

Hieronder de collegebeantwoording op de vragen van Rijswijks Belang voor het vragenuur Forum Samenleving die gaan over de Regiovisie Jeugdzorg Monitor 2025:

- 1. In algemene zin een regionale aanpak tegen schadelijk wachten bestaat. Voor KDC-zorg wordt daarnaast een specifieke, aanvullende aanpak aangekondigd voor 2026 en 2027, waaronder centraal wachtlijstbeheer. Tegelijkertijd lopen ook de wachttijden binnen onder meer de GGZ en jeugdhulp met verblijf op. Waarom wordt voor deze zorgvormen niet een vergelijkbare aanvullende aanpak ingezet?**

Acceptabele wachttijden en een vlotte toegang tot hulp is een van de pijlers van de regionale jeugdhulpvisie, onze inkoop van jeugdhulp en vast onderdeel van contractbeheergesprekken. Het Jeugdteam heeft de mogelijkheid de best en snelst passende hulp in te zetten en ook andere verwijzers, zoals de huisarts en de Gecertificeerde Instellingen, daarbij te helpen.

De wachttijd in het segment Dagbesteding is structureel te lang. Daarom is op dat segment extra ingezet. Jonge kinderen die niet naar een dagbesteding kunnen, zitten thuis en dat is in die ontwikkelingsperiode, extra schadelijk voor hun ontwikkeling. Het heeft urgente aandacht in de jeugdhulpregio.

Het segment Verblijf is in ontwikkeling. De afbouw van grotere groepen en de Jeugdhulp Plus, tegelijk de opbouw naar alternatieven, zoals kleinere groepen, het invoeren van een Centraal Aanmeldpunt; steeds heeft het voorkomen van schadelijk wachten daarbij de aandacht.

- 2. Kan het college aangeven welke maatregelen in 2026 en 2027 specifiek worden genomen om langdurig en schadelijk wachten bij deze jeugdigen terug te dringen?**

We zetten in 2026 en 2027 zowel lokaal als regionaal in op het terugdringen van wachttijden. Lokaal is de inzet erop gericht jeugdhulp beschikbaar te houden voor jeugdigen die ondersteuning echt nodig hebben. We gaan scherper kijken naar de instroom. We zetten in op normaliseren en de sociale basis en ondersteuning krijgt vanaf de start een duidelijk doel en perspectief op afbouw. Ook worden afspraken gemaakt met onder meer huisartsen en gecertificeerde instellingen over verwijzingen, duur en verlenging van hulp. Deze aanpak moet hoge instroom beperken en uitstroom bevorderen. Dat helpt de druk op wachtlijsten te verminderen.

Regionaal wordt daarnaast gewerkt met het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten. Aanbieders en verwijzers gebruiken dit om kwetsbare jeugdigen tijdig te

herkennen en waar nodig voorrang te geven. Wachttijden worden ieder halfjaar gemonitord en structureel besproken met aanbieders. Ook wordt ingezet op actief wachtlijstbeheer, wachtlijstbemiddeling en overbruggingshulp.

Voor enkele zorgvormen komen aanvullende maatregelen. Voor KDC-zorg start eind 2026 een pilot met centrale toegang, screening en centraal wachtlijstbeheer. Voor jeugdhulp met verblijf wordt het Centraal Aanmeldpunt verder ontwikkeld. De ervaringen uit 2026 en 2027 worden meegenomen in de nieuwe regionale contracten vanaf 2028.

3. In de monitor wordt bij de stijgende wachttijden in onder meer GGZ, LVB en verblijf meerdere malen aangegeven dat ‘nadere duiding nodig’ is. Wat houdt deze nadere duiding concreet in?

Met nadere duiding bedoelt het college dat we (naast naar cijfers) ook naar de oorzaken achter een stijging of daling kijken. Wachttijdgegevens worden gecombineerd met informatie van onder andere zorgaanbieders en verwijzers. Later dit jaar wordt hiervoor een Ontwikkeltafel gepland, waar betrokken partijen de ontwikkelingen per zorgvorm verder bespreken.

4. Welke gegevens of analyses zijn daarvoor nog nodig?

In het najaar van 2026 volgt een nieuwe regionale, halfjaarlijkse rapportage over de wachttijden. Die cijfers worden vergeleken met eerdere meetmomenten en aangevuld met informatie uit de praktijk. Er kan worden ingezoomd op specifieke zorgvormen wanneer de cijfers daartoe aanleiding geven.

Daarnaast gaan nieuwe ontwikkelingen, zoals centraal wachtlijstbeheer en screening bij KDC-zorg en de ontwikkeling van een Centraal Aanmeldpunt voor verblijf, meer inzicht in wachtenden en beschikbare capaciteit geven.

5. Wanneer is deze duiding afgerond?

Er is geen vast eindmoment voor deze duiding. In het najaar van 2026 volgt een nieuwe verdiepingsslag met de halfjaarlijkse rapportage en de voorgenomen Ontwikkeltafel. Daarna blijven wachttijden onderdeel van de doorlopende regionale monitoring, de overeenkomsten en gesprekken met aanbieders.

6. En op basis van welke criteria wordt vervolgens besloten tot aanvullende maatregelen?

Er zijn geen vaste drempelwaarden waarbij Rijswijk automatisch een aanvullende maatregel neemt. Rijswijk kijkt samen met de regio naar de ontwikkeling van wachttijden, de oorzaken, signalen uit de praktijk en het risico op schadelijk wachten. Op basis daarvan wordt bepaald welke aanvullende actie nodig en haalbaar is.

Voor individuele jeugdigen blijft het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten leidend om te bepalen wanneer voorrang nodig is.