

Monitor Zorg- en Veiligheidshuizen

2-meting (november 2019)



Voorwoord

Drie jaar geleden werden de resultaten van de 'Toekomstverkenning Veiligheidshuizen' gepresenteerd. Dit document beschrijft de ontwikkelingen in het domein van de Zorg- en Veiligheidshuizen (ZVH'en)¹ en benoemt een aantal aandachtspunten.

De verkenning vormde een inspiratiebron voor de meerjarenagenda Zorg- en Veiligheidshuizen 2017-2020. Deze agenda bestaat een overzicht van onderwerpen die de aandacht vragen. Per thema zijn door de ZVH'en en de ketenpartners gezamenlijk doelen vastgesteld die zouden moeten worden gerealiseerd.

Om de voortgang van de doelen uit de meerjarenagenda goed te kunnen monitoren, heeft de Landelijke Vereniging Managers Veiligheidshuizen (LVMV) besloten om elk jaar onderzoek uit te laten voeren. Voor alle onderwerpen uit de meerjarenagenda zijn indicatoren opgesteld die gezamenlijk een beeld geven van stand van zaken landelijk niveau en van de uitdagingen die nog voor ons liggen. Het derde rapport - de 2-meting - laat zien waar de ZVH'en nu staan.

In de rapportage, die u nu in handen heeft, is een regionale uitsplitsing gemaakt voor de resultaten van het Zorg- en Veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek. Daarnaast zijn de resultaten van het Zorg- en Veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek afgezet tegen de overallresultaten van alle Nederlandse Veiligheidshuizen. De regionale 2-meting maakt inzichtelijk welke onderdelen er al gerealiseerd zijn en de punten waaraan nog gewerkt moet worden. Dit alles met het uiteindelijke doel om ons ZVH verder te optimaliseren en nog duidelijker te positioneren in het zorg- en veiligheidsdomein.

Brigitte van den Bergh

Ketenmanager Zorg- en Veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

¹ Nederland kent 'veiligheidshuizen' en '(Zorg- en) Veiligheidshuizen.' We bedoelen in dit rapport beide.

Zorg- en Veiligheidshuizen: een introductie

Voor een succesvolle aanpak van multiprobleemgezinnen, criminaliteit en ernstige overlast, is soms meer nodig dan zorg of straf alleen. Het vraagt dan om een integrale aanpak waarbij partners uit het gemeentelijk-, justitie- en zorgdomein de handen ineenslaan.

Als de reguliere processen binnen het zorg- en veiligheidsdomein geen uitkomst bieden, is het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) aan zet. Het ZVH richt zich alleen op meervoudige complexe problematiek. Denk bijvoorbeeld aan de combinatie van een strafbaar feit, verslavingsproblematiek en opvoedingsproblemen. Voor de aanpak hiervan zijn partijen uit meerdere ketens nodig.

Het ZVH brengt professionals uit de verschillende domeinen aan tafel en kijkt of zij gezamenlijk - middels een casusoverleg en werkafspraken - een doorbraak kunnen forceren. Het ZVH-netwerk bestaat uit vaste sleutelpartners, zoals politie, OM, GGZ, jeugdzorg en gemeenten. Waar nodig schuiven ook andere partijen aan, zoals woningcorporaties of maatschappelijk werk.

De partners analyseren de problematiek en stemmen interventies en maatregelen af waarbij elke organisatie haar eigen rol behoudt. De gezamenlijke aanpak bestaat veelal uit een combinatie van straf en hulpverlening. Een procesregisseur van het ZVH bewaakt de afspraken en forceert vooruitgang als het proces stagneert.

De persoonsgerichte aanpak binnen het ZVH blijkt een belangrijke succesfactor voor het terugdringen van criminaliteit en overlast. Door samen te werken komen snelle en efficiënte interventies tot stand die de problemen oplossen of beter beheersbaar maken.

Veld in beweging: meerjarenagenda 2017-2020

De omgeving waarin de Zorg- en Veiligheidshuizen zich bewegen, was de afgelopen jaren flink in beweging. Denk aan de decentralisaties in het sociaal domein, de komst van de sociale teams en de (door)ontwikkeling van Veilig Thuis en ZSM². Dit alles vraagt om doorontwikkeling van het bestaande samenwerkingsverband.

Om adequaat in te kunnen spelen op deze veranderingen, is een meerjarenagenda voor de periode 2017-2020 opgesteld. Doel van deze agenda is om een verbeterslag uit te voeren op de (inrichting van het) eigen netwerk, de verbinding met de omgeving en een aantal specifieke thema's.

Voor de periode 2017-2020 richten de ZVH'en zich op de volgende onderwerpen:

1. Positionering
2. Informatiedeling en privacy
3. Ondersteunend ICT-systeem

4. Verbinding met sociale teams
5. Verbinding met Veilig Thuis
6. Verbinding met ZSM

7. Aanpak re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico
8. Aanpak van radicalisering en (gewelddadig) extremisme
9. Sluitende aanpak personen met verward gedrag

Voor al deze thema's werden doelstellingen geformuleerd waaraan de ZVH'en gezamenlijk en individueel zijn gaan werken.

² Met de ZSM-werkwijze wordt na aanhouding van de verdachte zo spoedig mogelijk een beslissing genomen over het afdoenings-traject en wordt waar mogelijk direct een afdoeningsbeslissing of vervolgbeslissing wordt genomen, zodat zowel de verdachte als het eventuele slachtoffer bij het moment van verlaten van het politiebureau weet welke kant het opgaat met de strafzaak. Hiertoe zitten op één locatie verschillende justitiële ketenpartners (OM, politie, reclassering, Raad voor de Kinderbescherming en Slachtofferhulp) bij elkaar: het ZSM-coördinatiepunt.

Monitor Zorg- en Veiligheidshuizen

Om de voortgang van de doelen uit de meerjarenagenda te kunnen monitoren, heeft de Landelijke Vereniging Managers Veiligheidshuizen een monitor laten ontwikkelen. De monitor is ingedeeld volgens de negen aandachtspunten van de meerjarenagenda. Deze aandachtspunten zijn gerubriceerd in: Huis op orde, Verbinding met de omgeving en Specifieke thema's.

Voor elk aandachtspunt is een set indicatoren vastgesteld. Samen geven deze indicatoren een beeld van de huidige stand van zaken. Ze laten zien in hoeverre er resultaten zijn geboekt en welke knelpunten er nog zijn. Elk jaar zal een nieuwe meting plaatsvinden om een vinger aan de pols te houden en - waar nodig - ondersteuning te bieden. De landelijke uitkomsten van alle indicatoren worden beschikbaar gesteld via het besloten gedeelte van de website Veiligheidshuizen.nl. Zo kan ieder Zorg- en Veiligheidshuis zijn eigen resultaten afzetten tegen het landelijk gemiddelde.

Het landelijk beeld wordt jaarlijks aangeboden aan de Landelijke Stuurgroep Zorg en Veiligheid. Hiermee wordt inzicht gegeven in de stand van zaken van de meerjarenagenda. Daarnaast kan het aanleiding zijn om bepaalde onderwerpen landelijke te agenderen.

Hieronder volgen - per aandachtspunt - de uitkomsten van de landelijke 2-meting. Deze zijn aangevuld met de resultaten van het Zorg- en Veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek en de uitdagingen die ons ZVH nog heeft.

Huis op orde

1. Positionering

De ZVH'en bevonden zich bij het opstellen van de Meerjaren-agenda in turbulente tijden. Diverse ontwikkelingen waren direct of indirect van invloed op de ZVH'en. De belangrijkste veranderingen hadden betrekking op decentralisaties in het sociaal domein en de (door)ontwikkeling van ZSM, Veilig Thuis en de sociale teams. De ZVH'en stonden de afgelopen jaren voor de uitdaging om zich duidelijk te positioneren in –en verbinden aan– de nieuwe structuren in de buurt, wijk, gemeente en regio.



De belangrijkste doelstelling op het gebied van 'Positionering van het Zorg- en Veiligheidshuis' is het uitdragen van de boodschap 'dat het ZVH zowel landelijk als regionaal hét samenwerkingsverband is waar partners uit het zorg- en veiligheidsdomein en het sociale domein hun expertise en ervaring samenbrengen, om zo gezamenlijk een doorbraak te realiseren bij de aanpak van complexe domein-overstijgende casuïstiek'. Dit moet voor alle organisaties die zich rondom het ZVH bewegen duidelijk zijn.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 88 procent van de indicatoren van 'Positionering' positief. Ons ZVH scoort momenteel op 86 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 71 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Het ZVH verder doorontwikkelen tot een kennis & advies centrum voor domeinoverstijgende samenwerking.

2. Informatiedeling en privacy

De stuurgroep Zorg en Veiligheid stelde op 2 maart 2017 het handvat 'Gegevensdeling in het zorg- en veiligheidsdomein' vast. Hiermee is er voor het eerst een richtinggevend document voor gegevensdeling in het zorg- en veiligheidsdomein beschikbaar. Het document richt zich op het delen van informatie bij integrale, ketenoverstijgende samenwerking rondom complexe problematiek. Het document is opgesteld door een werkgroep met vertegenwoordigers van de landelijke ketenpartners, VNG, JenV en managers van ZVH'en.



Een doelstelling uit de meerjarenagenda is dat elk ZVH uiterlijk in 2020 zodanig is ingericht dat het voldoet aan de uitgangspunten zoals beschreven in het handvat 'Gegevensdeling in het zorg- en veiligheidsdomein'.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Uit de monitor blijkt dat de ZVH'en landelijk gezien gemiddeld op 86 procent van de indicatoren van 'Informatiedeling en privacy' positief scoren. Ons ZVH scoort momenteel op 78 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 63 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Het regelmatig laten uitvoeren van een privacy onderzoek (een compliance check, audit o.i.d.).
- Het opstellen van een protocol dat in werking treedt in het geval van een datalek.

Noot van de manager: Met de privacyfunctionaris en jurist van de Regio Gooi en Vechtstreek zijn afspraken gemaakt om de volgende punten (eerste kwartaal 2020) nader uit te werken voor het ZVHGV: Beveiligingsbeleid persoonsgegevens incl. datalekprotocol, DPIA.

3. Ondersteunend ICT-systeem

De meeste ZVH'en maken sinds enige jaren gebruik van het Generiek Casusoverleg Ondersteunend Systeem (GCOS). Dit is een beveiligde omgeving waarin ketenpartners de benodigde informatie op een gestructureerde en verantwoorde manier kunnen delen. Zo komen zij tot een gezamenlijke analyse en een plan van aanpak. Hieruit komen acties voort die met GCOS worden uitgezet. Vervolgens wordt ook de uitvoering van deze acties bewaakt. Kortom: met GCOS kunnen de gebruikers de samenwerking structureren en effectiever en efficiënter maken.



De belangrijkste doelstelling op het gebied van 'ICT' is dat alle ZVH'en in 2020 gebruikmaken van GCOS of een koppeling met dit systeem hebben. Daarnaast moet de beveiliging van de digitale gegevens waarover het ZVH beschikt goed op orde zijn.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 87 procent van de ICT-indicatoren positief. Ons ZVH scoort momenteel op 90 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 90 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Het realiseren van beveiligde e-mail en het realiseren van beveiligde aanmeldformulieren.

Noot van de manager: Het ZVHGV blijft de komende periode aangehaakt bij de landelijke verkenning door LVMV van gebruikerswensen voor een nieuw registratiesysteem. Ook wij hebben de wens op een ander gebruiksvriendelijker systeem over te stappen.

Verbinding met de omgeving

4. Verbinding met sociale teams en Zorg- en Veiligheidshuis

Sociale teams zijn in veel gemeenten het aanspreekpunt voor zorg, ondersteuning en activering. De sociale teams zullen in de praktijk tegen tal van casussen met meervoudige complexe problematiek aanlopen. Het vergt extra inspanningen en aandacht om de inzet en werkwijze van de sociale teams te verbinden met de tafels van de ZVH'en.



De samenwerking tussen de sociale teams en de ZVH'en staat nu nog in de kinderschoenen. Uitvoerders lopen nog tegen allerlei vragen aan, bijvoorbeeld over het op- en afschalen van casussen. Willen sociale teams en ZVH'en elkaar kunnen adviseren en ondersteunen, dan is een open en goede verbinding over en weer noodzakelijk. De belangrijkste doelstelling van de meerjarenagenda is dan ook dat in elke regio samenwerkingsafspraken zijn vastgelegd over de aanpak van complexe casuïstiek waarin sociale teams en ZVH'en een duidelijke rol hebben.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 95 procent van de indicatoren van 'Verbinding met sociale teams' positief. Ons ZVH scoort momenteel op 100 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 100 procent).

Noot van de manager: Het is mooi dat we deze score hebben behaald, maar realiseren ons dat in de praktijk de verbinding met de lokale teams voortdurend aandacht behoeft voor een optimale samenwerking.

5. Veilig Thuis

Veilig Thuis is hét advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling. Aangezien de problematiek rond huiselijk geweld en kindermishandeling bijna altijd van multidisciplinaire aard is, zal er regionaal een goede link moeten zijn met het ZVH.



Het is vooral belangrijk dat Veilig Thuis en het ZVH elkaar uiteindelijk zodanig in de regio versterken, dat herhaald daderschap en slachtofferschap (zoveel mogelijk) worden voorkomen. Daar waar sprake is van complexe en domeinoverstijgende casuïstiek waarin geweld in afhankelijkheidsrelaties een component is, zal wederzijdse versterking plaats moeten vinden.

Voor de komende drie jaar is het vooral belangrijk dat Veilig Thuis en het ZVH elkaar uiteindelijk zodanig in de regio versterken, dat herhaald daderschap en slachtofferschap (zoveel mogelijk) worden voorkomen. Daar waar sprake is van complexe en domeinoverstijgende casuïstiek waarin

geweld in afhankelijkheidsrelaties een component is, zal wederzijdse versterking plaats moeten vinden.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 79 procent van de indicatoren van 'Verbinding met Veilig Thuis' positief. Ons ZVH scoort momenteel op 83 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 58 procent).

Openstaande uitdagingen:

Het realiseren van (nog) betere operationele afstemming met Veilig Thuis over triage/weging/kwalificatie van complexe casuïstiek door:

- Het realiseren van periodiek overleg tussen het ZVH en Veilig Thuis.
- Het realiseren van structureel overleg tussen het ZVH, Veilig Thuis, politie en Openbaar Ministerie (eventueel aangevuld met 3RO en de Raad voor de Kinderbescherming).
- Het realiseren van afspraken over inzet van de faciliterende functies van het ZVH (advies, informatie, verbinding met het netwerk).

6. Verbinding met ZSM

ZSM is een methodiek van de strafketen, onder regie van het OM, die in het hele land wordt ingezet. Iedereen die is aangehouden voor veelvoorkomende misdrijven, zoals inbraak, winkeldiefstal, vernieling en huiselijk geweld, wordt binnen zes uur beoordeeld.



Het doel is om zo snel en betekenisvol mogelijk de meest passende afdoeningsmogelijkheid in te zetten. Dit kan straf zijn, maar ook een alternatieve of aanvullende interventie. Als er sprake is van een complexe casus waarvoor een reguliere afdoening (alleen) niet geschikt is, kan deze worden aangemeld bij het ZVH voor een persoonsgerichte aanpak.

Elk ZVH zou op arrondissementsniveau (samen)werkafspraken met ZSM moeten hebben. ZSM zou in staat moeten zijn hoe ze (mogelijke) ZVH-casus moeten beoordelen en kunnen aandragen. Daarnaast moet de informatie die over een persoon bij het ZVH bekend is (en het eventuele interventieadvies) worden meegenomen bij ZSM.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 67 procent van de indicatoren van 'Verbinding met ZSM' positief. Ons ZVH scoort momenteel op 75 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 75 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Zorgen dat er ook op tactisch niveau periodieke afstemming is tussen ZSM en het ZVH.

- Zorgen dat het ZVH vanuit ZSM altijd een terugkoppeling ontvangt over de afdoening van de gedeelde casuïstiek.

Specifieke thema's

7. Aanpak van radicalisering en (gewelddadig) extremisme

De aandacht voor radicalisering en (gewelddadig) extremisme is in Nederland de afgelopen jaren flink toegenomen. Door de spanningen in het Midden-Oosten, de aanslagen in Europa en de substantiële dreiging van terreuraanslagen ook in ons land.



Door de toename van het aantal meldingen van radicalisering en extremisme bij de politie, de complexiteit van de casussen en de toename van het aantal partners dat betrokken is bij een casus, zijn de meeste ZVH'en van mening dat ze een rol hebben bij de aanpak. Het ZVH kan (verdere) radicalisering helpen tegengaan door de complexe en zwaardere casussen samen met relevante ketenpartners te bespreken, te duiden en de aanpak te bepalen.

In de meerjarenagenda is vastgelegd dat de ZVH'en uiterlijk in 2020 samen met gemeenten een landelijk dekkende samenwerking vormen voor hun aanpak van radicalisering en (gewelddadig) extremisme.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien blijkt dat de ZVH'en gemiddeld op 89 procent van de indicatoren van 'Aanpak radicalisering en (gewelddadig) extremisme' positief scoren. Ons ZVH scoort momenteel op 70 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 20 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Zorgen dat we bij regio-overstijgende linken tussen complexe casussen standaard contact op met het ZVH in die betreffende regio (al dan niet met behulp van de NCTV).
- Afspraken maken over de rol die het ZVHGV kan spelen bij terugkeerders (al dan niet met ondersteuning vanuit de NCTV).

Noot van de manager: Het casusoverleg Radicalisering en Extremisme wordt gefaciliteerd door het ZVHGV. Inhoudelijke regie op casuïstiek en beleid is belegd bij de gemeenten.

8. Aanpak re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico

De aard van de problematiek waar het ZVH zich op richt, maakt het onvermijdelijk dat een deel van de cliënten met detentie te maken krijgt. Het ZVH vervult zowel voor, tijdens al na afloop van de tenuitvoerlegging van sancties een rol.



Als een cliënt van het ZVH gedetineerd wordt, blijft de procesregisseur een vinger aan de pols houden. In het plan van aanpak wordt al beschreven welke steun de cliënt nodig heeft om na de detentieperiode succesvol te re-integreren in de maatschappij.

In de meerjarenagenda is vastgelegd dat alle ZVH'en in uiterlijk 2020 afspraken hebben gemaakt met de 3RO, DJI en de Raad voor de Kinderbescherming over hun rol bij de advisering en/of ten-uitvoerlegging van sancties.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien blijkt dat de ZVH'en gemiddeld op 71 procent van de indicatoren van 'Aanpak re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico' positief scoren. Ons ZVH scoort momenteel op 88 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 75 procent).

Openstaande uitdagingen:

- Zorgen voor standaard afstemming met DJI over verlofbewegingen in het kader van een gezamenlijke uitvoering.

9. Sluitende aanpak personen met verward gedrag

Verwarde mensen zijn van alle tijden. De laatste tijd neemt de aandacht voor deze groep echter toe. Meerdere organisaties - waaronder politie, gemeenten en opvangvoorzieningen - hebben aangegeven dat zij een toename zien van het aantal verwarde personen dat kampt met complexe problematiek en waarbij het moeilijker is om tot een oplossing te komen. Casusoverleg voor deze groep, waarbij meestal sprake is van ernstige psychiatrische aandoeningen, kan plaatsen vinden in het ZVH.



Dat gerichte aandacht nodig is voor de problemen rondom mensen met verward gedrag, wordt ook landelijk meer dan ooit gevoeld. De problematiek staat inmiddels stevig op de bestuurlijke agenda. In de meerjarenagenda is vastgelegd dat alle ZVH'en een rol spelen bij de sluitende aanpak van personen met verward gedrag waarbij sprake is van complexe casuïstiek op het gebied van zorg en veiligheid.

Resultaten Zorg- en veiligheidshuis Gooi en Vechtstreek

Landelijk gezien scoren de ZVH'en gemiddeld op 88 procent van de indicatoren van 'Sluitende aanpak personen met verward gedrag' positief. Ons ZVH scoort momenteel op 100 procent van de indicatoren positief (bij de 1-meting in 2018 was dit 71 procent).

Noot van de manager: We zijn op de goede weg met onze aanpak t.a.v. verwarde personen met gevaarsrisico, een structureel terugkerend overleg met specialisten van het OM lijkt nog wenselijk en is onderwerp van gesprek.

BIJLAGE 1: OVERZICHT INDICATOREN (PER THEMA)

Informatiedeling en privacy

1. Beschikt uw ZVH over een actueel en door de partners ondertekend (model) samenwerkingsconvenant?

- ja
- nee

2. Beschikt uw ZVH over een actueel en juridisch getoetst (door alle partners ondertekend) (model) privacyprotocol?

- ja
- nee

3. Indien uw ZVH persoonsgegevens van cliënten gaat verwerken (het uitwisselen of vastleggen van gegevens), wordt de cliënt hierover dan standaard geïnformeerd (mits er geen zwaarwegende bezwaren zijn om dit achterwege te laten) en daarbij gewezen op zijn of haar rechten?

- ja
- nee

4. Worden de cliëntgegevens door uw ZVH niet langer bewaard dan noodzakelijk voor het doel waarvoor de gegevens zijn vastgelegd?

- ja
- nee

5. Zijn de medewerkers van uw ZVH bekend met de uitgangspunten rond gegevensdeling, zoals verwoord in het handvat 'Gegevensdeling in het zorg- en veiligheidsdomein'?

- ja
- nee

6. Laat uw ZVH incidentele partners voorafgaand aan een overleg standaard een geheimhoudingsverklaring ondertekenen?

- ja
- nee

7. Voert uw ZVH periodiek een privacyonderzoek (een compliance check) uit?

- ja
- nee

8. Beschikt uw ZVH over een protocol dat in werking treedt in het geval van een datalek?

- ja
- nee

9. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Informatiedeling en privacy' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

ICT

10. Gebruikt uw ZVH GCOS of heeft u (via de Middenvelder) verbinding met GCOS?

- ja
- nee

11. Staan alle casussen/personen van uw ZVH in een generiek systeem?

- ja
- nee

12. Is het functionele beheer van het door uw ZVH casusoverleg ondersteunende systeem (inclusief autorisatiebeheer en gebruikersbeheer) op orde?

- ja
- nee

13. Uw ZVH maakt gebruik van (meerdere antwoorden mogelijk):

- beveiligde casusregistratie
- beveiligde e-mail
- beveiligde digitale aanmeldformulieren

14. Beschikt uw ZVH over richtlijnen voor medewerkers die van de ondersteunende informatiesystemen gebruikmaken?

- ja
- nee

15. Beschikt uw ZVH over een protocol voor de autorisaties van de ICT-systemen?

- ja
- nee

16. Zijn de digitale gegevens die binnen het ZVH aanwezig zijn, beveiligd tegen verlies en onrechtmatig gebruik?

- ja
- nee

17. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'ICT' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Positionering

18. Heeft uw ZVH een bestuurlijk vastgestelde positie als samenwerkingsverband voor de aanpak van complexe casuïstiek in het bredere zorg- en veiligheidsdomein?

- ja
- nee

19. Is uw ZVH een regionaal expertisecentrum voor complexe casuïstiek?

- ja
- nee

20. Is uw ZVH een informatieknooppunt voor domeinoverstijgende samenwerking?

- ja
- nee

21. Is uw ZVH onderdeel van afspraken over op- en afschalen van casuïstiek in de regio?

- ja
- nee

22. De volgende partijen nemen in uw regio deel aan de regionale stuurgroep of het strategisch overleg van uw ZVH (meerdere antwoorden mogelijk):

- Burgemeester
- Wethouder(s)
- Reguliere ggz
- Forensische ggz
- DJI
- Veilig Thuis
- Zorgaanbieders
- 3RO
- RvdK
- Politie
- OM
- Jeugdhulp
 - Eventuele andere partijen

23. De GGZ-instellingen (zowel reguliere ggz als forensische ggz) in uw regio zijn binnen het ZVH actief op (meerdere antwoorden mogelijk):

- operationeel niveau
- tactisch niveau
- bestuurlijk niveau

24. Zijn er samenwerkingsafspraken vastgelegd met GGZ-instellingen over betrokkenheid op casusniveau?

- ja
- nee

25. Is er in uw regio een gemeentelijke vier/vijfhoek met burgemeester, OM, politie, wethouder zorg (Wmo, Jeugd) en bestuurder/Geneesheer Directeur GGZ ingericht?

- ja
- nee

26. Is er in uw regio op bestuurlijk niveau afstemming tussen de netwerken en bestuurlijke overleggen waar (voor uw ZVH) relevante onderwerpen worden besproken en relevante beleidsvorming plaatsvindt (zorginkoop, WMO/Veilig Thuis)?

- ja
- nee

27. Gaat u deze monitor bespreken in uw regionale stuurgroep?

- ja
- nee

28. Hanteert uw organisatie de term 'zorg' in de organisatie-naam?

- ja
- nee

29. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Positionering ZVH' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Verbinding sociale teams en het ZVH

30. Is uw Zorg- en Veiligheidshuis (over het algemeen) bekend bij de sociale (wijk)teams in uw regio?

- ja
- nee

31. Zijn er met de gemeente(n) afspraken gemaakt over de op- en afschaling van complexe casuïstiek?

- ja
- nee

32. Zijn er met de gemeente(n) afspraken gemaakt over deelname aan casusoverleggen?

- ja
- nee

33. Blijven de sociale teams (over het algemeen) zelf direct betrokken bij een door hen ingebrachte casus?

- ja
- nee

34. Kan een casus (ingebracht door een sociaal team) die gereed is voor afschaling (over het algemeen) ook weer worden overgedragen aan het sociale team voor verdere afhandeling?

- ja
- nee

35. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Verbinding sociale teams' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Verbinding Veilig Thuis en het ZVH

36. Veilig Thuis is een partner in (meerdere antwoorden mogelijk):

- uw (samenwerkings)convenant
- uw privacyprotocol

37. Er is in uw regio operationele afstemming met Veilig Thuis over triage/weging/kwalificatie van complexe casuïstiek voor het ZVH, door middel van (meerdere antwoorden mogelijk):

- Periodiek afstemmingsoverleg
- Samenwerkingsafspraken over complexe casuïstiek waarin huiselijk geweld een rol speelt

38. Er is in uw regio een structureel/periodiek afstemmingsoverleg op tactisch beleidsniveau met (meerdere antwoorden mogelijk):

- VT- ZVH
- VT- ZVH -Politie-OM
- VT- ZVH -Politie-OM-3RO-RvdK

39. Zijn er op regionaal of gemeentelijk niveau afspraken over betrokkenheid van het ZVH bij de ontwikkeling en uitvoering van een multidisciplinaire samenwerking ten aanzien van de aanpak van huiselijk geweld, seksueel geweld en kindermishandeling (bijvoorbeeld MDA++)?

- ja
- nee

40. Beschikt uw ZVH over de expertise om een casusoverleg voor de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling-structureel onveilig (complexe casuïstiek) aan te kunnen bieden?

- ja
- nee

41. Is de aanpak van deze complexe casuïstiek belegd bij uw ZVH?

- ja
- nee

42. Indien nee: Heeft uw ZVH een goede informatiepositie (is bekend waar en op welke wijze de aanpak van deze complexe casuïstiek belegd is in de eigen regio)?

- ja
- nee

43. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Verbinding Veilig Thuis' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Verbinding ZSM en het ZVH

44. In uw regio is er periodieke afstemming tussen ZSM en uw ZVH op (meerdere antwoorden mogelijk):

- bestuurlijk niveau

- tactisch niveau
- uitvoerend niveau

45. Zijn er voor uw regio actuele (samen)werkafspraken tussen ZSM en uw ZVH gemaakt?

- ja
- nee

46. Hebben de ZSM-tafels in uw regio toegang tot een systeem om een afstemmingsplan c.q. advies vanuit uw ZVH te checken?

- ja
- nee

47. Zorgt ZSM er standaard voor dat er verbinding wordt gelegd met uw ZVH als blijkt dat iemand al bij uw ZVH bekend is?

- ja
- nee

48. Zijn er in uw regio duidelijke afspraken vastgelegd over de wijze waarop verbinding wordt gelegd tussen ZSM en uw ZVH als iemand bekend blijkt?

- ja
- nee

49. Zorgt uw ZVH ervoor dat er voor alle ZVH-casussen een actueel ZSM-advies beschikbaar is?

- ja
- nee

50. Is er voor uw ZVH-regio een leeromgeving gerealiseerd ten behoeve van medewerkers op ZSM en medewerkers vanuit uw ZVH?

- ja
- nee

51. Ontvangt uw ZVH vanuit ZSM altijd een terugkoppeling over de afdoening van de gedeelde casuïstiek?

- ja
- nee

52. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Verbinding ZSM' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Aanpak radicalisering en (gewelddadig) extremisme

53. Is uw ZVH actief op het thema radicalisering?

- ja
- nee

54. Heeft u in de regio afspraken gemaakt over de rol van het ZVH bij terugkeerders (al dan niet met ondersteuning vanuit de NCTV)?

- ja
- nee

55. Beschikt uw ZVH over de expertise om casusoverleg, advies- en procesregie voor de aanpak van radicalisering en (gewelddadig) extremisme aan te kunnen bieden?

- ja
- nee

56. Is de aanpak radicalisering en (gewelddadig) extremisme belegd bij uw ZVH?

- ja
- nee

57. Indien nee: Heeft uw ZVH een goede informatiepositie (is bekend waar en op welke wijze deze aanpak belegd is in de eigen regio)?

- ja
- nee

58. Handelt uw ZVH volgens en naar het modelconvenant 'Persoonsgerichte aanpak voorkoming radicalisering en (gewelddadig) extremisme'?

- ja
- nee

59. Is het modelconvenant 'Persoonsgerichte aanpak radicalisering en (gewelddadig) extremisme' in uw regio ondertekend?

- ja
- nee

60. Beschikt het ZVH over minimaal 1 procesregisseur die is getraind op het gebied van radicalisering en (gewelddadig) extremisme?

- ja
- nee

61. Maakt uw ZVH gebruik van het Flexteam (of heeft uw ZVH hier weleens gebruik van gemaakt)?

- ja
- nee

62. Werkt het ZVH samen met specifieke partners en/of professionals op dit thema (zoals de NCTV)?

- ja
- nee

63. Registreert uw ZVH subjecten binnen deze doelgroep in een beveiligd systeem (zoals GCOS)?

- ja
- nee

64. Neemt uw ZVH bij regio-overstijgende contacten tussen complexe casussen standaard contact op met het ZVH in die betreffende regio, al dan niet met behulp van de NCTV?

- ja
- nee

65. Doet uw ZVH op basis van de informatie en registratie van de doelgroep aan regionale trendsignalering voor beleidsmatige doeleinden?

- ja
- nee

66. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Aanpak radicalisering en (gewelddadig) extremisme' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Aanpak re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico

67. Beschikt uw ZVH over de expertise om casusoverleg voor de aanpak van re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico aan te kunnen bieden?

- ja
- nee

68. Is de aanpak van re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico belegd bij uw ZVH?

- ja
- nee

69. Indien nee: Heeft uw ZVH een goede informatiepositie (is bekend waar en op welke wijze deze aanpak belegd is in de eigen regio)?

- ja
- nee

70. Wordt in het plan van aanpak (van een betreffende casus) expliciet benoemd hoe DJI tijdens detentie kan bijdragen aan de uitvoering ervan (levensloop)?

- ja
- nee

71. Als iemand -die als casus in het ZVH is besproken- gedetineerd raakt, wordt de betreffende JJI/PI hier dan (over het algemeen) direct van op de hoogte gesteld?

- ja
- nee

72. Communiceert DJI/stemt DJI standaard af met uw ZVH over verlofbewegingen in het kader van een gezamenlijke uitvoering?

- ja
- nee

73. Is er afstemming tussen het trajectberaad (ook wel: 'uitvoerdersoverleg nieuwe stijl') en het ZVH als een jeugdige (18-) (die wordt besproken in het ZVH) gedetineerd raakt?

- ja
- nee

74. Is er standaard contact tussen de casemanager (van DJI) en het ZVH indien een gedetineerde besproken wordt in uw ZVH?

- ja
- nee

75. Voert 3RO casusregie in de ZVH-casussen waarbij sprake is van reclasseringsbemoeienis en/of een strafrechtelijk kader?

- ja
- nee

76. Worden de adviezen vanuit uw ZVH-casusoverleg (over het algemeen) meegenomen door 3RO en de RvdK in hun rapportage aan de Rechtbank (wanneer een cliënt als casus is behandeld in het ZVH)?

- ja
- nee

77. Worden de ketenpartners door 3RO en RvdK (over het algemeen) geraadpleegd bij het opstellen van bijzondere voorwaarden (wanneer een cliënt als casus is behandeld in het ZVH)?

- ja
- nee

78. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Aanpak re-integratie (ex-)gedetineerden en gevaarsrisico' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)

Personen met verward gedrag

79. Is uw ZVH betrokken in of bij de sluitende aanpak van personen met verward gedrag in uw regio?

- ja
- nee

80. Beschikt uw ZVH over de expertise om casusoverleg voor de aanpak van personen met verward gedrag en gevaarsrisico aan te kunnen bieden?

- ja
- nee

81. Is de aanpak van personen met verward gedrag en gevaarsrisico belegd bij uw ZVH?

- ja
- nee

82. Indien nee: Heeft uw ZVH een goede informatiepositie (is bekend waar en op welke wijze deze aanpak belegd is in de eigen regio)?

- ja
- nee

83. Met welke groep personen met verward gedrag houdt uw ZVH zich bezig (meerdere antwoorden mogelijk):

- Mensen met verward gedrag, die geen overlast veroorzaken, maar wel persoonlijk leed kennen
- Mensen die hulp of zorg nodig hebben, overlast veroorzaken, maar niet gevaarlijk zijn
- Mensen die eerder in aanraking zijn geweest met strafrecht of specialistisch (gedwongen) zorg
- Mensen met een strafrechtelijke titel, die (forensische) zorg nodig hebben

84. Nodigt u gespecialiseerde partners uit voor het casusoverleg in het ZVH wanneer er sprake is van een persoon met verward gedrag

- ja
- nee

85. Maakt uw ZVH gebruik van de expertise van het Verbindend Landelijk OndersteuningsTeam (VLOT)?

- ja
- nee

86. Maakt uw ZVH gebruik van gestandaardiseerde risicotaxatie-instrumenten ten behoeve van de aanpak van personen met verward gedrag?

- ja
- nee

87. Eventuele opmerkingen/nuancering over indicatoren 'Personen met verward gedrag' (deze tekst wordt verwerkt in uw eigen lokale monitor)