



GEMEENTE  
EEMNES

# Jaarrapportage Jeugdhulp 2023

Gemeente Eemnes

## Voorwoord

Voor u ligt de jaarrapportage jeugdhulp 2023 van Eemnes. Het is het tweede jaar waarbij de ontwikkelingen van het Actieplan lokale transformatie in Eemnes in gang zijn gezet.

Het Jeugd- en Gezinsteam (JGT) biedt in 2023 steeds meer (lichte) begeleiding en verwijst ook minder door. De aandacht voor het 'normaliseren' werpt zijn vruchten af. Lichte opvoedvragen bereiken weer het Jeugd en gezinsteam. Consulents zijn wanneer een vraag spoed vereist, er vrijwel direct bij waardoor regelmatig escalatie van problematiek is voorkomen. Dat zien we ook in de cijfers terug, er is een grote afname te zien van de inzet op specialistische jeugdhulp.

Het is ook een jaar dat het werkplezier is teruggekeerd bij de consulents omdat er meer ruimte is gekomen voor het echte contact met gezinnen. De lopende pilot van Buurtgezinnen is geborgd. Er zijn ook weer nieuwe pilots opgestart, zoals Samen Oplopen, de inzet van Brugfunctionarissen voor het onderwijs en kinderopvang en het JGT is gestart met een groepsgerichte training aan kinderen.

De rapportage beschrijft eerst in H1 hoe het gaat met de jeugd. Dat wordt vervolgt met H2 ontwikkelingen bij het Jeugd en Gezinsteam, de inzet van JIM/ steunfiguren en ontwikkelingen bij Buurtgezinnen, Samen Oplopen en Kamers met Aandacht. H3 brengt de aantallen jeugdhulp in beeld. De rapportage sluit af met inzicht in financiën en de financiële resultaten van het Actieplan. Het is een jaar waarbij de uitgaven van jeugdhulp zijn afgenomen en het begrotingsresultaat positief is afgesloten.

Ik wens u veel leesplezier

Met vriendelijke groet

Mirjam Havinga

## Inhoudsopgave

1. Hoe gaat het met de jeugd in Eemnes? .....	4
2. Ontwikkelingen bij het Jeugd- en Gezinsteam .....	4
2.1 Eerste evaluatie pilot brugfunctionarissen .....	6
2.2 Jouw Informele Mentor (JIM) / steunfiguren.....	7
2.3 Buurtgezinnen .....	7
2.4. Pilot Samen oplopen .....	8
2.5 Kamers met Aandacht .....	8
3. Aantallen Jeugdhulp.....	9
3.1 Verwijzing naar jeugdhulp.....	10
3.2 Aantallen en financiën jeugdhulp per perceel .....	11
Ambulante begeleiding jeugd (perceel 1a) .....	11
Ambulante (dag)behandeling Jeugd (perceel 2) .....	11
Ernstige Dyslexie (perceel 6) .....	12
ADHD Ziekenhuiszorg (perceel 7).....	12
Vervoer Jeugd GGZ (perceel 8).....	12
Dagactiviteit jeugd (perceel 9) .....	12
Breed Spectrum Aanbieders (Gebiedsteam Specialistische Jeugdhulp, perceel 11) .....	13
Jeugdigen in verblijf.....	13
Meedoen en zelfredzaamheid logeren jeugd profijt (perceel 3b) .....	14
Gezond opgroeien jeugd (perceel 4).....	14
Gezond zijn jeugd & verblijf verevening (perceel 5) .....	14
Transformatie JeugdzorgPlus verblijf.....	15
Samen Veilig Midden Nederland (perceel 13a).....	15
Landelijk Transitie Arrangement (perceel 14).....	17
4. Totaaloverzicht Financiën Jeugdhulp .....	18
4.1 Kosten Jeugd en Gezinsteam.....	18
4.2 Financiële resultaten Actieplan lokale transformatie .....	19

## 1. Hoe gaat het met de jeugd in Eemnes?

De resultaten van de gezondheidsmonitor 2023 zijn eind mei 2024 gepubliceerd. Leerlingen uit klas 2 en klas van het voortgezet onderwijs, in totaal 118 jongeren vulden de GGD vragenlijst in. Met een respons van 53% geeft het een redelijk goed beeld van hoe tieners in Eemnes hun gezondheid ervaren. Eemnes kenmerkt zich doordat er meer kinderen opgroeien in gebroken gezinnen. Van de jongeren maakt 31% een scheiding van hun ouder(s) mee. Dit heeft een ongunstige invloed op deze kinderen sociaal en vaak ook in de economische situatie thuis. Het merendeel van de jongeren ervaart een goede gezondheid (77%) en voelt zich meestal gelukkig (73%). Er is hierin wel een groot verschil te zien tussen jongens en meisjes. Van de jongens ervaart 88% een (zeer) goede gezondheid terwijl 68% van de meisjes dit ervaart. Opvallend is dat meisjes op meerdere vlakken minder positief naar zichzelf kijken dan jongens, bijvoorbeeld of ze gelukkig zijn (meisjes: 66% en jongens: 81%). Het mentale welbevinden laat na de coronapandemie nog geen herstel zien. Daarnaast ervaren jongeren steeds vaker druk om te presteren. Deze druk kunnen ze zichzelf (37%) opleggen, maar kan ook door anderen opgelegd worden (21%). Stress of druk ervaren is niet per se ongezond. Te veel en te lang stress of druk ervaren kan echter voor mentale problemen zorgen.

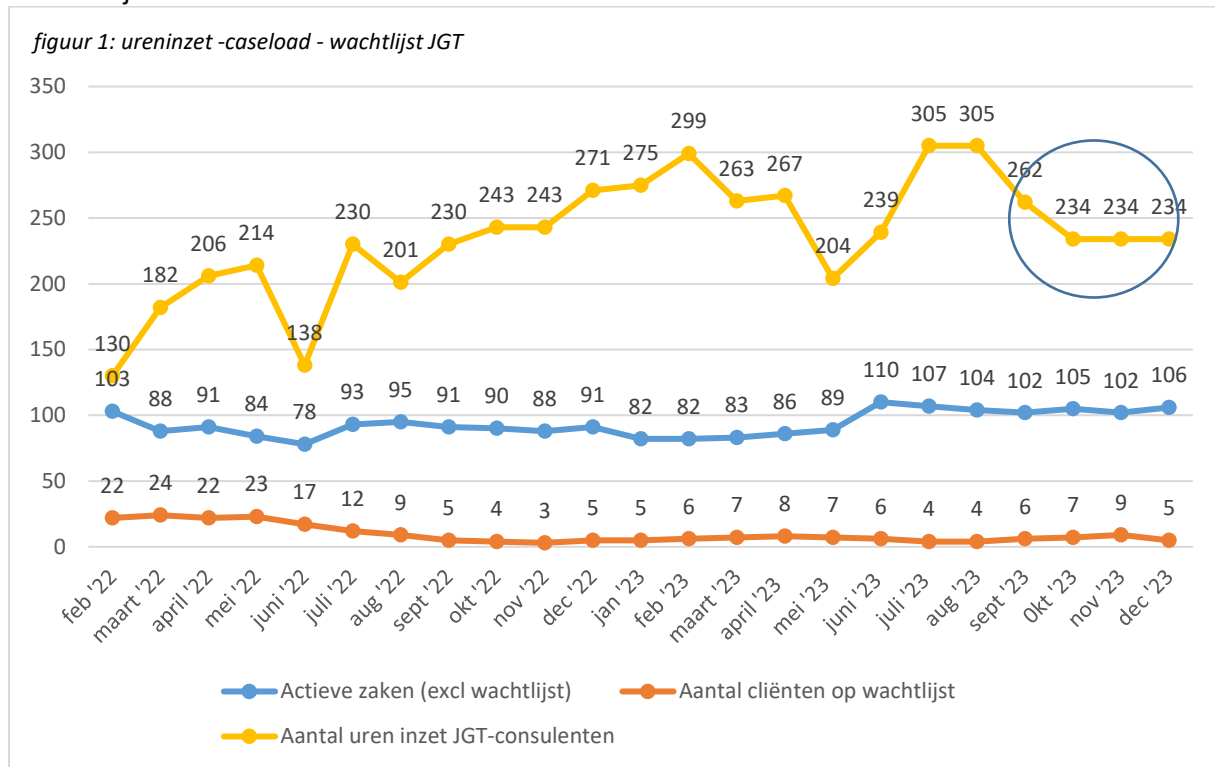
Net als in de vorige (2021) gezondheidsmonitor te zien was, is het alcoholgebruik van de jeugd in Eemnes hoog. Van de tieners geeft 25% aan dat deze in de afgelopen 4 weken wel eens 5 of meer glazen alcohol heeft gedronken (binge drinken) en dat percentage ligt in de regio Utrecht met 15% een stuk lager. Uit de GGD rapportage blijkt dat 36% van de ouder(s) het alcoholgebruik goedkeurt of er niets van zegt en 18% weet niets van het alcoholgebruik aldus de jongere. Datzelfde beeld geldt voor roken (10%) en vaperen (11%) ook dat gebruik neemt toe in Eemnes. Terwijl steun, betrokkenheid en opvattingen van ouder(s)/verzorger(s) over middelengebruik hebben invloed op het gedrag van de jongere (zie ook [NIX18](#)). Er is in preventie hierin nog veel winst te behalen en onze beleidsmedewerkers zijn druk bezig zaken in gang te zetten. Jongeren worden betrokken bij thema's die hen aangaan en het gebruik van genotsmiddelen is er één van. Bij het Huis van Eemnes zullen jongeren die daar studeren en buiten ook veel roken, alternatieven worden geboden in sport en bewegen. Eemnes sluit gefaseerd aan op het preventie- en handhavingprotocol Gooi en Vecht om alcoholgebruik onder de jeugd terug te dringen.

De GGD rapportage laat een positief beeld zien in sporten. Dat laat zien dat inzet op preventie loont. We hebben al jaren de buurtsportcoaches die sport stimuleren en er zijn veel sportverenigingen in de BEL-gemeenten. Het fonds voor sport- en cultuur en de Meedoen regeling HBEL helpt gezinnen ook om kinderen te laten sporten wanneer het inkomen van ouders ontoereikend is. Het sportaanbod is hierdoor laagdrempelig beschikbaar en uit de monitor blijkt dan ook dat 85% van de jongeren van Eemnes wekelijks bij een club, bij een vereniging of sportschool sporten.

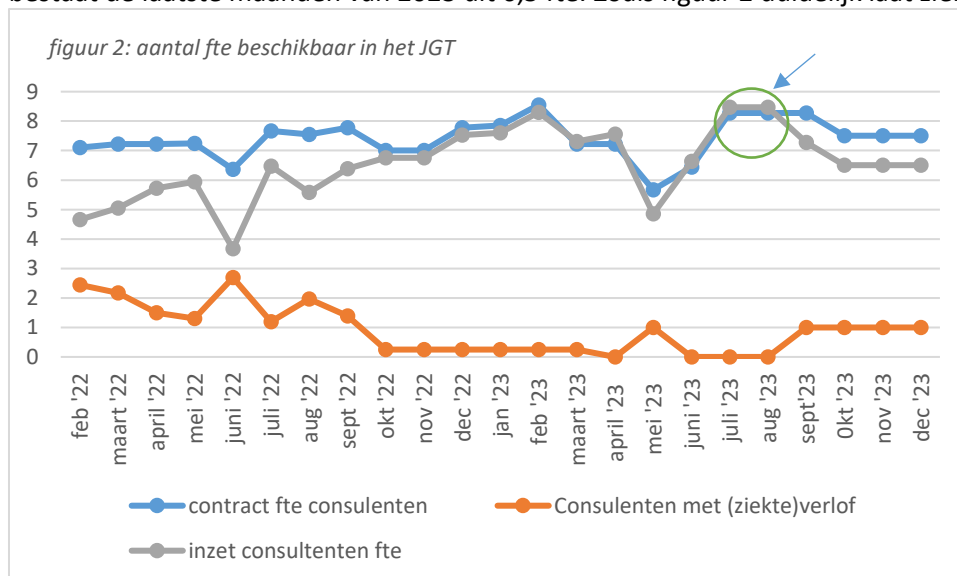
## 2. Ontwikkelingen bij het Jeugd- en Gezinsteam

Het Jeugd en Gezinsteam (JGT) werkt in 2023 weer nauw samen met alle samenwerkingspartners door de aparte uren inzet op preventie. Sinds 2023 heeft het team brugfunctionarissen die verbonden zijn aan onderwijs en kinderopvang. In het najaar is de eerste groepsgerichte interventie voor basisschoolleerlingen gestart, wat heel positief heeft uitgepakt omdat zij ook hierdoor eerder betrokken werden bij opvoedvragen van gezinnen. Het JGT werkt vanuit de visie dat de inzet van hulpverlening altijd tijdelijk is en betreft daarom altijd het informele steunend netwerk bij een ondersteuningsvraag. Als dat het netwerk niet voldoende beschikbaar is, dan betrekken ze informele steun via onze lokale organisaties Buurtgezinnen en Samen Oplopen. Deze vrijwilligers helpen het gezin door een kind thuis op te vangen (Buurtgezinnen) of praktisch in de thuissituatie (Samen Oplopen) beide organisaties helpen gaandeweg het eigen netwerk van het gezin verder uit te breiden.

Het Jeugd- en Gezinsteam (JGT) biedt in 2023 steeds meer (lichte) begeleiding en verwijst ook minder door. Het JGT werkt sinds de zomer van 2023 niet meer met een wachtlijst maar met een toegangsteam dat in de eerste aanmeldfase goed het contact met ouder onderhoudt. In figuur 1 is de ureninzet, aantal actieve zaken en aantal cliënten op de wachtlijst weergegeven. Elke aanmelding heeft het JGT binnen één tot maximaal anderhalve maand opgepakt. Eind 2023 heeft het JGT 106 actieve zaken. Bij iedere aanmelding onderzoekt het team de mogelijkheden voor eigen begeleiding. Eind 2023 werd van de 106 actieve zaken 40 zaken zelf door het JGT begeleid. Dat hadden er meer kunnen zijn.



Het aantal uren wat het JGT beschikbaar had om in 2023 eigen begeleiding in te zetten blijkt sinds augustus 2 fte minder te zijn geweest, dan eind 2022 door de inzet van de extra fte brugfunctionaris was berekend. Er is 1 fte minder gecontracteerd en door 1 fte uitval is nog minder ingezet, het team bestaat de laatste maanden van 2023 uit 6,5 fte. Zoals figuur 2 duidelijk laat zien:



De arbeidsmarkt problematiek blijkt toch ook het JGT te treffen. Het formeren van een vast team van 8,5 fte blijft een uitdaging. Toch is dit nodig om voldoende capaciteit te hebben om veiligheidszaken die meer tijd kosten goed op te pakken. De capaciteit is ook nodig om meer begeleiding door het team zelf te laten oppakken en huisartsen te ondersteunen wanneer zij een onderzoeksvraag hebben. De druk is eind van het jaar bij het team opgelopen en dat is hiermee niet verwonderlijk. Toch zijn er ook veel positieve ontwikkelingen te melden.

Als er andere expertise nodig is, verkent het team de samenwerking met de specialistische jeugdhulp en wordt deze al in de eerste fase erbij gehaald. Dat blijkt veel effectiever te werken dan na onderzoek doorverwijzen, want het gezin vertelt één keer het verhaal en hulpverleners stemmen daarna af met het gezin wie wat oppakt, in samenwerking met het informeel steunend netwerk. Het JGT begeleidt regelmatig samen met de specialistische jeugdhulp een gezin. Dit heeft als voordeel dat wanneer de specialistische jeugdhulp stopt, de consulent van het JGT de begeleiding kan voortzetten tot de gezinssituatie weer tot rust is gekomen, en sluit af wanneer de steun van het eigen netwerk voldoende is. Hiermee wordt optimaal ingezet op continuïteit van zorg.

Ook de aandacht voor het 'normaliseren' in de vraagstelling en advisering werpt zijn vruchten af. Niet iedere vraag leidt hierdoor tot begeleiding door het JGT of verwijzing naar andere jeugdhulp. Door de inzet op preventie komen er ook regelmatig zulke lichte opvoedvragen waardoor officiële aanmeldingen bij het JGT soms worden voorkomen.

Er is aan consulenten -die al een aantal jaar werken bij het JGT- gevraagd wat het Actieplan van Eemnes<sup>1</sup> voor hen heeft betekend. Het werkplezier is teruggekeerd bij de consulenten omdat er meer ruimte is gekomen voor het echte contact met gezinnen. De extra inzet van de gedragswetenschapper in het team werkt goed, omdat deze goed mee kan denken bij de triage. Consulenten ervaren dat hun werk nu deels uit preventie bestaat doordat men nu laagdrempelig, snel als nodig, bij een gezin thuiskomt, kan escalatie regelmatig worden voorkomen. Terugkijkend stond het eerste jaar van de transformatie vooral in het teken van het wegwerken van de wachtlijst en de wisseling in het team. Inmiddels is het JGT een hecht team en is er de laatste 1,5 jaar ruimte gekomen voor kwaliteitsverbetering, zijn de werkprocessen meer op orde gebracht, is er meer ruimte voor teamsamenwerking wat bijdraagt aan uniformiteit in werken. Kortom, het Jeugd en Gezinsteam van Eemnes werkt vanuit 'de bedoeling'.

## 2.1 Eerste evaluatie pilot brugfunctionarissen

De twee brugfunctionarissen voor kinderopvang, basis- en voortgezet onderwijs zijn in 2023 gestart<sup>2</sup>. Deze brugfunctionaris heeft als belangrijkste doel vanuit de gemeente de verbinding tussen school, het voorveld- en jeugdhulp te creëren. De brugfunctionaris is de spil in het web en heeft op hoofdlijnen kennis van zowel onderwijs als de jeugdzorg-richtlijnen. Het opstartjaar heeft vooral in het teken gestaan van het opzetten van de rol richting scholen en het positioneren van de consulenten op scholen, en naast de scholen bij de samenwerkingsverbanden en er is ingezet op samenwerking met de GGD richting het onderwijs. Deze investering zorgt dat het onderwijs het JGT weet te vinden en dat heeft in 2023 tot 4 aanmeldingen bij het JGT geleid. Door laagdrempelig contact krijgen scholen en ouders ook vroegtijdig stadium advies en is de preventie verder verbeterd.

Op verzoek van het onderwijs is in het najaar 2023 door de brugfunctionaris een groepsgerichte sociale vaardigheidstraining (SOVA-training) opgestart voor 7 kinderen uit het basisonderwijs in de leeftijd 8-11 jaar. De eerste training had 8 bijeenkomsten van elk 2 tot 2,5 uur, in een periode van 3 maanden. Elke bijeenkomst had zijn eigen thema. Op een positieve manier werkten de kinderen aan

---

<sup>1</sup> link naar het [Actieplan Lokale Transformatie Gemeente Eemnes](#)'.

<sup>2</sup> zie bijlage 1: eerste evaluatie inzet brugfunctionaris.

het onderwerp. Ouders zijn op de hoogte gehouden van de thema's en er was een werkboekje waar kinderen thuis met ouders aan konden werken en over konden vertellen wat ze geleerd hadden. De laatste bijeenkomst was voor kinderen samen met ouders en is meegegeven mee hoe zij verder kunnen met het geleerde/de kennis, dit zowel thuis als op school.

Door de training zijn er aanmeldingen voorkomen er zijn ook kinderen aangemeld na de SOVA-training die verder zijn opgepakt door het JGT. Ouders hebben in de evaluatie aangegeven blij verrast te zijn over de kennis die de trainers met zich mee brachten en de kwaliteit van de inhoud. Bijna alle gezinnen geven aan tussendoor direct of indirect ten tijde van de training positieve (kleine) veranderingen te zien bij de kinderen in gedrag. Een school heeft de trainers teruggegeven positieve resultaten bij een kind te zien mede door de training.

Alle scholen hebben aangegeven enthousiast te zijn over de training en vragen of deze voortgezet kan worden. Het JGT en de trainers vinden dit zelf ook. Dit alles is vanuit het JGT een basis om voor te stellen volgend schooljaar (24/25) twee trainingsmomenten aan te bieden: wederom start na de herfstvakantie (scholen hebben dan een goed beeld van de kinderen voor aanmelding) en voor de kerstvakantie of half januari afsluiten. Het tweede moment geven ze graag net na de voorjaarsvakantie, zodat de training voor de zomervakantie afgesloten kan worden.

De rol van brugfunctionaris is nog vol in ontwikkeling. Het doorvoeren van de brugfunctionarisrol naar voorschoolse partners heeft de aandacht. Er is met de voorschoolse organisaties besproken dat deze het JGT ook vrijblijvend benaderen voor advies of een gesprek met ouders.

## 2.2 Jouw Informele Mentor (JIM) / steunfiguren

Het JGT zet in op het versterken van het eigen netwerk van gezinnen en ook de jongeren. Het JGT werkt vaker met een steunfiguur dan het officieel inzetten van een JIM. De officiële JIM aanpak is soms ingewikkeld uit te voeren in het werkproces. Vanuit de officiële JIM methodiek wordt eerst naar de wie (wie wordt de JIM) en dan pas naar de wat. Vanuit het JGT werkt het omgekeerd eerst een beeld krijgen van wat er speelt door goed onderzoek te doen en gesprekken te voeren. Dan wordt vanuit de vertrouwensband een steunfiguur in het netwerk gezocht, die vervolgens wel hetzelfde werkt als de JIM. In de casuïstiek waarin wel de daadwerkelijke JIM aanpak is ingezet (3x) en gevolgd, is dit wel succesvol gebleken. Het team ziet het vooral als werken met informeel netwerk met de JIM aanpak als onderlegger. De JIM aanpak is ook door de BSA ingezet, maar daar werd niet op gerapporteerd.

## 2.3 Buurtgezinnen

Buurtgezinnen koppelt een overbelast gezin met weinig netwerk aan een steungezin. Het steun gezin vangt een kind uit het overbelaste gezin ongeveer 1 dag per week op. Het ontlast de ouder en het kind krijgt extra aandacht, een andere gezinssituatie mee en een rijk aanbod in Nederlandse taal. De informele steun van ouders onder elkaar helpt escalatie van problematiek te voorkomen en het kind komt tot rust en wordt extra gestimuleerd in ontwikkeling. Het jaar 2023 is het tweede jaar van de pilot Buurtgezinnen In Eemnes. De pilot is in 2022 gestart samen met Blaricum, in 2023 is Laren aangesloten, waardoor het een BEL-brede pilot is. Het streefaantal is 5 koppelingen per jaar per gemeente. Vanuit de BEL is er ook de wens dat Huizen gaat aansluiten. De pilot buurtgezinnen loopt goed. Het jaar 2022 was het opstartjaar en in 2023 worden daarvan de effecten gezien. Waren er eind 2022 nog 2 koppelingen, in 2023 is het jaar voor Eemnes afgesloten met 7 koppelingen erbij. Dat betekent dat er 9 gezinnen in Eemnes door een Buurtgezin worden ondersteunt. Blaricum begon 2022 juist heel voortvarend met 6 koppelingen en in 2023 zijn er 1 koppeling gerealiseerd. In Laren zijn er in 2023 ook 7 koppelingen gerealiseerd. Eind 2023 heeft de BEL 22 gezinnen die een ander gezin vanuit Buurtgezinnen ondersteunt. Er is vertrouwen dat dit aantal gaat toenemen. De 3

colleges hebben medio 2023 besloten dat Buurtgezinnen uit de pilotfase komt en dat het een structurele preventieve voorziening in de BEL wordt, mits de resultaten natuurlijk behaald blijven. Daar zet Buurtgezinnen zich voor in.

#### 2.4. Pilot Samen oplopen

De pilot Samen Oplopen is in 2023 BEL-breed gestart en de coördinator is in dienst van Versa Welzijn. Het criterium voor instroom is laagdrempelig: ieder gezin (minimaal één ouder en minimaal één kind onder de 23 jaar) dat vastloopt op tenminste twee levensgebieden en steun wenst mag gebruiken van Samen Oplopen. Verder mag elk licht of middelgroot probleem aanwezig zijn. Ook gezinnen met zware problematiek kunnen steun krijgen van een vrijwilliger. Er is dan ook extra hulpverlening aanwezig, maar de vrijwilliger is een meerwaarde door de laagdrempelige, vriendschappelijke vorm van contact en het benaderbaar zijn buiten kantooruren. Alle vrijwilligers worden gescreend, getraind en begeleid. Tijdens de screening wordt doorgevraagd om te inventariseren in hoeverre de vrijwilliger zijn/haar eigen leven op orde heeft / in balans is. De samenwerking tussen geselecteerde vrijwilligers en een betrokken professional maakt dat de problematiek in een gezin meervoudig zijn. Samen Oplopen werkt generalistisch; met een brede aanpak vanuit de behoeften van de ouder en/of het kind. Bijna 70% van de gezinnen heeft een allochtone achtergrond. Er doen gezinnen mee vanuit zes verschillende culturele achtergronden.

Gedurende de eerste maanden - toen er nog geen gezinnen gekoppeld waren – heeft de coördinator veel tijd geïnvesteerd in het opzetten van de interventie (bekendheid in de media / contact leggen en onderhouden met samenwerkingspartners in het werkveld). Het streven was dat aan het einde van het eerste pilotjaar (december 2023) minimaal 6 gezinnen zouden zijn gekoppeld aan een vrijwilliger. Eind 2023 waren er 10 actieve koppelingen, en zijn twee gezinnen zijn in afwachting van de eerste kennismaking met een vrijwilliger en nog een ander gezin overweegt om ook deel te nemen aan Samen Oplopen. In bijlage 1 zijn de eerste positieve resultaten te zien wat gezinnen zelf rapporteren is de effectrapportage.

#### 2.5 Kamers met Aandacht

Er zijn in 2023 veel ontwikkelingen bij Kamers met Aandacht geweest. Eemnes is aangesloten bij de regio Gooi en Vechtstreek en inmiddels zijn de meeste gemeenten in de regio Amersfoort ook aangesloten. Dat is heel fijn want zo kunnen gemeenten beter met elkaar samen werken om een kamer met aandacht te realiseren. Het Gooi heeft medio 2023 een nieuwe coördinator gekregen en een actieplan gemaakt om het aantal koppelingen in de gemeenten te verhogen. In Eemnes zijn in 2023 geen koppelingen geweest en maar ook geen aanmelding. Dat is wellicht positief omdat Kamers met Aandacht er is om dakloosheid onder jongeren tegen te gaan.

### 3. Aantallen Jeugdhulp

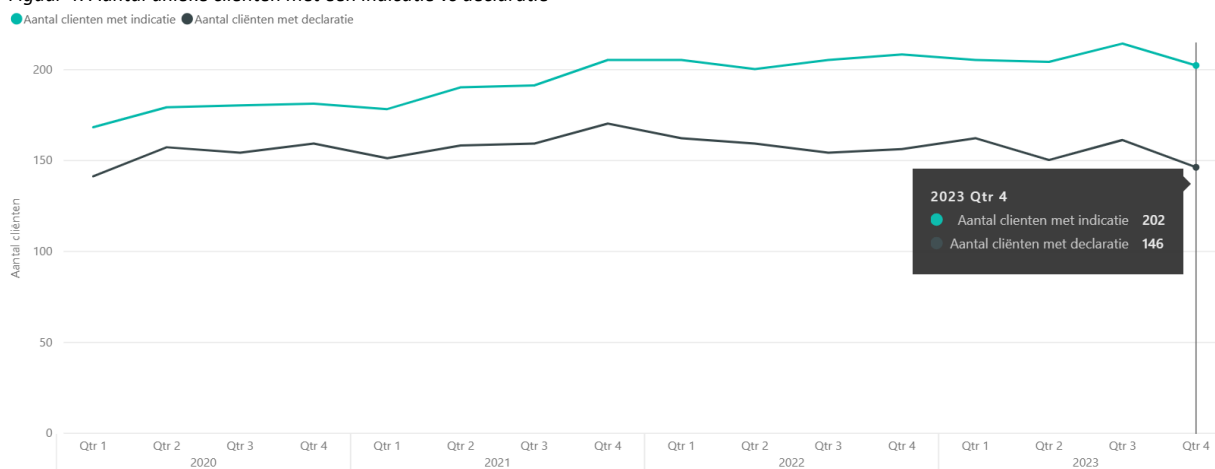
In de onderstaande tabel zijn de aantallen jeugdigen per perceel (zorgpakket) per jaar weergegeven. Het dashboard is verbeterd waardoor zowel indicatie als daadwerkelijke declaratie inzichtelijk zijn gemaakt. Correcties op eerdere jaren zijn verwerkt. Een cliënt kan in deze rapportage dubbel worden geteld als deze hulp krijgt uit meerdere percelen. Het totaal aantal jeugdigen met jeugdhulp per jaar is in de onderste rij weergegeven. Hoewel het aantal kinderen in jeugdhulp ieder jaar iets stijgt, is door de afname van kosten te zien dat de hulpvraag van de meeste kinderen lichter wordt.

Figuur 3: aantal cliënten jeugdhulp indicatie en declaratie

Aantal cliënten		2020		2021		2022		2023	
Indicatie (I) en Declaratie (D)		I	D	I	D	I	D	I	D
01a	Ambulante begeleiding jeugd	61	58	70	69	56	51	48	46
2	Ambulante (dag) behandeling jeugd	157	144	174	156	198	171	203	164
03b	Meedoen en zelfredzaamheid logeren jeugd profijt	5	5	5	5	6	5	5	4
4	Gezond opgroeien jeugd - verblijf verevening	0		0		1		0	
5	Gezond zijn jeugd - verblijf verevening	0		1		0		0	
6	Dyslexie	17	15	15	14	17	17	24	24
7	Ziekenhuiszorg jeugd	24	24	34	24	35	15	38	23
8	Vervoer Jeugd GGZ	2	2	1	1	3	3	2	2
09a	Dagactiviteiten jeugd	11	9	8	8	13	11	11	7
11a	Breed spectrum jeugdhulp	54	53	54	39	59	32	54	25
13a	Samen Veilig Midden Nederland	27		25		18		24	
14a	LTA jeugd	14	13	14	9	7	7	6	5
	<b>totaal aantal jeugdigen met jeugdhulp</b>	<b>241</b>	<b>218</b>	<b>251</b>	<b>228</b>	<b>268</b>	<b>237</b>	<b>285</b>	<b>242</b>

Onderstaande figuur 4: 'aantal unieke cliënten per kwartaal met een indicatie en declaratie' is afkomstig uit de RISB rapportage van de regio. Het is een overzicht per kwartaal en komt daardoor niet overeen met het bovenstaande tabel vanwege instroom en uitstroom van cliënten gedurende een jaar. In de lichtgroene lijn zijn alle verwijzingen (ook die niet tot inzet van jeugdhulp leiden) meegenomen. De daadwerkelijke declaratie geeft een realistischer beeld. Hoewel nog na 5 jaar facturen binnen kunnen komen. Vandaar dat beiden in de grafiek zijn weergegeven.

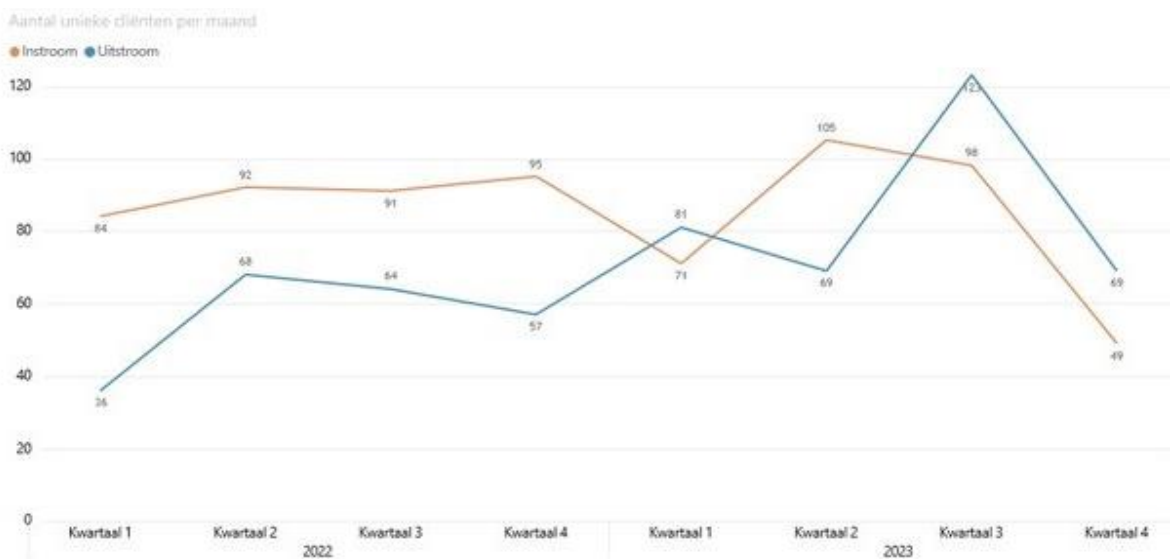
Figuur 4: Aantal unieke cliënten met een indicatie vs declaratie



Vanwege de overgang naar de nieuwe taakgerichte inkoop van MetMaya heeft het Jeugd en Gezinsteam kritisch gekeken of hulpverlening in 2024 voortgezet moest worden. Die strakke sturing

heeft tot een afname van cliënten aan het eind van 2023 geleid. Figuur 2 toont aan dat de uitstroom van cliënten vanaf het derde kwartaal hoger was dan de instroom van nieuwe cliënten.

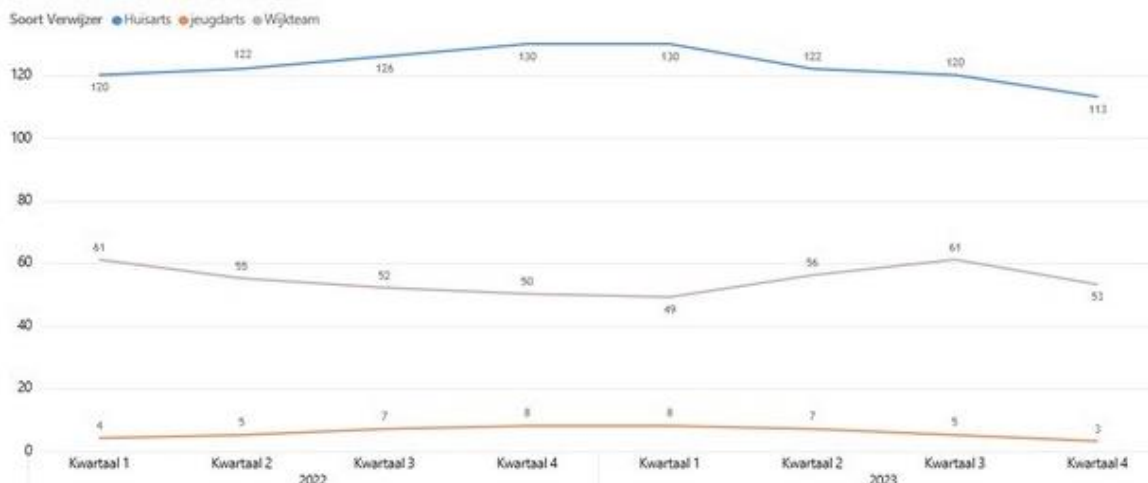
Figuur 5: In- en uitstroom van cliënten per kwartaal



### 3.1 Verwijzing naar jeugdhulp

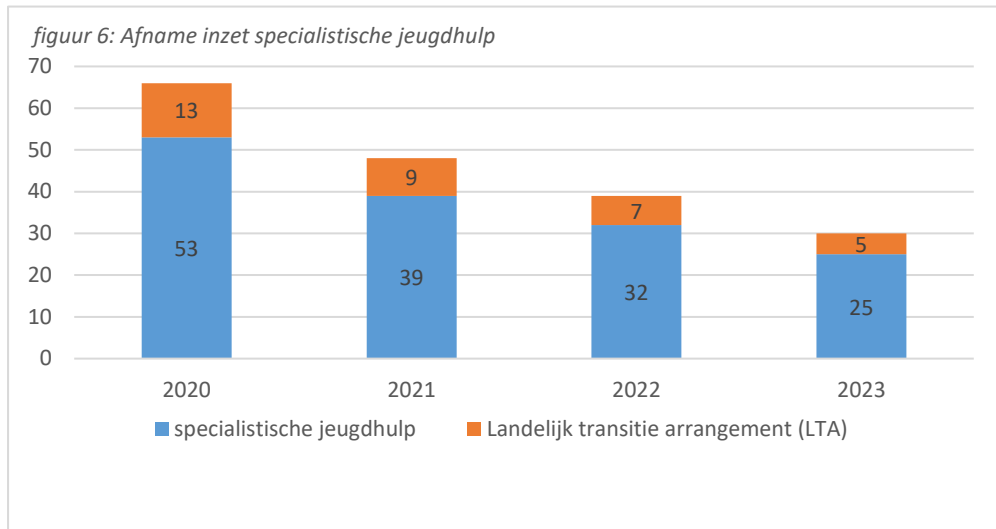
Voor de toegang tot jeugdhulpvoorzieningen kunnen inwoners van Eemnes terecht bij het Jeugd- en Gezinsteam, daarnaast verwijzen o.a. ook huisartsen en jeugdartsen naar voorzieningen voor jeugdhulp. Het aantal verwijzingen door huisartsen is in 2023 nog erg hoog, hoewel er een lichte afname is te zien. Een huisarts beslist in korte tijd of specialistische jeugdhulp nodig is en na een verwijzing komt 25% van de kinderen niet aan bij de jeugdhulpaanbieder. Om deze ouders beter te helpen zoekt het JGT samenwerking met huisartsen op. Om gezinnen snel en kundig te helpen en het onderzoek goed uit te voeren, vraagt wel voldoende capaciteit bij het team om te voorkomen dat de wachtlijst oploopt.

Figuur 7: aantal cliënten met jeugdhulp per soort verwijzer



Er is minder escalatie van zorg te zien. Het JGT steekt vanuit de pilotregio Utrecht veel tijd steekt in veiligheidszaken heeft door inzet op preventie, er eerder bij zijn, de samenwerking met

ketenpartners én de samenwerking met de specialistische jeugdhulp een daling in aantal cliënten bij de specialistische jeugdhulp in gang gezet. Dit is in figuur 6 te zien is. Hier gaat 3.2 dieper op in.



### 3.2 Aantallen en financiën jeugdhulp per perceel

Hier leest u kort de toelichting welke jeugdhulp er op het perceel van toepassing is en wat er in de aantallen is waar te nemen per perceel. Na deze toelichting volgt de financiële duiding per perceel.

#### Ambulante begeleiding jeugd (perceel 1a)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	69	51	46

Ambulante begeleiding is niet specialistische jeugdhulp en gericht op het bevorderen of het behouden van zelfredzaamheid van jeugdigen en zijn of haar netwerk versterken. Het JGT is sinds 2022 weer minder gaan verwijzen en meer zelf gaan begeleiden. Eind 2023 werd van de 106 actieve zaken 40 zaken zelf door het JGT begeleid en is het aantal kinderen met ambulante begeleiding binnen de jeugdhulp 10% verder gedaald. Of het team een gezin zelf kan begeleiden hangt af of de gevraagde expertise in het team beschikbaar is en of er voldoende ruimte is binnen het team om zelf te begeleiden.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	370.689	274.952	271.417

Door minder beschikbare fte bij het JGT is de ingezette kostendaling op eigen begeleiding met -1,5% beperkt gebleven. Maar wanneer er naar het effect van de indexatie 2023 (7,01%) wordt gekeken is de daling -7,75%

#### Ambulante (dag)behandeling Jeugd (perceel 2)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	156	171	164

Ambulante (dag)behandeling jeugd is gericht op verbetering van het psychische, sociale, fysieke en emotionele welbevinden van een jeugdige en/of het gezin. Bij ambulante behandeling krijgt een jeugdige therapie om bijvoorbeeld trauma's te verwerken. Ambulante gezinsbehandeling houdt in dat ouders zich sterker en vaardiger voelen om de opvoeding van het kind weer zonder hulp van buitenaf op te pakken.

Door de corona periode hebben kinderen meer psychische problemen ontwikkeld en zijn problemen bij kinderen die al kwetsbaar waren deels versterkt. Helaas komt uit de GGD rapportage naar voren dat de negatieve effecten van deze periode ook in 2023 nog aanwezig zijn. De sociale ontwrichting heeft veel impact op de jongeren gehad wat de problematiek niet ten goede is gekomen. Door de invloed van meer sociale media werd het contact in het gewone leven minder en nam het gevoel van eenzaamheid toe bij jongeren. Het afschalen van hulp vindt plaats vanuit normaliseren, in goede en

tijdige samenwerking met ketenpartners en door de inzet van het informele netwerk. In Eemnes is de inzet van ambulante behandeling in 2023 op aantal jeugdigen ligt gedaald.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 380.991	€ 412.018	449.238

De stijging in kosten op dit perceel wordt met name veroorzaakt door de hoge indexatie in 2023. Zonder indexatie stijgen de kosten 1,89% dat betekent dat de kinderen die ambulante behandeling krijgen intensievere trajecten hebben gekregen. Het effect van de daling op inzet specialistische jeugdhulp is in dit perceel terug te zien.

### Ernstige Dyslexie (perceel 6)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	14	17	24

In 2023 zien we deze stijging in de cliëntenaantallen nog verder toenemen bij alle gemeenten in de twee regio's Gooi en Vechtstreek en Amersfoort. De stijging in de zorglasten wordt voornamelijk veroorzaakt wordt door een stijging in cliëntenaantallen. Het onderwijs geeft aan dat het komt doordat na de 2 coronajaren

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 30.054	€ 28.680	€ 48.374

de leesachterstanden nu weer beter in beeld komen. Dat samen met het effect van het protocol dyslexie 3.0 wat in 2022 in werking is getreden. Wanneer er naast dyslexie nog een andere diagnose wordt gesteld, denk aan ADD, ADHD, autisme, dan kwam een kind eerder niet in aanmerking voor dyslexiebehandeling onder de jeugdwet. Met als reden dat eerst de onderliggende problematiek behandeld diende te worden. Dat is nu veranderd. Het perceel heet nu ook Ernstige Dyslexie in plaats van voorheen Ernstige Enkelvoudige Dyslexie.

### ADHD Ziekenhuiszorg (perceel 7)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	24	15	23

Het gaat hierbij om door kinderartsen geleverde zorg, diagnostiek en medicatieverstrekking bij complexere ADHD vragen. Vandaar dat het onder de jeugdwet valt. De daling op specialistische inzet op ADHD ziekenhuiszorg was een effect van corona. De toename naar 23 cliënten is daardoor goed te verklaren. Er heeft wel een correctie in aantallen ten opzichte van 2021 plaatsgevonden.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 14.069	€ 13.127	€ 13.557

De daadwerkelijke facturatie ligt een stuk lager, zoals in dit overzicht te zien is.

### Vervoer Jeugd GGZ (perceel 8)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	1	3	2

Vervoer naar specialistische jeugd GGZ wordt incidenteel toegekend en is in aantal iets (-1) gedaald tov 2022. Er wordt ook vervoer vanuit een persoonsgebonden budget ingezet, dat is niet in dit tabel opgenomen. Bij vervoer speelt ook de financiële situatie van ouders mee. Vaak treft dit ook ouders die zelf minder mogelijkheden hebben om hierin te kunnen voorzien of door de complexe thuissituatie geen tijd of ruimte hebben om dit zelf te kunnen doen.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 34.476	€ 41.457	€ 26.408

Vervoerskosten hangen af van aantal dagen per week en afstand en variëren, ze zijn dit jaar iets gedaald.

### Dagactiviteit jeugd (perceel 9)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	8	11	7

Dagactiviteiten helpen bij het aanleren van vaardigheden voor participatie in de samenleving en kunnen het gezin ontlasten. De activiteiten worden met name naschools ingezet. De activiteiten kunnen bijvoorbeeld gericht zijn op: zinvolle daginvulling; dagstructuur; activering; educatie; ontwikkelen en aanleren van praktische vaardigheden en beleving. Dagactiviteit is bij 7 kinderen ingezet, 4 trajecten minder dan in 2022.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 31.942	€ 68.458	€ 60.596

Dagactiviteit wordt 1 of meerdere dagen per kind over een langere periode ingezet, de bedragen verschillen daardoor aanzienlijk per cliënt. De kosten zijn iets gedaald net als het aantal cliënten.

### Breed Spectrum Aanbieders (Gebiedsteam Specialistische Jeugdhulp, perceel 11)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	39	32	25

De Breed Spectrum Aanbieders (BSA) is een netwerkorganisatie van zeven aanbieders voor specialistische jeugdhulp met complexe problematiek incl. verblijf en crisishulp bieden. Een programmateam stuurt de netwerkorganisatie aan. De samenwerkende partijen zijn: GGZ Centraal Friesland, 's Heeren Loo, Leger des Heils, Pluym, De Rading Jeugd- en Opvoedhulp, Timon en Youké.

Gemeenten Baarn, Bunschoten en Eemnes delen in 2023 samen een BSA gebiedsteam. Vanuit de gebiedsteams wordt ambulante hulp en ondersteuning geboden. De gebiedsteams zijn ook bereikbaar voor consultatie en advies en werken nauw samen met de wijkteams en het JGT.

De BSA werd in 2023 taakgericht bekostigd en heeft daarmee een vast afgesproken budget. De twee coronajaren hebben grote invloed op het mentaal welbevinden van onze jeugd gehad. Het aantal hulpvragen onder met name tieners en jongeren is toegenomen en het effect werkt ook in 2023 door. Er is een grote daling ingezet op de specialistische jeugdzorg. De wachtlijst verklaart een deel van de afname in aantal cliënten bij de BSA en niet alle hulp is specialistische jeugdhulp. Vandaar dat de daling op dit perceel zich verhoudt met de nog steeds hoge inzet op perceel 2: ambulante behandeling.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 897.878	€984.663	€736.668

Perceel BSA valt onder het taakgerichte budget, maar er wordt ook afgerekend op daadwerkelijk gebruik. De daling op de zorgkosten van de BSA heeft te maken met minder cliënten bij de BSA en deze zorgkosten zijn helaas overgegaan in BDVO<sup>3</sup>'s van verblijf op percelen 4 en 5. Er is ook verblijf met behandeling vanuit het LTA ingezet. De facturatie van deze opname met behandeling kwam na de vaststelling van de accountant binnen en deze zorgkosten worden geboekt onder 2024. Zie hoofdstuk financiën.

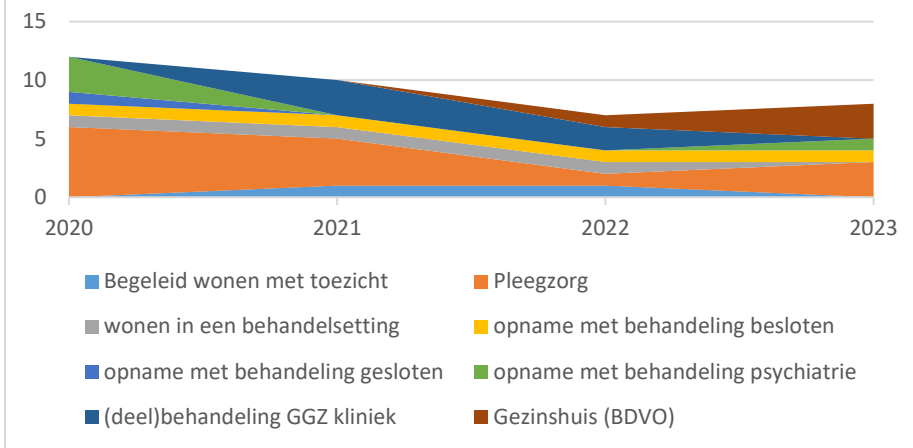
### Jeugdigen in verblijf

De voortdurende inzet van de BSA, samen met het Jeugd en gezinsteam en SAVE, Raad van de Kinderbescherming om verblijf te voorkomen, liet in 2022 een dalend effect zien. We streven in de regio naar 0: 0 jeugdigen die niet optimaal thuis veilig kunnen opgroeien. Hierbij kijkt het JGT ook naar haar eigen 'doorbraak methoden' hoe kunnen we verantwoord kijken naar bijvoorbeeld inzet informeel en formeel netwerk thuis. Normaliseren van de situatie en goed kijken wat mogelijkheden zijn (thuis met goed netwerk kan ook oplossing zijn). Toch is er in 2023 na een daling weer een toename in verblijf, zoals onderstaand tabel laat zien. Verblijf kan ook vanuit het gedwongen kader worden ingezet, dan heeft het Jeugd en gezinsteam geen invloed heeft op inzet van verblijf.

In onderstaande figuur is de inzet op verblijf in aantallen weergegeven. Logeren (3b) is niet in deze figuur opgenomen. Sinds 2020 is het aantal jeugdigen in verblijf van 12 naar 8 in 2023 teruggebracht en sinds 2021 is *geen* kind uit Eemnes meer gesloten geplaatst. Verblijf maakt deel uit van percelen 3b, 4, 5 en 11 Deze percelen hieronder beschreven.

<sup>3</sup> BDVO= buiten dienstverleningsopdracht, een apart contract met aanbieder buiten de regionale afspraken.

figuur 8: Jeugdigen in verblijf



aantal kinderen in verblijf	2021	2022	2023
Begeleid wonen met toezicht	1	1	
Pleegzorg	4	1	3
wonen in een behandelsetting	1	1	
opname met behandeling besloten	1	1	1
opname met behandeling gesloten	0	0	0
opname met behandeling psychiatrie (LTA)	0	0	1
(deel)behandeling GGZ kliniek	3	2	
Gezinshuis (BDVO)		1	3
<b>totaal (declaratie)</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

#### Meedoen en zelfredzaamheid logeren jeugd profijt (perceel 3b)

Logeren wordt ingezet om gezinnen met een kind met zorgvraag te ontlasten. Misschien dat Buurtgezinnen deze kinderen een tweede thuis heeft geboden. In ieder geval zijn de zorgkosten op dit perceel in 2023 aanzienlijk gedaald.

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	5	5	4

#### Gezond opgroeien jeugd (perceel 4)

Gezond opgroeien betreft wonen in gezinsvormen. Een jeugdige die niet meer thuis kan wonen -hetzij tijdelijk of langere tijd of tot aan zelfstandigheid- woont bij voorkeur in een gezinsvervangende vorm van opvang en krijgt daarmee een thuis in een ander huis. Om uithuisplaatsing te voorkomen kan ook intensieve (gezins-) behandeling worden ingezet. De toename in perceel ambulante (dag-) behandeling heeft deels te maken met de afname in verblijf. Sinds 2019 is de BSA verantwoordelijk voor verblijf waaronder pleegzorg, maar nog heel soms wordt verblijf buiten het gecontracteerde aanbod gevonden, dan is het terug te zien op dit perceel.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 41.398	€ 65.737	€ 93.075

#### Gezond zijn jeugd & verblijf verevening (perceel 5)

Gezond zijn betreft de JeugdzorgPlus en driemilieuvoorzieningen en is bovenregionale jeugdzorg.

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	0	2	1

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€ 17.577	€ 28.844	€ 49.600

- JeugdzorgPlus wordt ingezet nadat een kinderrechter heeft vastgesteld dat er sprake is van ernstige (gedrags-)problematiek die de jongere in zijn ontwikkeling bedreigt. De gemeente heeft in dit verband een 'leveringsverplichting': als de rechter een machtiging afgeeft dient de gemeente ervoor te zorgen dat de jongere geplaatst kan worden.
- In een driemilieus voorziening wordt hoog specialistische 24-uurs GGZ geboden. Het betreft een voorziening waar verblijf, behandeling en onderwijs gecombineerd worden aangeboden.

De 2 cliënten (2022 en 2023) op dit perceel wonen in een gezinshuis. Dit wordt in 2024 administratief gecorrigeerd.

### Transformatie JeugdzorgPlus verblijf

Er zijn positieve ontwikkelingen in de regio op verblijf. De JeugdzorgPlus voorziening Lindenhorst in Zeist voor jongeren uit Flevoland en Utrecht is sinds medio 2023 gesloten. Deze voorziening was als voormalige jeugdgevangenis niet meer passend bij hoe Pluryn en de jeugdregio's deze zorg willen vormgeven. De JeugdzorgPlus biedt behandeling met verblijf aan jongeren van wie de veiligheid en/of die van hun omgeving in het gedrang is, waarbij het onderwijs met passende veiligheidswaarborgen georganiseerd moet zijn. De rechter kan bepalen dat deze zorg noodzakelijk is, de opdracht van gemeenten is te zorgen voor voldoende beschikbaarheid zodat in deze situaties direct geplaatst kan worden. In nauwe afstemming met de jeugdregio's in Flevoland en Utrecht heeft Pluryn een plan ontwikkeld voor een nieuwe kleinschalige voorziening op het terrein Valkenheide in Maarsbergen (gemeente Utrechtse Heuvelrug). De afgelopen jaren is het al gelukt om de inzet van deze zorg verder terug te brengen. Samen met lokale teams, SAVE en aanbieders werken gemeenten aan vroegtijdige de jeugdregio's en aanbieders aan verdere afbouw. In het plan is hiermee rekening gehouden, zowel in omvang (van 54 naar 40 plekken) als de flexibiliteit van het vastgoed (eenvoudig te benutten voor andere doeleinden). Ook kent het nieuwe pand geen separeerruimtes meer, wordt de groepsomvang teruggebracht van 8/9 jongeren naar maximaal 5 en zijn er meer mogelijkheden voor naasten om aanwezig te zijn. Dit betekent dat met de nieuwe voorziening een grote stap vooruitgezet wordt in het bieden van passende hulp voor jongeren voor wie deze zorg belangrijk is.

### Samen Veilig Midden Nederland (perceel 13a)

Veilig thuis en de SAVE-teams werken vanuit Samen Veilig Midden-Nederland (SVMN) ondersteunend aan de lokale sociale infrastructuur en voert de opdracht uit op basis van een gezamenlijke opdrachtformulering voor de uitvoering van de taken Save en Veilig Thuis. Het betreft een bovenregionale subsidie vanuit 6 Utrechtse regio's waar regio Amersfoort er één van is. Dit wordt bekostigd met budgetten vanuit de twee centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort, het Wmo budget en het jeugdbudget vanuit de zes regio's. Jaarlijks verstrekken alle gemeenten uit de 6 regio's de subsidie afgegeven met een verdeelsleutel per gemeente; de uiteindelijke kosten die voor rekening van de gemeente Eemnes komen, worden bepaald o.g.v. de daadwerkelijke realisatie voor het onderdeel Jeugd. Hierbij geldt een subsidieafpraak voor twee functies:

- Veilig thuis, het Advies en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.
- SAVE: de geïntegreerde aanpak jeugdbescherming: (preventieve) jeugdbescherming en jeugdreclassering. Samen Veilig Midden Nederland en de 'Gecertificeerde instellingen (GI's) voor het gedwongen kader van jeugdbescherming bieden via de SAVE aanpak zorg aan jeugd/gezin indien de veiligheid in het geding is.

Landelijk wordt ingezet op het toekomstscenario kind- en gezinsbescherming voor verbeteringen van het stelsel. De jeugdbescherming wordt steeds dichterbij, zoveel mogelijk regionaal en zo veel als mogelijk lokaal georganiseerd. Met als reden dichterbij de gezinnen te staan die ondersteuning nodig hebben en vanwege het belang van lokale en integrale werkwijze om kindermishandeling te bestrijden.

Als gevolg van deze beweging worden zaken bij de jeugdbescherming eerder afgeschaald naar de wijkteams. Dat wil zeggen dat een onder toezicht stelling (OTS) vaak korter wordt afgegeven en wordt overgedragen naar het wijkteam. Bij veiligheidsvragen kan het JGT een participerend consult bij SAVE aanvragen. De SAVE begeleiding ondersteunt met advies consultants in het werk. SAVE begeleiding is afgebouwd en er is een frontteam voor in de plaats gekomen voor ondersteuning van het JGT, die veel tijd kwijt is aan veiligheidszaken, dat is ook in stijging van aantallen te zien. Een jongere kan in hetzelfde jaar verschillende maatregelen hebben. In onderstaande tabel is een voorlopige inschatting van de ingezette hulpverlening van SAVE te zien.

SAVE	2021	2022	2023
(V)OTS: eerste jaar	9	3	8
OTS: vervolgjaren	7	2	1
Voogdijmaatregel		1	1
SAVE begeleiding	15	..	..
Participerend consult SAVE	5	..	..
ITB CRIEM – Harde kern	1	3	1
Reguliere JR maatregelen			2
<b>Totaal aantal cliënten</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>24</b>

In 2023 heeft SVMN in de subsidieaanvraag 2023 aangegeven dat meer tijd voor de cliënt nodig is om de juiste zorg te kunnen leveren en een duurzaam werkklimaat voor onze medewerkers te creëren. Hiervoor is een verlaging van de caseload noodzakelijk. Uit het onderzoek blijkt dat een gemiddeld caseload van acht á negen gezinnen (met gemiddeld 1,4 kind per gezin gaat het om elf á twaalf cliënten) per medewerker passend is om het werk kwalitatief adequaat te kunnen uitvoeren. Eind 2022 had een jeugdzorgmedewerker een caseload van 15 cliënten, waarbij er intern zelfs gestuurd wordt op een nog hogere caseload om personeelsverloop en ziekteverzuim op te vangen. Het betekent een totale caseloadverlaging van ongeveer 30%. De beweging is 2023 in gang gezet de extra zorgkosten waar in 2023 rekening is gehouden zijn verschoven naar 2024.

In onderstaande tabel bevat kolom 2 het aandeel Eemnes in bijdrage subsidieaanvraag SVMN 2023<sup>4</sup> en bevat kolom 3 de afrekening die op het moment van schrijven van de rapportage bekend zijn. Deze kosten moeten nog bovenregionaal worden vastgesteld.

SVMN	Aanvraag 2023	Prognose 2023*
Totaal Veilig thuis	55.589	
<i>Veilig Thuis 18-</i>	34.509	€ 38.661
<i>Veilig Thuis 18+</i>	12.970	nmb
<i>-VT aanvullende aanvraag</i>	8.110	nmb
SAVE	125.080	195.775
Totaal Eemnes*	180.668	nmb
Totaal begroot SVMN 2023	190.055	Uitgave 2023: € 186.876

<sup>4</sup> Beslisvoorstel 2022.07217

\*Wat nog ontbreekt bij schrijven van deze rapportage is het:

- lumpsumdeel voor veilig thuis 18-, te verdelen naar Eemland en de regiogemeenten
- lumpsumdeel voor veilig thuis 18+, te verdelen naar Eemland en de regiogemeenten
- En nog een deel van de incidentele subsidie VT die we vorig jaar hebben verstrekt.

#### SVMN Productieverantwoording en subsidie (perceel 13a)

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	€208.257	€207.444	€ 186.876

In de vaststelling van 2023 is dit bedrag opgenomen. Er volgt nog een afrekening die ten laste komt van 2024.

#### Landelijk Transitie Arrangement (perceel 14)

Jaar	2021	2022	2023
Aantal	9	7	5

Het Landelijk Transitiearrangement (LTA) is een set aan afspraken die door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) landelijk maakt met een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders, met uitzonderlijk aanbod. Het aanbod is divers, het kan ambulante behandeling zijn, maar er zijn ook behandelgroepen met verblijf. Opvallend veel verwijzingen in dit perceel lopen via medisch specialisten en huisartsen. Lokale teams maken hier weinig gebruik van. De specialistische (trauma) behandeling bij UMC Utrecht wordt regionaal het meest ingezet. De LTA wordt ook veel gebruikt voor behandeling van eetstoornissen. Binnen de regio is hiervoor te weinig PXQ-aanbod en ook bij de BSA is dit aanbod (nog) niet aanwezig.

Jaar	2021	2022	2023
Uitgaven	457.784	423.166	164.688

In 2022 waren de netto kosten van Eemnes op specialistische behandeling vanuit LTA enorm gedaald en was er een nadeel effect door de verevening waardoor op dit perceel extra werd afgerekend. In 2023 leken de kosten van LTA gedaald en ten tijde van de accountantsverklaring is het op dit bedrag vastgesteld. Er volgt nog een afrekening van zorgkosten van een cliënt ten laste van 2024, deze factuur van €301.451,- is ontvangen en verwerkt in april-mei en kon niet meer mee in de accountantsverklaring en jaarafronding van 2023 mee.

#### 4. Totaaloverzicht Financiën Jeugdhulp

Realisatie (na indexatie)			
Maatwerkvoorzieningen jeugd	2021	2022	2023
1a. Ambulante begeleiding - Jeugd	€ 370.689	€ 274.952	€ 271.417
2. Ambulante (dag)behandeling - jeugd	€ 380.991	€ 412.018	€ 449.238
3b. Meedoen en zelfredzaamheid - Jeugd	€ 43.246	€ 42.565	€ 14.726
4. Gezond opgroeien	€ 41.398	€ 65.737	€ 93.075
5. Gezond zijn deel	€ 17.577	€ 28.844	€ 49.600
6. Dyslexie	€ 30.054	€ 28.680	€ 48.374
7. ADHD-zekenhuiszorg	€ 14.069	€ 13.127	€ 13.557
8. Vervoer Jeugd ggz	€ 34.476	€ 41.457	€ 26.408
9a. Dagactiviteiten - Jeugd	€ 31.942	€ 68.458	€ 60.596
11. Breed Spectrum zorgaanbieders	€ 897.879	€ 984.663	€ 736.668
13a. Samen Veilig Midden Nederland Jeugd	€ 208.259	€ 200.753	€ 186.876
14. Landelijk transitie arrangement	€ 457.784	€ 423.166	€ 164.688
opstartkosten MetMaya			€ 41.680
Maximale teruggangverevening		€ -120.027	
Totaal Zorg in Natura	€ 2.528.366	€ 2.464.391	€ 2.156.903
Totaal persoonsgebonden budget	€ 5.163	€ 104.500	€ 116.540
Totaal inkoop maatwerkvoorzieningen	€ 2.533.529	€ 2.568.891	€ 2.273.443
Begroot	€ 1.754.809	€ 2.288.827	€ 2.274.106
Resultaat inkoop maatwerkvoorzieningen	€ -778.720	€ -280.064	€ 663
% verandering per jaar		1,4%	-11,5%
% verandering tussen 2021-23			-10,3%

In 2023 is het begrotingsresultaat positief. In de oorspronkelijke begroting was een bedrag van €1.970.212,- voorzien. Tijdens de zomernota is het budget bijgesteld naar €2.274.106,- een toename van €303.894,- Deze aanpassing was noodzakelijk vanwege enkele toegenomen kosten zoals eerder toegelicht in de zomernota. Achteraf was deze ophoging niet nodig geweest.

Onze afdeling financiën heeft in 2023 een aantal posten gezuiverd, wat resulteert in een vrijval van €352.372,- Uit de omschrijving blijkt dat dit bedrag betrekking heeft op gereserveerde jeugdhulpgelden uit de jaren 2018 tot en met 2021. Dit positieve resultaat zal bij de jaarrekening worden verwerkt in het algemene resultaat. De LTA factuur van 301.451,- die ten laste komt van 2024 kan hiermee betaald worden.

##### 4.1 Kosten Jeugd en Gezinsteam

In onderstaand overzicht zijn de kosten van het JGT te zien, dat ondanks de hoge indexatie deze minder zijn dan 2022 laat zien dat er minder inzet is geweest in 2023, ondanks de extra fte voor brugfunctionaris.

Omschrijving	Begroting 2021	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Begroting 2023	Realisatie 2023
Innovatieve projecten	€ 15.000		€ 15.000	€ 18.591	€ 15.000	€ 12.793
Inzet JGT	€ 632.045	€ 663.022	€ 734.800	€ 856.141	€ 764.071	€ 886.426
Overige kosten JGT	€ 21.800	€ 32.312	€ 21.800	€ 23.434	€ 19.800	€ 16.010
Zorgadministratie	€ 61.000	€ 64.112	€ 61.000	€ 81.625	€ 66.000	€ 56.494
inkoophuis	€ 43.100	€ 57.845	€ 43.100	€ 41.715	€ 43.100	€ 46.474
Totaal overhead Amersfoort	€ 104.100	€ 121.957	€ 104.100	€ 123.340	€ 109.100	€ 102.968
TOTAAL Overige kosten	€ 772.945	€ 817.291	€ 875.700	€ 1.021.506	€ 907.971	€ 1.018.197

## 4.2 Financiële resultaten Actieplan lokale transformatie

In het Actieplan lokale transformatie heeft de raad ingestemd<sup>5</sup> met een integraal plan omdat er ook financiële doelstellingen zijn gesteld. Ten tijde van het schrijven van het plan najaar 2021 zaten we in de coronaperiode. De helft (49%) van de jongvolwassenen (16-25 jaar) van de regio Eemland gaf<sup>6</sup> op dat moment aan psychische klachten te hebben. Dat corona nog zo lang effect zou hebben op onze jeugd was toen nog niet bekend, we zijn er nog niet vanaf. Toen deze periode werd afgesloten ontstond er een nieuwe periode van grote onzekerheid en onrust, de oorlog van Rusland tegen Oekraïne.

Mede door de oorlog explodeerde de inflatie met hoge voedselprijzen en energieprijzen tot gevolg. In 2022 was voeding 10,8% en motorbrandstoffen 18,1% duurder dan het jaar daarvoor. Dat komt bovenop de prijsontwikkeling van 2021. De prijs van energie steeg gemiddeld 114% en eind 2022 treft de overheid regelingen om de verhoogde energieprijzen te compenseren. Het kan niet voorkomen dat inwoners in 2022 onder een bestaansminimum uitkwamen. Voedselbank Gooi en omstreken ziet in 2022 een toename van gezinnen (+4,6%) met kinderen jonger dan 18 jaar<sup>7, 8</sup>.

De vaste lasten waren voor de meeste mensen niet meer op te brengen, dit leidde tot grote onrust en vakbonden eisten een compensatie in de loonindexaties. Waar gemeenten in meedingen:

indexatie	2021	2022	2023
Jeugdhulp algemeen	3,40%	1,56%	7,01%
Breed Spectrum Aanbieders	3,40%	3,03%	6,21%
Landelijk Transitie Arrangement	3,83%	1,63%	5,29%
Samen Veilig Midden Nederland	4,00%	3,00%	5,29%

Dit zijn effecten waar bij het schrijven van het plan geen rekening is gehouden. Inhoud en financiën zijn in dit transformatieplan wel sterk met elkaar verweven. Er is een ambitieuze besparing gesteld met het idee, dat hoe minder het JGT zal gaan verwijzen, hoe groter de besparing op de kosten zal zijn. Door gerichte preventie en samenwerking met alle ketenpartners zal complexe problematiek met de nieuwe werkwijze zoveel als mogelijk worden voorkomen. Om het team beter in staat te stellen de toegangsfunctie vorm te geven en bij inzet van jeugdhulp zoveel als mogelijk zelf deze hulpverlening te gaan bieden is uitbreiding van het Jeugd en Gezinsteam van Eemnes (JGT) noodzakelijk. Het beleid wordt daarmee: *eigen begeleiding, tenzij*. (doelstelling uit het actieplan)

In 2022 startte de lokale transformatie in Eemnes en tot de herfst was het team bezig de wachtlijst weg te werken. Ook waren er veel wisselingen in het team, kwam ook de gedragswetenschapper bij en werden veel werkprocessen verbeterd. Het GGD onderzoek van 2023 toont aan dat het mentale welbevinden na de coronapandemie nog geen herstel laat zien. Daarnaast ervaren jongeren steeds vaker druk om te presteren. Het jeugd en gezinsteam is betrokken bij veel veiligheidszaken en dat zien we ook terug in de cijfers van de jeugdbescherming en jeugdreclassering (SAVE) en er is een stijging te zien in jongeren in verblijf. Toch zien we ook mooie resultaten uit de rapportages van Buurtgezinnen en Samen Oplopen en het JGT die merkt nu eerder bij een vraag te zijn en dat er ook

<sup>5</sup> Beslisvoorstel raad Eemnes 2021.07149 Actieplan Lokale transformatie gemeente Eemnes

<sup>6</sup> Bron de GGD Gezondheidsmonitor jongvolwassenen Eemland 2022 - In 2022 heeft de GGD in regio's alleen een jongvolwassenen onderzoek uitgevoerd en is er geen scholieren onderzoek geweest zoals in 2021.

<sup>7</sup> Aantal gezinnen met kinderen jonger dan 18 jaar bij Voedselbank Gooi en omstreken per jaar: 2022: 52,6% 2021: 48%; 2020: 44%.

<sup>8</sup> Alinea uit jaarrapportage jeugdhulp gemeente Eemnes 2022.

meer lichte opvoedvragen bij komen, waardoor escalatie vaker wordt voorkomen. Omdat er toch ook wel signalen zijn dat het goed gaat zijn de effecten van indexaties op de cijfers berekend.

Het resultaat mag er zijn, maar we zijn er nog niet. Vanwege de opstartkosten van MetMaya is de besparing nèt niet gerealiseerd. Ook hier kon bij het schrijven van het Actieplan geen rekening worden gehouden.

Realisatie (zonder indexatie)			
Maatwerkvoorzieningen jeugd	2021	2022	2023
1a. Ambulante begeleiding - Jeugd	€ 370.689	€ 270.729	€ 249.741
2. Ambulante (dag)behandeling - jeugd	€ 380.991	€ 405.689	€ 413.361
3b. Meedoen en zelfredzaamheid - Jeugd	€ 43.246	€ 41.313	€ 13.457
4. Gezond opgroeien	€ 41.398	€ 63.804	€ 85.056
5. Gezond zijn deel	€ 17.577	€ 27.996	€ 45.327
6. Dyslexie	€ 30.054	€ 28.239	€ 44.511
7. ADHD-zekenhuiszorg	€ 14.069	€ 12.925	€ 12.474
8. Vervoer Jeugd ggz	€ 34.476	€ 40.820	€ 24.299
9a. Dagactiviteiten - Jeugd	€ 31.942	€ 67.406	€ 55.757
11. Breed Spectrum zorgaanbieders	€ 897.879	€ 955.705	€ 673.198
13a. Samen Veilig Midden Nederland Jeugd	€ 208.259	€ 194.906	€ 172.317
14. Landelijk transitie arrangement	€ 457.784	€ 416.379	€ 153.905
opstartkosten MetMaya			€ 39.243
Maximale teruggangverevening		€ -116.497	
Totaal Zorg in Natura	€ 2.528.366	€ 2.409.415	€ 1.982.646
persoonsgebonden budget	€ 5.163	€ 102.895	€ 107.232
Resultaat inkoop maatwerkvoorzieningen	€ 2.533.529	€ 2.512.310	€ 2.089.878
% verandering per jaar		-0,8%	-16,8%
% verandering tussen 2021-2023			-17,5%
€ verandering tussen 2021-2023		€ -21.219	€ -443.651
Te realiseren besparing Actieplan		€ -252.000	€ -449.531
resultaat behalen doel transformatie		€ -230.781	€ -5.880

Het Jeugd en gezinsteam is goed op weg en inmiddels is er een volgend doel bij gekomen: de Hervormingsagenda jeugd. Dit vraagt nog een slag in de transformatie het nog dichterbij brengen van wmo- participatie en de jeugdwet, maar dat zou nog wel het beoogde resultaat van 2024 kunnen gaan brengen.