



Jaarverslag 2024

Woord vooraf

Voor u ligt het jaarverslag van 2024. Ook dit jaar begint het jaarverslag met de belangrijkste signalen die we als Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost aan de convenantpartners willen teruggeven. Dit zijn signalen rondom inhoudelijke trends en ontwikkelingen op de thema's zorg en veiligheid én signalen ten aanzien van de samenwerking. Ook vindt u een terugblik op de actiepunten van het jaarplan over 2024. Ik rapporteer op de afwijkingen in positieve en negatieve zin. Tot slot zijn de rapportagecijfers opgenomen.

Gedurende het jaar zijn er vele momenten waarin we met elkaar het gesprek aan gaan. Het faciliteren van partners is een belangrijke rol die u aan het ondersteunend bureau Zorg en Veiligheidshuis Brabant Noordoost toevertrouwd. De partners uit het netwerk zijn met elkaar verbonden en het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost neemt daarin een regisserende, adviserende of faciliterende rol. Dit doen we op operationeel, tactisch en op strategisch niveau. Tijdens de tweede heimiddag op 27 maart 2024 stonden we met elkaar stil bij de ontwikkeling van het Zorg- en Veiligheidshuis, de verbeterde samenwerking tussen de partners onderling en tussen de partners en het Zorg- en Veiligheidshuis. We concludeerden met elkaar dat het Zorg- en Veiligheidshuis een stevige positie heeft binnen het netwerk én dat er nog meer uit het samenwerkingsverband van gemeenten, zorg- en veiligheidspartners te halen valt. Ook concludeerden we dat de doorontwikkeling dusdanig verband houdt met het Oost-Brabant brede governancetraject dat een pas op de plaats noodzakelijk en wenselijk is, met dien verstande dat de doorontwikkelingen die geen verband houden met het governancetraject in gang gezet worden. Het principe 'van, voor en door' de partners is dan ook stevast onze leidraad bij de netwerkbijeenkomsten, de samenwerkingsagenda etc. Ik vind het mooi om te zien dat onze regionale ontwikkelingen met gelijke pas opgaan met de kaders die gesteld worden in de Wet gegevensverwerking samenwerkingsverbanden (WGS) en het landelijk kader Zorg- en Veiligheidshuizen – Blik op 2023 MET ZORG AANGEPAKT!

Tot slot kijken we terug op de geslaagde jubileumbijeenkomst van 14 november 2024. Tijdens een feestelijk middag is met zo'n 150 partners geleerd en gesproken over het concept Werken vanuit de bedoeling. Een zeer passend thema bij de complexe casuïstiek en complexe systeemwereld waarin we als partners en als ondersteunend bureau dagelijks ons werk uitvoeren. Graag bedank ik u voor uw vertrouwen en ik wens u veel plezier met het lezen van het jaarverslag. Ik kijk uit om samen met u in 2025 mooie stappen te zetten.

Danielle van Bokhoven
Manager Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost

Inhoud

1. Signalen ten behoeve van verbeteringen in het zorg- en veiligheidsdomein	3
2. Terugblik op 2024.....	8
2.1 Afwijkingen jaarplan 2024	8
2.2 Financieel jaarrekening 2024	10
3. Casuïstiek in 2024	12
3.1 Beschouwing cijfers	12
3.1.1 Algemeen	12
3.1.2 Casuïstiek procesregie	13
3.1.3 Casuïstiek adviezen.....	13
3.1.4 Casuïstiek levensloopaanpak.....	14
3.1.5 Casuïstiek MDA++	14
Bijlage 1: Cijfers 2024	1

1. Signalen ten behoeve van verbeteringen in het zorg- en veiligheidsdomein

In het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost (ZVH) komen de domeinen van zorg en veiligheid en het gemeentelijk domein samen. Vraagstukken en knelpunten op dit snijvlak worden zichtbaar in de casuïstiek waarbij het ZVH regie voert. We hebben er bewust voor gekozen om signalen op te nemen waarbij de stuurgroep zorg en veiligheid als geheel of individuele leden een rol kunnen pakken om een oplossing te realiseren of de samenwerking kunnen verbeteren. Om welke rol het gaat en wie hiervoor aan zet is, is per signaal aangegeven onder het kopje 'Verzoek'. Andere signalen en verzoeken zijn aan alle partners of een specifiek domein geadresseerd. De actiepunten die worden genoemd voor 2025, zijn opgenomen in de Samenwerkingsagenda 2025. De rol die het ZVH bij deze onderwerpen op zich neemt worden daar eveneens benoemd.

Afname in casuïstiek

In 2024 liep het aantal meldingen bij het ZVH terug (-16), waarmee dit gelijk is aan 2022. Het aantal adviesvragen nam fors toe (+58) wat aansluit bij de stijging van de afgelopen jaren.

In 2023 zagen we al een toename in ondersteuning bij groepsaanpakken. In 2024 heeft deze trend zich voortgezet. Enerzijds hebben we meegedacht in de wijze waarop de gemeentelijke aanpak vormgegeven wordt, anderzijds door voor verschillende leden van de groep (in samenhang) onder regie van het ZVH een plan van aanpak op te stellen. Daarnaast zien we een toename in jeugdaanmeldingen. Dit zowel op individueel niveau als in groepsverband. Dit kunnen we echter nog niet cijfermatig onderbouwen, hoewel dit wel af te leiden is uit de toenemende meldingen en betrokkenheid van Jeugdbescherming Brabant. Afgelopen periode hebben we als ZVH geïnvesteerd in het netwerk rondom jeugd, met name de samenwerking met gemeenten. Voor gemeenten is jeugd een actueel thema waardoor meer zicht komt op casuïstiek, wat leidt tot meer meldingen bij het ZVH. Daarnaast hebben we vooruitlopend op de opdracht Preventie met Gezag (Bossche Veerkracht) in gemeente 's-Hertogenbosch gezamenlijk gekeken of casuïstiek al door het ZVH kon worden opgepakt.

Stevige sturing vanuit de stuurgroep zorg en veiligheid

Afgelopen jaren is geïnvesteerd in de sturing op de signalen uit het voorgaande jaarverslag. De stuurgroep zorg en veiligheid stuurt gedurende het jaar actief op kennisdeling, het maken van samenwerkingsafspraken en verdieping op inhoudelijke thema's. De manier waarop deze signalen geadresseerd worden en verder gemonitord worden is nadrukkelijk onderwerp van gesprek geweest. Daarop heeft het ondersteunend bureau van het ZVH een doorontwikkeling geïnitieerd van de actielijst naar een samenwerkingsagenda. De signalen die we als ZVH in jaarverslagen aan onze convenantpartners afgeven worden serieus genomen en vormen actiepunten voor de stuurgroep voor dat komend jaar. Dit om de samenwerking binnen het netwerk van zorg-, veiligheids- en gemeentelijke partners te verbeteren. Niet alleen in een directe casus, maar ook op tactisch en strategisch niveau.

Tijdens de bestuurlijke heimiddagen bleek dat door partners de samenwerking in het ZVH als meerwaarde wordt gezien en dat ook de stuurgroep een waardevol platform is waar kennis en ervaring wordt uitgewisseld op bestuurlijk niveau tussen gemeenten, zorg- en veiligheidspartners. Afgelopen jaar werd regelmatig de wens uitgesproken om de rol van de stuurgroep verder uit te diepen. Tijdens de heimiddag van 27 maart 2024 is daar een eerste aanzet op geleverd. Dit is vervolgens in de stuurgroep van 6 juni 2024 besproken. Vanwege de samenloop met het Governancetraject Oost Brabant, uitgevoerd door DSP-groep, is besloten eerst de uitkomst van dit traject af te wachten om doorkruising van zaken te voorkomen. Er vindt stevige sturing plaats op de uitvoering van de opdracht door DSP door de voorzitter van de stuurgroep zorg en veiligheid met als doel om de belangen van de partners zo goed als mogelijk te vertegenwoordigen.

Verbinding zorg en veiligheid

In 2024 is het Governancetraject in de regio Oost-Brabant, uitgevoerd door DSP-groep, gestart. Het traject heeft als doel de verschillende overleggen en structuren rondom zorg en veiligheid te vereenvoudigen en versterken. Dit zal leiden tot het verbeteren van de samenwerking op inhoudelijk, bestuurlijk en uitvoeringsniveau. Wat uiteindelijk leidt tot meer effectiviteit, minder werk en vooral betere resultaten voor de kwetsbare burger met onbegrepen gedrag. Als een van de twee gedelegeerd opdrachtgevers ondersteunt het ZVH in het proces. De samenwerkende partners hebben met elkaar gesproken, gezocht en grofmazig is er richting bepaald. Dat in het bestuurlijk gesprek van 20 september 2024 door partners de wens is uitgesproken om met elkaar het traject voort te zetten, geeft blijk van de commitment die wordt gevoeld op een verdere ontwikkeling van verbinding op het snijvlak van zorg en veiligheid.

Verder hebben gemeenten blijvend aandacht voor de verbinding tussen het zorg- en veiligheidsdomein. De meerwaarde van domeinoverstijgende samenwerking, ook bij gemeenten intern, wordt erkend. Enkele gemeenten zijn afgelopen jaren druk bezig geweest om deze samenwerking binnen de eigen organisatie (verder) vorm te geven. Deze gemeenten geven aan dat de samenhang steeds meer als een voldoende kan worden gekwalificeerd. Wel wordt benadrukt dat doorontwikkeling noodzakelijk blijft. Hierbij willen we als ZVH benadrukken dat de verbinding op casusniveau essentieel is, waarbij ook nog een nadere invulling van de gemeentelijke regie nodig blijft. Voor het ZVH is de gemeentelijke regisseur een belangrijke spil in het web binnen de gemeentelijke organisatie. We hebben er belang bij dat deze regisseur de noodzakelijke informatie ophaalt bij andere afdelingen ten behoeve van het casusoverleg. We bieden aan om hierover verder door te praten. Daarnaast willen we andere gemeenten uitnodigen om in gesprek te gaan met de gemeenten waar al mooie stappen zijn gezet. Zo kan van elkaar worden geleerd en kunnen best practices worden gedeeld. Het is ook mogelijk om hiervoor de structuur van het ZVH, zoals bijvoorbeeld de consultatiegroep, te gebruiken.

Kortdurende versus langdurige betrokkenheid

De samenwerking tussen het ZVH en de partners loopt over het algemeen erg goed. Er zijn goede afspraken met partners over de noodzaak om aan te sluiten bij casusoverleggen op maat (COM). Samenwerking tussen partners wordt tevens als constructief ervaren.

Gemeenten voeren, al dan niet uitbesteed aan een organisatie, casusregie op complexe casuïstiek. We zien dat deze casusregie vaak een kortdurende inzet kent. Dat terwijl in de complexe casuïstiek die bij het ZVH als COM wordt aangemeld, langdurige betrokkenheid van een gemeentelijk casusregisseur noodzakelijk is. Door de kortdurende betrokkenheid ontstaat een op- en afschalen van casuïstiek in de gemeentelijke organisatie. Dit heeft tot gevolg dat steeds een andere regisseur betrokken is en er op bepaalde momenten geen regisseur betrokken is.

Bij andere partners zien we eenzelfde beweging ontstaan. Een casus is dynamisch. Dit betekent dat betrokkenheid van partners in sommige perioden intensief is, en op andere momenten beperkter. Dit leidt ertoe dat partners gedurende de casus, bij een mindere mate van betrokkenheid, de casus loslaten. Dat terwijl deskundigheid, kennis en de nodige intensieve betrokkenheid op een later moment in de casus verloren gaat. We zien dit terug bij vrijwel alle typen casuïstiek; onbegrepen gedrag, jeugd, groepsaanpakken en de Levensloopaanpak.

Verder zien we een toename in de vraag om te ondersteunen bij aanpakken van criminele families. We zien echter dat het lastig is om de voortgang te bewaken. Ook hier geldt namelijk dat wanneer partners tijdelijk geen rol hebben de betrokkenheid verloren gaat. Dit terwijl zeker in dergelijke casuïstiek, waarbij het doorbreken van intergenerationele overdracht vaak als doelstelling wordt geformuleerd, langdurige betrokkenheid en een integrale aanpak noodzakelijk is.

Verzoek 1: een COM betreft een gezamenlijke aanpak. Daar vloeien gezamenlijke afspraken en een gezamenlijk commitment uit voort. Aan de partners verzoekt het ZVH om deze commitment hernieuwd onder de aandacht te brengen bij de uitvoering en te zorgen voor voldoende mogelijkheden voor professionals om deze betrokkenheid te kunnen blijven uitvoeren. Daarnaast verzoekt het ZVH gemeenten om bij casuïstiek op AVE 3 niveau langdurige betrokkenheid te borgen.

Verzoek 2: In casuïstiek met betrekking tot de aanpak van een criminele familie verzoekt het ZVH langdurige betrokkenheid te borgen in de eigen organisaties zodat de doelstelling kan worden gerealiseerd.

Levensloopaanpak

In de regio voeren we al geruime tijd de Levensloopaanpak uit. We hebben met de financiële impuls vanuit het rijk, middels de POK-middelen zowel op strategisch, tactisch als operationeel niveau een flinke investering gedaan om een gedegen en sluitende aanpak te ontwikkelen. Het ondersteunend bureau van het ZVH ondersteunt dit proces op operationeel niveau doordat zij voorzitter zijn van de

adviestafel. Op tactisch niveau wordt door het ZVH ondersteunt om de doorontwikkeling van de aanpak in de regio samen met de Levensloopaanbieder van, voor en door de partners vorm te geven. Op strategisch niveau is er ten behoeve van de aanpak geïnvesteerd in het zogenaamde Directeurenoverleg waar de voortgang, ontwikkeling en knelpunten in de uitvoering en de samenwerking besproken en opgepakt worden. Een mooi resultaat voor de doelgroep personen met onbegrepen gedrag en een hoog veiligheidsrisico. Tevens trekken we de leerpunten van de Levensloopaanpak door naar de iets minder zware doelgroep van personen met onbegrepen gedrag, waar we als ZVH veelal de procesregie voeren in COM-casuïstiek.

Inmiddels zien we op landelijk niveau dat de Levensloopaanpak in opkomst aan het raken is. Dit is een mooie en waardevolle ontwikkeling. In onze regio zien we echter een afname in het aantal cliënten dat wordt geïncludeerd in de Levensloopaanpak. Verder zien we de gedachte ontstaan dat wanneer een cliënt is geïncludeerd, de Levensloopaanbieder wordt gezien als de organisatie die de casus verder gaat draaien. Dat is niet het geval. Van andere organisaties wordt, op basis van de kenmerken van de casus, nog altijd betrokkenheid verlangd.

Verzoek: Het ZVH verzoekt alle partners om in hun eigen organisatie de Levensloopaanpak uit te dragen en de toets of een casus Levensloopaanpak-waardig is op te nemen in de reguliere werkprocessen.

Samenwerking in complexe triple problematiek

De samenwerking in complexe triple problematiek blijft onderwerp van aandacht. In casuïstiek waar sprake is van dubbelproblematiek (bijv. verslaving en psychiatrie) of triple problematiek (bijv. verslaving, psychiatrie en LVB-problematiek), blijft aan tafel de 'struggle' tussen partners over verantwoordelijkheid zichtbaar. Welke problematiek voert de boventoon of is voorliggend en maakt dus een interventie vanuit ggz, verslaving of LVB noodzakelijk? Vaak stagneert dit het proces om te komen tot een plan van aanpak en de uitvoering daarvan. Dit frustreert de samenwerking en leidt in sommige gevallen tot excessieve situaties. Dit signaal is eerder ook opgenomen in het jaarverslag. Hoewel de voorgaande verzoeken van het ZVH opgepakt zijn door partners, blijft dit ingewikkeld. Afgelopen jaar zien we de behoefte van een diagnose LVB (lees: LVB is voorliggend), dan wel het uitblijven daarvan, als een kritische kanttekening om casuïstiek niet op te pakken.

Verzoek: Aan de partners verzoeken we om blijvend aandacht te houden voor de problematiek die deze complexe casuïstiek met zich meebrengt.

Besluit: De stuurgroep zorg en veiligheid heeft daarnaast in haar laatste vergadering van 2024 aangegeven dat de samenwerking in complexe casuïstiek een continue punt van doorontwikkeling moet zijn. Daarom wordt in de Samenwerkingsagenda 2025 een opdracht

geformuleerd om komend jaar te investeren op de samenwerking zodat gezamenlijk eigenaarschap wordt gevoeld en wordt gepakt. Ons advies is om een eventuele rol voor het ZVH te duiden en de voortgang van de opdracht te monitoren.

Huisvesting en plaatsingsproblematiek

In casuïstiek komt het gemis op huisvestingsvoorzieningen regelmatig terug. Dit signaal is eerder al gedeeld met de stuurgroep, waarop verschillende acties ondernomen zijn om in de regio meer zicht te krijgen op de aard en omvang van het probleem. De eerder opgestelde notitie over plaatsingsproblematiek is begin 2024 geagendeerd in het voortraject voor de subsidieaanvraag Grip op Onbegrip, uitgevoerd door Noortje Dickhoff van DSP-Groep. Dat heeft zijn vruchten afgeworpen want in de uiteindelijke subsidieaanvraag is dit onderwerp als deelproject opgenomen. Eind 2024 is de subsidie gehonoreerd waardoor vanaf 2025 concreet onderzocht wordt welke verbeteringen in onze regio kunnen worden doorgevoerd zodat er meer passende plekken en andere oplossingen komen voor de complexe doelgroep.

Verzoek 1: Blijf als stuurgroep geïnformeerd en scherp op de bevindingen die vanuit het deelproject plaatsingsproblematiek binnen het project Grip op Onbegrip worden gedaan. Neem als partners deel aan het deelproject zodat er een breed gedragen commitment ontstaat op de aanpak van plaatsingsproblematiek.

Verzoek 2: Laat in casuïstiek niet los wanneer er een passende woonvoorziening voor de betrokkene is gevonden. Een woonplek is niet per definitie de oplossing voor de problematiek. Houdt rekening met de lange termijnvisie en committeer je aan het plan van aanpak van de COM.

Expertise van de professional

Wanneer een casus wordt opgepakt in het ZVH is dit altijd een complexe casus. De gedachte is dat in samenwerking met elkaar een plan van aanpak wordt opgesteld waarbij ieder vanuit zijn eigen expertise, rol en taak een bijdrage levert. We zien steeds vaker dat er een groter beroep wordt gedaan op de expertise van de professional aan tafel. Van de professional wordt veel gevraagd en veel verwacht. Dit zorgt ervoor dat professionals ook gaan zoeken naar welke expertise van hen mag worden verwacht in een COM-overleg.

Verzoek: Draag in de interne organisatie uit vanuit welke taak en in welke rol de professional in een COM aansluit. Dit geeft houvast voor de professional zelf, maar geeft ook duidelijkheid richting partners waardoor verwachtingen helder kunnen worden gemaakt.

Overige verzoeken

- We vragen partners te investeren in kennis en expertise van criminalisering en radicalisering onder jeugd en de rol die de digitale wereld daarin speelt.

- We vragen partners te investeren in interculturele expertise en hulpverlening aangezien de vraag daarnaar toeneemt in COM overleggen. Dit kan bijvoorbeeld door interculturele expertise op te nemen in het trainingsprogramma van professionals, de inzet van ervaringsdeskundigen uit verschillende culturele achtergronden, diversiteit van medewerkers in het team, of door het inkopen van een zorgaanbieder die is gespecialiseerd op dit thema. Het aanbieden van tolken- en vertaalservices voor cliënten die de taal niet goed spreken is ook een mogelijkheid, evenals het betrekken van familieleden en mantelzorgers op een manier die past bij hun cultuur. Het ondersteunend bureau van het ZVH is bereid om hierin mee te denken en te verkennen welke expertise en hulpverlening het meest passend is.
- We verzoeken jeugdpartners om voor te sorteren op de overgang van minderjarigheid naar meerderjarigheid. We zien dat er weinig gebruik wordt gemaakt van de verlengde jeugdwet. Hierdoor houdt niet alleen de zorg voor de jeugdige bij 18-jarige leeftijd op, we zien ook dat in de maanden, en soms zelf jaren, ervoor niet meer wordt geïnvesteerd in de jeugdige.
- We zien uitdagingen ontstaan wanneer een betrokkene een WLZ-indicatie heeft verkregen. Partners stellen zich in deze casuïstiek terughoudend op om een casus op te pakken. Dit draagt niet bij aan het gezamenlijk eigenaarschap en om daadwerkelijk een verschil te gaan maken in de complexe casus. We verzoeken partners dan ook om bij casuïstiek met een WLZ-indicatie met een ruimdenkende insteek te kijken naar de behoefte van betrokkene en te werken vanuit de bedoeling.

2. Terugblik op 2024

Om het jaarverslag compact en leesbaar te houden, rapporteren we in dit hoofdstuk alleen op afwijkingen van het jaarplan 2024. Eerst een overzicht van werkzaamheden die niet als actiepoint in het jaarplan zijn opgenomen, maar wel zijn uitgevoerd. Daarna een overzicht van actiepunten uit het jaarplan die in 2023 niet of deels zijn uitgevoerd.

2.1 Afwijkingen jaarplan 2024

Niet gepland, maar wel uitgevoerd



Doorontwikkeling zaakstelsel PGAX



Het zaakstelsel PGAX was bij de livegang op 1 augustus 2023 in de basis ingericht. Gezien de complexiteit van de casuïstiek en de variëteit in de aanpakken, denk aan radicalisering, Levensloopaanpak, MDA++ was een doorontwikkeling binnen het stelsel en de werkprocessen noodzakelijk. Dit is in 2024 gerealiseerd.



Ontwikkeling rapportage (Power BI)



Aangezien de standaard rapportagemogelijkheden vanuit PGAx niet afdoende waren voor de bestuurlijke rapportage van het ZVH, is in de tweede helft van 2024 gewerkt aan een de rapportagetool Power BI, hiermee kunnen we realtime de output inzichtelijk maken. Tevens hebben we de onderwerpen waarop gerapporteerd wordt geüniformeerd, geactualiseerd en doorontwikkeld.

Wel gepland, maar niet of deels uitgevoerd

Onderwijs



Het ZVH inventariseert op verzoek van convenantpartners welke rol het onderwijs vervult in de aanpak op jeugdigen, zoals onder andere jeugdcriminaliteit, en op welke regionale lokale tafels onderwijsinstellingen op het thema jeugd een rol vervullen, dan wel aansluiten.



Het ZVH heeft de samenwerking gevonden met het Koning Willem I College. Zij stonden voor de uitdaging om nieuw beleid op te stellen op het gebied van zorg en (sociale) veiligheid. Met de projectleider zijn verschillende gesprekken gevoerd, er is een presentatie gegeven aan de ondersteuningsspecialisten en mentoren en we hebben gesproken over de toekomstige visie. Doordat de projectleider van het Koning Willem I College is gestopt, is hier verder geen vervolg aan gegeven.

Zorgkantoor



Gezamenlijk met gemeenten die goede contacten hebben met het zorgkantoor en/of CIZ het knelpunt inzake huisvesting en plaatsingsproblematiek te adresseren en het zorgkantoor en/of CIZ tot een maatwerk-oplossing te bewegen (signaal huisvesting en plaatsingsproblematiek, concept jaarverslag 2023).



Het ZVH had samen met gemeente 's-Hertogenbosch de intentie om het gesprek met het zorgkantoor aan te gaan. Om deze reden is het zorgkantoor bij het ZVH uitgenodigd voor een toelichting om haar rol, taak en werkzaamheden. Door personele wisselingen heeft dit niet plaatsgevonden. Andere gemeenten bleken niet dezelfde ingang bij het zorgkantoor te hebben. Daarnaast was er bij hen onvoldoende capaciteit om het gesprek van gemeente 's-Hertogenbosch over te nemen. Daarom is gezamenlijk besloten dit actiepunt in het jaar 2024 niet meer op te pakken, maar in herijkte vorm op de Samenwerkingsagenda van 2025 te plaatsen.

Wams



In 2024 zou de Wet aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (Wams) inwerkingtreden. De intentie van dit wetsvoorstel is dat Zorg- en Veiligheidshuizen worden genoemd als aanpalende domeinen, waardoor dit ook voor het ZVH relevante wetgeving kan zijn. Het ZVH volgt daarom de actualiteiten rondom het wetsvoorstel en zal daar waar gewenst in de regio aansluiten bij gesprekken rondom de implementatie van de Wams, al dan niet in relatie tot de rol en taak van het ZVH.



Het wetsvoorstel is controversieel verklaard waardoor niet met de implementatie kon worden begonnen.

2.2 Financieel jaarrekening 2024

In onderstaand overzicht staan de uitgaven en inkomsten over 2024.

JAARREKENING 2024 ZORG EN VEILIGHEIDSHUIS

UITGAVEN	Begroot 2024	Gerealiseerd	Resultaat	INKOMSTEN	Begroot 2024	Gerealiseerd	Resultaat
Personeelskosten (vast)	1.101.580	1.076.332	25.248	Rijksbijdrage regulier	-251.020	-251.020	-
Inhuur	-	144.879	-144.879	Rijksbijdrage POK-middelen	-326.000	-326.000	-
Organisatiekosten							
Training en opleiding	23.590	4.332	19.258	Bijdrage deelnemende gemeenten*			
Personeelsactiviteiten	5.890	3.404	2.486	Bernheze	-36.950	-36.950	-
Bijeenkomsten, communicatie en representatie	11.700	4.333	7.367	Boekel	-12.850	-12.850	-
Dienstreizen	23.760	7.607	16.153	Boxtel	-38.590	-38.590	-
Contributies en abonnementen	3.550	2.935	615	's-Hertogenbosch	-182.370	-182.370	-
Huisvestingskosten				Land van Cuijk	-105.670	-105.670	-
Huur	79.000	72.390	6.610	Maashorst	-67.990	-67.990	-
Schoonmaak	5.300	4.274	1.026	Meerijstad	-96.240	-96.240	-
Gemeentelijke belastingen en heffingen	970	794	176	Oss	-108.700	-108.700	-
Software	-	8.913	-8.913	Sint-Michielsgestel	-34.640	-34.640	-
Beheerkosten				Vught	-37.030	-37.030	-
Personeelsondersteuning	5.140	5.140	-	Extra inkomsten			
Controlling	10.430	10.430	-	Uitkering UWV	-	-20.865	20.865
Administratie	3.860	3.860	-	Subsidie kwartiermaker Grip op onbegrip	-	-20.000	20.000
ICT	21.270	21.270	-				
Kantoorkosten							
Kantoorbenodigdheden	2.010	1.750	260				
TOTAAL	1.298.050	1.372.643	-74.593	TOTAAL	-1.298.050	-1.338.915	40.865

Saldo

Het ZVH sluit af met een negatief saldo van € 33.728,-. Dit bedrag is onttrokken aan de algemene reserve.

3. Casuïstiek in 2024

3.1 Beschouwing cijfers

Op verzoek van de stuurgroep Zorg en Veiligheid geven we aan de hand van de jaarcijfers (zie bijlage 1) een beschouwing op hoofdlijnen, waarbij we benadrukken dat deze beschouwing niet in afstemming met de partners tot stand is gekomen. De jaarcijfers worden in 2024 besproken in de netwerkgesprekken met partners, waarbij we samen met de individuele partner dieper op de cijfers inzoomen.

3.1.1 Algemeen

Meer behandelde casuïstiek (Tabel 1)

In totaal hebben we in 2024 evenveel casuïstiek behandeld als in 2023. Het totale aantal behandelde casussen waarin procesregie werd gevoerd daalde (-28). Het aantal adviezen steeg (+28). Het aantal casussen MDA++ is sinds 2023 gedaald (-2) en het aantal casussen levensloopaanpak nam af (-10). Het aantal nieuwe aanmeldingen procesregie nam af (-16) evenals casussen die doorliepen uit een voorgaand jaar (-12).

Elke gemeente bediend (Tabel 2 en 9)

In 2024 hebben we in bijna elke deelnemende gemeente procesregie gevoerd, de uitzondering hierop is de gemeente Boekel. Aan alle gemeenten is een advies gegeven. De drie gemeenten waarin we het vaakst procesregie gevoerd hebben zijn 's-Hertogenbosch (50), Land van Cuijk (15) en Oss (12). Daarna volgen Maashorst (9), Meijerijstad (5), Sint-Michielsgestel (5) en Vught (5), Boxtel (3) en Bernheze (2).

Stijging aantal aanmeldingen Gemeente en Jeugdbescherming Brabant (Zorg) (Tabel 4)

Vanuit de Gemeente, afdeling Veiligheid (+6) en afdeling Zorg en Veiligheid (+4) zijn meer casussen aangemeld. Evenals door Jeugdbescherming Brabant (Zorg).

Daling aantal aanmeldingen Politie en Novadic-Kentron (Tabel 4)

Daarentegen is een daling te zien bij de convenantpartners die vorig jaar opvielen door de sterke toename. Het betreft de Politie (-9), Novadic-Kentron Verslavingsreclassering (-5) en Novadic-Kentron Verslavingszorg (-3).

Stijging aantal adviezen gemeente Oss (Tabel 9)

De gemeente Oss laat een structurele stijging zien van adviesaanvragen. Dit is fors meer ten opzichte van 2023 (+12) en 2022 (+23).

3.1.2 Casuïstiek procesregie

Veruit meeste casuïstiek procesregie aangemeld door gemeenten (Tabel 4)

We zien dat meer dan de helft (40; 59%) van de nieuwe aanmeldingen in 2024 afkomstig is van gemeenten. Hierna volgen de Politie (9) en Veilig Thuis (6).

Drie jaar op rij geen aanmeldingen (Tabel 4)

Een aantal partners hebben voor het derde jaar op rij geen casuïstiek procesregie aangemeld. Het gaat om Ons Welzijn, Sociom en WSG Jeugdreclassering. Met deze partners gaan we in gesprek om de oorzaken hiervan te achterhalen en nemen de gepaste maatregelen. In verband met de inwerkingtreding van de Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden (WGS) zullen we dit gesprek niet met Sociom voeren, omdat zij door deze wet niet meer kunnen aanmelden. Sociom is hiervan op de hoogte.

Betrokkenheid partners (Tabel 5)

We geven voor de volledigheid een overzicht van de betrokkenheid van partners. Belangrijk om hierbij te vermelden is dat lage scores op betrokkenheid niets zeggen over de wil om bij een casus betrokken te zijn, maar meer over nut en noodzaak van betrokkenheid in een specifieke casus. Er zijn met partners goede afspraken gemaakt over het aansluiten bij casusoverleggen.

Hoofdproblematiek procesregie: (sociale) overlast en zorgen om ontwikkeling minderjarig kind (Tabel 6 en 7)

Deze staafdiagram geeft de hoofdproblematiek Zorg en Veiligheid weer van casuïstiek die in 2024 is afgerond. De hoofdproblematiek veiligheid in casuïstiek waarin procesregie werd ingezet is, net als vorig jaar, (sociale) overlast. Hierna volgt partnergeweld met een toename (+8). Meest voorkomende hoofdproblematiek zorg is 'zorgmijding', dit is een toename ten opzichte van 2023 (+15), hierna volgt 'zorgen om ontwikkeling minderjarig kind'. Psychiatrie is minder vaak gescoord (-8).

3.1.3 Casuïstiek adviezen

Trend toename adviezen afgelopen drie jaar (Tabel 8)

Over de afgelopen drie jaar is een positieve trend zichtbaar in adviesvragen. In totaliteit is het aantal adviezen fors toegenomen ten opzichte van twee jaar geleden (171 t.o.v. 116). De toename is met name zichtbaar op zowel uitgebreide adviezen (+33 t.o.v. 2022) als kortdurende adviezen (+22 t.o.v. 2022).

Opvallende stijgers en dalers partners (Tabel 10)

Opvallende stijgers zijn gemeente, afdeling Zorg en Veiligheid (+12), gemeente, afdeling Sociaal Domein (+11), andere netwerkpartners (+9), Jeugdbescherming Brabant (Zorg) (+6), Reinier van Arkel (+5) en Novadic-Kentron verslavingsreclassering (+4).

De Politie heeft het aantal adviesvragen stabiel gehouden na de flinke toename vorig jaar.

Het aantal adviesvragen van de gemeente nazorg ex-gedetineerden fluctueert fors met een jaarlijks verschil van bijna 10. Bij Reclassering Nederland nemen de adviesvragen structureel af.

Hoofdproblematiek adviezen: (sociale) overlast en psychiatrie (Tabel 11 en 12)

Bij de adviezen wordt geregistreerd op hoofdproblematiek zorg en veiligheid. Dit doen we op basis van de informatie van de partner tijdens het consult. Bij het thema veiligheid scoort (sociale) overlast het hoogst (68). Bij het thema zorg zijn dit psychiatrie (36) en zorgen om ontwikkeling minderjarig kind (31). Gelijk aan de hoofdproblematieken van de adviezen in 2022 en 2023.

3.1.4 Casuïstiek levenslooppak

Daling aantal behandelde casuïstiek levenslooppak (Tabel 13)

In 2024 zijn twee casussen uit de regio Brabant Noordoost behandeld op de adviestafel van de levensloop. Dit is minder (-5) dan vorig jaar. Naast het voorzitterschap van de adviestafel in de twee casussen, deden wij dit voor vijf casussen uit de regio Brabant Zuidoost (-5 t.o.v. 2023).

In beide regio's zien we eenzelfde daling als in 2022. Vorig jaar hebben we dit kunnen keren, echter hebben we dit niet vast kunnen houden. Dit signaal is al gedeeld in het directeurenoverleg Levenslooppak. Zij willen diepgaander onderzoeken binnen hun eigen organisatie wat de oorzaak van de daling is.

Aanmeldingen per gemeente en partner (Tabel 13)

De meldingen van casuïstiek voor de levenslooppak zijn afkomstig uit Boekel (1) en Bernheze (1). Aanmeldende partners zijn GGZ Oost-Brabant (2).

In 2024 werden beide aangemelde personen uit Brabant Noordoost geïncorporeerd.

3.1.5 Casuïstiek MDA++

In tabel 14 staan de cijfers omtrent de pilot MDA++. Met ingang van Q2 2023 wordt ook MDA++ uitgevoerd en apart geregistreerd. In 2024 is op 7 casussen regie gevoerd, deze casussen zijn aangemeld in 2024 of zijn doorlopend uit 2023. Hierbij zijn de gemeente 's-

Hertogenbosch (6) en Oss (1) betrokken. De casuïstiek is aangemeld door Veilig Thuis (5), Politie (1) en Gemeente Nazorg ex-gedetineerden (1). Dat hier geen toename in casuïstiek te zien is ten opzichte van 2023 is het gevolg van het ontbreken van voldoende kwalitatieve en kwantitatieve inzet in de gehele keten. In het najaar van 2024 is de pilot (tijdelijk) gestopt en is alle casuïstiek overgedragen aan de betreffende gemeenten.

Bijlage 1: Cijfers 2024

Tabel 1: Beknopt overzicht behandelde casuïstiek in het ZVH BNO

Soort casuïstiek	2024	2023	2022
Procesregie totaal	106	134	102
-Aangemeld in 2024	68	84	72
-Doorlopend uit jaar ervoor	38	50	30
Adviezen	171	143	116
MDA++	7	9	n.v.t.
Levensloopaanpak	7	7	5
Totaal	291	293	223

Tabel 2: Casuïstiek procesregie binnen gemeentegrens (totaal)

In gemeente	2024	2023	2022
Bernheze	2	6	4
Boekel	0	2	2
Boxtel	3	5	6
's-Hertogenbosch	50	61	41
Land van Cuijk	15	14	10
Maashorst	9	9	10
Meerijstad	5	11	11
Oss	12	12	9
Sint-Michielsgestel	5	8	2
Vught	5	6	7
Totaal	106	134	102

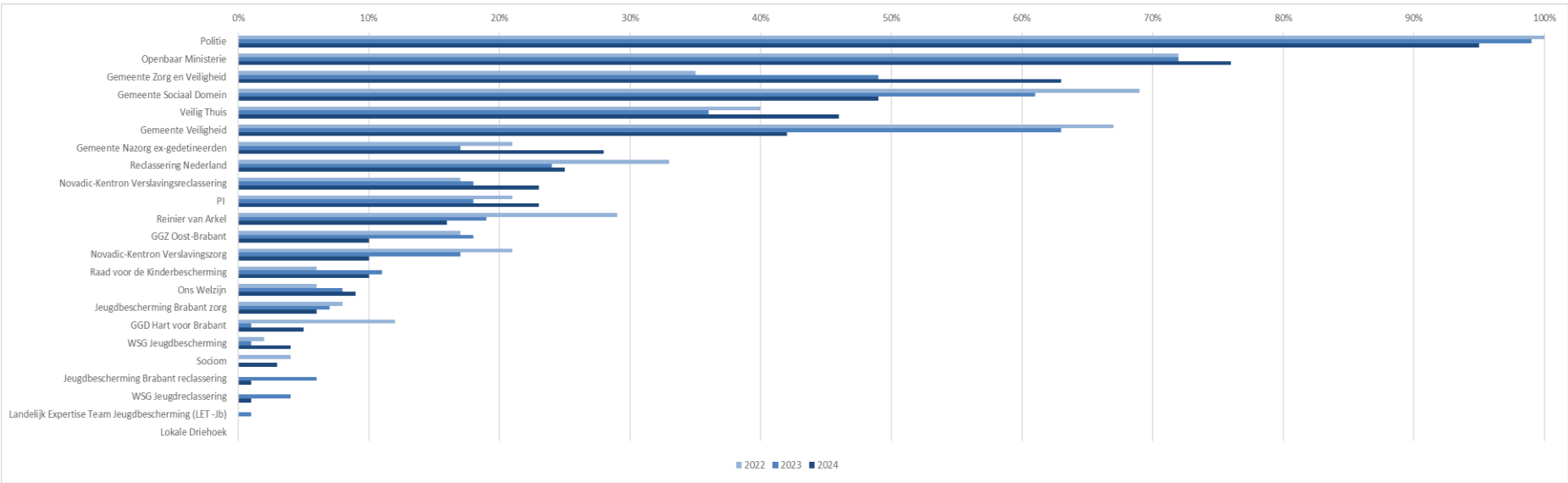
Tabel 3: Casuïstiek procesregie per convenantpartner (totaal)

Aanmeldende partner	2024	2023	2022
Gemeente Nazorg ex-gedetineerden	3	5	6
Gemeente Sociaal Domein	15	20	17
Gemeente Veiligheid	17	18	20
Gemeente Zorg en Veiligheid	23	23	17
GGD Hart voor Brabant	0	0	1
GGZ Oost-Brabant	1	2	2
Jeugdbescherming Brabant reclassering	0	1	0
Jeugdbescherming Brabant zorg	3	0	1
Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET -Jb)	0	0	1
Lokale Driehoek	0	0	3
Novadic-Kentron Verslavingsreclassering	5	8	0
Novadic-Kentron Verslavingszorg	2	4	2
Ons Welzijn	0	1	1
Openbaar Ministerie	6	4	1
PI	0	1	0
Politie	13	23	12
Raad voor de Kinderbescherming	1	1	0
Reclassering Nederland	3	5	4
Reinier van Arkel	5	7	4
Sociom	0	0	0
Veilig Thuis	9	10	10
WSG Jeugdbescherming	0	1	0
WSG Jeugdreclassering	0	0	0
Totaal	106	134	102

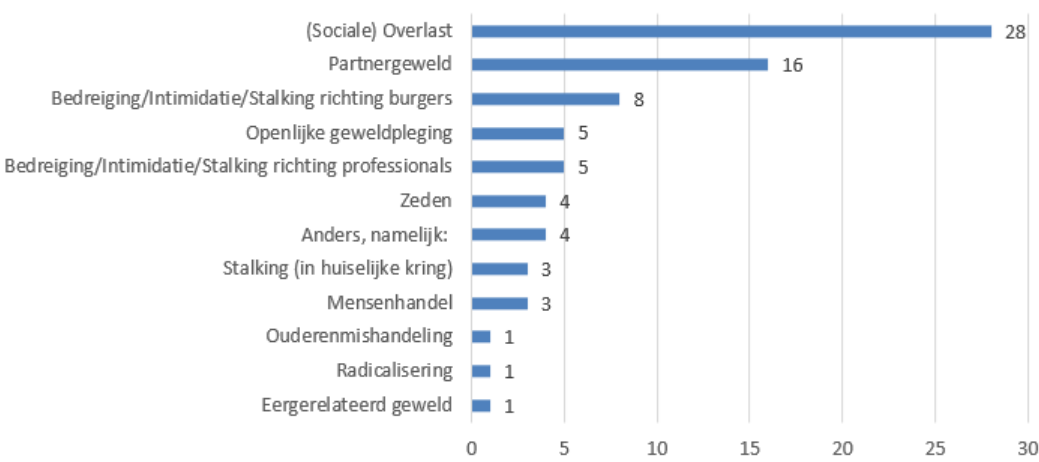
Tabel 4: Casuïstiek procesregie per convenantpartner (in 2024 aangemeld)

Aanmeldende partner	2024	2023	2022
Gemeente Nazorg ex-gedetineerden	1	3	3
Gemeente Sociaal Domein	11	13	13
Gemeente Veiligheid	13	7	14
Gemeente Zorg en Veiligheid	15	11	14
GGD Hart voor Brabant	0	0	1
GGZ Oost-Brabant	0	1	2
Jeugdbescherming Brabant reclassering	0	1	0
Jeugdbescherming Brabant zorg	3	0	1
Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET -Jb)	0	0	1
Lokale Driehoek	0	0	2
Novadic-Kentron Verslavingsreclassering	2	7	0
Novadic-Kentron Verslavingszorg	1	4	1
Ons Welzijn	0	0	0
Openbaar Ministerie	4	4	0
PI	0	1	0
Politie	9	18	8
Raad voor de Kinderbescherming	0	1	0
Reclassering Nederland	1	2	4
Reinier van Arkel	2	4	3
Sociom	0	0	0
Veilig Thuis	6	6	5
WSG Jeugdbescherming	0	1	0
WSG Jeugdreclassering	0	0	0
Totaal	68	84	72

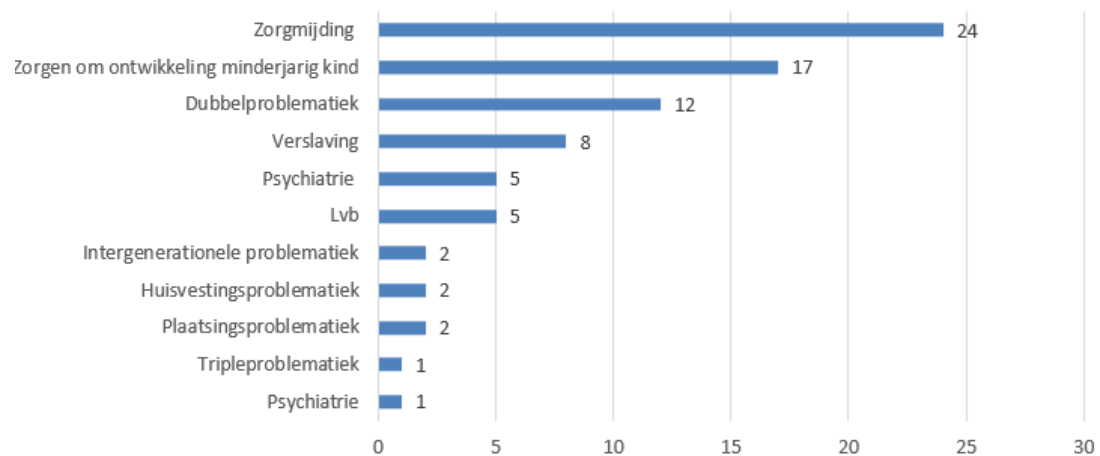
Tabel 5: Betrokkenheid (%) per convenantpartner in casuïstiek procesregie (n=79)



Tabel 6: Hoofdproblematiek veiligheid bij casuïstiek procesregie (n=79)



Tabel 7: Hoofdproblematiek zorg bij casuïstiek procesregie (n=79)



Tabel 8: Adviezen kortdurend/uitgebreid

Soort advies	2024	2023	2022
Kortdurend advies	122	117	100
Uitgebreid advies	49	26	16
Totaal	171	143	116

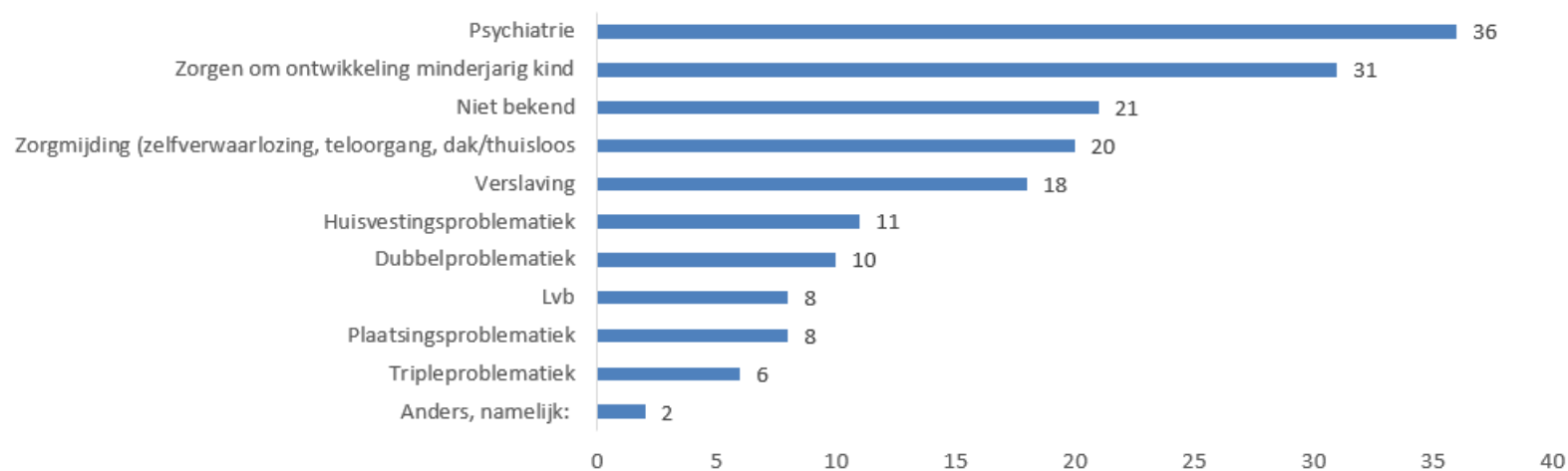
Tabel 9: Adviezen binnen gemeentegrens

In gemeente	2024	2023	2022
Bernheze	3	0	2
Boekel	4	2	4
Boxtel	10	6	4
Land van Cuijk	21	15	17
Maashorst	12	7	7
Meerijstad	4	9	7
Oss	29	17	6
's-Hertogenbosch	67	68	53
Sint-Michielsgestel	6	3	5
Vught	10	7	4
Gemeente buiten werkgebied	5	9	7
Totaal	171	143	116

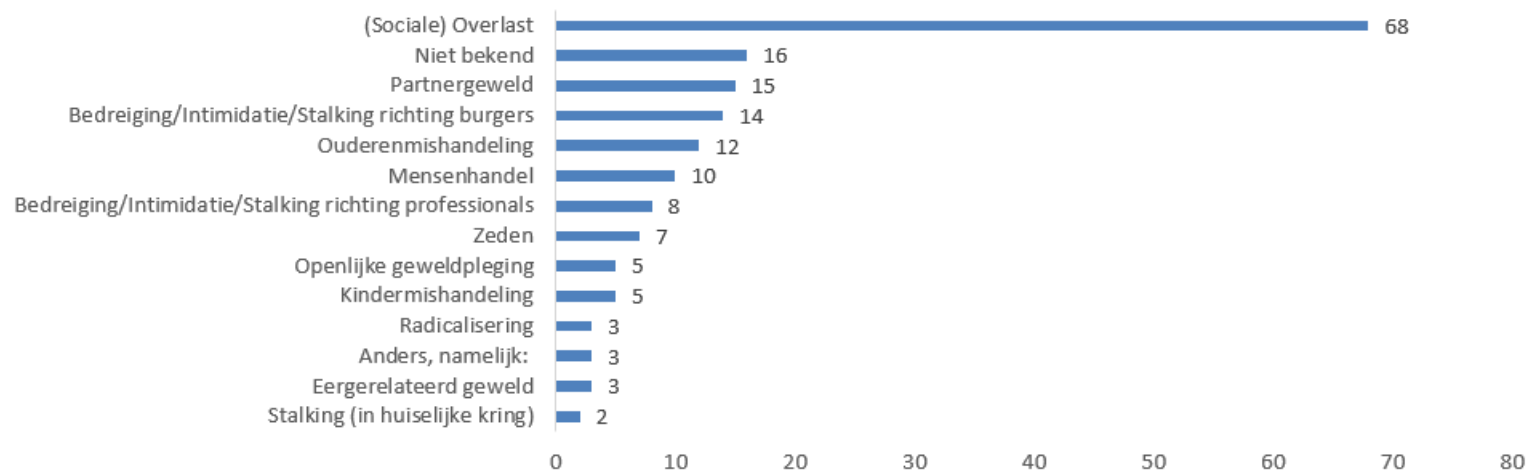
Tabel 10: Adviezen per convenantpartner

Advies aan	2024	2023	2022
Gemeente nazorg ex-gedetineerden	1	10	2
Gemeente Sociaal Domein	32	21	26
Gemeente Veiligheid	6	12	9
Gemeente Zorg en Veiligheid	28	16	11
GGD Hart voor Brabant	0	1	0
GGZ Oost-Brabant	6	4	3
Jeugdbescherming Brabant reclassering	1	2	2
Jeugdbescherming Brabant zorg	6	0	2
Novadic-Kentron verslavingsreclassering	6	2	2
Novadic-Kentron verslavingszorg	2	3	3
Ons Welzijn	2	1	1
Openbaar Ministerie	2	3	1
PI	1	1	2
Politie	10	11	4
Raad voor de Kinderbescherming	0	0	1
Reclassering Nederland	3	6	11
Reinier van Arkel	9	4	7
Sociom	1	0	0
Veilig Thuis	9	6	7
Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET-Jb)	0	1	0
WSG Jeugdbescherming	0	1	0
WSG Jeugdreclassering	0	1	0
Andere netwerkpartners	46	37	22
Totaal	171	143	116

Tabel 11: Hoofdproblematiek zorg bij adviezen (n=171)



Tabel 12: Hoofdproblematiek veiligheid bij adviezen (n=171)



Tabel 13: Levenslooppaakpak bij procesregie

Betrokkene uit gemeente	Aanmeldende organisatie	Geïnccludeerd?
Boekel	GGZ Oost-Brabant	Ja
Bernheze	GGZ Oost-Brabant	Ja
Eindhoven	GGZ Eindhoven	Nee
Eindhoven	GGZ Eindhoven	Ja
Eindhoven	GGZ Eindhoven	Ja
Eindhoven	GGZ Eindhoven	Ja
Eindhoven	GGZ Eindhoven	Nee

Tabel 14: MDA++ procesregie

Betrokkene uit gemeente	Aanmeldende organisatie
's-Hertogenbosch	Veilig Thuis
's-Hertogenbosch	Veilig Thuis
Oss	Veilig Thuis
's-Hertogenbosch	Veilig Thuis
's-Hertogenbosch	Veilig Thuis
's-Hertogenbosch	Politie
's-Hertogenbosch	Gemeente Nazorg ex-gedetineerden