



Gemeente Aalsmeer

Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Financieel - overzicht maatwerkdienstverlening 18- (jeugdhulp)

Toelichting rapportage onderdeel

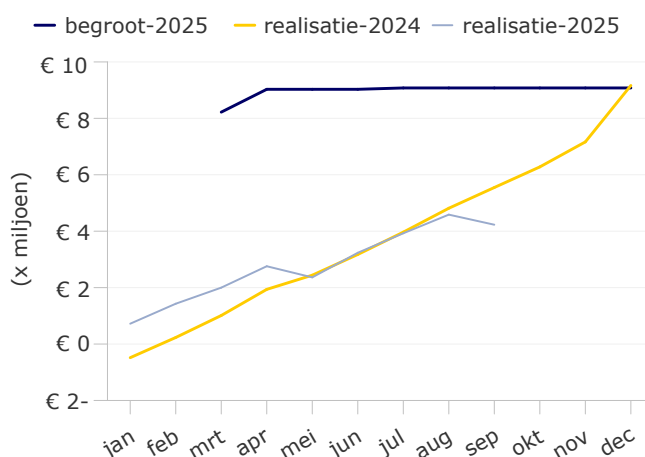
Figuren (a en b) tonen de beschikbare middelen op basis van de begroting. Verder geeft figuur (a) de eindejaarsverwachting (EJV) weer voor het laatste jaar. Deze EJV is in figuur (c) uitgesplitst. De EJV is een optelsom van realisatie, verplichtingen en verwachte instroom op basis van rekenregels. Figuur (b) zet de EJV van het laatste jaar af tegen het voorgaande jaar en de begroting.

Begroting en eindejaarsverwachting (EJV)

Onderdeel	Bedrag
Aangepaste begroting	€ 8.772.600
Eindejaarverwachting	€ 8.517.702

figuur 1a

Realisatie ten opzichte van begroting - cumulatief



figuur 1b

Financien - uitsplitsing *

	Begroot	EJV	% Afwijking EJV tov begroot
* bedragen x1000			
Ambulante hulp	€ 5.414	€ 5.229	3%
Verblijf (excl. behandeling)	€ 936	€ 886	5%
Landelijk arrangement	€ 521	€ 508	3%
Verblijf (incl. behandeling)	€ 469	€ 873	-86%
Betaalovereenkomst	€ 431	€ 425	1%
PGB	€ 326	€ 260	20%
Crisis	€ 191	€ 187	2%
Dyslexie	€ 163	€ 148	9%
Werkwijze en Projecten	€ 100	€ 100	0%
Jeugd Onderwijs divers	€ 94	€ 135	-43%
Bedrijfsvoering en Overig	€ 82	€ 82	0%
Vervoer	€ 46	€ 42	9%
Totaal	€ 8.773	€ 8.518	3%

figuur 1c

Duiding gegevens

De eindejaarsverwachting voor de drie taakvelden van de jeugdhulp komt voor 2025 0,25 miljoen lager uit dan de begroting.

Dit is naast een voordeel dat over eerdere jaren is gerealiseerd, met name vanwege de overheveling van een client met een complexe zorgvraag naar een andere gemeente (0,4 miljoen). Dit bedrag wordt toegevoegd aan de egalisatiereserve sociaal domein. Dit voordeel is niet zichtbaar in de cijfers in deze rapportage.

De lagere eindejaarsverwachting heeft te maken met minder jeugdigen in ambulante zorg (ca 40-50 op een totaal van ca 600 jeugdigen met een lopende indicatie en ingezette zorg). Dit is o.a. terug te zien in de grootste categorie ambulante hulp. Er is wel een flinke stijging te zien bij verblijf inclusief behandeling (enkele jeugdigen extra met een verblijfsplek). Er wordt ook meer hulp ingezet in het speciaal onderwijs (categorie jeugd en onderwijs divers).

We zien dat de extra inspanningen voor inhoudelijke en financiële Grip op jeugdhulp effect beginnen te sorteren. Tegelijk blijft de aandacht voor de financiën noodzakelijk. Omdat de eindejaarsverwachting gebaseerd is op aannames en het soms om grote bedragen gaat wordt de begroting voor nu niet aangepast.



Gemeente Aalsmeer

Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Financieel - ontwikkeling kosten maatwerkdienstverlening 18- (jeugdhulp)

Toelichting rapportage onderdeel

Deze pagina toont de ontwikkeling van de totale kosten per verwijzertype (a) met daarnaast de ontwikkeling van de gemiddelde kosten per cliënt (b), steeds voor drie kalenderjaren. In figuur (c) staan de aantallen jeugdigen per zorgcategorie. De kosten van alle verwijzingen worden door de gemeente betaald (ongeacht de verwijzer). Figuur (d) toont de kosten per zorg-categorie per cliënt. Bij het laatste jaar is gerekend met de realisatie en verplichtingen (cijfers zijn daarmee indicatief).

Verwijzertype - ontwikkeling totale kosten

(huidig jaar = o.b.v. realisatie t/m peildatum 31-12 plus verplichtingen)

	2023	2024	2025
Gemeente	3.389.915	3.716.707	3.638.495
Huisarts	2.239.810	2.455.837	1.727.222
Gecertificeerde instelling	1.192.718	1.083.957	924.373
Medisch specialist	229.898	833.764	552.318
Jeugdarts	325.370	373.922	265.505

figuur 3a

Verwijzertype - ontwikkeling gemiddelde kosten per cliënt

(huidig jaar = o.b.v. realisatie t/m peildatum 31-12 plus verplichtingen)

	gemiddelde per client	2023	2024	2025
Gemeente		10.694	11.161	11.195
Huisarts		3.739	4.227	3.387
Gecertificeerde instelling		28.398	31.881	38.516
Medisch specialist		5.747	16.675	10.830
Jeugdarts		11.220	8.696	6.322

figuur 3b

Verwijzertype - ontwikkeling aantal cliënten

aantal cliënten	2023	2024	2025
Gemeente	317	333	325
Huisarts	599	581	510
Gecertificeerde instelling	42	34	24
Medisch specialist	40	50	51
Jeugdarts	29	43	42

figuur 3c

Zorgcategorie - ontwikkeling gemiddelde kosten per cliënt per jaar per zorgcategorie

(huidig jaar = o.b.v. realisatie t/m peildatum 31-12 plus verplichtingen)

	2023	2024	2025
Ambulante hulp	6.070	6.588	5.190
Verblijf (excl. behandeling)	39.850	36.170	34.189
Verblijf (incl. behandeling)	85.039	80.310	97.076
Betaalovereenkomst	20.967	23.315	29.488
Landelijk arrangement	4.858	17.407	17.371
PGB	11.685	12.540	16.350
Dyslexie	2.208	2.615	2.256
Crisis	4.520	5.706	10.948
Jeugd onderwijs divers	4.345	5.027	6.760
Vervoer	2.894	2.264	2.972

figuur 3d (voorheen 2a)

Duiding gegevens

Het verwachte voordeel ten opzichte van de totale begroting is ook terug te zien in de lagere totale kosten per verwijzer, gemiddelde kosten per client, aantal verwijzingen en de gemiddelde kosten per zorgcategorie. Bovenstaande cijfers zijn nog indicatief omdat we aannames moeten doen voor de instroom en nog te verwachten declaraties. De uitgebreide analyse wordt bij de jaarrekening weergegeven in de rapportage voor de raad.

Met name bij de huisartsen is een daling van de verwachte kosten en het aantal jeugdigen te zien. Dit komt door extra inspanningen en acties van de huisartsen/praktijkondersteuner GGZ jeugd en de gemeente. De gemeente neemt ook verwijzingen van de huisartsen over na twee jaar; doet hier extra check op nut en noodzaak van de ingezette hulp. Het aantal gezinnen en jeugdigen dat onder regie staat van de jeugdbescherming is de afgelopen jaren gedaald. Dat is positief nieuws. Wel zijn er aanhoudende zorgen voor de gezinnen die wel onder regie staan van de jeugdbescherming en het personeel vanwege de personeelstekoten bij de jeugdbescherming.



Gemeente Aalsmeer

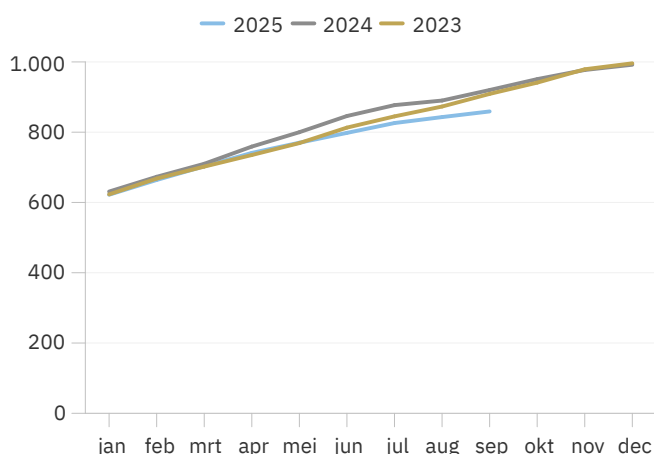
Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Inhoud - aantal jeugdigen in zorg, instroom en uitstroom

Toelichting rapportage onderdeel

Deze pagina toont het aantal jeugdigen (a,b) en gezinnen (b) dat zorg heeft ontvangen in het betreffende jaar. Figuur (b) toont tevens het aantal jeugdigen dat zorg ontving als percentage van het totaal aantal jeugdige inwoners (0-18 jaar). Figuur (c) geeft de in- en uitstroom weer voor drie jaren, ofwel het aantal jeugdigen voor wie de hulp startte versus het aantal voor wie de hulp eindigde. In figuur (d) staat de ontwikkeling van het aantal jeugdigen per zorgcategorie in de drie jaren. De aantallen zijn ingedeeld op basis van de nieuwe zorgcategorieën per 2022.

Aantal jeugdigen in zorg cumulatief



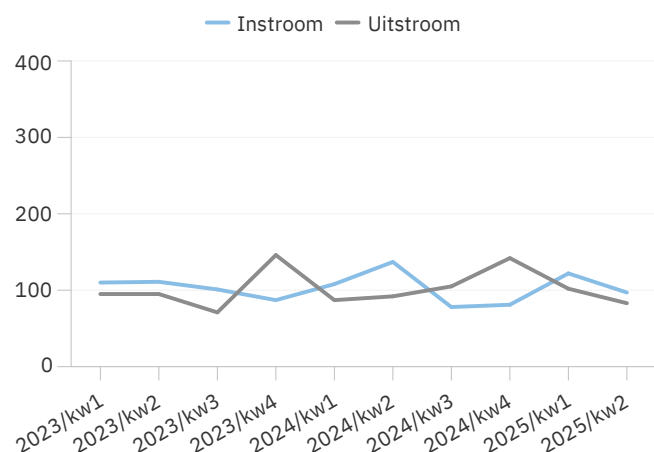
figuur 4a

Totaal aantal jeugdigen in zorg per jaar

	2021	2022	2023	2024	2025
Jeugdigen in zorg	908	909	996	992	859
% groei jeugdigen in zorg		0,11%	9,57%	-0,40%	-13,41%
% in zorg t.o.v. inwoners 18-	13,59%	13,57%	14,91%	15,01%	13,11%
Gezinnen met jeugdigen in zorg	772	777	855	854	756

figuur 4b

Aantal jeugdigen instroom en uitstroom per maand



figuur 4c

Totaal aantal jeugdigen in zorg uitgesplitst per zorgcategorie

	2023	2024	2025
Ambulante hulp	897	893	772
Dyslexie	78	78	68
Landelijk arrangement	21	32	23
Crisis	20	16	9
Vervoer	22	23	17
PGB	25	22	18
Verblijf (excl. behandeling)	23	25	25
Jeugd onderwijs divers	12	15	13
Betaalovereenkomst	12	12	12
Verblijf (incl. behandeling)	5	6	8

figuur 4d

Duiding gegevens

Het aantal jeugdigen verwezen via de huisarts en gemeente ligt tot nu ca 40-50 jeugdigen lager dan in 2024. De cijfers zijn representatief t/m medio Q3. Bij de jaarrekening en verantwoording hebben we het definitieve beeld. De daling is mede het resultaat van de extra ingezette acties en aandacht vanuit de gemeente voor de instroom, hoeveelheid van ingezette zorg en de uitstroom. De acties zijn samen ingezet met o.a. huisartsen, aanbieders en jeugdbescherming.



Gemeente Aalsmeer

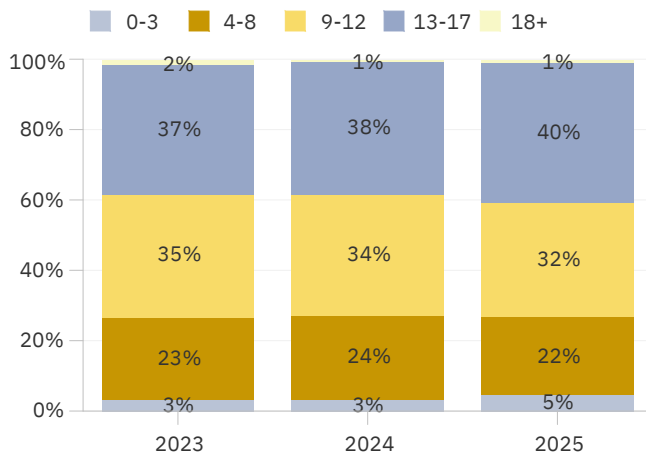
Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Inhoud - verdeling naar leeftijd, verwijzertype en zorgduur

Toelichting rapportage onderdeel

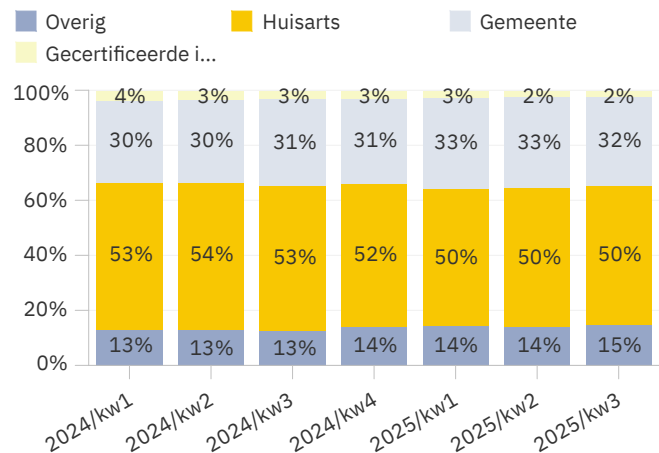
In figuur (a) staat de leeftijdsverdeling van jeugdigen ingedeeld in vijf categorieën over de afgelopen drie jaar en per leeftijdjaar (c). Figuur (b) toont het percentage gestarte jeugdigen per verwijzertype en de ontwikkeling over twee jaar. In figuur (d) staat de gemiddelde zorgduur in dagen van alle duurzame en niet duurzame cliënten.

Leeftijdsverdeling van jeugdigen met indicaties gestart in een jaar



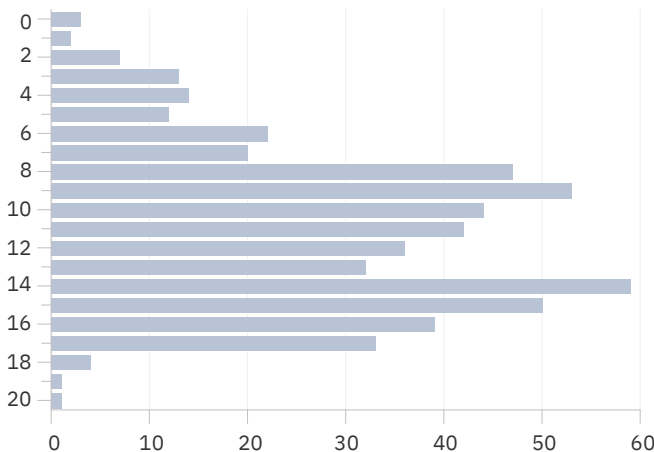
figuur 5a

Verdeling percentage jeugdigen per verwijzertype met indicaties gestart in een kwartaal



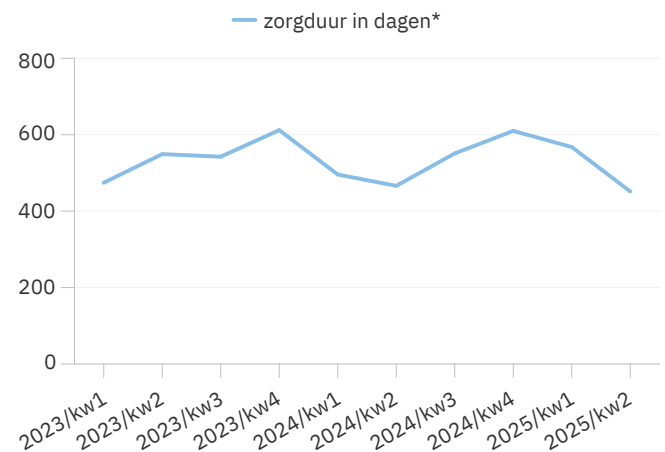
figuur 5b

Leeftijdsverdeling van jeugdigen met indicaties gestart in 2025



figuur 5c

Gemiddelde zorgduur (dagen) van uitgestroomde cliënten per kwartaal



* data, voor zover beschikbaar, meegenomen vanaf 2015

figuur 5d

Duiding gegevens

5a,b,c. Er zijn geen grote verschuivingen zichtbaar in de leeftijdscategorieën, het percentage per type verwijzer en de leeftijdsverdeling.

5d. Er lijkt sprake van een daling van de gemiddelde zorgduur. Hier wordt actief op gestuurd; zowel op clientniveau tussen verwijzer en aanbieder als overkoepelend in overleg met de (grotere) aanbieders. Of en hoeveel lager deze wordt, wordt geanalyseerd bij de jaarrekening/jaarverantwoording. Er is ook sprake van trends per kwartaal. Kwartaal 2 lag bijvoorbeeld in 2024 ook lager, dan bijvoorbeeld kwartaal 3 en 4. Het kan zijn dat de zorgduur in het najaar nog stijgt.



Gemeente Aalsmeer

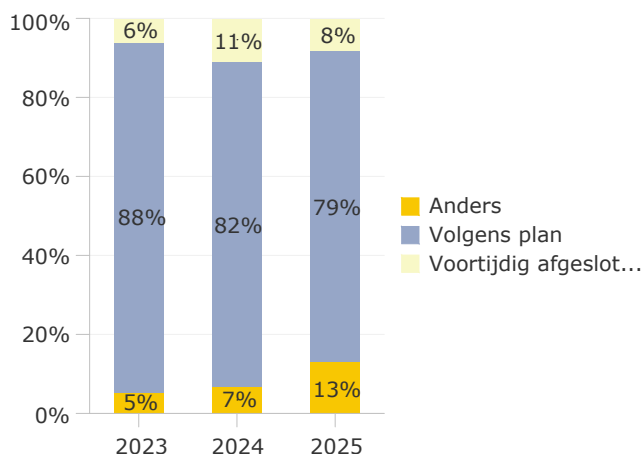
Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Inhoud - resultaat jeugdhulp

Toelichting rapportage onderdeel

Figuur (a) toont voor drie jaren de resultaten van afgesloten indicaties zoals gerapporteerd door de aanbieder: volgens plan beëindigd (succesvol), voortijdig beëindigd door de jeugdige/ouders/voogd en of aanbieder of anders (w.o. verhuizing). Reden onbekend heeft vaak te maken met een administratieve overzetting. Figuur (b) splitst die resultaten voor het laatste jaar uit per zorgcategorie. Figuur (c) toont de 5 aanbieders met de meeste succesvol afgesloten indicaties (met een minimale omvang van 25 indicaties) en figuur (d) de 5 aanbieders met de meeste voortijdig afgesloten trajecten.

Resultaat per afgesloten indicatie



figuur 6a

Procentuele verdeling afgesloten indicaties

	Anders	Volgens plan	Voortijdig afgesloten
Vervoer	20%	60%	20%
Verblijf (incl. behandeling)		100%	
Verblijf (excl. behandeling)	20%	70%	10%
Landelijk arrangement	6%	83%	11%
Jeugd onderwijs divers		80%	20%
Dyslexie		100%	
Crisis	11%	89%	
Betaalovereenkomst	50%	50%	
Ambulante hulp	15%	76%	8%

figuur 6b

Duiding gegevens

De resultaten van de trajecten verschillen weinig met de laatste rapportage. Overall wordt ca 80%-90% van de hulptrajecten succesvol afgerond. Voor de lichtere hulpvragen ligt het percentage succesvol rond de 90%. Als een traject niet succesvol wordt afgerond kan het gezin afstemmen met de aanbieder en verwijzer over de overgebleven hulpvraag.

Bij de meeste zorgcategorieën gaat het om minder dan 25 jeugdigen die zorg ontvangen in een jaar. Het aantal afgesloten trajecten is vaak nog lager. Het aantal niet succesvolle trajecten is dus absoluut vaak een klein getal. Het percentage is soms wel hoger daardoor.



Gemeente Aalsmeer

Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Inhoud - wachttijd

Toelichting rapportage onderdeel

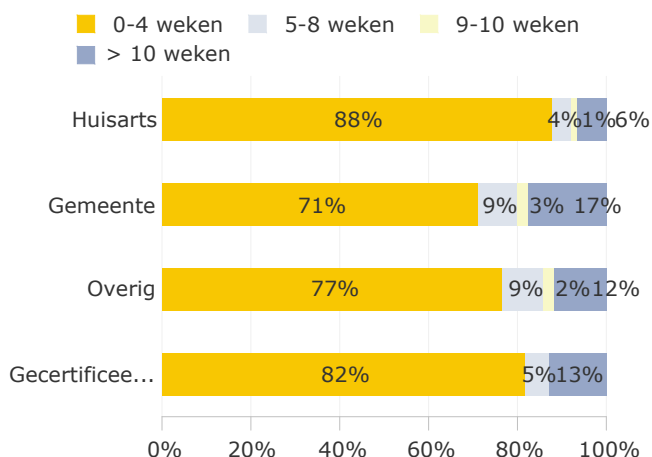
Figuur (a) toont de wachttijd van gestarte indicaties per zorgcategorie. Figuur (b) toont de wachttijd in weken in vier categorieën per verwijzertype. Figuur (c) toont de 5 aanbieders met het hoogste percentage indicaties buiten de (landelijke) norm van 10 weken.

Percentage gestarte indicaties per wachttijdcategorie

	0-4 weken	5-8 weken	9-10 weken	> 10 weken
Ambulante hulp	81%	6%	2%	10%
Betaalovereenkomst	75%			25%
Crisis	100%			
Dyslexie	54%	20%	4%	22%
Jeugd onderwijs divers	87%	7%		7%
Landelijk arrangement	100%			
n.v.t.	100%			
Verblijf (excl. behandeling)	89%			11%
Verblijf (incl. behandeling)	100%			
Vervoer	66%	3%		31%

figuur 7a

Percentage gestarte indicaties per wachttijd per verwijzer



figuur 7b

Duiding gegevens

De wachttijden in bovenstaande cijfers zijn grotendeels gelijk aan 2024. Wachttijd is hierbij gedefinieerd als de tijd tussen het afgeven van een verwijzing door een verwijzer en feitelijke start van de zorg.

De wachttijden zijn indicatief en de beleving hiervan is ook afhankelijk van de situatie van de jeugdigen en ouders. De doorlooptijd bij een verwijzer is niet meegenomen in bovenstaande cijfers. Als er sprake is van een problematische wachttijd wordt met de (beoogde) aanbieder en verwijzer gekeken naar of ander aanbod sneller beschikbaar is. Of en hoe de wachttijd overbrugd kan worden. Soms is al diagnostiek mogelijk, zijn er handvatten te geven of is er al digitaal of groepsaanbod beschikbaar. Het al starten van een deel van de hulp kan wel het beeld van de wachttijden vertroebelen. Ook zien we dat verwijzers soms nog niet verwijzen als er een lange wachttijd is (en verder zoeken naar beschikbare hulp). In bovenstaande cijfers is er dan nog geen sprake van wachttijd. De wachttijden bij dyslexie en vervoer (naar jeugdhulp; geen leerlingenvervoer) lijken een administratieve reden te hebben.

Sinds het najaar van 2023 is via de website <https://beschikbaarheidswijzer.nl/> het preventief en specialistisch jeugdhulpaanbod inzichtelijk (Kies: jeugdhulp, Aalsmeer/Amstelveen). De website is openbaar toegankelijk, maar nu nog wel primair voor verwijzers. Er kan onder andere op leeftijdsdoelgroep en expertise van de aanbieder worden gezocht. De globale wachttijden per aanbieder zijn daar ook inzichtelijk.



Gemeente Aalsmeer

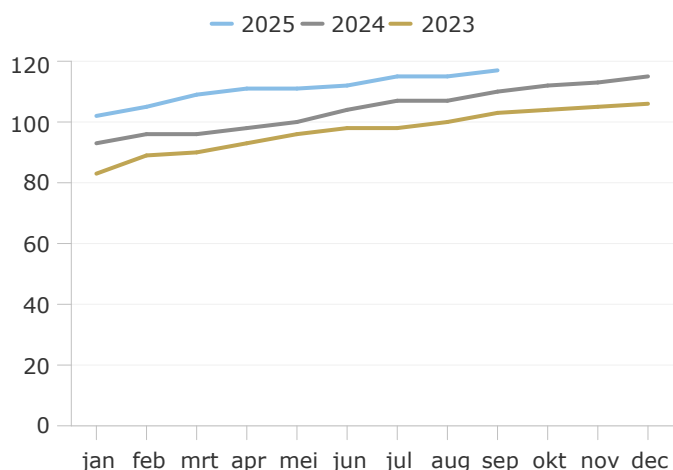
Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Inhoud - zorgaanbieders

Toelichting rapportage onderdeel

Figuur (a) toont het cumulatief aantal aanbieders per jaar verdeeld over het jaar. Figuur (b) toont het aantal aanbieders betrokken bij een jeugdige in zorg over drie jaren. Omdat onderaannemers hierin niet altijd meetellen, is in werkelijkheid het aantal aanbieders per kind hoger.

Aantal zorgaanbieders dat zorg heeft geleverd in een jaar



figuur 8a

Aantal betrokken aanbieders bij een jeugdige in een jaar *

	2023	2024	2025
1 zorgaanbieder	63%	62%	60%
2 zorgaanbieders	24%	24%	25%
3 zorgaanbieders	8%	9%	9%
4 zorgaanbieders	4%	3%	4%
5 zorgaanbieders	1%	1%	1%
Totaal	100%	100%	100%

* exclusief eventuele onderaannemers

figuur 8b

Duiding gegevens

Het aantal zorgaanbieders dat zorg levert is gestegen ten opzichte van vorig jaar. Met de huidige inkoop kunnen aanbieders toetreden als ze voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Dat is regelmatig ook noodzakelijk vanwege de wettelijke plicht voor gemeenten om een dekkend zorglandschap te hebben. Bij de nieuwe inkoop wordt gekeken hoe we omgaan met de hoeveelheid aanbieders. Het is wel zo dat de grootste hoeveelheid jeugdigen bij een veel beperkter aantal aanbieders zit. Het contact van de gemeente daarmee is veel intensiever; zowel op uitvoerend niveau als op beleids- en contractmanagementniveau. Zo zijn er bijvoorbeeld elk kwartaal gesprekken over de inhoudelijke, financiële en administratieve indicatoren.



Gemeente Aalsmeer

Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Control - tijdigheid berichten verzoek om toewijzing, start en stop zorg

Toelichting rapportage onderdeel

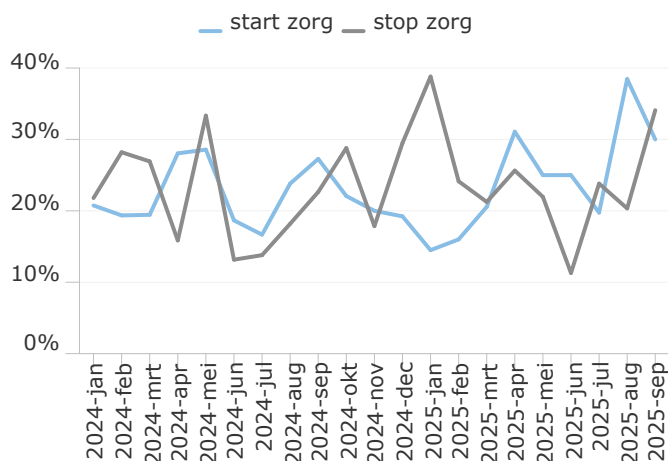
Figuur (a) toont voor drie jaren het aantal indicaties per zorgcategorie met meer dan twee maanden vertraging tussen verzoek om toewijzing (VOT) door de aanbieder en start zorg. (c) toont voor de afgelopen periode het aantal ontijdige start resp. stop zorg berichten.

Percentage indicaties met meer dan twee maanden vertraging VOT na start zorg

	2023	2024	2025
Ambulante hulp	4%	7%	2%
Landelijk arrangement	8%	17%	18%
Crisis	5%	17%	0%
Verblijf (excl. behandeling)	25%	33%	0%
Vervoer	14%	0%	0%
Verblijf (incl. behandeling)	50%	0%	50%
Jeugd onderwijs divers			0%

figuur 9a

Percentage start en stop zorg berichten met vertraging meer dan 2 maanden



figuur 9c

Duiding gegevens

9a. Voor de grootste zorgcategorie ambulante jeugdhulp is het percentage startzorgberichten dat administratief te laat is ten opzichte van het verzoek om toewijzing van de aanbieder gedaald.

9c. Ten opzichte van de geldigheid van de indicatie is een percentage van ca 20/30 procent te laat. Dat is niet wenselijk, maar wel verklaarbaar. Bij de startzorgberichten komt dit o.a. doordat aanbieders een plan moeten maken voordat ze de hoeveelheid zorg kunnen aanvragen. Bij de stop zorg komt dit o.a. doordat aanbieders een indicatie nog niet afsluiten omdat er een kans is dat het gezin nog hulp nodig heeft nadat de zorg is afgesloten. Regelmatig zijn er ook uitdagingen bij aanbieders in de IT. Ook bij de gemeente was het afgelopen jaar sprake van een vertraging bij de verwerking van de administratie/inhoudelijke beoordelingen.



Gemeente Aalsmeer

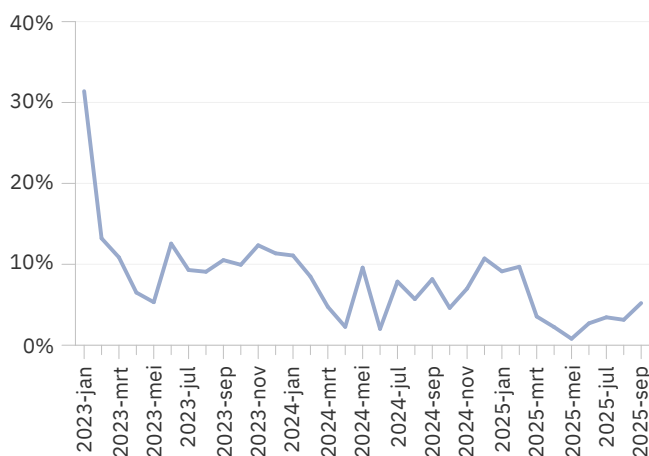
Bestuurlijk Verantwoordingsrapportage Jeugd - gemeente Aalsmeer - 2025

Control - tijdigheid declaraties

Toelichting rapportage onderdeel

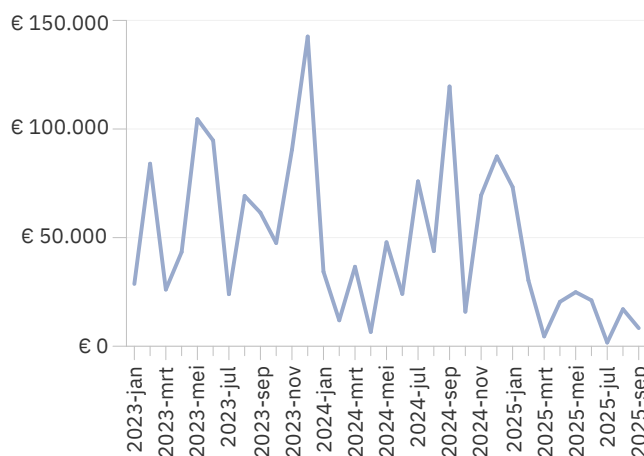
Figuur (a) toont voor de afgelopen periode per maand het percentage te laat ingediende, maar uiteindelijk wel goedgekeurde declaraties. Figuur (b) toont voor dezelfde periode per maand te laat gedeclareerde cumulatieve bedrag. Figuur (c) toont het aantal per maand te laat ingediende, maar uiteindelijk wel goedgekeurde declaraties per categorie "te laat" in maanden. Figuur (d) toont welke vijf aanbieders het grootste bedrag te laat declareerden in dit jaar. Om inzicht te krijgen in reeds gemaakte kosten is het essentieel dat aanbieders bij zijn met hun administraties tijdig de declaraties indienen over zorg die reeds heeft plaatsgevonden.

Percentage declaraties te laat aangeleverd per maand (meer dan 120 dagen)



figuur 10a

Declaratiebedrag te laat aangeleverde declaraties per maand (meer dan 120 dagen)



figuur 10b

Aantal declaraties aangeleverd per categorie "te laat" in maanden

	Per jaar, zelfde aantal maanden		
	2023	2024	2025
4-6	478	330	262
7-12	566	277	139
13-18	95	47	16
>18	6	5	

figuur 10c

Duiding gegevens

Het percentage declaraties dat op tijd is aangeleverd is nog nooit zo hoog geweest. Dit geldt ook voor het bedrag dat op tijd was. Dit is ook het gevolg van verbeteringen door de gemeente in het administratief proces.

Hoe minder sprake er is van te laat gestuurde beschikkingen en declaraties, hoe beter en tijdiger we zicht hebben op de kosten. Ook op deze administratie wordt gestuurd in de contractgesprekken met onze partners. In het najaar van 2025 wordt de werkwijze rond de tijdigheid van de administratie aangescherpt. Bij het inschatten van de verwachte kosten (het ramen) worden aannames gedaan over o.a. het aantal jeugdigen per zorgcategorie en het gemiddelde bedrag per jeugdige per zorgcategorie. Het blijft daarmee een verwachting.