gemeente Berkelland

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Betreft: Oordeelsvormende sessie Bestuursrapportage 2025, politieke avond 23 september 2025,
Indiener: René Lesuis D66
Datum indiening vraag: 18 september 2025
Datum verzending antwoord: 22 september 2025

Raadsvergadering van: 23-9-2025

Onderwerp: Aanbieding jeugdhulp

Vraag:
Over het volgende onderdeel:
Wij bieden onze jonge inwoners en hun ouders/verzorgers jeugdhulp. (050.040.010),

staat bij kwaliteit:
Ondersteuning is nadrukkelijk gericht op versterking van de eigen kracht en het benutten van het eigen netwerk. Daarmee blijft onze focus gericht op onze integrale toegang (Voormekaar enFijnder), het resultaatgerichte werken en de samenwerking tussen voorliggende voorzieningen en zorgaanbieders. Landelijk, regionaal en lokaal wordt er gewerkt aan de uitwerking en nimplementatie van de Hervormingsagenda Jeugd. De Hervormingsagenda Jeugd bevat een omvangrijk pakket afspraken met als doel de jeugdzorg te verbeteren en financieel gezond te maken. Naast de opdracht vanuit de HVA hebben gemeenten ook binnen het Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming een opdracht en richtinggevend kader voor de toegang, lokale teams en integrale dienstverlening ontvangen. De aanpak van onveiligheid in afhankelijkheidsrelaties en ontwikkelingsbedreigingen van minderjarige is een wettelijke verplichting en niet verblijvend voor gemeenten, zo ook voor de gemeente Berkelland. De HVA, Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming en de Leidraad Werken aan veiligheid stellen samen een basisniveau vast wat gemeenten kunnen doen om toegang tot hulp en ondersteuning
voor inwoners te realiseren. Eind januari 2024 namen de Achterhoekse gemeenten het besluit om de huidige contracten voor Wmo/Jeugdhulp niet te verlengen. Dit betekent dat er inmiddels een nieuwe inkoopprocedure is gestart en per 1 januari 2026 is de nieuwe aanbesteding van kracht. De gemeente Berkelland heeft zich samen met het SDA aangesloten bij de G7 Gelderse jeugdhulpregio's om de beschikbaarheid en bereikbaarheid van hoog specialistische jeugdhulp (ook wel essentiële functies genoemd) te verbeteren qua kwaliteit en nabijheid. Landelijk zien we dat het aantal jeugdigen dat een beroep doet op zorg toeneemt. Het aantal jeugdigen met een hulpvraag voor geïndiceerde zorg stijgt binnen Berkelland op dit moment niet noemenswaardig, wel de zorgvraag qua duur en intensiteit. Er is een aantal redenen dat de kosten zijn gestegen het afgelopen jaar. Allereerst de indexering van de tarieven als gevolg van de aanpassing van de CAO's in de jeugdhulp. Daarnaast zien we dat de kosten voor hulpverleningstrajecten per jeugdige stijgen. Dit komt o.a. door de lasten van hoog complexe zorg met verblijf (HCV). Het aantal jeugdigen dat gebruik maakt van HVC is gestegen van 7 jeugdigen in 2022 naar 12 jeugdigen in 2024. De lasten per jeugdige zijn binnen deze zorgvorm dus fors gestegen. Hier is vooral de ombouw/afschaling naar kleinschalige voorzieningen debet aan. Deze zijn veel duurder dan de (grotere) groepen in traditionele instellingen, zoals JeugdzorgPlus, die worden afgebouwd of al afgebouwd zijn.

Toelichting:
1. Agenda vragen (art. 34) zijn alleen bedoeld voor vragen over punten die op de agenda staan.
2. Schriftelijke vragen (art. 33) zijn vragen die niet bedoeld zijn voor punten die op de agenda staan.
3. Voor de overzichtelijkheid uw vragen in de daarvoor bestemde vakken plaatsen.

gemeente Berkelland

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Daarnaast zijn de trajecten (in de regionale inkoop) van een groot aantal jongeren dat ambulante psychiatrische hulp ontvangt niet korter geworden, eerder langer. Ook zijn de plekprijzen herijkt, hetgeen een nadelig effect heeft op de kosten, en heeft er een verrekening in de regio plaatsgevonden, die eveneens nadelig uitpakte.

Deze uitgebreide toelichting gaat vooral over financiële aspecten en zorgen daarover en **niet** over kwaliteit . In hoeverre loopt de kwaliteit van deze zorg gevaar? Kan de zorg nog wel op het minimaal geëiste niveau gewaarborgd worden, gelet op deze ontwikkelingen.

Antwoord:

De zorgaanbieders die gecontracteerd zijn om in Berkelland zorg te verlenen zijn allemaal gegund via een zorgvuldig aanbestedingsproces. Er is een selectieprocedure (gunning) gevolgd waarin getoetst is op diverse kwaliteitscriteria, zoals kwaliteitscertificering, diplomering en certificering van medewerkers en bijv. VOG's van medewerkers. Ook in de nieuwe inkoop die vanaf 1-1-2026 gaat lopen is dit wederom allemaal doorlopen. In die zin kun je zeggen dat alleen kwalitatief goede aanbieders 'door het poortje' mogen om zorg te leveren in Berkelland.

Daarnaast is er nadrukkelijk gekeken naar een dekkend zorglandschap (qua soorten zorg, bijv. ambulant, verblijf, crisis, etc.) en het contracteren van een voldoende hoeveelheid capaciteit.

Tussentijds wordt kwaliteit getoetst door sociaal domein Achterhoek (Sda) o.a. op basis van signalen uit het veld. Dit wordt gedaan door de regionaal aangestelde toezichthouders. Momenteel hebben we in de Achterhoek drie toezichthouders.

Toelichting:
1. Agenda vragen (art. 34) zijn alleen bedoeld voor vragen over punten die op de agenda staan.
2. Schriftelijke vragen (art. 33) zijn vragen die niet bedoeld zijn voor punten die op de agenda staan.
3. Voor de overzichtelijkheid uw vragen in de daarvoor bestemde vakken plaatsen.