Subsidieaanvraag
GGZ-preventie regio Nijmegen 2026

Berg en Dal, Beuningen, Druten, Heumen, Mook & Middelaar, Nijmegen en Wijchen.

Contactpersonen Afdeling Pro Persona Preventie
Lonneke van Vugt, coördinator regio Nijmegen
E-mail: L.van.Vugt@propersona.nl
Tel.: 06-46 39 75 53

Adres
Pro Persona, locatie De Braamberg
Wagnerlaan 2
6815 AG Arnhem
Secretariaat: 026 - 312 4483

Gegevens organisatie
Pro Persona afdeling Preventie
Postbus 545, 6800 AM Arnhem
IBAN.nr. NL.70INGB 0654 5822 11, o.v.v. kostenplaatsnummer preventie: 301330



Inhoud

Inleiding 3
- Onze ambities 3
- Doelgroep 3
- Werkwijze 4

Overwegingen 2026 5
- Het belang van GGZ preventie 5
- Visie op mentale gezondheid in de regio en hoe ons aanbod daarbij aansluit 5
- Naasten (jongeren) 5
- Naasten (volwassenen) 6
- Jongeren en volwassenen met milde klachten (angst- en depressie) 6
- Deskundigheidsbevordering en destigmatisering 6
- Samenwerking 6
- Veranderingen in 2026 7

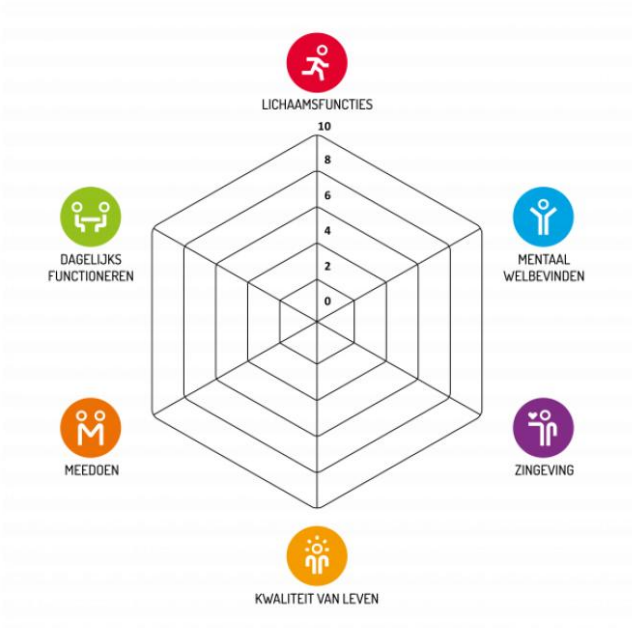
De aanvraag voor 2026 8
- Berg en Dal 9
- Beuningen 10
- Druten 10
- Heumen 10
- Nijmegen 10
- Wijchen 11

Financieel overzicht 2026 13

Nawoord 14

Inleiding

Pro Persona Preventie richt zich op het voorkomen van psychische problematiek en het bevorderen van de geestelijke gezondheid. Dit doen we door overdracht van kennis, aanleren van vaardigheden en het stimuleren tot actie, waarbij de zelfredzaamheid van het individu wordt versterkt. Wij gaan hierbij uit van de definitie van positieve gezondheid. Hierbij wordt gezondheid gedefinieerd als het vermogen je aan te passen en regie te voeren in relatie tot de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven. Dit betekent dat gezondheid niet alleen gaat over het voorkomen of behandelen van ziekte, maar ook over het bevorderen van welzijn en veerkracht.



Onze ambities

Pro Persona Preventie heeft vier ambities waarbinnen activiteiten plaatsvinden:

1. Normaliseren, de-stigmatiseren en vroeg-signaleren van psychische problematiek in de samenleving.
2. Risicogroepen in onze samenleving informeren wat zij kunnen doen of laten om hun mentale gezondheid te versterken.
3. Familie en naasten van mensen met psychische en psychiatrische problematiek sterk en weerbaar houden zodat zijzelf en hun systeem gezond blijven.
4. Het vergroten van het preventief vermogen van de samenleving, van inwoners, vrijwilligers en lokale zorg- en welzijnsaanbieders.

Wij werken groepsgericht en collectief. Het aanbod bestaat uit voorlichtingen, workshops, trainingen en deskundigheidsbevordering, zowel online als live.
De preventieve doelgroepen waar de afdeling zich op richt op basis van de ambities, zijn inwoners met lichte psychische problemen, familie en naasten van mensen met psychische problemen, vrijwilligers en deskundigen. We richten ons op deze groepen omdat we weten dat het aanbieden aan preventieve activiteiten in deze selectieve groepen, zinvol is.
De plek van GGZ preventie is het voorliggend veld van het sociaal domein. Het is een plaats in de 1e lijn samen met welzijnswerk, GGD gezondheidsmakelaars, sociale wijkteams, scholen, lokale steunpunten voor mantelzorg en vrijwilligerswerk etc.

Doelgroep

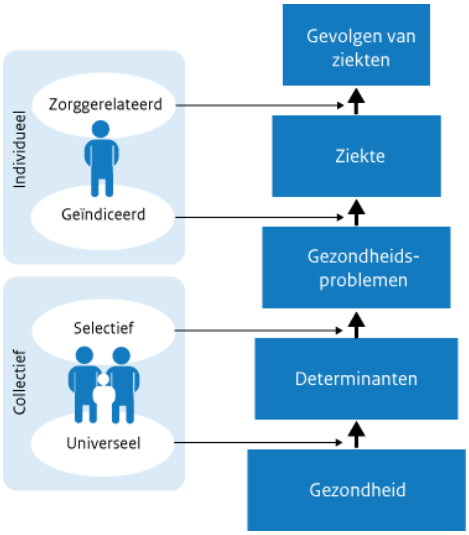
Vanuit Pro Persona Preventie nemen wij een actieve rol in het ondersteunen van mantelzorgers/naasten, van mensen met milde psychische problemen (angst en depressiepreventie) en het ondersteunen van vrijwilligers en professionals in hun taak voor mensen met psychische en psychiatrische problemen. Waarbij we nadrukkelijk aandacht besteden aan de positie van jonge GGZ-mantelzorgers (KOPP/KOV en Brussen).

Werkwijze

Pro Persona Preventie richt zich vooral op selectieve preventie (kwetsbare groepen/risicogroepen) en geïndiceerde preventie (vroeg-signalering en vroeg-interventie). Daarnaast zijn we aanvullend op het gebied van universele preventie en zorg-gerelateerde preventie.

Wij werken zoveel mogelijk groepsgericht en collectief. De samenwerking met lokale partijen is voor een optimaal bereik van risicogroepen van belang.

We werken nauw samen met de gemeenten en met verschillende organisaties en bewoners in de wijken. Dit betreft onder andere de buurtteams, Bindracht 10, Iriszorg, scholen en samenwerkingsverbanden als Kansrijke start. We kijken waar GGZ-expertise nodig is. We proberen aanvullend te zijn op lokale preventieve activiteiten en tegemoet te komen aan lokale behoeften.



Bepalend in de werkwijze is de insteek om vooral bottum-up te kijken wat de behoefte is, integraal samen te werken en van daaruit activiteiten te ontwikkelen en uit te voeren. Dit betekent niet dat we steeds nieuwe trainingen ontwikkelen, maar op basis van onze ervaring ook trainingen kunnen neerzetten waarvan we weten dat ze werken. De vraag of behoefte in bepaalde wijken is bekend, waardoor we interventies proactief kunnen inzetten in bepaalde gebieden zoals ook terug te lezen bij de aangevraagd uren dit jaar. We zoeken bij het aanbod dat volgens ons passend is nadrukkelijk aansluiting en samenwerking met huisarts, gebiedsteam, welzijnswerk, relevante netwerken, organisaties, wijkbewoners en sleutelfiguren en samenwerking met andere spelers in het veld. Daarbij zal GGZ preventie geen onderdeel zijn van een lokaal team, maar vooral samenwerken met en op basis van de behoefte in de wijk, signalen van samenwerkingspartners en de eigen expertise op het gebied van GGZ preventie, voorstellen doen voor preventieve activiteiten in het gebied.

Voorbeelden van de preventieve activiteiten die we op basis van de vraag in de afgelopen jaren hebben ontwikkeld zijn “Kwetsbaar ouderschap”, de gezondheidswebinars en webinars voor en ouders, voorlichtingenreeksen bij migrantengroepen en vanaf 2025 ook “In verbinding met je kind”.

Onze werkwijze kent de volgende stappen:

Voorbereiding:

- Verkennen van de lokale gezondheidssituatie samen met het netwerk en lokale professionals en waar mogelijk met actieve inwoners.
- De volgende vragen maken deel uit van de verkenning: Wat zijn de prioriteiten? Welke thema’s en behoeften zijn er in het gebied op psychische gezondheid?
- Keuzes maken in de prioriteiten en doelen (zo mogelijk integraal met anderen in het dorp).

N.B. Wanneer prioriteiten bekend zijn dan is het niet nodig om de situatie jaarlijks te verkend te worden. Er vindt dan alleen afstemming plaats of de prioriteiten nog steeds dezelfde zijn.

Uitvoering:

- Onze producten zijn gebaseerd op preventieprogramma’s die landelijk al gunstige resultaten hebben laten zien. Het op maat maken naar aanleiding van vragen doen we in samenspraak met betrokken partners en de doelgroep zelf.
- Uitvoering van activiteiten; waar mogelijk met ervaringsdeskundigen en andere samenwerkingspartners.

Evaluatie en vervolg:

- Monitoring van de resultaten door middel van evaluatie
- Wat zeggen signalen en cijfers? Wat is daarbij nodig vanuit GGZ-preventie?

Overwegingen 2026

Het belang van GGZ preventie

In 2026 willen wij de inwoners van de regio Nijmegen weer passende GGZ-interventies aanbieden. In de volksgezondheidstoekomstverkenning staat dat mentale problemen een van de grootste gezondheidsrisico's vormt voor de toekomst. De coronacrisis heeft bestaande problemen nog scherper aan het licht gebracht en nieuwe problemen veroorzaakt. Een greep uit de cijfers: depressie, angststoornissen en problemen met alcohol en drugs treffen jaarlijks zo'n 1,8 miljoen Nederlanders in de leeftijdsgroep van 18 tot 65 jaar. Circa 840.000 jongeren ervaren mentale uitdagingen en/of klachten, en 1 op de 15 jongeren in Nederland kampt met een depressie; dit zijn 80.000 jongeren tussen de 13 en 18 jaar oud.

Een groot deel van de mensen met psychische problemen komt niet in behandeling of zal geen zorgvraag hebben, blijkt uit onderzoek. Meer dan 50-60% zal zeker een beroep doen op de zorg op komt op een of andere manier in beeld met een vraag. Dergelijke psychische klachten gaan meestal gepaard met maatschappelijke problemen, zoals schoolverzuim bij jeugd, opgeven van werk, of problemen op het werk door het verlenen van mantelzorg, minder inkomsten vanwege ziekte en uitval. Minder kans op de arbeidsmarkt. Financieel minder te besteden. Er zijn minder gelijke kansen in vergelijking met "gezonde personen". Men loopt dus een achterstand op. Zeker omdat terugval na behandeling in de ggz groot is. Bijna 1 op de 3 mensen heeft, ooit in het leven, psychische problemen. Dat betekent dat elk gezin, elke familie ermee in aanraking komt. (Bron: trimbos.nl).

Visie op mentale gezondheid in de regio en hoe ons aanbod daarbij aansluit

Het belang van een goede mentale gezondheid wordt onderschreven in de visie op gezondheid Nijmegen tot en met 2040. Mentale gezondheid is een speerpunt in deze visie. Er worden een aantal aandachtspunten bij genoemd die wij ook als Pro Persona Preventie ondersteunen vanuit onze aanbod en onze expertise.
Zo zien we dat bij de jeugd toenemend psychische klachten worden gerapporteerd en dat hier actie op gewenst is. Een ander doel uit de visie op gezondheid is het de-stigmatiseren en bespreekbaar maken van (beginnende) mentale klachten, daar sluiten wij met ons aanbod op aan.

Naasten (jongeren)

We zien dat in de jeugddoelgroep toenemend klachten worden gerapporteerd. Op het gebied van jeugd is een belangrijke risicogroep voor het ontwikkelen van psychische klachten de KOPP/KOV doelgroep. Binnen de groep GGZ-naasten/mantelzorgers vraagt de KOPP/KOV groep extra aandacht. Psychische en/of verslavingsproblemen van ouders kunnen (ingrijpende) gevolgen hebben voor de kinderen. Ook als deze kinderen zonder problemen opgroeien, hebben zij later in het leven een verhoogd risico zelf psychische of verslavingsproblematiek te ontwikkelen. Uit landelijke onderzoeken komt naar voren dat:

- KOPP/KOV 5x vaker een beroep op de geestelijke gezondheidszorg.
- KOPP/KOV 2 tot 3x zoveel kans hebben op het ontwikkelen van een psychische stoornis of verslaving.
- KOPP/KOV met een ouder met een depressie en/of angststoornis op 35-jarige leeftijd 65% zelf een depressie en/of angststoornis heeft.
- KOPP/KOV met een depressieve ouder 40% zelf een depressie ontwikkelt voor het 18e jaar.
- KOPP/KOV 2 tot 3x zoveel kans hebben op kindermishandeling.

Aandacht voor KOPP/KOV voorkomt problematiek. Uit de factsheet van het landelijke Trimbos Instituut blijkt dat preventieve interventies voor KOPP/KOVV (zoals familie-, moeder-, ouders- of jeugdinterventies) het risico op het ontwikkelen van psychopathologie met 40% terugdringen. Wanneer preventieve interventies worden ingezet, zal dit uiteindelijk resulteren in een afname van het aantal KOPP/KOV dat zelf psychopathologie ontwikkelt. Het is daarbij van belang dat het preventieaanbod niet alleen wordt ingezet wanneer er zorgen zijn over het kind, maar ook al daarvoor.
Het bereiken van de KOPP/KOV doelgroepen is zowel landelijk als binnen de regio Nijmegen een uitdaging. De laatste jaren is er daarom extra ingezet op deskundigheidsbevordering van professionals en andere sleutelfiguren via trainingen 'Kwetsbaar ouderschap' en voorlichting algemeen publiek (expositie KIND van…). Hiervan plukken we inmiddels de vruchten.
Het aanbod dat we verzorgen in de regio breiden we dit jaar daarom graag uit met 2x per jaar een Kwetsbaar ouderschap training.

Naasten (volwassenen)
Voor de omgeving heeft het een enorme impact als een naaste worstelt met een psychische aandoening. Ruim 1 op de 10 mensen die mantelzorger is voor iemand met psychische problemen, heeft zelf een depressie of angststoornis. In de visies vanuit de gemeentes wordt niet expliciet benoemd dat de naasten een doelgroep zijn voor mentale gezondheid interventies. Toch is deze groep vooral een belangrijke groep en in onze ogen passend binnen de ambities. Mantelzorgers GGZ hebben zelf regelmatig milde klachten en voelen zich regelmatig eenzaam, door een beperkt sociaal leven. Dit maakt dat wij zien dat dit een doelgroep is die bediend moet blijven worden in ondersteuning.

Wat vergroot de ervaren belasting bij GGZ-mantelzorgers?
- GGZ-mantelzorgers kampen vaker met schuldgevoelens.
- Door stigma wordt er minder met anderen gesproken over de ervaren problemen.
- Psychische problemen brengen vaker veranderingen in gedrag wat de relatie kan bemoeilijken.
- Mensen met GGZ-problemen worden minder én korter opgenomen waardoor meer wordt geleund op de inzet van naasten
- Naasten van mensen met psychische problemen herkennen zich niet altijd in de term 'mantelzorger'. Zij zijn daardoor minder in beeld bij lokale mantelzorgorganisaties. (factsheet: mantelzorg GGZ MantelzorgNL)

Voor deze groep mensen organiseren we daarom verschillende interventies, omdat gebleken is dat coaching en interventies in groepsverband helpend zijn. We hebben een aantal groepen speciaal voor naasten en nabestaanden. Voorbeelden daarvan zijn: "Psychische problemen in de familie" , "Omgaan met Psychose" en de nabestaandengroep.

Jongeren en volwassenen met milde klachten (angst- en depressie)
In de gezondheidsvisie van Nijmegen staat benoemd dat 1 op de 5 jongvolwassenen matige tot ernstige mentale problemen heeft. We zien de vraag naar interventies of aanbod voor jongeren in de gehele regio stijgen. De webinars en het nieuwe "In verbinding met je kind" zijn interventies die kunnen ondersteunen in het versterken van mentale gezondheid van jongeren. Ook de "Plezier op School" training en ADHD groepen zijn hier voorbeelden van. Daarnaast onderzoeken we op dit moment welke GGZ interventies nog meer bewezen effectief zijn die we eventueel kunnen gaan aanbieden in de toekomst.

Depressie en angststoornissen zijn de meest voorkomende psychische problemen bij de Nederlandse bevolking. Ook binnen regio Nijmegen is een stijging zichtbaar van angst- en stemmingsstoornissen. Waarbij een toename van de risicofactoren stress, financiële stress en eenzaamheid. Dit vraagt ook voor 2025 investering op het gebied van gezondheidsbevorderingen gericht op stresshantering, voorkomen eenzaamheid en preventie van angst- en stemmingsstoornissen. Hierbij valt te denken aan onze webinars maar ook een training "Spring" of "Voluit leven", waarbij veel aandacht wordt gegeven aan zingeving. Zingeving is een belangrijkende beschermende factor bij eenzaamheid en depressie en is daarom een belangrijke sleutel in onze interventies gericht op Jongeren en volwassenen met milde klachten.

Deskundigheidsbevordering en destigmatisering
Een ander doel uit de visie op gezondheid is het de-stigmatiseren en bespreekbaar maken van (beginnende) mentale klachten. Dit is iets wat ook in de regio- gemeenten wordt benoemd in visies, bijvoorbeeld in Heumen, waar Mental Health First Aid (MHFA) specifiek als interventie wordt benoemd. In Nijmegen en Berg en Dal we op basis van vraag ook regelmatig aanbod voor migranten. Spring en AMAL kunnen ingezet worden voor mensen met een migratie-achtergrond. Op het gebied van (de)stigmatisering en bespreekbaar maken van klachten bieden wij ook Mental Health First Aid (MHFA) en Psychiatrie In Vogelvlucht trainingen (PIV) vanuit de subsidie ambulantisering beschermd wonen. Ook zijn we betrokken bij de campagne "Hoe is Het?" en "Psychisch gedoe", in het laagdrempelig aanbieden van educatie maar ook praktische tips rondom het thema mentale gezondheid. Deze worden ook in 2026 voortgezet.

Samenwerking
We zijn blij te lezen dat er in alle gemeenten aandacht is voor mentale gezondheid. Dit blijkt ook uit de campagnes die worden ondersteund vanuit de gemeentes (bijv. Hoe is het? en Psychisch gedoe) Ook zien we steeds meer initiatieven die gericht zijn op het nog beter samenwerken met elkaar. In dit kader blijven wij ook actief deelnemen aan verschillende belangrijke initiatieven zoals Kansrijke Start, GEM, en lokale netwerken die bijdragen aan een preventieve aanpak van mentale gezondheidsproblemen en

het bevorderen van veerkracht binnen de regio. Voor samenwerking en ontwikkeling reserveren we daarom 10% van ons budget.

Wij willen in 2026 onze samenwerkingen binnen regio Nijmegen op dezelfde voet voortzetten als in 2025 en zo aanvullend zijn op bestaande preventieve activiteiten binnen de verschillende gemeenten binnen regio Nijmegen. Ook willen wij blijven investeren in onze samenwerking met lokale partners om preventieve activiteiten samen aan te blijven bieden en de lijntjes zo kort mogelijk te houden om zo de inwoner op de best passende manier te ondersteunen.

Er is jaarlijks afstemming met de beleidsambtenaren van de regiogemeenten over de invulling van de lokale inzet. De regionale inzet hebben we eerder met elkaar geëvalueerd en er is geconcludeerd dat deze voldoet aan de regionale behoeften. Het geeft de mogelijkheid om een zo breed mogelijk aanbod aan te bieden in de gehele regio dat past bij de vraag van inwoners.
Wat betreft de lokale preventieve activiteiten, zal in de loop van dit jaar in gesprek worden gegaan met de verschillende gemeenten en lokale partners binnen de regio Nijmegen om vooruit te blikken op de plannen voor 2026. De komende maanden zullen de gesprekken met de betrokken gemeenten de koers en speerpunten voor 2026 bepalen en zal er in gesprekken met betrokken partners worden bezien wat lokale behoeften zijn, zodat er samen tot concrete en op maat gemaakte afspraken gekomen kan worden.

Veranderingen in 2026

We zijn ons er bewust van dat het belangrijk is om te kunnen verantwoorden waarom wij doen en wat we doen en wat dit oplevert. Daarom zijn we als Pro Persona Preventie bezig met in kaart brengen van onze interventies en daarbij vast te stellen hoe we nog beter de effecten ervan naar voren kunnen laten komen. Daarnaast zijn we intern ook aan het evalueren wat de interventies zijn die het meest effectief zijn en wat we zien als minder effectieve activiteiten. Dit maakt dat we in 2026 meer inzetten op groepen waarvan het effect bewezen is, of groepen waarvan de theorie waarop het gebaseerd is, bewezen is. Losse voorlichtingen of op maat trajecten kunnen we blijven doen, maar alleen als de duidelijke afweging gemaakt is met welk doel.

Daarnaast hebben we gekeken naar hoe we nog efficiënter kunnen werken. Dit heeft als resultaat dat wij een andere ureninzet vragen voor dit jaar. Voor sommige interventies geldt dat we minder uren nodig hebben om dezelfde kwaliteit te leveren, omdat we dingen hebben aangepast in werving of in de samenwerking met andere partners.

Vanuit zowel de gemeente als Pro Persona Preventie, werken we aan een efficiënte inzet van middelen en zorgen ervoor dat de preventieve activiteiten goed aansluiten bij de regionale en lokale behoeften. Zo werken we samen aan het voorkomen van mentale gezondheidsproblemen en het verlagen van zorgkosten, wat de regio Nijmegen sterker en veerkrachtiger maakt.

De aanvraag voor 2026

De hoogte van de subsidieaanvraag per gemeente is gebaseerd op een verdeling naar inwonersaantallen. Voor het regionale deel zijn minder uren begroot dan vorig jaar. Doordat we efficiëntie slagen hebben gemaakt in onze werkwijze kosten een aantal groepen minder uur. Hierdoor komen we uit op een totaal aantal uur van 1175 uur (t.o.v. 1230 uur vorig jaar). In deze uren hebben we ook 2 trainingen kwetsbaar ouderschap begroot. (deze zaten niet in de vorige begroting)

Voor de lokale inzet hebben we hetzelfde aantal uren aangehouden per gemeente als voorgaande jaren evenals de 6% materiaalkosten die lokaal worden gerekend. Voor de inzet geldt dat wij aan het eind van 2025/begin 2026 met de beleidsambtenaren en eventueel samenwerkingspartners een plan zullen maken over de inzet van deze uren. We doen in deze aanvraag wel een voorstel voor de verdeling van (een deel van) de uren. Voor de lokale inzet in Nijmegen zit een voorstel per stadsdeel bijgevoegd, waarbij we ook een deel oningevuld hebben gehouden om in te spelen op vragen die door het jaar heen worden ingediend.

Op de volgende pagina's is eerst het regionale overzicht van de regionale groepen te zien, en daarna een voorstel voor de lokale groepen. Daarna volgt het financieel overzicht voor regionaal en lokaal same

Verdeling van regionale uren

In regioverband is afgesproken dat uit alle kernen van de regiogemeenten inwoners deelnemen aan regionale groepen. Op kleinere schaal (per kern) zouden we de groepen niet kunnen organiseren, omdat er binnen een gemeente te weinig mensen zijn die behoren tot de doelgroep en behoefte hebben aan ondersteuning (bijv. nabestaan na zelfdoding). De materiaalkosten hebben we dit jaar wat naar beneden bijgesteld van 6% naar 4%, omdat we afgelopen jaar zagen dat we voor de regio veelal gebruik maken van eigen ruimtes. Hierdoor hebben we minder materiaalkosten.

Tabel 1: Verdeling van de regionale investering over de groepen: 1175 uur

Cursus	Verwacht Aantal uren	Aantal bijeenkomsten	Aantal trainers	Frequentie (per jaar)	Verwacht Totaal aantal uren
Naasten (volwassenen)					
Psychische problemen in de familie	40	6	1	2	**80**
Omgaan met borderline	85	8	2	1	**85**
Omgaan met psychose	85	6	2	1	**85**
Nabestaan na zelfdoding	85	9	2	1	**85**
Naasten (jeugd)					
Piep zei de Muis	90	10 + 3 ouderbijeenkomsten	2 (1 vanuit financiering Iriszorg)	2	**180**
KOPP/KOV 8-12	50	8 + 1 ouderbijeenkomst	2 (1 vanuit financiering Iriszorg)	2	**100**
KOPP/KOV 13-16	50	8+ 1 ouderbijeenkomst	2 (1 vanuit financiering Iriszorg)	2	**100**
KOPP/KOV 17-25	50	8	2 (1 vanuit financiering Iriszorg)	2	**100**
Jeugd en volwassenen milde klachten					
ADHD	85	8	2	2	**170**
Digitale gezondheidsbevordering	60				**60**
Deskundigheidsbevordering					
Kwetsbaar ouderschap	10	1	2 (1 vanuit financiering Iriszorg)	2	**20**
Ontwikkeling en samenwerking					
Samenwerking en ontwikkeling 10%	110				**110**
Totaal					**1175**

Verdeling van lokale uren

De lokale uren zijn weer verdeeld als voorgaande jaren. Hieronder volgt een voorstel per gemeente voor de invulling van de uren.

Berg en Dal

In Berg en dal vragen we **165 uur** aan. De verdeling van uren zal weer worden vastgesteld in samenspraak met de gemeente. De grove verdeling zal waarschijnlijk alsvolgt zijn:

- 130 uur voor groepen gericht op volwassenen of naasten, afhankelijk van welke groepen we overeenstemmen zullen dit waarschijnlijk 3 activiteiten zijn.
- 35 uur ontwikkeling en samenwerking (o.a. samenwerkingsoverleg met bijvoorbeeld Mantelzorg Berg & Dal, netwerk-lunch-bijeenkomsten en voorlichtingsbijeenkomsten in o.a. ST's)

Voluit leven blijkt een training die voor een grote groep mensen met milde klachten aanspreekt en ook werkt. Ons advies is daarom in ieder geval de training Voluit Leven vanuit deze uren te verzorgen. De investering hiervan wordt op 50 uur geschat. We stemmen de precieze inzet eind 2025/begin 2026 af. Op dit moment wordt er gesproken voor 2025 gesproken over een theatervoorstelling voor ouders en loopt Ria weet Raad in Berg en Dal. De ervaringen van deze activiteiten en het eventuele vervolg in 2026 (en de uren die daarvoor nodig zijn) kunnen we ook afstemmen in ditzelfde overleg.

Beuningen
In Beuningen vragen we **119 uur** aan. De verdeling van uren zal weer worden vastgesteld in samenspraak met de gemeente. De grove verdeling zal waarschijnlijk alsvolgt zijn:

- 50 uur voor groepen gericht op volwassenen of naasten, afhankelijk van welke groepen we overeenstemmen.
- 35 uren voor jeugd.
- 34 uur ontwikkeling en samenwerking (o.a. het Leernetwerk en Mentaal Fit)

We stemmen de precieze inzet eind 2025/begin 2026 af. In 2025 gaat er voor het eerst een theatervoorstelling voor ouders in Beuningen georganiseerd worden. Wanneer dit succesvol blijkt, kan dit mogelijk ook in 2026 ingezet worden. Een voorstel voor de invulling van volwassen uren kan " Voluit leven" of "Spring" zijn. Voor de jeugd uren zouden we kunnen kijken wat de opties zijn voor wederom een theatervoorstelling of de cursus "In verbinding met je kind " kunnen zijn, wanneer deze succesvol blijkt in Nijmegen dit jaar en hier binnen een andere welzijnsorganisatie uren voor zijn (in samenwerking met hen dan oppakken).

Druten
In Druten vragen we **62 uur** aan. De verdeling van uren is als volgt:

- 50 uur activiteit volwassenen
- 12 uur ontwikkeling en samenwerking (o.a. Samen Dichtbij en voorlichting-samenwerkingsoverleg in bijvoorbeeld ST's).

Afgelopen jaren is de training Voluit leven verzorgd in Druten vanuit deze uren. Ons advies is deze ook in 2026 weer in te zetten. We zien dat de vraag naar deze training blijft en we weten dat deze effectief is.

Heumen
In Heumen vragen we **84 uur** aan. In Heumen is onze inzet alsvolgt begroot:

- 65 uur inzet op jeugd activiteiten
- 20 uur samenwerking en overleg (o.a. GEM bijeenkomsten en Netwerk Jeugd Heumen)

Voor de inzet op jeugd geldt dat er afgelopen jaren vanuit ons een rol is in het organiseren van de theatervoorstelling voor ouders waar een deel van onze uren naartoe gaat. Voor het resterende aantal uren zouden we, indien succesvol, volgend jaar een training in "Verbinding met je kind" kunnen organiseren in Heumen, in samenwerking met een andere organisatie. Dit nemen wij als input mee in het afstemming gesprek eind 2025, begin 2026.

Nijmegen
In Nijmegen vragen we **1278** uren aan. In onderstaand schema doen we een voorstel voor de verdeling van uren per stadsdeel. Zoals eerder besproken heeft het onze voorkeur een deel van de uren oningevuld te laten, om in te spelen op de vragen die door het jaar heen op ons af komen. Deze hangen nu onder het kopje stadsbreed. Daarnaast willen we wel de kanttekening doen dat het kan zijn dat de locatie van de training soms toch in een ander stadsdeel kan zijn vanwege bijvoorbeeld het huren van een ruimte. We zien ook dat dit geen drempel hoeft te zijn voor mensen om zich aan te melden. Zeer regelmatig zien we dat deelnemers uit een ander stadsdeel komen. We proberen dus wel door heel Nijmegen aanbod te geven en daarbij in te spelen op de problematiek die in dat stadsdeel speelt, maar wijken hier door omstandigheden ook wel eens van af. Bij het aanbod per stadsdeel is rekening gehouden met de aandachtspunten die benoemd worden in dat stadsdeel en die we zelf zien in dat stadsdeel. In de samenwerkingsuren zijn uren gereserveerd voor o.a. GEM, kansrijke start en samenwerkingsoverleggen met lokale partners.

Tabel 2. Verdeling van groepen over de verschillende stadsdelen in Nijmegen

Cursus	Verwacht Aantal uren	Aantal bijeenkomsten	Aantal trainers	Verwacht Totaal aantal uren
Stadsbreed				
Nader te bepalen	200			**200**
Individuele gesprekken (KOPP/KOV en POM)	2	15	1	**30**
Plezier op School	90	2	2	**90**
Nijmegen-Noord				
In verbinding met je kind	30	3 + 2 digitaal	2 (1 vanuit externe financiering)	**35**
Liever assertiever	35	5	1	**35**
Voluit leven	30	8	1	**50**
Nijmegen-Centrum				
Filmvertoning met nagesprek	25	1	1	**25**
Voluit leven	50	8	1	**50**
Voorlichting reeks migrantengroep	15	3	1 (i.s.m. partner, externe financiering)	**15**
Zorgen voor	30	4	1	**30**
Nijmegen-Oost				
In verbinding met je kind	30	3 + 2 digitaal	2 (1 vanuit externe financiering)	**35**
Minder stress	30	4	1	**30**
Nijmegen-Midden				
Voluit leven	50	8	1	**50**
Voorlichtingenreeks Kwiek	20	4	1	**20**
Nijmegen-Zuid				
Spring	50	8	2 (1 vanuit externe financiering)	**50**
Voluit leven	50	8	1	**50**
Cursus Beter slapen	40	6	1	**40**
Nijmegen-West				
Voluit leven	50	8	1	**50**
Zorgen voor	30	4	1	**30**
Liever assertiever	35	5	1	**35**
Nijmegen-Dukenburg				
Voorlichting reeks migrantengroep	15	3	1 (i.s.m. partner, externe financiering)	**15**
Voluit leven	50	8	1	**50**
Nijmegen-Lindenholt				
Voorlichting reeks migrantengroep	15	3	1 (i.s.m. partner, externe financiering)	**15**
Spring	50	8	2 (1 vanuit externe financiering)	**50**
Ontwikkeling en Samenwerking				
Samenwerking en ontwikkeling	198			**198**
Totaal				**1278**

Wijchen

In Wijchen vragen wij **153 uur** voor:

- 33 uur samenwerking en overleg (Overleg Meervoormekaar en ST's)
- 2 activiteiten gericht op volwassenen (90 uur)

- 1 activiteit gericht op jeugd (30 uur)

In Wijchen stemmen we de inzet eind 2025, begin 2026 af. Ons voorstel is in ieder geval een training “Voluit Leven” te organiseren, omdat hier veel vraag naar is en deze bewezen effectief is. Daarnaast is er dan nog ruimte voor bijvoorbeeld een training “Spring” of cursus voor Mantelzorgers. Dit zullen we in afstemming met lokale partners vaststellen. Voor de invulling van jeugd is er samenwerking met MeervoorMekaar. In 2025 zijn we aan het vaststellen waar we aanvullend op elkaar kunnen zijn en vanuit daar zullen we in eind 2025, begin 2026 met een concreet voorstel voor de invulling komen van jeugd in 2026.

Financieel overzicht 2026

Dit jaar zijn wij ons genoodzaakt onze tarieven aan te passen naar € 110 per uur. In dit uurtarief zitten reiskosten meegerekend. Er worden apart materiaalkosten berekend (zoals ook eerdere jaren) waarvoor we regionaal een percentage van 4% en lokaal een percentage van 6% berekenen. Zodra wij tijdens het subsidiejaar zien dat we een deel van het begrote bedrag aan materiaalkosten niet nodig hebben, zetten we deze om naar uren. Zoals eerder uiteengezet komen we op een aanvraag voor 1175 uur regionaal, en 1861 uur lokaal. In het financieel overzicht zijn de lokale (roze) en regionale kosten (geel) apart beschreven. **Het bedrag dat er per deelnemende gemeente wordt gevraagd is terug te vinden in de kolom "totaal lokale kosten lokale inzet" (roze kolom).** De totale **regionale kosten zijn in 2026 €134.420,00** en de lokale kosten zijn in totaal €216.992,60. In grijs is er een totaal kolom opgenomen per gemeente (lokaal + regionaal, grijze kolom) voor de kosten wanneer er geen regionale financiering komt in 2026. Dit is het bedrag wat we dan in totaal vragen per gemeente.

Tabel 3. Financieel overzicht: Verdeling kosten regionaal en lokaal, uitgesplitst per gemeente.

Gemeente	% (inwoners aantal)	Regionale urenverdeling	Regionale kosten op basis van uren	Materiaalkosten (4% over regionale inzet)	Totaal kosten regionale inzet	Lokale uren	Lokale kosten	Materiaalkosten (6% over lokale inzet)	Totaal lokale kosten lokale inzet	Totaal per gemeente *
regionaal nodig		*1175*								
Beuningen	8,0%	94,56	€ 10.401,51	€ 416,06	€ 10.817,57	119	€ 13.090	€ 785	€ 13.875	€ 24.692,97
Berg en Dal	10,7%	125,97	€ 13.856,78	€ 554,27	€ 14.411,05	165	€ 18.150	€ 1.089	€ 19.239	€ 33.650,05
Druten	5,9%	69,13	€ 7.604,06	€ 304,16	€ 7.908,22	62	€ 6.820	€ 409	€ 7.229	€ 15.137,42
Heumen	5,3%	61,99	€ 6.818,95	€ 272,76	€ 7.091,71	84	€ 9.240	€ 554	€ 9.794	€ 16.886,11
Nijmegen	54,9%	645,54	€ 71.009,17	€ 2.840,37	€ 73.849,53	1278	€ 140.580	€ 8.435	€ 149.015	€ 222.864,33
Mook en Middelaar	2,4%	28,78	€ 3.166,21	€ 126,65	€ 3.292,86	0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 3.292,86
Wijchen	12,7%	149,03	€ 16.393,32	€ 655,73	€ 17.049,05	153	€ 16.830	€ 1.010	€ 17.840	€ 34.888,85
Totaal	**100,00%**	**1175**	**€ 129.250,00**	**€ 5.170,00**	**€ 134.420,00**	**1861**	**€ 204.710,00**	**€ 12.282,60**	**€ 216.992,60**	**€ 351.412,60**

*Alleen van toepassing wanneer er geen regionale financiering als IZA is.

Nawoord

In de afgelopen jaren hebben we de inwoners van Regio Nijmegen met veel aandacht kunnen helpen bij het versterken van hun mentale gezondheid. We zien dat een groot aantal van de deelnemers met meer vertrouwen in hun toekomst de groep verlaten. Ook geven ze aan blij te zijn met de handvatten die ze krijgen. Het verzorgen van trainingen ook in de toekomst graag doen in de regio.

Namens,

Lonneke van Vugt, coördinator regio Nijmegen en preventiemedewerker jeugd en volwassenen regio Nijmegen

Dieke de Koning, preventiemedewerker jeugd regio Nijmegen
Dominique Ebbeng, preventiemedewerker volwassenen regio Nijmegen
Maite Mutsaers, coördinator Arnhem en preventie medewerker volwassenen

Saskia Daemen, zorgmanager preventie Nijmegen