



GEMEENTE EEMNES

INFORMATIENOTA RAAD EEMNES

Van het college van B&W
Aan Gemeente Eemnes – Gemeenteraad
Portefeuillehouder Havinga, M.
Informatie bij J. Duiven,
Beleidsmedewerker Maatschappelijke Ontwikkeling

Onderwerp

RaadsInformatiebrief (RIB) voortgang (specialistische) jeugdhulp MetMaya en herijking
jaarbudget MetMaya 2025 en jaarbudget 2026.

Portefeuillehouder

Havinga, M.

Openbaar

Ja

Kennisnemen van

Voortgang van de (specialistische) jeugdhulp en het aantal jeugdhulp die MetMaya biedt
aan jeugdigen uit Eemnes.

Aanleiding (inleiding)

MetMaya ondersteunt in de regio Eemland in 2025 meer kinderen met specialistische
hulp dan op voorhand ingeschat. Het jaarbudget 2025 is om die reden aangepast,
gebaseerd op de Q2 rapportage die MetMaya medio augustus 2025 met de gemeenten
heeft gedeeld. Momenteel is de Q3 ook beschikbaar. De kosten blijven hiermee op een
vergelijkbaar niveau ten opzichte van eerdere jaren (inclusief indexaties). De aanname dat
een besparing al in 2025 (het tweede jaar) zou plaatsvinden door verschuiving door van

specialistische jeugdhulp naar lichtere ondersteuning in de lokale (wijk)teams (voor Eemnes Jeugd en Gezinsteam) en sociale basis, was ambitieus.

Het aantal jeugdigen in de regio dat in 2025 in zorg zit bij MetMaya betreft:

Type Jeugdhulp	Q2 '24	Q3 '24	Q4 '24	Q1 '25	Q2 '25	Q3 '25
Jeugdigen in zorg bij MetMaya teams, incl. collectief aanbod in onderwijs en kinderopvang (OSJ/KSJ)	1118	1098	1252	1221	1242	1254
Jeugdigen in ambulante zorg bij uitbestede ambulante hulp; functie 1b	885	1126	1461	2722	2744	2700
Jeugdigen in zorgfuncties 2 t/m 15	746	744	720	744	769	761
Totaal in zorg	2749	2968	3433	4687	4798	4716

Tabel 5. Jeugdhulp per type zorg

Situatie Eemnes:

In Eemnes zien we daling in 2025 in het aantal aanmeldingen bij MetMaya.

Eenzijds heeft dit te maken met dat er in het kader van de transformatie gescreend wordt of de aanmelding een specialistische jeugdhulp vraag betreft of dat het JGT zelf kan begeleiden. Ook wordt verwezen naar het voorveld.

Aan de andere kant zien we verwijzingen naar hoog specialistische zorg die niet binnen de scope van MetMaya valt.

Het aantal jeugdigen met een verwijzing naar specialistische jeugdhulp is gedaald maar de vraag is in enkele casussen complexer geworden en de trajecten bij MetMaya zijn intensiever en langduriger.

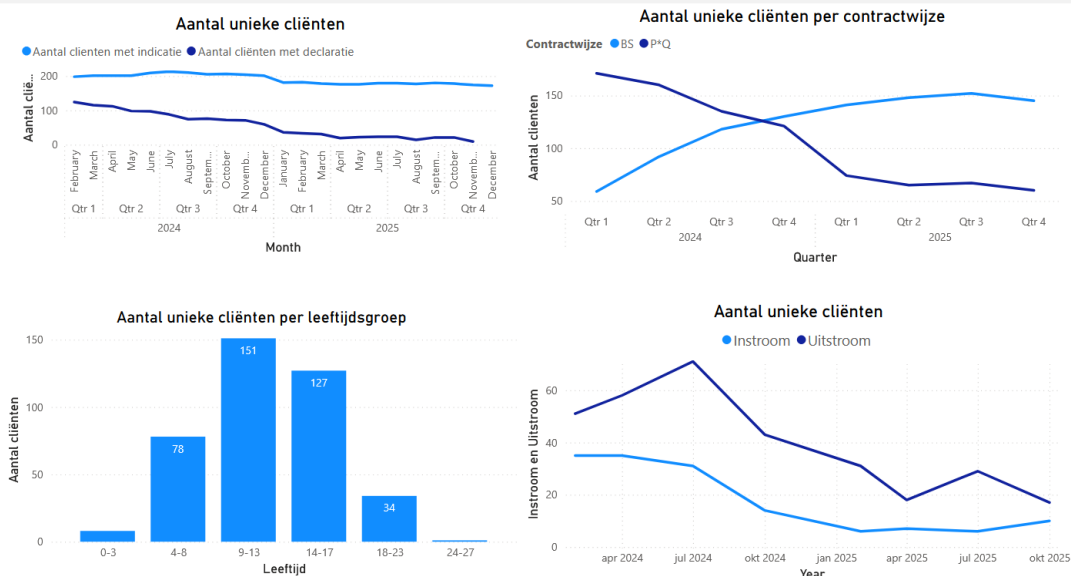
Inschatting 2025 regio

Voor 2025 is vooral het aantal ambulante jeugdhulptrajecten in de regio ambitieus ingeschat. Het budget was gebaseerd op 3.700 kinderen en jongeren per maand. In de praktijk zijn dat er gemiddeld 4.270 per maand.

Inschatting Eemnes



HOEVEEL CLIËNTEN HEBBEN EEN INDICATIE?



In Eemnes ontvangen 174 jeugdigen specialistische (t/m november 2025) jeugdhulp vanuit MetMaya. Dat betreft 29 nieuwe jeugdigen. Nieuwe jeugdigen zijn jeugdigen die voorheen geen specialistische hulp ontvingen en in 2025 zijn aangemeld. De overige 145 jeugdigen zijn die al voor 2025 waren aangemeld en in 2025 gestart zijn of waarvan de specialistische jeugdhulp nog niet beëindigd kan worden.

In 2024 (januari tot en december) waren dit 201. We zien dan ook een daling, mede als gevolg van de eigen begeleiding JGT en het versterken van de sociale basis.

Wachttijst en wachttijd regio

We zien in Q3 een lichte stijging van de totale wachttijst in de regio. In Q2 was deze gemiddeld 1080, in Q3 gemiddeld 1181. Onderliggend zien we de verschuiving van wachttijst bij gecontracteerde aanbieders naar wachttijst bij MetMaya doorgaan. MetMaya houdt de inhoudelijke beweging in stand en pakt hulpvragen zoveel mogelijk op binnen de gebiedsteams.

De stijging van het aantal wachtenden maakt ook dat de gemiddelde wachttijd toeneemt. Ook het sturen op wachttijden heeft de komende periode extra aandacht.

De wachttijden liggen tussen minder dan 6 weken (ongeveer 100) en minder dan 12 weken (ongeveer 100) en meer dan 18 weken (ongeveer 400).

Taskforce Aanpak Wachttijden

Op 1 oktober is de bestuurlijke Taskforce Aanpak Wachttijden Jeugdhulp gestart.

Doel van de taskforce is om te komen tot een gezamenlijk proces, samenhangende maatregelen en concrete acties van verschillende partijen om zo tot een duurzame

aanpak van de wachtlijsten te komen. Daarmee dragen we bij aan de transformatie in de jeugdhulp in de gemeenten in de regio Amersfoort.

De maatregelen en acties kunnen groot en klein zijn, structureel of in de vorm van pilots, de hele regio betreffen of specifiek ingezet worden in één of meerdere gemeenten/wijken/scholen.

De taskforce bestaat uit beleidsadviseurs, teamleiders sociale teams (JGT) en teamleiders/transformatiemanagers vanuit de jeugdhulp (MetMaya), de transformatiemanagers vanuit de regio en de accounthouder MetMaya vanuit de regio. Er vinden vanaf oktober werksessies plaats en er is een versnellingsgroep aanpak wachttijdenjeugdhulp.

Doel is om te komen tot de juiste maatregelen en acties die ertoe leiden dat kinderen en jongeren vlot passende hulp ervaren.

Voor **Eemnes** nemen de teamleider en beleidsadviseur Jeugd Eemnes actief deel.

Situatie wachttijd en wachtlijst Eemnes

In Q3 2025 staan in Eemnes 17 nieuwe aanmeldingen op de wachtlijst en 2 die al in zorg zijn maar daarnaast nog wachten op aanvullende specialistische jeugdhulp. De jeugdigen die meer dan 18 weken wachten, zijn aangemeld voor dagbehandeling. Hier is momenteel een wachttijd voor van 2 jaar. Het is een signaal die in de regio is opgepakt aangezien het voor alle gemeentes een groot probleem is. Er is onvoldoende aanbod en daarnaast stromen jeugdigen niet uit.

De gemiddelde wachttijd is een half jaar, wat dus een vertekend beeld geeft vanwege de 2 jaar wachttijd voor dagbehandeling.

De jeugdigen die aangemeld zijn bij MetMaya maar op de wachtlijst staan worden gedurende de wachttijd begeleid door het JGT. Dit geldt voor jeugdigen en ouders die hier open voor staan. Wanneer zij aangeven dit niet te willen wordt er met MetMaya gekeken wat er vanuit MetMaya al vast ingezet kan worden.

MetMaya en het JGT zijn tevreden over de samenwerking in casussen die op de wachtlijst staan. De jeugdigen die doorverwezen worden door het JGT naar MetMaya zijn terecht verwijzingen.

Kernboodschap

MetMaya biedt meer kinderen en jongeren specialistische hulp in de regio dan vooraf is ingeschat. De kosten blijven hiermee op een vergelijkbaar niveau ten opzichte van eerdere jaren (inclusief indexaties). De aanname dat een besparing al in 2025 (het tweede jaar) zou plaatsvinden door verschuiving van specialistische jeugdhulp naar lichtere ondersteuning in de lokale (wijk)teams (voor Eemnes Jeugd en Gezinsteam) en sociale basis, was ambitieus.

Situatie Eemnes:

Het Jeugd en Gezinsteam heeft zowel in 2024 en 2025 in kader van de transformatie ingezet op eigen begeleiding en op verwijzen naar voorliggende voorzieningen. (Sociale basis) We zien dan voor Eemnes deze verschuiving wel. Helaas zien we de kosten voor specialistische hulp (nog) niet afnemen maar dit heeft te maken met toename in verwijzingen naar LTA (Landelijke Transitie Arrangement) wat gepaard gaat met hoge kosten.

MetMaya geeft aan dat de eigen begeleiding van Eemnes vruchten afwerpt, gezien dalingen naar specialistische jeugdhulp. (-18 % Q2 2025 t.o.v. Q2 2024))

LTA (Landelijk Transitiearrangement) en situatie in Eemnes (kostenstijging)

In Eemnes heeft er wel een verschuiving van specialistische jeugdhulp naar lichtere ondersteuning en sociale basis plaatsgevonden. Er is meer zelf door het JGT begeleid en minder verwezen. Een afname van 18 %.

Helaas heeft daarentegen een forse stijging in verwijzingen naar LTA plaatsgevonden. Jeugdigen en jeugdigen worden in het LTA behandeld op grond van een weinig voorkomende en/of complexe zorgvraag, met vaak een ernstig beloop en een hoge mate van co-morbiditeit. Deze jeugdigen en jeugdigen hebben onvoldoende baat gehad of zullen naar verwachting onvoldoende baat hebben bij een reguliere behandeling in de regio. De complexiteit van de problematiek en de meervoudigheid van de hulpbehoefte stellen hoge eisen aan de (evidence based) kennis en vaardigheden van de professionals.

Situatie Eemnes

In 2025 zijn er in Eemnes 10 casussen die gebruik maken/gemaakt hebben van een LTA vanwege hun specialistische zorgvraag. In 2024 waren dat 3 jeugdigen, een stijging van meer dan 200%. Dit betekent dat er niet verwezen kan worden naar MetMaya omdat MetMaya geen LTA biedt. Deze casussen worden afgewezen door de reguliere specialistische jeugdhulp. (MetMaya) Aangezien dit complexe casussen zijn betekent dit hoge kosten omdat het hoog-specialistische jeugdhulp betreft. Met name als het gekoppeld is aan verblijf.

Het zijn merendeels verwijzingen vanuit de gecertificeerde instellingen (5), medisch domein (4) en gemeente (1).

De gemeente Eemnes kan niet anders dan deze kosten voor haar rekening nemen. Hier valt weinig op te sturen. Alleen bij evaluatiemomenten kan gekeken worden of er door de zorgaanbieder voldaan wordt aan de 'algemene eisen', Programma van eisen Jeugdhulp opgesteld door het VNG.

In de casus die door de gemeente verwezen heeft er overleg plaatsgevonden om te kijken hoe er afgeschaald kan worden.

De visie die door JGT Eemnes en beleidsadviseur uitgedragen wordt en gedeeld is/wordt met verwijzer en LTA-aanbieder (Programma van eisen jeugdhulp VNG):

:

Het is een breed gedragen wens dat wordt voorkomen dat jeugdigen in landelijke functies terecht komen: door 'stroomopwaarts' te werken komen jeugdigen met (potentieel) complexe, meervoudige problematiek eerder in beeld. Ook worden behandeling en verblijf beter gekoppeld aan de (gewenste) thuiswereld, ook als dit in een residentiele instelling is. Dit betekent bij voorkeur een behandelsetting met passende ambulante hulp, thuis, of als dat echt niet anders kan zo dichtbij huis als mogelijk. De ambitie is het aantal jeugdigen dat in landelijk gespecialiseerde functies terechtkomt te verminderen door vroegtijdig passende hulp in de regio te organiseren. We spreken van een ambitie. Daarbij past dat er voortdurend geleerd en ontwikkeld wordt en er in gezamenlijkheid wordt toegewerkt naar de invulling van deze ambitie.

Daarnaast zal met de regiogemeenten in overleg met MetMaya gestuurd worden op een passend aanbod binnen MetMaya. Zodat er niet opgeschaald hoeft te worden en/of zo spoedig mogelijk afgeschaald kan worden.

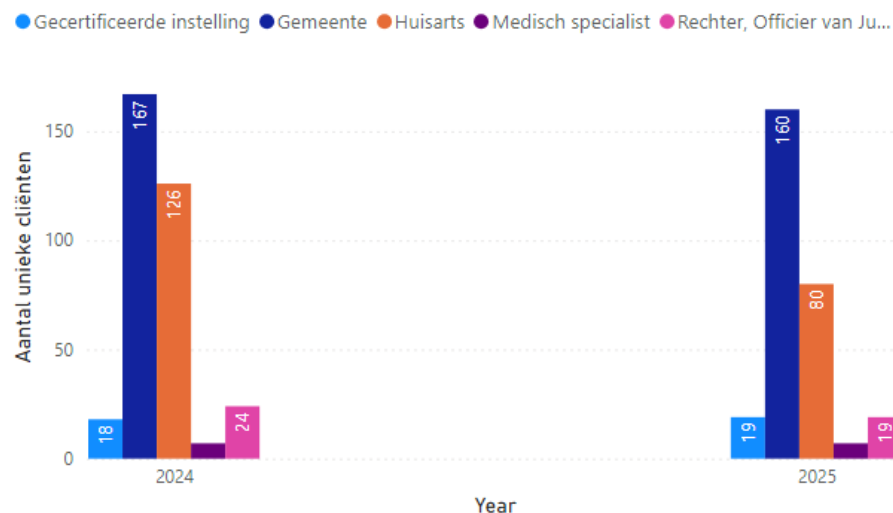
Voortgang specialistische jeugdhulp Met Maya

In het derde kwartaal 2025 (Q3) ontvangen in de regio Eemland 4716 jeugdigen specialistische jeugdhulp van MetMaya.

Vanaf 1 januari 2024 zijn alle nieuwe aanmeldingen en verwijzingen voor specialistische jeugdhulp naar 1 zorgaanbieder, te weten MetMaya gegaan. Uitgezonderd de jeugdigen die voor 1 januari al verwezen, aangemeld of al jeugdhulp ontvingen van een aanbieder die niet gecontracteerd was door MetMaya. De ingezette specialistische jeugdhulp bij zorgaanbieders die geen contract zijn aangegaan MetMaya zijn voortgezet in het kader van zorgcontinuïteit. De afbouwdatum is uiteindelijk verlengd tot 1 april 2025. Dit om dat we het van groot belang achten dat de jeugdhulp aan kwetsbare jeugdigen geboden wordt. Ook op het moment dat de passende jeugdhulp (nog) niet geboden kon worden door MetMaya is ervoor gezorgd dat als de veiligheid in het geding dan wel dat er spoed bij was er passende jeugdhulp is geboden. Bij minder urgente zaken maar waar wel specialistische jeugdhulp geïndiceerd was, heeft het Jeugd en Gezinsteam (JGT) deze jeugdigen/gezinnen begeleid tot de jeugdhulp startte. Met als doel dat de zorgvraag tijdens de wachttijd niet groter werd en in sommige casussen zelfs minder intensieve en langdurige specialistische jeugdhulp noodzakelijk was. Dit alleen als ouders en jeugdigen hiermee akkoord gingen.

In 2024 is gebleken dat er meerdere jeugdigen nog op een wachtlijst stonden, die niet meegenomen waren in het aantal jeugdigen die specialistische jeugdhulp hadden. Daarnaast is de vraag in sommige casussen complexer geworden en daardoor is er jeugdhulp ingezet die niet onder het contract met MetMaya valt.

Aantal unieke cliënten per jaar en soort Verwijzer



In 2025 is het aantal verwijzingen door huisartsen afgenomen maar blijft in het kader van de transformatie hoog. Er wordt regelmatig in overleg met huisartsen en JGT afspraken gemaakt om te verwijzen naar JGT voor de screening. Dit in plaats van rechtstreeks te verwijzen naar MetMaya.

Consequenties

De zorg, het aantal jeugdigen met specialistische jeugdhulp regionaal is in 2025 groter dan de prognose. Daarnaast is de zorgvraag complexer en daardoor de trajecten intensiever en langdurend. Het budget 2025 voor MetMaya wordt herijkt en het jaarbudget 2026 verhoogd. De kosten worden verdeeld op basis van percentages per gemeente van 2024. Daadwerkelijke afrekening per gemeente gebeurt op basis van gerealiseerde kosten 2025.

Communicatie

Meer kinderen en jongeren ontvangen specialistische hulp van MetMaya dan vooraf ingeschat. Gemeenten in de regio Amersfoort verhogen het jaarbudget van 2025 voor MetMaya. Voor de Gemeente Eemnes betekent dit dat de prognose voor 2025 geraamd is op €2.453.233. Dit zal in de slotwijzigingen en de zomernota worden meegenomen. De totale kosten voor jeugdhulp blijven op een vergelijkbaar niveau met 2023, het jaar

voorafgaande aan de start van MetMaya en daarmee de nieuwe werkwijze voor jeugdhulp in de regio.

Voor 2026 is het jaarbudget (regionaal) voor MetMaya vastgesteld op € 91,1 miljoen op basis van actuele inschattingen inclusief indexatie 2026. Met deze financiële afspraken houdt de regio aanvullende specialistische jeugdhulp beschikbaar voor kinderen en jongeren die dat nodig hebben.

Vervolg

1. Voor Eemnes komt een nieuw transformatieplan Jeugd voor 2026–2030. Het huidige plan loopt tot 2026.
2. De regiogemeenten en regio Amersfoort en MetMaya zullen inzetten op sturing en monitoring van de data en daardoor eerder ingrijpen als de financiën en de jeugdhulptrajecten uit het pad dreigen te lopen.
3. De gemeenteraad zal op de hoogte gehouden worden van de ontwikkelingen.
4. Na het sluiten van Q4 zal de start gemaakt worden met het totale jaarverslag dat in Q2 van 2026 met de raad gedeeld wordt.

1.1 Transformatie jeugdhulp regio

Sinds 1 januari 2024 is de nieuwe werkwijze binnen de jeugdhulp in de regio Amersfoort van kracht.

Het streven is dat kinderen en jongeren in de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest en Woudenberg dicht bij de hulp en ondersteuning krijgen die nodig is. Bijvoorbeeld thuis, in hun wijk of op school. Dit betekent in eerste instantie ondersteuning vanuit een sterke sociale en pedagogische basis en begeleiding door lokale (wijk)teams. En als het nodig is, moet er voor hen aanvullend specialistische jeugdhulp beschikbaar zijn.

Eén aanbieder voor aanvullende specialistische jeugdhulp

Sinds 1 januari 2024 is MetMaya dé aanbieder van aanvullende specialistische jeugdhulp in de regio. Dit is het resultaat van een aanbestedingstraject waarbij de regio Amersfoort ervoor koos om intensief samen te werken met één aanbieder die werkt vanuit een vooraf vastgesteld financieel kader. En die de opdracht heeft alle specialistische hulp te bieden die nodig is. Dit in plaats van kortlopende contracten met veel aanbieders (ruim 250) die

per cliënt factureren en waarbij kinderen met complexe hulpvragen moeizaam hulp konden vinden.

Hervormingsagenda Jeugd

Met de start van MetMaya heeft de regio een nieuwe werkwijze in gang gezet in lijn met de Hervormingsagenda jeugd. Met als doel passende en betaalbare jeugdhulp voor alle kinderen en jongeren. En specialistische jeugdhulp die beschikbaar is voor de kinderen, jongeren en gezinnen die dat meest nodig hebben. Ook op de lange termijn.

Goed genoeg is goed *(een filosofie die stelt dat het streven naar perfectie vaak onrealistisch en contraproductief is)*

De veranderingen die met de nieuwe werkwijze is ingezet, vragen iets anders van gezinnen, scholen, lokale (wijk)teams, partners in de sociale basisinfrastructuur, huisartsen én hulpverleners van MetMaya dan zij gewend zijn. Traditionele vormen van jeugdhulp veranderen naar nieuwe vormen waarin aanvullend op elkaar wordt samengewerkt. Lichte hulpvragen worden niet langer specialistisch beantwoord. Goed is goed genoeg is het uitgangspunt. Dat is een grote verandering die van alle betrokkenen tijd en flexibiliteit vraagt.

De regio heeft sinds kort (weer) 2 transformatiemanager die de regionale transformatie weer vlot moeten trekken.

Voortgang Transformatie jeugdhulp Eemnes:

Stevig lokaal team.

Het Jeugd- en Gezinsteam (JGT) heeft ongeveer 7,53 FTE in de uitvoering. Momenteel zijn er 8 jeugdconsulenten en één gedragswetenschapper werkzaam.

De transformatie jeugdhulp Eemnes heeft geleid tot uitbreiding van het JGT. Deze uitbreiding van het JGT heeft geleid tot meer expertise in de toegang, zodat meer jeugdhulp door de jeugdconsulenten zelf geboden wordt en minder doorverwijzingen naar de specialistische jeugdhulp. Daarnaast zijn ze in staat een veiligheidsinschatting in te maken van de situatie van de jeugdige/gezin. Dit maakt dat er minder beroep gedaan wordt op Veilig Thuis en de Raad voor de Kinderbescherming.

Ook ligt er een opgave om meer in te zetten vanuit het voorveld. Dit geldt niet alleen voor het JGT maar vanuit de professionals vanuit het gehele Sociaal Domein. Voor het JGT is het daarnaast van belang bij de screening helder in beeld te krijgen waar de vraag thuishoort binnen het Sociaal Domein.

Voorveld Eemnes: in Eemnes kunnen ouders/jeugdigen zonder indicatie gebruik maken van o.a.:

- Buurtgezinnen (in 2026 gaat dit over naar Samen Oplopen)
- Kamers met Aandacht,
- Samen Oplopen
- Jongerenwerk,
- Ouders en Co
- OudersInc. (gestart in 2025)
- Jongerenwerk voor autistische jongeren,
- Join Us,
- JIM
- In het kader van Kansrijke Start het pluspakket vanuit de JGZ. (Stevig ouderschap, prenataal huisbezoek)
- Met de HBEL wordt ingezet op een relatieloket m.b.t. (echt)scheiding waar alle vormen van scheidingshulpverlening gebundeld worden en de gaten worden opgevuld. Niet alleen gericht op jeugdhulp maar ook op (ex)partnerproblematiek.

Er wordt samengewerkt vanuit JGT **met Jongerenwerk** (Versa) en met bovengenoemde partijen om jeugdhulp te voorkomen door in te zetten op informele steun. Wanneer jeugdhulp echt noodzakelijk is dan ook het uitgangspunt deze inzet van jeugdhulp (vanuit het JGT of jeugdhulpaanbieder) zoveel mogelijk te verbinden aan informele steun en hierbij nog meer gebruik te maken van de eigen kracht van gezinnen/netwerk in Eemnes. Het JGT en Versa proberen escalatie van problematiek te voorkomen door meer outreachend te werken – eerder bij een hulpvraag betrokken te zijn en daarna ook beter in staat te zijn vinger aan de pols te houden.

In het kader van stevig lokaal team wordt er samengewerkt met **begeleidingsteam 0-100 (HBEL)**.

Verbreiding begeleidingsteam naar Jeugd

Inmiddels is de hulp vanuit het begeleidingsteam ook beschikbaar voor gezinnen. Voor jeugd lijkt het onderscheid tussen wat je zelf doet en wat zorgaanbieders/voorveld doet lastiger dan bij Wmo. Bij Jeugd wordt gezien dat de instroom voor begeleiding in gezinnen nu vooral vanuit jeugdconsulenten komt. Het is nog zoeken: wat zijn in het voorveld de opdrachten, welk hiaat kan er ingevuld worden met deze begeleiding op mbo-niveau. De kracht van het begeleidingsteam 0-100 is dat de begeleiding kan doorlopen van Jeugdwet naar Wmo. Er ontstaan ondertussen ook lijnen met middelbare scholen van waaruit aanmeldingen kunnen komen. Er wordt gewerkt aan verheldering van samenwerkingsafspraken met aanbieders in het voorveld (o.a. Versa) en aanwezigheid op scholen.

Dit geldt nog niet voor Eemnes want de jeugdigen worden alleen door het JGT begeleid en tot hun 18de is er nog geen mogelijkheid gebruik te maken van het begeleidingsteam. Dit is iets wat komend jaar in het Transformatieplan Sociaal Domein HBEL wel een plaats heeft.

Aandachtspunten vanuit begeleidingsteam 0-100:

- Het zoeken naar onderscheid tussen wat je zelf doet en wat zorgaanbieders doen met een beschikking vraagt om goede afspraken.
- Zoektocht bij aanvang was of je lopende beschikkingen meeneemt of alleen nieuwe meldingen oppakt. Er is gekozen voor nieuwe meldingen zodat er geen verwarring ontstond bij inwoners in zorg en de instroom geleidelijk verliep.
- Welk opleidingsniveau is passend bij Jeugd is nog in verkenning. Is de mbo-begeleiding het gepaste niveau voor gezinnen? Bij jeugd is het kwetsbaarder en gaat het om een meer systeemgerichte benadering. (Is SKJ-registratie belangrijk?)
- Denk na over begeleidingsvragen buiten kantooruren

Voor Eemnes zijn dit nog ontwikkelpunten/vragen voor het begeleidingsteam.

Situatie Eemnes JGT en 0-100 team:

Er is een goede afstemming met het 0-100 team wanneer het gaat om een jongere in de overgang van 18- naar 18+. Ruim op tijd vindt er overleg plaats tussen JGT en het begeleidingsteam zodat er een soepele overgang plaatsvindt van de zorg. En de jongere niet in een gat valt.

Ook vindt er afstemming plaats als ouder(s) begeleid worden. Hetzij door het begeleidingsteam of WMO, schuldhulpverlening, werk en inkomen, etc.

In het kader van de Hervormingsagenda en de opdracht om te komen tot sterke lokale teams sluit Eemnes aan bij de HBEL en de regio Gooi en Vechtstreek. Bij de ontwikkeling van een sterk lokaal team ligt ook de nadruk op het versterken van het gewone leven, niet iedere vraag is een specialistische jeugdhulpvraag en goed genoeg is ook goed.

Met **JGZ** die aansluit bij casuïstiekbesprekingen.

Het JGT heeft de beschikking over een orthopedagoog (28 uur per week), zij ondersteunt de jeugdconsulenten bij complexe problematiek.

Medisch domein:

Er wordt actief vanuit de jeugdconsulenten contact gezocht met de huisartsen om hen te informeren over de mogelijkheden van het JGT. Dit om hen meer naar het JGT te laten verwijzen i.p.v. naar de geïndiceerde jeugdhulp. Dit levert gestaag een afname van rechtstreekse verwijzingen van de huisartsen op. Daarnaast hebben zij een consultatiefunctie voor de huisartsen. Het JGT voert bij alle zaken triage uit en neemt deze toetsing zoveel als mogelijk van huisartsen over. Voor de 3 huisartsenpraktijken in Eemnes vervult de jeugdconsulenten nu nog deze rol. Op termijn zal gekeken worden of de gedragswetenschapper hier een rol in kan spelen d.m.v. een POH-GGZ-jeugd functie te vervullen, met als doel geen verwijzingen meer van de huisarts naar de specialistische jeugdhulp te laten plaatsvinden door een algehele triage te laten plaatsvinden. Waar nodig kan er door de gedragswetenschapper hulp ingezet worden om te voorkomen dat doorverwijzing nodig is.

Veiligheid:

De samenwerking met de jeugdbescherming verloopt moeizaam. Aangezien de jeugdbepalingen rechtstreeks naar de zorgaanbieder gaan heeft Eemnes nauwelijks mogelijkheid om hierop te sturen. Vaak worden we achteraf met ingezette zorg geconfronteerd. Er wordt door de jeugdbescherming nauwelijks tot geheel niet contact opgenomen met de gemeente. Dat maakt dat zij geen gebruik maken van voorliggende voorzieningen. Daarnaast is de casus voordat er een beschermingsmaatregel wordt uitgesproken al bekend bij het JGT. Samen oplopen zou dan zeer wenselijk zijn met name als de maatregel er af gaat en de casus weer terugkomt bij de gemeente.

Er wordt nu veelal op casusniveau overleg gepleegd. Ondertussen zijn we bezig om een structurele werkwijze te ontwikkelen samen met de GI's (Gecertificeerde instellingen) en de regio Amersfoort. Hiermee hopen we als gemeente meer regie en controle te krijgen over jeugdbeschermingscliënten. Het zijn tenslotte Eemnesser jeugdige/gezinnen en als de beschermingsmaatregel wordt beëindigd vaak weer cliënten van het JGT.

Onderwijs:

In het JGT-team zijn jeugdconsulenten die ook brugfunctionarissen zijn voor het onderwijs en de kinderopvang. Zij kunnen casussen doornemen met het onderwijs/kinderopvang. Van hieruit wordt gekeken welk domein aan zet is. Ook hier geldt het gewone leven versterken, netwerk inzetten en het lokale veld benutten. Uitgangspunt: "goed genoeg is ook goed". Eventueel wordt het een aanmelding bij het JGT wanneer de vraag niet binnen vijf gesprekken opgelost is. Deze vijf gesprekken kunnen plaatsvinden zonder dossiervorming.

Preventie:

Binnen de gemeente Eemnes wordt veel aandacht besteed aan het inzetten op preventie. Zo heeft het JGT brugfunctionarissen waarbij er structureel contact is met scholen (zowel PO als VO), GGD, kinderdagverblijven en het algehele voorveld.

Daarnaast richt het JGT zich op preventie door laagdrempelig groepsaanbod te creëren met als doel individuele en/of duurdere vormen van zorg te voorkomen door vroegtijdig in te zetten. Zo geeft het JGT tweemaal per jaar de training sociale vaardigheden en is een groep voor autistische jongeren in ontwikkeling. Er wordt daarnaast komend jaar gefocust op ouderavonden gericht op een specifiek thema.

Sociaal Domein Breed (HBEL):

Aangezien Eemnes voor de WMO onder de regio Gooi en Vechtstreek valt en Huizen de centrumgemeente is voor de BEL ligt er ook een visie Sociaal Domein HBEL. (April 2023): *De gemeenten Huizen, Blaricum, Eemnes en Laren (HBEL) werken samen in het sociaal domein bij het inzetten van maatwerkvoorzieningen en het aanbieden van lichte ondersteuning door begeleiders van de HBEL-uitvoeringsdienst. Eemnes neemt hieraan deel voor volwassen inwoners. De afgelopen jaren is er een transformatie ingezet om waar nodig, passende zorg te kunnen blijven bieden. Nu en in de toekomst en binnen de beschikbare middelen. Recente ontwikkelingen, zoals de Hervormingsagenda Jeugd, geven gemeenten nieuwe kaders voor de inrichting van de ondersteuning van inwoners.*

Deze kaders sluiten aan bij de transformatie die de HBEL-gemeenten al hebben ingezet.

Met deze HBELvisie beschrijven we de gewenste inrichting van de ondersteuning.

HBEL-gemeenten werken vanuit de bedoeling van de wetten in het sociaal domein, doen wat nodig is: redeneren vanuit de mens en zijn leefomgeving naar oplossingen. Wettelijke kaders of procedures zijn hieraan ondersteunend. Ze zijn niet het uitgangspunt. Waar nodig gaan we verder. Een integrale aanpak van problemen op persoons-, gezins- en systeemniveau.

De aanpak is vertaald naar een trechteraanpak: als eerste wordt er ingezet op het voorkomen van problemen, als tweede bij lichte problematiek dat mensen elkaar helpen (netwerk) als laatste komt professionele ondersteuning in beeld, zoveel mogelijk via basisondersteuning, indien nodig via specialistische ondersteuning.