

telefoon 088 – 308 3000
datum 8 december 2025
onze ref
betreft Kaderbrief 2027
bijlage(n) 1
e-mail directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl
contactpersoon A.J. Elsendoorn-Sieben



Geachte leden van het Algemeen Bestuur,

Met deze kaderbrief schetst het Dagelijks Bestuur van Hecht (DB Hecht) de belangrijkste ontwikkelingen die van invloed zijn op de werkzaamheden en de financiële kaders voor het jaar 2027. De brief biedt richting voor de verdere uitwerking van de ontwerpbegroting 2027 en de keuzes die daarin aan de orde zullen komen.

Het Algemeen Bestuur (AB) zal op 17 december 2025 de kaders voor 2027 vaststellen. Gemeenteraden ontvangen in maart 2026 de ontwerpbegroting 2027, met de gelegenheid om hierop hun zienswijze kenbaar te maken. Wij adviseren u om deze kaderbrief aan uw gemeenteraad voor te leggen, zodat de gemeenteraden tijdig hun kaderstellende en controlerende rol kunnen uitoefenen, vooruitlopend op de ontwerpbegroting 2027.

Algemene ontwikkelingen en invloeden op de begroting:

In aanloop naar de begroting 2027 voorzien wij verschillende ontwikkelingen die van invloed zijn op de omvang, samenstelling en financiering van de taken van Hecht.

Bezuinigingen als gevolg van het ravijnjaar:

- In 2026 worden, als gevolg van de takendialoog, een aantal taken beëindigd en zal het aantal fte worden afgebouwd. Dit betreft een neerwaartse bijstelling van de gemeentelijke bijdrage (BPI) van ca. € 2,9 mln. ofwel 4.6%.
- In 2026 worden voorbereidende investeringen gedaan om structurele bezuinigingen vanaf 2027 te realiseren. Dit betreft een korting van 1,4% hetgeen overeenkomt met een structurele bezuiniging van ca. € 900k. Hecht verwacht de helft van deze bezuiniging (€ 450k) in 2027 te realiseren het resterende deel (€ 450k) in 2028. Voor een nadere toelichting verwijzen wij naar het hoofdstuk financiële kaders 2027.

Hiermee realiseert Hecht de komende jaren de opgelegde 6% structurele bezuiniging cf. besluit van het AB d.d. 2 april 2025.

Overige autonome financiële ontwikkelingen

- Op 18 maart 2026 vinden de gemeenteraadsverkiezingen plaats, wat mogelijk invloed heeft op bestuurlijke prioriteiten in de deelnemende gemeenten.
- Ook de landelijke verkiezingen hebben waarschijnlijk invloed op het budget van Hecht in 2027. De uitslag geeft hoop op een regering met aandacht voor preventie, maar ook worden bezuinigingen op de zorg verwacht. Met name de budgetten voor opleiding van artsen en pandemische paraatheid staan onder druk.
- Als gevolg van het advies FKGR d.d. 30 oktober 2025 dreigt voor Hecht een aanvullende bezuiniging in 2027 van 1,77%. Voor een nadere toelichting verwijzen wij naar het advies FKGR (Bijlage I). Het DB roept gemeenten op het advies FKGR tijdig in het College van B&W te bespreken.
- De huidige cao loopt tot en met april 2027. Zodra de VNG en bonden een cao voor de komende periode hebben vastgesteld, worden de effecten hiervan verwerkt in de ontwerpbegroting of separaat aan u voorgelegd.

Samen gezonder.

Naast deze veranderingen spelen ook diverse inhoudelijke en financiële thema's die hieronder nader worden toegelicht.

Financiële kaders 2027

De Werkgroep Financieel Kader Gemeenschappelijke Regelingen (FKGR) adviseert jaarlijks over de indexering van personele en overige kosten. Voor 2027 is daarbij een gewijzigde berekeningsmethode toegepast. Dit heeft te maken met een landelijke wijziging van de berekening van de omvang van het Gemeentefonds. De eerdere systematiek van trap-op-trap-af tussen Rijk en gemeenten is vervangen door een koppeling aan de ontwikkeling van het bruto binnenlands product (bbp).

De FKGR adviseert daarbij het verschil tussen de geraamde loon- en prijsindex en de ontwikkeling van BBP te maximeren op 2%. De eerste 2% van deze gap dienen de gemeenten te bekostigen. Indien de gap tussen beide rekenmethoden hoger is dan 2%, wordt geadviseerd dit als taakstelling bij de GR'en te leggen.

De combinatie van stijgende werkdruk, toenemend ziekteverzuim en beperkte financiële ruimte maakt het steeds moeilijker om de kwaliteit en continuïteit van de dienstverlening te borgen. De balans tussen beschikbare middelen en de taken die Hecht uitvoert, staat onder druk. Er ontstaan knelpunten in de uitvoering en op onderdelen kunnen gaten in de dienstverlening ontstaan als niet tijdig wordt bijgestuurd.

Om de dienstverlening op peil te houden en de organisatie toekomstbestendig te laten functioneren, acht het DB het noodzakelijk om in goed overleg te treden met de FKGR voordat er een indexeringspercentage wordt meegegeven aan Hecht om de ontwerpbegroting op te stellen. In de tussentijd neemt Hecht wel de 1,4% gefaseerde bezuiniging mee in de kaderbrief en ontwerpbegroting.

Dit onderdeel wordt nog aangepast n.a.v. het gesprek met de FKGR
--

Bezuiniging 1,4%

Om de bezuinigingsdoelstelling van 1,4% (ca. € 900k) op een duurzame en verantwoorde manier te realiseren, stelt Hecht voor deze gefaseerd door te voeren over twee jaren. In 2027 wordt een eerste stap gezet van € 450k, waarna er in 2027 een plan wordt gemaakt voor het resterende deel. Tegelijkertijd wordt in 2026 en 2027 geïnvesteerd in initiatieven die bijdragen aan structurele efficiëntieverbetering, zoals digitalisering, robotisering en procesoptimalisatie. Deze investeringen worden deels mogelijk gemaakt door inzet van het positief te verwachte resultaat 2025. Deze gefaseerde aanpak voorkomt dat de organisatie te snel moet inkrimpen, biedt ruimte voor vernieuwing en legt de basis voor duurzame besparingen zonder kwaliteitsverlies. Dit is ook te lezen in de notitie *Efficiënter werken in 2027*.

Inhoudelijke en beleidsmatige thema's

1. AZWA (Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord)

Het AZWA is een uitbreiding van het in 2022 gesloten Integraal Zorgakkoord (IZA) en heeft als doel de samenwerking tussen het sociaal- en zorgdomein te versterken en de uitvoering van het IZA te versnellen. De invoering van AZWA heeft invloed op de taken en financiering van gemeenten en van Hecht. We gaan in overleg met de gemeenten over de consequenties voor de kennisfunctie GGD, de rol in bepaalde basisfunctionaliteiten en bijvoorbeeld ook de coördinatietaken voor de ketenaanpakken. De financiële consequenties van voor 2027 en verder zijn nog niet bekend.

Financiering

Vanaf 2025 worden via AZWA middelen beschikbaar gesteld, deels via specifieke uitkeringen (SPUK's). Voor 2027 is nog niet duidelijk welke middelen (incidenteel of structureel) bij Hecht landen. De verwachting is dat bepaalde preventietaken, waaronder Seksuele Gezondheidszorg, gezonde school en onderdelen van Nu Niet Zwanger, via AZWA gefinancierd zullen worden. Zodra de landelijke verdeelsleutels bekend zijn, verwerkt Hecht deze in de ontwerpbegroting 2027.

2. Suïcidepreventie

Mentale gezondheid, en daarmee ook suïcidepreventie is en blijft een belangrijk speerpunt binnen het publieke gezondheidsdomein. Die inzet op suïcidepreventie wordt nu een permanente rol voor de overheid, met een wettelijke verankering. Op 1 januari 2026 treedt namelijk de wet Integrale Suïcidepreventie in werking. Deze wet krijgt een plek in de Wet Publieke Gezondheid. Gemeenten krijgen daarmee de taak om suïcidepreventiebeleid op te nemen in hun gezondheidsbeleid en uit te voeren.

Het is van belang dat gemeenten deze nieuwe verantwoordelijkheid niet versnipperd, maar in regionale samenhang oppakken. Hecht pleit er daarom voor om dit thema gezamenlijk te benaderen en een regionale opdracht te formuleren. Aan de Bestuursadviescommissie Publieke Gezondheid (BAC PG) wordt gevraagd om hiervoor een gezamenlijke opdracht op te stellen en het Algemeen Bestuur te adviseren om Hecht hierin een coördinerende rol te geven.

Hecht is, gezien haar bestaande taken en expertise op het gebied van publieke gezondheidsadvisering, bij uitstek geschikt om deze regierol te vervullen. Door beleidsvorming en uitvoering van suïcidepreventie regionaal te organiseren via Hecht, kunnen kennis, capaciteit en uitvoering effectief worden gebundeld en kan versnippering worden voorkomen.

Financiering

De financiering van suïcidepreventie is deels landelijk geregeld via middelen van het Ministerie van VWS en deels lokaal ingebed in de gemeentelijke preventiemiddelen. Voor 2027 wordt verwacht dat de landelijke middelen worden voortgezet, maar mogelijk in een andere vorm of via nieuwe financieringsstromen (zoals het AZWA). Hecht zal, in overleg met gemeenten, de financiële consequenties en uitvoeringsmogelijkheden verder uitwerken zodra hierover meer duidelijkheid bestaat.

3. VIP- LFI

Ten behoeve van Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP) loopt een landelijk traject met 6 pijlers. In 2027 valt de financiering van pijler 6 weg. Dit betreft de implementatie van LFI (Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding). De coördinatietaken op landelijk niveau zijn belegd bij het RIVM. De regionale aansluiting moet per 2027 geborgd worden via de GGD'en in de primaire taken van algemene infectieziektebestrijding. Dit betreft het onderhouden van de netwerken, volgen van ontwikkelingen en draaiboeken updaten.

Financiering

Voor deze taak is structureel € 70k nodig, dit zal additioneel worden opgenomen in de BPI.

4. Seksuele en Reproductieve Gezondheid

De uitvoering van het programma Seksuele en Reproductieve Gezondheid (SRG) staat de komende jaren onder druk. Voor 2026 is er een bezuiniging van 4% op de SPUK Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG). In combinatie met stijgende kosten leidt dit ertoe dat het aantal uitgevoerde testen in 2026 met ca. 650 afneemt, terwijl er reeds sprake is van wachtlijsten. Dit resulteert in een incidenteel tekort van € 60k voor 2026.

Vanaf 2027 wordt vanuit het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) opnieuw financiering beschikbaar gesteld. Deze middelen maken het mogelijk om terug te keren naar het productieniveau van 2025 en tegelijkertijd in te zetten op de doorontwikkeling van het programma. Landelijk beleid legt daarbij de nadruk op het beter bereiken van moeilijk toegankelijke en kwetsbare doelgroepen, wat extra inzet vraagt op gebied van voorlichting en preventie.

Daarnaast worden er op landelijk niveau hogere eisen gesteld aan het Elektronisch Patiëntendossier Seksuele Gezondheid (EPD-SG). Om aan deze eisen te voldoen, is structureel applicatiebeheer en ondersteuning noodzakelijk.

Financiering

In 2026 is er een tekort van € 60k door de korting van de SPUK ASG, dit zal middels facturatie in rekening worden gebracht. Vanaf 2027 is er € 85k beschikbaar voor het bereiken van doelgroepen en applicatiebeheer (via AZWA).

5. Technische Hygiënezorg

Het aantal te inspecteren evenementen binnen de regio neemt de laatste jaren toe. Deze groei wordt onder andere veroorzaakt door de toename van foodtruckevenementen en het feit dat de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA) is gestopt met bepaalde voedselcontroles. Hierdoor verschuift het toezicht naar de GGD, wat leidt tot meer inspecties, vaak in avond- en weekenduren.

Daarnaast is er sprake van een toename van nieuwkomers en opvanglocaties, wat extra toezicht en begeleiding vraagt binnen het kader van de Technische Hygiënezorg.

Financiering

Voor 2027 wordt uitgegaan van een stabiel budget, maar gezien de groei in toezichtstaken en de toename van evenementen en opvanglocaties is het aannemelijk dat in de komende jaren extra middelen noodzakelijk zijn om aan de wettelijke toezichtverplichtingen te kunnen blijven voldoen. Er zal begin 2026 een inschatting worden gemaakt wat het extra benodigde budget voor 2027 zal zijn. De optie voor nacalculatie wordt hierbij ook onderzocht.

6. Programma Nu Niet Zwanger

In het AZWA is vastgelegd dat *Nu Niet Zwanger* (NNZ) een basisfunctionaliteit vormt in elke regio. VWS heeft in 2026 € 3 miljoen extra beschikbaar gesteld om het programma voort te zetten. Hecht zet in op duurzame implementatie, zodat alle professionals het gesprek over kinderwens structureel kunnen voeren. Hecht pleit voor structurele borging van NNZ door opname in de BPI vanaf 2027.

Financiering

Tot en met 2027 is een bijdrage van € 34.135 vanuit VWS opgenomen, waarmee personele uren worden bekostigd. Het bedrag per inwoner stijgt in 2027 van € 0,26 naar € 0,29 om de benodigde formatie en doorontwikkeling te financieren. Na 2027 wordt verwacht dat de financiering via AZWA zal verlopen. De exacte inrichting van deze financieringsstroom is nog onduidelijk.

7. Jeugdgezondheidszorg

In 2027 vindt de laatste BMR-inhaalcampagne plaats als gevolg van wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Net als in 2025 en 2026 worden 2 jaarcohorten (kinderen geboren in 2020 en 2021) opgeroepen voor een BMR-vaccin. Het ministerie van VWS heeft in 2025 eenmalig een macrobudget van 2,3 miljoen in het gemeentefonds gestort hiervoor.

In 2027 zullen de kinkhoestvaccinatie voor zwangeren en de Rota vaccinatie overgeheveld worden naar het gemeentefonds. Eind 2025 voert Berenschot in opdracht van het ministerie VWS een kostprijsonderzoek uit om te bepalen welk bedrag hiervoor in het gemeentefonds gestort gaat worden. Tot en met 2026 worden de landelijke JGZ-richtlijnen vernieuwd. Ze worden in 5 clusters opgedeeld, te weten Opvoeden & Ondersteunen, Groei & Voeding, Psychosociaal & Gedrag, Ontwikkeling & Zintuigen en Het Lichaam. De implementatie van deze vernieuwde richtlijnen (36 in totaal) zal zeker tot en met 2030 in beslag nemen. Dit vindt plaats binnen de vast te stellen begroting.

Financiering

Gemeenten ontvangen de middelen t.b.v. het RVP via het gemeentefonds. Hecht adviseert gemeenten deze middelen te oormerken voor uitvoering van het RVP door Hecht.

8. PGA Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Het COA heeft eind 2025 de EU-aanbesteding van de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) JGZ uitgezet, met een beoogde gunning per 1 maart 2027. De kans bestaat dat de GGD'en dit niet gegund krijgen, aangezien marktpartijen nadrukkelijk zijn uitgenodigd om ook een aanbieding te doen. Het huidige contract loopt af op 1 oktober 2026. Voor de periode tussen 1 oktober 2026 en het ingaan van een evt. nieuw contract is een overbruggingsovereenkomst nodig. Hierover voert GGD GHOR NL namens de sector het gesprek met het COA.

Financiering

Op het moment dat GGD GHOR NL (als penvoeder/hoofdaannemer namens de individuele GGD'en) de aanbesteding wint en daarmee dus het contract PGA/JGZ verwerft, wordt deze taak gefinancierd door COA via GGD GHOR NL.

Mocht het zo zijn dat de aanbesteding niet gewonnen wordt door GGD GHOR NL, dan vervalt deze taak voor Hecht en ook de financiering. Voor de overbruggingsperiode zullen separate afspraken worden gemaakt.

9. Medische arrestantenzorg (MAZ)

Zoals eerder is gecommuniceerd heeft de politie de taak MAZ aanbesteed. Bij de gunning bleek dat geen enkele GGD deze taak gegund heeft gekregen, maar dat de politie opteert voor een commerciële uitvoering, waarbij de taak niet langer door forensisch artsen wordt uitgevoerd maar door huisartsen, basisartsen en verpleegkundigen.

Diverse partijen hebben tegen deze gunning beroep aangetekend. Momenteel loopt nog het hoger beroep. De uitspraak in deze juridische procedure wordt begin december 2025 verwacht. Indien de gunning aan de commerciële partij door de rechtbank wordt bevestigd, wordt de taak in de loop van 2026 afgebouwd.

Financiering

Voor 2026 zijn nog volledige inkomsten begroot; vanaf 2027 vervalt de MAZ-financiering structureel. Zo lang er nog geen uitspraak is gedaan door de rechter blijft de duur van de opdracht aan Hecht onzeker.

10. Inspectie kinderopvang

Per 1 juli 2026 wordt de wet- en regelgeving gastouderopvang aangepast ter versterking van de kwaliteit gastouderopvang. In de septembercirculaire 2025 zijn extra middelen toegekend voor toezicht en handhaving, ter voorbereiding op de nieuwe kwaliteitseisen. Dit betreft zowel incidentele als structurele middelen voor de uitvoering van het toezicht.

Financiering

Gemeenten ontvangen de middelen via het gemeentefonds. Hecht adviseert gemeenten deze middelen te oormerken voor scholing en uitbreiding van toezichthoudende capaciteit binnen Hecht.

11. Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming

Landelijk wordt er gewerkt aan een Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming. In de scenario's die landelijk worden uitgewerkt, zijn ook diverse taken die nu door Veilig Thuis worden uitgevoerd meegenomen. Afhankelijk van hoe er besloten wordt dat het Toekomstscenario vorm krijgt, kan het zijn dat (taken van) Veilig Thuis anders moeten worden georganiseerd, dan wel belegd. Afhankelijk van de regionale keuzes die worden gemaakt, zou het kunnen betekenen dat er taken die nu buiten Hecht-ZVH zijn belegd, toegevoegd worden aan het Zorg- en Veiligheidshuis, of taken juist erbuiten worden vormgegeven. Welke kosten hiermee gemoeid zullen zijn, is nog volstrekt onduidelijk en sterk afhankelijk van te maken keuzes.

Financiering

Welke kosten hiermee gemoeid zullen zijn, is nog onduidelijk en sterk afhankelijk van te maken landelijke en regionale keuzes. Hecht adviseert de gemeenten om te zijner tijd aan het rijk te verzoeken in ieder geval middelen beschikbaar te stellen voor ontwikkel- en frictiekosten.

12. Taken Veilig Thuis

Vanuit de strafrechtketen (o.a. de Politie en het Openbaar Ministerie) wordt er een groeiend beroep gedaan op de inzet van collega's van Veilig Thuis om te participeren in diverse aanpakken en overleggen gericht op de meest effectieve interventie die recht doet aan slachtoffer, dader en maatschappij. Deze inzet is geen basistaak voor Veilig Thuis en is dus ook niet als zodanig begroot. Vooralsnog lukt het om de samenwerking vorm te geven binnen de begroting, maar een groeiend beroep zet dat wel onder druk, zeker gezien de toename van het aantal meldingen bij Veilig Thuis. Daarnaast is landelijk de wens om te komen tot een 24/7 chatfunctie van Veilig Thuis én een 24/7 beschikbaarheid. Beide wensen zijn een uitbreiding op het huidige takenpakket van Veilig Thuis en is niet binnen de huidige formatie te realiseren.

13. Stijgend aantal signalen/meldingen bij Veilig Thuis en Meldpunt Zorg en Overlast

We zien de afgelopen jaren een toename in het totaal van signalen/meldingen bij Veilig Thuis en het Meldpunt Zorg en Overlast. Indien deze trend zich doorzet en er geen andere keuzes worden gemaakt in uitvoering van taken, is de verwachting dat de huidige bezetting niet langer toereikend zal zijn voor het afhandelen van het aantal meldingen.

14. Khonraad

Alle achttien gemeenten in de regio Hollands Midden gebruiken het landelijke platform Khonraad. Dit platform ondersteunt processen onder de Wet verplichte ggz, de Wet zorg en dwang en de Wet tijdelijk huisverbod. Hecht vervult hierbij een kassiersfunctie die wordt uitgevoerd door het ZVH: alle facturen voor licenties en gebruikskosten worden door de leverancier aan het ZVH gedeclareerd. Het ZVH heeft echter geen sturing op de licenties en afspraken die door de individuele gemeenten met Khonraad worden gemaakt.

Financiering

De huidige vergoeding die in de BPI voor Khonraad is opgenomen is niet meer voldoende voor de daadwerkelijke kosten. Het gaat om een bedrag van ca. € 180k dat nu tekort wordt gekomen en



waarvoor een passende oplossing wenselijk is. Vanaf 2027 zal dit worden opgenomen in de begroting. Voor 2026 wordt dit middels facturatie in rekening gebracht.

15. TBC

Bij TBC zien we ten opzichte van 2023 een verdubbeling van het aantal patiënten. Dit is een landelijke tendens als gevolg van de toename van asielzoekers. Naast deze toename wordt de zorg ook complexer. Daarnaast zijn er nog wettelijke veranderingen in de werkwijze die gaan zorgen voor een toename van patiënten in het aankomende jaar (2026). Om onze wettelijke taken omtrent de toegenomen patiëntenzorg aan te kunnen, ten behoeve van invoeren landelijke richtlijnen, is extra formatie nodig.

Financiering

Voor de extra capaciteit en kosten voor uitvoering (medisch materiaal en medicijnen) is structureel € 100k nodig vanaf 2026. De toename van het aantal patiënten TBC loopt uit de pas met de BPI op basis van het inwoneraantal. In 2026 wordt dit op basis van nacalculatie in rekening gebracht. Voor de begroting van 2027 zal deze toename in de BPI worden verwerkt. Mocht blijken dat dit onvoldoende is, zal ook dan op basis van nacalculatie de extra werkzaamheden in rekening worden gebracht.

16. Jeugd- en volwassenenmonitor

Elke vier jaar voert Hecht een jeugdmonitor en een volwassenenmonitor uit. Om pieken in de begroting te voorkomen, wordt voorgesteld jaarlijks een reservering te treffen.

Financiering

- Kosten uitvoering Jeugdmonitor: € 65k
- Kosten uitvoering Volwassenenmonitor: € 250k

Door jaarlijks € 80.000 te reserveren (totaal € 315k per cyclus van vier jaar) ontstaat een gelijkmatige lastenverdeling zonder incidentele pieken in het uitvoeringsjaar.

17. Gordelroosvaccinatie

Voor 2027–2039 is circa € 50 miljoen per jaar via het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) beschikbaar voor een vaccinatieprogramma tegen gordelroos. Dit is onvoldoende gebleken om alle 60-plussers te vaccineren. Het RIVM zal rond het kerstreces een advies uitbrengen welke leeftijdsgroepen er als eerst in aanmerking zullen komen.

Financiering

Het is nog niet duidelijk hoeveel financiering de regio Hollands Midden zal ontvangen voor deze taak en welke leeftijdsgroepen in aanmerking komen.

18. MPox

Het vaccinatieaanbod wordt in 2026 voortgezet. In de eerste helft van dat jaar volgt een besluit over een mogelijk structureel aanbod.

Financiering

Financiering van deze vaccinatie verloopt nu via het Ministerie van VWS. Zodra er een besluit volgt over een mogelijk structureel aanbod zal er, naar verwachting, ook een besluit volgen over de financieringsvorm. Mogelijk heeft dit impact op de hoogte van de BPI.

De komende maanden worden al deze kaders verder uitgewerkt, met bijzondere aandacht voor:

- structurele dekking van wettelijke taken;
- de doorwerking van AZWA en de nieuwe financieringsstromen;
- borging van preventieprogramma's zoals *Nu Niet Zwanger*;

- een realistische indexering van de bijdragen;
- en een korting van € 450k vanuit de bezuinigingsopdracht.

Wij verzoeken het Algemeen Bestuur deze kaderbrief vast te stellen en de deelnemende gemeenten te adviseren deze ter kennisname aan hun raden voor te leggen.

Met vriendelijke groet,
Namens het Dagelijks Bestuur,

D.A. de Haas
Voorzitter

D.A.E. Christmas
Secretaris

Bijlage I: Brief FKGR