

ADVIESNOTA voor burgemeester en wethouders

Openbare besluitenlijst

Zaaknummer: 25595-2026

Medewerker	:	Pieneke van Pijkeren
Team	:	Strategie
Datum	:	16 juni 2026
Portefeuillehouder	:	wethouder Herman Engberink

<p>BIJLAGEN:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Uitvoeringsplan Mentaal gezondheidsnetwerk –</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerkingsovereenkomst Mentaal Gezondheids Netwerk Midden-IJssel 2026 –</p>
<p>AFSTEMMING MET</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> team Bedrijfsvoering</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> financieel</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> juridisch</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Openbaar</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrouwelijk</p>
<p>ONDERWERP</p> <p>Samenwerkingsovereenkomst Uitvoeringsplan Mentale Gezondheidsnetwerk Midden-IJssel 2026</p>

BESLUIT burgemeester en wethouders

1. In te stemmen met het Uitvoeringsplan Mentaal Gezondheidsnetwerk Midden-IJssel 2026.
2. De burgemeester te verzoeken om wethouder Engberink te machtigen om de Samenwerkingsovereenkomst Mentaal Gezondheidsnetwerk Midden-IJssel te ondertekenen.

SAMENVATTING

Het college heeft in maart 2025 ingestemd met het Transformatieplan GEM Midden-IJssel als onderdeel van een bredere zorgtransformatie in onze regio.

Het Uitvoeringsplan Mentaal Gezondheidsnetwerk (MGN) 2026 en de daaruit voortkomende samenwerkingsovereenkomst is een onderdeel van het transformatieplan.

Het college wordt voorgesteld in te stemmen met het Uitvoeringsplan Mentaal Gezondheidsnetwerk 2026 en de daarbij horende samenwerkingsovereenkomst. Dit betreft een noodzakelijke processtap in het inrichten van een mentaal gezondheidsnetwerk in de regio Midden-IJssel, waarin onder andere de gemeenten Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst, de HCDO (koepelorganisatie van huisartsen in de regio), Dimence (GGZ-aanbieder) en Vriendendiensten (zelfregie en herstelorganisatie) samenwerken aan een betere mentale gezondheid van inwoners. Deze processtap maakt onder andere financiering van de GGZ-inzet binnen het mentale gezondheidsnetwerk vanuit de Zorgverzekeringswet mogelijk.

AANLEIDING

In de regio Midden-IJssel (gemeenten Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst) werken het sociaal domein, ervaringsdeskundigen, huisartsen en de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) samen in een regionaal Mentaal Gezondheidsnetwerk (MGN) Midden-IJssel.

Het college wordt gevraagd in te stemmen met het Uitvoeringsplan Mentaal Gezondheidsnetwerk 2026 dat als bijlage is toegevoegd. En wethouder Engberink te machtigen de daaruit voortvloeiende samenwerkingsovereenkomst te ondertekenen. Na instemming wordt het plan ingediend bij Salland Zorgverzekeraar. Zij zullen het vervolgens beoordelen. Na goedkeuring door de zorgverzekeraar kunnen GGZ-aanbieders overgaan tot contractering, waardoor financiering van de MGN-activiteiten vanuit de Zorgverzekeringswet wordt geborgd.

BEOOGD RESULTAAT

Het Mentaal Gezondheidsnetwerk is er onder andere op gericht om ondersteuning rond mentale gezondheid en psychische kwetsbaarheid anders te organiseren. Beoogd effect is om een verschuiving van specialistische zorg (2^e lijn) naar eerstelijns- of sociaal domein inzet te realiseren. Uiteindelijk resultaat is inwoners wel passend te ondersteunen, maar waarbij voldoende ruimte is en blijft voor zware en complexe problematiek binnen de GGZ. Ander resultaat is inwoners eerder en dichterbij huis te ondersteunen.

Deze doelen en resultaten passen binnen de themalijn Vitaal Leven als onderdeel van de Sociale Toekomstvisie 2024-2034. Dit uitvoeringsplan is een concrete uitwerking van de inzet op het versterken van mentale gezondheid onder de inwoners van Olst-Wijhe.

KADER

Het MGN is onderdeel van de in het transformatieplan GEM Midden-IJssel (door het college vastgesteld op 3 maart 2025, [Zaak-13799-2025 | Zaakgegevens : Atos e-Suite](#)) overeengekomen zorgtransformatie in onze regio. Dit transformatieplan is in maart 2025 afgerond en ingediend bij de zorgverzekeraar.

In het transformatieplan GEM zijn transformatiemiddelen opgenomen voor de inrichting van het MGN. Deze zijn inmiddels toegekend en worden in tranches voor 3 jaar uitgekeerd. Hieruit wordt ook de inzet van professionals vanuit het sociaal domein en ervaringsdeskundigen gefinancierd.

Voor de financiering van de GGZ-inzet (via de zorgverzekeringswet gecontracteerde zorg) in 2026 is voorliggend Projectplan MGN 2026 benodigd. Inclusief een daaruit voortvloeiende samenwerkingsovereenkomst tussen de betrokken partijen (zorgverzekeraar, gemeenten, huisartsencoöperatie, GGZ-aanbieder en zelfregie en herstelcentrum). Hierin worden afspraken gemaakt over de inrichting, uitvoering, governance en financiering van het MGN vanuit de Zorgverzekeringswet.

ARGUMENTEN VOOR

1.1 Het plan draagt bij aan de landelijke opgave om vanuit samenwerking met zorgpartijen de geestelijke gezondheidszorg te ontlasten.

Het Projectplan MGN 2026 draagt bij aan de in het Integraal Zorgakkoord en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord beoogde systeemwijziging van de GGZ. De druk op de GGZ neemt immers toe. Met lange wachtlijsten, naar verwachting oplopende personeelstekorten en hoge kosten tot gevolg. Met het MGN dragen we bij aan een verschuiving van zorg (behandeling) naar welzijn (herstel). Inwoners met mentale problematiek melden zich voor zorg en ondersteuning vaak als eerste bij de huisarts, die vervolgens rechtstreeks verwijst naar de GGZ. Als hierbij niet de onderliggende oorzaken helder worden (die niet altijd medisch zijn), heeft deze route vaak zwaardere zorg tot gevolg, terwijl voor de onderliggende oorzaken het sociaal domein vaak oplossingen kan bieden. Daarmee draagt het MGN bij aan het op lange termijn houdbaar maken van de GGZ in onze regio, onder andere door de samenwerking met het sociaal domein te verdiepen.

1.2 Domeinoverstijgende samenwerking moet ervoor zorgen dat inwoners sneller en beter passende zorg krijgen.

Door ondersteuning rond mentale gezondheid in een netwerk te organiseren, weten professionals in het sociaal domein en in de zorg elkaar beter te vinden. Via verkennende gesprekken, domeinoverstijgend casuoverleg met transfmogelijkheid en informatievoorziening in wachttijden creëren we de infrastructuur die nodig is om snel de juiste expertise in te zetten.

2.1 Gemeenten zijn als uitvoerende partij medeondertekenaars van de samenwerkingsovereenkomst
Het Projectplan MGN 2026 en de samenwerkingsovereenkomst gaan over de structurele financiering van het MGN via de ZVW. Zoals hierboven beschreven verloopt de financiering van het sociaal domein via de reeds aangevraagde transformatiemiddelen GEM. Dimence en de HCDO fungeren dan ook als hoofdaannemers voor de contractering van het MGN. Gemeenten worden echter als uitvoerende partij wel geacht de samenwerkingsovereenkomst te tekenen.

ARGUMENT TEGEN

1.1. De structurele middelen voor de benodigde extra inzet in het sociaal domein na de transformatieperiode ontbreken.

Het uitvoeringsplan gaat niet over de financiering die gemeenten ontvangen. Deze blijft gedurende de transformatieperiode (tot en met 2027) gedekt vanuit de (incidentele) transformatiemiddelen GEM, zoals vastgelegd in het Transformatieplan GEM. Over de structurele financiering voor de benodigde inzet in het sociaal domein is er blijvende onzekerheid.

RISICO'S

De regiogemeenten hebben het belang en de urgentie van de transformatie onderschreven, maar zonder passende financiering (vanuit het Rijk) is de uitvoerbaarheid van het plan voor gemeenten voor de langere termijn onzeker.

Dit is echter een langer bekend en bestaand risico, ook al ten tijde van de uitvoering van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Deze onzekerheid wordt voor voorliggend plan en samenwerkingsovereenkomst niet anders. In het Aanvullend Zorg en Welzijns Akkoord (AZWA) wordt het Verkennend Gesprek op de ontwikkelagenda van basisfunctionaliteiten genoemd. Dit betekent dat er vanuit het AZWA hoogstwaarschijnlijk middelen volgen om hier invulling aan te geven. Naar verwachting zal half juli meer bekendheid volgen over de Specifieke uitkering van het AZWA. Daarin wordt tenminste financiële zekerheid gegeven tot en met 2030.

FINANCIËN

De uitgaven voor het MGN zijn volledig gedekt door de transformatiemiddelen GEM, via gemeente Deventer aangevraagd en toegekend, en de SPUK-IZA en zijn budgetneutraal. Hiervoor is reeds uw collegebesluit van 8 december 2025 (zaaknr 13797-2025) genomen waarin is vermeld om niet meer uit te geven dan via de SPUK binnenkomt.

Het Uitvoeringsplan MGN 2026 en de samenwerkingsovereenkomst hebben dan ook geen financiële gevolgen voor de regiogemeenten.

DUURZAAMHEID

N.v.t.

PARTICIPATIE

Betrokken regionale en lokale samenwerkingspartners, inclusief hun cliënten of ervaringsdeskundigen worden meegenomen in de transformatiebeweging en binnen de uitwerking van de zorgakkoorden. Een en ander gebeurt binnen het netwerkverband van Salland United.

De betrokken juridisch adviseur van de gemeente Voorst en financieel adviseur van de gemeente Deventer hebben vanuit hun expertise aan de voorkant meegelezen en positief geadviseerd op voorliggend plan en overeenkomst.

COMMUNICATIE

Communicatie zal in het netwerkverband Salland United worden opgepakt.

PLANNING EN UITVOERING

Het MGN plan wordt (reeds) uitgevoerd in 2026.

Voor 2027 en volgende jaren zal het Uitvoeringsplan en/of de Samenwerkingsafspraken zo nodig worden geactualiseerd.

Financiële checklist

Deze checklist geeft houvast in het stilstaan bij de consequenties van een voorstel en het volgen van het juiste proces. De financiële verordening en budgetregeling zijn leidend.

Algemene uitgangspunten

Voorstellen met financiële consequenties zijn altijd voorzien van een dekkingsvoorstel.

Voor structurele uitgaven moet er structurele dekking komen.

Budgetaanvragen gaan via de kadernota, begroting en bestuursrapportages zodat de raad een integrale afweging kan maken. Het kan ook via een los raadsvoorstel.

Is er wel een adviesnota of raadsvoorstel nodig om extra budget te krijgen?

De raad heeft het budgetrecht en heeft per jaar een budget toegewezen om het beleid uit te voeren. Als de geplande uitgave past binnen die kaders hoeft er vanuit financiën geen adviesnota gemaakt te worden. Vraag bij twijfel altijd je financieel adviseur om advies.

In de financiële paragraaf wordt stilgestaan bij de volgende onderdelen:

- Of het uitgaven zijn met een onvoorwaardelijke einddatum (incidenteel), bijvoorbeeld:
 - De inhuur van een bureau voor onderzoeksrapport
 - De kosten voor een project (geen pilot)
- Of het uitgaven zijn zonder specifieke einddatum (structureel), bijvoorbeeld:
 - Een jaarlijks terugkerende subsidie
 - Uitbreiding van de formatie
 - Periodieke onderhouds-, verzekerings- en -vervangingskosten
- Of het een uitgave boven de € 10.000 betreft met meerjarig nut
 - Het gaat dan over een investering met rente en afschrijving
- Of er een besparing uit voortvloeit
- Of er vervolgstappen zijn en of daarmee later kosten te verwachten zijn
- Welk risico er bestaat op meer- of minderkosten:
 - Is het een grove raming of zijn de kosten vrijwel zeker?
 - In welke mate is de planning zeker?
 - Wie draagt eventuele financiële risico's?
 - Welke risico's zijn er in de toekomst of op andere terreinen?
- Of er aantoonbaar (boekingscombinatie noemen) ruimte is om de kosten op te vangen:
 - Binnen (een deel van) het eigen budget. Zo niet,
 - Doordat het een besparing oplevert. Zo niet,
 - Met behulp van inkomsten van derden (subsidie, uitkering). Zo niet,
 - Vanuit een bestemmingsreserve of voorziening. Zo niet,
 - Binnen hetzelfde taakveld, programma of een andere programma.
- Hoeveel budget er nog overblijft op de hiervoor genoemde dekkingsbronnen
- Hoe de conceptbegrotingswijziging met kosten en opbrengsten per boekjaar eruit ziet
- Hoe er besloten wordt over een begrotingswijziging (let op deadlines spoorboekje P&C)
 - Het college mag budgetten schuiven tussen taakvelden binnen een programma
 - Dictum: een administratieve begrotingswijziging door te voeren.
 - Raadsvoorstel via de kadernota, 1^e begrotingswijziging, 1^e of 2^e bestuursrapportage;
 - Dictum: de raad een begrotingswijziging voor te stellen via de ...
 - Via een los raadsvoorstel
 - Dictum: in te stemmen met de ... begrotingswijziging
- In het geval van externe dekking: hoe er verantwoord moet worden

