Beknopte businesscase: Versterking ondersteuning Centrum voor Jeugd en Gezin en inzet gespreksvoerders Jeugd

1. Aanleiding en context

Gemeenten hebben al jaren te maken met structurele tekorten binnen de jeugdzorg. Het landelijke rapport *Stelsel in Groei* (2020) bevestigde deze tekorten en vormde de basis voor de landelijke Hervormingsagenda Jeugd 2023–2028. Deze agenda moet zowel de kwaliteit als de financiële houdbaarheid van de jeugdzorg versterken. Aan deze agenda hangt een stevige taakstelling.

De Commissie Van Ark concludeerde in 2025 dat gemeenten structureel onvoldoende middelen ontvangen en dat verdere bezuinigingen op jeugdzorg onhaalbaar zijn. Zij adviseerde compensatie, adequate indexatie en waarschuwde voor risico's bij onder investering. Op basis hiervan zijn nieuwe financiële afspraken gemaakt tussen Rijk en VNG voor 2025–2027.

Tegen deze achtergrond is het noodzakelijk om te blijven investeren in tijdige ondersteuning dicht bij huis. Zonder deze investering loopt Barneveld risico op toenemende vraag naar duurdere, zwaardere vormen van jeugdzorg.

De gemeente Barneveld loopt vooruit op de landelijke doelen en voert al een groot deel van de landelijke maatregelen van de Hervormingsagenda Jeugd uit. Voor de periode 2025–2028 is een lokaal plan opgesteld met aanvullende acties die bijdragen aan zowel inhoudelijke verbetering als kostenbeheersing.

In het lokaal plan Hervormingsagenda Jeugd zijn voor drie acties in eerste instantie extra kosten opgenomen als investering. Na ruim een jaar uitvoering merken we dat dit principe ook geldt voor een aantal andere acties binnen de Hervormingsagenda. Het betreft acties die uitgevoerd worden door de gespreksvoerders Jeugd en het Centrum voor Jeugd en Gezin Barneveld (CJG).

In deze business case maken we inzichtelijk welke extra middelen nodig zijn en welke opbrengsten we op termijn verwachten. Deze extra investering is nodig om op de langere termijn de beoogde besparingen te kunnen realiseren: de kosten gaan voor de baten uit.

Koppeling aan bestaand beleid

- **Hervormingsagenda Jeugd 2023–2028**: nadruk op preventie, normalisering, vroegsignalering en tijdige hulp.
- **Lokaal plan Hervormingsagenda Jeugd Barneveld 2025–2028**: versterken van lichte ondersteuning om duurdere zorg te voorkomen.
- **Gemeentelijke taakstelling jeugdzorg**: bijdragen aan beheersing van de uitgaven in de komende jaren.
- **Samen zorgzaam en verbonden,** visie Sociaal Domein Gemeente Barneveld 2040: aandacht voor preventie, normaliseren van problemen en het benutten van informele netwerken.

2. Doel van de investering

Wat willen we bereiken?

Bij het CJG:

- Behoud en versterken van laagdrempelige, preventieve ondersteuning voor jeugd en gezinnen.
- Vroegtijdige signalering van problemen om zwaardere zorg te voorkomen.
- Waarborgen van continuïteit bij toenemende vraag.

Bij de gespreksvoerders jeugd:

- Snellere afronding van hulp, sterkere regie en meer professionele scherpte.
- Kortere lijnen met het onderwijs, meer overzicht en snellere inzet van passende ondersteuning

Algemeen:

- Het behalen van de taakstelling lokaal plan Hervormingsagenda Jeugd

3. Wat wordt geïnvesteerd

De investering betreft uitbreiding van de huidige dienstverlening van CJG Barneveld met betrekking tot de Ondersteuner Huisarts Jeugd, groepsaanbod CJG, CJG Connect en CJG @Home. En uitbreiding van de gedragswetenschapper bij de gespreksvoerders jeugd en inzet van gespreksvoerders jeugd bij scholen.

Hieronder volgt een inhoudelijke toelichting.

Centrum voor Jeugd en Gezin

1. <u>Uitbreiding Ondersteuner Huisarts Jeugd (OHJ)</u>

De inzet van een Ondersteuner Huisarts Jeugd (OHJ) versterkt de ondersteuning voor jeugdigen en hun gezinnen.

1. Passendere verwijzingen
   De OHJ helpt huisartsen om jeugdigen naar de meest geschikte vorm van ondersteuning te leiden. Hierdoor komt de focus meer te liggen op passende, tijdige zorg in plaats van zwaardere trajecten.
2. Vroegtijdige en laagdrempelige hulp
   Door snel te signaleren en kortdurende ondersteuning te bieden, voorkomt de OHJ dat problemen onnodig escaleren. Dit vermindert de druk op zwaardere jeugdhulp en versterkt de eerste lijn.

Deze werkwijze draagt bij aan betere toegankelijkheid, kortere wachttijden en passende ondersteuning dicht bij het gezin. De uitbreiding betreft zowel de inzet van meer uren per huisartspraktijk als aanwezig zijn bij meer huisartspraktijken.

2. Uitbreiding Groepsaanbod

Met groepsaanbod wordt bedoeld het organiseren van bijeenkomsten over specifieke thema's waar veel vragen over gesteld worden of hulp voor gezocht wordt. Het groepsaanbod is gericht op versterking van ouders en jeugdigen en ter voorkoming van individuele (jeugdhulp)trajecten.

Het preventieve groepsaanbod draagt ook bij aan het versterken van de pedagogische basis, doordat professionals dicht bij inwoners opereren en onderlinge verbindingen tussen inwoners/ouders stimuleren. Dit bevordert informele steunstructuren en vergroot de veerkracht binnen de gemeenschap.

De uitbreiding betreft het organiseren van meer bijeenkomsten.

3. CJG Connect en CJG @Home

CJG Connect en CJG @Home vergroten de zelfredzaamheid, normaliseren en zijn alternatieven voor jeugdhulp:

- CJG Connect brengt gezinnen in contact met een vrijwilliger of steungezin. Dit kan een gezin zijn waar een kind een middag kan spelen of huiswerk kan maken, of waar logeren af en toe mogelijk is. Ook kan het gaan om een gezin uit de buurt waarmee geleidelijk contact kan worden opgebouwd. Op deze manier kan de druk binnen het eigen gezin worden verlaagd en ontstaat er weer ruimte om op adem te komen.
- Bij CJG @Home bieden ervaren vrijwilligers opvoedondersteuning aan gezinnen met kinderen van 0-18 jaar en ook al tijdens de zwangerschap vanaf 28 weken. Door de ondersteuning kan worden voorkomen dat gewone opvoedvragen uitgroeien tot grote problemen.

Gespreksvoerders Jeugd

4. Inzet gedragswetenschapper

De inzet van de gedragswetenschapper richt zich op het verbeteren van de kwaliteit en effectiviteit van jeugdhulp door middel van caseloadbesprekingen en het werken met een verklarende analyse. Dit houdt concreet in dat periodiek wordt beoordeeld of de ingezette hulp nog passend en nodig is, en dat de gedragswetenschapper een actieve rol heeft in het analyseren en duiden van casuïstiek met behulp van een verklarende analyse.

5. Inzet gespreksvoerders jeugd bij scholen

Een school heeft één vast contactpersoon vanuit de gespreksvoerders jeugd die de school en de leerlingenpopulatie goed kent. Intern begeleiders hoeven daarmee niet telkens opnieuw uit te leggen hoe de (zorg)structuur op hun school werkt. Daarnaast zorgt de vaste koppeling voor snellere en efficiëntere afstemming: scholen kunnen laagdrempelig bellen of mailen en er ontstaat meer inzicht in routes en procedures. De gespreksvoerder helpt hen om de juiste stappen te zetten, verwijst door wanneer nodig en geeft duidelijkheid over wat wel en niet mogelijk is. Dit voorkomt dubbel werk en maakt dat scholen sneller kunnen handelen.

6. Extra inzet gespreksvoerders jeugd voor Verklarende Analyse

Als bij een gezin (complexe) problematiek wordt geconstateerd, wordt een gedeelde verklarende analyse gemaakt. Een verklarende analyse is een methode die laat zien welke factoren hierop van invloed zijn en hoe die met elkaar samenhangen. Het leidt tot een verklaring van de problematiek en waardoor deze is ontstaan, voortduurt, versterkt of vermindert. Deze methode vraagt meerdere

gesprekken met ouders en jeugdige voor dat de hulp kan starten. Het gebruik van de verklarende analyse wordt voorgeschreven in de landelijke Richtlijn Uithuisplaatsing en terugplaatsing. Alle gespreksvoerders Jeugd zijn ondertussen getraind in de Verklarende Analyse. In de praktijk blijkt dat er extra inzet nodig is om het werken met de Verklarende Analyse bij alle casussen mogelijk te maken.

4. Financieel kader

Hieronder worden drie scenario's geschetst met daarbij de investering in Q3 en Q4 2026 en 2027, een korte toelichting en de maximale besparing. In bijlage 'Mogelijke financiële effecten' wordt de achtergrond van de maximale besparing verder toegelicht.

Goed om te weten: De taakstelling Hervormingsagenda Jeugd is in 2026 €1.056.000 en in 2027 en 2028 €1.543.500.

Scenario 1: Minimale variant

Uitbreiding van	**Fte**	**Kosten Q3 en Q4 2026**	**Kosten 2027**	**Kosten 2028**	**Maximale besparing**
Ondersteuner Huisarts Jeugd	0,33	€21.500	€43.000	€43.000	€250.000
Groepsaanbod	Uitvoering: 0,22 Coördinatie: 0,11	€14.500 €8.000	€29.000 €16.000	€29.000 €16.000	€80.000
CJG Connect en CJG @Home	Coördinatie: 0,22	€16.000	€32.000	€32.000	€45.000
Gedrags-wetenschapper GV Jeugd	0,34	€18.000	€36.000	€36.000	€75.000
GV Jeugd verbonden aan scholen	0,35	€17.325	€34.650	€34.650	€112.500
Extra inzet GV Jeugd Verklarende Analyse	0,7	€34.650	€69.300	€69.300	€119.000
Totaal kosten		**€130.000**	**€260.000**	**€260.000**	
Totaal maximale besparing		€340.750	€681.500	€681.500	
Schatting netto financieel effect		**€210.750**	**€421.500**	**€421.500**	

Scenario 2: Intensievere variant

Uitbreiding van	**Fte**	**Kosten Q3 en Q4 2026**	**Kosten 2027**	**Kosten 2028**	**Maximale besparing**
Ondersteuner Huisarts Jeugd	0,5	€32.500	€65.000	€65.000	€375.000
Groepsaanbod	Uitvoering: 0,44 Coördinatie: 0,22	€28.500 €15.500	€57.000 €31.000	€57.000 €31.000	€120.000
CJG Connect en CJG @Home	Coördinatie: 0,22	€16.000	€32.000	€32.000	€45.000
Gedragswetenschapper GV Jeugd	0,34	€18.000	€36.000	€36.000	€75.000
GV Jeugd verbonden aan scholen	0,7	€34.650	€69.300	€69.300	€225.000
Extra inzet GV Jeugd Verklarende Analyse	1	€49.500	€99.000	€99.000	€170.000
Totaal kosten		**€194.650**	**€389.300**	**€391.300**	
Totaal maximale besparing		€505.000	€1.010.000	€1.010.000	
Schatting netto financieel effect		**€310.350**	**€620.700**	**€620.700**	

Scenario 3: Variant met meer ambitie

Uitbreiding van	**Fte**	**Kosten Q3 en Q4 2026**	**Kosten 2027**	**Kosten 2028**	**Maximale besparing**
Ondersteuner Huisarts Jeugd	0,6	€39.000	€78.000	€78.000	€450.000
Groepsaanbod	Uitvoering: 0,44 Coördinatie: 0,22	€28.500 €15.500	€57.000 €31.000	€57.000 €31.000	€120.000
CJG Connect en CJG @Home	Coördinatie: 0,22	€16.000	€32.000	€32.000	€45.000
Gedragswetenschapper GV Jeugd	0,34	€18.000	€36.000	€36.000	€75.000
GV Jeugd verbonden aan scholen	0,7	€34.650	€69.300	€69.300	€225.000
Extra inzet GV Jeugd Verklarende Analyse	1,5	€74.250	€148.500	€148.500	€255.000
Totaal kosten		**€240.750**	**€481.500**	**€481.500**	
Totaal maximale besparing		€585.000	€1.170.000	€1.170.000	
Schatting maximaal netto financieel effect		**€344.250**	**€688.500**	**€688.500**	

5. Verwachte effecten

Maatschappelijke effecten

- Meer inzet van vrijwillige ondersteuning
- Meer bespreekbaar maken en stimuleren van eigen netwerk en/of vrijwilligers
- Meer gezinnen krijgen tijdig passende ondersteuning
- Minder escalatie van problemen door vroeg ingrijpen
- Versterking van lokale pedagogische basis en weerbaarheid van jeugdigen
- Minder medicalisering en problematisering van opgroei- en opvoedvragen

Effect op kostenbeheersing

- Verwachte afname van doorverwijzing naar middelzware en zware zorg.
- Stabilisering van wachttijden voorkomt kostbare “inhaalzorg”.
- Verbeterde continuïteit leidt tot minder crisisinterventies.
- Aansluiting bij de landelijke lijn: preventieve maatregelen dragen significant bij aan beheersing van jeugdzorguitgaven.
- Bijdrage aan beheersing van stijgende jeugdzorgkosten zonder kwaliteitsverlies
- Duurzamere jeugdzorg en meer financiële ruimte binnen het sociaal domein

Aannames en ervaring

- Lokale cijfers tonen dat lichte ondersteuning een belangrijke voorspeller is voor daling van instroom naar zwaardere zorg.
- Landelijke onderzoeken tonen dat vroegsignalering en preventie bijdragen aan reductie van kosten.
- inhoudelijke reflectie leidt tot betere keuzes en hulp hoeft niet altijd langer of intensiever.

Aannames zijn gebaseerd op ervaring en trends; harde causaliteit is binnen dit domein niet toepasbaar.

6. Monitoring

Werkwijze

Monitoring vindt plaats via bestaande gemeentelijke en CJG-rapportages:

- Periodieke voortgangsrapportages jeugdzorg.
- CJG-managementinformatie- (instroom, wachttijden, inzet groepsaanbod).
- Managementinformatie gespreksvoerders jeugd.
- Financiële monitoring binnen het sociaal domein.

Deze businesscase sluit aan bij bestaande indicatoren. Er zijn geen extra administratieve lasten.

7. Risico's en onzekerheden

Wat weten we nog niet?

- Mate waarin vraag naar jeugdhulp blijft groeien door maatschappelijke trends.
- Effect van landelijke financiële afspraken na 2027 (Commissie Van Ark brengt in 2027 nieuw advies uit).
- Exacte omvang van besparingen door preventie (geen harde causaliteit).
- En de exacte omvang van de besparing in afschalen, stoppen en voorkomen van intensivering.

Waarom toch investeren?

- Niet investeren vergroot de kans op groei van dure jeugdhulp.
- Investering is relatief beperkt, maar essentieel voor beheersing van toekomstige kosten.
- Sluit aan op landelijke richtlijnen én lokale strategie.
- Borgt de continuïteit van noodzakelijke ondersteuning voor gezinnen.

Bijlage: Mogelijke financiële effecten

De financiële effecten in het sociaal domein kennen van nature een aanzienlijke mate van onzekerheid. Dit wordt veroorzaakt door de vele factoren die de vraag naar ondersteuning beïnvloeden, zoals demografische ontwikkelingen, beleidswijzigingen, maatschappelijke trends en individuele casuïstiek. De in deze business case gepresenteerde cijfers moeten daarom worden gezien als een onderbouwde inschatting, waarbij voorzichtigheid in de interpretatie geboden is.

Om een inschatting te kunnen maken van de financiële effecten is gekeken naar andere gemeenten en naar onderzoek van Buurtgezinnen.

Financiële effecten van de Ondersteuner Huisarts Jeugd

De inzet van een Ondersteuner Huisarts Jeugd (OHJ) heeft twee belangrijke financiële effecten.

1. Effect op verwijzingen vanuit de huisarts
In het lokaal plan behorend bij de *Hervormingsagenda Jeugd* is opgenomen dat de OHJ leidt tot een afname van het aantal verwijzingen van huisartsen naar de hoog specialistische GGZ. Deze verwijzingen worden vaker vervangen door een passende verwijzing naar de specialistische GGZ. Dit zorgt voor een lagere inzet van duurdere hoog specialistische voorzieningen.
Hiervoor is in het plan een structurele besparing van €115.000 opgenomen.

2. Minder doorverwijzingen naar jeugdhulp
Daarnaast fungeert de OHJ als een laagdrempelige schakel tussen huisarts, jeugdige en gezin. Door vroegtijdige ondersteuning, kortdurende begeleiding en snelle triage voorkomt de OHJ dat jeugdigen onnodig worden doorverwezen naar jeugdhulp. Dit leidt tot minder instroom in de (duurdere) jeugdhulpvoorzieningen, en daarmee tot aanvullende financiële besparingen.
Deze effecten zijn niet alleen financieel, maar dragen ook bij aan het terugdringen van wachttijden en het versterken van lichte ondersteuning in de eerste lijn.

Mogelijke financiële baten hiervoor zijn:

- Minder verwijzingen naar duurdere jeugdhulp
- Een gemiddelde verwijzing naar specialistische jeugdhulp kost:
    - €2.500 – €4.500 per traject.
- Bij een daling van slechts 10–15 verwijzingen per jaar per huisartspraktijk
  → jaarlijkse besparing: €25.000 - €45.000 per praktijk
- Bij 10 praktijken is dit €250.000 - €450.000

Financiële effecten groepsaanbod

Gemiddelde kostenvergelijking:

Type ondersteuning	**Kosten per traject**	**Bereik**
Groepsaanbod CJG	€ 300-400 p.p.	8–12 deelnemers
Ambulante jeugdhulp	€ 2.500–€ 4.500 per traject	1 gezin
Jeugd-GGZ licht	€ 1.800–€ 3.200	1 jeugdige

Besparing per omgezette casus: € 2.000–€ 3.000

Stel: 100 deelnemers per jaar, waarvan 40 normaal zou instromen in jeugdhulp → potentiële besparing: € 80.000–€ 120.000 per jaar.

Daarnaast draagt het preventieve groepsaanbod bij aan het versterken van de pedagogische basis, doordat professionals dicht bij inwoners opereren en onderlinge verbindingen stimuleren. Dit bevordert informele steunstructuren en vergroot de veerkracht binnen de gemeenschap.

Financiële effecten CJG Connect en CJG @home

CJG Connect:

De manier van werken van CJG Connect sluit aan bij de werkwijze van een landelijke organisatie, te weten Buurtgezinnen. Deze organisatie heeft onderzoek gedaan naar het financieel rendement. Hieruit blijkt dat de gemiddelde besparing per koppeling €14.650[1] is.

Conclusie:
Als één gezin dankzij CJG Connect geen intensief traject hoeft in te gaan, is de investering gemiddeld al direct terugverdiend.

CJG @Home:

Er zijn in het land geen cijfers beschikbaar met betrekking tot een financieel resultaat, maar wel verhalend.

@Home is (financieel) aanzienlijk goedkoper dan reguliere jeugdhulp, dankzij:

- Het vrijwilligersmodel,
- Lagere uitvoeringslast,
- Preventieve werking waardoor minder verwijzingen naar duurdere hulp nodig zijn.

Daarnaast levert @Home indirecte kostenbesparing op doordat:

- Ouders meer eigen kracht verkrijgen (minder zorgbehoefte op termijn),
- Gedragsproblemen bij kinderen afnemen,
- Escalatie naar intensieve zorg wordt voorkomen.

Daarom is de inzet van @Home@Home als voorliggende, goedkope en bewezen effectieve interventie economisch en maatschappelijk zeer rendabel.

[1] factsheet-landelijke-effectrapportage-voor-gemeenten-2025-koppelingen-uit-2022.pdf

Financiële effecten gedragswetenschapper

Met een investering van €36.000 per jaar kan de inzet van een gedragswetenschapper al kostendekkend zijn wanneer circa 9 trajecten per jaar gemiddeld enkele maanden eerder worden afgerond. Gezien de omvang van de caseload en de invloed op besluitvorming en bijsturing is dit een realistisch scenario. Naast financiële baten leidt deze inzet tot aantoonbare kwaliteitsverbetering, betere sturing en het voorkomen van zwaardere en duurdere zorg.

Belangrijke aannames

- Gemiddelde kosten jeugdhulptraject: €10.000 – €20.000
- Aantal casussen onder invloed gedragswetenschapper: ± 80–120 per jaar
- Besparingen ontstaan door:
    - Kortere trajectduur
    - Snellere afschaling / afsluiting
    - Voorkomen van zwaardere (duurdere) zorg

Drie doorreken-scenario's

Scenario 1: Conservatief (laag effect)

- Bij 5 trajecten wordt 3 maanden eerder afgerond
- Besparing per traject: €2.500

Besparing: 5 × €2.500 = €12.500

Resultaat:

- €12.500 – €36.000 = – €23.500 (niet kostendekkend, maar wel kwaliteitswinst)

Scenario 2: Realistisch

- Bij 10 trajecten wordt 4 maanden bespaard
- Besparing per traject: €4.000

Besparing: 10 × €4.000 = €40.000

Resultaat:

- €40.000 – €36.000 = €4.000 positief. Break-even wordt bereikt bij ~9 trajecten met verkorting

Scenario 3: Ambitieus maar haalbaar

- Bij 15 trajecten wordt bespaard of voorkomen dat zorg intensiever wordt
- Besparing per traject: €5.000

Besparing: 15 × €5.000 = €75.000

Resultaat:

- €75.000 – €36.000 = €39.000 positief

Financiële effecten inzet gespreksvoerder Jeugd verbonden aan school

Uitgaande van een inzet van 3 uur per school per maand en een totaal van 30 scholen in Barneveld, komt de totale benodigde inzet uit op: 30 scholen × 3 uur = 90 uur per maand

Wanneer dit wordt omgerekend naar fte (op basis van 36 uur per week, ca. 156 uur per maand), bedraagt de benodigde capaciteit: 90 uur ÷ 156 uur = circa 0,6 fte

Dit betreft de minimale netto-inzet. In de praktijk is aanvullende tijd nodig voor:

- overleg en afstemming
- reistijd tussen scholen
- administratieve taken

Daarom is het realistisch om uit te gaan van een benodigde inzet van circa 0,7 fte om de functie goed en duurzaam uit te voeren.

<u>Belangrijke aannames:</u>

- Gemiddelde kosten jeugdhulptraject: €10.000 – €20.000
- Voor deze business case rekenen we met €15.000 per specialistisch traject
- ± 10 aanmeldingen richting gemeente jeugdhulp, daarvan:
    - 6 passend/licht
    - 4 niet-passend of escalatiegevoelig
- Van die 4 belanden er gemiddeld 2 in specialistische zorg: 2 × €15.000 = €30.000 per school per jaar

Conservatieve effectaannames:

- 25% minder instroom in specialistische jeugdzorg
- Dus: van 2 → 1,5 traject per school per jaar

Besparing: 0,5 × €15.000 = €7.500 per school per jaar

<u>Doorrekening scenario 1</u>

Omvang scenario:

- GV Jeugd verbonden aan de helft van de scholen (15), bijvoorbeeld met de hoogste zorgvraag
- Kosten extra GV-capaciteit: Gemiddeld 3 uur per school per maand
- 15 scholen × 3 uur = 45 uur per maand
- = 0,35 fte = €34.650

Opbrengsten (bespaarde jeugdhulpkosten):

- Per school: €7.500 besparing per jaar
- Voor 15 scholen: 15 × €7.500 = €112.500 per jaar

Doorrekening scenario 2 en 3:

Omvang scenario:

- GV Jeugd verbonden aan alle scholen (30)
- Kosten extra GV-capaciteit: Gemiddeld 3 uur per school per maand
- 30 scholen × 3 uur = 90 uur per maand
- = 0,7 fte = €69.300

Opbrengsten (bespaarde jeugdhulpkosten):

- Per school: €7.500 besparing per jaar
- Voor 30 scholen: 30 × €7.500 = €225.000 per jaar

Niet-financiële baten:

- Minder thuiszitters
- Minder wachtlijsten
- Minder druk op huisarts en crisiszorg
- Meer tevredenheid scholen
- Betere samenwerking onderwijs–gemeente
- Minder herhaalde aanvragen

Financiële effecten extra inzet gespreksvoerders Jeugd Verklarende Analyse

Het voorkomen van zware zorg.

Bijvoorbeeld:

- 1 gesloten plaatsing ≈ €100–150k
- 1 residentiële plaatsing ≈ €60–80k

Bij het voorkomen van 1–2 escalaties is een Fte al terugverdiend.

Het licht verkorten van trajecten

- 10% korter is al voldoende om positief uit te komen
- Dat is vaak realistisch als:
    - sneller juiste hulp wordt ingezet
    - minder “doorverwijzen en opnieuw beginnen”

Minder her instroom

Als je analyse beter is:

- gezinnen keren minder snel terug
- stel 10 trajecten minder per jaar × €8.000
  = €80.000 besparing

Break-even punt ligt rond 7–8% effectiviteit (dus kleine verbetering is al genoeg)

Zeer realistisch beeld:

- Investering: €99.000
- Opbrengst: €120.000 – €220.000. Gemiddeld €170.000
- Netto: + €20.000 tot + €120.000. Gemiddeld €70.000

Met een relatief beperkte investering vergroten we de voorkant (analyse), waardoor we dure zorg aan de achterkant voorkomen.

- risico is beperkt (1 FTE)
- effect potentieel groot (zelfs 1 casus kan het terugverdienen)
- sluit aan bij visie: normaliseren, vroeg inzetten, passende hulp