

# Fysieke overlegtafel 24 maart 2026

Gemeenschappelijke Regeling Jeugd en Wmo Midden-Holland



## Beste zorgaanbieder

Bericht van team fysieke overlegtafel

Dit is de nieuwsbrief van de fysieke overlegtafel op 24 maart 2026. In deze nieuwsbrief nemen we je mee in de plenaire thema's en delen we de uitkomsten van de diverse deelsessies op hoofdlijnen.

Fijn om te zien en merken dat de fysieke overlegtafel steeds meer gezamenlijke vorm krijgt, meer bekendheid heeft en dat de deelsessies door steeds meer betrokken en hiervoor uitgenodigde zorgaanbieders gevolgd worden. Ook het plenaire deel met vaste genodigden kon dit keer rekenen op meer aanwezigheid. Mooi! En goed voor de samenwerking in Midden-Holland.

Onderwerpen in deze nieuwsbrief zijn onder meer: Doorontwikkeling Groepsbehandeling Jeugd, Doorontwikkeling en nieuwe aanbesteding dagbesteding Wmo, Indirecte tijd Jeugd en Wmo en; Veiligheid in verblijf voor alle doelgroepen. Ook doen wij graag aan jullie allemaal maar vooral aan jeugdaanbieders, de oproep om mee te doen aan de ETHOS telling dak- en thuisloosheid in onze regio. Meer informatie volgt hierover in de nieuwsbrief.

Voor nu veel leesplezier gewenst en... wie weet tot een volgende keer bij een fysieke overlegtafel of een andere ontmoeting of bijeenkomst in Midden-Holland!

Met dank en groet namens Team FO,

**Saskia Verburg en Lara Verheij (GR JW)**

### Inhoud

- Bericht van team fysieke overlegtafel
- Regionaal Expertteam (RET)
- Inzet ZZP'ers bij zorgaanbieders
- Procesupdate PAST (jeugd)
- ETHOS telling regio Midden-Holland: Iedereen telt mee! Jij ook?
- Kwalificaties personele inzet SKJ
- Deelsessie Groepsbehandeling Jeugd
- Veiligheid in verblijf
- Indirecte cliëntgebonden tijd Jeugd en Wmo
- Doorontwikkeling geïndiceerde dagbesteding Wmo
- Save the date!



## Plenaire deel

### Regionaal Expert Team (RET)

Sinds 1 januari 2026 is het RET Midden-Holland (voorheen het ECCJ) van start gegaan in een nieuw format. Met een nieuw format wordt bedoeld dat er zorgaanbieders aansluiten op basis van uitnodiging voor een RET-tafelbespreking (in plaats van dat alle zorgaanbieders hoog specialistisch standaard aansluiten).

#### Wat is het RET Midden-Holland?

- Een goed vindbare plek voor ouders, jeugdigen en professionals bij meervoudige en complexe hulpvragen.
- Het RET gaat ongeacht de complexiteit van de vraag en complexiteit op zoek naar een oplossing.
- We leren van casuïstiek om zorg en het zorglandschap te verbeteren.

#### Het RET Midden-Holland is bedoeld voor situaties waarbij:

- het onvoldoende duidelijk is wat de best passende hulp is;
- een verschil van inzicht tussen partijen is;
- het bestaande aanbod ontoereikend lijkt;
- er een doorbraak of tijdelijk extra stuwkracht nodig is.

Niet alleen hoogspecialistische zorgaanbieders, maar ook andere gecontracteerde zorgaanbieders kunnen worden uitgenodigd. Ook het onderwijs en ouders en/of de jeugdige zelf mogen zoveel mogelijk aan tafel deelnemen.

Kijk voor meer informatie op de website [Regionaal Expertteam \(RET\) Midden-Holland | GR JW](#) of mail naar: [retmh@grjw.nl](mailto:retmh@grjw.nl)

## Inzet ZZP'ers bij zorgaanbieders

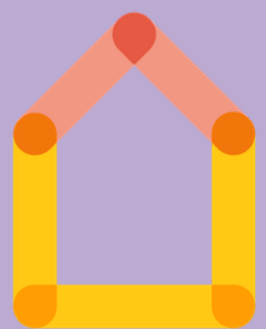
In het "Algemeen Programma van eisen jeugd en Wmo regio Midden - Holland" staat beschreven dat wanneer een aanbieder een ZZP'er in wil zetten, er vooraf toestemming moet worden gevraagd bij GR JW. Omdat dit een proces is dat zowel de aanbieders als GR JW veel tijd kost en het daarnaast praktisch ook moeilijk uitvoerbaar kan zijn, is er de mogelijkheid om deze inzet van ZZP'ers op een andere manier te regelen. Als alternatief is er nu de mogelijkheid dat de aanbieder een werkproces opstelt waarin wordt vastgelegd hoe de ingezette ZZP'ers en ingehuurde medewerkers voldoen (en blijven voldoen) aan de kwaliteitseisen, zoals in de inkoopdocumenten is vastgelegd.

In de bijgevoegde werkwijze wordt beschreven waaraan dit proces moet voldoen. Ook is hierin terug te vinden hoe toestemming kan worden gevraagd. [Klik hier](#) om de werkwijze te openen.

## Procesupdate PAST (jeugd)

Met ingang van 1-1-2025 zijn er twee nieuwe productcodes voor PAST (behandeling en begeleiding). Deze dienstverlening wordt vooralsnog geleverd door Impegno, ASVZ en Enver.

PAST is een intensieve hulpvorm ter voorkoming van uithuisplaatsingen, met een set eigen productcodes. Deze nieuwe productcodes zijn in het leven geroepen om overzicht en monitoring te vergemakkelijken. Dit ook met het oog op de komende evaluatie in het najaar 2026. Op basis van deze evaluatie zal verder besloten worden over de inbedding van PAST in het zorglandschap en de wijze waarop dit het beste aansluit. In een later fysiek overleg, zodra er een update is, zullen wij de zorgaanbieders verder informeren.



## ETHOS telling regio Midden-Holland: Iedereen telt mee! Jij ook?

De regio Midden-Holland (Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas) doet in mei 2026 mee aan de ETHOS telling. Met deze telling brengen we dak- en thuisloosheid in onze regio zo volledig mogelijk in beeld. Daarbij kijken we niet alleen naar zichtbare dakloosheid, maar ook verborgen dak- en thuisloosheid. Denk aan jongeren of volwassenen die noodgedwongen tijdelijk bij anderen verblijven, noodgedwongen op een vakantiepark wonen of van plek naar plek gaan. De oproep tijdens de FO om mee te doen aan de ETHOS telling dak- en thuisloosheid heeft geleid tot twee aanmeldingen, waaronder één belangrijke jeugdzorgaanbieder. Daar zijn we heel blij mee, dank daarvoor! Tegelijkertijd is de deelname van meer organisaties nodig, ook vanuit jeugdzorg en jeugdhulp.

Dus, werkt jouw organisatie met jongeren of volwassenen die geen stabiele woonplek hebben? Doe dan mee met de ETHOS telling. Aanmelden kan via onze [website](#) of door te mailen naar [ethos@grjw.nl](mailto:ethos@grjw.nl). De informatiesessies zijn inmiddels geweest, maar daar komen we samen uit in onderling overleg.

### Belangrijke correctie over langer verblijf instelling:

Je telt iemand alleen mee als die langer in een instelling verblijft doordat passende vervolghuisvesting ontbreekt. Verblijft iemand langer in een instelling maar is er **nog wel een indicatie voor zorg met verblijf in een andere instelling, dan tel je die persoon niet mee**. Excuses voor de verwarring.

## Kwalificaties personele inzet SKJ

In verband met de opschorting van de SKJ-registratie voor het EVC-traject hbo vakbekwame Jeugd- en gezinsprofessional is een verduidelijking gemaakt ten aanzien van de kwalificaties voor SKJ-geregistreerd personeel. Daarnaast heeft tekstueel een verduidelijking plaatsgevonden in het inkoopdocument. [Klik hier](#) voor het aangepaste document. Het doel van dit inkoopdocument is in deze korte presentatie ook toegelicht en weer opnieuw onder de aandacht gebracht. Als aanbieders tegen personele uitdagingen aanlopen door de opschorting van registraties, dan horen wij dit graag en kunnen we meedenken aan een mogelijke oplossing.

[Klik hier voor de presentatie van het hele plenaire deel tijdens dit FO.](#)

## Deelsessie Groepsbehandeling Jeugd

Deze deelsessie heeft waardevolle inzichten opgeleverd voor de verdere inhoudelijke doorontwikkeling van de productomschrijvingen voor groepsbehandeling.

Tijdens een korte presentatie over het proces en de inhoudelijke doorontwikkeling van de producten kwam het gesprek al snel op gang tussen de zorgaanbieders.

Na de gezamenlijke presentatie werden de deelnemers opgesplitst in groepjes van 3 á 4 personen. We hebben hen gevraagd in gesprek te gaan over een viertal vragen die in relatie staan tot de aangepaste vorm en inhoud voor groepsbehandeling.

De aanwezigen deelden feedback, tips en aandachtspunten over:

- **Groepsgrootte** en de regeling rondom **no show**.
- Samenwerking met het **onderwijs**.
- **Vervoer** en mogelijkheden voor **locaties**.

De waardevolle input die de deelnemende zorgaanbieders leverden tijdens deze sessie biedt meerwaarde voor het verder doorontwikkelen en uitwerken van de nieuwe producten voor groepsbehandeling.

## Veiligheid in verblijf

**Medewerkers jeugdinstelling verdacht van seksueel misbruik...**  
**Kinderen weggehaald uit gezinshuis waar vuurwapens zijn gevonden...**  
**Zorgmedewerkers vernederen cliënten met een beperking...**

Zomaar een aantal krantenkoppen van de afgelopen maanden in Nederland. Verdrietig dat dit onze inwoners, die toch al in een kwetsbare positie zitten overkomt. De incidenten kunnen we niet ongedaan maken, maar wat kunnen we leren en wat hebben we met elkaar te doen om de kans op vergelijkbare incidenten te verkleinen? Dat was het centrale thema van deze deelsessie.

Bob Wiggers en Bernice Scheurkogel van iHUB leidden het thema in vanuit de eigen ervaringen binnen iHUB. “We zitten hier omdat verblijfslocaties kwetsbaar zijn voor misbruik en onveiligheid. Dit onderwerp raakt ons allemaal en niemand heeft het perfecte antwoord. Waar kunnen we samen leren en verbeteren?” Aan de hand van een casus worden de dilemma's voelbaar en herkenbaar. Centrale vraag: ook al verdwijnt het risico niet/nooit volledig, wat helpt wel?

1. Om te **voorkomen** dat zulke ingrijpende incidenten zich voordoen;
2. Om beter te **signaleren** dat er iets speelt binnen de organisatie;
3. Om zo goed mogelijk te handelen als een ingrijpend incident zich voordoet?

Met dit denkkader gingen we aan de slag met een aantal dilemma's.

De belangrijkste (leer)opbrengsten:

- Investeer in je personeel! Neem je scholingsbeleid en programma nog eens goed onder de loep: besteed je voldoende aandacht aan dit onderwerp en past je uitvoering ook bij de nieuwe generatie medewerkers (voorkomen). Train je medewerkers ook op het herkennen van signalen (signaleren).
- Investeer in een cultuur van melden en bespreekbaar maken: door de cliënten, maar ook door medewerkers (signaleren).
- Een incident gaat nooit alleen jou als organisatie aan: vaak raakt het naast de cliënten en je organisatie ook je partners. Dit vraagt om een netwerk waar rollen en verantwoordelijkheden tussen collega-aanbieders, verwijzers en ook de gemeenten helder zijn belegd (handelen).
- We schieten allemaal snel in de reflex van controleren en verantwoorden bij een incident: we moeten en willen op elk niveau het gesprek voeren over verdragen versus verantwoorden/controleren en op basis hiervan de juiste randvoorwaarden scheppen (handelen).

Een korte weergave als dit doet geen recht aan de gezamenlijke zoektocht tijdens het gesprek. Alle deelnemers: dank voor dit open en bijzondere gesprek waarin kwetsbaarheden en kansen gedeeld werden! We hebben elkaar beloofd over dit onderwerp met elkaar in gesprek te blijven!

## Indirecte cliëntgebonden tijd Jeugd en Wmo

Tijdens de deelsessie over indirect cliëntgebonden tijd zijn we met zorgaanbieders in gesprek gegaan over de toepassing en uitleg van dit begrip. In de sessie is een voorstel besproken om de inzet van indirect cliëntgebonden tijd verder af te kaderen. Uit de dialoog bleek dat dit in de praktijk niet meteen als werkbaar wordt gezien. Er bestaan verschillende interpretaties van directe en indirecte cliëntgebonden tijd. Werkbaarheid en vertrouwen zijn hierbij belangrijk. De opgehaalde signalen en input van zorgaanbieders nemen wij mee in de verdere uitwerking van dit onderwerp. Het doel is om samen met aanbieders te gaan voor een gezamenlijke visie ten aanzien van indirecte tijd, zodat kaderen en afspraken maken over hoe hiermee om te gaan eenduidiger en duidelijker te maken zijn

## Doorontwikkeling geïndiceerde dagbesteding Wmo

Tijdens deze deelsessie hebben de aanbieders, die deels ook aanwezig waren bij de eerdere FO sessie in oktober 2025, in groepjes ieder drie onderwerpen besproken in het kader van de doorontwikkeling geïndiceerde dagbesteding Wmo:

- Wat is geïndiceerde dagbesteding Wmo en wat niet?;
- Vervoer naar dagbesteding en;
- De gevraagde opleidingseisen t.b.v dagbesteding op maat.

Elke groep heeft alle onderwerpen besproken, met reflectie op wat de andere groepjes al hadden opgeschreven en op wat uit eerdere deelsessies was opgehaald. Naast de uitwisseling over deze drie onderwerpen zijn er ook diverse verbetervoorstellen gedaan, die na deze sessie verder zullen worden uitgewerkt.

De middag heeft een duidelijk beeld opgeleverd over welke ontwikkelingen de aanbieders graag zien in aanloop naar de nieuwe aanbesteding. Natuurlijk blijft dit een algemeen beeld waar individuele aanbieders soms een (gedeeltelijk) afwijkende mening over hebben.

### Samenvattend beeld

- Er zou meer dagbesteding naar het voorliggend veld kunnen worden verplaatst;
- Geïndiceerde dagbesteding Wmo kan meer in de samenleving worden vormgegeven, onder meer ook in de kleinere dorpskernen;
- Ook kan er meer per 'doelgroep' gedifferentieerd worden ingekocht, zodat er gerichtere afspraken per doelgroep kunnen worden gemaakt;
- Dit slaat een brug naar de benodigde opleidingen van de medewerkers, de gehanteerde groeps grootte en het ontwikkelperspectief van de cliënten;
- Bijvoorbeeld: een oudere met dementie heeft vaak een heel andere dagbesteding (zinnvolle daginvulling) nodig dan een jongere met een LVB-en/of GGZ-traject;
- Voor de groep jeugdigen/jongvolwassenen met een LVB-of een GGZ-traject is meer doelmatigheid en beweging nodig richting ontwikkelgerichte coaching/dagbesteding en (vrijwilligers) werk. Het is mogelijk dit op dezelfde locatie te doen als de overige activiteiten;
- Aanbieders willen zelf het vervoer naar dagbesteding blijven verzorgen waarbij dan wel meer ruimte voor maatwerkafspraken wordt gevraagd.

### Nieuwe aanbesteding

In 2027 start de nieuwe inkoop voor dagbesteding Wmo. De input van diverse sessies met aanbieders, gemeenten en andere stakeholders vormen samen de doorontwikkeling op inhoud, met nieuwe en/of aangescherpte doelen die in deze nieuwe aanbesteding een plek krijgen.

# Save the date



De volgende fysieke overlegtafel is op donderdag 5 november aanstaande, in het Huis van de Stad Gouda. Noteer deze datum alvast in de agenda. Naast de selectie vaste genodigden 2026 nodigen wij ook jouw organisatie mogelijk doelgericht uit voor een specifieke deelsessie, met borrel na afloop.

