

Inhoudelijk jaarverslag RET en TAS 2025

Sociaal Domein Flevoland – 10 februari 2026





1. Context van dit inhoudelijk jaarverslag 2025
2. Waar het om gaat...
3. Resultaten RET 2025
4. Resultaten RET | inzet Team Anders
5. Resultaten Team AnderS 2025
6. Reflecties 2025
7. Ontwikkelingen 2026

1. Context van dit inhoudelijk jaarverslag RET/TAS 2025

- De afgelopen jaren hebben de Flevolandse gemeenten samen met partners hard gewerkt aan een andere manier van omgaan met complexe jeugdzorgcasuïstiek. Vanuit de overtuiging dat elk kind het recht heeft om veilig en zo thuis mogelijk op te groeien, ontstond in 2022 de Versnellingsaanpak. Deze aanpak groeide uit tot een vast onderdeel van de Flevolandse regionale ondersteuningsstructuur, waarin professionals elkaar weten te vinden, kennis delen en gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen voor wat nodig is.
- In 2023 kreeg deze regionale ondersteuningsstructuur verder vorm door de borging van de Versnellingsaanpak in het Regionaal Expert Team (RET) en Team AnderS (TAS). In 2024 zijn deze krachten gebundeld tot één samenhangende ondersteuningsstructuur: RET/TAS. Daarmee ontstond een herkenbaar en toegankelijk onderdeel van de Flevolandse regionale ondersteuningsstructuur, bedoeld voor situaties waarin de reguliere hulpverlening vastloopt, maar vooral waar ‘anders’ gekeken kan worden naar de te organiseren zorg. RET/TAS kijkt daarbij niet vanuit organisaties of domeinen, maar vanuit wat het kind en gezin nodig hebben, en verbindt daar de juiste mensen aan.
- Het jaar 2024 stond in het teken van verstevigen en leren. Het jaarverslag over 2024 liet zien dat de aanpak werkt: gezinnen zijn geholpen bij het vinden van duurzame oplossingen en in veel gevallen konden uithuisplaatsingen worden voorkomen of verkort. Minstens zo belangrijk is dat professionals meer ruimte ervaren om te doen wat nodig is en beter samen te werken over de grenzen van organisaties heen. Dit beeld zien wij ook terug in 2025.
- Tegelijkertijd blijft de complexiteit van sommige situaties groot. Door- en uitstroom binnen de 24-uurszorg blijft een aandachtspunt, evenals het ontwikkelen van passende woon- en begeleidingsvormen. RET/TAS neemt hierin een actieve rol, onder meer door de samenwerking met partners in onderwijs, GGZ en het sociaal domein verder te versterken.
- Begin 2025 hebben de bestuurders besloten RET/TAS te continueren en een doorontwikkeling richting een bredere regionale ondersteuningsstructuur voor 0–100 jaar te onderzoeken. Dit besluit bevestigt het vertrouwen in de aanpak. De eerste kwartalen van 2025 stonden dan ook in het teken van het verkennen van deze doorontwikkeling. Hierover leest u meer in de reflectie in hoofdstuk 4. Maar eerst, waar het nu precies om gaat (hoofdstuk 2) en de feitelijke resultaten 2025 (hoofdstuk 3).

2. Waar het om gaat... voorbeelden casuïstiek uit RET/TAS (1/2)

Jongen, 11 jaar

Context

Een jongen van 11 jaar was in behandeling bij de GGZ vanwege individuele problematiek. Thuis en op school liep het ernstig vast. Er was sprake van dagelijks escalerende situaties, gevaarlijk weglopen (onder andere op een drukke weg) en structurele problemen met schoolgang (als het lukte dan was het met ruzie, boosheid en schreeuwen). Ouders waren overbelast en gaven aan het niet meer vol te houden. Ondanks bestaande hulpverlening, waaronder begeleiding, bleef gedragsverandering uit. De situatie escaleerde zodanig dat zonder ingrijpen een uithuisplaatsing een reële dreiging was.

Wat is er ingezet?

Op verzoek van de behandelaar vanuit de GGZ is opgeschaald via het Regionaal Expertteam. Er is gestart met een gezamenlijke afstemming met ouders, de GGZ en de reeds betrokken hulpverlening om de situatie integraal te bekijken. Vanuit RET/TAS zijn twee professionals ingezet: één professional gericht op het kind, waarbij bewust is gekozen voor een behandelaar die eerder vanuit de GGZ bij hem betrokken was en vertrouwd was voor het gezin, en één gezinsbehandelaar gericht op het ondersteunen van ouders en het gezinssysteem. Naast de bestaande begeleiding zijn behandelcomponenten toegevoegd, omdat begeleiding alleen onvoldoende effect had. De inzet is vormgegeven vanuit een autisme-bril, zonder te wachten op formele diagnostiek, door aan te sluiten bij het zichtbare gedrag en de ondersteuningsbehoeften. Gedurende het traject is kortcyclisch geëvalueerd en is scherp gestuurd op wat daadwerkelijk werkte voor het kind en het gezin.

Resultaat

Binnen één tot twee weken ontstond merkbaar meer rust in het gezin. Na circa anderhalve maand is de intensieve inzet afgerond. De jongen gaat weer (zonder problemen en gedoe) naar school en het aantal escalaties is sterk afgenomen. Situaties die voorheen uitmondten in crises zijn hanteerbaar en kortdurend. Het gezin functioneert weer zelfstandig, met voortzetting van passende GGZ-zorg. De dreiging van uithuisplaatsing is afgewend.

2. Waar het om gaat... voorbeelden casuïstiek uit RET/TAS (2/2)

Meisje, 14 jaar

Context

Een 14-jarig meisje met een autisme diagnose en genderproblematiek kwam via de gemeente in beeld als crisissituatie. Er was sprake van suïcidale uitspraken en ernstige spanningen tussen haar en haar moeder. De thuissituatie was zodanig geëscaleerd dat zij tijdelijk bij derden verbleef. Er was al hulpverlening betrokken, maar deze sloot onvoldoende aan bij haar behoeften en de complexiteit van de situatie. Zonder aanvullende interventie was een uithuisplaatsing zeer waarschijnlijk.

Wat is er ingezet?

Vanuit RET/TAS zijn twee professionals ingezet om gelijktijdig op meerdere niveaus te interveniëren. Eén professional richtte zich op het tijdelijke verblijf en het netwerk, met aandacht voor veiligheid, draagkracht en de vraag of deze plek passend en houdbaar was. De andere professional richtte zich op de thuissituatie en het ondersteunen van moeder. In de analyse werd duidelijk dat er behandeling noodzakelijk was terwijl er begeleiding is ingezet. Daarom is in gezamenlijke afstemming de bestaande begeleiding beëindigd en is geadviseerd en georganiseerd dat een intensieve ambulante gezinsbehandeling werd gestart. Parallel hieraan is psycho-educatie gegeven aan moeder over autisme, omdat zij eerder geen basisinformatie of handvatten had gekregen ondanks de bestaande diagnose. De inzet richtte zich op het vergroten van wederzijds begrip, het aanbrengen van voorspelbaarheid en het voorkomen van escalaties. Er is intensief afgestemd met de verwijzer om te voorkomen dat opnieuw niet-passende hulp zou worden ingezet.

Resultaat

De crisissituatie is gestabiliseerd en verdere escalatie zijn voorkomen. Het meisje is terug naar huis en gedurende het traject zijn de suïcidale uitspraken volledig verdwenen. Moeder heeft inzicht en concrete handvatten om beter aan te sluiten bij haar dochter, waardoor de thuissituatie structureel rustiger is. De dreiging van uithuisplaatsing is weggenomen en het gezin kan verder met passende vervolgzorg.

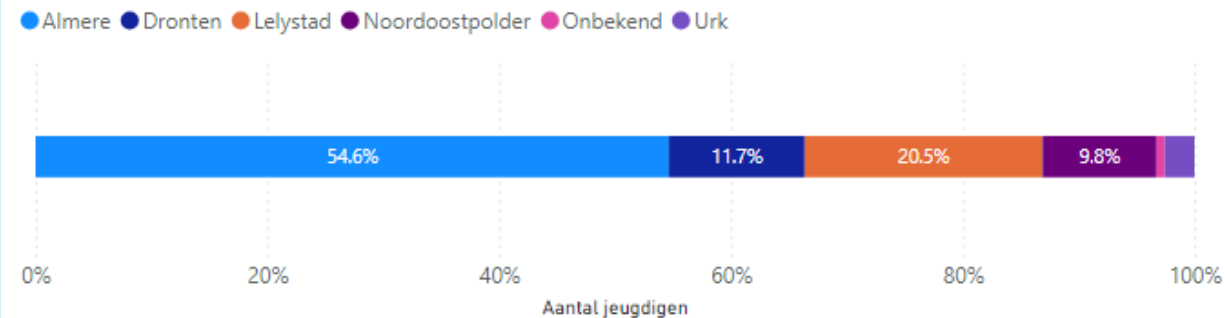
3. Resultaten RET 2025: aantal consultaties in 2025

Het aantal consultaties is een belangrijke indicator voor de samenwerking tussen het RET en regionale verwijzers. In 2025 betrof dit 252 consultaties (2024: 277; 2023: 250).

Aantal unieke aanmelding...

252

Woonplaats jeugdige



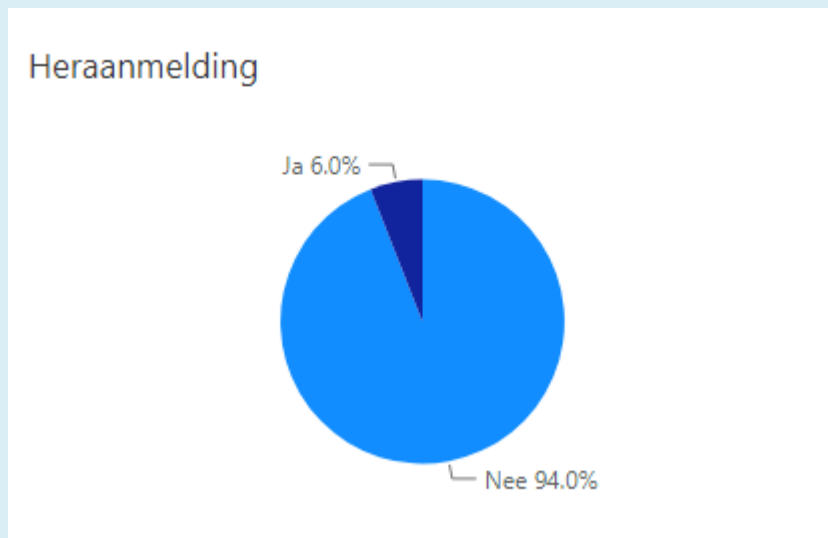
gemeente Aantal jeugdigen

Almere	137
Dronten	27
Lelystad	48
Noordoostpolder	31
Onbekend	3
Urk	6

Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12, N.B. ‘onbekend’ betreft een anonieme consultatie.

3. Resultaten RET 2025: er werd voor veel nieuwe casuïstiek contact gezocht

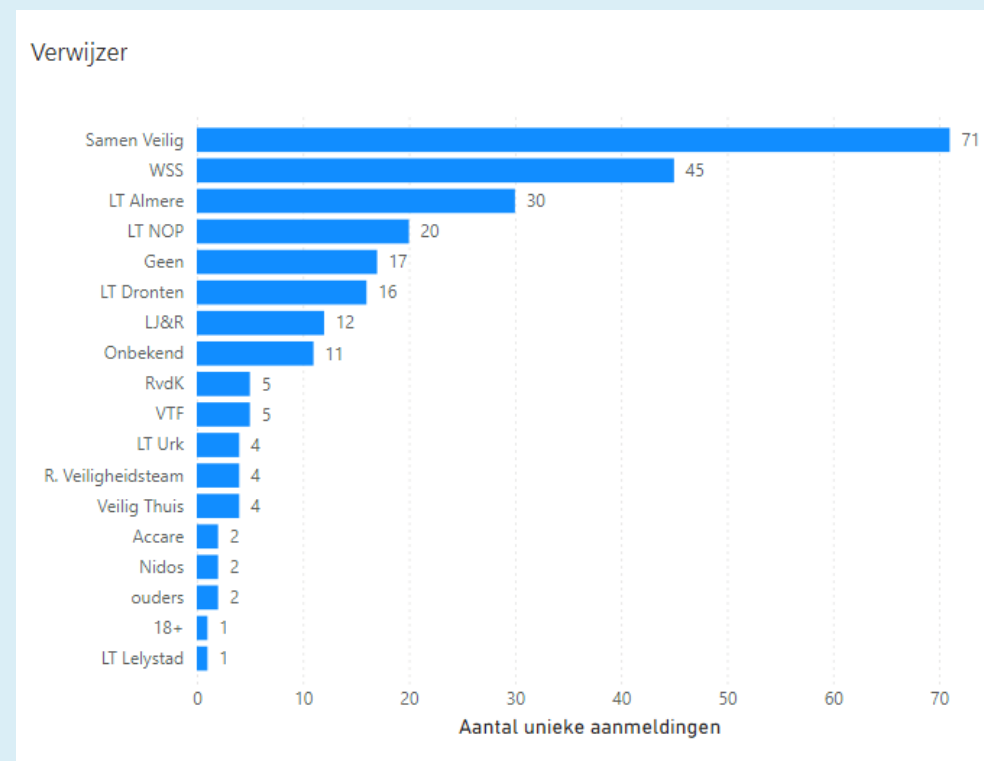
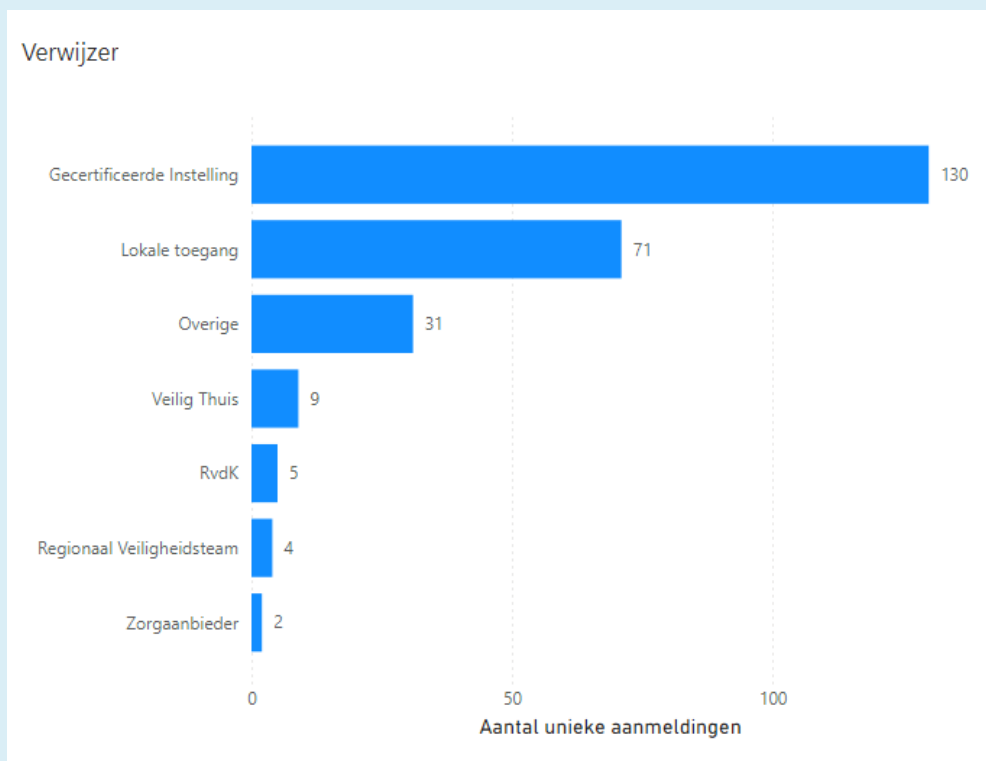
- In 2025 ging het in 94% in de gevallen om nieuwe consultaanvragen; jeugdigen en gezinnen die nog niet eerder bij het RET bekend zijn geweest.



Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

3. Resultaten RET 2025: deze verwijzers benaderden het RET in 2025

- In 51,5% van de consultaties was het een consultatie gevraagd door een Gecertificeerde Instelling



Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

3. Resultaten RET 2025: waarom verwijzers en andere partners contact zochten met het RET

Inzet RET						
Verwijzer	Consultatie en advies	Omdenk vermogen	Inhoudelijke expertise	Organisatie vermogen	Gespreksleiding	Inzet team AnderS
⊕ Gecertificeerde Instelling		7	8	8	1	13
⊕ Lokale toegang		18	17	6	4	24
⊕ Overige		1	2		1	4
⊕ Regionaal Veiligheidsteam			3	3		3
⊕ RvdK			2	2		2
Total		26	32	19	6	46

Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

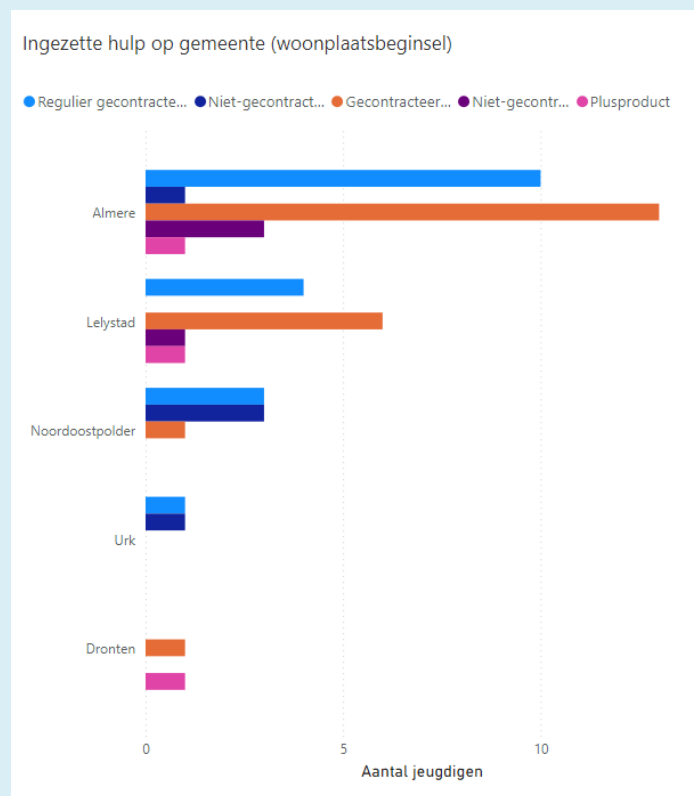
3. Resultaten RET 2025: het advies dat verwijzers opvolgden

Bij consultaties bij het RET houdt de verwijzer de regie en is terugkoppeling over de opvolging van het advies niet verplicht. In een aantal gevallen koppelt de consultvrager (verwijzer) dit wel terug; deze informatie wordt dan door het RET geregistreerd. Van de 252 casussen waarover het RET in het afgelopen jaar is geconsulteerd, is bij 51 casussen (20,2%) vastgelegd welk type aanbod door de verwijzer is gekozen, zoals gecontracteerd of niet-gecontracteerd.

Ingezette hulp

Verwijzer	Regulier gecontracteerd ambulant	Niet-gecontracteerd ambulant	Gecontracteerd aanbod wonen	Niet-gecontracteerd aanbod wonen	Plusproduct
⊕ Gecertificeerde Instelling	7	1	17	4	3
⊕ Lokale toegang	8	4	3		
⊕ Overige	2		1		
⊕ Regionaal Veiligheidsteam	1				
Total	18	5	21	4	3

Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12
N.B. Plusproduct gaat om extra maatwerk bij een gecontracteerde aanbieder.



3. Resultaten RET 2025: aantal consultaties in 2025

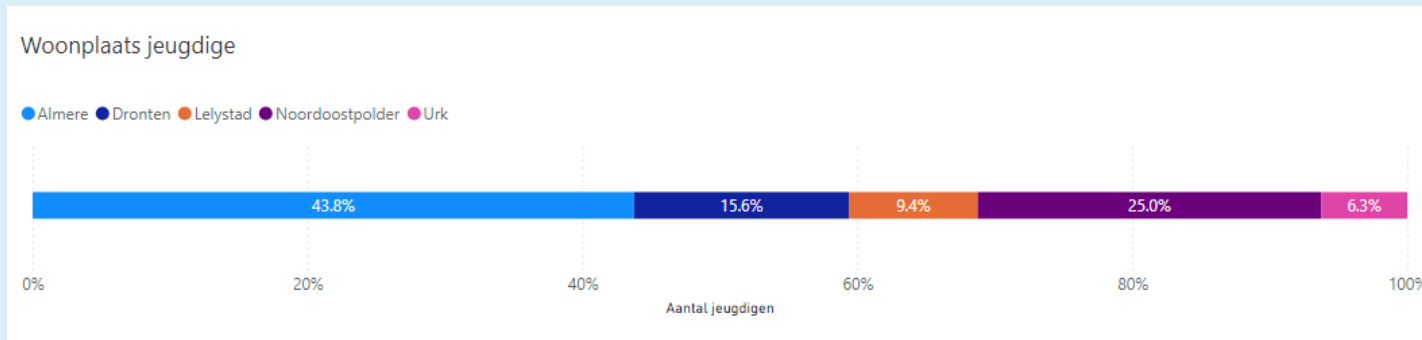
Naast de 252 reguliere consultaties door het RET, is het RET voor 58 ToM-casussen geconsulteerd.

Gemeente	Aantal Consultaties ToM	Door: Lokale toegang	Door: GI	Door: Zorgprofessional
Almere	33	7	26	
Aantal toegewezen		3	19	
Aantal afgewezen		4	7	
Lelystad	12	2	9	1
Aantal toegewezen		2	2	1
Aantal afgewezen			7	
Dronten	4	1	3	
Aantal toegewezen			3	
Aantal afgewezen		1		
NOP	9	6	3	
Aantal toegewezen		5	2	
Aantal afgewezen		1	1	
Totaal	58	16	41	1

N.B. de afwijzing door het RET is slechts een advies. De verwijzer kan besluiten om ToM tóch in te zetten. Bovendien is ook in de verdiepende ToM-analyse geconcludeerd dat voor de actieve ToM-casussen het RET nauwelijks is geconsulteerd.

4. Resultaten RET: Inzet Team AnderS 2025

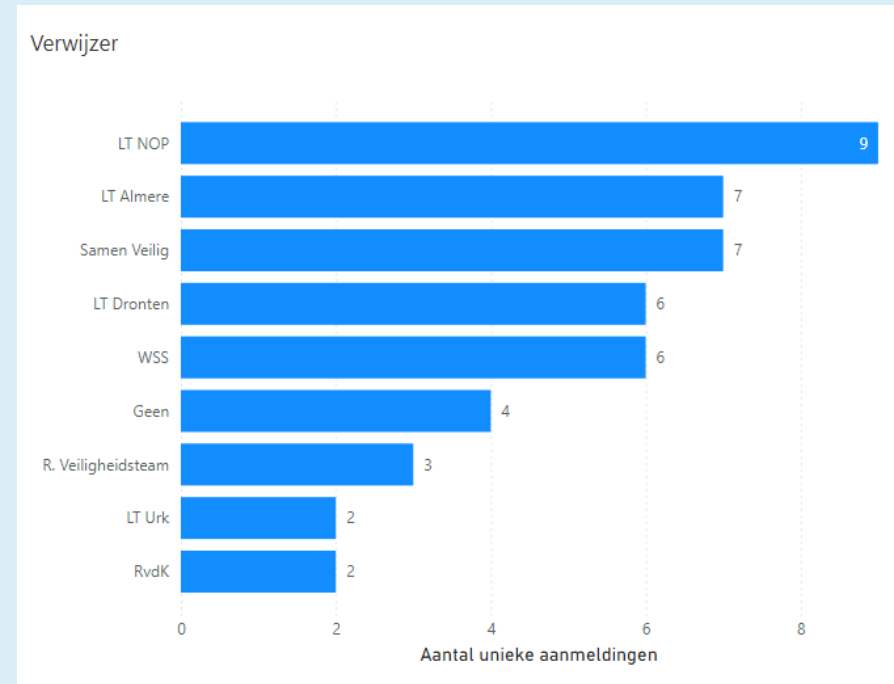
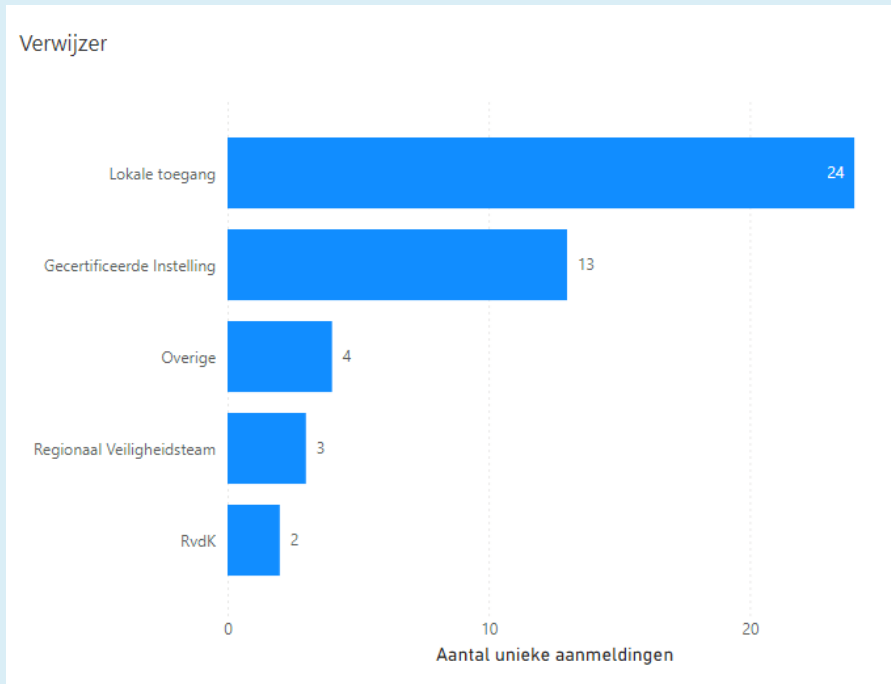
- Naast de inzet van gecontracteerd of niet-gecontracteerd aanbod (zie voorgaande slide) kan het RET in samenspraak met de verwijzer ook besluiten om Team AnderS in te zetten.
- In 2025 is Team AnderS in 46 gevallen door de verwijzer ingezet. (2024; 44 keer TAS, 2023; 34 keer TAS).



Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

4. Resultaten RET: Inzet Team AnderS

Eerder zagen wij dat het RET voornamelijk wordt geconsulteerd door GI's. Daarentegen wordt Team AnderS in 2025 vooral ingezet op verzoek van de lokale toegang, met name voor jeugdigen en gezinnen vanuit de lokale toegangen van de gemeenten NOP en Almere.



Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

Verwijzer "geen", dan kan er samengewerkt zijn met GGZ, die betrokken zijn geraakt via medische verwijzroute. Er is dan geen verwijzer actief in procesregie

5. Resultaten Team AnderS: een uithuisplaatsing te voorkomen

- In 2025 besloot een verwijzer in 46 gevallen tot inzet van Team AnderS om een uithuisplaatsing te voorkomen. Van de afgesloten casussen in 2025 was het effect van deze inzet over 2025 als volgt:

	Voorkomen UHP	Zo thuis mogelijk	Doorstromen	Terug naar huis	Niet gelukt
Opgestart en afgesloten 2025	28	1		3	2

- Daarnaast nam Team Anders ook nog casuïstiek mee uit 2024 waarvan het resultaat als volgt is geweest:

	Voorkomen UHP	Zo thuis mogelijk	Doorstromen	Terug naar huis	Niet gelukt
Opgestarte trajecten in 2024, afgesloten in 2025	5	4			3

*Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET/TAS, gegevens bijgewerkt 9-1-2026
10:12*

- Van de overige casussen waar Team AnderS is ingezet oor de verwijzer geldt dat zij zijn kort voor jaareinde (2025) zijn opgestart en doorlopen naar 2026. Van deze gevallen is het eindresultaat nog niet bekend; volgt in Q1 rapportage 2026.

6. Reflecties 2025: RET 0-100 & TAS

Wat opvalt in 2025:

Gebruik RET

- Gecertificeerde instellingen maken relatief vaker gebruik van consultatie en advies van het RET dan overige verwijzers, zoals lokale toegangen.
- Lokale toegangen zetten Team AnderS (TAS) vaker in dan gecertificeerde instellingen.

Geadviseerd zorgaanbod

- In ongeveer 20% van de consulten is via de consultvrager bekend welk advies is gegeven. In die gevallen betreft het advies in circa 80% het gecontracteerde RET-aanbod.
- Dit wijst op een onbekendheid met het Flevolandse zorgaanbod bij verwijzers.

Ontwikkeling aantal consultaties

- Het aantal consultaties door verwijzers is in 2025 licht afgenomen ten opzichte van voorgaande jaren.
- Dit hangt mogelijk samen met de gewijzigde opdracht en rol van het RET en met andere ontwikkelingen:
 - Het RET heeft in 2025 een aanvullende taak gekregen in de beoordeling van 1-op-1 begeleiding en TOM-aanvragen.
 - De focus is hierdoor verschoven van algemene consultatie naar meer toetsende en adviserende werkzaamheden.

Beschikbaarheidswijzer

- In 2025 is de beschikbaarheidswijzer verder geïmplementeerd.
- Verwijzers hebben hiermee direct inzicht in beschikbare capaciteit en kunnen zelf een plaatsing realiseren.
- Hiervoor is geen verplichte consultatie via het RET nodig.

Beoordelingen 1-op-1 begeleiding

- Op regionaal niveau laat het aantal 1-op-1 begeleidingsverzoeken een dalende trend zien. Mogelijk dat 1-op-1 maatwerk verzoeken nu meer bij de individuele gemeenten worden ingediend. Dit zal nader onderzocht moeten worden.,

6. Reflecties 2025: TAS 2025 in relatie tot ToM

Het beeld van inzet TAS over de kwartalen 2024/2025 waren als volgt:

TAS	Q1	Q2	Q3	Q4
2024	15	16	13	20
2025	21	8	10	7

Bron: Jeugdmonitor Flevoland – RET, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

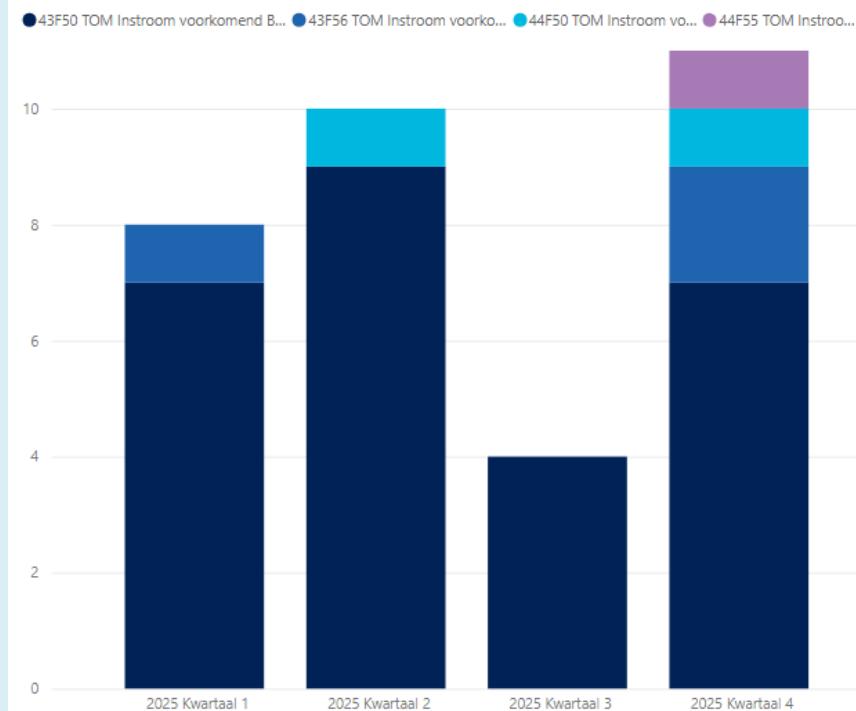
De cijfers over 2025 laten zien dat de introductie van Thuis op Maat (ToM) samenvalt met een veranderende inzet van Team AnderS (TAS). Met name in het tweede kwartaal is sprake van een duidelijke afname van TAS, terwijl de inzet van ToM juist toeneemt. Dit wijst op een verschuiving waarbij ToM in toenemende mate lijkt te worden benut als alternatief voor (een deel van) de inzet van TAS.

Tegelijkertijd laten de fluctuaties in het derde en vierde kwartaal zien dat deze verschuiving niet eenduidig is. Dit past bij 2025 als overgangsjaar, waarin verwijzers ervaring opdoen met ToM en zoeken naar een passende afweging tussen beide oplossingen. TAS blijft daarmee noodzakelijk voor casuïstiek waarvoor ToM minder passend of niet haalbaar is.

Ontwikkeling ToM:

ToM	Q1	Q2	Q3	Q4
2025	8	10	4	11

Aantal ToM en VPT instroom trajecten per type product



Bron: Jeugdmonitor Flevoland -, gegevens bijgewerkt 9-1-2026 10:12

7. Ontwikkelingen 2026

Begin 2025 besloten de bestuurders RET/TAS te continueren en een doorontwikkeling richting een bredere regionale ondersteuningsstructuur voor 0–100 jaar te verkennen. Dit besluit bevestigt het vertrouwen in deze aanpak. De eerste kwartalen van 2025 staan dan ook in het teken van het verder uitwerken van deze doorontwikkeling, met als doel te komen tot één integrale regionale ondersteuningsstructuur voor inwoners van 0–100 jaar.

De drie actuele ontwikkel/onderzoekslijnen waren in 2025 en behoeven verdere implementatie in 2026:

- a. RET/TAS & HSJGGZ – Consultatie & Advies; is gerealiseerd [Vanaf 1 januari 2026: Consultatie en Advies HSJGGZ verder verbonden aan het RET | Sociaaldomein Flevoland](#)
- b. RET & RVT – Samen werken aan veiligheid; verdere implementatie in 2026
- c. RET & BW – Ieren van pilot Beschermd Wonen; [RET ontwikkelt in 2026 door naar 0-100+: ook dienstverlening voor Beschermd Wonen | Sociaaldomein Flevoland](#)

Over bijgaande drie ontwikkelopgaven in de loop van 2026 meer.