dienstGezondheid & Jeugd zhz

1e burap 2025 GR DG&J

15 juli 2025















Inhoudsopgave

1	Inleiding en voorwoord	4
2	Financiële voortgang	6
3	Overzicht van inhoudelijke voortgang	15
4	Risicobeheersing	27
5	Bestuurlijke besluitvorming	33
Bijlage 1	Voorgestelde begrotingswijzigingen	34
Bijlage 2	Inwonerbijdrage na voorgestelde begrotingswijzingen	35

1 Inleiding en voorwoord

Voor u ligt de eerste bestuursrapportage 2025 van de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid (DG&J).

De bestuursrapportage heeft als doel om te informeren over beleidsmatige ontwikkelingen en/of financiële afwijkingen ten opzichte van de vastgestelde begroting en het Uitvoeringsprogramma MJP 2024-2028. En om - indien noodzakelijk - bijsturingsmaatregelen voor te leggen. Daarnaast wordt, op basis van de eerste vier maanden van 2025, een financiële prognose voor 2025 gegeven.

Groei van Jeugdhulp

Voor het onderdeel jeugdhulp (SOJ) is de groei van het jeugdhulpgebruik ten opzichte van de begroting 2025 sterk gestegen (4.6%). Deze stijging heeft zich voor het grootste deel in 2024 voorgedaan en is gerapporteerd in de eerste en tweede bestuursrapportage 2024. De groei in 2025 is beperkt. Het Verbeterprogramma betaalbare en beschikbare jeugdhulp en de omvorming van de toegang moeten leiden tot reductie van de jeugdhulpuitgaven. De maatregelen uit het Verbeterprogramma betaalbare en beschikbare jeugdhulp zijn inmiddels doorgerekend en zullen in afstemming met gemeenten worden verwerkt in de begroting. Het daadwerkelijk incasseren van de besparingen is sterk afhankelijk van de uitvoeringskracht bij de implementatie van de maatregelen. Veel maatregelen zijn gekoppeld aan de (lokale) toegang.

GGD

Voor de jaren na 2025 staan er forse bezuinigingen gepland, zowel lokaal, regionaal als landelijk. In deze uitdagende context blijft de GGD ZHZ zich onverminderd inzetten voor de kerntaak van het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van inwoners. Echter bereidt de GGD ZHZ zich ook voor op het terugschroeven van specifieke diensten, bijvoorbeeld gericht op de aanpak van gezondheidsachterstanden en overgewicht en een gezonde leefomgeving en aan het bevorderen van een kansrijke start voor kinderen. Tevens wordt er vanaf 2026 bezuinigd op het thema seksuele gezondheid en zijn er landelijke plannen om de vaccinatiegraad te verhogen via fijnmazig vaccineren, zonder dat daar financiële middelen tegenover staan. In deze uitdagende context stemmen we onze inzet en werkwijze zoveel als mogelijk af op de veranderende behoefte van onze opdrachtgevers, partners en inwoners.

Veilig Thuis

Veilig Thuis is bij de start van het jaar direct aan de slag gegaan met het aanpassen van de uitvoering. Per 2025 is een deel van de incidentele financiering van Veilig Thuis weggevallen, waardoor de beschikbare middelen niet meer in evenwicht zijn met het aantal meldingen. Dit betekent dat de uitvoering van de taken zoals beschreven in het MJP-Uitvoeringsprogramma moet worden afgeschaald, door:

1. reductie van het aantal meldingen bij Veilig Thuis;
2. versnellen van de overdracht van meldingen naar lokale teams;
3. herzien van werkprocessen.

Omdat het aantal meldingen verder is gestegen in de eerste vier maanden van 2025, is het afschalen van de uitvoering van taken urgent. Veilig Thuis is hier intensief mee aan de slag gegaan. Om dit zorgvuldig te doen, stemt Veilig Thuis nauw af met gemeenten

en lokale teams, samen met het programmateam Toekomstscenario Kind- en gezinsbescherming. Uiteraard blijft Veilig Thuis de wettelijke taak vervullen.

Het moeten afschalen van taken betekent ook dat naast de bestaande deelname van Veilig Thuis aan het Toekomstscenario, Veilig opgroeien is teamwerk en Veiligheid voorop, er geen ruimte is voor deelname van Veilig Thuis aan nieuwe proeftuinen. Terwijl daar juist kansen liggen om de trend van meer melden, te doorbreken.
Tegelijkertijd constateren we dat een aantal landelijke ontwikkelingen, mede naar aanleiding van de casus in Vlaardingen, juist gericht is op het stimuleren van meer meldingen. Zo moet de meldcode nog beter onder de aandacht worden gebracht bij professionals en in het bijzonder bij scholen, moet de radarfunctie van Veilig Thuis worden verstevigd en worden professionals verplicht om advies te vragen bij Veilig Thuis.

Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten

Ook LVS zet de schouders onder het aanpassen van de uitvoering. Per 2025 is voor de leerplichttaken van LVS een deel van de incidentele financiering weggevallen. Hierdoor zijn de beschikbare middelen niet meer in evenwicht met het aantal meldingen. Dit betekent dat de uitvoering van de leerplichttaken zoals beschreven in het MJP-Uitvoeringsprogramma moet worden afgeschaald.

Daarnaast heeft het algemeen bestuur op 10 april 2025 besloten dat de formatie voor de leerplichttaken per 2026 verder moet worden teruggebracht naar 15,5 fte, op basis van de uitkomst van de bestuursopdracht die is uitgevoerd onder regie van gemeenten. Dit betekent dat LVS in 2025 naast het uitvoeren van de leerplichttaken ook voorbereidingen moet treffen voor het verder afschalen van de uitvoering van deze taken. Daarnaast treft LVS voorbereidingen voor het maken van subregionale afspraken met onderwijs, samenwerkingsverbanden en gemeenten over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden. Afspraken over prioritering maken hier onderdeel van uit.

Het Doorstroompunt van LVS werkt aan de voorbereidingen en implementatie van de nieuwe Wet van School naar Duurzaam Werk, die op 1 januari 2026 van kracht wordt.

2 Financiële voortgang

Per saldo bedraagt het resultaat op de merken GGD, Veilig Thuis en Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) circa € 865.000 positief. Het resultaat is voornamelijk het gevolg van twee incidentele ontwikkelingen:

1) De CAO onderhandelingen hebben geresulteerd in een verhoging van de salarissen met circa 2,0%. De begroting is geïndexeerd met 5,4%. Hierdoor vallen de lasten circa € 635.000 lager uit.
2) Renteresultaat van € 220.000. Voor de onderdelen GGD, Veilig Thuis en LVS was geen rente resultaat voorzien, mede door enerzijds de schommelingen van de ECB rente en anderzijds het (deels) incidentele karakter van de liquide positie van deze drie organisatie onderdelen.

De prognose van de kosten voor he onderdeel Serviceorganisatie Jeugd neemt ten opzichte van de begroting 2025 toe met € 8,1 miljoen (+5,2%) en is voor circa € 7,2 miljoen het gevolg van de groei van het jeugdhulpgebruik. Het beeld per gemeente varieert sterk. Er zijn ook enkele gemeenten waarbij de verwachte kosten lager uitkomen dan begroot.

GGD, Veilig Thuis en LVS

(bedragen x € 1.000)

Product	Begroting 2025			Prognose 1e burap 2025			Begrotingswijziging 1e burap 2025 GGD, LVS en VT		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Programma 1 Publieke Gezondheid	10.978	10.978	0	14.344	14.665	322	-3.365	3.687	322
Programma 2 Veilig Thuis	8.804	8.804	0	8.452	8.490	38	352	-314	38
Programma 3 Onderwijs	3.628	3.628	0	3.966	3.375	-591	-338	-253	-591
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	14.729	14.729	0	14.701	14.729	29	29	0	29
Programma 5 Kennisprogramma	1.238	1.238	0	1.380	1.481	101	-142	243	101
Overhead/alg. dekk. (excl. SOJ-deel)	7.795	7.795	0	8.825	8.805	-19	-1.030	1.010	-19
Geraamd resultaat voor mutatie reserve	***47.173***	***47.173***	***0***	***51.667***	***51.546***	***-121***	***-4.494***	***4.373***	***-121***
Mutatie reserve	0	0	0	0	986	986	0	986	986
Geraamd resultaat na mutatie reserve	***47.173***	***47.173***	***0***	***51.667***	***52.532***	***865***	***-4.494***	***5.359***	***865***

Publieke Gezondheid (onderdeel van GGD)

De prognose laat naar verwachting een positieve afwijking van € 3,7 miljoen zijn op de baten en een nadeel van € 3,4 miljoen op de lasten. Het verwachte positieve resultaat op het programma Publieke Gezondheid bedraagt daarmee € 291.00 positief. Dit resultaat is voornamelijk het gevolg van de CAO SGO, circa € 223.000.
Daarnaast zijn er diverse voor- en nadelen. Het gaat hierbij onder andere om:

- € 70.000 lagere lasten als gevolg van onderhandelingen over de indexatie TBC met GGD Rotterdam-Rijnmond. Ten tijde van het opstellen van de begroting 2025 was nog voorzien dat de DG&J naar ratio van inwoners zou bijdragen, de onderhandelingen hebben ertoe geleid dat DG&J mede op basis van inzet bijdraagt aan de gezamenlijke begroting. Hierdoor vallen voor 2025 de lasten lager uit. Voor 2026 en verder zullen in de loop van 2025 opnieuw gesprekken worden gevoerd.
- € 80.000 hogere baten als gevolg van extra subsidie die wordt ontvangen voor de Soa consulten en specifiek Prep (HIV).
- € 44.000 lagere baten als gevolg van het passend maken van de dienstverleningsovereenkomst (DVO) Nu Niet Zwanger naar het financieel beschikbare kader bij gemeenten.

De totale lasten en baten zijn bijgesteld voor een aantal incidentele posten. Per saldo leiden deze niet tot een resultaat, wel stijgen zowel de baten als de lasten met deze bedragen.

- € 1.525.000 Covid-uitvoeringsorganisatie, in opdracht van VWS zal DG&J in het najaar een Covid campagne uitvoeren. De lasten die hiermee gepaard gaan bedragen totaal € 1,9 miljoen. De dekking hiervan komt volledig vanuit VWS (SPUK subsidie). Conform BBV richtlijnen mag de overhead niet worden gepresenteerd bij het programma, wat betekent dat € 1,5 miljoen aan baten en lasten onder het programma Publieke Gezondheid worden verantwoord en € 0,4 miljoen onder overhead.
- € 525.000 PSH Oekraïne, per 1 januari 2025 is de Psychosociale hulpverlening aan vluchtelingen vanuit Oekraïne van de Veiligheidsregio Zuid-Holland Zuid overgenomen.
- € 175.000 RKOG (OGGZ), vanuit ZonMW is een vierjarige subsidie ontvangen voor de ontwikkeling van een regionale ketenaanpak voor mensen met onbegrepen gedrag. De baten en lasten voor jaarschijf 2025 waren nog niet verwerkt in de begroting.
- € 600.000 OGGZ, in het najaar zijn met diverse gemeenten gesprekken gevoerd over het huidige takenpakket van de OGGZ. Dit omdat de gewenste omvang van diensteverlening op DVO taken hoger is dan wat eerder was voorzien.
- € 250.000 PFAS, de gemeente Dordrecht heeft vanuit het Rijk een subsidie ontvangen ten behoeve van de PFAS. GGD vervult hierin een belangrijke rol rondom de gezondheidskundige inbreng die zij hierin levert.
- € 300.000 Gezondheidsbevordering, de GGD heeft voor het jaar 2025 aanvullende subsidies/offertes ontvangen voor wijkgerichte aanpakken (onder andere Rookvrij Gorinchem en Zwijndrecht).

Veilig Thuis

De totale lasten van Veilig Thuis zullen naar verwachting circa € 8,4 miljoen bedragen en vallen daarmee circa € 48.000 lager uit. Dit is voornamelijk toe te rekenen aan de CAO SGO die lager uitvalt dan de binnen de begroting toegepaste indexatie. Deels worden deze middelen benut voor de (duurdere) flexibele schil als gevolg van het incidentele karakter van een deel van de financiële middelen voor 2025.

Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Het resultaat op Programma 3, onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt, is naar verwachting circa € 150.000 nadelig. Dit komt onder andere door aanvullende capaciteit die is aangetrokken vanwege langdurig ziekte, gedeeltelijk gecompenseerd door de eerder genoemde CAO ontwikkeling en diverse operationele ontwikkelingen.
Met de vaststelling van de jaarstukken 2023 is een bestemmingsreserve gevormd voor het incidenteel uitbreiden van Leerplicht. De totale omvang hiervan bedraagt € 438.000, en hiervoor zijn de lasten bijgesteld. De onttrekking van de reserve is opgenomen onder de post mutatie reserve en leidt daarom tot een nadeel bij het programma Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt.

Jeugdgezondheidszorg (onderdeel van GGD)

De totale baten en lasten bedragen circa € 14,7 miljoen. Het betreft hier voornamelijk de lasten die samenhangen met de uitvoering van de JGZ taken door Jong JGZ. Voor 2025 wordt een positief resultaat van circa € 30.000 voorzien dat voornamelijk het gevolg is van de CAO SGO.

Kennisprogramma (onderdeel van GGD)
Om invulling te geven aan de inhoudelijke doelstellingen achter GALA en IZA levert GGD vanuit haar expertise een bijdrage aan gemeenten. Het betreft hier aanvullende inzet waar incidentele middelen voor worden ontvangen. Daarnaast zal GGD van onder andere ZonMW middelen ontvangen voor onder andere de afronding van de extra Jongvolwassenen monitor. Daarnaast wordt een resultaat voorzien van circa € 37.000 positief als gevolg van de CAO SGO.

Overhead, algemene dekkingsmiddelen
Als gevolg van diverse bijstellingen zullen de baten en lasten circa € 1,0 miljoen hoger bedragen dan begroot. Het betreft onder andere:

- € 385.000 hogere baten en lasten als gevolg van de Covid-uitvoeringsorganisatie
- € 500.000 hogere baten en lasten als gevolg van technische verschuivingen binnen de begroting van DG&J.
- € 255.000 lagere lasten als gevolg van de wijze waarop de opleidingslasten zijn begroot binnen DG&J. Deze worden in beginsel bij de overhead begroot en op basis van een jaarlijks opleidingsplan binnen de programma's ingezet.
- € 220.000 hogere baten als gevolg van de rente.
- € 115.000 lagere lasten als gevolg van de CAO SGO die lager uitvalt dan de indexatie die is toegepast.
- € 320.000 hogere lasten als gevolg van het project informatiehuishouding. Dekking hiervan vindt plaats middels een onttrekking uit de hiervoor gevormde bestemmingsreserve bij de jaarrekening 2023.
- € 115.000 nadelig door extra inzet van een personeelsadviseur (dekking vanuit bestemmingsreserve.
- € 110.000 nadelig voor vitaliteitsprogramma, dekking vanuit bestemmingsreserve.

Mutatie reserve
Naar verwachting zal circa € 1,0 miljoen aan diverse bestemmingsreserves worden onttrokken in 2025. Het betreft hier:

- € 438.000 voor extra inzet bij Leerplicht
- € 320.000 in het kader van het project informatiehuishouding
- € 115.000 voor extra inzet van een personeelsadviseur
- € 110.000 voor vitaliteit van de medewerkers van DG&J.

Serviceorganisatie Jeugd
De prognose van de kosten 2025 neemt ten opzichte van de begroting toe met € 8,1 mln. (+5,2%). Het beeld per gemeente varieert sterk. Er zijn ook enkele gemeenten waarbij de verwachte kosten lager uitkomen dan begroot. In onderstaande tabel is de toename van de gemeentelijke bijdragen op regioniveau gespecificeerd.

Omschrijving (bedragen * € 1.000)	**Bedrag**	**%**
Gemeentelijke bijdragen begroting 2025	**155.021**	
Niet gerealiseerde besparingen opgenomen in begroting gemeenten	1.464	0,9%
Tariefwijzigingen jeugdbescherming, gesloten plaatsing en pand 8	893	0,6%
Taakgerichte omzetgarantie ASVZ "De Break"	450	0,3%
Per saldo groei jeugdhulpgebruik	7.168	4,6%
Rentebaten en vrijval oude jaren	-1.473	-0,9%
Lagere apparaatkosten SOJ	-450	-0,3%
Gemeentelijke bijdragen eerste bestuursrapportage 2025	**163.073**	**5,2%**

Niet gerealiseerde besparingen gemeenten opgenomen in de begroting
Er zijn enkele gemeenten die in hun zienswijze besparingen hadden opgenomen die niet zijn gerealiseerd danwel dat de groei hoger is dan de besparingen.

Tariefwijziging jeugdbescherming, gesloten plaatsing en pand 8
De tariefwijzigingen binnen de jeugdbescherming en de gesloten plaatsingen leiden tot een kostenstijging van €0,9 miljoen (+0,6%). Deze stijging is het gevolg van meerdere aanpassingen, waaronder het vervallen van tijdelijke kortingen binnen de jeugdbescherming (€ 217.000), een structurele verhoging van het tarief voor gesloten plaatsingen met +30% (€ 564.000), en een tariefstijging bij een specifieke locatie (pand 8) per september 2024 (van €439,88 naar € 501,40, extra kosten € 112.000). Deze aanpassingen zijn grotendeels opgelegd vanuit landelijke kaders en landelijke tariefontwikkelingen, waardoor de mogelijkheden voor regionale of lokale beïnvloeding beperkt zijn.

Extra kosten jeugdhulp voorziening "De Break"
In 2025 is een omzetgarantie van € 450.000 toegekend aan jeugdhulpvoorziening De Break vanwege structurele onderbezetting en bijbehorende financiële tekorten. De Break is een essentiële voorziening ter voorkoming van uithuisplaatsingen, vooral in acute situaties. Regionaal kampen meerdere (crisis)voorzieningen met vergelijkbare uitdagingen. In het kader van het project "Regionale aanpak beddenbeschikbaarheid" wordt in 2025 onderzocht hoe deze voorzieningen geoptimaliseerd en toekomstbestendig gemaakt kunnen worden

Per saldo groei jeugdhulpgebruik
De gemeentelijke bijdragen nemen in deze eerste bestuursrapportage met € 7,2 miljoen toe als gevolg van een stijging in het jeugdhulpgebruik ten opzichte van de primaire begroting. De stijging heeft zich grotendeels in 2024 voorgedaan zoals gerapporteerd in de eerste en tweede bestuursrapportage. Een voorstel tot begrotingswijziging is in de zienswijzen afgewezen. De stijging manifesteert zich in meerdere zorgcategorieën, waarbij vooral ambulante behandeling en begeleiding, specialistische GGZ en verblijf met begeleiding sterk toenemen. Dit weerspiegelt zowel een groei in het aantal jeugdigen als een verdere opschaling naar complexere zorgtrajecten.

Binnen de ambulante jeugdhulp stijgen de kosten met € 4,7 miljoen (+6,7%). De sterkste stijging is zichtbaar bij de productgroep behandeling, begeleiding en diagnostiek (+€ 2,6 miljoen), gevolgd door specialistische GGZ, basis GGZ en ernstige dyslexie (ED). Het aantal jeugdigen stijgt binnen deze categorieën met in totaal 195, waarvan 196 extra jeugdigen voor basis GGZ (+22,0%) en 131 voor ED (+19,4%). De toename komt voort uit een groeiende vraag naar specialistische ondersteuning, onder meer vanwege meervoudige problematiek zoals ASS, trauma of dubbele diagnoses. Ook binnen het onderwijsveld wordt vaker specialistische begeleiding ingezet.

In de jeugdhulp met verblijf bedraagt de stijging €4,9 miljoen (+10,6%). De grootste toename betreft wonen met begeleiding, met een meeruitgave van €5,5 miljoen. Het aantal jeugdigen stijgt van 102 naar 125 (+22,5%). Deze groei wordt mede veroorzaakt door beperkte uitstroommogelijkheden en een afname van beschikbare lichtere voorzieningen zoals pleegzorg of gezinshuizen. De HIC-GGZ-productgroep stijgt met €0,3 miljoen door 4 extra jeugdigen, wat neerkomt op een stijging van 50%. Ook in gezinshuizen en andere vormen van verblijf worden hogere kosten gerealiseerd.

Daartegenover staat een daling in de uitgaven aan PGB van €2,1 miljoen. Deze daling is het gevolg van een afname in het aantal cliënten met een persoonsgebonden budget en een verdere verschuiving naar Zorg in Natura (ZiN). Dit draagt bij aan een stabielere en beter beheersbare inzet van zorg, mede doordat deze trajecten via gecontracteerde aanbieders verlopen.

Ook is in deze post een opbrengst verwerkt van €0,6 miljoen uit rechtmatigheidsonderzoeken. Deze waren al opgenomen in de primaire begroting. Het rechtmatigheidsproject is conform planning gestart in april 2025 en bevindt zich momenteel in de voorbereidingsfase. De uitvoering van de eerste onderzoeken staat gepland voor na de zomer.

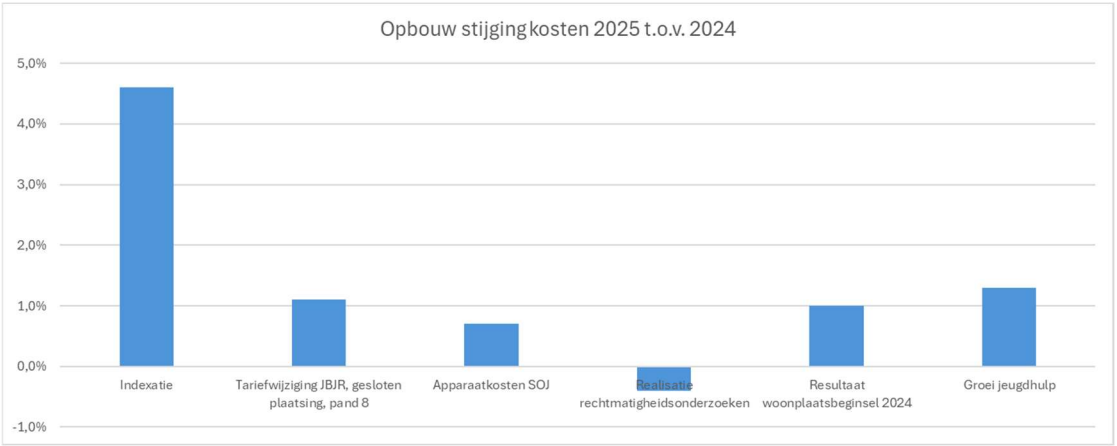
Om de stijgende zorgvraag het hoofd te bieden, zet het programma Beschikbare en Betaalbare Jeugdhulp in op versterking van lokale teams, betere triage en toegang, stimuleren van lichtere instroom, en het terugdringen van niet-gecontracteerde zorg. Ook wordt gewerkt aan het vergroten van uitstroommogelijkheden binnen bestaande voorzieningen.

Rentebaten en vrijval oude jaren
Als gevolg van een positief saldo op de bankrekeningen wegens opgelopen rente en afschaffen van de onderhanden werk financiering voor zorgaanbieders ontstaan er rentebaten. De vrijval oude jaren betreft niet gedeclareerde zorg die wel op basis van de productieverantwoordingen van zorgaanbieders als last was opgenomen.

Lagere apparaatskosten SOJ
De apparaatskosten vallen € 0,45 mln. lager uit. Belangrijkste oorzaak is de lagere kosten voor het backoffice systeem.

Rijksbijdrage 2025 is hoger dan verwachte kosten
De totale rijksbijdragen (o.b.v. meicirculaire 2025) die de gemeenten in deze regio ontvangen voor jeugdhulp bedragen in 2025 € 203,0 mln. Na aftrek van de stelpost van € 29,5 mln. voor Jeugdteams, Veilig Thuis en Jeugd naar Voren, resteert een rijksbijdrage van € 173,5 mln. voor de kosten van de overige jeugdhulp.
De eerder geraamde gemeentelijke kosten voor 2025 bedroegen € 163,1 mln., wat betekent dat de rijksbijdrage ruim € 10,4 mln. hoger uitvalt dan de verwachting. Hierbij wordt opgemerkt dat het beeld per gemeente sterk varieert en er ook gemeenten zijn waarbij de kosten hoger zijn dan de rijksbijdragen. Uiteraard is het aan gemeenten zelf om te bepalen waar zij de rijksbijdragen voor inzetten. Wij begrijpen dat gemeenten de Rijksbijdrage ook voor andere doelen dan jeugdhulp kunnen inzetten, afhankelijk van o.a. de lokale financiële situatie en inhoudelijke prioriteiten.

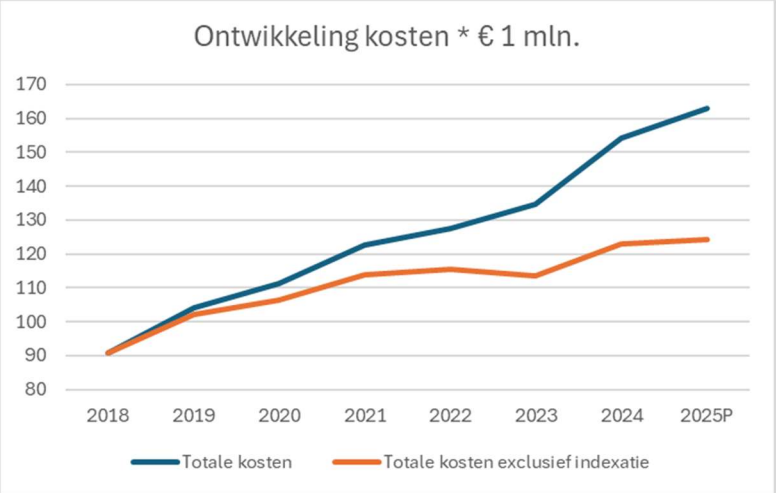
Kostenstijging t.o.v. 2024
Ten opzichte van 2024 stijgen de kosten in 2025 met € 12,5 mln. (+8,3%). In onderstaande figuur is de procentuele kostenstijging in 2025 ten opzichte van 2024 uitgesplitst naar de verschillende oorzaken.



Toelichting (Bedragen * € 1.000)	Bedragen	%	Toelichting
Definitieve jaarrekening 2024	**150.548**		
Indexatie	6.088	4,6%	Indexatie 2025
Tariefwijziging JBJR, gesloten plaatsing, pand 8	1.668	1,1%	Tariefaanpassing JBJR door vervallen korting en toevoeging pupilkosten.
Apparaatkosten SOJ	1.208	0,7%	Stijging o.a. door rechtmatigheidsproject, inhuur en formatie-/bezettingswijzigingen.
Realisatie rechtmatigheidsonderzoeken	-600	-0,4%	
Resultaat woonplaatsbeginsel 2024	1.700	1,0%	
Groei jeugdhulp	2.461	1,3%	Groei jeugdhulp, met name in intensieve, specialistische en verblijfvormen.
Gemeentelijke bijdragen eerste bestuursrapportage	***163.073***	**8,3%**	

Kostenstijging meerjarig bezien

In onderstaande grafiek is de groei van de kosten in onze regio opgenomen. Voor een goede vergelijking zijn de kosten voor jeugdteams en Jeugdhulp Naar voren uitgezonderd.



Regionale versus landelijke kostenontwikkeling

Er zijn geen nieuwe onderzoeken over de landelijke kostenontwikkeling jeugdhulp beschikbaar gekomen. Eerdere onderzoeken uit 2023 hebben laten zien dat de kostenontwikkeling in onze regio aanzienlijk gunstiger is geweest dan het landelijk gemiddelde (accountantskantoor BDO). De kostenefficiency in onze regio is relatief hoog (Stichting Instituut Publieke Sector Efficiëntie Studies).

Programma verantwoording SOJ financieel

Bedragen * € 1.000,-	Begroting t/m april	Realisatie t/m april obv declaraties	Primaire begroting 2025	Begroting wijziging 1e burap	Prognose 1e burap	Prognose 1e burap - begroting	Realisatie 2024
Regionale Zorgmarkt	32.745	21.445	130.981	10.435	141.416	10.435	131.490
LTA	2.446	1.566	9.786	464	10.250	464	8.248
PGB	2.088	771	8.353	-2.114	6.240	-2.114	7.015
Serviceorganisatie	1.475	915	5.900	-450	5.450	-450	4.242
Totaal lasten	**38.755**	**24.697**	**155.021**	**8.335**	**163.356**	**8.335**	**150.994**
Gemeentelijke bijdragen	38.755	24.626	155.021	8.053	163.074	8.053	150.548
Rentebaten	-	71	-	283	283	283	446
Overige baten	-	-	-	-	-	-	-
Totaal baten	**38.755**	**24.697**	**155.021**	**8.335**	**163.356**	**8.335**	**150.994**
Saldo baten -/- lasten	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

Regionale zorgmarkt

Kostenstijging zet door, jeugdhulpgebruik blijft stijgen
Na een periode van stabilisatie is 2025 het tweede opeenvolgende jaar waarin de kosten stijgen. Het gebruik van jeugdhulp neemt verder toe, met name in de regionale zorgmarkt. Deze post stijgt met € 10,4 mln. (+8,5%) ten opzichte van de primaire begroting 2025. De belangrijkste verklaring voor deze stijging ligt in een hogere inzet binnen de regionale zorgmarkt, waaronder ambulante hulp, verblijf en specialistische jeugdzorg. Daarnaast is sprake van een hogere indexatie en stijgende tarieven, die hoger uitvallen dan bij de opstelling van de primaire begroting was voorzien.
De belangrijkste ontwikkelingen ten opzichte van de begroting zijn samengevat in onderstaande tabel.

Zorgcategorie (bedragen * € 1.000)	Primaire begroting o.b.v. tarieven 2025	Prognose 1e burap	Verschil in vergelijkbare prijzen	%	Jeugdigen begroting	Jeugdigen prognose 1e burap	Verschil	%
Ambulante jeugdhulp								
Behandeling, begeleidng, diagnostiek	23.814	26.397	2.583	10,8%	2.643	2.848	205	7,8%
Jeugd GGZ	25.609	26.111	502	2,0%	3.442	3.278	-164	-4,8%
Dagbesteding en dagbehandeling	13.172	13.497	325	2,5%	607	606	-1	-0,2%
Basis GGZ	1.836	2.043	207	11,3%	891	1.087	196	22,0%
ED (dyslexie)	2.534	3.059	525	20,7%	675	806	131	19,4%
Ambulant overig	3.541	4.092	551	15,6%	1.383	1.372	-11	-0,8%
Subtotaal ambulante jeugdhulp	**70.506**	**75.200**	**4.694**	***6,7%***	***7.369***	***7.564***	***195***	**2,6%**
Jeugdhulp met verblijf			-					
Verblijf met behandeling	16.893	16.535	-358	-2,1%	115	105	-10	-8,7%
Pleegzorg	8.237	7.506	-731	-8,9%	480	444	-36	-7,5%
Gesloten jeugdhulp	2.557	2.266	-291	-11,4%	11	12	1	9,1%
Gezinshuizen	6.913	7.397	484	7,0%	99	98	-1	-1,0%
Verblijf SGGZ HIC (high intensive care)	559	880	321	57,5%	8	12	4	50,0%
Wonen met begeleiding	9.896	15.347	5.451	55,1%	102	125	23	22,5%
Logeren	1.412	1.460	48	3,4%	99	100	1	1,0%
Subtotaal jeugdhulp met verblijf	**46.466**	**51.391**	**4.925**	***10,6%***	**875**	**841**	***-34***	**-3,9%**
Jeugdbescherming en jeugdreclassering	11.405	10.800	-605	-5,3%	858	805	-53	-6,2%
Jeugdhulp taxivervoer	2.645	2.736	91	3,4%	417	417	-	0,0%
Besparingen	-1.464	-	1.464					
Vrijval oude jaren	-	-1.190	-1.190					
Besparingen rechtmatigheid	-600	-600	-					
Overige zorgcategoriën en taakgerichte bekostiging	2.022	3.079	1.057					
Totaal	**130.981**	**141.416**	**10.435**	***9,3%***	**8.006**	**8.176**	***170***	***2,1%***
Waarvan veroorzaakt door niet gerealiseerde gemeentelijke besparingen in begroting			**1.050**	***0,8%***				

NB: jeugdigen betreft aantal op peildatum begroting en 1e burap en kunnen in meerdere categorieën voorkomen.

Hieronder worden de grootste afwijkingen uit bovenstaande tabel toegelicht.

Ambulante jeugdhulp
Binnen de ambulante jeugdhulp is sprake van een stijging van € 4,7 miljoen (+6,7%) ten opzichte van de primaire begroting. De grootste stijging treedt op bij de productgroep behandeling, begeleiding en diagnostiek (+€ 2,6 miljoen, +10,8%), waar meer jeugdigen

intensieve en specialistische begeleiding ontvangen. Ook wordt vaker diagnostiek ingezet bij complexe casuïstiek.
Bij de basis GGZ stijgt het aantal jeugdigen van 891 naar 1.087 (+22,0%), wat leidt tot € 0,2 miljoen extra kosten (+11,3%). Deze groei volgt de trend van meer verwijzingen naar de basis GGZ, mede door lange wachttijden in de specialistische GGZ.
Voor ernstige dyslexie (ED) is de stijging fors: 131 jeugdigen meer (+19,4%) en € 0,5 miljoen hogere kosten (+20,7%), vermoedelijk als gevolg van inhaaldiagnostiek na corona.

Jeugdhulp met verblijf
De jeugdhulp met verblijf stijgt met € 4,9 miljoen (+10,6%). De grootste bijdrage daaraan komt van wonen met begeleiding, dat € 5,5 miljoen duurder uitvalt (+55,1%) bij een stijging van 23 jeugdigen (van 102 naar 125). Deze groei hangt samen met beperkte uitstroommogelijkheden en minder beschikbare lichtere alternatieven zoals gezinshuizen of pleegzorg.
Ook het verblijf in SGGZ HIC (high intensive care) stijgt: van 8 naar 12 jeugdigen (+50,0%), wat leidt tot € 0,3 miljoen extra kosten (+57,5%).
Daarentegen dalen de uitgaven voor verblijf met behandeling met € 0,4 miljoen (-2,1%) en voor pleegzorg met € 0,7 miljoen (-8,9%). Deze afname sluit aan bij het beleid om uithuisplaatsingen te beperken en meer in te zetten op lichtere vormen van zorg. De daling van pleegzorg volgt ook de landelijke trend van minder beschikbare pleegouders.
Logeren stijgt licht met € 48.000 (+3,4%) bij één extra jeugdige.

Jeugdbescherming en jeugdreclassering
De kosten voor jeugdbescherming en jeugdreclassering dalen met € 0,6 miljoen (-5,3%). Het aantal jeugdigen daalt van 858 naar 805 (-6,2%).Dit is in overeenstemming met de landelijke trend.

Niet gecontracteerd aanbod
Het aandeel van niet-gecontracteerd aanbod blijft stijgen. In het eerste kwartaal van 2025 is een duidelijke toename zichtbaar ten opzichte van dezelfde periode in 2024.
Inzet van maatwerk via niet-gecontracteerde aanbieders blijft noodzakelijk bij complexe casuïstiek, maar maakt sturing en kostenbeheersing uitdagender. Binnen het programma Beschikbare en Betaalbare Jeugdhulp worden maatregelen genomen om dit beter te beheersen, zoals versterking van lokale teams, verbeterde triage en meer transparantie in toeleiding.

Landelijk Transitie Arrangement (LTA)
Het Landelijk Transitie Arrangement (LTA) is een set afspraken die via de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) landelijk wordt gemaakt met een beperkt aantal gespecialiseerde jeugdhulpaanbieders. Deze afspraken zijn bedoeld om zekerheid te bieden over de beschikbaarheid van uitzonderlijk zorgaanbod, zoals zorg voor jongeren met transgenderproblematiek, complexe forensische problematiek, ernstige kindermishandeling of diagnostiek bij onduidelijke problematiek. Het betreft doorgaans een kleine groep jeugdigen met hoge kosten per jeugdige, waardoor de lasten sterk kunnen fluctueren.
Ten opzichte van de primaire begroting 2025 stijgen de kosten met €0,5 mln. (+4,7%). Vergeleken met de realisatie in 2024 bedraagt de stijging zelfs € 2,0 mln. (+24,3%). Deze stijging wordt met name veroorzaakt door hogere inzet van enkele individuele dure casussen en een lichte stijging van het aantal jeugdigen dat gebruikmaakt van LTA-voorzieningen.

De sturingsmogelijkheden voor de regio en de individuele gemeenten zijn beperkt, omdat het LTA via landelijke afspraken wordt vastgelegd. De Serviceorganisatie monitort de inzet en kostenontwikkeling en brengt de uitnutting per gemeente periodiek in beeld.

Persoonsgebonden budget (PGB)
Ten opzichte van de primaire begroting 2025 dalen de kosten van het PGB met € 2,1 mln. (-25,3%). Ook ten opzichte van de realisatie in 2024 is sprake van een daling van € 0,8 mln. (-11%). De tariefstijging bedraagt 4,63%, waardoor in reële termen de post PGB een significante daling laat zien.
Deze daling wordt voornamelijk verklaard door een afname van het aantal jeugdigen met een PGB (-20%). Daarnaast is in de regio een strengere toetsing van aanbieders doorgevoerd, waarbij contracten met aanbieders die niet aan de kwaliteitsvoorwaarden voldoen zijn beëindigd. Hierdoor is een verschuiving naar zorg in natura (ZIN) zichtbaar.
Verder blijkt uit analyse dat in eerdere jaren relatief hoge budgetten werden vastgesteld (gemiddeld circa 35% boven de gedeclareerde waarde), wat leidde tot onderbenutting en risico op ondoelmatige uitgaven. Inmiddels wordt actiever gestuurd op de hoogte van de budgetten en de toekenning hiervan door de lokale teams. Dit is belangrijk om grip te houden op de toewijzing en de besteding van middelen.
Hoewel de kosten dalen, blijft het PGB een aandachtspunt in het kader van rechtmatigheid en doelmatigheid, met name bij de beoordeling van maatwerkvoorzieningen en de inzet van niet-gecontracteerde aanbieders.

Serviceorganisatie
In de 1e burap 2025 vallen de lasten voor de Serviceorganisatie € 0,5 miljoen lager uit dan in de primaire begroting, waarmee het totaal op €5,45 miljoen komt. Het voordeel wordt grotendeels verklaard door een lagere raming op ICT-kosten als gevolg van de keuze voor een nieuwe backofficeapplicatie. Op overige onderdelen, zoals personeel, inhuur en dienstverlening, is sprake van lichte stijgingen ten opzichte van de begroting.
De Serviceorganisatie blijft gericht op kostenbeheersing, met oog voor de oplopende uitgaven in het zorgdomein.

3 Overzicht van inhoudelijke voortgang

De 1e bestuursrapportage van 2025 betreft een afwijkingenrapportage waarin inhoudelijke afwijkingen worden geduid. Om eventuele afwijkingen inzichtelijk te maken wordt er gebruik gemaakt van onderstaande smileys. Wanneer er (ernstig) achter gelopen wordt op de norm wordt dit ook nog nader toegelicht.

☹ Realisatie loopt ernstig achter op de norm	😐 Realisatie loopt achter op de norm	☺ Realisatie conform of boven op de norm

Programma 1 Publieke Gezondheid

Infectieziektenbestrijding en Technische hygiënezorg

Indicator	Norm	Prognose	April
Bezetting artsen en verpleegkundigen op orde	100% van de formatie	100%	☺
Aantal voorlichtingen en trainingen verzorgd	15	15	☺ 6
Vergunningsaanvragen tattoo, piercing PMU binnen 8 weken afgehandeld	100%	100%	☺
Certificaataanvraag shipsanitation binnen 24 uur in behandeling genomen	100%	100%	☺

De artsen Maatschappij en Gezondheid (M+G) dragen de eindverantwoordelijkheid voor de medische processen binnen de GGD. Er is onveranderd sprake van een (landelijk) tekort aan artsen M+G. Bij een grote uitbraak van een infectieziekte of uitval van artsen is hun verantwoordelijkheid daardoor niet volledig te borgen en blijft het noodzakelijk om hiervoor basisartsen in te huren. Wat betreft de verpleegkundigen is de bezetting overeenkomstig de formatie.

Aangezien er voor 2026 nog geen zekerheid is over de beschikbaarheid van de financiële rijksmiddelen voor Pandemische Paraatheid, is het de vraag of activiteiten in dit kader gedurende 2025 volledig op het ambitieniveau van het Uitvoeringsplan kunnen worden voortgezet. Mogelijk kunnen bijvoorbeeld tijdelijke contracten niet verlengd worden.

Seksuele gezondheid

Sinds februari 2025 zijn er landelijke wijzigingen in het testbeleid voor soa. Chlamydia wordt niet meer standaard getest. Dit betekent dat er bij de GGD ZHZ minder positieve testen en behandelingen plaatsvinden. In de periode januari tot en met april hebben 540 soa-consulten plaatsgevonden. Bij bijna 1 op de 5 bezoekers van het CSG is een soa vastgesteld.

Bij de 76 uitgevoerde PrEP-consulten, voor preventieve medicatie ter voorkoming van een hiv besmetting, ligt het vindpercentage in deze periode op 5,3%. Dit is lager dan gebruikelijk bij deze doelgroep. De kanttekening hierbij is dat er bij relatief kleine aantallen al snel sprake is van fluctuatie.

Aanvullende Seksuele Gezondheidsregeling

Het CSG (Centrum Seksuele Gezondheid) heeft twee nieuwe verpleegkundigen aangenomen. Deze verpleegkundigen moeten in 2025 de volledige training voor het CSG volgen. Dit heeft gevolgen voor hun inzet in het programma, waardoor er in 2025 wat minder activiteiten kunnen worden uitgevoerd dan in 2024.

Inmiddels is bekend dat de Aanvullende Seksuele Gezondheidsregeling (SPUK ASG-PrEP), waaruit een groot deel van de activiteiten van het CSG bekostigd worden, voor 2025 en 2026 nog in deze vorm behouden blijft. Wel gaat de eerder aangekondigde 10% bezuiniging in 2026 door. Over de invulling hiervan wordt, samen met de drie GGD-en behorend tot het CSGzZH (zuidelijk Zuid-Holland), nagedacht. Op dit moment is nog niet te zeggen of de ASG-regeling in 2027 over gaat naar een nieuwe vorm.

Nu Niet Zwanger

Voor Nu Niet Zwanger is er op dit moment nog geen geaccordeerde DVO voor 2025. Dit heeft te maken met het feit dat deelnemende gemeenten vanuit de beschikbare SPUK-middelen (GALA) onvoldoende kunnen bijdragen om alle kosten te dekken. Het huidige tekort voor 2025 bedraagt € 46.794. Op korte termijn bepalen wij hoe hierop te anticiperen.

TBC bestrijding

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal TBC patiënten	< 15	<15	☺ 5
Aantal geregistreerde TBI gevallen	< 25	<25	😐 42

Het aantal vastgestelde TBC-meldingen (patiënten met een besmettelijke TBC) ligt binnen de prognose, maar de toegenomen druk op de TBI-screening (tuberculose infecties) en het bron- en contactonderzoek vraagt om alertheid. Uit deze trajecten kunnen namelijk alsnog nieuwe actieve TBC-gevallen voortkomen.

Deze toegenomen druk is vooral het gevolg van een grootschalig bron- en contactonderzoek (BCO) naar aanleiding van een reeks TBC-meldingen op Goeree. Dit had een brede regionale impact. Daarnaast zien we een toenemende instroom bij de asielzoekersopvang en dit betekent een intensivering van de screeningscapaciteit. We houden er rekening mee dat dit doorloopt in het restant van 2025.

De toename van TBI-meldingen vraagt om blijvende aandacht voor capaciteit en inzet van personeel in de uitvoering van BCO's, screening en begeleiding. Ook onderstreept dit het belang van regionale REC-samenwerking (Regionaal Expertise Centrum) en flexibiliteit in de opschaling van preventieve TBC-activiteiten bij plotselinge toename van nieuwe casuïstiek.

Reizigersadvisering en Hepatitis B vaccinaties beroepsgroepen

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal reizigersconsulten	6.500	100%	☺ 1747
Beroepsgroepen en opmaat vaccinaties	400	100%	☺ 218
Vervolgconsulten reizigers en beroepsgroepen en bloedafname	9.000	100%	☺ 2956

Gezondheid en Milieu

Indicator	Norm	Prognose	April
Klanttevredenheid gemeente over adviseurs en adviezen	7,0	7,0	😐 (Nog niet uitgevoerd)

Het plan is om het klanttevredenheidsonderzoek in het najaar op te starten.
In het eerste kwartaal van 2025 is, conform opdracht, verder gebouwd aan intensivering van de gezondheidskundige inbreng van GGD ZHZ binnen het dossier PFAS en Industriële vervuiling.

De focus lag daarbij specifiek op de volgende drie onderdelen:

1. *Verbetering informatievoorziening*
   Samen met de gemeente Dordrecht neem de GGD ZHZ het voortouw in de doorontwikkeling van de website www.pfasinfo.nl. In deze doorontwikkeling van de content wordt nadrukkelijk ingezet op inhoud die beter aansluit bij de informatiebehoefte van inwoners.

2. *Aandacht voor mentale gezondheid*
   Inwoners van Zuid-Holland Zuid maken zich zorgen over hun gezondheid, zoals blijkt uit een verkenning van het RIVM. In samenwerking met het Trimbos-Instituut is in Q1 een eerste bijeenkomst georganiseerd over mentale gezondheid in relatie tot omgevingsproblematiek. Dit betekent een verbreding naar fysiek én mentale gezondheidseffecten.

3. *Versterking landelijke samenwerking*
   GGD ZHZ neemt actief deel aan landelijke werkgroepen die gericht zijn op het versterken van de gezondheidskundige rol van GGD'en bij industriële milieuproblematiek. Denk hierbij aan de 'Nationale Dialoog Industrie en Omwonenden' en de werkgroep 'Versterking van rol van de GGD bij industriële zaken'.

Toezicht Kinderopvang

Indicator	Norm	Prognose	April
Percentage inspecties dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100%	100%	☺
Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang (KDV, BSO, GOB) uitgevoerd	100%	100%	☺
Percentage wettelijk verplichte jaarlijkse inspecties bij gastouders uitgevoerd	50%	100%	☺

Toezicht WMO

Indicator	Norm	Prognose	April
Percentage van de opdrachten is uitgevoerd	100%	100%	☺
Percentage van gemelde calamiteiten is onderzocht	100%	100%	☺

De uitvoering van deze toezichtstaken verloopt vooralsnog volgens de gemaakte afspraken met de gemeenten.

Gezondheidsbevordering

Indicator	Norm	Prognose	April
Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2024-2027	Volgens jaarlijkse verantwoording die per gemeente wordt opgesteld		😐 Doelstellingen van het MJP staan onder druk door aankomende bezuinigingen
Tevredenheid gemeenten	8,0		☺ Verbeterpunten KTO 2024 worden opgepakt in het jaarplan van GB
Tevredenheid ketenpartners	8,0		☺ Verbeterpunten KTO 2024 worden opgepakt in het jaarplan van GB

Tot 2025 was er de mogelijkheid voor de inzet van middelen die ten gevolge van de Covidpandemie nog niet volledig waren besteed. Dit heeft in 2023 en 2024 geresulteerd in extra inzet. De inzet voor het jaar 2025 is gelijk aan de jaarlijkse middelen zoals ook voor de jaren 2023 en 2024 in de basis beschikbaar zijn, dus zonder deze incidentele extra middelen.

Vitaal ouder worden

Op dit moment evalueren wij het programma Vitaal Ouder Worden. Op basis van deze evaluatie bepalen we de koers en bijbehorende aanpak voor de komende periode.

Mentale gezondheid

Op dit moment werken wij in nauwe samenspraak met ketenpartners aan het programmavoorstel mentale gezondheid. Dit met als doel het verbeteren van de ervaren mentale gezondheid van jongeren (12-27 jaar) via collectieve preventie in de

schoolomgeving (onderbouw VO, regulier), met koppelingen naar de thuis- en online omgeving. Dit door het inzetten van een aantal gerichte interventies.
Op 10 juli vindt besluitvorming over het programmavoorstel plaats in het AB.

Wijkaanpakken

Binnen de regionale context van Zuid-Holland Zuid zien we dat elk dorp, gebied of wijk anders is. Om de lokale situatie te kennen (cijfers, data) en naast inwoners te gaan staan, werkt de GGD aan de uitvoerig van de verschillende wijkaanpakken, waaronder:

- Dordt west, middels een Participatief Actie Onderzoek Uitvoeren wijkaanpak Rookvrij leven voor iedereen
- Rookvrij leven voor iedereen in Gorinchem en Zwijndrecht
- Veerkrachtige buurten Zwijndrecht, projectleiderschap

Crisisorganisatie

Indicator	Norm	Prognose	April
Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD ZHZ in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek	Conform norm	☺
Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar.	100 %	Conform norm	☺

Vanaf Q2 2025 is gestart met intensivering van de samenwerking tussen GHOR en GGD. Op vaste basis vinden nu strategische beleidsoverleggen plaats, waar concreet opvolging en uitvoering aan wordt gegeven. In de komende maanden wordt dit in nauwe samenspraak met betrokkenen van beide organisaties verder vormgegeven.

De coördinatie van nieuwkomers, die fungeert als schakel tussen de interne teams, management, opdrachtgevers en samenwerkingspartners, vergt in de komende periode aandacht.

OGGZ

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal nieuwe meldingen Meldpunt Z&O (initieel)	3.250 (marge 10%)	2343 (nm) 4446 (up)	😐 721 (nm) 1368 (up)

Doorlooptijd en formatieve inzet GGD verminderen bij trajecten woningvervuiling, bij huur en koopwoningen	Huur < 296 dagen Koop < 644 dagen	> 296 dgn > 644 dgn	😐 > 296 dgn > 644 dgn

De gemiddelde wachttijd voor een WMO-aanvraag ligt rond de drie maanden, waardoor de GGD een termijn van ongeveer een half jaar rekent, voordat hulp wordt opgestart vanaf de melding.

De trend van een toename van het aantal meldingen en de complexiteit ervan zien we net als vorige jaren ook in 2025..

Naar aanleiding van de impactanalyse OGGZ wordt in overleg met gemeenten een passende opdracht overeen gekomen,. Dit blijkt een uitdaging, ook omdat niet alle gemeenten bepaalde taken afnemen en de gemeente Dordrecht (ook als centrumgemeente) heeft besloten de taak 'toegang maatschappelijke ondersteuning' af te bouwen en onder te brengen bij de SDD.

Covid-uitvoeringsorganisatie

Indicator	Norm	April
Covidcampagne	Volgens landelijke opdracht uitgevoerd	☺

Covid-19 uitvoeringsorganisatie
In de eerste vier maanden van 2025 kwamen alleen mensen met een medische indicatie in aanmerking voor vaccinatie tegen Covid-19. Van deze mogelijkheid is 38 keer gebruik gemaakt. In het najaar zal opnieuw een vaccinatiecampagne plaatsvinden, waarvoor de voorbereidingen in volle gang zijn. In april is definitief duidelijk geworden dat de DG&J dit jaar voor het eerst een vergoeding zal ontvangen per gezette vaccinatie. Deze nieuwe wijze van bekostiging, evenals de lagere totale vergoeding die VWS beschikbaar heeft voor de bestrijding van Covid-19, zorgt ervoor dat een deel van het financiële risico bij de DG&J ligt. Wel heeft VWS voor 2025 een garantiestelling afgegeven voor een groot deel van de kosten, waardoor een kwalitatief goede campagne in het najaar kan worden geborgd en de financiële risico's bijna volledig zijn gemitigeerd.

Programma 2 Veilig Thuis

Volwassenen & Jeugd

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal meldingen	4.600	5.103	1.701 ☹
Doorlooptijden triage (binnen 5 werkdagen)	95-100%	70%	70% ☹
Doorlooptijden onderzoek (binnen 10 weken)	85-100%	62%	62% ☹

Aantal directe overdrachten van meldingen	3.900	4.575	1.525 😐
Aantal overdrachten met ondersteuning	600	480	160 😐
Aantal onderzoeken	600	363	121 😐
Aantal adviesaanvragen	3.300	3.774	1.258 ☹
Klanttevredenheid	7,5	7,5	☺

Op basis van de ontwikkeling in de eerste vier maanden van 2025 lijkt het aantal meldingen en adviezen in 2025 de begrote aantallen fors te overstijgen, respectievelijk met 11% en 14%. Bij de adviesaanvragen heeft het onderwijs het grootste aandeel in de stijging (45%).

De gemiddelde doorlooptijden overschrijden de wettelijke termijnen. Als gevolg van het niet in evenwicht zijn van het hoge aantal meldingen met de beschikbare middelen, bedraagt de gemiddelde doorlooptijd voor triage van meldingen 6 werkdagen en voor onderzoeken 79 dagen. De doorlooptijd van onderzoeken wordt beïnvloed door de complexiteit van de casuïstiek en wachtlijsten bij ketenpartners. Hierdoor kan de verantwoordelijkheid voor het zicht op de veiligheid niet worden overdragen.
Het niet behalen van de doorlooptijden heeft op dit moment geen gevolgen voor het direct oppakken van crisis en spoedzaken door Veilig Thuis. Alle meldingen worden aan het begin van de dag op spoed en noodzaak gescreend en zo nodig direct opgepakt. Hierdoor blijven veiligheidsrisico's beperkt.

Vanwege de stijging van het totaal aantal meldingen, is ook het aantal meldingen dat direct kan worden overgedragen aan het lokale veld, gestegen. 13% van alle casuïstiek kan niet binnen 14 dagen worden overgedragen. Met als gevolg dat Veilig Thuis langer betrokken moet blijven in deze casuïstiek. Veilig Thuis monitort de redenen voor het niet tijdig kunnen overdragen van casuïstiek en zoekt oplossingen.

Daarnaast zien we dat in casuïstiek die Veilig Thuis monitort vanuit de wettelijke taak, overdrachtspartijen een groot beroep doen op de expertise van Veilig Thuis. Naar aanleiding hiervan heeft Veilig Thuis samen met de ketenpartners begin dit jaar de werkwijze en onderlinge verwachtingen verduidelijkt. Met als doel de inzet van Veilig Thuis te kunnen verminderen.

Tot slot constateren we dat ondanks het gestegen aantal meldingen, het aantal casussen waarin Veilig Thuis een noodzaak ziet tot het doen van een onderzoek vanwege een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling, niet mee stijgt. Dat duiden we als positief.

Crisisdienst

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal crisisinterventies (doelgroep 0–100 jaar)	400-500	525	175 ☹
Percentage direct overgedragen casuïstiek aan het lokale veld binnen 48 uur	100%	50%	50% ☹

Aantal risicotaxaties voor huisverboden buiten kantooruren	35	105	35 ☹

Op basis van het aantal crisisinterventies voor jeugd en volwassenen in de eerste vier maanden van 2025, lijkt het begrote aantal interventies voor 2025 te worden overschreden.

Op basis van de vastgestelde samenwerkingsafspraken moet de crisisdienst casuïstiek binnen 48 uur kunnen overdragen aan het lokale veld. Lokale teams en zorgaanbieders zijn echter nog niet altijd in staat om een casus binnen 48 uur over te nemen. 50% van de casuïstiek die moet worden overgedragen aan lokale teams, kan niet binnen 48 uur worden overgedragen. De crisisdienst moet dan noodgedwongen langer betrokken blijven bij de casuïstiek.

Het aantal risicotaxaties voor huisverboden buiten kantooruren in de eerste vier maanden van 2025 is fors hoger dan begroot. Gezien het crisiskarakter zorgt dit voor extra druk op Veilig Thuis. Veilig Thuis constateert dat de politie meer hulpofficieren ter beschikking heeft en deze vaker een tijdelijk huisverbod willen inzetten. Veilig Thuis is hierover in gesprek met gemeenten en politie om ervoor te zorgen dat iedereen de al eerder ontwikkelde en beproefde werkwijze toepast. De kern van deze werkwijze is dat er vroegtijdige afstemming plaatsvindt rondom taxaties en eventuele tijdelijk huisverboden.

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Leerplicht

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal afgehandelde meldingen van relatief verzuim	2.500	3.000	1.166 ☹
Aantal afgehandelde meldingen van absoluut verzuim	500	620	122 ☺
Aantal afgehandelde meldingen verzuim 18+	700	780	260 😐
Aantal thuiszitters (doel: verminderen)	40	40	26 ☺
Aantal behandelde vrijstellingen	650	740	148 ☹
Aantal verleende vrijstellingen (doel: verminderen)	500	700	107 ☹
Alle leer- en kwalificatie plichtige kinderen jongeren staan ingeschreven op een school	100%	100%	100% ☺

De basisdienstverlening van Leerplicht zoals beschreven in het MJP-Uitvoeringsprogramma staat onder druk. Het aantal relatief verzuimmeldingen18+ en 18- en vrijstellingen in de eerste vier maanden van 2025, is hoger dan begroot voor deze tijd van het jaar. Als belangrijke oorzaak hiervoor zien we problemen met de mentale gezondheid van jongeren.

De prognose is gebaseerd op pieken in de instroom in het voorgaande jaar. De prognose overschrijdt de begrotingsnorm die is gebaseerd op de beschikbare financiële middelen.

Doorstroompunt

Indicator	Norm	Prognose	April
Aantal vsv-ers in de regio (doel: verminderen)	840	< 840	310 ☺
Percentage uitgevallen jongeren dat een jaar later terugkeert naar het onderwijs of naar werk (doel: verhogen)	61,97%	Rond de 60%	60,07% 😐
% nieuwe voortijdige schoolverlaters	2,32%	< 2,32%	2,12% ☺
Jongeren die geen onderwijs volgen, geen werk en dagbesteding hebben zijn in beeld	100%	100%	100% ☺
% vsv'ers dat een jaar later terug gaat naar onderwijs	19,52%	Rond de 19%	18,74% 😐
% vsv'ers dat een jaar later aan het werk is	42,45%	Rond de 41%	41,33% 😐
Plaatsingen Matchmakers	150	Meer dan 150	130

De geringe afwijkingen van de normen voor het Doorstroompunt, geven geen aanleiding tot bijsturen op dit moment.

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

Indicator	Norm	Prognose	April
De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.	😐	☺

De komende jaren wordt een aantal wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) ingevoerd. Het Algemeen Bestuur is hier tijdens de themabijeenkomst van 13 februari 2025 door Jong JGZ over geïnformeerd. De financiering van deze wijzigingen (inclusief de inhaalcampagnes) loopt via het Gemeentefonds. Gemeenten ontvangen hier via de meicirculaire 2025 een eenmalig bedrag voor. Het ministerie van VWS geeft aan dat het om een eenmalige toevoeging aan het Gemeentefonds gaat van € 2,3 miljoen voor de periode 2025 t/m 2029. Na 2030 zal VWS jaarlijks € 300.000 extra voor het RVP opnemen in het macrobudget om de dan inmiddels bestendigde wijzigingen ook na 2030 goed te kunnen uitvoeren.

Naar verwachting wordt in de meicirculaire duidelijk wat het exacte bedrag is dat voor elke gemeente in het Gemeentefonds zal worden gestort. We schatten in dat dat het voor onze regio in totaal om een bedrag gaat van in totaal tussen de € 53.000 en € 63.000. Aangezien de 1e BURAP gereed moet zijn vóór het uitkomen van de meicirculaire, zal de

cijfermatige verwerking in de begroting van DG&J 2e Burap 2025 plaatsvinden. Wij verzoeken de gemeenten deze middelen voor dit doeleinde te reserveren. In het derde kwartaal zal een separaat voorstel worden voorgelegd voor enerzijds het ophalen van de gemeentelijke middelen en anderzijds de bijstelling van de opdrachtsom richting Jong JGZ.

Aangezien de middelen die door het Rijk worden overgeheveld naar het Gemeentefonds over de contractperiode met Jong JGZ heen gaan (deze loopt tot 2028), zullen met Jong JGZ aparte afspraken gemaakt worden over de hoogte en inzet van de middelen. Jong JGZ heeft aandacht gevraagd voor het feit dat het niet alleen gaat om implementatiekosten maar ook om de kosten die gemoeid zijn met het vaccineren van de inhaalcohorten. Daarnaast geeft Jong JGZ aan dat de voorbereidingen al volop gaande zijn, terwijl de extra gelden nog niet beschikbaar zijn gesteld. Dit punt klopt slechts gedeeltelijk, aangezien elke JGZ-organisatie een eenmalige vergoeding van het Rijk heeft ontvangen voor de implementatie van de wijzigingen in het RVP in de periode tussen 2025-2030. Voor Jong JGZ betreft dit een bedrag van € 147.778,89.

Programma 5 Kennisprogramma

Indicator	Norm	Prognose	April
Het online GGD dashboard www.hoegezondiszhz.nl is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen	100%	Conform planning	☺
De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkellijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Voor het jaar 2025 staat de gezondheidsmonitor Volwassenen en ouderen op het programma (resultaten in 2025)	Conform planning	☺

Het dashboard is momenteel actueel met de meest recente cijfers van de monitors. De nieuwe data (2025) van de gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen worden dit jaar gepubliceerd. Daarnaast wordt er aan een plan gewerkt om de databank op een andere wijze in te richten. Hierdoor kan mogelijk vertraging opgelopen worden met het invoeren van de data uit de gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen.

De data van de gezondheidsmonitor volwassenen en ouderenmonitor 2025 worden momenteel geanalyseerd. In juni volgt publicatie van de resultaten.

Programma 6 Serviceorganisatie Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2025	April
Het contractmanagement is volgens plan uitgevoerd	4 ontwikkeltafels, 4 bestuurlijke tafels en met de strategische partners tenminste 3 individuele gesprekken op jaarbasis. Samenwerking met gemeenten is operationeel.	☺ De genoemde dialoog bijeenkomsten vinden plaats conform planning. We zijn van 4 naar 3 overleggen gegaan om de regeldruk te verminderen.	☺ De gesprekken hebben conform planning plaatsgevonden. Het collectief contractmanagement middels Samen Sturen is verder vormgegeven
Kennis en expertise delen met gemeenten. Informatievoorzien-ing Jeugdhulp.	Het regionaal dashboard Jeugdhulp is actueel. Via de maandrapportages Jeugdhulp is het kostenverloop en de kostenprognose per gemeente inzichtelijk gemaakt. SOJ participeert in AO Jeugd, het Netwerk MT en het PFO Jeugd. De kennis en expertise van SOJ wordt via de relevante lokale overleggen beschikbaar gesteld aan gemeenten.	☺ Het dashboard wordt constant doorontwikkeld i.s.m. gemeenten. De SOJ initieert maandelijks dashboardbijeenkom sten voor ambtenaren en controllers waar (op verzoek) op onderwerpen een verdieping plaatsvindt. De SOJ sluit aan bij het ambtelijk overleg Jeugd en verschillende werkgroepen van gemeenten. Maandelijks ontvangen de gemeenten een rapportage en participeert de SOJ bij gemeentelijke duidingssessies.	☺ Conform planning gerealiseerd

In deze eerste bestuursrapportage 2025 wordt een actueel financieel beeld geschetst van de jeugdhulp in onze regio. De prognose laat zien dat de kosten ten opzichte van de primaire begroting zijn gestegen. Deze stijging heeft zich grotendeels in 2024 voorgedaan. De groei van jeugdhulp in 2025 is beperkt. De toename is met name zichtbaar binnen de specialistische en intensieve zorgvormen. Deze ontwikkeling sluit aan bij het landelijke beeld, waarin de vraag naar jeugdhulp niet afneemt en juist complexer wordt.

De Serviceorganisatie ondersteunt gemeenten bij het analyseren en duiden van deze ontwikkelingen, onder meer via de duidingssessies die met meerdere gemeenten zijn georganiseerd. Deze sessies bieden waardevolle inzichten in lokale trends en dragen bij

aan het gericht inzetten van sturingsmaatregelen. Daarnaast werkt de Serviceorganisatie aan het verder versterken van het normenkader en de implementatie van scenario 2, waarin vooraf afspraken over duur en intensiteit van zorginzet worden vastgelegd. Dit scenario wordt in de loop van 2025 ingevoerd, met als doel meer grip op zorgtoewijzingen en kostenontwikkeling.

Een belangrijke ontwikkeling in 2025 is de start van het rechtmatigheidsproject, waarmee de Serviceorganisatie samen met gemeenten werkt aan een versterking van de interne beheersing. Dit project richt zich op het uitvoeren van controles op declaraties en het verbeteren van toetsingsprocedures. Doel hiervan is om de rechtmatigheid en doelmatigheid van de zorguitgaven te vergroten, risico's beter te beheersen en gemeenten meer inzicht te geven in de kwaliteit en juistheid van de ingekochte zorg. Onrechtmatig gedeclareerde zorg wordt teruggevorderd.

Daarnaast vindt in 2025 de doorrekening plaats van het verbeterprogramma betaalbare en beschikbare jeugdhulp. Dit programma bevat een pakket aan maatregelen die gezamenlijk moeten bijdragen aan het beheersen van de kosten en het verbeteren van de beschikbaarheid van zorg. De doorrekening maakt inzichtelijk wat het financiële effect is van de beoogde interventies, zoals het versterken van de toegang, het terugdringen van niet-gecontracteerde zorg en het vergroten van de inzet van voorliggende voorzieningen. De resultaten van de doorrekening worden gebruikt om samen met gemeenten en aanbieders keuzes te maken voor de verdere uitvoering van het programma.

De komende periode blijft in het teken staan van samenwerking met gemeenten, aanbieders en ketenpartners om de balans tussen toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van de jeugdhulp te behouden. De Serviceorganisatie blijft zich inzetten voor data gedreven sturing, transparantie en het ondersteunen van gemeenten bij hun regierol.

4 Risicobeheersing

Weerstandvermogen en risicobeheersing

Kaders

In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 22 december 2022 is de nota risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd. De paragraaf wordt steeds geactualiseerd bij elk volgend P&C document, zo ook in deze 1e burap 2025.

Risicobeheersing

Voor het bepalen van een gewenst weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's en de risicobeheersing. De actuele en relevante inzichten omtrent de risicobeheersing zijn als volgt omschreven:

- Risicobeheersing jeugdhulp SOJ
- Risicobeheersing GGD, VT, LVS, apparaatskosten SOJ en bedrijfsvoering GR

Risicobeheersing jeugdhulp SOJ

Weerstandsvermogen

Voor jeugdhulp is er geen weerstandsvermogen/algemene reserves. Zoals opgenomen in de bijdrageverordening komen tegenvallers en meevallers ten opzichte van de begroting, ten laste respectievelijk ten gunste van de deelnemende gemeenten.

Risico's gerelateerd aan jeugdhulpgebruik

Deze financiële risico's richten zich vooral op de ontwikkeling van de kosten van jeugdhulp in relatie tot de begroting en de daling van de rijksbijdragen voor jeugdhulp met ingang van 2026. In 2024 is het gebruik van jeugdhulp, na twee eerdere jaren van stabilisatie voor het eerst weer gestegen. In 2025 laten het gebruik van jeugdhulp een kleine stijging zien. De ontwikkeling van de kosten voor jeugdhulp fluctueert en verschilt sterk per gemeente.

In de Hervormingsagenda zijn een aantal programmalijnen opgenomen die moeten leiden tot een forse afname van de kosten. In lijn hiermee worden de rijksbijdragen afgebouwd. Deze afname is minder sterk dan aanvankelijk gepland. Als het niet lukt de kosten te laten dalen, ontstaat er een tekort tussen rijksbijdragen en kosten jeugdhulp. Gemeenten en Serviceorganisatie nemen de uitvoering van de maatregelen gezamenlijk ter hand. Hiertoe is ook het Verbeterprogramma inkoop jeugdhulp opgesteld. De uitwerking en implementatie van de maatregelen is onderhanden.

Risico vanwege hoge inflatie

Onzekerheden in de ontwikkeling van de inflatie kunnen de indexatie van tarieven doen oplopen.

Met terugwerkende kracht declareren van PGB-budgetten
Van de verstrekte PGB-budgetten wordt circa 65% daadwerkelijk besteed. In de huidige gemeentelijke verordeningen en beleidsregels zijn geen beperkingen opgelegd aan het met terugwerkende kracht over oude jaren indienen van declaraties. Wel geldt de algemene wettelijke regel dat dit na 5 jaar niet meer kan. Over de jaren 2020 tot en met 2023 zou nog een bedrag van € 14,6 mln. gedeclareerd kunnen worden. De ervaring leert dat hier zeer beperkt gebruik van wordt gemaakt.

Continuïteitsproblemen van aanbieders die gesloten jeugdhulp leveren
Er zijn in de provincie Zuid-Holland twee aanbieders die gesloten jeugdhulp leveren. Deze zijn financieel in de problemen gekomen als gevolg het ingezette beleid het gebruik van gesloten jeugdhulp af te bouwen en vanwege overige bedrijfsvoeringsproblemen. Beide aanbieders hebben continuïteitsplannen opgeleverd. Hieraan is een behoorlijk kostenplaatje van circa € 23 mln. gekoppeld. Tegelijkertijd worden door de accounthoudende regio's afdoende SPUK-middelen van het Rijk ontvangen van waaruit de uitvoering van de continuïteitsplannen bekostigd kunnen worden. De accounthoudende regio's nemen de afwikkeling hiervan verder ter hand. Naar verwachting zijn er geen verdere bijdragen vanuit onze regio nodig. Zeker is dit echter nog niet.
Recentelijk zijn de tarieven voor gesloten plaatsingen naar boven bijgesteld. De impact hiervan is verwerkt in de concept begroting 2026 welke ter zienswijze is voorgelegd. In de primaire begroting 2025 zijn deze nog niet verwerkt. De impact hiervan is sterk afhankelijk van het aantal jeugdigen met gesloten jeugdhulp. Dit aantal is sterk gedaald, maar kan ook weer stijgen.

Financiële problematiek Jeugdbescherming West
Het aantal jeugdbeschermingsmaatregelen in het verzorgingsgebied van Jeugdbescherming West is sterk afgenomen en neemt mogelijk nog verder af. Als gevolg hiervan staat de exploitatie sterk onder druk en moeten de regio's mogelijk financiële ondersteuning bieden. Er is een bovenregionale werkgroep ingesteld om dit verder te onderzoeken. De geschatte omvang van dit risico bedraagt € 0,2 mln. voor 2025, mogelijk oplopend tot € 0,5 mln. in 2029

Rentabiliteit en beschikbaarheid kleinschalige woonvoorzieningen en gesloten jeugdhulp
De rentabiliteit van kleinschalige woonvoorzieningen is kwetsbaar en het aanbod moet voldoende zijn in het kader van de voorgenomen afbouw van gesloten plaatsingen. Er is een risico is dat aanvullende vergoedingen moeten worden verstrekt en moet worden bijgesprongen bij bestaande en toekomstige kleinschalige woonvoorzieningen.

Risicomatrix
In onderstaande tabel is de impact van de risico's gekwantificeerd die niet zijn meegenomen in de begroting/prognose.

	Omvang jeugdhulp in gemeente in €mln.				
	5 tot 10	10 tot 15	15 tot 20	>40	
Risico:	Risicomarge				Opmerking:
Hogere inflatie en inhaalindexatie	pm	pm	pm	pm	
(Continuïteit) JeugdzorgPlus	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	Verwachting is dat SPUK toereikend is voor continuïteit; tariefsverhoging niet verwerkt in primaire begroting 2025
Financiële problematiek Jeugdbescherming West	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	
Rentabiliteit en beschikbaarheid kleinschalige verblijfszorg	pm	pm	pm	pm	
Subtotaal	**0,6%**	**0,6%**	**0,6%**	**0,6%**	
Correctiefactor risico's doen zich niet gelijktijdig voor (50%)	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	
Risico op hogere kostenontwikkeling jeugdhulp / dure jeugdigen	10%	7,5%	5%	2,5%	
Totaal	***10,3%***	***7,8%***	***5,3%***	***2,8%***	

Risicobeheersing GGD, VT, LVS en bedrijfsvoering GR

Op basis van het model voor het rangschikken van risico's van de GR zijn in onderstaande tabel de geïnventariseerde risico's weergegeven m.b.t. de GGD, VT, LVS en bedrijfsvoering van de GR. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is. Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de GR DG&J in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen.

Risico	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag
1	Batenraming	2	2	S	€ 250.000
2	Taakstellende begroting bij groeiend beroep op de dienstverlening	3	3	S	€ 750.000 en kwaliteit en imago risico
3	RVP en Uitvoering Jong JGZ	3	2	S	p.m.
4	Claims	1	2	S	€ 150.000
5	Loon- en prijsstijging	1	2	S	p.m.
6	Transitie SGD	3	2	S	€ 300.000
7	COVID-19	3	2	S	€ 200.000
8	Organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering	1	2	I	p.m.
9	Psychosociale hulpverlening aan Oekraïners	2	2	I/S	€ 110.000 - € 350.000
10	Terughalen taken door gemeenten	2	2	S	€ 200.000
11	Renteontwikkeling	2	2	I	p.m.
				Totaal	**€ 1.960.000 - 2.200.000**

Hieronder volgt een toelichting op de in de tabel benoemde risico's.

Batenraming

De producten van de DG&J worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten heeft echter een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis en de opbrengst van de polikliniek voor onder meer reizigersvaccinaties. In de begroting zijn verder ramingen opgenomen voor onder meer OGGZ, WMO toezicht en kinderopvang waarvoor jaarlijks een traject met gemeenten wordt doorlopen over de omvang vergoeding van het takenpakket (in de vorm van offertes/DVO's). Hierdoor is er een risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming. Het risico is gehandhaafd op € 250.000.

Taakstellende begroting bij een groeiend beroep op dienstverlening
Het beroep op de dienstverlening bij Veilig Thuis, OOGZ en Leerplicht is sterk gestegen. DG&J heeft middels de impactanalyses aangegeven meer middelen nodig te hebben om de stijgende vraag af te handelen danwel dat het aantal meldingen naar beneden moet worden gebracht. Bij bespreking van de kadernota en de impactanalyses op 19 december 2024 heeft het AB besloten de begroting 2025 als kaderstellend voor 2026 te hanteren. Gemeenten kunnen geen aanvullende middelen beschikbaar stellen voor 2025 en 2026, terwijl de aantallen sterk gegroeid zijn en een stijgende lijn laten zien. DG&J heeft een opdracht gekregen aan te geven hoe met de beschikbare middelen de werkzaamheden kunnen worden uitgevoerd en wat DG&J daarvoor nodig heeft van gemeenten en andere partijen. Bij niet (voldoende) invullen van de benodigde randvoorwaarden en onvoldoende effect van de bijsturingsmaatregelen kan mogelijk niet op een verantwoorde manier invulling aan de werkzaamheden worden gegeven en moeten mogelijk alsnog extra kosten worden gemaakt.

Claims
De DG&J kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector). Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.
Het algemene risicobedrag voor claims handhaven we op € 150.000.

Loon- en prijsstijgingen
Conform de notitie kaderstelling op de GR-en houdt de DG&J rekening met een loon- en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar. De huidige CAO liep eind maart 2025 af. De concept nieuwe CAO (in stadium ledenraadpleging) leidt tot lagere loonkosten dan de indexatie waarmee rekening is gehouden. Deze is verwerkt in de prognose voor 2025.

Transitie SGD
Tot ultimo 2021 steunde de DG&J voor ICT, HRM, juridische diensten en inkoop op het Servicecentrum Drechtsteden (SCD). Vanaf 2022 is het SCD ondergebracht bij de Servicegemeente Dordrecht (SGD) en is de gemeente Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering. Met de SGD is hiervoor een overeenkomst tot en met 2025 gesloten waarbij afspraken zijn gemaakt over onder meer de omvang en prijs van de te leveren diensten

Voor de periode na 2025 wordt het zogenaamde 'Bosland project' uitgevoerd. Dit project moet resulteren in een transparante en breed gedragen wijze van dienstverlening en financiering van de (service-)gemeente Dordrecht aan andere gemeenten en gemeenschappelijke regelingen. In dit project wordt een nieuw sturings-, diensten- en financieringsmodel tussen SGD en de afnemende partijen vormgegeven voor de bedrijfsvoeringstaken. Dit met het doel meer helderheid, transparantie en flexibiliteit te bewerkstelligen. Het project vult een brede regionale behoefte in aan goede en transparante (basis)dienstverlening. De uitkomsten van het financieringsmodel zijn onzeker en brengen risico's mee ten aanzien van de kosten en risico's voor de DG&J.

Verder brengt het privacygevoelige karakter van het takenpakket van de DG&J met zich mee dat er hoge eisen (moeten worden) gesteld aan de informatiebeveiliging. Indien daarin niet kan worden voorzien door het SGD dan vraagt dit mogelijk aanvullende inspanningen en kosten.

Voor het 'Bosland project' en de hogere eisen omtrent informatiebeveiliging wordt in de deze risicoparagraaf een bedrag opgenomen van € 300.000.

COVID-19

Het ministerie van VWS heeft met ingang van 2025 de vergoedingssystematiek gewijzigd naar een 'prijs per prik'. Dit betekent dat de vergoeding voor een GGD afhankelijk is van het aantal toegediende vaccinaties in de betreffende regio. De vergoeding op basis van deze systematiek ligt lager dan de vergoeding die de DG&J in voorgaande jaren ontving, en zal de komende jaren verder afnemen. De DG&J heeft een aantal specifieke kenmerken waardoor de kosten per prik relatief hoog zijn in vergelijking met het landelijk gemiddelde. Denk hierbij aan de beperkte omvang van onze GGD, we hebben geen JGZ in huis en dat er sprake is van een grote geografisch oppervlakte.
Op basis van de huidige afspraken over de kostprijs per prik en de garantstelling voor 2025, ziet DG&J mogelijkheden om de COVID-19-vaccinatiecampagne binnen de beschikbare vergoeding uit te voeren. Er zijn inmiddels diverse maatregelen getroffen, waaronder de tijdelijke aanstelling van drie cruciale functionarissen. Daarnaast is het vaccinatieproces efficiënter ingericht, wat leidt tot een hogere priksnelheid. Desondanks blijven er onzekerheden bestaan over de garantstelling na 2025 en de daadwerkelijke effecten van de getroffen maatregelen. Hierdoor resteert een restrisico. Op basis van de huidige inzichten wordt dit risico verlaagd van € 400.000 naar € 200.000.

Organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering

Geconstateerd is dat op diverse vlakken organisatieontwikkeling nodig is en het verstandig is voorstellen voor verdere verbetering en borging van de bedrijfsvoering voor te bereiden. Denk daarbij bijvoorbeeld aan ontwikkelingen in de huisvesting (herinrichting KL-weg en incidentele kosten verhuizing JdW), vitaliteit, opleidingen, HRM, arbeidsmarktcommunicatie, MJP uitvoeringsbudget en verduurzaming en versterken van het medisch profiel om onder meer op de in deze begroting genoemde ontwikkelingen voorbereid te zijn. Inmiddels is een voorstel voor bekostiging van de onderdelen huisvesting, vitaliteit en HRM goedgekeurd. Omdat voor de overige onderdelen de impact nog onvoldoende helder is, is hiervoor een p.m.-post opgenomen in deze risicoparagraaf.

Psychosociale hulpverlening aan Oekraïners

De psychosociale hulpverlening wordt ondergebracht bij de DG&J. De bekostiging via 'Bekostigingsregeling eerste opvang ontheemden Oekraïne door Regionale openbare lichamen' loopt vooralsnog tot eind 2025. Bij beëindiging van de bekostiging moet overwogen worden of gemeenten de psychosociale hulpverlening willen continueren. De kosten daarvoor bedragen circa € 300.000 tot € 350.000. Bij beëindiging van de taak zijn er frictiekosten vanwege contracten met medewerkers voor circa € 110.000.

Terughalen taken door gemeenten

Een deel van de gemeenten overweegt taken die bij de DG&J belegd zijn terug te nemen. Dit brengt risico's mee ten aanzien van de dekking van de overhead bij een teruglopend werkvolume alsmede risico's ten aanzien van het voorbestaan van functies, kennis en expertise. Ten aanzien van toegang maatschappelijke opvang heeft Dordrecht inmiddels besloten deze taak weg te halen bij DG&J met ingang van 2026. De wegvallende dekking overhead bedraagt € 135.000. Mogelijk gebeurt dit ook bij andere taken. Vooralsnog is het risico op € 200.000 gezet.

Renteontwikkeling

In de jaarstukken 2024 is een incidentele rentebate opgenomen, waarvan het structurele karakter onzeker is. Gezien het onzekere karakter is het vooralsnog niet mogelijk om met eventuele rentebaten in de toekomst rekening te houden. Rentebaten kunnen als een positief risico worden voorzien, maar gezien het onzekere karakter is ook hiertoe is een p.m.-post opgenomen in deze risicoparagraaf.

5 Bestuurlijke besluitvorming

In de bestuurlijke planner is opgenomen op welk moment in het Algemeen Bestuur een stuk wordt geagendeerd en of dit een besluitvormend, informatief of opiniërend karakter heeft. In bijlage 1 is de planner voor de komende maanden in 2025 weergegeven.
In de periode januari-juni zijn in het Algemeen Bestuur de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Politiek gesprek
- 8e wijziging GR DG&J
- Managementletter
- Vervolgevaluatie SGD
- Aanpassing tarieven jeugdhulpplus
- Thema: kansrijke start en JongJGZ RVP
- Aanvraag financiële middelen uit de reserves voor de onderdelen HR, vitaliteit en Huisvesting
- Dekking lasten Privacy Officer
- Regionale aanpak suïcidepreventie
- Mentale gezondheid
- Ontwikkelagenda JGZ
- Psychosociale hulp Oekraïners
- Resultaten COVID 2024
- Opdracht opstellen uitvoeringsbeleid Doorstroompunt ZHZ
- Meerjarenaanpak JB West
- Monitoring Veilig Thuis
- Jaarstukken 2024
- Begroting 2026
- Bestuursopdracht ombuigingen en hervormingen
- Toetsingskader WMO toezicht
- Jaarverslag WMO toezicht
- Verrijkte impactanalyse
- Uitwerking monitoring project VT

Bijlage 1 Voorgestelde begrotingswijzigingen

Voorgestelde begrotingswijziging GGD, LVS en Veilig Thuis

(bedragen x € 1.000)

Product	Begroting 2025			Prognose 1e burap 2025			Begrotingswijziging 1e burap 2025 GGD, LVS en VT		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Programma 1 Publieke Gezondheid	10.978	10.978	0	14.344	14.665	322	-3.365	3.687	322
Programma 2 Veilig Thuis	8.804	8.804	0	8.452	8.490	38	352	-314	38
Programma 3 Onderwijs	3.628	3.628	0	3.966	3.375	-591	-338	-253	-591
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	14.729	14.729	0	14.701	14.729	29	29	0	29
Programma 5 Kennisprogramma	1.238	1.238	0	1.380	1.481	101	-142	243	101
Overhead/alg. dekk. (excl. SOJ-deel)	7.795	7.795	0	8.825	8.805	-19	-1.030	1.010	-19
Geraamd resultaat voor mutatie reserve	***47.173***	***47.173***	***0***	***51.667***	***51.546***	***-121***	***-4.494***	***4.373***	***-121***
Mutatie reserve	0	0	0	0	986	986	0	986	986
Geraamd resultaat na mutatie reserve	***47.173***	***47.173***	***0***	***51.667***	***52.532***	***865***	***-4.494***	***5.359***	***865***

Voorgestelde begrotingswijziging SOJ

(bedragen x € 1)

Product	Begroting 2025			Prognose 1e burap 2025			Begrotingswijziging 1e burap 2025 SOJ		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Programma 6 SOJ	149.121	149.121	0	157.906	157.906	0	-8.785	8.785	0
Overhead deel SOJ	5.900	5.900	0	5.450	5.168	-283	450	-733	-283
Rente	0	0	0	0	283	283	0	283	283
Gereaamd resultaat voor mutatie reserve	***155.021***	***155.021***	***0***	***163.356***	***163.356***	***0***	***-8.335***	***8.335***	***0***
Mutatie reserve	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd totaal Resultaat	**155.021**	**155.021**	**0**	**163.356**	**163.356**	**0**	**-8.335**	**8.335**	**0**

Bijlage 2 Inwonerbijdrage na voorgestelde begrotingswijzingen

Bijdragen gemeenten totaal aan GR DG&J

(bedragen x € 1)

Gemeenten	DG&J	SOJ	Totaal
Alblasserdam	1.507.464	8.047.687	9.555.151
Dordrecht	9.192.405	52.911.682	62.104.086
Gorinchem	2.875.499	12.194.330	15.069.829
Hardinxveld-Giessendam	1.372.736	5.474.178	6.846.915
Hendrik-Ido-Ambacht	2.350.700	9.783.357	12.134.056
Hoeksche Waard	5.660.738	24.193.277	29.854.015
Molenlanden	3.163.496	9.449.893	12.613.389
Papendrecht	2.215.585	12.109.774	14.325.360
Sliedrecht	1.968.209	8.046.414	10.014.623
Zwijndrecht	3.321.010	20.863.032	24.184.042
Totaal	***33.627.841***	***163.073.625***	***196.701.466***

Gemeentelijke bijdrage aan Serviceorganisatie Jeugd

De verwachte gemeentelijke bijdragen zijn in onderstaande tabel opgenomen. Afhankelijk van de kostenontwikkelingen per gemeente kunnen de werkelijke uitkomsten per gemeente nog aan verandering onderhevig zijn.

(bedragen x € 1)

Onderdeel	Regionale zorgmarkt	LTA	PGB	Uitvoeringskosten SOJ	Rentebaten+ vrijval oude jaren+doorbelast aan derden	Totaal	Begroot
Alblasserdam	7.383.873	335.549	239.520	249.427	-160.683	8.047.687	6.081.005
Dordrecht	46.992.883	2.324.857	2.383.569	1.629.280	-418.907	52.911.682	50.726.088
Gorinchem	10.518.736	1.063.545	225.327	519.844	-133.122	12.194.330	12.558.384
Hardinxveld-Giessendam	4.894.619	48.709	364.343	212.848	-46.341	5.474.179	6.297.261
Hendrik-Ido-Ambacht	8.324.468	918.977	313.180	284.075	-57.343	9.783.357	8.946.475
Hoeksche Waard	19.676.610	2.843.598	1.005.276	859.720	-191.927	24.193.277	20.361.840
Molenlanden	8.413.316	256.471	478.381	429.795	-128.069	9.449.894	11.908.468
Papendrecht	10.450.048	1.175.661	152.430	346.691	-15.056	12.109.775	10.348.348
Sliedrecht	7.215.703	394.713	259.105	319.714	-142.822	8.046.414	7.931.189
Zwijndrecht	18.736.365	888.006	818.390	598.683	-178.412	20.863.032	19.861.673
Totaal	**142.606.624**	**10.250.087**	**6.239.520**	**5.450.077**	**-1.472.682**	**163.073.626**	**155.020.731**

Taakvelden (exclusief Jeugdteams)

(bedragen x € 1)

Taakveld (landelijk)	0.4 Overhead	5.1 Rente	6.752 Jeugdhulp ambulant regionaal	6.753 Jeugdhulp ambulant landelijk	6.762 Jeugdhulp met verblijf regionaal	6.792 PGB Jeugd	6.821 Jeugdbescherming	6.822 Jeugdreclassering	Totaal
Alblasserdam	249.427	-12.929	3.676.554	335.549	2.975.070	239.520	493.993	90.502	8.047.687
Dordrecht	1.629.280	-84.452	22.969.044	2.324.857	19.940.994	2.383.569	3.130.826	617.564	52.911.682
Gorinchem	519.844	-26.946	5.647.942	1.063.545	3.783.864	225.327	852.891	127.863	12.194.330
Hardinxveld-Giessendam	212.848	-11.033	3.056.121	48.709	1.340.477	364.343	425.231	37.482	5.474.178
Hendrik-Ido-Ambacht	284.075	-14.725	5.037.597	918.977	2.727.237	313.180	437.242	79.774	9.783.357
Hoeksche Waard	859.720	-44.563	12.409.354	2.843.598	5.485.079	1.005.276	1.330.847	303.966	24.193.277
Molenlanden	429.795	-22.278	4.779.386	256.471	2.936.799	478.381	557.300	34.040	9.449.893
Papendrecht	346.691	-17.970	5.574.242	1.175.661	3.928.751	152.430	802.208	147.761	12.109.774
Sliedrecht	319.714	-16.572	4.418.443	394.713	2.119.511	259.105	521.616	29.884	8.046.414
Zwijndrecht	598.683	-31.032	9.437.425	888.006	7.597.153	818.390	1.384.424	169.983	20.863.032
Totaal	**5.450.077**	**-282.500**	**77.006.109**	**10.250.087**	**52.834.934**	**6.239.520**	**9.936.578**	**1.638.820**	**163.073.626**

Gemeentelijke bijdrage producten GGD, LVS en Veilig Thuis

(bedragen x € 1)

	Product	Verdeelsleutel	Verdeelsleutel	Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Sliedrecht	Zwijndrecht
7.1	Infectieziektenbestrijding	Gemeentefonds	*1	2.408.593	99.704	749.619	224.825	85.387	134.853	371.583	191.607	157.792	139.823	253.400
7.1	SOA/Sense	Gemeentefonds	*1	107.375	4.445	33.418	10.023	3.807	6.012	16.565	8.542	7.034	6.233	11.297
7.1	TBC	Gemeentefonds	*1	439.273	18.184	136.714	41.003	15.573	24.594	67.768	34.945	28.778	25.501	46.214
7.1	Reizigers	Gemeentefonds	*1	-7.213	-299	-2.245	-673	-256	-404	-1.113	-574	-473	-419	-759
7.1	Gezondheid en Milieu	Gemeentefonds	*1	478.883	19.823	149.041	44.700	16.977	26.812	73.879	38.096	31.373	27.800	50.382
6.1	Toezicht Kinderopvang	Gemeentefonds	*1	778.876	32.242	242.407	72.703	27.612	43.608	120.160	61.961	51.026	45.215	81.943
6.71d	Toezicht WMO	Gemeentefonds	*1	146.692	7.180	53.983	16.190	6.149	9.711	0	13.798	11.363	10.069	18.248
7.1	Gezondheidsbevordering	Gemeentefonds	*2	2.379.716	99.972	701.373	213.600	87.601	142.611	394.677	201.724	158.314	136.442	243.401
7.1	Crisisorganisatie	Gemeentefonds	*1	277.446	11.485	86.349	25.898	9.836	15.534	42.803	22.071	18.176	16.106	29.189
6.81b	OGGZ	Gemeentefonds	*1	757.400	31.353	235.723	70.698	26.851	42.406	116.847	60.252	49.619	43.968	79.683
7.1	COVID-19	Gemeentefonds		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.2	Veilig Thuis Volwassenen	Gemeentefonds	*1	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0
6.2	Veilig Thuis Jeugd	Gemeentefonds	*1	5.301.620	219.460	1.650.006	494.869	187.947	296.829	817.902	421.752	347.321	307.769	557.765
6.2	Crisisdienst	Gemeentefonds	*1	1.116.181	46.204	347.385	104.188	39.570	62.493	172.198	88.794	73.123	64.796	117.429
4.3	Leerplicht	Leer- en kwalificatieplichtigen	*3	2.786.647	134.280	661.193	215.161	125.360	227.938	512.369	301.346	187.638	163.169	258.193
0.1	Leerplicht dekking reserve	Leer- en kwalificatieplichtigen	*3	-438.517	-21.131	-104.048	-33.859	-19.727	-35.869	-80.628	-47.421	-29.527	-25.677	-40.630
4.3	Doorstroompunt	Gemeentefonds	*1	251.549	10.413	78.289	23.480	8.918	14.084	38.808	20.011	16.480	14.603	26.465
7.1	Jeugdgezondheidszorg	Aantal jeugdigen	*4	14.791.966	709.234	3.534.761	1.161.212	678.411	1.224.637	2.680.449	1.583.403	973.160	873.725	1.372.974
7.1	Kennisprogramma	Gemeentefonds	*1	1.405.957	58.200	437.572	131.236	49.843	78.717	216.903	111.846	92.107	81.618	147.916
0.8	Algemene baten en lasten	Gemeentefonds	*1	-220.000	-9.107	-68.470	-20.535	-7.799	-12.317	-33.940	-17.501	-14.413	-12.771	-23.145
	Resultaat	Gemeentefonds	*1	865.397	35.823	269.335	80.779	30.679	48.452	133.508	68.844	56.694	50.238	91.045
	Totaal			**33.627.841**	**1.507.464**	**9.192.405**	**2.875.499**	**1.372.736**	**2.350.700**	**5.660.738**	**3.163.496**	**2.215.585**	**1.968.209**	**3.321.010**

Toelichting:

1. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, waarbij bij de gemeente Hoeksche Waard niet Toezicht WMO afneemt.
2. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, met uitzondering van "Samen voor Gezond" (op basis van een bijdrage, € 1,59, per inwoner).
3. Aandeel op basis van aantal leer- en kwalificatieplichtigen 5 tot en met 17 jaar.
4. Aandeel op basis van aantal jeugdigen 0 tot en met 18 jaar.

In onderstaande tabel is het overzicht weergegeven tussen de gemeentelijke bijdrage zoals deze was vastgesteld middels de begroting 2025 van GR DG&J en de diverse aanvullende besluiten die zijn genomen nadien.

(bedragen x € 1)

Omschrijving	Structureel/ incidenteel	Bedrag	Datum AB besluit
Begroting 2025	S	32.171.755	11-jul-24
TBC indexatie	S	75.000	11-jul-24
GAGS (G&M)	S	77.000	11-jul-24
Uitbreiding OGGZ	I	143.000	11-jul-24
Uitbreiding VT Jeugd	I	407.872	11-jul-24
Crisisdienst (onderdeel VT)	S	-118.000	11-jul-24
Uitbreiding financiele functie	S	234.000	11-jul-24
Aanvullende indexatie	S	212.481	11-jul-24
JGZ extra indexatie	S	424.733	7-nov-24
Totaal 2025		***33.627.841***	

dienstGezondheid & Jeugd zhz

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

078 770 8500
info@dgjzhz.nl
www.dienstgezondheidjeugd.nl