Bundel - BC Inkoop van 14 november 2025

1 Ter informatie: opening vergadering en mededelingen (bijlage 1.1 en 1.2)
11.00 - 11.05
Ingekomen stukken (ter informatie)
· Toets AMvB Zorgvormen in de regio (bijlage 1.1)
· Update inkoop regionaal Dashboard (bijlage 1.2)
Mededelingen (mondeling)
·

20251114 BC Zorg Bijlage 0 Agenda 2
20251114 BC Zorg Bijlage 1.1 Memo toets AMvB zorgvormen
20251114 BC Zorg Bijlage 1.2 Update inkoop regionaal dashboard

2 Ter vaststelling: concept notulen (bijlage 2.1 t/m 2.3, bijlage 2.1 is nagezonden)
11.05 - 11.10
1. Ter vaststelling: Concept verslag BC Zorg 19 september 2025 (bijlage 2.1)
2. Ter bespreking: Actielijst (bijlage 2.2)
3. Ter informatie: Lange termijn agenda (bijlage 2.3)

20251114 BC Zorg Bijlage 2.1 concept verslag 20250919
20251114 BC Zorg Bijlage 2.2 Actielijst
20251114 BC Zorg Bijlage 2.3 Lange termijn agenda BC Zorg

3 Ter bespreking: Ontwikkelagenda GI's 2025 (bijlage 3)
11.10 - 11.15
Toelichting door Ron Mestrom, namens themagroep Jeugd
Gevraagd advies:
1. Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de contracten met de GI's, conform G7-voorstel, aan te passen.

20251114 BC Zorg Bijlage 3 Ontwikkelagenda & contracten GI's

4 Analyse signalen (bijlage 4.1 en 4.2)
11.15 - 11.20
Toelichting door Emma Nikkelen
Gevraagd advies:
1. BC Zorg legt geheimhouding op de analyse signalen.

20251114 BC Zorg Bijlage 4.1 Memo analyse signalen

5 Ter vaststelling: Kaders begroting 2027 en evt. begrotingswijziging 2026 – Module Inkoop SDCG & Module CMI (bijlage 5.1 en 5.2)
11.20 - 11.30
Toelichting door Emma Nikkelen
Gevraagd advies:
1. Bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de aandachtpunten die worden meegegeven voor de kaders begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027 voor de modules Inkoop & CMI.
2. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om voor de module Inkoop bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026 een begrotingswijziging door te voeren, teneinde de meerkosten voor het kwaliteitstoezicht Wmo te dekken. Tevens adviseren zij deze wijziging per 2027 structureel te verwerken in de begroting.
3. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de meerkosten van de inkoop Beschermd wonen direct te doorbelast aan de centrumgemeente Arnhem.
4. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026 voor de module CMI ruimte te bieden voor de inkoop inburgering 'onderwijsroute'.

20251114 BC Zorg Bijlage 5.1 kaders begroting Module Inkoop SDCG
20251114 BC Zorg Bijlage 5.2 kaders begroting Module CMI

6 Ter advisering: Conceptvoorstel Regionaal rechtmatigheidstoezicht 2027 (bijlage 6.1 t/m 6.3)
11.30 - 11.35
Toelichting door Marc van Esch / Sjaak van den Brand
Gevraagd advies:
1. De BC Zorg neemt kennis van de voortgang van het voorstel Rechtmatigheidstoezicht 2027.

20251114 BC Zorg Bijlage 6.1 Oplegger Rechtmatigheidstoezicht 2027 MGR
20251114 BC Zorg Bijlage 6.2 Plan van aanpak rechtmatigheidstoezicht 2027
20251114 BC Zorg Bijlage 6.3 Rechtmatigheidstoezicht 2027 voor AB 9 oktober 2025

7 Ter bespreking: Resultaten bestuurskrachtonderzoek MGR (bijlage 7)

11.35 – 11.50
Toelichting door Sjaak van den Brand
Vraag aan de BC Zorg ten aanzien van de aanbevelingen Governance
1. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het opheffen van de adviescommissie RFZ;
2. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het mogelijk maken van besluitvorming in de BC's, binnen de kaders die door het AB worden gegeven (o.a. begroting) en wat zijn volgens de BC's de randvoorwaarden om dit te doen;
3. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen een voorstel voor het behandelen van MGR-onderwerpen in de BC (niet meer in RPO).
4. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het door de MGR laten faciliteren van bestuurlijke behandeling en besluitvorming van onderwerpen van buiten de MGR-scope. Wat betekent dit voor de besluitvorming voor dit programma en wat zijn randvoorwaarden om dit te doen.

20251114 BC Zorg Bijlage 7 Uitwerking bestuurskrachtonderzoek

8 Ter bespreking: Rondvraag en sluiting
11.50 – 12.00

AGENDA

Overleg	**:**	**BC Zorg**
Datum	**:**	**14 november 2025**
Tijd	**:**	**11.00 – 12.00**
Plaats	**:**	**Gemeentehuis Westervoort, Vergaderruimte 4**

1. Ter informatie: opening vergadering en mededelingen *(bijlage 1.1 en 1.2)*
11.00 – 11.05

Ingekomen stukken (ter informatie)
- Toets AMvB Zorgvormen in de regio (*bijlage 1.1*)
- Update inkoop regionaal Dashboard *(bijlage 1.2)*

Mededelingen (mondeling)
-

2. Ter vaststelling: concept notulen *(bijlage 2.1 t/m 2.3, bijlage 2.1 is nagezonden)*
11.05 - 11.10
1. Ter vaststelling: Concept verslag BC Zorg 19 september 2025 *(bijlage 2.1*)
2. Ter bespreking: Actielijst *(bijlage 2.2)*
3. Ter informatie: Lange termijn agenda *(bijlage 2.3)*

3. Ter bespreking: Ontwikkelagenda & contracten GI's *(bijlage 3)*
11.10 - 11.15
Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd advies:
1. Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de contracten met de GI's, conform het G7-voorstel, aan te passen.

4. Analyse signalen *(bijlage 4.1 en 4.2)*
11.15 – 11.20
Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd advies:
1. BC Zorg legt geheimhouding op de analyse signalen.

5. Ter vaststelling: Kaders begroting 2027 en evt. begrotingswijziging 2026 – Module Inkoop SDCG & Module CMI *(bijlage 5.1 en 5.2)*
11.20 - 11.30
Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd advies:

1. Bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de aandachtpunten die worden meegegeven voor de kaders begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027 voor de modules Inkoop en CMI.
2. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026/2027 de meerkosten voor het kwaliteitstoezicht Wmo op te nemen.
3. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de meerkosten van de inkoop Beschermd wonen inzichtelijk te maken in de begrotingswijziging 2026 en een dekkende bijdrage van de centrumgemeente op te nemen.
4. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026 voor de module CMI ruimte te bieden voor de inkoop inburgering 'onderwijsroute'.

6. Ter advisering: Conceptvoorstel Regionaal rechtmatigheidstoezicht 2027 (*bijlage 6.1 t/m 6.3*)

11.30 - 11.35
Toelichting door Marc van Esch / Sjaak van den Brand

Gevraagd advies:

1. De BC Zorg neemt kennis van de voortgang van het voorstel Rechtmatigheidstoezicht 2027.

7. Ter bespreking: Resultaten bestuurskrachtonderzoek MGR *(bijlage 7)*

11.35 – 11.50
Toelichting door Sjaak van den Brand

Vraag aan de BC Zorg ten aanzien van de aanbevelingen Governance

1. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het opheffen van de adviescommissie RFZ;
2. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het mogelijk maken van besluitvorming in de BC's, binnen de kaders die door het AB worden gegeven (o.a. begroting) en wat zijn volgens de BC's de randvoorwaarden om dit te doen;
3. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen een voorstel voor het behandelen van MGR-onderwerpen in de BC (niet meer in RPO).
4. Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het door de MGR laten faciliteren van bestuurlijke behandeling en besluitvorming van onderwerpen van buiten de MGR-scope. Wat betekent dit voor de besluitvorming voor dit programma en wat zijn randvoorwaarden om dit te doen.

8. Ter bespreking: Rondvraag en sluiting

11.50 – 12.00

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraal Gelderland

Aan	: Bestuurscommissie Zorg	**Ter informatie**	☒
Van	: Module Inkoop Sociaal Domein CG	**Ter bespreking**	☐
Opsteller	: Marieke Habraken	**Ter advisering**	☐
Onderwerp	: Toets AMvB zorgvormen		
Datum	: 14 november 2025	*(Aanvinken wat van toepassing is)*	

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Themagroep Jeugd: ter info
☒ Managersoverleg: d.d. 28 oktober 2025
☒ BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg - Ter informatie

1. Informatie geven over de toets AMvB zorgvormen uitgevoerd door Inkoop SDCG waaruit blijkt dat regio Centraal Gelderland voldoet aan de AMvB zorgvormen uit de Wet verbetering beschikbaarheid jeugdzorg.

Aanleiding

De Wet verbetering beschikbaarheid jeugdzorg is op 15 april 2025 aangenomen door de Tweede Kamer. De Eerste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft het voorstel op 8 juli 2025 aangemeld voor plenaire behandeling. De plenaire behandeling heeft plaatsgevonden op 30 september 2025 en op 7 oktober 2025 is het wetsvoorstel aangenomen.

Het doel van dit wetsvoorstel is het verbeteren van de beschikbaarheid van jeugdzorg voor de meest kwetsbare kinderen. In dit wetsvoorstel wordt deels uitvoering gegeven aan de opgaven die zijn geformuleerd in de Hervormingsagenda Jeugd. Ook wordt de regionale samenwerking tussen gemeenten verbeterd, net als het organiseren van de regionale en landelijke contractering van specialistische jeugdzorg.

Minimaal regionaal in te kopen vormen van jeugdhulp
Bij AMvB wordt vastgelegd welke jeugdhulpvormen ten minste regionaal moeten worden ingekocht. Het wetsvoorstel bevat daartoe 5 criteria:

- De schaarste van de vraag;
- De schaarste van het aanbod;
- De complexiteit van de problematiek in combinatie met de daarvoor benodigde multidisciplinaire specialistische expertise;
- Het volume dat een aanbieder nodig heeft om verantwoorde jeugdhulp te kunnen leveren; en
- Het volume dat een aanbieder nodig heeft om een gezonde bedrijfsvoering te kunnen voeren.

Argumentatie

In het Uitvoeringsplan Jeugd 2025 is afgesproken inzichtelijk te maken wat dit wetsvoorstel voor de regio betekent en op basis hiervan de opdracht richting Inkoop SDCG te formuleren.

Inkoop SDCG heeft de toets AMvB zorgvormen zelf uitgevoerd. Hieruit blijkt dat regio Centraal Gelderland voldoet aan de wettelijke maatregel[1]. Daarvoor zijn de volgende vormen van jeugdhulp op regionale of landelijke schaal ingekocht.

- jeugdhulp met verblijf;
- pleegzorg;
- multidisciplinaire specialistische jeugdhulp (waaronder gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg) in verband met meervoudige of complexe problemen;
- jeugdhulp die wordt verleend door een forensisch jeugdhulpaanbieder;
- jeugdhulp in verband met een zintuiglijke beperking;
- crisisjeugdhulp;
- multidisciplinaire jeugdhulp bestaande uit dagbehandeling in groepsverband;
- jeugdhulp bestaande uit hoogspecialistische geestelijke gezondheidszorg;
- specialistische jeugdhulp in verband met seksueel misbruik, geweld in afhankelijkheidsrelaties of eergerelateerd geweld; en
- jeugdhulp in verband met ernstige problemen op het gebied van onzindelijkheid.

In de **bijlage** volgen per jeugdhulpvorm enkele opmerkingen en aandachtspunten. Inkoop SDCG heeft de aandachtspunten meegegeven aan het project 'Regiovisie Jeugd' zodat dit meegewogen kan worden in de regiovisie en eventueel daaruit voortvloeiende inkoopopdrachten.

Consequenties voor de uitvoering

Er zijn op dit moment geen consequenties voor de uitvoering. Wel zien we kansen om het productenaanbod aan te vullen en te verbeteren. Dit zal samen vanuit het Uitvoeringsplan Jeugd en de Regiovisie Jeugd worden opgepakt. Bij de ontwikkeling van de Regiovisie Jeugd dient getoetst te worden of we met eventuele wijzigingen in het productenaanbod blijven voldoen aan de AMvB zorgvormen.

Financiële consequenties

Er zijn geen financiële consequenties.

Juridische consequenties

Er zijn geen juridische consequenties.

Communicatie

Deze memo dient ter informatie voor gemeenten. Via het Inkoopjournaal maken wij ook melding van de uitkomsten van de toets AMvB zorgvormen.

[1] Gemeenten Rheden en Rozendaal hebben enkele diensten zelfstandig ingekocht, waaronder specialistische begeleiding voor Jeugd. Dit is een aandachtspunt aangezien we nog niet weten hoe het Ministerie van VWS op de AMvB zorgvormen gaat sturen.

Bijlage 1 Lijst AMvB zorgvormen

Vorm Jeugdhulp	Zorgvormen en producten	Opmerkingen
1. Jeugdhulp met verblijf	Zorgvorm: Verblijf Producten: Gezinshuizen, Logeren, Leef- en behandelgroepen, Moeder-/ouder-kindhuis (toeslag) (via het product Verblijf Groep licht, middel en zwaar begeleidingsintensiteit)	Meer behoefte aan Jeugdhulp voor kind en ouder, zoals gezinshuizen, gezinsopvang. Meer behoefte aan verslavingsbehandeling met Verblijf
2. Pleegzorg;	Zorgvorm: Verblijf Producten: Pleegzorg (Voltijdpleegzorg, Deeltijdpleegzorg)	
3. Multidisciplinaire specialistische jeugdhulp (waaronder gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg) in verband met meervoudige of complexe problemen;	Zorgvorm: Behandeling, Verblijf en Begeleiding Producten: Behandeling C (GGZ), maar ook Behandeling A, Behandeling B, Behandeling D, Behandeling Groep A en B, Leef- en Behandelgroepen, Begeleiding specialistisch Jeugd	
4. Jeugdhulp die wordt verleend door een forensisch jeugdhulpaanbieder;	Zorgvorm: Behandeling, Verblijf Producten: 'nieuwe product Forensische Zorg' dat valt onder Behandeling C, Doelgroep ('verlengde Jeugdhulp') bij Verblijf (hoog forensisch profiel), maar niet zo specialistisch Zorgvorm: Jeugdbescherming&Jeugdreclassering Producten: Jeugdreclassering (regulier)	Behandeling op strafrechtelijke kader, forensische zorg op onderdeel Verblijf Binnen het strafrechtelijk kader vraagt de forensische zorg om een nauwe samenhang tussen Verblijf en Behandeling. In de huidige praktijk ligt de nadruk in gezinshuizen vaak op zorg voor jongeren met lichte tot matige gedragsproblematiek (L, M, Z-profielen), terwijl de koppeling met forensische behandeling nog beperkt is ontwikkeld.
5. Jeugdhulp in verband met een zintuiglijke beperking;	Is niet apart regionaal ingekocht.	Landelijke inkoop LTA: Kentalis/ Koninklijke Visio, Bartiméus
6. Crisisjeugdhulp;	Zorgvorm: Behandeling, Ambulante Spoedhulp	Crisishulp is niet apart ingekocht.

	Producten: Behandeling A, B, C en D	Is aandacht voor in Uitvoeringsplan Jeugd.
7. Multidisciplinaire jeugdhulp bestaande uit dagbehandeling in groepsverband;	Zorgvorm: Behandeling Producten: Behandeling Groep A, B, C	Er wordt weinig gebruik gemaakt van Behandeling Groep Op het gebied van (licht) verstandelijke beperking te weinig specialistisch aanbod in groep.
8. Jeugdhulp bestaande uit hoogspecialistische geestelijke gezondheidszorg;	Zorgvorm: Behandeling Producten: Behandeling C en D, Behandeling B en C (GGZ)	Ook deels landelijke inkoop via LTA
9. Specialistische jeugdhulp in verband met seksueel misbruik, geweld in afhankelijkheidsrelaties of eergerelateerd geweld; en	Zorgvorm: Begeleiding, Behandeling, Verblijf Producten: Begeleiding specialistisch, Behandeling A-D, Behandeling B en C (GGZ) of Verblijf	Geen apart product. Er zijn wel specialistische aanbieders gecontracteerd. Ook deels landelijke inkoop via LTA
10. Jeugdhulp in verband met ernstige problemen op het gebied van onzindelijkheid.	Is niet apart regionaal ingekocht.	Landelijke inkoop LTA en Begeleiding in het onderwijs/ naschoolse opvang

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraal Gelderland

Aan	**: Bestuurscommissie Zorg**	**Ter informatie**	☒
Van	: **Manager Inkoop Zorg**	**Ter bespreking**	☐
Onderwerp	: Update inkoopprocedure	**Ter advisering**	☐
Datum	: 14 november 2025	*(Aanvinken wat van toepassing is)*	

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Managersoverleg Zorg: d.d. 28 oktober 2025
☒ BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg – ter informatie

1. Bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de voortgang van de inkoopprocedure ‘regionaal dashboard’.

Stand van zaken d.d. 30 oktober 2025

Op de aanbesteding van het regionaal dashboard hebben wij drie inschrijvingen ontvangen.
De plannen van aanpak van de drie inschrijvingen zijn geanonimiseerd beoordeeld.

Proces
De beoordelingscommissie is in consensus tot een definitieve beoordeling gekomen met hierbij een motivering per sub-gunningscriterium. In dit proces zijn zowel kwalitatieve eisen en de ingestuurde demo’s beoordeeld. Na deze kwalitatieve beoordeling is de ingeschreven prijs getoond.
Deze beoordeling van kwaliteit en prijs hebben geleid tot een totaalscore. Daar is ‘Verder Outsourcing BV’ als winnende inschrijver met de hoogste score op kwaliteit en prijs beoordeeld.

Voorlopige gunning
Alle inschrijvers hebben bericht ontvangen waarbij kenbaar is gemaakt dat Verder Outsourcing BV de winnende inschrijver is. De overige bewijsmiddelen van de inschrijver zijn inmiddels ook ontvangen, gecontroleerd en akkoord bevonden. Vanaf 17 oktober is een wettelijk termijn gaan lopen van 20 dagen, waar aanbieders de gelegenheid hebben om in rechte op te komen tegen de gunningsbeslissing (bezwaar maken tegen de voorgenomen gunning).
Wanneer na 20 dagen geen reactie is vernomen zullen wij definitief gunnen aan Verder Outsourcing BV.

Implementatie
De winnende partij is onze huidige leverancier van het regionaal dashboard. Dit vereenvoudigt de implementatie. Tevens hebben we hierdoor geen risico op verlies van data. Komende weken wordt vanuit de werkgroep verder uitgewerkt welke stappen in de implementatie nodig zijn.

Concept verslag

Overleg	**:**	**Bestuurscommissie Zorg**
Datum	**:**	**19 september 2025**
Tijd	**:**	**11.20 – 12.00 uur**
Plaats	**:**	**Vergaderkamer 4, gemeentehuis Westervoort**

Leden:

Gemeente Arnhem	Wethouder Bob Roelofs	V
Gemeente Arnhem	Wethouder Eva van Esch	V
Gemeente Doesburg	Wethouder Bart Elbers	V
Gemeente Duiven	Wethouder Marieke Overduin	V
Gemeente Lingewaard	Wethouder Aart Slob	V
Gemeente Overbetuwe	Wethouder Chantal Teunissen	V
Gemeente Overbetuwe	Wethouden Evert Westerbeek	V
Gemeente Renkum	Wethouder Eveline Vink	V
Gemeente Rheden	Wethouder Gea Hofstede (voorzitter)	V
Gemeente Rheden	Wethouder Ronald ter Hoeven	V
Gemeente Rozendaal	Wethouder Tineke van der Pas	V
Gemeente Wageningen	Wethouder Guido van Vulpen	V
Gemeente Westervoort & Duiven	Wethouder Jan Derksen	V
Gemeente Zevenaar	Wethouder Stef Bijl	V
Inkoop SDCG	Emma Nikkelen	mka
Regiosecretaris Zorg	Marrit Gouverneur	mka

Gasten:

Strategisch Adviseur Inkoop SDCG	Marieke Habraken	V
Regioadviseur Jeugd	Mirjam Wijnen (notulist)	V
Adjunct directeur gemeente Renkum	Esther van Haarlem	V
Projectleider regiovisie Jeugd	Ruth Molmans	V
Directeur MGR	Sjaak van den Brand (agendapunt 6)	V

1. Ter informatie: opening vergadering en mededelingen *(bijlage 1.1 en 1.2)*

Ingekomen stukken (ter informatie)

Ingekomen stukken (ter informatie)

- Signalen declaraties en toepassing SAP (*bijlage 1.1*)

De negatieve signalen aan de kant van de gemeenten worden niet herkend. Aart geeft aan dat een aantal organisaties weigeren om in gesprek te gaan. Er mist samenhang en samenwerking op inhoud. Gea onderschrijft dit en kan zich niet vinden in de signalen. Alle aanwezigen hebben dezelfde reactie.

- Definitief verslag BC Zorg 16 mei 2025 *(bijlage 1.2)*

Vastgesteld.

Mededelingen (mondeling)

- S.v.z. indexering 2025 (Sjaak van den Brand)

Correctie indexatie ambulante zorgvormen per 1 juli dit jaar. Enkele aanbieders hebben gereageerd met inhoudelijke technische vragen. Deze zijn beantwoord en het idee is dat dit naar tevredenheid is gebeurd. Er zijn geen bezwaren gekomen. Proces kan worden beschouwd als afgerond.

- S.v.z. onderzoek K10 (Marieke Habraken)

Geen behoefte aan meer toelichting dan in RPO al gegeven is.

2. Ter vaststelling: concept notulen *(bijlage 2.1 t/m 2.4)*

1. Ter vaststelling: Concept verslag BC Zorg 2 juni 2025 *(bijlage 2.1*)
2. Ter vaststelling: Concept verslag BC Zorg 20 juni 2025 *(bijlage 2.2*)
3. Ter bespreking: Actielijst *(bijlage 2.3)*
4. Ter informatie: Lange termijn agenda *(bijlage 2.4)*

Allen vastgesteld.

3. Ter advisering: Halfjaarrapportage module Inkoop SDCG *(bijlage 3.1 en 3.2)*
11.30 - 11.40
Toelichting door Marieke Habraken

Highlights:

- *CM inburgering volgt netjes de begroting, tweede half jaar wordt deel van eerste half jaar gecompenseerd*
- *Inkoop:*
- *Onderbesteding op personeel vanwege lagere loonkostenontwikkeling dan verwacht*
- *Projectenbudget BW wordt niet volledig ingezet, omdat inkoop de opdracht niet uitvoert. Wel flinke kosten voor VGGM, maar dit kan opgevangen worden door meevallende personeelskosten en juridische kosten die lager uitvallen dan verwacht.*
- *In managersoverleg is nog specifiek gesproken over kwaliteitstoezicht. Verzoek is gedaan om dit afzonderlijk te benoemen in rapportage en als beslispunt toe te voegen: Het verkennen van een opdracht waarin MGR WMO kwaliteitstoezicht uit zou moeten gaan voeren voor Gelderland Midden. In maart is hier een memo over verzonden. Aart geeft aan m.b.t. inkoop zorg: aantal gemeenten hebben zienswijze meegegeven over de dienstverlening. We moeten in gesprek over taken/verwachtingen. Behoefte om hier niet alleen over in gesprek te gaan, maar tot actie te komen.*

Is onderdeel van het bestuurskracht onderzoek. Sjaak: verwachting van gemeenten en uitvoering door MGR komen niet helemaal overeen. MGR komt met een voorzet om hiervoor nader in gesprek te gaan en een traject te starten om de opdracht duidelijk te maken.

<u>Advies:</u>

1. De BC Zorg heeft de halfjaarrapportage Inkoop Zorg 2025 besproken en constateert dat de module Inkoop Zorg binnen begroting blijft. Derhalve te besluiten dat BC Zorg het Algemeen Bestuur van de MGR verzoekt de halfjaarrapportage 2025 ongewijzigd vast te stellen.
2. De BC Zorg geeft opdracht aan de MGR om het alternatieve scenario 2 – bijlage 6.3 BC Zorg 11 april 2025 - voor de uitvoering van kwaliteitstoezicht Wmo, eventueel in

samenloop met het rechtmatigheidstoezicht, verder uit te werken voor de regio Centraal Gelderland.

3. De BC Zorg heeft de halfjaarrapportage CMI 2025 besproken en constateert dat de module Contractmanagement Inburgering in 2025 binnen begroting blijft. Derhalve te besluiten dat BC Zorg het Algemeen Bestuur van de MGR verzoekt de halfjaarrapportage 2025 ongewijzigd vast te stellen.

BC stemt in met het advies. Verzoek Gea: gemeenten die niet aanwezig zijn, voldoende meenemen in deze punten.
Vraag van Chantal m.b.t. punt 2:
Is er een tijdslijn hiervoor opgesteld? Hebben we een einddatum waarop dit klaar is? Hier zit wel druk op vanuit GGD o.a.

Sjaak geeft aan dit graag te bespreken bij agendapunt verderop de agenda.

4. Ter advisering: Indexering Wmo 2026 *(bijlage 4)*
11.40 - 11.45
Toelichting door Marieke Habraken

Advies:

1. BC Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR de indexeringsmethodiek voor Wmo gelijk te trekken met de in de contractstandaarden opgenomen indexeringsmethodiek Jeugd.

BC stemt in met advies

5. Ter advisering: Tarieven behandeling A2 (bijlage 5)
6. 11.45 – 11.50
Toelichting door Marieke Habraken

Advies:

1. BC Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om voor Behandeling A2 de tarieven op basis van prijspeil 31 maart 2024 per 1 januari 2025, inclusief reguliere indexatie zoals opgenomen in de overeenkomst te hanteren.

BC stemt in met advies

7. Ter advisering: Regionaal rechtmatigheidstoezicht *(bijlage 6.1 en 6.2)*
11.50 – 11.55
Toelichting door Sjaak van den Brand

Wat nu voorligt is een voortgangsrapportage van het onderzoek. De eerste fase was vooral een analyse van wat er mogelijk en nodig is. Dit staat verwoord in het plan van aanpak. De vraag die voorligt is of we door willen in fase 2. In fase 2 gaan we de besluiten uitwerken voor december om tot uitvoering over te gaan.

Er zitten drie keuzes in die richtinggevend zijn voor het vervolgtraject. De eerste is het organiseren van rechtmatigheidstoezicht in een nieuw te vormen module, in tegenstelling tot het organiseren in

een bestaande module zoals bv. Inkoop Zorg. Het advies is om een nieuwe module op te richten. Dit wordt het uitgangspunt voor de verdere uitwerking.

De tweede keuze is het in mandaat of met delegatie te werken. Het advies is om de mogelijkheid tot delegatie verder uit te werken. Hier wordt wel positief op gereageerd. De leden van de BC willen graag weten wat dit precies gaat betekenen voor er een besluit op genomen wordt. Ook moeten de overwegingen om met delegatie te werken goed worden beschreven om ook colleges en raden mee te nemen en niet de indruk te wekken dat er meer afstand ontstaat. Dit is ook nadrukkelijk niet het geval, geeft Sjaak aan.

Derde keuze is het organiseren onder een BC of rechtstreeks onder het AB. Bij een keuze voor delegatie kan er besloten worden om het rechtstreeks onder het AB te hangen. Dit voorkomt dat er een nieuwe BC of een uitbreiding van een bestaande BC met de portefeuillehouders handhaving en toezicht moet plaatsvinden. De gemeenten blijven het beleidskader, controleplan en programmaplan vaststellen, maar laten de uitvoering over aan de MGR. Die legt verantwoording af waarop gemeenten kunnen sturen bij ongewenste of onvoldoende resultaten. De BC vraagt nog aandacht voor het inhoudelijk aanhaken van de gemeenten bij deze vorm. Dit wordt meegenomen in de verdere uitwerking.

Er wordt gevraagd naar het vervolg en aangegeven dat er nu nog geen definitief besluit is genomen. Sjaak geeft aan dat hij de stand van zaken terug gaat koppelen aan het AB en bij akkoord AB verder gaat uitwerken. In december moet er pas besluitvorming plaatsvinden. Daarom komt het terug op de BC van november. Terugkoppelen aan AB en dan verder uitwerken en in nov. Voor het proces aanpassing regeling moet echt in december een besluit worden genomen.

<u>Advies:</u>
De BC Zorg adviseert het Algemeen Bestuur van de MGR om door te gaan met fase 2 om tot uitvoering van Rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugd per 2027 te komen.

Er wordt nog gevraagd naar het advies om rechtmatigheid en kwaliteit te combineren. Volgens Sjaak is dit een logische combi en efficiënt om vanuit 1 partij te doen. Vanuit de VGGM ligt de vraag of zij het kwaliteitstoezicht nog meerjarig mogen uitvoeren. De BC verzoekt de MGR om het voorstel uit te breiden met de vraag of het kwaliteitstoezicht op termijn aan het rechtmatigheidstoezicht kan worden toegevoegd.

Voor de besluitvorming binnen de veiligheidsregio over het kwaliteitstoezicht vraagt Chantal wanneer er meer duidelijkheid kan komen. Sjaak geeft aan dit in december te kunnen weten. Chantal vraagt of er dan in de BC van november al wel een update kan komen, voor wat mogelijk is om hier als MGR op te gaan onderzoeken/dit als opdracht op te pakken. Dit zegt Sjaak toe. Chantal vraagt dan voor voldoende tijd op agenda volgend BC om het inhoudelijk te bespreken

Hierbij wel afstemming nodig over "buitengemeenten". Sjaak vraagt wat het uitgangspunt van de leden is op dit onderdeel. Hierop geven zij aan dat er uit solidariteit een oplossing moet worden geboden. Leden BC willen buitengemeenten meenemen. Chantal geeft nog even aan dat er geen twijfel over de kwaliteit van het kwaliteitstoezicht door de GGD is.

8. Rondvraag en sluiting

11.55 – 12.00

Er is eerder gesproken in dit overleg over aanbieders die niet goed gekeurde verklaringen inleveren of überhaupt geen verklaringen. M.b.t. rechtmatigheidsonderzoek. Wordt dit herkend? Vraag is wat doen we daarmee? MGR gaat daar achteraan als daar reden toe is. Wat als er dan nog onvoldoende verantwoording komt? Marieke: Kan leiden tot onderzoek of in gebreke stelling. BC heeft behoefte aan wat feitelijke cijfers hierover, zodat we weten hoe groot dit probleem is.

Actie: volgende keer op overleg bij mededelingen hier wat meer info over vanuit Inkoop

Ronald: in onze gemeente is onrust over huishoudelijk hulp, aanbieders kunnen vraag niet aan. Wachtlijst, gebrek aan personeel. Herkennen jullie dit? Wordt niet herkend door overige gemeenten. Tip: algemene voorziening omgezet naar maatwerkvoorziening, dit heeft vraag doen afnemen.

Regio Centraal Gelderland

SAMEN, VOOR ELKAAR

Actielijst BC Inkoop d.d. 19 september 2025

Acties korte termijn

Actienr.	Omschrijving	Status	Door	Deadline
20250131.36	Plannen afspraak met leden BC Zorg om in gesprek te gaan over de toekomstige doorontwikkeling van het zorgaanbod. Voorafgaand dient ter voorbereiding in beeld te zijn gebracht welke voorstellen en welke dilemma's er zijn als je het grijze gebied van lokaal en regionaal inkopen wil elimineren.	20-06: Gesprek heeft nog niet plaatsgevonden. Hier wordt aan gewerkt. 16-05: Afspraak heeft nog niet plaatsgevonden. 11-04: In RAO Zorg is afgestemd dat gemeente Rheden samen met Inkoop SDCG een trekkende rol pakt. Er wordt een afspraak gepland met Gea Hofstede, gemeente Rheden en Inkoop SDCG om de opdracht voor het opstellen van het voorstel te verhelderen. 7-3: Uitzoeken of capaciteit beschikbaar is voor het in beeld brengen welke voorstellen en welke dilemma's er zijn als je het grijze gebied van lokaal en regionaal inkopen wil elimineren. Voorstel en dilemma's dienen besproken te worden in de sessie over de doorontwikkeling van het zorgaanbod. Gemeente Arnhem bespreekt dit verzoek en koppelt terug in hoeverre dit mogelijk is.	Emma Nikkelen, Gea Hofstede	19 september 2025
20250411.42	De evaluatie 2024 van kindgericht werven na oplevering als schriftelijke mededeling agenderen.	19-9: Gereed. Gedeeld per mail op 3-7: Daarbij is tevens besloten dat de komende twee jaar – kalenderjaar 2025 en 2026 zullen worden benut voor monitoring van de beoogde resultaten. • De voortgang en resultaten van Kindgericht Werven worden geëvalueerd tijdens de halfjaarlijkse evaluaties met voltijd Pleegzorgaanbieders. De uitkomst van de evaluaties zullen worden gedeeld met de bestuurders. • Kindgericht Werven zal als vast onderwerp worden geagendeerd in de reguliere regionale contractgesprekken.	Marrit Gouverneur	19 september 2025

		• Indien uit de monitoring blijkt dat de resultaten achterblijven bij de gestelde doelen (zoals deze zullen worden opgenomen in het addendum), behoudt de regio Centraal Gelderland zich het recht voor om per 2027 de werkwijze en bijbehorende tariefstructuur te heroverwegen, waaronder het mogelijk beëindigen van de opslag op het etmaaltarief ten gunste van een trajectprijs. 20-06: De evaluatie is binnenkort beschikbaar. Afgesproken wordt deze voor de zomer door te zenden per mail, en in september te agenderen als ingekomen stuk. 16-05: Volgt volgende ronde. Volgende week vindt er een gesprek plaats.		

Acties lange termijn

Actienr.	Omschrijving	Status	Door	Deadline
240419.30	Voorbereiden evaluatie ter agendering - stoppen met de algemene voorziening Huishoudelijke Ondersteuning.	16-05-25: staat vandaag geagendeerd, besloten is deze te verplaatsen naar oktober/november. Op lange termijn actielijst geplaatst. 11-04-25: onderwerp wordt volgende vergadering geagendeerd 15-11-24: AV HO is per september 2024 gestopt, evaluatie na ongeveer 6 maanden, daarom opgeschoven naar maart/april 2025 27-09-24: niet besproken.	Emma Nikkelen	Oktober/novemb er 2025
20250411.43	Inkoop SDCG gaat in overleg met de huisartsenkoepel bespreken hoe de pilot medicatiecontrole huisartsen ook voor de huisartsen van de gemeenten Renkum en Wageningen beschikbaar gemaakt worden.	20-06-25: De gesprekken worden opgestart. Dit traject gaat meer tijd kosten. Afgesproken is dit actiepunt op de lange termijn actielijst te bewaken. Dit traject heeft mogelijk impact op de ambtelijke capaciteit bij gemeenten. 16-05-25: Is onderhanden	Emma Nikkelen	14 november 2025

Lange termijn agenda - Bestuurscommissie Zorg

Onderwerpen en datum zijn onder voorbehoud van wijzigingen

regiosecretariaat@regiocentraalgelderland.nl

Datum laatste update: 03-11-2025

Datum	Onderwerp	Wie
14-nov	Advies voor kaders begroting 2027 en evt. begrotingswijziging 2026 - Inkoop SDCG	Emma Nikkelen
14-nov	Conceptvoorstel regionaal Rechtmatigheidstoezicht 2027	Sjaak van den Brand
14-nov	Resultaten bestuurskrachtonderzoek MGR	Sjaak van den Brand
14-nov	Memo landelijk toetsingskader Wmo	Mariëlle Glasbergen
14-nov	Analyse signalen	Mariëlle Glasbergen
14-nov	Ter advisering: Advies implementatie AMvB zorgvorm in de regio	Marieke Habraken
12-dec	Bespreking concept overdrachtsdocument MGR	Sjaak van den Brand
12-dec	Nieuwe inkoopopdracht Onderwijsroute per 2027 - Inburgering	Emma Nikkelen
12-dec	Uitgewerkt voorstel proeftuin aanbieders HO en BG	Emma Nikkelen
12-dec	Verlenging Jeugdbescherming Gelderland verdeelsleutel vaste addenda JBG	Hub Orbons
Q1 2026	Halfjaar evaluatie kindgericht werven	Emma Nikkelen
Q1 2026	Evaluatie stoppen algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning	Emma Nikkelen

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraal Gelderland

Aan	: **RPO Zorg en BC Zorg**	**Ter informatie**	☐
Van	: **Module Inkoop Sociaal Domein CG, namens G7**	**Ter bespreking**	☒
Opsteller	: Hub Orbons	**Ter advisering**	☐
Onderwerp	: Ontwikkelagenda GI's 2025 en aanpassing GVJB-contract 2026	*(Aanvinken wat van toepassing is)*	
Datum	: 14 november 2025		

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Themagroep Jeugd: d.d. 8 oktober 2025
☒ Managersoverleg Zorg: d.d. 28 oktober 2025
☒ RPO Zorg / BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg – ter besluitvorming

1. Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de contracten met de GI's, conform G7-voorstel, aan te passen.

Aanleiding

Er is sprake van een lopende overeenkomst welke tot eind 2026 loopt. Gedurende het jaar is de dynamische ontwikkelagenda uitgewerkt en zijn er wensen geïnventariseerd die konden leiden tot aanpassingen. Hiervoor is wederzijdse instemming nodig. Deze wensen zijn zorgvuldig bestudeerd en van een advies voorzien. Dit memo geeft inzicht in de ontwikkelagenda 2025 en legt de voorstellen voor de herijking van het contract voor 2026 voor.

<u>Ontwikkelagenda GI's 2025</u>

Eind 2024 is, met het vaststellen van het GVJB-contract, met GI's afgesproken dat zij met de Gelderse jeugdhulpregio's werken aan een dynamische ontwikkelagenda 2025. Gedurende het jaar is in de werkgroep gekomen tot een ontwikkelagenda. In die agenda sturen de jeugdhulpregio's op de gewenste ontwikkeling bij GI's en is gehoor gegeven aan de oproep van GI's om dat vanuit partnerschap, met respect voor de wederzijdse verwevenheid, vorm te geven. De ontwikkelagenda 2025 is in het Bovenregionaal GVJB contractmanagersoverleg G7 en het AO G7 akkoord bevonden. In de themagroep is daar ook akkoord op gegeven met dien verstande dat we kennis hebben genomen van enkele kritische geluiden. Zo had Centraal Gelderland graag gezien dat de rol van gemeenten in dit stuk minder uitgebreid was uitgeschreven en is er behoefte aan meer duidelijkheid over (casus- en proces-) regie en de afstemming hierover tussen de lokale teams en de GI's.

<u>Aanpassing GVJB-contract 2026</u>

Gedurende 2025 is er veelvuldig overlegd met vertegenwoordiging van jeugdhulpregio's en GI's om te verkennen of er overeenstemming te bereiken is over tussentijdse aanpassing/herijking van het lopende contract. Dit heeft tot diverse voorstellen geleid welke in de bijgevoegde memo 'aanpassing GVJB-contract 2026' zijn gebundeld en in het Bovenregionaal GVJB contractmanagersoverleg G7 en het AO G7 akkoord bevonden zijn voor het, ter besluitvorming, in routing brengen in elke jeugdhulpregio. In de Themagroep Jeugd en het Managers Overleg Zorg in Centraal Gelderland is daar ook akkoord op gegeven

Argumentatie

1. Ontwikkelagenda 2025

Sinds 2020 hebben de 7 jeugdhulpregio's in Gelderland (de G7) gezamenlijk uniforme contracten met de GI's. In de jaren tot 2025 is gezamenlijk gebouwd aan en gewerkt met de Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming (GVJB). Omdat de jeugdzorg incl. jeugdbescherming volop in ontwikkeling is en jeugdhulpregio's gezamenlijk met GI's verder willen ontwikkelen hebben zij behoefte, om bij de verlenging van het GVJB-contract, de gewenste ontwikkelingen voor GI's voor de komende periode nader te concretiseren. Zodoende is afgesproken om een ontwikkelopdracht voor de GI's op te nemen in het contract. Dit document beschrijft de context en vervolgens de in samenspraak geformuleerde ontwikkelopgave. Komende periode gaan GI's ontwikkelen op; actieve(re) casusregie bij verblijf, samenwerken met RET's, verklarende analyse toepassen, het tegengaan van onvrijwillige overplaatsing van jeugdigen en het terugdringen van (spoed) instroom in de gesloten jeugdzorg.

2. Aanpassing GVJB-contract 2026

De voorgestelde aanpassingen geven;

- invulling aan bestaande afspraken, waaronder indexering van de tarieven;
- komen tegemoet aan een redelijk voorstel, denk aan het indexeren van het tarief voor deelname aan de toekomsttuinen, ook al maken we daar in Centraal Gelderland geen gebruik van. In Centraal Gelderland is sprake van flexibele inzet en facturatie op basis van het ACD-tarief;
- bieden een oplossing voor geconstateerd ongemak, denk aan (te) grote variëteit aan werkwijzen bij consultatie of ACD, of te veel betaald LET-tarief in 2025;
- een aanzet voor een Gelderse bestuursopdracht die op basis van de fundamenten van onze lopende GVJB afspraken en de meest recente ontwikkelingen (voortdurende tekortkomingen) leidt tot een nadere verkenning en (nieuwe) voorstellen die vanuit gezamenlijkheid zoeken naar oplossingen in ieders 'invloedsfeer'.

Niet alles heeft tot overeenstemming geleid, zo

- vragen we de VNG de leiding te nemen over de update van de regeling bijzondere kosten;
- verschillen vooralsnog de behoeftes vanuit de regio's ten aanzien van registratie van de kwalitatieve wachtlijst en reële bekostiging van zowel de kwalitatieve wachtlijst als het toekomsttuin tarief voor de landelijk werkende instellingen. Gezamenlijk verzoeken alle Gelderse regio's aan de GI's om transparantie een redelijke tarieven.

Advies Managersoverleg Zorg

Het Managers Overleg Zorg adviseert positief over de ontwikkelagenda GI's 2025 en aanpassing GVJB-contract 2026.

Consequenties voor de uitvoering

Het besluiten op deze stukken heeft niet direct invloed op de uitvoering. Indirect wel. Doordat lopende afspraken bezien worden en in 2026 gekeken wordt naar doorontwikkeling, zal dit aandacht vestigen op de mate waarin gemeenten nu uitvoering geven aan de bestaande samenwerkingsafspraken.

Financiële consequenties

De nieuwe tarieven voor JB/JR 2026 hebben financiële consequenties. Gemeenten kunnen op basis van de aantallen beschermingsmaatregelen de financiële impact analyseren, identificeren en vaststellen.

Risico’s

Niet alle voorstellen hebben geleid tot overeenstemming. Zo is er nog een verschil tussen jeugdhulpregio’s en GI’s als het gaat om wachtlijstregistratie, bijbehorend tarief en of de landelijk werkende GI’s akkoord gaan met indexatie van het tarief voor participatie aan de toekomsttuin. De verhoudingen kunnen daardoor iets meer onder druk staan. Echter zolang het partnerschap en de wederzijdse afhankelijkheid en het belang van samenwerken voorop blijft staan, dan kan partnerschap dit aan. En is het risico op een conflict beperkt.

Communicatie

Ter voorbereiding op het BO G7 van 12-12-2025 en om tijdig zicht te hebben of elke jeugdhulpregio de voorstellen onderschrijft vragen we van alle regiogemeenten Centraal Gelderland, voor 5-12-2025, aan het regiosecretariaat te laten weten of ze akkoord zijn.

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraal Gelderland

Aan	: **BC Zorg**	**Ter informatie**	☒
Van	: **Kwaliteitscoördinator**	**Ter bespreking**	☒
Onderwerp	: Analyse signalen 2e helft 2024 en 1e helft 2025	**Ter advisering**	☐
Datum	: 14-11- 2025		
Openbaar/geheim	: Geheimhouding op bijlage	*(Aanvinken wat van toepassing is)*	

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Regionaal overleg signalen : d.d.4 september 2025
☒ Managersoverleg: d.d. 28 oktober 2025
☒ BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg - ter bespreking

1. BC Zorg legt geheimhouding op de analyse signalen.

BC Zorg - ter informatie

2. De bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de analyse van signalen die in de tweede helft van 2024 en in de eerste helft van 2025 bij Inkoop SDCG zijn gemeld.

Aanleiding

Eenmaal per jaar wordt vanuit Inkoop SDCG een analyse gemaakt van het totaal aantal gemelde signalen die binnen ISPNext zijn geregistreerd. Deze signalen zijn afkomstig van:
- Inwoners die via het regionale digitale meldpunt signalen melden;
- Gebruikers van ISPNext (medewerkers gemeenten, wijkteams, Inkoop SDCG);
- Externe partijen die via de gemeenten en/of Inkoop SDCG signalen melden (verwijzers, IKZ, andere gemeenten/regio's etc.).

Het doel van de analyse is om zicht te krijgen op het totaal aantal signalen en op o.a.:
- De inhoud van de gemelde signalen;
- Over welke zorgvormen en welke aanbieders worden signalen gemeld;
- Het aantal signalen per gemeente;
- De verschillen/overeenkomsten met de analyse van 2023/2024;
- Ontwikkelpunten die op basis van de analyse verder uitgewerkt dienen te worden.

Argumentatie m.b.t. voortzetting jaarlijkse analyse signalen

De jaarlijkse analyse signalen vormt een belangrijk instrument om inzicht te verkrijgen in zowel de aard van de gemelde signalen als de benodigde ontwikkelpunten ter verbetering van het signalenproces. De analyse biedt waardevolle input voor ontwikkeling als de uitvoering op regionaal niveau.
Tot op heden leeft de analyse signalen onvoldoende in de regio. Dit uit zich in een beperkte respons en het uitblijven van concrete acties naar aanleiding van de ontwikkelpunten die uit de analyse voortkomen. Hierdoor blijven kansen onbenut om het signalenproces verder te verbeteren en beter aan te laten sluiten op de praktijk.

Project optimaliseren signalen

Inkoop SDCG heeft voorgesteld om in 2026 een traject te starten gericht op het optimaliseren van de analyse signalen. Waarmee de inhoudelijke kwaliteit en bruikbaarheid van de analyse signalen versterkt en de ontwikkelpunten die hieruit voortkomen geborgd worden in het programmaplan.

De leden van het regionaal overleg signalen onderschrijven het belang van dit traject en ondersteunen het voorstel van Inkoop SDCG.
Het Managersoverleg Zorg d.d. 28 oktober 2025 ondersteunt het advies van Inkoop SDCG. Het project optimaliseren signalen zal als onderdeel van het programmaplan 2026 worden opgenomen.

Leeswijzer rapportage

Bijgaand treft u de analyse van signalen die in de tweede helft van 2024 en in de eerste helft van 2025 bij Inkoop SDCG zijn gemeld. De analyse betreft een nadere uitwerking van de bij Inkoop gemelde signalen en geeft weer op welke wijze en bij welke aanbieders afhandeling is gegeven aan de gemelde signalen.
De rapportage is geheim en wordt u vertrouwelijk ter inzage aangeboden. De rapportage wordt niet openbaar gemaakt dan wel gepubliceerd. Wij verzoeken u op passende wijze kennis te nemen van de inhoud van deze rapportage.

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraalGelderland

Aan	**: Bestuurscommissie Zorg**	**Ter informatie**	☐
Van	: **Manager Inkoop Zorg**	**Ter bespreking**	☒
Onderwerp	: Kaders begrotingswijziging 2026 en begroting 2027	**Ter advisering**	☐
Datum	: 14 november 2025		

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Managersoverleg Zorg: d.d. 28 oktober 2025
☒ BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg – ter besluitvorming

1. Bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de aandachtpunten die worden meegegeven voor de kaders begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027.
2. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026/2027 de meerkosten voor het kwaliteitstoezicht Wmo op te nemen.
3. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om de meerkosten van de inkoop Beschermd wonen inzichtelijk te maken in de begrotingswijziging 2026 en een dekkende bijdrage van de centrumgemeente op te nemen.

Aanleiding

Jaarlijks stelt het Algemeen Bestuur de begrotingskaders van de MGR vast. Voorafgaand hieraan worden de bestuurs- en adviescommissies gevraagd om aandachtspunten aan te leveren die relevant zijn voor de actualisatie van deze kaders.

Ontwikkelingen begrotingswijziging 2026 en begroting 2027

De Bestuurscommissie Inkoop Zorg verzoekt het Algemeen Bestuur van de MGR om bij het vaststellen van de kaders voor de begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027 de volgende punten mee te nemen:

Kwaliteitstoezicht

Het kwaliteitstoezicht Wmo valt onder de opdracht van Inkoop SDCG. Voor de uitvoering hiervan wordt, op verzoek van regiogemeenten Centraal Gelderland, gebruik gemaakt van de dienstverlening van GGD GM (VGGM). GGD GM bedient in deze ook vier gemeenten regio Food Valley.
Voor 2026 is door GGD GM een inzet van 2,09 fte begroot, met een totaalbedrag van € 282.322, waarvan € 187.893 voor Centraal Gelderland. In de huidige begroting is slechts € 75.000 opgenomen; een aanpassing van € 113.000 is noodzakelijk indien de financiering via de MGR-module Inkoop blijft verlopen.

De BC Zorg heeft op 19 september 2025 verzocht om nadere uitwerking van scenario 2 (zie bijlage 6.3 BC Zorg 11 april 2025), waarin voor toezicht op kwaliteit mogelijk ook een combinatie met rechtmatigheidstoezicht gemaakt kan worden. In deze nadere uitwerking wordt ook onderzocht of MGR SDCG het kwaliteitstoezicht vanaf 2027 kan organiseren voor vier gemeenten in Gelderland Midden buiten de huidige MGR SDCG-regio.
Besluitvorming over kwaliteitstoezicht vanaf 2027 kan direct in de begroting verwerkt worden.

Taakstellingsverzoek gemeenten

De BC Zorg heeft Inkoop SDCG verzocht om:

- Blijvend mee te werken aan voorkomende taakverbredingsverzoeken;
- Twee kostenbesparende uitvoeringsopties verder te onderzoeken:
    1. Lokaal en regionaal contractmanagement: Contractgesprekken met de regionaal gecontracteerde aanbieders op regionaal uitvoeren, gericht op gezamenlijke regionale thema's.
    2. Lokaal maatwerk en regionale inkoop: Regionale sturing organiseren op het inzetten van gecontracteerde zorg. Lokaal maatwerk uitsluitend alleen indien geen regionale alternatieven beschikbaar zijn.

  In december 2025 worden de inhoudelijke voorstellen aan bestuurders voorgelegd. Indien voorstellen buiten de begroting vallen, wordt dit inzichtelijk gemaakt zodat regiogemeenten een weloverwogen keuze kunnen maken.

Huisvesting

Door uitbreiding van de afdeling Zorg met de module RFZ en ontwikkelingen binnen MGR Beheer, is de huidige locatie ontoereikend. In 2026 verhuist de module Inkoop naar een andere vleugel van het gebouw in Westervoort. Kosten voor de nieuwe huisvesting worden verwerkt in de begroting 2026 en verder.

Beschermd wonen

Voor de inkoop Beschermd Wonen is in de begroting 2026 geen budget opgenomen. Inkoop SDCG zal in 2026 alsnog betrokken zijn bij uitvoering van de inkoop Beschermd Wonen.
Er zijn twee financieringsopties voor de inzet vanuit Inkoop SDCG:

1. Via MGR-begroting: Opname in de begrotingswijziging 2026 en begroting 2027, met mogelijke impact op andere projecten.
2. Directe doorbelasting: Kosten worden rechtstreeks doorbelast aan de centrumgemeente Arnhem die als opdrachtnemer is aangewezen door regiogemeenten.

In beide gevallen komen de kosten ten laste van de centrumgemeente, die de opdracht en het projectbudget beheert. Vanuit transparantie heeft scenario 1 waarbij de kosten en vergoeding vanuit de centrumgemeente worden opgenomen in de begroting van Inkoop SDCG de voorkeur van de MGR. Op deze wijze gaat deze opdracht niet ten koste gaat van de ruimte overige projecten.

Het managersoverleg Zorg d.d. 28 oktober 2025 adviseert scenario 2 waarbij er een directe doorbelasting van de kosten voor Beschermd wonen aan de centrumgemeente Arnhem plaatsvindt.

Tot slot

Vooralsnog zijn er geen verdere ontwikkelingen die verwerking in de begroting van de module Inkoop Zorg vereisen. Indien zich nieuwe ontwikkelingen voordoen, worden deze betrokken bij het opstellen van de begroting en ter advisering voorgelegd aan de bestuurscommissie Zorg.

Inkoop sociaal domein
Centraal Gelderland

MGR sociaal domein centraal Gelderland

Aan	**: Bestuurscommissie Zorg**	**Ter informatie**	☐
Van	: **Manager CMI**	**Ter bespreking**	☒
Onderwerp	: Kaders begrotingswijziging 2026 en begroting 2027	**Ter advisering**	☐
Datum	: 14 november 2025		

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:
☒ Regionaal beleidsoverleg Inburgering: mondeling augustus & september 2025
☒ BC Zorg: d.d. 14 november 2025

BC Zorg – ter besluitvorming

1. Bestuurscommissie Zorg neemt kennis van de aandachtpunten die worden meegegeven voor de kaders begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027.
2. De Bestuurscommissie Zorg adviseert het Dagelijks Bestuur van de MGR om bij de actualisatie van de begrotingskaders 2026 ruimte te bieden voor de inkoop inburgering ‘onderwijsroute’.

Aanleiding

Jaarlijks stelt het Algemeen Bestuur de begrotingskaders van de MGR vast. Voorafgaand hieraan worden de bestuurs- en adviescommissies gevraagd om aandachtspunten aan te leveren die relevant zijn voor de actualisatie van deze kaders.

Ontwikkelingen begrotingswijziging 2026 en begroting 2027

De Bestuurscommissie Zorg verzoekt het Algemeen Bestuur van de MGR om bij het vaststellen van de kaders voor de begrotingswijziging 2026 en de begroting 2027 de inkoop ‘inburgering - onderwijsroute’ mee te nemen.

Inkoop Inburgering ‘onderwijsroute’

Voor de inkoop inburgering onderwijsroute is in de begroting 2026 een beperkt budget opgenomen (6K.). Landelijk wordt op dit moment verdere uitwerking gegeven aan de ‘onderwijsroute’. Op basis hiervan zal de inkoop van deze route in 2026 uitgevoerd gaan worden. Zodra meer bekend is wordt een voorstel gedaan waarin tevens wordt opgenomen wat nodig is voor de uitvoering van deze inkoop.

Huisvesting

Door uitbreiding van de afdeling Zorg met de module RFZ en ontwikkelingen binnen MGR Beheer, is de huidige locatie ontoereikend. In 2026 verhuizen de module Inkoop & CMI naar een andere vleugel van het gebouw in Westervoort. Kosten voor de nieuwe huisvesting worden verwerkt in de begroting 2026 en verder.

Tot slot

Vooralsnog zijn er geen verdere ontwikkelingen die verwerking in de begroting van de module CMI vereisen. Indien zich nieuwe ontwikkelingen voordoen, worden deze betrokken bij het opstellen van de begroting en ter advisering voorgelegd aan de bestuurscommissie Zorg.

MEMO

Aan	: BC Zorg sociaal domein centraal Gelderland
Van	: MGR sociaal domein centraal Gelderland
Opsteller	: Sjaak van den Brand
Onderwerp	: Rechtmatigheidstoezicht 2027
Datum	: 11 november 2025

Ter advisering

1. *De BC Zorg neemt kennis van de voortgang van het voorstel Rechtmatigheidstoezicht 2027.*

Aanleiding

In september 2023 heeft het RPO Zorg besproken om het regionaal toezicht- en handhaving op WMO- en Jeugdvoorzieningen te regionaliseren en heeft hiertoe ingestemd met het Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet.

In april jl. heeft het RPO zorg aan het bestuur van de MGR verzocht om een plan op te stellen om invulling te geven aan het regionaal uitvoeren van het rechtmatigheidstoezicht voor 10 gemeenten (Wageningen, Renkum, Lingewaard, Overbetuwe, Westervoort, Duiven, Zevenaar, Rheden, Rozendaal, en Doesburg) en onder te brengen bij de MGR sociaal domein centraal Gelderland.

Op advies van de BC Zorg (19 september 2025) heeft het algemeen bestuur op 9 oktober ingestemd met het doorgaan met fase 2 van de opdracht tot inrichting van Rechtmatigheidstoezicht 2027. Het voorstel waar het algemeen bestuur mee heeft ingestemd wordt als bijlage meegezonden.

De BC Zorg wordt geïnformeerd over de voortgang van fase 2, in aanloop van het voorstel wat in december naar het algemeen bestuur zal worden geleidt. Het plan van aanpak met daarin de voortgang verwerkt wordt ook als bijlage meegezonden. De rode tekst in het plan van aanpak is de toegevoegde tekst na de laatste behandeling in BC Zorg in september 2025.

Advies MOZ

Het voorstel is door tijdsgebrek niet behandeld in het managersoverleg van 28 oktober jl.

Consequenties voor de uitvoering

De BC Zorg kan advies geven die bij de nadere uitwerking van het plan van aanpak voor december 2025 worden betrokken.

Financiële consequenties

Geen

Plan van aanpak inrichting rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugdzorg bij MGR SDCG

In uitwerkingsfase oktober 2025

Inleiding:

In september 2023 heeft het RPO Zorg besproken om het regionaal toezicht- en handhaving op WMO- en Jeugdvoorzieningen te regionaliseren en heeft hiertoe ingestemd met het Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet. Een regionale samenwerking op het gebied van rechtmatigheidstoezicht zorgt voor een efficiëntere werkwijze, meer kennis en expertise, minder belasting van zorgaanbieders, een verdeling van kosten en eenduidig handelen met centrale regie.

Op 11 april is 2025 is de voortgang van de werkgroep kwaliteit en rechtmatigheid besproken in het RPO Zorg. Het RPO Zorg heeft verzocht om een plan op te stellen om invulling te geven aan het regionaal uitvoeren van het rechtmatigheidstoezicht voor 10 gemeenten (Wageningen, Renkum, Lingewaard, Overbetuwe, Westervoort, Duiven, Zevenaar, Rheden, Rozendaal, en Doesburg) en onder te brengen bij de MGR sociaal domein Centraal Gelderland.

Opdracht:
Per 1 januari 2027 uitvoering te geven aan de volgende taken door de MGR SDCG;

- *Rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugdvoorzieningen voor 10 deelnemende gemeenten op basis van het Regionaal toezicht en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet 2023;*

Resultaten:
- *Gemeenschappelijke regeling, DVO's en mandaatregelingen zijn aangepast voor uitvoering rechtmatigheidstoezicht;*
- *Governance voor het rechtmatigheidstoezicht is vastgesteld;*
- *Organisatiestructuur voor het rechtmatigheidstoezicht is ingericht;*
- *Regie op het controleproces is belegd bij de MGR;*
- *Overlegstructuur met rechtmatigheidstoezicht gemeenten Arnhem is ingericht;*
- *Overlegstructuur met kwaliteitstoezicht Wmo GGD Gelderland- Midden (GGD GM)is ingericht;*
- *Overlegstructuur met kwaliteitstoezicht Jeugdwet Inspectie gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) is ingericht;*

Randvoorwaarden:
- *Implementatieplan is opgesteld en uitgevoerd;*
- *MGR wordt (materieel) werkgever van de medewerkers toezicht en handhaving. Er kan gewerkt worden met detacheringsconstructies vanuit gemeenten;*
- *MGR heeft inzicht in toekenning(sbeschikking), verwijzing of rechtelijke uitspraak declaratie, productieverantwoording prestatielevering en gemeentelijke basisadministratie, voor de uitvoering van formele en materiële controles. Er vindt zo min mogelijk overdracht van privacygevoelige informatie plaats;*
- *Indien er besluiten advies- of instemmingsplichting zijn op grond van de Wet op de Ondernemingsraden (WOR) is de bestuurder van iedere betrokken organisatie zelf verantwoordelijk voor het overleg met hun OR;*

Analyse:

De overwegingen om rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugdvoorzieningen regionaal uit te voeren, in plaats van lokaal zijn:

- Ontzorgen gemeenten: door het regionaal uitvoeren van het rechtmatigheidstoezicht hoeven gemeenten deze vorm van toezicht niet meer in te richten;
- Complexiteit van de taak: handhaving en toezicht vereist specialistische kennis en vaardigheden en een bepaalde omvang om voldoende expertise op te doen en te behouden;
- Gelijke opdracht voor alle gemeenten: elke gemeente heeft dezelfde wettelijke opdracht uit te voeren op grond van de Wmo en Jeugdwet;
- Uniformiteit: de gemeenten in de regio Centraal Gelderland hebben in 2023 reeds besloten om een uniform uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht. Dit is in het bijzonder van belang omdat de aanbieders in de meeste gevallen in meerdere of alle gemeenten actief zijn;
- Complementair: de taak rechtmatigheidstoezicht sluit goed aan op de bestaande taken inkoop zorg en contractbeheer/management die reeds bij de MGR zijn ondergebracht;
- Efficiëntie: door het gezamenlijk uniform uitvoeren van het rechtmatigheidstoezicht treden er schaalvoordelen op.

Welke taken en verantwoordelijkheden bij de MGR worden ondergebracht:

Het regionale rechtmatigheidstoezicht richt zich op het toezicht en handhaving op de gecontracteerde aanbieders van Zorg in natura (ZIN) Wmo en Jeugdwet binnen de regio Centraal Gelderland. Het toezicht betreft alle activiteiten die worden ondernomen om te onderzoeken of er wordt voldaan aan o.a. de wettelijke eisen, de gemeentelijke verordeningen en onderliggende beleidsregels en regionale contractvoorwaarden. Dit toezicht wordt in nauwe samenwerking met de lokale gemeenten (backoffice sociaal domein) uitgevoerd.

Handhaving richt zich op het aanspreken van aanbieders op de naleving van de gestelde eisen en voorwaarden, waaronder advies-, stimulerings-, corrigerende en privaatrechtelijke maatregelen. Handhaving wordt op basis van een advies van het rechtmatigheidstoezicht uitgevoerd door contractmanagement Inkoop SDCG (ingebrekestelling, cliëntenstop, betaalstop, boete, ontbinding overeenkomst), de gemeente (terugvordering, schadevergoeding) of het OM (strafrechtelijke maatregel).

Het toezicht en handhaving op de aanbieders zorg en ondersteuning middels een persoonsgebonden budget (pgb) of maatwerkcontract Wmo en Jeugdwet en toezicht op de Participatiewet (Pw) worden (nog) niet geregionaliseerd en blijven een verantwoordelijkheid van de gemeenten om uit te voeren. Handhaving middels een terugvordering is een verantwoordelijkheid van gemeenten. Handhaving middels een strafrechtelijke maatregel is een verantwoordelijkheid van het Openbaar Miniserie (OM).

De taken en verantwoordelijkheden die bij de MGR worden belegd zijn:

- Beoordeling van (fraude)signalen over de rechtmatigheid van Wmo- en jeugdhulpvoorzieningen en kinderbeschermingsmaatregel ZIN;
- In samenwerking met lokale backoffice en kwaliteitstoezicht uitvoeren van formele en materiele controles inclusief detailcontrole op Wmo- en Jeugdhulpvoorzieningen en kinderbeschermingsmaatregelen ZIN;

- Het uitvoeren van fraudeonderzoeken Wmo- Jeugdhulpvoorzieningen en kinderbeschermingsmaatregelen ZIN;
- Algehele regie op het controleproces;
- Verslaglegging van onderzoeksresultaten;
- Advisering over (mogelijke) handhaving aan OM, gemeenten en contractmanagement;
- Samenwerking en afstemming met lokale teams en backoffices bij gemeenten, Inkoop SDCG, contractbeheer en -management, IGJ, GGD GM, Informatieknooppunt Zorgfraude (IKZ) en anderen.

Op welke wijze het rechtmatigheidstoezicht in de governance en organisatie worden geborgd:

Het rechtmatigheidstoezicht wordt geborgd door het instellen van een nieuwe module rechtmatigheidstoezicht (of handhaving en toezicht). Het organiseren in een aparte module is van belang voor het begroten, verantwoorden en de verdeelsleutel (ook in relatie tot de 10 deelnemende gemeenten).

De bevoegdheden voor het rechtmatigheidstoezicht kunnen in mandaat of in delegatie worden uitgevoegd. Het rechtmatigheidstoezicht leent zich voor uitvoering in delegatie. Overwegingen daarbij zijn:

- Onafhankelijkheid van de uitvoering van rechtmatigheidstoezicht;
- Beperken bestuurlijke druk door rechtmatigheidstoezicht;
- Gemeenten kunnen nog wel beleidsregels vaststellen of instructies opnemen voor de uitvoering van de bevoegdheid, maar de MGR kan de taak zelfstandig uitvoeren.
- Levert voordelen op voor het uitoefenen van bevoegdheden, o.a. in het kader van AVG en verwerken persoonsgegevens.
- Door zelfstandige uitvoering kan de module als een bedrijfsvoeringstaak onder het DB/AB worden gebracht;

Indien er wordt gekozen voor delegatie kan de taak worden uitgevoegd als een onderdeel van de bedrijfsvoering onder verantwoordelijkheid van het DB/AB. Hiermee wordt voorkomen dat gemeenten op veel inhoudelijke en bedrijfsmatige onderdelen nog besluiten moeten nemen. Er is in dit geval geen bestuurscommissie meer betrokken bij de aansturing / beleidsvorming van de module rechtmatigheidstoezicht.

Alternatief is om het wel in mandaat uit te voeren. In dat geval is de vraag of en onder welke bestuurscommissie de module moet worden gebracht. Hoewel de leden van de bestuurscommissie zorg binding hebben met het werkveld Wmo en Jeugdwet, zijn dit niet altijd de bestuurders die handhaving en toezicht in hun portefeuille hebben.

Welke benodigde voorbereidingen/uit te voeren acties noodzakelijk zijn:

Opdrachtverstrekking en het instellen van een nieuwe module Rechtmatigheidstoezicht vraagt aanpassing van de Modulair Gemeenschappelijke Regeling sociaal domein centraal Gelderland (en organisatiebesluit, dienstverleningsovereenkomsten, mandaat- of delegatiebesluiten, enz). De taak rechtmatigheidstoezicht is niet in de huidige regeling opgenomen en het instellen van een module vindt in de regeling plaats. Aanpassing van de regeling is een proces van meerdere maanden. Hiermee dient uiterlijk december 2025 mee te worden gestart om op tijd over te gaan op de inrichting van de module. Om de juiste aanpassing in de regeling te doen zijn de komende fase de volgende voorbereidingen nodig:

- Duidelijkheid over de opdracht, taak en bevoegdheden en wijze van delegatie of mandatering. Hiertoe gaan we het Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet nog eenmaal tegen het licht houden. Mocht voortschrijdende inzichten ertoe leiden dat er nu anders tegen de opdracht wordt gekeken, kunnen deze nog worden meegenomen. De MGR zal dit proces initiëren richting de gemeenten;
- Opstellen concept-regeling waarin de opdracht, module en ruimte voor delegatie of mandatering is opgenomen. Dit proces kan tegelijk worden uitgevoerd met andere aanpassingen in de regeling die moeten worden genomen. Dit proces zal de MGR initiëren. Aan de gemeenten wordt gevraagd om een juridische ondersteuning die met de MGR kan samenwerken met het aanpassen van de regeling.

Wat de financiële consequenties zijn voor de voorbereiding:

Voor de fase 2 (uitwerkingsfase) worden wat kosten gemaakt die kunnen worden opgevangen in de post onvoorzien. Vooralsnog zijn hier geen aanvullende middelen voor nodig.

Voor de fase 3 (voorbereidingsfase) moet wel rekening gehouden worden met aanvullende kosten, zijnde een projectleider/beoogd coördinator/toezichthouder die het implementatieplan gaat opstellen en uitvoeren en inrichtingskosten. De kosten hiervan worden meegenomen in de aangepaste begroting 2026 die in maart 2026 zal worden besproken in het bestuur.

Wat zijn de voorlopige inzichten in de kosten het rechtmatigheidstoezicht door de MGR in 2027:

Een inrichting van de module Rechtmatigheidstoezicht zal bestaan uit toezichthouders Wmo en Jeugdhulp, ondersteuning en coördinatie/management. Daarnaast is verzwaring van functies in de financiële kolom en bij het informatiemanagement en privacy nodig n. Als laatste worden er kosten gemaakt voor huisvesting en ICT. Uitgaande van de uitgangspunten uit het Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet zou voor de 10 gemeenten 4,1 FTE toezichthouder (schaal 10) worden ingericht.

De voorlopige inschatting is dat de kosten daarmee uitkomen op 550k-600k per jaar. Dit is afhankelijk van keuze die de komende maanden gemaakt worden. De kosten zijn berekend op het kwalitatief inrichten van het rechtmatigheidstoezicht. Er zijn nog keuzes te maken waarmee efficiëntie kan worden behaald, zoals het ambitieniveau en het verder combineren van het rechtmatigheidstoezicht met het regionale kwaliteitstoezicht. Ook het in de toekomst aansluiten van de 11de gemeente in de module zal de efficiëntie doen toenemen.

Welke risico's worden gezien en op welke manier ze beheerst worden:

De risico's zitten vooral in de voorbereiding en uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht. Voor de fase 2 (uitwerking) zijn ambtelijke betrokkenheid/beschikbaarheid en bestuurlijke besluitvorming de belangrijkste randvoorwaarden.

Voor de fase 3 (voorbereiding) en fase 4 (uitvoering) zijn de risico's voornamelijk in het aantrekken van voldoende en gekwalificeerde medewerkers, inrichting van processen en systemen, ook in het kader van de AVG, en het organiseren van de juiste afstemming met de gemeente Arnhem, IGJ, GGD GM en het IKZ. In het kader van gekwalificeerde medewerkers kan aan toezichthouders bij de deelnemende gemeenten de mogelijkheid worden geboden om (tijdelijk) naar de MGR over te gaan. Voor expertise in de voorbereiding en uitvoering kan worden gebruik gemaakt van het project toezichthouder Rechtmatigheid Wmo en Jeugdwet van Samen Weerbaar wat wordt uitgevoerd door de GGD GM.

Fase 2: uitwerkingsfase medio september – december 2025

De periode medio september t/m december worden benut om de voorbereiding van de overdracht en borging van taken te regelen. Resultaat van de voorbereidingsfase is:

- Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet herzien;
- Eventueel een besluit op het combineren van het rechtmatigheids- en kwaliteitstoezicht
- Concept Regeling MGR sociaal domein Centraal Gelderland;
- Concept DVO en delegatie- of mandaatbesluit rechtmatigheidstoezicht;
- Concept wijziging van het organisatiebesluit;
- Inzicht in de benodigde capaciteit en budget voor de voorbereidingsfase;
- Inzicht in de benodigde capaciteit en budget voor de uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht in 2027.

De uitwerkingsfase leidt in december 2025 tot een go/no go moment voor het RPO Zorg en het AB van de MGR.

Herziening toezicht en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2021 en Jeugdwet.

Het beleidskader voor rechtmatigheidstoezicht is door de 11 gemeenten al in 2023 vastgesteld. In de planning is ruimte gemaakt om dit beleidskader nog een keer tegen het licht te houden en te actualiseren indien nodig.

Inkoop SDCG (kwaliteitscoördinator en jurist) hebben samen met management MGR naar het beleidskader gekeken en geconstateerd dat voor de uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht geen aanpassing noodzakelijk is. Daarbij wordt geconstateerd dat voor de MGR de opdracht scherp is omschreven, scope/afbakening duidelijk is en op te leveren resultaten helder zijn weergegeven.

Het kan zijn dat de gemeenten nog de behoefte heeft om het beleidskader te herzien, bijvoorbeeld op het punt van de scope/afbakening. Deze vraag wordt voorgelegd aan het managersoverleg op 28 oktober 2025 en de BC Zorg op 14 november 2025.

Combineren van het rechtmatigheids- en kwaliteitstoezicht.

In de vergadering van het algemeen bestuur van 9 oktober 2025 is aan de MGR verzocht om in fase 2 ook een advies uit te brengen op het combineren van het rechtmatigheids- en kwaliteitstoezicht. Het kwaliteitstoezicht Wmo wordt momenteel nog uitgevoerd door de VGGM voor de regio centraal Gelderland en de vier gemeenten van de Gelderse vallei.

Om tot een advies te komen worden er de komende weken gesprekken gevoerd met de MGR, VGGM en de gemeenten uit de Gelderse Vallei. Het advies zal worden opgenomen in het voorstel voor Rechtmatigheidstoezicht 2027 voor het algemeen bestuur van 11 december 2025. De BC Zorg wordt 14 november 2025 mondeling geïnformeerd

Concept regeling MGR sociaal domein centraal Gelderland.

Er wordt gewerkt aan een concept gewijzigde regeling MGR sociaal domein centraal Gelderland. Om een uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht per 2027 mogelijk te maken moet er in december 2025 gestart worden met het proces tot wijziging van de regeling.

De procedure voor het wijzigen van de regeling verloopt als volgt:

Periode	*Besluit/handeling*	*Door*
sept-dec 2025	*Afstemming inhoudelijke keuzes rechtmatigheidstoezicht*	*MGR/MO/BC Zorg*
	Afstemming juridische formulering concept regeling	*MGR/juristen gemeente*
december 2025	*Besluit tot voornemen wijzigen regeling*	*AB MGR*
	Besluit concept gewijzigde regeling	*AB MGR*
december 2025	*Verzending aan colleges voor zienswijzeprocedure raden*	*MGR*
januari 2026	*Voorstel colleges aan raden voor zienswijzeprocedure (8 weken)*	*Colleges*
maart 2026	*Terugkoppeling zienswijzen aan algemeen bestuur*	*MGR*
juli 2026	*Besluit tot wijzigen (aangepaste) regeling*	*AB MGR*
	Besluit op (aangepaste) concept gewijzigde regeling	*AB MGR*
juli 2026	*Verzending concept regeling colleges voor instemmingprocedure raden*	*MGR*
juli 2026	*Voorstel colleges aan raden voor instemmingsprocedure (13 weken)*	*Colleges*
november 2026	*Besluiten colleges op gewijzigde regeling*	*Colleges*
december 2026	*Publicatie wijziging gemeenschappelijke regeling in Gemeenteblad*	*MGR/gemeenten*

Uit het tijdspad blijkt al dat er weinig tijd is om uit te lopen. In het tijdspad is nog niet meegenomen dat een gemeenteraad het recht heeft om de instemmingstermijn eenzijdig met 13 weken te verlengen. Dit zou het behalen van de deadline van december 2026 in gevaar kunnen brengen.

Gedurende het proces is daarom een goede afstemming tussen MGR en ambtelijk en bestuurlijk vertegenwoordigers van de gemeenten van cruciaal belang. Om de zienswijzeprocedure en instemmingsprocedure in de raden te begeleiden wordt overwogen om regionale raadsinformatiebijeenkomsten te organiseren. In het proces moet ook rekening gehouden worden met de wisseling van bestuursperiode per maart 2026.

<u>Concept DVO en delegatie- of mandaatbesluit rechtmatigheidstoezicht en concept wijziging van het organisatiebesluit.</u>

Na het opstellen van de concept gewijzigde regeling zal er ook gewerkt worden aan de concept DVO, delegatie besluit en wijziging organisatiebesluit(en). Dit hoeft niet voor de besluitvorming in december te zijn afgerond omdat deze overeenkomsten en besluiten worden vastgesteld door de colleges en/of het bestuur van de MGR. De besluiten op de DVO, delegatiebesluit en organisatiebesluit kunnen later in 2026 worden genomen.

<u>Benodigde capaciteit en budget voor de voorbereidingsfase (2026)</u>

Bij de overgang van fase 2 naar fase 3 wordt er een bestuurlijk besluit genomen tot de voorgenomen uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht bij de MGR, immers dat wordt er daadwerkelijk een gewijzigde regeling aan de gemeenteraden voorgelegd voor zienswijze en instemming. Voor fase 3 (voorbereidingsfase) en fase 4 (implementatiefase) worden incidentele voorbereidings- en implementatiekosten gemaakt voor een projectleider (50k), juridische advisering (20k) en recruitment (30k). Dit is totaal 100k (incidenteel).

Benodigde capaciteit en budget voor de uitvoering (2027)

Voor de uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht wordt uitgegaan van de (rand)voorwaarden uit het beleidskader Toezicht en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2021 en Jeugdwet. Ook wordt uitgegaan van de berekening van benodigde capaciteit die destijds is gemaakt voor het uitvoeren van het toezicht.

Verdeling FTE en verdeelsleutel kosten rechtmatigheidstoezicht 2027			
Gemeente	FTE	Inwoners (2022)	Procentueel
Doesburg	0,2	11.036	3,59
Duiven	0,4	24.946	8,12
Lingewaard	0,6	46.963	15,28
Overbetuwe	0,6	48.266	15,71
Renkum	0,4	31.358	10,20
Rheden	0,6	43.435	14,13
Rozendaal	0,1	1.756	0,57
Wageningen	0,4	39.939	13,00
Westervoort	0,2	14.944	4,86
Zevenaar	0,6	44.645	14,53
Totaal	4,1	307.288	100,00

Bron: Memo Handhavingskader en toezicht RPO Zorg 22-09-2023

De verdeelsleutel voor de kosten op basis van inwonersaantal lijkt een logische keuze. Een alternatief om te verdelen op zorggebruik levert fluctuerende kosten op voor gemeenten waarvoor moeilijk te begroten is. Voor het opstellen van de DVO 2027 zal er een actualisatie plaatsvinden in de verdeling naar het actuele aantal inwoners van de gemeenten (bv. per 01-01-2026).

De kosten voor het rechtmatigheidstoezicht bestaan uit loonkosten toezichthouders (normfunctie schaal 10) 4,1 FTE, een coördinator (TL/Manager normfunctie schaal 12) 0,5 FTE en Overhead (ICT, HR, AVG, communicatie, huisvesting). Inschatting van de totale kosten op prijsniveau 2025 bedraagt jaarlijks tussen de 500k en 550k. Hierbij kan mogelijk nog beperkt efficiëntie-voordelen behaald worden door combineren van rechtmatigheid en kwaliteitstoezicht en het combineren van coördinatiefunctie met andere leidinggevende functies binnen de MGR.

Tegenover de kosten staan kostenbesparingen. Onderzoek door Significant naar de kosten en opbrengsten van toezicht laten zien dat de opbrengsten hoger zijn dan de kosten. Uiteenlopende landelijke onderzoeken geven aan dat er gemiddeld 3%-10% van het totale budget voor Wmo en Jeugdhulp wegvloeit door zorgfraude. Zelfs het vermijden van een deel van deze kosten, rechtvaardigt het inzetten van rechtmatigheidstoezicht, nog los van de preventieve effecten van toezicht waardoor onrechtmatigheden worden voorkomen.

Opstellen IST-SOLL

Onderdeel van het implementatieplan (wordt na bestuurlijk besluit december opgesteld) is een IST-SOLL beschrijving waarin voor de gemeenten en MGR wordt weergegeven welke stappen moeten worden genomen voor de uitvoering. Hierin komt in ieder geval terug:

- Proces voor gemeenten die nu rechtmatigheid zelf uitvoeren (Lingewaard en Renkum) waaronder opties voor de medewerkers die deze taak nu uitvoeren (beoordeling mens-volgt-werk principe, OR advies- of instemmingsrecht, vergelijking arbeidsvoorwaarden en inventarisatie wensen van de betrokken medewerker(s).
- Proces voor gemeenten die nu rechtmatigheid afnemen bij gemeente Arnhem (Zevenaar, Duiven en Westervoort) waaronder opzeggen DVO met gemeente Arnhem.
- Proces voor gemeenten die nu geen rechtmatigheid hebben ingericht (overige gemeenten).

Vervolg en planning

Fase 3: voorbereidingsfase december 2025 – juni 2026

In de voorbereidingsfase kan naast het formele proces rondom zienswijze en vaststelling van de gewijzigde Regeling, de implementatie worden voorbereid. Het resultaat is:

- Gewijzigde regeling is (in eerste aanleg) voorgelegd aan de raden voor zienswijzeprocedure
- Implementatieplan voor de uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht
- IST-SOLL opstellen voor proces naar implementatie rechtmatigheidstoezicht
- Implementatiekosten zijn opgenomen in de gewijzigde begroting 2026;
- Eventuele advies- en instemminsprocedures OR zijn doorlopen;
- Uitvoeringskosten zijn opgenomen in de begroting 2027-2030;

Fase 4: implementatiefase juni 2026 – december 2026

In de implementatiefase kan het implementatieplan worden uitgevoerd. Met als resultaat dat er vanaf 1 januari 2027 kan worden gestart met het rechtmatigheidstoezicht.

Bijlage 4a Rechtmatigheidstoezicht 2027

Aan: DB & AB
Van: Sjaak van den Brand
Datum: 2 oktober 2025
Status: Ter vaststelling

Concept besluit AB

- Het Algemeen Bestuur neemt kennis van de voortgang uit het onderzoek naar de uitvoering van rechtmatigheidstoezicht 2027;
- Het Algemeen Bestuur doet enkele richtinggevende uitspraken over:
    - het inrichten van een nieuwe module toezicht sociaal domein
    - het positionering module onder het DB
    - delegatie van bevoegdheden aan de MGR
- Het Algemeen Bestuur vraagt om voor de vergadering van 11 december 2025 ook met een advies te komen voor het kwaliteitstoezicht Wmo.

Toelichting

In september 2023 heeft het RPO Zorg besproken om het regionaal toezicht- en handhaving op WMO- en Jeugdvoorzieningen te regionaliseren en heeft hiertoe ingestemd met het “Regionaal toezicht- en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet”.

De BC Zorg heeft op 11 april 2025 aan het bestuur van de MGR verzocht om een plan op te stellen om invulling te geven aan het regionaal uitvoeren van het rechtmatigheidstoezicht voor 10 gemeenten (Wageningen, Renkum, Lingewaard, Overbetuwe, Westervoort, Duiven, Zevenaar, Rheden, Rozendaal, en Doesburg) en onder te brengen bij de MGR sociaal domein centraal Gelderland per 1 januari 2027.

Voor ligt de eerste uitwerking van de opdracht. In deze fase was de vraag op welke wijze de opdracht moet worden geborgd in de governance en organisatie en welke voorbereidingen er hiervoor dienen te worden getroffen. In de volgende fase wordt nadere invulling gegeven aan het plan.

Voorstel

Er wordt nu formeel nog niets besloten anders dan voortgaan met het proces om tot inrichting te komen. De uitkomsten van de eerste fase zijn verwerkt in het plan van aanpak Rechtmatigheidstoezicht 2027. De uitwerking in fase 2 moet leiden tot een voorstel in de vergadering van het algemeen bestuur van 11 december 2025. Voor deze uitwerking wordt gevraagd om richtinggevende keuzes te maken waarover in december kan worden besloten. Hieronder worden de keuzes inzichtelijk gemaakt:

1. <u>Module Toezicht sociaal domein.</u>

Het rechtmatigheidstoezicht zou in de opdracht van een bestaande module inkoop zorg kunnen worden opgenomen of in een nieuw te vormen module Toezicht sociaal domein worden georganiseerd. Afwegingen hierbij zijn:

- Vooralsnog nemen niet alle 11 gemeenten deel aan de opdracht rechtmatigheidstoezicht. Voor het begroten, verantwoorden en verdelen van de lasten is een aparte module wenselijk.
- Het managen van de taken van de module Inkoop Zorg is al een te omvangrijke opdracht om nog een taak aan toe te voegen. Hoewel dit kan worden geadresseerd met uitbreiding van middenkader, doet dit afbreuk aan het platte organisatiemodel en wendbaarheid van de organisatie.

- Rechtmatigheidstoezicht moet bij voorkeur onafhankelijk worden georganiseerd van functies zoals inkoop of contractmanagement, en ook van (directe) inhoudelijke beïnvloeding. Dit kan door het te scheiden in een aparte module.

De BC Zorg kan zich vinden in de uitvoering van rechtmatigheidstoezicht in een nieuw te vormen module Toezicht sociaal domein;

2. Dagelijks (en algemeen) bestuur vs. onder een BC Zorg/Toezicht.

Als er wordt gekozen voor het organiseren van het Rechtmatigheidstoezicht in een nieuw te vormen module en delegatie van bevoegdheden kan de nieuwe module Rechtmatigheidstoezicht onder een bestuurscommissie Zorg, maar ook rechtstreeks onder het dagelijks en algemeen bestuur worden gebracht.

- De portefeuillehouders uit de bestuurscommissies Zorg hebben vaak niet de portefeuille handhaving en toezicht binnen hun eigen colleges. Het is niet wenselijk om nog een aparte bestuurscommissie in te richten of een bestaande bestuurscommissie Zorg uit te breiden.
- Het onder de verantwoordelijkheid van het dagelijks bestuur brengen van module rechtmatigheidstoezicht beperkt de bestuurlijke druk;
- Door het rechtmatigheidstoezicht niet onder de verantwoordelijkheid van de portefeuillehouders Zorg te brengen, worden zij niet gehinderd door het werk van rechtmatigheidstoezicht in hun relatie met het werkveld;
- Het dagelijks bestuur kan alsnog advies aan een bestuurscommissie of gemeenten/colleges vragen als dit gewenst is.

De BC Zorg kan zich vinden in het plaatsen van een module rechtmatigheidstoezicht onder het DB. Uitbreiding van de bestuurscommissie Zorg met portefeuillehouders handhaving en toezicht (ondermijning) wordt niet wenselijk geacht;

3. Delegeren vs. mandateren

Voor het uitvoeren van de bevoegdheden voor rechtmatigheidstoezicht is een mandaat of delegatie van bevoegdheden door de colleges van deelnemende gemeenten noodzakelijk. Bij het rechtmatigheidstoezicht gaat het hier om o.a. om het aanwijzen van toezichthouders, het uitwisselen en verwerken van (vertrouwelijke of bijzondere persoons) gegevens, het onderzoeken van aanbieders inclusief vorderen van gegevens. Afwegingen hierbij zijn:

- Zowel mandatering als delegatie van bevoegdheden is een mogelijkheid.
- Met delegatie wordt (meer dan bij mandatering) voorkomen dat er onduidelijkheid of onrechtmatigheid ontstaat in het toezichtproces, wat tot problemen kan leiden bij eventuele latere handhaving van geconstateerde overtredingen, zoals bijvoorbeeld onbevoegdheid;
- Met delegatie wordt een onafhankelijkheid richting het gemeentebestuur en bestuurscommissies georganiseerd in de uitvoering van het rechtmatigheidstoezicht. De gemeenten kunnen nog steeds beleid- of uitvoeringsaanwijzingen geven, maar de MGR voert de opdracht zelfstandig en met voldoende uitvoeringsvrijheid uit.

De BC Zorg is voorlopig positief over de optie delegeren van de bevoegdheden voor het rechtmatigheidstoezicht, o.a. vanwege de onafhankelijkheid en beperken van bestuurlijke druk. Zij wil graag meer weten wat dit voor de positie van de gemeente/portefeuillehouder/MGR betekent voor

besluitvorming. De BC Zorg benadrukt dat er een goede onderbouwing moet komen om ook colleges en gemeenteraden mee te kunnen nemen in het proces;

Advies bestuurscommissie Zorg

Het voorstel is besproken in de bestuurscommissie Zorg van 19 september 2025. De bestuurscommissie geeft een positief advies om door te gaan met fase 2 om tot uitvoering van het Rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugd 2027 te komen.

De bestuurscommissie Zorg geeft een paar aandachtspunten mee.

- De BC Zorg kan zich vinden in de uitvoering van rechtmatigheidstoezicht in een nieuw te vormen module rechtmatigheidstoezicht;
- De BC Zorg is voorlopig positief over de optie delegeren van de bevoegdheden voor het rechtmatigheidstoezicht, o.a. vanwege de onafhankelijkheid en beperken van bestuurlijke druk. Zij wil graag meer weten wat dit voor de positie van de gemeente/portefeuillehouder/MGR betekent voor besluitvorming. De BC Zorg benadrukt dat er een goede onderbouwing moet komen om ook colleges en gemeenteraden mee te kunnen nemen in het proces;
- De BC Zorg kan zich vinden in het plaatsen van een module rechtmatigheidstoezicht onder het DB. Uitbreiding van de bestuurscommissie Zorg met portefeuillehouders handhaving en toezicht (ondermijning) wordt niet wenselijk geacht;
- De BC Zorg ziet graag een advies over het combineren van het kwaliteitstoezicht Wmo met het rechtmatigheidstoezicht terugkomen;
- De BC Zorg wordt graag in de vergadering van 14 november a.s. bijgepraat met de voortgang.

Kwaliteitstoezicht Wmo

De bestuurscommissie Zorg heeft gevraagd om ook een advies uit te brengen over het kwaliteitstoezicht Wmo. Dit is geen onderdeel van de opdracht, maar zou daar aan worden toegevoegd.

Het kwaliteitstoezicht Wmo wordt nu uitgevoerd door de VGGM. De bekostiging loopt via de MGR SDCG. Als de MGR het rechtmatigheidstoezicht uit zou gaan voeren, kan dit mogelijk gecombineerd worden met kwaliteitstoezicht. De vraag die de bestuurscommissie Zorg graag beantwoord ziet is of het combineren van kwaliteitstoezicht en rechtmatigheidstoezicht leidt tot efficiëntievoordelen of kwaliteitsvoordelen. Randvoorwaarde bij het advies is dat als er een mogelijkheid is dat het kwaliteitstoezicht Wmo bij de MGR kan worden uitgevoerd, er zicht is op een oplossing voor de uitvoering van het kwaliteitstoezicht Wmo voor de vier gemeenten die wel in de VGGM zijn vertegenwoordigd, maar niet in de MGR. (Ede, Nijkerk, Barneveld en Scherpenzeel)

Vervolg

Als er wordt besloten om door te gaan met fase 2 (uitwerkingsfase) van het PvA inrichting rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugdzorg bij de MGR, worden de volgende stappen ondernomen:

- Het (beleids)document Regionaal toezicht en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet (beide uit 2023) worden nog eenmaal tegen het licht gehouden in het managersoverleg (voorheen RAO Zorg) van 28 oktober en de BC Zorg van 14 november a.s. Bij wijziging van het beleidskader of controleplan vindt besluitvorming plaats via de gemeenteraden;
- Er wordt een voorlopige begroting opgesteld voor een module rechtmatigheid, op basis van de beleidskeuzes (in het Regionaal toezicht en handhavingskader Wmo 2015 en Jeugdwet en algemeen controleplan Wmo 2015 en Jeugdwet) en de inrichtingskeuzes (punten eerder in dit voorstel). Deze voorlopige begroting wordt meegenomen in het voorstel voor de kaders van de begroting 2027. Te verwachten implementatiekosten worden begroot en meegenomen in het voorstel voor de gewijzigde begroting 2026;
- Met de juridische werkgroep wordt een wijziging van de Modulair Gemeenschappelijke Regeling SDCG voorbereid waarin de voorkeursinrichting die het AB heeft aangegeven (punten eerder in dit voorstel) wordt gehanteerd;
- De uitkomsten van de uitwerkingsfase worden aan het AB voorgelegd in de vergadering van 11 december a.s. Het is van belang om in de vergadering van december in te kunnen stemmen met de concept tekst van de modulair gemeenschappelijke regeling om deze tijdig toe te zenden aan de raden voor het geven van zienswijzen.

Financiële consequenties

In fase 2 worden er nog geen extra kosten verwacht. Mogelijk kan er wat extern advies worden ingewonnen op de wijziging van de regeling. Dit kan worden opgevangen in de begrotingspost onvoorzien.

Aan: **BC Zorg**
Van: **Sjaak van den Brand**
Onderwerp: **Uitwerking bestuurskrachtonderzoek**
Datum: **28 oktober 2025**

Inleiding

Van januari tot juli 2025 heeft Rijnconsult in opdracht van het Algemeen Bestuur van de MGR het bestuurskrachtonderzoek uitgevoerd. Rijnconsult heeft gesprekken gevoerd met bestuurders en ambtenaren van alle opdrachtgevers van de MGR en de MGR. Daarna zijn er ontwikkelateliers georganiseerd waarbij bestuurlijke en ambtelijk vertegenwoordigers van de opdrachtgevers en de MGR samen hebben gewerkt aan een toekomstperspectief. In de vergadering van het Algemeen Bestuur van de MGR op 3 juli 2025 heeft Rijnconsult het eindrapport gepresenteerd.

Het Algemeen Bestuur heeft verzocht om in de vergadering van 11 december 2025 met een voorstel te komen op basis waarvan besluiten kunnen worden genomen. Er is gevraagd om voor de extra taken bij de opdrachtgevers na te gaan of en welke extra taken ook daadwerkelijk gewenst zijn om nader uit te werken. Voor wat betreft de aanbevelingen die zich op de governance richt, is een advies van de gebruikers, zijnde de bestuurscommissies, adviescommissie en de ambtelijke voorbereiding op de commissies gewenst.

Deze notitie is bedoeld als discussiestuk voor de ambtelijke en bestuurlijke overleggen. Eerst wordt ingegaan op de aanbevelingen t.a.v. extra taken voor de MGR. Daarna wordt ingegaan op de Governance van de MGR (Governance moet de inhoud volgen). Aan de ambtelijke en bestuurlijke overleggen wordt gevraagd om advies uit te brengen over de aanbevelingen.

Aanbevelingen t.a.v. extra taken

Door de inzet van de extra taken, kan de MGR zich door ontwikkelen als dienstverlenende organisatie voor de deelnemende gemeenten. Dit geeft een stevigere positie in de regio en het ontlast en ondersteunt de deelnemende gemeenten die steeds complexere uitdagingen hebben binnen het sociaal domein, en daarnaast (vaak) een structureel tekort aan kennis, capaciteit en financiën hebben.

Door meer taken te centraliseren bij de MGR in de regio kan de MGR een grotere rol vervullen binnen het sociaal domein en wordt de organisatie als geheel toekomstbestendiger. Deze taken zijn minder beleidsgevoelig en zouden dan ook minder aandacht behoeven vanuit colleges en raden

Rijconsult benoemt in het rapport vijf mogelijke extra taken voor de MGR.

Strategische regionale beleidsontwikkeling

Rijnconsult: Er is een brede behoefte van gemeenten om op beleidsvorming en beleidsontwikkeling tot meer regionale samenwerking te komen. Deze behoefte is het sterkst op het jeugdzorgdomein. De MGR kan een regierol oppakken om te specificeren wat de behoefte per gemeenten zijn. Er moet worden vastgesteld waar regionale beleidsontwikkeling aan de orde is en waar beleid lokaal is. Speciale aandacht moet uitgaan naar de positie van gemeenteraden, omdat die vaak vinden dat zij weinig invloed hebben op regionale beleidsontwikkeling.

Directeur MGR: Er is niet direct een wens om beleidsvorming of beleidsbepaling regionaal bij de MGR te beleggen. Gemeenten willen de autonomie houden op de beleidsbepaling. Wat mogelijk wel een taak kan zijn voor de MGR is regionale beleidsondersteuning. Dit kan zijn faciliteren, adviseren of regievoeren. Maar het inhoudelijk vormen van beleid en de besluitvorming op beleid is en blijft een verantwoordelijkheid van de gemeenten zelf. Dit wordt bij Participatie en Onderwijs al beperkt toegepast. In de module RFZ zit beleidsondersteuning, maar is gekozen voor een strikte scheiding tussen de aansturing op personeelsgebied door de MGR en inhoudelijke aansturing door gemeenten.

Strategisch inkoopadvies

Rijnconsult: Er is behoefte bij gemeenten aan strategisch advies op inkoop op juridisch, financieel, uitvoering en innovatie gebied. Voor wat betreft het strategisch inkoopadvies, geven gemeenten aan om dit graag zo compleet mogelijk bij de MGR te beleggen. Hiervoor moet de opdracht aan de MGR verhelderd worden.

Directeur MGR: Uit het advies van Rijnconsult, maar ook de zienswijzen van gemeenten op de begroting MGR en uit meerdere signalen vanuit gemeenten en bestuurscommissies, blijkt dat er een discrepantie zit tussen de verwachting of de wens van gemeenten ten aanzien van de opdracht van Inkoop SDCG en de huidige opdracht of de uitvoering van de opdracht door Inkoop SDCG. Ook het begrip strategisch inkoopbeleid kan weer op verschillende wijzen worden opgevat. Dit vraag om verduidelijking van de opdracht. Het managersoverleg kan samen met de manager, strategisch inkoper en coördinator van de MGR een opdrachtverheldering uitwerken onder leiding van een OGON-deskundige.

Regionaal kenniscentrum

Rijnconsult: De gemeenten hebben aangegeven dat de MGR zou kunnen dienen als een regionaal kenniscentrum in de regio. Dit houdt in het fungeren als een aanspreekpunt voor de regio en een regierol kunnen vervullen op landelijke ontwikkelingen die moeten worden vertaald naar regionale en/of lokale ontwikkelingen. Het adviseren of lobbyen over gezamenlijke input richting VNG of Rijk wordt hierbij ook genoemd.

Directeur MGR: Er is duidelijk behoeft aan het meer delen van informatie en doorgeleiding van informatie tussen lokaal, regionaal, bovenregionaal en landelijke niveau. De MGR zou daar vanuit de

regionale positie een rol in kunnen krijgen. Dit is echter geen éénrichtingsverkeer. Er komt ook waardevolle informatie van lokaal niveau of vanuit één gemeente die een specifieke taak en communicatielijnen heeft, zoals de centrumgemeente. De MGR ziet het regionaal kenniscentrum dan ook niet perse als een taak voor de MGR, maar ziet de MGR meer als een regionaal platform dat kennisdeling kan faciliteren tussen verschillende partijen.

Regionale monitoring

Rijnconsult: Gemeenten vinden het belangrijk dat de regionale monitoring data-gedreven plaatsvindt. Regionale monitoring is van belang voor het kunnen maken van meerjarige prognoses ter voorbereiding op beleid, beleidsanalyse op basis van data, data-gedreven beleidskeuzes ondersteunen en signalerende adviezen over beleid op lange termijn.

Directeur MGR: Op dit moment hebben alle modulen van de MGR een eigen opdracht in de monitoring van data uit de module. Deze zijn nog vrij beperkt ingericht. Deze kunnen allen verder worden ontwikkeld, wat bij zal dragen aan het inzicht en analyse van de data.
Voor een uitbreiding van de monitoring is het koppelen van meerdere databronnen van bv. gemeenten en partners de volgende stap. Er moet er nog veel geregeld worden op het gebied van privacy, verwerking en datakwaliteit. Nu zijn de verschillen in datakwaliteit van de verschillende gemeenten, aanbieders en opdrachtnemers nog te groot om naar één regionale monitor te gaan.

Extra uitvoeringstaken

Rijconsult: Gezien de uitdagingen waar de MGR voor staat en de landelijke ontwikkelingen die op de gemeenten (en de MGR) afkomen, is het belangrijk om stil te staan bij de wijze waarop de gemeenten in samenspraak met de MGR de toekomstige taken binnen het sociaal domein willen vervullen. Voor wat betreft de uitvoeringstaken wordt meegegeven deze eerst te stroomlijnen en eventueel minimumeisen te stellen voor toetreding. Als voorbeelden van extra uitvoeringstaken worden genoemd de backoffice sociaal domein en rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugd.

Directeur MGR: Het toevoegen van nieuwe taken aan de MGR is een doorlopend proces voor de gemeenten en de MGR. Recent zijn taken als RFZ, extra regionale beleidsondersteuning Jeugd, regionale beleidsondersteuning Wmo en de kassiersfunctie voor regionale opdrachten zorg en collectieve zorgkosten toegevoegd aan de MGR. Momenteel wordt door gemeenten en MGR gewerkt aan voorstellen op om regionale beleidsondersteuning BW/BT/MO, rechtmatigheidstoezicht Wmo en Jeugdwet en kwaliteitstoezicht Wmo als opdracht aan de MGR te verstrekken.
Rijnconsult constateert dat het goed is om stil te staan bij de wijze waarop de gemeenten in samenspraak met de MGR de toekomstige taken wil gaan invullen. Voor het bepalen of het voor een taak wenselijk is om te regionaliseren en de uitvoering bij de MGR te leggen zijn criteria en een afwegingskader handig. De regionale samenwerking zorg hebben hiervoor al enkele criteria opgesteld waarbij kan worden aangesloten en kan worden aangevuld met een afwegingskader.

Vraag aan de BC Zorg ten aanzien van de extra taken

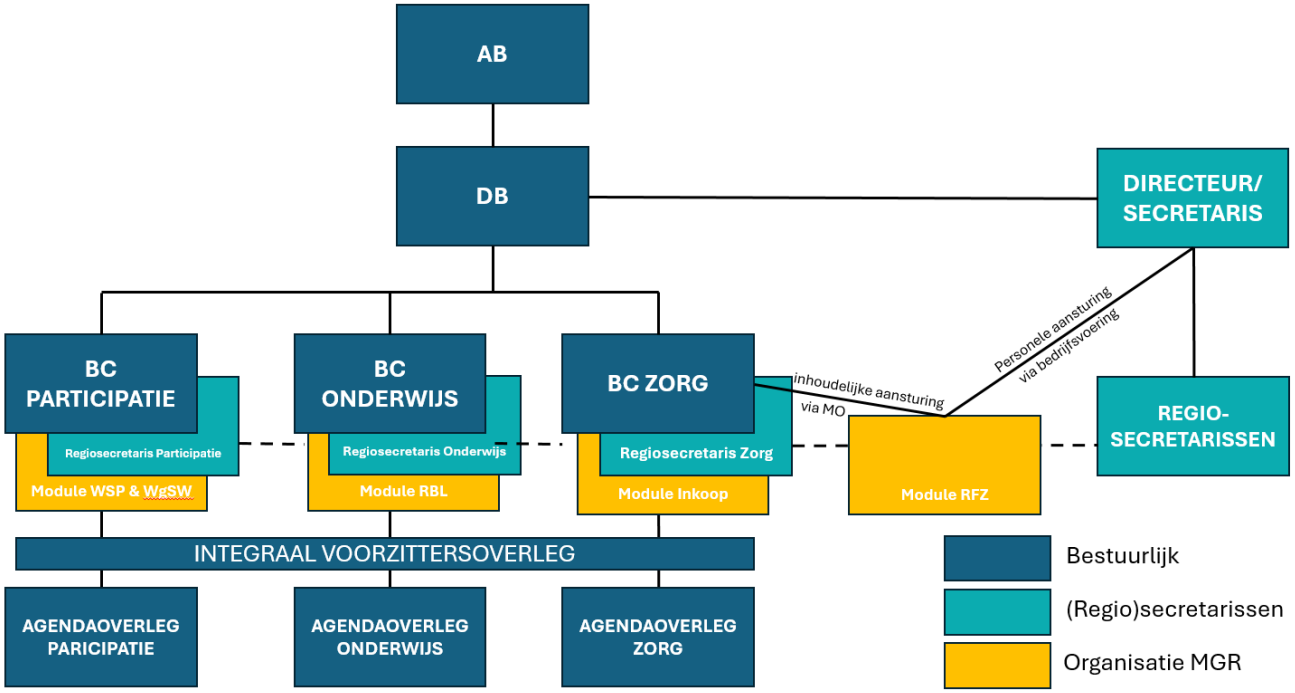
- Herkent de BC Zorg zich in de uitkomsten en aanbevelingen van het onderzoek;
- Ziet de BC Zorg toegevoegde waarde in het uitvoeren van (boven)genoemde taken bij de MGR en wat zijn voor de BC Zorg de randvoorwaarden om deze taken uit te laten voeren door de MGR;
- Ziet de BC Zorg nog andere taken die (op termijn) door de MGR zouden kunnen worden uitgevoerd;
- Kan/wil de BC Zorg een prioritering aangeven in de uitwerking van de taken die wenselijk zijn om door de MGR uit te laten voeren;

Aanbevelingen t.a.v. Governance MGR

Rijconsult geeft in het rapport aan dat gemeenten de governance als complex dan wel onnavolgbaar ervaren. Daarnaast zorgen de omvang en complexiteit van regionale thema's en de nieuwe taken van de MGR voor meer onduidelijkheid en bestuurlijke druk in de governance. Voor de inrichting van de verschillende gremia doet Rijconsult de aanbevelingen:

- Het algemeen bestuur is eigenaar van de MGR, controleert het DB en de BC's en stelt kaders, begrotingen, kadernota's en jaarrekeningen vast;
- Het dagelijks bestuur houdt uitvoerende taken en geeft bestuurlijk aansturing aan de MGR organisatie;
- De bestuurscommissies krijgen bevoegdheden overgedragen vanuit het AB om besluiten op inhoud (wat en hoe), integraal en in één keer te nemen, zolang dit binnen de door het AB vastgestelde kaders past;
- De adviescommissie RFZ wordt opgeheven. De taken van de adviescommissie RFZ gaan naar de BC Zorg. De module RFZ blijft bestaan onder verantwoordelijkheid van het DB en directeur MGR (en inhoudelijk via de bestuurlijk opdrachtgever BC Zorg en ambtelijk opdrachtgevers MO);
- Er wordt een integraal voorzittersoverleg BC's voorafgaand aan de BC vergaderingen ingericht om een integrale benadering te bevorderen.
- Het agendaoverleg (met de voorzitter BC, directeur/secretaris en regiosecretaris, manager module en voorzitter RAO) zorgt voor agendasetting BC's en integraliteit tussen programma's
- Regiosecretarissen bij voorkeur in dienst van de MGR krijgen formeel de taak van (gedelegeerd) secretaris van de BC's;
- Regiosecretarissen krijgen de taak van technisch voorzitter van het RAO/MO
- Functie van directeur/secretaris blijft ongewijzigd;

Er is geprobeerd om de bovenstaande aanbevelingen visueel inzichtelijke te maken met een organogram (als alle aanbevelingen worden opgevolgd)



Directeur MGR: Het rapport van Rijconsult spreekt terecht van architectuur, cultuur en proces bij de inrichting van governance. De aanbevelingen gaan voornamelijk over de vorm en niet over de cultuur en proces. Naast de afwegingen in de aanpassingen in de architectuur, moet er aandacht worden besteed aan zaken als “Wat wordt op welke tafel besproken?” (en de mandatering aan ambtelijke niveaus voor beperken van bestuurlijke drukte). Ook moet er aandacht zijn voor het bevorderen van kwaliteit in ambtelijke advisering en bestuurlijke besluitvorming. En er moet worden gewerkt aan duidelijke processen om tot besluitvorming te komen.

Aanbevelingen ten aanzien van het RPO/BC’s

Hoewel de RPO’s Zorg, Participatie en Onderwijs niet tot de governance van de MGR behoren, heeft het AB van de MGR mede op nadrukkelijk verzoek van de BC Zorg, aan Rijconsult gevraagd om een advies op te nemen ten aanzien van het RPO. Aanleiding was dat er met enige regelmaat onduidelijkheid is over waar besluiten moeten worden genomen, door de positie van het RPO in de regionale besluitvorming(voorbereiding) zonder formele aanwijzing of mandatering aan het RPO als zijnde een besluitvormend orgaan, met alle vraagstukken over openbaarheid, transparantie en legitimiteit als gevolg.

Advies Rijnconsult ten aanzien van RPO/BC: Een goed ingevulde rol van de bestuurscommissies door over zowel inhoud als proces besluiten te nemen. De toekomstige strategische, regionale taakinvulling

leidt tot een integrale (belangen)afweging. De wat- en hoe-vragen worden in één gremium behandeld, de bestuurscommissies. Het RPO, voor zover het MGR-taken betreft, wordt daarmee opgeheven.
De bestuurscommissies wordt ambtelijk en co-creatief gevoed vanuit managers van de gemeenten en managers van de MGR. Behandeling van onderwerpen buiten de MGR-scope, maar met eventuele raakvlakken, blijven behandeld in een bestuurlijk overleg van gemeenten. De MGR kan dit faciliteren. Beoordeeld kan worden of een onderwerp niet alsnog onder de MGR-scope gebracht kan worden.

Vraag aan de BC Zorg ten aanzien van de aanbevelingen Governance

- Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het opheffen van de adviescommissie RFZ;
- Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het mogelijk maken van besluitvorming in de BC's, binnen de kaders die door het AB worden gegeven (o.a. begroting) en wat zijn volgens de BC's de randvoorwaarden om dit te doen;
- Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen een voorstel voor het behandelen van MGR-onderwerpen in de BC (niet meer in RPO).
- Hoe kijkt de BC Zorg aan tegen het door de MGR laten faciliteren van bestuurlijke behandeling en besluitvorming van onderwerpen van buiten de MGR-scope. Wat betekent dit voor de besluitvorming voor dit programma en wat zijn randvoorwaarden om dit te doen.

Proces

Met de adviezen van de BC/AC en ambtelijke overleggen wordt voor het AB van 11 december a.s. een voorstel gemaakt. Dit voorstel wordt 20 november in concept aangeleverd aan de AB leden en accountmanagers MGR voor bespreking in de colleges.

Planning

Bespreking in/met	Datum
Ambtelijk opdrachtgever regionale samenwerking zorg	Voor 13 oktober 2025
Regiosecretarissen en modulemanagers	Voor 13 oktober 2025
Adviescommissie RFZ	13 oktober 2025
Managersoverleg (voorheen RAO Zorg)	28 oktober 2025
RAO Participatie	28 oktober 2025
RAO Onderwijs	30 oktober 2025
Bestuurscommissie Participatie	13 november 2025
Bestuurscommissie Onderwijs	13 november 2025
Bestuurscommissie Zorg	14 november 2025
Concept voorstel AB MGR gereed	20 november 2025
Aanleveren concept voorstel AB aan gemeenten	20 november 2025
Dagelijks bestuur MGR	27 november 2025
Algemeen bestuur MGR	11 december 2025

Aandachtspunt

Voor de meeste aanpassingen geldt dat het logisch is om deze bij aanvang van een nieuwe kalenderjaar in te laten gaan. Dit zorgt voor een duidelijke begroting en verantwoording. Daarnaast geldt dat voor aanpassingen aan de governance waarvoor de regeling moet worden aangepast in december een besluit moet worden genomen om tijdig het proces van wijziging van de regeling te starten om de gewijzigde regeling een jaar later in te laten gaan. Dit proces, waarbij twee maal een voorstel voor de raden moet worden gebracht, neemt ongeveer 9 maanden in beslag. Het is dus van belang om, op basis van alle adviezen, in december duidelijke besluiten te nemen in het algemeen bestuur van de MGR.