



**centrum
voor jeugd en gezin**
midden-limburg

**Jaarrapportage 2024 CJG-ML
01-01-2024 t/m 31-12-2024**

Inhoud

Taak A Preventie en informatie	6
a. Aantal deelnemers aan preventieactiviteiten	6
b. Aantal per type preventieactiviteit.....	6
c. Aantal bezoekers nieuwe website en social media kanalen	8
d. Cliëntervaring en tevredenheid preventieactiviteiten	8
Taak B Consultatie en advies lichte opvoedondersteuning.....	9
a. Aantal adviesvragen en informatievragen.....	9
Taak C Ambulante jeugdhulp	11
a. Wachtlijsten	11
b. Totaal aantal unieke cliënten gezien door het CJG-ML.....	13
c. Aantal nieuwe aanmeldingen per leeftijdscategorie, aantal in begeleiding per leeftijdscategorie en aantal afgesloten per leeftijdscategorie.....	13
d. Aantal casussen met ambulante hulpverlening CJG-ML, aantal casussen met ambulante hulpverlening CJG-ML én Coördinatie i.v.m. toegang gespecialiseerde jeugdhulp, aantal casussen met alleen coördinatie CJG-ML i.v.m. toegang gespecialiseerde hulpverlening.	16
e. Totaal aantal trajecten/ambulante hulpverlening CJG-ML onder verdeeld in ambulante hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten.....	17
f. Aantal deelnemers groepstraining CJG-ML	18
g. Top 5 van problematieken per leeftijdscategorie Q4	19
h. Gemiddelde duur van het totaal aantal casussen die dit jaar in begeleiding waren	21
i. Samenlevingsvorm van gezinnen in begeleiding.....	21
j. Inkomstenbron gezinnen.....	21
k. Mate waarin cliënten aangeven dat het doel is bereikt.....	22
l. Cliëntervaring en tevredenheid ambulante jeugdhulp.....	22
m. Effect van geboden hulpverlening	22
n. Klachten	23
Taak D Gemeentelijke toegang	24
a. Aantal toegekende functies PGB.....	24
b. Aantal cliënten PGB	24
c. Aantal cliënten ZIN	26
d. Aantal lopende trajecten dyslexie en aantal nieuwe toewijzingen	27

Taak E Toeleiding naar en samenwerking met gedwongen kader en justitie	28
a. Aantal verzoeken tot onderzoek (VTO) bij de Raad voor de Kinderbescherming	28
c. Veiligheid: aantal incidenten waar sprake is van agressie naar medewerkers	29
c. Ketensamenwerking rondom veiligheid	29
Taak F Verbinding met scholen, kinderopvang en (huis)artsen	31
a. Aantal onderwijsinstellingen in Midden-Limburg in beeld bij CJG-ML	31
b. Aantal huisartsen in Midden-Limburg in beeld bij CJG-ML	31
Taak G Hulpverlening vanuit ketenzorg en multidisciplinaire teams	32
Aan welke overleggen neemt het CJG-ML deel?	32
Cijfers per gemeente	33
Cijfers Echt-Susteren	33
Cijfers Leudal	36
Cijfers Maasgouw	38
Cijfers Nederweert	40
Cijfers Roerdalen	42
Cijfers Roermond	44
Cijfers Weert	46
.....	47
Overzicht netwerkoeverleggen lokaal en regionaal	48

Inleiding

Dit is de jaarrapportage van het CJG-ML en de opzet is gebaseerd op de documenten "Managementinformatie CJG 2023 MLO" en "Managementinformatie CJG MLW". In 2022 zijn nieuwe afspraken gemaakt tussen MLO, MLW en CJG-ML inzake de kwartaalrapportages. Deze rapportage wordt opgebouwd op basis van de taken van het CJG:

- a) Preventie en informatie
- b) Consultatie, advies en lichte opvoedondersteuning
- c) Ambulante jeugdhulp
- d) Gemeentelijke toegang
- e) Toeleiding naar en samenwerking met gedwongen kader en justitie
- f) Verbinding met scholen, kinderopvang en (huis)artsen
- g) Hulpverlening vanuit ketenzorg en multidisciplinaire teams

Voor de taken a, b, e, f, g is de afspraak dat de info en toelichting in het jaarverslag worden gegeven, tenzij er sprake is van een afwijking/trend. In dat geval wordt de info wel opgenomen in de kwartaalrapportage.

Voor de taken c en d is de afspraak dat deze grotendeels zowel in de kwartaalrapportage als in het jaarverslag aan bod komen. Voor een aantal deelthema's is afgesproken enkel toelichting in het jaarverslag op te nemen.

Ontwikkelingen in 2024:

- Het CJG-ML is in de afgelopen jaren in toenemende mate geconfronteerd met groeiende wachttijden. In 2024 heeft een nadere analyse van deze ontwikkeling plaats gevonden. We constateerden nadrukkelijk te lange wachttijden voor cliënten maar ook een te zware werklast voor onze medewerkers. Dit is helaas niet uniek voor het CJG maar geldt voor de hele jeugdzorgketen. Voor het CJG was het de aanleiding om onszelf de vraag te stellen hoe onze opdracht zich verhoudt tot de middelen. Wat gunnen we onze cliënten en onze medewerkers? Wat kunnen we in dit krachtenveld doen om hier verbetering in aan te brengen?
De formatie stond al onder druk en de komst van corona verstoorde dit evenwicht nog verder. Nu, twee jaar na corona, is het duidelijk dat de formatie structureel niet in balans is in verhouding met aantallen en inhoudelijke ontwikkelingen van de hulpvragen en de jeugdketen. Naast de onwenselijk lange wachttijden in een aantal gemeenten en een zeer hoge werkdruk is ook sprake van een verhoogde complexiteit van de hulpvragen en samen met de stagnatie in de keten leidt dit tot de urgentie om opnieuw de basisformatie te beoordelen in verhouding tot de taken en het aantal hulpvragen. In het najaar zijn we aan de slag gegaan met een aantal focuspunten binnen de organisatie die zich richten op het verkorten van de wachttijd voor cliënten en het verlagen van de werkdruk van onze medewerkers. Er is extra aandacht voor werkbelasting en het werven en behouden van ons personeel. Daarbij zijn we met onze opdrachtgevers in gesprek gegaan om met elkaar te kijken wat er die laatste jaren in het jeugdzorgveld gebeurd is, wat dat betekent voor onze opdracht, voor de inzet van onze medewerkers en ook wat dat betekent voor de benodigde formatie. Deze gesprekken zijn lopende en zullen in 2025 hun voortgang krijgen.
- Uit de genoemde analyse kwam sterk naar voor dat binnen de groep gezinnen met begeleiding van het CJG een duidelijke groei te zien is in het gedeelte veiligheid

casuïstiek, deels als gevolg van de toename van overdrachten vanuit Veilig thuis. Deze gezinnen kunnen doorgaans weinig of geen wachttijd verdragen en worden daarom met voorrang opgepakt, wat echter als effect heeft gehad dat andere gezinnen (veel) langer moesten wachten. Hierdoor zijn de gezinnen, die met een reguliere vraag om basishulp bij het CJG aanklopten, te veel in de verdrukking geraakt. Intussen hebben we de keuze gemaakt om een apart team te gaan inrichten voor de veiligheid casuïstiek en zijn voorbereidingen getroffen voor het inrichten van dit Plusteam. De verwachting is dat dit ten goede zal komen aan de hulp van zowel gezinnen waar onveiligheid een rol speelt als van gezinnen met een reguliere vraag.

- In de Hervormingsagenda Jeugd wordt veel nadruk gelegd op de noodzaak van sterke lokale teams die een breed spectrum van vragen moeten kunnen beantwoorden. Zo wordt ook rond het werken met onveiligheid in gezinnen een grote verantwoordelijkheid gelegd bij deze teams. We verwachten dat de inrichting van het Plusteam ondersteunend zal zijn bij deze ontwikkeling.
- Zoals overeengekomen en vastgelegd in 2020 in de "Overeenkomst gegevensverwerking toegang Gespecialiseerde Jeugdhulp tussen Gemeenten Midden-Limburg en Centrum voor Jeugd en Gezin Midden-Limburg" is het CJG-ML sinds 2021 officieel NEN7510 gecertificeerd. Een norm voor informatiebeveiliging in de zorg. Met trots delen we mede dat we in november 2024 met mooie complimenten de her certificering hebben behaald. We starten nu de 2^e cyclus van de certificering, d.w.z. dat er in november 2025 weer een 1^e controle audit gepland staat.

Taak A Preventie en informatie

a. Aantal deelnemers aan preventieactiviteiten

Cursussen en trainingen	Aantal groepen	Aantal deelnemers
Webinars	12	428
Themabijeenkomsten (incl. lezing)	20	679
Workshop voor ouders	9	134
Workshops aan professionals (onderwijs, kinderopvang)	1	123
Gastlessen leerlingen PO	19	611
Gastlessen leerlingen VO	45	2375
Overig	4	65
TOTAAL	110	4415

b. Aantal per type preventieactiviteit

Cijfers activiteiten preventie

Cursussen en trainingen	Aantal groepen	Aantal deelnemers
Webinars		
Verlies overleven	1	49
Wensen en grenzen	1	34
Lentekriebels: Online weerbaarheid (1/3)	1	14
Prikkelverwerking en hooggevoeligheid	1	117
Mediawijs in de digitale speeltuin	1	46
Lentekriebels: basisschoolleeftijd (2/3)	1	12
Lentekriebels: Voortgezet onderwijs (3/3)	1	5
Optimale ontwikkeling voor peuters en kleuters	1	56
Ik ben twee en ik zeg nee, hopelijk bij zes weer yes	1	31
Veerkracht	1	25
Positief coachen (verenigingen)	1	31
Scheiden met aandacht voor de kinderen 2024)	1	8
TOTAAL WEBINARS	12	428
Themabijeenkomsten (incl. lezing)		
Lezing: Doe ff normaal	2	17
Themabijeenkomst: Puberbrein	3	269
Themabijeenkomst Puberbrein i.s.m. Helder theater	1	26
Themabijeenkomst: Digitale wereld	1	16
Naar de brugklas	3	37
Gedwongen achterlating/ kindhuwelijken	2	60

Ouderavond KDV	1	11
Koffie uurtje	4	34
Zindelijkheid en zelfredzaamheid	1	31
Eten 0-4 jaar	1	53
Prikkelverwerking en hooggevoeligheid	1	125
TOTAAL THEMABIJEENKOMSTEN	20	679
Workshop voor ouders		
Koffie uurtje	4	45
Workshop Omgaan met ruzie en agressie bij kinderen	1	2
Braderie Nederweert: Mediawijsheid	1	57
Workshop leren luisteren	1	4
Peuters in zicht	2	26
TOTAAL WORKSHOP VOOR OUDERS	9	134
Workshops aan professionals (onderwijs, kinderopvang)		
Studiedag leerkrachten	1	123
TOTAAL WORKSHOP VOOR PROFESSIONALS	1	123
Gastlessen leerlingen PO		
Doe ff normaal	3	93
Social media	1	26
Social media groep 5	1	30
Social media groep 6	1	30
Social media groep 6 en 7	1	28
Social media groep 7	2	52
Social media groep 7 en 8	1	61
Social media groep 8	1	19
Brugtas	7	165
Anti pest-dag	1	107
TOTAAL GASTLESSEN LEERLINGEN PO	19	611
Gastlessen leerlingen VO		
Workshop: Doe ff normaal	17	774
Workshop Puberbrein en Social media	1	274
Workshop Social media	13	660
Puberbrein, het perfecte plaatje	1	67
Meidenvenijn	9	255
Puberbrein	4	345
TOTAAL GASTLESSEN LEERLINGEN VO	45	2375
Overig		

Infomarkt (bij Helder Theater)	1	5
Veiligheidmarkt infostand	1	38
NIX 18 (met PlayBack theater) infomarkt	1	12
Weert Respecteert infomarkt	1	10
TOTAAL OVERIG	4	65

c. Aantal bezoekers nieuwe website en social media kanalen

Peildatum 20.01.2025	CJG-ML
Facebook	474 likes / 519 volgers
Linkedin	2.410 volgers
Instagram	384 volgers

01-01-2024 t/m 31-12-2024	Weergaven	Gebruikers	Weergaven per gebruiker	Gemiddelde betrokkenheidsduur	Aantal gebeurtenissen
CJG-ML website	116.832*	26.425	4.42	1m 42s	354.200

Cijfers website * Toename van bezoekers is groot. Dit lijkt te maken te hebben met de werken bij website. We hebben enkele campagnes gedraaid voor het aanwenden van nieuwe collega's.

Weergaven = het aantal keren dat gebruikers de app-schermen of webpagina's hebben gezien.

Gebruikers = het totale aantal actieve gebruikers.

Weergaven per gebruiker = weergaven per gebruiker.

Gemiddelde betrokkenheidsduur = de gemiddelde tijdsduur dat de app zich op de voorgrond bevond of de website goed zichtbaar was in de browser.

Aantal gebeurtenissen = het aantal keren dat gebruikers een gebeurtenis hebben geactiveerd.

d. Clïëntervaring en tevredenheid preventieactiviteiten

In maart 2024 zijn we gestart met een digitaal cliënttevredenheidsonderzoek na een lezing, workshop of gastles. We hebben 71 reacties ontvangen met een gemiddelde score van 8,3.

De onderwerpen van de activiteiten waren divers, zoals ook in voorgaand overzicht van activiteiten is te zien.

Deelnemer lezing 'social media': "Zeer fijne en laagdrempelige uitleg over dit onderwerp. Superfijn dat dit op de eigen school werd georganiseerd"

Deelnemer workshop 'luisteren- positief opvoeden': "Fijn om in groep te sparren over opvoeden"

Deelnemer 'naar de brugklas': "Top presentatie met goede voorbeelden"

Taak B Consultatie en advies lichte opvoedondersteuning

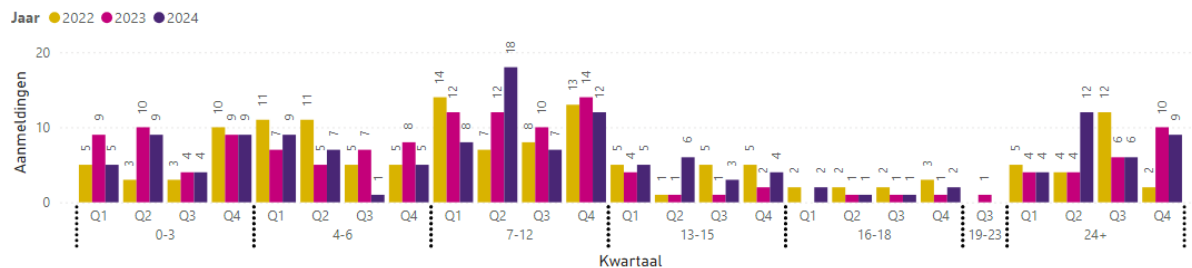
a. Aantal adviesvragen en informatievragen

Het CJG-consulenten team voert de preventieactiviteiten (onder A.) uit en biedt daarnaast spreekuren aan in de gemeenten van Midden-Limburg. Een aanzienlijk deel van de vragen, die het team oppakt, betreft situaties waarin de cliënt met één of enkele adviesgesprekken goed verder kan zonder begeleiding. De aantallen worden hier weergegeven in aantal aanmeldingen en aantal in begeleiding.

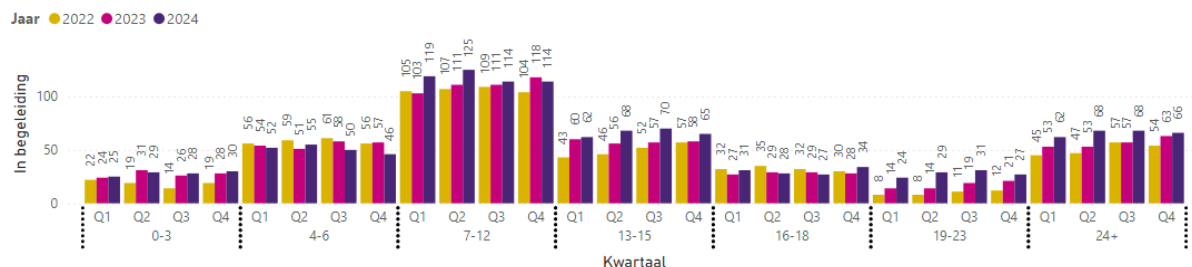
Daarnaast krijgt het CJG veelvuldig informatievragen die zowel door het CJG-consulenten team als door het aanmeldteam (jeugd en gezinswerkers) op zeer korte termijn beantwoord worden. Deze worden als "kort product" geregistreerd, deels op naam en deels anoniem. In deze korte producten worden ook contacten opgenomen die plaats vinden in het kader van vooroverleg, vooraleer een dossier wordt aangemaakt.

In de groepen 18-19 jaar en 24+ is enerzijds verlenging van zorg na 18 jaar en anderzijds in een aantal situaties hulp aan ouders in echtscheidingssituaties inbegrepen. Voor deze laatste groep geldt dat het soms onwenselijk is om op naam van het kind te registreren omdat de hulpvraag van één ouder komt. Het CJG-ML wil de inhoud van het contact met beide ouders zorgvuldig registreren en tegelijk voorkomen dat de inhoud van het dossier door een van beide ouders kan worden ingezet in de juridische strijd van de echtscheiding, waarvoor een hulpverleningsdossier uiteraard niet bedoeld is.

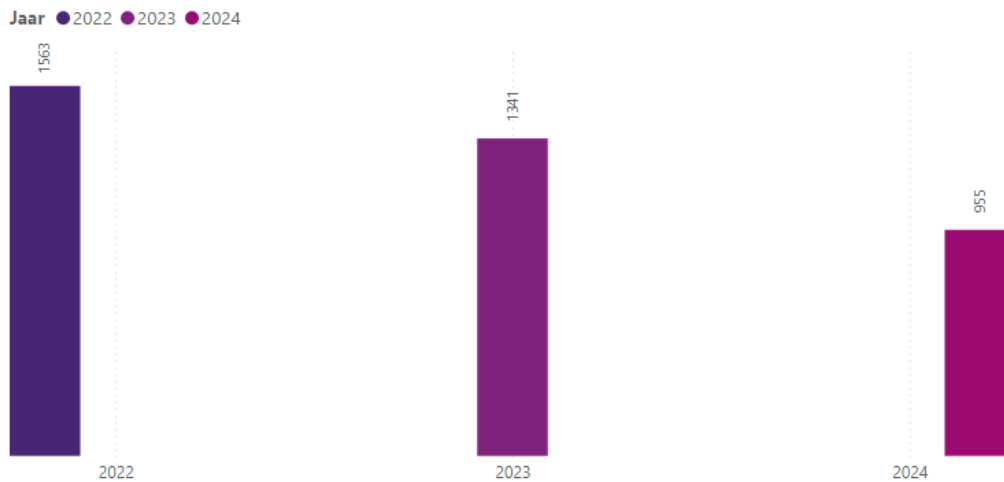
Aanmeldingen



In begeleiding



Totaal korte producten per kwartaal



Toelichting:

We zien een afname in het aantal korte producten van 2022 tot 2024. Deze beweging is intussen nader geanalyseerd. Er is sprake geweest van een vrij stabiel aantal korte producten t/m 2021. Vervolgens is een grote piek van korte producten in 2022 en een deel van 2023 geconstateerd. Deze piek is veroorzaakt door twee specifieke zaken:

- De veranderde werkwijze bij Veilig Thuis bracht veel extra vooroverleg bij overdrachten van VT naar het CJG met zich mee, met name in de periode Q2 2022 t/m Q1 2023.
- De inwerkingtreding van het nieuwe Woonplaatsbeginsel per 01-01-2022 leidde tot veel contacten met gemeenten buiten de regio ML i.v.m. overdrachten naar het CJG-ML.

In vergelijking met de jaren vóór 2022 zien we in 2024 nog steeds een hoger aantal korte producten, waarbij opvalt dat het aantal contacten met huisartsen flink gestegen is.

Taak C Ambulante jeugdhulp

a. Wachtlijsten

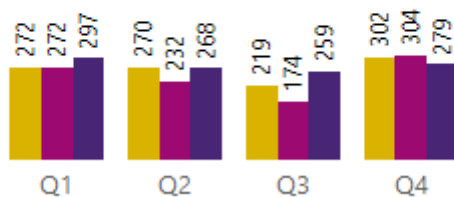
Hoeveel cliënten wachten > 14 dagen. Het betreft de wachttijd tussen een aanmelding en een intake. Intake is start hulpverlening.

Toelichting gebruikte afkortingen:

- JGW: betreft alle wachtenden - exclusief de specifieke aanmeldingen voor IVH en ONS - dus voordat duidelijk is of er ambulante hulp door CJG of gespecialiseerde hulp nodig is
- ONS: Ouderschap na Scheiding, betreft inzet Nieuw Ouderschap door jeugd en gezinswerkers bij complexe echtscheidingsproblematiek
- IVH: betreft inzet door jeugd en gezinswerkers bij Integrale Vroeghulp
- De aantallen kunnen in lichte mate afwijken t.o.v. voorgaande rapportages. Deze aanpassingen vinden plaats n.a.v. intussen bijgewerkte gegevens in het registratiesysteem.

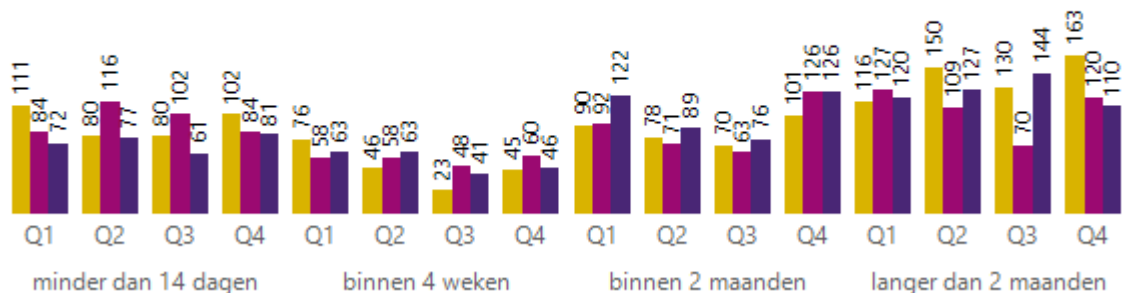
Wachtenden JGW > 2 weken

2022 2023 2024



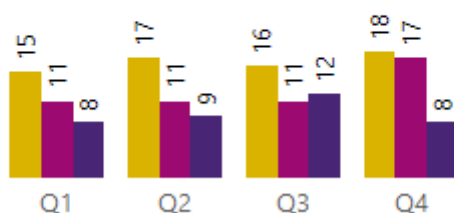
Wachtenden JGW

2022 2023 2024



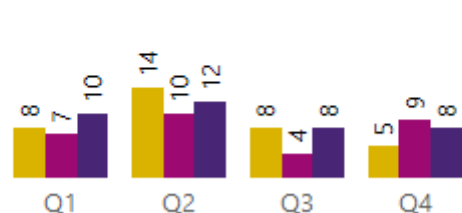
Wachtenden IVH > 2 weken

2022 2023 2024



Wachtenden ONS > 2 weken

2022 2023 2024



Wachttijden ontwikkeling:

Het CJG-ML kampt al langere tijd met wachttijden. In de tweede helft van 2023 maakten we een inhaalslag door inzet van meerdere maatregelen en daalde het totaal aantal wachtenden (langer dan twee weken). Helaas was deze beweging niet duurzaam maar van tijdelijke aard. In 2024 is opnieuw sprake van een toename. Dit heeft meerdere oorzaken:

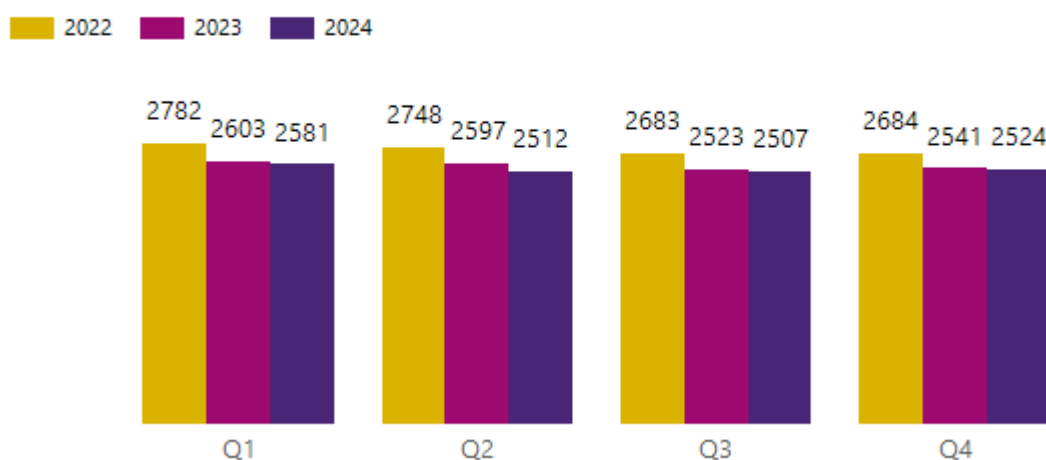
- Beschikbare menskracht: De totale formatie was verminderd inzetbaar, als gevolg van verloop en verzuim. Positief is dat het in het afgelopen jaar beter is gelukt om de openstaande vacatures in te vullen, waardoor de formatie beter op peil is gekomen. Veel nieuwe medewerkers betekent echter ook dat velen moe(s)ten ingewerkt worden, vooraleer een caseload volledig opgebouwd kan worden. Hierdoor waren/zijn de beschikbare uren nog niet maximaal inzetbaar.
Daarnaast was sprake van een hoog ziekteverzuim, onder meer als gevolg van hoge werkdruk, al is het verzuim vanaf Q3 weer afgenomen.
- In de lijst van aangemelde cliënten blijft het CJG-ML voortdurend prioriteren, d.w.z. dat casussen die geen uitstel kunnen verdragen (veiligheid casuïstiek) met voorrang worden opgestart. Deze werkwijze heeft echter als consequentie dat de wachttijd voor cliënten met minder urgente vragen verder oploopt.
- De wachttijden in de keten (zoals in eerdere rapportages aangegeven) verhogen de druk op het CJG-ML als basisvoorziening: Cliënten die wachten op gespecialiseerde hulp, blijven intussen een beroep doen op het CJG, waardoor de ruimte voor nieuwe cliënten bij het CJG kleiner is.

Als CJG blijven we gericht op het zo efficiënt mogelijk inzetten van de beschikbare uren en het prioriteren van dringende vraagstukken. De geconstateerde wachttijden en werkdruk in de teams waren en zijn aanleiding voor het CJG om met de gemeenten het gesprek te voeren over hoe we de balans tussen de formatie en de hoeveelheid werk kunnen verbeteren en de basis beter op orde kunnen krijgen. Deze gesprekken zijn nog lopende en worden voortgezet in 2025.

In combinatie met de constatering dat het gedeelte veiligheid casuïstiek groeit en dat dit veel vraagt van alle teams, is intussen het besluit genomen om binnen het CJG een apart team voor deze casuïstiek te gaan formeren: het Plusteam. Het inzetten van extra formatie en het opzetten van dit Plusteam voor veiligheid casuïstiek zullen bijdragen aan het borgen van kwalitatieve basishulp en hulp bij onveiligheid én aan het verkorten van wachttijden.

b. Totaal aantal unieke cliënten gezien door het CJG-ML

Unieke cliënten



Toelichting:

- “unieke client” kan hier 2 betekenissen hebben:
 - o Een unieke jeugdige waarvoor specifiek en gericht hulp wordt ingezet.
 - o Een gezin waar opvoedondersteuning t.a.v. meerdere kinderen wordt geboden: hier wordt slechts 1 dossier voor aangemaakt en het gezin telt mee als 1 uniek cliënt
- De aantallen kunnen in lichte mate afwijken t.o.v. voorgaande rapportages. Deze aanpassingen vinden plaats n.a.v. intussen bijgewerkte gegevens in het registratiesysteem.

Het totaal aantal unieke cliënten van het CJG is in 2024 gedaald t.o.v. vorig jaar. Hierop zijn vooral twee factoren van invloed: Beschikbare menskracht en stijging van het aandeel geprioriteerde casussen welke intensievere inzet vragen en dit heeft invloed op het aantal casussen dat opgepakt kan worden.

Het beeld verschilt van gemeente tot gemeente: We zien in 2024 kleinere fluctuaties in het aantal unieke cliënten per gemeente: Bij een aantal gemeenten was in de eerste helft van 2024 sprake van een daling (Echt-Susteren, Nederweert, Weert). In Maasgouw, Roerdalen, Roermond en Leudal begon het jaar met een stijging. In de tweede helft van 2024 zagen we bij de meeste gemeenten een omgekeerde beweging of stabilisering.

c. Aantal nieuwe aanmeldingen per leeftijdscategorie, aantal in begeleiding per leeftijdscategorie en aantal afgesloten per leeftijdscategorie.

Toelichting:

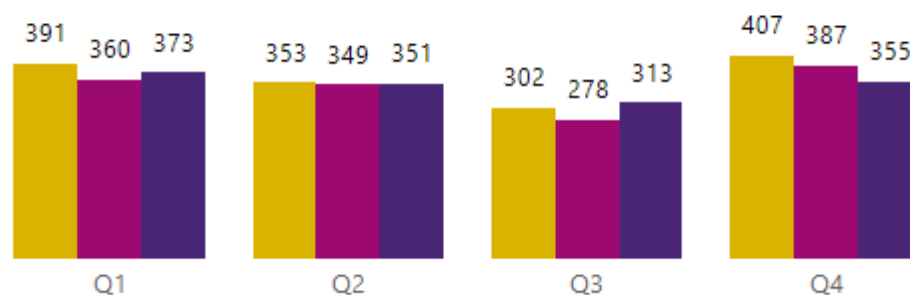
We geven per thema telkens in de eerste figuur een beeld van de aantallen per kwartaal en in de tweede figuur een beeld van de aantallen per leeftijdsgroep. In de tweede figuur worden de aantallen cumulatief weergegeven, d.w.z. de aantallen van het lopende jaar groeien doorheen het jaar.

Een geleidelijke daling in het aantal aanmeldingen zette zich verder t/m Q3 van 2024. In Q4 was sprake van een stijging. We vermoeden dat de daling op jaarbasis verband kan houden met de wachttijd bij het CJG, die in een aantal gemeenten al langere tijd onwenselijk hoog is. Dit beïnvloedt wellicht ketenpartners in hun aantal verwijzingen en kan ook voor cliënten reden zijn om zich niet te melden. De uitstroom nam in lichte mate toe in 2024. Beide factoren

(aanmeldingen en uitstroom) hebben invloed op het totaal aantal in begeleiding, welk als gevolg hiervan ook een lichte afname t.o.v. 2023 laat zien.

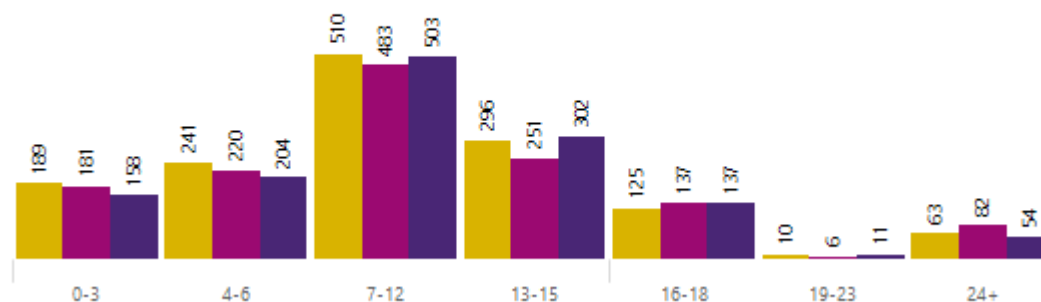
Aanmeldingen

2022 2023 2024



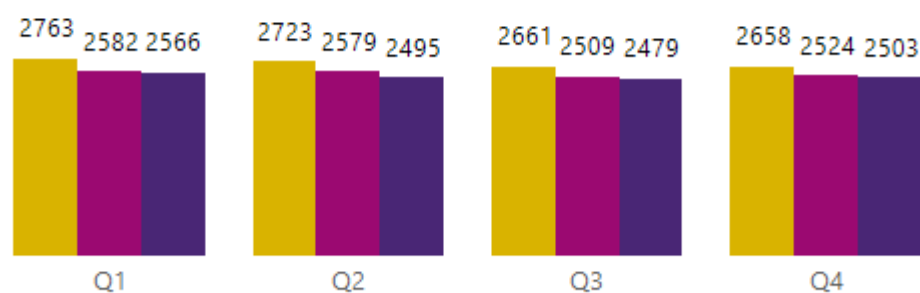
Aanmeldingen

2022 2023 2024

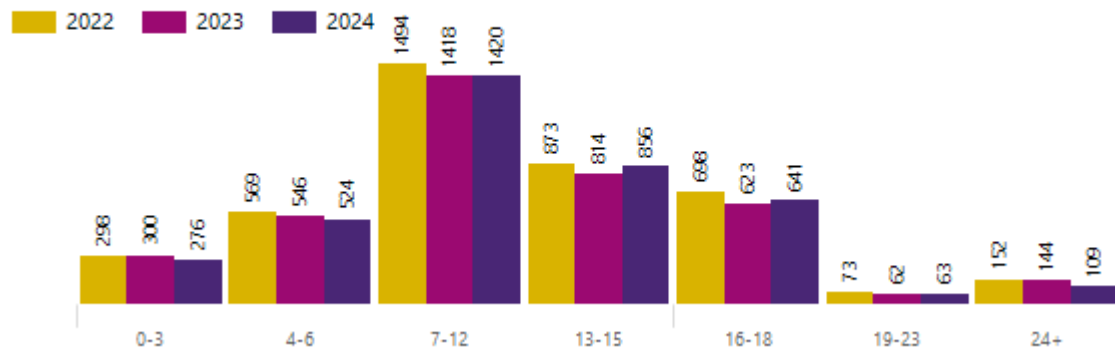


In begeleiding

2022 2023 2024

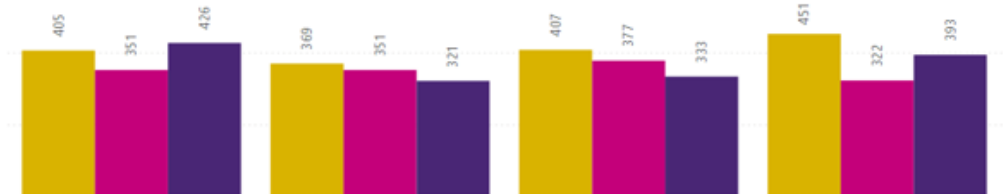


In begeleiding



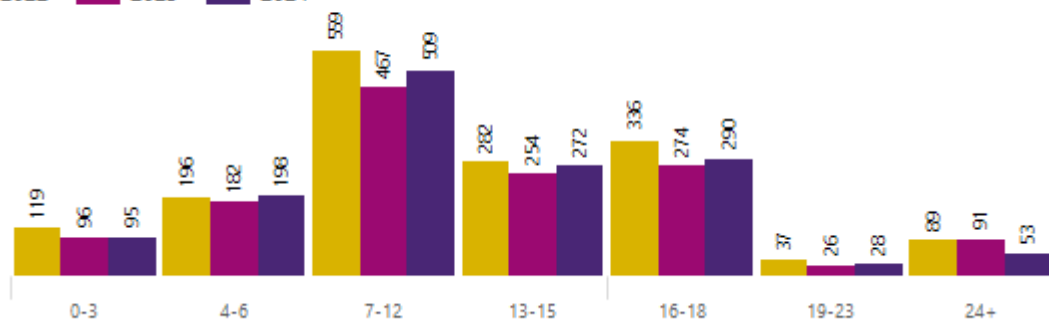
Afsluitingen

2022 2023 2024



Afsluitingen

2022 2023 2024



d. Aantal casussen met ambulante hulpverlening CJG-ML, aantal casussen met ambulante hulpverlening CJG-ML én Coördinatie i.v.m. toegang gespecialiseerde jeugdhulp, aantal casussen met alleen coördinatie CJG-ML i.v.m. toegang gespecialiseerde hulpverlening.

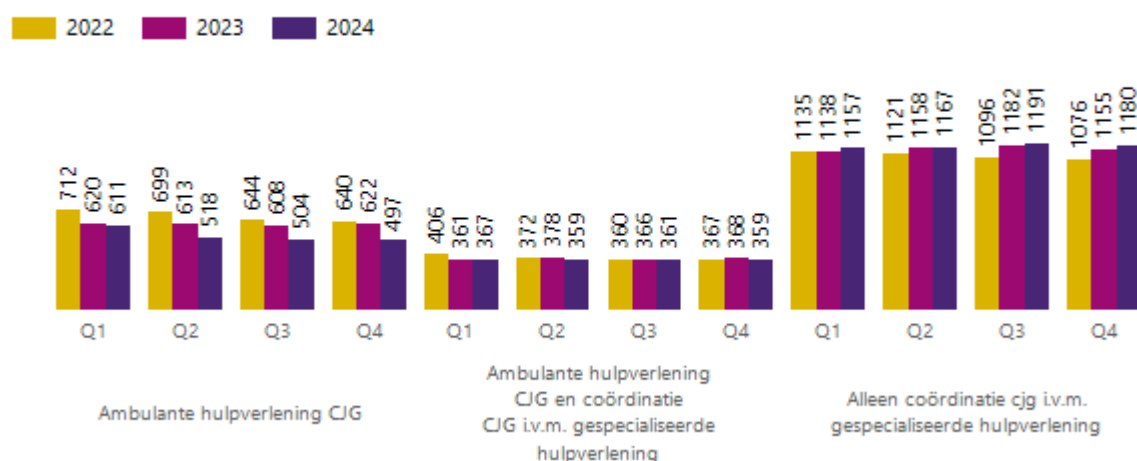
Toelichting:

We maken hier een opsplitsing tussen 3 groepen:

- Groep met ambulante hulpverlening CJG: dit betreft **gezinnen** waar CJG-ML zelf ambulante ondersteuning uitvoert. Deze ambulante hulpverlening kan begeleiding van meerdere jeugdigen uit 1 gezin betreffen, maar dit wordt toch als 1 ambulant traject geregistreerd. Het genoemde aantal in het staafdiagram geeft derhalve het aantal gezinnen weer, ongeacht of de hulp een of meer kinderen in het gezin betreft.
- Groep met ambulante hulpverlening CJG en coördinatie CJG i.v.m. gespecialiseerde jeugdhulp: Een combinatie waarin gelijktijdig door CJG-ML ambulante ondersteuning in een gezin wordt uitgevoerd én ook voor **jeugdige(n)** gespecialiseerde jeugdhulp is ingezet. Hier geeft het aantal in het staafdiagram het aantal individuele jeugdigen weer. Als er sprake is van toegang tot gespecialiseerde hulp registreren we altijd op unieke jeugdige cliënt.
- Groep met alleen coördinatie CJG i.v.m. gespecialiseerde jeugdhulp: dit aantal geeft het aantal individuele **jeugdigen** aan voor wie gespecialiseerde jeugdhulp is ingezet. Als er sprake is van toegang tot gespecialiseerde hulp registreren we altijd op unieke jeugdige cliënt.

Bovenstaande betekent dat het vergelijken van de aantallen in deze drie groepen niet zuiver te maken valt: bij de linkse groep gaat het over het aantal gezinnen (t.b.v. een of meer kinderen), in de middengroep en de rechtse groep gaat het over aantallen unieke jeugdigen.

Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal



Toelichting:

- We zien dat registratie van dit onderdeel voor een uitdaging zorgt. We merken dat casussen in een periode wisselen van complexiteit en daarmee van noodzakelijke inzet. Dit vraagt alertheid van de jeugd en gezinswerkers om dit ook in de administratie aan te passen.

De daling van ambulante hulpverlening CJG ten opzichte van vorig jaar blijft zichtbaar. In het verlenen van toegang tot gespecialiseerde jeugdhulp zien we voor de hele regio een redelijk stabiel beeld. Per gemeente zien we verschillende ontwikkelingen:

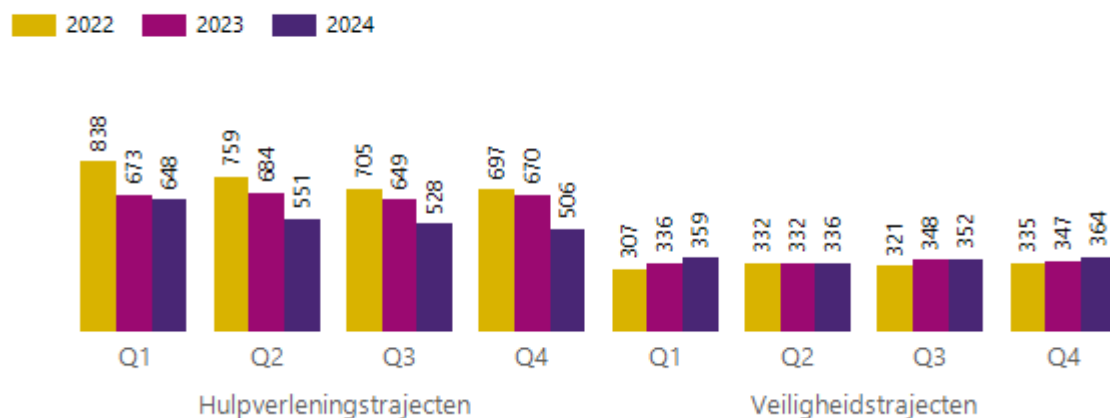
- Echt-Susteren: Ambulante hulpverlening van het CJG daalt, toegang naar gespecialiseerde jeugdhulp is stabiel gebleven, de combinatie van beiden daalt licht.
- Leudal, Roermond en Weert: Ambulante hulpverlening én toegang naar gespecialiseerde jeugdhulp dalen.
- Maasgouw en Nederweert: Ambulante hulpverlening daalt, toegang naar gespecialiseerde jeugdhulp stijgt.
- Roerdalen: Ambulante hulpverlening blijft stabiel, toegang naar gespecialiseerde jeugdhulp stijgt.

e. Totaal aantal trajecten/ambulante hulpverlening CJG-ML onderverdeeld in ambulante hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten.

Toelichting:

- Ambulante hulpverlening bestaat hier uit: 'JGW, inclusief IVH en ONS'. Veiligheidstrajecten: Dit betreft intensieve inzet door het CJG met name in regiovoering en herhaaldelijke afwegingen rond risico's, vaak is sprake van een combinatie van deze inzet van CJG én gespecialiseerde jeugdhulp.
- In deze grafiek zijn bij hulpverleningstrajecten alleen de JGW-trajecten meegenomen (dus waarin CJG-ML zelf ambulante hulp verleent zoals hierboven beschreven). De casussen waarin alleen toegang verleend wordt (Coördinatie basis en uitgebreid), zijn hierin niet meegenomen.

Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten



Het aantal ambulante hulpverleningstrajecten is lager dan vorig jaar en het aantal veiligheidstrajecten neemt toe. Verhoudingsgewijs is het aandeel veiligheidstrajecten duidelijk aan het stijgen. Deze trajecten vragen een grote investering van het CJG: het betreft incidentgevoelige en klachtgevoelige casuïstiek waar intensieve inzet nodig is, waar vaker dan gemiddeld crisisachtige situaties ontstaan en herhaaldelijk afgewogen moet worden of en op welke manier veiligheid voldoende geborgd kan worden. In een eerder klein gedeelte van deze casuïstiek lukt het onvoldoende om tot een verantwoorde en veilige situatie te komen. Dan wordt een verzoek tot onderzoek bij de Raad voor de Kinderbescherming voorgelegd op het beschermingsplein. (zie taak E)

Beeld per gemeente:

- Echt-Susteren, Leudal en Nederweert: Een daling van het aantal ambulante trajecten en een stabiel aantal veiligheidstrajecten.
- Maasgouw, Roerdalen en Weert: Een daling bij ambulante trajecten en een stijging van het aantal veiligheidstrajecten.
- Roermond: Een eerder stabiel aantal ambulante trajecten. Aantal veiligheidstrajecten is wat gedaald.

f. Aantal deelnemers groepstraining CJG-ML

Cursussen en trainingen 2024	Aantal groepen	Aantal deelnemers
KIES: Kinderen in Echtscheiding Situatie	2	16
Sociale vaardigheden 9-12 jaar	4	34
Sociale vaardigheden 13-16 jaar	4	24
Brussen	2	8
Positief opvoeden (Triple P)	5	34
Pre Pare	1	2
Centering pregnancy /Centering parenting	8	66
ASS Groep ouders	4	23
Weer met Plezier naar School	1	9
De weg naar meer zelfvertrouwen	1	4
Lekker in je vel	1	5

In 2024 hebben bovenstaande trainingen plaats gevonden.

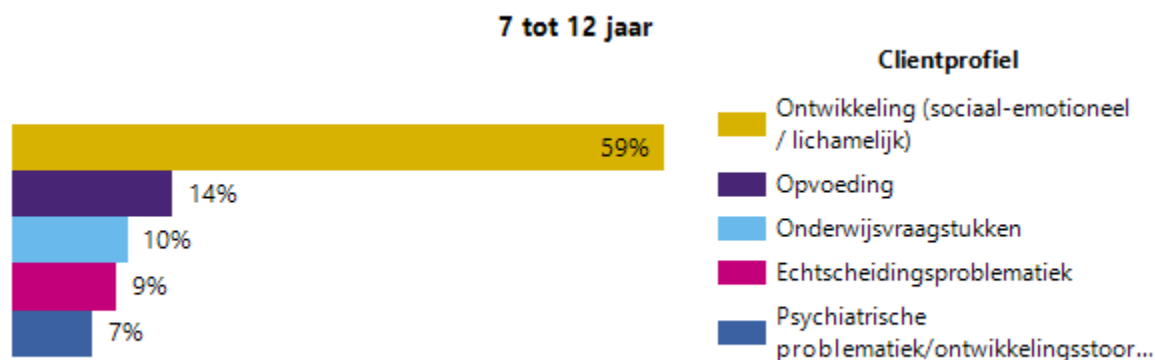
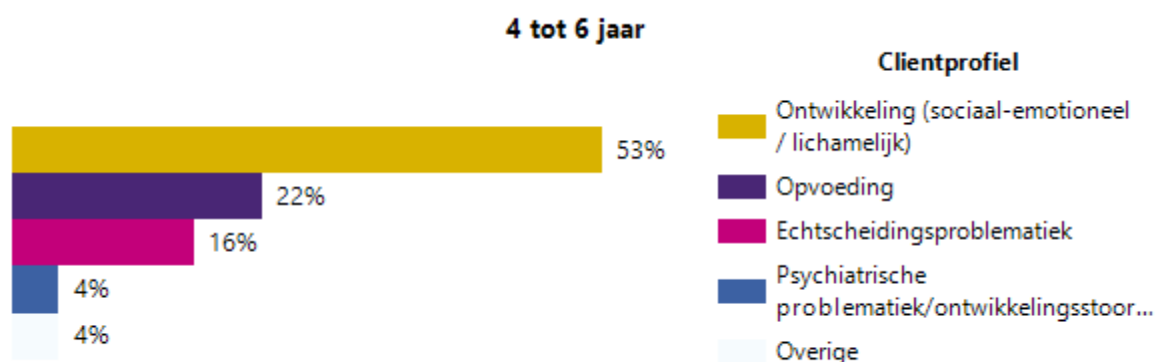
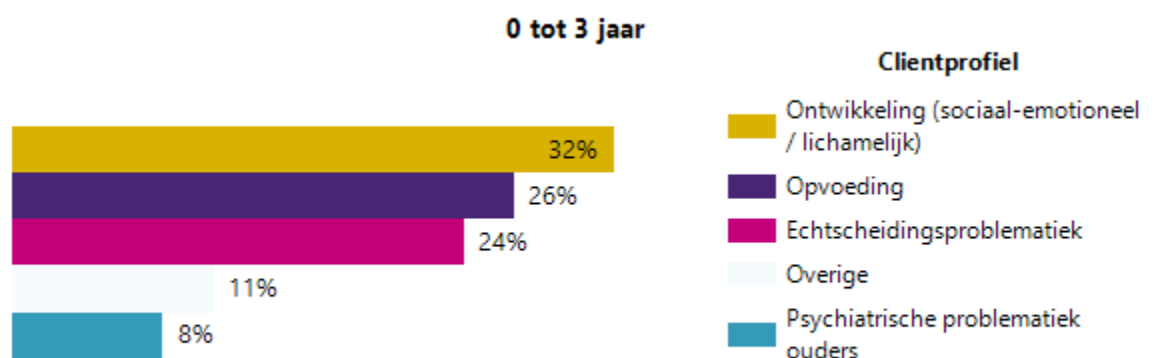
Toelichting groepstrainingen:

- KIES: Voor kinderen in een echtscheiding situatie
- SOVA: Sociale vaardigheidstraining voor kinderen of jeugdigen
- Brussen: Voor kinderen met een broer of zus met een psychisch probleem, handicap of chronische ziekte
- Triple P: Cursus positief opvoeden voor ouders
- Pre Pare: Programma voor aanstaande ouders ter voorbereiding op ouderschap en de veranderende partnerrelatie.
- Centering pregnancy: Groepen zwangere moeders, gericht op meerdere thema's, in samenwerking met verloskundigen
- Centering parenting: groepen jonge ouders met baby, gericht op meerdere opgroei en opvoedthema's, in samenwerking met JGZ
- ASS groep ouders: Groep voor ouders van kinderen met autisme spectrum stoornis.
- POS (Plezier op school): Zomercursus gericht op sociale vaardigheden, voor aanstaande brugklassers die in de basisschool problemen hadden in de omgang met andere kinderen.
- De weg naar meer zelfvertrouwen: voor meisjes (12-16j), gebaseerd op vragen rond onzekerheid en psychische kwetsbaarheid

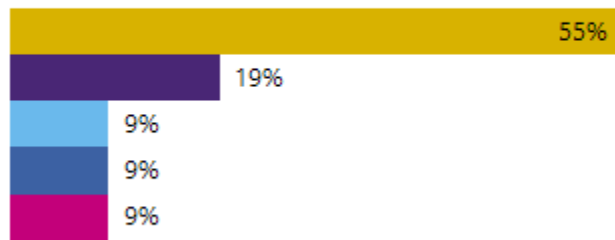
In 2024 zijn we gestart met het digitaliseren van tevredenheidsmetingen bij groepswork. Onderstaande cijfers betreffen de tevredenheid over drie groepstrainingen: SOVA, POS, Positief Opvoeden. Vanaf 2025 worden de metingen voor alle trainingen uitgezet.

	Rapportcijfer
Kindergroepen: kind tevredenheid	7,3
Kindergroepen: ouder tevredenheid	7,8
Oudergroep	8,2

g. Top 5 van problematieken per leeftijdscategorie Q4



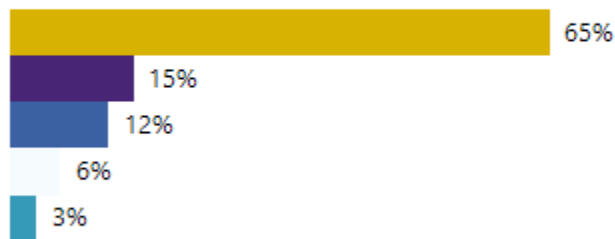
13 tot 15 jaar



Clientprofiel

- Ontwikkeling (sociaal-emotioneel / lichamelijk)
- Opvoeding
- Onderwijsvraagstukken
- Psychiatrische problematiek/ontwikkelingsstoor...
- Echtscheidingsproblematiek

16 tot 18 jaar



Clientprofiel

- Ontwikkeling (sociaal-emotioneel / lichamelijk)
- Opvoeding
- Psychiatrische problematiek/ontwikkelingsstoor...
- Overige
- Psychiatrische problematiek ouders

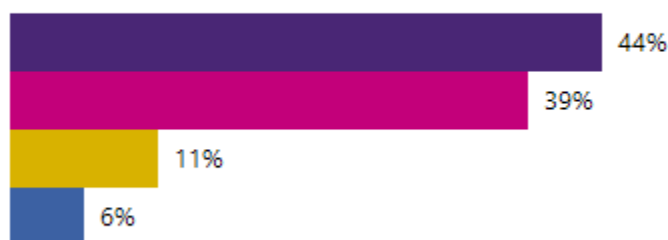
19 tot 23 jaar



Clientprofiel

- Opvoeding

24+ jaar



Clientprofiel

- Opvoeding
- Echtscheidingsproblematiek
- Ontwikkeling (sociaal-emotioneel / lichamelijk)
- Psychiatrische problematiek/ontwikkelingsstoor...

h. Gemiddelde duur van het totaal aantal casussen die dit jaar in begeleiding waren

%

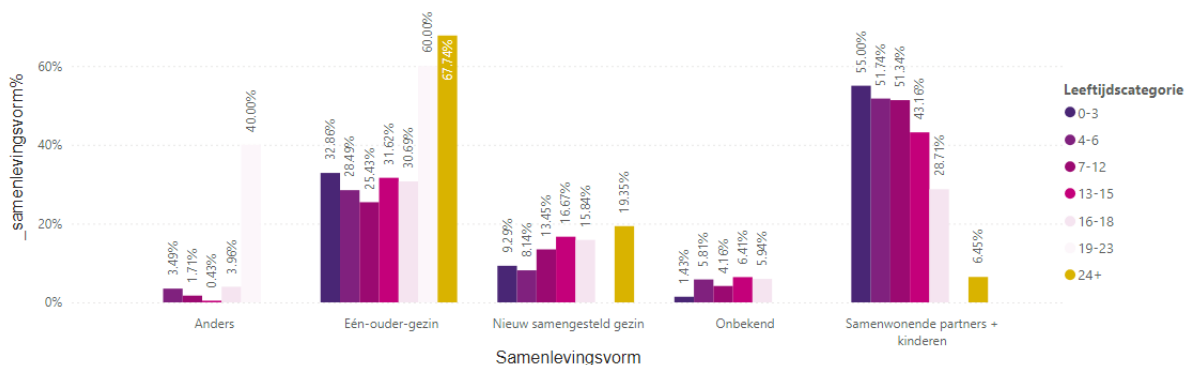
PER GEMIDDELTE DUUR

Gemiddelde duur	%
0 tot 3 maanden	18.45%
3 tot 6 maanden	17.61%
6 tot 12 maanden	19.68%
12 tot 24 maanden	21.61%
24+ maanden	22.65%
Total	100.00%

In vergelijking met 2023 constateren we dat de langer lopende casussen (12 tot 24 maanden) lichte daling, langer dan 24 maanden daling van ruim 2% procentueel zijn afgenomen ten voordele van het aandeel casussen korter dan 1 jaar.

i. Samenlevingsvorm van gezinnen in begeleiding

Samenlevingsvorm in procenten per leeftijdscategorie: Top 5



j. Inkomstenbron gezinnen

% van kolomtotaal voor Totaal van casusnr

PER HOOFDBRON INKOMSTEN GEZINNEN, LEEFTIJDSCATEGORIE

Hoofdbron inkomsten gezinnen	0-3	4-6	7-12	13-15	16-18	19-23	24+	Total
Inkomen (zelfstandige, loondienst, ziektewet)	48%	43%	47%	41%	31%		42%	43%
Inkomen van een ander	1%	1%	0%		1%			0%
Onbekend / Niet gevraagd	37%	46%	45%	52%	59%	40%	44%	47%
Overig	5%	6%	5%	3%	6%	20%	8%	5%
Pensioen, AOW, ANW			0%		1%			0%
Sociale voorziening (WWB, WIA, Studiefin.)	5%	4%	2%	2%	1%		4%	3%
Zonder inkomen	4%		1%	0%	1%	40%	2%	1%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

In bovenstaande tabel valt het grote percentage Onbekend/Niet gevraagd op. Dit wordt veroorzaakt door het feit dat deze informatie wordt opgevraagd tijdens de aanmelding en met

grote regelmaat blijkt de vraag niet passend op dat moment. Een evaluatie hiervan is gepland in 2025.

k. Mate waarin cliënten aangeven dat het doel is bereikt

41% geeft een Goed

51% geeft een Voldoende

3% geeft een Matig

2% geeft een Slecht

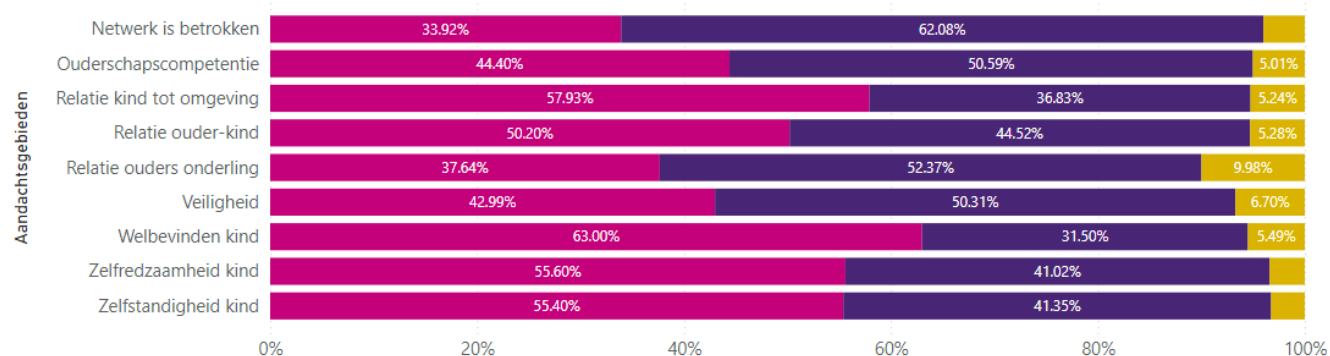
l. Cliëntervaring en tevredenheid ambulante jeugdhulp

7,2 is het gemiddelde rapportcijfer over 2024.

m. Effect van geboden hulpverlening

Resultaat

Antwoorden ● Beter geworden ● Stabiel gebleven ● Slechter geworden



n. Klachten

Het CJG-ML heeft in 2024 in totaal 36 klachten ontvangen, in 2023 ging het om 38 klachten. 2024 Q1 dertien klachten, Q2 acht klachten, Q3 negen klachten. Hierover werd reeds informatie verstrekt in de kwartaalrapportages.

In Q4 kwamen zes nieuwe klachten binnen. Vijf klachten waren afkomstig van cliënten, één klacht werd ingediend door pleegouders.

De klachten van de cliënten betroffen de volgende thema's: het verloop van het hulpverleningsproces (3x) en het oneens zijn met een inhoudelijk besluit (2x). Bij twee klachten had de ontevredenheid te maken met het besluit van het CJG-ML om naar het beschermingsplein te gaan. Eén klacht kwam voort uit contact van een jeugd en gezinswerker met een jeugdige op school, zonder voorafgaande toestemming van de ouders (ouders dienden hierover ook een klacht in bij de school). De twee andere klachten betroffen ontevredenheid over de keuze van het CJG-ML t.a.v. in te zetten gespecialiseerde hulp.

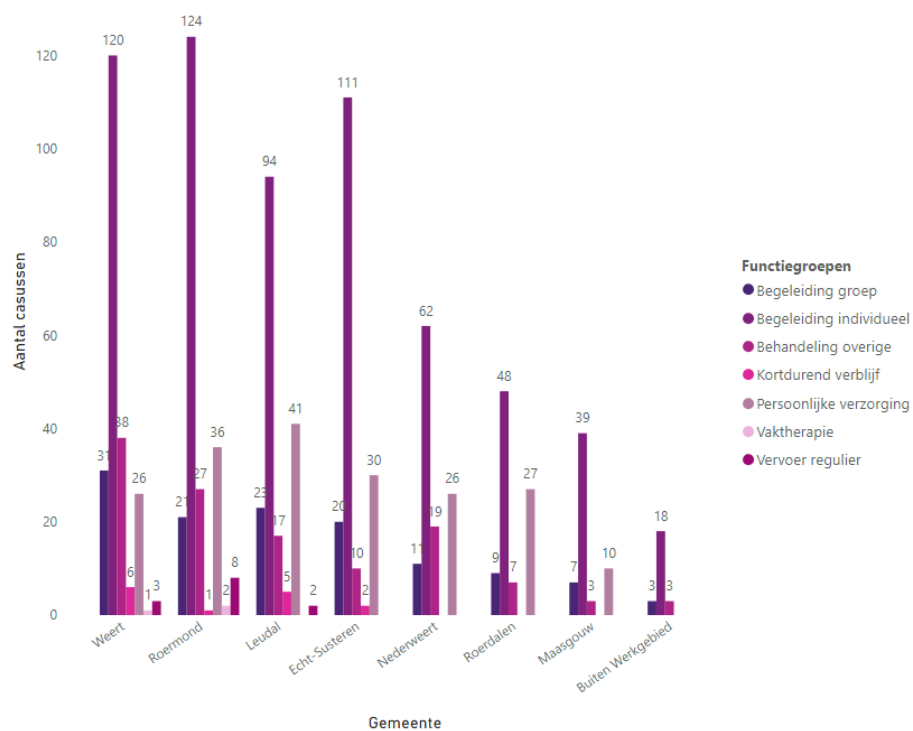
De klacht van pleegouders had betrekking op de keuzes rond inzetten van gespecialiseerde hulp, middels een PGB.

Voor alle klachten is een gesprek aangeboden en vier klachtprocedures zijn afgerond. Twee klachtbehandelingen zijn nog lopende. Waar specifieke aandachtspunten voor medewerkers of voor de organisatie naar voor komen, worden deze in de reguliere werkprocessen meegenomen.

Taak D Gemeentelijke toegang

a. Aantal toegekende functies PGB

Toegekende functies PGB

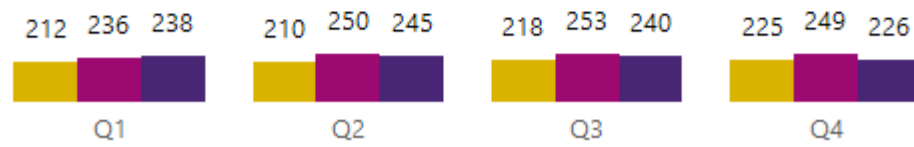


b. Aantal cliënten PGB

Per kwartaal geven we hier het aantal nieuwe cliënten met een PGB weer. We zien overall een daling, ten opzichte van voorgaande jaren.

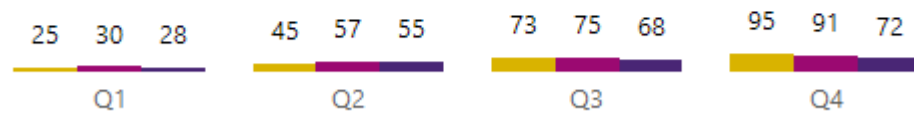
Unieke cliënten

2022 2023 2024



Nieuwe cliënten

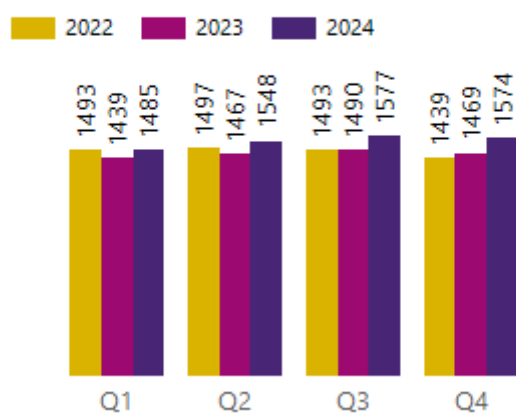
2022 2023 2024



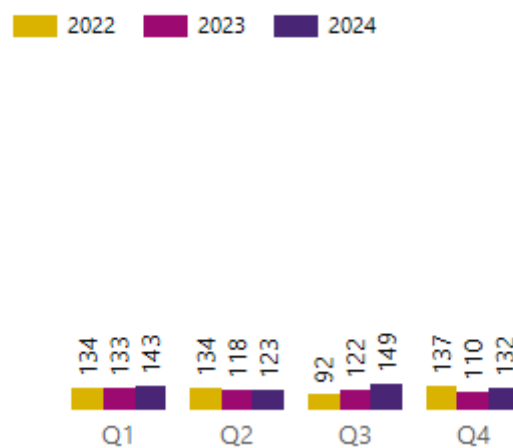
c. Aantal cliënten ZIN

Toelichting: Per unieke cliënt kunnen gelijktijdig meerdere vormen van jeugdhulp toegewezen zijn.

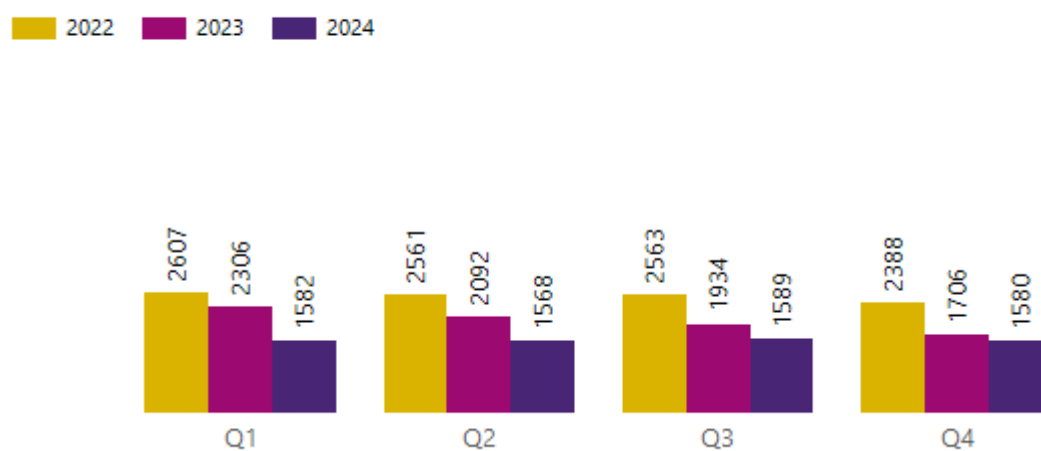
Totaal aantal unieke cliënten met een lopende toewijzing



Nieuwe unieke cliënten



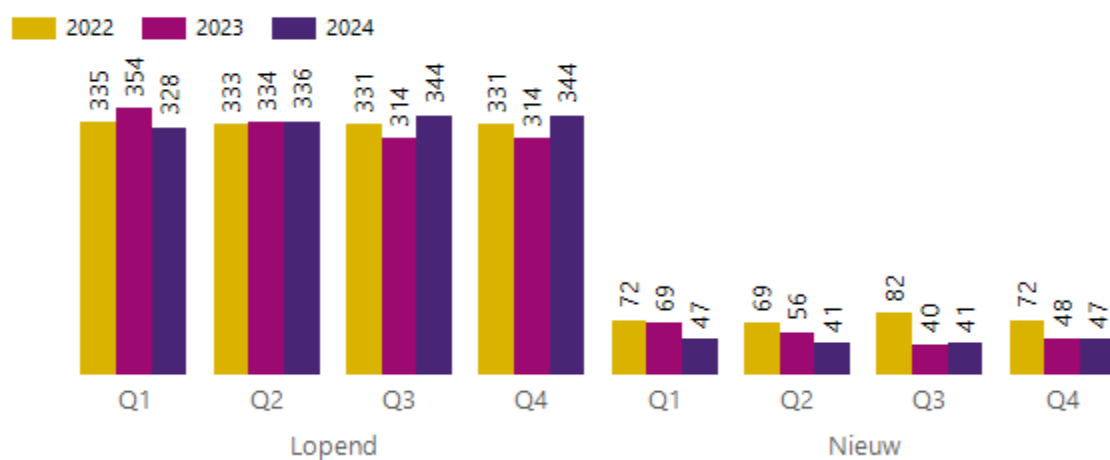
Totaal aantal toewijzingen



Het totaal aantal unieke cliënten met een lopende toewijzing is in 2024 toegenomen, evenals het aantal nieuwe unieke cliënten. In het totaal aantal toewijzingen zien we een verdere afname.

d. Aantal lopende trajecten dyslexie en aantal nieuwe toewijzingen

Trajecten dyslexie



Toelichting:

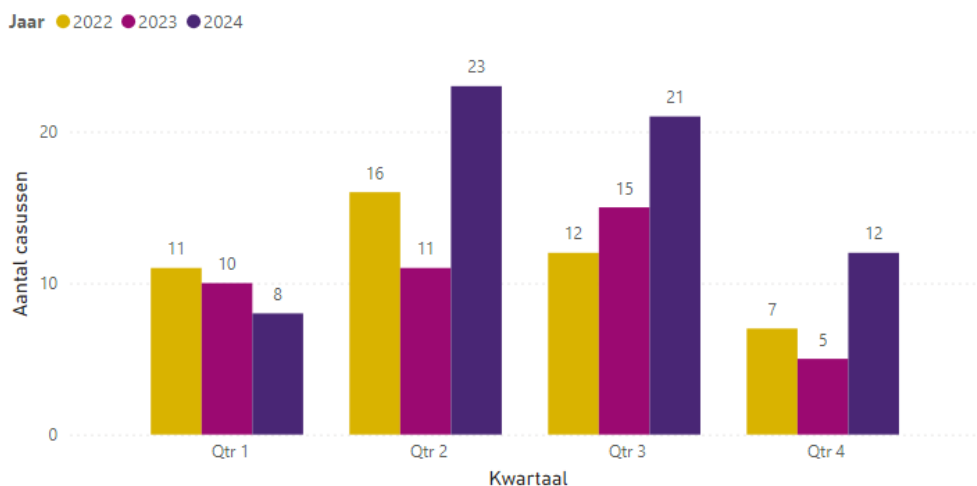
In Q4 2024 waren in totaal 344 dyslexie trajecten lopende, waarvan 47 nieuwe gestart zijn in Q4.

Taak E Toeleiding naar en samenwerking met gedwongen kader en justitie

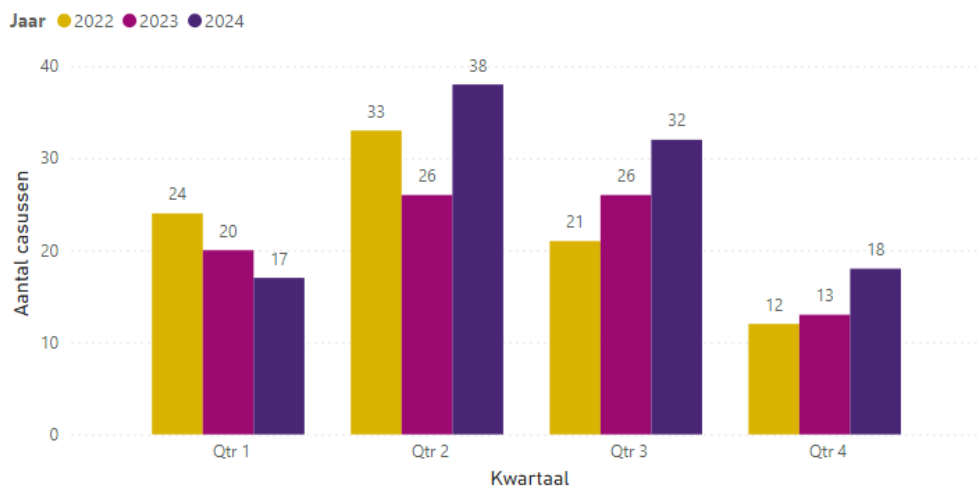
a. Aantal verzoeken tot onderzoek (VTO) bij de Raad voor de Kinderbescherming

In 2024 kwam een opvallende ontwikkeling naar voor: Binnen de ambulante inzet van het CJG zien we naar verhouding meer veiligheidstrajecten dan eerder. Deze trajecten vragen een grote investering van het CJG, het gaat om incidentgevoelige en klachtgevoelige casuïstiek, waar vaker dan gemiddeld crisisachtige situaties ontstaan en herhaaldelijk afgewogen moet worden of en op welke manier veiligheid voldoende geborgd kan worden. In een gedeelte van deze casuïstiek lukt het onvoldoende om tot een verantwoorde en veilige situatie te komen en wordt de casus voorgelegd op het beschermingsplein. We zien vanaf Q2 2024 een stijging in dit aantal. In 2024 was dit voor 64 gezinnen (totaal 105 kinderen) aan de orde en dit is het hoogste jaaraantal sinds de start van het CJG-ML. Zoals we in voorgaande rapportages aangaven zien we hier een verband met het flink gestegen aantal verwijzingen vanuit Veilig Thuis. Het is helder dat het aandeel van risicovolle casuïstiek bij het CJG groeiende is.

Aantal verzoeken VTO bij RvdK

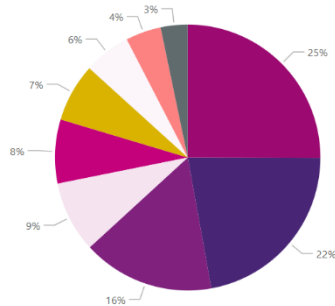


Aantal betrokken kinderen bij VTO's

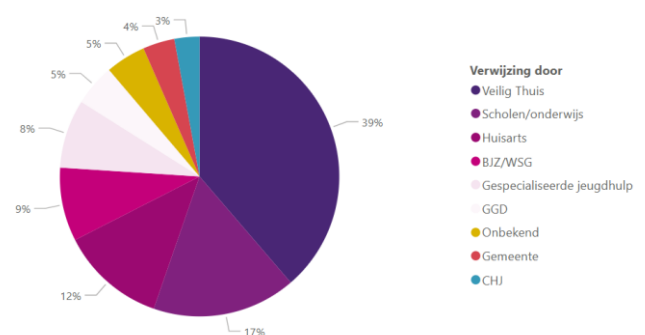


Een groot deel van de cliënten van het CJG-ML in 2024 (63%) meldde zichzelf aan. De andere cliënten (37%) werd verwezen door een van de vele ketenpartners. In deze groep signaleren we een opvallende verschuiving: Jarenlang waren partners zoals onderwijs en artsen de grootste verwijzers. In 2024 was Veilig Thuis de verwijzer met het grootste aantal.

2023



2024



In 2023 was het aandeel van verwijzingen vanuit VT 22%, in 2024 is dit gestegen naar 39% van alle verwijzingen.

c. Veiligheid: aantal incidenten waar sprake is van agressie naar medewerkers

Bij het CJG-ML zijn er 33 meldingen van incidenten geweest in 2024, dit is een stijging met 50% t.o.v. 2023. De stijging heeft verband met extra aansporingen om melding te doen. Maar het geeft vooral aan dat medewerkers regelmatig geconfronteerd worden met situaties waarin frustraties oplopen en deze fel geuit worden. Bij een deel hiervan is sprake van grensoverschrijdend gedrag.

Het blijft belangrijk om extra aandacht aan de noodzaak van het melden te geven, zodat we een goed beeld hebben. Het overgrote deel van de meldingen betreft ongewenste gebeurtenissen/ omgangsvormen waarin sprake was van onwenselijke bejegening: veelal (verbale) agressie of bedreiging vanuit een cliënt richting een medewerker of andere betrokkene in een gesprek. De bedreiging is vaak verbaal: face-to-face, per mail, telefoon of Whatsapp. Het agressieve gedrag betreft schelden, roepen en met deuren en spullen gooien. Het merendeel van deze incidenten vond plaats in situaties waarin sprake was van een spannend en/ of beladen gesprek, veelal in het kader van een veiligheidstraject of echtscheiding met hoge spanning/ strijd of als de cliënt zich onvoldoende gehoord voelt. Per casus worden op inhoud afwegingen gemaakt om de veiligheid te borgen. Waar nodig wordt er voor de betrokken medewerkers de hulp van een traumapsycholoog ingeschakeld.

c. Ketensamenwerking rondom veiligheid

Aan de wekelijks overleggen in het Veiligheidshuis nemen jeugd en gezinswerkers van het CJG-ML deel.

Met Veilig Thuis zijn afspraken gemaakt betreffende de samenwerking als een casus vanuit Veilig Thuis na hun triage wordt doorgeleid naar het CJG-ML. Deze samenwerkingsafspraken worden periodiek geëvalueerd en geüpdatet. In 2023 is met name besproken dat doorgevoerde wijzigingen in de overdracht van casussen van VT naar CJG leidden tot een minder optimale start van het CJG met een deel van de gezinnen. Het gesprek hierover is in 2024 verdergezet, maar leidde niet tot door het CJG gewenste aanpassingen.

In het kader van de visie gefaseerde ketensamenwerking voor veiligheid zijn meerdere werkgroepen,

waarin het CJG participeert, lopend.

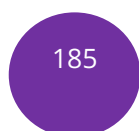
In het Schakeloverleg worden de casussen van de GI, waar de juridische maatregel (OTS) beëindigd wordt, gezamenlijk besproken door de GI, de Raad voor de Kinderbescherming en het CJG-ML. Daarnaast wordt gewerkt aan een warme overdracht bij deze casussen, zodat het vervolg in het vrijwillige kader goed aansluit bij het eerdere traject in het gedwongen kader
In 2024 werden 28 casussen (betrof 37 jeugdigen) door de GI ingebracht.

Taak F Verbinding met scholen, kinderopvang en (huis)artsen

a. Aantal onderwijsinstellingen in Midden-Limburg in beeld bij CJG-ML



b. Aantal huisartsen in Midden-Limburg in beeld bij CJG-ML



De huisartsen in Midden-Limburg werken gedeeltelijk in een solo praktijk, maar een groot deel daarvan is werkzaam in een groepspraktijk van 2 of meerdere huisartsen. Bij 25 van deze huisartsenpraktijken wordt een POH-jeugd ingezet vanuit het CJG-ML.

Er is aan al deze partners een contactpersoon gekoppeld. De inhoud van de afspraken verschilt echter per partner. Hierin is veel maatwerk geboden.

Wat we zien is dat er een grote verscheidenheid is in de intensiteit van het contact op vooral de basisscholen en de kinderopvang en BSO-locaties. De verscheidenheid heeft te maken met de wens van de organisaties, maar ook met de wisselingen van hulpverleners die plaats hebben gevonden in het afgelopen jaar binnen het CJG-ML. Een belangrijke taak van de contactpersoon is investeren in de relatie. Dit kost bij de een wat meer inzet dan bij de ander. Op de middelbare scholen sluiten we aan bij de zogenaamde ZAT overleggen en hebben we bij 20 scholen ook vaste afspraken over momenten dat we beschikbaar zijn.

We ervaren dat de mate van inzet door het CJG en ook de tevredenheid over deze inzet wisselt per periode. We zijn in cycli in gesprek met de partners om te evalueren en bij te stellen waar nodig.

We zien in 2024 een daling in het aantal verwijzingen vanuit de huisartsen naar het CJG t.o.v. 2023. Vooral in de gemeenten waar we in huisartsenpraktijken actief zijn in de rol van POH-jeugd, zien we nu een afname. In deze huisartsenpraktijken zien we een toenemende afstemming tussen POH-J en de huisartsen waarna de POH-J de casus, indien nodig, meeneemt naar het CJG. Dan wordt geen 'actieve' verwijzing door de huisarts gedaan. Op dit moment zijn we aan 25 praktijken verbonden middels de POH-jeugd.

Bij overige huisartsen zie je vooral dat contact op vraag van huisartsen plaats vindt en minder intensief is. Medewerkers hebben met regelmaat contact met de praktijk om te laten weten dat we er zijn en wat het CJG kan betekenen voor de cliënten van die praktijk.

Taak G Hulpverlening vanuit ketenzorg en multidisciplinaire teams

Aan welke overleggen neemt het CJG-ML deel?

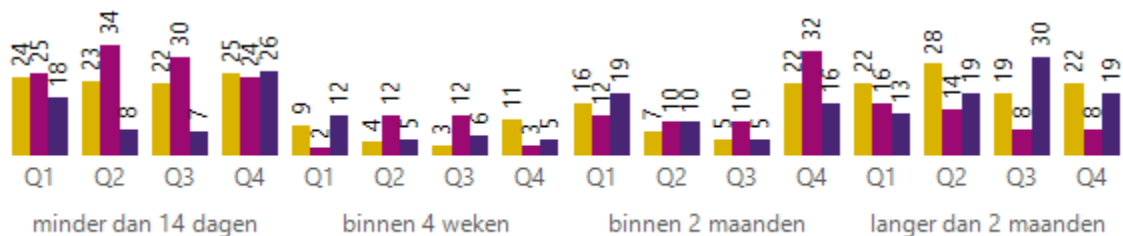
Het overzicht van de overleggen is aan het einde van deze rapportage toegevoegd.

Cijfers per gemeente

Cijfers Echt-Susteren

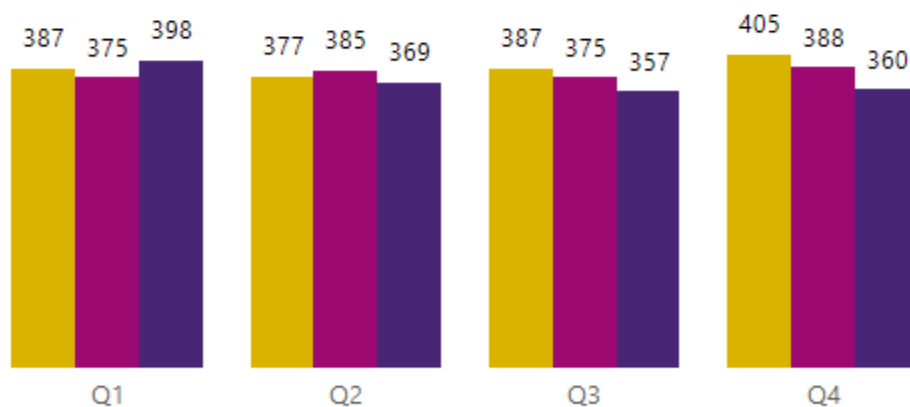
Wachtenden JGW

2022 2023 2024



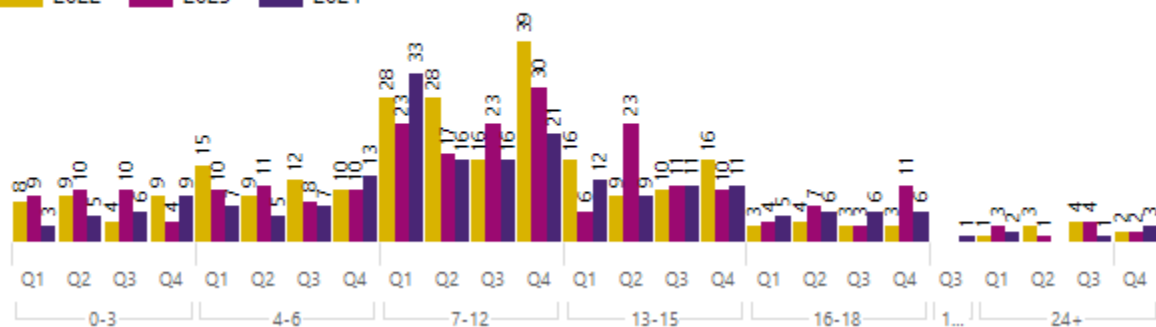
Unieke cliënten

2022 2023 2024



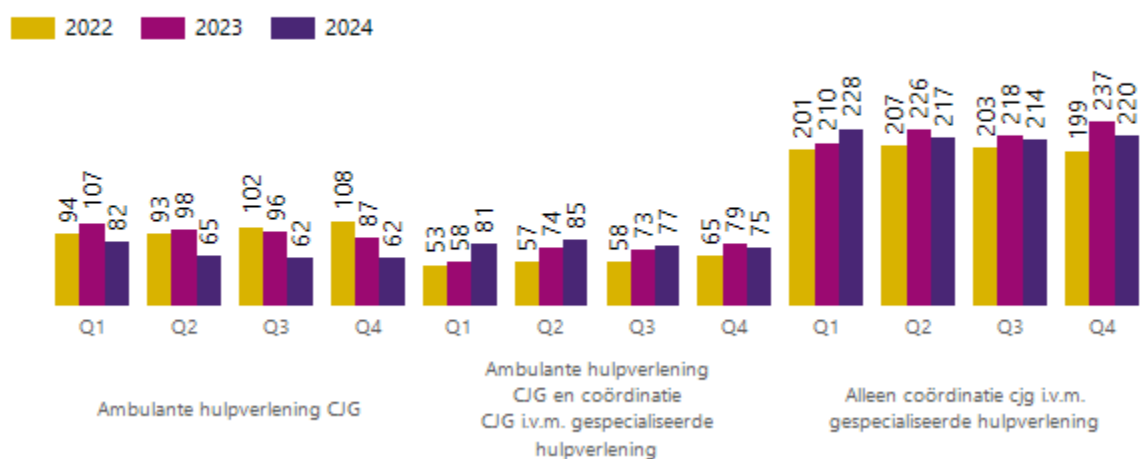
Aanmeldingen

2022 2023 2024

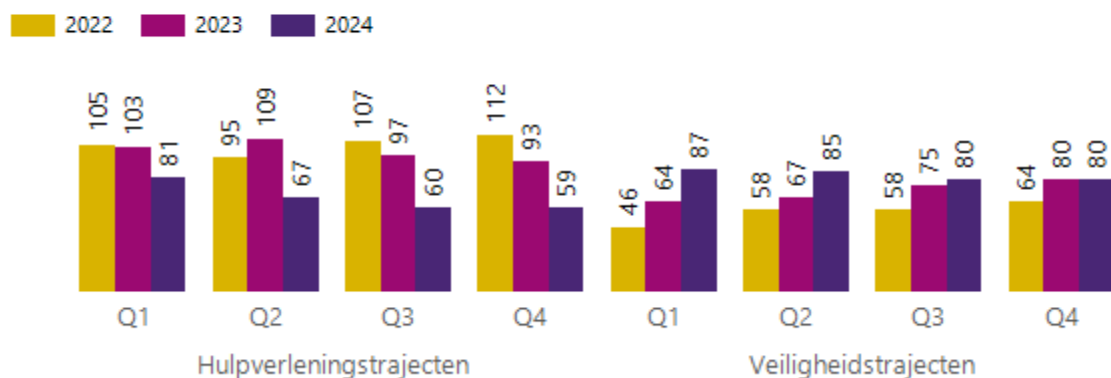


• • • • •

Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal

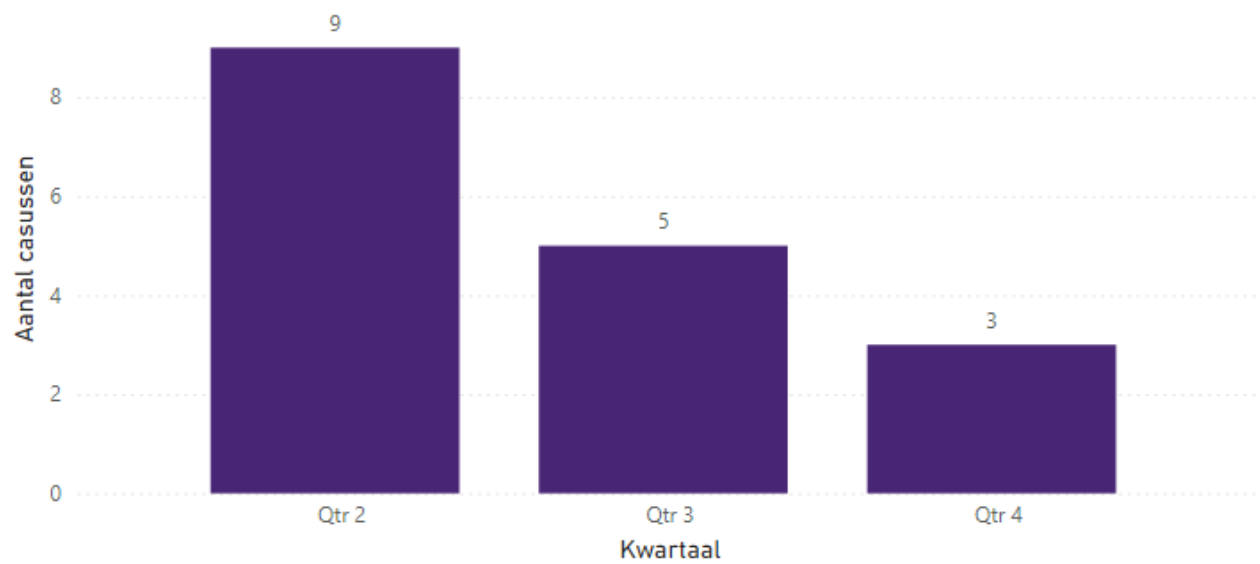


Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten



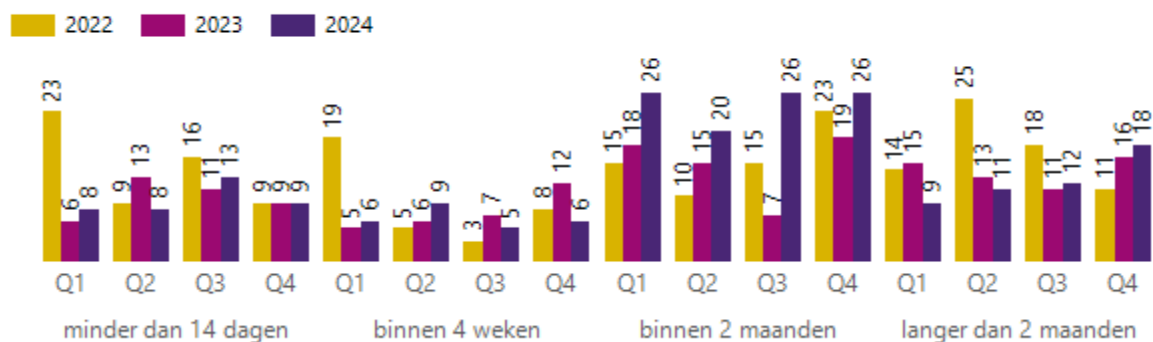
Aantal verzoeken VTO bij RvdK

Jaar ● 2024

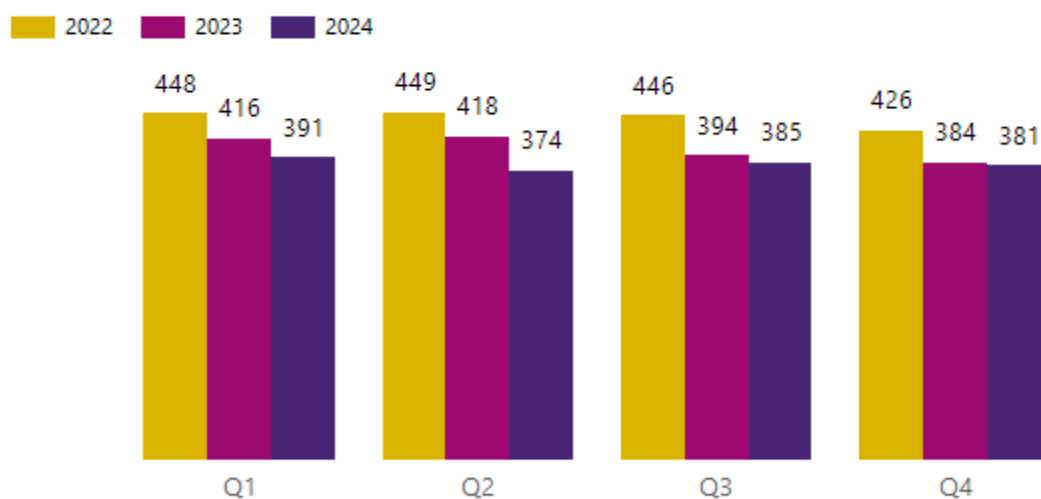


Cijfers Leudal

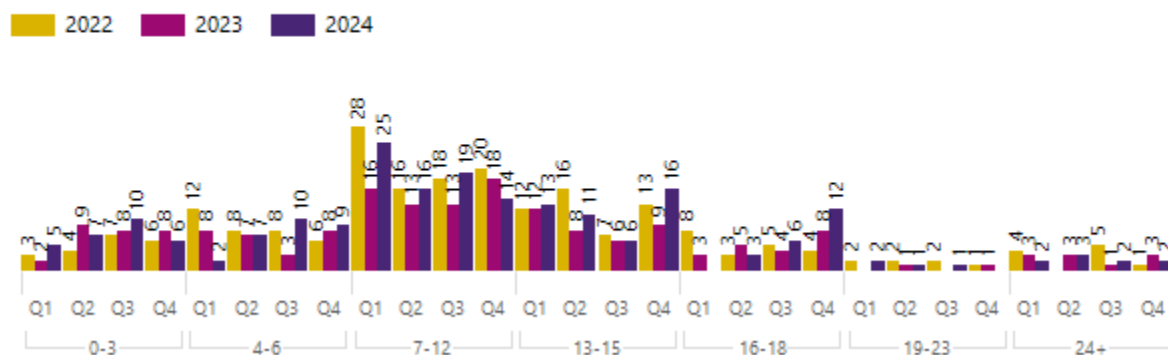
Wachtenden JGW



Unieke cliënten

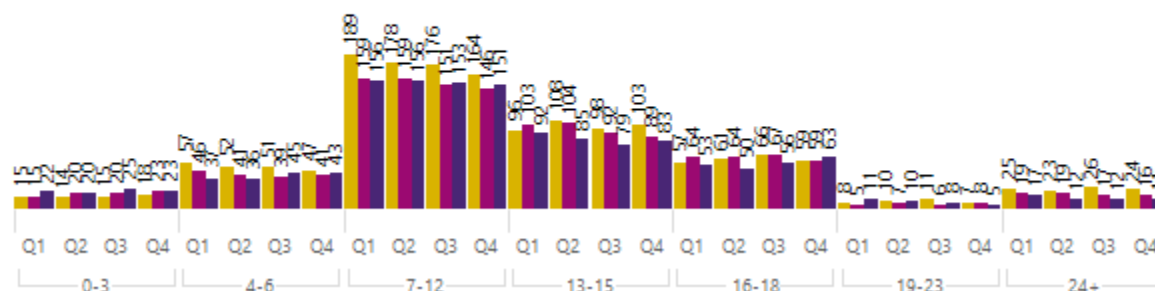


Aanmeldingen



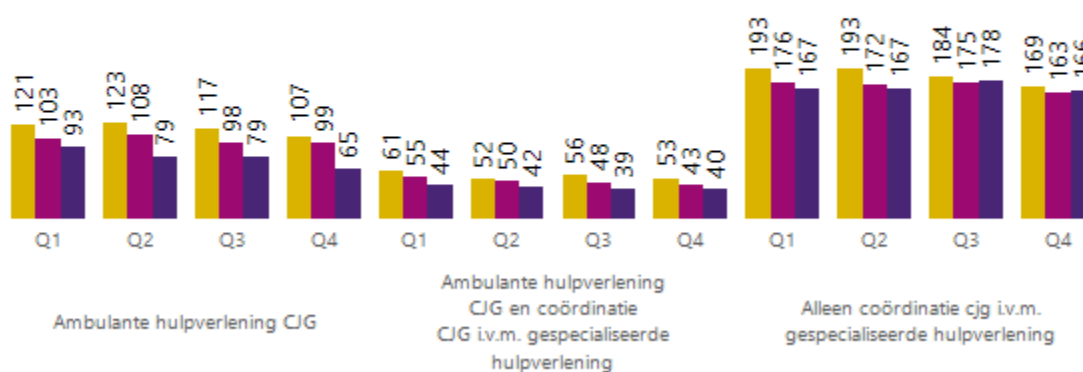
In begeleiding

2022 2023 2024



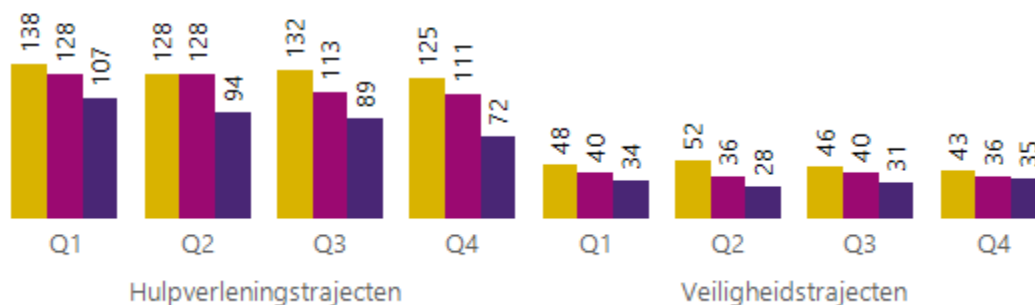
Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal

2022 2023 2024



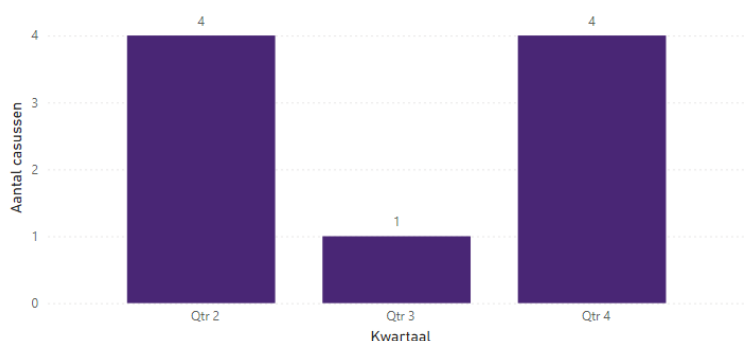
Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten

2022 2023 2024



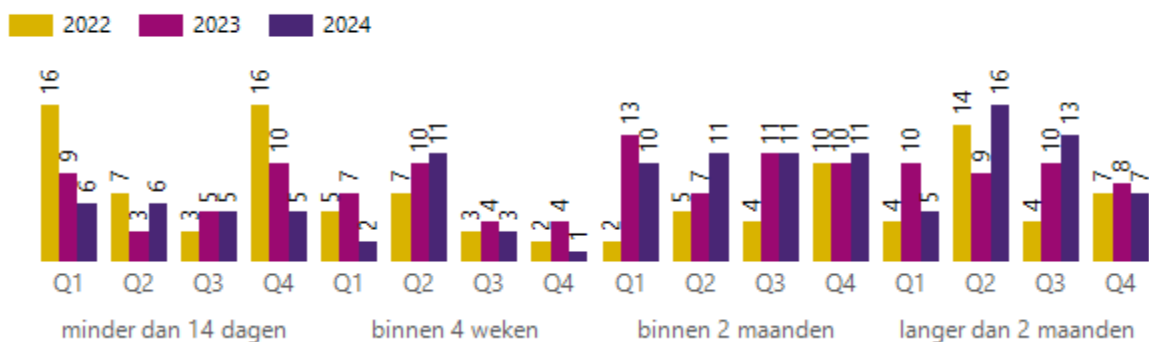
Aantal verzoeken VTO bij RvdK

Jaar 2024

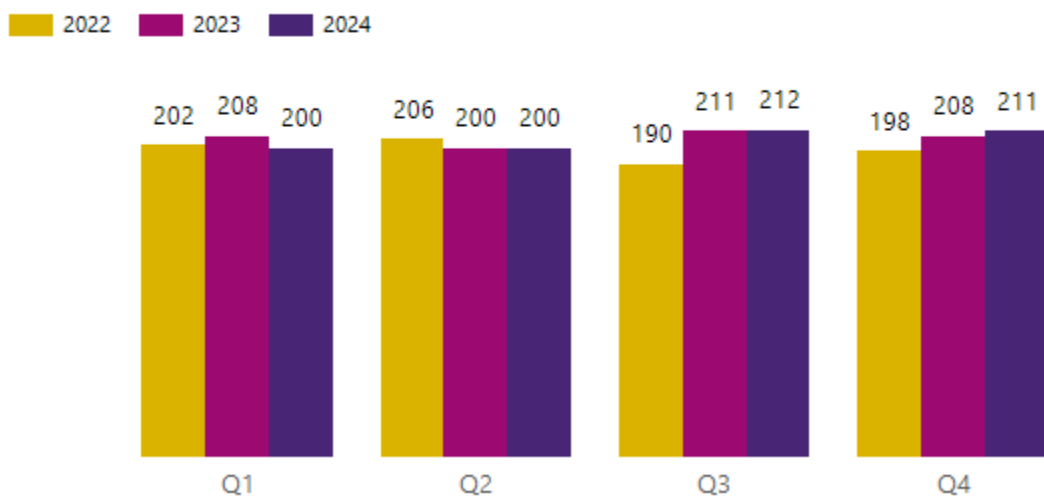


Cijfers Maasgouw

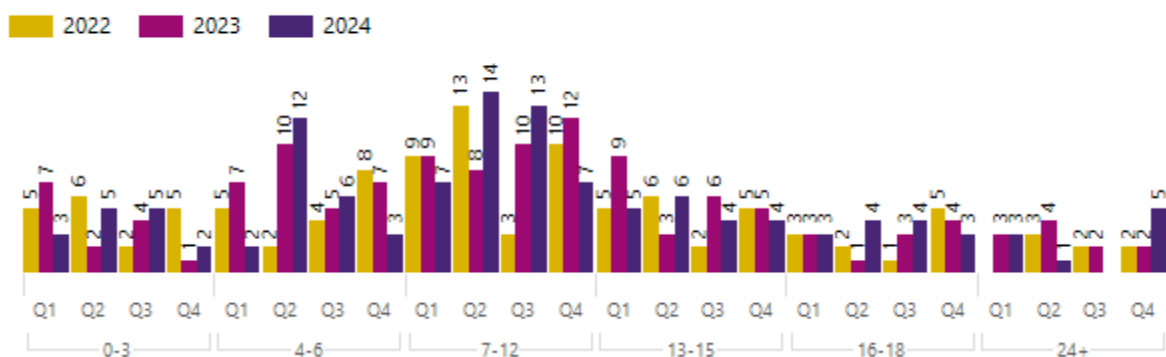
Wachtenden JGW



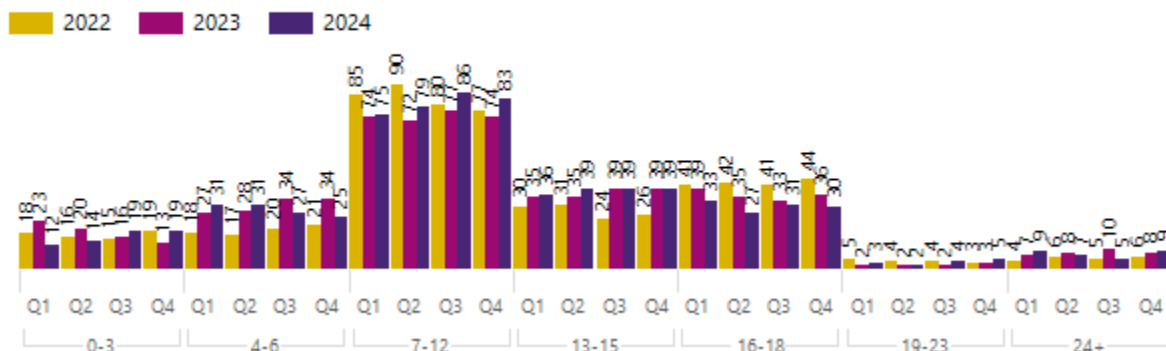
Unieke cliënten



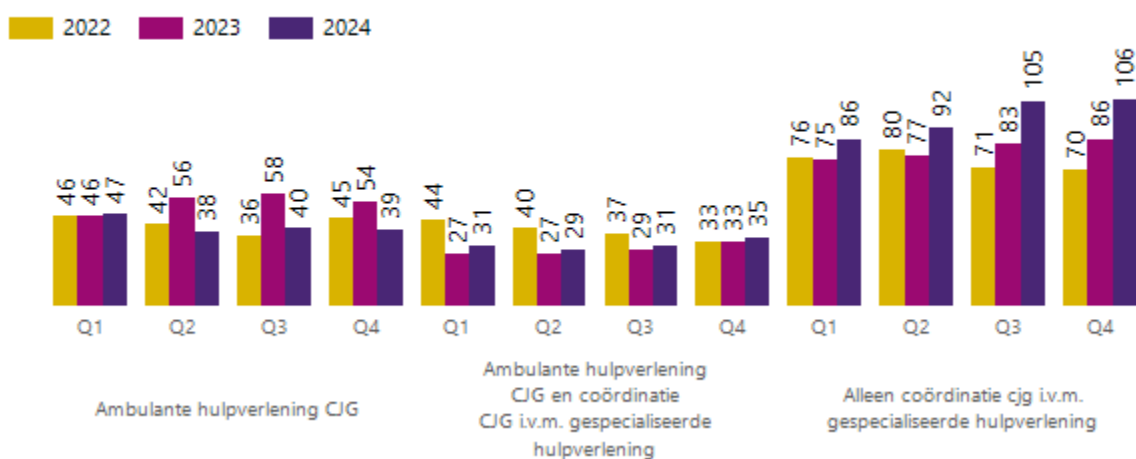
Aanmeldingen



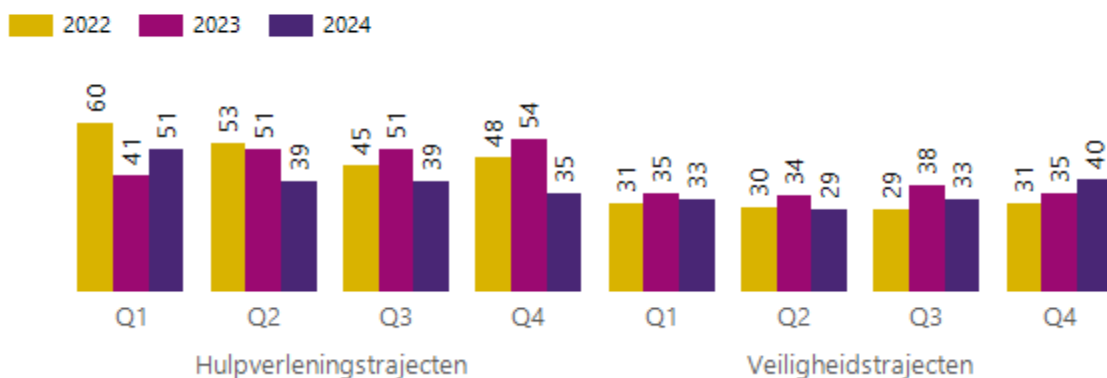
In begeleiding



Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal

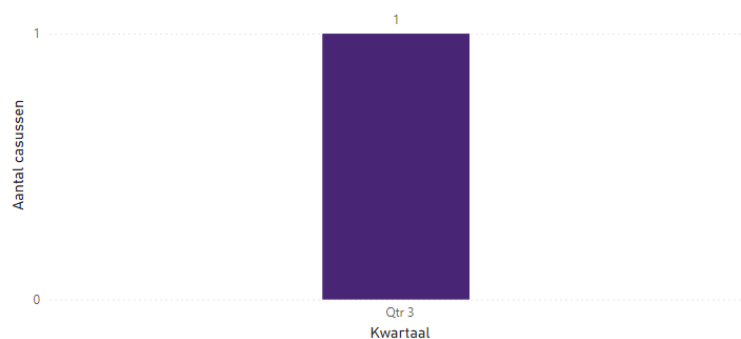


Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten



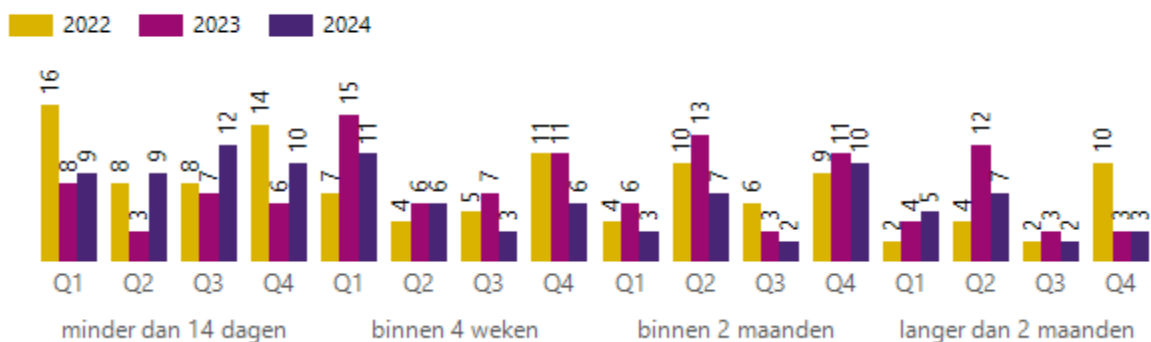
Aantal verzoeken VTO bij RvdK

Jaar 2024

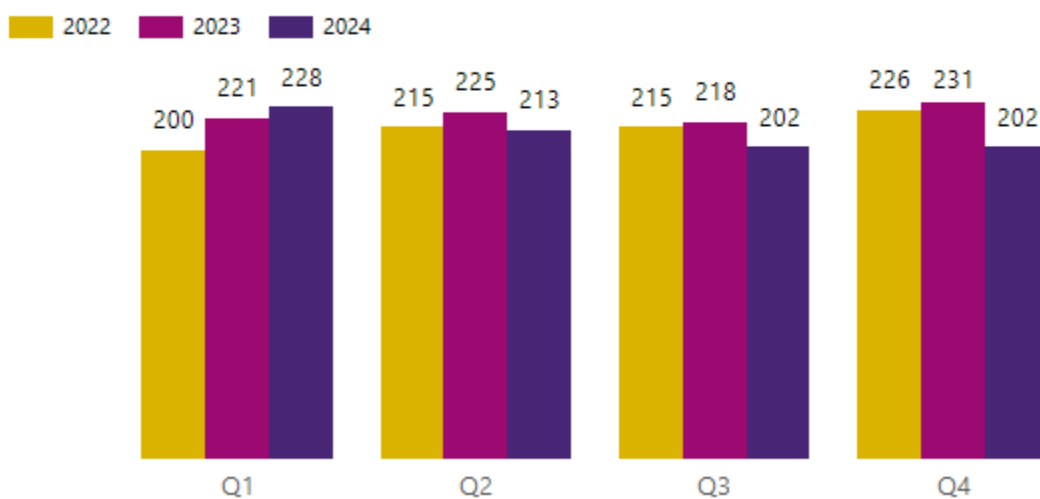


Cijfers Nederweert

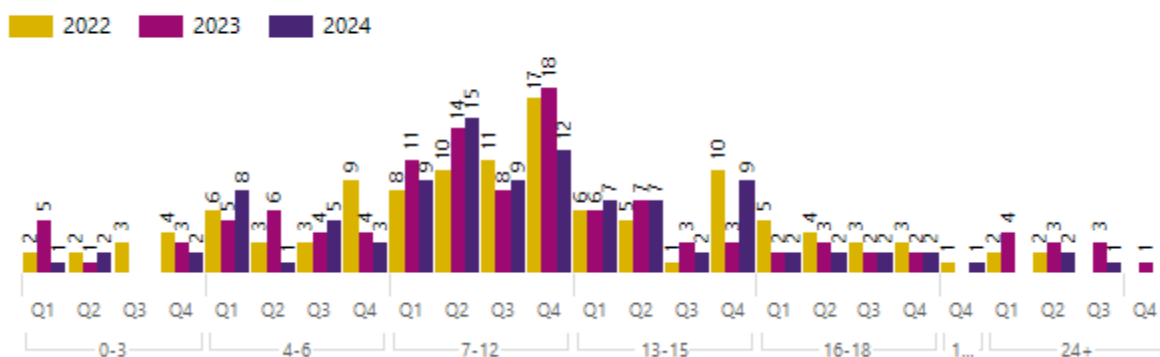
Wachtenden JGW



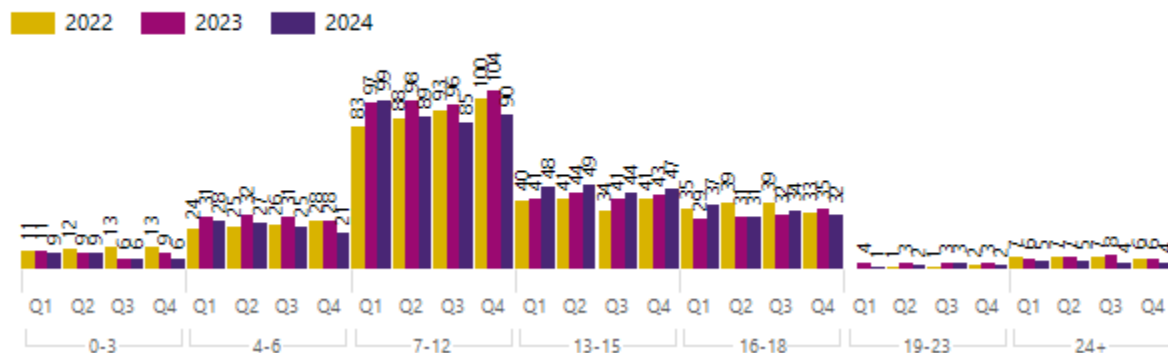
Unieke cliënten



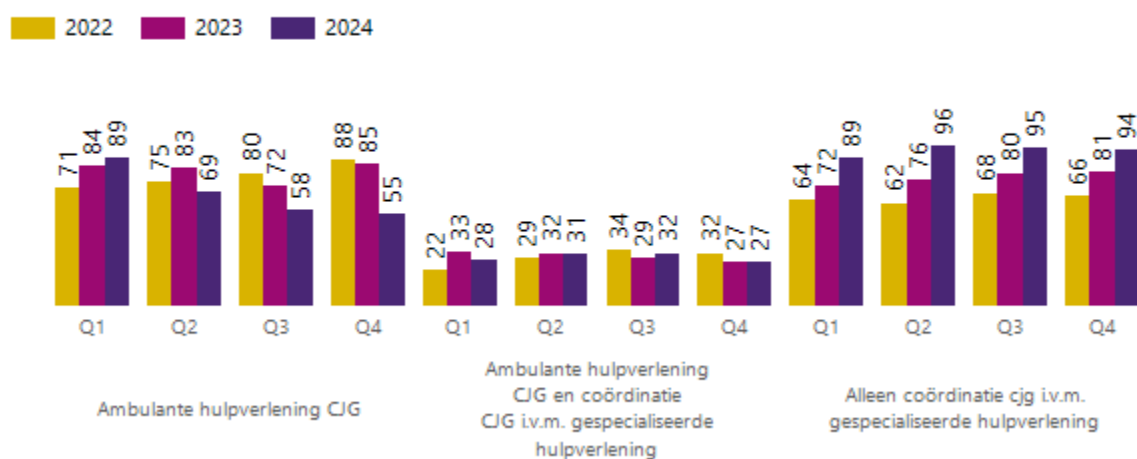
Aanmeldingen



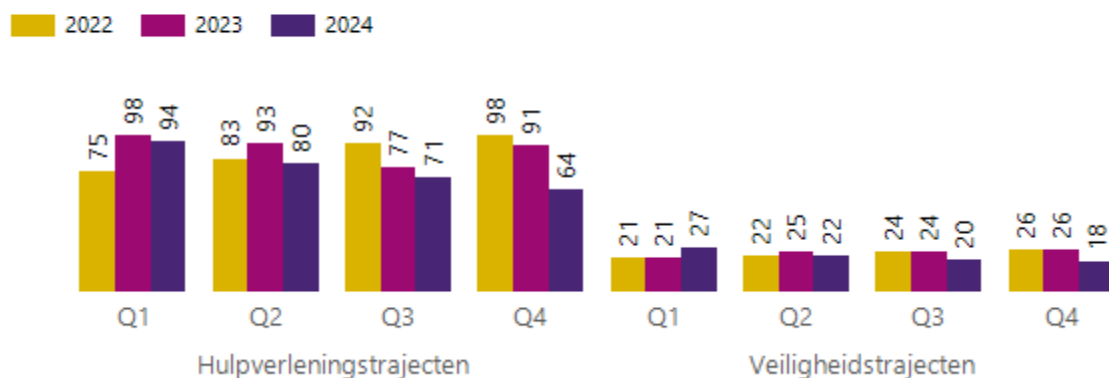
In begeleiding



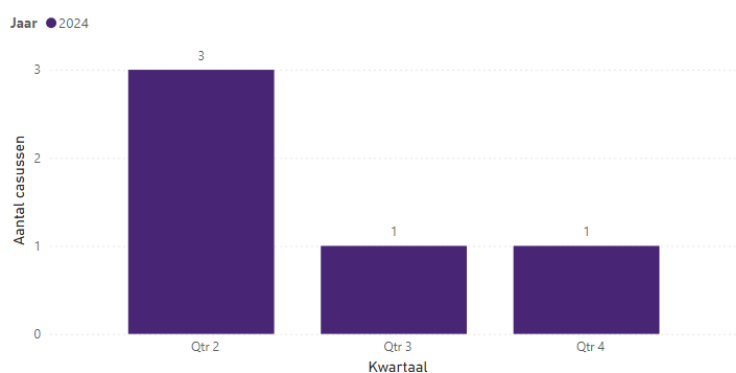
Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal



Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten

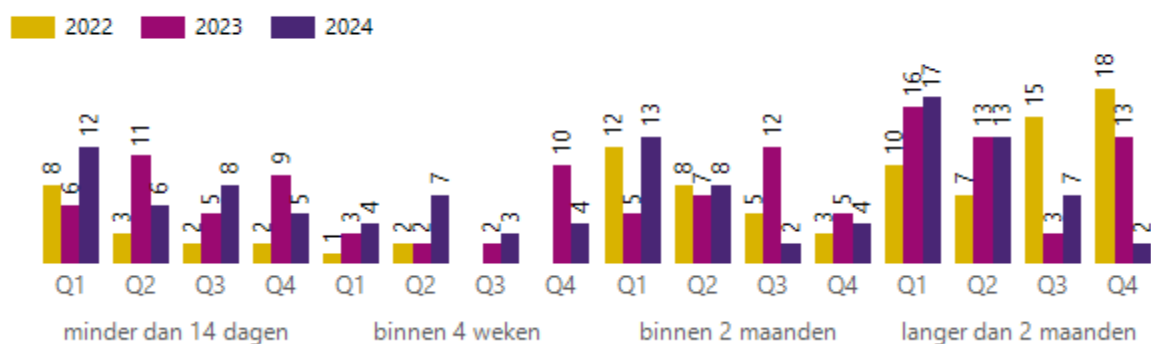


Aantal verzoeken VTO bij RvdK

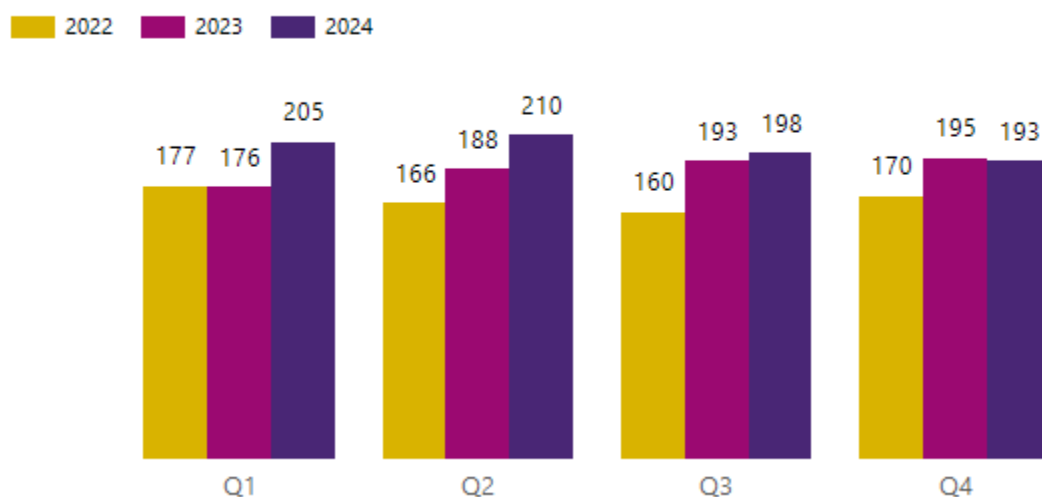


Cijfers Roerdalen

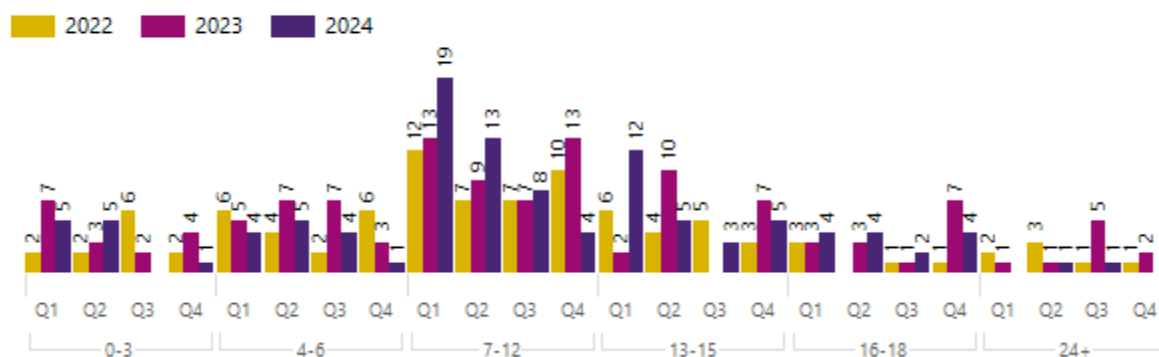
Wachtenden JGW



Unieke cliënten

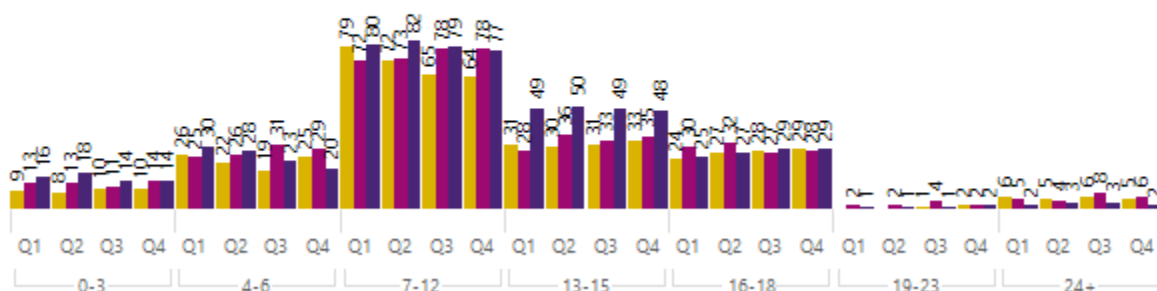


Aanmeldingen



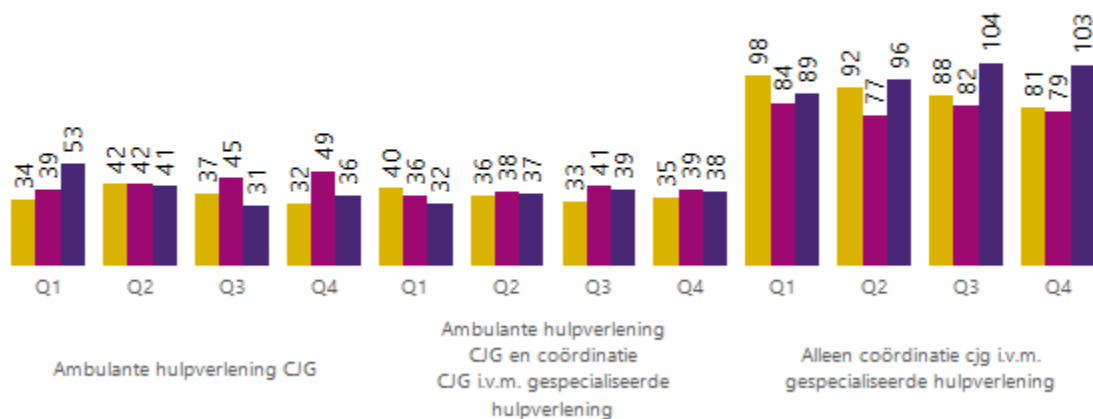
In begeleiding

2022 2023 2024



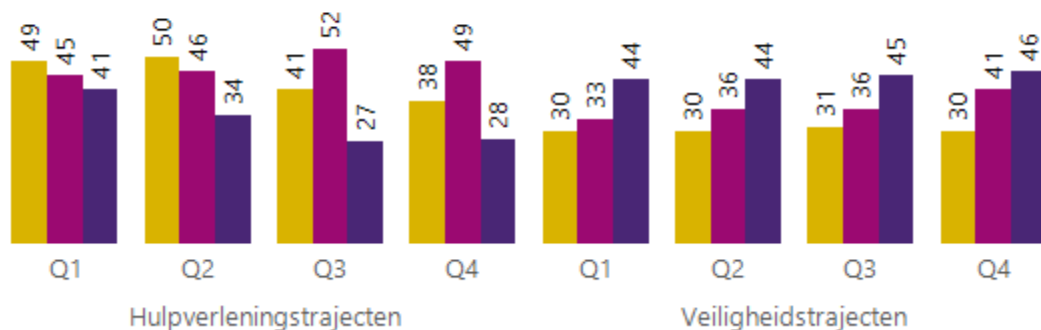
Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal

2022 2023 2024



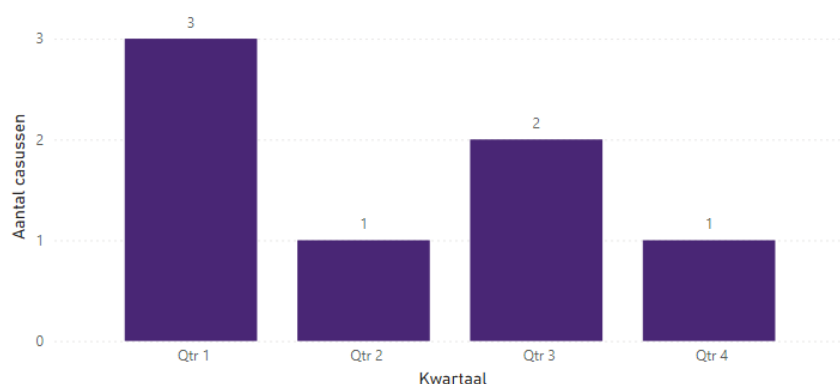
Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten

2022 2023 2024



Aantal verzoeken VTO bij RvdK

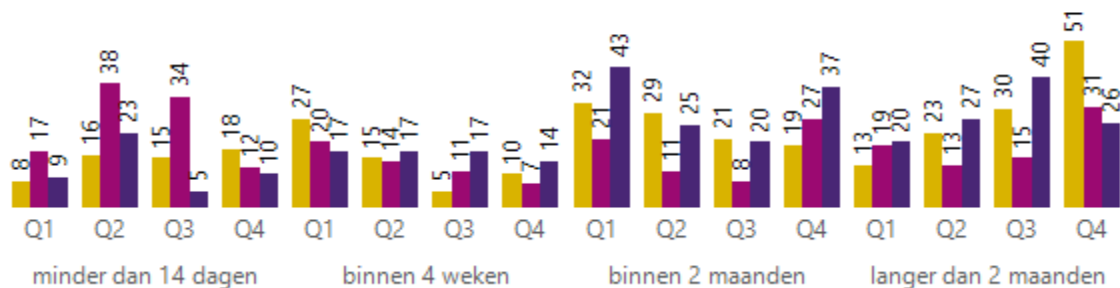
Jaar 2024



Cijfers Roermond

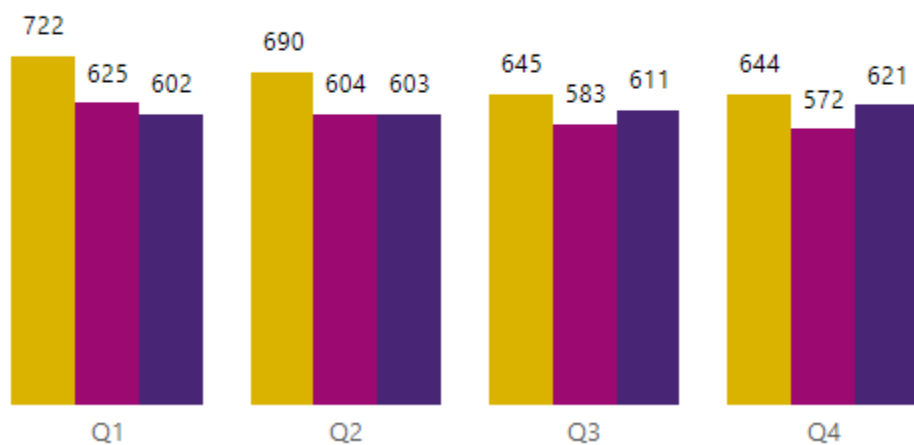
Wachtenden JGW

2022 2023 2024



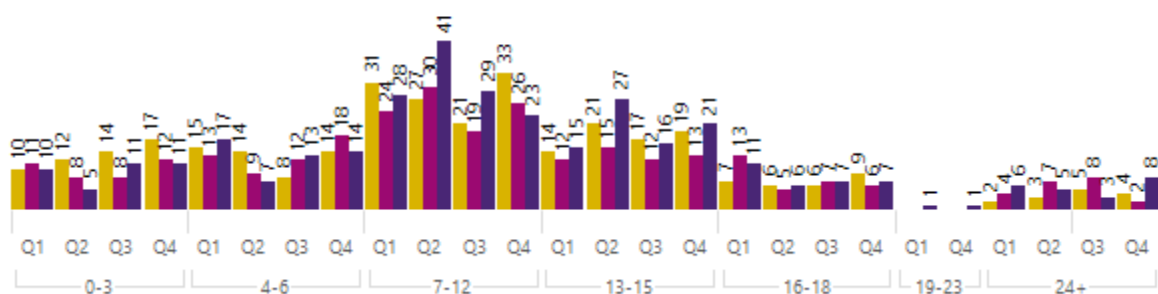
Unieke cliënten

2022 2023 2024

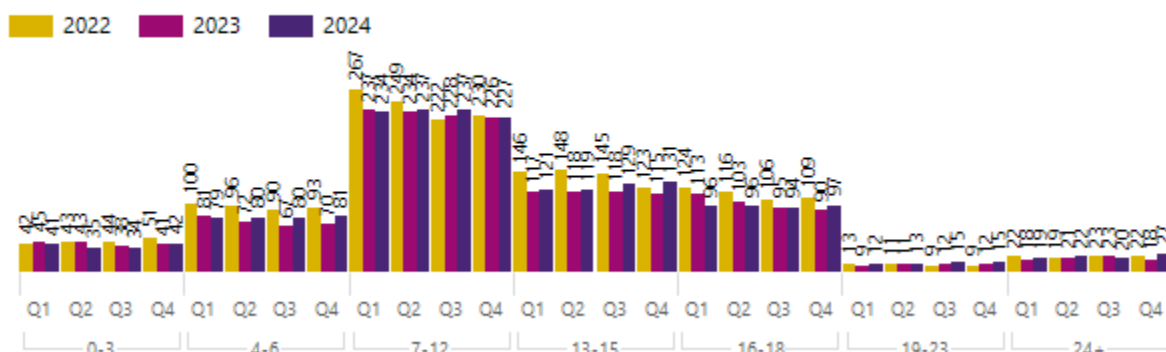


Aanmeldingen

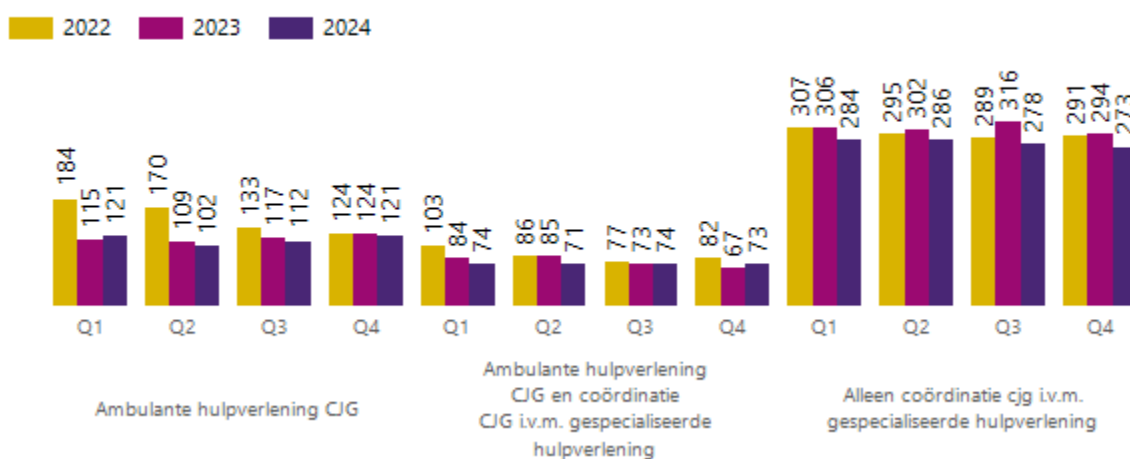
2022 2023 2024



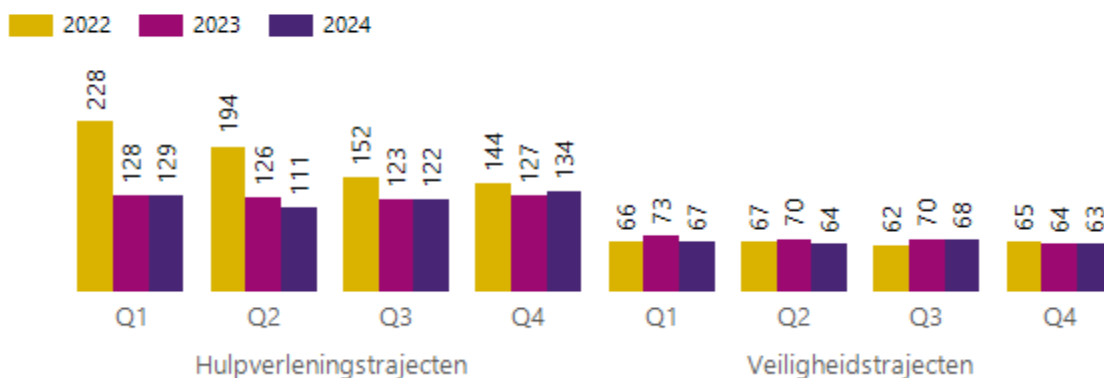
In begeleiding



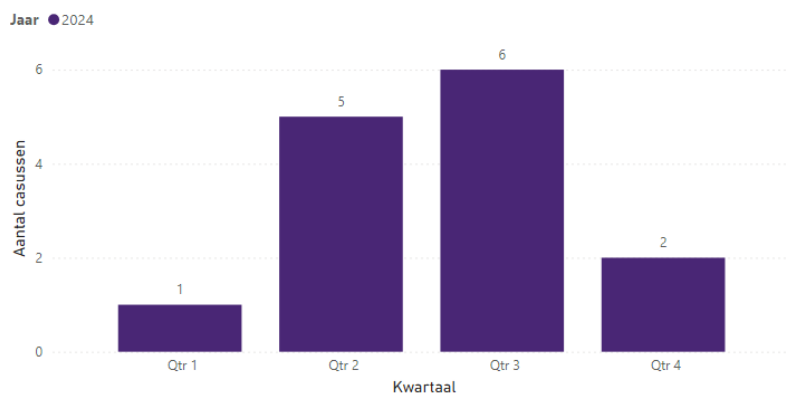
Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal



Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten

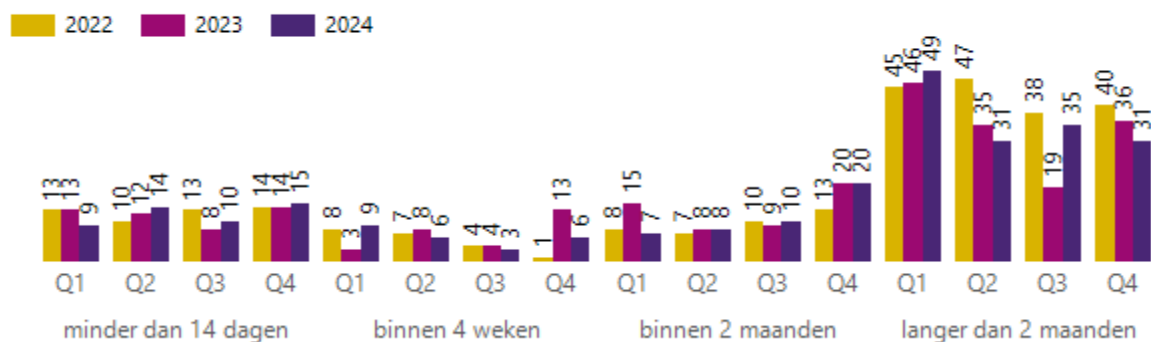


Aantal verzoeken VTO bij RvdK

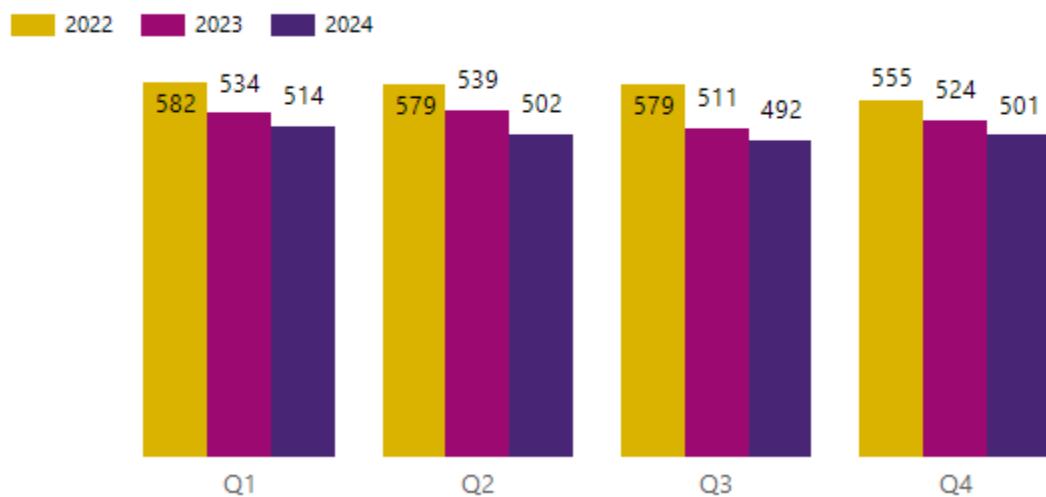


Cijfers Weert

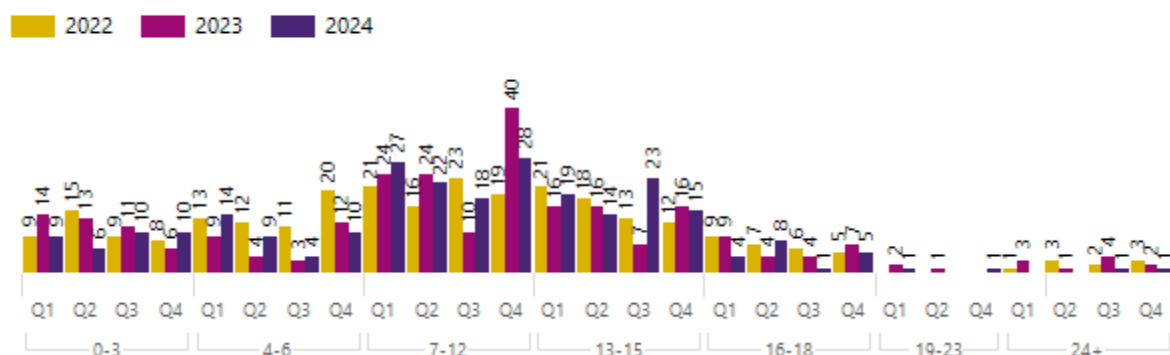
Wachtenden JGW



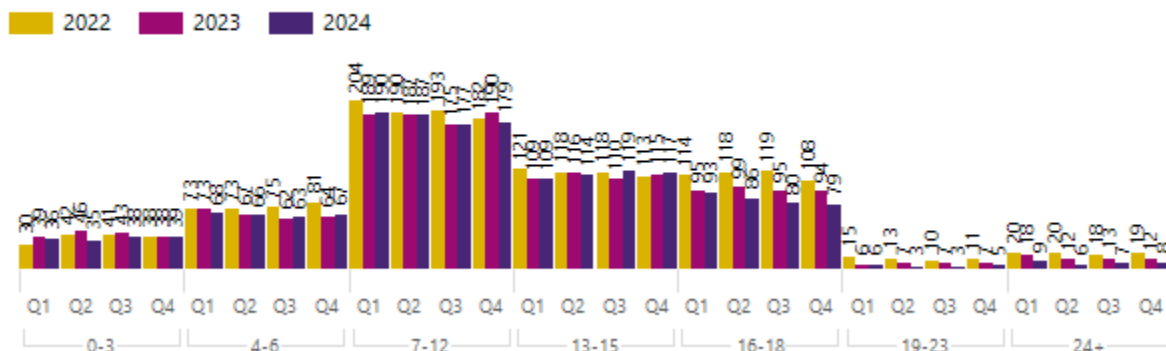
Unieke cliënten



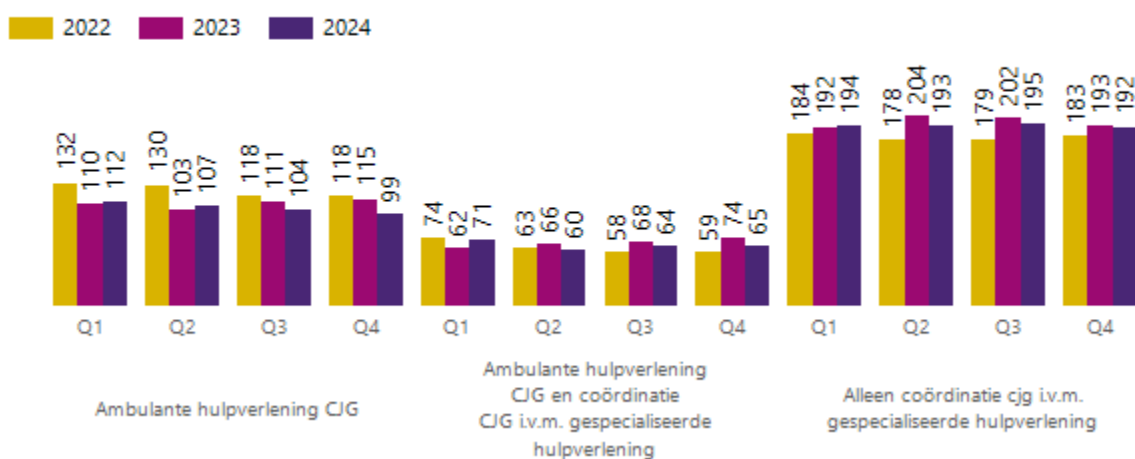
Aanmeldingen



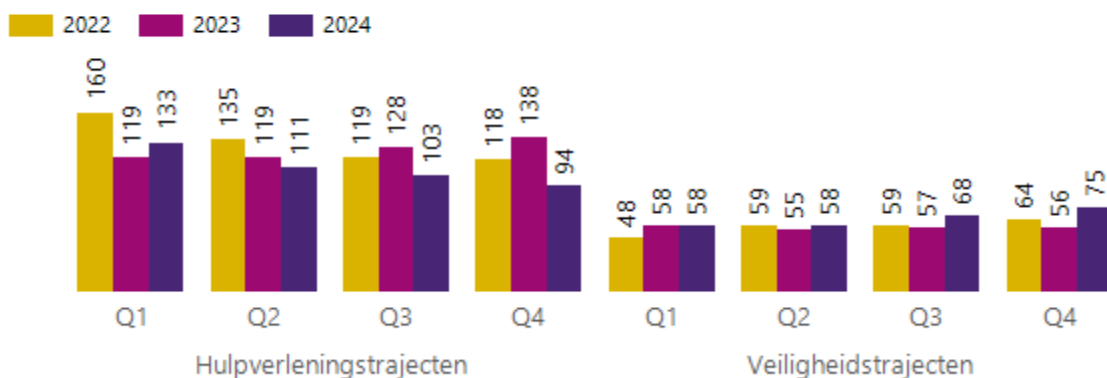
In begeleiding



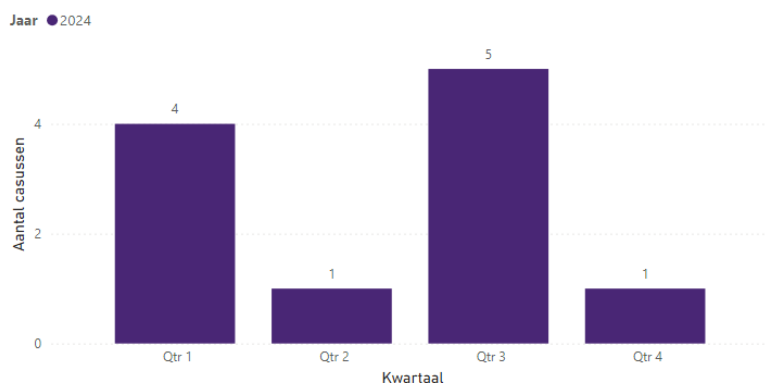
Casussen op basis van hulpverlening en kwartaal



Ambulante hulpverleningstrajecten verdeeld in hulpverleningstrajecten en veiligheidstrajecten



Aantal verzoeken VTO bij RvdK



Overzicht netwerkoeverleggen lokaal en regionaal

Gemeente Echt-Susteren

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
WMO-CJG overleg	Bevorderen samenwerking	WMO MER-gemeenten en CJG-ML
JGZ-CJG	Samenwerking bevorderen	JGZ en CJG-ML
MDO op het AZC	Bespreken lopende casussen met Nidos, COA, GGD, taalschool	COA-Nidos GGD-taalschool-JGZ en CJG-ML
Ondersteuningsteam onderwijs	Toelaatbaarheids-verklaringen toetsen, zorgbehoeftes van kinderen bespreken en kijken wat er ingezet kan worden	Leerkrachten van sbo De Horst - psycholoog bij en begeleiders vanuit de ambulante diensten (REC 4 en REC2)
VVE overleg	Informeren en samenwerking verbeteren	Voorschoolse partners (KDV, PSZ JGZ) en CJG-ML
(Vangnet) Zorgoverleg (op afroep 1x per maand)	Gericht op zorgwekkende zorgmijders plan van aanpak met netwerkpartners bespreken	Gemeente, Politie, Dokus bemoeizorg, Gespecialiseerde Thuiszorg, Veiligheidshuis Woningcorporaties, CJG-ML, AMW-ML
Connect College: - Klein ZAT Connect (wekelijks) -Groot ZAT (1x 3 mnd)	Zorgleerlingen bespreken In een vroeg stadium zorgen bespreken, eventueel oppakken binnen CJG of kijken welke aanpak de beste is. Voorkomen van uitval, aanbieden hulp aan zorgleerlingen etc.	Bij groot ZAT: Connect College, VVgi Zorgcoördinatoren, GroupHD XL, leerplicht-ambtenaar, VsV makelaar, Politie, Menswel, Praktijk de Roos, Connect Care, CJG-ML
Zorgoverleg Horst-CJG	Bespreken van toekomstige en lopende zorgleerlingen	Psychologen en IB'ers van de Horst en CJG-ML.
Overleg vervoer	Vervoersvragen bespreken	Beleidsmedewerker vervoer of medewerker leerlingenvervoer gemeente, CJG-ML
JOES (Jongeren Overleg Echt-Susteren)	Bespreken en zicht krijgen op wat er speelt in onze regio m.b.t. jongeren	Gemeente, Connect, Jongerenwerk Menswel, HD XL, Vincent van Gogh (preventie), politie, BJZ en VHH.
Brugproject 18- 18+	Gericht op jongeren waarbij het risico is dat bij de overgang van 18- naar 18+ de benodigde vervolg-ondersteuning niet gevonden wordt of niet goed op gang komt, waardoor ze dreigen te stagneren in hun ontwikkeling. In kaart brengen en a.d.h.v. brugcoaches ondersteunen. Creëren korter lijntje Jongerenwerk –	Screeningsoverleg: Menswel, CJG-ML, AMW-ML

	AMW – CJG heeft een rol vanuit het screeningsoverleg om nieuwe casuïstiek aan te dragen en samen met AMW en jongerenwerk casuïstiek te screenen op wel/niet passend binnen het project.	
--	---	--

Gemeente Leudal

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
Sociaal Domein Overleg Leudal	Gericht op zorgwekkende zorgmijders plan van aanpak met netwerkpartners bespreken	Gemeente, Politie, Dokus bemoeizorg, Gespecialiseerde Thuiszorg, Veiligheidshuis Woningcorporaties CJG-ML, AMW-ML, Jongerenwerk
Overleg OOO- Buurtgezinnen	Ontwikkeling samenwerking en casuïstiek bespreking	Buurtgezinnen, Synthese OOO, CJG-ML en AMW-ML
MDO AZC	MDO waar cliënten besproken worden	COA, GZA, school, GGD, CJG-ML
AZC	Afstemming, samenwerking en verbinding ten behoeve van cliënten	AMW-ML en CJG-ML
Netwerk overleg -9 maanden tot 4 jaar	Kennisoverdracht, verbinding	Verloskundigen, Hoera! Kinderopvang, MGZL,-Kentalis, Kroekestöpke Kinderopvang, HumanKind kinderopvang, Actief Zorg, KO Humanitas, Buurtgezinnen, Synthese, AnaCare, Punt Welzijn, Gemeente Weert, Gemeente Nederweert, JGZ, CJG-ML
Knooppuntoverleg 0-4	Afstemming, samenwerking en verbinding ten behoeve van de cliënten.	JGZ consultatiebureau- arts, JGZ jeugdverpleegkundige, Kinderopvang CJG-ML. Verder sluiten organisaties aan die betrekking hebben op de jeugdige zoals bijvoorbeeld basisscholen, AMW-ML, Synthese enzovoort.
Werkgroep alcohol en drugs	Preventie	Synthese, politie, Vincent van Gogh, CJG-ML (consulenten)
Verenigingsondersteuning	Afstemming	Leudal Leeft, CJG-ML
Overleg vervoer	Vervoersvragen bespreken	Beleidsmedewerker vervoer of medewerker leerlingenvervoer gemeente, CJG-ML
Overleg vervoer specifiek voor Mutsaersstichting	Samenwerking m.b.t. de inzet van vervoer tijdens vakanties en studiedagen	Gemeente, Mutsaersstichting en CJG-ML

Afstemmingsoverleg voorliggend veld	Dit overleg staat in het teken van verbinding zoeken om wat in de basis staat steviger met elkaar neer te zetten. Er wordt steeds met een thema gewerkt, dit wordt samen besloten per overleg en vervolgens voorbereid door een aantal personen.	Gemeente, WMO, Leudal leeft, Synthese, AMW-ML, CJG-ML (consulent en jgw)
Leudal Maatjes	Aantrekken en begeleiden vrijwilligers / netwerk-bijeenkomsten organiseren PR voor gemeenschap/verbinding tussen dorpen	Synthese, WMO, Klik Leudal, AMW-ML, Land van Horne, GSD
GGD Overleg Prepare Overleg Nu niet Zwanger SMI	Afstemming en samenwerking bespreken. Daarnaast samen met elkaar kijken welke signalen er zijn die voor beide partijen belangrijk zijn m.b.t. inwoners gemeente Leudal	GGD en CJG-ML
Afstemming Jongerenwerk	Afstemmen ontwikkelingen en bespreken casuïstiek	Jongerenwerk Synthese, CJG-ML en AMW-ML
Pilot behandelteam	Bespreken van casuïstiek om af te stemmen of toegang verlenen noodzakelijk/wenselijk is.	Prof. Netwerkpartners, projectleider van de gemeente, CJG-ML
Overleg vluchtelingenwerk	Casuïstiek en nieuwe aanvragen bespreken	Vluchtelingenwerk, AMW-ML, CJG-ML
Overleg SG Sint Ursula Horn en Heythuysen	Inzet spreekuren, bespreken van casuïstiek, afstemming en samenwerking.	Synthese, SG Sint Ursula, CJG-ML

Gemeente Maasgouw

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
Jeugd Preventie-overleg	Integraal plan van aanpak vaststellen bij zorgsituaties m.b.t. kinderen en jeugdigen.	Gemeente Maasgouw, Menswel, Politie, Vincent van Gogh Instituut, Dokus bemoeizorg jongeren. CJG-ML en AMW-ML krijgen notulen en sluiten aan waar nodig.
Jong Maasgouw	Preventie m.b.t. jongeren. Wat is er al/ moet zou nodig zijn/ wie kan dat oppakken? Dit overleg is voortgekomen vanuit het jeugdpreventie overleg.	GGD, Buurtgezinnen, Wel.kom, gemeente, Vincent van Gogh, CJG-ML (JGW en consulent)
Vangnetoverleg	Gericht op zorgwekkende zorgmijders Plan van aanpak met netwerkpartners bespreken	Politie, Dokus volwassenen en jongeren, Wonen Limburg, Wonen Zuid, Gespecialiseerde Thuiszorg, gemeente, VHH, CJG-ML, AMW-ML

Sociaal wijkteam	Afstemming vragen aan wijkteam en complexe vragen.	WMO (Klantmanager), Wijkverpleegkundige Proteion, zorggroep, Coördinator sociaal wijkteam (Gemeente), consultant MEE, CJG-ML en AMW-ML
GGD overleg met CJG-ML	Ontmoetingsmoment 2x per jaar om samenwerking te blijven bevorderen en kennis te maken met elkaars werk.	GGD Maasgouw en CJG-ML medewerkers
Netwerkbijeenkomst	Jaarlijks ontmoetingsmoment om samenwerking te bevorderen met alle netwerkpartners	CJG-ML en AMW-ML en Netwerkpartners binnen de gemeente Maasgouw (géén zorgaanbieders!)
Coalitiegroep Kansrijke start	De lokale coalitie maakt gezamenlijke afspraken over het eerder bereiken van kwetsbare ouders, over signalering, doorverwijzing en over hoe begeleiding rond kwetsbare gezinnen voor en tijdens de zwangerschap en na de geboorte, verbeterd kan worden.	Een lokale coalitie Kansrijke Start is een samenwerking tussen betrokken professionals uit het sociale domein (o.a. jeugdgezondheidszorg, welzijn, schuldhulpverlening, werk & inkomen en huisvesting) en professionals uit het medische domein (o.a. verloskundigen, gynaecologen en kraamzorg, huisartsen en de volwassenen GGZ)
Knooppuntoverleg 0-4	• Snel opgroei-, ontwikkelings- en opvoedproblemen te kunnen signaleren. • Mét ouders/kinderen te praten in plaats van over hen. Op deze manier wordt ook de regierol van de ouders versterkt. • Het snel en tijdig vaste keten partners betrekken (afstemming, intervisie): de casus is een gedeelde verantwoordelijkheid. • Door vaste gezichten (contactpersonen) weet men elkaar sneller en beter te vinden in de afstemming; ook buiten het Knooppunt om. • De ondersteuningsplannen zijn integraal van karakter, vullen elkaar aan, zijn oplossingsgericht en op maat gesneden.	Ouders, consultatiebureau-arts en/of jeugdverpleegkundige, CJG-ML, medewerkers kinderopvang, IB-er van basisschool (indien betrokken) en de voorzitter (adviseur BCO Onderwijsadvies en ondersteuning)
Lokaal Educatieve Agenda	Door het aangaan van dit convenant willen Partijen afspraken maken over de wijze waarop zij de doelstellingen uit de Lokaal Educatieve Agenda willen realiseren. Vanuit de Lokaal Educatie Agenda zijn er twee doelstellingen waar	Basisscholen, Kinderopvang, Wel.kom, Gemeente, GGD, Bibliocenter en CJG-ML

	de Partijen naar streven. • Kinderen en hun ouders/ verzorgers worden waar nodig laagdrempelig ondersteund bij vraagstukken rond opvoeden en opgroeien. • Kinderen worden gestimuleerd en ondersteund om een positief gezonde leefstijl te ontwikkelen. Deelname aan activiteiten op het gebied van sport en cultuur is hierbij een belangrijk onderdeel.	
Thuiszittersoverleg	Gericht op jongeren tussen 12 en 17,5 die vastgelopen zijn in het onderwijs. Er wordt met veel verschillende partijen gekeken welke routes/constructies mogelijk zijn.	Samenwerkingsverband VO, VO, BJZ, LPA en CJG-ML.
Kwetsbare jongeren 18+	Gericht op jongeren van 18+ die vastlopen in onderwijs/werk.	Samenwerkingsverband VO, VO, BJZ, LPA, Jobcoaches, Vijf en CJG-ML.

Gemeente Nederweert

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemers
Expertteam	Gericht op zorgwekkende zorgmijders Plan van aanpak met netwerkpartners bespreken	Gemeente, Politie, Dokus bemoeizorg, Woningvereniging Nederweert, AMW-ML, CJG-ML
Ketenoverleg	Ontmoeting en verbinding lokale ketenpartners	Buurtzorg, PGZ, steunpunt Mantelzorg (Zorggroep), WBV Nederweert, Land van Horne, MET ggz, SGL, PSW, gemeente, AMW-ML, CJG-ML
Bijeenkomst Platform Passend onderwijs	CJG-ML sluit aan om ontwikkelingen binnen onderwijs te volgen en om samenwerking te verstevigen.	Bijeenkomst van alle basisscholen en VO, SO en VSO van gemeenten Nederweert en Weert. Initiatief ligt bij het samenwerkingsverband en CJG-ML Weert en Nederweert.
Bijeenkomsten Taalakkoord	Signaleren, mensen motiveren en helpen om hun basisvaardigheden te verhogen.	Gemeente, werkpunt.com, bieb, sociale raadslieden, A. Berghorst (<i>lezen en schrijven.nl</i>) en CJG-ML
Overleg Sociaal Domein gemeente Nederweert	Bespreken van Thema's/onderwerpen	Gemeente, AMW-ML, CJG-ML. Initiatief ligt bij de gemeente
Preventieoverleg jeugd	Ontwikkeling en afstemming preventiebeleid jeugd.	GGD, Leerplichtambtenaar, Punt Welzijn, scholen, VT, gemeente, Bureau Halt, Vincent van Gogh en CJG-ML

Gemeente Roerdalen

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
Gemeente overleggen Omvorming Sociaal Domein	Formering omvorming Sociaal Domein; bezuinigingen; Doorbraak	Gemeente, WMO, ST, CJG-ML
Vangnetoverleg	Integraal plan van aanpak vaststellen bij zorgsituaties (zorgmijders en multiprobleem-situaties)	Gemeente Roerdalen, (Leerplicht), Bemoeizorg, Wonen Limburg, (Vincent van Gogh), Politie, (Gespecialiseerde Thuiszorg), (Menswel), CJG-ML, AMW-ML (<i>tussen haakjes zijn geen vaste aanwezigen, kunnen aansluiten indien nodig</i>).
Knooppuntoverleg basisscholen	Zorgleerlingen in kaart brengen en plan maken voor de toekomst. Samenwerking jeugdhulp/ school/ouders. Afstemming, voortgang, knelpunten, signalen bespreken = evaluatie van deze overleggen	Gedragdeskundige van Basisonderwijs, schoolarts van GGD en CJG-ML Ouders, betrokken zorgpartners

Gemeente Roermond

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
Actietafel thuiszitters	Gericht op jongeren tussen 12 en 17,5 die vastgelopen zijn in het onderwijs. Er wordt met veel verschillende partijen gekeken welke routes/ constructies mogelijk zijn.	Samenwerkingsverband VO, Ortolaan, Herman Broeren, Praktijkonderwijs, Gilde Entree, RvdK, BJZ, LPA en CJG-ML
Actietafel kwetsbare jongeren	Is voor jongeren van 17,5 tot 23 jaar die ook zijn vastgelopen. Samenstelling is iets anders, omdat het vaak om volwassenen gaat.	Samenwerkingsverband vo, Ortolaan, Herman Broeren, Praktijkonderwijs, Gilde Entree, AMW-ML, BJZ, LPA en CJG-ML.
Diabetespoli kindergeneeskunde Laurentius ziekenhuis	Diabetespatiënten (-18) en systeem consultatief bespreken en waar mogelijk betrokkenheid van CJG-ML of tweedelijnszorg gewenst of vragen bij lopende trajecten bespreken. CJG-ML denkt consultatief mee rondom deze vragen en adviseert waar mogelijk.	Diabetesteam: kinderartsen, diabetesverpleegkundigen, diëtiste, medisch psycholoog, medisch maatschappelijk werkster en jeugd en gezinswerker CJG-ML
Consultatief overleg Eetpoli en MDO kindergeneeskunde Laurentius ziekenhuis	Patiënten consultatief bespreken die bekend zijn bij de Eetpoli en waar mogelijk betrokkenheid van CJG-ML of tweedelijnszorg gewenst is. CJG-ML denkt consultatief mee rondom vragen en adviseert waar mogelijk. Korte lijnen tussen orthopedagoog	Eetpoli; kinderarts, orthopedagoog, pedagogisch medewerkers, medisch psycholoog en jeugd en gezinswerker CJG-ML

	Eetpoli en jgw-er, waardoor daar waar nodig ook preventief en laagdrempelig aangesloten kan worden bij een gesprek en aanmelding richting CJG-ML volgt.	
Prenatale ZAT	Zorgsignalen m.b.t. moeder en kind (-9 maanden - +9 maanden), signalering, afstemming, scenario en follow-up.	Verloskundigen, gynaecologie, Veilig Thuis, Kraamzorg, Raad voor de Kinderbescherming, JGZ, Zorggroep, CJG-ML, AMW-ML
Overleg SOJ-CJG-ML	Cliënten consultatief bespreken die bekend zijn bij huisarts/ Specialistisch ondersteuner Jeugd (SOJ) en waar mogelijk betrokkenheid van CJG-ML of tweedelijnszorg gewenst is. CJG-ML denkt consultatief mee rondom deze vragen en adviseert waar mogelijk. Korte lijnen tussen SOJ en jeugd en gezinswerker, waardoor daar waar nodig ook preventief en laagdrempelig aangesloten kan worden bij een gesprek en aanmelding richting CJG-ML.	SOJ en jeugd en gezinswerker CJG-ML
Overleg vervoer	Vervoersvragen bespreken.	CJG-ML, beleidsmedewerker vervoer
Pilot leerlingenvervoer	Maandelijks overleg gericht op de pilot vanuit het Leerlingenvervoer. De stand van zaken in lopende vragen worden besproken en eventuele nieuwe vragen worden besproken	CJG-ML, beleidsmedewerker jeugdwet vervoer en medewerker afdeling Leerlingenvervoer
Drugs-preventieoverleg	Signaleren van trends in drugsgebruik, bespreken welke drugs in opkomst zijn en eventueel welke signalen zichtbaar zijn bij jongeren.	Politie, boa's, Vincent van Gogh Wel.kom jongerenwerker, straatcoaches en CJG-ML
GebiedsGericht en GebiedsGeoriënteerd werken	Overleg in het kader van gebiedsgericht werken KKKHV en Donderberg. Deelname aan aanmeldoverleg, teamoverleg	Gemeente WMO-Participatie, MEEV, VIJF, AMW-ML en CJG-ML
Diverse wijkteam overleggen	Meedenken bij signaleren jongeren die op straat hangen en problemen geven. Deze jongeren vroegtijdig in beeld krijgen en kijken of er hulpverlening is en zo niet of dit gewenst is.	Gemeente (wijkregie, sportservice en straatcoaches), Stadstoezicht, Politie, Wel.Kom (opbouwwerk en jongerenwerk), Westrom, Wonen Zuid, WMO, CJG-ML
Stedelijk jongerenteam	Doel vanuit gemeente voor CJG-ML: mensen kunnen sparren met contactpersoon van CJG-ML, maar ook een goede verbinding van het CJG-ML met dit team.	Leerplicht/rmc, participatiewet: uitkering en toeleiding naar werk, WMO, Schuldhulp en budgetbeheer, leerlingenvervoer en ggz-vervoer

ELK overleg	Casusbesprekingen / afstemming met de diverse disciplines in huis, medisch centrum Bredeweg. Hoe kunnen we elkaar sneller en beter vinden, verbinding houden.	Ergotherapie, logopedie, fysiotherapie, diëtiste, METggz, PSW en CJG-ML
LPCO	Leerplichtcasuïstiek (verzuim) bespreken en bepalen wat voor casus wenselijk is om uit te zetten	Openbaar Ministerie, Raad voor de Kinderbescherming, BJZ, Leerplicht (inbrenger), CJG-ML
Wel.kom - preventie	Afstemming over het aanbod van Wel.kom. Centrale vraag hierbij hoe blijven we met elkaar in verbinding.	Wel.kom en CJG-ML
Vangnetoverleg van 0 – 100 (zorgcasusoverleg)	Signalen in kaart brengen van zorgmijders, uithuiszettingen en kwetsbare burgers, een integrale aanpak bespreken en zorg uitzetten waar nodig.	Politie, Gemeente Roermond participatie, VIJF, Bemoeizorg, Wonen-Zuid, Wonen Limburg, Nester, Straatcoaches, MEE, AMW-ML, CJG-ML
Ontschotten en verbinden	Doel is om jongeren die tussen wal en schip dreigen te vallen een maatoplossing te geven en buiten de kaders te denken	Gemeente, leerplicht, WMO, Herman Broerenschool en CJG-ML
Ondersteuningsteam Swalm en Roer	Onderzoeken of begeleiding beter georganiseerd kan worden. Antwoord formuleren op vragen rondom complexere casussen.	CJG-ML, voorzitter van het ondersteuningsteam en alle ambulant begeleiders vanuit Swalm en Roer.
Zorg Advies team (ZAT) & Commissie van Begeleiding (CVB)	Meedenken in zorgcasussen op diverse scholen. Vroegtijdig signaleren en indien nodig hulp aanbieden.	Scholen, GGD, leerplicht, Veiligheidshuis
Suicidepreventie Actienetwerk Midden-Limburg	Meedenken of een rol hebben tbv de preventie van suicide. Daaruit zijn 4 pijlers gekomen om suicide zoveel mogelijk te voorkomen: gatekeepertrainingen, actief benaderen van risicogroepen, verbeteren van de ketenzorg en het opzetten van een publiekscampagne.	O.a. gemeente Roermond, gemeente Weert, GGD, 113-suicidepreventie, METggz, Mutsaersstichting
Oog voor de mantelzorger	Bespreken van ontwikkelingen en afstemmen acties mbt mantelzorg	O.a. gemeente Roermond, AMW-ML, preventie vanuit VVG, Wel.kom en burgerkracht.

Gemeente Weert

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemende organisaties
Vangnetoverleg Gemeente Weert	Zorgen rondom de inwoners van Gemeente Weert bundelen en bespreken. Plan van aanpak met netwerkpartners bespreken.	Politie, Wonen Limburg, Woningbouwver. Stramproy, Gemeente, afd. WIZ, Bemoeizorg jeugd Dokus, FACT-team Vincent van Gogh, AMW-ML, CJG-ML
Integrale Samenwerking in het Sociale Domein met maandelijks spreekuur in gemeentehuis	Ontwikkelen en ervaring op doen met integrale samenwerking gericht op het leveren van maatwerk aan elke individuele burger /huishouden/gezin met een ondersteuningsvraag binnen de gemeente Weert.	Gemeente Weert, afdeling, Wmo, Participatie, RMC/leerplicht, Schulddienst verlening, AMW-ML, CJG-ML
Werkgroep armoedebestrijding	1 x per maand casussen aanpak armoede bespreken, 2 JGW-ers 4 uur per keer. Kinderarmoede in Weert signaleren, verbinden vanuit diverse organisaties, kijken waar wat passend en mogelijk kan worden aangeboden	Divosa, gemeente Weert, Punt Welzijn, scholen, GGD, CJG-ML 2 JGW-ers Onderwijs, Punt Welzijn, CJG-ML, gemeente, ervaringsdeskundige
Bijeenkomst Platform Passend onderwijs	Thema's behandelen. CJG-ML sluit aan om ontwikkelingen binnen onderwijs te volgen en om samenwerking te verstevigen. 2 JGW-ers N'weert, 2 JGW-ers Weert.	Bijeenkomst van alle basisscholen en VO, SO en VSO van gemeente Weert. Initiatief ligt bij het platform.
Netwerkbijeenkomst	Kennismaken, korte lijnen creëren binnen het gezamenlijk veld en elkaar informeren van huidige en nieuwe ontwikkeling.	2x per jaar met alle netwerkpartners per gemeenteteam
POP poli SJG	Overleg m.b.t. vrouwen met riskante zwangerschap i.v.m. psychiatrische problematiek	SJG: kinderartsen, gynaecologen Diverse verloskundigen van diverse praktijken, MSS, CJG-ML, JGZ. Op vraag sluiten andere professionals aan.
Weert KAN	Doel is om deelnemende partijen te verbinden en verbetering van de samenwerking te stimuleren. Op deze manier kan kennis en expertise onderling uitgewisseld worden in het belang van de integrale dienstverlening aan de inwoners	Gemeente Weert, Hulp bij Dementie, Land van Horne, MET ggz, PSW, Punt Welzijn, SGL, Vincent van Gogh, Zorggroep, PGZ, PoZoB, Wonen Limburg AMW-ML, CJG-ML
Poli obesitas SJG	1 keer per maand overleg met de Kinderarts n.a.v. het spreekuur van het CJG-ML op de poli obesitas.	CJG-ML en Kinderarts SJG
Overleg met kinderartsen SJG	1x per jaar overleg met kinderartsen SJG om elkaar te informeren over ontwikkelingen	2 JGW-ers, 1 BPP-er en Coördinator consulenten CJG-ML en 2 kinderartsen
Netwerkoeverleg	3x per jaar	Verloskundigen, gemeente Weert,

-9 maanden +4 jaar	met diverse partners in de regio	CJG-ML, JGZ, kinderopvang, Punt Welzijn
SOL overleg	Een soort jeugd preventie platform op Philips van Horne	Ketenpartners van politie, leerplicht, GGD, Onderwijs, Punt Welzijn, CJG-ML
Alliantie zelfmoordpreventie	Suïcidepreventie	1x per 4 weken

Regionaal

Naam overleg	Doel overleg	Deelnemers	Gemeentelijk beleid
Regionaal Screeningsoverleg Zorg en Veiligheidshuis	N.a.v. politiemutaties m.b.t. overlast, afhankelijkheid en huiselijk geweld doorzetten naar of opstarten van hulpverlening in een vroeg stadium	Veilig Thuis Veiligheidshuis, AMW-ML en CJG-ML	Huiselijk geweld/ Veiligheidsbeleid
Regionaal Expert Team	Komen tot een passend hulpaanbod voor jeugdigen m.b.t. de meest complexe casuïstiek, waarbij reeds ingezette hulpverlening stagneert en al veel hulpverlening is uitgeput.	METggz, Vincent van Gogh, AnaCare, PSW, Mutsaersstichting, Koraal, Via Jeugd, WSG, CJG-ML	Jeugdbeleid