Technische vragen Regiovisie Jeugdzorg en gemeenschappelijke regeling Jeugdregio West-Brabant

| Vragensteller | Nr. | Vraag | Antwoord |
|---|---|---|---|
| **SAMEN0164** | | Met betrekking tot de Regiovisie Jeugdzorg en gemeenschappelijke regeling Jeugdregio West-Brabant heeft SAMEN0164 de volgende vragen:<br>Ik zet deze twee besluiten naast elkaar omdat, zoals ik het begrijp, de regiovisie vooral een koersdocument is met financiële uitwerking die later volgt, terwijl de gemeenschappelijke regeling direct de regionale bestuurlijke organisatie en gezamenlijke financiële verantwoordelijkheden en risico's vastlegt. | |
| | **1** | In de regiovisie staat dat de toegangsprofessional de regie houdt gedurende het hele traject en dat aanbieders na afsluiting van een arrangement binnen vijf dagen starten. Tegelijk worden "onduidelijke grenzen" genoemd tussen wat de omgeving kan dragen en wanneer specialistische hulp nodig is.<br><br>Kunt u aangeven welke concrete escalatiecriteria en beslisroute hierbij horen: wanneer moet de toegangsprofessional opschalen naar gespecialiseerde jeugdhulp (of regionale expertise), wie neemt dan het besluit, en welke termijnen gelden vóór het moment dat het arrangement wordt afgesloten (dus vóór die vijf dagen starttermijn)? | De toegangsprofessional volgt bij het onderzoeken van een hulpvraag de 10 stappen van de centrale raad van beroep (Volg alle stappen en kom tot een goed jeugdhulponderzoek!). Opschalen gebeurt wanneer ondersteuning vanuit de sociale basis of het toegangsteam niet meer passend is. De toegangsprofessional past altijd het vier-ogenprincipe toe en kan regionale expertise inschakelen (regionaal expertteam).<br>De gemeente blijft verantwoordelijk voor het besluit binnen het geldende mandaat.<br><br>De standaardbeslistermijn voor onderzoek om te komen tot een besluit is 8 weken. |
| | **2** | Goede bedoelingen zijn niet genoeg als kinderen lang moeten wachten of "vastlopen" tussen lokale ondersteuning en gespecialiseerde hulp. In de regiovisie staat dat er met dashboards en een vaste verbetercyclus gewerkt gaat worden en dat wachttijden en doorstroom onderdeel worden van een vaste set indicatoren. Tegelijk wordt aangegeven dat de indicatorenset en concrete normen nog moeten worden uitgewerkt, maar er staat al één concrete afspraak: aanbieders starten na afronding van afspraken over hulp- en ondersteuningspakket dat na de toegang/triage met het gezin wordt vastgesteld.<br><br>Welke concrete normen spreken we af voor de tijd van aanmelding tot eerste contact en tot de start van hulp, en hoe zorgen we dat kinderen soepel kunnen doorstromen van lokale ondersteuning naar gespecialiseerde hulp (en terug)? Wat is de vaste aanpak als die normen niet worden gehaald? | De huidige concrete normen voor aanmelding blijven ongewijzigd en zijn als volgt:<br>Binnen 2 weken na aanmelding moet een afspraak gemaakt worden en start hiermee het onderzoek.<br>Op het moment dat het onderzoek is afgerond, het gezinsplan is opgemaakt en door is gezet naar de zorgaanbieder heeft de zorgaanbieder 3 weken de tijd om een arrangement op te stellen.<br>Op- en afschaling van hulp in de Niet Vrij Toegankelijke Zorg (dus ook specialistische hulp) vindt plaats door te sturen op doelrealisatie van de doelen beschreven in het arrangement.<br>Wanneer de normen voor de start van hulp niet worden gehaald wordt contact gezocht met de betreffende zorgaanbieder om navraag te doen en wordt er gewezen op termijnen en afspraken.<br>Meer informatie vindt u op Jeugdhulpcatalogus Laag- en Hoogcomplex - Jeugdhulp Regio West-Brabant West |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **3** | We willen dat kinderen in alle gemeenten vergelijkbare toegang en beoordeling krijgen, zonder dat lokale teams hun kracht en flexibiliteit verliezen.<br>Wat willen we in de regio echt overal hetzelfde doen (bijvoorbeeld stappen in het proces, beoordelingscriteria, informatie-uitwisseling), en wat blijft nadrukkelijk aan gemeenten en lokale teams om zelf in te vullen? | Binnen de jeugdregio West-Brabant West is gewerkt aan drie gesplitste profielen toegangsprofesional,<br>1. Preventieve professional – advisering, trainingen, voorliggende ondersteuning;<br>2. Toegangsprofessional Jeugd – indicatiestelling voor jeugdhulp;<br>3. Gezinsprofessional – veiligheid en toekomstscenario's.<br><br>Deze profielen vormen de basis voor de verdere inrichting van de toegang, zoals eerder gepresenteerd in tijden raadsinformatiebijeenkomst over Transformatie Sociaal Domein op 7 oktober 2025 en de raadsinformatiebrief ter beantwoording van de motie grip op jeugdzorg (U25-006347).<br><br>Wij werken met betrekking tot de indicatiestelling tot jeugdhulp (die de toegangsprofessional jeugd - profiel 2- zal uitvoeren) volgens de volgende regionale afspraken;<br>• De stappen van onderzoek zoals voorgeschreven in de Jeugdwet.<br>• De wijze van overdracht naar een zorgaanbieder, dit is geborgd in het landelijk administratieprotocol.<br>• Informatie-uitwisseling is landelijk gestandaardiseerd. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **4** | Juist de zwaarste en meest ingewikkelde situaties vragen een duidelijk vangnet met kennis en ervaring, zodat gezinnen niet van loket naar loket gaan, waar de jeugdzorg nu juist bekend om staat.<br>Hoe is het regionale vangnet voor zeer complexe situaties ingericht? Wanneer kan het worden ingeschakeld, hoe snel volgt er een reactie, wie houdt de regie, en geldt dit ook voor complexe situaties die niet direct over veiligheid gaan? | Het regionale vangnet is als volgt ingericht:<br>• Regionale gedragswetenschappelijke ondersteuning (expertteam)<br>• De regionale vraagbaak<br>• Opschaling via het veiligheidsteam<br>• Het ondersteuningsteam 2.0<br>• Inzet van gespecialiseerde aanbieders binnen hoogcomplex combinaties<br>• Het regionale expertise team (RET)<br>• Het Bovenregionale expertise netwerk (BEN)<br>• Afstemming met gecertificeerde instellingen bij veiligheidsvraagstukken<br>Bij veiligheidsproblematiek sluit de werkwijze aan bij het Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming.<br><br>Wanneer een probleem niet binnen de laag complexe- of hoogcomplexe arrangementssystematiek kan worden opgelost kan worden opgeschaald naar het regionale vangnet.<br><br>Bij inzet van het regionale vangnet wordt gekeken naar een passende oplossing. Deze wordt altijd zo snel mogelijk ingezet.<br><br>Bovenstaand vangnet is gericht op zowel situaties van acute/langdurige veiligheid als situaties waarbij veiligheid niet direct in het geding is.<br><br>De gemeente houdt regie, tenzij een Gecertificeerde Instelling betrokken is in het kader van bijvoorbeeld een jeugdbeschermingsmaatregel. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **5** | Bij de regiovisie wordt gesteld dat de financiële uitwerking pas volgt in de meer jaren uitvoeringsagenda en daarom het financiële risico van dit besluit laag is. Bij de gemeenschappelijke regeling richten we een regionale organisatie in die wél een eigen financiële huishouding, bijdragen en gezamenlijke risico's kan meebrengen.<br><br>Kunt u expliciet uiteenzetten waarom het financiële risico bij het besluit over de regiovisie als laag wordt ingeschat (omdat er nog geen financiële uitwerking/afspraken worden vastgesteld), en welke concrete financiële risico's en verplichtingen met het besluit over de gemeenschappelijke regeling wél worden aangegaan (bijvoorbeeld overschrijdingen, volume- en contractrisico's, uitvoeringskosten, eventuele tekorten), inclusief:<br><br>Vervolgens hoe die risico's worden beheerst (reserves, plafonds, afspraken over bijsturen) en hoe ze worden verdeeld tussen gemeenten, en op welke momenten de gemeenteraad formeel kan bijsturen als kosten of risico's toenemen? | De regiovisie is een kaderstellend visiedocument. Het geeft niet concreet uitwerking aan de opgaven benoemd in de regiovisie.<br>De nieuwe regiovisie borduurt voort op de huidige regiovisie, waarbij het streven is om de opgaven benoemd in de regiovisie, binnen de regionale beleidscapaciteit van de 9 gemeenten en het Zi2T op te pakken. Hierom wordt het financiële risico als laag ingeschat.<br><br>Het aangaan van de GR betekent dat de huidige samenwerking met de regiogemeenten in de Jeugdregio WBW via het Zorg Inkoop en Informatie Team (het Zi2t) wordt geformaliseerd. De bestaande middelen voor regionale inkoop (Zi2T) vormen de financiële basis. Daardoor worden geen directe meerkosten verwacht. De GR regelt de samenwerking en organisatie. De kosten van de jeugdzorg zelf blijven voor rekening van de afzonderlijke gemeenten.<br><br>Vooralsnog wordt geen structurele stijging van de organisatiekosten verwacht. De huidige taken worden immers al regionaal uitgevoerd. Wel kan tijdens de overgangsperiode sprake zijn van tijdelijke inefficiënties, bijvoorbeeld door het overgaan van medewerkers of het aanpassen van processen. Tegelijkertijd kan de GR op termijn juist bijdragen aan kostenbeheersing, doordat uitvoering en inkoop eenduidiger, effectiever en doelmatiger worden georganiseerd. Dit kan gunstig uitpakken, maar is niet met zekerheid te voorspellen.<br><br>De financiële risico's van de GR zelf zijn daarom vooral:<br>de uitvoeringskosten van de organisatie;<br>mogelijke overschrijding van de GR-begroting;<br>opstart- of overgangskosten.<br>Het formeel bijsturen als de kosten of risico's toenemen bij de GR kan via de begroting, begrotingswijzigingen, de jaarrekening en bij wijzigingen van de regeling zelf. |
| | **6** | We willen sturen op verbetering, maar niet ten koste van tijd voor kinderen en gezinnen door extra administratie, rapportages en overleglagen.<br>Welke afspraken maken we om administratie en overhead te beperken: welke cijfers/kpi's zijn echt nodig, hoe voorkomen we dubbele registratie, en welke "stopregels" spreken we af om rapportages te schrappen als ze niet aantoonbaar bijdragen aan betere hulp? | Met betrekking tot administratie- en registratieprotocollen houden we ons aan de wettelijke kaders zoals beschreven in het administratieprotocol Jeugdwet en beroepscode voor jeugdzorgwerkers.<br>Daarnaast verbeteren we voortdurend onze processen zodat toegangsprofessionals zich kunnen bezighouden met hun kerntaak. |