

<i>Geldrop</i>	1 september 2026	<i>onderwerp</i>	Raadsinformatiebrief Kwartaalrapportage taskforce sociaal domein Q2 2026
		<i>registratienr</i>	3830284

Beste leden van de raad van de gemeente Geldrop-Mierlo,

Inleiding

Ieder kwartaal wordt uw raad geïnformeerd over de voortgang van de taskforce sociaal domein met een rapportage. In de kwartaalrapportage wordt een uitgebreide toelichting gegeven op de financiële en inhoudelijke ontwikkelingen op het gebied van jeugdhulp en Wmo.

Samenvatting

De gerealiseerde kosten van de taskforce sociaal domein zijn het tweede kwartaal €15.887.029. Daarmee wordt de aangepaste begroting, na wijzigingen uit de eerste tussentijdse rapportage, met €75.635 onderschreden. Eind van het jaar is de verwachting dat de totale kosten uitkomen op €32.011.000. Daarmee zal de begroting met €86.000 worden overschreden.

Ten opzichte van het vorige kwartaal is vooral de kostenverwachting van gesloten jeugdhulp en verblijf bijgesteld. Er zijn op dit moment geen jeugdigen uit Geldrop-Mierlo die in een gesloten jeugdhulplocatie verblijven. Dit past in de ontwikkeling van de Hervormingsagenda waarbij wordt nagestreefd kinderen zoveel mogelijk in een zo open mogelijke omgeving op te laten groeien. De kosten voor gesloten jeugdhulp zijn dan ook lager dan eerder werd verwacht. De landelijke afbouw van gesloten jeugdhulp gaat echter zo snel, dat er niet genoeg passende alternatieve plekken beschikbaar zijn met tot gevolg dat er soms moet worden uitgeweken naar maatwerkoplossingen die gepaard gaan met hoge kosten. Dat is dan ook de reden dat de kostenprognose voor verblijf naar boven is bijgesteld. Het aandeel van de top 10 duurste cliënten op de totale kosten van jeugdhulp is hierdoor inmiddels al 18%.

De inspanningen die zijn ingezet om de samenwerking met huisartsen te verbeteren worden steeds zichtbaarder door een verdere daling van het aantal jeugdigen met een indicatie vanuit een huisarts. De beweging naar normaliseren lijkt minder te worden gemaakt. Het aandeel van de hulpvragen wat wordt opgevolgd met specialistische jeugdhulp is met 80% aan de hoge kant. Daarnaast is de uitstroom vanuit jeugdhulp laag. 42% van de cliënten heeft al sinds 2022 of eerder zorg vanuit de jeugdwet.

Vervolgstappen

De publicatie van de kwartaalrapportage wordt normaal steeds opgevolgd met een presentatie in de commissie samenleving. De vorige presentatie heeft plaatsgevonden in de commissie samenleving van 16 juni. Door de collegewissel, de ontwikkelingen rondom het brede raadsprogramma en de daaropvolgende vakantieperiode is er te weinig nieuwe inhoud om met uw



raad te delen dit kwartaal. De kwartaalrapportage over Q3 zal wel weer opgevolgd worden met een presentatie in de commissie samenleving.

In de commissie samenleving van 16 juni heeft de raad het college gevraagd een voorstel voor te leggen met indicatoren die zowel betrekking hebben op de in- en uitstroom. In deze kwartaalrapportage zijn verschillende indicatoren opgenomen die hier inzicht in geven. In het derde kwartaal zal een dashboard hiervan verder worden uitgewerkt en worden toegevoegd aan de volgende Q3 rapportage.

Bijlagen

Kwartaalrapportage taskforce sociaal domein Q2 2026

Met vriendelijke groet,
Burgemeester en wethouders van Geldrop-Mierlo
secretaris, burgemeester,

N.J.H. Scheltens

J.C.J. van Bree

 Valid Signed door N. Scheltens
op 02-09-2026

 Valid Signed door J.C.J. van Bree
op 02-09-2026

Voortgangsrapportage Taskforce Sociaal Domein Kwartaal 2 2026



Geldrop-Mierlo

Augustus 2026

Inleiding

In de kwartaalrapportage van de taskforce sociaal domein worden de ontwikkelingen beschreven die impact hebben op de kostenontwikkeling van jeugdhulp en Wmo. Daarnaast is er ook aandacht voor de ontwikkelingen van de stevige lokale teams, hervormingsagenda jeugd en het lokaal preventieakkoord De STAP naar gezonder.

In 2019 is de taskforce sociaal domein in het leven geroepen. Het doel van de taskforce is niet alleen een financiële bezuiniging, maar ook:

- een sociaal domein waarbij de strategie gericht blijft op 'transformatie': meer 'gewone' oplossingen in de samenleving en minder professionele hulp als dat kan zodat inwoners zo zelfstandig mogelijk hun leven kunnen leiden. Dit wordt ook wel normaliseren genoemd.;
- een kostenbewust sociaal domein waarbij helder is wat onder de wettelijke taak behoort en wat niet;
- een efficiënt sociaal domein waarin we steeds beter in control komen.

De landelijke Hervormingsagenda zet in op normaliseren waar dat kan, versterken van de sociale en pedagogische basis, sterke lokale teams, integraal werken en passende specialistische hulp waar dat nodig is. De hervormingsagenda koppelt deze inhoudelijke beweging expliciet aan kwaliteit, effectiviteit en financiële houdbaarheid en sluit daarmee aan bij de transformatie die met de taskforce sociaal domein is ingezet.

In deze Q2 rapportage zijn aanvullende indicatoren opgenomen om beter zicht te krijgen op deze beoogde beweging, waarbij er bijvoorbeeld gekeken wordt waar de instroom vandaan komt (verwijzers), in hoeverre de instroom van nieuwe hulpvragen is opgevolgd met specialistische hulp want dit is verbonden aan de ambitie van normaliseren. Daarnaast is ook aandacht voor hoe lang de hulp duurt en hoe vaak zorg verlengd wordt (% herindicaties). De hervormingsagenda schrijft immers dat passende hulp ook betekent dat hulp niet zwaarder of langer dan noodzakelijk wordt ingezet.

De tabel met de meerjarenbegroting van de taskforce sociaal domein is opgenomen in Bijlage 2.

Management samenvatting

Dit hoofdstuk bevat in het kort de belangrijkste ontwikkelingen van de ingezette jeugdhulp en Wmo.

Wmo

In het eerste half jaar van 2026 waren er in Geldrop-Mierlo 2.811 unieke cliënten met een Wmo indicatie. Dat is 2% meer dan vorig jaar. Vooral de indicaties voor woonvoorzieningen en huishoudelijke hulp zijn toegenomen.

Aantal unieke cliënten Wmo t/m juni (exclusief parkeervoorzieningen)

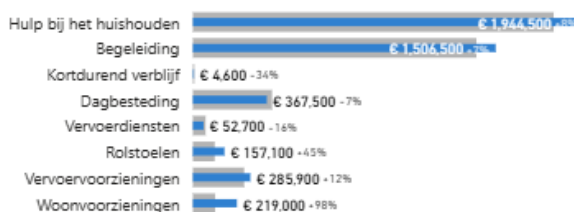


48% van alle nieuw ingezette indicaties in het eerste half jaar betrof een herindicatie. Dat komt overeen met het percentage uit 2025. Bij ongeveer de helft van de cliënten met begeleiding en/of dagbesteding loopt het traject sinds 2022 of eerder.

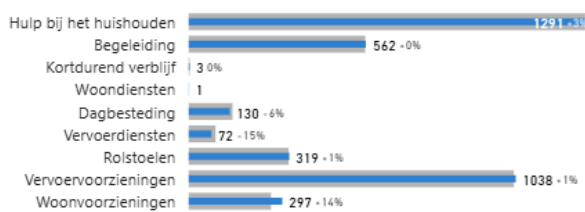


Aantal unieke cliënten Wmo per zorgcategorie (exclusief parkeervoorzieningen) Q2 2026 ten opzichte van Q2 2025

Gerealiseerde kosten per categorie



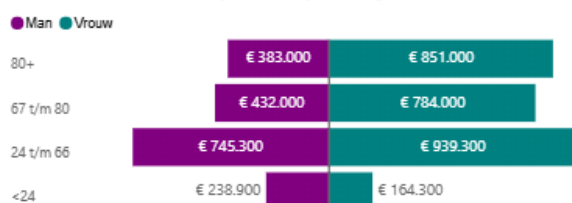
Unieke cliënten per categorie



De grafiek hieronder toont dat de meeste inwoners met een Wmo indicatie ouder dan 80 jaar zijn. De meeste kosten worden echter gerealiseerd voor de leeftijdsgroep van 24 t/m 66 jaar. In deze leeftijdscategorie wordt voornamelijk begeleiding ingezet. CBS-cijfers tonen dat vergeleken met andere gemeenten er relatief veel begeleiding vanuit de Wmo in Geldrop-Mierlo wordt ingezet. Er zijn verschillende initiatieven om de inzet van begeleiding terug te dringen, zoals het verruimen van het aanbod voor groepsbegeleiding (project inkoop en contractmanagement), het vergroten van de vindbaarheid van het voorliggend veld (project sociale basis) en het verruimen van de toepassingen van begeleiding aangeboden door de klantadviseurs van het CMD zelf (project klantreis). Ook worden vanuit het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) verschillende handvatten gegeven hoe de beweging naar het voorliggend veld gemaakt kan worden. Dit wordt gebruikt voor de invulling van De STAP naar gezonder.

Aantal unieke cliënten Wmo (exclusief parkeervoorzieningen) Q2 2026 ten opzichte van Q2 2025

Gerealiseerde kosten per leeftijdscategorie



Unieke cliënten per leeftijdscategorie



Tot en met juni was 6% van de totale kosten van Wmo gerelateerd aan de top 10 duurste cliënten. In 2025 was dat nog 3%.

Van alle nieuwe hulpvragen die begin van het jaar zijn doorgezet naar CMD Zorg en Voorzieningen heeft 66% uiteindelijk een indicatie vanuit Wmo gekregen. Dat is lager dan het aandeel in 2025. Toen ging het om 72%.

Van alle indicaties die zijn ingezet de eerste 6 maanden van het jaar was 48% een herindicatie. Dat komt overeen met het percentage uit 2025. Ongeveer de helft van de cliënten van begeleiding en dagbesteding maken 5 jaar of langer gebruik van een Wmo indicatie voor begeleiding of dagbesteding.

Jeugdhulp

Het eerste half jaar van 2026 waren er 1.031 jeugdigen uit Geldrop-Mierlo met een jeugdhulpindicatie. Dat aantal is nagenoeg gelijk aan het aantal van vorig jaar. In Geldrop-Mierlo zijn er relatief veel jeugdigen met een jeugdhulpindicatie ten opzichte van het landelijk gemiddelde en ook ten opzichte van andere gemeenten in de inkoopregio heeft Geldrop-Mierlo de meeste jeugdigen dat gebruik maakt van jeugdhulp.

Aantal unieke cliënten Jeugdhulp (exclusief leerlingenvervoer)

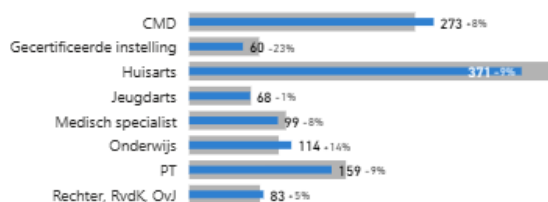


In onderstaande grafiek wordt het aantal unieke cliënten per verwijzer getoond. De blauwe lijn toont de aantallen tot en met juni 2026 en in het grijs worden de aantallen tot en met juni 2025 getoond. De meeste jeugdigen met jeugdhulp hebben een indicatie vanuit een huisarts, maar dit aantal is 9% lager dan vorig jaar. Het aantal indicaties vanuit het CMD zijn wel toegenomen. Er lijkt dus een verschuiving te zijn van de huisartsen naar het CMD. Er zijn verschillende inspanningen gedaan om de samenwerking met huisartsen te verbeteren om zo meer regie op de jeugdhulpindicaties te krijgen. Dit lijkt dus zijn vruchten af te werpen.

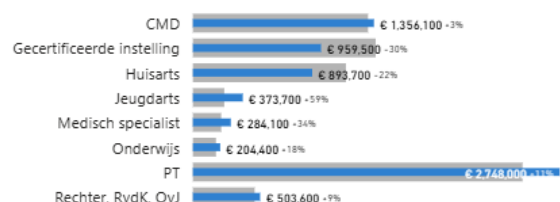
Ook het onderwijs wordt getoond in de tabel. Het gaat hierbij om de inzet van specialistische zorg voor kinderen met ernstige dyslexie (ED).

Aantal unieke cliënten jeugdhulp per verwijzer (exclusief leerlingenvervoer) Q2 2026 ten opzichte van Q2 2025

Unieke cliënten per verwijzer

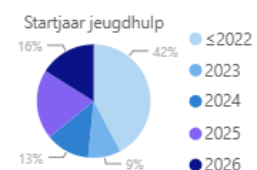


Gerealiseerde kosten per verwijzer



Van alle nieuwe beschikkingen die in 2026 zijn gestart betrof het in 43% van de gevallen een herindicatie. In 2025 was dit nog 50%.

Van alle jeugdigen die in het eerste half jaar van jeugdhulp gebruik hebben gemaakt deed 42% dit sinds 2022 of eerder.



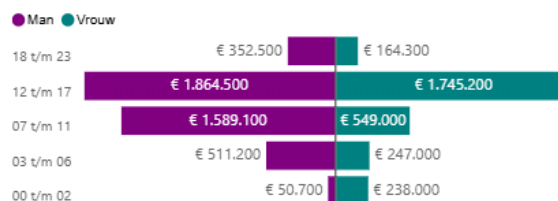
De meeste jeugdhulpkosten worden gerealiseerd voor jeugdigen in de leeftijd tussen 12 tot en met 17 jaar. Er zijn meer jongens dan meisjes die gebruik maken van jeugdhulp. Dit komt overeen met het landelijke beeld.

Aantal unieke cliënten jeugdhulp (exclusief leerlingenvervoer) Q2 2026 ten opzichte van Q2 2025

Unieke cliënten per leeftijdscategorie



Gerealiseerde kosten per leeftijdscategorie



Van alle nieuwe hulpvragen die begin van het jaar zijn doorgezet naar CMD Jeugd heeft 80% uiteindelijk een jeugdhulpindicatie gehad. Dat is gelijk aan het percentage over 2025. Het is het streven om meer de beweging naar normaliseren te maken, onder andere met de komst van stevige lokale teams (SLT). Hierdoor zou dit percentage in de toekomst dalen.

Van de totale kosten van de ingezette jeugdhulp over het eerste half jaar van 2026 was 18% gerelateerd aan de 10 duurste casussen. In 2025 was dat nog 16%.

Financiën

De gerealiseerde kosten van de taskforce sociaal domein zijn over het eerste half jaar van 2026 € 15.887.029. Naar verwachting komen de kosten eind van het jaar uit op € 32.011.000. De verwachte jaarkosten zijn € 155.000 hoger dan in het eerste kwartaal gepresenteerd, doordat er een nieuwe dure indicatie wordt ingezet. De kosten van deze indicatie zullen dit jaar € 460.000 zijn.

	t/m jun 2026				2026			
	Begroot	Realisatie	Verschil	apr-25	Begroot	Prognose	Verschil	% Verschil
Jeugdhulp (incl leerlingenvervoer)	10.580.868	10.362.689	218.179	9.542.101	21.161.736	20.962.000	199.736	1%
Wmo	4.748.857	4.938.622	-189.766	4.378.940	9.497.713	10.008.000	-510.287	-5%
Overig sociaal domein	632.940	585.718	47.222	452.458	1.265.879	1.041.000	224.879	18%
Totaal	15.962.664	15.887.029	75.635	14.373.500	31.925.328	32.011.000	-85.672	0%

Vergelijking gerealiseerde kosten en verwachte kosten ten opzichte van begroot

Zorgkosten sociaal domein

Jeugdhulp

De gerealiseerde kosten voor jeugdhulp bedragen het eerste half jaar van 2026 € 10.362.689. Dat is € 218.179 minder dan begroot. De jaarprognose voor jeugdhulp is € 20.962.000. Hiermee zal de begroting met € 200.000 worden onderschreden.

	t/m jun 2026				2026			
	Begroot	Realisatie	Verschil	apr-25	Begroot	Prognose	Verschil	% Verschil
Verblijf	2.607.560	2.734.691	-127.131	1.839.909	5.215.120	5.553.000	-337.880	-6%
Gesloten jeugdhulp	441.667	122.692	318.974	256.378	883.333	245.000	638.333	72%
Dagbehandeling	573.342	534.324	39.017	548.345	1.146.683	1.118.000	28.683	3%
Begeleiding	1.638.896	1.424.242	214.654	1.753.128	3.277.792	2.861.000	416.792	13%
SMI	91.369	73.966	17.403	94.233	182.738	159.000	23.738	13%
GGZ	1.258.790	1.284.190	-25.401	1.312.624	2.517.579	2.648.000	-130.421	-5%
Overig jeugdzorg	1.853.441	1.843.045	10.396	1.606.400	3.706.882	3.757.000	-50.118	-1%
Vervoersdiensten	42.058	31.449	10.609	35.523	84.116	79.000	5.116	6%
PGB jeugdhulp	158.802	112.400	46.402	238.000	317.604	192.000	125.604	40%
Jeugdhulp crisis	58.854	97.440	-38.586	98.940	117.708	155.000	-37.292	-32%
LRO landelijk ingekochte zorg	676.406	904.079	-227.673	648.786	1.352.812	1.774.000	-421.188	-31%
Veilig Thuis	145.584	147.714	-2.130	138.573	291.168	301.000	-9.832	-3%
Jeugdbescherming/reclassering	535.298	528.578	6.720	446.575	1.070.596	1.093.000	-22.404	-2%
Leerlingenvervoer	498.803	523.879	-25.077	524.688	997.605	1.027.000	-29.395	-3%
	10.580.868	10.362.689	218.179	9.542.101	21.161.736	20.962.000	199.736	1%

Kosten jeugdhulp per productcategorie

De kosten van verblijf zullen naar verwachting eind van het jaar de begroting met € 338.000 overschrijden door de inzet van een dure verblijfslocatie. De verwachte kosten van gesloten jeugdhulp zijn wel drastisch naar beneden bijgesteld, doordat er op dit moment geen jeugdigen vanuit Geldrop-Mierlo op een gesloten jeugdhulplocatie verblijven. Deze ontwikkeling is onderdeel van de Hervormingsagenda jeugd en sluit aan bij de overtuiging dat kinderen en jongeren zo veel mogelijk moeten opgroeien en behandeld worden in een veilige, passende en zo open mogelijk omgeving. Tegelijkertijd bevinden we ons momenteel in een overgangsfase. De afbouw van gesloten jeugdhulp verloopt sneller dan de ontwikkeling en beschikbaarheid van passende alternatieven. Hierdoor staan gemeenten en gecertificeerde instellingen regelmatig voor complexe opgaven bij het vinden van geschikte verblijfsplekken voor jongeren met zeer intensieve ondersteuningsbehoeften. Wanneer passende plekken niet direct beschikbaar zijn, kan dit leiden tot risico's voor de veiligheid en ontwikkeling van deze jongeren. Dit vraagt veel van de betrokken professionals binnen de jeugdbeschermingsketen, waar we als gemeente via het PlusTeam onderdeel van uit maken. Deze professionals zoeken onder hoge druk naar verantwoorde en duurzame oplossingen. Het uitgangspunt blijft dat iedere jongere de zorg krijgt die nodig is. In de praktijk leidt dit echter soms tot maatwerkoplossingen die gepaard gaan met hoge kosten. Op dit moment is sprake van een casus waarbij de financiële impact voor onze gemeente in 2026 naar verwachting zal oplopen tot ongeveer € 460.000.

In 2025 waren de kosten van landelijk ingekochte zorg nog € 1.291.575, maar verwacht wordt dat dat dit jaar oploopt tot € 1.774.000. Eind van het jaar zal daarmee de begroting met € 421.000 worden overschreden. Deze kostenstijging is vooral het gevolg van de toename van verblijfsindicaties binnen de landelijk ingekochte zorg. Het gaat hierbij om kleine aantallen, maar de financiële impact is groot.

De kosten van GGZ zorg zal eind van het jaar naar verwachting uitkomen op € 2.648.000 en daarmee de begroting met € 130.000 overschrijden. 60% van de jeugdigen die deze zorg krijgen is verwezen via de huisarts. De zorgaanbieder neemt vervolgens de zorg op zich en beoordeelt wat de meest

passende zorg is, hoeveel behandeluren hiervoor nodig zijn en of na het eerste behandeltraject vervolg nodig is. Er zijn afgelopen jaren verschillende interventies ingezet om de samenwerking met huisartsen te verbeteren. Zo cofinanciert de gemeente sinds 2018 praktijkondersteuners huisartsen (POH) bij de huisartsenpraktijken van Stroomz. Desondanks wordt er door de huisartsen nog steeds relatief veel jeugdhulp ingezet ten opzichte van omliggende gemeenten uit de inkoopregio. Er is een uitvraag gedaan bij 8 verschillende gemeenten om ideeën op te doen hoe de samenwerking verbeterd kan worden en er is een terugkerend overleg met verschillende medewerkers van de gemeentelijke uitvoering en beleid met de praktijkondersteuners huisartsen en een afvaardiging vanuit de huisartsen. Er wordt gewerkt aan een nieuwe werkvorm om per het vierde kwartaal voor één huisartsenpraktijk in de gemeente te werken volgens een andere wijze om zo de samenwerking verder te verbeteren. Daarnaast zal per 1 september het eerste stevige lokale team (SLT) starten in de Coevering. Hierover is de raad in de raadsinformatiebrief 2407784 geïnformeerd. Deze ontwikkeling gebeurt in nauwe samenwerking met partners in de wijk zoals huisartsen en scholen.

Wmo

De kosten van Wmo zijn in het eerste half jaar van 2026 € 4.378.940. Per jaareinde is de verwachting dat deze zullen toenemen tot € 10.008.000. Daarmee wordt de begroting met € 510.000 overschreden.

	t/m jun 2026				2026			
	Begroot	Realisatie	Verschil	apr-25	Begroot	Prognose	Verschil	% Verschil
Hulpmiddelen en diensten	699.793	727.937	-28.144	601.859	1.399.586	1.523.000	-123.414	-9%
Ondersteuning thuis	1.923.587	2.222.383	-298.796	1.978.394	3.847.173	4.393.000	-545.827	-14%
Hulp bij het huishouden	1.985.747	1.955.278	30.469	1.774.844	3.971.493	3.995.000	-23.507	-1%
Eigen bijdrage Wmo	-121.516	-160.804	39.288	-192.130	-243.032	-374.000	130.968	-54%
PGB Wmo	199.598	136.100	63.498	154.662	399.195	362.000	37.195	9%
Vervoersdiensten Wmo	61.649	57.728	3.921	61.312	123.298	109.000	14.298	12%
	4.748.857	4.938.622	-189.765	4.378.940	9.497.713	10.008.000	-510.287	-5%

De kosten van huishoudelijke hulp zullen dit jaar naar verwachting stijgen van € 3.651.819 in 2025 naar € 3.995.000. De tarieven zijn afgelopen jaar met 5% geïndexeerd. Het aantal unieke cliënten is 4% hoger dan vorig jaar en dat past binnen de groeiverwachting waar in de begroting rekening mee is gehouden.

Voor hulpmiddelen en diensten is de verwachting dat dit jaar de kosten zullen uitkomen op € 1.523.000. In 2025 was dit nog € 1.323.347. Dit is het gevolg van een aantal grotere woonaanpassingen die zijn toegekend.

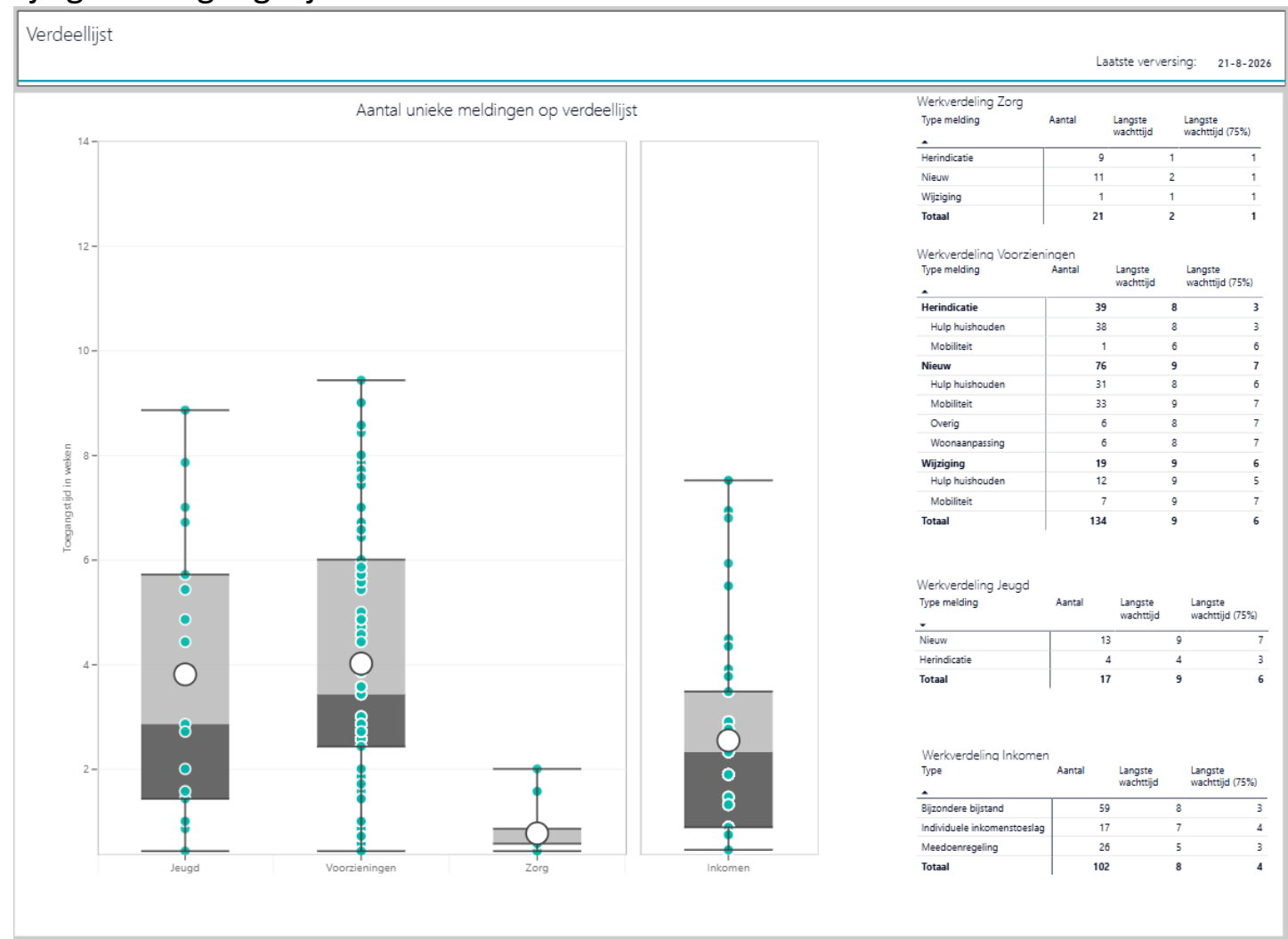
Ondersteuning thuis omvat de kosten van zowel begeleiding als dagbesteding. Afgelopen periode is de inzet van begeleiding verder geanalyseerd en gekeken naar de mogelijkheden om meer begeleiding door de klantadviseurs zelf te kunnen bieden. De kostenverwachting is naar beneden bijgesteld ten opzichte van de inzichten van het vorige kwartaal. De meeste individuele begeleiding wordt ingezet voor inwoners uit de Coevering. De verwachting is dus dat het effect van de start van het eerste stevige lokale team in de Coevering in Q3 als eerste zichtbaar wordt in de inzet van deze zorg.

Overig sociaal domein

Deze laatste categorie omvat de kosten voor algemeen voorliggende voorzieningen (zoals de subsidies voor MEE en Anna Ouderenzorg), clientondersteuning en uitvoeringskosten Wmo en Jeugdzorg voor bijvoorbeeld de inkoop samenwerking Een 10 voor de Jeugd.

	t/m jun 2026				2026			
	Begroot	Realisatie	Verschil	apr-25	Begroot	Prognose	Verschil	% Verschil
Overig sociaal domein	632.940	585.718	47.222	452.458	1.265.879	1.041.000	224.879	18%

Bijlage 1 Toegangstijd CMD



De grafiek toont de wachttijd in de CMD-klantreis voor team Jeugd, team Voorzieningen, team Zorg en team Inkomen.

Voor CMD Voorzieningen zijn 130 cliënten doorverwezen vanuit CMD Toegang om verdiepend onderzoek te kunnen doen naar de vraag. Iedere cliënt is aangeduid als een groen stipje waarbij de plaats op de y-as wordt bepaald op basis van de wachttijd in weken vanaf het eerste contactmoment met CMD Toegang. De langst wachtende inwoner voor het taakveld Voorzieningen staat 9 weken op de wachtlijst. Als gekeken wordt naar het 3^e kwartiel, zien we dat 75% van de wachtenden voor inkomen korter dan 6 weken wacht.

Bijlage 2 Meerjarenbegroting

Budgetten sociaal domein	2026	2027	2028
Huidig budget	20.795.000	20.795.000	20.795.000
Lagere taakstelling	655.000	328.000	0
Budgetten na lagere taakstelling	21.450.000	21.123.000	20.795.000
Indexering m.i.v.2022 (1,5%) en 2023 en verder (1,9%)	1.160.146	1.160.146	1.160.146
Reeds geïndexeerd t.l.v. egaliseringsreserve	-744.000	-744.000	-744.000
Reeds geïndexeerd t.l.v. begrotingsresultaat	-95.000	-95.000	-95.000
Extra indexering vanwege OVA-index	170.128	170.128	170.128
Extra indexering (5-jarig OVA gemiddelde)	491.274	491.274	491.274
Begroting Bijzondere bijstand, minima en schuldhulpverlening	1.464.705	1.492.535	1.520.893
Herijkt budget taskforce excl BMS	20.476.569	20.121.739	19.765.381

Mutaties meerjarenbegroting 2025-2028			
Budgetophoging Bizob	8.318	8.318	8.318
Budgetoverheveling voorliggende voorziening Wmo	60.500	60.500	60.500
Extra indexatie 2023	575.761	575.761	575.761
Nieuwe indexatiemethodiek 10vdJeugd	209.900	209.900	209.900
Begroting Heppie (Thuis 2024-2027)	177.307	185.209	185.209
CAO-stijging PlusTeam + directie	142.000	142.000	142.000
Indexering MPB 2024	937.823	928.704	928.704
Verhoging bijdrage Bizob MPB 2024	24.000	24.000	24.000
Indexatie Wmo (1e turap 2024)	485.900	485.900	485.900
Budgetoverheveling pilot kasteel/kinderboerderij	25.000	25.000	25.000
Budgetoverheveling Bizob inzet SD naar budget inkoop	-21.406	-21.406	-21.406
Ombuigingsvoorstel 4.9 regie op indicaties	-75.000	-75.000	-75.000
Ombuigingsvoorstel 4.13 strengere toetsing breder SD	-40.000	0	0
Ombuigingsvoorstel 4.14 Niet ramen vergrijzing Wmo	-145.327	-288.177	-429.303
Realisatie ombuiging Wmo demografie (septembercirculaire 2024)	145.327	288.177	429.303
Ombuigingsvoorstel 4.15 Niet betrekken index 10vdJ	-231.380	-231.380	-231.380
Begrotingswijziging taskforce sociaal domein	2.671.994	3.053.331	3.465.462
Index Sociaal Domein	1.262.751	1.262.751	1.262.751
Prijsstijging aanbesteding huishoudelijke hulp	144.000	144.000	144.000
Kinderopvang SMI	10.412	10.412	10.412
GPK vanuit facilitair	2.000	2.000	2.000
IZA - Wmo abonnementstarief	223.665	225.212	225.212
Eigen bijdrage Wmo	203.482	-271.568	-271.568
Budgetoverheveling LEV subsidie	-166.436	-166.436	-166.436
Totaal mutaties meerjarenbegroting 2025-2028	6.630.591	6.577.208	6.989.339

Mutaties meerjarenbegroting 2026-2029			
Ophoging tarief 'Hulp bij het Huishouden' (1e turap 2025)	100.500	100.500	100.500
Kosten inkoop DVO en contractmanagement (1e turap 2025)	3.011	3.011	3.011
Bijdrage PlusTeam conform BW2024 (1e turap 2025)	91.143	184.583	281.872
Jeugdhulp kinderen in een AZC (meicirculaire 2025)	16.227	16.227	16.227
Kleinschalig verblijfsgeplaat jeugdhulp	180.000	116.000	77.000
Kleinschalig verblijf segment 1	400.000	450.000	450.000
Heppie Thuis 2026	16.311	-7.771	21.864
Zorg in onderwijstijd	65.000	150.000	100.000
Indexering	1.278.925	1.296.165	1.321.205
Ombuiging 2025: Niet betrekken indexeringsmethodiek 10voordejeugd	231.380		
Ombuiging 2025: Regie op indicaties	35.000		
Aanpassing begroting bijdrage Plusteam	-10.259	5.449	3.126
Wmo hulpmiddelen (meicirculaire 2025)	20.887		
Voorzetten Mantelzorgsteunpunt	19.500	40.000	40.000
Begroting 10voordejeugd na GR vorming	100.000	100.000	100.000
4e BW 2026 PlusTeam - Incidentele kosten opheffing GR Plusteam	89.544		
Totaal mutaties meerjarenbegroting 2025-2028	2.637.169	2.454.164	2.514.805

Mutaties turap			
Zorg in onderwijstijd	-65.000		
Bijstelling taskforce sociaal domein	2.203.000		
Tariefstijging leerlingenvervoer	43.000		
Totaal mutaties turap	2.181.000	0	0

Meerjarenbegroting na mutaties turap	31.925.328	29.153.110	29.269.525
--------------------------------------	------------	------------	------------