

Vragen Groen Links Regiovisie Huiselijk Geweld

Pagina 10

“Met een regionaal aanbod van trainingen voor aandachtsfunctionarissen wordt schaalgrootte gecreëerd, waardoor het mogelijk is om trainingen aan te bieden aan professionals binnen de regio Haaglanden.”

Positief dat meer mensen een training krijgen, maar betekent het dat er in de praktijk minder mensen rondlopen die gespecialiseerd zijn in deze problematiek?

Antwoord: Er zullen steeds meer mensen getraind gericht op signalering en aanpakken van huiselijk geweld binnen de gemeenten. Naast trainingen zullen ook casuïstiek- en intervisiebijeenkomsten aangeboden. Dat komt met name preventie, vroegsignalering en aanpak van huiselijk geweld ten goede. Op deze wijze hopen we dat organisaties (focus op lokale teams van de gemeenten) intern meer aandacht gaan besteden aan het signaleren en aanpakken van huiselijk geweld en dus aan de voorkant (kan worden voorkomen dat specialistische aanpak noodzakelijk wordt) onderliggende hulpvragen kunnen worden opgepakt.

Pagina 12

“Elke gemeente kiest een aanspreekpunt dat past binnen de lokale structuur. Hierbij kan gedacht worden aan de lokale teams, maar ook aan de lokale Zorg- en Veiligheidskamers die hierin een verbindende rol kunnen spelen.”

Hoe hebben wij het Intensief CaseManagement in Rijswijk dan geregeld?

Antwoord: ICM wordt meegenomen in de ontwikkeling van de stevige lokale teams. In 2026 volgen medewerkers de basistraining en kopen we de specialistische aanpak van ICM via Kwadraad in.

Pagina 13

“Bovendien is een vorm van casusregie op lokaal niveau onmisbaar voor MDA++. In de praktijk blijkt deze samenwerking nog niet overal voldoende ingebed. Dat vraagt om verdere versterking en borging.”

Hoe gaan we dat in Rijswijk doen?

“Tot slot is ook in deze aanpak een vorm van casusregie op lokaal niveau onmisbaar. Dit vraagt om een stevige verbinding met de lokale structuur, zoals de lokale teams, Zorg- en Veiligheidskamers of het Zorg- en Veiligheidshuis. Deze verbinding is echter nog niet overal voldoende lokaal verankerd. De komende tijd wordt hier meer op ingezet.”

Dezelfde vraag, hoe gaan we dat in Rijswijk doen?

Antwoord:

In complexe casuïstiek (zoals bij MDA ++; casuïstiek met een veiligheidscomponent) is casusregie zeker belangrijk. Bij casusregie neemt één professional de tijdelijke verantwoording voor afstemming, regie en voortgang van de hulp en ondersteuning bij een inwoner/ gezin. Medewerkers van onze gemeente die de taken van casusregie uitvoeren gaan dit doen volgens het model Aanpak Voorkoming Escalatie (AVE). In januari/ februari zijn trainingen gepland voor de medewerkers.

In dit escalatiemodel (AVE) staat de verbinding in de *op- en afschalen* van lokaal team naar de lokale zorg en veiligheidskamer naar het Zorg & Veiligheidshuis centraal.

Een lokale zorg en veiligheidskamer in Rijswijk is in oprichting. De verwachting is dat we daar in de loop van het eerste kwartaal 2026 mee starten.”

Pagina 14

“Justitie vergoedt de kosten bij een opgelegde behandeling door de rechter of reclassering. Ook na oplegging van een huisverbod kan de Waag in beeld komen voor hulpverlening.”

Betekent dit dat de gemeenten zelf financieren als er géén opgelegde behandeling is, maar een vrijwillige behandeling?

Antwoord: nee, bij een vrijwillige behandeling worden de kosten via de Zorgverzekering vergoed. Iemand moet eerst een verwijzing krijgen van bijvoorbeeld de huisarts.

Verder goede punten van de adviesraad sociaal domein.