Weekbericht

Actuele ontwikkelingen in de jeugdhulp

Op 10 juli 2025 vindt er een raadswerkgroep plaats over MetMaya. Afgelopen donderdag, 26 juni, publiceerde RTV Utrecht dit artikel over de specialistische jeugdhulp van MetMaya in onze regio. In de dagen daarna verschenen hierover ook enkele vervolgberichten. Vanwege de aanstaande raadswerkgroep en de berichtgevingen in de media willen we u door middel van dit weekbericht van actuele informatie voorzien.

Snel passende hulp als uitgangspunt

Kinderen die mentaal of emotioneel in de knel zitten mogen niet op een wachtlijst komen te staan. Ieder kind verdient het om veilig, gezond en met vertrouwen in de toekomst op te groeien. Als dat om wat voor reden dan ook niet lukt, moeten wij er staan, met passende hulp, op tijd, dichtbij en met het gezin. Vanuit die visie werken we samen in onze regio. Waarbij we allereerst willen dat mensen in hun eigen omgeving en netwerk, of met ondersteuning van het jeugdteam of welzijnswerk geholpen kunnen worden en als het echt nodig is aanvullende specialistische jeugdhulp krijgen. Het werken met één contractpartner voor de jeugdhulp is bedoeld om waar hulp nodig is dit zo goed mogelijk te kunnen bieden. Door regie en de hulp op de juiste plek te organiseren. We hebben gekozen voor deze aanpak om de jeugdhulp op de lange termijn beter, effectiever, eerlijker te maken.

Transformatie

In onze jeugdhulpregio werken we aan het versterken van de transformatie binnen de jeugdhulp, om ervoor te zorgen dat ieder kind, iedere jongere en elk gezin de hulp krijgt die nodig is. Op diverse manieren bereiken ons signalen en zorgen over kinderen, jongeren en gezinnen die wachten op hulp. Deze signalen nemen we uiterst serieus. Ieder kind moet de hulp krijgen die hij/zij nodig heeft. De ondersteuningslijn richting jeugdigen en gezinnen is daarbij als volgt ingericht:

- **Geen wachtlijst bij acute problematiek**. Kinderen en jongeren met acute problemen komen niet op een wachtlijst. MetMaya borgt dit al in hun werkwijze.
- **Overbruggingszorg**. Wanneer aanvullende jeugdhulp (nog) niet beschikbaar is, heeft MetMaya de taak om overbruggingszorg te realiseren. Deze overbruggingszorg voorkomt dat problemen verergeren en dat de veiligheid in gevaar komt. Overbruggingszorg is echter tijdelijk en geen behandeling. De betrokken ouders en het jeugdteam moeten achter deze tijdelijke oplossing staan. Als er een verwijzing van de huisarts komt kan MetMaya het jeugdteam betrekken.
- **Verbeteren communicatie**. We zorgen ervoor dat MetMaya binnen één week contact legt wanneer iemand is aangemeld. Hierbij is ook aandacht voor de communicatie richting de verwijzers.
- **Benutten Spreekuur Jeugd GGZ en de sociale basis**. Huisartsen zijn de grootste verwijzers, terwijl zij de minste tijd hebben voor een onderzoek. We willen dat de huisartsen meer gebruikmaken van ons Spreekuur Jeugd GGZ. We zorgen dat de vragen op de juiste plek horen. Vragen die in de sociale basis horen behoren daar ook beantwoord te kunnen worden.
- **Versterken Jeugdteam**. Een andere lokale maatregel is het versterken van ons jeugdteam en ons Spreekuur Jeugd GGZ om zelf meer jeugdigen te kunnen helpen. Hier is in de Voorjaarsnota budget voor gevraagd.

Transformatie

De opdracht van MetMaya voeren zij uit binnen een complexe context. Landelijk is sprake van een toenemende vraag met een trend richting medicaliseren en labelen. In 2000 ging het nog om 1 op de 27 kinderen, in 2025 kruipt dit richting de 1 op 7 kinderen. In onze regio zijn wachtlijsten al jarenlang een structureel probleem, maar pas sinds de start van MetMaya goed zichtbaar. Dit komt omdat we nu met één contractpartner werken in plaats van circa 250 aanbieders. Wachten op passende hulp is belastend en frustrerend voor gezinnen en onwenselijk vanuit het perspectief van tijdige ondersteuning. Het aanpakken van de wachtlijsten is complex en vraagt om een integrale en lerende aanpak, waarbij continu wordt gemonitord en bijgestuurd.

Regionale cijfers

Sinds de start van MetMaya in januari 2024 is de totale regionale wachtlijst gedaald van 1281 naar 949 in mei 2025. Dit aantal lijkt zich te stabiliseren. Parralel hieraan is het aantal jeugdigen dat daadwerkelijk hulp van MetMaya ontvangt gestegen naar 4800. Zie hiervoor tabel 1. Dit is o.a. het gevolg van de verdere opbouw van de MetMaya-teams en de overname van cliënten van niet-gecontracteerde aanbieders in het eerste kwartaal van 2025, om zorgcontinuïteit te waarborgen.

	Q1 2024	Q2 2024	Q3 2024	Q4 2024	Q1 2025
Aantal unieke cliënten MetMaya	2204	2749	2968	3433	4779

Tabel 1: Bron: Regionale data-omgeving.

Lokale cijfers

In tabel 2 zijn de totale aantallen voor de gemeente Soest te zien voor het eerste halfjaar van 2025. U ziet hier ook de nieuwe instroom per maand en het aantal waarvan het zorgtraject daadwerkelijk is gestart. Verder is de uitstroom per maand inzichtelijk gemaakt. Deze tabel kan eventueel verder worden toegelicht bij de bijeenkomst van de raadswerkgroep op 10 juli.

Maand	**Totaal aantallen Soest**	**Nieuwe instroom**	**Waarvan gestart**	**Uitstroom**
Januari	745	66	36	13
Februari	786	37	4	18
Maart	820	53	13	54
April	827	46	8	14
Mei	851	25	4	15
Juni	869	24	0	6

Tabel 2. Bron: regionale data-omgeving.

De nieuwe instroom per maand is grillig. In de eerste drie maanden van 2025 was er nog sprake van zorgcontinuïteit, waardoor jeugdigen vanuit individuele zorgaanbieders (PxQ-partijen) zijn overgedragen aan MetMaya. Per 31 maart 2025 is de zorgcontinuïteit gestopt en zijn alle cliënten, op een paar uitzonderingen na, in zorg bij MetMaya. Ook is te zien dat niet alle nieuwe instroom gelijk kan starten. Of directe hulp kan starten is afhankelijk van de hulpvraag en de beschikbare expertise. De huisartsen zijn de grootste verwijzers in Soest. Van de wachtenden hebben de meeste jeugdigen een indicatie voor basis GGZ. Dat gaat bijvoorbeeld om lichte of matige psychische klachten, zoals depressies, angsten en sociale problemen. De vraag naar deze zorgvorm is in onze regio relatief hoog.

Bestuurlijk contact met MetMaya

De komst van MetMaya is een grote regionale verandering op het gebied van jeugdhulp. Dat vraagt om goed contact met elkaar om te kunnen sturen, signalen en acties uitzetten. Namens de gemeenten

voert het Regionaal Inkoop- en Subsidiebureau (RISB) tweewekelijks accountgesprekken met MetMaya en vindt er direct ambtelijk contact plaats over hulpvragen. Verder is er sprake van structureel regionaal ambtelijk overleg.

In deze fase is het bestuurlijk contact intensief. Dat is nodig, want een beweging als deze vraagt scherpte en nabijheid van de betrokken partijen. Wethouders Aboyaakoub-Akkouh van Amersfoort en Havinga van Eemnes zijn namens de 7 regiogemeenten bestuurlijk aanspreekpunt voor de directie en bestuurders van MetMaya . Hier komen de knelpunten bij MetMaya ter sprake en de zorgen en signalen die op verschillende plekken ontvangen worden. De onderwerpen van gesprek zijn onder andere:

- De veranderende rol van andere partijen (huisartsen, onderwijs, jeugdteam)
- Het waarborgen van de zorg op de lange termijn
- De ontwikkeling van de organisatie MetMaya
- De bedrijfsvoering van MetMaya

Het snel op orde hebben van de bedrijfsvoering is van groot belang, zodat deze ook echt volledig dienend kan zijn aan de zorg en ondersteuning voor kinderen. We maakten daar met MetMaya concrete afspraken over.

Tot slot

Nu, halverwege het tweede jaar starten we de contractevaluatie, een onderdeel van de afspraken die we met MetMaya maakten aan het begin van de contractperiode. De ervaringen uit de eerste periode nemen we hierin mee. Dat gaat om de inhoud: maken we inderdaad goed de beweging die we met elkaar in wilden zetten in de regio en wat is nodig om dit te versterken?