

Samenvatting inkoopstrategie Regio WBO Jeugd

1. Algemeen kader

- De inkoopstrategie is vastgesteld op 18 maart 2025 en geldt voor de vijf gemeenten in Regio WBO Jeugd: Altena, Breda, Drimmelen, Geertruidenberg en Oosterhout.
- **Doel:** per 1 januari 2027 is er een *samenhangend en eenvoudiger jeugdhulplandschap* waarin helder is wie welke rol, taak en verantwoordelijkheid heeft – van gemeenten tot verwijzers, onderwijs en jeugdhulpaanbieders.
- De strategie bouwt voort op de **Regiovisie Jeugd (2022)** en het **strategieplan (2023)** met drie bewegingen: **normaliseren**, een **weerbare samenleving** en **van stepped care naar matched care** (direct de best passende hulp, zo thuis mogelijk).

2. Hoe het jeugdhulplandschap er in 2027 uit ziet

Centrale rol van het Stevig Lokaal Team (SLT)

- In 2027 is er **één SLT per ± 50.000 inwoners**:
 - 1× Altena
 - 4× Breda
 - 1× Drimmelen/Geertruidenberg
 - 1× Oosterhout.
- Het **SLT is de spil** van het nieuwe stelsel:
 - geworteld in de **sociale basis**,
 - biedt **veelvoorkomende jeugdhulp**,
 - is de **toegang tot niet vrij toegankelijke (specialistische) jeugdhulp uit andere taakgebieden**.
- Het SLT is verantwoordelijk voor:
 - preventie zoals bijvoorbeeld **collectieve preventieve activiteiten** in de wijk en op school;
 - **toegang, triage en toeleiding** (juiste hulp op de juiste plek, consultatie o.a. door expertise taakgebieden);
 - inzetten van veel voorkomende vormen van jeugdhulp en consultatie van expertise uit overige taakgebieden;
 - regie voeren, het organiseren van **multidisciplinair overleg (MDO)** en **(proces)regie** over trajecten;
 - innovatie.

Taakgebieden die regionaal worden ingekocht

Vanaf 2027 worden vijf **taakgebieden** regionaal ingekocht:

1. **Stevig Lokaal Team (SLT)** – preventie, signalering, toegang, regie en veelvoorkomende jeugdhulp.
2. **Specialistische en/of locatiegebonden jeugdhulp** – o.a. specialistische (ambulante) behandeling, dagbehandeling en dagbesteding, mét consultatiefunctie richting SLT en andere taakgebieden.
3. **Zorg in het onderwijs** - zorgarrangement *Zorg in Onderwijstijd*, als mix van ondersteuning vanuit de Jeugdwet en de Wet passend onderwijs mét consultatiefunctie richting SLT en andere taakgebieden.

4. **Behandeling met verblijf en crisiszorg** – tijdelijke, zo kort mogelijke opname bij complexe problematiek, altijd gericht op snelle terugkeer naar huis en zo thuis mogelijk organiseren van zorg mét consultatiefunctie richting SLT en andere taakgebieden.
5. **Wonen met begeleiding** – duurzame woonplek zo thuis mogelijk (pleegzorg, gezinshuizen, kleinschalige woonvormen, leefgroepen), met **plaatsingscoördinatie** om matched care te organiseren en onnodige overplaatsingen te voorkomen mét consultatiefunctie richting SLT en andere taakgebieden.

Buiten deze strategie vallen o.a.: dyslexiezorg (apart in te kopen), LTA-zorg, gecertificeerde instellingen (GI's), specifieke kindergeneeskunde en JeugdzorgPlus als product (dat bovenregionaal wordt ingekocht, in deze strategie gaat het wel over de om- en afbouw).

3. Wat moeten verwijzers (huisartsen, jeugdartsen, GI's) weten?

- **Jeugdhulpplicht wordt anders ingevuld:** De jeugdhulpkosten nemen structureel toe. Om jeugdigen effectiever en duurzamer te ondersteunen, is het noodzakelijk dat niet elke hulpvraag automatisch leidt tot inzet van individuele jeugdhulp. Het versterken van normaliseren, demedicaliseren en collectiviseren zijn belangrijke uitgangspunten.
- **Toegang en basis tot jeugdhulp is het SLT** deze werkwijze betekent:
 - Dat het SLT de toegankelijke voorziening is waar veelvoorkomende ondersteuningsvragen direct worden opgepakt en afgehandeld.
 - Binnen het SLT er behandelcapaciteit beschikbaar is zodat passende ondersteuning snel en integraal kan worden ingezet.
 - Het SLT aan de basis staat voor **alle verwijzingen naar niet vrij toegankelijke jeugdhulp**;
 - Dat er met huisartsen, ziekenhuizen en GI's **samenwerkingsprotocollen** en afspraken worden gemaakt over triage en verwijzing.
- **Consultatiefunctie:** verwijzers en SLT kunnen **vroegtijdig specialistische expertise raadplegen** om samen matched care te organiseren en onnodige doorverwijzingen te voorkomen.
- **Gedwongen kader (GI, kinderrechter):** blijft een eigen lijn houden, maar moet beter aansluiten op het SLT en de regionale ontwikkelingen in kind- en gezinsbescherming (Toekomstscenario).

In het kort: **verwijzen vindt plaats in nauwe samenwerking met het SLT**, met nadruk op overleg en consultatie in plaats van losse doorverwijzingen. Verwijzers zijn een laagdrempelig aanspreekpunt en signaleren ondersteuningsvragen vaak als eerste. Door directe samenwerking met het SLT ontstaat snel een integraal beeld en kan passende (basis)ondersteuning starten, waardoor specialistische hulp niet altijd nodig is en – indien ingezet – tijdig kan worden afgeschaald.

4. Wat moeten onderwijs en kinderopvang weten?

Gemeenten en onderwijs **werken samen aan een ononderbroken schoolloopbaan** voor alle jeugdigen, met het voorkomen van thuiszitten en schooluitval als expliciet doel. De inzet is om kinderen zo normaal mogelijk binnen het onderwijs te laten opgroeien en deelnemen, ondersteund door een sterke pedagogische omgeving. Het onderwijs is onderdeel van de pedagogische sociale basis, waarbij het SLT zichtbaar en structureel verbonden is aan school en wijk. Vroegsignalering en collectieve, preventieve ondersteuning staan centraal, aangevuld met integrale arrangementen zoals *Zorg in Onderwijstijd*.

School is daarmee een belangrijke vindplaats en het SLT een vaste partner in de verbinding tussen onderwijs, jeugdhulp en sociale basis, gericht op een inclusieve samenleving waarin kinderen en gezinnen zich kunnen ontwikkelen in de eigen leefomgeving.

- Het onderwijs is onderdeel van de **pedagogische sociale basis**:
 - het SLT is zichtbaar en aanwezig op school en in de wijk,
 - vragen worden zo vroeg mogelijk opgepakt,
 - waar mogelijk via **collectieve, preventieve inzet** (bijv. jongerenwerker, JGZ-medewerker, jeugdhulpmedewerker op school).
- **Zorgarrangementen** zoals Zorg in Onderwijstijd, waarin ondersteuning uit Jeugdwet en Passend Onderwijs wordt gecombineerd. Dit vraagt ook bovenregionale afstemming, vooral voor Alتنا (meerdere onderwijs-samenwerkingsverbanden).

Kort: **school is één van de belangrijkste vindplaatsen**; de strategie kiest nadrukkelijk voor verbinding onderwijs–jeugdhulp–sociale basis, met het SLT als vaste partner.

5. Gezamenlijke uitgangspunten voor alle partners

- **Strategisch partnerschap**: gemeenten zijn opdrachtgever én partner. Men werkt met een gedeelde visie, gezamenlijke doelen en professionele ruimte, met oog voor elkaars belangen maar met het maatschappelijk belang als zwaarste weging.
- **Normaliseren en weerbare samenleving**:
 - kleine problemen klein houden,
 - focus op eigen kracht, sociale basis en positieve gezondheid,
 - jeugdhulp als één van de tools, niet altijd dé oplossing.
- **Matched care in plaats van stepped care**: niet eerst “alle treden doorlopen”, maar meteen zo passend mogelijk inzetten en zo licht als kan, zo zwaar als nodig, zo thuis en veilig mogelijk.
- **Kwaliteit, monitoring en reële prijzen**:
 - inkoop en tarieven voldoen aan de **AMvB reële prijzen Jeugdwet**,
 - de regio stuurt op **kwaliteit, effectiviteit en doelmatigheid** met minder administratieve lasten,
 - data, dialoog met partners en gezamenlijke leeragenda zijn leidend.