbevolen. Het slagen van het project *Samen Slim* hangt in sterke mate af van de houding en het gedrag van de eindgebruikers en organisatieonderdelen. Het Toezicht begrijpt dat veranderingen weerstand kunnen oproepen. Het is daarom van belang dat de redenen voor weerstand geïdentificeerd worden. Het Toezicht beveelt aan om de organisatieonderdelen waar de weerstand gering is op te laten treden als ambassadeurs. Verder ziet het Toezicht het als een positief signaal dat er in deze context gesproken wordt over de inzet van een klankbordgroep bestaande uit key-users en digi-coaches op de werkvloer, die de gebruikersgroepen helpen bij de ontwikkeling van vaardigheden.

Privacy en informatiebeveiliging

De Veiligheidsregio Limburg-Noord beschikt met de i-Navigator over de mogelijkheid om een verwerkingsregister te genereren dat voldoet aan de eisen die de AVG hieraan stelt. De functionaris Functioneel Gegevensbescherming ziet toe op dit register. Het Toezicht heeft begrepen dat er nu een plan is opgesteld om het register adequaat te beheren en actueel te houden. Dit is een goede ontwikkeling. Binnen de organisatie wordt gewerkt met bijzondere persoonsgegevens. In het bijzonder gebeurt dit bij de GGD, maar ook de Brandweer, die gebruik maakt van camerabeelden bij branden en rampen, slaat bijzondere persoonsgegevens op. Slachtoffers zouden mogelijk op de beelden te zien zijn. Het Toezicht wijst erop dat een protocol moet worden opgesteld ten aanzien van de omgang met deze gegevens in casu de vastlegging, verwerking, raadpleging en vernietiging. In algemene zin plaatst het Toezicht de opmerking dat de toegang tot bijzondere persoonsgegevens niet alleen moet worden gelogd en technisch ingericht maar dat die logging ook periodiek kritisch bekeken moet worden. In de huidige praktijk acteert de Veiligheidsregio Limburg-Noord alleen op ad hoc basis, wanneer een incident plaatsvindt.

Persoonsgegevens en informatiebeveiliging zijn nauw met elkaar verbonden. Informatiebeveiliging richt zich op alle informatie binnen de organisatie. Slechte beveiliging kan leiden tot datalekken. Het Toezicht ziet dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord nu voortvarend is gestart met het verbeteren van de informatiebeveiliging, het verlagen van de risico's op beveiligingsincidenten en het beperken van de impact ervan. Vanaf het moment dat de organisatie voldoet aan de BIO (Beveiligingsinrichting Overheid) en de NEN 7510 is de informatiebeveiliging afdoende geborgd. Het Toezicht vraagt in dit kader om ook nog eens kritisch te kijken naar het back-up- en recoveryproces en beveelt aan om een test uit te voeren op een volledige offline recovery van systemen.

Besluitvormingsproces

Een punt van zorg blijft de registratie en archivering van het besluitvormingsproces. Het Toezicht heeft hierover reeds eerder gerapporteerd in 2018. i-Babs is een vergadertool en dat betekent dat deze applicatie niet geschikt is voor de archivering van besluitvormingsdocumenten. In het zaakstelsel Join worden de besluiten gearhiveerd. Bijlagen bij het voorstel bevinden zich echter in i-Babs. Er is geen koppeling tussen i-Babs en het zaakstelsel Join. Op deze wijze raken documenten behorende bij het besluitvormingsproces verspreid en dat maakt het nauwelijks mogelijk om een besluit te reconstrueren. Omdat hier sprake is van permanent te bewaren documenten voorziet het Toezicht ook in de toekomst een ernstige uitdaging bij de overbrenging van besluitvormingsdocumenten naar het e-Depot van de gemeente Venlo.

Achterstanden en archiefruimten

Binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord bevinden zich nog analoge archieven. Er is voldaan aan de eerdere aanbeveling om achterstanden inzichtelijk te maken en deze volgens een verbeterplan weg te werken. Aan de verplichting tot vernietiging op deze analoge bestanden is eveneens voldaan. Dat zijn belangrijk behaalde resultaten. Het moment breekt aan om ook aan de slag te gaan met de vernietiging van digitale bestanden conform de selectielijst die door de Veiligheidsregio Limburg-Noord is geïmplementeerd. De toezichthouder heeft tijdens het toezicht geen inspectie uitgevoerd op de archiefruimten in Venlo, Blerick en Roermond omdat zich daarin sinds het laatste verslag geen wijzigingen hebben voorgedaan. Het blijft een dwingende maatregel om ervoor te zorgen dat de analoge archieven in een archiefruimte worden geplaatst die voldoet aan en in overeenstemming is met de voorschriften zoals deze zijn vastgelegd in de Archiefregeling 2009. Het Toezicht is ervan in kennis gesteld dat de archieven in de archiefruimte van de Brandweerkazerne te Heythuysen thans zijn overgeplaatst naar de gemeenten Leudal en Weert. 6 m1 brandweerarchief is overgedragen aan de gemeente Beesel. Verder heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord de overbrenging van ca. 18 m1 gerealiseerd naar de archiefbewaarplaats van de Gemeente Venlo. Zolang archiefbescheiden fysiek zijn opgeslagen in archiefruimten in Venlo en Blerick dient aan de verplichting voldaan te worden dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord een calamiteiten- en ontruimingsplan vaststelt. Archiefruimten blijven een punt van aandacht. De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft in het kader van de toekomstige huisvesting besloten niet meer te investeren in een nieuwe archiefruimte of het aanpassen van de huidige archiefruimte maar de archieven uit huis te plaatsen naar een archiefruimte die voldoet aan de eisen uit de Archiefregeling. Er worden thans gesprekken gevoerd in het kader van de aanbesteding van uithuisplaatsing van archieven samen met het team Inkoop. Het Toezicht is in kennis gesteld van een Programma van Eisen dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft opgesteld voor een uithuisplaatsing van archiefbescheiden. Bij een uithuisplaatsing naar een archiefruimte van een commerciële aanbieder dient een calamiteiten- en ontruimingsplan vastgelegd te worden in een Service Level Agreement.

1.2 OVERZICHT VAN AANBEVELINGEN

Hier volgt een overzicht van de aanbevelingen uit het toezicht met daarbij de prioriteit *aanbevolen maatregel*, *dwingende maatregel* of *dringende maatregel*.

Een aanbevolen maatregel is toegekend wanneer het risico laag is ingeschat en er geen directe dreiging voor de goede, geordende en toegankelijke staat van de archieven bestaat. Een dringende aanbeveling is toegekend wanneer sprake is van enig risico. Het Toezicht ziet in de uitvoering van de maatregel enige urgentie. Een dwingende maatregel is toegekend wanneer er een rechtstreekse wettelijke verplichting aan ten grondslag ligt of wanneer er sprake is van een hoog risico. Die maatregel dient met enige spoed doorgevoerd te worden.

Het Toezicht hanteert hierbij een stoplichtenmodel om te zien aan welke punten de Veiligheidsregio Limburg-Noord voldoet (**groen**), deels voldoet, in ontwikkeling is of is opgenomen in een planning (**oranje**) of nog niet voldoet (**rood**).

Aanbeveling KPI 1: Lokale regelingen

- Er zijn geen extra aanbevelingen bij deze KPI.

Aanbeveling KPI 2: Middelen en mensen

- Versterk het recordmanagement binnen informatiebeheer om de volgende stappen te zetten in de transitie naar digitaal informatiebeheer en het meer toekomstbestendig maken van informatiebeheer.

Aanbeveling KPI 3: Archiefruimten, applicaties, archiefbewaarplaats en eDepot

- Er zijn geen extra aanbevelingen bij deze KPI.

Aanbeveling KPI 4: Interne kwaliteitszorg en toezicht

- Er zijn geen extra aanbevelingen bij deze KPI.

Aanbeveling KPI 5: Ordening, authenticiteit, toegankelijkheid en duurzaamheid

- Stel een bewaarstrategie op en stel deze vast.
- Werk de achterstanden bij de opname van besluiten in het zaakstelsel Join weg.
- 'Test een volledige recovery van systemen' op de roadmap zetten.

Aanbeveling KPI 6: Vervanging, conversie/migratie, vernietiging en vervreemding

- Onderzoek op welke wijze de duurzame toegankelijkheid van de gemigreerde informatie van de netwerkschijven naar MS Teams-SharePoint geborgd kan worden.

Aanbeveling KPI 7: Overbrenging van archiefbescheiden

- Er zijn geen extra aanbevelingen bij deze KPI.

Aanbeveling	Prioriteit	Kleuren			
		groen: voldoet oranje: voldoet deels, is in ontwikkeling of is opgenomen in een planning rood: voldoet nog niet			
KPI 1: Lokale regelingen					
Onderzoek de noodzaak van het afsluiten van een Escrow-overeenkomst met strategische ICT-partners zoals Systemec en Insign-IT.	dringende maatregel				
Benoem de wettelijke taken van het SIO expliciet in het Besluit Informatiebeheer.	dwingende maatregel				
Wijs het SIO middels een aanwijzingsbesluit aan.	dwingende maatregel				
KPI 2: Middelen en mensen					
Versterk het recordmanagement binnen informatiebeheer om de volgende stappen te zetten in de transitie naar digitaal informatiebeheer en het informatiebeheer meer toekomstbestendig te maken.	aanbevolen maatregel				
KPI 3: Archiefruimten, applicaties, archiefbewaarplaats en eDepot					
Breng de archiefruimten in overeenstemming met de voorschriften zoals deze zijn vastgelegd in de Archiefregeling 2009 of plaats de archieven in een archiefruimte die voldoet aan deze regeling. <i>[Nb. Het Toezicht is in kennis gesteld van het voornemen tot uithuisplaatsing]</i>	dwingende maatregel				

Onderzoek de mogelijkheid tot het centraliseren van de archiefruimten en betrek daarin de mogelijkheid tot uitplaatsing bij een commerciële partij. <i>[Nb. Het Toezicht is in kennis gesteld van het voornemen tot uithuisplaatsing]</i>	dringende maatregel				
De archiefruimten dienen aangewezen te worden door de zorgdrager voor zover dit nog niet is gebeurd. <i>[Nb. Het Toezicht is in kennis gesteld van het voornemen tot uithuisplaatsing]</i>	dwingende maatregel				
Stel een calamiteiten- en ontruimingsplan op voor de archiefruimten. Gebruik hiervoor het LOPAI model. Leg een calamiteiten- en ontruimingsplan vast in het SLA wanneer sprake is van een uithuisplaatsing van archieven. <i>[Nb. Het Toezicht is in kennis gesteld van het voornemen tot uithuisplaatsing]</i>	dringende maatregel				
KPI 4: Interne kwaliteitszorg en toezicht					
Richt een kwaliteitssysteem met bijbehorend normenkader in op basis van KIDO of KIDO-light.	dwingende maatregel				
Voer periodiek interne audits uit op basis van het normenkader.	dwingende maatregel				
Beoordeel of de werkwijze die de GGD hanteert voor het uitwerken en vastleggen van de procesbeschrijvingen ook door de Brandweer kan worden gebruikt.	aanbevolen maatregel				
Actualiseer het <i>Kwaliteitshandboek digitaal werken en archiveren</i> , en stel het vast waarmee het document een definitieve status krijgt binnen de organisatie en kan bijdragen aan verbetervoorstellen ten aanzien van digitaal werken, substitutie en digitaal archiveren, als ook het realiseren van ambities.	dringende maatregel				

KPI 5: Ordening, authenticiteit, toegankelijkheid en duurzaamheid					
Creëer duidelijkheid in de brandweerarchieven, laat gemeenten hiervoor overdrachtsdocumenten opstellen of retourneer de archieven naar de gemeente.	dringende maatregel				
Brandweerarchief Leudal en Weert					
Brandweerarchief Roermond					
Brandweerarchief Venlo					
Brandweerarchief Beesel					
Stel een metagegevensschema vast dat voor de te bewaren archiefbescheiden aansluit op het metagegevensschema van de gemeente Venlo.	dwingende maatregel				
Maak bij het inrichten van het informatiebeheer in systemen en processen gebruik van een referentiekader Opbouw Digitaal Informatiebeheer (RODIN).	dringende maatregel				
Stel een lijst van standaard opslagformaten op als onderdeel van een bewaarstrategie. Zoek hierbij aansluiting bij de gemeente Venlo.	dringende maatregel				
Stel voor de eigen organisatie een bewaarstrategie op en stel deze vast.					
Borg dat van documenten die met een wachtwoord zijn beveiligd bij het afsluiten en archiveren van de zaak de sleutel wordt mee gearchiveerd of het wachtwoord wordt verwijderd.	aanbevolen maatregel				
Onderzoek op welke wijze de documenten behorende tot het besluitvormingsproces op een adequate wijze geregistreerd en	dwingende maatregel				

gearchiveerd kunnen worden. Hierbij ondersteunen een substitutiebesluit, de invoering van een digitale handtekening, het beschrijven van het werkproces en toewijzing van de diverse verantwoordelijkheden. Werk de achterstanden bij de opname van besluiten in het zaakstelsel Join weg.					
'Test een volledige offline recovery van systemen' op de roadmap zetten	aanbevolen maatregel				
KPI 6: Vervanging, conversie/migratie, vernietiging en vervreemding					
Stel een protocol op voor het controleren van informatie voor en na een migratie. Leg de bevindingen hiervan vast in een verklaring van migratie/conversie.	dringende maatregel				
Prioriteer op basis van risico's het inrichten van het informatiebeheer in applicaties, waarbij er ook periodiek wordt vernietigd volgens de geldende selectielijst.	dringende maatregel				
Regel het vervangingsproces per werkproces.	dwingende maatregel				
Onderzoek op welke wijze de duurzame toegankelijkheid van de gemigreerde informatie van de netwerkschijven naar MS Teams-SharePoint, geborgd kan worden.	dwingende maatregel				
Zorg ervoor dat de hotspotmonitor wordt ingebed in een governance structuur.	dringende maatregel				
KPI 7: Overbrenging van archiefbescheiden					
Breng het archief van de <i>Regio Noord- en Midden Limburg (1999) 2001-2008 (2011)</i> over naar de archiefbewaarplaats van de gemeente Venlo.	dwingende maatregel				
Breng de historische fotocollectie van de voormalige Brandweer Blerick over naar de archiefbewaarplaats van de gemeente Venlo.	dwingende maatregel				

2 INLEIDING EN VERANTWOORDING

2.1 INLEIDING

Informatievoorziening is een onmisbare schakel binnen het functioneren van organisaties, en speelt een steeds belangrijkere rol in het behalen van strategische en operationele doelstellingen. Dit geldt zeker ook voor de Veiligheidsregio Limburg-Noord, waar het adequaat kunnen handelen bij incidenten en crises sterk afhankelijk is van betrouwbare, transparante en toegankelijke informatie. In dit kader is het van essentieel belang dat het informatiebeheer, de wijze waarop informatie wordt vastgelegd, beheerd, beveiligd en toegankelijk wordt gemaakt, zorgvuldig is ingericht, goed wordt uitgevoerd en structureel wordt geborgd. Juist in een veiligheidsregio, waar samenwerking tussen diverse partijen en verantwoording naar het publiek centraal staan, vormt een robuust en toekomstbestendig informatiebeheer een fundamentele pijler onder het functioneren van de organisatie.

De complexiteit van het op orde brengen van het informatiebeheer binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord en het in overeenstemming brengen met de wet- en regelgeving mag niet worden onderschat. Het succes hiervan hangt niet alleen af van technische mogelijkheden en beschikbare middelen, maar ook van de capaciteit binnen de organisatie en vooral de houding en het gedrag van alle gebruikers die dagelijks met informatie werken. De afgelopen periode heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord daarom concrete stappen gezet om de kwaliteit van het informatie- en archiefbeheer te verbeteren. Deze inspanningen zijn zichtbaar in de eerste resultaten en de wijze waarop eerdere aanbevelingen van het toezicht serieus zijn opgepakt en geïmplementeerd.

Daarnaast beschikt de organisatie inmiddels over een reeks belangrijke kaders die als fundament dienen voor het informatiebeheer, zoals het kwaliteitssysteem, de *10 gouden regels*, en het *Beleid informatiebeheer voor 2025-2028* inclusief een gedragsregeling. Ook de *Informatiestrategie 2023-2026*, vastgesteld door het managementteam, geeft richting aan de verdere ontwikkeling van de informatievoorziening. Deze instrumenten zorgen ervoor dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord steeds beter grip krijgt op haar informatiehuishouding en zich voorbereidt op toekomstige ontwikkelingen, waaronder de implementatie van de nieuwe Archiefwet.

In deze context speelt ook het Strategisch Informatieoverleg (SIO) een belangrijke rol als overlegplatform waarin de kwaliteit en het functioneren van het informatiebeheer structureel worden besproken. Ondanks dat dit overleg nog niet formeel is aangewezen middels een aanwijzingsbesluit volgens de wettelijke kaders, zet de organisatie zich in om dit verder te formaliseren en een stevige positie te geven binnen de organisatiestructuur.

De gemeentearchivaris is belast met het toezicht op het beheer van de niet-overgebrachte archieven die zich nog bevinden bij de Veiligheidsregio Limburg-Noord. Op grond van de Archiefverordening Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN) 2019 (artikel 15) brengt hij hierover om de twee jaar verslag uit aan het dagelijks bestuur van de Veiligheidsregio Limburg-Noord. In het jaar tussen twee toezichtverslagen wordt de toezichthouder in kennis gesteld van de voortgang op de eerder gegeven aanbevelingen. In 2024 heeft dit voortgangsgesprek plaatsgevonden met de Adviseur DIV. Het dagelijks bestuur rapporteert vervolgens, conform

de Archiefverordening, aan het algemeen bestuur. Nadat het dagelijks bestuur het toezichtverslag heeft vastgesteld, dient de zorgdrager dit aan te bieden aan het college van Gedeputeerde Staten van de Provincie Limburg.

Onderhavig toezichtverslag geeft een overzicht van de huidige stand van zaken, de stappen die zijn gezet en de aanbevelingen die het toezicht heeft geformuleerd om het informatiebeheer binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord verder te verbeteren. Hierbij wordt niet alleen gekeken naar technische en organisatorische aspecten, maar ook naar het belang van samenwerking, integrale aanpak en bewustwording binnen de organisatie. Het uiteindelijke doel is om de informatiehuishouding zo in te richten dat deze bijdraagt aan een effectieve, transparante en verantwoorde uitvoering van de veiligheidszorg.

2.2 VERANTWOORDING

Het toezichtverslag is opgesteld door het invullen van de Key Performance Indicatoren (KPI's), zoals deze zijn opgesteld door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG). Dit biedt inzicht in de mate waarin de organisatie voldoet aan de wettelijke verplichtingen zoals gesteld in de Archiefwet en overige relevante regelgeving. De KPI's betreffen zowel de niet-overgebrachte als de overgebrachte archiefbescheiden. Het toezicht bij de Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft betrekking op de niet-overgebrachte archiefbescheiden. Dit betreft de analoge en de digitale archiefbescheiden.

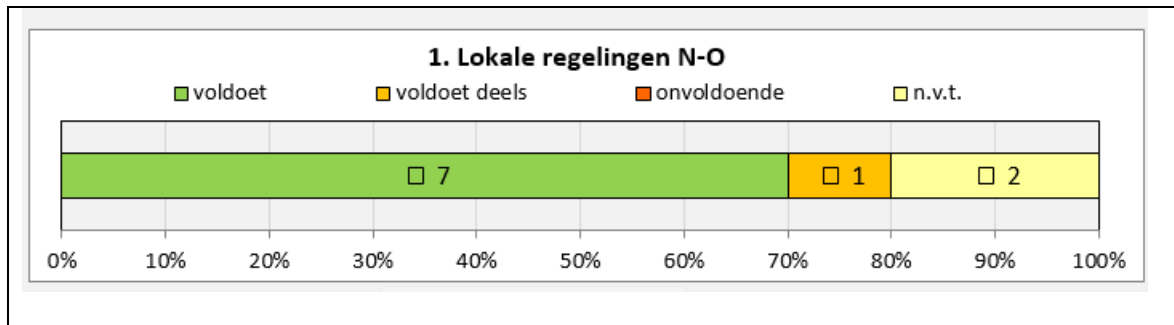
De benodigde informatie is verkregen door interviews met medewerkers binnen de organisatie en het opvragen en verzamelen van documenten. Er is gesproken met de volgende personen: afdelingshoofd Informatievoorziening & Technologie, Chief Information Security Officer (CISO), Adviseur DIV, Consulent Informatiebeheer, Privacy-Officer, Functionaris Gegevensbescherming, Adviseurs Informatiemanagement en de Projectmanager MS Teams-SharePoint (extern).

Hoofdstuk 1 bevat de managementrapportage en een overzicht van de aanbevelingen met de status. Hoofdstuk 3 beschrijft per KPI en per aanbeveling de actuele situatie met een onderbouwing. In de bijlage is daarnaast een totaaloverzicht van alle KPI's grafisch weergegeven.

3 RESULTATEN PER ARCHIEF KPI

3.1 LOKALE REGELINGEN

Voldoen de lokale regelingen aan de wettelijke eisen?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Onderzoek de noodzaak van het afsluiten van een Escrow-overeenkomst met strategische ICT-partners zoals Systemec en Insign-IT

Dit punt is opgepakt.

Aanbeveling 2

Benoem de wettelijke taken van het SIO expliciet in het Besluit Informatiebeheer

De Veiligheidsregio Limburg-Noord kiest ervoor om deze aanbeveling op te pakken bij het in werking treden van de nieuwe Archiefwet, aangezien dat een natuurlijk moment is om het Besluit Informatiebeheer te actualiseren.

De aanbeveling is nog actueel, maar wordt voorlopig niet opgevolgd. De aanbeveling blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 3

Wijs het SIO middels een aanwijzingsbesluit aan

De Veiligheidsregio Limburg-Noord kiest ervoor om deze aanbeveling op te pakken bij het in werking treden van de nieuwe Archiefwet, aangezien dat een natuurlijk moment is om het Besluit Informatiebeheer te actualiseren.

De aanbeveling is nog actueel, maar wordt voorlopig niet opgevolgd. De aanbeveling blijft daarmee open staan.

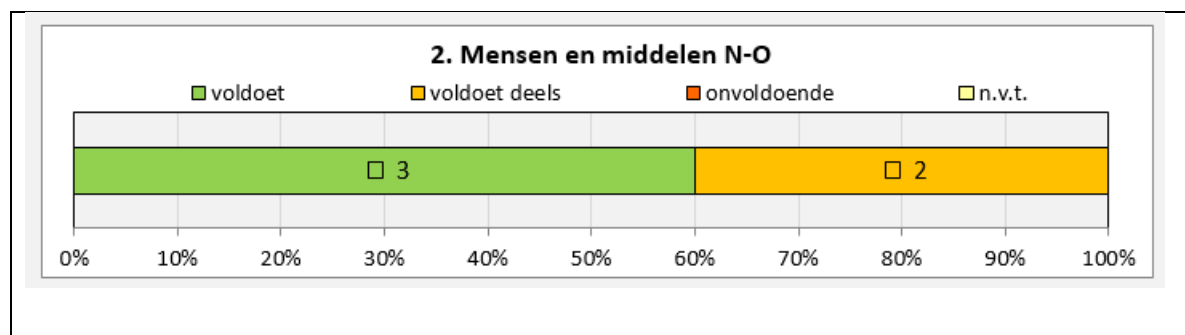
Beoordeling van de KPI

De Veiligheidsregio Limburg-Noord beschikt over zowel een vastgestelde Archiefverordening als over een Besluit Informatiebeheer. Deze beheerregeling behoeft aanpassing omdat de taken van het Strategisch Informatieoverleg (SIO) erin moeten worden opgenomen. De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft aangegeven dat de inwerkingtreding van de nieuwe Archiefwet hiervoor het meest geschikte moment is.

Er is een Strategisch Informatieoverleg (SIO) met de manager Bedrijfsvoering, tevens interim CIO, als voorzitter en waarin het afdelingshoofd Informatievoorziening & Technologie (IV&T) en de Adviseur Informatiebeheer zitting hebben. Het SIO komt periodiek in overleg bijeen. Momenteel wordt de samenstelling van het SIO-overleg geëvalueerd en de wijze waarop dit wordt ingebed in de organisatie.

3.2 MENSEN EN MIDDELEN

Kan de Veiligheidsregio Limburg-Noord beredeneerd aangeven, gelet op haar wettelijke taken voor de archiefzorg en het archiefbeheer, hoeveel middelen en mensen zij hiervoor ter beschikking stelt alsmede hun kwaliteitsniveau?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Versterk het recordmanagement binnen informatiebeheer om de volgende stappen te zetten in de transitie naar digitaal informatiebeheer en het informatiebeheer meer toekomstbestendig te maken.

Beoordeling van de KPI

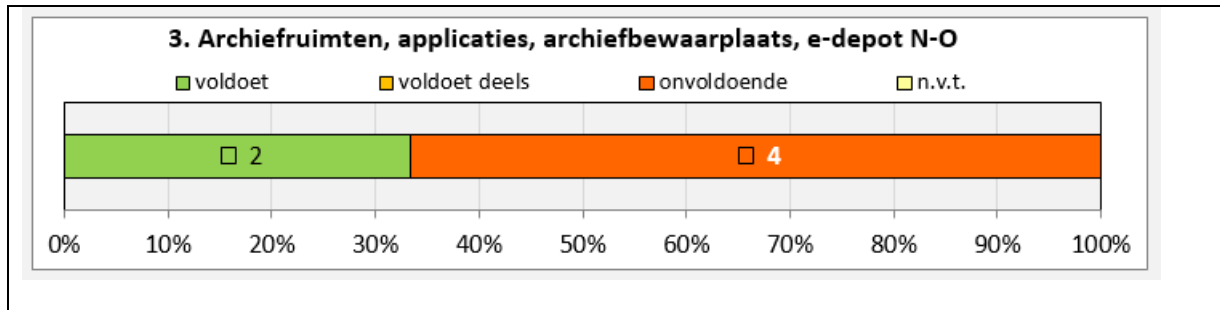
Binnen het team DIV vindt een personeelswisseling plaats. Een van de twee Adviseurs Informatiebeheer heeft een nieuwe functie als Privacy-Officer. De vacante functie Adviseur Informatiebeheer zal opnieuw ingevuld worden. In het functieprofiel zal rekening gehouden met competenties en kwaliteiten ten aanzien van duurzame toegankelijkheid. Wanneer de Veiligheidsregio Limburg-Noord erin slaagt een geschikte nieuwe kandidaat te vinden dan blijft het team DIV op sterkte. Er is sprake van een leerkaart en op de volgende onderdelen is deze opgepakt: leergang archiefinventarisatie- en bewerking (SOD-I), Computrain (communiceren en overtuigen), AVG & Archiefwet en AI & Informatiebeheer. Een cursus *recordmanagement* die gevolgd zal worden door de Consulents Informatiebeheer, staat nog op het programma. Omdat het opleidingsbudget over de gehele bedrijfsvoering is verspreid, bestaat het risico dat de leerkaart naar de achtergrond raakt. De Adviseur DIV, de Adviseur Informatiebeheer en de Consulents Informatiebeheer nemen deel aan het periodiek regionaal overleg ter bevordering van de kennisuitwisseling op het vakgebied informatie- en archiefbeheer.

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft extra budget vrijgemaakt voor het invullen van functies binnen Informatieveiligheid. De inspectie richt zich met name op het informatiebeheer maar ziet dat de organisatie ook op informatiemanagement, informatieveiligheid en privacy, domeinen waar ook het informatiebeheer nauw mee samenwerkt, het personeelsbestand op sterkte brengt. Er is een Privacy-Officer (PO) en een Functionaris Gegevensbescherming (FG). Verder is inmiddels ook de vacature van de functie Information Security Officer (Iso) ingevuld. De functie van Chief Information Officer (Cio) is tijdelijk ingevuld. Met deze samenstelling is de organisatie uitgerust om de taken op informatiebeheer, informatiemanagement, informatieveiligheid en privacy integraal op te pakken.

Het Toezicht ziet een uitdaging voor het waarborgen van duurzame digitale toegankelijkheid, e-mailarchivering, Social Media-archivering en bevordering van de overbrenging van digitale informatie naar een e-Depot. Dit vraagt om verdere kennisontwikkeling, leren van best practices en samenwerking. Webarchivering loopt via de webarchiveringsdienst Archiefweb.eu.

3.3 ARCHIEFRUIMTEN, APPLICATIES, ARCHIEFBEWAAARPLAATS EN E-DEPOT

Zijn de fysieke en digitale bewaaromstandigheden op orde?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Breng de archiefruimten in overeenstemming met de voorschriften zoals deze zijn vastgelegd in de Archiefregeling 2009 of plaats de archieven in een archiefruimte die voldoet aan deze regeling

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft in het kader van de toekomstige huisvesting besloten niet meer te investeren in een nieuwe archiefruimte of het aanpassen van de huidige archiefruimte maar de archieven uit huis te plaatsen. Er worden thans samen met het team Inkoop gesprekken gevoerd in het kader van de aanbesteding van uithuisplaatsing van archieven. Het Toezicht is in kennis gesteld van een Programma van Eisen dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft opgesteld voor een uithuisplaatsing van archiefbescheiden.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 2

Onderzoek de mogelijkheid tot het centraliseren van de archiefruimten en betrek daarin de mogelijkheid tot uitplaatsing bij een commerciële partij

Er loopt een onderzoek naar de mogelijkheden of de archiefopslag bij een externe partij kan plaatsvinden. Er worden thans gesprekken gevoerd in het kader van de aanbesteding van uithuisplaatsing van archieven samen met het team Inkoop. Er ligt nu een Programma van Eisen t.b.v. de aanbesteding.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 3

De archiefruimten dienen te worden aangewezen door de zorgdrager voor zover dit nog niet is gebeurd

Bij een verwachte uithuisplaatsing naar een archiefruimte van een commerciële aanbieder dient een calamiteiten- en ontruimingsplan vastgelegd te worden in een Service Level Agreement.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 4

Stel een calamiteiten- en ontruimingsplan op voor de archiefruimten. Gebruik hiervoor het LOPAI-model

Dit is in afwachting van verdere huisvestingsplannen en archiefopslag bij een externe partij.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Beoordeling van de KPI

Het Toezicht heeft de archiefruimten tijdens deze toezichtronde niet geïnspecteerd. Uit de eerdere rapportages is gebleken dat de ruimten niet (volledig) voldoen aan de eisen zoals neergelegd in de Archiefregeling 2009. Wel ziet het Toezicht dat de archiefruimte bij de Brandweer in Heythuysen nu geleegd is en dat de zich daarin bevonden archiefbescheiden zijn overgeplaatst naar de archiefruimten van de gemeenten Leudal en Weert. De inspectie van deze ruimten valt buiten de toezichttaak van de Gemeentearchivaris van de gemeente Venlo. Dat geldt ook voor de archiefruimte in de Brandweerkazerne te Roermond. De brandweerkazerne in Roermond zal opnieuw gehuisvest worden en bij dat traject zal de Veiligheidsregio Limburg-Noord het brandweerarchief i.s.m. de gemeentearchivaris van Roermond schonen en indien nodig overbrengen naar de gemeente Roermond.

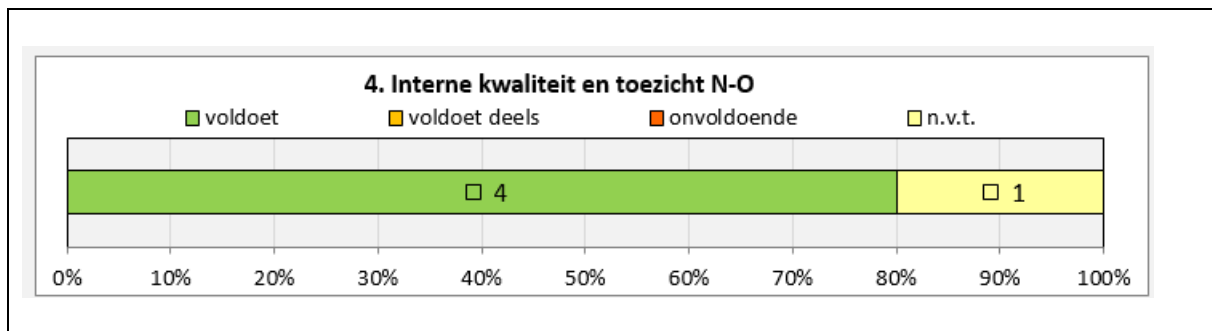
Na opschoning én uithuisplaatsing van de archieven van de Veiligheidsregio Limburg-Noord wordt duidelijk of nog archiefbescheiden op de locaties Drie Decembersingel en Ariënstraat fysiek geplaatst moeten blijven. Naar verwachting zullen de langdurig te bewaren dossiers hier niet meer staan.

Het Toezicht heeft tijdens de eerdere toezichtronde de aanbeveling gedaan om een calamiteiten- en ontruimingsplan voor de archiefruimten op te stellen. Het Toezicht heeft vernomen dat de Veiligheidsregio Limburg-Noord dit niet in haar planning heeft meegenomen omdat er de verwachting is dat de fysieke archiefbestanden verder afgebouwd worden en een calamiteiten- en ontruimingsplan daarmee op termijn niet meer noodzakelijk zou zijn. Bij een uithuisplaatsing van archiefdossiers wordt dit volgens de Veiligheidsregio Limburg-Noord meegenomen in het Service Level Agreement. Het Toezicht wijst erop dat zolang er nog archiefbescheiden fysiek in een archiefruimte op locatie staan het dringend noodzakelijk blijft

om een calamiteiten en ontruimingsplan op te stellen. De bescheiden dienen immers tot aan een eventuele uithuisplaatsing beschikbaar te blijven voor de administratie tot aan de vernietiging of overbrenging naar de Gemeentelijke archiefbewaarplaats. De archiefruimte aan de Nijmeegseweg is geleased en verhuurd aan een derde partij. De archiefdozen die zich daarin bevonden zijn thans tijdelijk binnen de muren van de Veiligheidsregio Limburg-Noord op de 1^e verdieping geplaatst en bevinden zich niet onder de juiste bewaarcondities. Hoewel deze tijdelijke archiefruimte is voorzien van een temperatuur- en luchtvochtigheidsmeter, de toegang is geregeld en de ramen zijn geblindeld, is dit toch een onwenselijke situatie die niet te lang mag duren. In 2024 was sprake van lichte waterschade in de archiefruimte aan de Drie Decembersingel. Dat is gemeld aan de toezichthouder. Het betrof waterschade aan een archiefdoos waarin vernietigbare bescheiden waren opgeborgen. Op verzoek van de Veiligheidsregio Limburg-Noord is de luchtvochtigheid in de archiefruimte na deze calamiteit gemonitord. Deze lekkage heeft niet geleid tot schimmelvorming in de archiefruimte.

3.4 INTERNE KWALITEITSZORG EN TOEZICHT

Werkt de Veiligheidsregio Limburg-Noord structureel aan de kwaliteitsverbetering van haar informatiehuishouding?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Richt een kwaliteitssysteem met bijbehorend normenkader in op basis van KIDO of KIDO-light

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft een kwaliteitssysteem ingericht en dat is door het Dagelijks Bestuur vastgesteld bij besluit van 21 juni 2024.

Hieraan is voldaan.

Aanbeveling 2

Voer periodiek interne audits uit op basis van het normenkader

Het kwaliteitssysteem is vastgesteld en dient hierna geïmplementeerd te worden. Na deze implementatie kunnen audits uitgevoerd worden. Dit is nu verankerd in het beleid ten aanzien van het informatiebeheer voor de periode 2025-2028.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 3

Beoordeel of de werkwijze die de GGD hanteert voor het uitwerken en vastleggen van de procesbeschrijvingen ook door de Brandweer kan worden gebruikt

Binnen de GGD wordt de applicatie Zenyadocs gebruikt om protocollen vast te leggen en te verbeteren. Het is de bedoeling dat deze applicatie nu ook gebruikt gaat worden binnen de Brandweer en Bedrijfsvoering. Dit punt is in voorbereiding.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 4

Actualiseer het 'Kwaliteitshandboek digitaal werken en archiveren', en stel het vast, waarmee het document een definitieve status krijgt binnen de organisatie en kan bijdragen aan verbetervoorstellen ten aanzien van digitaal werken, substitutie en digitaal archiveren, als ook het realiseren van ambities

Dit punt hangt samen met de aanbeveling om een kwaliteitssysteem te realiseren. Het kwaliteitssysteem is vastgesteld.

De aanbeveling is daarmee niet meer actueel.

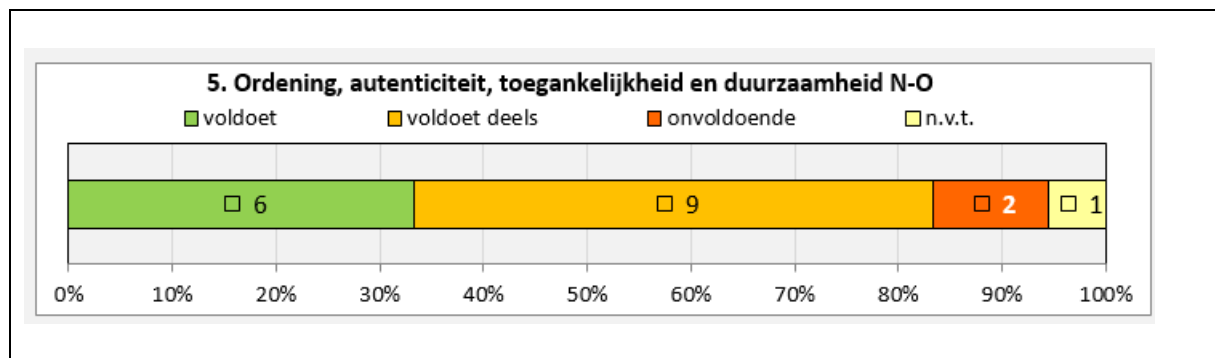
Beoordeling van de KPI

Het Kwaliteitssysteem is vastgesteld door het Dagelijks Bestuur bij besluit van 21 juni 2024 en dat betekent dat nu de stap kan worden gezet om dit te implementeren binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord. Er is een kerngroep Kwaliteit gevormd, waarin de kwaliteitsfunctionarissen van de GGD, de Brandweer, Rechtmatigheid en de adviseur DIV zitting hebben. Er ligt verder de opdracht om een visie op kwaliteitsmanagement te schrijven. Zoals ook blijkt uit het *Beleid informatiebeheer 2025-2028* dat is vastgesteld bij besluit van 6 mei 2025 en waarvan het Toezicht kennis heeft genomen, is er het streven om te komen tot een integraal auditprogramma met informatiebeveiliging, privacy en rechtmatigheid. Tot die tijd werkt het team Informatiebeheer vanuit een eigen auditproces. In dat proces is ook de externe toetsing opgenomen i.c. het horizontaal toezicht door de toezichthouder van de gemeente Venlo en het interbestuurlijk toezicht door de Provincie Limburg. Verbetermaatregelen die daaruit volgen en uitkomsten van interne audits vanuit het kwaliteitssysteem bepalen in belangrijke mate de agenda van het team informatiebeheer en het *Jaarplan informatiebeheer*. Het Toezicht heeft kennisgenomen van het jaarplan waarin 26 actiepunten staan vermeld. Sprake is van een trekkersrol of een participatierol voor het team DIV. Mede

omdat de vacature adviseur informatiebeheer nog niet is ingevuld is er de verwachting dat de planning op de afhandeling van deze actiepunten moet worden bijgesteld.

3.5 ORDENING, AUTHENTICITEIT, CONTEXT, TOEGANKELIJKHEID EN DUURZAAMHEID ARCHIEFBESCHIEDEN

Geschiedt de ordening planmatig, waarborgen het systeem en de materialen de authenticiteit, context en toegankelijkheid en de duurzaamheid van de archiefbescheiden?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Creëer duidelijkheid in de brandweerarchieven, laat gemeenten hiervoor overdrachtsdocumenten opstellen of retourneer de archieven naar de betreffende gemeente

Hoewel er veel moeite is gestoken in het oplossen van de problemen is deze aanbeveling nog actueel voor het brandweerarchief van de gemeente Venlo. Er wordt nu gezocht naar een praktische oplossing bij het scheiden van de Brandweerarchieven naar de archiefvormers Brandweer gemeente Venlo en Veiligheidsregio Limburg-Noord, het opschonen en eventueel overbrengen van te bewaren dossiers naar het Gemeentearchief Venlo. Dit gebeurt i.s.m. de gemeentearchivaris van de gemeente Venlo.

De aanbeveling blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 2

Stel een metagegevensschema vast dat voor de te bewaren archiefbescheiden aansluit op het metagegevensschema van de gemeente Venlo

De Veiligheidsregio Limburg-Noord haakt aan op het door de gemeente Venlo nieuw vast te stellen metagegevensschema conform de standaard MDTO

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 3

Maak bij het inrichten van het informatiebeheer in systemen en processen gebruik van een Referentiekader Opbouw Digitaal Informatiebeheer (RODIN)

Het Toezicht ziet dat er voortgang wordt geboekt bij het vaststellen van kaders. In het *Beleid informatiebeheer 2025-2028* wordt gesproken over een aantal essentiële principes en uitgangspunten die daarin verankerd zijn. Deze geven kaders voor de verdere inrichting van het informatiebeheer bij de Veiligheidsregio Limburg-Noord. Het Toezicht ziet graag op welke wijze deze kaders en richtlijnen verder concreet worden toegepast in systemen en processen.

De aanbeveling blijft vooralsnog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 4

Stel een lijst van standaard opslagformaten op als onderdeel van een bewaarstrategie. Zoek hierbij aansluiting bij de gemeente Venlo

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft nog geen overzicht samengesteld van te hanteren voorkeurs- en geaccepteerde bestandsformaten om daarmee de duurzame toegankelijkheid van informatie te borgen. De organisatie kan zich richten naar de lijst die de gemeente Venlo heeft samengesteld en die gebaseerd is op de lijst van voorkeurs- en geaccepteerde formaten van het Nationaal Archief.

De aanbeveling blijft vooralsnog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 5

Borg dat van documenten die met een wachtwoord zijn beveiligd bij het afsluiten en archiveren van de zaak de sleutel wordt mee gearchiveerd of het wachtwoord wordt verwijderd

De aanbeveling is niet meer actueel en wordt meegenomen in de algemene richtlijnen.

Aanbeveling 6

Onderzoek op welke wijze de documenten behorende tot het besluitvormingsproces op een adequate wijze geregistreerd en gearchiveerd kunnen worden. Hierbij ondersteunen een substitutiebesluit, de invoering van een digitale handtekening, het beschrijven van het werkproces en toewijzing van de diverse verantwoordelijkheden.

Werk de achterstanden bij de opname van besluiten in het zaakstelsel Join weg.

De archivering van het besluitvormingsproces is onvoldoende geborgd. De Veiligheidsregio Limburg-Noord is zich hiervan bewust en probeert dit op te lossen. Het besluitvormingsproces

is beschreven maar de problematiek ligt met name in de functionele mogelijkheden van de gebruikte applicatie. Een koppeling tussen de programmatuur iBabs (vergadertool) en het zaakstelsel Join om de documenten met betrekking tot het besluitvormingsproces in samenhang te kunnen archiveren is echter niet mogelijk.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling Z

Test een volledige offline recovery van systemen' op de roadmap zetten

Beoordeling van de KPI

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft de brandweerarchieven uit de archiefruimte te Heythuysen fysiek overgedragen naar de archiefruimten van de gemeenten Leudal en Weert. De formele ondertekening van de overdrachtsformulieren ligt bij de zorgdragers en heeft plaatsgevonden. Het Brandweerarchief op de locatie Roermond dient nog gewaardeerd te worden. 6 m1 brandweerarchief is overgedragen aan de gemeente Beesel. De aanbeveling bij dit KPI ten aanzien van het brandweerarchief van de gemeenten Venlo blijft nog actueel.

Er is onderzoek gedaan naar de wijze waarop een scheiding van analoge collecties binnen de Brandweerarchieven aangebracht zou kunnen worden. Archiefbescheiden van de voormalige Brandweerorganisatie van de gemeente Venlo en de Veiligheidsregio Limburg-Noord zijn vermengd geraakt. Een extern bureau heeft de kosten berekend voor deze actie en die kunnen binnen het beschikbare budget onvoldoende worden gedekt. De problematiek speelt rondom het ontvlechten van het voormalige brandweerarchief Venlo en de Veiligheidsregio Limburg-Noord. Hiervoor is onvoldoende capaciteit aanwezig om dit in de volle omvang uit te voeren en dossiers te ontvlechten op inhoud, op te schonen, scan gereed te maken voor digitalisering en te digitaliseren. Vanwege de hoge kosten heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord ervan afgezien om de bewerking uit te laten voeren door een extern bureau. I.s.m. de gemeentearchivaris van de gemeente Venlo wordt bezien of dit op een andere wijze eigenhandig kan worden opgepakt.

Binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord zet de trend door dat applicaties die de organisatie gebruikt steeds vaker van SaaS-oplossingen gebruikmaken. Aanbieders van SaaS-oplossingen worden, waar dat kan, collectief benaderd voor PEN-testen (gesimuleerde cyberaanval) en controles op back-up en restoreprocedures.

Met name bij de Brandweer en aan de bedrijfsvoeringkant zien we nog veel lokale applicaties en wordt het informatiebeheer intern geregeld. Specifieke eisen en wensen ten aanzien van informatiebeheer zijn opgenomen in het programma van eisen en dat is geregeld. Het toezicht plaatst hierbij wel de kanttekening dat er daarna onvoldoende wordt gecheckt of de aangekochte applicaties daarin vervolgens ook daadwerkelijk voorzien en de noodzakelijke document management functionaliteiten kunnen uitvoeren. Dit zou in de planning- en control-cyclus opgenomen moeten worden. Bij de A-applicaties, in de context van cloudoplossingen, zit de afdeling Informatievoorziening & Technologie wat dichterbij het proces en vraagt om

certificaten. Het is aan te bevelen om daarbij alsnog zelf een audit te doen om te beoordelen of de applicatie ook wel doet wat zij moet doen. Tijdens de toezichtronde is gesproken over het uitvoeren van een test bij het volledig offline gaan en herstel van de systemen. In het geval van een cyberaanval kan een grootschalig hersteltraject noodzakelijk zijn om de continuïteit van de systemen te waarborgen en om verlies of beschadiging van gegevens tot een minimum te beperken. Het Toezicht beveelt aan om deze test op de roadmap te zetten.

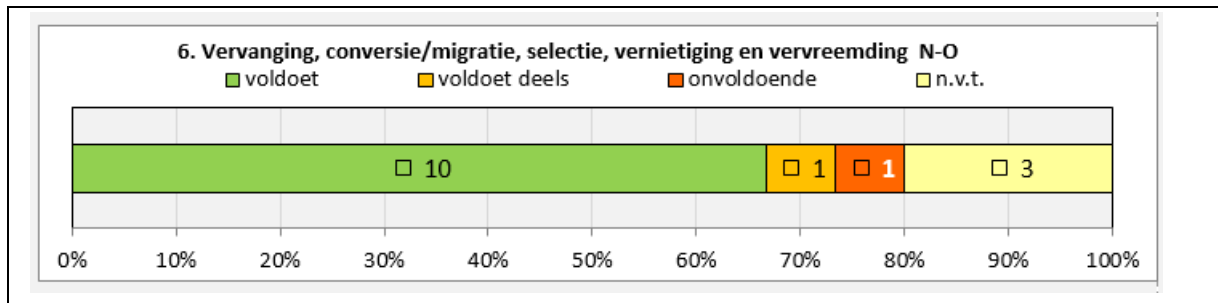
Een belangrijk punt van aandacht blijft het in samenhang archiveren van documenten behorende bij het besluitvormingsproces zoals in dit onderhavig verslag is geschetst. Een eerste stap zou in ieder geval moeten zijn dat de achterstanden bij de opname van besluiten in het zaakstelsel Join moeten worden weggewerkt. Het Toezicht heeft begrepen dat deze achterstanden in de archivering zijn ontstaan door personeelwisselingen.

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft kennisgenomen van de bewaarstrategie van de gemeente Venlo, waarin een lijst van voorkeurs- en geaccepteerde bestandsformaten is opgenomen. Het Toezicht ziet het als een meerwaarde voor de duurzame toegankelijkheid van digitale informatie binnen de Veiligheidsregio Limburg-Noord wanneer de organisatie een bewaarstrategie opstelt en deze formeel vaststelt. De lijst van voorkeurs- en geaccepteerde formaten kan dan als bijlage in deze bewaarstrategie meegenomen worden. Het DUTO-raamwerk en het Referentiekader Opbouw Digitaal Informatiebeheer (RODIN), waarover tijdens de toezichtronde is gesproken, dienen als een belangrijke basis voor deze strategie. Deze dringende maatregel past binnen het kader *Beleid informatiebeheer 2025-2028* en de daarin geformuleerde doelstellingen en uitgangspunten.

Het Toezicht is geïnformeerd over de huidige status van het zogenoemde TBC-archief. Dit archief, dat zich bevindt in de archiefruimte aan de Drie Decembersingel, bevat analoge patiënten- en cliëntendossiers evenals röntgenfoto's. Het beheer ervan ligt in handen van het team GGD-TBC. Het archief is gevormd door het voormalige Groene Kruis, het consultatiebureau TBC en de afdeling TBC van de GGD van de locaties Venlo en Roermond. Het omvat gegevens van personen, geboren in de periode 1900 t/m 2018. Er heeft een gedeeltelijke vernietiging plaatsgevonden. In het nog bewaarde deel bevinden zich acetaatfilms van röntgenfoto's en deze zijn onderhevig aan ontbinding die ontstaat door het zogenoemde azijnsyndroom. Dit is inherent aan de materiële samenstelling van de films. Het ontbindingsproces wordt versneld door de bewaarcondities. De foto's worden daardoor onleesbaar en er bestaat een gezondheidsrisico door azijnzuur. Er ligt thans een plan van aanpak voor de bewerking en sanering van onderhavig archief. Het Toezicht laat zich graag informeren over de vervolgstappen die op deze casus gezet worden.

3.6 VERVANGING, CONVERSIE/MIGRATIE, Vernietiging en Vervreemding van Archiefbescheiden

Weegt de Veiligheidsregio Limburg-Noord zorgvuldig af of vorm, inhoud en/of context van bescheiden van belang is voor bedrijfsvoering, democratische controle en cultuurhistorie?



Voortgang van de aanbevelingen

Aanbeveling 1

Stel een protocol op voor het controleren van informatie voor en na een migratie. Leg de bevindingen hiervan vast in een verklaring van migratie/conversie

Dit is nog niet opgepakt.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 2

Prioriteer op basis van risico's het inrichten van het informatiebeheer in applicaties, waarbij er ook periodiek wordt vernietigd volgens de geldende selectielijst

Voor de implementatie van de i-Navigator zijn in de organisatie interviews afgenomen. Met de input van deze interviews zijn de risico's in kaart gebracht. Dit dient als basis om de prioritering te bepalen. Dit laatste is echter nog niet gebeurd. Verder is het zaak dat een verwerkingsregister volgens de selectielijst een te bewaren register is. Periodiek dient een 'afslag' van het register gemaakt te worden die als te bewaren wordt gekenmerkt.

De aanbeveling is nog actueel en blijft daarmee open staan.

Aanbeveling 3

Regel het vervangingsproces per werkproces

Er is een vervangingsbesluit voor de inkomende post genomen. Er is aangegeven dat er momenteel geen verdere vervangingsbesluiten genomen worden. De Veiligheidsregio Limburg-Noord geeft aan haar werkprocessen nu volledig digitaal te hebben ingericht.

De aanbeveling is momenteel niet meer actueel

Aanbeveling 4

Onderzoek op welke wijze de duurzame toegankelijkheid van de gemigreerde informatie van de netwerkschijven naar MS Teams-SharePoint, geborgd kan worden

Aanbeveling 5

Zorg ervoor dat de hotspotmonitor wordt ingebed in een governance structuur.

Beoordeling van de KPI

De Veiligheidsregio Limburg-Noord voert migraties uit, zoals het overzetten van bestanden van netwerkschijven naar MS Teams SharePoint. Het migreren van informatie die bewaard moet blijven, is echter geen standaardproces en raakt vaak aan privacyvraagstukken. Daarom is het van belang om ook informatieveiligheid in acht te nemen. Momenteel beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord nog niet over een conversie- en migratieprotocol. Zo'n protocol legt het juridisch kader vast voor het converteren of migreren van informatie en beschrijft het proces en de noodzakelijke documentatie om dit volgens geldende wet- en regelgeving te doen. Gezien de ontwikkeling binnen de bewaar- en archiveringsstrategie en het belang van bedrijfscontinuïteit, zal het aantal complexe migraties en conversies naar verwachting toenemen.

Een aantal aanbevelingen uit de eerdere toezichtronden blijven open staan. De Veiligheidsregio Limburg-Noord richt haar processen verder digitaal in. 'De papieren poststroom heeft plaatsgemaakt voor een veelvoud aan digitale kanalen en applicaties' wordt gesteld in het *Beleid informatiebeheer 2025-2028*. Archiefbeheer verschuift naar informatiebeheer. Vervanging van analoge documenten in het kader van de Archiefwet betekent dat papieren (analoge) documenten worden vervangen door digitale kopieën, waarbij de digitale versie dezelfde juridische en archiefwaardige status krijgt als het oorspronkelijke papieren document. Het analoge document wordt daarna verplicht vernietigd. De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft voor de ingekomen post het vervangingsproces ingericht en een *handboek vervanging* opgesteld. De organisatie verwacht momenteel geen nieuwe vervangingsbesluiten te nemen.

Het Toezicht heeft kennisgenomen van het project *Samen Slim*, dat gericht is op het standaardiseren van de werkomgeving. Positief wordt beoordeeld dat de architectuur verder wordt ingericht en dat de positionering van applicaties zoals het zaakstelsel ten opzichte van MS Teams en SharePoint wordt verkend. Door de migratie van bestanden van oude netwerkschijven naar MS Teams en SharePoint is sprake van een nieuwe bronlocatie. Hoewel deze platforms geschikt zijn voor samenwerking en werkvoorbereiding, zijn zij niet bedoeld als

archiveringssysteem en ondersteunen zij het zaakgericht werken niet. Dit brengt risico's met zich mee bij het beheren van grote hoeveelheden ongestructureerde informatie.

Het Toezicht acht het daarom noodzakelijk dat op termijn een migratie plaatsvindt van informatie uit MS Teams en SharePoint naar systemen zoals het zaakstelsel of het e-Depot van de gemeente Venlo. Hiervoor zijn technische koppelingen nodig en moet een migratie- en conversieprotocol worden opgesteld en toegepast. Een protocol is eerder als dringende maatregel aanbevolen.

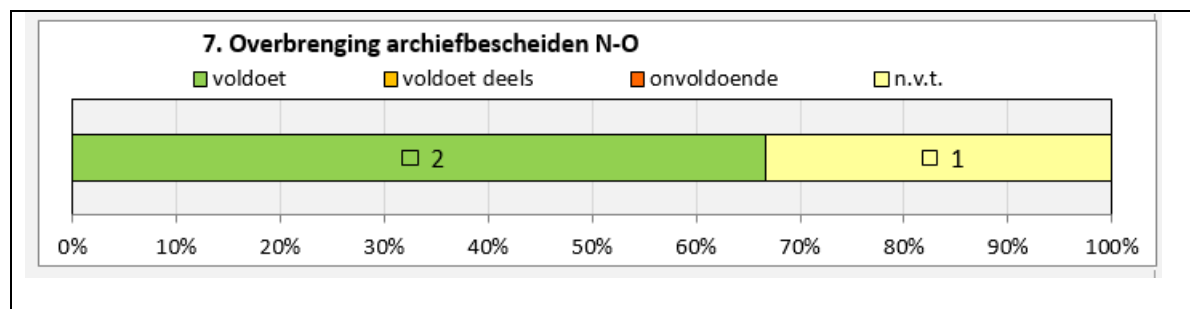
Het slagen van het project hangt sterk af van het gedrag van gebruikers en organisatieonderdelen. Verandering kan weerstand oproepen, en het is belangrijk om de oorzaken hiervan te identificeren. Het Toezicht adviseert om afdelingen met weinig weerstand in te zetten als ambassadeurs.

Het Toezicht heeft kennis genomen van de hotspotmonitor van de Veiligheidsregio Limburg-Noord (DB 20 januari 2023). Het doel van het benoemen van hotspots via een hotspotmonitor is, het identificeren en veiligstellen van informatie over bijzondere gebeurtenissen en kwesties die een grote impact hebben op de relatie tussen de overheid en inwoners of op inwoners onderling. Een hotspotmonitor is een aanvulling op de landelijke selectielijst. Gevraagd wordt om de hotspotmonitor op onderdelen uit de *Handreiking periodieke hotspot-monitor decentrale overheden* te toetsen en in te bedden in een governance structuur.

Tot slot wordt positief beoordeeld dat gebruik wordt gemaakt van een klankbordgroep, key-users en digi-coaches ter ondersteuning van gebruikers op de werkvloer.

3.7 OVERBRENGING VAN ARCHIEFBESCHIEDEN

Brengt de Veiligheidsregio Limburg-Noord archiefbescheiden formeel over naar de archiefbewaarplaats wanneer deze de wettelijke overbrengingstermijn van 20 jaar hebben bereikt en gebeurt dit in overeenstemming met de wet- en regelgeving?



Voortgang van de aanbevelingen

Er is tijdens het eerder Toezicht niet expliciet een aanbeveling gedaan ten aanzien van een overbrenging van fysieke archiefbescheiden naar de Archiefbewaarplaats. Wel zijn gesprekken gevoerd waarbij is onderzocht of het mogelijk was de overbrenging te realiseren

in de context van het verbeterplan dat betrekking heeft op het wegwerken van achterstanden. Zie het toezichtverslag van 2023 onder KPI 2 Middelen en Mensen.

Beoordeling van de KPI

De Veiligheidsregio Limburg-Noord heeft twee fysieke archiefcollecties overgebracht naar de archiefbewaarplaats van de gemeente Venlo. Het betreft het archief van de *Regio Noord- en Midden-Limburg (1999) 2001-2008 (2011)* (18 m1) en de historische fotocollectie van de voormalige Brandweer Blerick. De overbrenging vond plaats in 2024. Daarmee heeft de Veiligheidsregio Limburg-Noord voldaan aan haar verplichting.

4 BIJLAGEN

4.1 TOTAALOVERZICHT RESULTATEN ARCHIEF KPI'S

KPI	KPI uitvraag	resultaat
1.	LOKALE REGELINGEN Hoofdvraag: Voldoet de Veiligheidsregio Limburg-Noord aan de wettelijke eisen?	
1.1	Verordening archiefzorg	
1.1.a	Beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord over een geactualiseerde, door het dagelijks bestuur vastgestelde archiefverordening inzake de archiefzorg die voldoet aan de vigerende wet- en regelgeving?	ja
1.1.b	Is deze medegedeeld aan Gedeputeerde Staten?	ja
1.2	Beheerregeling informatiebeheer	
	Beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord over een door het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager vastgestelde beheerregeling Informatiebeheer inzake het beheer van de niet naar de archiefbewaarplaats overgebrachte archiefbescheiden, en het beheer van de archiefbewaarplaats?	ja
1.3	Strategisch Informatieoverleg (SIO)	
	Heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager een Strategisch Informatie overleg (SIO) ingesteld?	deels
1.4	Wijziging Overheidstaken	
	Treft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager voorzieningen omtrent de archiefbescheiden bij opheffing, samenvoeging, splitsing of overdracht van taken aan een ander (tijdelijk) overheidsorgaan? Zo ja, welke?	n.v.t.
1.5	Gemeenschappelijke regelingen en andere intergemeentelijke samenwerkingsvormen	
1.5.a	Treft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager, bij de instelling van een gemeenschappelijke regeling en andere samenwerkingsverbanden waarin de Veiligheidsregio Limburg-Noord participeert, voorzieningen omtrent de zorg voor de archiefbescheiden?	n.v.t.
1.5.b	Zijn alle gemeenschappelijke regelingen waaraan de Veiligheidsregio Limburg-Noord deelneemt opgenomen in het landelijk GR-register, en is er een overzicht van andere samenwerkingsverbanden waarin de organisatie participeert?	ja
1.6	Mandaatregeling archiefzorg	
	Beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord over vastgestelde mandaten op grond van de Archiefwet, bedoeld om namens de zorgdrager besluiten te nemen, niet zijnde regelgeving/het stellen van regels?	ja
1.7	Uitbesteden Archiefbeheer(staken)	

	Worden er archiefbeheer(deel)taken uitbesteed? Indien (aspecten van) het archiefbeheer/archiefbeheerstaken zijn uitbesteed aan een privaatrechtelijke partij of publiekrechtelijke partij, zijn hiervan dan dienstverleningsovereenkomsten waarin rekening gehouden wordt met de wettelijke eindverantwoordelijkheid?	ja
1.8	Publicatie en bekendmaking	
	Publiceert de Veiligheidsregio Limburg-Noord via officiële kanalen haar publicaties en bekendmakingen?	ja
2.	MIDDELEN EN MENSEN Hoofdvraag: Kan de Veiligheidsregio Limburg-Noord beredeneerd aangeven, gelet op haar wettelijke taken voor de archiefzorg en het archiefbeheer, hoeveel middelen en mensen zij hiervoor ter beschikking stelt alsmede hun kwaliteitsniveau?	
2.1	Middelen	
	Hoeveel middelen stelt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager na goedkeuring door het algemeen bestuur ter beschikking om de kosten te dekken die zijn verbonden aan de uitoefening van de zorg voor c.q. het beheer van de archiefbescheiden van de veiligheidsregio Limburg-Noord en het toezicht daarop?	Zie KPI verslag
2.2	Mensen, kwantitatief ten behoeve van beheer	
2.2.a	Hoeveel mensen (fte's) stelt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager na goedkeuring door het algemeen bestuur ter beschikking om de kosten te dekken die zijn verbonden aan de uitoefening van de zorg voor c.q. het beheer van de archiefbescheiden van de veiligheidsregio Limburg-Noord	Zie KPI verslag
2.2.b	Zijn er achterstanden in de wettelijk verplichte werkzaamheden?	ja
2.2.c	Zijn er aanmerkingen geweest vanuit het Interbestuurlijk Toezicht (IBT) door de Provincie?	nee
2.3	Mensen, kwalitatief ten behoeve van beheer	
2.3.a	Kan het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager het kwaliteitsniveau waaronder de opleiding van het onder 2.2 bedoelde personeel aangeven alsmede hun mogelijkheden voor bij- en nascholing? (Zie ook 4.2.)	Zie KPI verslag
2.3.b	Kunnen alle soorten wettelijk verplichte werkzaamheden naar behoren worden gedaan?	deels
2.3.c	Zijn er aanmerkingen geweest vanuit het Interbestuurlijk Toezicht (IBT) door de Provincie?	nee
2.4	Mensen, kwantitatief ten behoeve van toezicht	
	Hoeveel formatieruimte heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager vastgesteld voor het toezicht op het beheer van de niet naar de archiefbewaarplaats overgebrachte archiefbescheiden? Dit betreft de gemeentearchivaris met de gemeentelijke archiefinspecteurs en/of andere medewerkers.	Zie KPI verslag

3.	ARCHIEFRUIMTEN, APPICATIES, ARCHIEFBEWAAARPLAATS EN E-DEPOT Hoofdvraag: Zijn de fysieke en digitale bewaaromstandigheden op orde?	
3.1	Archiefruimten, applicaties en serverruimten	
3.1.a	Beschikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord over een of meer (analoge) archiefruimten waarvan is vastgesteld dat deze aan alle in de Archiefregeling en -besluit genoemde eisen voldoen?	nee
3.1.b	Gebruikt de veiligheidsregio Limburg-Noord deze archiefruimte(n) t.b.v. de te bewaren en op termijn naar de archiefbewaarplaats over te brengen archiefbescheiden?	ja
3.1.c	Beschikt de veiligheidsregio Limburg-Noord over een applicaties -DMS / RMA en procesapplicaties waarmee de noodzakelijke informatiebeheertaken kunnen worden uitgevoerd?	ja
3.4	Onderdeel (gemeentelijk) rampenplan	
	Beschikt de veiligheidsregio Limburg-Noord over een risicoprofiel, beleids- en crisisplan waarin ten minste procedures met betrekking tot de verplaatsing of veiligstelling van objecten met een cultuurhistorische waarde zoals (te bewaren) archiefbescheiden zijn opgenomen?	ja
3.5	Plan veiligheid, calamiteiten en ontruiming	
3.5.a	Heeft de veiligheidsregio Limburg-Noord een veiligheidsplan voor de archiefruimten en archiefbewaarplaats met een calamiteitenplan en ontruimingsplan, en een veiligheidsplan voor het e-depot (of de e-depots)?	nee
3.5.b	Heeft de veiligheidsregio Limburg-Noord daarin een verzamelplaats aangewezen voor te ontruimen archiefbescheiden o.b.v. prioriteiten in het collectieplan? (zie ook 3.4)	nee
4.	INTERNE KWALITEITSZORG EN TOEZICHT Hoofdvraag: Werkt de Veiligheidsregio Limburg-Noord structureel aan de kwaliteit(sverbetering) van haar informatiehuishouding?	
4.1	Kwaliteitssysteem archiefbeheer	
4.1.a	Maakt het dagelijks bestuur als zorgdrager voor het beheer van te bewaren archiefbescheiden gebruik van een kwaliteitssysteem waarvoor toetsbare eisen zijn geformuleerd?	ja
4.1.b	Zo ja of deels, welk systeem?	Zie KPI verslag
4.1.c	Zo ja of deels, voldoet het beheer van de archiefbescheiden aan de eisen van dat kwaliteitssysteem?	Zie KPI verslag
4.3	Gekwalificeerde gemeentearchivaris	
4.3.a	Heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager een gemeentearchivaris aangewezen voor het toezicht op het beheer van niet-overgebrachte archiefbescheiden en het beheer van de wel-overgebrachte?	ja
4.3.b	Zo ja, is deze in het bezit van een diploma archivistiek?	ja
4.4	Verslag toezicht informatie- en archiefbeheer	

	Brengt de gemeentearchivaris regelmatig verslag uit aan het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager van de wijze waarop hij het toezicht op het beheer van de niet-overgebrachte archiefbescheiden uitoefent en zijn bevindingen daarbij?	ja
5.	ORDENING, AUTHENTICITEIT, CONTEXT, TOEGANKELIJKHEID EN DUURZAAMHEID VAN ARCHIEFBESCHIEDEN Hoofdvraag: Geschiedt de ordening planmatig, waarborgen het systeem en de materialen de authenticiteit, context en toegankelijkheid en de duurzaamheid van de archiefbescheiden?	
5.1	Geordend analoog en digitaal	
	Beschikt de veiligheidsregio Limburg-Noord over een actueel, compleet en logisch samenhangend overzicht van (te bewaren) archiefbescheiden, geordend overeenkomstig de ten tijde van de vorming van het archief daarvoor geldende ordeningsstructuur?	ja
5.2	Authenticiteit en context analoog en digitaal	
5.2.a	Heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager ervoor gezorgd dat van elk der ontvangen of opgemaakte (te bewaren) archiefbescheiden met behulp van metagegevens(schema) kan worden vastgesteld:	nee
5.2.a1	- de inhoud, structuur en verschijningsvorm;	deels
5.2.a2	- wanneer, door wie en uit hoofde van welke taak of werkproces het werd ontvangen of opgemaakt;	deels
5.2.a3	- de samenhang met andere archiefbescheiden;	deels
5.2.a4	- de uitgevoerde beheeractiviteiten;	deels
5.2.a5	- de besturingsprogrammatuur of toepassingsprogrammatuur inzake de archiefbescheiden.	ja
5.3	Systeem voor toegankelijkheid analoog en digitaal	
	Waarborgt het archiveringssysteem de toegankelijke staat van (te bewaren) archiefbescheiden zodanig dat elk van de archiefbescheiden binnen een redelijke termijn kan worden gevonden en leesbaar of waarneembaar te maken is?	deels
5.4	Duurzame materialen en gegevensdragers analoog	
	Gebruikt de Veiligheidsregio Limburg-Noord duurzame (fysieke en audiovisuele) materialen en gegevensdragers bij het opmaken en beheren van (te bewaren) archiefbescheiden?	ja
5.5	Duurzame verpakkingsmaterialen bij opslag analoog	
	Gebruikt de veiligheidsregio Limburg-Noord duurzame verpakkingsmaterialen voor de opslag van blijvend te bewaren archiefbescheiden?	ja
5.6	Systeem voor duurzaamheid analoog	

	Waarborgt het archiveringssysteem c.q. zijn er naast 5.4 en 5.5 zodanige voorzieningen dat bij het raadplegen van te bewaren archiefbescheiden na ten minste honderd jaar geen noemenswaardige achteruitgang te constateren zal zijn. Dat wil zeggen: worden de archiefbescheiden in goede materiële staat gebracht en gehouden?	deels
5.7	Opbouw duurzaam digitaal informatiebeheer	
	Werkt de veiligheidsregio Limburg-Noord bij de opbouw van duurzaam digitaal informatiebeheer op basis van standaarden?	deels
5.8	Aanvullende metagegevens digitaal	
	Zijn er aanvullende metagegevens ontworpen en geïmplementeerd? (zie ook 5.2)	deels
5.9	Opslagformaten	
	Worden opslagformaten gebruikt die aan een open standaard voldoen, tenzij dit redelijkerwijs niet kan worden verwacht?	deels
5.10	Functionele eisen	
	Zijn de functionele eisen wat betreft gedrag i.v.m. authenticiteit van de digitale archiefbescheiden vastgesteld en geïmplementeerd?	nee
5.11	Voorzieningen compressie en encryptie	
5.11.a	Zijn voorzieningen getroffen voor de toegankelijkheid en ordening van de archiefbescheiden in het geval men gebruik maakt van compressie- en/of encryptietechnieken?	ja
5.11.b	En zijn deze voorzieningen voldoende beveiligd tegen inbreuk door derden?	ja
5.11.c	Wordt in geval van encryptie bij overbrenging van archiefbescheiden aan de beheerder van de archiefbewaarplaats de encryptiesleutel verstrekt?	n.v.t.
6.	VERVANGING, CONVERSIE/MIGRATIE, Vernietiging en Vervreemding van archiefbescheiden Hoofdvraag: Weegt de Veiligheidsregio Limburg-Noord zorgvuldig af wanneer het bezit van bescheiden niet meer van belang is voor bedrijfsvoering, democratische controle en cultuurhistorie?	
6.1	Vervanging, besluiten en verklaringen	
6.1.a	Past de Veiligheidsregio Limburg-Noord vervanging toe [b.v. het vervangen van papieren archiefbescheiden door digitale reproducties of omgekeerd waarna de vervangen bescheiden worden vernietigd]?	ja
6.1.b	Zo ja, waarborgt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager dat de vervanging geschiedt met juiste en volledige weergave van de in de te vervangen archiefbescheiden voorkomende gegevens?	ja

6.1.c	Zo ja, heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager een verklaring tot vervanging van op termijn te vernietigen en van blijvend te bewaren archiefbescheiden opgemaakt en het besluit daarover op de juiste wijze bekend gemaakt?	ja
6.2	Converteren en migreren	
6.2.a	Wordt er tijdig geconverteerd/gemigreerd in het geval niet meer aan de eisen t.a.v. geordende en toegankelijke staat van de archiefbescheiden voldaan zal gaan worden?	ja
6.2.b	Wordt/is er een verklaring van de conversie of migratie opgemaakt?	nee
6.3	Archiefselectielijst, hotspotmonitor en stukkenlijst	
6.3.a	Past het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager waardering en selectie toe op de archiefbescheiden?	ja
6.3.b	Maakt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager bij de selectie van de archiefbescheiden gebruik van de voor Nederlandse gemeenten geldende selectielijst?	ja
6.3.c	Werkt de veiligheidsregio Limburg-Noord aanvullend met een facultatieve stukkenlijst?	nee
6.3.d	Is er een Hotspotmonitor vastgesteld?	deels
6.4	Vernietiging en verklaringen	
6.4.a	Vernietigt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager de daartoe in aanmerking komende archiefbescheiden?	ja
6.4.b	Maakt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager verklaringen van vernietiging op die ten minste een specificatie van de vernietigde archiefbescheiden en de grond en wijze van vernietiging bevatten?	ja
6.5	Vervreemding, besluiten en verklaringen	
6.5.a	Heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager in de afgelopen 5 jaar archiefbescheiden vervreemd, niet als gevolg van de uitvoering van nieuwe wetgeving waarin de vervreemding van lopende dossiers expliciet wordt voorgeschreven?	nee
6.5.b	Zo ja, heeft de zorgdrager daarvoor tevoren een machtiging van de minister van OCW ontvangen?	n.v.t.
6.5.c	Zo ja, heeft de zorgdrager het Strategisch Informatieoverleg (SIO), of als dat niet is: de juiste deskundigen, geraadpleegd bij de voorbereiding van het besluit tot vervreemding?	n.v.t.
6.5.d	Zo ja, heeft de zorgdrager een verklaring van de vervreemding opgemaakt en het besluit tot vervreemding op de juiste wijze bekend gemaakt?	n.v.t.
7.	OVERBRENGING VAN ARCHIEFBESCHEIDEN	

	Hoofdvraag: Brengt de Veiligheidsregio Limburg-Noord het principe van de Archiefwet 'te bewaren archiefbescheiden na bij wet vastgestelde termijn overbrengen, tenzij met redenen omkleed' correct in de praktijk?	
7.1	Verklaringen van overbrenging	
7.1.a	Zijn alle te bewaren archiefbescheiden waarvan de wettelijke overbrengingstermijn is verstreken overgebracht naar de daarvoor aangewezen openbare archiefbewaarplaats of E-depotvoorziening?	ja
7.1.b	Zo nee, welke archiefbescheiden zijn niet overgebracht?	n.v.t.
7.1.c	Zo nee, wat is de reden c.q. zijn de redenen, principieel en/of praktisch, van de niet-tijdige overbrenging?	n.v.t.
7.2	Verklaringen van overbrenging	
	Maakt het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager, samen met de beheerder van de archiefbewaarplaats, van alle overbrengingen een verklaring op?	ja
7.3	Niet-overbrengen vanwege bedrijfsvoering	
	Heeft het dagelijks bestuur als archiefzorgdrager voor archiefbescheiden die om redenen van bedrijfsvoering niet binnen de wettelijke overbrengingstermijn overgebracht kunnen worden een machtiging tot opschorting van overbrenging aangevraagd bij en ontvangen van gedeputeerde staten?	n.v.t.

4.2 OVERZICHT GERAADPLEEGDE INFORMATIE

1. Voortgangsverslag d.d. 24 maart 2024
2. Beleidsplan 'in goede handen' 2024-2027 (vastgesteld bij besluit van 7 november 2023)
3. Beleid Informatiebeheer 2025-2028 (vastgesteld bij besluit van 6 mei 2025)
4. Informatiestrategie Veiligheidsregio Limburg-Noord 2023-2026 (vastgesteld bij besluit van 7 maart 2023)
5. Gedragsregeling informatiebeheer Veiligheidsregio Limburg-Noord (vastgesteld bij besluit van 6 mei 2025)
6. Project Richtlijnen & inrichting voor standaard samenwerkingsomgeving in Teams en SharePoint 4 oktober 2024
7. Jaarplan 2025 (op het onderdeel informatiebeheer)
8. 10 gouden regels voor het opslaan van informatie april 2025
9. Offerte Archiefbewerking Brandweer Veiligheidsregio Limburg-Noord – Dosis 21 oktober 2024
10. Verslag overleg met de Gemeentearchivaris i.z. aanpak archiefbewerking Brandweer Veiligheidsregio Limburg-Noord 5 juli 2025



Vergadering van	: Algemeen Bestuur - reguliere vergadering
Kabinet	: Nee
Vergaderdatum	: 3 juli 2026
Auteur	: Willemsen, Danique
Onderwerp	: Rode Draden Analyse VRLN 2025
Bijlagen	: 1

Aanleiding en korte samenvatting

Ieder jaar zijn alle veiligheidsregio's verplicht een Rode Draden Analyse (RDA) aan te bieden aan de Inspectie Justitie en Veiligheid. De RDA is een instrument waarmee veiligheidsregio's inzicht geven in het functioneren van de regionale crisisorganisatie en in de wijze waarop wordt geleerd van incidenten, oefeningen en systeemtesten. De afdeling Crisisbeheersing is verantwoordelijk voor de uitvoering van de RDA

De voorliggende RDA brengt de bevindingen samen uit GRIP-incidenten, geëvalueerde niet-GRIP-incidenten, vakbekwaamheidsactiviteiten en de systeemtest in 2025. Er vonden 23 GRIP-incidenten plaats, waarvan 22 GRIP 1-incidenten en één GRIP 2-incident. Daarnaast zijn vier niet-GRIP-incidenten geëvalueerd, waaronder inzetten van het Kern-ROT.

De aanpak van de RDA 2025 verschilt van eerdere jaren. Er is vanaf 2025 nadrukkelijker gewerkt vanuit een kwaliteitszorgcyclus. De recent opgezette Verbetermonitor Crisisbeheersing vormt hierbij een centrale bron. Evaluatiepunten worden daarin geclassificeerd als best practices, leerpunten en aanbevelingen en gecategoriseerd op basis van de vijf hoofdprocessen uit het Toetsingskader van de Inspectie J&V. De hoofdconclusie is dat de crisisorganisatie van VRLN stabiel en professioneel functioneert. Een aantal thema's vragen aandacht, waarvoor aanbevelingen zijn gedaan. Deze zijn op 10 juni besproken met burgemeester Hoogtanders, portefeuillehouder Crisisbeheersing.

Bij de RDA 2025 horen oorspronkelijk een aantal bijlagen met incidentevaluaties, evaluaties van oefeningen en de evaluatie van de systeemtest. Omdat deze deels herleidbaar zijn naar specifieke personen of locaties, zijn deze bijlagen weggelaten in het kader van AVG en de veilige leeromgeving.

Beslispunten

1. Het Algemeen Bestuur VRLN neemt kennis van de Rode Draden Analyse 2025.

Onderbouwing voorstel

Samenvatting RDA 2025

Wat valt positief op?

VRLN functioneert over het algemeen stabiel, professioneel en slagvaardig. De hoofdstructuur is herkenbaar en werkbaar, met name op meldkamer-, CoPI- en ROT-

niveau. Bij alle GRIP-incidenten was een CaCo aanwezig en werd een meldkamerbeeld in LCMS opgesteld. Functionarissen starten steeds sneller met hun werkzaamheden en het leiderschap en de samenwerking binnen en tussen crisisteams wordt overwegend positief beoordeeld. Ook het informatiemanagement laat een sterk beeld zien: in de meeste gevallen konden functionarissen beschikken over actuele en relevante informatie.

Daarnaast laat de RDA zien dat VRLN stappen heeft gezet in structureel evalueren en verbeteren. Door de inzet van de Verbetermonitor Crisisbeheersing worden best practices, leerpunten en aanbevelingen beter geregistreerd, gecategoriseerd en gevolgd. Hiermee wordt het lerend vermogen van de crisisorganisatie verder verstevigd.

Welke verbeterpunten zijn geïdentificeerd?

Aandacht blijft nodig voor enkele opgevallen en soms terugkerende kwetsbaarheden:

- Melding en alarmering: aandachtspunten wat betreft het sluitend borgen van de alarmering van politiefunctionarissen, het beter bekend maken van de alarmeringsprocedure voor het Kern-ROT en het actiever gebruiken van RMG;
- Leiding en coördinatie: aandachtspunten wat betreft bestuurlijke ondersteuning op crisisbeheersing (incl. opleiden, trainen en oefenen), het versterken van professionele routines bij Teams Bevolkingszorg, het formuleren van commander's intent, het verfijnen van scenariodenken en het actiever benutten van planvorming tijdens incidenten;
- Informatiemanagement: aandachtspunten wat betreft de volledigheid en uniformiteit (multi- en monodisciplinair) van vastlegging in LCMS, zoals het vastleggen van besluiten, overwegingen en dilemma's;
- Crisiscommunicatie: aandachtspunten wat betreft het inzetten van communicatieboodschappen op alle primaire doelen van crisiscommunicatie, het explicieter benoemen van doelgroepen, het structureler monitoren van het effect en passend bijstellen van crisiscommunicatie en versterken van de samenwerking en afstemming met politiewoordvoerders;
- Overdracht nafase: aandachtspunten wat betreft tijdige aandacht voor aflossing bij langdurige of belastende inzetten en ook bij flexibele crisisstructuren het duidelijk markeren wanneer de inzet eindigt en de overdracht naar de nafase plaatsvindt.

Opvolging aanbevelingen

De aanbevelingen uit deze RDA kunnen grotendeels worden opgepakt binnen reeds bestaande overlegstructuren. Daar is inmiddels ook al mee gestart. Voor de aanbeveling met betrekking tot bestuurlijke ondersteuning op crisisbeheersing zal een separaat voorstel worden ingediend.

In de *Rode Draden Analyse 2026* zal worden geëvalueerd in hoeverre deze aanbevelingen zijn doorvertaald naar praktijk en of ze naar tevredenheid zijn geïmplementeerd.

Evalueren en verbeteren Crisisbeheersing VRLN

De structurele evaluatieaanpak heeft geleid tot een beter leerklimaat. De PDCA-cyclus (Plan, Do, Check, Act) wordt steeds actiever toegepast, waarmee Crisisbeheersing inzet op continue verbetering. Ook dit jaar ontwikkelen we onze werkwijze op het gebied van evalueren en leren verder door. Dit doen we in afstemming met de andere veiligheidsregio's en de Inspectie J&V in het Landelijk Netwerk Crisisbeheersing, Evalueren, Kwaliteit en Onderzoek. Dit doen we o.a. door de (GRIP-)evaluatievragenlijst te optimaliseren en de Verbetermonitor CB nog verder te ontwikkelen. Dit helpt ons de komende jaren om in de Rode Draden Analyse terug (en vooruit) te kijken op de diverse aspecten van de regionale crisisbeheersing, en daarmee ons lerend vermogen nog robuuster te verankeren in beleid en uitvoering.

Personele consequenties

De aanbevelingen uit de RDA hebben geen directe personele consequenties. De opvolging van aanbevelingen vindt plaats binnen bestaande overlegstructuren, processen en beschikbare capaciteit.

Financiële consequenties

De aanbevelingen uit de RDA hebben geen aanvullende financiële consequenties.

Informatiemanagement

NVT.

Communicatie

Aanbevelingen zijn belegd bij specifieke actiehouders binnen de afdeling Crisisbeheersing en de kolommen. Er zal een nieuwsbericht op VRLN Intranet worden geplaatst over het opleveren van de RDA 2025. Daarnaast zal de RDA 2025 beschikbaar worden gesteld in de elektronische leeromgeving voor crisisfunctionarissen.

Bijlagen

1. VRLN Rode Draden Analyse 2025

Besluit

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Paraaf ambtelijk secretaris:



Rode Draden Analyse 2025

Feiten, ervaringen en
goede werkwijzen

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Managementsamenvatting	4
01. Veiligheidsregio Limburg-Noord	7
02. Totstandkoming	11
03. Terugblik Rode Draden Analyse 2024	14
04. Overzicht incidenten 2025 (GRIP en niet-GRIP)	16
05. Oefeningen en systeemtest	18
06. Rode draden 2025	19
07. Meerjarenanalyse	35
08. Methodologische beperkingen	39
09. Conclusies en aanbevelingen	41
Bijlagen	49
Bijlage 1: Afkortingenlijst	50
Bijlage 2: Overzicht GRIP-incidenten	51
Bijlage 3: Overzicht niet-GRIP incidenten	65
Bijlage 4: Overzicht vakbekwaamheidsactiviteiten	69
Bijlage 5: Evaluatieverslag CoPI-ROT oefening Spoorwegemplacement	73
Bijlage 6: Evaluatieverslag Systeemtest 2025	85

Inleiding

Voor u ligt de Rode Draden Analyse van Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN) over het jaar 2025. In deze analyse worden de bevindingen uit multidisciplinaire inzetten, oefeningen en de systeemtest samengebracht en geanalyseerd om inzicht te geven in het functioneren van de regionale crisisorganisatie.

De Rode Draden Analyse

De Rode Draden Analyse vormt een essentieel onderdeel van de kwaliteitszorgcyclus van VRLN en dient twee samenhangende doelen. Enerzijds biedt de analyse inzicht in de operationele prestaties van de crisisorganisatie op het gebied van rampenbestrijding en crisisbeheersing. Anderzijds vormt zij de basis voor het versterken van het lerend vermogen van de organisatie door het identificeren van (terugkerende) knelpunten en best practices. Verder dient de Rode Draden Analyse als verantwoording van onze taakuitvoering richting het Algemeen Bestuur en de Inspectie Justitie en Veiligheid.

Met deze analyse beoogt VRLN niet alleen terug, maar vooral vooruit te kijken: door inzicht te bieden in waar de organisatie staat, welke ontwikkelingen zichtbaar zijn en waar gerichte verbeteringen noodzakelijk zijn om ook in de toekomst effectief en adaptief te kunnen optreden bij rampen en crises.

Managementsamenvatting

De Rode Draden Analyse 2025 (RDA) geeft inzicht in het functioneren van de regionale crisisorganisatie van Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN), op basis van multidisciplinaire inzetten, oefeningen en de systeemtest. De analyse is onderdeel van de kwaliteitszorgcyclus van het Domein Crisisbeheersing en heeft als doel om terugkerende patronen, sterke punten en ontwikkelpunten zichtbaar te maken. Daarmee vormt de RDA zowel een verantwoordingsdocument richting bestuur en Inspectie Justitie en Veiligheid, als een instrument om het lerend vermogen van de crisisorganisatie verder te versterken.

Bronnen

In 2025 vonden 23 GRIP-incidenten plaats, waarvan 22 GRIP 1-incidenten en één GRIP 2-incident. Daarnaast zijn meerdere niet-GRIP-incidenten geëvalueerd waarin gebruik is gemaakt van flexibelere overlegvormen uit het crisiskwadrantenmodel, zoals het Kern-ROT. Ook zijn geëvalueerde vakbekwaamheidsactiviteiten en de systeemtest meegenomen. De evaluatievragenlijst is 259 keer volledig ingevuld, wat neerkomt op een responspercentage van 76%. De analyse is opgebouwd langs de vijf hoofdprocessen uit het Toetsingskader Multidisciplinaire Taakuitvoering Veiligheidsregio's: melding en alarmering, leiding en coördinatie, informatiemanagement, crisiscommunicatie en overdracht nafase.

Conclusie

Het algemene beeld is dat de crisisorganisatie van VRLN stabiel en professioneel functioneert. Bij de meeste incidenten weten functionarissen elkaar snel te vinden, wordt constructief

samengewerkt en ontstaat in korte tijd een gedeeld beeld van de situatie. Vooral op meldkamer-, CoPI- en ROT-niveau is zichtbaar dat de hoofdstructuur herkenbaar, werkbaar en robuust is. Rollen en verantwoordelijkheden worden doorgaans goed ingevuld en de samenwerking binnen en tussen teams wordt breed positief beoordeeld.

Melding en alarmering

Bij alle GRIP-incidenten was een CaCo aanwezig en werd een meldkamerbeeld in LCMS opgesteld. Functionarissen starten steeds sneller met hun werkzaamheden; in 81% van de gevallen gebeurt dit binnen tien minuten na alarmering. Het startbeeld wordt in 86% van de gevallen als voldoende volledig ervaren. Het vroegtijdig activeren en gebruiken van RMG wordt als waardevol gezien en verdient verdere borging. Aandachtspunten liggen vooral bij specifieke kwetsbaarheden in de alarmering, zoals het niet of niet tijdig alarmeren van politiefunctionarissen, het handmatig aanpassen van standaardalarmering en de nog niet bij iedereen bekende procedure voor het alarmeren en opstarten van een Kern-ROT. Ook het vroegtijdig activeren en gebruiken van RMG wordt als waardevol gezien en verdient verdere borging.

Leiding en coördinatie

Leiding en coördinatie functioneert met name op operationeel en tactisch niveau sterk. Binnen MKO's, CoPI's en ROT's is de samenwerking goed en wordt de BOB-structuur overwegend effectief toegepast. Leiderschap door Leiders CoPI, HOvD'en en ROL's wordt regelmatig positief benoemd, met kenmerken als rust, structuur, ruimte voor inbreng en ontkleuring.

Tegelijkertijd is het beeld op BT- en TBZ-niveau minder eenduidig. De vergaderstructuur, rolvastheid, voortgangsbewaking en concrete opdrachtformulering zijn daar minder stabiel aanwezig. Ook wordt aandacht gevraagd voor het explicieter formuleren van commander's intent, het structureler toepassen van scenariodenken en het actiever benutten van planvorming tijdens incidenten.

Informatiemanagement

Informatiemanagement laat een overwegend positief beeld zien. In 91% van de gevallen konden functionarissen beschikken over actuele en relevante informatie. De samenwerking binnen de informatiekolom is sterk en de snelle opbouw van het LCMS-beeld door de CaCo en informatiemanagers ondersteunt de gezamenlijke beeldvorming. Wel blijft de volledigheid en uniformiteit van vastlegging aandacht vragen. In enkele gevallen ontbreken tijdlijnen, opschalingsinformatie, besluiten of actuele monodisciplinaire tabbladen. Ook worden overwegingen en dilemma's achter besluiten, met name op ROT- en GBT-niveau, nog niet altijd expliciet vastgelegd. Technische voorzieningen blijven eveneens een aandachtspunt: in 22,4% van de incidenten functioneerden communicatie- en informatiesystemen niet volledig naar behoren.

Crisiscommunicatie

Crisiscommunicatie functioneert voldoende tot ruim voldoende, maar blijft voor verbetering vatbaar. In 79% van de gevallen wisten inwoners tijdig wat zij moesten doen en in alle gevallen werden boodschap en middelen passend beoordeeld. De samenwerking binnen de communicatiekolom verloopt meestal goed en omgevingsanalyses worden regelmatig benut. Tegelijkertijd ligt de nadruk vooral op informatieverstrekking en handelingsperspectief, terwijl betekenisgeving relatief beperkt

zichtbaar is. Ook worden doelgroepen niet altijd expliciet benoemd en wordt het effect van communicatie niet altijd gemonitord en bijgesteld. De afstemming tussen CACoPI en politiewoordvoering blijft een terugkerend aandachtspunt, vooral bij 'blauwe' incidenten.

Overdracht nafase

De overdracht naar de nafase verloopt in de meeste gevallen passend en proportioneel. Omdat veel incidenten kortdurend zijn, is er niet altijd sprake van een uitgebreide overdracht. Waar overdracht wel plaatsvindt, worden taken en verantwoordelijkheden meestal belegd bij de juiste partijen. Positief is de aandacht voor warme overdracht bij impactvolle incidenten, zoals de fatale woningbrand in Roermond, waarbij naast feiten ook sentiment, mogelijke scenario's en PSH zijn overgedragen aan TBZ. Aandacht blijft nodig voor tijdige aflossing bij langdurige of belastende inzetten en voor het expliciet markeren van het einde van flexibele crisisstructuren, zoals het Kern-ROT.

Aanbevelingen

Melding en alarmering

1. Borg de alarmering van politiefunctionarissen sluitend in de multidisciplinaire alarmeringsprocedure.
2. Bestendig en geef meer bekendheid aan de alarmeringsprocedure voor een Kern-ROT.
3. Zorg voor betere en explicietere afstemming met betrokken functionarissen en diensten als de standaardalarmering handmatig wordt aangepast.
4. Borg het vroegtijdig activeren en actief gebruiken van RMG bij multidisciplinaire opschaling.
5. Professionaliseer de rol van OvD-Bz, door te borgen dat deze vroegtijdig over de juiste informatie en de passende middelen beschikt.

Leiding en coördinatie

6. Ontwikkel een visie op en meerjarenplan voor bestuurlijke ondersteuning op crisisbeheersing, inclusief trainen en oefenen.
7. Investeer in het trainen en beoefenen van kerncompetenties en professionele routines bij de Teams Bevolkingszorg.
8. Versterk leiding en coördinatie nog meer door in OTO-activiteiten voor L&C-functionarissen extra aandacht te besteden aan het formuleren van een commander's intent en scenariodenken.
9. Vergroot het actieve gebruik van planvorming tijdens incidenten.
10. Wees niet terughoudend met monodisciplinair opschalen wanneer dit helpt om taken beter weg te zetten.

Informatiemanagement

11. Versterk de volledigheid en uniformiteit van vastlegging in LCMS.
12. Leg oordeelsvorming explicieter vast in LCMS.

Crisiscommunicatie

13. Verfijn crisiscommunicatieboodschappen door alle primaire doelen (lees: informatieverstrekking, handelingsperspectief en betekenisgeving) hier onderdeel van te maken.
14. Formuleer specifieke doelgroepen voor crisiscommunicatie en werk doelgroepgericht.
15. Borg het structureel monitoren en bijstellen van crisiscommunicatie.
16. Versterk de samenwerking en afstemming tussen CACoPI's en woordvoering van de politie.
17. Werk als crisiscommunicatiefunctionaris in een multidisciplinaire setting proactief in plaats van reactief.

Overdracht nafase

18. Heb tijdig aandacht voor aflossing bij langdurige of belastende inzetten.
19. Markeer ook bij flexibele crisisstructuren duidelijk het einde van de inzet en de overgang naar de nafase.



01

Veiligheidsregio Limburg-Noord

Kenmerken

Veiligheidsregio Limburg-Noord bestaat uit een grondoppervlakte van 1.512 m² en wordt bewoond door ca. 530.000 inwoners. De regio verspreidt zich over 15 gemeenten, van Mook en Middelaar tot aan Echt-Susteren. Deze 15 gemeenten bevatten voornamelijk kleine kernen en enkele grotere kernen. De regio is smal en langgerekt en wordt in de lengterichting doorsneden door de Maas. Ook heeft VRLN grenzen met zowel Duitsland als België.

Noord- en Midden-Limburg kenmerken zich door veelal landelijk en bosrijk gebied, met een intensieve agrarische sector. Er vinden vele logistieke activiteiten plaats, met name op het gebied van op- en overslag van goederen. Dit betreft ook het vervoer van gevaarlijke stoffen over de weg, het spoor en het water, en het gebruik en de opslag ervan binnen enkele Seveso-bedrijven.

Daarnaast trekt de regio veel (internationaal) toerisme, vanwege trekpleisters zoals het Designer Outlet Roermond, Toverland en natuurgebieden zoals de Meinweg en de Maasduinen. Binnen Limburg-Noord worden meerdere grootschalige evenementen georganiseerd, waaronder diverse carnavalsevenementen, het Oud-Limburgs Schuttersfeest, grote kermissen en (muziek) festivals.

De organisatie

Onder de ambtelijke organisatie van VRLN vallen de Brandweer Limburg-Noord, GGD Limburg-Noord, Risk Factory Limburg-Noord en het Domein Crisisbeheersing. Zij hebben als kerntaak om iedereen die in onze regio woont, werkt of verblijft te beschermen tegen (gezondheids)risico's, rampen en crises, door middel van voorkomen, bestrijden en herstellen.

Dit doen zij niet alleen, want VRLN is tevens een samenwerkingsverband tussen allerlei partnerorganisaties uit de algemene of functionele keten.

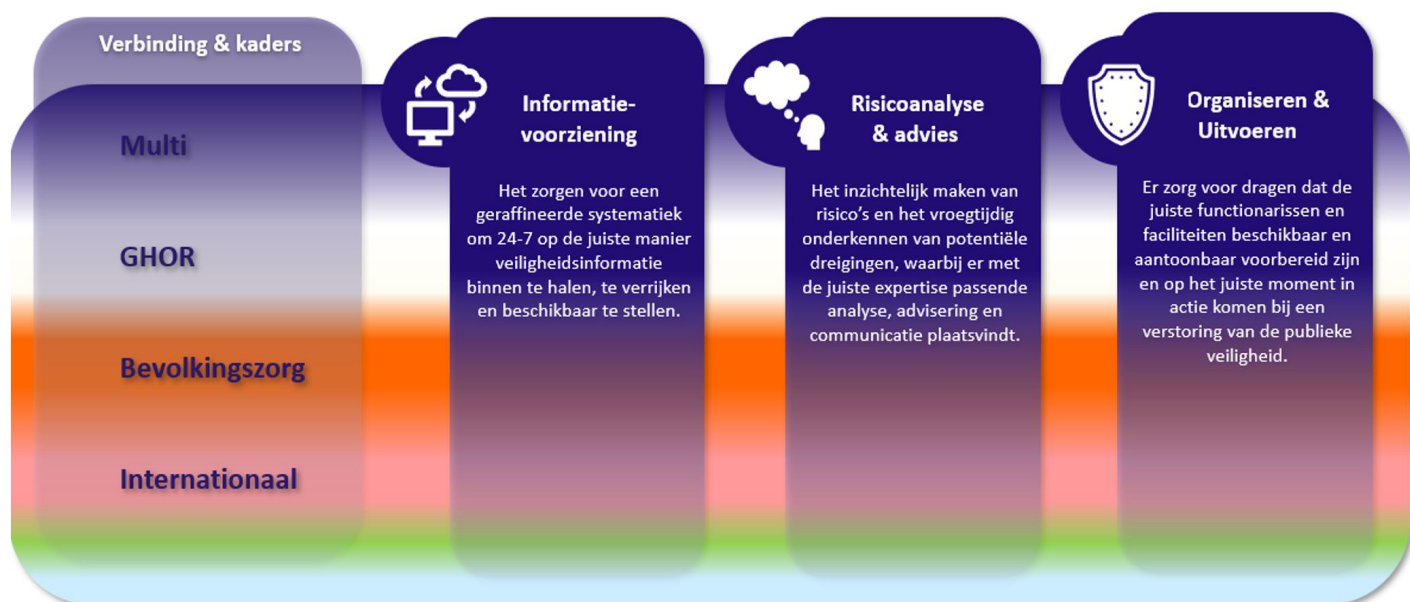
Domein Crisisbeheersing

Binnen het Domein Crisisbeheersing wordt gewerkt aan de voorbereiding op rampen en crises; het in stand houden van de regionale crisisorganisatie, de GHOR en Bevolkingszorg; en aan interregionale en internationale samenwerking.

Het Domein Crisisbeheersing is opgezet als matrixorganisatie, waarin drie processen leidend zijn:

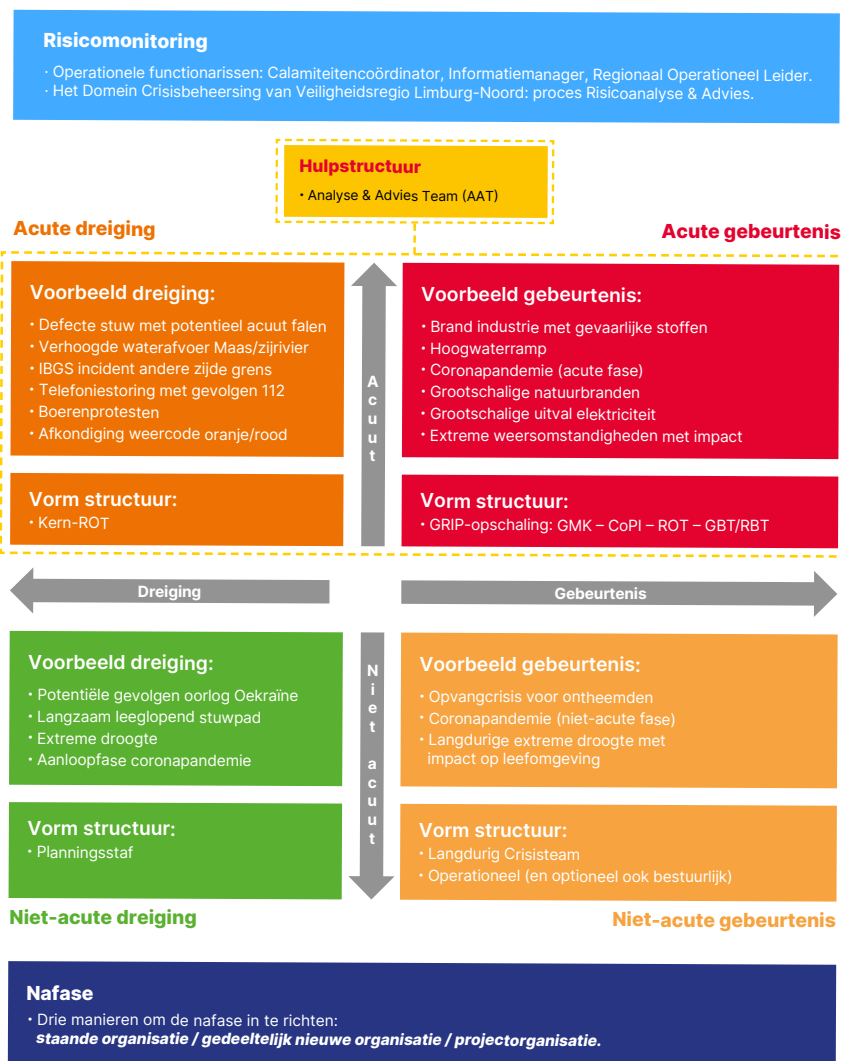
Informatievoorziening, Risicoanalyse & Advies en Organiseren en Uitvoeren. Hiermee is crisisbeheersing ingericht als een cyclisch proces, met als uitgangspunt een flexibele en informatiegestuurde crisisbeheersingsorganisatie die ingezet kan worden voor zowel flitsrampen en kortdurende (acute) crises, alsook dreigingen en langdurige crises.





Regionaal Crisisplan VRLN 2024-2027

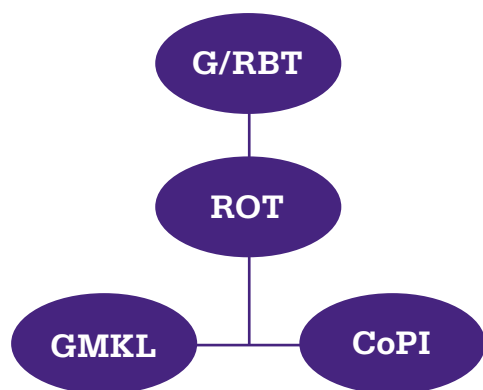
Niet alleen de koude crisisbeheersingsorganisatie is aangepast op de maatschappelijke ontwikkelingen in het dreigingslandschap. Ook de regionale crisisorganisatie wordt hier steeds vaker mee geconfronteerd, waarbij er behoefte bestaat aan multidisciplinaire afstemming zonder GRIP-opschaling (in de zogenaamde 'lauwe fase'). Om aan deze behoefte van maatwerk te voldoen, maar wel bij een eenduidige en eenvoudige crisisstructuur te blijven, is bij VRLN het *crisiskwadrantenmodel* ontwikkeld: een robuuste basisstructuur die flexibel is en met een beperkt aantal varianten adaptief kan worden afgestemd op de aard en omvang van de crisis. Er zal hier een korte toelichting worden gegeven op de varianten uit dit model. Voor een uitgebreide toelichting wordt verwezen naar het [Regionaal Crisisplan Veiligheidsregio Limburg-Noord 2024-2027](#).



Acute gebeurtenis - GRIP

Het uitgangspunt bij een acute gebeurtenis – incidenten met directe impact – blijft de inzet van de reguliere GRIP-structuur. Hierbij worden één of meerdere onderdelen van de hoofdstructuur van de regionale crisisorganisatie geactiveerd:

- De Gemeenschappelijke Meldkamer Limburg (GMKL) vanaf GRIP 0;
- Het Commando Plaats Incident (CoPI) vanaf GRIP 1;
- Het Regionaal Operationeel Team (ROT) vanaf GRIP 2;
- Het Gemeentelijke Beleidsteam (GBT) vanaf GRIP 3;
- Het Regionale Beleidsteam (RBT) vanaf GRIP 4.



Er kunnen altijd uitzonderingen zijn, zoals een GRIP 2 zonder CoPI, maar in de regel is dit de gehanteerde opschalingsstructuur. De GRIP-structuur is gericht op snelle besluitvorming, multidisciplinaire afstemming en effectieve inzet van bevoegdheden onder leiding van het bevoegde gezag.

Acute dreiging – Kern-ROT

Bij situaties waarbij (nog) geen sprake is van directe impact, maar wel van een reële en urgente dreiging, kan een Kern-ROT worden ingezet. Dit betreft een lichte, flexibele vorm van multidisciplinaire afstemming, vaak digitaal gestart en gericht op duiding, scenario-ontwikkeling en het treffen van voorbereidende maatregelen.

Deze variant wordt toegepast wanneer GRIP-opscaling (nog) niet proportioneel is, maar wel behoefte bestaat aan coördinatie en gezamenlijke beeldvorming. De bezetting van een Kern-ROT bestaat doorgaans uit de Regionaal Operationeel Leider (ROL), de Informatiemanager Regio (IM-Regio), de Algemeen Commandanten (AC'en) van de kolommen en eventueel relevante liaisons.

Niet-acute dreiging – Planningsstaf

Bij dreigingen met een langere aanlooptijd, zoals langdurige droogte, infectieziekten of maatschappelijke ontwikkelingen, kan een planningsstaf worden geactiveerd. Deze richt zich op risicoanalyse, scenariovorming en voorbereiding, zonder directe operationele inzet. De bezetting van een planningsstaf komt uit de koude crisisbeheersingsorganisatie en bestaat over het algemeen uit een voorzitter, een informatiemanager, een risicoanalist, een dossierhouder en inhoudelijke experts en partners afhankelijk van het type dreiging.

Niet-acute gebeurtenis – Langdurig Crisis team

Voor gebeurtenissen of crises waarbij coördinatie over een langere periode noodzakelijk is, zoals de langdurige niet-acute fase of nafase van een crisis, kan een Langdurig Crisis team worden geactiveerd. Dit team houdt zich bezig met het monitoren van de gebeurtenis, scenario-ontwikkeling, het signaleren van en adviseren op geformuleerde kantelmomenten, het informeren van relevante stakeholders en het eventueel in positie brengen van de regionale crisisorganisatie of bestuurders indien de bevoegdheden van het Langdurig Crisis team ontoereikend zijn. Het Langdurig Crisis team bestaat uit een vaste bezetting van een voorzitter, informatiemanager en communicatieadviseur, aangevuld met een flexibele schil van experts/adviseurs passend bij de aard van de crisis.



Hulpstructuur – Analyse & Advies Team (AAT)

Ter ondersteuning van een (Kern-)ROT kan een Analyse & Advies Team worden ingezet. Dit team richt zich op het uitwerken van scenario's en vooruitdenken, en zal het (Kern-)ROT daarop adviseren, zodat deze beter in staat is proactief te handelen. Het AAT bestaat uit een vaste bezetting van een voorzitter en informatiemanager, aangevuld met een flexibele schil van experts/adviseurs passend bij de aard van de crisis.

02

Totstandkoming

Plan-Do-Check-Act

De Rode Draden Analyse van VRLN komt tot stand binnen de bredere kwaliteitszorgcyclus van het proces Organiseren & Uitvoeren van het Domein Crisisbeheersing. Deze cyclus is ingericht volgens het principe van Plan-Do-Check-Act (PDCA) en borgt dat ervaringen uit incidenten, oefeningen en systeemtesten systematisch worden geëvalueerd, geduid en vertaald naar structurele verbeteringen.

In de basis ziet dit er als volgt uit:

- **Plan | Planvorming en Operationele Voorbereiding:** Op basis van risicoanalyses, evaluaties en landelijke of regionale ontwikkelingen worden multi- en monodisciplinaire plannen opgesteld, gericht op de hoofdstructuur of taakspecifiek voor de kolommen Leiding & Coördinatie, Informatiemanagement, Bevolkingszorg en GHOR. Ook borgt dit deelproces de operationele gereedheid, d.m.v. het onderhouden en optimaliseren van crisisruimten en crisismiddelen;
- **Do | Vakbekwaamheid:** Het organiseren en faciliteren van opleidingen, trainingen en oefeningen op team- en functionarisniveau, in zowel monodisciplinair (OTO) als multidisciplinair (MOTO) verband;
- **Check | Evalueren:** Het evalueren en registreren van incidenten, rampen, crises en vakbekwaamheidsmomenten;
- **Act | Verbeteren en Kwaliteit:** Het omzetten van evaluatiepunten in concrete (verbeter)acties en die vervolgens laten terugvloeien in een van de andere

deelprocessen (bv. in aangepaste planvorming of oefendoelstellingen). Ook het monitoren van lopende verbeteracties of het signaleren van patronen hoort bij dit deelproces.

- **Netwerkmanagement:** Het onderhouden en, waar nodig, uitbreiden van de multidisciplinaire, monodisciplinaire, interregionale, landelijke of internationale netwerken.

De deelprocessen Evalueren en Verbeteren en Kwaliteit hebben hoofdzakelijk input geleverd en bijgedragen aan de totstandkoming van deze Rode Draden Analyse.

Toetsingskader

De Rode Draden Analyse is opgebouwd langs de vijf hoofdprocessen uit het Toetsingskader Multidisciplinaire Taakuitvoering Veiligheidsregio's, van de Inspectie Justitie en Veiligheid:

- Melding en alarmering;
- Leiding en coördinatie;
- Informatiemanagement;
- Crisiscommunicatie;
- Overdracht nafase.

De gebruikte evaluatiemethodieken sluiten aan op deze hoofdprocessen en bevindingen worden ook geordend op deze wijze.

Leer- en evaluatiemethodieken

VRLN maakt gebruik van een combinatie van kwalitatieve en kwantitatieve evaluatiemethodieken om te leren van incidenten, vakbekwaamheidsmomenten en systeemtesten.

After Action Review (AAR)

Direct na afloop van een inzet reflecteren de betrokken crisisfunctionarissen gezamenlijk op de samenwerking, de gemaakte keuzes en het verloop van de inzet. De evaluator ontvangt hiervan een globale mondelinge terugkoppeling, meestal de volgende dag door de leider van het team (Leider CoPI en/of ROL). De terugkoppeling van de AAR helpt de evaluator bij het begrijpen van het incidentverloop en het duiden van de antwoorden in de evaluatievragenlijst, maar vormt niet de hoofdzakelijke input voor het evaluatieverslag van het incident.

Evaluatievragenlijst

De functionarissen die betrokken zijn geweest bij een inzet van een van de teams uit het crisiskwadrantenmodel, ontvangen binnen twee dagen een uitnodiging om een vragenlijst in te vullen. Deze vragenlijst is bedoeld om gestructureerd ervaringen op te halen, leerpunten te identificeren en de inzet te spiegelen aan het Toetsings- en Normenkader van de Inspectie J&V. De bevindingen uit de evaluatievragenlijst vormen in de meeste gevallen de hoofdzakelijke input voor het evaluatieverslag.

Bij vakbekwaamheidsmomenten, zoals multidisciplinaire oefeningen, wordt ook gebruik gemaakt van een gelijksoortige evaluatievragenlijst. Hier worden de vragen afgestemd op de specifieke oefendoelstellingen, zoals bepaald door de MOTO-werkgroep.

Waarneming van teams en crisisfunctionarissen

Bij iedere oefening en bij de systeemtest wordt gebruik gemaakt van objectieve (in- en externe) waarnemers die de samenwerking in de multi- en monodisciplinaire teams, maar ook het functioneren van individuele crisisfunctionarissen, waarnemen en vastleggen in een evaluatierapportage. De waarnemers delen hun bevindingen en aanbevelingen tevens mondeling met de waargenomen functionarissen. De schriftelijke rapportage wordt verwerkt en opgepakt binnen de deelprocessen Evalueren en Verbeteren en Kwaliteit.

Inzetformulieren

De Officieren van Dienst (OvD'en) en Algemeen Commandanten (AC'en) van Bevolkingszorg (Bz) en GHOR vullen na afloop van een inzet een inzetformulier in. De leerpunten en thema's die hieruit volgen, worden ook meegenomen in het deelproces Verbeteren en Kwaliteit, en komen monodisciplinair terug bij interviews, verdiepingssessies en oefeningen.

Vervolgevaluaties

Soms leiden de bevindingen uit bovengenoemde evaluatiemethodieken tot de behoefte aan een vervolgevaluatie, zoals een leertafel of een externe evaluatie. Indien deze behoefte mono- of multidisciplinair bestaat, zal daar op aanvraag passend invulling aan worden gegeven. Van een vervolgevaluatie wordt schriftelijk verslag gedaan.

Verbetermonitor Crisisbeheersing

Sinds 2025 wordt vanuit het deelproces Verbeteren en Kwaliteit gewerkt met de Verbetermonitor Crisisbeheersing. Hierin worden alle relevante incidenten (GRIP en geen-GRIP) en vakbekwaamheidsactiviteiten geregistreerd. De verzamelde evaluatiepunten worden hierin geclassificeerd in best practices, leerpunten en aanbevelingen; en gecategoriseerd op basis van de hoofdprocessen uit het Toetsingskader. Door deze bevindingen over meerdere incidenten en oefeningen heen te vergelijken, worden terugkerende patronen geïdentificeerd. Wanneer sprake is van voldoende herhaling, kan een patroon worden aangemerkt als 'rode draad'. De Verbetermonitor vormt daarmee de centrale bron van waaruit de patronen en terugkerende thema's worden afgeleid die ten grondslag liggen aan deze Rode Draden Analyse.

In de Verbetermonitor worden aanbevelingen vertaald naar quick fixes, verbeteracties of (meerjarige) verbetertrajecten. De voortgang wordt actief gemonitord en waar nodig bijgestuurd. Hiermee wordt geborgd dat leerpunten niet alleen worden geïdentificeerd, maar ook daadwerkelijk leiden tot aantoonbare verbetering van de crisisorganisatie.

Weging

Als input voor de Rode Draden Analyse 2025 zijn verschillende bronnen gebruikt:

- Operationele inzetten (GRIP en niet-GRIP);
- De systeemtest;
- Vakbekwaamheidsactiviteiten.

Er wordt een bewuste weging aangebracht in deze bronnen. Bevindingen uit daadwerkelijke operationele inzetten worden hierbij als zwaarst gewogen, omdat deze plaatsvinden in de praktijk en daarmee het meest representatief zijn voor het feitelijk functioneren van de

crisisorganisatie. Daarna worden de resultaten van de systeemtest als zwaarst meegewogen, aangezien dit een onaangekondigde 'oefening' is met daadwerkelijke alarmering, waardoor deze een belangrijke toets vormt op de werking van de hoofdstructuur. De bevindingen uit vakbekwaamheidsactiviteiten hebben een relatief lichtere weging, omdat deze aangekondigd plaatsvinden in een gesimuleerde omgeving.



03

Terugblik Rode Draden Analyse 2024

Voordat de rode draden van 2025 inhoudelijk worden besproken, wordt eerst een terugblik gedaan op de Rode Draden Analyse 2024. Daar zijn immers een aantal aanbevelingen gedaan, die in 2025 zijn opgepakt. Ook is er feedback gekomen van de Inspectie J&V op de RDA 2024. De voortgang op al deze aanbevelingen wordt hieronder toegelicht.

Aanbeveling uit RDA 2024	Voortgang/status
Blijf investeren in de interne en externe samenwerking in zowel de koude als warme fase (bron: RDA 2024).	In 2025 zijn in de koude fase meerdere netwerkmomenten en vakbekwaamheidsactiviteiten georganiseerd voor zowel interne functionarissen als externe netwerkpartners, ten behoeve van constructieve samenwerking in de warme fase. Dit betreft onder andere: - Multidisciplinaire bijscholing (MUBS); - Oefeningen die georganiseerd zijn in samenwerking met externe partners; - De nauwe samenwerking met relevante partners bij het schrijven of actualiseren van planvorming; - OvD-clusterdagen, waarbij geïnvesteerd wordt in de samenwerking tussen de OvD'en van alle diensten in de vier brandweerclusters van VRLN; - Netwerkdag VRLN-VRZL; - Netwerkdag Bevolkingszorg; - Reguliere overleggen binnen de multi- en monodisciplinaire piketgroepen. Het investeren in interne en externe samenwerking is een doorlopend proces waar blijvende aandacht voor nodig is.
Blijf de gemaakte keuzes (zoals de GRIP-opschaling) tijdens een operationele inzet bespreekbaar maken tijdens de multi- en monodisciplinaire activiteiten (bron: RDA 2024).	Voor het bespreken van gemaakte keuzes tijdens een operationele inzet is blijvend aandacht, zodat functionarissen die niet betrokken waren er ook van kunnen leren. Zo wordt het bijvoorbeeld besproken in de reguliere overleggen van de multi- en monodisciplinaire piketgroepen, bij het agendapunt 'nabespreking incidenten afgelopen periode'. Ook is er aandacht voor besluiten en het opschalingsniveau in de evaluatievragenlijst van operationele (GRIP en niet-GRIP) inzetten. Dit zal in de nieuwe vragenlijst (uitrol medio 2026) nog nadrukkelijker worden ingebed.
Blijf investeren in het informatieproces en de informatiefunctionarissen, zodat de kwaliteit gewaarborgd blijft (bron: RDA 2024).	De doorontwikkeling van het informatieproces die in de vorige RDA werd beschreven is in 2025 doorgezet.

Zorg dat nieuwe planvorming bij iedere crisisfunctionaris bekend is en oefen hiermee (bron: RDA 2024).	In 2025 is geïnvesteerd in het delen en doorleven van nieuwe planvorming. Zo wordt nieuwe planvorming altijd gedeeld met alle crisisfunctionarissen, is er expliciet aandacht voor bij de multidisciplinaire bijscholingen (MUBS, waarbij vrijwel alle functionarissen aanwezig zijn) d.m.v. een presentatie en een tabletop scenario en is het oefenen met specifieke planvorming altijd een oefendoelstelling bij multidisciplinaire vakbekwaamheids-activiteiten. In 2026 zal hier nog verder op worden geïnvesteerd, bijvoorbeeld door te onderzoeken welke communicatievormen en tools waardevol zijn, dus deze aanbeveling loopt nog door.
Blijf aandacht houden voor technische (ondersteunende) voorzieningen op het gebied van informatie en communicatie en borg dit goed (bron: RDA 2024).	In 2025 is continu aandacht geweest voor deze voorzieningen. Zo is er nog steeds een structureel maandelijks overleg over de operationele technologische/ICT-voorzieningen, waarmee er blijvend zicht is op deze voorzieningen en snel gehandeld kan worden. Daarnaast zijn er verschillende fallback procedures voor wanneer specifieke voorzieningen niet werken. In het kader van zowel het programma BCM (Bedrijfscontinuïteitmanagement), als de voorbereidingen op een nieuwe crisisruimte (RCC) op de nieuwbouwlocatie van VRLN per 2029, worden al deze voorzieningen uitgebreid onder de loep genomen.
Neem evaluaties van oefeningen op in de RDA (bron: Feedbackformulier Inspectie JenV).	In 2025 zijn vrijwel alle oefeningen in- of extern waargenomen en is een (kort) evaluatieverslag opgesteld. De bevindingen uit de oefeningen zijn onderdeel van de RDA 2025.
Om een volledig beeld te geven van het functioneren is het belangrijk dat alle verschillende onderdelen van de hoofdstructuur meegenomen zijn. Op basis van de aangeleverde RDA lijkt het erop alsof er niet voldoende input is over BT-niveau (bron: Feedbackformulier Inspectie JenV).	De oorspronkelijke jaarplanning voor 2025 zou zorgen voor voldoende input op BT-niveau, onafhankelijk van daadwerkelijke GRIP-incidenten: een CoPI-ROT-GBT-oefening, een bestuurlijke dilemmatraining en de systeemtest (incl. GBT). Echter, door het vallen van het kabinet waren de nieuwe Tweede Kamerverkiezingen gepland ten tijde van de CoPI-ROT-GBT-oefening. Dit bracht zoveel uitdagingen met zich mee, dat we genoodzaakt waren de oefening te annuleren. Hierdoor is de input op BT-niveau voor 2025 nogmaals onvoldoende en een belangrijk aandachtspunt voor 2026.
Door de methodologische beperkingen te beschrijven, wordt inzicht gegeven in waar wel of geen betrouwbare uitspraak over gedaan kan worden in de RDA. Het maakt het voor de lezer makkelijker als de methodologische beperkingen in een paragraaf onder een kopje staan genoemd (bron: Feedbackformulier Inspectie JenV).	Er is een apart hoofdstuk over de methodologische beperkingen van de RDA 2025 (zie Hoofdstuk 8).
Er zijn geen aanbevelingen per hoofdproces in de tekst opgenomen. Dit is nodig om ervoor te zorgen dat de bevindingen niet alleen blootgelegd worden in de RDA, maar ook actief opgepakt worden om de crisisorganisatie te versterken (bron: Feedbackformulier Inspectie JenV).	In deze RDA worden de aanbevelingen per hoofdproces opgenomen.

04

Overzicht incidenten 2025 (GRIP en niet-GRIP)

GRIP-incidenten

In onderstaande tabel is het aantal GRIP-incidenten van 2025 te vinden in vergelijking met de vier jaren daarvoor. Hierin is te zien dat het aantal GRIP-opstapelingen in 2025 is toegenomen ten opzichte van de twee jaar daarvoor.

	2021	2022	2023	2024	2025
GRIP 1	19	21	10	7	22
GRIP 2	1	6	3	1	1
GRIP 3	0	0	0	0	0
GRIP 4	1	0	0	0	0
Totaal	21	27	13	8	23

In 2025 hebben in totaal 23 GRIP-incidenten plaatsgevonden. Deze zijn allen geëvalueerd volgens de in hoofdstuk 2 beschreven evaluatiemethodiek. De evaluatievragenlijst is 259 keer volledig ingevuld. Het responspercentage in 2025 is 76%, dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

In de tabel hieronder is een overzicht te vinden van de betreffende GRIP-incidenten. In [Bijlage 2](#) zijn deze incidenten uitgewerkt, inclusief de belangrijkste leerpunten.

Datum	Incidenttype	Naam incident	GRIP
07-feb	Brand	Zeet grote industriebrand oliehandel Lingen, Weert	1
28-feb	Brand	Zeet grote brand Smurfit Kappa Papier, Roermond	1
03-mrt	Explosie	Explosie Coatinc, Mook	1
07-mrt	IBGS	Onveilige situatie en gas, Tegelen	1
22-mrt	Brand	Grote brand flatgebouw, Venray	1
26-mrt	Brand	Zeet grote brand Grieks restaurant, Roermond	1
15-apr	Instorting	Omgevallen hijskraan in haven, Maasbracht	1
15-apr	Brand	Zeet grote woningbrand, Blerick	1
22-apr	IBGS	Onveilige situatie en gevaarlijke stof, Heythuysen	1
08-mei	Brand	Zeet grote brand winkelpand, Horst	1

Datum	Incidenttype	Naam incident	GRIP
14-jun	Brand	Zeer grote brand pluimveebedrijf met depositie zonnepaneeldeeltjes, Heythuysen	2
15-jun	Brand	Zeer grote brand VidaXL, Venlo	1
12-jul	IBGS	Verdachte situatie en explosiegevaar, Horst	1
18-jul	Brand	Zeer grote stalbrand met zonnepanelen, Evertsoord	1
18-aug	Brand, uitval vitaal	Brand elektrakast en uitval elektriciteit, Weert	1
19-aug	Brand	Grote brand opvang Oekraïense vluchtelingen, Swolgen	1
23-aug	Brand	Zeer grote stalbrand, Leunen	1
29-aug	IBGS	Gaslucht opvanglocatie De Beerendonck, Venlo	1
02-sep	Brand	Grote fatale woningbrand, Roermond	1
10-sep	IBGS	Stankoverlast onbekende geur, Blerick	1
05-nov	Brand	Zeer grote uitslaande brand Kekkilä-BVB, Wanssum	1
25-nov	Brand	Grote brand Tankcleaning, Venlo	1
23-dec	Wateroverlast, uitval vitaal	Wateroverlast en stroomuitval Sint Jans Gasthuis, Weert	1

Incidenten zonder GRIP

Naast de GRIP-incidenten, zijn in 2025 ook een aantal incidenten geweest waarin de andere overlegvormen uit het crisiskwadrantenmodel zijn ingezet. In [Bijlage 3](#) zijn deze incidenten uitgewerkt, inclusief de belangrijkste leerpunten.

Datum	Incidenttype	Naam incident	Team	Geëvalueerd?
08-jan	Extreem weer	Code oranje sneeuw en gladheid	Kern-ROT	Ja
09-jan t/m 12-jan	Hoogwater	Dreigend hoogwater Maas	Risico-monitoring: WhatsApp-groep Kern-ROT	Ja
01-apr t/m 10-apr	IBGS	"Ode aux Rats"	Planningsstaf	Nee ¹
02-jul	Extreem weer	Code oranje hitte en onweer	Kern-ROT	Ja
19-okt	IBGS	Effecten in VRLN door melamine-depositie Chemelot	Kern-ROT	Ja

¹ De inzet van een planningsstaf is niet geëvalueerd. De inzet vond plaats in de implementatiefase van het nieuwe Regionaal Crisisplan, waarin de planningsstaf als nieuwe werkvorm werd geïntroduceerd. Als gevolg daarvan is deze inzet destijds niet als planningsstaf geëvalueerd en niet binnen de reguliere evaluatiesystematiek meegenomen. Op basis van een reconstructie achteraf kan worden geconcludeerd dat de inzet qua opdracht en samenstelling overeenkomt met een planningsstaf.

05

Oefeningen en systeemtest

Overzicht

Oefeningen en de systeemtest vormen, naast operationele inzetten, een belangrijke bron voor het versterken van het lerend vermogen van VRLN. In dit hoofdstuk wordt een overzicht gegeven van de vakbekwaamheidsactiviteiten in 2025. Alleen vakbekwaamheidsactiviteiten die zijn geëvalueerd, zijn meegenomen als bron voor de Rode Draden Analyse.

Datum	Type activiteit	Naam activiteit	Team	Geëvalueerd?
27-feb	Bijscholing	Multidisciplinaire Bijscholing (MUBS) TIM/IBGS	Alle crisis-functionarissen	Nee
11-mrt t/m 14-mrt	Oefening	OvD Drive-in TIM/IBGS	MKO	Ja
10-apr t/m 11-apr	Oefening	CoPI-ROT Oefening Spoorwegemplacement	GMKL, CoPI, ROT	Ja
9-sep t/m 27-jan	Oefening	Reeks van 13 TBZ-oefeningen	TBZ	Ja
22-okt	Bijscholing	MUBS Grof en Extreem Geweld	Alle crisis-functionarissen	Nee
22-nov t/m 21-nov	Training	Bestuurlijk Dilemmatraining Hoogwater	BT-functionarissen	Ja
15-dec	Systeemtest	Systeemtest Extreem Geweld	GMKL, CoPI, ROT, GBT, TBZ	Ja

In [Bijlage 4](#) zijn deze vakbekwaamheidsactiviteiten verder toegelicht, inclusief de belangrijkste leerpunten. De evaluatierapporten van de CoPI-ROT oefening en van de systeemtest zijn te vinden in resp. [Bijlage 5](#) en [6](#).

Vakbekwaamheid beleidsteams

Aanvankelijk stond in het MOTO-jaarplan van VRLN nog een CoPI-ROT-GBT (GRIP 3) oefening gepland van 29 t/m 31 oktober 2025. In verband met het vallen van het kabinet en de ingelaste Tweede Kamerverkiezingen op dezelfde datum, was de MOTO-werkgroep genooddaakt deze oefening te annuleren. Dit betekent dat in 2025 maar twee momenten (de systeemtest en de bestuurlijke dilemmatraining) zijn geweest, waarbij op BT-niveau is geacteerd, terwijl in de Rode Draden Analyse idealiter drie bronnen per onderdeel van de hoofdstructuur worden meegenomen.

06

Rode draden 2025

In dit hoofdstuk worden de rode draden over 2025 beschreven. Per hoofdproces wordt inzicht gegeven in de belangrijkste terugkerende patronen in het functioneren van de crisisorganisatie, inclusief zowel sterke punten als aandachtspunten die relevant zijn voor verdere ontwikkeling.

Melding en alarmering

Gemeenschappelijke Meldkamer Limburg en Calamiteitencoördinator

De Gemeenschappelijke Meldkamer Limburg (GMKL) zorgt bij aanvang en tijdens een incident of crisis voor tijdige alarmering en informatie-uitwisseling door eenduidige aansturing. Sinds een aantal jaren is de 24/7 aanwezigheid van een calamiteitencoördinator (CaCo) geborgd bij de GMKL. Daardoor was bij alle GRIP-incidenten in 2025 een CaCo aanwezig en was de multidisciplinaire aansturing op de meldkamer gedurende deze incidenten geborgd.

	2021	2022	2023	2024	2025
CaCo aanwezig bij GRIP	18	19	13	8	23
Geen CaCo	4	9	0	0	0

Alarmering

In de meeste gevallen verloopt alarmering volgens de afgesproken procedure, waarbij de juiste functionarissen op het juiste moment gealarmeerd zijn. In de systeemtest is vastgesteld dat de GMKL in staat is grootschalig te alarmeren en binnen twee minuten na de eerste melding te starten met alarmering. De CaCo van dienst had een (pro) actieve rol in het monitoren van de opkomst van gealarmeerde functionarissen.

Incidenteel wordt alarmering niet volledig, tijdig of correct uitgevoerd. Bij drie incidenten en bij de systeemtest zijn politiefunctionarissen (OvD-P, AC-P of SA-P) niet of niet tijdig gealarmeerd op het moment van de multidisciplinaire opschaling. Zij worden namelijk niet primair via GMS gealarmeerd,

zoals de meeste andere functionarissen. In de overige gevallen waarin de alarmering niet helemaal volgens procedure is verlopen, was er sprake van een bewuste handeling (al dan niet verdedigbaar). Dit was bijvoorbeeld het geval bij een incident waarbij de politie primair de woordvoering zou doen en de Communicatieadviseur CoPI (CACoPI) daarom handmatig uit de alarmering was gehaald. Ook is er bewust voor gekozen de alarmering bij het bereiken van een grenswaarde voor waterafvoer in de Maas niet te versturen, wegens het tijdstip en de directe daling. En is een functionaris bij een ander incident telefonisch gealarmeerd, terwijl deze wel beschikte over een pager.

Verder was de procedure van het alarmeren van een Kern-ROT nieuw en niet voor alle

functionarissen duidelijk, wat voor tijdverlies zorgde. Dit was bij twee van de drie Kern-ROT's het geval. Bij een Kern-ROT is het (eerste) overleg digitaal en dienen functionarissen te worden uitgenodigd voor een digitale meeting.

Opschaling

Bij bijna de helft van de GRIP-incidenten was het de OvD-B die heeft opgeschaald. Bij de andere incidenten was het respectievelijk de CaCo, HOvD-B/Leider CoPI of ROL. De reden van opschaling was voor de incidenten van 2025 doorgaans een combinatie van:

- Ernst en omvang van het incident;
- Onzekerheid en onduidelijkheid;
- Complexiteit van het incident;
- Verwachte maatschappelijke impact;
- Multidisciplinaire coördinatie op maatregelen, zoals ontruiming en opvang.

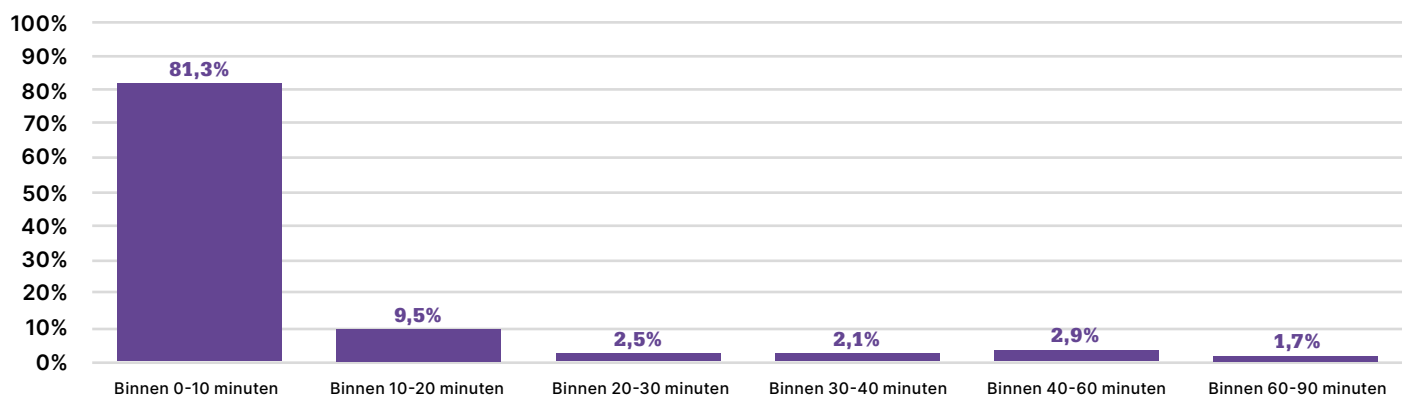
Bij incidenten waarbij is opgeschaald naar GRIP of een Kern-ROT wordt het opschalingsniveau door 93% van de functionarissen als passend

beoordeeld. Hoewel achteraf blijkt dat sommige incidenten zonder GRIP afgehandeld hadden kunnen worden, erkennen alle functionarissen dat de opschaling op basis van het initiële beeld verdedigbaar en passend was. Bij vijf incidenten geven functionarissen aan dat onderlinge afstemming over de opschaling gemist werd. Incidenten zonder GRIP waarbij alleen MKO's hebben plaatsgevonden, worden niet multidisciplinair geëvalueerd, dus er is geen beeld van de beoordeling van het opschalingsniveau bij die incidenten.

In twee gevallen waarbij later in het incident pas wordt opgeschaald, wordt beschreven dat er daardoor sprake was van verschillen in informatiepositie tussen functionarissen die al langere tijd ter plaatse zijn en functionarissen die pas na opschaling opkomen, zoals de informatiemanager. Deze start dan met een informatieachterstand ten opzichte van de andere CoPI-leden.

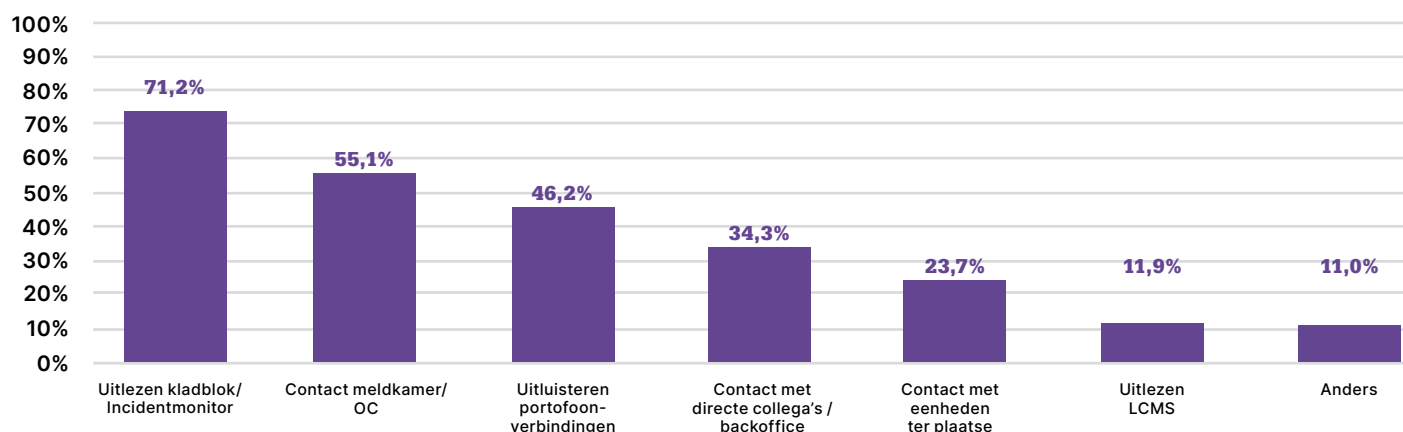
Aanvang werkzaamheden en eerste acties

In 81% van de gevallen startten functionarissen binnen 10 minuten na alarmering met hun werkzaamheden. Dit is een toename ten opzichte van voorgaande jaren (2024: 73%; 2023: 68%; 2022: 68%; 2021: 65%).



Afb. 1. Aanvang werkzaamheden

De eerste acties zijn voornamelijk gericht op beeldvorming. Daarbij worden verschillende informatiebronnen gebruikt:



Afb. 2. Eerste acties na alarmering

Voor vrijwel alle acties wordt een toename gezien ten opzichte van voorgaande jaren.

Bij de systeemtest zijn alle gealarmeerde functionarissen van de hoofdstructuur opgekomen, in enkele gevallen met vertraging door een fout in de alarmeringsconstructie voor de systeemtest. Het eerste CoPI vond niet binnen de geambieerde 30 minuten plaats, maar er vonden wel meerdere MKO's plaats en alle functionarissen startten tijdig met werkzaamheden. Het eerste ROT-overleg is 15 minuten later dan voorgeschreven gestart, omdat de ROL niet wilde starten zonder AC-P (vertraging in alarmering) bij een incident over extreem geweld. Het eerste GBT-overleg is wel binnen de voorgeschreven tijd gestart, maar niet in volledige bezetting.

Startbeeld en informatiepositie

Het startbeeld bestaat voor de meeste functionarissen uit het meldkamerbeeld in LCMS of informatie van de centralist. Bij alle GRIP-incidenten (100%) is door de CaCo een meldkamerbeeld gemaakt in LCMS. Het startbeeld wordt in 86% van de gevallen als volledig genoeg beoordeeld. Dit is een toename ten opzichte van voorgaande jaren. Bij de overige 14% was het onvolledige startbeeld te wijten aan o.a. snelle ontwikkeling en chaos van het incident, onduidelijkheid over het slachtofferbeeld, langere aanrijtijd en in een enkel geval beperkte informatiedeling via Incidentmonitor. Daarnaast hebben externe partners doorgaans geen toegang tot onze Incidentmonitor of portofoonverbindingen, waardoor zij hun startbeeld ook niet altijd als volledig beoordelen. Via deze kanalen wordt, zeker in de beginfase van een incident, de meeste informatie gedeeld.

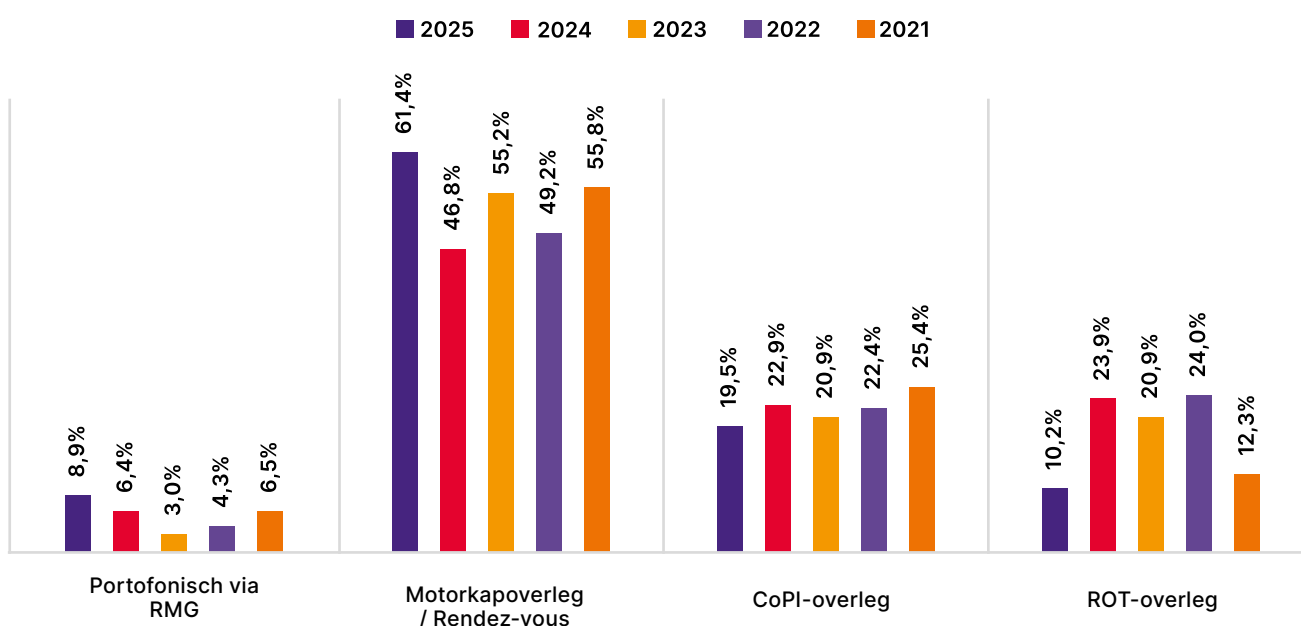
In 2025 komen opmerkingen over portofoonverkeer vaker terug in de evaluaties, met name wat betreft het gebruik van RMG (multidisciplinaire gespreksgroep). Het werd namelijk door meerdere functionarissen als waardevol ervaren als deze gespreksgroep al vroeg in het incident geactiveerd en actief gebruikt werd. Dit werd expliciet benoemd bij drie incidenten en de systeemtest. Genoemde voordelen waren snelle informatiedeling over bijvoorbeeld veilige aanrijroute, minder telefonische druk bij de CaCo en een gedeeld beeld tussen functionarissen. Daarmee samenhangend kwamen bij vier

incidenten opmerkingen terug dat bepaalde functionarissen juist werden gemist op het RMG-kanaal, zoals de Ovd-B, Ovd-Bz of CaCo. Op het moment van schrijven lopen er verbeteracties om het actief gebruik van RMG te borgen in de standaard werkwijze bij multidisciplinaire opschaling; en om de Ovd-Bz'en te voorzien van portofoons met toegang tot de multidisciplinaire gespreksgroepen.

Leiding en coördinatie

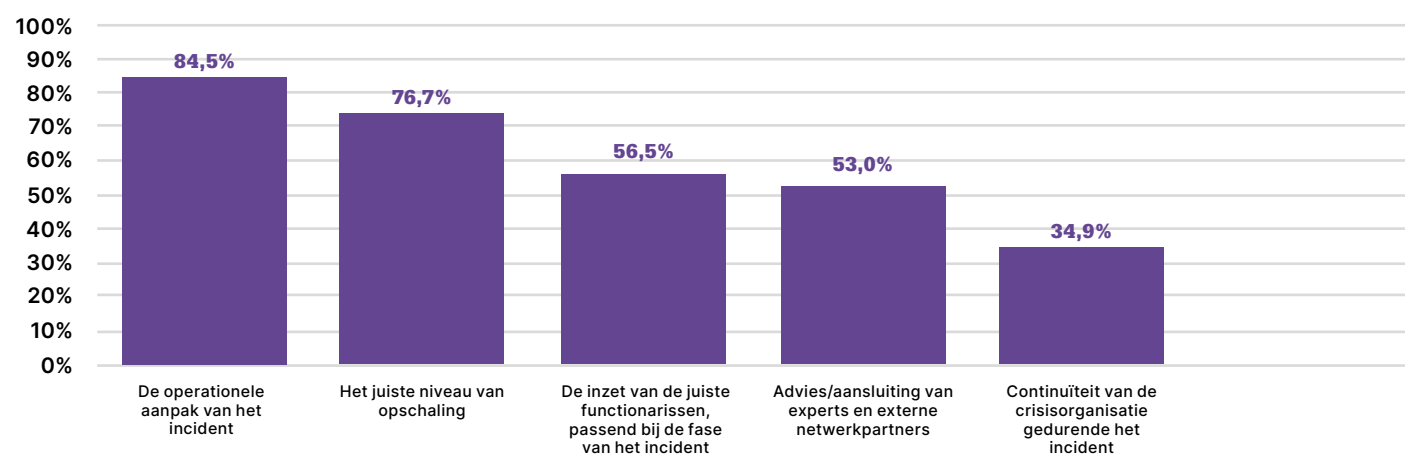
Multidisciplinaire overleggen

Het eerste multidisciplinaire contact was in 2025 voor de meeste functionarissen het MKO, net zoals in voorgaande jaren. Wel zien we een stijging in het percentage waarbij het MKO of portofonisch het eerste contact was, en een daling in het aandeel waarbij het CoPI-overleg het eerste contact was. Hieruit kan voorzichtig geconcludeerd worden dat functionarissen elkaar steeds eerder multidisciplinair weten te vinden.



Afb. 3. Eerste multidisciplinaire contact

Tijdens de multidisciplinaire overleggen is volgens de functionarissen regelmatig afstemming geweest over:



Afb. 4. Multidisciplinaire afstemming

Meer dan de helft van de respondenten (56,9%) geeft aan dat de juiste prioriteiten zijn gesteld in de overleggen en er geen zaken waren waar meer aandacht voor had moeten zijn. Waar wel aandachtspunten werden genoemd, hebben deze onder andere betrekking op het explicieter bespreken van de beoogde effecten en resultaten, het actuele beeld, scenariodenken en de context van het incident.

Bij impactvolle incidenten, zoals de fatale woningbrand in Roermond (GRIP 1, 02-09), is er veel aandacht geweest voor de impact op hulpverleners, waarbij ook snel wordt geschakeld op TCO.

Leiderschap en samenwerking

De samenwerking binnen en tussen teams wordt in vrijwel alle incidenten als goed en constructief beoordeeld. Dit beeld komt ook naar voren in de CoPI-ROT-oefeningen en de systeemtest, waar bijvoorbeeld werd gezien dat er sprake is van duidelijke taakafbakening en regelmatige afstemming tussen de teams. Tegelijkertijd zijn er situaties geweest waarbij de structuur of input in de multi-overleggen suboptimaal waren, doordat functionarissen druk waren met hun monodisciplinaire taken. Dit werd bij drie incidenten gerapporteerd.

Leiderschap, met name door Leiders CoPI en HOvD-B'en, wordt in meerdere incidenten (11) expliciet positief benoemd. Zij laten vaak goed leiderschap, sterke coördinatie en een goede structuur zien in de overleggen. Ook bij de CoPI-ROT-oefening en de systeemtest wordt hun stijl gekenmerkt door rust, structuur, ruimte voor elkaar, faciliteren en ontkleuring.

In de systeemtest werd gezien dat alle teams (CoPI, ROT en GBT) meer aandacht mochten hebben voor het formuleren van een expliciete 'commander's intent', zodat meer sturing gegeven kan worden aan de overleggen. Echter, in de systeemtest werd

ook geconcludeerd dat de crisisorganisatie van VRLN een hoge rolvastheid toont en handelt conform het crisisplan, met goede uitvoering van taken en bevoegdheden.

Vergaderstructuur

Bij vakbekwaamheidsactiviteiten is het beoefenen van de vergaderstructuur BOB een belangrijke doelstelling waar op waargenomen wordt. Bij alle oefeningen werd gezien dat de BOB-methodiek zichtbaar en effectief werd toegepast binnen MKO's, CoPI's en ROT's. Scenariodenken zou wellicht eerder en structureler aan bod mogen komen in de CoPI-overleggen.

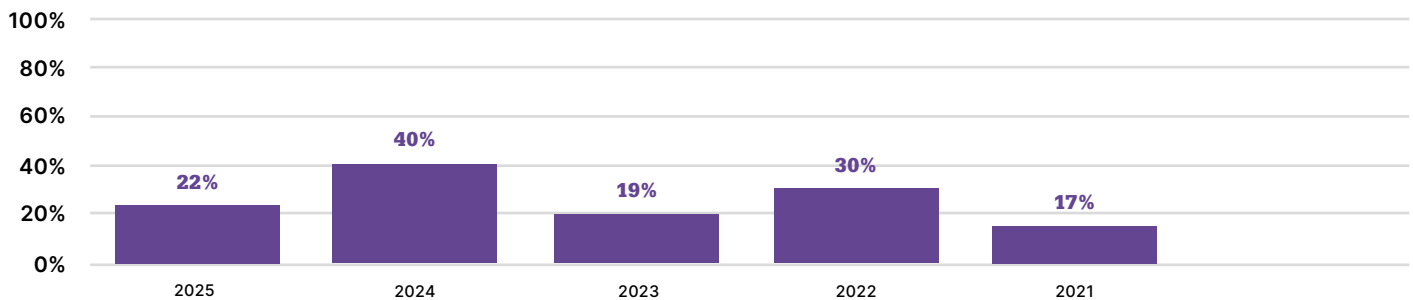
De toepassing van de BOB-methodiek is echter niet overal consistent. In met name TBZ's en het GBT (bron: resp. TBZ-oefeningen en systeemtest) werd de BOB-structuur niet of minder strak gehanteerd, waardoor de verschillende fasen door elkaar liepen. Dit leidde tot minder gestructureerde en soms lange overleggen, en tot een minder duidelijk overzicht van genomen besluiten en bestuurlijke vraagstukken. Voor bestuurders is het werken in een BT geen dagelijkse praktijk. In dat kader werd de bestuurlijke dilemmatraining, waarin aandacht werd besteed aan basisvaardigheden zoals de BOB-methodiek, als waardevol ervaren.

Sturing en voortgang

Bij enkele incidenten is monodisciplinair opgeschaald om taken te kunnen verdelen, bijvoorbeeld door het oproepen van een extra CACoPI (08-05: GRIP 1 Horst) of OvD-G en een sectie GHOR (23-12: GRIP 1 Weert). Dit werd als helpend ervaren om meer grip te krijgen op het incident. Verder kan het duidelijk beleggen van probleemeigenaarschap bijdragen aan een efficiënter verloop van het incident. Wanneer dit niet tijdig wordt afgestemd, kan een inzet onnodig lang duren (dit speelde bij twee incidenten).

Planvorming

Planvorming wordt door een minderheid van de functionarissen (22,2%) actief gebruikt tijdens hun inzet. Dit betrof een breed scala aan plannen en hulpmiddelen, zoals verschillende Multidisciplinaire Informatie Kaarten (MIK's; waaronder Extreem Weer, evenementen, IBGS, Extreem Geweld en Terrorisme, Protocol Verdachte Objecten), het Handboek Regionaal Crisisplan VRLN, bereikbaarheidskaarten en landelijke handreikingen, zoals "Deposities na branden met zonnepanelen". Het percentage van gebruikte planvorming is de afgelopen jaren wisselend.



Afb. 5. Actief gebruik gemaakt van planvorming

Van de functionarissen die wel actief gebruik heeft gemaakt van planvorming, heeft ongeveer driekwart geen verbetersuggesties voor de plannen. De verbetersuggesties die wel werden genoemd, gingen voornamelijk over de behoefte aan een regionale vertaling van een landelijke handreiking en over de toepasbaarheid van plannen op een specifiek incident.

Bij oefeningen en de systeemtest werd enigszins gebruik gemaakt van plannen. Zo gebruikten ROL's bij oefeningen en de systeemtest planvorming om richting te geven aan overleggen. Toch kwam uit de evaluaties van deze momenten dat planvorming nog vaker en nadrukkelijker benut kan worden, omdat maatschappelijke en bestuurlijke effecten en mandaten niet altijd tijdig werden onderkend en omgezet in acties.

Betrokken functionarissen en partners

Er is in 2025 met tal van partners samengewerkt of contact geweest.

Bij de meeste incidenten worden er geen functionarissen of partners gemist en wordt het team als compleet beoordeeld (67%). In enkele gevallen wordt ook aangegeven dat het aansluiten van extra (niet-standaard) partners in de CoPI-overleggen juist als waardevol werd ervaren, zoals de Adviseur Gevaarlijke Stoffen (AGS), OvD-R, ProRail, Rijkswaterstaat of de wijkagent.



Bij twee incidenten is nauw samengewerkt met specialistische diensten, waaronder DSI, Recherche, QRT en onderhandelaars. Deze samenwerking en de afstemming werd als erg prettig en constructief ervaren door de respondenten.

In 34% van de gevallen wordt wel een functionaris of externe partner gemist. Dit betreft o.a.:

- CACoPI – bij een incident waarbij deze handmatig uit de alarmering is gehaald, omdat woordvoering bij de politie lag;
- Bezetting in het Team Bevolkingszorg (TBZ) – bij één incident werden zowel de verslaglegger als de HTO ondersteuning gemist en bij 10 van de 13 TBZ-oefeningen was het TBZ niet volledig bezet;
- Specialistische of bedrijfsspecifieke expertise – denk aan bedrijfsdeskundigen, de netbeheerder, woningbouw, een expert industriële EV-installaties, communicatiedeskundige van getroffen object of deskundigen met benodigde mandaat;
- Woordvoerder van de politie – deze kwam niet altijd ter plaatse;
- Bij de systeemtest werden de SA-Bz en SA-CC gemist.

In sommige situaties wordt benoemd dat gemiste functionarissen/partners nog aanrijdend waren en alleen in de eerste overleggen werden gemist. Ook valt op dat specialistische of bedrijfsspecifieke expertise buiten werkdagen moeilijk ter plaatse te krijgen is. Verder ontbraken bij het GBT in de systeemtest enkele logische partners, wat in de toekomst voorkomen kan worden door het uitvoeren van een netwerkanalyse.

Naast het ontbreken van functionarissen, werd het aanwezig zijn van te veel personen, zoals veel aspiranten, als storend ervaren. Het was prettig wanneer de leidinggevende van het team (meestal Leider CoPI) hier een schifting in maakte.

Informatiemanagement

Beschikbaarheid en kwaliteit van informatie

In 91% van de gevallen konden functionarissen steeds beschikken over actuele en voor hun relevante informatie. Dit is een lichte stijging ten opzichte van voorgaande jaren (2024: 89%; 2023: 86%). Met name in de beginfase van incidenten blijkt het soms lastig om een accuraat beeld te vormen, door snelle ontwikkelingen en beperkte of tegenstrijdige informatie. Dronebeelden worden als waardevol ervaren voor de beeldvorming, maar deze kunnen nog beter worden benut volgens enkele evaluaties.

Daarnaast zijn oordelen en besluiten in alle gevallen vastgelegd in LCMS en te relateren aan het beschikbare beeld (100%). Dit wijst erop dat de koppeling tussen beeldvorming en besluitvorming in de basis aanwezig is. In de CoPI-ROT oefening vonden de waarnemers het startbeeld in zowel het CoPI als het ROT van hoge kwaliteit en met de juiste focus. In de systeemtest blijkt dat het situatiebeeld binnen het CoPI actueel en consistent is en goed gekoppeld aan LCMS. De snelle opbouw van het LCMS-beeld door de CaCo vormt daarbij een stevige basis voor de aanpak. Besluiten en acties sluiten aantoonbaar aan op dit beeld. Waar relevant, werd in de meeste gevallen door de operationele mononodisciplinaire secties een beeld bijgehouden in hun eigen tabblad in LCMS, meestal betrof dit de sectie Brandweer of Bevolkingszorg (bij inzet van TBZ).

Tegelijkertijd zijn er aandachtspunten ten aanzien van de volledigheid van de informatie in LCMS. In enkele gevallen (5) ontbreekt een volledige logging, zoals een tijdlijn, de reden en het moment van opschaling, de functionaris die heeft opgeschaald en acties en besluiten uit alle CoPI-overleggen. Ook de relevante monodisciplinaire tabbladen in LCMS zijn niet altijd volledig of actueel ingevuld. In de CoPI-ROT oefening wordt benoemd dat de kwaliteit van de monodisciplinaire informatie wisselend is qua ordening, actualiteit en relevantie, waardoor verschillen in beeldvorming pas in een later stadium zichtbaar worden.

In de systeemtest werd zichtbaar dat binnen ROT en GBT de overwegingen en dilemma's achter besluiten niet altijd expliciet worden vastgelegd, waardoor risicoafwegingen impliciet blijven en minder bruikbaar zijn voor vervolgacties en strategische communicatie. Daarnaast ontbreekt verslaglegging van het driehoeksoverleg, wat de informatieoverdracht tussen bestuurlijke en operationele teams beperkt.

Binnen TBZ wordt in oefeningen actief informatie gedeeld via HTO-informatiemanagement en LCMS, maar voortgangs- en afwijkingsmeldingen worden niet altijd structureel gedeeld tussen de overleggen. Ook zijn opdrachten en terugkoppelingen naar de teamleiders niet altijd concreet genoeg vastgelegd.

Samenwerking

De samenwerking binnen de informatiekolom wordt overwegend als goed beoordeeld. Dit komt naar voren in bijna alle incidenten en wordt bevestigd in oefeningen, zoals de CoPI-ROT oefening.

De informatiepositie van de CaCo en informatiemanager (IM) wordt als sterk ervaren. De CaCo informeert de IM tijdig en IM'ers worden actief betrokken en bijgepraat door Officieren van Dienst. In de systeemtest wordt dit beeld verder bevestigd: IM-functionarissen (CaCo, IM-CoPI, IM-ROT, IC en GIM) werken samenhangend samen, hebben een heldere taakverdeling, onderhouden frequent contact en zorgen via HIN'en voor verbinding tussen teams en kolommen. Dit leidt tot tijdige, geverifieerde en gedeelde informatie.

Daarnaast wordt informatie in de meldkamer gestructureerd gedeeld, onder andere volgens de BOB-methodiek. Toch wordt de meldkamer (GMKL) niet altijd optimaal benut door functionarissen in het veld voor het brengen en halen van informatie.

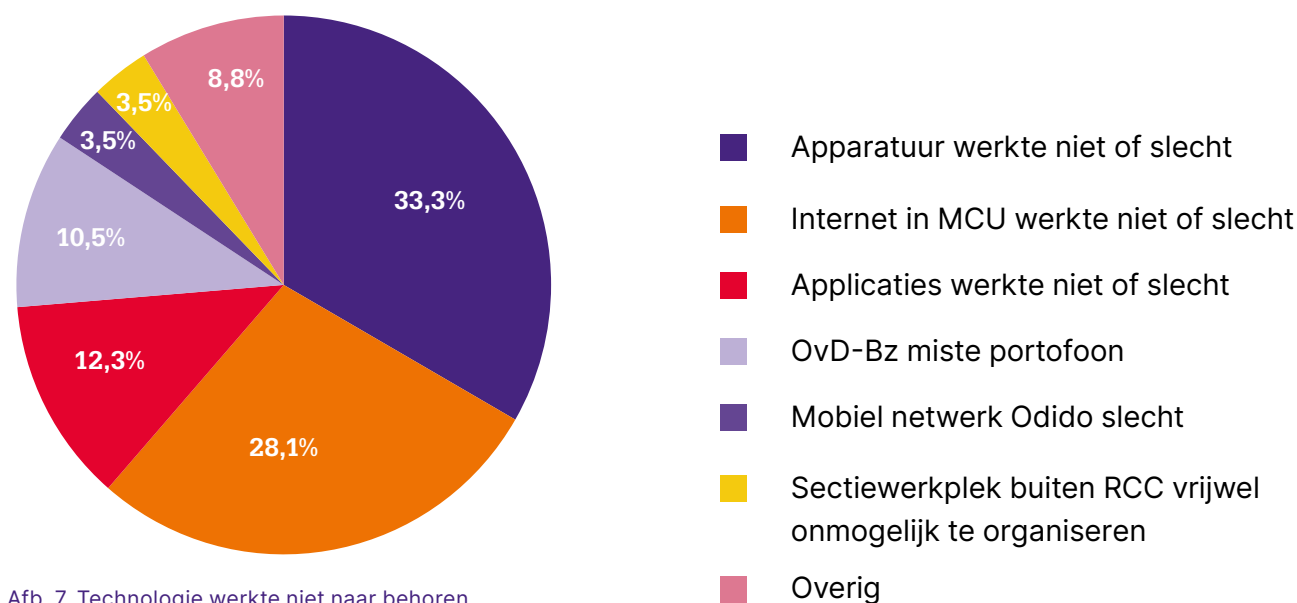
In de CoPI-ROT-oefening wordt verder benoemd dat informatiemanagers nog actiever kunnen bijdragen aan de structuur en kwaliteit van de overleggen, bijvoorbeeld door:

- Besluiten expliciet te laten bevestigen;
- Informatiebehoeften zoals tijdlijnen en scenario's te benoemen;
- Kritische vragen te stellen wanneer onvoldoende wordt verdiept;
- Meer regie te voeren op het plot.

Communicatie- en informatietechnologie

In 77,6% van de gevallen functioneerden communicatie- en informatiesystemen naar behoren.

In de 22,4% van de incidenten waarbij deze niet naar behoren functioneerden, had dat in de meeste gevallen te maken met niet of slecht werkende apparatuur, applicaties of verbindingen. Ook werd bij 6 incidenten door de OvD-Bz aangegeven een portfoon gemist te hebben. Dit had directe gevolgen voor hun informatiepositie. Hiervoor wordt momenteel aan een structurele oplossing gewerkt. Zij beschikken vanaf medio 2026 over een portfoon.

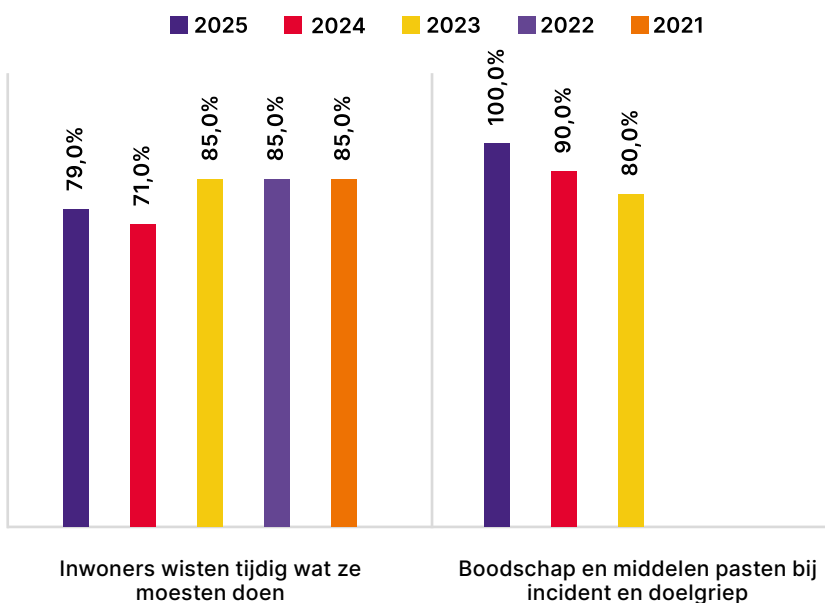


Afb. 7. Technologie werkte niet naar behoren

Crisiscommunicatie

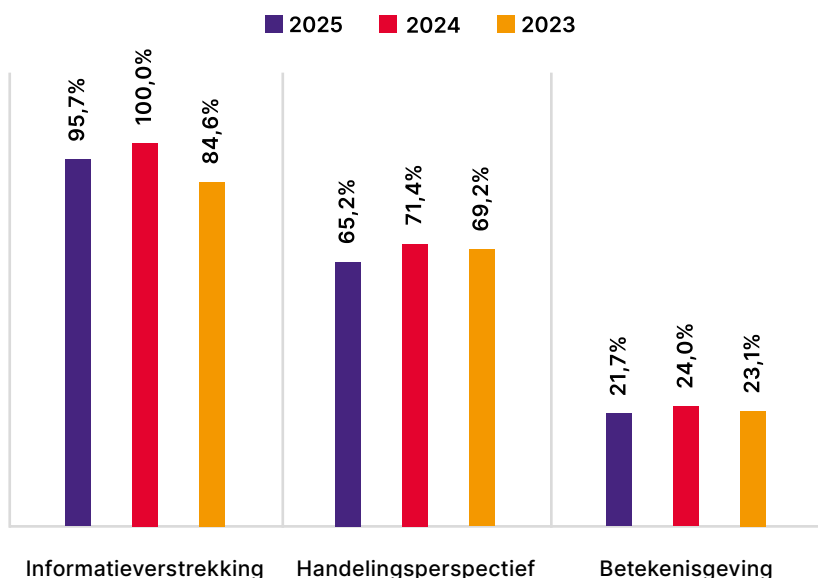
Totstandkoming en verspreiden crisiscommunicatie

In 79% van de gevallen geven functionarissen aan dat inwoners tijdig wisten wat zij moesten doen. Dit is een stijging ten opzichte van 2024 (71%), maar ligt lager dan in de jaren daarvoor (2021-2023: 85%). Tegelijkertijd wordt in alle gevallen (100%) beoordeeld dat de gekozen boodschap en middelen passend waren bij het incident en de doelgroep, dit is een stijging ten opzichte van voorgaande jaren.



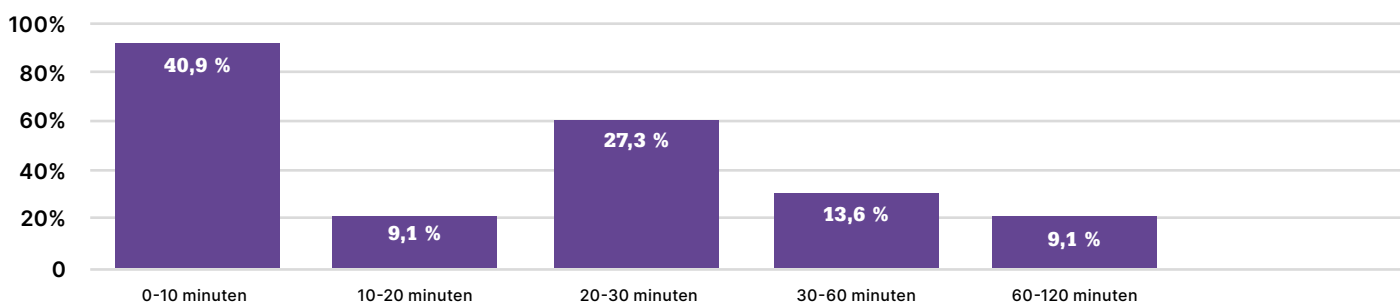
Afb. 8. Tijdigheid en toepasbaarheid van crisiscommunicatie

De primaire doelen van crisiscommunicatie liggen in de praktijk vooral op informatieverstrekking en in mindere mate op handelingsperspectief. Betekenisgeving krijgt relatief weinig aandacht. Dit beeld wordt bevestigd in de systeemtest, waar crisiscommunicatie zich met name richtte op het delen van informatie, terwijl betekenisgeving en schadebeperking onderbelicht bleven. Ditzelfde beeld zagen we ook in 2023 en 2024.



Afb. 9. Doelen crisiscommunicatie

In ruim driekwart van de incidenten wordt binnen een half uur na alarmering een eerste bericht met handelingsperspectief verspreid. De systeemtest vormt hierop een afwijking: daar werd pas na circa 2,5 uur een eerste statement afgegeven.

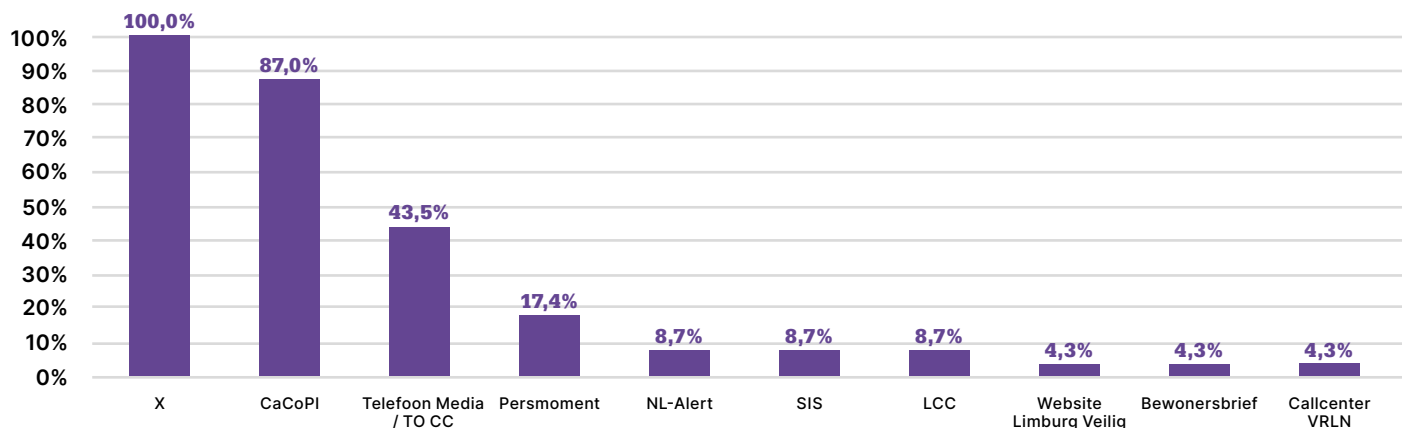


Afb. 10. Eerste bericht crisiscommunicatie

Het expliciet benoemen van doelgroepen gebeurt bij ongeveer een derde van de incidenten (34,8%). In situaties waarin wel doelgroepen zijn benoemd, ontvangen zij in 73,9% van de gevallen tijdig en regelmatig maatwerkinformatie. Dat is een toename ten opzichte van voorgaande jaren (2024: 71,4%; 2023: 53,8%). Het monitoren en bijstellen van communicatie vindt in 73,9% van de gevallen plaats. Dit is een daling ten opzichte van 2024 (85%).

Crisiscommunicatiemiddelen

Crisiscommunicatie vindt in de meeste incidenten plaats via een combinatie van middelen. X (voorheen Twitter) werd bij alle incidenten ingezet (100%), gevolgd door inzet van een CACoPI in 87% van de gevallen.



Afb. 11. Ingezette crisiscommunicatiemiddelen

In 2025 zijn de WAS-palen en de rampenzender niet ingezet. Crisiscommunicatie verliep in 2025 nog primair via X. Dit werd door functionarissen als beperking gezien, omdat dit kanaal niet voor iedereen toegankelijk is. Inmiddels is hierin een ontwikkeling geweest: sinds maart 2026 verloopt crisiscommunicatie primair via een liveblog op de website van VRLN.

Bij een grote brand waarbij een NL-Alert werd verstuurd, bleek dat de CACoPI niet direct was geïnformeerd, waardoor de website niet gelijktijdig werd bijgewerkt.

Bij het GRIP 2-incident van 14 juni is ervoor gekozen om bewonersbrieven met handelingsperspectief fysiek te verspreiden. Deze keuze, genomen in het ROT, leidde tot twijfels bij sommige functionarissen of dit niet op een andere manier had gekund.

Samenwerking en afstemming

In 92,2% van de gevallen geven functionarissen aan dat de juiste functionarissen betrokken waren bij de totstandkoming van crisiscommunicatie. Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

De samenwerking binnen de communicatiekolom wordt overwegend positief beoordeeld. In drie incidenten wordt expliciet benoemd dat de samenwerking tussen CACoPI, HCC, omgevingsanalist en LCC goed verloopt. Ook binnen de TBZ-oefeningen vond structureel afstemming plaats tussen LCC en HCC.

Bij de helft van de GRIP-incidenten (12 van 23) zijn omgevingsanalyses opgesteld ter ondersteuning van beeldvorming en communicatie. In de systeemtest worden deze analyses structureel gedeeld in crisisteam, waardoor zicht bestaat op signalen en vragen uit de samenleving. Ook bij een Kern-ROT is een omgevingsanalist betrokken om een breder beeld te vormen.

Een vrijwel jaarlijks terugkerend aandachtspunt is de afstemming tussen CACoPI en de woordvoerder van de politie. Deze verloopt niet altijd optimaal, met name wanneer de

politiewoordvoerder op afstand werkt en niet fysiek aansluit. Dit speelt vooral bij 'blauwe' incidenten waarbij sprake is van een verdachte of persoon met onbegrepen gedrag. Dit punt is ook in eerdere RDA's (2022, 2023 en 2024) benoemd.

Daarnaast wordt in zowel de CoPI-ROT oefening als de systeemtest benoemd dat crisiscommunicatiefunctionarissen proactiever kunnen opereren. Dit betreft onder andere:

- Het actiever anticiperen op vragen en reacties uit de samenleving, door meer omgevingsbewust te werk te gaan;
- Het consistentere aanwezig zijn van CACoPI;
- Proactiever de rol pakken in de afstemming van het persvak. Dit werd bij de systeemtest niet multidisciplinair afgestemd en ook niet besproken met de CACoPI, waardoor het persvak op afstand van het incident werd ingericht. Dit leidde tot spanning met de persvrijheid en vermindert het zicht op actuele mediavragen en framing.

In de systeemtest viel positief op dat het ROT centrale regie voert op crisiscommunicatie, wat bijdraagt aan eenduidige en consistente berichtgeving. Daarentegen sloten gemaakte keuzes niet altijd aan op bestaande planvorming. Ook werd geadviseerd om de Sectie Crisiscommunicatie in het ROT verantwoordelijk te maken voor het opstellen van de communicatieboodschappen, en het GBT en de Driehoek zich te laten richten op de communicatiestrategie, door het stellen van kaders. Nu was het geval dat de strategie geen onderwerp van gesprek was in het GBT, maar er daar wel veel tijd gespendeerd werd aan het opstellen van de boodschappen zelf.

Overdracht nafase

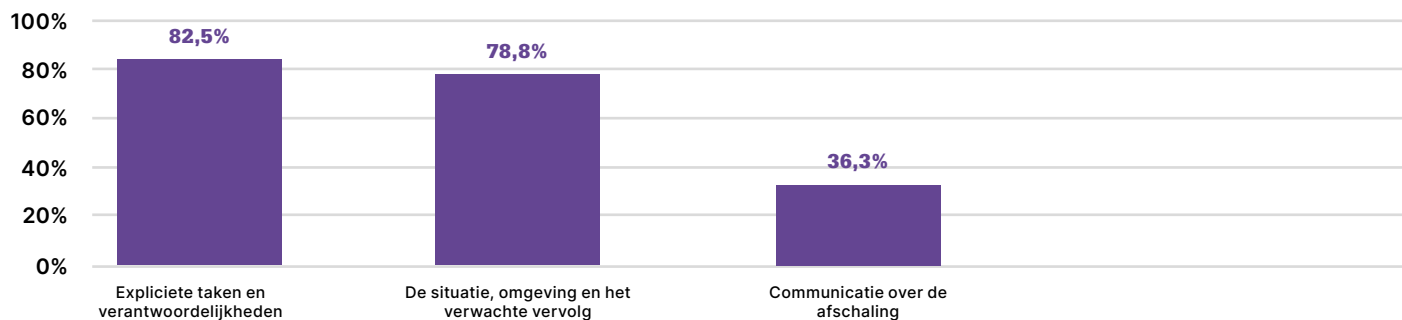
Voor de meeste incidenten in 2025 was sprake van een kortdurend verloop, waarbij aflossing van functionarissen niet noodzakelijk was. In een enkel geval betrof het een langduriger incident (GRIP 2, 14 juni), waarbij wel sprake was van aflossing en overdracht tussen functionarissen.

In totaal geeft 34,8% van de functionarissen aan dat zij taken of verantwoordelijkheden hebben overgedragen in het kader van aflossing of afschaling. Deze overdrachten hadden verschillende vormen. Zo vond overdracht plaats naar monodisciplinaire organisaties voor de uitvoering van de nafase, zoals bij asbestsanering, wegafzettingen, gemeentelijke taken, forensisch of strafrechtelijk onderzoek, Salvage en slachtofferhulp. Daarnaast werd in meerdere situaties overgedragen naar monodisciplinaire kolommen op het moment dat multidisciplinaire knelpunten waren opgelost.

Ook wordt in evaluaties aandacht gevraagd voor continuïteit van de inzet en van de crisisorganisatie. Bij incidenten die met enige zekerheid langdurig zijn, zoals bij de inzet van specialistische eenheden (bv. DSI), of die onder verzwarende omstandigheden, zoals warm weer, plaatsvinden, wordt het tijdig organiseren van aflossing als aandachtspunt genoemd.

Ook overdrachten binnen de operationele fase kwamen voor, bijvoorbeeld wanneer een ervaren functionaris taken overdroeg aan een aspirant of wanneer functies werden afgeschaald en taken opnieuw werden belegd. Een voorbeeld hiervan is het overdragen van taken van een taakcommandant brandweer aan de Officier van Dienst Brandweer (OvD-B) in de nablusfase, toen de inzet afnam.

In de gevallen waarin overdracht plaatsvond, werd gesproken over:



Afb. 12. Overdracht

Een bijzonder voorbeeld van een zorgvuldige overdracht is zichtbaar bij de fatale woningbrand in Roermond (GRIP 1, 02-09), waar op het gemeentehuis een warme overdracht plaatsvond van CoPI naar TBZ. Hierbij werd niet alleen feitelijke informatie overgedragen, maar ook aandacht besteed aan het sentiment rondom het incident, mogelijke scenario's en PSH.

Bij impactvolle incidenten is er daarnaast veel aandacht voor TCO. Deze aandacht wordt door functionarissen als zeer positief ervaren. Tegelijkertijd wordt het risico benoemd dat hierin kan worden doorgeschoten, wat vraagt om een bewuste afweging in de inzet van nazorg.

Een specifiek aandachtspunt komt naar voren bij inzetten met een Kern-ROT. Hoewel dit geen GRIP-opschaling betreft, blijkt in de praktijk dat na afloop van de afstemming niet altijd een duidelijk einde wordt gemarkeerd. In een casus bleef na afronding nog enkele dagen een informele lijn bestaan richting de informatiemanager, waardoor het beeld ontstond dat de crisisorganisatie nog verantwoordelijk was, terwijl de regie al ergens anders was belegd. Dit onderstreept het belang van een expliciete afronding van de inzet en een heldere overdracht van verantwoordelijkheden.

Analyse van de vijf crisisprocessen

Melding en alarmering

Het proces 'melding en alarmering' laat over 2025 een stabiel en overwegend positief beeld zien. In vrijwel alle incidenten was tijdige alarmering geborgd en werd de functie van CaCo actief ingevuld, waarmee multidisciplinaire aansturing vanaf de start aanwezig was. Het in alle gevallen opstellen en delen van een eerste meldkamerbeeld ondersteunt de beeldvorming van het team ter plaatse adequaat. Aandachtspunten liggen met name in het verder uniformeren van werkwijzen, maar deze doen geen afbreuk aan het overall beeld dat dit proces op orde is.

Melding en Alarmering	
Beoordelingscriteria	Waardering
- Op de meldkamer is georganiseerd dat de functie van calamiteitencoördinator te allen tijde kan worden vervuld en dat deze de meldkamer multidisciplinair aanstuurt. - De meldkamer zorgt voor tijdige alarmering van de functionarissen en eenheden van de crisisorganisatie. - De meldkamer stelt bij een ramp of crisis een meldkamerbeeld op en deelt dit actief met het Commando Plaats Incident, het Operationeel Team en het Beleidsteam.	Op orde
- Op de meldkamer is niet georganiseerd dat de functie van calamiteitencoördinator altijd vervuld kan worden, maar uit evaluaties van incidenten blijkt dat deze functie wel altijd ingevuld kon worden. - De meldkamer alarmeert de functionarissen en eenheden van de crisisorganisatie niet tijdig. - De meldkamer stelt bij een ramp of crisis een meldkamerbeeld op wat beschikbaar is voor de crisisteams. De meldkamer deelt dit beeld niet actief.	Voor verbetering vatbaar
- De meldkamerorganisatie kent de functie van calamiteitencoördinator niet. - De meldkamer stelt geen eerste situatiebeeld op bij een ramp of crisis.	Risicovol

Leiding en coördinatie

Op operationeel en tactisch niveau (CoPI en ROT) functioneert leiding en coördinatie overwegend effectief, met regelmatige afstemming tussen teams en een duidelijke taakverdeling. Besluitvorming komt tijdig tot stand en wordt waar nodig bijgesteld. Op bestuurlijk en gemeentelijk niveau (BT en TBZ) is het beeld minder eenduidig. Hier zijn er signalen dat vergaderstructuur, rolvastheid en tijdige afstemming nog niet altijd expliciet aanwezig zijn. Daarom is de beoordeling van dit proces tweeledig: het proces is op orde op CoPI- en ROT-niveau, maar er zit nog aanzienlijk ontwikkelpotentieel op BT- en TBZ-niveau.

Leiding en Coördinatie	
Beoordelingscriteria	Waardering
- Binnen en tussen de teams en functionarissen van de crisisorganisatie (met inbegrip van de betrokken externe partners) vindt regelmatige afstemming plaats over de aanpak van het incident en of deze bijgesteld dient te worden. - Binnen de gehele crisisorganisatie (met inbegrip van de externe partners) is duidelijk wie wat doet in de operationele en bestuurlijke aanpak van het incident.	Op orde op CoPI en ROT niveau
- De leiders van de crisisteams leggen soms (ad hoc) contact met elkaar over de incidentbestrijding. - Binnen de crisisorganisatie is niet overal duidelijk wie wat doet in de aanpak van het incident.	en voor verbetering vatbaar op BT en TBZ niveau
- De leiders van de crisisteams leggen niet of slechts sporadisch contact met elkaar over de incidentbestrijding. - Binnen de crisisorganisatie is niet duidelijk wie wat doet in de aanpak van het incident.	Risicovol

Informatiemanagement

Het proces informatiemanagement wordt als geheel gewaardeerd als 'op orde', omdat het op meldkamer-, CoPI- en ROT-niveau overwegend robuust functioneert en functionarissen doorgaans tijdig kunnen beschikken over actuele en relevante informatie. Op BT- en TBZ-niveau is dit iets minder robuust. Dat staat echter niet op zichzelf, maar hangt samen met de aandachtspunten die bij leiding en coördinatie al zijn benoemd, zoals een minder strakke vergaderstructuur, beperkte rolvastheid en minder concrete opdrachtformulering. De verwachting is dat het informatiemanagement op BT- en TBZ-niveau verbetert wanneer deze knelpunten en aanbevelingen worden opgepakt, omdat beeld-, oordeels- en besluitvorming dan meer structuur krijgen. Daarbij verdient expliciete aandacht dat informatimanagers in het BT soms een complexe positie innemen: zij hebben relatief veel ervaring in een crisissetting en vervullen in de praktijk geregeld ook een rol als procesbegeleider voor een team dat minder vaak met crises te maken heeft.

Informatiemanagement	
Beoordelingscriteria	Waardering
- De crisisteams verzamelen en verrijken de voor hen van belang zijnde informatie en delen deze op een netcentrische wijze met de overige teams en externe partners. - De informatie is tijdig en actueel en heeft betrekking op het beeld en de aanpak van het incident en de daartoe in de crisisteams genomen besluiten.	Op orde
- De crisisteams verzamelen de voor hen van belang zijnde informatie en stellen deze op verzoek ter beschikking aan andere functionarissen of crisisteams. - De informatie is niet tijdig of niet actueel, maar bevat wel de in de crisisteams genomen besluiten.	Voor verbetering vatbaar
- De crisisteams verzamelen de voor hen van belang zijnde informatie. - De informatie bevat niet de in de crisisteams genomen besluiten.	Risicovol

Crisiscommunicatie

Crisiscommunicatie functioneert voldoende tot ruim voldoende. In de meeste gevallen weten inwoners tijdig wat zij moeten doen (79%) en worden boodschap en middelen als passend beoordeeld (100%). Meestal wordt binnen een half uur een eerste bericht verspreid en is de samenwerking binnen de crisiscommunicatiekolom goed, met betrokkenheid van de juiste functionarissen. Ook worden regelmatig omgevingsanalyses benut ter ondersteuning van beeldvorming en communicatie. Er is nog wel verbeterruimte wat betreft het expliciet benoemen van doelgroepen, het versterken van betekenisgeving, en het monitoren van het effect van de ingezette strategie, maar in de basis is dit proces op orde.

Crisiscommunicatie	
Beoordelingscriteria	Waardering
• Crisiscommunicatie richt zich op de verschillende doelgroepen die op maat worden bediend qua boodschap en communicatiekanalen. • De communicatie vindt tijdig, doelgericht en met regelmaat plaats en sluit aan bij de behoefte van de doelgroepen. • Door middel van een omgevingsanalyse wordt het effect van de communicatie onderzocht.	Op orde
• Bij de communicatie worden de verschillende doelgroepen op gelijke wijze bediend qua boodschap en communicatiekanalen. • De communicatie is niet in alle gevallen tijdig, doelgericht en met regelmaat en sluit vaak niet aan bij de behoefte van de doelgroepen. • Het effect van de communicatie wordt niet onderzocht.	Voor verbetering vatbaar
• Er wordt ad hoc gecommuniceerd naar de diverse doelgroepen. • De communicatie sluit niet aan bij de behoefte van de verschillende doelgroepen. • De communicatie is niet tijdig, doelgericht en regelmatig. • Het effect van de communicatie wordt niet onderzocht.	Risicovol

Overdracht nafase

De overdracht naar de nafase verloopt in de praktijk gestructureerd en doelgericht. Relevante taken en verantwoordelijkheden worden tijdig belegd bij de verantwoordelijke partijen en er is aandacht voor continuïteit na afschaling en maatwerk op basis van het type incident. De samenwerking tussen betrokken disciplines draagt bij aan een soepele overgang van crisis- naar nafase. Verdere uniformering in werkwijze en vastlegging kan het proces nog versterken, maar het functioneren is in de basis op orde.

Overdracht nafase	
Beoordelingscriteria	Waardering
• De overgang van de crisisfase naar de nafase vindt op een logisch moment plaats en wordt zowel naar de crisisorganisatie als de 'nafase-organisatie' gecommuniceerd. • De over te dragen vervolgactiviteiten zijn eenduidig geformuleerd en belegd en passen bij de betreffende 'nafase-organisatie'.	Op orde
• De overgang van de crisisfase naar de nafase vindt niet eenduidig plaats en over deze overgang wordt niet naar alle betrokkenen gecommuniceerd. • De over te dragen vervolgactiviteiten zijn niet in alle gevallen eenduidig belegd.	Voor verbetering vatbaar
• De overgang van de crisisfase naar de nafase vindt niet eenduidig plaats en over deze overgang wordt niet gecommuniceerd. • De over te dragen vervolgactiviteiten zijn niet eenduidig belegd.	Risicovol

07

Meerjarenanalyse

Deze meerjarenanalyse beschrijft de ontwikkeling van de crisisorganisatie van VRLN over de periode 2021–2025, op basis van de jaarlijkse Rode Draden Analyses. De vergelijking richt zich op terugkerende patronen en verschuivingen binnen de vijf crisisprocessen.

Over de gehele periode ontstaat het beeld van een organisatie waarin de basis van de crisisbeheersing stabiel is en op onderdelen wordt doorontwikkeld, terwijl tegelijkertijd een aantal thema's in meerdere jaren terugkomt en daarmee aandacht blijft vragen.

Melding en alarmering

In de periode 2021–2025 ontwikkelt het proces melding en alarmering zich zichtbaar in termen van organisatorische borging. In de eerdere jaren is de beschikbaarheid en invulling van de rol van CaCo niet volledig structureel georganiseerd, maar functioneert deze in de praktijk veelal wel. In de latere jaren wordt deze rol consistent ingevuld en is de multidisciplinaire aansturing vanuit de meldkamer stabiel georganiseerd.

Ten aanzien van het startbeeld is over de jaren heen een verschuiving zichtbaar in hoe functionarissen dit ervaren. Het startbeeld betreft per definitie een eerste, dynamisch en onvolledig beeld van een incident, dat tot stand komt onder tijdsdruk en met beperkte informatie. In meerdere jaren komt naar voren dat functionarissen het startbeeld in toenemende mate als bruikbaar ervaren voor

hun eerste beeldvorming en besluitvorming. Dit wijst op een ontwikkeling waarbij beschikbare informatie beter aansluit bij de behoeften in de eerste fase van een incident, ondanks de inherente onzekerheden en dynamiek.

Daarnaast is in de latere jaren een verbreding zichtbaar in de manieren waarop informatie wordt verzameld en verrijkt. Zo draagt de inzet van nieuwe middelen, zoals het droneteam, bij aan snellere en meer actuele beeldvorming van het incidentgebied. Het droneteam wordt steeds sneller en vaker gealarmeerd. Deze ontwikkeling ondersteunt de operationele beeldvorming.

Tegelijkertijd blijft de startfase van incidenten sterk afhankelijk van de snelheid waarmee informatie beschikbaar komt en wordt gedeeld tussen meldkamer en operationele eenheden. De ontwikkeling over de jaren laat daarmee een beeld zien van een proces dat organisatorisch is versterkt en waarin de praktische bruikbaarheid van informatie in de startfase toeneemt, mede door inzet van aanvullende middelen en een meer consistente multidisciplinaire aansturing.

Leiding en coördinatie

Over de gehele periode wordt de samenwerking binnen en tussen crisisteams consequent als positief ervaren. Dit geldt met name voor de operationele en tactische afstemming binnen het CoPI en ROT, en tussen de verschillende disciplines. Deze lijn

is stabiel zichtbaar in alle jaren. Daarnaast is over de jaren heen een ontwikkeling zichtbaar in de kwaliteit van de multidisciplinaire afstemming binnen CoPI en ROT. In latere jaren lijkt vaker sprake van een snellere overgang van monodisciplinaire beeldvorming naar een multidisciplinair beeld van het incident, waardoor disciplines eerder tot een gezamenlijke duiding en richting komen. Ook de afstemming tussen CoPI en ROT vertoont meer samenhang, waarbij informatie en besluiten steeds goed op elkaar aansluiten. Deze ontwikkeling wijst erop dat de multidisciplinaire sturing steeds robuuster wordt.

Wanneer gekeken wordt naar het bestuurlijke niveau (GBT/RBT), valt op dat de beschikbare input over de jaren heen beperkt is. De laatste keer dat een BT actief is geweest, was bij het hoogwater in 2021. Hierdoor is het lastig om op basis van feitelijke inzetten een doorlopende ontwikkeling in functioneren te duiden. De momenten waarop het BT-niveau wel in beeld komt, bijvoorbeeld via systeemtesten en oefeningen, laten zien dat de structuur en randvoorwaarden voor bestuurlijke aansturing in de basis aanwezig zijn. Tegelijkertijd maakt de beperkte inzetfrequentie dat ervaring, routine en structuur op dit niveau minder vanzelfsprekend worden opgebouwd dan op operationeel niveau.

Verder komt in al deze jaren (2021-2025) naar voren dat formele planvorming en ondersteunende kaders in de operationele praktijk beperkt actief worden benut. Initiatieven om planvorming beter aan te laten sluiten op de praktijk zijn ingezet, maar het effect hiervan is nog niet eenduidig zichtbaar in de evaluaties.

Vanaf 2024 zijn daarnaast meer flexibele vormen van opschaling en multidisciplinaire afstemming geïntroduceerd in het nieuwe RCP (zie [Hoofdstuk 1](#)). Dit past bij een veranderend dreigingsbeeld waarin niet elke situatie zich laat vangen binnen de klassieke GRIP-structuur. Deze ontwikkeling laat zien dat VRLN zich beweegt richting meer flexibiliteit en maatwerk, terwijl tegelijkertijd aandacht nodig blijft voor de duidelijkheid van rollen, verantwoordelijkheden en sturingslijnen, met name in situaties die buiten de reguliere structuren vallen.

Informatiemanagement

Informatiemanagement laat over de periode 2021–2025 een ontwikkeling zien waarin zowel de werkwijze als de ondersteuning door middelen geleidelijk verandert. In de eerdere jaren ligt de nadruk op het beschikbaar krijgen van informatie en het gebruik van systemen zoals LCMS, waarbij verschillen zichtbaar zijn in de mate en kwaliteit van gebruik tussen functionarissen en teams. In latere jaren wordt het gebruik van deze systemen meer structureel onderdeel van de werkwijze, en geven functionarissen vaker aan dat zij beschikken over actuele en bruikbare informatie voor hun taakuitvoering. Voor informatiemanagement op BT- en TBZ-niveau geldt hetzelfde beeld als voor Leiding en Coördinatie: door geringe ervaring en inzetfrequentie, is de basis wel aanwezig, maar is er door de jaren heen verbeter ruimte zichtbaar op het gebied van structuur en doorlopende actualisatie.

Sinds 2022 wordt gewerkt met een duo-werkwijze waarbij een IM-CoPI in de beginfase wordt ondersteund door een IM op afstand die het LCMS-beeld voorbereidt en actualiseert. In latere jaren lijkt dit bij te dragen aan

snellere initiële beeldvorming en continuïteit in informatievoorziening, met name in de aanrijdfase tot het eerste CoPI-overleg.

De ontwikkeling van de informatie- en communicatietechniek laat over de periode 2021–2025 een wisselend beeld zien. Waar in 2021 (90%) en 2022 (85%) een relatief hoge mate van tevredenheid wordt gerapporteerd, daalt dit in 2023 en 2024 naar 70%. Deze daling valt samen met een periode waarin knelpunten rondom bestaande voorzieningen en verouderde systemen expliciet worden benoemd, en begin 2024 de nieuwe Multidisciplinaire Commando Unit (MCU) in gebruik wordt genomen. De introductie van deze nieuwe werkomgeving lijkt in eerste instantie gepaard te gaan met gewenning en kinderziektes, wat mogelijk bijdraagt aan de lagere waardering in 2024. In 2025 is een voorzichtig herstel zichtbaar naar 77,6%, wat erop duidt dat aanpassingen, doorontwikkeling en toegenomen vertrouwdsheid met de MCU en bijbehorende systemen een positief effect beginnen te hebben. Tegelijkertijd laat het verloop over de jaren zien dat de ondersteuning door techniek geen statisch gegeven is, maar gevoelig blijft voor storingen of veranderingen in middelen en werkwijzen.

Over de gehele periode ontstaat het beeld van een informatieproces dat zich ontwikkelt van beschikbaarheid naar meer gestructureerde en flexibele inzet van informatievoorziening, waarbij zowel de rol van de informatiemanager als de technische ondersteuning daarin meebeweegt. Tegelijkertijd blijft aandacht nodig voor uniformiteit in werkwijze en het gezamenlijk benutten van beschikbare informatie, zodat verschillen tussen teams en situaties zoveel mogelijk worden beperkt.

Crisiscommunicatie

Over de periode 2021–2025 laat crisiscommunicatie een gemengd ontwikkelbeeld zien. In de eerste jaren wordt crisiscommunicatie vooral positief beoordeeld op tijdigheid en betrokkenheid van de juiste functionarissen: in 2021, 2022 en 2023 geeft steeds circa 85% van de functionarissen aan dat inwoners tijdig wisten wat zij moesten doen. In 2024 daalt dit naar 71%, waarna in 2025 herstel zichtbaar is naar 79%. Tegelijkertijd stijgt de beoordeling of boodschap en middelen passen bij incident en doelgroep naar 100% in 2025, na 80% in 2023 en 90% in 2024. Dit wijst erop dat de gekozen communicatiemiddelen en boodschappen gericht worden ingezet, terwijl tijdigheid en bereikbaarheid van inwoners afhankelijk blijven van incidentdynamiek, afstemming en gekozen kanalen.

Een terugkerend aandachtspunt is de balans tussen de primaire doelen: informatieverstrekking, handelingsperspectief en betekenisgeving. In 2023, 2024 en 2025 ligt de nadruk vooral op informatieverstrekking; handelingsperspectief krijgt redelijk aandacht, maar betekenisgeving blijft relatief beperkt zichtbaar. Daarmee lijkt crisiscommunicatie vooral sterk in het snel delen van feiten en praktische instructies, terwijl de duiding van maatschappelijke impact nog minder structureel wordt meegenomen.

Ook de inzet van NL-Alert vormt over meerdere jaren een leerpunt. In 2023 was sprake van onduidelijkheid over totstandkoming, mandaat, verzending en opvolgende communicatie rondom NL-Alert. Naar aanleiding daarvan zijn mandaten aangepast en is training ingezet. In 2024 blijft NL-Alert aandacht vragen, onder meer

in relatie tot procedures en afstemming met persvoorlichting. In 2025 was er sprake van één incident waarbij de CACoPI te laat werd geïnformeerd na inzet van NL-Alert, maar meer aandachtspunten ten aanzien van NL-Alert zijn in 2025 niet gerapporteerd. Dit wijst erop dat de eerdere verbetermaatregelen hun doorwerking lijken te hebben, waarbij in 2025 nog slechts incidenteel aandacht nodig is voor de afstemming in de uitvoering.

Overdracht nafase

Over de periode 2021–2025 komt de overdracht naar de nafase naar voren als een proces dat vooral situationeel en proportioneel wordt ingevuld. Omdat veel incidenten kortdurend zijn, vindt niet altijd een expliciete overdracht plaats. Dit beeld is stabiel over de jaren (circa 33–42% overdracht), waarbij taken veelal worden belegd binnen de kolom of bij partijen zoals gemeenten, Salvage of objecteigenaren.

Inhoudelijk richt de overdracht zich doorgaans op beeld, openstaande acties en taken. Tegelijkertijd blijft de multidisciplinaire terugkoppeling beperkt zichtbaar en zijn functionarissen zonder LCMS afhankelijk van mondelinge overdracht. Ook worden leerpunten niet altijd structureel vastgelegd.

In 2025 wordt de overdracht concreter uitgewerkt, met explicieter onderscheid tussen aflossing, afschaling en nafase en meer aandacht voor warme overdracht, zoals bij de woningbrand in Roermond.

De meerjarige lijn is daarmee dat de nafase in de praktijk meestal passend wordt belegd, maar dat expliciete markering, multidisciplinaire afstemming en uniforme vastlegging aandacht blijven vragen, zeker bij flexibelere vormen van opschaling.

Samengevat

Over de periode 2021–2025 ontwikkelt VRLN zich als een stabiele en lerende crisisorganisatie, waarin de basis van de crisisprocessen op orde is en op onderdelen zichtbaar wordt versterkt. Tegelijkertijd keren enkele inhoudelijke thema's terug. De ontwikkeling beweegt zich daarmee van het op orde brengen van structuren naar het verder verdiepen van kwaliteit, samenhang en doorwerking van leerpunten in de praktijk.



08

Methodologische beperkingen

Onvoldoende bronnen op BT-niveau

Een belangrijke methodologische beperking is dat in 2025 niet is voldaan aan het uitgangspunt om minimaal drie bronnen per onderdeel van de hoofdstructuur te benutten. Voor het BT-niveau is de input beperkt gebleven tot de bestuurlijke dilemmatraining en de systeemtest. De oorspronkelijk geplande CoPI-ROT-GBT-oefening in oktober 2025 is geannuleerd. Dit betekent dat over het functioneren van het BT minder zware uitspraken kunnen worden gedaan dan over onderdelen van de crisisorganisatie waarvoor meer evaluaties beschikbaar zijn. Bevindingen over het BT moeten daarom vooral worden gezien als indicatief voor ontwikkelpunten, niet als volledig representatief beeld van het functioneren op dat niveau.

Ongelijke verdeling en representativiteit

De analyse is gebaseerd op de incidenten, oefeningen en systeemtest die zich in 2025 hebben voorgedaan en geëvalueerd zijn. De verdeling van deze bronnen is niet gelijk over alle opschalingsniveaus en onderdelen van de hoofdstructuur. Zo bestaat het grootste deel van de operationele input uit GRIP 1-incidenten en CoPI's, terwijl zwaardere opschalingen en langdurige crises beperkt of niet voorkwamen. De uitkomsten geven dus een goed beeld van terugkerende patronen binnen deze casuïstiek,

maar kunnen niet zonder meer worden gegeneraliseerd naar alle mogelijke crisissituaties of naar het functioneren van de crisisorganisatie onder zwaardere, langdurige of bestuurlijk complexere omstandigheden.

Responsbias en objectiviteit

De meeste bevindingen zijn gebaseerd op evaluatievragenlijsten. Deze leveren waardevolle praktijkervaringen op, maar ze zijn deels gebaseerd op zelfrapportage en subjectieve beleving van het incidentverloop. Daarnaast kan sprake zijn van responsbias: functionarissen die de vragenlijst invullen, kunnen andere ervaringen of opvattingen hebben dan functionarissen die niet reageren. Ook kan sociale wenselijkheid een rol spelen, bijvoorbeeld doordat respondenten terughoudend zijn in het benoemen van knelpunten binnen de eigen kolom, het eigen team of de samenwerking met partners. Daardoor geven de resultaten niet altijd een volledig objectief beeld van het feitelijk functioneren, maar vooral een beeld van hoe dit functioneren door betrokkenen is ervaren en geduid.

Oefening versus realiteit

Oefeningen en systeemtesten vormen een belangrijke bron voor deze



analyse, mede omdat daarbij gebruik wordt gemaakt van waarnemers. Hun objectieve waarneming versterkt de kwaliteit van de evaluatiegegevens. Tegelijkertijd verschilt een oefencontext wezenlijk van een daadwerkelijke crisis of operationele inzet. In oefeningen is sprake van een gesimuleerde situatie, waarin deelnemers weten dat zij worden beoordeeld, de omstandigheden deels vooraf zijn ingericht en de gevolgen van keuzes niet dezelfde impact hebben als in de realiteit. Omgekeerd vindt bij daadwerkelijke incidenten doorgaans geen vergelijkbare objectieve waarneming plaats, waardoor de analyse daar sterker afhankelijk is van vragenlijsten, AAR's en verslaglegging achteraf. Hierdoor ontstaat een methodologische spanning: oefeningen leveren gestructureerde en observeerbare data op, maar zijn minder realistisch; werkelijke incidenten zijn realistischer, maar vaak minder systematisch en objectief waargenomen.



09

Conclusies en aanbevelingen

Algemene conclusie

De Rode Draden Analyse 2025 laat zien dat de crisisorganisatie van VRLN in de basis stabiel en professioneel functioneert. Over de volle breedte ontstaat het beeld van een organisatie waarin samenwerking, multidisciplinaire afstemming en operationele inzetbaarheid stevig zijn ontwikkeld. Bij de meeste incidenten weten functionarissen elkaar snel te vinden, wordt constructief samengewerkt en ontstaat in korte tijd een gedeeld beeld van de situatie. Vooral op meldkamer-, CoPI- en ROT-niveau is zichtbaar dat de hoofdstructuur in de praktijk herkenbaar en werkbaar is, en dat rollen, verantwoordelijkheden en onderlinge afstemming doorgaans goed worden ingevuld.

In meerjarig perspectief zien we het beeld van een lerende crisisorganisatie.

De basisprocessen zijn over de periode 2021–2025 stabiel geworden en op onderdelen zichtbaar doorontwikkeld. De beschikbaarheid van de CaCo, de kwaliteit van de eerste beeldvorming, de samenwerking binnen CoPI en ROT en de professionalisering van informatiemanagement laten een positieve lijn zien. Tegelijkertijd keren enkele thema's in verschillende jaren terug, zoals het beperkte actieve gebruik van planvorming, kwetsbaarheden in techniek en verbindingen, de doorontwikkeling van crisiscommunicatie en de beperkte ervaringsopbouw op BT- en TBZ-niveau. Deze terugkerende patronen laten zien dat de ontwikkelopgave niet zozeer ligt in het op orde brengen van de basis, maar vooral in het verder verdiepen, uniformeren en borgen van kwaliteit binnen alle onderdelen van de crisisorganisatie.

Aanbevelingen per crisisproces

Melding en alarmering

Borg de alarmering van politiefunctionarissen sluitend in de multidisciplinaire alarmeringsprocedure.

In 2025 zijn bij meerdere incidenten en bij de systeemtest politiefunctionarissen, zoals Ovd-P, AC-P of SA-P, niet of niet tijdig gealarmeerd bij multidisciplinaire opschaling. Omdat deze functionarissen niet primair via GMS worden gealarmeerd, ontstaat hier een kwetsbaarheid in het alarmeringsproces. Aanbevolen wordt om de alarmeringsconstructie voor politiefunctionarissen af te stemmen op de multidisciplinaire alarmeringsprocedure en hier een werkwijze voor af te spreken, zodat bij GRIP-opschaling of bij alarmeren van een Kern-ROT geborgd is dat de juiste politiefunctionaris tijdig zijn/haar rol kan pakken.

Bestendig en geef meer bekendheid aan de alarmeringsprocedure voor een Kern-ROT.

De inzet van het Kern-ROT is in 2025 meerdere keren waardevol gebleken, maar de alarmeringsprocedure was nog niet voor alle functionarissen duidelijk. Bij twee van de drie Kern-ROT's leidde dit tot tijdverlies. Vooral het organiseren van een digitaal overleg, inclusief het uitnodigen van de juiste functionarissen, voelde omslachtig en foutgevoelig. Aanbevolen wordt om nog eens kritisch te kijken naar de alarmerings- en opstartprocedure van een Kern-ROT. De procedure moet tevens nadrukkelijker bekend worden gemaakt bij relevante functionarissen, om onduidelijkheid en tijdverlies te voorkomen.

Zorg voor betere en explicietere afstemming met betrokken functionarissen en diensten als de standaardalarmering handmatig wordt aangepast.

In enkele incidenten is bewust afgeweken van de reguliere alarmering, bijvoorbeeld doordat een functionaris handmatig uit de alarmering is gehaald of doordat alarmering bij het bereiken van een grenswaarde niet direct is verstuurd. Dergelijke keuzes kunnen situationeel verdedigbaar zijn, maar vragen om duidelijke afstemming. Aanbevolen wordt om bij afwijkingen van de standaardalarmering altijd contact op te nemen met relevante functionarissen, af te stemmen dat/of er wordt afgeweken van de standaardalarmering en op basis van welke overwegingen dit dan gebeurt. Hiermee wordt achteraf beter herleidbaar waarom is afgeweken en kan hiervan gerichter worden geleerd.

Borg het vroegtijdig activeren en actief gebruiken van RMG bij multidisciplinaire opschaling.

In meerdere incidenten is het vroegtijdig activeren en actief gebruiken van RMG als waardevol ervaren, omdat dit snelle informatiedeling mogelijk maakt, telefonische druk op de CaCo vermindert en bijdraagt aan een gedeeld beeld tussen functionarissen. Tegelijkertijd werd in meerdere incidenten benoemd dat bepaalde functionarissen juist werden gemist op het RMG-kanaal. Aanbevolen wordt om het gebruik van RMG bij multidisciplinaire opschaling als standaardwerkwijze te borgen, inclusief duidelijke afspraken over wie de gespreksgroep activeert, welke functionarissen direct moeten aansluiten en welke informatie via dit kanaal gedeeld wordt.

Professionaliseer de rol van OvD-Bz, door te borgen dat deze vroegtijdig over de juiste informatie en de passende middelen beschikt.

Uit meerdere incidenten komt naar voren dat de informatiepositie en inzetbaarheid van de OvD-Bz kwetsbaar is wanneer deze niet beschikt over dezelfde ondersteunende middelen, zoals een piketauto en portofoon, als andere operationele functionarissen. In 2025 werd bij meerdere incidenten specifiek benoemd dat de OvD-Bz een portofoon miste, wat directe gevolgen had voor het kunnen volgen van multidisciplinaire informatie-uitwisseling, onder andere via RMG. Aanbevolen wordt om de rol van OvD-Bz verder te professionaliseren door structureel te borgen dat deze functionaris beschikt over de middelen die nodig zijn om volwaardig en tijdig te kunnen deelnemen aan de multidisciplinaire inzet. Dit betreft in ieder geval toegang tot relevante verbindingsmiddelen, zoals een portofoon met multidisciplinaire gespreksgroepen, en passende faciliteiten voor bereikbaarheid, mobiliteit en herkenbaarheid, zoals een piketauto.

Leiding en coördinatie

Ontwikkel een visie op en meerjarenplan voor bestuurlijke ondersteuning op crisisbeheersing, inclusief trainen en oefenen.

De RDA 2025 laat zien dat de input op BT-niveau beperkt is en dat bestuurders relatief weinig gelegenheid hebben om ervaring en routine op te bouwen binnen de crisisorganisatie. Een BT is voor bestuurders geen dagelijkse praktijk, terwijl juist op bestuurlijk niveau complexe afwegingen spelen rond bevoegdheden, maatschappelijke impact, schaarste, crisiscommunicatie en interbestuurlijke samenwerking. Aanbevolen wordt om een duidelijke visie op en meerjarenplan voor bestuurlijke ondersteuning op crisisbeheersing te ontwikkelen. De specifieke behoefte en aanpak dient nog onderzocht te worden, maar trainen en oefenen is daarbij zeker een vereiste. Er kan worden onderzocht welke (basis)vaardigheden nodig zijn, hoe bestuurders en strategisch adviseurs hierin worden begeleid en hoe bestuurlijke oefenmomenten structureel worden verbonden aan de bredere MOTO-cyclus. Daarmee kan bestuurlijke vakbekwaamheid beter worden geborgd en ontstaat meer continuïteit in het versterken van rolvastheid, vergaderstructuur en besluitvorming op BT-niveau.

Investeer in het trainen en beoefenen van kerncompetenties en professionele routines bij de Teams Bevolkingszorg.

Uit de TBZ-oefeningen blijkt dat de basis van samenwerking binnen de teams aanwezig is, maar dat vergaderstructuur, rolvastheid en concrete taakuitvoering kwetsbaar blijven. In meerdere oefeningen werd zichtbaar dat de BOB-structuur onvoldoende scherp werd toegepast, tussentijdse voortgangs- en afwijkingsmeldingen achterbleven en opdrachten of informatielijnen niet altijd concreet genoeg werden uitgewerkt. Aanbevolen wordt om binnen de TBZ's structureel te investeren in het trainen en beoefenen van deze processen.

Versterk leiding en coördinatie nog meer door in OTO-activiteiten voor L&C-functionarissen extra aandacht te besteden aan het formuleren van een commander's intent en scenariodenken.

Uit de RDA 2025 blijkt dat overleggen binnen CoPI en ROT overwegend gestructureerd verlopen en dat de samenwerking op operationeel en tactisch niveau sterk is. Tegelijkertijd komt uit oefeningen en de systeemtest naar voren dat het explicieter formuleren van een commander's intent en het eerder en structureel toepassen van oordeelsvorming en scenariodenken de kwaliteit nog meer kan verbeteren. Aanbevolen wordt om deze onderdelen nadrukkelijk te integreren in OTO-momenten voor functionarissen binnen het proces Leiding & Coördinatie, zoals Leiders CoPI en ROL's.

Vergroot het actieve gebruik van planvorming tijdens incidenten.

Slechts een minderheid van de functionarissen geeft aan tijdens inzetten actief gebruik te maken van planvorming, terwijl plannen, informatiekaarten en handreikingen juist kunnen helpen om rollen, bevoegdheden, scenario's en handelingsperspectieven te verduidelijken. Uit oefeningen en de systeemtest blijkt bovendien dat maatschappelijke en bestuurlijke effecten en mandaten niet altijd tijdig werden onderkend en vertaald naar acties, doordat er niet actief werd gewerkt met beschikbare planvorming. Aanbevolen wordt om het gebruik van relevante planvorming nog meer te stimuleren en beoefenen.

Wees niet terughoudend met monodisciplinair opschalen wanneer dit helpt om taken beter weg te zetten.

In enkele incidenten is ervaren dat monodisciplinaire opschaling helpend kan zijn om de druk op individuele functionarissen te verlichten en taken beter te verdelen. Voorbeelden zijn het oproepen van een extra CACoPI bij een communicatief druk incident of een extra OvD-G en sectie GHOR bij een zorggerelateerd incident. Aanbevolen wordt om monodisciplinaire opschaling nadrukkelijker te beschouwen als een regulier instrument binnen de multidisciplinaire inzet, en niet als een uitzonderlijke of zware maatregel. Wanneer een functionaris door de omvang, complexiteit of dynamiek van een incident onvoldoende ruimte heeft voor zowel mono- als multidisciplinaire taken, moet tijdig worden opgeschaald binnen de eigen kolom. Dit versterkt de kwaliteit van advisering, uitvoering en afstemming in het crisisteam, voorkomt overbelasting van functionarissen en draagt bij aan continuïteit van de inzet.

Informatiemanagement

Versterk de volledigheid en uniformiteit van vastlegging in LCMS.

Het is gebleken dat LCMS in de meeste incidenten goed wordt benut voor beeldvorming en besluitvorming, maar dat de volledigheid van de vastlegging wisselend is. In enkele gevallen ontbreken onderdelen zoals een tijdlijn, het moment en de reden van opschaling, de functionaris die heeft opgeschaald, of acties en besluiten uit alle CoPI-overleggen. Ook monodisciplinaire tabbladen zijn niet altijd volledig, actueel of eenduidig ingevuld. Aanbevolen wordt om de minimale vastleggingsvereisten in LCMS opnieuw te expliciteren en te borgen in werkinstructies, trainingen en oefeningen. Daarbij moet duidelijk zijn welke informatie altijd wordt vastgelegd, wie daarvoor verantwoordelijk is en op welke momenten actualisatie nodig is. Dit versterkt de navolgbaarheid van besluiten, de overdraagbaarheid van informatie en het lerend vermogen achteraf.

Leg oordeelsvorming explicieter vast in LCMS.

In de systeemtest werd zichtbaar dat binnen ROT en GBT besluiten wel worden genomen, maar dat de achterliggende overwegingen en dilemma's niet altijd expliciet worden vastgelegd. Daardoor blijven risicoafwegingen impliciet en zijn zij minder bruikbaar voor vervolgacties, bestuurlijke duiding, crisiscommunicatie en evaluatie. Aanbevolen wordt om niet alleen besluiten en acties vast te leggen, maar ook de belangrijkste argumenten, onzekerheden, dilemma's en afwegingen die daaraan ten grondslag liggen. Dit is vooral van belang bij bestuurlijk gevoelige besluiten, besluiten met maatschappelijke impact, keuzes rond opschaling of afschaling en situaties waarin meerdere scenario's mogelijk zijn. Een korte, gestructureerde vastlegging van de fase 'oordeelsvorming' kan hierbij helpen.

Verfijn crisiscommunicatieboodschappen door alle primaire doelen (lees: informatieverstrekking, handelingsperspectief en betekenisgeving) hier onderdeel van te maken.

Crisiscommunicatie is in de praktijk vooral gericht op informatieverstrekking en, in iets mindere mate, op handelingsperspectief. Betekenisgeving blijft relatief beperkt zichtbaar, terwijl juist dit onderdeel belangrijk is bij incidenten met maatschappelijke impact, onzekerheid, onrust of emoties. Aanbevolen wordt om betekenisgeving vaker onderdeel te maken van de crisiscommunicatiestrategie. Dit betekent dat niet alleen wordt gecommuniceerd wat er aan de hand is en wat inwoners moeten doen, maar ook dat duiding wordt gegeven aan de situatie, de zorgen die leven in de samenleving worden erkend en wordt uitgelegd waarom bepaalde keuzes worden gemaakt. Daarmee kan crisiscommunicatie nog meer bijdragen aan vertrouwen, rust en begrip bij inwoners, media en betrokken partners.

Formuleer specifieke doelgroepen voor crisiscommunicatie en werk doelgroepgericht.

Niet in alle incidenten worden specifieke doelgroepen benoemd, terwijl maatwerk in communicatie juist belangrijk is om de juiste mensen via de juiste kanalen met de juiste boodschap te bereiken. Aanbevolen wordt om bij de start van de crisiscommunicatie standaard te bepalen welke doelgroepen geraakt worden of mogelijk geraakt kunnen worden. Daarbij kan gedacht worden aan direct omwonenden, kwetsbare groepen, ondernemers, instellingen, recreanten, weggebruikers, anderstaligen, agrarische bedrijven of bezoekers van evenementen. Per doelgroep moet worden vastgesteld welke informatiebehoefte bestaat, welk handelingsperspectief nodig is, welk kanaal passend is en wie verantwoordelijk is voor de communicatie. Hierdoor wordt crisiscommunicatie minder algemeen en beter afgestemd op de feitelijke impact van het incident.

Borg het structureel monitoren en bijstellen van crisiscommunicatie.

Omgevingsanalyses worden regelmatig benut, maar het monitoren van het effect van communicatie en het actief bijstellen van de communicatiestrategie gebeurt nog niet altijd. Aanbevolen wordt om omgevingsanalyses niet alleen te gebruiken voor beeldvorming, maar ook voor het toetsen van bereik, begrip, sentiment en informatiebehoefte, zodat communicatie gedurende het incident doelgericht kan worden aangescherpt.

Versterk de samenwerking en afstemming tussen CACoPI's en woordvoering van de politie.

De afstemming tussen CACoPI en politiewoordvoering blijft een terugkerend aandachtspunt, vooral bij 'blauwe' incidenten. Aanbevolen wordt om deze samenwerking in de koude fase te versterken via netwerkmomenten, casusbesprekingen en gezamenlijke oefeningen. Daarnaast moeten concrete werkafspraken worden gemaakt en opgevolgd tijdens incidenten, bijvoorbeeld over gelijktijdige fysieke aanwezigheid op de incidentlocatie, afstemming over inhoud en timing van boodschappen en de mate van transparantie wanneer de CACoPI toch wordt bevraagd. Zo ontstaat sneller een gedeelde communicatielijn, een constructieve samenwerking en wordt tegenstrijdige of onvolledige berichtgeving voorkomen.

Werk als crisiscommunicatiefunctionaris in een multidisciplinaire setting proactief in plaats van reactief.

Crisiscommunicatiefunctionarissen lijken soms vooral te reageren op informatievragen of genomen besluiten, terwijl zij juist meerwaarde hebben wanneer zij vroegtijdig adviseren over maatschappelijke impact, informatiebehoeften, mediabeeld, sentiment en mogelijke communicatieve risico's. Aanbevolen wordt om de rol van crisiscommunicatie in multidisciplinaire overleggen nadrukkelijker proactief in te vullen. Daarmee wordt crisiscommunicatie beter onderdeel van beeldvorming, oordeelsvorming en besluitvorming, en kan eerder richting, duiding en rust worden geboden aan inwoners, media en betrokken partners.

Overdracht nafase

Heb tijdig aandacht voor aflossing bij langdurige of belastende inzetten.

De RDA laat zien dat bij langdurige incidenten, inzet van specialistische eenheden of incidenten onder verzwarende omstandigheden, zoals warm weer, tijdige aflossing een aandachtspunt is. In zulke situaties kan de belasting voor functionarissen oplopen en kan de scherpte in besluitvorming, coördinatie en informatieverwerking afnemen. Aanbevolen wordt om continuïteit en aflossing al in een vroeg stadium onderdeel te maken van de multidisciplinaire afstemming. Bij incidenten waarvan redelijkerwijs verwacht wordt dat zij langdurig of belastend zijn, moet binnen het team tijdig besproken worden wanneer aflossing nodig is, welke capaciteit beschikbaar is en hoe overdracht tussen functionarissen wordt georganiseerd.

Markeer ook bij flexibele crisisstructuren duidelijk het einde van de inzet en de overgang naar de nafase.

In 2025 verliep de overdracht naar de nafase in de meeste gevallen passend. Echter, vooral bij flexibelere crisisstructuren, zoals een Kern-ROT, werd niet altijd duidelijk gemarkeerd wanneer de inzet van de crisisorganisatie eindigt. Hierdoor kan onduidelijkheid ontstaan over wie vervolgens regie voert en waar verantwoordelijkheden zijn belegd. Aanbevolen wordt om het einde van een inzet expliciet vast te leggen in LCMS. Daarbij moet duidelijk worden benoemd welke structuur wordt beëindigd, welke partij de regie overneemt, welke acties nog openstaan en via welke lijnen eventuele vervolgvragen lopen.

Bijlagen

Bijlage 1	Afkortingenlijst
Bijlage 2	Overzicht GRIP-incidenten
Bijlage 3	Overzicht niet-GRIP incidenten
Bijlage 4	Overzicht vakbekwaamheidsactiviteiten
Bijlage 5	Evaluatieverslag CoPI-ROT oefening Spoorwegemplacement
Bijlage 6	Evaluatieverslag Systeemtest 2025

Bijlage 1

Afkortingenlijst

AAR	After Action Review	MCU	Multidisciplinaire Commando Unit
AAT	Analyse en Advies Team	MIK	Multidisciplinaire Informatiekaart
AC	Algemeen Commandant	MKO	Motorkapoverleg
AGS	Adviseur Gevaarlijke Stoffen	MOTO/ OTO	(Multidisciplinair) Opleiden, Trainen en Oefenen
BOB	Beeldvorming, Oordeelsvorming en Besluitvorming	MUBS	Multidisciplinaire Bijscholing
CaCo	Calamiteitencoördinator	OA	Omgevingsanalist
CACoPI	Communicatieadviseur CoPI	OvD	Officier van Dienst (- B randweer, - B evolkingszorg, - G eneeskundige zorg, - P olitie)
CAROT	Commandoadviseur ROT	PDCA	Plan, Do, Check, Act
CoPI	Commando Plaats Incident	PSH	Psychosociale Hulpverlening
DSI	Dienst Speciale Interventies (Politie)	QRT	Quick Response Team (Brandweer)
G/RBT	Gemeentelijk/Regionaal Beleidsteam	RBP	Rampbestrijdingsplan
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst	RCC	Regionaal Coördinatiecentrum
GHOR	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio	RCP	Regionaal Crisisplan
GIM	Geografisch Informatiemanager	RDA	Rode Draden Analyse
GMKL	Gemeenschappelijke Meldkamer Limburg	RMG	Regionale Multidisciplinaire Gespreksgroep
GMS	Geïntegreerd Meldkamer Systeem	ROL	Regionaal Operationeel Leider
GRIP	Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdings Procedure	ROT	Regionaal Operationeel Team
HCC	Hoofd Crisiscommunicatie	SA	Strategisch Adviseur
HIN	Hoofd Informatie (monodisciplinair)	TBZ	Team Bevolkingszorg
HTO	Hoofd Taakorganisatie (TBZ)	TCO	Team Collegiale Ondersteuning
IBGS	Incidentbestrijding Gevaarlijke Stoffen	TDV	Team Digitale Verkenning
IC	Informatiecoördinator	TIM	Trein Incidentenmanagement
IM	Informatiemanager	VRLN	Veiligheidsregio Limburg-Noord
J&V	Justitie en Veiligheid	VRZL	Veiligheidsregio Zuid-Limburg
LCC	Lokaal Contactpunt Crisiscommunicatie	WAS	Waarschuwing- en Alarmeringssysteem
LCMS	Landelijk Crisis Management Systeem		

Vergadering van	: Algemeen Bestuur - reguliere vergadering
Kabinet	: Nee
Vergaderdatum	: 3 juli 2026
Auteur	: C. Angevaren / S. Leurs
Onderwerp	: Bestuurlijke rapportage GHOR 2025
Bijlagen	: 1

Aanleiding en korte samenvatting

Vanuit de Wet Veiligheidsregio's (Wvr) heeft de DPG de verantwoordelijkheid om toe te zien op en rapporteren aan het bestuur van de veiligheidsregio o.a. over de mate van voorbereiding op rampen en crises van de zorgpartners (Wvr, art. 32-34). De DPG wordt bij de uitvoering van deze rol ondersteund door de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR). De GHOR maakt jaarlijks *een analyse van de mate van voorbereiding van de zorgpartners in de regio*.

In de Wvr is tevens opgenomen dat de veiligheidsregio *een GHOR* in stand moet houden, evenals een *24/7 piketorganisatie*, die operationeel is tijdens rampen en crises.

Bijgevoegd de infographic waarop visueel is gemaakt hoe aan bovenstaande doelstellingen is voldaan in 2025, en de tekstuele toelichting daarbij.

Beslispunten

1. Kennisnemen van de Bestuurlijke rapportage GHOR 2025.

Personele consequenties

Geen

Financiële consequenties

Geen.

Informatiemanagement

N.v.t.

Communicatie

De Bestuurlijke rapportage wordt met de betrokken zorgpartners gedeeld.

Ondernemingsraad (OR)

N.v.t.

Bijlagen

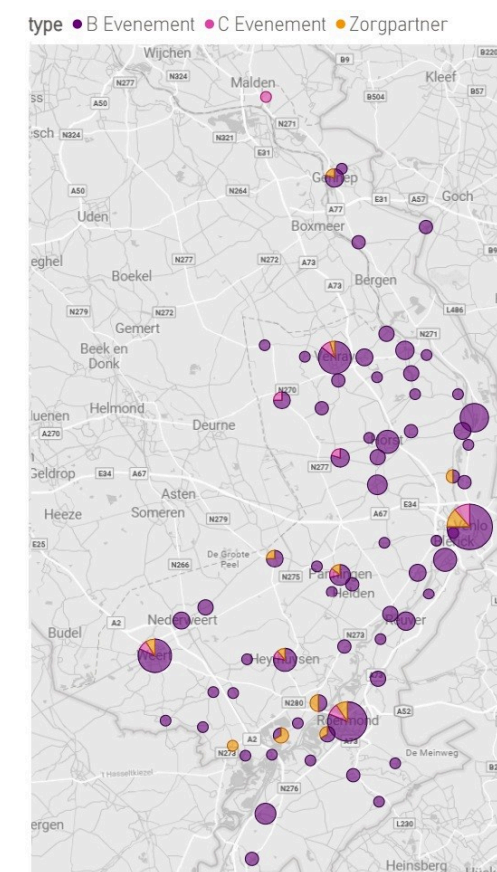
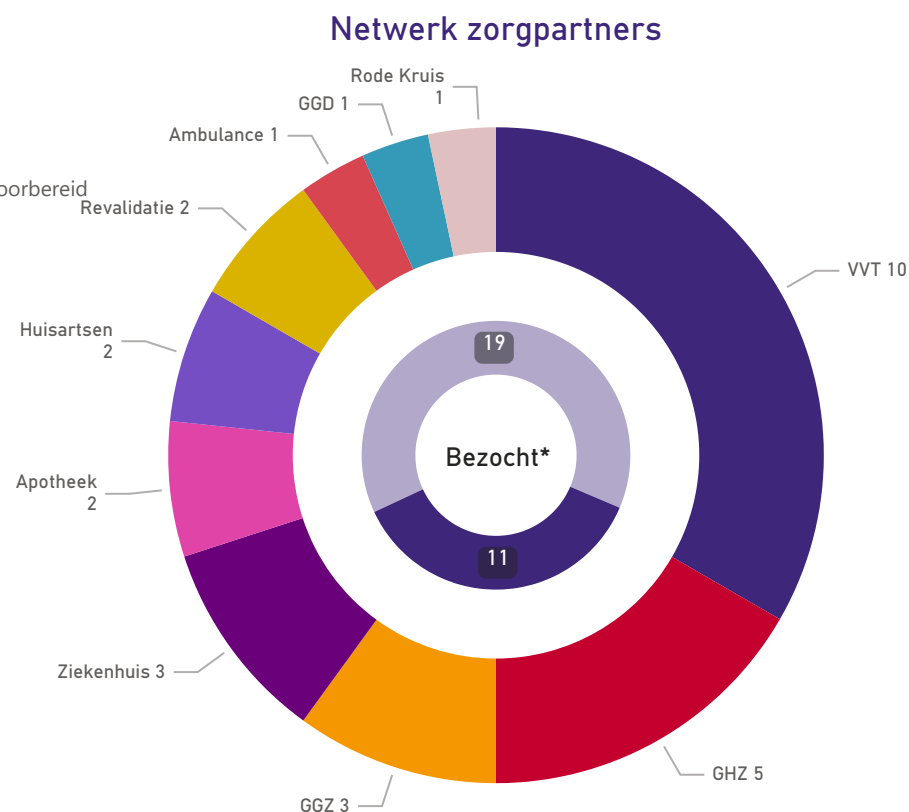
1. Bestuurlijke rapportage GHOR 2025

Besluit

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Paraaf ambtelijk secretaris:



Reguliere werkzaamheden

Vaste taken

- Netwerkmanagement
- Organiseren en uitvoeren
- Risicoanalyse en -advies
- Informatievoorziening

Projecten

- De vaststelling van "Bouwstenen veiligheid en gezondheid voor het evenementenbeleid"
- Implementatie Zorg Risicoprofiel i.s.m. GHOR Zuid Limburg en het NAZL, in de vorm van Themaperiodes
- Regionaal Opschalingsplan voor de zorg geactualiseerd en vastgesteld

Opgeschaalde werkzaamheden

Piketfunctionarissen

Aantal	Type	Opgeleid	Inzetten	Activiteiten
4	SAGZ	0	4	9
6	ACGZ	0	14	14
6	HIN/HON	0	1	14
12	OVD-G	3	313	14

GRIP 1 ●

GRIP 2 ● 🚑

GRIP 3 ●

GRIP 4 ●

Specialistische werkzaamheden

Advies aan gemeenten bij B- en C evenementen over:

- Inzet medische hulpverlening
 - Technische hygiëne zorg
 - Hitte
 - Geluid
 - Alcohol- en drugsgebruik
 - Indeling terrein
- C 19



Doel bestuursrapportage GHOR

In de Wvr is opgenomen dat de DPG de operationele leiding heeft over de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crisis op lokaal of regionaal niveau. Een van de rollen die de DPG vanuit deze verantwoordelijkheid heeft, is het toezien op en rapporteren aan het bestuur van de veiligheidsregio o.a. over de mate van voorbereiding op rampen en crises van de zorgpartners. De DPG wordt bij de uitvoering van deze rol ondersteund door de Geneeskundige Hulpverlening in de Regio (GHOR). De GHOR maakt jaarlijks een analyse van de mate van voorbereiding van de zorgpartners in de regio. In de Wvr is tevens opgenomen dat de veiligheidsregio een GHOR in stand moet houden, evenals een 24/7 piketorganisatie, die operationeel is tijdens rampen en crises.

Preparatie van de ketenpartners op rampen en crises

Tijdens bezoeken en contacten bespreekt de GHOR met de ketenpartners de status van hun crisis- en continuïteitsplan en de inrichting van de crisisorganisatie.

De GHOR hanteert een drietal categorieën waarbinnen een zorgaanbieder kan vallen:

- Planvorming volledig op orde én beoefend
- Planvorming grotendeels of in concept gereed
- Planvorming in ontwikkeling
- Onvoldoende voorbereid

Gebleken is dat alle instellingen bezig zijn met voorbereiding op rampen en crises, maar de mate van volwassenheid verschilt daarin.

Netwerk

De GHOR en DPG acteren in dit netwerk als verbinder, verschafter van structuur, adviseur en als informatieknoppunt tijdens en in voorbereiding op rampen en crises.

Bezoeken

Door middel van bezoeken monitort de GHOR de mate van voorbereidheid en geoefendheid op rampen en crises door de ketenpartners (preparatie). Crisisplannen worden ingezien en de GHOR vervult daarin een rol als sparringpartner. Daarnaast ondersteunt de GHOR de zorgpartners in het verder ontwikkelen van hun vakbekwaamheid door het verzorgen van presentaties of ondersteuning tijdens oefeningen. Ook verbindt de GHOR ketenpartners met elkaar, om kennis en ervaringen uit te wisselen en waar mogelijk samen op te trekken in voorbereiding en oefeningen. *Vanaf 2026 maakt de rapportage inzichtelijk hoeveel bezoeken gepland en gerealiseerd zijn.

Reguliere werkzaamheden GHOR-bureau

Om te kunnen voldoen aan de wettelijke opdracht, heeft de GHOR in de zogenoemde 'koude fase' (geen crisis) reguliere werkzaamheden:

Organiseren en uitvoeren:

- mono- en multidisciplinaire planvorming
- operationele voorbereiding
- vakbekwaamheid
- evalueren en leren

Informatievoorziening:

- informatie- en datagestuurd werken
- netcentrisch werken (LCMS-GZ)
- beheer GHOR4ALL

Ketenmanagement:

- vertegenwoordiging ketenpartners
- verbinding lokaal, regionaal en landelijk

Risicoanalyse en -advies:

- omgevingsveiligheid
- evenementenadvisering

GHOR

opgeschaalde werkzaamheden (piketorganisatie)

Overzicht van de piketorganisatie, de scholingsmomenten en het aantal inzetten per functiegroep.

Specialistische werkzaamheden (evenementenadvisering)

De GHOR adviseert de gemeenten in de veiligheidsregio op het gebied van evenementenvergunningen. De GHOR hanteert daarbij een landelijk vastgesteld toetsingskader met focus op veiligheids- en gezondheidsaspecten (zie rapportage).

Het aantal afgegeven adviezen is per categorie weergegeven in de rapportage, waarbij B (middelgroot) en C (groot) evenementen vergunningsplichtig zijn. De A-evenementen zijn niet vergunningsplichtig en daarom niet opgenomen in deze rapportage.

Projecten:

De vaststelling van "Bouwstenen veiligheid en gezondheid voor het evenementenbeleid"

- Na een lang traject vastgesteld bij het bestuur Veiligheidsregio
- Per 1 januari 2026 geïmplementeerd binnen de regio
- Het nieuwe document is in tegenstelling tot het vorige document geen handreiking, maar aangenomen als beleid.

Implementatie Zorg Risicoprofiel i.s.m GHOR Zuid Limburg en het NAZL, in de vorm van Themaperiodes

- De zes belangrijkste risico's uitgekozen
- Verdieping en ondersteuning verzorgd d.m.v. themadagen, webinars en informatiekaarten

Regionaal Opschalingsplan voor de zorg geactualiseerd en vastgesteld

- Opgesteld in samenwerking met de zorgketen
- Afgerond en vastgesteld door de DPG

Vergadering van Kabinet	Algemeen Bestuur - reguliere vergadering
Vergaderdatum	Nee
Auteur	3-7-2026
Onderwerp	Knapen, Claudia
Bijlagen	Jaarverantwoording 2025 en bestemming rekeningresultaat
	4

Aanleiding en korte samenvatting

De concept jaarverantwoording 2025 is aan de raden van de deelnemende gemeenten voorgelegd met de mogelijkheid om een reactie hierop te geven. Bij de toezending aan de raden zijn ook de voorstellen bestemming rekeningresultaat opgenomen. De gemeenteraden hebben met het oog op tijdige agendering van de stukken aan het Algemeen Bestuur en vervolgens toezending van de stukken aan Gedeputeerde Staten de mogelijkheid om tot uiterlijk 10 juni 2026 een reactie te geven.

De gemeenteraad van Venlo heeft van de gelegenheid om een reactie te geven gebruik gemaakt. Van de overige gemeenten hebben wij geen reactie ontvangen of is aangegeven dat zij geen reactie geven. De reactie van Venlo heeft geen invloed op het rekeningresultaat en op de voorstellen bestemming rekeningresultaat.

De jaarverantwoording wordt ongewijzigd voorgelegd aan het Algemeen Bestuur met daarbij de voorstellen voor de bestemming van het rekeningresultaat zoals die door het Dagelijks Bestuur op 17 april 2026 zijn voorgesteld.

Inmiddels is de accountantsverklaring ontvangen en is deze integraal opgenomen in de voorliggende jaarverantwoording.

Beslispunten

1. De jaarverantwoording inclusief accountantsverklaring vaststellen.
2. Instemmen met de voorstellen bestemming rekeningresultaat, zijnde:
 - vormen van reserve gezondheidsmonitors GGD ad € 115.000;
 - aanvullen algemene reserve ad € 936.000;
 - beschikbaar stellen van € 800.000 ten behoeve van BCM;
 - storting van € 111.000 in reserve bodemsanering Nijmeegseweg en
 - terugbetalen incidenteel voordeel looncompensatie ad € 328.000.

Onderbouwing voorstel

Ontvangen reacties gemeenteraden

Er is 1 reactie ontvangen op de jaarverantwoording 2025. Het betreft een reactie van de gemeente Venlo ten aanzien van de tabel met afwijkingen op de begroting. Zij verzoeken de VRLN een tabel op te nemen met daarin de belangrijkste incidentele en structurele afwijkingen die aansluit bij het rekeningresultaat van 2025. In de bijlage is het antwoord van het bestuur hierop beschikbaar. Dit antwoord wordt aan alle gemeenteraden toegestuurd.

Bestemming rekeningresultaat

Conform besluit DB van 17 april 2026 worden de volgende bestemmingen voordelig rekeningresultaat aan het Algemeen Bestuur voorgelegd:

- Vormen van reserve gezondheidsmonitors GGD met een eerste inleg van € 115.000. In het rekeningresultaat is een bedrag van € 115.000 opgenomen vanwege het, op grond van financiële voorschriften uit het BBV, vrijvallen van de voorziening ouderen-, volwassen- en jongerenmonitor. Deze voorziening was bedoeld voor de wettelijke taak inzake het uitvoeren van de jongeren-, volwassen- en ouderenmonitor. Er wordt jaarlijks een vaste dotatie aan deze voorziening gedaan en de kosten voor de monitors worden hierop ten laste gebracht. De middelen dienen beschikbaar te blijven, om deze taak ook in de toekomst te kunnen blijven uitvoeren. Daarom wordt voorgesteld om hiervoor een reserve te vormen.
- Vanuit een update van de risicoanalyse blijkt dat het weerstandsvermogen een ratio heeft die lager is dan de door het Algemeen Bestuur vastgestelde weerstandsvermogen, waarbij de ratio van 1,0 wordt aangehouden met een marge van 0,2 (zowel positief als negatief). Het voorstel is om de algemene reserve aan te vullen tot de ratio van 1,0. Dit betekent een aanvulling van € 936.000.
- Vanuit de beleidslijn indexering zoals vastgesteld door het Algemeen Bestuur is de afspraak dat incidentele voordelen op looncompensatie inzake CAO-afspraken worden terugbetaald aan de deelnemende gemeenten. In de jaarverantwoording gaat dit om een bedrag van € 328.000.
- Binnen de Veiligheidsregio zien wij Business Continuity Management (BCM) als een belangrijke taak die opgepakt dient te worden. Onderdelen zoals het op orde brengen van de noodvoorzieningen spelen daarin een essentiële rol. Omdat BCM nog onvoldoende getafeld is binnen de gemeenten, is het enerzijds te voorbarig om nu concreet een deel van het rekeningresultaat te bestemmen voor BCM. Anderzijds vinden wij het belangrijk om toch te anticiperen op datgene wat ons te doen staat binnen BCM en is daarmee het voorstel om een reserve te treffen voor onder andere de aanleg van tankstations (€ 190.000) en de aanschaf van noodstroomaggregaten en aanpassingen in gebouwen ten behoeve van noodstroomvoorziening (€ 610.000). Dit maakt onderdeel uit van het voorstel BCM waarover ons bestuur reeds is geïnformeerd.
- Het overblijvende bedrag na bovenstaande voorstellen (€ 111.000), storten in de al bestaande reserve Bodemsanering Nijmeegseweg. Het is momenteel nog niet duidelijk wat de omvang dient te zijn van de bodemsanering op het terrein Nijmeegseweg en daarmee ook geen zicht op de omvang van de kosten. De gesprekken daarover met het bevoegd gezag zijn nog niet afgerond. Het is wel zo dat sanering dient plaats te vinden voor beëindiging van de periode van huur van het pand, zijnde 31 december 2028.

Vervolgprocedure

Na vaststelling van de jaarverantwoording door het AB wordt deze toegezonden aan de Provincie. De reactie op de binnengekomen zienswijze wordt toegezonden aan de 15 deelnemende gemeenten.

Bijlagen

1. Jaarverantwoording inclusief accountantsverklaring
2. Jaarverantwoording in één oogopslag
3. Reactie van gemeente Venlo
4. Antwoord op reactie van gemeente Venlo

Besluit

Besluit ambtelijk secretaris

☐ Akkoord met voorstel

☐ Akkoord met voorstel met aantekening

☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

PERSOONLIJK/VERTROUWELIJK

Veiligheidsregio Limburg-Noord
T.a.v. het Algemeen bestuur
Postbus 11
5900 AA Venlo

Eindhoven, 4 juni 2026
Dos. nr. 20010197
Behandeld door: F. Ramanaj MSc

Geachte heer Scholten,

Inzake: controleverklaring jaarrekening 2025

Hierbij ontvangt u een gewaarmerkt exemplaar van de jaarstukken, met daarin opgenomen de jaarrekening 2025 voorzien van onze controleverklaring d.d. 4 juni 2026. Wij bevestigen u akkoord te gaan met het opnemen van deze controleverklaring in de jaarstukken, die overeenkomt met het bijgevoegde gewaarmerkte exemplaar.

De jaarstukken inclusief jaarrekening dienen te worden opgemaakt door de leden van het dagelijks bestuur en dienen te worden vastgesteld door het algemeen bestuur. Wij bevestigen u ermee akkoord te gaan dat een afschrift van onze controleverklaring openbaar wordt gemaakt, mits de opgemaakte jaarrekening ongewijzigd wordt vastgesteld. Het dagelijks bestuur dient de vastgestelde jaarrekening en het jaarverslag binnen twee weken na vaststelling, maar in ieder geval voor 15 juli 2026 aan de gedeputeerde staten te verstrekken.

Openbaarmaking van de controleverklaring is slechts toegestaan tezamen met deze versie van de jaarstukken inclusief jaarrekening. Indien u de jaarstukken en de controleverklaring opneemt op Internet, dient u te waarborgen dat de jaarstukken inclusief jaarrekening goed zijn afgescheiden van andere informatie op de internetsite. Afscheiding kan bijvoorbeeld plaatsvinden door de jaarstukken in niet-bewerkbare vorm als een afzonderlijk bestand op te nemen of door een waarschuwing op te nemen indien de lezer de jaarstukken verlaat ("u verlaat de beveiligde, door de accountant gecontroleerde jaarrekening"). Tevens adviseren wij bij opname van de jaarrekening inclusief onze verklaring op het internet de volgende disclaimer op te nemen: 'In geval van verschillen of inconsistenties tussen de op deze site opgenomen teksten en cijfermatige opstellingen en die in de originele jaarrekening, prevaleert de laatste'.

Overigens wijzen wij erop dat indien tot de vergadering van het algemeen bestuur omstandigheden blijken die aanpassing van de jaarrekening noodzakelijk maken, een dergelijke aanpassing nog voor de vergadering van het algemeen bestuur moet worden verwerkt op grond van artikel 39 Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten. Uiteraard vervalt in die situatie onze bovengenoemde toestemming.

Vertrouwende u hiermede van dienst te zijn geweest en tot het verstrekken van verdere inlichtingen ben ik gaarne bereid.

Hoogachtend,
Crowe Foederer Audit & Assurance B.V.

T.M.M. van Lierop RA MSc

Jaarverantwoording 2025

Voorwoord

Met genoegen bied ik u hierbij de jaarverantwoording 2025 van de Veiligheidsregio Limburg-Noord aan. In deze jaarverantwoording leggen wij verantwoording af over de bereikte resultaten en de inzet van middelen in het afgelopen jaar. Binnen de programma's wordt beschreven in hoeverre de beoogde doelstellingen en effecten uit de (bijgestelde) begroting 2025 zijn gerealiseerd.

De jaarrekening 2025 sluit met een positief resultaat van € 2,290 miljoen. Bij de tweede tussentijdse rapportage was al rekening gehouden met een positief resultaat. Daarnaast kan worden vastgesteld dat de organisatie binnen de grens van het door het Algemeen Bestuur vastgestelde kader voor rechtmatigheid is gebleven. De baten, lasten en balansmutaties kunnen daarom als rechtmatig worden beschouwd.

Het realiseren van onze maatschappelijke opdracht staat natuurlijk voorop. In 2025 zijn binnen alle programma's, met als belangrijk kader het meerjarenbeleidsplan 2024-2027, belangrijke stappen gezet in het versterken van de veiligheid en gezondheid van inwoners in Noord-Limburg.

Programma's

Deze jaarverantwoording biedt een integraal overzicht van de behaalde resultaten en voortgang binnen de verschillende programma's. Zo is binnen het Programma Publieke Gezondheid verder gewerkt aan een toekomstgerichte gezondheidszorg, met gerichte aandacht voor de uitvoering van het Versterkingsplan. Rapporteert het Programma Brandweezorg over impactvolle projecten zoals natuurbrandmanagement in relatie tot risicobeheersing en zijn vanuit Crisisbeheersing belangrijke stappen gezet op actuele thema's als weerbaarheid en continuïteit. Daarnaast is binnen Bedrijfsvoering voortgang geboekt op het gebied van strategische huisvesting en informatiebeveiliging en heeft de Risk Factory de uitbreiding van doelgroepen gerealiseerd.

Financieel resultaat 2025

De positieve ontwikkeling van het rekeningresultaat ten opzichte van de tweede tussentijdse rapportage wordt in belangrijke mate verklaard door incidentele effecten. Het gaat daarbij onder meer om meevallers in de uitvoering en financiering van COVID-19-vaccinaties, lagere personeelslasten, een juiste BBV-verantwoording van middelen voor de uitvoering van taken ten behoeve van Oekraïense ontheemden en hogere opbrengsten uit reisivaccinaties. Daartegenover staat onder andere een hogere dotatie aan de verloffvoorziening. Per saldo leidt dit tot een hoger positief resultaat dan eerder voorzien.

Het incidentele karakter van deze ontwikkelingen betekent dat het resultaat geen structurele ruimte biedt voor de toekomst.

Ik ben trots op de resultaten die wij in 2025 gezamenlijk hebben bereikt. De maatschappelijke opgaven waarvoor wij staan blijven groot en vragen blijvende inzet, samenwerking en professionaliteit. Mijn waardering gaat uit naar alle medewerkers, vrijwilligers en partners die zich dagelijks inzetten voor de veiligheid en gezondheid van de inwoners van onze regio.

Namens het bestuur van de Veiligheidsregio Limburg-Noord,

Carolien Angevaren
Algemeen directeur Veiligheidsregio Limburg-Noord

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Inhoudsopgave	3
Deel A Algemeen	4
1. Samenvatting	4
Deel B Jaarverslag	7
2. Programmaverantwoording	7
2.1 <i>Programma Publieke Gezondheid</i>	7
2.2 <i>Programma Brandweerzorg</i>	14
2.3 <i>Programma Crisisbeheersing</i>	17
2.4 <i>Bedrijfsvoering/Overhead</i>	22
2.5 <i>Risk Factory</i>	24
2.6 <i>Algemene dekkingsmiddelen</i>	24
3. Paragrafen	25
3.1 <i>Weerstandsvermogen en risicomanagement</i>	25
3.2 <i>Bedrijfsvoering</i>	28
3.3 <i>Onderhoud kapitaalgoederen</i>	32
3.4 <i>Vennootschapsbelasting</i>	33
3.5 <i>Financiering</i>	33
3.6 <i>Verbonden partijen</i>	34
3.7 <i>Wet open overheid</i>	34
Deel C Jaarrekening	35
4. Balans per 31 december 2025	35
5. Het overzicht van baten en lasten	37
6. Toelichtingen	38
6.1 <i>Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling</i>	38
6.2 <i>Toelichting op de balans</i>	40
6.3 <i>Toelichting op het overzicht van baten en lasten</i>	52
6.4 <i>Rechtmatigheidsverantwoording</i>	61
6.5 <i>Controleverklaring van de onafhankelijke accountant</i>	63
7. Bijlagen	64
7.1 <i>Sisa-bijlage bij de jaarrekening</i>	64
7.2 <i>Gerealiseerde baten en lasten per taakveld</i>	67
7.3 <i>Bijlage met toelichting op langlopende verplichtingen</i>	68
7.4 <i>Lijst van afkortingen</i>	69
7.5 <i>Voortgang Versterkingsplan Toekomstbestendige GGD</i>	71

Deel A Algemeen

1. Samenvatting

In de jaarverantwoording 2025 wordt de realisatie over 2025 afgezet tegen de begroting 2025 na wijziging. De begroting 2025 is op 6 september 2024 vastgesteld door het Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN). Na vaststelling van de begroting zijn er drie begrotingswijzigingen vastgesteld. Begrotingswijziging 1 en 2 2025 zijn door het Algemeen Bestuur op 4 juli 2025 vastgesteld. Begrotingswijziging 3 2025 is op 5 december 2025 vastgesteld. In begrotingswijziging 3 2025 zijn de mutaties vanuit de 2^e tussentijdse rapportage 2025 verwerkt. Deze 2^e tussentijdse rapportage 2025 is door het Dagelijks Bestuur op 21 november 2025 vastgesteld.

Rekeningresultaat

In de 2^e tussentijdse rapportage 2025 en begrotingswijziging 3 2025, werd uitgegaan van een positief resultaat van € 1,486 miljoen.

Na afsluiting van 2025 bedraagt het in de jaarverantwoording 2025 gepresenteerd rekeningresultaat, na mutaties reserves, € 2,290 miljoen voordelig.

Resultaat		<i>(bedragen in duizenden euro's)</i>	
Programma	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Vershil begroting realisatie
Publieke Gezondheid	79	3.295	3.216
Brandw eezorg	2.263	2.241	-23
Crisisbeheersing	550	127	-422
Bedrijfsvoering/Overhead	-1.406	-3.369	-1.963
Risk Factory	0	-4	-4
Resultaat	1.486	2.290	804

Het positieve rekeningresultaat wordt in belangrijke mate verklaard door incidentele effecten.

Loonkosten

Een belangrijk onderdeel zijn de loonkosten in relatie tot de nieuwe CAO. In de begroting 2025 was € 2 miljoen opgenomen voor de loonkostenstijging gebaseerd op een loonkostenindex van 4,4%. Op het moment van opstellen van de jaarverantwoording zijn we nog in afwachting van een definitief akkoord op de nieuwe CAO die met terugwerkende kracht op 1 augustus 2025 dient in te gaan. Op basis van het principe akkoord is in de jaarverantwoording het nog te betalen bedrag, na aftrek van het bedrag dat onttrokken wordt uit de reserve CAO, opgenomen als schuld.

Programma Publieke Gezondheid

Binnen het programma Publieke Gezondheid is in 2025 veel aandacht uitgegaan naar de voortgang en doelstellingen vanuit het versterkingsplan. In bijlage 1 wordt hierover uitgebreid gerapporteerd. Daarnaast zijn belangrijke stappen gezet in het realiseren van de vijf ambities uit de Visie 2030 en het Beleidsplan 2024-2027. Daarmee werken wij gericht aan een toekomstbestendige publieke gezondheidszorg die aansluit bij maatschappelijke ontwikkelingen en regionale behoeften. De realisatie binnen het Programma Publieke Gezondheid wijkt € 3,2 miljoen af door veelal incidentele voordelen, deze zijn verder toegelicht in paragraaf 6.3.

De belangrijkste zijn:

- hogere baten en minder lasten bij de COVID campagne (impact € 703K), naar verwachting worden de baten vanuit VWS het volgende jaar verlaagd;
- de landelijke compensaties 2024 en 2025 voor Oekraïense ontheemden valt eenmalig in hetzelfde verantwoordingsjaar (impact € 709K);
- In de programmabegroting Publieke Gezondheid is foutief € 540K lasten begroot die onder Bedrijfsvoering/overhead begroot hadden moeten worden. Dit vertekend zowel het resultaat van het programma Publieke Gezondheid als van Overhead;
- Het niet tijdig in kunnen vullen van vacatureruimte en zwangerschaps-/ouderschapsverloven (impact € 729K);
- Impact voorlopig onderhandelresultaat CAR-UWO Veiligheidsregio's €328K lager dan begroot, mede door inzet daarvoor bestemde bestemmingsreserve;
- Vrijvallen voorziening ouderen-, volwassenen- en jongerenmonitor (impact € 115K) ten behoeve van een nog in te stellen egalisatie reserve en
- Diverse voordelen op de dienstverlening aan onder andere reizigers en asielzoekers per saldo € 92K.

Programma Brandweezorg

Binnen het programma Brandweezorg wordt zowel voor Risicobeheersing, Preparatie als Incidentbestrijding inzicht gegeven in de bereikte doelen. Een belangrijk speerpunt binnen Risicobeheersing was het Interreg-project Natuurbrandmanagement. Dit project verloopt volgens planning en draagt bij aan het versterken van regionale en internationale samenwerking, kennisontwikkeling en de implementatie van specifieke maatregelen in natuurgebieden. Dit vormt een onderdeel van een bredere set aan resultaten die in 2025 zijn gerealiseerd om de brandweezorg verder te versterken.

Binnen brandweezorg zien we geen grote verschillen ten opzichte van de tweede tussentijdse rapportage. Het saldo van baten en lasten sluit op € 23K nadelig ten opzichte van deze rapportage. Daarin zit een voordeel op de kapitaallasten. Een gevolg van langere levertijden op materieel en voertuigen en het kritisch beoordelen van technische levensduur van materialen zorgt al een aantal jaren voor uitgestelde (vervangings)investeringen. Daarnaast zijn er in het kader van natuurbrand meer baten binnengekomen dan begroot. Daar tegenover staan hogere huisvestingskosten door gestegen kosten van energie, huur en schoonmaak.

Programma Crisisbeheersing

In 2025 is op hoofdlijnen gewerkt aan het versterken van de crisisorganisatie en de informatievoorziening, in lijn met landelijke en regionale beleidskaders. De implementatie van het vernieuwde regionaal crisisplan en de inzet op de thema's weerbaarheid en continuïteit vormen hierbij belangrijke resultaten. Daarnaast is gestart met het programma Weerbare Samenleving, waarin samen met gemeenten pilots zijn uitgevoerd om de zelfredzaamheid van inwoners en organisaties te vergroten. Binnen het programma Crisisbeheersing zien we ten opzichte van de 2^e tussentijdse rapportage de bijzondere uitkering BDuR die in 2025 is ontvangen in het kader van weerbare samenleving en noodsteunpunten. Eind 2025 zijn deze gelden ontvangen en gereserveerd voor onder andere de pilot noodsteunpunten. In 2026 wordt de volgende tranche verwacht.

Daarnaast was in de eerste tussentijdse rapportage 2025 een onttrekking van de reserve BDuR crisisbeheersing geraamd. Doordat op diverse posten kleine overschotten waren, zoals bijvoorbeeld kwaliteit en evaluatie (geen grootschalige incidenten die geëvalueerd dienden te worden) en personeel dat pas gedurende het jaar in dienst is gekomen, heeft deze onttrekking niet plaatsgevonden.

De onttrekking reserve meldkamer was significant lager dan gepland. Dat heeft te maken met een lagere kostenverrekening in het laatste kwartaal met Veiligheidsregio Zuid-Limburg.

Programma Bedrijfsvoering

Binnen het programma Bedrijfsvoering zijn belangrijke stappen gezet in strategische huisvesting, waaronder de ontwikkeling van een nieuwe hoofdlocatie in Venlo en diverse verhuisbewegingen binnen de organisatie. Ook op het gebied van informatiebeveiliging is voortgang geboekt. Door gerichte investeringen is het NEN7510-certificaat behaald en is een belangrijke stap gezet richting structurele naleving van wet- en regelgeving en geldende normen.

De belangrijkste financiële verschillen ten opzichte van de 2^e tussentijdse rapportage zijn:

- Binnen bedrijfsvoering zien we een dotatie verlofvoorziening van € 1.171K. Deze verlofvoorziening bestaat uit de voorzieningen 'Jaarlijkse terugkerende arbeidskosten', 'Verlofsparen' en 'IKB'. In alle drie deze voorzieningen is gedoteerd. Er is voor de berekening van de benodigde omvang van de verlofvoorziening een nauwkeurigere methodiek gebruikt die heeft geleid tot de hogere dotatie;
- Binnen ICT zien we een overschrijding van ruim € 300K;
- Er is dit jaar kritisch gekeken naar de balansposten en gespecificeerde activa en passiva. Dat heeft geleid tot een positief resultaat van € 267K;
- De loon- en prijscompensatie voor de BDuR ten bedrage van € 331K is ontvangen maar in 2025 niet nodig geweest om verschillen op te vangen. Dit door onder andere door vacatureruimte binnen de begroting;
- In de programmabegroting Publieke Gezondheid is foutief € 540K lasten begroot die onder Bedrijfsvoering/overhead begroot hadden moeten worden. Hierdoor is het saldo op het programma Publieke Gezondheid € 540K te positief en bij Bedrijfsvoering/overhead hetzelfde bedrag te negatief;
- Er heeft een lagere onttrekking reserves plaatsgevonden voor huisvesting, financiën en bedrijfsvoering van € 138K;
- Tot slot is er een hogere storting in de reserve assurance eigen risico gedaan.

Risk Factory

In 2025 is de Risk Factory voor tweedejaarsleerlingen van het voortgezet onderwijs geopend. Daarnaast is in 2025 ook gestart met de ontvangst van individuele senioren. De uitbreiding van doelgroepen is naar wens en zoals gepland verlopen. Daarnaast heeft de blijvende afstemming met Zuid-Limburg geresulteerd in het in samenwerking opstellen van een haalbaarheidsonderzoek voor een Risk Factory in Zuid-Limburg.

Rechtmatigheid

In de rechtmatigheidsverantwoording licht het Dagelijks Bestuur toe in hoeverre het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, inclusief de balansmutaties in overeenstemming zijn met de door het Algemeen Bestuur vastgestelde kaders. De verantwoording hanteert een grensbedrag, welke voor 2025, 2% van de totale lasten betreft (€ 1,9 miljoen). De niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties hebben deze grens overschreden, waarbij deze een omvang van € 2,5 miljoen hebben. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het Dagelijks Bestuur een bedrag van €867K acceptabel op basis van de door het Algemeen Bestuur vastgestelde afspraken. De resterende onrechtmatigheid betreft € 1,6 miljoen.

Hierbij heeft het Dagelijks Bestuur vastgesteld dat de belangrijkste bevindingen voornamelijk betrekking hebben op overschrijdingen van de lasten voor het programma Bedrijfsvoering/overhead (€ 1,7 miljoen) en een overschrijding van de investeringskredieten (€ 570K). Het Dagelijks Bestuur en de Ambtelijke organisatie zijn voornemens om komende jaren verder te werken aan de optimalisatie van de P&C cyclus met een nadruk op de tussentijdse rapportages en begrotingswijzigingen om onrechtmatigheden te voorkomen en/of te minimaliseren.

Deel B Jaarverslag

2. Programmaverantwoording

In dit onderdeel staat de inhoudelijke toelichting op de uitvoering en het verloop van de programma's van de veiligheidsregio, te weten Publieke Gezondheid, Brandweezorg, Crisisbeheersing, Bedrijfsvoering/Overhead en Risk Factory.

2.1 Programma Publieke Gezondheid

Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Versterking GGD

De GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) heeft in 2025 - net zoals in 2024 - primair de focus gehad op het versterken van de organisatie. Samen met de gemeenten is in 2024 gestart met een versterkingstraject 'Toekomstbestendige GGD'. De uitgangspunten voor dit traject zijn:

- De GGD voert wettelijke taken naar behoren uit, dat wil zeggen volgens landelijke protocollen;
- De GGD gebruikt andere financieringsbronnen waar het kan en doet een beroep op gemeenten waar dat noodzakelijk is;
- De GGD streeft naar een gemeentelijke bijdrage die noodzakelijk is om de wettelijke taken op het gebied van publieke gezondheid naar behoren uit te voeren en
- De GGD wil een goede werkgever zijn voor haar medewerkers.

Vooruitlopend op besluitvorming voor structurele versterking is het bestuur eind 2024 akkoord gegaan om in 2025 de eerste stap van de versterking al te starten. De eerste resultaten van de versterking zijn zichtbaar en gedurende 2025 gerapporteerd aan het bestuur. In 2025 is gestart met de versterking van de volgende pijlers:

- Pijler 1: Monitoring, signalering en advisering. De formatie is versterkt waardoor we vanaf 2026 samen met gemeenten een uitgebreider beeld hebben van onze inwoners.
- Pijler 2: Gezondheidsbescherming. Op gebied van Infectieziektebestrijding zijn we in staat adequater te reageren en samen te werken met onze partners.
- Pijler 5: Jeugdgezondheidszorg (JGZ). De eerste resultaten zijn zichtbaar, voornamelijk bij de allerjongste realiseren we meer contactmomenten en nemen achterstanden af.

In bijlage 1 is de voortgang van het versterkingsplan verder toegelicht.

Op 5 september 2025 heeft het Algemeen Bestuur VRLN de begroting voor 2026 vastgesteld waar de structurele versterking van de GGD onderdeel van is. In 2026 en 2027 kan daarmee verdere versterking van de GGD plaatsvinden op basis van de benoemde uitgangspunten.

Visie 2030

Naast uitvoering geven aan de eerste stap van de versterking, is ook aandacht geweest voor de ambities uit de visie 2030 en het Beleidsplan 2024-2027. Hierin zijn vijf ambities opgenomen voor het programma Publieke Gezondheid:

1. Investeren in een nieuwe generatie;
2. Versterken van de gezondheidsbescherming;
3. Informatie laten werken voor publieke gezondheid;
4. Publieke gezondheid en publieke veiligheid vanzelfsprekend verbonden en
5. Samenwerken aan een duurzame leefomgeving

Ambitie 1: Investeren in een nieuwe generatie

Ieder kind heeft vanaf de geboorte recht op een gezonde en veilige start. Die start vormt de basis voor optimale deelname aan onderwijs, de arbeidsmarkt en participatie in de samenleving. Wij willen dat kinderen zo gezond, veilig en kansrijk mogelijk opgroeien. Wij hebben structurele aandacht voor preventie en in het bijzonder voor het bevorderen van een gezonde leefstijl. Vanaf het eerste moment van de zwangerschap, tot 18 en liefst tot 26 jaar!

Kansrijke Start

Vanaf 1 januari 2024 heeft de GGD de coördinatie van het programmateam Kansrijke Start op zich genomen en is de GGD verantwoordelijk voor de regie op het programma. De financiële middelen voor deze coördinatierol en het programmateam komen uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) en zijn geborgd tot en met 2026. Dit programma is succesvol en wordt uitgevoerd volgens planning.

Nu Niet Zwanger (NNZ), onderdeel van het programma Kansrijke Start

Eind 2024 zijn de tijdelijke dienstverleningsovereenkomsten (DVO's) met de gemeenten verlengd naar DVO's met een structureel karakter, waarmee de financiering is geborgd. In 2025 bestond NNZ 5 jaar. In deze jaren zag het team een groei in het aantal nieuwe cliënten van 23 in 2020 naar 164 in 2025. Dit is het gevolg van de groei van het aantal organisaties en netwerkpartners dat zich committeert aan NNZ en de samenwerking met aandacht-functionarissen. In 2025 werden in totaal 560 cliënten ondersteund door NNZ.

Centering Ouderschap (Parenting)

Door onder andere achterstanden bij de Jeugdgezondheidszorg is de uitbreiding van dit programma nog niet optimaal. Focus ligt op de reeds ingerichte groepen, waardoor locaties waar Centering al plaatsvindt succesvol zijn. Bij de verdere versterking wordt verdere uitbreiding opgepakt.

Toezicht kinderopvang

Het aantal inspecties in 2025 was nagenoeg gelijk aan dat van 2024. Ook in 2025 is de wettelijk doelstelling met betrekking tot de toezichtnorm gehaald. De verwachte strengere eisen voor onder andere voorschoolse educatie, gastouderbureaus en gastouders zijn uitgesteld naar 2026.

Meer Aandacht voor Ziekgemelde Leerlingen (MAZL)

Uitvoering van deze taak is gericht op het voortgezet onderwijs. Binnen het versterkingsplan is de inzet van MAZL in 2025 versterkt. Per oktober 2025 heeft versterking plaatsgevonden door extra formatie bij de gedragswetenschapper. Per einde van het jaar is deze inzet zichtbaar in de ontwikkeling van de gerealiseerde contactmomenten. Eerder was er sprake van een achterstand en we zien dat mede door inzet van extra artsen formatie deze grotendeels is ingelopen. Er is hierdoor meer aandacht voor gezondheidsklachten van leerlingen en redenen van ziekteverzuim. Het effect hiervan is dat er in 2025 een afname is in de achterstanden en de productie is toegenomen waardoor er meer leerlingen gezien worden.

Seksuele Gezondheid

In 2025 zijn keuzehulpgesprekken bij onbedoelde zwangerschap en abortusnazorg meer onder de aandacht gebracht bij netwerkpartners zoals huisartsen en verloskundigen, hetgeen leidde tot toename van hulpvragen en consultatie. Het team heeft zich, naast reguliere soa, sense en PrEPzorg, ingezet voor trainingen aan onderwijsprofessionals rondom relaties en seksualiteit en verzorgde voorlichtingen over seksuele gezondheid en anticonceptie bij asielzoekerscentra (AZC's). Ook heeft het team diverse outreach activiteiten uitgevoerd om specifieke doelgroepen (mensen met een licht verstandelijke beperking en sekswerkers) te bereiken en zijn ze aanwezig geweest op festivals waarbij zichtbaarheid en toegankelijkheid werd gecreëerd binnen de regionale doelgroep jongeren.

Mentale gezondheid

De (beperkte) rol van de GGD richtte zich met name op het aangehaakt blijven inzake de beschikbare interventies en deze delen met onze partners. De gezonde leefomgeving is hier een verbindende factor. Ook deelname aan de alliantie suïcidepreventie vanuit de GGD wordt voortgezet.

Keigezond pilot

In 2025 is gestart met de uitrol naar 7 nieuwe gemeenten, naast de drie huidige gemeenten. Er was enige vertraging op de uitbreiding, mede omdat er nog wat onduidelijkheden waren bij de gemeenten. Maar ook door de focus op het inhalen van achterstanden bij JGZ, waardoor de scholing niet overal tijdig heeft kunnen plaatsvinden.

Ambitie 2: Versterken van de gezondheidsbescherming

Bedreigingen in de publieke gezondheid zullen er altijd zijn. Niet elke crisis of uitdaging voor de publieke gezondheid is te voorkomen of laat zich voorspellen. Op de juiste manier omgaan met acute situaties die de publieke gezondheid bedreigen is daarom belangrijk. Juist ook om te voorkomen dat de gezondheidsverschillen in de regio verder toenemen. GGD Limburg-Noord is verantwoordelijk voor het op peil houden van de bescherming tegen gezondheidsrisico's waar inwoners zelf niet of nauwelijks invloed op hebben en mogelijk ook geen weet van hebben.

Versterking Infectieziektebestrijding

GGD'en krijgen sinds 2023 op grond van de Regeling specifieke uitkering middelen om kwetsbaarheden in de medisch-operationele processen van de infectieziektebestrijding op regionaal niveau aan te pakken. De activiteiten die de GGD'en uitvoeren ter 'Versterking van de Infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid' (VIP) zijn onderverdeeld in een aantal pijlers. Eind 2024 is het programma verlengd naar 2025 en eind 2025 verlengd naar 2026. Binnen GGD Limburg-Noord is in 2025:

- Bovenregionaal op ZeeBraLim niveau samengewerkt op alle zeven kerntaken van infectieziektebestrijding. Dat heeft meer uniformiteit en gestandaardiseerde titels voor registratie opgeleverd.
- Als voorbereiding op grootschalige uitbraken infectieziekten is er een bovenregionale oefening gehouden.
- De surveillance en het informatie gestuurd werken is uitgebreid en geharmoniseerd.
- Er is aangevangen met literatuuronderzoek en expertmeetings als opmaat naar een praktisch toepasbaar kader voor advisering aan gemeenten over dierdichtheid en zoönoserisico.
- Er is meer en betere interne samenwerking met JGZ en team Onderzoek.

Vaccinatievoorziening bij GGD'en

Er is landelijk nog geen definitief besluit genomen over het toekomstige vaccinatiestelsel en een eventuele vaccinatievoorziening bij de GGD'en. Daarom heeft er binnen GGD Limburg-Noord geen verdere uitwerking plaatsgevonden van een vaccinatievoorziening.

Maternale kinkhoest

Om ouders tijdig te informeren over de Maternale kinkhoest is het consult per september 2025 uitgebreid. De verpleegkundige heeft extra tijd om voorlichting te geven. Dit biedt ouders tijd om de informatie te verwerken en voorkomt dat zij zich overvallen voelen, wat bijdraagt aan een hogere vaccinatiebereidheid.

Ambitie 3: Informatie laten werken voor publieke gezondheid

Nieuwe technologieën bieden kansen. Ook als het gaat om het vergroten van veiligheid en gezondheid. Tegelijkertijd schept het ook verwachtingen. We moeten als GGD meegaan met de snelheid van de informatiemaatschappij waarbinnen wij werken en tegelijkertijd betrouwbaar blijven.

Wij zetten ons in op het verkrijgen, verrijken, delen en duiden van data. Ook voor technologische innovaties zetten we ons in. Dit alles met behoud van informatieveiligheid.

Versterking monitoringsfunctie

Na de toevoeging van business intelligence (BI)-specialisten in 2025 is de volgende fase ingegaan. De tweede helft van het jaar zijn meerdere systemen structureel ontsloten en vertaald naar samenhangende rapportages en dashboards. Tegelijkertijd is gewerkt aan verbetering van datakwaliteit, eenduidige definities en meer samenhang wat de monitoringsfunctie heeft versterkt. Daarmee is meer inzicht ontstaan in informatiebehoefte binnen de GGD en zijn prioriteiten scherper gesteld. De focus verschuift in 2026 naar een planmatige en integrale BI-aanpak ter ondersteuning van beleid, sturing en verantwoording van de publieke gezondheid.

Structureel uitvoeren kindmonitor

De Kindmonitor is 22 september 2025 van start gegaan. De uitvoering van deze monitor is gefinancierd via incidentele middelen. Het is wenselijk de Kindmonitor structureel uit te voeren, net als de overige (geharmoniseerde) monitors. De eerstvolgende Kindmonitor vindt plaats in 2029. Op dit moment is hiervoor nog geen structurele opdracht en financiering. Deze opdracht dient later nog te worden opgehaald.

Wijkprofielen

De GGD produceert cijfers op regionaal en gemeentelijk niveau aan de hand van de wettelijke monitors. Zowel vanuit het manifest, als de visie 2030, maar ook als opgave in de gezondheidsakkoorden komt de noodzaak naar voren om op wijkniveau informatie te genereren. De wijkprofielen zijn in 2025 volgens planning opgesteld en uitgevoerd.

Ambitie 4: Publieke gezondheid en publieke veiligheid vanzelfsprekend verbonden

Gezondheid en veiligheid zijn voor de mens een groot goed. Zij behoren tot de meest basale levensbehoeften. Het zijn dan ook de belangrijkste kerntaken van de overheid met de grootste uitgavenpost. Het zijn twee verschillende maatschappelijke velden met eigen wetten. De twee velden hebben belangrijke raakvlakken waarop publieke organisaties voor gezondheid en veiligheid met elkaar moeten samenwerken. Wij zetten ons in op de borging van publieke gezondheid binnen de publieke veiligheid.

Beter in beeld krijgen van kwetsbare groepen

In het kader van een VIP-deelproject “doelgroepgerichte aanpak” zijn doelgroepen en sleutelfunctionarissen in beeld gebracht. De eerste contacten zijn gelegd in het kader van de aanpak gericht op het verhogen van de vaccinatiegraad. Binnen elk team zijn dashboards in het kader van data-informatie gestuurd werken gerealiseerd. Samenwerking op ZeeBraLim niveau maakt dat de surveillance op infectieziekten in 2025 en de komende jaren verder geprofessionaliseerd wordt.

Om de vaccinatiegraad te verhogen heeft de prioriteit van de inspanning gelegen bij het verhogen van de ‘instroom’. Hiervoor is onder andere de consultduur voor maternale kinkhoest vaccinatie verhoogd van 10 naar 20 minuten. De extra tijd wordt gebruikt om meer voorlichting te geven over het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Daarnaast zijn de tijden voor bepaalde vaccinaties verruimd. De GGD heeft verbeteringen doorgevoerd in de manier van communicatie. Zo spreken we niet meer over nieuwe vaccinaties maar over vaccinaties die vanaf een bepaald moment gratis beschikbaar zijn via het RVP. Een neutralere en minder beladen boodschap. Ook is een tool toegevoegd aan onze communicatie die informatie geeft in eenvoudige begrijpelijke taal en uitleg biedt in meerdere talen. Om prikangst verder tegen te gaan start de GGD met scholing over prikangst en zijn wordt er gebruik gemaakt van een soort pleister met een huid koelend en vibrerend effect.

Data over de effecten zijn er nog niet. Wat we wel kunnen zeggen is dat bij de vaccinatiecampagne tegen het RS-virus de GGD Limburg-Noord 10% boven het landelijk gemiddelde scoorde.

Versterking Forensische Geneeskunde

In 2025 is de samenwerking met GGD Zuid Limburg geformaliseerd in Forensische Dienst Limburg (FDL). Ondanks deze samenwerking blijft de Forensische Geneeskunde financieel en organisatorisch kwetsbaar door het verlies van de aanbesteding van medische arrestantenzorg na 2026. Er lopen regionale en landelijke initiatieven om het tij te keren. Daarnaast blijft FDL kampen met forse problemen in de 24/7 beschikbaarheid van de forensische artsen, mede veroorzaakt door zeer hoog verzuim.

Ambitie 5: Samenwerken aan een duurzame leefomgeving

De leefomgeving waarin mensen wonen, werken en leven heeft invloed op hun gezondheid. Een gezonde leefomgeving is een leefomgeving die als prettig wordt ervaren, die uitnodigt tot gezond gedrag en beschermt tegen gezondheidsrisico's. Wij adviseren gemeenten om samen met haar partners voor en met inwoners een zo gezond en veilig mogelijk leven, thuis, in de directe woonomgeving, op school en op het werk en in de vrije tijd te creëren.

Adviesrol Omgevingsplannen

In 2025 zagen we een stijging van het aantal aanvragen voor advies op het gebied van milieu en gezondheid (leefomgeving). De thema's luchtkwaliteit, elektromagnetische velden en gewasbeschermingsmiddelen zijn inhoudelijke onderwerpen die in 2025 onder de aandacht zijn gebracht bij onze gemeenten (onder andere door het verzorgen van presentaties tijdens infobijeenkomsten). Daarnaast is het thema binnenmilieu een rode draad door 2025 geweest. Deze taak is uitgevoerd door onder andere versterking van contacten met woningcorporaties, proactieve mailing en social media over binnenklimaat ('schimmels niet in mijn huis').

Versterken regionale samenwerking met kennispartners

We versterkten onze regionale samenwerking door o.a. aan te sluiten met regionale initiatieven zoals Academische werkplaats in samenwerking met VieCuri vanuit de Regiodeal. Vanuit de versterking start in 2026 een extra adviseur die zich met name richt op de regionale en lokale samenwerking met onze kennispartners.

Nieuwe ontwikkelingen in 2025

De volgende ontwikkelingen in 2025 waren van belang, bij de uitvoeren van de wettelijke taken:

Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Het organiseren van het RVP is afgelopen jaren met minimale capaciteit in stand gehouden, dit maakte de organisatie kwetsbaar. Nieuwe ontwikkelingen in het RVP, tekorten in bezetting en uitstroom als gevolg van pensionering zorgde in 2025 voor een grote uitdaging. Er was een tijdelijke extra financiering om in 2025 op te schalen voor uitvoering/implementatie van het RVP. Daarnaast is in 2025 gestart aan een structurele oplossing voor een robuuste en sluitende uitvoering van het RVP, welke in 2026 een vervolg gaat krijgen.

RS-immunisatie

De Gezondheidsraad heeft in 2024 geadviseerd om alle baby's in Nederland in hun eerste levensjaar de RSV-prik aan te bieden tegen ernstige ziekte door het RS-virus. Landelijk is besloten dat de JGZ-organisaties uitvoering gaan geven aan het voorstel voor implementatie per najaar 2025. De RSV-immunisatie is binnen GGD Limburg-Noord geïmplementeerd. In 2025 zijn er 2.767 RSV-immunisaties gegeven.

Screening op Tuberculose-infectie (TBI)

Door deelname aan een landelijk pilot waarbij bloed werd onderzocht in plaats van een röntgenfoto zagen we meer dragers (TBI) van tuberculose (TBC). Iemand met infectie hoeft geen klachten te hebben, maar kan wel drager zijn van de bacterie. Om activatie te voorkomen start een behandeltraject met medicatie. Gedurende deze tijd is er stelselmatig contact met de patiënt. In vergelijking tot de röntgenologische screening, is de TBI-screening tijdsintensiever door voornamelijk een hogere administratieve last.

Aanvullende Seksuele Gezondheid (ASG)

In 2025 is er intensief gesproken over een meer evenredige verdeling van de financiering tussen GGD Limburg-Noord en GGD Zuid Limburg. Dit heeft geleid tot een beperkte structurele verschuiving naar GGD Limburg-Noord in 2025 en nieuwe afspraken 2026. Voor komende jaren blijven we hierover met elkaar in gesprek.

COVID vaccinatie

Eind 2025 is de COVID najaar campagne uitgevoerd. Met deze campagne realiseerden we vanuit elf tijdelijke locaties, met een gemiddelde reistijd en afstand van 8 minuten, dat 73.857 mensen zich lieten vaccineren. Hiermee voldeden we voor 95% aan de voorspelling van het ministerie van VWS (Volksgezondheid, Welzijn en Sport). De bezoekers waardeerden ons met een gemiddelde van 8,7.

Hebben we gedaan wat we moesten doen?

Indicatoren Publieke gezondheid voor de jeugd	Realisatie
<i>Uitvoeren basispakket jeugdgezondheidszorg (JGZ)</i>	
- Aanbieden basistakenpakket JGZ voor alle kinderen	88.562
- Geboortes	4.200
- Aanbieden van contactmomenten in overeenstemming met Landelijk Professioneel kader en professionele richtlijnen	102.431
- Consultatiebureaus	17
<i>Rijksvaccinatieprogramma</i>	
- Uitvoeren Rijksvaccinatieprogramma, aantal vaccinaties	70.108
- Vaccinaties maternale kinkhoest	4.126

Indicatoren Publieke gezondheid algemeen	Realisatie
<i>Voorkomen of vroegtijdig signaleren van besmettelijke infectieziekten</i>	
- Afhandelen van meldingen van infectieziekten	808
- Afhandelen van vragen over infectieziekten	425
- COVID-vaccinaties	73.857
- Consulten seksuele gezondheid	2.729
- Reizigersconsulten	12.624
- Reizigersvaccinaties	19.027
- Aantal bezoeken aan TBC (screening, vaccinatie, bron- en contactonderzoek)	2.248
<i>Beschermen bevolking tegen gezondheidsbedreigende factoren en het stimuleren van een gezonde leefstijl en –omgeving</i>	
- Uitvoeren van lijkschouwingen	461
- Uitvoeren van euthanasieschouw	425
- Keuzehulpgesprekken en psychosociale hulp na abortus	59
- Contactmomenten Nu Niet Zwanger	560
- Voorlichtingen AZC/opvanglocaties	85

<i>Houden van toezicht</i>	
- Jaarlijkse onderzoeken instellingen kinderopvang	879
- Adviezen medische milieukunde	249
- Adviezen gezondheidsrisico's gevaarlijke stoffen	18
- Inspecties technische hygiënezorg	
o Inspecties tattoo - en piercingshops	59
o Inspecties technische hygiëne	11

Indicatoren Publieke gezondheid crisissituaties	Realisatie
- Inzetten van psychosociale hulpverlening	25
- Inzetten medische milieukunde	18
- Inzetten opgeschaalde infectieziektebestrijding	1
- Opstarten van een gezondheidsonderzoek bij rampen	0
- Adviseren van bevoegd gezag	13

Wat heeft het gekost?

Totaal Programma Publieke Gezondheid

bedragen in duizenden euro's

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Totaal lasten	28.926	26.942
Totaal baten	27.575	28.900
Saldo van baten en lasten	-1.352	1.957
Toevoegingen aan reserves	3	1
Onttrekkingen aan reserves	1.433	1.338
Gerealiseerde resultaat	79	3.295

De realisatie wordt toegelicht in paragraaf 6.3.1 Programma Publieke Gezondheid.

2.2 Programma Brandweezorg

Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Risicobeheersing

Binnen risicobeheersing zijn thema's als informatie gestuurd werken en het versterken van de zelfredzaamheid van burgers een continu proces. Het belangrijkste aandachtspunt dat in 2025 is opgepakt, is het verbeteren van de manier van registreren. Dit is essentieel om zowel kwalitatief als kwantitatief beter te kunnen inspelen op actuele risico's en ontwikkelingen. De verdere doorontwikkeling van dit proces loopt de komende jaren nog door.

Daarnaast is in 2025 een team van vrijwilligers (vrijwilligers) Brandveilig Leven opgericht. Hiermee wordt geïnvesteerd in het vergroten van kennis, betrokkenheid en onderlinge verbondenheid, wat bijdraagt aan verdere professionalisering van het vakgebied.

Een belangrijk speerpunt in 2025 was het interreg-project Natuurbrandmanagement, waarvoor VRLN projectleider is. Dit project verloopt conform planning en draagt bij aan het versterken van de regionale en internationale samenwerking, kennisontwikkeling en implementatie van specifieke maatregelen in de natuurgebieden.

De context waarin risicobeheersing plaatsvindt, wordt steeds complexer. Daarom blijft het noodzakelijk om te investeren in kennisontwikkeling en om de landelijke samenwerking binnen Brandweer Nederland te versterken.

De uitvoering van controles heeft in 2025 plaatsgevonden in afstemming met de gemeenten en binnen de vastgestelde kaders, waarbij er op diverse plekken maatwerk is toegevoegd. De uitgevoerde controles dragen bij aan het bevorderen van naleving en het versterken van risicobewustzijn.

Incidentbestrijding

Aantallen incidenten in 2025

In 2025 heeft de brandweer in onze regio 3.721 incidenten bestreden. Het betroffen 3.487 kleine incidenten (inzet één tankautospuiter), 122 middelincidenten (inzet twee tankautosputten), 34 grote incidenten (drie tankautosputten) en 28 zeer grote incidenten (inzet vier of meer tankautosputten). Bij vier van deze zeer grote incidenten zijn zelfs twee pelotons (acht tankautosputten) ingezet. Bij 50 incidenten (dumpingen van drugsafval) hebben we alleen een piketfunctionaris ter plaatse gestuurd.

We bestrijden deze incidenten niet alleen. In het kader van interregionaal samenwerken gaat de snelste eenheid ter plaatse, al komt deze uit een andere regio. Onze buurregio's hebben samen 144 maal een tankautospuiter ingezet in de grensgebieden van onze regio, 27 maal een redvoertuig (autoladder of hoogwerker) en 12 maal een waterwagen. Wij hebben 40 maal een tankautospuiter, 13 maal een redvoertuig en 44 maal een waterwagen ingezet in de buurregio's.

Dekkingsplan

In 2025 is een dashboard ontwikkeld om het vergelijk tussen prognose (dekkingsplan) en realisatie te maken. Dat wordt gebruikt voor de rapportages richting bestuur en gemeenten.

Vrijwilligheid

Ook in 2025 was intensieve aandacht voor het behouden en werven van voldoende vrijwilligers. Hierbij is gebruik gemaakt van input vanuit de diverse landelijke onderzoeken naar dit onderwerp. In 2025 is het aantal vrijwilligers met vier toegenomen tot 781.

Het gemiddeld aantal dienstjaren van de vrijwilligers die in 2025 afscheid namen, bedraagt 14 jaar (in 2024 17,5 jaar). Steeds duidelijker wordt dat het boeien en binden van jonge mensen geen quick fix is.

Gegarandeerde brandweerzorg

In 2025 was de paraatheid van de brandweer Limburg-Noord goed. De posten waren gemiddeld 97% van de tijd in dienst. Op de momenten dat een post buiten dienst is, wordt een andere post gealarmeerd. Het op peil houden van de paraatheid gaat niet vanzelf; een grotendeels vrijwillige organisatie betekent een toenemende uitdaging om de paraatheid op peil te houden.

Maatschappelijke ontwikkelingen

We zien de maatschappij veranderen en daarmee ook de fysieke risico's. De brandweer moet zich aanpassen om deze ontwikkeling bij te kunnen houden. In 2025 is in Limburg-Noord een start gemaakt met het actualiseren van de Visie op brandweerzorg. Deze zal in de eerste helft van 2026 worden vastgesteld waarna een meerjarige operationalisering volgt. Het doel is om in de pas te blijven lopen met maatschappelijke veranderingen en de veranderende risico's.

De vele kanten van personeel

In 2025 is wederom veel aandacht besteed aan het voorkomen van PTSS (Posttraumatische stressstoornis) en burn-out. Deze is gericht op drie pijlers, namelijk het versterken van het Team Collegiale Ondersteuning (TCO), inzetten van een bedrijfspsycholoog en het opstellen van een Brandweerkompas (providerboek). Op landelijk niveau is in 2025 een landelijke regeling voor PTSS bij de brandweer vastgesteld die in februari 2026 moet zijn geïmplementeerd bij de Veiligheidsregio's.

Robuustheid en slagkracht

De totale repressieve sterkte van Brandweer Limburg-Noord is in 2015 bepaald aan de hand van een uitgebreide capaciteitsanalyse. Sinds pakweg 2020 merken we een toename van het aantal incidenten dat veel inzet van mens en materieel vergt. Klimaatinvloeden en schaalvergroting in de maatschappij zijn hier vaak debet aan. In dit kader zijn in 2025 twee schuimblusvoertuigen annex waterwagens in gebruik genomen, voor extra slagkracht met zowel water als schuim.

In november 2025 verscheen het onderzoeksrapport "Grenzen bereikt" van de Inspectie Justitie en Veiligheid. Dit onderzoek laat zien dat de brandweer kwetsbaar is wanneer zij wordt geconfronteerd met grootschalige of langdurige incidenten waarbij de brandweerkorpsen elkaar over de grenzen van de veiligheidsregio's heen moeten bijstaan. Het thema robuustheid en (landelijke) slagkracht zal de komende jaren zeker actueel blijven.

Huisvesting

Verschillende brandweerkazernes zijn in 2025 aangepakt waardoor achterstallig meerjarig onderhoud een inhaalslag heeft gemaakt.

Herziening Brandweeronderwijs

In 2025 zijn een aantal belangrijke etappes afgerond waarmee stappen zijn gezet om de ambitie te halen. Een eerste stap in het begin van het jaar was het vaststellen van ijkfuncties. Dit zijn functies die in de 'sturings- en informatielijnen' essentieel zijn bij de brandbestrijding,

In de 3^e etappe van het programma, dat gelopen heeft tot september 2025, is er gewerkt aan de volgende resultaten:

- Toets van het kwalificatiedossier manschap in relatie tot gewenste ontwikkeling tot 'brandwacht'.
- Opstellen van een gezamenlijke onderwijsvisie. In deze landelijke visie staan 3 kernwaarden centraal: wendbaarheid, ontwikkelkracht en eigenaarschap.
- Organisatie van het duikonderwijs (hoe gaan we hier landelijk mee verder). Het bouwen van een robuuste en toekomstbestendige opleiding voor duikonderwijs.

De 4^e en laatste etappe van 2025 had 2 hoofddoelen:

1. Het verbeteren van het samenspel en vergroten van het rolbewustzijn van alle actoren in het stelsel door een duidelijkere beschrijving van wat per element in het stelsel ingericht moet worden en wie daarvoor verantwoordelijk zijn.
2. Het doorgaan met het verbeteren van het onderwijsstelsel door het in de praktijk uitvoeren van meerdere projecten op de verschillende elementen uit de cirkel.

Preparatie en Incidentbestrijding in balans

In 2025 is het versterkingsplan brandweezorg opgesteld. Reden voor dit versterkingsplan was dat er een onbalans was tussen mensen en middelen. Dit veroorzaakt een terugkerend probleem in ontwikkelbaarheid van de totale brandweezorg. De middelen om te ondernemen of in te spelen op actuele ontwikkelingen zijn er wel, maar de capaciteit ontbreekt. In 2025 is er een 3 jaarlijks versterkingsplan gemaakt waar nieuwe ontwikkelingen bekeken zijn in het licht van personele versterking. Naast de personele versterking is in 2025 ook gekeken naar de huidige inrichting van de verschillende teams. We zien dat team Operationele Voorbereiding meer projectmatig in positie komt waardoor incidentbestrijding minder zelf in de uitvoering zit. Een ontwikkeling die passend is. Het heeft ons ook het inzicht gegeven dat een nauwere samenwerking tussen Strategie & Beleid en Operationele Voorbereiding voor een verbeterslag kan zorgen.

Deeltijdregeling brandweervrijwilligers

Om een verschil te creëren met beroepskrachten moet vrijwilligheid ook écht vrijwillig zijn. Dit heeft ingrijpende gevolgen voor veel Veiligheidsregio's; vrijwilligers mogen bijvoorbeeld niet meer gepiketteerd, geconsigneerd of gekazerneerd zijn. Het is een landelijk dossier en meerdere Ministeries en belanghebbende partijen zijn betrokken. Er is een aanpassing van de Arbeidstijdenwet nodig. Daarnaast gaat nog een discussie spelen wie gaat betalen. In 2025 is weinig vooruitgang geboekt en het dossier sleept zich voort.

Weerbaarheid

Weerbaarheid vraagt om een sterke basis brandweezorg en brandweerposten die in nauwe verbinding staan met de omgeving. In 2025 zijn voorbereidingen gestart om brandweerkazernes zelfvoorzienend te maken. Dit betekent extra investeringen, denk bijvoorbeeld aan noodstroomaggregaten. Ook gaan enkele brandweerkazernes waarschijnlijk functioneren als coördinerende noodsteunpunten. Een en ander zal in 2026 nader beslag krijgen.

Hebben we gedaan wat we moesten doen?

Indicatoren Risicobeheersing	Realisatie
<i>Ruimtelijke en externe veiligheid</i>	
Adviesaanvragen ruimtelijke en externe veiligheid	432
<i>Industriële veiligheid</i>	
Seveso inspecties	12
Adviezen industriële veiligheid	23
<i>Bouwveiligheid</i>	
Adviezen bouwveiligheid	1.223
<i>Gebruiksveiligheid</i>	
Controles gebruiksveiligheid	953
Adviezen brandveilig gebruik	394
Adviezen evenementenveiligheid	476

Indicatoren Incidentbestrijding	Realisatie
Aantal incidenten dat de brandweer heeft bestreden	3.721

Indicatoren Preparatie	Realisatie
· Alle ruim 850 operationeel inzetbare medewerkers voldoen aan de landelijke branche-standaard voor vakbekwaamheid.	Gerealiseerd
· Actuele planvorming, procedures, inzetvoorstellen en dekkingsplan.	Gerealiseerd
· De kazernes voldoen aan niveau 3 van de NEN2767-norm.	Deels
· Al het materieel voldoet aan de daarvoor geldende kwaliteitsstandaard en/of keurmerk en wordt periodiek gekeurd.	Gerealiseerd

Wat heeft het gekost?

Totaal Programma Brandweezorg

bedragen in duizenden euro's

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Totaal lasten	36.088	35.735
Totaal baten	38.351	37.829
Saldo van baten en lasten	2.263	2.095
Toevoegingen aan reserves	0	0
Onttrekkingen aan reserves	0	146
Gerealiseerde resultaat	2.263	2.241

De realisatie wordt toegelicht in paragraaf 6.3.2 Programma Brandweezorg.

2.3 Programma Crisisbeheersing

Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Versterking crisisbeheersing en informatievoorziening

In 2025 is verder gewerkt aan het versterken van crisisbeheersing en informatievoorziening, conform de Landelijke Agenda Crisisbeheersing en het regionale beleidsplan *In goede handen*. De afdeling Crisisbeheersing is uitgebreid met nieuwe medewerkers en tijdelijke krachten. Deze uitbreiding was noodzakelijk om de paraatheid van de crisisorganisatie te verbeteren, de weerbaarheid van de samenleving te vergroten en de kwaliteit van het vakgebied verder te professionaliseren. De nieuwe collega's hebben zich onder andere gericht op het inventariseren van vitale bedrijfsprocessen in het kader van bedrijfscontinuïteit, het versterken van risicocommunicatie richting inwoners en het intensiveren van grensoverschrijdende samenwerking, onder meer via het Europese project ERMWIC (Euregionale Rijn-Maas-Waal Incidentbestrijding en Crisisbeheersing).

Een belangrijk resultaat in 2025 was de implementatie van het vernieuwde regionaal crisisplan. Dit plan maakt gebruik van een eenvoudig kwadrantenmodel, waarmee op basis van twee kernvragen snel kan worden bepaald welk team in een situatie nodig is. Het plan is toegepast in diverse multidisciplinaire oefeningen en bij daadwerkelijke incidenten, waardoor de operationele slagkracht verder is toegenomen. Ook is gewerkt aan het vergroten van de betrokkenheid van inwoners bij crisisbeheersing. Via social media campagnes en aanwezigheid op regionale evenementen hebben we inwoners geïnformeerd over risico's en hoe zij zich kunnen voorbereiden op noodsituaties.

Daarnaast is onderzoek uitgevoerd naar risicoperceptie, zodat communicatie beter aansluit op zorgen en verwachtingen van inwoners. Voor de Risk Factory zijn nieuwe scenario's ontwikkeld die bijdragen aan bewustwording en weerbaarheid.

Op het gebied van informatievoorziening is het Veiligheidsinformatieknooppunt (VIK) structureel ingebed in de organisatie. Het VIK levert producten zoals het Dynamisch Risicoprofiel en een kaartviewer, waarmee bestuurders en crisisfunctionarissen direct inzicht hebben in actuele risico's. Ook is VRLN aangesloten bij het landelijke informatiebeeld, waarin gegevens van alle 25 veiligheidsregio's worden samengebracht. Dit landelijke overzicht helpt om trends sneller te signaleren en crises beter op elkaar af te stemmen. Informatiegestuurd werken is verder ontwikkeld door het ontsluiten van databronnen en het opzetten van dashboards voor verschillende crisisfuncties. Daarmee is een belangrijke stap gezet richting structurele analyse en toepassing van data in besluitvorming. Daarnaast is de informatiepositie verder versterkt, zowel intern als door een goede verbinding met het Knooppunt Coördinatie Regio's-Rijk (KCR2). Deze koppeling zorgt ervoor dat regionale en landelijke informatie beter op elkaar aansluiten en dat we sneller kunnen schakelen bij dreigingen en crises.

Weerbaarheid en continuïteit

Ook de thema's weerbaarheid en continuïteit hebben het afgelopen jaar nadrukkelijk vorm gekregen, onder andere naar aanleiding van de 'NATO resilience objectives'. Het veiligheidsberaad en de VNG hebben de landelijke weerbaarheidsopgave geconcretiseerd voor veiligheidsregio's en gemeenten. De aanstelling van twee programmamanagers bij de VRLN heeft gezorgd voor een heldere opdracht en een gerichte uitvoering op deze thema's. In 2026 krijgt dit traject verder vervolg en verdieping.

In 2025 is het programma Weerbare Samenleving gestart. Dit programma focust op het meer weerbaar maken van organisaties en inwoners in Noord-Limburg: wat kunnen en moeten we doen om meer zelfredzaam te worden. In 2025 hebben we samen met gemeenten vijf pilots uitgevoerd om de weerbaarheid van onze regio te vergroten. Iedere gemeente bracht eigen kennis en ervaring in, zodat de pilots goed aansluiten bij inwoners.

Om de gezondheid en veiligheid van onze inwoners te borgen tijdens een crisis, moet de VRLN maatregelen nemen zodat zij haar bedrijfs-kritische taken kan uitvoeren. Het in 2025 gestarte project Bedrijf Continuïteit Management heeft inzichtelijk gemaakt wat de bedrijfs-kritische processen zijn van VRLN. Ook is duidelijk welke maatregelen genomen moeten worden om kans op uitval te verkleinen en/of de impact na uitval te minimaliseren. Deze grondige analyse is uitgevoerd voor de gehele organisatie.

Informatievoorziening

Naast de versterkingsopdrachten vanuit de landelijke agenda, zijn er meer concrete stappen gezet op het gebied van informatievoorziening. Het beheer rondom de applicaties en geografische informatie binnen crisisbeheersing is strakker georganiseerd. De hele 'backend' van de informatievoorziening is verder ingericht: er zijn meer bronnen ontsloten. Er is een actieve wijze van uitwisseling rondom informatiebehoeften en realisatie hiervan. LCMS-GZ is verder doorontwikkeld en de acute en niet-acute zorgpartners hebben hiermee geoefend. Op het gebied van innovatie hebben we stappen gezet in de toepassing van AI binnen crisisbeheersing en de inzet van drones voor de brandweer/crisisorganisatie. Daarnaast zijn we via Fieldlab Zuid6 continu betrokken bij innovaties rondom informatie gestuurde veiligheid en leren we ook van toepassingen in andere regio's.

Risicoanalyse en advies

Op alle binnengekomen adviesvragen van onze gemeenten en crisispartners is advies uitgebracht. De risicoanalyse voor Toverland is afgerond en voor nieuwe dreigingen zijn conform beleid dreigingsanalyses uitgevoerd (onder andere stations at risk, drones, vogelgriep en wateroverlast). De doorontwikkeling van het Dynamisch Risicoprofiel is nagenoeg afgerond.

Voor alle binnengekomen adviesaanvragen voor B- en C-evenementen is binnen de gestelde termijn advies afgegeven. In december is het nieuwe evenementenbeleid bestuurlijk vastgesteld.

Op het vlak van risicocommunicatie is stapsgewijs gewerkt aan het vergroten van het publieke vertrouwen en het vergroten van de kennis over risico's onder onze inwoners. Mediakansen zijn actief gepakt, persvragen zijn beantwoord, er is berichtgeving geplaatst over risico's en dreigingen, er is aandacht geschonken aan de landelijke publiekscampagne weerbaarheid en er zijn stappen gezet in de doorontwikkeling van de website. Eind 2025 is wederom een inwoneronderzoek uitgevoerd om de risico-inschattingen van onze inwoners te peilen.

Organiseren en uitvoeren

In het afgelopen jaar is binnen het proces “organiseren en uitvoeren” gewerkt aan het versterken van de bestuurlijke en operationele betrouwbaarheid van de regionale crisisorganisatie. De inzet lag op het actualiseren en harmoniseren van planvorming voor vitale infrastructuur, zorg en specifieke risicoscenario's, het uniform borgen van vakbekwaamheid en evaluatie, en het structureel opleiden, trainen en oefenen van crisisfunctionarissen en bestuurders. Daarnaast is geïnvesteerd in robuuste informatievoorziening en noodcommunicatie, het verbeteren van piket- en ondersteuningsprocessen en het gestructureerd verzamelen en benutten van incident- en oefendata. Door intensieve regionale, interregionale en grensoverschrijdende samenwerking, onder meer met zorgpartners en buurlanden, is verder gebouwd aan een samenhangende, lerende en toekomstbestendige crisisorganisatie.

Kaderstelling en verbinding

Met vrijwel alle kernpartners hebben jaargesprekken plaatsgevonden en de banden met de meldkamer en provincie zijn aangehaald. Het netwerk vitaal is bestendigd in een structureel netwerk. In 2025 is een landelijke toolbox voor netwerkmanagement opgeleverd. Onze netwerkstrategie wordt mede op basis daarvan in 2026 uitgewerkt.

Aanpassing of actualisering van convenanten wordt gekoppeld aan de uitkomsten van een eind 2025 gestarte landelijk pilot voor afspraken met landelijke partners. Een nieuw CRM heeft nog geen vorm gekregen, in afwachting van de mogelijkheden van het nieuwe administratiesysteem AFAS.

Conform het Uniform Kwaliteitsniveau Bevolkingszorg (UKB) worden alle medewerkers opgeleid en geëxamineerd. Daarnaast verbeteren we de registratie, waardoor de resultaten van oefeningen niet alleen voor medewerkers, maar ook voor functionarissen inzichtelijk zijn. Dit biedt hen de mogelijkheid om hun eigen voortgang en ontwikkeling te volgen en hier actief op te sturen. Daarnaast ondersteunen we gemeenten steeds beter bij het werven en selecteren van medewerkers voor de piketorganisatie.

De herkenbaarheid van Bevolkingszorg heeft een duidelijke impuls gekregen: er zijn voertuigen aangeschaft en er zijn vaste telefoonnummers ingericht om de bereikbaarheid en daarmee de laagdrempeligheid te vergroten.

In 2025 vierde de GHOR haar 25-jarig bestaan. Regionaal leidde dit tot hernieuwde samenwerkingsafspraken en initiatieven op schaal van Zeeland, Noord-Brabant en Limburg, die in 2026 worden voortgezet.

Verder zijn succesvolle netwerk- en themadagen georganiseerd met zorgpartners, in enkele gevallen samen met het Netwerk Acute Zorg Limburg (NAZL). Deze bijeenkomsten hebben bijgedragen aan kennisdeling, versterking van samenwerking en het vergroten van de gezamenlijke paraatheid.

Grensoverschrijdende samenwerking

In 2025 is verdere uitwerking gegeven aan de mijlpalen uit het Interreg-gesubsidieerde project ERMWIC. Begin 2025 kwam de tekst gereed voor het afsprakenkader, dat door vijf Belgische provinciale Noodplanningsdiensten en vijf zuidelijke veiligheidsregio's is opgesteld. Het betreft met

name een inspanningsverplichting, om af te stemmen op het gebied van risicoanalyse, planvorming, informatiemanagement en oefenen.

Hebben we gedaan wat we moesten doen?

Indicatoren Informatievoorziening	Realisatie
- Het wekelijkse Veiligheidsbeeld wordt up-to-date gehouden samen met verschillende crisispartners. - Er is een structurele informatie koppeling met KCR2. - De informatiefuncties zijn voldoende geborgd zoals beschreven in het crisisplan.	Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd

Indicatoren Risicoanalyse en advies	Realisatie
- De advisering vanuit het domein crisisbeheersing op initiatieven in de fysieke leefomgeving zijn geborgd door structurele afstemming met Risicobeheersing van Brandweerzorg. - We geven voor alle binnengekomen adviesaanvragen voor middel- en hoogrisico evenementen adviezen aan gemeenten. - Beschikbare data over risico-ervaring bij inwoners van onze regio wordt structureel meegenomen in ons beleid.	Gerealiseerd (aantal: 6) Gerealiseerd (aantal: 544) Deels gerealiseerd

Indicatoren Organiseren en uitvoeren	Realisatie
- Planvorming past bij het risicobeeld en is actueel. - Functionarissen zijn beschikbaar, adequaat uitgerust en voorbereid. - Crisisbestrijding wordt uitgevoerd volgens de normen van het crisisplan en/of andere geldende kwaliteitskaders. - Alle relevante incidenten worden geëvalueerd en verwerkt in briefings en OTO-momenten. - Leer en verbeterpunten worden geanalyseerd en opgenomen in beleid en planvorming.	Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd

Indicatoren Kaderstelling en verbinding	Realisatie
- Met alle structurele partners en buurregio's (binnen- en buitenland) is jaarlijks contact. - Afspraken zijn helder en eenduidig vastgelegd. - We hebben inzicht in de voorbereiding van GHOR-partners, gemeentelijk crisisorganisaties en overige (vitale) partners. - Mijlpalen en verantwoording van ERMWIC-project.	Gerealiseerd Deels gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd

Indicatoren GHOR	Realisatie
- Zorginstellingen zijn zich bewust van hun rol en eigen verantwoordelijkheid binnen de zorgketen. - Adviseert over crisisbeheersing om zorgcontinuïteit verstoring te beperken, als ook over risicobeheersing om crises te voorkomen. - Borgen van een kwalitatief hoogstaande crisisorganisatie die 24/7 paraat is. - Verbinden van geneeskundige hulpverlening met openbare orde en veiligheid. - Visie zelfredzaamheid GHOR en veiligheidsregio ten uitvoering brengen.	Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd Gerealiseerd

• Bieden van handelingsperspectieven tijdens rampen en crises.	Gerealiseerd
• Adviseren van sociale netwerken en zorginstellingen rondom verminderd zelfredzamen.	Gerealiseerd

Indicatoren Bevolkingszorg	Realisatie
• Van de functionarissen binnen de Oranje Kolom die actief zijn binnen de multidisciplinaire teams neemt iedere functionaris minimaal 1x per jaar deel aan een multidisciplinaire bijscholing of oefening.	Gerealiseerd
• Elke functionaris binnen de Oranje Kolom neemt minimaal 1x per jaar deel aan een monodisciplinaire opleiding of oefening.	Gerealiseerd
• Alle nieuwe functionarissen die binnen de Oranje Kolom actief zijn, volgen een startbekwaamheidstraject voor de functie die zij gaan uitoefenen.	Gerealiseerd
• In alle gevallen zijn de teams na alarmering binnen de gestelde opkomsttijden operationeel	Gerealiseerd

Wat heeft het gekost?

Totaal Programma Crisisbeheersing

bedragen in duizenden euro's

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Totaal lasten	8.369	8.434
Totaal baten	8.299	8.483
Saldo van baten en lasten	-71	50
Toevoegingen aan reserves	0	0
Onttrekkingen aan reserves	620	78
Gerealiseerde resultaat	550	127

De realisatie wordt toegelicht in paragraaf 6.3.3 Programma Crisisbeheersing.

2.4 Bedrijfsvoering/Overhead

Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Met betrekking tot de reguliere activiteiten binnen bedrijfsvoering, als het gaat om de onderdelen personeel & organisatie, financiën & control, informatievoorziening & technologie, communicatie en huisvesting, heeft het afgelopen jaar in het teken gestaan van basis op orde brengen en doorontwikkeling van de bedrijfsvoering. Naast de reguliere activiteiten hebben een aantal strategische vraagstukken een grote rol gespeeld.

Strategisch huisvestingsplan

In het kader van het strategische huisvestingsplan hebben een aantal ontwikkelingen gespeeld. Om VRLN toekomstbestendig te huisvesten heeft zich de kans voor gedaan om een groot aantal onderdelen van de organisatie op één locatie te huisvesten. Bestuurlijke besluitvorming hierover is in 2025 afgerond en daarmee ook de keuze om voor de toekomst op het nieuw te ontwikkelen veilingterrein in Venlo de hoofdlocatie van de VRLN te huisvesten. Daarnaast is in het afgelopen jaar het pand aan de Nijmeegseweg verkocht en ook voor de GGD zijn in diverse gemeenten de locaties verhuisd met het oog op de toekomst.

Strategisch personeelsplan

Op de in het strategisch personeelsplan genoemde uitdagingen is onverminderd doorgewerkt. Het jaar 2025 stond met name in het teken van binden en boeien (behouden van personeel). De website 'Werken bij' is live gegaan, met werkgeversverhalen in woord en beeld. De introductiedag voor nieuwe medewerkers is geactualiseerd. VRLN wil dat medewerkers zich welkom voelen en dat hun onboarding soepel verloopt. Daarom is afgelopen jaar ook ingezet op de optimalisatie van een aantal processen en systemen, o.a. Werving en selectie en het instroomproces. Gezien alle ontwikkelingen is het voor VRLN belangrijk om grip te hebben en te houden op het personeelsbestand. Door middel van strategische personeelsplanning wordt de vertaling gemaakt van de ontwikkelingen naar zowel de kwaliteit als de kwantiteit van het personeelsbestand. In 2025 is het strategische personeelsplanning traject voor de Brandweer afgerond en voor de afdeling Bedrijfsvoering opgestart.

Aansluiting bij landelijke platforms en Informatiebeveiliging

In 2025 heeft VRLN belangrijke stappen gezet om de bedrijfsvoering toekomstbestendig en veilig te houden. De toenemende digitalisering en de groeiende dreigingen op het gebied van cyberveiligheid maken informatieveiligheid tot een topprioriteit. VRLN staat voor de uitdaging te voldoen aan alle geldende normen en regels. In 2025 is veel geïnvesteerd op het gebied van informatiebeveiliging en daardoor is ook het certificaat NEN7510 behaald. In 2025 zijn forse stappen gezet om te voldoen aan de diverse kaders en normen, we liggen op koers om structureel te voldoen aan deze kaders in de volle breedte van de organisatie.

Naast beleidsmatige borging zijn ook technische maatregelen geïmplementeerd. Zo is monitoring op netwerkverbindingen en gebruikersapparatuur ingericht via Security Information and Event Management (SIEM) en wordt bij calamiteiten direct opgeschaald met ondersteuning vanuit een Security Operations Centre (SOC). Deze voorzieningen zijn in 2025 aanbesteed en succesvol geïmplementeerd. Het jaar kende enkele situaties waarin verhoogde alertheid noodzakelijk was, zoals tijdens de NAVO-top. Dit vereiste directe inzet van ICT-capaciteit en intensieve monitoring, wat heeft geleid tot extra uren en kosten, maar ook tot een aantoonbaar robuuster beveiligingsniveau.

Daarnaast heeft VRLN zich aangesloten bij de landelijke platforms van GGD-GHOR Nederland en het Nederlands Instituut Publieke Veiligheid (NIPV). Hiermee is geborgd dat kennisdeling, beleidsafstemming en samenwerking plaatsvinden op landelijk niveau. Deze aansluiting draagt bij aan uniforme toepassing van autorisatienormen en versterkt onze positie in landelijke netwerken.

Wat heeft het gekost?

Totaal Overhead

bedragen in duizenden euro's

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Totaal lasten	23.162	24.855
Totaal baten	21.326	21.232
Saldo van baten en lasten	-1.836	-3.623
Toevoegingen aan reserves	75	265
Onttrekkingen aan reserves	505	519
Gerealiseerde resultaat	-1.406	-3.369

De realisatie wordt toegelicht in paragraaf 6.3.4 Programma Bedrijfsvoering/Overhead.

2.5 Risk Factory

Hebben we bereikt wat we wilden bereiken?

Doelgroepen

In 2025 is de Risk Factory voor tweedejaarsleerlingen van het voortgezet onderwijs (VO) geopend. In het eerste kalenderjaar hebben meer dan 1000 VO-leerlingen de Risk Factory bezocht. Daarnaast is in 2025 ook gestart met de ontvangst van individuele senioren. De uitbreiding van doelgroepen is naar wens en zoals gepland verlopen. De doelgroepen groep 8 leerlingen en groepen senioren zijn in 2025 zoals andere jaren naar tevredenheid verlopen.

Om goed te blijven aansluiten zijn in 2025 voor alle doelgroepen 11 nieuwe scenario's (door)ontwikkeld.

Blijvende afstemming met Zuid-Limburg en andere Veiligheidsregio's

De blijvende afstemming met Zuid-Limburg heeft uiteindelijk geresulteerd in een positief besluit van het Algemeen Bestuur in Zuid-Limburg over het haalbaarheidsonderzoek voor een Risk Factory in Zuid-Limburg. Dit haalbaarheidsonderzoek is opgesteld in samenwerking met Limburg-Noord. De samenwerking tussen alle Risk Factories is in 2025 verstevigd. Steeds meer Veiligheidsregio's tonen interesse in het concept. Naast Zuid-Limburg, opent er in 2026 ook een Risk Factory in Zuid-Holland-Zuid.

Wat heeft het gekost?

Totaal Risk Factory

bedragen in duizenden euro's

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Totaal lasten	787	804
Totaal baten	787	797
Saldo van baten en lasten	0	-7
Toevoegingen aan reserves	0	0
Onttrekkingen aan reserves	0	3
Gerealiseerde resultaat	0	-4

De realisatie wordt toegelicht in paragraaf 6.3.5 Risk Factory.

2.6 Algemene dekkingsmiddelen

VRLN kent als algemeen dekkingsmiddel het saldo van de financieringsfunctie, zijnde - € 26.250. De hoogte van het bedrag in 2025 is met name veroorzaakt door de hogere rente op de financieringsmarkt en lagere renteopbrengsten van de rekening courant ten opzichte van de begroting.

3. Paragrafen

3.1 Weerstandsvermogen en risicomanagement

In 2025 is de nota risicomanagement en weerstandsvermogen geactualiseerd en vastgesteld door het Algemeen Bestuur (4 juli 2025). Gekoppeld aan deze actualisatie is bepaald een weerstandsvermogen van 1 aan te houden, met een marge van 0,2 (zowel positief als negatief). Dit is afgeleid van de tabel van het Nederlands Adviesbureau voor Risicomanagement (NAR). Wanneer de beschikbare weerstandscapaciteit een afwijking geeft buiten de marges van het weerstandsvermogen, kan deze door een besluit van het Algemeen Bestuur worden aangepast.

Het weerstandsvermogen is de ratio tussen de benodigde weerstandscapaciteit op basis van de risicoanalyse en de beschikbare weerstandscapaciteit. De beschikbare weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve en de post onvoorzien.

Weerstandscapaciteit

(bedragen in duizenden euro's)

Stand per 31 december 2025	
Algemene reserves	1.449
Onvoorzien	50
Weerstandscapaciteit	1.499

Met een rekenmodel waarbij zowel kans van optreden als financieel risico worden meegenomen, zijn de strategische risico's binnen de VRLN gewogen. Het uitgangspunt is het meenemen van strategische risico's met een grote omvang in de paragraaf risicomanagement. Hierbij ligt de focus op grote financiële gevolgen van risico's.

De benodigde weerstandscapaciteit gaat uit van het restrisico (netto risico) dat de organisatie loopt in het jaar. Daartoe wordt voor de verschillende risico's beoordeeld wat de effectiviteit is van de aanwezige beheersingsmaatregelen en/of aanvullende maatregelen genomen kunnen worden. Het is niet waarschijnlijk dat alle risico's zich in één jaar voordoen in hun maximale omvang. Voor het jaar is een inschatting gemaakt van de kans van uitkomen op basis van beschikbare data en expertise.

De bestaande risico's zijn volgens deze methode opnieuw beoordeeld gedurende het jaar. De risico's uit voorgaande jaren zijn gemanaged en er is een actuele risicolijst op basis van het actuele beleid opgesteld. In het kader van risicomanagement zijn risico's met meer dan € 100K impact op de benodigde weerstandscapaciteit meegenomen in deze paragraaf. De totale lijst van risico's binnen de organisatie beperkt zich niet tot onderstaande.

Oorzaak Risicogebeurtenis	Kans	Financieel gevolg	Benodigde weerstandscapaciteit	% t.o.v. totaal weerstandscapaciteit
Milieu aansprakelijkheid als gevolg van bluswater vervuiling PFAS	75%	€ 600.000	€ 450.000	18%
Business Continuity Management (BCM)	50%	€ 800.000	€ 400.000	16%
Geopolitieke spanningen	50%	€ 350.000	€ 175.000	7%
Wegvallen van maatwerk- en markttaken	5%	€ 8.600.000	€ 430.000	18%
Mentale arbeidsongeschiktheid (PTSS)	50%	€ 200.000	€ 100.000	4%
Complexiteit verantwoording subsidie bijdragen	5%	€ 4.500.000	€ 225.000	9%
Sociaal Domein Oekraïne	50%	€ 710.000	€ 355.000	15%
Wet DBA regeling (Deregulering beoordeling arbeidsrelaties)	50%	€ 350.000	€ 175.000	7%
Rotterdam-Rijn Pijpleiding (RRP)	5%	€ 2.500.000	€ 125.000	5%
Totaal		€ 18.610.000	€ 2.435.000	100%

Evenredig beschikbare weerstandscapaciteit met een weerstandvermogen ratio 1,00 € 2.435.000

Minimaal beschikbare weerstandscapaciteit met een weerstandvermogen ratio 0,80 € 1.948.000

Maximaal beschikbare weerstandscapaciteit met een weerstandvermogen ratio 1,20 € 2.922.000

Milieu aansprakelijkheid

De complexiteit rondom de PFAS vervuiling in de bodem als gevolg van (oefen)bluswater. De PFAS-verontreiniging brengt gezondheidsrisico's, juridische, financiële en/of bestuurlijke risico's met zich mee. Die financiële impact is nog onduidelijk en kan erg groot zijn. Voor de Nijmeegseweg is reeds een storting in een bestemmingreserve gedaan, maar onduidelijk is of deze toereikend is.

Business Continuïteit Management

Er is een verhoogde landelijke aandacht voor bedrijfscontinuïteit, die een complexiteit krijgt door de nieuwe richtlijnen en de Wet weerbaarheid kritieke entiteiten (Wwke 2026). Het doel van de Wwke is om de fysieke en digitale weerbaarheid te verbeteren van organisaties die essentiële diensten leveren. Dit geeft grote uitdagingen voor de doelstelling veiligheid en gezondheid van inwoners en de bedrijfsvoering van VRLN. Een versnelde uitvoering van het mitigeren van het risico, waarbij financiering hiervoor nog onduidelijk is.

Geopolitieke Spanningen

Door geopolitiek spanningen nemen de economische-, militaire- en digitaal risico's toe. Denk hierbij onder ander aan de cyberaanvallen op onze netwerken en de handelsbarrières.

Vervallen van maatwerk- en markttaken

Aanvullende (maatwerk)taken en/of markttaken die zijn belegd bij de VRLN maar geen wettelijke verankering hebben, hebben het risico te kunnen vervallen. Denk daarbij o.a. aan:

Reizigersvaccinatie, Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers, diverse specifiek uitkeringen (o.a. COVID) maatwerkafspraken rondom Jeugdgezondheidszorg.

Mentale arbeidsongeschiktheid (PTSS)

Geen uniformiteit aanspraak vergoeding kosten mentale arbeidsongeschiktheid (PTSS) van medewerkers binnen veiligheidsregio's. Het NIPV en het ministerie van Justitie en Veiligheid coördineren het procesplan en mogelijke toezeggingen. Veiligheidsregio dragen zelf het financieel risico bij uitval van een medewerker als gevolg van PTSS.

Complexiteit verantwoording subsidie bijdragen

Sisa-uitkeringen rijk en andere (subsidie)bijdragen van bijvoorbeeld interreg en ZonMW zijn divers en complex. Er is onvoldoende (tussentijds inzicht) in de verantwoordingseisen en de verplichte dossiervorming.

Overheidsbeleid sociaal domein Oekraïne: van incidenteel naar structureel

De GGD is uitvoerder van de van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg, het Rijksvaccinatieprogramma en het prenataal huisbezoek voor Oekraïense ontheemden. Via gemeenten ontvangt de VRLN hiervoor een aanvullende compensatie. De compensatie wordt jaarlijks aan het einde van het jaar door het Rijk vastgesteld en uitgekeerd op basis van Oekraïense ontheemden per gemeente. De compensatie kent daarmee een incidenteel karakter terwijl nog onduidelijk is of Oekraïense ontheemden op termijn terugkeren naar Oekraïne. Daarmee ontstaat een risico op structurele (kwantitatieve) uitbreiding van de taken, terwijl daar mogelijk geen financiering voor is.

Wet Deregulering beoordeling arbeidsrelaties (DBA)

De VRLN maakt regelmatig gebruik van ingehuurd professionals. Wanneer niet is voldaan aan de verplichtingen uit de Wet DBA, is mogelijk sprake van schijnzelfstandigheid en een arbeidsrelatie. Door het onzorgvuldig naleven vergroot het de kans van een boete, heffingen of aansprakelijkheden.

RRP Venlo

De Rotterdam-Rijn Pijpleiding (RRP) voorzieningen voor bestrijden tankbrand zijn niet geborgd. Ondanks de kleine kans kunnen de gevolgen van een dergelijk scenario zeer groot zijn en ook risico's opleveren voor de omgeving. Daarnaast kunnen aanzienlijke financiële risico's voor de Veiligheidsregio ontstaan.

3.1.1 Financiële kengetallen

De financiële kengetallen geven aan over hoeveel financiële ruimte VRLN beschikt om structurele en incidentele lasten te dekken of op te vangen.

Financiële kengetallen	(in percentages)		
	Realisatie 2024	Begroting 2025	Realisatie 2025
Netto schuldquote	28,7%	47,1%	29,1%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	28,7%	47,1%	29,1%
Solvabiliteitsratio	21,7%	8,3%	22,2%
Structurele exploitatieruimte	0,1%	0,5%	0,4%

Netto schuldquote

Het kengetal netto schuldquote, ook wel bekend als de netto-schuld als aandeel van de inkomsten, zegt het meest over de financiële vermogenspositie. De netto schuldquote geeft aan of de gemeenschappelijke regeling investeringsruimte heeft. Daarnaast geeft het kengetal inzicht in de flexibiliteit van de begroting. Hoe hoger de schuld, hoe hoger de netto schuldquote. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de gemeenschappelijke regeling ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. In de uitgave 'Houdbare Gemeentefinanciën' van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) is aangegeven dat wanneer de schuld lager is dan de jaaromzet (100%) dit als voldoende kan worden bestempeld. Voor veiligheidsregio's wordt 80% als norm aangehouden. VRLN blijft onder de norm. In de begroting is nog uitgegaan van hogere vaste en vlottende schulden ten opzichte van de realisatie. Daarnaast is de realisatie van vlottende activa in verhouding niet veel lager dan de vlottende activa in de begroting. Zo is de verhouding vaste en vlottende schulden ten opzichte van de vlottende activa in de realisatie gunstiger dan in de begroting.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteitsratio geeft de mate aan waarmee de bezittingen zijn betaald met eigen middelen. Hoe hoger de verhouding eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, hoe financieel gezonder de gemeenschappelijke regeling. VRLN is in staat aan haar kortlopende en langlopende schulden te voldoen.

Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. Structurele baten zijn voornamelijk de gemeentelijke bijdragen en de rijksbijdrage. Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en structurele lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Het percentage voor VRLN ligt ultimo 2025 op 0,4%. Dit betekent dat er geen structurele lasten gedekt worden met incidenteel geld.

3.2 Bedrijfsvoering

3.2.1 Personeel

Onderstaande tabel geeft de omvang van het personeel in ambtelijk dienstverband en het aantal brandweervrijwilligers weer.

	31-12-2024		31-12-2025	
	Aantal	%	Aantal	%
Werknemers*	675		742	
FTE	602		633	
Fulltime	327	48%	364	49%
Parttime	348	52%	378	51%
Brandweervrijwilligers	777		781	

* Exclusief inhuur

3.2.2 Rechtmatigheidsverantwoording

Het Dagelijks Bestuur geeft aan in hoeverre de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties, rechtmatig tot stand zijn gekomen. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door het Algemeen Bestuur vastgestelde kaders zoals de begroting en interne verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het Algemeen Bestuur bepaald en bedraagt 2% van de totale lasten en is daarmee vastgesteld op € 1,9 miljoen. De rapporteringsgrens is bepaald op 10% en vastgesteld op € 195K.

Conclusie

Het Dagelijks Bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen € 2,5 miljoen bedraagt. Dit is hoger dan de daarvoor gestelde grens van € 1,9 miljoen. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het Dagelijks Bestuur een bedrag van € 867K acceptabel op basis van de door het Algemeen Bestuur vastgestelde afspraken.

De resterende onrechtmatigheid (€ 1,6 miljoen) blijft onder de verantwoordingsgrens, de baten en lasten worden derhalve als rechtmatig tot stand gekomen beschouwd.

Toelichting op de afwijkingen

Begrotingscriterium

In de begroting zijn de maxima voor de lasten vermeld die door het Algemeen Bestuur zijn vastgesteld. Dit houdt in dat de financiële beheersingshandelingen dienen te passen binnen de begroting, waarbij het juiste programma, de toereikende van het begrotingsbedrag alsmede het begrotingsjaar van belang zijn. Volgens het BBV (Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten) dienen de afwijkingen in de jaarrekening herkenbaar te worden opgenomen en van een toelichting te worden voorzien.

Bij de overwegingen of begrotingsafwijkingen leiden tot een begrotingsonrechtmatigheid worden de uitgangspunten uit de Kadernota Rechtmatigheid 2025, zoals uitgewerkt in de Financiële Verordening en het Controle- en rechtmatigheidsprotocol, gehanteerd. In onderstaande tabel is dit samengevat.

Classificatie Begrotingsafwijking	Rechtmatig	Onrechtmatig	Acceptabel (passend binnen beleid)
	n.v.t.	Bij overschrijding van de toleranties: altijd onrechtmatig indien niet tijdig (voor 31 december) geautoriseerd door het algemeen bestuur	De overschrijding die aangemerkt is als onrechtmatig wordt als acceptabel aangemerkt wanneer: - Overschrijdingen aantoonbaar door (hogere) directe baten worden gedekt. - Overschrijdingen tijdig (voor 31 december) zijn gemeld aan het algemeen bestuur en het algemeen bestuur (actief) besluit de overschrijding als acceptabel (passend binnen het beleid) aan te duiden. - Overschrijdingen niet door de ambtelijke organisatie en/of het dagelijks bestuur gedurende het boekjaar voorzien hadden kunnen worden. Waarbij de overschrijding tijdig (uiterlijk bij de jaarverantwoording in de jaarverantwoording) gemeld is aan het algemeen bestuur.
Overschrijdingen tav lasten en investeringskredieten			
	- de overschrijding dekt aantoonbaar een overschrijding van de lasten en/of investeringen. - de overschrijding is tijdig (uiterlijk bij de jaarverantwoording) gemeld aan het algemeen bestuur.	- de overschrijding dekt niet (direct en/of aantoonbaar) een overschrijding van de lasten en/of investeringen. - de overschrijding is niet tijdig (uiterlijk bij de jaarverantwoording) gemeld aan het algemeen bestuur.	n.v.t.
Overschrijdingen tav baten			
	- de onderschrijding is tijdig (voor 31 December) gemeld aan het algemeen bestuur en het algemeen bestuur heeft niet tegen het classificeren als rechtmatig besloten. - de onderschrijdingen hadden niet door de ambtelijke organisatie en/of het dagelijks bestuur gedurende het boekjaar voorzien kunnen worden. Waarbij de onderschrijding uiterlijk bij de jaarverantwoording in de jaarverantwoording gemeld is aan het algemeen bestuur. - ondanks de onderschrijding is aan de (inhoudelijke) doelstellingen, zoals in de geautoriseerde begroting (sw ijsiging) is vastgesteld, is voldaan.	- de onderschrijding is niet tijdig gemeld aan het algemeen bestuur of het algemeen bestuur heeft tegen het classificeren als rechtmatig besloten.	n.v.t.
Onderschrijding tav baten, lasten en investeringskredieten			

De verschillen tussen de geautoriseerde lasten en de gerealiseerde lasten worden hieronder per programma weergegeven.

Resultaat, exclusief mutaties reserves

(bedragen in duizenden euro's)

Programma	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Vershil begroting realisatie
Publieke Gezondheid			
Totaal lasten	28.926	26.942	1.984
Totaal baten	27.575	28.900	1.325
Brandweezorg			
Totaal lasten	36.088	35.735	353
Totaal baten	38.351	37.829	-522
Crisisbeheersing			
Totaal lasten	8.369	8.434	-64
Totaal baten	8.299	8.483	185
Overhead			
Totaal lasten	23.162	24.855	-1.692
Totaal baten	21.326	21.232	-94
Risk Factory			
Totaal lasten	787	804	-17
Totaal baten	787	797	10
Netto totaal			1.467
Cumulatief totaal			6.247

Programma Publieke Gezondheid

Voor het programma Publieke gezondheid is een onderschrijding op de lasten (€ 2,0 miljoen) en een overschrijding op de baten (€ 1,3 miljoen) vastgesteld. De afwijkingen ten opzichte van de begroting zijn specifiek toegelicht in paragraaf 6.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten. Van deze begrotingsafwijkingen is op basis van de vastgestelde uitgangspunten € 0 als onrechtmatig aangemerkt. Hierbij worden de overschrijdingen van de baten bij de vaststelling van de jaarrekening door het Algemeen Bestuur geautoriseerd. De onderschrijdingen van de lasten/baten zijn rechtmatig als de onderschrijding niet door de ambtelijke organisatie en/of het Dagelijks Bestuur gedurende het boekjaar voorzien hadden kunnen worden, of wanneer ondanks de onderschrijdingen aan de (inhoudelijke) doelstellingen van de begroting zijn voldaan.

Programma Brandweezorg

Voor het programma Brandweezorg is een onderschrijding op de lasten (€ 353K) en onderschrijding op de baten (€ 522K) vastgesteld. De afwijkingen ten opzichte van de begroting zijn specifiek toegelicht in paragraaf 6.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten. Van deze begrotingsafwijkingen is op basis van de vastgestelde uitgangspunten € 0 als onrechtmatig aangemerkt. De onderschrijdingen van de lasten/baten zijn rechtmatig als de onderschrijding niet door de ambtelijke organisatie en/of het Dagelijks Bestuur gedurende het boekjaar voorzien hadden kunnen worden, of wanneer ondanks de onderschrijdingen aan de (inhoudelijke) doelstellingen van de begroting zijn voldaan.

Programma Crisisbeheersing

Voor het programma Crisisbeheersing is een overschrijding van de lasten (€ 64K) en een overschrijding op de baten (€ 185K) vastgesteld. De afwijkingen ten opzichte van de begroting zijn specifiek toegelicht in paragraaf 6.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten. Van deze begrotingsafwijkingen is op basis van de vastgestelde uitgangspunten € 64K als onrechtmatige overschrijding van de lasten aangemerkt. Hiervan is € 64K acceptabel gezien deze overschrijding van de lasten door directe hogere baten wordt gedekt. Hierbij worden de (overige) overschrijdingen van de baten bij de vaststelling van de jaarrekening door het Algemeen Bestuur geautoriseerd.

Programma Bedrijfsvoering/Overhead (Incl. Risk Factory)

Voor het programma Bedrijfsvoering/Overhead (incl. Risk Factory) is een overschrijding van de lasten (€ 1,7 miljoen) en een onderschrijding van de baten (€ 94K) vastgesteld. De afwijkingen ten opzichte van de begroting zijn specifiek toegelicht in paragraaf 6.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten. Van deze begrotingsafwijkingen is op basis van de vastgestelde uitgangspunten € 1,7 miljoen als onrechtmatige overschrijding van de lasten aangemerkt. Hiervan is € 803K acceptabel, waarvan een bedrag van € 253K wordt gecompenseerd door geautoriseerde onttrekkingen uit de reserves en een bedrag van € 10K door hogere baten. Daarnaast wordt een bedrag van € 540K als acceptabel aangemerkt gezien dit betrekking heeft op het programma gezondheidszorg, waarvoor voldoende dekking binnen het programma bestaat. Een bedrag van € 906K als gevolg van een ongeautoriseerde overschrijding van de lasten, blijft als onrechtmatig aangemerkt.

Investeringskredieten

In 2025 zijn geen afwijkingen geconstateerd ten aanzien van investeringen in het boekjaar waar geen gevoteerd krediet tegenover staat. Ten aanzien van overschrijdingen van de gevoteerde kredieten in het huidige boekjaar is een overschrijding van € 570K geconstateerd. Dit komt door een toename in de inkooprijzen, waarbij de kredieten niet tijdig zijn bijgesteld. Daarnaast heeft gedurende het eind van 2025 versneld een investering plaatsgevonden, waarvoor in 2026 kredietvaststelling zou gaan plaatsvinden. Tevens is er een onderschrijding op de gevoteerde kredieten van € 567K. Deze onderschrijding komt voort uit het vervullen van investeringen waarbij niet de volledige kredietruimte noodzakelijk is gebleken. Aan de doelstellingen van de investeringen is voldaan, derhalve zijn deze begrotingsafwijkingen, conform de vastgestelde afspraken, rechtmatig.

De investeringen worden in paragraaf 6.2.1 Vaste activa specifiek toegelicht.

Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium heeft betrekking op het naleven van gestelde voorwaarden bij de uitvoering van de financiële beheersingshandelingen. Deze voorwaarden komen voort uit diverse wet- en regelgeving en hebben onder meer betrekking op aspecten van de administratieve bepalingen, duur, normbedragen, bevoegdheden, aanbestedingen, ontvangen subsidies en uitkeren voor zover deze relevant zijn voor de financiële rechtmatigheid. In het door het Algemeen Bestuur vastgestelde normenkader voor de jaarverantwoording 2025 zijn de externe en interne regelgeving opgenomen.

De geconstateerde onrechtmatigheidsfouten ten aanzien van het voorwaardencriterium, op basis van het vastgestelde normenkader, hebben de rapporteringsgrens van € 191K niet overschreden.

Aanbestedingsrechtmatigheid

De regels over aanbesteden staan in de Aanbestedingswet 2012 en het Aanbestedingsbesluit. In de Gids Proportionaliteit zijn de voorschriften uitgewerkt over de eisen, voorwaarden en criteria die aan inschrijvers en inschrijvingen worden gesteld.

Conform het vastgestelde normenkader leidt het niet naleven van de aanbestedingswet 2012, met betrekking tot de Europese aanbestedingsnormbedragen bij een aanbesteding van opdrachten, tot een

financiële rechtmatigheidsfout. Hierbij wordt een overschrijding van de EU-aanbestedingsgrens bepaald over 4 jaren, als onrechtmatig aangemerkt. In 2025 is er sprake geweest van overschrijding van de EU-aanbestedingsgrens voor de inkoop van leveringen en diensten (met een drempelwaarde van € 221K (exclusief btw)) voor twee crediteuren. De oorzaken voor deze onrechtmatige uitgaven hebben betrekking op dat deze opdrachten stilzwijgend, niet wetmatig zijn verlengd en/of een nieuwe aanbesteding niet tijdig heeft plaatsgevonden. De vastgestelde onrechtmatigheid betreft hierbij € 150K.

Misbruik en oneigenlijk gebruik criterium

In 2025 zijn geen bijzonderheden ten aanzien van misbruik en oneigenlijk gebruik geconstateerd.

3.3 Onderhoud kapitaalgoederen

De belangrijkste kapitaalgoederen die de veiligheidsregio in eigendom heeft betreffen gebouwen, vervoermiddelen (brandweervoertuigen) en ander brandweermaterieel.

Ten aanzien van vervanging van materieel zijn soberheid, doelmatigheid en regionale uniformiteit belangrijke uitgangspunten.

In het kader van risicogerichtheid en focus wordt de standaardisering op onderdelen minder. De brandweer moet dan ook investeren in nieuwe innovatieve technische middelen. Ook wordt er bij aanschaf van nieuwe voertuigen gekeken naar duurzame initiatieven waarbij de primaire inzetfunctie van het voertuig in kwaliteit gelijk moet blijven aan de gestelde eisen. De fasering van duurzame voertuigen wordt het eerste zichtbaar bij de piket voertuigen. Aandacht is hierbij wel nodig voor de gevolgen voor de infrastructuur, zoals laadfaciliteiten op de locaties van de veiligheidsregio en bij piket functionarissen.

Harmonisatie huisvestingslasten brandweerlocaties

Met ingang van 2017 zijn de exploitatielasten integraal onderdeel van de begroting van de veiligheidsregio. De lasten van groot onderhoud worden in rekening gebracht bij de gemeenten en het onderhoud wordt in opdracht van de gemeenten door de gemeente of VRLN uitgevoerd. Jaarlijks wordt in samenspraak een onderhoudsprogramma opgesteld.

Meerjaren Onderhoudsplannen

Voor gebouwen in eigendom van VRLN en de gehuurde brandweerkazernes zijn Meerjaren Onderhoudsplannen (MJOP's) opgesteld. Sinds de verkoop van het kantoorgebouw aan de Nijmeegseweg in 2024 gaat het om 10 gebouwen in eigendom (2 kantoorgebouwen en 8 brandweerkazernes) en 22 brandweerkazernes met een huurcontract. De veiligheidsregio heeft de volgende gebouwen in eigendom:

Locatie	Adres	Plaats
Hoofdvestiging GGD (Venlo)	Drie Decembersingel	Venlo
Hoofdvestiging GGD (Roermond)	Oranjelaan	Roermond
Brandweerkazerne Echt	Bandertlaan	Echt
Brandweerkazerne Gennep	Paesplasweg	Gennep
Brandweerkazerne Horst	Westsingel	Horst
Brandweerkazerne Ittervoort	Aziëstraat	Ittervoort
Brandweerkazerne Nederweert	Smitterstraat	Nederweert
Brandweerkazerne Stramproy	Bergerothweg	Stramproy
Brandweerkazerne Venlo	Ariënsstraat	Venlo
Brandweerkazerne Weert	De Savorin Lohmanstraat	Weert

Op 8 juli 2022 is het MJOP 2022-2026 door het Algemeen Bestuur vastgesteld, maar vanwege de actuele situatie is deze in 2024 bijgesteld. Daarbij is tevens bepaald dat de besparing uit het strategisch huisvestingsplan wordt ingezet voor het opvangen van de stijging van de kosten van het onderhoud.

3.4 Vennootschapsbelasting

Vanaf 1 januari 2016 zijn overheidsondernemingen van bijvoorbeeld gemeenten, provincies en waterschappen belastingplichtig voor de vennootschapsbelasting (VPB). Met deze wetswijziging wil de Nederlandse overheid gelijkheid creëren tussen overheidsondernemingen en private ondernemingen. Voor zover bekend zijn de hiermee samenhangende financiële gevolgen voor de veiligheidsregio zeer beperkt. Voor de vennootschapsbelasting die op de activiteiten drukt die door de belastingdienst als VPB-plichtig worden aangemerkt, is voor 2025 geen bedrag geraamd. Omdat wij activiteiten verrichten tegen kostprijs en zonder winstoogmerk verwachten wij geen heffing over 2025.

3.5 Financiering

Het beleid van VRLN inzake de financiering is vastgelegd in het treasury statuut. Het Dagelijks Bestuur heeft het treasury statuut op 11 maart 2022 opnieuw vastgesteld.

Risicobeheer (kasgeldlimiet en renterisiconorm)

De kasgeldlimiet laat zien welk risico er bestaat ten aanzien van vlottende schulden. De renterisiconorm is een maatstaf om te bepalen welke kredietrisico's de veiligheidsregio loopt op de vaste schulden. Dit zijn de schulden met een looptijd langer dan één jaar.

Onderstaande tabel geeft het renterisico van de vlottende schuld voor het jaar 2025.

Kasgeldlimiet

(bedragen in duizenden euro's)

(Jaar t = 2025)	1e kwartaal	2e kwartaal	3e kwartaal	4e kwartaal
(1) Vlottende schuld	667	0	0	2.000
(2) Vlottende middelen	525	204	291	240
(3) Netto vlottend schuld (+) of overschot (-) (1) -(2)	141	-204	-291	1.760
(4) Gemiddelde van (3)	141	-204	-291	1.760
(5) Toegestane kasgeldlimiet				
In geld	7.935	7.935	7.935	7.935
In percentage	8,20%	8,20%	8,20%	8,20%
Ruimte (5) groter dan (4)	7.794	8.139	8.226	6.175
Overschrijding (4) groter dan (5)	-	-	-	-
(6) Berekening kasgeldlimiet				
(7) Rekeningtotaal 2025	96.770	96.770	96.770	96.770
(8) Percentage regeling	8,20%	8,20%	8,20%	8,20%
(6)=(7)*(8) kasgeldlimiet 2025	7.935	7.935	7.935	7.935

In 2025 is op het einde van het boekjaar voldaan aan de norm voor de kasgeldlimiet (plafond voor financiering korter dan één jaar) op grond van de Wet financiering decentrale overheden (Wet Fido).

Onderstaande tabel geeft het renterisico van de vaste schuld.

Renterisiconorm	
(bedragen in duizenden euro's)	
	2025
Omvang begroting	97.333
(1) Renteherzieningen	0
(2) Aflossingen	6.037
(3) Renterisico (1) + (2)	6.037
(4) Renterisiconorm	19.467
(5a) = (4) > (3) Ruimte onder renterisiconorm	13.429
(5b) = (3) > (4) Overschrijding van de renterisiconorm	n.v.t.
Berekening renterisiconorm ad (4)	
(4a) Begrotingstotaal jaar (t)	97.333
(4b) Percentage regeling	20 %
(4) = (4a) * (4b) / 100 Renterisiconorm jaar (t)	19.467

De renterisiconorm is het bedrag ter grootte van 20% van het begrotingstotaal van 2025. Het renterisico op de vaste schuld mag de renterisiconorm niet overschrijden. Dit is ook niet het geval.

Liquiditeitsplanning en financieringspositie

In 2025 is een kasgeldlening aangetrokken van € 6 miljoen. De vaste geldleningen in combinatie met de andere vaste en kortlopende geldleningen, reserves en voorzieningen en het betalingsritme van de gemeenten is voldoende gebleken om de lopende uitgaven inclusief investeringen te bekostigen.

Rentekosten en renteopbrengsten

In 2025 zijn de volgende rentekosten en renteopbrengsten gerealiseerd:

Rentekosten:

Rente vaste geldleningen	€ 222.029
Rente eigen financieringsmiddelen	€ 3.500
Rente kortlopende geldleningen	€ 7.039

Renteopbrengsten:

Rente rekening-courant/spaarrekeningen	€ 206.318
--	-----------

3.6 Verbonden partijen

De veiligheidsregio kent geen verbonden partijen.

3.7 Wet open overheid

In het kader van de openbaarmaking uit eigen beweging (hfs 3 Wet open overheid) maakt de VRLN vergaderstukken van openbare bestuursvergadering openbaar via de website. Dit geldt voor de categorieën waarvoor deze verplichting op dit moment geldt. Zodra de wet gaat gelden voor andere onderdelen, zal de VRLN ook die betreffende stukken actief openbaar maken.

Beleidsnotities, waaronder het beleidsplan VRLN worden op dit moment al actief gedeeld via de website. Daarnaast worden bepaalde documenten gepubliceerd op overheid.nl.

Aan de eisen gesteld aan het verstrekken van informatie op verzoek (hfs 4 Openbaarmaking op verzoek) voldoet de VRLN zoals beschreven in de Woo.

Deel C Jaarrekening

4. Balans per 31 december 2025

Balans per 31 december 2025

(bedragen in duizenden euro's)

ACTIVA	31 december 2025	31 december 2024
VASTE ACTIVA		
Immateriële vaste activa	0	0
Materiële vaste activa	44.513	41.105
- Investerings met een economisch nut	44.513	41.105
Financiële vaste activa	0	0
TOTAAL VASTE ACTIVA	44.513	41.105
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorraden	125	31
- Gereed product en handelsgoederen	125	31
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	5.132	8.185
- Vorderingen op openbare lichamen	2.016	2.325
- Uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	2.959	5.618
- Overige vorderingen	157	242
Liquide middelen	161	481
- Kassaldi	5	2
- Banksaldi	155	478
Overlopende activa	2.773	2.191
- De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	34	180
- Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	2.740	2.011
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA	8.190	10.888
TOTAAL ACTIVA	52.703	51.993

Balans per 31 december 2025

(bedragen in duizenden euro's)

PASSIVA	31 december 2025	31 december 2024
VASTE PASSIVA		
Eigen vermogen	11.708	11.268
- Algemene reserve	1.449	1.605
- Bestemmingsreserves	7.969	5.948
- Het gerealiseerde resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	2.290	3.716
Voorzieningen	4.674	3.335
- Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's	3.087	1.803
- Voorzieningen ter egalisering van kosten	1.587	1.532
- Voorzieningen voor middelen van derden waarvan de bestemming gebonden is	0	0
Vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	14.934	20.971
- Onderhandse leningen van binnenlandse banken en overige financiële instellingen	14.934	20.971
TOTAAL VASTE PASSIVA	31.317	35.575
VLOTTENDE PASSIVA		
Netto-vloTTende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	9.923	3.949
- Overige kasgeldleningen	6.000	0
- Banksaldi	0	0
- Overige schulden	3.923	3.949
Overlopende passiva	11.463	12.469
- Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen (met uitzondering van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume)	9.869	7.018
- De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	2.876	4.435
- Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	-1.281	1.016
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA	21.386	16.418
TOTAAL PASSIVA	52.703	51.993

5. Het overzicht van baten en lasten

(bedragen in duizenden euro's)

	Realisatie 2024	Primaire begroting 2025	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)				
Publieke Gezondheid	27.792	24.300	28.926	26.942
Brandw eezorg	33.977	38.601	36.088	35.735
Crisisbeheersing	8.307	7.844	8.369	8.434
Bedrijfsvoering/Overhead	19.016	19.629	23.112	24.855
Risk Factory	0	0	787	804
Onvoorzien	0	50	50	0
Totaal lasten	89.091	90.423	97.333	96.770
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)				
Publieke Gezondheid	10.414	7.047	11.384	12.709
Brandw eezorg	6.410	6.464	6.519	5.997
Crisisbeheersing	3.432	2.349	3.154	3.338
Bedrijfsvoering/Overhead	3.582	1.637	1.842	2.123
Risk Factory	0	0	787	797
Algemene dekkingsmiddelen	462	350	350	-26
Totaal baten programma's	24.299	17.847	24.035	24.938
Baten gemeentelijke bijdragen				
Publieke Gezondheid	16.974	17.240	16.191	16.191
Brandw eezorg	30.740	32.137	31.833	31.833
Crisisbeheersing	5.035	5.200	5.145	5.145
Bedrijfsvoering/Overhead	15.297	17.726	19.135	19.135
Risk Factory	0	0	0	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	68.046	72.304	72.304	72.304
Totaal baten	92.345	90.151	96.338	97.242
Saldo (excl. mutaties reserves)				
Publieke Gezondheid	-404	-13	-1.352	1.957
Brandw eezorg	3.173	0	2.263	2.095
Crisisbeheersing	160	-294	-71	50
Bedrijfsvoering/Overhead	-137	-266	-2.136	-3.596
Risk Factory	0	0	0	-7
Algemene dekkingsmiddelen	462	350	350	-26
Onvoorzien	0	-50	-50	0
Totaal programma's	3.254	-273	-995	472
Saldo van baten en lasten	3.254	-273	-995	472
Toevoegingen aan reserves	77	77	77	266
Onttrekkingen aan reserves	539	350	2.558	2.084
Gerealiseerde resultaat	3.716	0	1.486	2.290

6. Toelichtingen

6.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De Veiligheidsregio dient als gemeenschappelijke regeling te voldoen aan de verslaggevingsvoorschriften zoals deze ook voor gemeenten gelden. Deze voorschriften zijn vastgelegd in het BBV. De waarderingsgrondslagen zijn bepaald aan de hand van het BBV dan wel aan de hand van algemeen in het maatschappelijk verkeer aanvaarde normen. De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. De activa en passiva worden opgenomen tegen nominale waarde, tenzij anders vermeld.

6.1.1 Baten en lasten

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

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen c.q. schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidskosten-gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt. Daarbij moet worden gedacht aan componenten zoals ziektekostenpremie ten behoeve van gepensioneerden, overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken en dergelijke.

Voor arbeidskosten-gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming, te weten vier jaar. Als er sprake is van (eenmalige) schokeffecten (reorganisaties) dient wel een verplichting gevormd te worden.

6.1.2 Vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs verminderd met eventuele bijdragen van derden, onttrekkingen aan de reserves en/of voorzieningen en de afschrijvingen. De activa met een relatief geringe betekenis worden in het jaar van aanschaf direct ten laste van de rekening van baten en lasten gebracht.

Afschrijving van de activa (lineair of annuïtair (annuïtair bij de Drie Decembersingel bij aanschaf in 2003/2004)) vindt plaats met inachtneming van de verwachte gebruiksduur of nuttigheidsduur. In voorkomende gevallen wordt de afschrijving aangepast aan de herziene verwachte gebruiksduur.

Bij de waardering wordt in voorkomende gevallen rekening gehouden met een bijzondere vermindering van de waarde, indien deze naar verwachting duurzaam is. Dergelijke afwaarderingen worden teruggenomen als ze niet langer noodzakelijk blijken.

Het bestuur heeft in 2016 de afschrijvingstermijnen opnieuw vastgesteld. Deze termijnen worden gehanteerd voor nieuwe investeringen. De investeringen uit eerdere jaren worden afgeschreven op basis van de gebruiksduur die op het moment van de investering werd gehanteerd.

6.1.3 Vlottende activa

Voorraden

Gerede producten worden gewaardeerd tegen de kostprijs of tegen de marktwaarde indien de marktwaarde lager is dan de kostprijs. Dat laatste doet zich vooral voor indien voorraden incourant worden. De kostprijs bestaat uit de betaalde inkoopprijs.

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

De vorderingen op openbare lichamen, rekening-courant verhouding met het Rijk en de overige vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Indien noodzakelijk wordt een voorziening in mindering gebracht voor verwachte oninbaarheid.

Liquide middelen en overlopende posten

Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

6.1.4 Vaste passiva

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit een algemene reserve en bestemmingsreserves. Binnen de bestemmingsreserves is een onderscheid gemaakt tussen reserves met een specifiek bestedingsdoel en bestemmingsreserves die zijn gevormd ter dekking van eerder gedane investeringen.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies. De onderhoudsegalisatievoorzieningen zijn gebaseerd op een meerjarenraming van het uit te voeren groot onderhoud aan (een deel van) de kapitaalgoederen, waarin rekening is gehouden met de kwaliteitseisen die ter zake geformuleerd zijn. In de paragraaf kapitaalgoederen is het beleid nader uiteengezet.

Voorzieningen verlofsaldi

Het verlofsaldo bestaat uit een wettelijk deel, een bovenwettelijk deel, gekochte uren IKB (Individueel keuzebudget) en verlofsparen.

Voor het wettelijk deel mag geen voorziening aangehouden worden. Voor het bovenwettelijk deel is de inschatting dat hiervan 50% bovenmatig is, waarvoor een voorziening gevormd is. De voorzieningen IKB en spaarverlof betreffen uren gekocht door medewerkers die in zijn geheel in de voorziening opgenomen zijn.

Vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer

Vaste schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde, verminderd met gedane aflossingen.

6.1.5 Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

6.1.6 Rechtmatigheidsverantwoording

De rechtmatigheidsverantwoording ziet toe op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties, alsmede de baten en lasten inzake de specifieke uitkeringen op grond van art. 17 Financiële-verhoudingswet. De financiële rechtmatigheidsverantwoording gaat hierbij in op het begrotingscriterium, voorwaarden criterium en het misbruik & oneigenlijk gebruik (M&O) criterium. De verantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de Financiële Verordening Veiligheidsregio Limburg-Noord 2025, het Controle- en rechtmatigheidsprotocol Veiligheidsregio Limburg-Noord 2025 en op basis van de Kadernota Rechtmatigheid 2025.

In het Controle- en rechtmatigheidsprotocol wordt specifiek ingegaan op de verantwoordings- en rapporteringsgrenzen die bij de rechtmatigheidsverantwoording worden gehanteerd. Daarnaast worden de specifieke criteria toegelicht, samenvattend:

Voor het begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten en investeringskredieten onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de Financiële Verordening en het Controle- en Rechtmatigheidsprotocol is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn. Voor de

overschrijding van baten dat deze als onrechtmatig worden beschouwd indien de afwijkingen gedurende het begrotingsjaar wel al bekend zijn of behoorden te zijn bij de ambtelijke organisatie en/of het dagelijks bestuur, maar niet (tijdig bij vaststelling van de jaarverantwoording) zijn gemeld bij het algemeen bestuur. Tenzij de overschrijding van de baten een overschrijding van de lasten en/of investeringen dekt, in dit geval wordt de overschrijding tevens als rechtmatig aangemerkt. Voor de onderschrijdingen van de baten, lasten en investeringskredieten geldt dat de begrotingsafwijkingen als onrechtmatig worden beschouwd indien deze niet (tijdig, voor het einde van het boekjaar) aan het algemeen bestuur zijn gemeld, maar de afwijkingen gedurende het begrotingsjaar wel al bekend zijn of behoorden te zijn bij de ambtelijke organisatie en/of het dagelijks bestuur. De onderschrijdingen worden alsnog als rechtmatig beschouwd indien desondanks de onderschrijding, aan de (inhoudelijke) doelstellingen van de begroting (swijzing) zijn voldaan.

Voor het voorwaarden criterium bestaat de norm uit het normenkader zoals door het Algemeen Bestuur, op 5 december 2025, is vastgesteld.

Ten aanzien van het M&O criterium is het M&O-beleid van de organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.

6.2 Toelichting op de balans

6.2.1 Vaste activa

Immateriële vaste activa

VRLN kent geen immateriële vaste activa.

Materiële vaste activa

VRLN kent slechts investeringen met een economisch nut.

De investeringen met economisch nut worden, inclusief het verloop van de boekwaarde, als volgt onderverdeeld:

Verloopoverzicht materiële vaste activa

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde 31-12-2024	Investe- ringen	Desinves- teringen	Afschrij- vingen	Bijdragen van derden	Afwaar- deringen	Boekwaarde 31-12-2025
Gronden en terreinen	1.423	0	0	0	0	0	1.423
Bedrijfsgebouwen	22.323	13	0	1.038	0	0	21.297
Grond-, weg- en waterbouwkundige werken	23	0	0	0	0	0	23
Vervoermiddelen	8.723	6.647	0	1.472	0	0	13.899
Machines, apparaten en installaties	430	0	0	18	0	0	412
Overige materiële vaste activa	8.183	1.292	0	2.016	0	0	7.458
Totaal	41.105	7.952	0	4.544	0	0	44.513

De belangrijkste in het boekjaar gedane investeringen zijn:

Investeringsoverzicht (>100k)

(bedragen in duizenden euro's)

	Gevoteerd krediet	Werkelijk besteed in 2025	Cumulatief besteed t/m 2025	Restant krediet
Vorbereidingskrediet nieuwbouw kazerne Heythuysen	100	118	150	-50
Haakarmbak Basis Ontsmettings Eenheid Roermond	325	328	328	-3
Specialisatie Brandbestrijdings Eenheid (SBE) Container	450	115	115	335
Schuimblusvoertuig Roermond	1.151	1.014	1.014	137
Schuimblusvoertuig Venlo	1.151	1.014	1.014	137
Tankautospuit Gennep	430	365	513	-83
Tankautospuit Meerlo	430	323	466	-36
Tankautospuit Lomm	600	178	178	422
Tankautospuit Wessem	600	593	593	7
Tankautospuit Susteren	600	534	534	66
Tankautospuit Ittervoort	600	178	178	422
Oefensets Vakbekwaamheid	120	120	120	0
SIV Snel Interventie Voertuig centrumpost	210	118	118	92
SIV Snel Interventie Voertuig centrumpost	210	117	117	93
Piketvoertuig 23-6121	130	121	121	9
Piketvoertuig 23-6117	130	121	121	9
Pagers (1000 stuks)	550	535	535	15
Project infra 3.0 Netwerk en werkplek	740	1.138	1.138	-398
Project infra 3.0 Communicatieplatform	718	0	0	718
Overige investeringen (< € 100.000)	924	924	924	0
Totaal	10.169	7.952	8.275	1.894

Financiële vaste activa

VRLN heeft geen financiële vaste activa.

6.2.2 Vlottende activa

Vorraden

De in de balans opgenomen voorraden bestaan uit de volgende categorie:

Vorraden

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Gereed product en handelsgoederen	125	31
Totaal	125	31

Deze voorraden gereed product betreffen vaccins.

Uitzettingen kleiner dan één jaar

De in de balans opgenomen uitzettingen met een rentetypische looptijd van een jaar of minder worden als volgt gespecificeerd:

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Vorderingen op openbare lichamen	2.016	2.325
Uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	2.959	5.618
Overige vorderingen	157	242
Totaal	5.132	8.185

In 2025 is het noodzakelijk gebleken om een voorziening voor oninbare vorderingen in te stellen.

Voor de rekening-courantverhouding met het Rijk worden hieronder weergegeven het drempelbedrag voor het begrotingsjaar 2025 en voor ieder kwartaal het bedrag aan middelen, bedoeld in artikel 2, vierde lid, van de Wet financiering decentrale overheden, dat in het kader van het drempelbedrag door de veiligheidsregio buiten 's Rijks schatkist is aangehouden.

Wet financiering decentrale overheden

(bedragen in duizenden euro's)

	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Op dagbasis buiten 's Rijks schatkist gehouden middelen	525	204	291	240
Drempelbedrag	1.947	1.947	1.947	1.947
Ruimte onder drempelbedrag	1.421	1.742	1.656	1.707
Overschrijding van het drempelbedrag	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten:

Liquide middelen

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Kassaldi	5	2
Banksaldi	155	478
Totaal	161	481

Overlopende activa

De post overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:

Overlopende activa

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	34	180
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	2.740	2.011
Totaal	2.773	2.191

De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel

(bedragen in duizenden euro's)

	Saldo 31 december 2024	Toevoegingen (uitgaven)	Ontvangen bedragen	Saldo 31 december 2025
Overige Europese en Nederlandse overheidslichamen				
Kansrijke Start	180	0	180	0
Het Rijk				
Specifieke Uitkering aanvullende Seksuele Gezondheidszorg 2025	0	34	0	34
Totaal	180	34	180	34

6.2.3 Vaste passiva

Eigen vermogen

Het in de balans opgenomen eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:

Eigen vermogen

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Algemene reserve	1.449	1.605
Bestemmingsreserves	7.969	5.948
Het gerealiseerde resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	2.290	3.716
Totaal	11.708	11.268

Het verloop in 2025 wordt in volgend overzicht per reserve weergegeven:

Verlooppoverzicht reserves

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2024	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31 december 2025
Algemene reserve	1.605	970	1.126	0	0	1.449
Algemene reserve	1.605	970	1.126	0	0	1.449
Bestemmingsreserves t.b.v. dekking van kapitaallasten						
Reserve kapitaallasten huisvesting 3DS Venlo	61	3	0	0	13	51
Reserve kapitaallasten huisvesting GGD Roermond	16	1	0	0	15	2
Subtotaal reserves t.b.v. dekking kapitaallasten	78	4	0	0	28	53
Overige bestemmingsreserves						
Reserve transformatie Meldkamer	295	0	50	0	0	245
Reserve CMA (Centraal Meld- en Actiepunt)	138	0	138	0	0	0
Reserve assurantie eigen risico	645	83	3	0	0	724
Reserve Taakherschikking en Ouderportaal	372	0	38	0	0	335
Reserve onderhoud gebouw en (niet) in eigendom	0	1.618	32	0	0	1.586
Reservering Natuurbrandbestrijding	230	0	0	0	0	230
Reservering Informatieveiligheid	279	0	0	0	0	279
Reserve waarborgen paraatheid Brandweer en dienstverlening GGD	300	0	0	0	0	300
Bestemmingsreserve Rijksbijdrage (BDUR) Crisisbeheersing	900	0	0	0	0	900
Bestemmingsreserve Versterken GGD	269	0	269	0	0	0
Bestemmingsreserve CAO-stijging 2025	432	0	432	0	0	0
Bestemmingsreserve Tweede Loopbaanbeleid	210	0	0	0	0	210
Bestemmingsreserve Bodemsanering Nijmeegseweg	0	1.127	0	0	0	1.127
Bestemmingsreserve Weerbare Samenleving/Bedrijfscontinuïteit	0	180	0	0	0	180
Egaliseringsreserve Kapitaallasten Brandweerzorg	1.800	0	0	0	0	1.800
Subtotaal overige bestemmingsreserves	5.870	3.008	961	0	0	7.917
Bestemmingsreserves	5.948	3.012	961	0	28	7.969
Het gerealiseerde resultaat volgens uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	3.716	2.290	0	3.716	0	2.290
Gerealiseerd resultaat	3.716	2.290	0	3.716	0	2.290
Totaal	11.268	6.272	2.087	3.716	28	11.708

Onder 'bestemming resultaat' staan de toevoegingen of onttrekkingen vermeld uit hoofde van de bestemming van het resultaat van het voorgaande boekjaar. Onder 'afschrijvingen' staan de verminderingen vermeld in verband met afschrijvingen op activa waarvoor een specifieke bestemmingsreserve is gevormd.

Het Algemeen Bestuur autoriseert bestedingen door middel van de jaarrekening, waarin mutaties en de reserves individueel worden toegelicht en bij de jaarrekening geconstateerde afwijkingen in toevoegingen en onttrekkingen door het Algemeen Bestuur worden geautoriseerd. Deze bestemmingsreserves zijn opgenomen in deze jaarrekening, waarbij het Algemeen Bestuur bij de jaarverantwoording 2025 een besluit gaat nemen.

Algemene reserve

Op basis van het besluit van het Algemeen Bestuur d.d. 6 december 2024 wordt € 1.324.000 onttrokken aan de algemene reserve ten behoeve van het versterkingsplan GGD voor de kosten in 2025. Door een onderbesteding in de personeelslasten van het versterkingsplan is er € 198.000 minder onttrokken.

Het Algemeen Bestuur heeft 4 juli 2025 bij het vaststellen van de jaarverantwoording 2024 ingestemd met het storten van € 970.000 vanuit het rekeningresultaat 2024 in de algemene reserve.

Reserve kapitaallasten gebouw Drie Decembersingel te Venlo

Deze reserve wordt ingezet om een deel van de kapitaallasten op te vangen samenhangend met de aankoop/inrichting van het gebouw Drie Decembersingel te Venlo. Hiervoor wordt jaarlijks een bedrag onttrokken aan deze reserve en wordt jaarlijks rente toegevoegd.

Reserve kapitaallasten gebouw Oranjelaan Roermond

Deze reserve wordt ingezet om een deel van de kapitaallasten op te vangen samenhangend met de aankoop/inrichting van het gebouw Quadrivium aan de Oranjelaan in Roermond. Hiervoor wordt jaarlijks een bedrag onttrokken aan deze reserve en wordt jaarlijks rente toegevoegd.

Reserve transformatie meldkamer

Op 21 december 2012 heeft het Algemeen Bestuur besloten tot het vormen van een reserve ten behoeve van de schaalvergroting meldkamer brandweer. De meldkamer van Limburg-Noord is samengevoegd met de meldkamer van Zuid-Limburg en in 2016 heeft de verhuizing naar Maastricht plaatsgevonden. De bestemming van de reserve is in de jaarrekening 2021 verruimd. Ook de kosten van de transformatie van de informatievoorziening mogen ten laste van de reserve worden gebracht. In 2024 is er € 637.000 overgeheveld van deze reserve naar de algemene reserve (Algemeen Bestuur 9 september 2024). Tevens is toen besloten dat er de komende vijf jaar, jaarlijks, een bedrag wordt onttrokken ten behoeve van de exploitatie.

Wat daarna resteert wordt toegevoegd aan de algemene reserve. In 2025 is een bedrag van € 50.000 onttrokken ten behoeve van de exploitatie.

Reserve CMA (Centraal Meld- en Actiepunt)

De reserve CMA is gevormd in het kader van de vereffening van resultaten op het specifiek ten laste van de centrumgemeente Venlo uitgevoerde CMA. Het Algemeen Bestuur heeft besloten dat de activiteiten voor het CMA ingaande 2018 zijn beëindigd. De eventuele frictiekosten komen ten laste van deze reserve en eventueel restsaldo wordt geretourneerd aan de gemeente Venlo. In 2019 en 2020 zijn nog frictiekosten onttrokken aan de reserve CMA. Na 2020 tot en met 2024 is het resterende bedrag (€ 138.000) van de bestemmingsreserve niet meer gewijzigd. Er zijn geen personen meer (boventallig) in dienst voor het programma CMA en er worden geen kosten meer verwacht. De reserve is opgeheven en uitgekeerd aan de gemeente Venlo.

Reserve assurantie eigen risico

Bij de aanbesteding van de verzekeringen is ervoor gekozen een deel van de verzekeringen met betrekking tot het materieel stop te zetten en dit risico zelf te dragen. In 2015 is voor dit doel de bestemmingsreserve assurantie eigen risico gevormd. De bestemmingsreserve wordt ingezet om het eigen risico van schades op te vangen. In 2025 is € 83.000 gestort en € 3.000 onttrokken ten behoeve van de afwikkeling van de verzekeringsuitkeringen 2025 en voor het opvangen van de hogere verzekeringspremie aansprakelijkheid vanwege het aansluiten op de landelijke regeling. Voor risico's op het gebied van de dienstongevallen wordt vanaf 2024 een beroep gedaan op het landelijk door de veiligheidsregio's ingerichte Waarborgfonds.

Reserve taakherschikking en ouderportaal

Vanwege de coronapandemie is in 2020 de implementatie van het ouderportaal stopgezet, deze is in 2021 hervat. Daarnaast is in 2020 ook de taakherschikking binnen de jeugdgezondheidszorg vanwege corona stopgezet. In 2025 is een start gemaakt met taak herschikt werken. Er is tijdelijk een projectleider gefinancierd (€38.000) voor het opzetten en implementeren van taak herschikt werken. Hierdoor is er tevens nog financiële ruimte voor de uitvoering van de taakherschikking.

Reserve onderhoud gebouwen (niet) in eigendom

Bij het vaststellen van de jaarverantwoording 2024 heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met het vormen van een reserve groot onderhoud gebouwen VRLN. De reserve wordt gevormd uit het vrijgevalen bedrag uit de voorziening groot onderhoud gebouwen. Bestaande uit € 1.240.661 met betrekking tot gebouwen in eigendom en € 377.627 met betrekking tot gebouwen niet in eigendom. Met de vorming van deze reserve kan de VRLN in de toekomst blijven beschikken over voldoende

middelen voor het uitvoeren van het benodigde onderhoud. In 2025 heeft een onttrekking van € 32.000 plaatsgevonden.

Reservering Natuurbrandbestrijding

In lijn met de afspraken met het Rijk zijn de ontvangen subsidie van de meerkosten in de bestrijding van de brand op de Meinweg (€ 230.000) gereserveerd voor natuurbrandbestrijding. Bij de actualisatie reserves en voorzieningen is besloten deze reserve te handhaven en na het project 'natuurbranden' opnieuw te bezien.

Reservering Informatieveiligheid

Deze reserve is gevormd om de informatieveiligheid van VRLN te versterken door de aanschaf van een SIEM-oplossing. Dit helpt organisaties bedreigingen te detecteren, te analyseren en erop te reageren voordat ze bedrijfsactiviteiten schade berokkenen. Er is nu een eerste monitorsysteem dat nog verder uitgebreid moet worden. De reserve wordt ingezet als start van de noodzakelijke investeringen. Naast technologische maatregelen worden in de organisatie interne procedures aangescherpt. In 2023 is conform de resultaatbestemming 2022 € 100.000 toegevoegd. Bij de actualisatie reserves en voorzieningen (AB 9 september 2024) is besloten deze reserve (€ 279.000) te handhaven en voor de nabije toekomst in te zetten voor de incidentele kosten voor informatieveiligheid.

Reserveren waarborgen paraatheid Brandweer en dienstverlening GGD

De geplande uitstroom is de komende jaren veel hoger dan in de afgelopen tijd. Medewerkers stoppen daarnaast eerder door het inzetten van opgespaarde verlofuren. In roosterfuncties moet vervanging per direct plaatsvinden. Dit maakt het versneld werven en opleiden van personeel noodzakelijk. In 2023 is het volledige bedrag van € 300.000 hiervoor bestemd.

Bestemmingsreserve Rijksbijdrage (BDuR) Crisisbeheersing

Conform het besluit van het Algemeen Bestuur op 5 juli 2024 is deze bestemmingsreserve gevormd uit het jaarrekeningresultaat 2023 (€ 900.000). Het doel van deze reserve is om het programma Crisisbeheersing te versterken in de komende periode. Het incidentele saldo wordt ingezet voor incidentele activiteiten in het kader van versterking crisisbeheersing, zoals het ontwikkelen van crisisscenario's voor de Risk Factory en externe inhuur voor opzet van programma's weerbaarheid en continuïteit.

In de 1^e tussentijdse rapportage was een onttrekking van € 326.000 voorzien, betrekking hebbende op kosten externe inhuur van twee projectleiders voor Weerbaarheid en BCM (Business Continuity Management, gericht op eigen continuïteit van de organisatie). Gezien een voordeel op de personele lasten door later invullen van vacatures, is een onttrekking in 2025 niet noodzakelijk. De reserve wordt daarmee intact gelaten, voor 2026 worden nieuwe onttrekkingen geraamd.

Bestemmingsreserve Versterken GGD

Conform het besluit van het Algemeen Bestuur op 5 juli 2024 is deze bestemmingsreserve (€ 269.000) gevormd uit het jaarrekeningresultaat 2023. Het doel van deze reserve is om de GGD te versterken in 2025. In 2025 is het volledige bedrag onttrokken aan de bestemmingsreserve ten behoeve van het versterken GGD. Hiermee kan deze reserve worden opgeheven.

Bestemmingsreserve Cao-stijging 2025

Conform het besluit van het Algemeen Bestuur op 5 juli 2024 is deze bestemmingsreserve gevormd (€ 432.000) uit het jaarrekeningresultaat 2023. Het doel van deze reserve is om de Cao-stijgingen van 2025 op te kunnen vangen. Deze reserve is in 2025 volledig ingezet voor de compensatie op basis van het voorlopige onderhandelingsresultaat CAR-UWO Veiligheidsregio's.

Reserve Tweede Loopbaanbeleid

Bij de actualisatie reserves en voorzieningen (Algemeen Bestuur 9 september 2024) is besloten om € 210.000 over te hevelen van de Reserve inhalen werk naar de Reserve Tweede Loopbaanbeleid. Hiervoor is een nieuwe bestemmingsreserve Tweede Loopbaanbeleid gevormd.

Bestemmingsreserve Bodemsanering Nijmeegseweg

Het Algemeen Bestuur heeft op 6 september 2024 ingestemd met het instellen van een bestemmingsreserve bodemsanering Nijmeegseweg. Het doel van deze reserve is de bodemsanering terrein Nijmeegseweg wat tot medio juli 2024 in eigendom was van de VRLN. Sanering dient plaats te vinden conform opdracht bevoegd gezag. Dotaties vinden plaats vanuit eventuele toekomstige positieve jaarresultaten (of een deel daarvan) na besluitvorming door het algemeen bestuur. Het algemeen bestuur kan tevens besluiten tot aanvullende dotaties. De maximale omvang is afhankelijk van de daadwerkelijke opdracht van het bevoegd gezag en de daarmee gepaard gaande kosten. Sanering dient plaats te vinden voor einde van de afgesproken huurtermijn zijnde 31 december 2028. Dit is tevens de looptijd van de reserve. Vanuit het rekeningresultaat 2024 heeft een storting van € 1.127.212 plaatsgevonden.

Reserve Weerbare samenleving/Bedrijfscontinuïteit

De minister van Justitie en Veiligheid heeft medio november 2025 een incidentele bijdrage toegekend aan de veiligheidsregio van € 180.000 voor de opstart van de pilots noodsteunpunten 2025. Het AB is op 5 december 2025 akkoord gegaan met het instellen van een bestemmingsreserve Weerbare samenleving/Bedrijfscontinuïteit met als eerste inleg de bijdrage van het Ministerie van J&V.

Egalisatiereserve kapitaallasten brandweezorg

In 2017 is deze bestemmingsreserve gevormd vanuit de onderuitputting van de kapitaallasten. Deze reserve wordt ingezet om de verwachte stijgende is kapitaallasten als in de lijn van het investeringsprogramma in de komende jaren op te vangen. In 2018, 2019, 2020 en 2021 is respectievelijk € 106.000, € 260.000, € 218.000 en € 433.000 toegevoegd aan deze reserve. In 2022 hebben er geen stortingen en onttrekkingen plaatsgevonden in deze reserve. In 2023 is € 137.000 toegevoegd aan deze reserve en in 2024 hebben er geen stortingen en onttrekking plaatsgevonden in deze reserve. Bij de actualisatie reserves en voorzieningen (AB 9 september 2024) is besloten deze reserve te handhaven (€ 1.800.000), periodiek te iken en te maximaliseren op € 2 miljoen.

Toevoegingen en onttrekkingen reserves, onderverdeeld naar incidenteel en structureel

(bedragen in duizenden euro's)

	Toevoeging incidenteel	Toevoeging structureel	Onttrekking incidenteel	Bestemming resultaat vorig boekjaar (incidenteel)	Onttrekking structureel
Algemene reserve	970	0	1126	0	0
Algemene reserve	970	0	1.126	0	0
Reserves t.b.v. dekking kapitaallasten	0	4	0	0	28
Overige bestemmingsreserves					
Overige bestemmingsreserves	3.008	0	961	0	0
Bestemmingsreserves	3.008	4	961	0	28
Het gerealiseerde resultaat volgens uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	2.290	0	0	3.716	0
Gerealiseerd resultaat	2.290	0	0	3.716	0
Totaal	6.268	4	2.087	3.716	28

Voorzieningen

Verloopoverzicht voorzieningen

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2024	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde per 31 december 2025
Onderhoudsegalisatievoorzieningen m.b.t. gebouwen					
Voorziening groot onderhoud gebouw en VRLN	1.532	393	0	338	1.587
Subtotaal onderhoudsegalisatievoorzieningen m.b.t. gebouwen	1.532	393	0	338	1.587
Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's					
Voorziening ouderen-, volw assenen- en jongerenmonitor	68	0	0	68	0
Voorziening aan jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen met een niet vergelijkbaar volume	841	443	0	0	1.284
Voorziening verlofsparen	75	258	0	0	333
Voorziening IKB-uren	820	470	0	0	1.290
Voorziening dubieuze debiteuren	0	180	0	0	180
Subtotaal overige egalisatievoorzieningen	1.803	1.351	0	68	3.087
Totaal	3.335	1.744	0	405	4.674

In de kolom 'vrijval' zijn de bedragen opgenomen die ten gunste van de rekening van baten en lasten zijn vrijgevallen. Alle aanwendingen van de voorziening zijn rechtstreeks ten laste van de voorziening gebracht.

Voorziening groot onderhoud gebouwen VRLN

Op basis van MJOP's is bepaald hoeveel geld er de komende jaren nodig is voor groot onderhoud aan de panden die in eigendom zijn van VRLN. Op basis hiervan is bepaald wat de jaarlijkse noodzakelijke storting in de voorziening is.

Door ontwikkelingen rond de huisvesting van VRLN is in de uitvoering afgeweken van het oorspronkelijke onderhoudsplan. Op 8 juli 2022 heeft het Algemeen Bestuur het strategische huisvestingplan vastgesteld. In december 2023 heeft het AB besloten over de herijking van dit plan. In dit plan wordt uitgegaan van de verkoop van de Nijmeegseweg, het aanpassen van de locatie Drie Decembersingel en de nieuwbouw van een aantal kazernes. Daarnaast geldt dat een herijking heeft plaatsgevonden van de uitgangspunten ten aanzien van de huisvesting van de GGD-locaties. Dit is van invloed op het onderhoud van nieuwe en bestaande GGD-locaties maar deels ook op het plegen van onderhoud aan brandweerkazernes. Er liggen concrete plannen om op een aantal locaties panden te combineren voor brandweer en GGD. Dit onderhoud wordt meegenomen tijdens de aanpassing/verbouwingen van de betreffende locaties.

Door de ontwikkelingen is waar mogelijk onderhoud uitgesteld. Op 8 juli 2022 is het MJOP 2022-2026 door het Algemeen Bestuur vastgesteld, maar vanwege de actuele situatie is deze in 2024 bijgesteld. Na de uitvoering van het strategische huisvestingplan wordt het MJOP aangepast. De opbouw van de voorziening groot onderhoud zal hier dan op aangepast worden, hierbij kan dan ook rekening worden gehouden met de forse prijsstijgingen van de afgelopen jaren die nog niet in het MJOP verwerkt zijn.

Voorziening ouderen-, volwassenen- en jongerenmonitor

In de Wet publieke gezondheid (Wpg) is de gemeenten opgedragen om elke vier jaar een nota 'Lokaal gezondheidsbeleid' op te stellen die is gebaseerd op een analyse van de gezondheidssituatie van de bevolking. Om aan deze wettelijke verplichting te voldoen is in het verleden deze voorziening opgevoerd waaraan jaarlijks een bedrag wordt gedoteerd voor de uitvoering van de ouderen-, volwassenen- en jongerenmonitor. Rekening houdend met financiële voorschriften uit het BBV is deze voorziening vrijgevallen. Het voorstel aan het Algemeen Bestuur is om dit bedrag in een (egalisatie) reserve te storten, want deze middelen dienen beschikbaar te blijven voor de monitors.

Voorziening aan jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen met een niet vergelijkbaar volume

Voor het wettelijk deel van het verlofsaldo mag geen voorziening aangehouden worden. Voor het bovenwettelijk deel (bovenwettelijke uren met een niet vergelijkbaar volume) is een afslag gemaakt op basis van een 3-jarig gemiddelde. Dit betreft een aangepaste berekening ten opzichte van voorgaande jaren. Derhalve is in 2025 een bedrag van € 443.000 gestort, waarmee deze voorziening per 31 december 2025 een waarde heeft van € 1.284.000.

Voorziening verlofsparen

Met ingang van 2022 bestaat de mogelijkheid tot verlofsparen. Dit is een verplichting naar de betreffende medewerkers, die volledig opgenomen is in deze voorziening. Er is in 2025 een bedrag van € 258.000 toegevoegd en er heeft geen onttrekking plaatsgevonden, waarmee deze voorziening per 31 december 2025 een waarde heeft van € 333.000.

Voorziening IKB-uren

In de voorziening IKB-uren is de waarde opgenomen van de door medewerkers gekochte IKB-uren. Deze IKB-uren zijn geheel verwerkt in deze voorziening. Er is in 2025 een storting van € 470.000 gedaan en er heeft geen onttrekking plaatsgevonden. Per 31 december 2025 heeft deze een waarde van € 1.290.000.

Voorziening dubieuze debiteuren

Omdat er gerede twijfel bestaat of een factuur van € 180.000 met betrekking tot de inzet voor ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg 2024 nog zal worden betaald, is er rekening gehouden met een oninbaarheid ter hoogte van dit bedrag. Hiervoor is een voorziening gevormd.

Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

De onderverdeling van de in de balans opgenomen vaste schulden met een looptijd langer dan een jaar is als volgt:

Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Onderhandse leningen van binnenlandse banken en overige financiële instellingen	14.934	20.971
Overige schulden	0	0
Totaal	14.934	20.971

In onderstaand overzicht staat het verloop van vaste schulden met een looptijd langer dan een jaar.

Verloop vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

(bedragen in duizenden euro's)

	Saldo 31 december 2024	Vermeerderingen	Aflossingen	Saldo 31 december 2025
Onderhandse leningen van binnenlandse banken en overige financiële instellingen	20.971	0	6.037	14.934
	20.971	0	6.037	14.934

6.2.4 Vlottende passiva

Onder de vlottende passiva zijn opgenomen:

Vlottende passiva

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	9.923	3.949
Overlopende passiva	11.463	12.469
Totaal	21.386	16.418

Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd korter dan één jaar

De in de balans opgenomen kortlopende schulden kunnen als volgt gespecificeerd worden:

Specificatie netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Overige kasgeldleningen	6.000	0
Banksaldi	0	0
Overige schulden	3.923	3.949
Totaal	9.923	3.949

De post overige schulden bestaat met name uit het saldo van de crediteuren.

Overlopende passiva

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:

Specificatie overlopende passiva

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 31 december 2025	Boekwaarde per 31 december 2024
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen (met uitzondering van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume)	7.802	7.018
De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	2.876	4.435
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	786	1.016
Totaal	11.463	12.469

De verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen (de nog te betalen bedragen) bestaan voornamelijk uit kosten brandweervrijwilligers die in december gemaakt zijn en in januari betaald worden, afrekening Meldkamer 2025, eindafrekening Forensische Geneeskunde 2025, huur brandweerkazerne Venray 2025 en inzeturen Officier van Dienst Geneeskundig Ambulancezorg Limburg 2025.

De in de balans opgenomen van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren kunnen als volgt worden gespecificeerd:

De van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren (bedragen in duizenden euro's)

	Saldo 31 december 2024	Correctie beginbalans	Ontvangen bedragen	Terugbetaling	Aflossingen (uitgaven)	Saldo 31 december 2025
Overige Europese en Nederlandse overheidslichamen						
Scholing brandweerpersoneel /VWS	4	0	0	0	4	0
Fieldlab	123	0	48	0	9	162
Risk Factory	188	0	0	0	83	106
Natuurbrand (Interreg)	215	0	222	0	51	385
ERMWIC (Interreg)	0	0	55	0	0	55
Kansrijke Start	195	0	179	0	71	303
Het Rijk						
SPUK COVID 2024	3.125	0	0	2.323	0	802
SPUK COVID 2025	0	0	1.958	0	1.912	46
Ontheemden Oekraïne	8	0	0	0	8	0
Versterking Infectieziektebestrijding (VIP peiler 1, 2, 4, 5) en Landelijke Functie Opschalen IB (peiler 6)	577	256	1.169	0	985	1.018
Totaal	4.435	256	3.630	2.323	3.123	2.876

Langlopende financiële verplichtingen

De veiligheidsregio is voor een aantal jaren verbonden aan, niet uit de balans blijkende, financiële verplichtingen. Hieronder volgen de belangrijkste van deze verplichtingen:

Huurovereenkomsten

In het kader van de huur van GGD-panden is voor ongeveer € 744K (huur- en servicekosten) aan verplichtingen aangegaan. Voor de brandweerkazernes bedraagt de jaarlijkse huur en servicekosten circa € 1.541K.

Investeringsverplichtingen

Voor balansdatum zijn investeringsverplichtingen aangegaan. Deze hangen samen met investeringen die worden uitgevoerd over een periode die over het boekjaar heen loopt.

Overige langlopende verplichtingen

Voor de toelichting op de langlopende verplichtingen wordt verwezen naar de bijlage 7.3.

Verlofuren

Conform BBV wordt geen voorziening gevormd voor het openstaand verlof met een jaarlijks vergelijkbaar volume. Om het jaarlijks vergelijkbaar volume te bepalen wordt het driejaarlijks gemiddelde van de (boven)wettelijke uren in euro's die per jaareinde niet vervallen zijn gehanteerd, deze worden in mindering gebracht op het saldo per ultimo boekjaar in euro's.

6.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten

De belangrijkste verschillen tussen realisatie en begroting na wijziging worden hieronder toegelicht.

6.3.1 Programma Publieke Gezondheid

Totaal Programma Publieke Gezondheid *(bedragen in duizenden euro's)*

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Vershil begroting - realisatie
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)			
Publieke Gezondheid	28.926	26.942	1.984
Totaal lasten	28.926	26.942	1.984 V
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)			
Publieke Gezondheid	11.384	12.709	1.325
Totaal baten programma	11.384	12.709	1.325
Baten (gemeentelijke bijdragen)			
Publieke Gezondheid	16.191	16.191	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	16.191	16.191	0
Totaal baten	27.575	28.900	1.325 V
Saldo van baten en lasten	-1.352	1.957	3.309 V
Toevoegingen aan reserves	3	1	2
Onttrekkingen aan reserves	1.433	1.338	-94
Gerealiseerde resultaat	79	3.295	3.216 V

Binnen het programma Publieke Gezondheid is een positieve afwijking ontstaan ten opzichte van de vastgestelde begroting. Deze afwijking wordt grotendeels gekenmerkt door incidentele voordelen op zowel baten als lasten:

- In opdracht en met financiering van de landelijke overheid worden de projecten 'Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI) en Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid (VIP) uitgevoerd. De lasten van deze projecten zijn € 364K lager dan begroot, de baten € 457K lager.
- In 2025 is de uitvoering van de COVID-19-vaccinatie activiteiten voor het eerst gefinancierd met een vergoeding vanuit VWS per gezette vaccinatie. Voorzichtigheidshalve waren zowel de lasten als de baten behoudend begroot. In de uiteindelijke realisatie lagen de lasten € 468K lager, daarnaast zijn er meer vaccinaties uitgevoerd waardoor de baten € 205K hoger uitkwamen. Per saldo een resultaat € 673K hoger dan begroot. Naar verwachting gaat VWS de prijs voor toekomstige COVID-19-vaccinatie heroverwegen, waardoor dit een eenmalig effect is.
- In de programma begroting Publieke Gezondheid is foutief € 540K lasten begroot die onder Bedrijfsvoering/overhead begroot hadden moeten worden. Hierdoor is het saldo op het programma Publieke Gezondheid € 540K te positief en bij Bedrijfsvoering/overhead hetzelfde bedrag te negatief. De lasten voor overhead Publieke Gezondheid blijven daarmee binnen het vastgestelde kader.
- De personeelslasten (exclusief COVID, VIP en LFI) lagen € 404K lager dan begroot. Dit betreft tijdelijke vacatureruimte (uitstroom en uitbreiding als gevolg van versterking), die later ingevuld is

geworden. De personeel gerelateerde baten, voornamelijk compensatie vanuit het UWV (Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen) voor zwangerschaps- en ouderschapverlof lag in 2025 € 325K hoger dan begroot. Werkzaamheden zijn binnen de bestaande formatie opgelost, hetgeen resulteert in een toename van het aantal openstaande verlofuren.

- De CAR(-UWO) Veiligheidsregio's is per 1 augustus 2025 afgelopen. Op basis van het voorlopig onderhandelresultaat is het waarschijnlijk dat medewerkers met terugwerkende kracht hiervoor worden gecompenseerd. Deze compensatie heeft binnen het programma een impact van € 313K, waarvan €142K gedekt is uit de 'Bestemmingsreserve Cao-stijging 2025'. Hierdoor is de totale impact beperkt tot € 171K, terwijl in de begroting € 499K was opgenomen.
- Vanaf 2022 ontvangt de GGD, via de gemeenten, jaarlijks een landelijke compensatie voor de uitvoering van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg, het Rijksvaccinatieprogramma en het prenataal huisbezoek voor Oekraïense ontheemden. Voorgaande jaren zijn deze baten opgenomen in verantwoording van het opvolgende jaar. De BBV schrijft echter voor dat deze baten verantwoord moeten in jaar van de compensatie. Door toepassing van deze regel valt eenmalig zowel de compensatie 2024 als 2025 in de jaarverantwoording 2025, waardoor de baten € 709K hoger liggen.
- In de dienstverlening rondom reisvaccinaties is het aantal consulten (+27%) en vaccinaties (+31%) ten opzichte van 2024 toegenomen. Dit heeft een positief effect van € 412K op de baten, tegen relatief beperkte meer kosten € 26K.
- Rekening houdend met financiële voorschriftenrichtlijnen BBV is de voorziening ouderen-, volwassenen- en jongerenmonitor van € 68K in 2025 als baat vrijgevallen, daardoor is ook de begrote dotatie aan deze voorziening van € 48K (kosten) niet gerealiseerd. Het voorstel aan het Algemeen Bestuur is om voor dit bedrag van € 115K in een (egalisatie) reserve te vormen.
- Bij de overige baten zorgt voornamelijk de vergoeding ontvangen voor de publieke gezondheidszorgstaken voor asielzoekers (en statushouders) in de opvanglocaties voor een positieve afwijking van per saldo € 62K.
- Er is € 198K minder onttrokken uit de Algemene reserve als gevolg van een onderbesteding voor het versterkingsplan. Dit staat verder toegelicht in bijlage 1.

6.3.2 Programma Brandweezorg

Totaal Programma Brandweezorg

(bedragen in duizenden euro's)

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Vershil begroting - realisatie
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)			
Brandw eezorg	36.088	35.735	353
Totaal lasten	36.088	35.735	353 V
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)			
Brandw eezorg	6.519	5.997	-522
Totaal baten programma	6.519	5.997	-522
Baten (gemeentelijke bijdragen)			
Brandw eezorg	31.833	31.833	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	31.833	31.833	0
Totaal baten	38.351	37.829	-522 N
Saldo van baten en lasten	2.263	2.095	-169 V
Toevoegingen aan reserves	0	0	0
Onttrekkingen aan reserves	0	146	146
Gerealiseerde resultaat	2.263	2.241	-23 V

Binnen brandweezorg zien we geen grote verschillen ten opzichte van de tweede tussentijdse rapportage. Het saldo van baten en lasten sluit op -23V nadelig ten opzichte van deze rapportage. Door het nieuwe CAO akkoord nemen de personele lasten toe. Daar tegenover staat een voordeel op de kapitaallasten. Een gevolg van langere levertijden op materieel en voertuigen en het kritisch beoordelen van technische levensduur van materialen zorgt al een aantal jaren voor uitgestelde (vervangings)investeringen. Daarnaast zijn er in het kader van natuurbrand meer baten binnengekomen dan begroot. Daar tegenover staan hogere huisvestingskosten door gestegen kosten van energie, huur en schoonmaak.

Het voordeel op de personele lasten en het nadeel op de baten FLO wordt veroorzaakt door FLO (Functioneel Leeftijdsontslag). De begrote baten en lasten bedroegen ruim € 1,2 miljoen, de daadwerkelijke lasten ruim € 540K. Doordat deze kosten worden gefactureerd aan de gemeenten is dit per saldo neutraal in de begroting.

6.3.3 Programma Crisisbeheersing

Totaal Programma Crisisbeheersing *(bedragen in duizenden euro's)*

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Verschil begroting - realisatie
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)			
Crisisbeheersing	8.369	8.434	-64
Totaal lasten	8.369	8.434	-64 N
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)			
Crisisbeheersing	3.154	3.338	185
Totaal baten programma	3.154	3.338	185
Baten (gemeentelijke bijdragen)			
Crisisbeheersing	5.145	5.145	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	5.145	5.145	0
Totaal baten	8.299	8.483	185 V
Saldo van baten en lasten	-71	50	121 V
Toevoegingen aan reserves	0	0	0
Onttrekkingen aan reserves	620	78	-543
Gerealiseerde resultaat	550	127	-422 N

Binnen het programma Crisisbeheersing zien we op het saldo van baten en lasten een resultaat van € 185K. Dat heeft te maken met de bijzondere uitkering BDuR die in 2025 is ontvangen in het kader van weerbare samenleving en noodsteunpunten. Eind 2025 zijn deze gelden ontvangen en gereserveerd voor onder andere de pilot noodsteunpunten. In 2026 wordt de volgende tranche verwacht.

Daarnaast was in de eerste tussentijdse rapportage 2025 een onttrekking van de reserve BDuR crisisbeheersing geraamd. Deze lasten zijn nu geboekt op inhuur extern, waar een overschrijding heeft plaatsgevonden. Doordat op diverse posten kleine overschotten waren, zoals bijvoorbeeld kwaliteit en evaluatie (geen grootschalige incidenten die geëvalueerd dienden te worden) en personeel dat pas gedurende het jaar in dienst is gekomen, wordt de overschrijding op inhuur extern gecompenseerd.

De onttrekking reserve meldkamer was significant lager dan gepland. Dat heeft te maken met een lagere kostenverrekening in het laatste kwartaal met Veiligheidsregio Zuid-Limburg.

6.3.4 Bedrijfsvoering/Overhead

Totaal Bedrijfsvoering/Overhead *(bedragen in duizenden euro's)*

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Vershil begroting - realisatie
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)			
Bedrijfsvoering/Overhead	23.162	24.855	-1.692
Totaal lasten	23.162	24.855	-1.692 N
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)			
Bedrijfsvoering/Overhead	2.192	2.097	-94
Totaal baten overhead	2.192	2.097	-94
Baten (gemeentelijke bijdragen)			
Bedrijfsvoering/Overhead	19.135	19.135	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	19.135	19.135	0
Totaal baten	21.326	21.232	-94 N
Saldo van baten en lasten	-1.836	-3.623	-1.787 N
Toevoegingen aan reserves	75	265	-191
Onttrekkingen aan reserves	505	519	14
Gerealiseerde resultaat	-1.406	-3.369	-1.963 N

Binnen bedrijfsvoering zien we een dotatie verlofvoorziening van € 1.171K. Deze verlofvoorziening bestaat uit de voorzieningen 'Jaarlijkse terugkerende arbeidskosten', 'Verlofsparen' en 'IKB'. In alle drie deze voorzieningen is gedoteerd. Er is voor de berekening van de benodigde omvang van de verlofvoorziening een nauwkeurigere methodiek gebruikt. Waar voorheen werd gerekend met een gemiddeld uurtarief en een aanname werd gedaan over het aantal uren, wordt nu gerekend met een uurtarief per persoon, het daadwerkelijke aantal verlofuren per persoon, uitgaande van een gemiddeld driejaarlijkse hoeveelheid overtallige uren. Dat heeft geleid tot de hogere dotatie.

Binnen ICT zien we een overschrijding van ruim € 300K ten opzichte van de 2^e tussentijdse rapportage. Dit heeft te maken met extra lasten voor informatieveiligheid in het kader van mogelijke cyberaanvallen of verdachte activiteiten in een IT systeem. Daarnaast heeft er een verhoging van de kosten van het software programma VM-Ware plaatsgevonden, omdat door een bedrijfsovername de kosten fors zijn toegenomen.

In de programma begroting Publieke Gezondheid is foutief € 540K lasten begroot die onder Bedrijfsvoering/overhead begroot hadden moeten worden. Hierdoor is het saldo op het programma Publieke Gezondheid € 540K te positief en bij Bedrijfsvoering/overhead hetzelfde bedrag te negatief.

Er is dit jaar kritisch gekeken naar de balansposten en gespecificeerde activa en passiva. Dat heeft geleid tot een positief resultaat van € 267K.

Tot slot is er een hogere storting in de reserve assurantie eigen risico gedaan. De loon- en prijscompensatie voor de BDuR van € 331K is ontvangen maar in 2025 niet nodig geweest om verschillen op te vangen. Dit onder andere vanwege vacatureruimte binnen de begroting.

6.3.5 Risk Factory

Totaal Risk Factory

(bedragen in duizenden euro's)

	Begroting 2025 na wijziging	Realisatie 2025	Verschil begroting - realisatie
Lasten (excl. toevoegingen aan reserves)			
Risk Factory	787	804	-17
Totaal lasten	787	804	-17 N
Baten (excl. onttrekkingen aan reserves)			
Risk Factory	787	797	10
Totaal baten overhead	787	797	10
Baten (gemeentelijke bijdragen)			
Risk Factory	0	0	0
Totaal baten gemeentelijke bijdragen	0	0	0
Totaal baten	787	797	10 V
Saldo van baten en lasten	0	-7	-7 V
Toevoegingen aan reserves	0	0	0
Onttrekkingen aan reserves	0	3	3
Gerealiseerde resultaat	0	-4	-4 V

De Risk Factory heeft een meerjarenbegroting voor 2024 tot en met 2027. De baten en lasten voor de Risk Factory zijn per saldo neutraal.

6.3.6 Overzicht incidentele baten en lasten

Hier volgt een samenvatting van de incidentele afwijkingen ten opzichte van de begroting.

Incidentele lasten (bedragen in duizenden euro's)

Omschrijving		
Publieke Gezondheid	COVID-vaccinatie	468 V
	VIP/LFI	364 V
	Personele lasten (vacatureruimte en inhuur)	404 V
	Nieuwe afspraken CAR-UWO	328 V
	Vervallen dotatie voorziening ouderen-, volwassenen- en jongerenmonitor	48 V
Brandweerzorg:	Lagere personele lasten	655 V
	Lagere kapitaallasten ivm langere doorlooptijd investeringen	281 V
	Hogere huisvestingskosten (energie, huur, schoonmaak en onderhoud)	-263 N
Crisisbeheersing:	Lagere onttrekking reserve Rijksbijdrage (BDuR) Crisisbeheersing	-327 N
	Lagere onttrekking reserve transformatie Meldkamer	-244 N
Bedrijfsvoering/Overhead:	Hogere kosten inhuur extern	-220 N
	Hogere kosten ICT (software en hardware)	-303 N
	Vrijval balansposten oude jaren	485 V
	Hogere storting verlofvoorzieningen	-1.123 N
	Hogere lasten overhead GGD	-300 N
	Hogere storting reserve weerbare samenleving	-23 N
	Hogere storting reserve assurantie eigen risico	-180 N
Totaal		50 V

+ = Voordeel; - = Nadeel

Incidentele baten (bedragen in duizenden euro's)

Omschrijving		
Publieke Gezondheid:	COVID-vaccinatie	205 V
	VIP/LFI	-457 N
	Personele baten (UWV en detachering)	325 V
	Compensatie meerkosten Sociaal Domein Oekraïne 2025	709 V
	Vrijval voorziening ouderen-, volwassen- en jongerenmonitor	68 V
Brandweerzorg:	Lagere baten Funtioneel Leef tijdsontslag (FLO)	-743 N
	Hogere baten Natuurbrandmanagement	209 V
Crisisbeheersing:	Rijksbijdrage Noodsteunpunten en Burgerhulpverlening	180 V
Bedrijfsvoering/Overhead:	Lagere onttrekking reserves	-81 N
	Hogere onttrekking reserve Taakherschikking en Ouderportaal	38 V
	Vrijval balansposten oude jaren	-218 N
	Hogere BDuR (Loon- en prijsbijstelling 2025)	331 V
	Lagere Interne doorbelasting baten overhead GGD	-274 N
Totaal		292 V

+ = Voordeel; - = Nadeel

6.3.7 Wet normering topinkomens (WNT)

Uit hoofde van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector moet de bezoldiging van alle topfunctionarissen (WNT) worden verantwoord, ook als de norm niet is overschreden. Dit geldt ook voor externe topfunctionarissen, ongeacht de duur van het dienstverband c.q. de periode van inhuur.

Het bezoldigingsmaximum uit hoofde van de WNT 2025 voor de leidinggevende topfunctionarissen bedraagt € 246.000 en wordt niet overschreden.

WNT - 1a. Leidinggevende topfunctionarissen met een dienstbetrekking

(bedragen in euro's)	
Gegevens 2025	C. Angevaren
Functiegegevens	Secretaris Algemeen Bestuur Algemeen Directeur
Aanvang en einde functievervulling in 2025	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,00
Dienstbetrekking?	Ja
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	164.399
Beloningen betaalbaar op termijn	23.253
Subtotaal	187.652
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	246.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.
Bezoldiging	187.652
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	n.v.t.
Gegevens 2024	C. Angevaren
Functiegegevens	Secretaris Algemeen Bestuur Algemeen Directeur
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,00
Dienstbetrekking?	Ja
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	159.479
Beloningen betaalbaar op termijn	23.355
Subtotaal	182.834
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.
Bezoldiging	182.834
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	n.v.t.

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen andere functionarissen met een dienstbetrekking die in 2025 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

De binnen onze organisatie geïdentificeerde leidinggevende topfunctionarissen met een dienstbetrekking hebben geen dienstbetrekking bij andere WNT-plichtige instellingen als leidinggevende topfunctionaris die zijn aangegaan vanaf 1 januari 2018.

WNT - 1d. Topfunctionarissen met een bezoldiging van € 2.200 of minder

De leden van het Algemeen Bestuur en Dagelijks Bestuur van VRLN ontvangen vanuit VRLN geen bezoldiging uit hoofde van hun functie.

NAAM TOPFUNCTIONARIS	FUNCTIE VRLN	FUNCTIE	Datum wijziging
A. Scholten	Lid Algemeen Bestuur (Voorzitter)	Burgemeester gemeente Venlo	
	Lid Dagelijks Bestuur (Voorzitter)	Burgemeester gemeente Venlo	
F. Schatorjé	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Venlo	
	Lid Dagelijks Besuur	Wethouder gemeente Venlo	
B. op de Laak	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Nederweert	
C. Dieteren	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Nederweert	tot juli 2025
C. Nijkerken-de Haan	Lid Algemeen Bestuur	Waarnemend Burgemeester gemeente Beesel	tot april 2025
M. Derks	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Beesel	vanaf april 2025
D. Schmalschläger	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Leudal	
H. van Helden	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Leudal	
D. Schneider	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Maasgouw	
R. Cretskens	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Maasgouw	
H. Teunissen	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Gennep	
F. Pubben	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Gennep	tot februari 2025
P. Hoenselaar	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Gennep	vanaf februari 2025
I. Minkenberg	Lid Dagelijks Besuur	Wethouder gemeente Echt-Susteren	
	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Echt-Susteren	
J. Hessels	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Echt-Susteren	
I. van Dijk	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Mook en Middelaar	
F. Dillerop	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Mook en Middelaar	
M. de Boer - Beerta	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Roerdalen	tot juli 2025
J. van Agtmaal	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Roerdalen	vanaf juli 2025
L. Vestjens	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Roerdalen	
M. Rauner	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Bergen	
M. Uitdehaag	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Venray	
M. Leenders	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Venray	
N. Vaasen	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Peel en Maas	
B. Vostermans	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Peel en Maas	
R. Palmen	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Horst aan de Maas	
	Lid Dagelijks Bestuur	Burgemeester gemeente Horst aan de Maas	
R. Bouten	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Horst aan de Maas	
R. Vlecken	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Weert	
	Lid Dagelijks Besuur	Burgemeester gemeente Weert	
M. Ferrière	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Weert	
	Lid Dagelijks Bestuur	Wethouder gemeente Weert	
Y. Hoogtanders	Lid Algemeen Bestuur	Burgemeester gemeente Roermond	
	Lid Dagelijks Bestuur (Vicevoorzitter)	Burgemeester gemeente Roermond	
M. Smitsmans	Lid Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Roermond	

6.4 Rechtmatigheidsverantwoording

Verantwoordelijkheid Dagelijks Bestuur VRLN

De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het Dagelijks Bestuur toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door het Algemeen Bestuur vastgestelde kaders zoals de begroting en verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het Algemeen Bestuur, op 5 december 2025, is vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het Algemeen Bestuur bepaald en bedraagt 2% van de totale lasten exclusief mutaties reserves en is daarmee vastgesteld op € 1,9 miljoen. De grondslag voor deze verantwoording is de Kadernota Rechtmatigheid 2025 van de Commissie BBV van september 2025.

Bevinding

Het Dagelijks Bestuur stelt vast dat de omvang van de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties die niet rechtmatig tot stand zijn gekomen €2,5 miljoen. Dit is hoger dan de daarvoor gestelde grens van €1,9 miljoen. Van de niet rechtmatig tot stand gekomen verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties is volgens het Dagelijks Bestuur een bedrag van € 867K acceptabel op basis van de door het Algemeen Bestuur vastgestelde afspraken.

De geconstateerde afwijkingen betreffen:

(bedragen in duizenden euro's)

Begrotingscriterium	Totaal
1A Overschrijding lasten programma's	
<i>Publieke gezondheid</i>	-
<i>Brandweertzorg</i>	-
<i>Crisisbeheersing</i>	64
<i>Bedrijfsvoering/overhead</i>	1.709
	1.774
1B Overschrijding Investeringsbudgetten (kredieten)	
<i>Overschrijding Investeringsbudgetten (kredieten)</i>	570
	570
1C Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten, investeringen en baten	
<i>Overschrijding Baten</i>	-
<i>Onderschrijding Lasten</i>	-
<i>Onderschrijding Baten</i>	-
<i>Onderschrijdingen Investeringen</i>	-
	-
2 Ongeautoriseerde reservemutaties	
<i>Publieke gezondheid</i>	-
<i>Brandweertzorg</i>	-
<i>Crisisbeheersing</i>	-
<i>Bedrijfsvoering/overhead</i>	-
	-
Totaal begrotingsonrechtmatigheden	2.344
Acceptabel aangeduide begrotingsonrechtmatigheden*	
<i>1A Acceptabele overschrijding lasten programma's</i>	867
<i>1B Acceptabele overschrijding investeringsbudgetten</i>	-
<i>1C Acceptabele oververschrijding baten en onderschrijding baten, lasten en investeringen</i>	-
<i>2 Acceptabele ongeautoriseerde reservemutaties</i>	-
	867
Resterend saldo aan begrotingsonrechtmatigheden	1.477
Voorwaardencriterium	
3 Inkopen ten onrechte niet-Europees aanbesteed	
<i>Bevindingen</i>	150
	150
M&O criterium	
4 M&O criterium	
<i>Geen bevindingen</i>	-
	-
Totaal Onrechtmatigheden	2.493
Waarvan acceptabel	867
Waarvan niet-acceptabel	1.626

* Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid. Zie paragraaf 6.1.6. voor de grondslagen omtrent het beleid in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording.

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

6.5 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is op de volgende pagina opgenomen.

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het algemeen bestuur van Veiligheidsregio Limburg Noord

A. Verklaring over de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2025 van Veiligheidsregio Limburg Noord te Venlo gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van de baten en lasten over 2025 en van het vermogen van de veiligheidsregio Limburg Noord op 31 december 2025 alsmede van de financiële rechtmatigheid over 2025 in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV), de begroting en de in de relevante wet- en regelgeving, waaronder verordeningen van de gemeenschappelijke regeling, opgenomen bepalingen zoals opgenomen in het normenkader dat bij besluit van 5 december 2025 door het algemeen bestuur is vastgesteld.

De jaarrekening bestaat uit:

1. het overzicht van baten en lasten over 2025;
2. de balans per 31 december 2025;
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen;
4. de rechtmatigheidsverantwoording;
5. de sisa-bijlage met de verantwoordingsinformatie over specifieke uitkeringen; en
6. de bijlage met het overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per taakveld.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden, het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado), het controleprotocol dat is vastgesteld door het algemeen bestuur op 5 december 2025 en het Controleprotocol Wet normering topinkomens (WNT) 2025 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van de Veiligheidsregio Limburg Noord zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

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

Materialiteit

Op basis van onze professionele oordeelsvorming hebben wij de materialiteit voor de jaarrekening als geheel bepaald op € 1.948.000. De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt 2% van de totale lasten exclusief toevoegingen aan reserves, zoals voorgeschreven in artikel 2 lid 1 Bado.

Daarbij zijn voor de controle van de in de jaarrekening opgenomen WNT-informatie de materialiteitsvoorschriften gehanteerd zoals vastgelegd in de Regeling Controleprotocol WNT 2025. Wij houden ook rekening met afwijkingen en/of mogelijke afwijkingen die naar onze mening voor de gebruikers van de jaarrekening om kwalitatieve redenen materieel zijn, zoals ook bedoeld in artikel 3 Bado.

Wij zijn overeengekomen dat wij aan het algemeen bestuur tijdens onze controle geconstateerde afwijkingen boven de € 190.000 rapporteren alsmede kleinere afwijkingen die naar onze mening om kwalitatieve, of WNT-redenen relevant zijn.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

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

B. Verklaring over de in de jaarstukken opgenomen andere informatie

De jaarstukken omvatten andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit:

- jaarverslag, waaronder de programmaverantwoording en de paragrafen.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

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

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

Verklaring betreffende overige door wet- of regelgeving gestelde vereisten

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

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

Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor het rechtmatig tot stand komen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties met betrekking tot de specifieke uitkeringen, in overeenstemming met de vereisten aan de specifieke uitkeringen bij en krachtens artikel 58a BBV en de Financiële-verhoudingswet - de Regeling Informatieverstrekking SiSa.

In dit kader is het dagelijks bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het dagelijks bestuur noodzakelijk acht om de naleving van die relevante wet- en regelgeving mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Het is onze verantwoordelijkheid een redelijke mate van zekerheid te krijgen voor ons oordeel ingevolge artikel 213 lid 3 (b) Gemeentewet. Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden, het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado) en de Nota Verwachtingen Accountantscontrole 2025, zoals opgenomen in de Nota procedure aanlevering SiSa-verantwoordingsinformatie 2025 in bijlage 2 van de Regeling Informatieverstrekking SiSa. Wij hebben bij de controle van de baten en lasten, alsmede de balansmutaties met betrekking tot specifieke uitkeringen dezelfde materialiteit toegepast als bij de controle van de jaarrekening. Onze controle bestond onder andere uit:

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

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

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de jaarrekening

Het dagelijks bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met het BBV. Het dagelijks bestuur is ook verantwoordelijk voor de financiële rechtmatigheid van de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties, in overeenstemming met de begroting en met de in de relevante wet- en regelgeving opgenomen bepalingen, zoals opgenomen in het normenkader en voor het getrouw toelichten van de financiële rechtmatigheid in de jaarrekening.

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

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

Het algemeen bestuur is verantwoordelijk voor het vaststellen van het normenkader voor de financiële rechtmatigheid en het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de Gemeenschappelijke Regeling.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

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

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Bado, het controleprotocol dat is vastgesteld door het algemeen bestuur, het Controleprotocol WNT 2025, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

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

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

Eindhoven, 4 juni 2026
Crowe Foederer Audit & Assurance B.V.

T.M.M. van Lierop RA MSc

7. Bijlagen

7.1 Sisa-bijlage bij de jaarrekening



SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2025 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 07-01-2026								
Verstrekker	Uitkeringscode	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
JenV	A2	Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDUR) Besluit veiligheidsregio's artikelen 8.1, 8.2 en 8.3 Veiligheidsregio's	Besteding (jaar T) Aard controle R Indicator: A2/01 € 9.615.764					
VWS	H29	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Beschikingsnummer / kenmerk Aard controle n.v.t. Indicator: H29/01	Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29/02	Besteding (jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – zelfstandige uitvoering Aard controle R Indicator: H29/03	Cumulatieve besteding (t/m jaar T) ten laste van Rijksmiddelen – Inclusief verantwoording tussen medeoverheden Aard controle D2 Indicator: H29/04	Plannen uitgevoerd conform uitraag? (Ja/Nee/Nv) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/05	Toelichting - verplicht als bij H29/05 "Nee" is ingevuld Aard controle n.v.t. Indicator: H29/06
			1 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 414.234	€ 1.569.331	Ja	
			2 1046299	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	€ 43.969	€ 43.969	Ja	Inclusief correctie op indicator H29/04 eerdere jaren naar '0'.
			3 1046299	Samenwerking bovenregionaal niveau	€ 25.963	€ 25.963	Ja	
			4 1046299	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	€ 54.180	€ 54.180	Ja	
			5 1046299	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 260.475	€ 469.440	Ja	Inclusief correctie op indicator H29/04 eerdere jaren naar '208.965'.
			6 1046299	Landelijke Functie opschaling infectieziektebestrijding (transitiefcapaciteit)	€ 185.733	€ 390.287	Ja	
			7 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			8 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			9 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			10 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			11 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			12 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	€ 0	€ 0	Nv	
			Kopie Beschikingsnummer / kenmerk Aard controle n.v.t. Indicator: H29/07	Kopie Naam van de pijler Aard controle n.v.t. Indicator: H29/08	Zelfstandige uitvoering? (Ja/ Nee) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/09	Eindverantwoording? (Ja/Nee) Aard controle n.v.t. Indicator: H29/10		
			1 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			2 1046299	Verstevigen (boven)regionale monitoring en surveillance	Ja	Ja		
			3 1046299	Samenwerking bovenregionaal niveau	Ja	Ja		
			4 1046299	Aanstellen van een opleidingscoördinator en uitvoeren van onderzoek (5a)	Ja	Ja		
			5 1046299	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	Nee	Ja		
			6 1046299	Landelijke Functie opschaling infectieziektebestrijding (transitiefcapaciteit)	Ja	Ja		
			7 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			8 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			9 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			10 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			11 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		
			12 1046299	Kwetsbaarheden wegnemen	Ja	Ja		

VWS	H29B	Regeling specifieke uitkering versterking GGD'en	Hieronder per regel één (code) uit (jaar T) selecteren en in de kolommen ernaast de verantwoordingsinformatie voor die GGD invullen	Naam van de pijler	Besteding (jaar T)	Plannen uitgevoerd conform uitvraag? (Ja/Nee/Nt)	Toelichting - verplicht als bij H29B/04 "Nee" is ingevuld	
		SiSa tussen medeoverheden	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/01</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/02</i>	<i>Aard controle R Indicator: H29B/03</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/04</i>	<i>Aard controle n.v.t. Indicator: H29B/05</i>	
			1 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 137.909	Nee	In mail GGD Utrecht 08-01-2026 aangegeven dat de totale kosten 2023-2025 kloppen alleen de jaarschijven niet, creditnota gemaakt totaal van 14.457,49€	
			2 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 0	Nt		
			3 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 0	Nt		
			4 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 0	Nt		
			5 50444 Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht	Opleiding tot deskundige infectiepreventie en tot verpleegkundige infectieziektebestrijding (5b)	€ 0	Nt		
			6 50444 Gemeentelijke	Opleiding tot deskundige	€ 0	Nt		
VWS	H33	Regeling specifieke uitkering COVID-19-vaccinatie	Aantal gerealiseerde COVID-19-vaccinaties	Bestedingen (jaar T) COVID-19-vaccinaties				
			<i>Aard controle D1 Indicator: H33/01</i>	<i>Aard controle D2 Indicator: H33/02</i>				
			73.857	€ 952.828				

7.2 Gerealiseerde baten en lasten per taakveld

VRLN dient als gemeenschappelijke regeling de baten op het taakveld overhead te verdelen naar de overige taakvelden. Deze verdeling is uitgevoerd op basis van de verhouding van de gemeentelijke bijdragen van de betreffende programma's.

Het taakveld Crisisbeheersing en Brandweer is opgebouwd uit de twee programma's Veiligheid. Het taakveld Volksgezondheid betreft het programma Publieke Gezondheid, met uitzondering van het programmaonderdeel Toezicht houden. Dit programmaonderdeel valt onder het taakveld Samenkracht en burgerparticipatie.

Gerealiseerde baten en lasten per taakveld

(bedragen in duizenden euro's)

Taakvelden gemeenten		Gerealiseerde baten	Gerealiseerde lasten
0.	Bestuur en ondersteuning		
0.4	Overhead	0	25.120
Subtotaal taakveld Bestuur en Ondersteuning		0	25.120
1.	Veiligheid		
1.1	Crisisbeheersing en brandweer	60.939	44.973
Subtotaal Veiligheid		60.939	44.973
7.	Volksgezondheid en Milieu		
7.1	Volksgezondheid	38.387	26.943
Subtotaal Volksgezondheid en Milieu		38.387	26.943
Totaal		99.326	97.036

'+'= Voordeel;

'-'= Nadeel

Verdeelprincipe van de programma's naar de taakvelden:

Van de baten van Bestuur en Ondersteuning wordt 62,56% verdeeld naar Veiligheid en 37,44% naar Volksgezondheid en Milieu. De verdeling is gebaseerd op de verhouding van de lasten van de verschillende taakvelden.

7.3 Bijlage met toelichting op langlopende verplichtingen

De veiligheidsregio is voor een aantal jaren verbonden aan, niet uit de balans blijkende, financiële verplichtingen. Hieronder volgt een toelichting op langlopende verplichting met een inkoopwaarde boven € 150.000.

- Voor levering van gas en elektra zijn met ingang van 1 januari 2023 overeenkomsten gesloten met een duur van twee jaar, met optie tot vier verlengjaren. De prijs is afhankelijk van marktomstandigheden en verbruik. De verplichting bedraagt ca. € 700.000 per jaar.
- Voor het schoonmaakonderhoud is een overeenkomst gesloten met ingang van 1 april 2019 voor de duur van acht jaar inclusief opties tot verlenging tot en met 1 april 2027. De verplichting bedraagt ca. € 550.000 per jaar.
- In 2019 is een overeenkomst gesloten voor de levering van vaccins. De overeenkomst is ingegaan op 1 januari 2020 voor een duur van drie jaar tot en met 31 december 2023. Met ingang van 1 januari 2024 is een nieuwe overeenkomst gesloten met een duur van vier jaar, tot en met 31 december 2026. De jaarlijkse verplichting bedraagt ca. € 300.000.
- In 2024 is de bedrijfswagenparkverzekering opnieuw aanbesteed en is een nieuwe overeenkomst afgesloten. De verzekering is ingegaan op 1 januari 2025 en loopt tot en met 31 december 2026, met automatische verlenging voor telkens 24 maanden. De verplichting bedraagt ca. € 263.000 per jaar.
- Voor onderhoud van voertuigen en installaties is een overeenkomst gesloten met ingang van 1 april 2023 tot en met 31 december 2027, met een optie tot vier keer verlenging van twaalf maanden. De verplichting bedraagt ca. € 300.000 per jaar.
- In 2021 is een overeenkomst gesloten voor keuring en onderhoud van brandweermaterieel. De overeenkomst gaat in op 1 januari 2022 tot en met 31 december 2027, inclusief de verlengopties. De verplichting bedraagt ca. € 300.000 per jaar.
- Met ingang van 1 januari 2024 is een overeenkomst gesloten voor de brandweer specifieke eendaagse trainingen met een duur van drie jaar, tot en met 31 december 2027. De jaarlijkse verplichting bedraagt ca. € 300.000.
- Per 1 april 2022 is een overeenkomst gesloten voor inhuur van flexibele arbeid. De overeenkomst heeft een looptijd van drie jaar, met een optie tot vier keer verlenging van twaalf maanden. De ingeschatte kosten per jaar bedragen ca. € 600.000.
- Voor de digitale dossiervorming JGZ is met ingang van 1 oktober 2017 een overeenkomst gesloten. De overeenkomst heeft een looptijd van vier jaar, met een optie tot vijf keer een verlenging van twaalf maanden. De laatste verlenging verloopt op 1 oktober 2026. De jaarlijkse verplichting bedraagt ca. € 300.000.
- Met ingang van 1 oktober 2021 is een huurovereenkomst gesloten voor de levering van Multifunctionals. De overeenkomst heeft een looptijd van vijf jaar met een optie tot twee keer verlenging van twaalf maanden. De verplichting bedraagt ca. € 150.000 per jaar.
- Voor het leveren van hardware zijn 2 percelen separaat afgesloten met dezelfde aanbieder voor de duur van drie jaar met een optie tot 2 verlengjaren. De verplichting bedraagt ca. € 500.000 per jaar.

7.4 Lijst van afkortingen

AI	Artificial intelligence
ASG	Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg
AZC	Asielzoekerscentrum
BBV	Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten
BCM	Business continuity management
BDuR	Brede Doeluitkering Rampenbestrijding
BI	Business Intelligence
Cao	Collectieve arbeidsovereenkomst
CAR-UWO	Collectieve Arbeidsvoorwaardenregeling en Uitwerkingsovereenkomst
CMA	Centraal Meld- en Actiepunt
CRM	Customer relationship management
DBA	Deregulering beoordeling arbeidsrelaties
DVO	Dienstverleningsovereenkomst
ERMWIC	Euregionale Rijn-Maas-Waal Incidentbestrijding en Crisisbeheersing
FDL	Forensische Dienst Limburg
FLO	Functioneel Leeftijdsontslag
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio
IKB	Individueel Keuze Budget
IZA	Integraal Zorgakkoord
IZB	Infectieziektebestrijding
KCR2	Knooppunt Coördinatie Regio's-Rijk
LCMS-GZ	Landelijk Crisis Management Systeem-Geneeskundige Zorg
LFI	Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding
MAZL	Meer Aandacht voor Ziekgemelde Leerlingen
MBO	Middelbaar beroepsonderwijs
MJOP	Meerjaren Onderhoudsplan
NAR	Nederlands adviesbureau voor risicomanagement
NAZL	Netwerk acute zorg limburg
NIPV	Nederlands Instituut Publieke Veiligheid
NNZ	Nu Niet Zwanger
PrEP	Pre-expositie profylaxis
PTSS	Posttraumatische stressstoornis
RRP	Rotterdam-Rijn Pijpleiding
RSV	Respiratoir Syncytieel Virus
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
SIEM	Security Information and Event Management
SOC	Security operations centre
TBC	Tuberculosebestrijding
TBI	Tuberculose-infectie
TCO	Team Collegiale Ondersteuning
UKB	Uniform kwaliteitsniveau bevolkingszorg
UWV	Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen
VIK	Veiligheidsinformatieknooppunt
VIP	Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid
VNG	Vereniging van Nederlandse Gemeenten
VO	Voortgezet onderwijs
VPB	Vennootschapsbelasting
VWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport
VRLN	Veiligheidsregio Limburg-Noord



WABO	Wet algemene bepalingen omgevingsrecht
Wet Fido	Wet financiering decentrale overheden
WNT	Wet normering topinkomens
Wpg	Wet publieke gezondheid
Wwke	Wet weerbaarheid kritieke entiteiten
ZeeBraLim	Zeeland Brabant Limburg

7.5 Voortgang Versterkingsplan Toekomstbestendige GGD

De realisatie van het versterkingsplan wordt zorgvuldig gemonitord om de voortgang van de implementatie en het maatschappelijk rendement nauwkeurig te volgen. Om de implementatie van de versterking te volgen zijn KPI's opgesteld. Dit betreft zowel strategische als operationele KPI's. Onderstaand wordt de status van de betreffende KPI's behandeld.

Het versterkingsplan loopt volgens planning en is op koers. De meeste strategische en operationele KPI's liggen op schema. De formatie is ondanks de krapte in de arbeidsmarkt toegenomen. Het verzuim laat een dalende trend zien. De operationele KPI's uit de acute fase liggen op schema. Uitzonderingen hierop worden toegelicht.

Strategische KPI's

Personeel:

Instroom formatie versterking per functiegroep

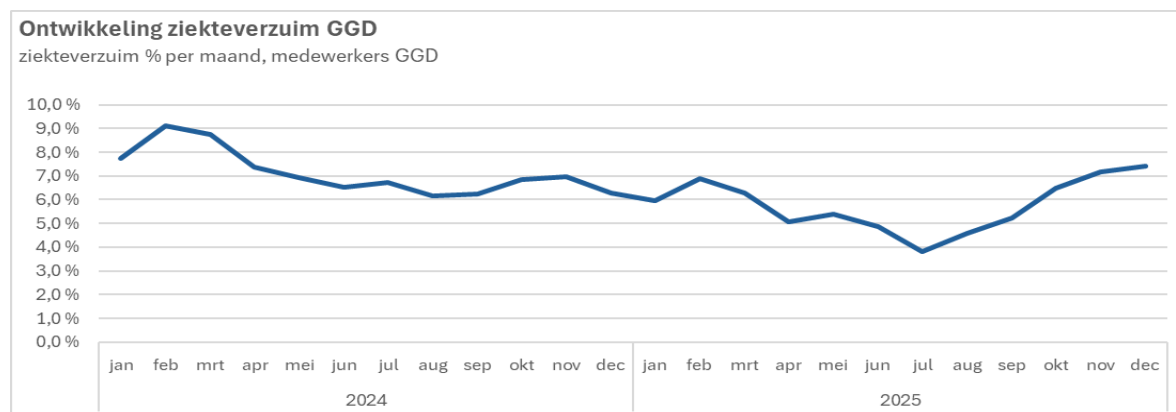
Per eind 2025 is de volledige instroom van de acute fase gerealiseerd. De lagere realisatie bij de categorie 'assistent/overige' betreft formatie op het Capaciteitsbureau die op dit moment wordt ingevuld met tijdelijk extern ingehuurde expertise. Bij de artsen jeugdgezondheidszorg is de instroom later dan gepland op gang gekomen. Echter door een aangepaste werving strategie, is het per einde jaar alsnog gelukt de formatie te realiseren. De aanname van verpleegkundigen binnen alle vakgebieden is conform plan verlopen.

Uitbreiding formatie per functiegroep acute fase (2025) per eind 2025

	Geraamd (FTE)	Gerealiseerd (FTE)
Arts	4,0	4,0
Verpleegkundigen	3,9	4,2
Assistent/overige	6,7	6,1
Totaal	14,6	14,3

Ontwikkeling ziekteverzuim

Overall is het gemiddelde verzuim in 2025 (gemiddeld 5,8%) ten opzichte van 2024 (gemiddeld 7,1%) afgenomen. In de tweede helft van 2025 is het verzuim binnen de GGD toegenomen, dit betreft zowel werk gerelateerd als niet werk gerelateerd verzuim. De toename is in het verzuim is vooral zichtbaar binnen het (extra) lange verzuim.



Ontwikkeling opleidingsstatus

Eén van de doelen van de versterking is dat het personeel voldoet aan de verplichte vereisten wat betreft opleidingen en certificaten, dit komt de kwaliteit van de taken ten goede. Het percentage tijdige behaalde vereiste certificaten is in 2025 opgelopen van 75% in mei 2025 naar 83% per januari 2026. Er is meer ruimte om aan deze verplichtingen opleidingen te voldoen. Echter door toevoeging van nieuwe verplichte opleidingen (bijvoorbeeld opleidingen voor RS-immunisatie) blijft de opleidingsstatus een bewegend onderdeel en continue aandachtspunt.

Financieel

Geraamde budget acute fase

De uitgaven blijven €198.000 binnen het geraamde budget in 2025. Onderbesteding is voornamelijk het gevolg van formatieve instroom gedurende het jaar, waar in het plan uitgegaan is van instroom per start 2025. Vacatures zijn meerdere malen uitgezet moeten worden voordat de juiste medewerkers waren gevonden. Daarnaast hebben nieuwe medewerkers opzegtermijnen waardoor instroom pas later plaats heeft kunnen vinden. Om toch uitvoering te geven aan de wettelijke taken zijn tijdelijke interventies uitgevoerd. Deze interventies hadden voornamelijk betrekking op de inhuur van tijdelijk personeel voor uitvoering van wettelijke taken (o.a. uitvoer vaccinaties, gezondheidsbevordering en procesverbeteringen rondom de uitvoering van wettelijke taken). De geraamde kosten voor opleidingen, materiaal en overhead zijn volledig ingezet.

Uitgaven versterking acute fase 2025

	Geraamd	Gerealiseerd	Verschil
FTE kosten	€ 1.353.000	€ 799.000	€ -554.000
Tijdelijke interventies	€ -	€ 356.000	€ 356.000
Overhead/ bedrijfsvoering	€ 176.000	€ 176.000	€ -
Opleidingskosten	€ 47.000	€ 47.000	€ -
Materiele kosten	€ 18.000	€ 18.000	€ -
Totaal	€ 1.594.000	€ 1.396.000	€ -198.000

Operationele KPI's

In 2025 is gestart met de versterking van de GGD. De versterking is gedifferentieerd naar drie prioriteringsfasen: Acut (starten met versterken in 2025), Urgent (starten met versterken in 2026) en Belangrijk (starten met versterken in 2027). Organisatorische implementatiekracht en omstandigheden in het wervingsproces zijn hierbij in acht genomen.

In onderstaande tabel staat een overzicht weergegeven van de taken gekoppeld aan een fasering waarin gestart wordt met het aannemen van personeel op uitvoering van deze taak. In het overzicht zijn ook taak overschrijdende werkzaamheden en de ondersteunende taken van bedrijfsbureau opgenomen. Per taak is aangegeven in middels kleuren aangegeven hoeverre de versterking op die specifieke taak is gerealiseerd. De taken staan per pijler verder toegelicht.

Pijler	Taak	Acuut			Urgent	Belangrijk
		2025			2026	2027
		Q1	Q2	Q3+Q4		
Jeugdgezondheidszorg						
5	Rijksvaccinatieprogramma RVP	X	X	X	X	
5	-9 tm 4 jaar ouders/ verzorgers contactmomenten	X	X	X	X	X
5	4-12 jaar en ouders/verzorgers contactmomenten			X	X	X
	4-12 jaar en ouders/verzorgers Speciaal Onderwijs			X		
5	12-18 jaar en ouders/verzorgers contactmomenten			X	X	X
	12-18 jaar en ouders/verzorgers Speciaal Onderwijs		X	X		
5	Collectieve preventieve activiteiten conform LPK		X	X	X	X
5	Samenwerking conform LPK		X	X	X	X
5	Preventieve logopedie				X	X
5	Meer Aandacht van de Ziekgemelde Leerling MAZL		X	X		
5	Taakoverschrijdende werkzaamheden JGZ					X
Gezondheidsbescherming						
	Infectieziektebestrijding (IZB)		X	X	X	X
2	1. Bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding	X	X	X	X	X
2	3. (Beleids)Advies				X	X
2	4. Preventie				X	X
2	5. Netwerk regie		X	X	X	X
2	6. Voorbereidingen regionale uitvoering grootschalige IZB		X	X		
2	7. Kennis & onderzoek		X	X		
2	Medische milieukunde				X	X
2	Tuberculosebestrijding (TBC)		X	X	X	X
2	Seksuele Gezondheid				X	X
	Taakoverschrijdende werkzaamheden AGZ	X	X	X	X	X
Gezondheidsbevordering & leefstijl						
5	Collectieve maatregelen gezondheidsbevordering					X
Monitoring signalering en advisering						
1	Monitoring			X	X	X
1	Signalering			X	X	X
1	Advisering			X	X	X
Bedrijfsbureau GGD						
	Ondersteuning uitvoering taken		X	X		

	= geen versterking gepland
X	= versterking gepland
X	= geplande versterking gerealiseerd/op schema
X	= geplande versterking vraagt bijsturing
X	= geplande versterking wijkt af

Pijler 1 (Monitoring, signalering en advisering)

Met ingang van september 2025 is de formatie ingestroomd voor versterking van deze pijler. Het inwerktraject is succesvol verlopen waardoor we vanaf 2026 de taken inzake monitoring, signalering en advisering optimaliseren. Dat betekent o.a. dat naast wijkprofielen, ook schoolprofielen worden gerealiseerd waardoor we een uitgebreider beeld hebben van onze inwoners. De gezondheidsmonitors worden gecontinueerd alsmede een geoptimaliseerde duiding/analyse van de opgehaalde data, wat maakt dat het advies aan gemeentes voor het toepassen van mogelijke interventies aan inwoners specifiek is, wat positief is voor de gezondheid en veiligheid van onze inwoners.

Pijler 2 Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

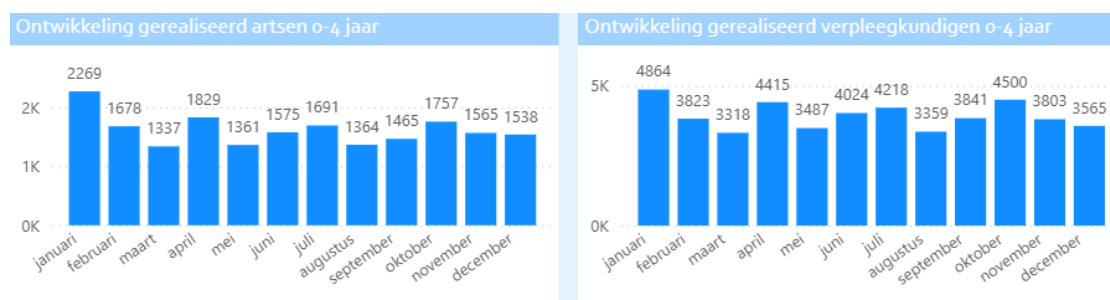
De versterking van Infectieziektebestrijding (IZB) begint haar eerste vruchten af te werpen. Kleinere uitbraken waaronder een Hepatitis A casus zijn adequaat aangepakt. Er is formatie om middels een factsheet vaccinatiegraden tot op postcodeniveau 4 te geven, te duiden en aan de gemeenten te sturen. De banden in het netwerk worden versterkt. Zo is er weer regelmatig contact met de artsen microbiologen maar ook in het agrarisch netwerk en het netwerk rondom kwetsbaren. De samenwerking op niveau Zeeland, Brabant en Limburg (ZeeBraLim) is eveneens geïntensiveerd. Dit heeft geleid tot meer eenduidige werkafspraken wat de onderlinge uitwisselbaarheid in geval van

uitbraken ten goede komt. Daarnaast is team IZB inmiddels aangesloten bij de academische werkplaats publieke zorg infectieziekten.

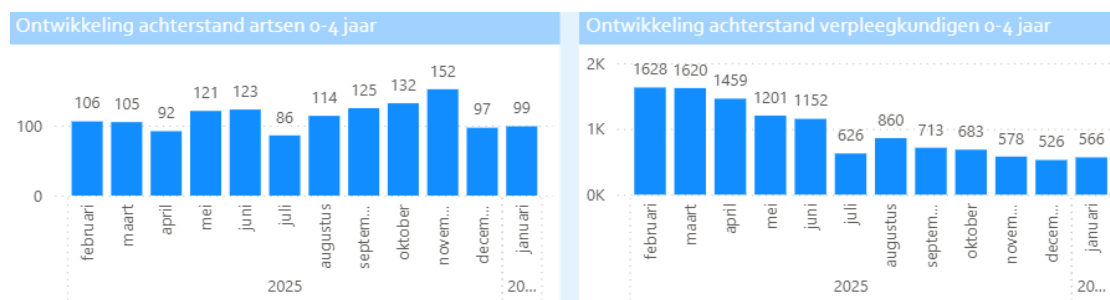
Pijler 5 Verbonden taken

Contactmomenten en achterstanden 0-4 jaar

Bij de artsen is het aantal gerealiseerde consulten en achterstanden redelijk stabiel. De instroom van artsen heeft later in 2025 plaatsgevonden. Waardoor de eerste resultaten in de loop van 2026 worden verwacht. Het resultaat van de versterking op verpleegkundigen is zichtbaar met een lichte toename van het aantal consulten. De achterstanden bij de verpleegkundige zijn afgenomen. Een deel hiervan is het gevolg van de structurele versterking, een ander deel het gevolg van de tijdelijke interventies op specifieke contactmomenten. De uitdaging voor 2026 is de nieuwe formatie verder in te werken op meerdere contactmomenten en de invulling van de verdere versterking in 2026.



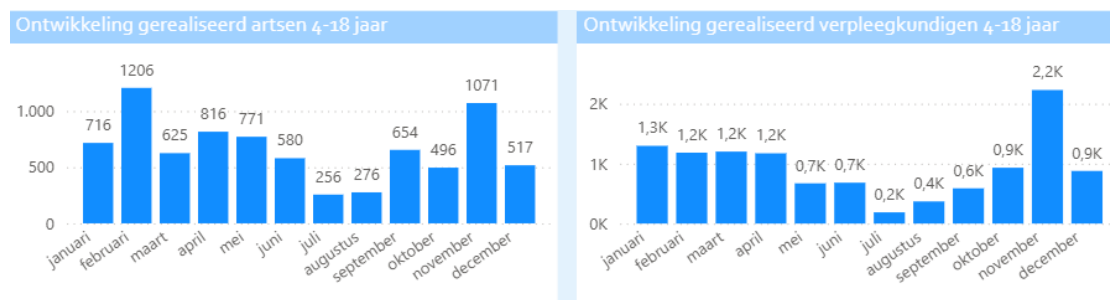
Aantal gerealiseerde consulten 0-4-jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen



Aantal achterstallige consulten 0-4-jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

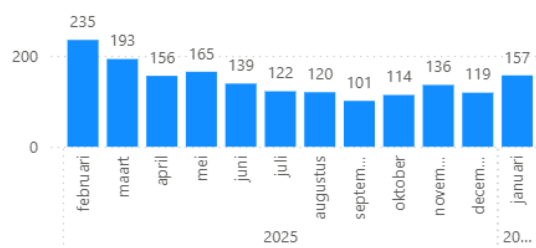
Contactmomenten en achterstanden 4-18 jaar

Vanuit de versterking zijn in het tweede kwartaal 2025 de eerste nieuwe medewerkers 4-18 gestart en ingewerkt. In de ontwikkeling van het aantal consulten en achterstanden is de versterking daarom beperkt zichtbaar. Deze doelgroep kent een sterk seizoen patroon in verband met schoolvakanties, hierdoor nemen tegen het einde van het schooljaar achterstanden af. Gezondheidschecks vinden plaats rond februari en november, die vertalen zich in pieken in de realisatie.

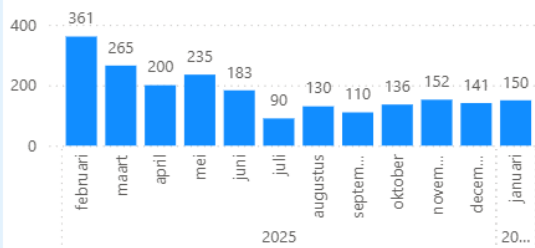


Aantal gerealiseerde consulten 4-18-jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Ontwikkeling achterstand artsen 4-18 jaar



Ontwikkeling achterstand verpleegkundigen 4-18 jaar

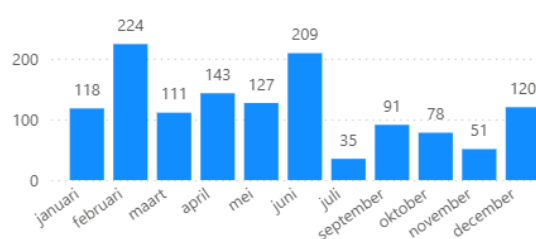


Aantal achterstallige consulten 4-18-jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Contactmomenten en achterstanden Speciaal Onderwijs

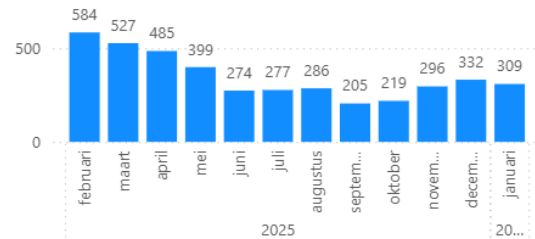
Versterking op de taken voor het speciaal onderwijs heeft plaatsgevonden vanaf de tweede helft 2025. Ook deze activiteiten kennen een seizoenpatroon. De schaarste wordt verdeeld over het schooljaar. De contactmomenten worden uitgevoerd door artsen en verpleegkundige 4-18. In de eerste helft van het schooljaar (v.a. september) focussen deze zich op het uitvoeren van gezondheidschecks bij het reguliere onderwijs. In de tweede helft van het schooljaar (v.a. januari) is er meer ruimte voor speciaal onderwijs. De versterking op het speciaal onderwijs zorgt dat in de eerste helft 2026 meer leerlingen speciaal onderwijs worden gezien en achterstanden verder af gaan nemen.

Ontwikkeling gerealiseerd speciaal onderwijs PO en VO



Aantal gerealiseerde consulten speciaal onderwijs

Ontwikkeling achterstand speciaal onderwijs PO en VO



Aantal achterstallige consulten speciaal onderwijs per maand (peildatum)

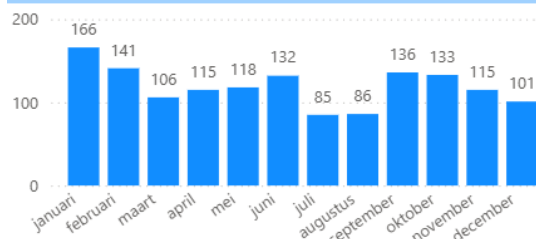
Collectieve preventieve activiteiten conform LPK

Het Landelijk Professioneel Kader (LPK) beschrijft hoe de JGZ het basispakket JGZ aanbiedt, waarbij de nadruk ligt op aansluiten bij waar behoefte aan is en doen wat nodig is. Door de focus op het wegwerken van bestaande achterstanden is er nog beperkt aandacht geweest voor de implementatie van preventieve activiteiten van het LPK.

Contactmomenten en achterstanden Preventieve logopedie

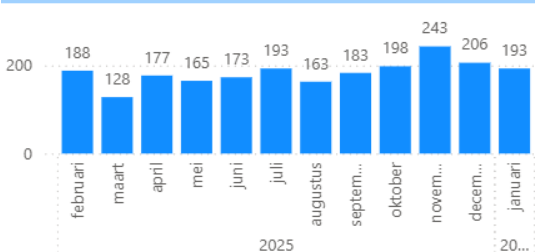
De versterking op preventieve logopedie is opgenomen in de urgente fase (2026). Het aantal consulten en achterstanden is daarom relatief stabiel en gaat naar verwachting pas in de loop van 2026 veranderen.

Ontwikkeling gerealiseerd Logopedie



Aantal gerealiseerde consulten Logopedie

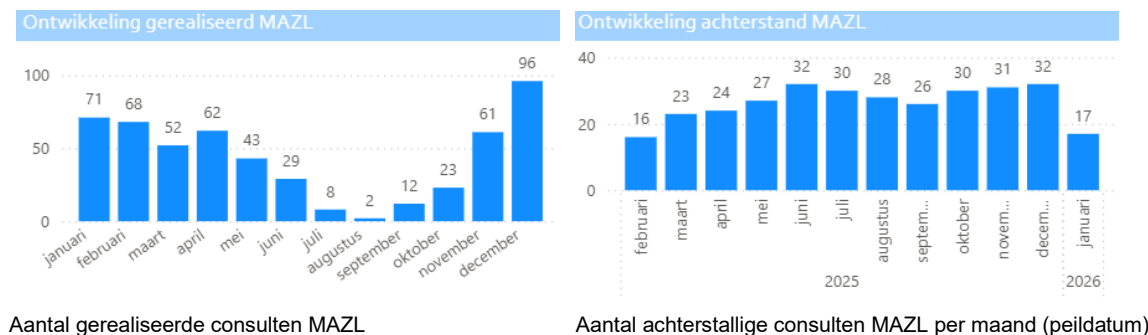
Ontwikkeling achterstand Logopedie



Aantal achterstallige consulten Logopedie per maand (peildatum)

Contactmomenten en achterstanden 'Meer Aandacht van de Ziekgemelde Leerling' (MAZL)

Deze taak kent een seizoenspatroon in lijn met het schooljaar. Per oktober 2025 heeft versterking plaatsgevonden door extra formatie bij de gedragswetenschapper. Per einde van het jaar is deze inzet zichtbaar in de ontwikkeling van de gerealiseerde contactmomenten en achterstanden. Er is meer aandacht voor gezondheidsklachten van leerlingen en redenen van ziekteverzuim.



Bedrijfsbureau

De formatie van het Bedrijfsbureau is conform het versterkingsplan ingericht ter ondersteuning van de uitvoerende professionals binnen de GGD. Functioneel beheer begeleidt medewerkers bij het effectief en efficiënt gebruik van applicaties en draagt zorg voor het beheer en onderhoud van deze applicaties. De projectondersteuner borgt een gestructureerde projectmatige en programmatische aanpak van veranderingen, en ondersteunt bij de implementatie van nieuwe werkwijzen en wettelijke taken of regelgeving. Voor Capaciteitsbeheer is tijdelijk externe expertise ingezet om de afstemming tussen middelen (personeel, locaties en werkvoorraad) en de operationele vraag te optimaliseren. Deze tijdelijke inzet stroomt volgens planning in Q2 2026 uit en wordt vervangen door een vaste medewerker, zodat de continuïteit structureel wordt geborgd.

Veiligheidsregio Limburg-Noord

Jaarverantwoording 2025

in één oogopslag

Veiligheidsregio Limburg-Noord bevordert de gezondheid en veiligheid en bestrijdt rampen en crisis in de regio Limburg-Noord. Door bundeling van krachten van GGD, brandweer, 15 gemeenten en andere partners blijven wij ons inzetten voor een veilige en gezonde leefomgeving voor de inwoners van Limburg-Noord. Bij ons ben je in goede handen.



Publieke gezondheid jeugd

- 88.562 kinderen 0-18 jaar
- 102.431 consulten
- 17 consultatiebureaus
- 70.108 vaccinaties Rijksvaccinatieprogramma
- 4.126 vaccinaties maternale kinkhoest



Publieke gezondheid algemeen

- 2.248 bezoeken aan tbc
- 2.729 consulten seksuele gezondheid
- 12.624 reisconsulten
- 19.027 reisvaccinaties
- 249 adviezen medische milieukunde
- 461 lijkschouwingen en 425 euthanasieverklaringen
- 70 inspecties technische hygiënezorg
- 879 inspecties kinderopvang





Risicobeheersing

- 432 adviesaanvragen ruimtelijke en externe veiligheid
- 12 Seveso-inspecties
- 23 adviezen industriële veiligheid
- 1.223 adviezen bouwveiligheid
- 953 controles gebruiksveiligheid
- 394 adviezen brandveilig gebruik
- 476 adviezen evenementenveiligheid



Incidentbestrijding

- 30 brandweerposten
- 781 vrijwilligers
- 3.721 incidenten

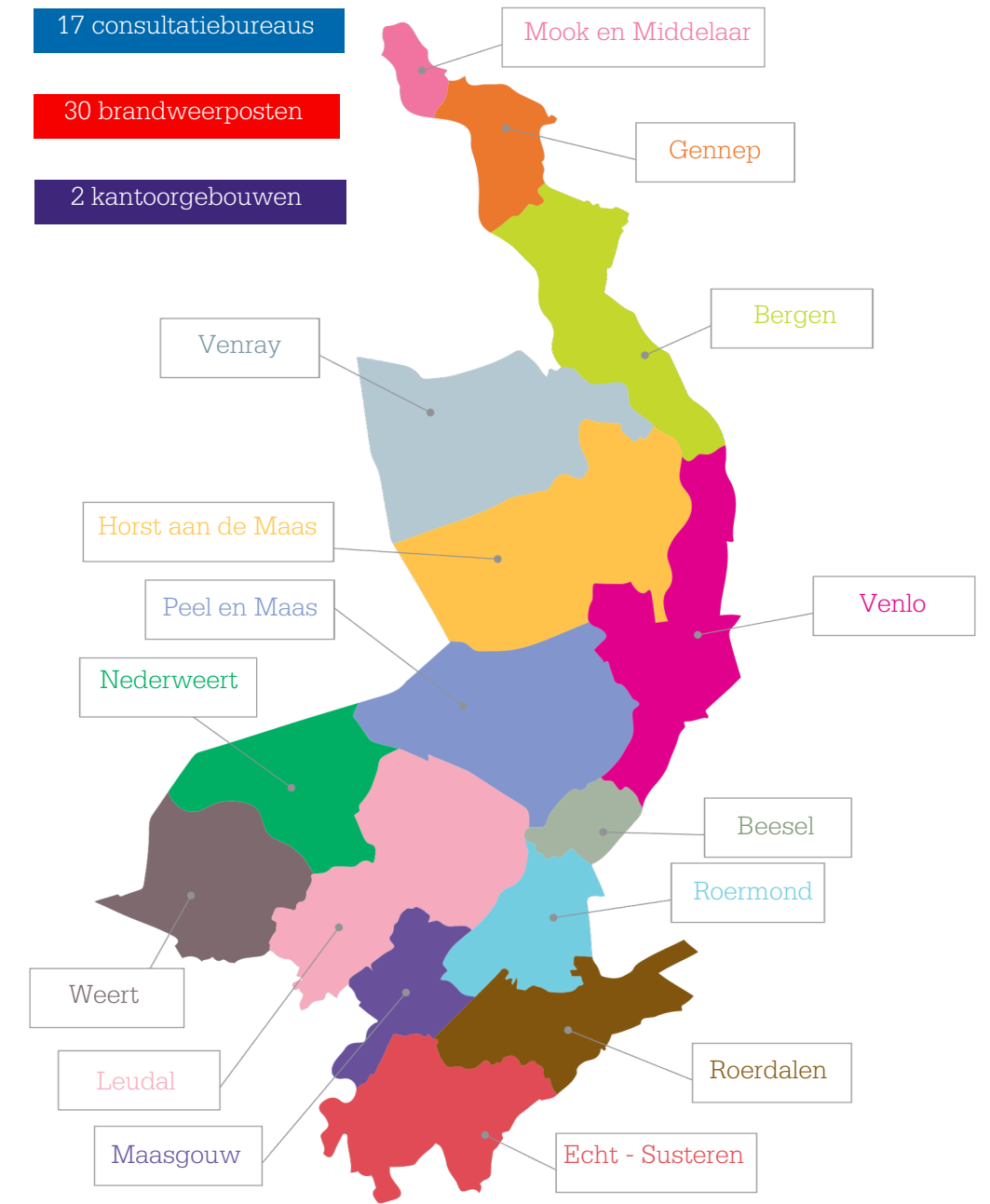




Crisisbeheersing en multidisciplinaire samenwerking

- 544 adviesaanvragen vergunning evenementen
- 23 Gecoördineerde Regionale Incidentbestrijdingsprocedures (GRIP)
 - 22 GRIP 1
 - 1 GRIP 2
- 7 preparatief kern ROT





UITGAVEN	
Publieke Gezondheid	26.942.000
Brandweezorg	35.735.000
Crisisbeheersing	8.434.000
Overhead	24.855.000
Risk Factory	804.000
Storting reserves	266.000
TOTAAL	97.036.000

INKOMSTEN	
Gemeentelijke bijdrage:	
• Publieke Gezondheid	16.191.000
• Brandweezorg	31.833.000
• Crisisbeheersing	5.145.000
• Overhead	19.135.000
Overige inkomsten	24.938.000
Onttrekking reserves	2.084.000
TOTAAL	99.326.000
REKENINGRESULTAAT:	2.290.000

Omvang personeel	Aantal	%
Werknemers	742	
FTE	633	
Fulltime	364	49
Parttime	378	51

Vrijwilligers	Aantal
Brandweer	781

Alle bedragen zijn afgerond op 1000 euro.

GEMEENTERAAD

Veiligheidsregio Limburg-Noord
t.a.v. Dagelijks Bestuur
Nijmeegseweg 42
5916 PT Venlo

uw kenmerk UIT059366
uw brief d.d. 23 april 2026

ons kenmerk 652382
steller Veiligheid en wijkgericht werken
telefoonnummer 14077
contact www.venlo.nl/contact
collegebesluit d.d. 6 mei 2025
bijlage(n)
datum

onderwerp Reactie op jaarverantwoording 2025

Geacht bestuur,

In onze vergadering van 3 juni 2026 hebben wij kennis genomen van de voorliggende ontwerpbegroting 2027 en de jaarverantwoording 2025 van de Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN).

Reactie jaarverantwoording 2025

Tabel met afwijkingen op de begroting is incompleet

In hoofdstuk 6.3 zijn de incidentele afwijkingen op de begroting toegelicht en in tabelvorm weergegeven. Net als vorig jaar zijn de structurele afwijkingen niet weergegeven in de tabel en daarnaast ontbreekt wederom de sluitpost “overige afwijkingen” waardoor er geen aansluiting met het resultaat zichtbaar is. Vorig jaar is de toezegging gedaan door de VRLN dit in toekomstige rapportages inzichtelijker te maken. Wij verzoeken derhalve een tabel op te laten nemen met daarin de belangrijkste incidentele en structurele afwijkingen die aansluit bij het rekeningresultaat van 2025.

Wij verzoeken u kennis te nemen van bovenstaande reactie op de jaarverantwoording 2025 en de gevraagde aanpassing door te voeren.

Namens de gemeenteraad van Venlo
De griffier

De voorzitter

Etienne Franken

Antoin Scholten

Gemeenteraden van de deelnemende gemeenten



datum	3 juli 2026	behandeld door	Claudia Knapen
uw kenmerk		telefoonnummer	+31881190288
ons kenmerk	UIT059521	bijlage(n)	
onderwerp	Antwoord VRLN op zienswijze Jaarverantwoording 2025		

Geachte voorzitter van de gemeenteraad,

In de vergadering van het Algemeen Bestuur Veiligheidsregio Limburg-Noord van 3 juli 2026 is de jaarverantwoording 2025 VRLN vastgesteld.

De raden van de deelnemende gemeenten zijn in de gelegenheid gesteld om een reactie te geven op de concept jaarverantwoording 2025 inclusief het voorstel voor de bestemming van het jaarresultaat 2025. De gemeenteraad van Venlo heeft van deze gelegenheid gebruik gemaakt. Hierbij ontvangt u de reactie van de VRLN hierop. Wij hebben ervoor gekozen om alle gemeenten te voorzien van het antwoord. Van de overige gemeenten hebben wij geen reactie ontvangen of is aangegeven dat zij geen reactie geven.

Tabel met afwijkingen op de begroting is incompleet (gemeente Venlo)

In hoofdstuk 6.3 zijn de incidentele afwijkingen op de begroting toegelicht en in tabelvorm weergegeven. Net als vorig jaar zijn de structurele afwijkingen niet weergegeven in de tabel en daarnaast ontbreekt wederom de sluitpost “overige afwijkingen” waardoor er geen aansluiting met het resultaat zichtbaar is. Vorig jaar is de toezegging gedaan door de VRLN dit in toekomstige rapportages inzichtelijker te maken. Wij verzoeken derhalve een tabel op te laten nemen met daarin de belangrijkste incidentele en structurele afwijkingen die aansluit bij het rekeningresultaat van 2025.

Reactie VRLN

In de toelichting op het overzicht van baten en lasten (paragraaf 6.3) is op programmaniveau een verdere uitleg gegeven over het resultaat. Voor zover mogelijk is hierbij tevens vermeld of het incidentele of structurele afwijkingen betreft. Verder is er een tabel opgenomen met daarin vermeld de incidentele afwijkingen op de lasten en baten ten opzichte van de begroting. De door de gemeente Venlo gewenste sluitpost “overige afwijkingen” zou bestaan uit een veelvoud aan marginale afwijkingen die onder het door de veiligheidsregio gehanteerde verantwoordingsniveau liggen.

Om deze reden zijn wij van mening dat we voldoende inzicht geven in de afwijkingen ten opzichte van de begroting en of deze afwijkingen incidenteel of structureel van aard zijn.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd,

Met vriendelijke groet,

Het bestuur van de Veiligheidsregio Limburg-Noord,

De secretaris,

De voorzitter,

C.M. Angevaren

A.S. Scholten

Vergadering van	: Algemeen Bestuur - reguliere vergadering
Kabinet	: Nee
Vergaderdatum	: 3 juli 2026
Auteur	: Claudia Knapen
Onderwerp	: 1 ^e Tussentijdse rapportage 2026 inclusief begrotingswijziging 2 2026
Bijlagen	: 4

Aanleiding en korte samenvatting

Binnen de P&C-cyclus kent de VRLN twee bijsturings- en rapportagemomenten. De 1^e tussentijdse rapportage doet verslag van de uitvoering over de periode januari t/m april en de 2^e tussentijdse rapportage over de periode tot en met augustus. Daarnaast is er nog de mogelijkheid tot het opstellen van een slotnota ten behoeve van de mutaties na de 2^e rapportage in het kader van rechtmatigheid.

Het Dagelijks Bestuur heeft de 1^e tussentijdse rapportage 2026 vastgesteld. Deze rapportage wordt ter kennisname voorgelegd aan het Algemeen Bestuur. Als afgeleide van de 1^e tussentijdse rapportage wordt het Algemeen Bestuur gevraagd om begrotingswijziging 2 2026 vast te stellen. De wijziging heeft geen invloed op de gemeentelijke bijdrage en behoeft dan ook geen zienswijzetraject te doorlopen.

Verder bevat de rapportage een gewijzigd verloopoverzicht reserves (bijlage 3) en een investeringsoverzicht (bijlage 4). Ook deze worden beide ter vaststelling voorgelegd aan het Algemeen Bestuur.

Beslispunten

1. Kennisnemen van de 1^e tussentijdse rapportage 2026.
2. Begrotingswijziging 2 2026 vaststellen.
3. Het investeringsoverzicht 2026 vaststellen.
4. Het geactualiseerde verloopoverzicht reserves vaststellen.

Onderbouwing voorstel

De 1^e tussentijdse rapportage leidt tot een begrotingswijziging, een bijstelling van het overzicht van investeringen en een herzien verloopoverzicht van reserves. Deze 3 bijlagen worden ter vaststelling voorgelegd aan het Algemeen Bestuur.

Begrotingswijziging

Om de begroting zoals deze is vastgesteld door het Algemeen Bestuur te laten aansluiten op de actualiteit en op nieuwe ontwikkelingen zoals in de rapportage geschetst, wordt een begrotingswijziging 2026 voorgesteld. Het betreft met name de ontvangst van aanvullende externe baten vanuit het Rijk voor onder andere het RVP, sociaal Domein Oekraïne en ASG-subsidie en BDUR en hiermee gepaard gaande lasten. In bijlage 2 van de rapportage is een compleet overzicht van de wijzigingen opgenomen.

Reserves

Er is een geactualiseerd verloopoverzicht reserves opgenomen in de rapportage.

Investerings 2026

In de tussentijdse rapportage is een geactualiseerd overzicht opgenomen van de (vervangings)investeringen. Het betreft bestaande investeringen maar ook nieuwe investeringen. Alle genoemde investeringen worden gedekt vanuit de eigen middelen, waarmee hiervoor geen aanvullende financiering nodig is. Het is wel nodig dat deze actualisatie van de investeringskredieten wordt vastgesteld door het Algemeen Bestuur.

Personele consequenties

Deze 1^e tussentijdse rapportage heeft geen personele consequenties.

Financiële consequenties

De 1^e tussentijdse rapportage heeft een technische begrotingswijziging tot gevolg. Verder omvat de rapportage een actualisatie van investeringskredieten en van het verloopoverzicht reserves.

Communicatie

Ten aanzien van de 1^e tussentijdse rapportage vindt er geen verdere communicatie plaats. Het onderdeel versterkingsplan GGD wordt als bestuurlijke mededeling aan de gemeenten toegezonden.

Vervolprocedure

De door het Algemeen Bestuur vastgestelde begrotingswijziging wordt samen met de 1^e tussentijdse rapportage toegezonden aan de Provincie.

Bijlagen

1. 1^e Tussentijdse rapportage 2026
2. Begrotingswijziging 2 2026
3. Verloopoverzicht reserves
4. Investerings 2026

Besluit

Paraaf ambtelijk secretaris:

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:



Tussentijdse Rapportage 1 2026

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
Algemeen.....	3
1 Programma Publieke Gezondheid	4
2 Programma Brandweezorg.....	6
3 Programma Crisisbeheersing	9
4 Risk Factory.....	11
5 Bedrijfsvoering/Overhead	11
Bijlage 1 Voortgang Versterkingsplan Toekomstbestendige GGD	13
Bijlage 2 Begrotingswijziging	19
Bijlage 3 Verloopoverzicht reserves.....	20
Bijlage 4 Investerings	21

We hanteren een stoplichtmodel om de status van de verschillende onderdelen overzichtelijk te presenteren:

Toelichting	Status
<i>Loopt volgens schema</i>	
<i>Bijsturing noodzakelijk</i>	
<i>Significante afwijking</i>	

Algemeen

In de jaarlijkse planning- & controlcyclus van de Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN) zijn twee tussentijdse rapportages opgenomen. De 1^e tussentijdse rapportage doet verslag van de uitvoering van de begroting over de periode januari t/m april. De 2^e rapportage gaat verslag doen over de eerste 8 maanden van het begrotingsjaar. Daarnaast is er de mogelijkheid om een slotnota op te stellen die met name gericht zal zijn op de rechtmatigheidsverantwoording.

De tussentijdse rapportage heeft als spiegel de vastgestelde begroting inclusief vastgestelde begrotingswijzigingen. Voor deze rapportage is dat de begroting 2026 na 1^e wijziging zoals vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 5 december 2025. Deze rapportage gaat in op afwijkingen ten opzichte van de opgenomen plannen, doelstellingen en kostenramingen. We zien dat de realisatie over de eerste vier maanden van 2026 in lijn ligt met de begroting.

Daarbij realiseren we ons terdege dat de interne organisatie nog steeds een doorontwikkeling door maakt om nog beter in control te komen. Dat geldt ook voor de onderhavige planning- en controlinstrumenten.

De periode waarover nu wordt gerapporteerd is kort, maar geeft wel een inzicht in de voortgang. Daarnaast schetsen we binnen de diverse programma's de essentiële nieuwe ontwikkelingen en risico's. De financiële afwijkingen op de begroting zijn gezien de korte periode beperkt. Veelal zijn het budgettaire neutrale mutaties waar bij het opmaken van de begroting 2026 (ruim een jaar geleden) nog geen rekening is gehouden. Dekking vindt veelal plaats binnen daarvoor bestemde reserves en inkomsten van derden zoals subsidies. Gezien de korte periode waarover gerapporteerd wordt, bevat deze rapportage geen voorspelling naar einde boekjaar. Wel wordt middels deze rapportage het verloopoverzicht van de reserves geactualiseerd en wordt een herziening van de investeringen aan het bestuur voorgelegd. Verder leidt deze 1^e tussentijdse rapportage tot een technische begrotingswijziging.

Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDuR)

Op grond van het Hoofdlijnenakkoord en de uitwerking in het regeerprogramma wordt de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (de Rijksbijdrage aan de veiligheidsregio's) vanaf 2026 met 10% gekort. In het kader van de besluitvorming over de voorjaarsnota 2025 van het Rijk, heeft het kabinet niet besloten om deze korting ongedaan te maken.

Bij het opstellen van de primaire begroting 2026 was deze 10% korting nog niet bekend en is hiermee nog geen rekening gehouden. In begrotingswijziging 1 van 2026 is het verschil tussen de primaire begroting 2026 en het saldo van de decembercirculaire 2025 ten behoeve van de jaarschijf 2026 gecorrigeerd. Tevens is daarbij rekening gehouden met de loon- en prijsbijstelling BDuR 2026.

De korting is binnen de eigen begroting opgevangen. Dat is onder andere mogelijk gemaakt door in 2025 en begin 2026 vacatures 'on hold' te zetten, in afwachting tot de volgende BDuR tranche zal worden toegekend. Voor 2026 en verder worden er extra gelden toegekend ten behoeve van weerbaarheid (zie programma Crisisbeheersing). Informeel wordt dit landelijk door het Rijk als een compensatie voor de opgelegde 10% korting gezien. Voor 2026 dekken deze gelden de korting en vanaf 2027 geeft het weer ruimte om door te ontwikkelen. Daarmee komt de dienstverlening niet onder druk te staan.

Versterkingsplan GGD

In de bijlage is de monitor van het versterkingsplan GGD opgenomen, dit in navolging van de afspraak met het Algemeen Bestuur om de voortgang te monitoren via de reguliere P&C cyclus.

1 Programma Publieke Gezondheid

1.1 Ambities, speerpunten en ontwikkelingen uit de begroting

Ambities en ontwikkelingen	Status
Ambitie 1: Investeren in een nieuwe generatie	
Integraal Zorgakkoord (IZA) en Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)	
Wijziging Rijksvaccinatieprogramma (RVP)	
Uitbreiding toezicht vroegschoolse Educatie	
Ambitie 2: Versterken van de gezondheidsbescherming	
Versterking infectieziektebestrijding	
Vernieuwde wijze van screening tuberculosebestrijding	
Verder bevorderen seksuele gezondheid	
Ambitie 3: Informatie laten werken voor publieke gezondheid	
Verdere verbetering data-gedreven, informatie-gestuurd werken	
Ambitie 4: Publieke gezondheid en publieke veiligheid vanzelfsprekend verbonden	
Optimaliseren GGD-teams	
Verlies aanbesteding medische arrestantenzorg	
Ambitie 5: Samenwerken aan een duurzame leefomgeving	
Actievere rol GGD Gezonde Leefomgeving	

Uitbreiding toezicht vroegschoolse educatie (VE)

Er werd rekening gehouden met de invoering van 'Uitbreiding toezicht vroegschoolse educatie' in 2027 en de voorbereiding hierop einde van het jaar 2026. Landelijk is besloten de uitbreiding tot een nog nader te bepalen moment uit te stellen. Redenen voor dit uitstel zijn het gebrek aan financiële middelen en het onvoldoende beschikbaar hebben van juridische capaciteit om het Besluit basisvoorwaarden VE formeel vast te leggen. Op dit moment is onbekend wanneer het traject wordt hervat.

Verlies aanbesteding medische arrestantenzorg (MAZ)

De Medische Arrestantenzorg (MAZ) is een integraal onderdeel van de forensische dienstverlening dat uitgevoerd wordt in opdracht van de Politie. Landelijk is de MAZ door de Politie aanbesteed. In geen enkele regio in Nederland is de MAZ gegund aan de GGD. De MAZ wordt als gevolg daarvan per Politieregio stapsgewijs overgenomen door de nieuwe landelijke aanbieder. De einddatum MAZ voor de Forensische Dienst Limburg (FDL) is vastgesteld op 1 oktober 2026. In financiële zin is de impact op 2026 daardoor beperkt. Voor 2027 is een eerste impactanalyse samen met GGD Zuid Limburg opgesteld. Naar aanleiding daarvan worden nu nadere scenario's opgesteld wat dit betekent voor de uitvoering van de dienstverlening rondom de forensische zorg (onder andere gemeentelijke lijkschouw en euthanasie). Op landelijk niveau worden in samenwerking met GGD-GHOR Nederland en VWS, scenario's uitgewerkt voor de inrichting van de Forensische dienstverlening na 2027.

1.2 Nieuwe ontwikkelingen

Verlies Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) JGZ

Op 9 april jl. heeft het COA laten weten dat GGD GHOR Nederland (en daarmee de GGD'en en organisaties jeugdgezondheid (JGZ)) de landelijke aanbesteding voor de jeugdgezondheidszorg voor asielzoekerskinderen (PGA JGZ) niet gegund heeft gekregen. Het huidige aflopende contract wordt per 1 oktober 2026 gegund aan een andere landelijke partij. Op dit moment wordt in kaart gebracht wat dit betekent voor de uitvoering van het werk en voor betrokken medewerkers van onze GGD. Tot

die tijd zal het werk worden voortgezet. Het verlies van deze activiteit wordt binnen de bestaande begroting opgelost.

COVID najaar campagne 2026

Het kabinet heeft besloten het advies van de gezondheidsraad over te nemen voor het jaar 2026. In navolging van dit advies, komen de volgende doelgroepen in aanmerking voor de COVID najaarsronde door de GGD:

- mensen van 70 jaar en ouder;
- mensen van 50 tot en met 69 jaar die vanwege een ziekte of aandoening een verhoogd risico hebben op ernstige COVID-19;
- volwassenen en kinderen uit medisch hoog-risicogroepen;
- medewerkers in de gezondheidszorg die direct contact hebben met kwetsbare patiënten,

Voor mensen die op individuele basis worden doorverwezen door hun behandelend arts, blijft in 2026 de mogelijkheid bestaan om het gehele jaar door een COVID19-vaccinatie te halen.

Het advies van de gezondheidsraad heeft betrekking op zowel de vaccinatieronde van 2026 als die van 2027. Het kabinet onderschrijft dit beleidsmatige uitgangspunt. Op dit moment is er geen financiering voor COVID-19 vaccinatie in 2027 en verder. Besluitvorming hierover zal landelijk plaatsvinden.

Strategische huisvesting

In lijn met de eerder gemaakte bestuurlijke afspraken is gestart met de uitvoering van de strategische herijking van de huisvesting van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) binnen de gemeente Venlo. Deze herijking heeft tot doel het aantal JGZ locaties binnen Venlo terug te brengen van drie naar twee locaties. In dat kader is voorzien dat de JGZ locatie Tegelen, per 31 december 2026 wordt gesloten. Voor de inwoners van Tegelen wordt de continuïteit en toegankelijkheid van het JGZ-aanbod geborgd door het onderbrengen van de dienstverlening op de bestaande locaties in Blerick (Drie Decembersingel) en Venlo Craneveld (Hogeweg).

Gelijktijdig is de verkennende fase gestart voor de realisatie van de tweede JGZ locatie binnen de gemeente Roermond. Deze ontwikkeling richt zich op een uitbreiding van de huidige GGD-locatie aan de Oranjelaan, waar zowel JGZ als Algemene Gezondheidszorg (AGZ) zijn gehuisvest. Bij deze zoektocht wordt nadrukkelijk ingezet op een geschikte JGZ 0-18 locatie, conform bestuurlijke afspraak. Met het oog op versterking van preventieve zorg en optimale bereikbaarheid voor de doelgroep, een locatie in of nabij risicozorggebieden.

Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA)

Een belangrijk onderdeel van het AZWA is het versterken van de samenwerking tussen het zorg- en sociaal domein. Gemeenten dienen hiervoor aan de slag te gaan met het opstellen van een regionale werkagenda. Vanuit de adviesrol in de kennis- en preventie infrastructuur richt de GGD zich, binnen de beschikbare middelen, op het aanjagen van de transitie van zorg naar gezondheid door duiding te geven, verbindingen te leggen en richting te bieden op basis van kennis en data. In 2026 dient samen met gemeenten bekeken te worden hoe de GGD de gemeenten hierin kan faciliteren.

Forensische geneeskunde

Gelijk aan 2025 blijft Forensische Dienst Limburg (FDL) kampen met problemen in de 24/7 beschikbaarheid van de forensische artsen, onder andere veroorzaakt door hoog verzuim en de regionale beschikbaarheid van artsen. Om de dienstverlening in stand te houden en roosters compleet te krijgen wordt extra personeel ingezet/ingehuurd. Bij een ongewijzigde situatie is de huidige inschatting dat de FDL het jaar 2026 met een negatief resultaat afsluit, waarbij 46% van de overschrijding ten laste komt van GGD Limburg-Noord. Bij de tweede tussentijdse rapportage kan een betere inschatting gemaakt worden van de totale (financiële) impact op de realisatie.

1.3 Ontwikkelingen risico's

Er zijn geen materiële wijzigingen in de risico's.

1.4 Ontwikkelingen investeringen

Er zijn geen nieuwe investeringen.

1.5 Ontwikkelingen in reserves en voorzieningen

Bestemmingsreserve taakherschikking

- In 2026 stond een onttrekking van € 75.000 begroot voor de inzet van een projectleider. Inmiddels heeft versterking plaatsgevonden op eigen projectleiding /-ondersteuning waardoor deze werkzaamheden binnen de reguliere begroting kunnen worden opgepakt.
- In 2019 is een start gemaakt met het taak-herschikt opleiden van verpleegkundigen. Verpleegkundigen zijn, na het afronden van deze opleiding, in staat een aantal taken over te nemen van artsen, om zo meer ruimte bij artsen te creëren voor andere taken. Om deze verpleegkundigen bekwaam te houden, is het noodzakelijk hen te trainen en begeleiden. Vanuit de bestemmingsreserve Taakherschikking en Ouderportaal wordt in 2026 tijdelijk een opleiding en opleider gefinancierd voor een bedrag van € 21.000.

Reserve kapitaallasten huisvesting Oranjelaan Roermond

De vermindering van de reserve kapitaallasten huisvesting Oranjelaan Roermond ter dekking van de afschrijvingen, is met € 11.000 naar beneden bijgesteld. Na deze mutatie is de stand van de reserve nihil en kan worden opgeheven.

1.6 Voortgang Versterkingsprogramma Toekomstbestendige GGD.

De voortgang op de KPI's van het versterkingsprogramma Toekomstbestendige GGD is opgenomen in bijlage 1.

2 Programma Brandweerzorg

2.1 Ambities, speerpunten en ontwikkelingen uit de begroting

Ambities en ontwikkelingen	Status
Risicobeheersing	
Incidentbestrijding	
Paraatheid	
Repressief optreden	
Brandweerbaarheid (mentale weerbaarheid, nazorg eigen personeel, sociale veiligheid)	
Preparatie	
Vakbekwaamheid	
Materieel	
Operationele voorbereiding	

Risicobeheersing: van regelgericht naar risicogericht adviseren

De ingezette strategische ontwikkeling binnen Risicobeheersing loopt continu door in samenwerking met diverse ketenpartners. Het gaat hierbij om de verdere verschuiving naar risicogerichte advisering, informatiegestuurd werken, versterking van zelfredzaamheid en de doorontwikkeling van natuurbrandmanagement.

Deze thema's kennen een structureel en continu karakter en spelen in op maatschappelijke en ruimtelijke ontwikkelingen die van invloed zijn op de fysieke veiligheid. De voortgang wordt doorlopend gevolgd, waarbij ruimte bestaat om op basis van nieuwe risico's en landelijke of internationale ontwikkelingen tijdig bij te sturen.

Zodra de visie brandweerzorg is vastgesteld en de daarbij behorende focus wordt aangebracht, kan er nog gerichtere ontwikkeling plaatsvinden op de genoemde onderwerpen.

Incidentbestrijding: gegarandeerde brandweerzorg

Binnen incidentbestrijding onderscheiden we drie grote thema's. De thema's paraatheid en repressief optreden zijn geborgd en werken toe naar een toekomstbestendige brandweer met voldoende capaciteit om kwalitatief hoogwaardige brandweerzorg te leveren én weerstand te kunnen bieden aan grootschalige en nieuwe incidenttypen. De landelijke visie waterongevallen is inmiddels vastgesteld en vertaald naar onze regio.

Het thema brandweerbaarheid (mentale weerbaarheid, nazorg eigen personeel, sociale veiligheid) is gericht op drie pijlers, namelijk het versterken van het Team Collegiale Ondersteuning (TCO), inzetten van een bedrijfspsycholoog en het opstellen van een Brandweerkompas (providerboog). Op landelijk niveau is in 2025 een landelijke regeling voor PTSS bij de brandweer vastgesteld die in 2026 moet zijn geïmplementeerd bij de veiligheidsregio's.

De inzet van onze bedrijfspsycholoog is structureel geworden. De behoefte is groot bij collega's binnen brandweerzorg.

De behandelaars maar ook andere vormen van ondersteuning voor psychische klachten zijn opgenomen in het zogenaamde Brandweerkompas. Te denken valt aan psychologen, artsen, coaches, steunpunt Brandweer enz. Op die manier is in een oogopslag duidelijk waar collega's terecht kunnen als ze met psychische problemen kampen.

2.2 Nieuwe ontwikkelingen

Risicobeheersing in de MER-gemeenten en Venray

Er vinden gesprekken plaats met de MER-gemeenten (Maasgouw, Echt-Susteren en Roerdalen) over de dienstverlening en advisering op het gebied van risicobeheersing die door deze gemeenten wordt afgenomen. Met de MER-gemeenten en de gemeente Venray zijn hier afwijkende afspraken over ten opzichte van de andere gemeenten. Om uniforme advisering te kunnen waarborgen, is het wenselijk deze afspraken te evalueren en mogelijk te herzien.

Ontwikkelingen bovenregionale samenwerking

Uit alle onderzoeken blijkt dat crises in de toekomst groter en langduriger kunnen worden. Intensieve samenwerking tussen de veiligheidsregio's is essentieel. Momenteel wordt onderzocht welke slagkracht in Nederland nodig is voor de crises van de toekomst. Specialisten van Brandweer Limburg-Noord zijn hier intensief bij betrokken. In de loop van 2026 komt hierover meer duidelijkheid.

2.3 Ontwikkelingen risico's

Deeltijdregeling brandweervrijwilligers

Om een verschil te creëren met beroepskrachten moet vrijwilligheid ook écht vrijwillig zijn. Dit heeft ingrijpende gevolgen voor veel Veiligheidsregio's; vrijwilligers mogen bijvoorbeeld niet meer gepiketteerd, geconsigneerd of gekazerneerd zijn. Op landelijk niveau zijn meerdere Ministeries en belanghebbende partijen in overleg hierover. Er is een aanpassing van de Arbeidstijdenwet nodig. Daarnaast gaat nog een discussie spelen wie gaat betalen. Het Veiligheidsberaad is van oordeel dat het Ministerie moet betalen. Het dossier duurt voort en heeft voor 2026 nog geen financiële gevolgen.

2.4 Ontwikkelingen investeringen

Onderstaand een overzicht van nieuwe en vervangingsinvesteringen die in 2026 worden opgestart. Het overgrote deel betreft vervangingsinvesteringen waarvoor al eerder krediet is afgegeven, maar waarvan als gevolg van prijsstijgingen het krediet niet meer toereikend is. Om de actuele investeringsbedragen weer te geven, worden alle lopende investeringen met bijbehorende bedragen opnieuw vastgesteld om daarmee de rechtmatigheid te borgen. Alle onderstaande investeringen worden gefinancierd uit eigen middelen en vragen geen extra gemeentelijke bijdrage.

- Versneld afschrijven MOI in verband met beleidswijziging uit 2021 waar is besloten af te schrijven in 4 jaar in plaats van 5 jaar. Dit zorgt voor extra lasten ad € 177.000 in 2026. Nieuwe aanbesteding wordt opgestart in 2026, vervangingsinvestering ad € 885.000.
- Update alarmcentrale € 25.000.
- Update bekpakkingen voor de Tankautospuiter (TS) van Bergen, Horst en Echt ad € 40.000 per stuk
- Bekpakkingen voor de TS van Roermond (2x), Stramproy, Venlo (2x), Heythuysen en Lomm ad € 100.000 per stuk.
- Investering van 3 maal TS voor het ROI ad € 630.000 per stuk.
- Vervanging van TS Mook en Meijel ad € 630.000 per stuk.
- Investering in een trucktrainer ad € 25.000
- Ventilatie in technische ruimtes van de kazernes Horst, Nederweert, Stramproy en Ittervoort voor een totaalbedrag van € 15.000
- Aanpassing van de W installatie in kazerne Gennep ad € 130.000
- Nieuwe investering in airco systemen in 19 kazernes voor een totaalbedrag van € 160.000
- Aankoop van het perceel in Leudal (Heythuysen) waar de nieuwe kazerne Heythuysen wordt gerealiseerd. Kosten van het perceel en alle bijbehorende kosten bedragen € 440.000
- Vervanging van meubilair post Lottum ad € 18.500
- Herverdeling van het krediet update TS'en ten behoeve van HV (€ 180.000 restant) naar 4 maal bekpakking HV (ad € 45.000). Deze wijziging heeft geen financiële consequenties.
- De aanschaf van 4 HV's wordt als gevolg van gestegen prijzen duurder dan in eerste instantie ingeschat. Per voertuig gaat het om € 105.000 (€ 420.000 totaal). Voor de kapitaallasten betekent dit een extra last van € 39.000 per jaar. Deze extra kosten kunnen worden opgevangen binnen de begroting van Brandweerszorg.
- Vervangingsinvestering nieuwe bluspakken ad € 2.000.000
- Vervangingsinvestering handschoenen bij de nieuwe bluspakken ad € 360.000
- Midlife update in 2030 voor de nieuwe bluspakken en handschoenen ad € 118.000

2.5 Ontwikkelingen in reserves en voorzieningen

Geen ontwikkelingen.

3 Programma Crisisbeheersing

3.1 Ambities, speerpunten en ontwikkelingen uit de begroting

Ambities en ontwikkelingen	Status
Organiseren en Uitvoeren	
Risicoanalyse en Advies	
Informatievoorziening	
Kaderstelling en Verbinden	

Organiseren en uitvoeren

De voortgang van de planvormings- en oefenkalender loopt inhoudelijk en financieel op schema. Daarnaast wordt er vanaf dit jaar gewerkt met een verbetermonitor crisisbeheersing, waarin evaluatieresultaten van alle oefeningen en inzetten beter geborgd worden.

Risicoanalyse en advies

Begin 2026 is het Dynamisch Risicoprofiel opgeleverd. Naar verwachting vindt de implementatie van de nieuwe werkwijze in 2026 plaats, waardoor strategische risicodialogen over rampen en crises gevoerd kunnen worden met partners. Er loopt een onderzoek naar de ambitie en toekomstvisie van de afdeling crisisbeheersing ten aanzien van risico- en crisiscommunicatie.

Informatievoorziening

De ontwikkelingen op het gebied van informatievoorziening vorderen. Landelijk wordt het bovenregionale veiligheidsinformatieknooppunt (VIK) verder bestendigd waarbij de VRLN aansluit.

Kaderstelling en verbinding

Project ERMWIC met daarin diverse mijlpalen voor het jaar 2026 vordert gestaag. Qua subsidie ligt een wijzigingsvoorstel voor bij INTERREG om een deel van het resterende bedrag uit de beginperiode niet verder af te roepen en te gebruiken voor een verlenging van het project. De subsidiedeclaraties bleven achter doordat partners in de beginperiode minder uren hebben kunnen inzetten dan vooraf geraamd. De projectmijlpalen worden wel tijdig gehaald.

De jaarplannen gericht op Bevolkingszorg, GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio) en de multidisciplinaire functionarissen lopen op schema. Bevolkingszorg heeft een profileringsstrategie in de regio ontwikkeld om haar herkenbaarheid te versterken.

3.2 Nieuwe ontwikkelingen

OvD-G piket

Ambulancezorg Limburg-Noord heeft het convenant ten aanzien van de OvD-G dienstverlening per 1 januari 2027 opgezegd. Dat betekent dat VRLN zelf deze piketregeling moet gaan organiseren. Een complexe klus, die binnen een kort tijdsbestek en conform wettelijke eisen moet worden neergezet. In 2026 wordt een projectleider ingezet om dit goed te kunnen doen. Daarnaast zal het ook van de interne organisatie capaciteit vragen.

Programma Weerbare samenleving

In de bestuurlijke afspraken is besloten tot het stapsgewijs ontwikkelen van een landelijk netwerk aan noodsteunpunten. Veiligheidsregio's en gemeenten geven hier regionaal en lokaal invulling aan. In december 2025 is de eerste tranche à € 180.000 van deze middelen toegekend. Op aanwijzing van ons bestuur zijn deze middelen in een bestemmingsreserve gestort. De volgende tranche € 400.000 is begin 2026 toegekend. De projectplanning rondom noodsteunpunten loop conform planning en in goede afstemming met de (pilot)gemeenten.

Verder wordt de BDuR in 2026 landelijk opgehoogd met € 8 miljoen en vanaf 2027 structureel € 25 miljoen. Dit geld wordt voor de taken van de veiligheidsregio's ingezet en specifiek de versterking en intensivering van regionale weerbaarheid in het kader van de crisisbeheersing. In begrotingswijziging 1 van 2026 is het verschil tussen de primaire begroting 2026 en het saldo van de decembercirculaire 2025 ten behoeve van de jaarschijf 2026 gecorrigeerd.

KCR-2

De veiligheidsregio's werken met het ministerie van JenV samen aan de ontwikkeling van het Knooppunt Coördinatie Rijk-Regio's (KCR2). Dit is een landelijk centrum voor operationele informatie- en crisiscoördinatie. Recente crises laten zien dat vraagstukken rondom informatievoorziening, bijstand, interregionale afstemming en operationele samenwerking steeds vaker het regionale niveau overstijden. Een passende rechtsvorm om KCR2 te borgen is het oprichten van een rechtspersoon met een wettelijke taak (RWT) voor KCR2. De stappen om te komen tot deze rechtspersoon worden nu in gang gezet.

3.3 Ontwikkelingen risico's

De geopolitieke ontwikkelingen in het Midden-Oosten en Oost Europa volgen elkaar in hoog tempo op. Deze dynamiek kan aanleiding geven tot een verschuiving in prioriteiten en (preparatieve) werkzaamheden binnen Crisisbeheersing. Zo is ten tijde van het opstellen van deze rapportage het landelijk crisisplan olie geactiveerd en leiden aanhoudende spanningen voor mogelijke militaire dreiging tot veranderende randvoorwaarden voor de inzet en beschikbaarheid van Defensie bij de ondersteuning van civiele autoriteiten in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing (derde hoofdtaak). Dit kan impact hebben op zowel de planvorming als de operationele uitvoering.

Interne continuïteit (BCM)

In het licht van de toenemende complexiteit van risico's waarmee de VRLN wordt geconfronteerd, wordt een robuust Bedrijfscontinuïteitsmanagementsysteem (BCM) ontwikkeld. Gezien de complexiteit van de materie en de verschillende belangen van de diverse bedrijfsonderdelen die hiermee samenhangen, wordt dit dossier VRLN-breed opgepakt. Verschillende toekomstige ontwikkelingen zoals nieuwbouw, technologische innovatie of nieuwe inzichten uit het nieuwe crisisplan dragen bij aan een robuuste VRLN. Het versterken van de interne continuïteit is ook één van de speerpunten van het beleidsplan 2024-2027 'In goede handen'.

De continuïteit van onze dienstverlening is een belangrijk onderwerp. We moeten zorgen dat we stroom, ICT en de inzet van onze mensen ook bij verstoringen of bedreigingen goed geborgd hebben zodat we onze belangrijkste (hulpverlenings)taken uit kunnen blijven voeren. Dit betekent extra investeringen. Daarbij kan gedacht worden aan bijvoorbeeld het aanschaffen van extra noodstroomaggregaten, maar ook aan het doorvoeren van aanpassingen aan de stroomvoorziening binnen onze kazernes. Bovendien is er mogelijk formatie nodig voor de coördinatie en extra medewerkers om de (coördinatie)steunpunten te bezetten.

Er zijn diverse scenario's uitgewerkt, maar voor uitvoering van deze scenario's is aanvullende financiering noodzakelijk. Voor een deel van de benodigde extra middelen is voorgesteld een beroep te doen op het positieve jaarresultaat 2025. Daarnaast heeft het bestuur aangegeven het belangrijk te vinden dat de gemeenteraden nadrukkelijk betrokken worden. Een startbijeenkomst teneinde de urgentie te duiden en het gesprek met de gemeenteraden op gang te brengen wordt voorbereid.

3.4 Ontwikkelingen investeringen

Geen ontwikkelingen

3.5 Ontwikkelingen in reserves en voorzieningen

Geen ontwikkelingen

4 Risk Factory

4.1 Ambities, speerpunten en ontwikkelingen uit de begroting

Ambities en ontwikkelingen	Status

Voor de komende beleidsperiode 2024-2027 wordt de huidige Risk Factory (basisschoolleerlingen groep 8, leerlingen voortgezet onderwijs en senioren) gecontinueerd. Er wordt daarbij extra ingezet op de ontvangst van individuele senioren. Daarnaast vindt er (door)ontwikkeling van scenario's plaats, aansluitend op wensen en behoeften van de doelgroepen en de betrokken partners.

5 Bedrijfsvoering/Overhead

5.1 Ambities, speerpunten en ontwikkelingen uit de begroting

Ambities en ontwikkelingen	Status
De digitale transformatie	
Doorontwikkeling processen en systemen	
Werven, leren en ontwikkelen, binden en boeien van personeel en vrijwilligers	

De financiële realisatie binnen het project infra 3.0 verloopt conform begroting, echter is er sprake van beperkte achterstand in de uitvoering. Dit heeft te maken met de implementatie van het netwerk dat langer duurt dan gepland en de start van het vernieuwde communicatieplatform die is uitgesteld vanwege een bezwaar tijdens de gunningsperiode.

5.2 Nieuwe ontwikkelingen

Toekenning systeemkosten PTSS

Per schrijven d.d. 8 januari 2026 kent de minister van Justitie en Veiligheid (JenV) een incidentele bijdrage toe van € 48.102,52 per veiligheidsregio voor de uitvoering van de landelijke Regeling PTSS. Met het oog op de geplande evaluatie van de regeling vindt de toekenning van dit bedrag jaarlijks plaats voor 3 jaar (2026 tot en met 2028). Dit budget is specifiek bedoeld als bijdrage in de personele kosten die binnen de veiligheidsregio gemaakt worden voor het aanstellen van een 3/4 contactpersoon ter bevordering van de landelijke eenheid van beleid ten aanzien van de Regeling PTSS.

5.3 Ontwikkelingen risico's

Stijgende ICT-kosten

We zien momenteel dat de ICT-kosten stijgen door meerdere samenlopende factoren: hogere licentiekosten (met name vanuit Microsoft door aflopende raamovereenkomsten), stijgende prijzen van hardware als gevolg van productie- en leveringsketenontwikkelingen en een algemene toename van licentiekosten doordat marktconsolidatie bij leveranciers leidt tot doorbelasting richting afnemers. Dit beschouwen we als een structurele trend die ook de komende periode druk blijft zetten op het budget.

5.4 Ontwikkelingen investeringen

Er zijn een aantal investeringen die plaats moeten vinden die gaan bijdragen aan de doelen binnen het programma bedrijfsvoering. De investeringen dragen bij aan de digitale transformatie en aan het door ontwikkelen en digitaliseren van processen en systemen. Enerzijds zijn het investeringen die de interne dienstverlening direct raken en anderzijds investeringen die zorgen voor een verbeterde infrastructuur, toegang en (informatie)veiligheid.

Met deze investeringen is qua dekking in de begroting 2026 rekening gehouden. Hiervoor is géén aanvullende financiering nodig.

AFAS ad € 1.373.000

De softwarepakketten UBW en Youforce worden vervangen door AFAS Profit, omdat beide contracten aflopen. Met AFAS kiezen we voor één geïntegreerde oplossing voor zowel Financiën als P&O. Dit leidt tot meer efficiëntie en sluit aan bij de standaard die door het merendeel van de veiligheidsregio's en GGD'en wordt gebruikt.

Axxerion van Spacewell ad € 171.000

Het huidige softwarepakket voor materiaalbeheer (OBSV) wordt vervangen door Axxerion van Spacewell. Met Axxerion krijgen we een toekomstbestendige oplossing die niet alleen het materieelbeheer voor de brandweer ondersteunt, maar ook huisvesting integraal meeneemt. Dit levert functioneel meer mogelijkheden en een efficiëntere, organisatie brede werkwijze op.

5.5 Ontwikkelingen in reserves en voorzieningen

Als gevolg van de ontwikkelingen rondom informatieveiligheid zijn reeds en worden naar verwachting voor 2026 extra kosten gemaakt met betrekking tot de inhuur van een CISO-functionaris. De verwachte totale kosten zijn € 100.000. Deze kosten waren niet voorzien ten tijde van het opstellen van de begroting 2026. Deze kosten worden voor 2026 opgevangen door een incidentele onttrekking aan de reserve Informatieveiligheid.

Bijlage 1 Voortgang Versterkingsplan Toekomstbestendige GGD

De realisatie van het versterkingsplan wordt zorgvuldig gemonitord om de voortgang van de implementatie en het maatschappelijk rendement nauwkeurig te volgen. Om de implementatie van de versterking te volgen zijn KPI's opgesteld. Dit betreft zowel strategische als operationele KPI's. Onderstaand wordt de status van de betreffende KPI's behandeld.

Strategische KPI's

Personeel:

Instroom formatie versterking per functiegroep

Op basis van de actuele ontwikkelingen en voortgang van het versterkingsplan is de geraamde instroom geactualiseerd (binnen de gestelde inhoudelijke taken en financiële kaders). Voor de urgente fase (2026) is het streven om 14,4 fte uit te breiden. Per april 2026 is hiervan 9,8 fte gerealiseerd en op basis van (verwachte) instroom stijgt dit gedurende het jaar naar 12,7 fte.

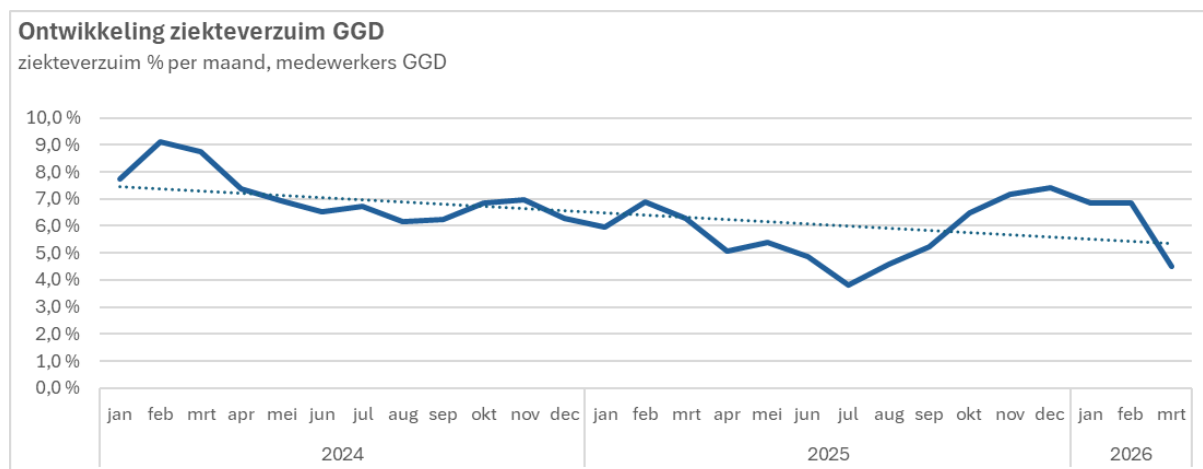
- Rondom de artsen is bij infectieziektebestrijding gekozen om 0,5 fte in 2026 in te vullen met ingehuurd artsen om de dienstbelasting van de piketdiensten van de bestaande formatie te verlagen/normaliseren. Per 2027 wordt deze artsen formatie structureel ingevuld met vaste formatie.
- De geraamde verpleegkundige formatie wordt gerealiseerd, in het tweede kwartaal stroomt de resterende formatie in.
- Van de geraamde 8,1 fte formatie voor assistenten en overige functies verwachten we op basis van voortschrijdend inzicht 1,2 fte anders in te vullen ter versterking van de wettelijke taken die achterblijven in realisatie. Dit betreft onder andere de bestaande taken rondom Meer Aandacht voor de Ziek gemelde Leerling (MAZL) en/of collectieve preventie conform Landelijk Professioneel Kader (LPK).

Uitbreiding formatie per functiegroep urgente fase (2026) per april 2026

	Geraamd (FTE)	Gerealiseerd per april (FTE)	Verwacht per eind 2026 (FTE)
Arts	2,7	2,2	2,2
Verpleegkundige	3,6	2,9	3,6
Assistent/overige	8,1	4,7	6,9
Totaal	14,4	9,8	12,7

Ontwikkeling ziekteverzuim

Het ziekteverzuim laat over het algemeen een dalende lijn zien ten opzichte van het verzuim voor inzet van het versterkingsprogramma. Er is meer aandacht en ruimte voor begeleiding van medewerkers.



Ontwikkeling opleidingsstatus

Eén van de doelen van de versterking is dat het personeel voldoet aan de verplichte vereisten wat betreft opleidingen en certificaten, dit komt de kwaliteit van de taken ten goede. Het percentage tijdig behaalde vereiste certificaten loopt verder op. In mei 2025 was dit 75%, per april 2026 is het 85%. Medewerkers hebben meer ruimte om aan deze verplichte opleidingen te voldoen. De opleidingsstatus blijft een continu aandachtspunt omdat regelmatig nieuwe verplichte opleidingen worden toegevoegd.

Financieel

Geraamde budget urgente fase

De verwachte uitgaven in de urgente fase (2026) blijven binnen budget. Door de eerder beschreven latere instroom van personeel is er sprake van tijdelijke financiële ruimte. Daarentegen staan uitgaven voor tijdelijke interventies om de doelen uit de versterking te realiseren. Denk daarbij aan het inhuren van artsen infectieziektebestrijding om de piketdiensten in te vullen. Binnen Jeugdgezondheidszorg wordt uitgezocht om formatie structureel anders in te zetten op wettelijke taken waarop de versterking achterblijft.

Uitgaven versterking urgente fase 2026

	Begroting	Verwachte kosten	Verschil
FTE kosten	€ 1.350.000	€ 1.029.000	€ -321.000
Tijdelijke interventies	€ -	€ 302.000	€ 302.000
Overhead/bedrijfsvoering	€ 190.000	€ 190.000	€ -
Opleidingskosten	€ 48.000	€ 48.000	€ -
Materiële kosten	€ 18.000	€ 18.000	€ -
Totaal	€ 1.606.000	€ 1.587.000	€ -19.000

Operationele KPI's

In 2025 is gestart met de versterking van de GGD. De versterking is gedifferentieerd naar drie prioriteringsfasen: Acut (starten met versterken in 2025), Urgent (starten met versterken in 2026) en Belangrijk (starten met versterken in 2027). Organisatorische implementatiekracht en omstandigheden in het wervingsproces zijn hierbij in acht genomen.

In onderstaande tabel staat een overzicht weergegeven van de taken gekoppeld aan een fasering waarin gestart wordt met het aannemen van personeel op uitvoering van deze taak. In het overzicht zijn ook taak overschrijdende werkzaamheden en de ondersteunende taken van bedrijfsbureau opgenomen. Per taak is middels kleuren aangegeven in hoeverre de versterking op die specifieke taak is gerealiseerd. De taken staan per pijler verder toegelicht.

		Acuut			Urgent	Belangrijk
		2025			2026	2027
Pijler	Taak	Q1	Q2	Q3+Q4		
Jeugdgezondheidszorg						
	5 Rijksvaccinatieprogramma RVP	X	X	X	X	
	5 -9 tm 4 jaar ouders/ verzorgers contactmomenten	X	X	X	X	X
	5 4-12 jaar en ouders/verzorgers contactmomenten			X	X	X
	5 4-12 jaar en ouders/verzorgers Speciaal Onderwijs			X		
	5 12-18 jaar en ouders/verzorgers contactmomenten			X	X	X
	5 12-18 jaar en ouders/verzorgers Speciaal Onderwijs		X	X		
	5 Collectieve preventieve activiteiten conform LPK		X	X	X	X
	5 Samenwerking conform LPK		X	X	X	X
	5 Preventieve logopedie				X	X
	5 Meer Aandacht van de Ziekgemelde Leerling MAZL		X	X		
	5 Taakoverschrijdende werkzaamheden JGZ					X
Gezondheidsbescherming						
	Infectieziektebestrijding (IZB)		X	X	X	X
	2 1. Bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding	X	X	X	X	X
	2 3. (Beleids)Advies				X	X
	2 4. Preventie				X	X
	2 5. Netwerk regie		X	X	X	X
	2 6. Voorbereidingen regionale uitvoering grootschalige IZB		X	X		
	2 7. Kennis & onderzoek		X	X		
	2 Medische milieukunde				X	X
	2 Tuberculosebestrijding (TBC)		X	X	X	X
	2 Seksuele Gezondheid				X	X
	Taakoverschrijdende werkzaamheden AGZ	X	X	X	X	X
Gezondheidsbevordering & leefstijl						
	5 Collectieve maatregelen gezondheidsbevordering					X
Monitoring signalering en advisering						
	1 Monitoring			X	X	X
	1 Signalering			X	X	X
	1 Advisering			X	X	X
Bedrijfsbureau GGD						
	Ondersteuning uitvoering taken		X	X		

X	= versterking gepland
X	= geplande versterking gerealiseerd/op schema
X	= geplande versterking vraagt bijsturing
X	= geplande versterking wijkt af

Pijler 1 (Monitoring, signalering en advisering)

Het team onderzoek is, door de instroom van formatie vanuit het versterkingstraject, op sterkte. We kunnen inmiddels naast wijkprofielen ook schoolprofielen ontwikkelen en aanbieden. Ook is er een uniforme werkwijze geïmplementeerd voor de duidingsgesprekken van de opgehaalde data. Hierdoor wordt de kennis en adviesrol naar de gemeentes geoptimaliseerd, waardoor er meer specifiek gekeken kan worden naar beschikbare interventies voor onze inwoners waar nodig. De geplande monitors kunnen binnen het daarvoor geldende tijdspad doorgang vinden, net als de panelonderzoeken.

Pijler 2 Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

Door de versterking is er bij artsen ruimte gekomen om meer tijd te besteden aan alle kerntaken van infectieziektebestrijding (IZB). Hierdoor is onder andere meer aandacht besteed aan kennis en onderzoek, waarbij een onderzoek is afgerond over infectieziekten bij arbeidsmigranten. Daarnaast is gewerkt aan het efficiënter maken van bron- en contactonderzoek. Verder is er meer tijd en aandacht voor mensen die minder gezondheidsvaardig zijn en hoe we die beter kunnen bereiken. We noemen dit Doelgroep Gerichte Aanpak (DGA). In het kader van DGA zijn er inmiddels gesprekken gaande met sleutelfiguren; mensen die een goede verbinding hebben met bepaalde doelgroepen.

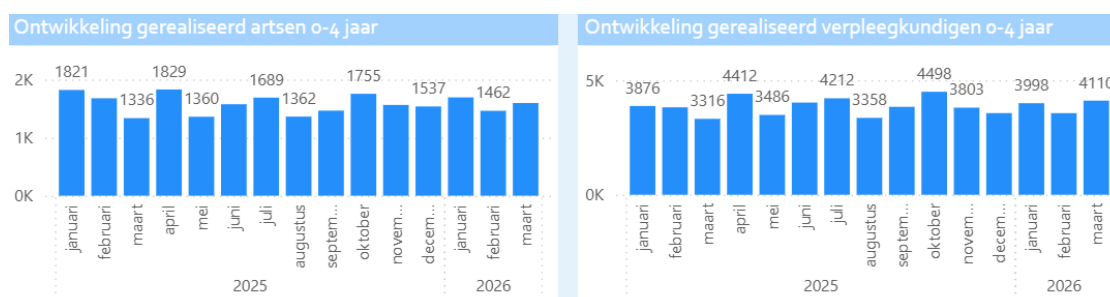
De bovenregionale samenwerking IZB op Zeeland, Brabant en Limburg (ZeeBraLim) niveau loopt gestaag door. Inmiddels zijn veel procedures en instructies gelijk getrokken. Hierdoor is onderlinge bovenregionale uitwisselbaarheid bij een uitbraak veel eenvoudiger.

Pijler 5 Verbonden taken

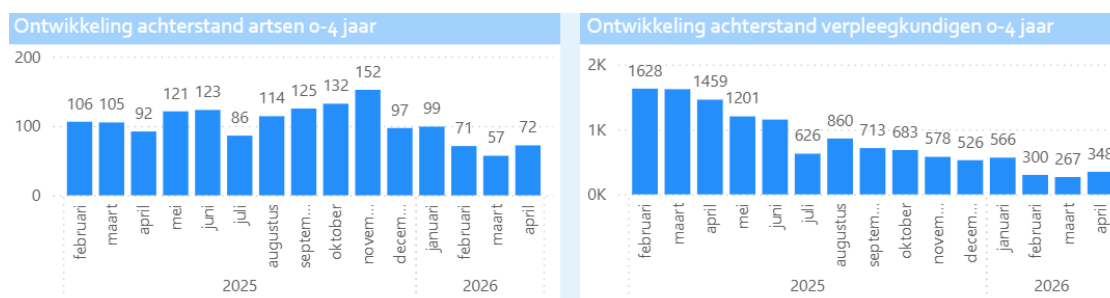
Contactmomenten en achterstanden 0-4 jaar

De nieuwe instroom van artsen heeft eind 2025 en begin 2026 plaatsgevonden. Het aantal gerealiseerde consulten laat hierdoor een kleine verhoging zien en de achterstanden zijn licht ingelopen. Het inwerken van nieuwe artsen in combinatie met zwangerschapsverloven, maakt dat het resultaat van de versterking het eerste halfjaar 2026 nog niet volledig zichtbaar is. Vanaf het derde kwartaal verwachten we een verdere afname van de achterstand.

Het resultaat van de versterking op verpleegkundigen is zichtbaar met een toename van het aantal consulten. De achterstanden bij de verpleegkundigen zijn sterk afgenomen. De uitdaging voor 2026 is de nieuwe formatie verder in te werken en te analyseren welke wettelijke taken nog meer aandacht behoeven.



Aantal gerealiseerde consulten 0-4-jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen



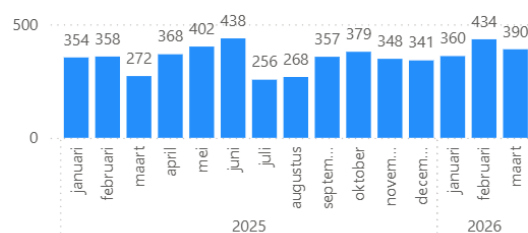
Aantal achterstallige consulten 0-4-jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Contactmomenten en achterstanden 4-18 jaar

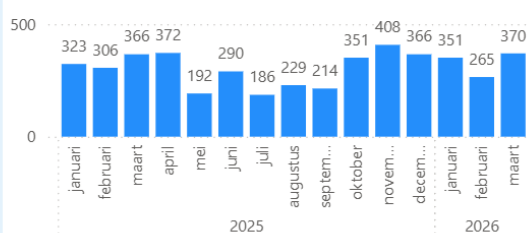
Vanuit de versterking zijn eind 2025 de eerste nieuwe medewerkers 4-18 jaar gestart en ingewerkt. Per einde eerste kwartaal 2026 zijn er nog een aantal nieuwe medewerkers gestart die momenteel ingewerkt worden. In de ontwikkeling van het aantal consulten en achterstanden is de versterking daarom beperkt zichtbaar. Deze doelgroep kent een sterk seizoen patroon in verband met schoolvakanties, hierdoor nemen tegen het einde van het schooljaar achterstanden af.

Gezondheidsvragenlijsten vinden plaats rond februari en november, die vertalen zich in pieken in de realisatie. Verwachting is dat de achterstanden vóór het begin van de zomervakantie nagenoeg zijn ingehaald.

Ontwikkeling gerealiseerd artsen 4-18 jaar

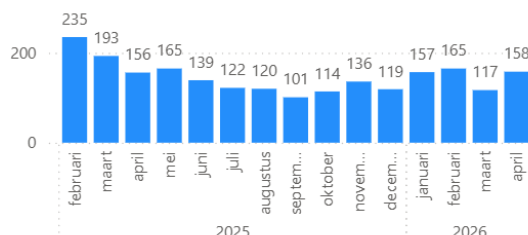


Ontwikkeling gerealiseerd verpleegkundigen 4-18 jaar

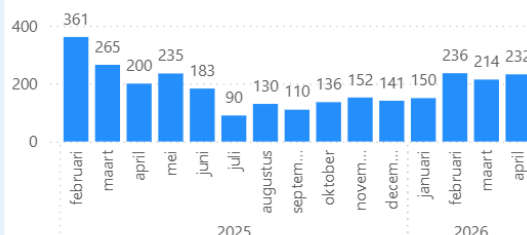


Aantal gerealiseerde consulten 4-18-jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Ontwikkeling achterstand artsen 4-18 jaar



Ontwikkeling achterstand verpleegkundigen 4-18 jaar

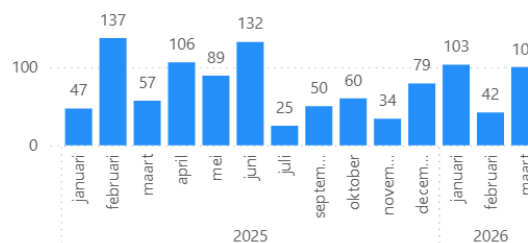


Aantal achterstallige consulten 4-18-jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

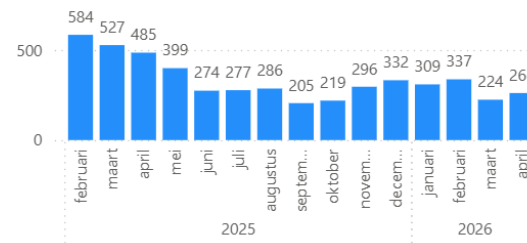
Contactmomenten en achterstanden Speciaal Onderwijs

Versterking op de taken voor het speciaal onderwijs heeft plaatsgevonden vanaf de tweede helft 2025. De versterking op het speciaal onderwijs zorgt dat in de eerste helft 2026 meer leerlingen speciaal onderwijs worden gezien en achterstanden lager liggen dan voorgaande jaar. Ook deze activiteiten kennen een seizoenpatroon. De schaarste wordt verdeeld over het schooljaar. De contactmomenten worden uitgevoerd door artsen en verpleegkundige 4-18. In de eerste helft van het schooljaar (vanaf september) focussen deze zich op het uitvoeren van gezondheidschecks bij het reguliere onderwijs. In de tweede helft van het schooljaar (vanaf januari) is er meer ruimte voor speciaal onderwijs.

Ontwikkeling gerealiseerd speciaal onderwijs PO en VO



Ontwikkeling achterstand speciaal onderwijs PO en VO



Aantal gerealiseerde consulten speciaal onderwijs

Aantal achterstallige consulten speciaal onderwijs per maand (peildatum)

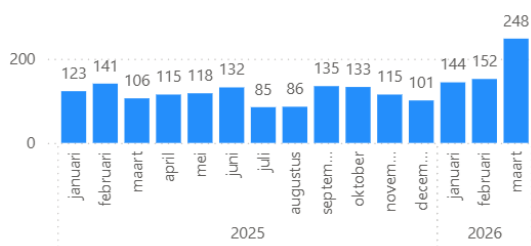
Collectieve preventieve activiteiten conform LPK

Het Landelijk Professioneel Kader (LPK) beschrijft hoe de JGZ het basispakket JGZ aanbiedt, waarbij de nadruk ligt op aansluiten bij waar behoefte aan is en doen wat nodig is. Door de focus op het wegwerken van bestaande achterstanden is er nog beperkt aandacht geweest voor de implementatie van preventieve activiteiten van het LPK en is hier nog weinig vooruitgang geboekt. Gezien de goede ontwikkeling van de achterstanden is de verwachting dat we hiermee vanaf het derde kwartaal 2026 kunnen gaan starten.

Contactmomenten en achterstanden Preventieve logopedie

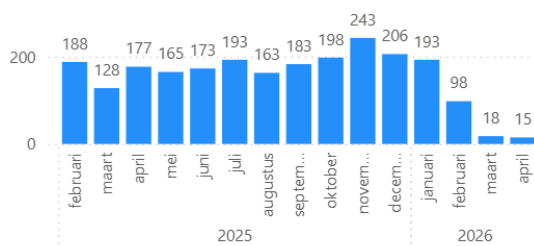
De versterking op preventieve logopedie is vanaf begin 2026 ingezet. Het aantal consulten is sterk gestegen en achterstanden sterk verminderd.

Ontwikkeling gerealiseerd Logopedie



Aantal gerealiseerde consulten Logopedie

Ontwikkeling achterstand Logopedie

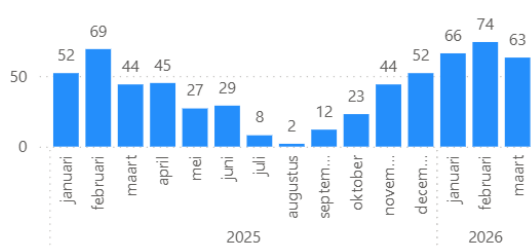


Aantal achterstallige consulten Logopedie per maand (peildatum)

Contactmomenten en achterstanden 'Meer Aandacht van de Ziekgemelde Leerling' (MAZL)

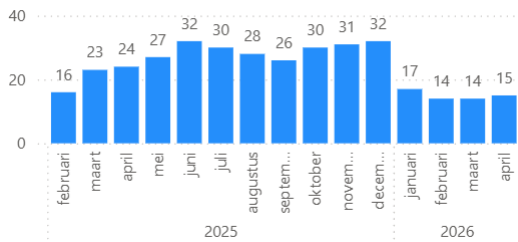
Deze taak kent een seizoenspatroon in lijn met het schooljaar. Per oktober 2025 heeft versterking plaatsgevonden door extra formatie bij de gedragswetenschapper. Begin 2026 is deze inzet zichtbaar in de ontwikkeling van de gerealiseerde contactmomenten en achterstanden. Er is meer aandacht voor gezondheidsklachten van leerlingen en redenen van ziekteverzuim en worden kinderen binnen de gewenste tijd opgeroepen voor een consult.

Ontwikkeling gerealiseerd MAZL



Aantal gerealiseerde consulten MAZL

Ontwikkeling achterstand MAZL



Aantal achterstallige consulten MAZL per maand (peildatum)

Bedrijfsbureau

In 2025 en begin 2026 heeft de invulling van een aantal functies binnen het Versterkingsprogramma meer tijd gekost dan voorzien. Hierbij is bewust gekozen voor kwaliteit boven kwantiteit. Inmiddels is de benodigde versterking grotendeels ingestroomd of stroomt de komende maanden in. Met deze aanvullingen is voldoende kennis, capaciteit en ondersteuningskracht aanwezig om de uitvoering van de GGD-taken op een deskundige, doelmatige en toekomstbestendige wijze te realiseren. Daarnaast is de GGD beter in staat nieuwe ontwikkelingen sneller en efficiënter op te pakken en continu te verbeteren.

Bijlage 2 Begrotingswijziging

Begrotingswijziging 2 2026 betreft een technische wijziging van de begroting 2026. Deze wijziging heeft geen invloed op de gemeentelijke bijdrage. Voor zover het structurele wijzigingen betreft die nog niet zijn meegenomen in de ontwerpbegroting 2027, leiden deze tevens tot een begrotingswijziging 2027.

Programma Publieke Gezondheid

- Voor de geplande versterking in 2026 is op basis van de ervaringen van de versterking in 2025 en ontwikkelingen die van invloed zijn op de wettelijke taken, de benodigde formatie heroverwogen. Dit heeft geleid tot het inzicht dat op enkele onderdelen een verschuiving nodig is binnen de geraamde personele inzet om de wettelijke taken (optimaal) te versterken. Deze verschuiving vindt plaats binnen de kaders van de vastgestelde begroting (zie verder bijlage 1).
- Zoals eerder aangegeven is er een gewijzigde onttrekking uit de bestemmingsreserve taakherschikking en ouderportaal en behoefte van het her bekwamen taak herschikte verpleegkundige (zie paragraaf 1.5), waardoor de onttrekking uitkomt op € 21.000.
- Verschillende wijzigingen in het vaccinatieschema van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) leiden tot € 15.000 extra kosten per jaar, voor 2025 t/m 2029 is deze gedekt met een eenmalige uitkering van € 62.000 in 2026.
- Op basis van landelijke besluitvorming is de hoogte van diverse baten geactualiseerd, waaronder bijdrage sociaal Domein Oekraïne (+ € 56.000) en de herverdeling ASG-subsidie (+ € 89.000).
- In 2025 is er een nieuwe samenwerkingsovereenkomst gesloten met GGD Zuid Limburg voor de Forensische Dienst Limburg (FDL). GGD Zuid Limburg treedt op als centrum GGD. VRLN ontvangt vanuit FDL een vergoeding voor de overheadkosten. De vergoeding kent een jaarlijkse afbouw van € 40.000 in 2026 en € 40.000 in 2027. De impact was nog niet verwerkt in de begroting 2026.
- Met enkele gemeenten zijn overeenkomsten gesloten voor aanvullende gezondheidsmonitors. In even jaren (2026, 2028 en 2030) voert de GGD deze onderzoeken uit. Hiervoor ontvangt de GGD een aanvullende vergoeding van € 75.000 per even jaar.
- De interne doorbelastingen waren niet juist opgenomen in de begroting 2026, waardoor zowel de baten als de kosten te hoog waren. Door het juist opnemen van de interne doorbelastingen zijn binnen Publieke Gezondheid de baten en de lasten € 434.000 lager.
- Incidentele lagere vermindering van € 11.000 ter dekking van de afschrijvingen huisvesting Oranjelaan Roermond. De reserve is nihil op 31-12-2026.

Programma Crisisbeheersing

- Toekenning incidentele bijdrage Noodsteunpunten en Burgerhulpverlening 2026 € 400.000 conform brief d.d. 5 februari 2026 Directoraat-Generaal Politie en Veiligheidsregio's. Zowel de lasten als de baten worden incidenteel opgehoogd met € 400.000. Dit is een budgettaire neutrale begrotingswijziging.

Programma Bedrijfsvoering/Overhead

- De interne doorbelastingen waren niet juist opgenomen in de begroting 2026, waardoor zowel de baten als de kosten te hoog waren. Door het juist opnemen van de interne doorbelastingen zijn binnen Overhead de baten en lasten € 276.000 lager.
- Toekenning incidentele (2026-2028) bijdrage van € 48.102,52 Uitvoering Landelijke Regeling PTSS regeling conform brief 5-1-2026 Directiesecretariaat-Generaal Politie en Veiligheidsregio's. Zowel de lasten als de baten worden incidenteel opgehoogd met € 48.102,52.
- Incidentele onttrekking Reserve Informatieveiligheid ten behoeve van inhuur CISO-functionaris € 100.000 voor geheel 2026 (gemiddelde maandkosten € 8.300). Zowel de lasten als de baten worden incidenteel opgehoogd met € 100.000.

Bijlage 3 Verloopoverzicht reserves

Verloopoverzicht reserves

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 1 januari 2026	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31 december 2026
Algemene reserve	1.449	0	0	0	0	1.449
Algemene reserve	1.449	0	0	0	0	1.449
Bestemmingsreserves t.b.v. dekking van kapitaallasten						
Reserve kapitaallasten huisvesting Drie Decembersingel, Venlo	51	4	0	0	13	41
Reserve kapitaallasten huisvesting Oranjelaan, Roermond	2	3	0	0	4	0
Subtotaal reserves t.b.v. dekking kapitaallasten	53	7	0	0	17	42
Overige bestemmingsreserves						
Reserve transformatie meldkamer	245	0	2	0	0	243
Reserve assurantie eigen risico	724	60	0	0	0	784
Reserve taakherschikking en ouderportaal	335	0	21	0	0	314
Reserve onderhoud gebouw en (niet) in eigendom	1.586	0	0	0	0	1.586
Reservering Natuurbrandbestrijding	230	0	0	0	0	230
Reservering Informatieveiligheid	279	0	100	0	0	179
Reserve waarborgen paraatheid Brandweer en dienstverlening GGD	300	0	0	0	0	300
Bestemmingsreserve Rijksbijdrage (BDUR) Crisisbeheersing	900	0	0	0	0	900
Bestemmingsreserve Tweede Loopbaanbeleid	210	0	0	0	0	210
Bestemmingsreserve Bodemsanering Nijmegen	1.127	0	0	0	0	1.127
Bestemmingsreserve Weerbare Samenleving/Bedrijfscontinuïteit	180	0	0	0	0	180
Egalisatiereserve Kapitaallasten Brandweerverzorg	1.800	0	0	0	0	1.800
Subtotaal overige bestemmingsreserves	7.917	60	123	0	0	7.854
Bestemmingsreserves	7.969	67	123	0	17	7.896
Het gerealiseerde resultaat volgens uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	2.290	0	0	2.290	0	0
Gerealiseerd resultaat	2.290	0	0	2.290	0	0
Totaal	11.708	67	123	2.290	17	9.345

Bijlage 4 Investerings

Investerings opgestart in 2026

(bedragen in duizenden euro's)

	Begroting 2026	1e tussentijdse rapportage 2026	Totaal
Vervangingsinvesteringen			
ICT middelen infrastructuur	718	0	718
ICT software	0	1.544	1.544
TBC apparatuur Gezondheidszorg	67	0	67
Softwarepakketten Gezondheidszorg	13	0	13
Tankautospuiten*	625	1.355	1.980
Hulpverleningsvoertuigen (HV's)	0	420	420
Haakarmvoertuigen	210	0	210
Dienstauto's	25	0	25
Personeel/materieelvoertuigen	156	0	156
Overige vervoermiddelen	90	0	90
Haakarmbakken	180	0	180
Inventaris brandweer	187	0	187
Ademlucht	8	0	8
Communicatieapparatuur MOI	855	0	855
Update alarmcentrale	0	25	25
Meubilair	0	19	19
Kleding: Bluspakken	0	2.478	2.478
Nieuwe/uitbreidingsinvesteringen			
Tankautospuiten*	0	1.890	1.890
Trucktrainer	0	25	25
Huisvesting brandweer (ventilatie, airco etc)	0	305	305
Perceel nieuwbouw kazerne Heythuysen	0	440	440
Totaal	3.134	8.501	11.634

* Investerings worden opgestart, levering vindt de komende jaren plaats

In de begroting is rekening gehouden met de meerjarige kapitaallasten die bovenstaande vervangingsinvesteringen tot gevolg hebben.

Voor de nieuwe/uitbreidingsinvesteringen is ruimte binnen de begroting. Deze leiden niet tot een verhoging van de gemeentelijke bijdrage.

Bijlage

Begrotingswijziging nr. 2 van 2026 Veiligheidsregio Limburg-Noord

Bedragen * € 1

Categorie	Omschrijving	Begroting 2026 (na BW 1)	Verhoging	Verlaging	Begroting 2026 (na BW 2)
Baten					
3.4	Gemeentelijke bijdrage	77.624.000	0	0	77.624.000
3.4	Programma Gezondheid	9.552.282	0	434.314	9.117.968
3.4	Programma Brandweezorg	7.205.800	0	0	7.205.800
3.4	Programma Crisisbeheersing	3.395.500	400.000	0	3.795.500
3.4	Overhead	1.815.410	48.103	275.534	1.587.979
	Risk Factory	804.100	0	0	804.100
	Algemene dekkingsmiddelen	350.000	0	0	350.000
6.0	Onttrekkingen aan reserves	97.600	89.000	0	186.600
	Totaal baten	100.844.692	537.103	709.848	100.671.947
Lasten					
3.4	Programma Gezondheid	29.392.086	0	445.314	28.946.772
3.4	Programma Brandweezorg	40.181.100	0	0	40.181.100
3.4	Programma Crisisbeheersing	8.662.500	400.000	0	9.062.500
3.4	Overhead	21.687.306	148.103	275.534	21.559.875
	Risk Factory	804.100	0	0	804.100
	Onvoorzien	50.000	0	0	50.000
6.0	Toevoegingen aan reserves	66.500	0	0	66.500
	Totaal lasten	100.843.592	548.103	720.848	100.670.847
	Totaal verhoging / verlaging		-11.000	-11.000	
	Saldo baten en lasten		0		
Aansluiting begroting VRLN		Oorspronkelijk	Mutaties	Mutaties	Nieuw
Baten		100.844.692	537.103	709.848	100.671.947
Lasten		100.843.592	548.103	720.848	100.670.847

Aldus besloten in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur VRLN d.d. 3 juli 2026

de voorzitter,

de secretaris,

Bijlage

Verloopoverzicht reserves

Verloopoverzicht reserves

(bedragen in duizenden euro's)

	Boekwaarde per 1 januari 2026	Toevoeging	Onttrekking	Bestemming resultaat vorig boekjaar	Vermindering ter dekking van afschrijvingen	Boekwaarde per 31 december 2026
Algemene reserve	1.449	0	0	0	0	1.449
Algemene reserve	1.449	0	0	0	0	1.449
Bestemmingsreserves t.b.v. dekking van kapitaallasten						
Reserve kapitaallasten huisvesting Drie Decembersingel, Venlo	51	4	0	0	13	41
Reserve kapitaallasten huisvesting Oranjelaan, Roermond	2	3	0	0	4	0
Subtotaal reserves t.b.v. dekking kapitaallasten	53	7	0	0	17	42
Overige bestemmingsreserves						
Reserve transformatie meldkamer	245	0	2	0	0	243
Reserve assurantie eigen risico	724	60	0	0	0	784
Reserve taakherschikking en ouderportaal	335	0	21	0	0	314
Reserve onderhoud gebouw en (niet) in eigendom	1.586	0	0	0	0	1.586
Reservering Natuurbrandbestrijding	230	0	0	0	0	230
Reservering Informatieveiligheid	279	0	100	0	0	179
Reserve waarborgen paraatheid Brandweer en dienstverlening GGD	300	0	0	0	0	300
Bestemmingsreserve Rijksbijdrage (BDUR) Crisisbeheersing	900	0	0	0	0	900
Bestemmingsreserve Tw eede Loopbaanbeleid	210	0	0	0	0	210
Bestemmingsreserve Bodemsanering Nijmeegseweg	1.127	0	0	0	0	1.127
Bestemmingsreserve Weerbare Samenleving/Bedrijfscontinuïteit	180	0	0	0	0	180
Egalisatiereserve Kapitaallasten Brandweerzorg	1.800	0	0	0	0	1.800
Subtotaal overige bestemmingsreserves	7.917	60	123	0	0	7.854
Bestemmingsreserves	7.969	67	123	0	17	7.896
Het gerealiseerde resultaat volgens uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	2.290	0	0	2.290	0	0
Gerealiseerd resultaat	2.290	0	0	2.290	0	0
Totaal	11.708	67	123	2.290	17	9.345

Aldus besloten in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur VRLN d.d. 3 juli 2026

de voorzitter,

de secretaris,

Bijlage

Investerings opgestart in 2026

(bedragen in duizenden euro's)

	Begroting 2026	1e tussentijdse rapportage 2026	Totaal
Vervangingsinvesteringen			
ICT middelen infrastructuur	718	0	718
ICT software	0	1.544	1.544
TBC apparatuur Gezondheidszorg	67	0	67
Softwarepakketten Gezondheidszorg	13	0	13
Tankautospuiten*	625	1.355	1.980
Hulpverleningsvoertuigen (HV's)	0	420	420
Haakarmvoertuigen	210	0	210
Dienstauto's	25	0	25
Personeel/materieelvoertuigen	156	0	156
Overige vervoermiddelen	90	0	90
Haakarmbakken	180	0	180
Inventaris brandweer	187	0	187
Ademlucht	8	0	8
Communicatieapparatuur MOI	855	0	855
Update alarmcentrale	0	25	25
Meubilair	0	19	19
Kleding: Bluspakken	0	2.478	2.478
Nieuwe/uitbreidingsinvesteringen			
Tankautospuiten*	0	1.890	1.890
Trucktrainer	0	25	25
Huisvesting brandweer (ventilatie, airco etc)	0	305	305
Perceel nieuwbouw kazern Heythuysen	0	440	440
Totaal	3.134	8.501	11.634

* Investerings worden opgestart, levering vindt de komende jaren plaats

Aldus besloten in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur d.d. 3 juli 2026

de voorzitter,

de secretaris,