

Raadsvoorstel d.d.22 januari 2026

Zaaknummer	Z-25-589995
Documentnummer	DOC-25-1125313
Onderwerp	Raadsvoorstel rekenkameronderzoek "jeugdhulp in zes Westfrieze gemeenten"
Portefeuillehouder(s)	
Samenvatting Rekenkamer Medemblik-Opmeer heeft samen met de rekenkamer van gemeente Hoorn en de rekenkamer van de SED-gemeenten onderzoek gedaan naar de uitvoering van jeugdhulp. Met het onderzoek is nagegaan hoe de gemeentelijke lokale teams inwoners met vragen of problemen helpen en eventueel doorverwijzen naar specialistische hulpaanbieders. Uit het onderzoek komt naar voren dat er weliswaar een regionaal beleidskader is maar dat gemeenten het desondanks ieder op hun eigen manier doen. De centrale regionale aanbeveling is dat gemeenten werk maken van de uitvoering van hun gemeenschappelijke beleid. Voor Medemblik geldt in het bijzonder dat er te lange wachttijden zijn voor een intakegesprek bij het Team Jeugd; dat er gewerkt moet worden aan de gewenste afstemming met huisartsen; en dat complexe en meervoudige zorgvragen niet altijd (goed) begeleid worden door een procesregisseur. De rekenkamer doet aanbevelingen om zowel de regionale samenwerking als de lokale uitvoering te verbeteren.	

Raadsbesluit

De raad van de gemeente Medemblik,

besluit

1. De zes centrale aanbevelingen op regionaal niveau en de aanbevelingen specifiek voor Medemblik uit het rapport "Jeugdhulp in zes Westfrieze gemeenten, editie gemeente Medemblik" van de rekenkamer Medemblik-Opmeer te onderschrijven en over te nemen;
2. Het college de opdracht te geven opvolging aan deze aanbevelingen te geven en de raad hierover te informeren.

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van de raad van de gemeente Medemblik, gehouden op 22 januari 2026

De griffier,

De voorzitter,



Raadsvoorstel d.d.22 januari 2026

Ter besluitvorming

Aanleiding

Naar aanleiding van landelijke zorgen over de uitvoering van de jeugdwet en vragen van raadsleden hebben drie rekenkamers uit de regio Westfriesland een onderzoek uitgevoerd. Het betreffen de rekenkamers van gemeente Hoorn, Medemblik Opmeer en de SED-gemeenten (Stede Broec, Enkhuizen, Drechterland). Met dit onderzoek is nagegaan welke resultaten de lokale teams behalen met hun jeugdhulpverlening. Dit hebben zij gedaan aan de hand van de volgende vragen: krijgen kinderen en gezinnen tijdig en passend hulp? Worden de kosten beheerst? En verloopt de hulpverlening volgens de regels en het beleid?

Voorgesteld besluit

De zes centrale aanbevelingen die op regionaal niveau zijn gedaan om de samenwerking tussen de gemeenten te verbeteren over te nemen.

- Laat regionale afspraken doorwerken in lokaal beleid. Zorg ervoor dat de lokale verordening en de beleidsregels worden afgestemd op de regionale afspraken.
- Onderzoek op regionaal niveau hoe de kosten van jeugdzorg beter geraamd kunnen worden.
- Onderzoek op regionaal niveau hoe de wachttijden voor een intakegesprek voor hulpvragers kunnen worden teruggebracht.
- Versterk de verbinding tussen huisartsen en de lokale teams
- Zorg ervoor dat bij meervoudige problematiek vanuit het lokale team altijd een regisseur betrokken is bij het gezin die door een specialistische zorgaanbieder kan worden benaderd als er actie nodig is om achterliggende problemen aan te pakken. Dit is weliswaar staand beleid, in de praktijk lukt het lokale teams echter niet altijd de regierol goed te spelen.
- Monitor het zorgaanbod: voor sommigen vormen van specialistische hulp zijn er te lange wachttijden.

Opvolging te geven aan de aanbevelingen die specifiek voor Gemeente Medemblik zijn gedaan:

- Achterhaal de oorzaken van de te lange wachttijd voor de intake bij het Team Jeugd en breng deze wachttijd terug. Breng de wachttijd voor 95% van de aanvragen terug naar de in de verordening genoemde periode.
- Biedt vanuit het Team jeugd een basisaanbod van eerstelijns hulp. Stem dat af met voorzieningen in het voorveld zoals het schoolmaatschappelijk werk, Team Preventie en GGD.
- Zorg ervoor dat de lokale verordening en de beleidsregels worden afgestemd op het regionaal beleidskader. Overweeg om met de andere gemeente te komen tot dezelfde lokale beleidsregels en verordening.
- Maak expliciet wat wordt verstaan onder een integrale intake/hulpverlening en werk dit uit tot op het niveau van functieomschrijvingen van jeugdhulpverleners.



- Voer de samenwerkingsagenda uit die met de huisartsen is opgesteld, uit. Versterk de samenwerking door huisartsen te stimuleren/ te ondersteunen om te werken met een praktijkondersteuner. Zorg ervoor dat de huisartsen beter bekend worden met het lokale voorveld (lokale sociale kaart).
- Maak duidelijk hoe het jeugdteam perspectiefplannen beoordeelt die door zorgaanbieders zijn opgesteld na doorverwijzing door een huisarts.
- Zorg ervoor dat bij meervoudige problematiek vanuit het Team Jeugd altijd een regisseur betrokken is bij het gezin die door een specialistische zorgaanbieder kan worden benaderd als er actie nodig is om achterliggende problemen aan te pakken.

Beoogd resultaat

De implementatie van de aanbevelingen moeten leiden tot een beleid, organisatie en uitvoering van de jeugdhulp die in lijn is met het regionaal beleidskader. De gemeenten hebben eerder bepaald dat regionale samenwerking en afstemming wenselijk is. De aanbevelingen moeten ertoe leiden dat deze samenwerking en afstemming daadwerkelijk tot stand komt en het beoogde effect heeft op uitvoerend niveau. Samen met de andere gemeenten zal uitvoering van het gezamenlijke beleid moeten leiden tot:

- Verbetering van afstemming met huisartsen zodat huisartsen de gemeentelijke eerstelijns jeugdhulpvoorziening beter weten te vinden.
- Gezamenlijk beeld van oorzaken van de budgetoverscheidingen en de ontwikkeling van een gezamenlijke methode om deze in ieder geval beter te ramen.
- Terugdringen van de lange wachttijden die op dit moment bestaan voor een intakegesprek.
- Betere invulling van de regierol door Team Jeugd bij gezinnen met een zware of meervoudige hulpvraag.
- Verbetering van de beschikbaarheid van jeugdhulp waar op dit moment de vraag substantieel groter is dan het aanbod.

Argumenten

De voorstelde verbeteringen zijn wenselijk en op onderdelen zelfs noodzakelijk met name vanuit twee perspectieven:

Toegankelijkheid: de toegang van de jeugdzorg voor inwoners van gemeente Medemblik, kent door de langer wachttijd een ongewenst hoge drempel. Het leidt ertoe dat mensen zich sneller tot de huisarts wenden die mogelijk sneller doorverwijst naar duurdere specialistische jeugdhulp. De eerstelijns hulpverlening die de gemeente biedt blijft daardoor voor veel hulpvragers buiten beeld.

Doelmatigheid: voor veel jeugdhulptrajecten is op dit moment onduidelijk of de mogelijkheden van de eerstelijns hulp goed zijn overwogen. Dit komt onder andere doordat veel hulpvragers via hun huisarts terecht komen bij specialistische zorgaanbieders.

Verder is het in het kader van de doelmatigheid belangrijk dat met name bij complexe en zware hulpvragen consultants van Team jeugd betrokken blijven nadat een gezin of kind is doorverwezen naar een specialistische zorgaanbieder. deze moet er niet alleen op toezien dat de zorg volgens het perspectiefplan wordt uitgevoerd maar ook dat eventueel kan worden bijgesprongen met aanpalende hulp (voor andere gezinsleden).



Financiën

De financiële gevolgen van de aanbevelingen zijn niet onderzocht. In het algemeen moeten de aanbevelingen leiden tot een betere beheersing van de uitgaven voor jeugdhulp. Daar zijn echter wel investeringen voor nodig. Onder andere zal de capaciteit van het Team Jeugd moeten worden uitgebreid en mogelijk ook de capaciteit voor eerstelijns hulp van het Preventieteam en voorzieningen in het voorveld (zoals GGD en jongerenwerk).

Juridische Zaken

De juridische consequenties zijn niet onderzocht. Vooralsnog zijn er geen juridische complicaties in beeld gekomen.

Uitvoering/evaluatie

Zie bestuurlijke reactie op het rapport.

Participatie

N.v.t.

Bijlagen

Rapport: "Jeugdhulp in zes Westfriese gemeenten, editie gemeente Medemblik" (DOC-25-1137498)

Commissie d.d. 8 januari 2026

