

<i>Geldrop</i>	2 september 2025	<i>onderwerp</i>	Raadsinformatiebrief Kwartaalrapportage taskforce sociaal domein Q2 2025
		<i>registratienr</i>	2697666

Beste leden van de raad van de gemeente Geldrop-Mierlo,

Inleiding

Ieder kwartaal wordt uw raad geïnformeerd over de voortgang van de taskforce sociaal domein met een rapportage en een presentatie in de commissie samenleving. In de kwartaalrapportage wordt een uitgebreide toelichting gegeven op de financiële en inhoudelijke ontwikkelingen op het gebied van jeugdhulp en Wmo.

Samenvatting

Per 30 juni 2025 zijn de gerealiseerde kosten van de taskforce sociaal domein €14.373.000. Begroot was €13.644.000, dus de begroting wordt overschreden met €729.000. Afgelopen kwartaal zijn er een paar kostbare, zorgtrajecten ingezet door gecertificeerde instellingen. Voor de top 3-duurste trajecten lopen dit jaar die kosten gezamenlijk op tot €800.000. Dit is in lijn met een trend die ook bij andere gemeenten in de inkoopregio wordt gezien, waarbij de meest complexe cliënten steeds duurdere zorg nodig hebben. Daarnaast lukt het niet om het aantal indicaties vanuit medische verwijzers terug te dringen. Er zijn diverse acties ingezet om het CMD toegankelijker te maken voor huisartsen, maar desondanks is het aantal jeugdigen met een indicatie van een huisarts het eerste half jaar met 6% toegenomen ten opzichte van vorig jaar en de kosten zijn met €200.000 gestegen terwijl juist een besparing van €100.000 werd nagestreefd.

Op jaarbasis zijn de verwachte totale kosten €28.267.000 wat betekent dat de taskforce sociaal domein met €979.000 zou overschrijden.

Vervolgstappen

De inspanningen die worden gedaan om de samenwerking met huisartsen te verbeteren worden komende maanden geïntensiveerd. Het eerste half jaar is vooral ingezet om de zichtbaarheid van CMD Toegang te vergroten. Nu wordt met de praktijkondersteuner huisartsen (POH's) onderzocht waar de knelpunten zijn in de samenwerking en hoe dit opgelost kan worden. Daarnaast wordt eraan gewerkt de kennis over het voorliggende veld bij de POH's te vergroten.

In het eerste half jaar was de wachtlijst voor het CMD Jeugd en Plusteam opgelopen. Er is gefocust op het terugdringen van deze wachtlijst. Inmiddels is deze weer beheersbaar waardoor er nu weer ruimte bij de uitvoerende teams ontstaat om de interne processen te verbeteren. De komende maanden zal er daardoor weer ingezet gaan worden op het vergroten van de inzet van begeleiding door het CMD zelf en het voeren van regie over de zorginzet van zorgaanbieders.



Bijlagen

Kwartaalrapportage taskforce sociaal domein Q2 2025

Burgemeester en wethouders van Geldrop-Mierlo,

ValidSigned door N. Scheltens
op 08-09-2025

N.J.H. Scheltens
secretaris

ValidSigned door J.C.J. van Bree
op 09-09-2025

J.C.J. van Bree
burgemeester

Voortgangsrapportage Taskforce Sociaal Domein Kwartaal 2 2025



Geldrop-Mierlo

September 2025

Inleiding

In de kwartaalrapportage van de taskforce sociaal domein worden de ontwikkelingen beschreven die impact hebben op de kostenontwikkeling van jeugdhulp en Wmo. Daarnaast is er ook aandacht voor de ontwikkelingen van de stevige lokale teams, hervormingsagenda jeugd en het lokaal preventieakkoord.

De tabel toont de meerjarenbegroting van de taskforce sociaal domein.

Budgetten sociaal domein	2025	2026	2027	2028
Huidig budget	20.795.000	20.795.000	20.795.000	20.795.000
Lagere taakstelling	982.000	655.000	328.000	0
Budgetten na lagere taakstelling	21.777.000	21.450.000	21.123.000	20.795.000
Indexering m.i.v.2022 (1,5%) en 2023 en verder (1,9%)	1.160.146	1.160.146	1.160.146	1.160.146
Reeds geïndexeerd t.l.v. egaliseringsreserve	-744.000	-744.000	-744.000	-744.000
Reeds geïndexeerd t.l.v. begrotingsresultaat	-95.000	-95.000	-95.000	-95.000
Extra indexering vanwege OVA-index	170.128	170.128	170.128	170.128
Extra indexering (5-jarig OVA gemiddelde)	491.274	491.274	491.274	491.274
Begroting Bijzondere bijstand, minima en schuldhulpverlening	1.437.395	1.464.705	1.492.535	1.520.893
Herijkt budget taskforce excl BMS	20.830.879	20.476.569	20.121.739	19.765.381

Mutaties meerjarenbegroting				
Budgetophoging Bizob	8.318	8.318	8.318	8.318
Budgetoverheveling voorliggende voorziening Wmo	60.500	60.500	60.500	60.500
Extra indexatie 2023	575.761	575.761	575.761	575.761
Nieuwe indexatiemethodiek 10vdJeugd	209.900	209.900	209.900	209.900
Extra kosten jeugdzorg verblijf	280.000			
Begroting Heppie (T)huis 2024-2027	112.529	177.307	185.209	185.209
CAO-stijging PlusTeam + directie	142.000	142.000	142.000	142.000
Indexering MPB 2024	946.922	937.823	928.704	928.704
Verhoging bijdrage Bizob MPB 2024	24.000	24.000	24.000	24.000
Indexatie Wmo (1e turap 2024)	485.900	485.900	485.900	485.900
Budgetoverheveling pilot kasteel/kinderboerderij	25.000	25.000	25.000	25.000
Budgetoverheveling Bizob inzet SD naar budget inkoop	-21.406	-21.406	-21.406	-21.406
Ombuigingsvoorstel 4.9 regie op indicaties	-75.000	-75.000	-75.000	-75.000
Ombuigingsvoorstel 4.13 strengere toetsing breder SD	-20.000	-40.000	0	0
Ombuigingsvoorstel 4.14 Niet ramen vergrijzing Wmo	0	-145.327	-288.177	-429.303
Realisatie ombuiging Wmo demografie (septembercirculaire 2024)	0	145.327	288.177	429.303
Ombuigingsvoorstel 4.15 Niet betrekken index 10vdJ	-231.380	-231.380	-231.380	-231.380
Begrotingswijziging taskforce sociaal domein	2.058.272	2.671.994	3.053.331	3.465.462
Index Sociaal Domein	1.262.751	1.262.751	1.262.751	1.262.751
Prijsstijging aanbesteding huishoudelijke hulp	144.000	144.000	144.000	144.000
Kinderopvang SMI	10.412	10.412	10.412	10.412
Inclusief leven	-5.043			
GPK vanuit facilitair	2.000	2.000	2.000	2.000
IZA - Wmo abonnementstarief	226.992	223.665	225.212	225.212
Eigen bijdrage Wmo	205.978	-269.513	-271.568	-271.568
Budgetoverheveling LEV subsidie	-169.603	-166.436	-166.436	-166.436
Totaal mutaties meerjarenbegroting 2025-2028	6.258.803	6.157.596	6.577.208	6.989.339

Mutaties turap				
Ophoging tarief 'Hulp bij het Huishouden' (1e turap 2025)	50.250	100.500	100.500	100.500
Inzet Bizob aanbesteding 10 voor de Jeugd (1e turap 2025)	21.050			
Kosten inkoop DVO en contractmanagement (1e turap 2025)	7.184	3.011	3.011	3.011
Bijdrage PlusTeam conform BW2024 (1e turap 2025)	119.884	91.143	184.583	281.872
Totaal mutaties turap	198.368	194.654	288.094	385.383

Meerjarenbegroting na mutaties turap	27.288.050	26.828.818	26.987.041	27.140.103
--------------------------------------	------------	------------	------------	------------

Begroting 2026-2030

In de nieuw vast te stellen begroting 2026-2029 zijn extra middelen opgenomen voor de transitie naar kleinschalig verblijf. Een van de doelstellingen van de Hervormingsagenda jeugd is om de residentiële jeugdhulp te transformeren naar een zo thuis mogelijke, regionaal georganiseerde kleinschalige vorm. De komende jaren zal de gesloten jeugdhulp worden omgebouwd naar kleinschaligheid en uiteindelijk afgebouwd naar 0 plekken in 2030. Door de ombouw naar

kleinschaligheid zal er komende jaren meer personeel op de groepen ingezet worden, waardoor de tarieven en dus de kosten eerst tijdelijk omhoog gaan.

Daarnaast zal ook in segment 1, ofwel de hoog specialistische jeugdhulp met verblijf met intramurale behandeling, de omslag gemaakt worden naar kleinschalige woonvormen. Het aantal verblijfsplekken in de regio neemt hierdoor af, maar ook hier stijgt de personeelsinzet en dus de kosten. Een deel van de jeugdigen die eerder in aanmerking kwamen voor gesloten jeugdhulp, zal baat hebben bij een kleinschalige setting in een segment 1-verblijf. Een deel van de kostendaling in de tijd voor gesloten jeugdhulp zal verschuiven naar extra kosten voor segment 1.

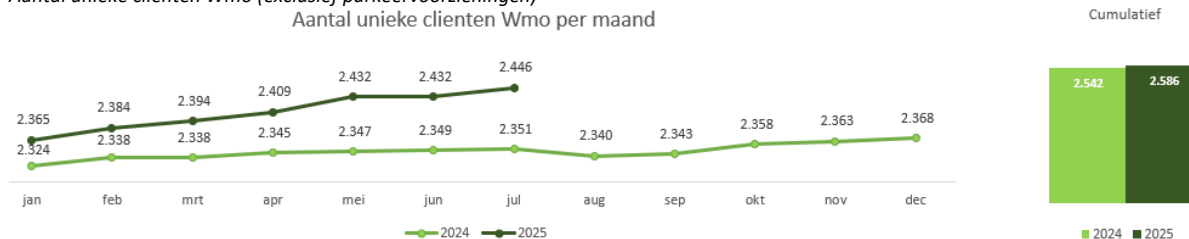
De extra kosten die deze ontwikkeling met zich meebrengt is significant. In de begroting zijn nu de bedragen in onderstaande tabel opgenomen:

	2026	2027	2028	2029
Kleinschalig verblijf gesloten jeugdhulp	180.000	116.000	77.000	47.000
Kleinschalig verblijf segment 1	400.000	450.000	450.000	450.000
	580.000	566.000	527.000	497.000

Management samenvatting

Dit hoofdstuk bevat in het kort de belangrijkste ontwikkelingen van de ingezette jeugdhulp en Wmo.

Aantal unieke cliënten Wmo (exclusief parkeervoorzieningen)

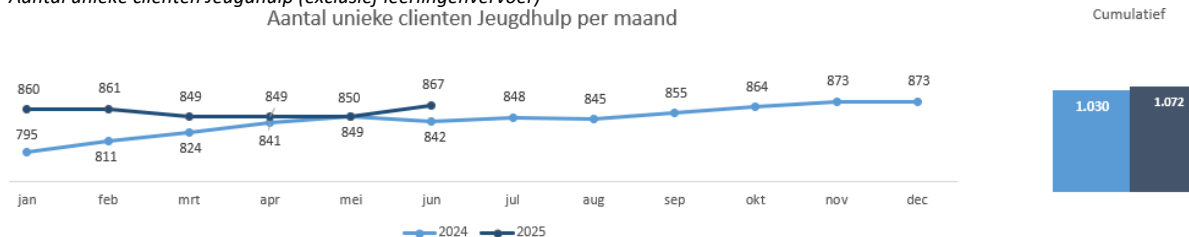


Het aantal unieke cliënten met een Wmo indicatie is het eerste half jaar met 2% toegenomen van cumulatief 2.542 cliënten in 2024 naar 2.586 cliënten in 2025. In het eerste kwartaal viel de toename van het aantal cliënten ouder dan 80 jaar op. Deze was toen 5% hoger vergeleken met het eerste kwartaal van 2024. Nu is de toename nog maar 2%. Vooral de vraag naar huishoudelijke hulp is in het tweede kwartaal gestabiliseerd voor deze groep.

Aantal unieke cliënten Wmo (exclusief parkeervoorzieningen) 2025 ten opzichte van 2024



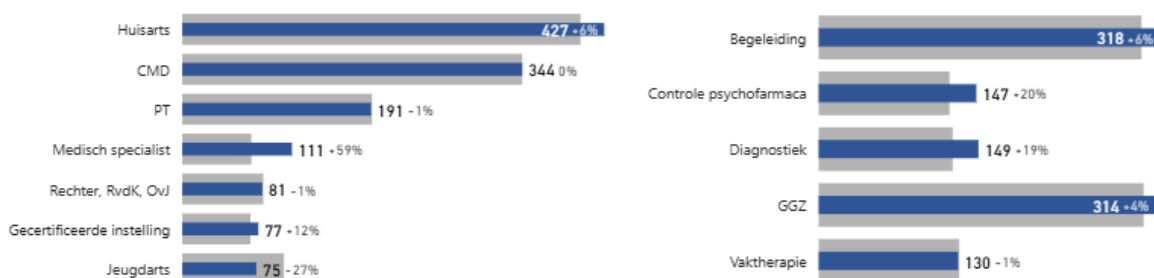
Aantal unieke cliënten Jeugdhulp (exclusief leerlingenvervoer)



Het aantal unieke cliënten met een jeugdhulpindicatie was het eerste half jaar 4% hoger dan in vergelijking met het eerste half jaar van 2024. Toen hadden 1.030 jeugdigen een indicatie. Dit jaar waren dat er 1.072. Het aantal jeugdigen met een indicatie in de maand juni was nog wel lager dan het aantal jeugdigen dat eind vorig jaar een indicatie had.

Ingezoomd op de indicaties per verwijzer valt op dat het aantal indicaties ingezet door huisartsen 6% hoger is ten opzichte van vorig jaar. In het eerste kwartaal was de toename nog 8%. Er is in het eerste half jaar extra inzet gedaan om de samenwerking met huisartsen te verbeteren, maar daarvan is dus nog geen effect zichtbaar.

Aantal unieke cliënten Jeugdhulp (exclusief leerlingenvervoer) 2025 ten opzichte van 2024 per verwijzer en de top 5 productgroepen



Waar in het eerste kwartaal nog de verwachting was dat eind 2025 de budgetten met € 448.000 zouden overschrijden, is de verwachting nu dat eind van het jaar de begroting met € 979.000 zal worden overschreden. De verwachte kosten voor jeugdhulp zijn € 536.000 naar boven bijgesteld.

Hoofdzakelijk is dat het gevolg van een paar dure cliënten waarvoor dit jaar intensieve, specialistische zorg ingezet wordt op indicatie van gecertificeerde instellingen. Het gaat hierbij om zorg in de vorm van begeleiding, gesloten jeugdhulp en landelijk ingekochte zorg (LRO). De top 3 duurste trajecten hebben dit jaar een gezamenlijke waarde van € 800.000. Dat is hoger dan eerdere jaren. Deze trend is ook zichtbaar bij andere gemeente in de inkoopregio, waarbij de meest complexe cliënten steeds duurdere zorg nodig hebben.

Daarnaast zijn de kosten van GGZ zorg ingezet door huisartsen hoger dan eerder werd verwacht. De zorg die wordt ingezet door huisartsen zijn bij de gemeente pas bekend op het moment dat de zorgaanbieder dit kenbaar maakt bij de gemeente. Vaak is de zorg dan al gestart. Met terugwerkende kracht veranderen dan de kosten in de maand. Dit maakt het lastig om een jaarverwachting af te geven voor deze productgroep. Daarbij is dit jaar extra ingezet om de samenwerking met huisartsen te verbeteren, maar dit heeft nog niet tot een verlaging van het aantal verwijzingen door huisartsen geleid. Het aantal jeugdigen met een indicatie vanuit de huisartsen is zelfs 6% hoger dan een jaar eerder.

Voor Wmo zijn de verwachte kosten € 407.000 hoger dan de prognose na het eerste kwartaal. Vooral de toegenomen inzet van dagbesteding springt hierbij in het oog. De verwachte jaarkosten zijn gestegen van € 544.000 naar € 718.000 doordat dit vaker wordt geïndiceerd voor senioren. Er is ook een meevaller. Eerder waren vanuit het rijk middelen toegekend ter compensatie voor de (nog) niet ingevoerde wetgeving van de wijziging van het abonnementstarief Wmo. Nu deze wetswijziging controversieel is verklaard werd er rekening mee gehouden dat deze toekenning gecorrigeerd zou worden. Dit lijkt niet het geval te zijn. In het begrotingsoverzicht op pagina 2 zijn deze middelen te herkennen aan de omschrijving *Eigen bijdrage Wmo*.

	t/m jun 2025				2025		
	Begroot	Realisatie	Verschil		Begroot	Prognose	Verschil
Jeugdhulp (incl leerlingenvervoer)	8.922.109	9.542.101	-619.993	9.311.860	17.844.217	18.800.000	-955.783
Wmo	4.205.458	4.378.940	-173.482	4.257.037	8.410.916	8.555.000	-144.084
Overig sociaal domein	516.459	452.458	64.001	282.823	1.032.917	912.000	120.917
Totaal	13.644.025	14.373.499	-729.474	13.851.720	27.288.050	28.267.000	-978.950

Vergelijking gerealiseerde kosten en verwachte kosten ten opzichte van begroot

Projecten taskforce sociaal domein

In dit hoofdstuk wordt de voortgang van de verschillende deelprojecten toegelicht.

Strategisch sturen

Het project strategisch sturen is opgezet om stuurinformatie te ontwikkelen, zodat de effecten van de taskforce-projecten meetbaar worden en de effectiviteit van de bedrijfsvoering van het CMD en het Plusteam gemonitord kan worden met als doel om in control te raken en stuurinformatie te hebben.

Vanuit Een 10 voor de Jeugd is gewerkt aan een analyse op de jeugdhulp jaarcijfers van de verschillende gemeenten in de inkoopregio. Een 10 voor de Jeugd beschikt over een eigen regionale monitor waarin alle zorginzet en zorgkosten die via het berichtenverkeer van de 11 gemeenten lopen zijn opgenomen. Niet alle zorgkosten worden echter via het berichtenverkeer betaald. Bijvoorbeeld de kosten voor PGB betalingen en gesloten jeugdzorg zitten daardoor niet in deze monitor. Deze aanvullende kosten zijn uitgevraagd bij de verschillende gemeenten en geanalyseerd. Deze analyse zal komende maanden besproken worden met de verschillende gemeenten.

Preventie en collectieve voorzieningen

In dit project wordt gewerkt aan de hand van 4 actielijnen:

1. Meer gebruik maken van kennisfunctionarissen in de wijken.
2. Ambassadeursrol CMD Team Toegang
3. Aanvullen van aanbod in de sociale basis
4. Vereenvoudigen van aanbod in de sociale basis

De volgende acties zijn ondernomen in het afgelopen kwartaal:

- Meer gebruik maken van kennisfunctionarissen in de wijk
 - In afwachting van regionale afspraken over de financiering van de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht, heeft de gemeente samen met Anna Zorggroep een netwerkbijeenkomst georganiseerd voor professionals rondom de centrale vraag “hoe zorgen we er samen voor dat kinderen in onze gemeente gezond opgroeien?”. Achttien professionals uit de zorg en het sociaal domein die dagelijks werken met kinderen en gezinnen werden bij elkaar gebracht, leerden elkaar beter kennen, ontdekten wie welke rol heeft binnen het netwerk en verkenden hoe de samenwerking verder versterkt kan worden. In het najaar wordt hier een vervolg aan gegeven.
 - De startbijeenkomst heeft plaatsgevonden rondom de ketenaanpak Kansrijke Start, waarbij inwoners en professionals die te maken hebben met (ouders van) kinderen in de eerste 1000 dagen de intentie hebben uitgesproken om nog nadrukkelijker met elkaar te gaan samenwerken. Er volgt dit jaar nog een tweede bijeenkomst waarin drie speerpunten met elkaar worden bepaald die in 2026 verder worden uitgewerkt. Hier zullen werkgroepen voor worden geformeerd.
- Aanvullen van aanbod in de sociale basis.

In het kader van het lokaal preventieakkoord zijn de volgende acties uitgevoerd:

- De Morgen Gezond Weer Op Kaart, die regionaal is ontwikkeld en gebruikt wordt om het gesprek met senioren te voeren over gezond oud worden, is omgevormd naar de STAP naar gezonder-kaart. Hierdoor sluit de kaart naadloos aan bij het merk en regionale platform van DE STAP naar gezonder. Ook is deze kaart opgenomen in het doe-boek ‘*Stap voor stap gezonder ouder*’ dat als onderdeel van de regionale campagne ‘De dag waarvan je weet dat ie gaat komen’ is ontwikkeld en voor iedereen beschikbaar is. Het doe-boek bevat verder puzzels, vragen en opdrachten

die mensen op een laagdrempelige en leuke manier laten reflecteren op hun toekomst.

- Het manifest Dementievriendelijk Geldrop-Mierlo is ondertekend: een belangrijke stap richting een gemeente waar iedereen mee kan blijven doen – ook mensen met dementie en hun naasten.
- Het Groente Avontuur BORDspel is geïntroduceerd op de consultatiebureaus in onze gemeente: een hulpmiddel voor ouders om op speelse wijze kleuters uit te dagen om groente te eten. Ouders en verzorgers uit onze gemeente krijgen bij het bezoek aan het consultatiebureau met hun kleuter gratis het BORDspel mee.
- Vanuit de wijkaanpak Rookvrij Leven is een wegwijzer voor professionals ontwikkeld. Een hulpmiddel dat je als professional kunt gebruiken in het bespreekbaar maken van roken en het stoppen met roken/vapen.
- In Braakhuizen-Zuid is door, voor, en met inwoners een buurtmoestuin gerealiseerd.
- Er zijn voorbereidingen getroffen voor het STAP naar gezonder-festival in Braakhuizen-Zuid dat in september zal plaatsvinden.
- Er zijn voorbereidingen getroffen voor een kick-off bijeenkomst van STAP naar gezonder op je werk waar lokale werkgevers en ondernemers kunnen ontdekken hoe zij vitaliteit binnen het werkgeverschap een plaats kunnen geven. Deze bijeenkomst vindt plaats in september.

Transformeren met afwegingskaders

Afwegingskaders ondersteunen het CMD en het Plusteam door het bieden van beleidsregels bij keuzemomenten en zorgt voor het verminderen van administratieve lasten bij processen die onnodig tijdrovend zijn.

Er is afgelopen kwartaal gewerkt aan afwegingskaders ter verduidelijking van de verbinding tussen de participatiewet en Wmo. Ook is gewerkt aan routekaarten wat inzicht geeft in welke partijen betrokken zijn of betrokken kunnen worden in het geval van psychische kwetsbaren en in geval van schoolverzuim.

Daarnaast is gewerkt aan informatievoorziening over de voorgenomen wijziging van het abonnementstarief Wmo waardoor deze inkomensafhankelijk zou worden. Dit wetsvoorstel zou in juli door de kamer besproken worden, maar is inmiddels met de val van het kabinet controversieel verklaard. Vooralsnog is daarom gekozen hier inwoners voorlopig niet actief over te informeren. We wachten af wat de landelijke verkiezingen zullen brengen en zullen dit proces nauw volgen.

Nu per 1 januari de nieuwe verordening is ingegaan worden de beleidsregels aangepast. Deze geven houvast aan de uitvoering over de praktische vertaling van de verordening. De nieuwe beleidsregels zijn voorgelegd aan de Wmo adviesraad en collega's in de uitvoering. In het derde kwartaal zullen ze worden voorgelegd aan het college waarna de uitvoering ermee kan werken.

Hervormingsagenda

Zoals eerder is toegezegd in de commissie Samenleving wordt uw raad in de kwartaalrapportage geïnformeerd over de ontwikkelingen van de hervormingsagenda. In het tweede kwartaal zijn er verschillende ontwikkelingen geweest op lokaal, regionaal en landelijk niveau:

- Lokaal: In het tweede kwartaal is de evaluatie van Buurtgezinnen afgerond. Zowel kwalitatief als kwantitatief is deze positief beoordeeld. Uit het eigen onderzoek van Buurtgezinnen blijkt bovendien dat de inzet van deze voorziening leidt tot aantoonbare besparingen in euro's. Op basis hiervan wordt in het derde kwartaal een voorstel voorbereid om Buurtgezinnen, na de pilotfase, structureel te continueren binnen de gemeente Geldrop-Mierlo.

Daarnaast is nu de helft van de medewerkers van het Plusteam getraind in de methodiek van de verklarende analyse. In september zal de rest van het team hierin geschoold worden.

- **Regionaal:** Binnen de inkoopregio Een 10 voor de Jeugd zijn de eerste voorbereidingen gestart voor de maatschappelijk dialoog rondom de reikwijdte van de inkoop jeugdhulp. De 11 gemeenten hebben hierin een actieve rol. Geldrop-Mierlo neemt actief deel in de voorbereidingen, waardoor we kunnen meeliftten op de inzichten en werkvormen die ook lokaal waardevol zijn voor de opstart van ons eigen maatschappelijk dialoog. Daarnaast is de uitrol van kleinschalig verblijf verder uitgebreid. Waar dit voorheen bij één zorgaanbieder belegd was, is nu ingestemd met uitbreiding naar een tweede aanbieder. Dit betekent hogere kosten, maar de inhoudelijke aansluiting bij de doelstellingen van de Hervormingsagenda maakt dit een belangrijke stap vooruit. Ook is uitvoering gegeven aan de vervolgstappen uit de vorige kwartaalrapportage rondom de GR-vorming 10 voor de Jeugd. Inmiddels is er vanuit de raad een zienswijze geleverd. In het derde kwartaal zal de raad gevraagd worden om het college toestemming te verlenen om de GR-vorming formeel op te starten.
- **Landelijk:** In het tweede kwartaal is een wetsvoorstel gepubliceerd voor de aanpassing van de jeugdwet. Helaas ontbreekt hierin de gewenste afbakening waar gemeenten landelijk al langere tijd om vragen. Dit maakt dat de regio verder inzet op de maatschappelijk dialoog en dat we lokaal ook opvolging geven, met de ambitie om samen met de 11 gemeenten tot een werkbare afbakening van de jeugdwet te komen – uiteraard binnen de landelijke wettelijke kaders.

Medische verwijzers

In navolging op de bijeenkomst in het eerste kwartaal met de praktijkondersteuners huisartsen (POH) is in het tweede kwartaal een vervolgbijeenkomst geweest om de samenwerking met de POH te verbeteren. Er zijn hierin samenwerkingsafspraken gemaakt tussen CMD en Plusteam. Daarnaast is uitleg gegeven hoe de beschikbaarheidswijzer ingezet kan worden door de POH. Vanuit de POH en medewerkers van CMD en Plusteam is in deze bijeenkomst aangegeven dat zij het missen dat ze nu geen zicht hebben op welke professional bij de inwoner betrokken is. Er wordt uitgezocht hoe zij hiervan beter op de hoogte kunnen zijn.

Onder de noemer *Het eerlijke verhaal* is in het tweede kwartaal een bijeenkomst geweest met zorgprofessionals die betrokken zijn bij de zorg en ondersteuning voor senioren. De bijeenkomst was erop gericht om beschikbaarheid en betaalbaarheid van deze zorg te bespreken en hiervoor innovatieve oplossingen te bedenken. De bijeenkomst werd bijgewoond door wijkverpleegkundigen, POH, zorgtrajectbegeleiders en casemanagers Parkinson en dementie. Een van de concrete resultaten waar inmiddels een pilot mee is gestart is het idee van gezamenlijke huisbezoeken van CMD klantadviseur en de POH. Het doel hiervan is het leren van elkaar (wat is mogelijk en onmogelijk vanuit ieders vakgebied), hoe kunnen we elkaars expertise en aanbod effectiever en efficiënter inzetten en het vergroten van de bekendheid van het voorliggend veld. Tijdens de pilotperiode zullen de deelnemende professionals samen sparren over lange termijn oplossingen en gewenst nieuw te ontwikkelen voorliggend aanbod. De pilot loopt tot Q2 2026 en wordt daarna geëvalueerd.

Verbeteren toegang sociaal domein (de klantreis)

Dit project is gericht op de ontwikkeling van een effectieve en efficiënte organisatie van CMD en het verbeteren van de toegang tot voorzieningen in het sociaal domein.

Stevige lokale teams

Een belangrijke mijlpaal in het tweede kwartaal is de besluitvorming in de gemeenteraad op 6 mei, waarbij de raad heeft verzocht in de kwartaalrapportage geïnformeerd te worden over de voortgang. De besluitvorming vond plaats in samenhang met het initiatiefvoorstel 'Pilot toegang tot jeugdzorg'.

Uit deze behandeling put het college steun voor de projectaanpak zoals zij deze heeft vastgesteld en zijn een aantal aanvullende bepalingen opgenomen in de opdracht:

1. Het eerste stevige lokale team zal starten in de Coevering;
2. Na een jaar zal het Stevige lokale team worden geëvalueerd, waarna waar nodig kan worden bijgestuurd. De raad wordt na deze evaluatie op de hoogte gebracht van de eerste resultaten en de plannen met betrekking tot de verdere uitrol van de Stevige lokale teams.

De nadruk voor het project Stevige lokale team lag dit kwartaal op het organiseren en opstarten van de werk-, klankbord- en projectgroepen in de projectstructuur. De eerste vergadering van de projectgroep heeft plaatsgevonden, waarin een (hernieuwde) kennismaking centraal stond en verschillende partners (Stroomz, Senzer en LEV) hun commitment aan dit proces hebben uitgesproken. Ook is de tijdslijn vormgegeven die gebaseerd is op de ambitie om op 1 februari 2026 het verkenningstraject op te starten. Verder is de krachtenveldanalyse aangevuld en is de werkvorm om betrokkenheid van andere partners in het proces vorm te geven vastgelegd. Daarnaast zijn de in- en externe klankbordgroep opgestart en is de 'heartbeat' van het project (de planning van overleggen, voorbereiding en besluitvorming) voor fase twee vastgelegd. Met structurele inloopmomenten voor collega's en een informatiepagina op het intranet wordt intern iedereen geïnformeerd over de voortgang en de status van de doorontwikkeling van het CMD en Plusteam naar Stevige Lokale Teams.

In de bijlage is een actueel overzicht te vinden van de wachtlijst voor het CMD. Daarnaast is in de bijlage informatie opgenomen over de Veilig Thuis meldingen in de gemeente in navolging op de technische briefing die voor de zomer was georganiseerd.

Inkoopstrategie en contractmanagement

Om de inzet van groepsbegeleiding vanuit de Wmo te verhogen zou er voor de regio een zorgmarkt georganiseerd worden. Door tegenvallende aanmeldingen is dit niet doorgegaan. Er is wel meer inhoudelijke informatie voor de uitvoering beschikbaar gekomen waardoor zij beter kunnen beoordelen of aanbod passend is. In de zomer is deze informatie verspreid en is door de klantadviseurs bekeken voor welke cliënten dit aanbod interessant zou kunnen zijn. De uitkomst hiervan is nog niet bekend.

Zorgkosten sociaal domein

Jeugdhulp

De gerealiseerde kosten voor jeugdhulp over het eerste kwartaal bedragen € 9.542.000. Dat is € 620.000 meer dan begroot.

	t/m jun 2025				2025		
	Begroot	Realisatie	Vershil	jun-24	Begroot	Prognose	Vershil
Verblijf	2.127.711	1.839.909	287.801	2.114.019	4.255.421	3.531.000	724.421
Gesloten jeugdhulp	111.178	256.378	-145.200	87.426	222.356	524.000	-301.644
Dagbehandeling	617.222	548.345	68.877	679.651	1.234.444	1.033.000	201.444
Begeleiding	1.445.298	1.753.128	-307.831	1.556.901	2.890.595	3.458.000	-567.405
SMI	5.708	94.233	-88.525	78.454	11.415	193.000	-181.585
GGZ	900.128	1.312.624	-412.496	1.112.367	1.800.256	2.498.000	-697.744
Overig jeugdzorg	1.888.594	1.606.400	282.193	1.774.605	3.777.187	3.495.000	282.187
Vervoersdiensten	73.312	35.523	37.789	57.932	146.624	69.000	77.624
PGB jeugdhulp	83.795	238.000	-154.205	162.900	167.590	475.000	-307.410
Jeugdhulp crisis	55.311	98.940	-43.629	59.452	110.621	193.000	-82.379
LRO landelijk ingekochte zorg	635.165	648.786	-13.622	573.457	1.270.329	1.201.000	69.329
Veilig Thuis	136.688	138.573	-1.885	124.415	273.375	277.000	-3.625
Jeugdbescherming/reclassering	377.712	446.575	-68.863	431.838	755.424	893.000	-137.576
Leerlingenvervoer	464.290	524.688	-60.398	498.444	928.580	960.000	-31.420
	8.922.109	9.542.101	-619.992	9.311.860	17.844.217	18.800.000	-955.783

Kosten jeugdhulp per productcategorie

In het tweede kwartaal is een aantal keer een bepaling afgegeven door gecertificeerde instellingen voor intensieve zorginzet wat direct resulteert in een forse kostenstijging van de jeugdhulpkosten. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om 24 uur per dag 1-op-1 begeleiding en verblijf op een VIC-afdeling. Ook zijn de kosten van gesloten jeugdhulp na een half jaar € 145.000 hoger dan begroot doordat er momenteel twee jeugdigen daar in verblijf zitten. Het gaat dus om kleine aantallen, maar de financiële impact is direct groot.

Het aantal jeugdigen met een verblijfsindicatie daalt. Het Plusteam werkt sinds dit jaar met een nieuw afwegingskader om de instroom van verblijf te beperken. Daarbij zal in september een gedragswetenschapper starten bij het Plusteam. De verwachting is dat daardoor meer preventieve sturing op escalaties zal plaatsvinden, wat het aantal toekomstige plaatsingen verder zal terugdringen. Daarbij is een nieuw werkproces ontwikkeld voor de evaluatie van verblijfsindicaties. Het aantal jeugdigen met een verblijfsindicatie daalt en de verwachting is dat de kosten eind van het jaar onder het begrotingsniveau zullen blijven.

De kosten van GGZ blijven toenemen. Deze zorg wordt voor het grootste deel ingezet door huisartsen. Ondanks de aandacht om de samenwerking te verbeteren, blijft het aantal indicaties toenemen.

Daarnaast nemen de kosten van GGZ bij complexe casuïstiek toe. Deze zorg wordt aangeboden door weinig aanbieders waardoor zij een unieke positie hebben binnen Een 10 voor de Jeugd. Dit maakt het voor de klantadviseur en generalist moeilijk om te sturen op de zorginzet bij deze aanbieders. Dit is in het tweede kwartaal geagendeerd binnen Een 10 voor de Jeugd, maar er is besloten dit in de huidige overeenkomst niet meer aangepast wordt. Per 2028 zal een nieuwe overeenkomst van kracht gaan. Dit thema wordt daarin meegenomen.

De kosten van jeugdzorg via PGB zijn de afgelopen jaren ook fors toegenomen. In 2023 ging het nog om € 152.000 op jaarbasis, terwijl over 2025 de prognose € 475.000 is. De inzet hiervan wordt geanalyseerd. Mogelijk dat hier nieuwe afwegingskaders voor opgesteld gaan worden.

Wmo

De kosten van Wmo over het eerste half jaar zijn € 4.379.000. Hierdoor wordt de begroting met € 173.000 overschreden. Op jaarbasis is de verwachting dat de begroting met € 144.000 zullen worden overschreden.

	t/m jun 2025				2025		
	Begroot	Realisatie	Verschil	jun-24	Begroot	Prognose	Verschil
Hulpmiddelen en diensten	652.536	601.859	50.677	589.585	1.305.072	1.141.000	164.072
Ondersteuning thuis	1.628.237	1.978.394	-350.157	1.988.632	3.256.473	3.800.000	-543.527
Hulp bij het huishouden	1.824.191	1.774.844	49.346	1.639.456	3.648.381	3.585.000	63.381
Eigen bijdrage Wmo	-148.209	-192.130	43.921	-171.833	-296.418	-390.000	93.582
PGB Wmo	189.975	154.662	35.313	153.943	379.950	307.000	72.950
Vervoersdiensten Wmo	58.729	61.312	-2.582	57.254	117.458	112.000	5.458
	4.205.458	4.378.940	-173.482	4.257.037	8.410.916	8.555.000	-144.084

In het tweede kwartaal zijn relatief veel trapliften geplaatst waardoor de kosten van hulpmiddelen relatief hoog waren. In het derde kwartaal zijn de aantallen weer lager. Ook worden er geen grote woonaanpassingen meer verwacht in 2025 waardoor de verwachting is dat eind van het jaar de kosten van hulpmiddelen zullen onderschrijden ten opzichte van de begroting.

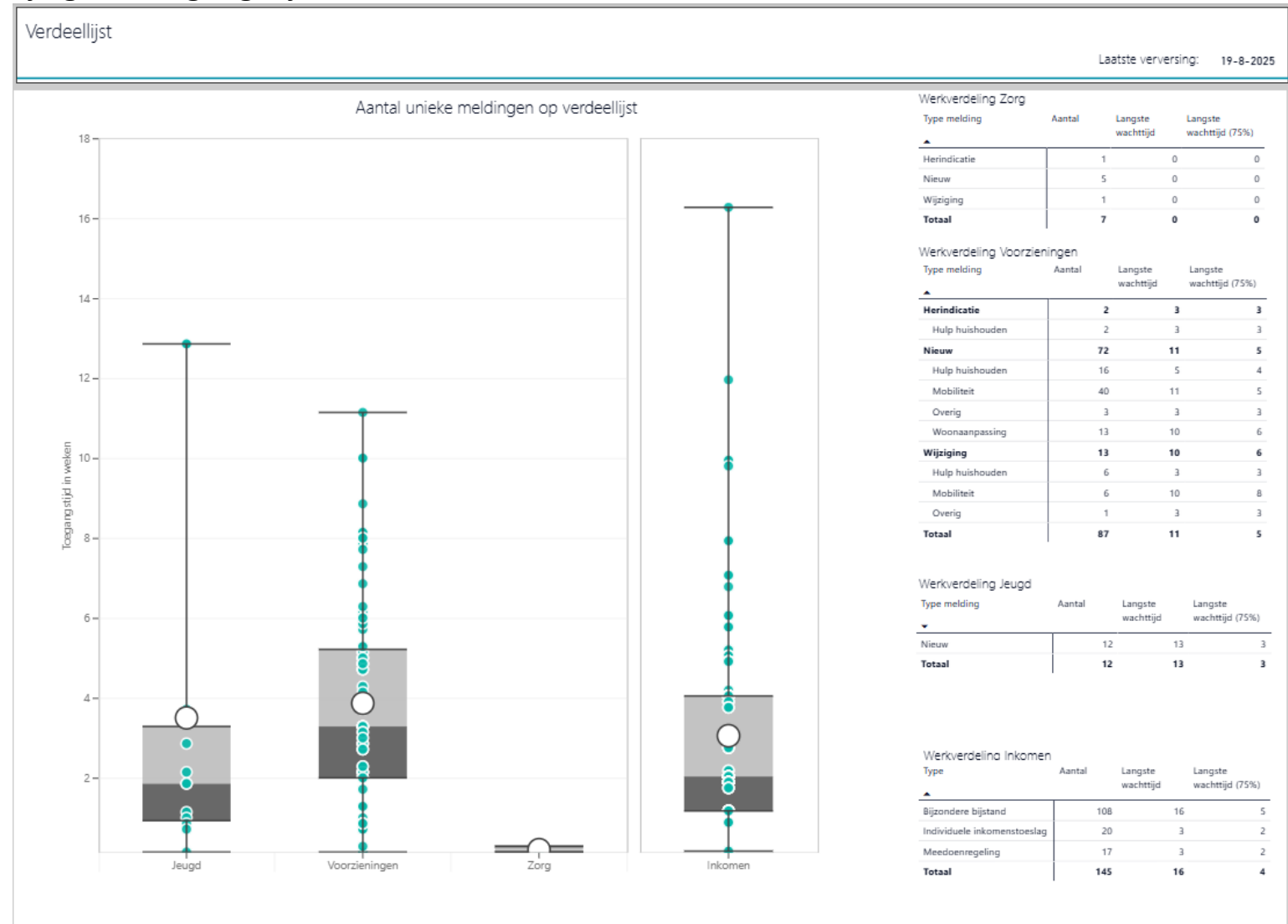
Ondersteuning thuis omvat zowel dagbesteding als begeleiding. Vorig jaar waren de kosten hiervan € 4.203.000. Dit jaar is de verwachting dat deze kosten zullen dalen tot € 3.800.000, maar daarmee wordt de begroting nog steeds met € 544.000 overschreden. De inzet van begeleiding ingezet door de klantadviseurs zelf is teruggelopen. Voor de zomer is dit geëvalueerd. Er zullen twee nieuwe producten ingericht worden waardoor de klantadviseur vaker zelf begeleiding kan bieden.

Overig sociaal domein

Deze laatste categorie omvat de kosten voor algemeen voorliggende voorzieningen (zoals de subsidies voor MEE en Anna Ouderenzorg), clientondersteuning en uitvoeringskosten Wmo en Jeugdzorg voor bijvoorbeeld de inkoopsamenwerking Een 10 voor de Jeugd en ondersteuning vanuit Bizob.

	t/m jun 2025				2025		
	Begroot	Realisatie	Verschil	jun-24	Begroot	Prognose	Verschil
Overig sociaal domein	516.459	452.458	64.000	282.823	1.032.917	912.000	120.917

Bijlage 1 Toegangstijd CMD



De grafiek toont de wachttijd in de CMD-klantreis voor team Jeugd, team Voorzieningen, team Zorg en team Inkomen. Voor CMD Inkomen zijn 145 cliënten doorverwezen vanuit CMD Toegang om verdiepend onderzoek te kunnen doen naar de vraag. Iedere cliënt is aangeduid als een groen stipje waarbij de plaats op de y-as wordt bepaald op basis van de wachttijd in weken vanaf het eerste contactmoment met CMD Toegang. De langst wachtende inwoner voor het taakveld Inkomen staat 16 weken op de wachtlijst. Als gekeken wordt naar het 3^e kwartiel, zien we dat 75% van de wachtenden voor inkomen korter dan 4 weken wacht.

VEILIG THUIS - GELDROP-MIERLO 2024

INTRODUCTIE

Veilig Thuis wordt jaarlijks tientallen keren ingeschakeld in Geldrop-Mierlo. Deze factsheet geeft een overzicht van de cijfers van 2024: het aantal adviesvragen, meldingen, onderzoeken en voorwaarden- en vervolgtrajecten (vv-trajecten).

We vergelijken de cijfers van Geldrop-Mierlo met het gemiddelde in de regio Zuidoost-Brabant. Zo krijg je een beter beeld van hoe vaak zorgen worden gedeeld en opgevolgd – én wat dat mogelijk zegt over signalering, samenwerking en het bereik van Veilig Thuis in onze gemeente. Deze factsheet laat daarnaast zien wat we al doen, wat het Toekomstscenario van ons vraagt en hoe de raad hieraan kan bijdragen.

CIJFERS VAN GM



Adviesvragen
478



Meldingen
347



Onderzoeken
36



VV-trajecten
23

WAT IS EEN....

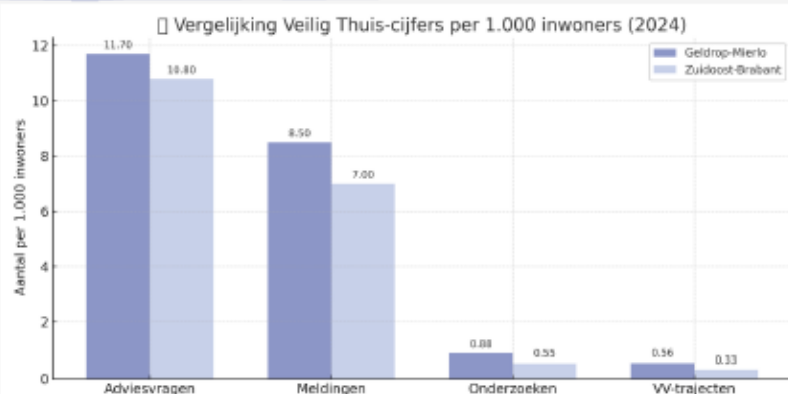
Adviesvraag: een (anonieme) vraag van een professional of inwoner over een onveilige thuissituatie. Dit kan gaan om twijfel, zorgen of de wens tot overleg. Veilig Thuis denkt mee en adviseert over passende stappen.

Melding: een formele melding van vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling. Veilig Thuis beoordeelt de melding, doet een triage en bepaalt of vervolg noodzakelijk is.

Onderzoek: een onderzoek start wanneer er zorgen zijn én onvoldoende vrijwillige medewerking van betrokkenen. Het doel is om vast te stellen of er sprake is van onveiligheid en wat nodig is voor duurzame veiligheid.

Voorwaarden- en vervolgtraject (VV-traject): Dit traject wordt ingezet als betrokkenen de zorgen herkennen en openstaan voor hulp. Samen worden afspraken gemaakt over wat nodig is voor veiligheid, zonder dat er eerst een formeel onderzoek nodig is.

IN VERGELIJKING MET DE REGIO



WAT ZEGT DIT OVER GELDROP-MIERLO?

Geldrop-Mierlo kent meer meldingen én onderzoeken per inwoner dan gemiddeld in de regio Zuidoost-Brabant.

Ook het aantal adviesvragen en vv-trajecten ligt iets tot aanzienlijk hoger.

Deze cijfers kunnen duiden op:

- een actievere meld- en adviescultuur,
- en/of een relatief hogere zorgvraag of complexere casuïstiek in de gemeente.

TOEKOMSTSCENARIO JEUGD- EN GEZINSBESCHERMING IN GELDROP-MIERLO

WAT IS DE ROL VAN DE GEMEENTE IN AANPAK HUISELIJK GEWELD?

Signaleren en voorkomen: investeren in voorlichting, bewustwording en laagdrempelige hulp. Bijvoorbeeld via jeugdgezondheidszorg, CMD/PlusTeam en scholen.

Regie voeren op samenwerking: Ervoor zorgen dat organisaties in de lokale veiligheidsketen goed samenwerken.

Voldoende en passend hulp organiseren: als gemeente zijn we verantwoordelijk voor een toegankelijke, tijdige en passende aanpak via de Wmo, Jeugdwet en Veiligheid.

Borgen van de meldcode: we borgen zelf de meldcode en ondersteunen onze samenwerkingspartners bij het goed toepassen van de meldcode.

MEER WETEN?



Neem contact op via:
s.nguyen@geldrop-mierlo.nl

Meer informatie



Bestuursverslag Veilig Thuis
Oost-Brabant 2024



Toekomstscenario Kind- en
Gezinsbescherming



CBS-dashboord Huiselijk
Geweld

WAT VRAAGT HET TOEKOMSTSCENARIO?

Het Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming vraagt van gemeenten om de verantwoordelijkheid te nemen voor het organiseren van veiligheid in de eigen lokale praktijk. In plaats van te wachten op jeugdbescherming of Veilig Thuis, wordt verwacht dat wij:

- eerder en beter samenwerken in de wijk,
- ervoor zorgen dat gezinnen 1 aanspreekpunt hebben die overzicht houdt en regie voert (1 gezin – 1 plan en 1 regisseur),
- veiligheid bespreekbaar maken: onze professionals moeten toegerust zijn om signalen van onveiligheid op te merken en te bespreken met gezinnen,
- Praktisch investeren in tijd en expertise, denk aan procesregisseur Zorg- en Veiligheid en voldoende aandachtsfunctionarissen.
- Samenwerken aan structurele oplossingen en leren van elkaar.

WAT DOEN WIJ AL?

Aandacht voor bewustwording en voorlichting

Binnen het CMD, PlusTeam en beleid zijn meerdere aandachtsfunctionarissen actief die huiselijk geweld en kindermishandeling structureel op de agenda zetten – zowel intern als bij samenwerkingspartners. Zo investeren we in blijvende bewustwording en deskundigheid. Wij zijn hierin actiever ten opzichte van andere vergelijkbare gemeenten.

Meldcode structureel geborgd

We passen de meldcode actief toe en zijn bezig met de integratie van het meldcodeprotocol in het systeem waarmee het CMD en PlusTeam werken, zodat deze goed aansluit op de dagelijkse praktijk.

Versterking van zorg en veiligheid

We bouwen aan een stevige verbinding tussen zorg en veiligheid. Een procesregisseur is gestart, er zijn meer gezamenlijke overleggen en Veiligheid sluit steeds vaker aan bij voorlichtingsmomenten van Zorg – en andersom. Ook volgen we actief de regionale ontwikkeling van het Toekomstscenario Jeugd- en Gezinsbescherming.

WAT KAN DE RAAD HIERIN DOEN?

De raad kan veiligheid bij gezinnen die te maken hebben met huiselijk geweld of kindermishandeling mogelijk maken door:

- Pilots en werkwijzen te stimuleren zoals 'één gezin, één plan, één regisseur' in Stevige Lokale Teams.
- Aandacht te vragen voor bijeenkomsten rond preventie en voorlichting, zoals tijdens de Week tegen Kindermishandeling en Dag tegen Oudermishandeling.
- Deskundigheid en samenwerking te bevorderen door aansluiting te stimuleren bij de regionale aanpak van het Toekomstscenario.