JAARVERSLAG 2022

Waar justitie, zorg en bestuur samenkomen rond complexe problematiek



Zorg- en Veiligheidshuis
Drenthe

Introductie

Sommige problemen van mensen zijn zo complex dat er geen oplossing te vinden is in de reguliere aanpak van zorg of veiligheid alleen. Er is dan domein overstijgende samenwerking en coördinatie nodig om tot een doorbraak te komen. Zorg- en Veiligheidshuis Drenthe is het netwerk-samenwerkingsverband waar experts op het gebied van straf-, bestuurs- en civielrecht, sociaal domein en zorg samen komen. Onder leiding van een procesregisseur, wordt met aandacht en zorg informatie vanuit die verschillende domeinen naast elkaar gelegd, geanalyseerd en geduid. Binnen een persoonsgerichte aanpak, die aansluit bij de levensloop van de persoon, worden concrete acties en interventies ingezet om ernstige overlast en crimineel gedrag te voorkomen of te beperken.

Inhoudsopgave

KERNTAAK PROCESREGIE	PAG. 3
KERNTAAK ADVIES- EN EXPERTISECENTRUM	PAG. 6
KERNTAAK INFORMATIEKNOOPPUNT	PAG. 6
SIGNALEN	PAG. 7
STALKING	PAG. 9
PERSONEN MET EEN HOOG VEILIGHEIDSRISICO	PAG. 10
ONTWIKKELINGEN	PAG. 12
PLUSTAAK PGA-TAFEL	PAG. 13
PLUSTAAK TVO	PAG. 13
PLUSTAAK NAZORG (EX-) GEDETINEERDEN	PAG. 13
FINANCIËN	PAG. 15



Video: uitleg zorg- en veiligheidshuizen

Kerntaak Procesregie

KENMERKEN PROCESREGIE ZVHD

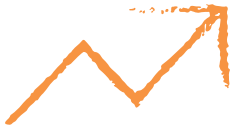
- EIGENSTANDIGE POSITIE EN MEERVOUDIGE PARTIJDIGHEID;
- FRISSE KIJK OP PROCESMATIGE EN INHOUDELIJKE ASPECTEN VAN DE CASUS ÉN DE SAMENWERKING;
- REGIE OP DE TOTSTANDKOMING VAN EEN INTEGRAAL PLAN VAN AANPAK ÉN NALEVING VAN PROCESAFSPRAKEN, IN NAUWE SAMENWERKING MET DE CASUSREGISSEUR;
- FOCUS OP DOORBRAAK IN LANGDURIGE PROCESSEN.

TOTAALOVERZICHT PROCESREGIE CASUÏSTIEK

	2022	2021	2020
NIEUWE PROCESREGIE CASUÏSTIEK	58	38	33
ACTIEVE PROCESREGIE CASUÏSTIEK	99	77	78
AFGESLOTEN PROCESREGIE CASUÏSTIEK	35	38	39

Toelichting: Sinds 2022 worden PGA cijfers apart geregistreerd; de PGA-tafel is een plusproduct geworden.

TOENAME CASUÏSTIEK



Ten opzichte van 2021 is het aantal opgestarte procesregie casussen toegenomen met 50%. Het aantal actieve casussen op jaarbasis is toegenomen met 27%. Hier is geen specifieke verklaring voor. Het aantal afgesloten casussen is licht gedaald. De toename van het aantal levensloopcasussen is daar een oorzaak van. Deze casuïstiek wordt gekenmerkt door langdurige (jarenlange) betrokkenheid.

CASUÏSTIEK PER GEMEENTE

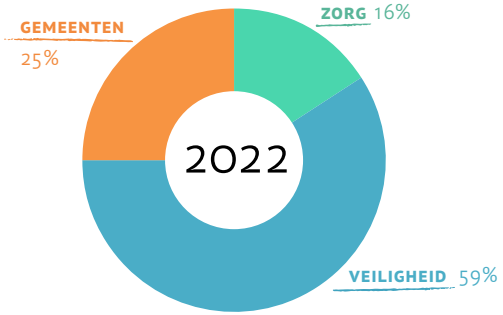
GEMEENTE	ACTIEVE PROCESREGIE	INSTROOM PROCESREGIE	IN BEHANDELING GENOMEN ALS UITGEBREID ADVIES	AFGESLOTEN PROCESREGIE
AA EN HUNZE	10	4	4	5
ASSEN	19	8	15	5
BORGER-ODOORN	7	5	2	3
COEVORDEN	4	3	2	0
EMMEN	20	12	8	5
HOOGEVEEN	11	6	5	4
MEPPEL	7	5	0	1
MIDDEN-DRENTHE	11	8	0	7
NOORDENVELD	2	1	2	2
TYNAARLO	5	3	0	2
WESTERVELD	1	1	3	1
DE WOLDEN	1	1	0	0
OVERIG	1	1	0	0
TOTAAL	**99**	**58**	**41**	**35**

AANGEMELDE CASUSSEN PER CONVENANTPARTNER

CONVENANTPARTNER	IN BEHANDELING GENOMEN ALS PROCESREGIE	IN BEHANDELING GENOMEN ALS UITGEBREID ADVIES
ANDERE ZORG EN VEILIGHEIDSHUIZEN	**7**	**4**
COSIS	0	0
DJI	0	2
GEMEENTE (VEILIGHEID)	8	3
GEMEENTE (SOCIAAL DOMEIN)	3	4
STICHTING DE TOEGANG	0	1
GGD DRENTHE (OGGZ)	3	3
GGZ DRENTHE	4	0
JB NOORD (JEUGDBESCHERMING)	2	0
JB NOORD (JEUGDRECLASSERING)	0	0
LEGER DES HEILS (WELZIJN)	0	0
LEGER DES HEILS (RECLASSERING)	2	1
MEE DRENTHE	0	0
MENSO	0	0
OPENBAAR MINISTERIE	3	0
POLITIE	19	11
RAAD VOOR DE KINDERBESCHERMING	0	0
RECLASSERING NEDERLAND	0	1
SOCIAAL TEAMS	2	0
STICHTING HALT	0	0
VEILIG THUIS DRENTHE	1	4
VNN (VERSLAVINGSZORG)	1	2
VNN (RECLASSERING, SVG)	2	5
WERKPLEIN DRENTSCHE AA	0	0
WILLIAM SCHRIKKER (JEUGDBESCHERMING)	1	0
WILLIAM SCHRIKKER (JEUGDRECLASSERING)	0	0
ZSM	0	0
TOTAAL	**58**	**41**

In 2022 zijn er in totaal 99 nieuwe casussen aangemeld bij ZVHD. Na triage (beoordeling) van de casus wordt besloten of het product procesregie of het product uitgebreid advies wordt ingezet

VERDELING AANMELDINGEN PER DOMEIN

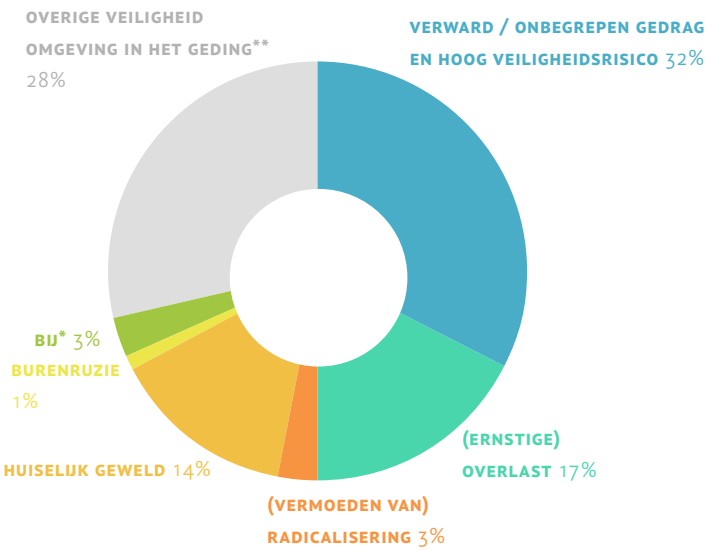


	2021	2020
ZORG	19%	18%
VEILIGHEID	31%	30%
GEMEENTEN	50%	52%

TOENAME AANMELDINGEN VANUIT DOMEIN VEILIGHEID

Het aantal aanmeldingen vanuit het domein veiligheid is fors toegenomen ten opzichte van 2021. Politie heeft in totaal 30 aanmeldingen gedaan, vergeleken met 13 aanmeldingen in 2021. Het aantal aanmeldingen vanuit het domein gemeenten is gedaald: In totaal 21 aanmelding in 2022, vergeleken met 37 in 2021.

HOOFDONDERWERP PROCESREGIE CASUÏSTIEK



** Voorbeelden van casuïstiek in de categorie overige: Verstandelijke beperking en hoog veiligheidsrisico, zedenproblematiek, stalking.*

*** Meer informatie over Bestuurlijke Informatie Justitiabelen (BIJ)*



GEMEENTEGRENS OVERSTIJGEND

50% procent van de procesregie casuïstiek speelt zich ook buiten de gemeente af waar de hoofpersoon is ingeschreven. In 2021 was dat 30%.

ANDERE GEMEENTE(N) IN DRENTHE	13%
ANDERE PROVINCIE(S)	32%
NATIONAAL NIVEAU	4%
BUITENLAND	1%
TOTAAL GRENSOVERSTIJGEND	50%

LEEFTIJD HOOFDPERSONEN

JONGER DAN 18 JAAR	7%
18 T/M 23 JAAR	8%
24 T/M 40 JAAR	54%
41 T/M 65 JAAR	31%
OUDER DAN 65 JAAR	0%

AFNAME MINDERJARIGEN IN CASUÏSTIEK

Ten opzichte van 2021 is er een afname te zien van het aantal minderjarige en jeugdige hoofdpersonen in de casuïstiek. Het aantal minderjarigen is van 13% naar 7% gedaald. Het aantal 18 tot 23-jarigen is van 17% naar 8% gedaald.

CASUÏSTIEK MET MINDERJARIGEN

CASUÏSTIEK MET MINDERJARIGE KINDEREN IN HET SYSTEEM	32%
CASUÏSTIEK ZONDER MINDERJARIGE KINDEREN IN HET SYSTEEM	68%

PROBLEMATIEK

PSYCHISCHE GEZONDHEID / VERWARD GEDRAG	77%
LVB OF VERMOEDEN VAN	43%
VERSLAVING	47%

Bij ruim 34% (2021 was 36%) van de casuïstiek is sprake van dubbelproblematiek (combinatie tussen GGZ-problematiek, een LVB of verslaving) . Bij 22% (2021 was 18%) van de casuïstiek is sprake van triple problematiek (combinatie tussen ggz-problematiek en een LVB en verslaving).

BIJNA HET HELE JAAR WAS ER SPRAKE VAN EEN WERKVOORRAAD

In totaal hebben circa 37 casussen twee weken tot enkele maanden moeten wachten op procesregie. Gedurende deze wachtperiode was er regelmatig afstemming met de aanmelder en werd de casuïstiek intern wekelijks geprioriteerd, onder andere op basis van veiligheidsrisico's en kans op maatschappelijke onrust. De ZVHD-medewerkers hebben zich ingespannen om de wachttijd zoveel mogelijk te beperken en waar mogelijk alvast een ondersteunende rol te bieden.

Kerntaak Advies en expertisecentrum

Behalve het voeren van procesregie op complexe casuïstiek, heeft ZVHD ook de rol van advies- en expertisecentrum. Niet voor alle aangemelde casussen hoeft procesregie vanuit ZVHD ingezet te worden. Van de in totaal 99 aangemelde casussen, zijn er 41 casussen afgehandeld middels een uitgebreid adviestraject. Veelal betekent dit dat een ZVHD-medewerker aansluit bij casusoverleggen van convenantpartners, om te adviseren en te ondersteunen. Er is dan geen sprake van procesregie vanuit ZVHD. De overige 128 uitgebreide adviezen bestaan veelal uit (trajecten met) telefonische adviezen. In 2022 heeft ZVHD in totaal 169 keer uitgebreid advies en/of ondersteuning geboden.

CIJFERS UITGEBREID ADVIES EN ONDERSTEUNING

2022	2021	2020
169	175	173

Kerntaak Informatieknooppunt

Het informatieknooppunt wordt gekenmerkt door snelle interventies die van meerwaarde zijn voor het netwerk. Er is veelal sprake van korte telefonische adviesgesprekken met ketenpartners. Doordat ZVHD een breed netwerk heeft in het zorg- en veiligheidsdomein, worden bijvoorbeeld regelmatig professionals met elkaar in contact gebracht.

CIJFERS INFORMATIEKNOOPPUNT

2022	2021	2020
163	157	112

Signalen

HET BELANG VAN LOKALE REGIE

Als een casus beheersbaar is geworden na een periode van procesregie vanuit ZVHD, is het regelmatig een grote uitdaging om de regie vervolgens lokaal te beleggen. In de ideale situatie heeft iedere Drentse gemeente een regiehouder voor zorg- en veiligheid casuïstiek. Op dit gebied zien we inmiddels diverse positieve ontwikkelingen. Zo zijn steeds meer gemeenten bezig met het implementeren van een op- en afschaal model, zoals het AVE-model. Tot die tijd betekent dit dat de doorlooptijd van procesregie langer is dan soms noodzakelijk. En dit heeft weer gevolgen voor het aantal casussen dat door ZVHD in behandeling genomen kan worden. In 2023 wordt hier extra op geïnvesteerd. Onder andere door het aanvragen van de subsidie op domeinoverstijgend samenwerken. Ook worden er gesprekken gevoerd met gemeentelijke managers, om bewustwording te vergroten. Zowel binnen het domein Openbare Orde en Veiligheid als het Sociaal Domein.

NETWERKPARTNER AAN HET WOORD

Samenwerken met het AVE-model om escalatie te voorkomen

Samenwerken met het AVE-model om escalatie te voorkomen. Inge Zwaan is regioadviseur Zorg & Veiligheid vanuit de VNG. In 2022 is ze bij meerdere Drentse gemeenten betrokken geweest bij het uitwerken en implementeren van het AVE-model. AVE staat voor Aanpak Voorkoming Escalatie en is gericht op duidelijke afspraken over regierollen en over opschalen of juist afschalen van complexe casuïstiek. Inge: "Je merkt dat de tijd rijp is dat de werelden van zorg en veiligheid naar elkaar toegroeien. Gebruik maken van het AVE-model maakt samenwerking soepeler, zowel binnen het gemeentehuis als daarbuiten met ketenpartners.

"AVE helpt om gezamenlijke taal te creëren"

Het is van grote meerwaarde om elkaars rol goed te kennen, elkaar te consulteren én gezamenlijke taal te creëren. Het is krachtig als gemeenten hierin samen optrekken, bijvoorbeeld met het opzetten van intervisie en het scholen van medewerkers."

AVE staat voor: Integrale Aanpak ter Voorkoming van Escalatie bij huishoudens met oplopende problematiek. Het doel is het voorkómen van een dreigend escalerende situatie en het beperken en beëindigen van een escalerende situatie.

BESTAANSZEKERHEID IN HET BELANG VAN VEILIGHEID

In de casuïstiek zien we een duidelijk verband tussen bestaanszekerheid en veiligheid. Als basisbehoeften zoals onderdak, financiën en goede gezondheid niet stabiel zijn, is het onmogelijk om een ZVHD-casus zonder repressie beheersbaar te krijgen. De procesregisseurs en onze netwerkpartners leveren op casusniveau zeer veel inspanning om de bestaanszekerheid van personen te vergroten ten behoeve van maatschappelijke en persoonlijke veiligheid. De doelgroep van ZVHD past zelden in reguliere protocollen en wetgeving. Het creëren van innovatieve maatwerkmiddelen voor professionals in Drenthe zou zeer bruikbaar kunnen zijn bij het doorbreken van complexe zorg- en veiligheidscasuïstiek. ZVHD is dan ook groot voorstander van de opkomst van bewegingen en initiatieven die ruimte en beleid creëren voor maatwerkoplossingen.

GRENZEN VAN HET SYSTEEM BIJ HOOG-RISICO CASUÏSTIEK

Het valt op dat ZVHD steeds vaker geconfronteerd wordt met (hoog-risico) casuïstiek die kortgezegd muurvast zit of muurvast komt te zitten. Zowel zorgpartijen als het strafrecht kunnen dan niets of vrijwel niets bieden wat daadwerkelijk voor verbetering kan zorgen, laat staan voor een doorbraak of stabiliteit. Terwijl er wel (ernstige) veiligheidsrisico's zijn. Deze casuïstiek betreft voor een deel een doelgroep die in staat is of lijkt te zijn om ernstige strafbare feiten te plegen. Denk hierbij aan ernstige geweldsvormen zoals een steek- of schietincident. Deze risicovolle forensische doelgroep is in absolute aantallen relatief klein in Drenthe, maar verdient onze volle aandacht. Dankzij de vele interventies vanuit de verschillende domeinen en vanuit ketensamenwerking gaat er veel goed. Tegelijkertijd is er het besef in het netwerk dat een ernstig incident ook in Drenthe kan plaatsvinden.

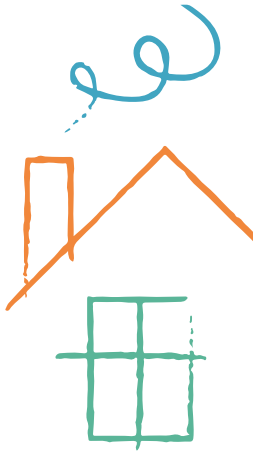
PROCESREGISSEUR AAN HET WOORD

Als het niet lukt

Marije Goettsch: Het komen tot een doorbraak of oplossing in casuïstiek vraagt steeds vaker meer kennis, kunde en creativiteit van zowel de samenwerkingspartners als de procesregisseur. In sommige gevallen vraagt het van alle professionals om te accepteren dat er geen oplossing voor handen is. Het is belangrijk om dat proces gezamenlijk te doorlopen. Vragen als "hoe voelt het om dit met elkaar vast te stellen", "hebben we echt alles geprobeerd?" en "wat kunnen we nog wel met elkaar afspreken?" zijn dan relevant.

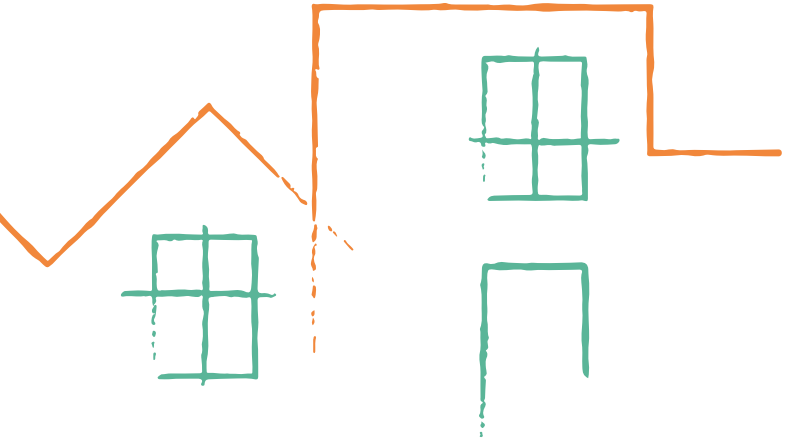
"Soms vraagt het van alle professionals om te accepteren dat er geen oplossing is"

Belangrijk is om als procesregisseur tijdens de overleggen een sfeer te creëren waarbinnen de samenwerkingspartners open met elkaar durven te praten over de onmacht die ze ervaren. Dat biedt ruimte aan een gezamenlijk gevoel van verantwoordelijkheid en onderling begrip. Daarnaast neemt het weg dat de ene partij vindt dat een andere partij de situatie maar moet oplossen.



BEHOEFTE AAN BIJZONDERE WOONVORMEN VOOR FORENSISCHE DOELGROEP

Er blijft sprake van behoefte aan bijzondere woonvormen, die nu niet beschikbaar zijn. In 2022 zijn er op meerdere plekken in Drenthe nieuwe woonplekken beschikbaar gekomen voor kwetsbare doelgroepen. Een zeer positieve ontwikkeling. Helaas zijn deze plekken niet geschikt voor de forensische doelgroep met multiproblematiek. Het ontbreken van passende huisvesting is een grote belemmerende factor bij de voortgang en het stabiliseren van casuïstiek. In het Eindrapport Levensloopaanpak in Noord-Nederland staat: “het [is] van belang dat levensloopprofessionals en gemeenten afspraken maken over de beschikbaarheid van woonvoorzieningen en routes om geïncludeerde personen aan een woon- of verblijfplek te helpen die passend is voor de ondersteuningsvraag en -behoefte. Dit is van groot belang aangezien een stabiele woon- of verblijfplek door levensloopprofessionals wordt gezien als voorwaarde voor het leveren van zorg en ondersteuning.” In 2023 is dit onderwerp het speerpunt van de thematafel Zorg en Veiligheid van de Vereniging Drentse Gemeenten.



Stalking

Stalking is complexe problematiek. Zaken zijn vaak moeilijk bewijsbaar, terwijl er regelmatig sprake is van een hoog veiligheidsrisico. ZVHD voerde in 2022 procesregie over negen casussen waarbij sprake was van stalking. Dat is 9% van alle procesregie casuïstiek. Een procesregisseur van ZVHD heeft daarnaast deelgenomen aan de pilot stalking en geadviseerd bij diverse casussen die in beeld waren bij politie en Veilig Thuis Drenthe (VTD).

GEZAMENLIJKE ANALYSE EN MONITORING VAN STALKING CASUÏSTIEK IS ZINVOL

In 2022 zijn Politie, VTD en ZVHD gestart met een pilot voor Emmen en omgeving, om de aanpak van stalking op casuïstiekniveau beter vorm te geven. De missie was om goede ketenafstemming te creëren, zodat processen binnen de betrokken organisaties en de totale regie beter verlopen. Met als uiteindelijke doel om de impact van stalking te verkleinen.

Vanaf de eerste casusbespreking is afstemming tussen de drie partijen zinvol gebleken. Samen de tijd nemen, het inzoomen op casuïstiek en fysiek met elkaar overleggen zorgde voor een verbeterde focus en integrale expertise. Middels deze pilot is er (op kleine schaal) een organisatie overstijgende manier van werken gecreëerd. Hierdoor is er meer vertrouwdheid met elkaar en vertrouwen in elkaar ontstaan tussen de betrokken uitvoerders.

Bij een meerderheid van de stalking casuïstiek uit de pilot was overstijgende monitoring nodig. Meestal was intensieve procesregie vanuit ZVHD niet noodzakelijk. Het plan is om de pilot in 2023 door te ontwikkelen.

Personen met een hoog veiligheidsrisico

Een belangrijk doel vanuit de Meerjarenagenda is passende zorg en ondersteuning voor personen met verward of onbegrepen gedrag met een hoog veiligheidsrisico. Gericht op een betere kwaliteit van leven, inclusiviteit en minder overlast en veiligheidsproblemen.

TOENAME CASUÏSTIEK LEVENSLOOPAANPAK

Sinds 2021 is de levensloopaanpak (LLA) actief in Drenthe. In 2022 zijn er vijf nieuwe personen geïncludeerd in de LLA. In totaal waren er negen actieve casussen vanuit de LLA. Het gaat om inwoners van zes verschillende Drentse gemeenten, waarvan vijf personen in de leeftijdscategorie 24 t/m 40 jaar en vier personen in de categorie 41 t/m 65 jaar. Zoals verwacht zijn er in 2022 geen LLA casussen afgesloten.

FORENSISCHE SCHERPTE DANKZIJ LEVENSLOOPAANPAK

De LLA heeft in Drenthe opgeleverd dat er intensieve samenwerking is ontstaan met het forensisch ACT-team van GGZ Drenthe. Hierdoor is forensische expertise en scherpte in een casus eerder beschikbaar dan voorheen. Wel was de verwachting dat de LLA inmiddels bepaalde perspectieven en doorbraakmogelijkheden zou bieden voor een deel van onze doelgroep. Dat is helaas niet het geval. De praktijk is weerbarstig. Landelijke oplossingen in beleid, wetgeving, financieringsstromen etc. zijn nog niet in zicht. De consequentie is dat procesregisseurs en ketenpartners vaak meer tijd moeten investeren dan verwacht bij het beheersbaar houden van casuïstiek c.q. bij het voorkomen van ernstige incidenten. In plaats van afschaling vindt er vaak intensivering van de ketenaanpak plaats. Als er ernstige veiligheidsrisico's zijn, willen en kunnen we een casus niet zomaar loslaten.

NETWERKPARTNER AAN HET WOORD

Twee jaar ervaring vanuit het levensloopteam

Marcel Stuifzand is levensloopcoördinator bij GGZ Drenthe, afdeling Forensische Psychiatrie. Hij is sinds 2021 onderdeel van het levensloopteam en werkt nauw samen met de procesregisseurs van ZVHD. Marcel: "Cliënten binnen de levensloopaanpak hebben vaak al tien tot twintig jaar hetzelfde leven. Het zijn overlevers. Hun oplossingen zijn veelal destructief, met alle gevolgen en veiligheidsrisico's van dien. Zelfredzaamheid is dan niet de oplossing. Het is aan ons als levensloopteam om destructieve keuzes te doorbreken, bijvoorbeeld door bepaalde zaken over te nemen.

"We richten ons op veiligheid én bestaanszekerheid"

Dat vraagt een lange adem, maar we zien regelmatig dat het toch mogelijk is om ook deze casuïstiek uiteindelijk te stabiliseren. Wel verloopt dat vaak zeer moeizaam en vraagt het steeds opnieuw om outside the box te denken. In de samenwerking helpt het dat wij kunnen aangeven dat we het dossier niet sluiten, maar juist betrokken blijven. Deze complexe casuïstiek kunnen we alleen samen doen. Het vraagt om onconventionele oplossingen van professionals, instanties, gemeenten etc. Dat lijkt vaak duur en onmogelijk. Maar het mooie is; onderaan de streep levert het vaak juist een kostenbesparing op."

UITLEG OVER HET FORENSISCH ACT-TEAM

HET FORENSISCH ACT-TEAM (FOR-ACT) VAN GGZ DRENTHE BIEDT INTENSIEVE PSYCHIATRISCHE BEHANDELING BIJ PATIËNTEN THUIS. DE BEHANDELING IS BEDOELD VOOR PATIËNTEN DIE VANUIT PSYCHIATRISCHE PROBLEMATIEK GRENSOVERSCHRIJDEND EN/OF DELICTGEDRAG VERTONEN EN ZELF DE STAP NAAR HULPVERLENING NIET KUNNEN OF WILLEN ZETTEN. FOR-ACT KAN WORDEN INGEZET WANNEER REGULIERE BEHANDELING NIET HELPT. DE FOCUS LIGT OP VERTROUWEN EN MOTIVATIE VOOR DE BEHANDELING. DE PATIËNTEN HEBBEN MEESTAL NIET ZELF GEKOZEN VOOR BEHANDELING. SOMS ZIEN ZIJ HET NUT VAN BEHANDELING NIET IN. ER IS ZOWEL AANDACHT VOOR PSYCHIATRISCHE PROBLEMEN ALS VOOR VERSLAVINGSPROBLEMATIEK.

UITLEG OVER DE LEVENSLOOPAANPAK

DE KETENVELDNORM LEVENSLOOPFUNCTIE EN BEVEILIGDE INTENSIEVE ZORG WORDT UITGEVOERD ONDER DE NOEMER LEVENSLOOPAANPAK (LLA). IN DRENTHE WORDT DE UITVOERING VAN DE LLA VORMGEGEVEN DOOR EEN KERNTEAM DAT BESTAAT UIT TWEE PROCESREGISSEURS VAN ZVHD EN EEN LEVENSLOOPCOÖRDINATOR VANUIT HET FORENSISCH ACT TEAM. HET STREVEN IS OM DIT TEAM UIT TE BREIDEN MET ZORGAANBIEDERS UIT DE VERSLAVINGSSECTOR EN DE VERSTANDELIJK GEHANDICAPTENZORG.



ALS TIJDENS EEN MAATWERKOVERLEG VAN ZVHD DUIDELIJK WORDT DAT IEMAND VOLDOET AAN DE CRITERIA*, DAN WORDT DE CASUS BESPROKEN OP DE INCLUSIETAFEL VAN HET KERNTEAM. NA TOETSING WORDT DE PERSOON GEÏNCLUDEERD. VERVOLGENS WORDT DE LEVENSLOOPCOÖRDINATOR BETROKKEN EN PROBEERT HIJ CONTACT TE LEGGEN MET DE CLIËNT. VANAF DAT MOMENT BLIJFT DE CASUS ONDER REGIE VAN ZVHD, TOT EEN STABIELE PERIODE VAN MINIMAAL TWEE JAAR IS BEREIKT. ER ZIJN MOMENTEN VAN INTENSIEVE BETROKKENHEID MET VEEL DEELNEMENDE PARTIJEN EN MOMENTEN DAT ER SPRAKE IS VAN MONITORING, WAARBIJ HET CONTACT MET DE CLIËNT VOORAL IS BEDOELD OM DE RELATIE IN STAND TE HOUDEN.

KENMERKEND VOOR DE DOELGROEP IS DAT ZIJ VANUIT DE ENE GEMEENTE WORDT AANGEMELD, MAAR VERVOLGENS VAN GEMEENTE NAAR GEMEENTE VERHUIST EN ZICH VAAK OOK (TIJDELIJK) BUITEN DE PROVINCIEGRENS BEGEEFT. OOK ALS IEMAND ELDERS IN HET LAND IN BIJVOORBEELD EEN KLINIEK OF GEVANGENIS ZIT, BLIJFT HET KERNTEAM CONTACT HOUDEN MET DE BETROKKENE EN HET (PROFESSIONELE) NETWERK VAN DE PERSOON.

** Enkele criteria: Onbegrepen- en (hoog) risico op gevaarlijk gedrag, terugkerende multiproblematiek, onvoldoende beheersbaar in reguliere zorg en begeleiding.*

Meer informatie: De landelijke website van de Levensloopaanpak is vernieuwd en bevat achtergrondinformatie over de werkwijze en praktijkvoorbeelden uit diverse regio's.

Ontwikkelingen

GEZAMENLIJKE TRIAGE IN HET ROUTEEROVERLEG

Het komt regelmatig voor dat een casus tegelijkertijd bij Veilig Thuis Drenthe (VTD), OGGZ en/of ZVHD in beeld komt. In het routeeroverleg wordt vroegtijdig gezamenlijk triage uitgevoerd. De drie organisaties stemmen af wat de meest efficiënte en effectieve route voor de casus is. De professionals die deelnemen aan het routeeroverleg ervaren de meerwaarde van deze werkwijze. Het zorgt voor kortere lijnen en duidelijke afspraken over wie aan zet is en regie voert. Om die reden is besloten om het routeeroverleg in 2023 een vast onderdeel te maken van de samenwerking tussen OGGZ, VTD en ZVHD.

AAN DE SLAG MET REGIONALE ACTIEPUNTEN UIT DE MEERJARENAGENDA

De Landelijke Vereniging voor Managers Zorg- en Veiligheidshuizen (LVMZV) heeft een opdracht van de Landelijke Stuurgroep Zorg en Veiligheid geaccepteerd om de coördinatie van de uitvoering van de Meerjarenagenda Zorg- en Veiligheidshuizen 2021 – 2024 (MJA) op te pakken. Het ministerie van Justitie en Veiligheid, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de Vereniging van Nederlandse Gemeenten fungeren als opdrachtgevers voor de LVMZV. De regionale stuurgroep Zorg- en Veiligheidshuis Drenthe heeft in maart 2022 akkoord gegeven op het opvolgen van de regionale actiepunten uit de Meerjarenagenda. Vervolgens zijn er per geprioriteerd thema werkgroepen aan de slag gegaan. Deze bestaan uit leden van de netwerkpartners en gemeenten om de regionale items van de in totaal 14 routekaarten te behalen. Dit heeft in 2022 al mooie resultaten opgeleverd. Voorbeelden zijn de stevigere verbinding met Veilig Thuis, een informatieve sessie tussen RIEC Noord-Nederland en de Zorg- en Veiligheidshuizen van Groningen, Friesland en Drenthe.

EFFECTIEVE GOVERNANCE ZORG EN VEILIGHEID

Vanuit het Dagelijks Bestuur GGD Drenthe en Veiligheidsregio Drenthe is de opdracht gegeven om onderzoek te doen naar een effectieve governance op de verbinding van de beleidsgebieden zorg en veiligheid. Daarbij wordt tevens gekeken of dit logische aanknooppunten oplevert voor de inbedding van de beheersorganisatie van ZVHD. In 2022 zijn alle partners en alle gemeentelijke bestuurders van zorg en veiligheid gesproken. In het eerste kwartaal van 2023 volgen de terugkoppelsessies. Deze moet voor de zomer van 2023 uitmonden in een advies richting de twaalf Drentse colleges. Voor wat betreft de inbedding van ZVHD in een advies dat richting de stuurgroep van ZVHD gaat.

PERSONELE ONTWIKKELINGEN

Vanuit de extra rijksmiddelen (de zogenoemde POK-middelen) heeft ZVHD kunnen investeren in extra personeel en kwaliteit. Eind 2021 werd duidelijk hoeveel middelen er voor Drenthe beschikbaar kwamen. Kort daarna zijn er nieuwe collega's geworven. Deze permanente versterking was zeer welkom. Helaas hebben we vanwege langdurige ziekte en inwerkperiodes alsnog het hele jaar een werkvoorraad moeten hanteren. Door hard te werken met oog voor kwaliteit, hebben we desondanks veel werk kunnen verzetten.

Plustaak PGA-tafel

ZVHD levert het voorzitterschap aan de lokale Persoonsgerichte aanpak (PGA) tafel van Zuidoost Drenthe. Door middel van een persoonsgerichte aanpak wordt geprobeerd de (structurele) overlast te voorkomen of te verminderen. Mocht er een toename zijn van criminele activiteiten en daarmee bemoeienis van justitiële partners, dan wordt de casus opgeschaald naar ZVHD voor procesregie.

GEMEENTE	ACTIEVE PGA CASUSSEN	INSTROOM PGA CASUSSEN	AFGESLOTEN PGA CASUSSEN
BORGER-ODOORN	0	0	0
COEVORDEN	1	0	0
EMMEN	19	4	10
TOTAAL	**20**	**4**	**10**

Plustaak Deelname TVO

Op verzoek van de gemeenten Assen, Midden-Drenthe en Tynaarlo neemt ZVHD deel aan het lokale tactisch veiligheidsoverleg (TVO).

Plustaak Nazorg (ex-) gedetineerden

Als plustaak voert ZVHD voor de gemeenten Aa en Hunze, Tynaarlo, De Wolden, Hoogeveen en Midden-Drenthe de nazorg van (ex-) gedetineerden uit (hierna: nazorg). Per 2023 is de gemeente Meppel hieraan toegevoegd. ZVHD ontvangt meldingen van Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) en onderzoekt of er hulp nodig is.

DE BASISVOORWAARDEN VOOR EEN GOEDE RE-INTEGRATIE

1. EEN GELDIG IDENTITEITSBEWIJS.
2. ONDERDAK NA ONTSLAG UIT DETENTIE.
3. INKOMEN UIT WERK OF EEN (TIJDELIJKE) UITKERING (OF EEN VORM VAN DAGBESTEDING).
4. INZICHT IN EN AANPAK VAN SCHULDENPROBLEMATIEK.
5. HET VASTSTELLEN VAN ZORGBEHOEFTEN EN (INDIEN VAN TOEPASSING) HET ZORGEN VOOR EEN PASSENDE INDICATIE, EEN ZORGVERZEKERING EN HET REALISEREN VAN (CONTINUÏTEIT VAN) ZORG.

GEMEENTE	INSTROOM	ACTIEVE CASUÏSTIEK
AA EN HUNZE	12	16
HOOGEVEEN	42	69
MIDDEN-DRENTHE	18	33
DE WOLDEN	3	3
TYNAARLO	21	44
TOTAAL	**96**	**165**

NAZORG (EX-) GEDETINEERDEN

2022 heeft in het teken gestaan van de implementatie en uitvoering van de nieuwe Wet straffen en beschermen. Naar aanleiding van het programma Koers en Kansen is het een speerpunt geworden om detentieschade bij kortgestraften te beperken. Dit wordt gedaan door een brief te sturen naar zelfmelders in Drenthe, met een vrijblijvend hulpaanbod vanuit de nazorgcoördinator om een plan te maken voorafgaand aan de detentie.

Daarnaast heeft ZVHD het Drents Overleg Gedetineerden (DOG) gefaciliteerd. Vanuit het Bestuurlijk Akkoord werken de drie reclasseringsorganisaties, Dienst Justitiële Inrichtingen en gemeenten met elkaar samen om de terugkeer van gedetineerden in de maatschappij zo goed als mogelijk te begeleiden om recidive te beperken en detentieschade tegen te gaan.

KRACHT VAN DE NAZORGCOÖRDINATOR

- SPIN IN HET WEB
- PERSOONLIJK CONTACT MET DE (EX-) GEDETINEERDE
- AANDACHT VOOR DE OMGEVING EN/OF ACHTERBLIJVERS
- BEMIDDELING TUSSEN DE (EX-) GEDETINEERDE EN INSTANTIES
- AANDACHT VOOR MAATSCHAPPELIJKE ONRUST EN/OF VEILIGHEIDSRISICO'S

Bij het CJIB is het Administratie- en Informatiecentrum voor de Executieketen (AICE) ingericht. Op 1 januari 2020 is de wet USB (Wet herziening tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen) ingevoerd. Sindsdien coördineert het AICE namens de minister de uitvoering van straffen in ons land. Denk bijvoorbeeld aan gevangenisstraffen of taakstraffen.

NETWERKPARTNER AAN HET WOORD

Persoonsgerichte samenwerking met AICE

Rieneke Kamminga is zaakregisseur bij het CJIB, team AICE in de regio. In die rol is zij betrokken bij complexe (juridische) vraagstukken op het gebied van executie en neemt zij persoonsgerichte maatwerkbeslissingen in een zaak.

"Het is mooi om te zien dat we elkaar aanvullen en samen de juiste dingen kunnen doen"

Rieneke: "Om de juiste beslissing te kunnen nemen, heb ik een zo compleet mogelijk beeld nodig van de situatie. Wij werken met dossiers en hebben minder zicht op de persoonlijke omstandigheden van mensen dan lokale ketenpartners. Het is waardevol om - als dat nodig blijkt - maatwerk te kunnen leveren. Er wordt gekeken naar belangen van het slachtoffer, van de samenleving en van de persoon die bij ons in beeld is. De samenwerking met ZVHD ervaar ik als heel positief. Vaak gaat ons contact over zaken waarbij bepaald moet worden wat het beste moment is om een gevangenisstraf ten uitvoer te leggen. Hierbij wordt bijvoorbeeld ook gekeken naar de gezinssituatie. Het is mooi om te zien dat we elkaar aanvullen en samen de juiste dingen kunnen doen."

Financiën

UITGAVEN	1.150.155
ALGEMEEN EN HUISVESTING	156.569
PERSONEEL	979.442
PLUSTAAK NAZORG EX-GEDETINEERDEN	14.144
INKOMSTEN	1.129.652
BIJDRAGE RIJKSOVERHEID	454.926
BIJDRAGE GEMEENTEN INCL. BIJDRAGE T.B.V. MENSENHANDEL	592.298
BIJDRAGE PLUSTAAK NAZORG EX-GEDETINEERDEN	14.144
BIJDRAGE OVERIGE PLUSTAKEN	20.516
ONTTREKKING RESERVE	20.000
BTW	27.768
RESULTAAT	**-20.503**
EINDSTAND ALGEMENE RESERVE	**312.628**

BIJDRAGE KETENPARTNERS

LIAISON OM	0,4 FTE	34.750
LIAISON DJI	0,5 FTE	39.400
LIAISON GGD DRENTHE	0,04 FTE	5900
LIAISONS POLITIE	0,25 FTE	24.000
LIAISON 3RO (RECLASSERING)	0,15 FTE	19.650
TOTAAL	**1,34** FTE	**123.700**

FORMATIE TEAM ZVHD*

PROCESREGISSEURS	3,67 FTE
PROCESONDERSTEUNERS	2,78 FTE
TEAMONDERSTEUNER	0,88 FTE
KWALITEITSCOÖRDINATOR/WERKBEGELEIDER	1,0 FTE
KETENVELDNORM; INRICHTING WERKPROCES ZVHD	ONDERDEEL VAN FTE PROCESREGISSEURS
KETENREGISSEUR MENSENHANDEL	0,67 FTE
MANAGER	1,0 FTE
MANAGEMENT ONDERSTEUNING	0,89 FTE

** Formatie berekend op volledige inzetbaarheid, zonder rekening te houden met langdurige ziekte, inwerkperiodes etc.*

WWW.ZVHD.NL