Verslag Fysieke Adviestafel Jeugdhulpregio JeugdFV

Donderdag, 20 november 2025 van 14.00 tot 16:30 uur
Locatie: Raadzaal Gemeente Barneveld

Aanwezigen aanbieders:
Dhr. M.Witter (SAVE), dhr. F. van Holten (Eleos), mw. Y. van Beusekom (de Rading), dhr. J. Stevens (Loofles), dhr. G. van Vorst (Entrea-Lindenhout), mw. H. Leeflang (Zijn in Zorg), dhr. M. Cattel (st. Rooz), mw. H. Reitsma (Praktijk Extralent), mw. A. van Driel (st. Breder), mw. S. Marcus (Mentaal Beter), mw. N. Assies (Trauma Care Company), dhr. R. de Koning (’s Heeren Loo), mw. L. Lukassen (‘s Heeren Loo), mw. W. Fontaine (’s Heeren Loo), mw. L. Meijerink (Pluryn), mw. A. Evers (Leliezorggroep), mw. M. Gmelig Meyling (samen leren leven),

Aanwezigen Gemeenten en Jeugdhulpregio JeugdFV
Mw. E. Roodzant (Programmamanager IGS), Mw. K. Cassuto (gem. Ede), mw. A. Noorlander (gem. Veenendaal), mw. B. Reynders (gem. Rhenen), dhr. H. Maris (gem. Renswoude), mw. C. van Peursem (JeugdFV), dhr. D. Smeets (JeugdFV), mw. M. Brouwer (JeugdFV), mw. M. de Beus (JeugdFV), mw. M. Koppejan (gem. Scherpenzeel), dhr. E. ten Hove (JeugdFV), mw. Y. Nagel (JeugdFV).

---

1. **Opening en welkom**
   Dhr. Ten Hove opent de bijeenkomst en heet iedereen welkom. De notulen van het FAT d.d. 9 oktober 2025 zijn zonder wijzigingen vastgesteld.

2. **Mededelingen**
   5 november start GR - Dhr. ten Hove laat weten dat de GR (gemeenschappelijke regeling) officieel gestart is. Hierbij is zowel voor de BVO (bedijfsvoeringsorganisatie) als voor de IGS (intergemeentelijke samenwerking) een nieuw logo ontworpen.
   Jaarplan IGS - Mw. Roodzant (programmamanager IGS) vertelt dat er door IGS gewerkt zal worden aan projecten die zijn opgenomen in het jaarplan 2026, tijdens de volgende bijeenkomst van het FAT zal het jaarplan gedeeld worden. Mw. Roodzant geeft aan dat het jaarplan 2026 nog via oude route gebracht zal worden, 2026 is wat dat betreft een bijzonder jaar gezien onder andere de opstart van de IGS. In het vervolg wordt hierin samengewerkt met aanbieders, zoals momenteel bij de regiovisie en het daaruit volgende meerjarenplan gebeurt. Mw. Roodzant geeft mee dat desgewenst belangrijke ontwikkelingen/thema’s door aanbieders gedeeld kunnen worden met de IGS
   Route aanleveren Outcome - Dhr. Smeets (JeugdFV) geeft aan dat voor de deze zomer binnen het FAT was afgesproken om de outcome op een andere manier te inventariseren. Geprobeerd is de mogelijkheid te bieden aanlevering via CBS te laten verlopen. Helaas zijn de bestanden

van CBS leeg. Er zijn gesprekken met CBS of dit anders kan, mocht dat niet zo zijn dan zal er toch een ander beroep gedaan worden op aanbieders om de outcome aan te leveren.
Productenboek - Dhr. Smeets (JeugdFV) licht toe dat het productenboek via de website zorgkompas getoond werd niet aansloot bij wat we wilden laten zien. Om deze reden zijn we teruggekeerd naar het oude productenboek. Het verzoek is aan te geven als dingen gemist worden. Wens is om het productenboek te blijven door ontwikkelen.

3. **Openstellen gezinshuizen** (bijlage 1 t/m 4)
Mw. Cassuto geeft aan dat de opdracht is om binnen het perceel verblijf de gezinshuizen open te stellen. Visie is zo thuis als mogelijk, wanneer thuis niet kan dan pleegzorg, wanneer pleegzorg niet kan dan gezinshuis. Voor deze opdracht is samen met projecttafel input opgehaald. De optie om een voordeur in te stellen is verkend, de wens is een brede voordeur voor verblijf. Dit werd zo breed waardoor het niet verder tot uitwerking is gekomen. Gemerkt wordt dat complexiteit toeneemt en er behoefte is aan lokale netwerken voor gezinshuiszorg, regionaal is te groot. De stukken liggen voor, addendum overgangszorg (bijlage 4) en eindrapportage. Er kan nog gereageerd worden tot 3 december, de input zal over 2 weken verwerkt worden.

Vanuit de aanbieders komen de volgende vragen en opmerkingen:

- De Rading: wij zijn bezig met werving Gezinshuizen, worden zij gezien als nieuwe aanbieder en moeten wij voldoen aan de nieuwe voorwaarden
  Antwoord: ja
- Pluryn: wat zijn de stukken die nu voorliggen. En kunnen we nog input leveren.
  Antwoord: addendum overgangszorg en eindrapportage. Input kan nog tot 3 december aangeleverd worden.
  Zijn in zorg: is er ook gedacht aan Simba? Past dit in de voorwaarden om hier de samenwerking mee te zoeken.
  Antwoord: besproken is wat we onder perspectief biedend zien, we gaan nu voor duurzaam plaatsen maar welke methode is nog niet vastgelegd. Daarbij is het aan de aanbieder welke methode zij gebruiken. Simba is een mogelijkheid binnen de huidige contracten.
- Entrea Lindenhout: overgangsregeling, maak duidelijk naar overgangsperiode gezien de risico's. Daarnaast graag aandacht voor de landelijke herijking zodat dit samenvalt met de nu opgeschreven voorwaarden voor gezinshuizen
- Pluryn: weet wat er landelijk speelt en sluit daarop aan.
- 's Heerlen Loo: aanvullende eisen komen boven op criteria, 's Heeren Loo voldoet daar niet aan voor alle gezinshuizen. Doel is toename en verwachting is dat dit zal leiden tot afnamen.
  Antwoord: in de aanvullende eisen staat wel één van ouders SKJ. Hiervoor is gekozen omdat casussen complexer worden. Mw. Koppejan vraagt deze mondelingen toelichting graag aanvullen en/of vastleggen. Mw. Cassuto geeft aan dat dit groots geëvalueerd zal worden om te monitoren of het lukt de doelstelling te behalen.
- Pluryn: evalueren is mooi maar pas op voor de risico's en het niet terug kunnen draaien. Ook Pluryn niet bij alle gezinshuizen een SKJ ouder.
- Pluryn: is er onderscheid mogelijk tussen zelfstandige gezinshuizen en zorgaanbieder?
  Antwoord: voor nu gelijk, het zegt namelijk niet altijd iets over hoeveelheid betrokken zorgmedewerkers.
- Pluryn: waarom is de beschikbaarheidsfinanciering eruit gehaald?

Antwoord: De bestuurders hebben binnen deze opdracht de keus gemaakt het product gezinshuiszorg open te stellen zonder beschikbaarheidsfinanciering. Er is een toezegging dat na één jaar geëvalueerd wordt waarbij de mogelijkheid tot beschikbaarheidsfinanciering opnieuw overwogen kan worden. Nu wordt er voornamelijk gericht op samenwerking en de gedeelde visie om jeugdigen dichtbij te plaatsen.

- Entrea Lindenhout: angst is dat de ruimte uit de gezinshuizen wordt gehaald door de borging van de uitvoering en we plekken zullen gaan verliezen.
- De Rading: wanneer evalueren en bijsturen, hoe zorg je ervoor dat je vanaf de start geen aanbieders gaat kwijtraken en het tegenovergestelde gaat bereiken.
  Antwoord: evaluatie zal na een jaar plaats vinden.

4. Toevoeging product GTO-LET GI's (gedeeltelijke trajectovername)

Mw. Van Peursem geeft aan dat het nieuw product GTO-LET, zoals toegelicht in de FAT-bijeenkomst van 9 oktober, definitief toegevoegd zal worden.

5. Regiovisie

Terugkoppeling tweede klankbordgroep FAT van 5 november 2025 door dhr. Stolte (Gem. Ede).
Dhr. Stolte spreekt zijn waardering uit voor de betrokkenheid en fijne input en blikt terug op het verloop.
1 okt 2025 is de reflectie concept leidende principes geweest. Daarbij is stil gestaan bij cliëntparticipatie en gesproken over een voorziening voor inspraak van jeugdigen en hun ouders/wettelijk vertegenwoordigers. Hierbij was de bereidheid om mensen aan te dragen voor een inspraakmoment.
5 nov 2025 de hoofdstukken zijn in concept, we ontvangen veel feedback van onder andere gemeenten. De feedback zal verwerkt worden waarop een terugkoppeling zal volgen.
Dhr. Stolte geeft aan dat inhoudelijk de wachttijden besproken zijn met onder andere de vraag wat is een maximaal aanvaardbare wachttijd. Dit bleek een complex vraagstuk. Er zullen geen specifieke maar wel richtinggevende uitgangspunten beschreven worden, dit zal voorgelegd worden aan het bestuur.
Dhr. Stolte laat weten dat er nu geen klankbord meer gepland staat maar in de toekomst hier graag weer gebruik van wil maken voor het meerjarig beleidsplan.
Dhr. Stolte licht het proces regiovisie nader toe: alle input rondes zijn gelopen en het totaal zal geredigeerd worden door extern bureau. Vervolgens willen we 14 januari 2026 een brede bijeenkomst organiseren voor de stakeholders om de regiovisie te presenteren.
Daarbij hebben we met gemeenten de uitdagingen die we zien te vertalen naar tactische doelen, deze willen we met het FAT verdiepen en verbreden.

Vraag die hierbij

- Loofles:- Hoe gaat het meerjarig plan over in jaarplan.
  Antwoord: streven is om dit naadloos in elkaar over te laten gaan. Regiovisie is hierin leidend kompas.

6. **Thema Collectief zorgaanbod** (bijlage 5)
   Dhr. Stolte (Gem. Ede) laat weten dat Collectieve Jeugdhulp één van de leidende principes is in de regiovisie. Dhr. Cattel (Stichting ROOZ) en dhr. Stolte geven door middel van een presentatie uitleg over het thema. Dhr. Stolte geeft aan wat bedoeld wordt met collectiveren en waarom collectiveren nodig is. Dhr. Cattel vertelt over de ervaringen die Stichting ROOZ heeft met collectief zorgaanbod en geeft daarbij een samenvatting van de kansen en uitdagingen. Als meest waardevol ziet dhr. Cattel het sociale component van collectief werken (zie bijlage 5 voor de volledige presentatie)

   Tijdens de presentatie was er ruimte voor interactie, een korte weergave van deze interacties tussen de aanwezigen:
   - Dhr. Van Vorst (Entrea-Lindenhout): hoe krijg je groep vol, alles uit één gemeente of ook buurgemeenten.
     Antwoord Dhr. Cattel (Stichting ROOZ): beiden, lokaal en regionaal met de opmerking dat het voor kinderen regionaal vaak niet haalbaar is gezien reizen. Wel zijn er voldoende aanmeldingen nodig, hierin is samenwerken tussen aanbieders nodig.
   - Dhr. Cattel: lokaal organiseren versterken netwerk, liefst voorliggend aanbieden, aanbieder in samenwerking met voorveld.
   - Dhr. Stevens (Loofles): wij bieden ook dit aanbod, alleen financiering is te statisch. Je start individueel en wilt daarna naar een groep overgaan, financiering biedt hierin geen mogelijkheden. Het is interessant te onderzoeken onder welke voorwaarden aanbieders kunnen samenwerken om inzichtelijk te krijgen dat er sprake is van afschalen.
   - Dhr. Ten Hove (JeugdFV): aanvullende vraag is, wat er nodig vanuit inkoop om dit mogelijk te maken.
   - Mw. Koppejan (Gem. Scherpenzeel) geeft complimenten dat dit thema is opgepakt. Geeft daarbij de opmerking dat het voor een kleine gemeente moeilijk is om collectiviteit op te pakken. Gemeenschap bouwen is een plus maar ik zie ook dillema's.
   - Dhr. Stevens (Loofles) bevestigd dat er een bepaalde schaalgrote nodig is, Loofles heeft BSO+ geprobeerd in Rhenen maar gezien schaalgrote bleek dat niet mogelijk.
   - Dhr. Van Holten (Eleos) merkt dat het lastig is om groepen van zelfde leeftijd te vormen. Lukt het om te zorgen dat het aanbod niet gaat stapelen.
   - Mw. Reitsma (Extrallent): we hebben te maken met enorme wachtlijsten. Staan op het punt om collectief aanbod te geven maar hoe doen we dat en waar kan ik hiervoor terecht? Wij willen graag snel starten met groepsaanbod.
     Antwoord dhr. Ten Hove (JeugdFV): kijk wat er nu mogelijk is en denk mee welke route we in de toekomst in kunnen zetten.
   - Dhr. Stolte (Gem. Ede): het is juist de bedoeling om tot een werkgroep te komen die gaat nadenken over hoe collectiveren vorm te geven en waar dan tegenaan gelopen wordt.

   Op de vraag welke aanbieders willen deelnemen aan de werkgroep collectief zorgaanbod hebben de volgende aanbieder zich aangemeld:
   1. Yolande van Beusekom (de Rading)
   2. Heleen Leeflang (Zijn in zorg)
   3. Marjolein Gmelig Meyling (Samen leren Leven)
   4. Nadine Assies (Trauma Care Company)

5. Hanneke Reitsma (Extralent)
6. John Stevens (Loofles)
7. Arja Evers (Lelie Zorggroep)
8. Marco Cattel (Stichting ROOZ)
9. Lonneke Lukassen (’s Heeren Loo)
10. en onder voorbehoud Karen Postma (Centraal Nederland GGZ)

Na de presentatie zijn de aanwezigen in groepen uiteen gegaan om de volgende vragen te beantwoorden:

- *Welke ideeën zijn er?*
- *Wat is er nodig?*

Naar aanleiding van deze vragen onderstaand een samenvatting van de input:
Welke ideeën zijn er:

- Beweging naar gemeenschap, vanuit de sociale basis.
- Specialistische hulpverlening invliegen bij collectief aanbod/voorveld
- Collectiviteit opnemen in het onderwijs, ondersteund door het onderwijs.

Wat is er nodig:

- Samenwerking nodig, haal en breng bij elkaar. Ken elkaar/ontmoet elkaar en begin klein.
- Definitie van collectief zorgaanbod en breng dit naar de gemeenschap.
- Vraagt cultuuromslag, we doen dit collectief, Individualistische cultuur doorbreken, ook bij verwijzer.
- Ander financieringssysteem voor dit aanbod.
- Kaders kwaliteit en positionering.
- Maak zichtbaar waar wat geboden wordt.

De input is teruggekoppeld aan de themaregisseur en zal meegenomen worden bij de opstart van de werkgroep collectief zorgaanbod.

7. FAT 22 januari 2026

Was raadzaal Gemeente Renswoude maar zal andere locatie worden. Locatie volgt.

8. Rondvraag

Dhr. J. Stevens (Loofles) komt terug op het aanleveren van outcome. Als aanbieder wordt je op resultaat en kwaliteit aangesproken. Wanneer je in de outcome behaalde doelen gaat schrappen is dat bijzonder jammer, dat is juist waarin aanbieder zich kan onderscheiden. Wanneer je naar resultaat wilt is definiëren van het hoe nodig, meetbaar maken. Outcome indicatoren loslaten, dan geen meetbaar resultaat.
Dhr. ten Hove geeft aan dat nog in onderzoek is hoe de outcome vorm moet krijgen.
Verzoek van dhr Stevens (Loofles) is: gooi dit niet zomaar weg.

9. Afsluiting

Dhr. Ten Hove bedankt alle aanwezigen voor hun aanwezigheid en sluit het overleg.

Besluitenlijst

Nummer	Agendapunt	Besluit	Actie/deadline
2025-11-01	Mededeling - Outcome	In onderzoek, uitkomst volgt	Q2 door JeugdFV
2025-11-02	Toevoeging GTO-LET	Product GTO-LET wordt definitief toegevoegd	Toevoegen