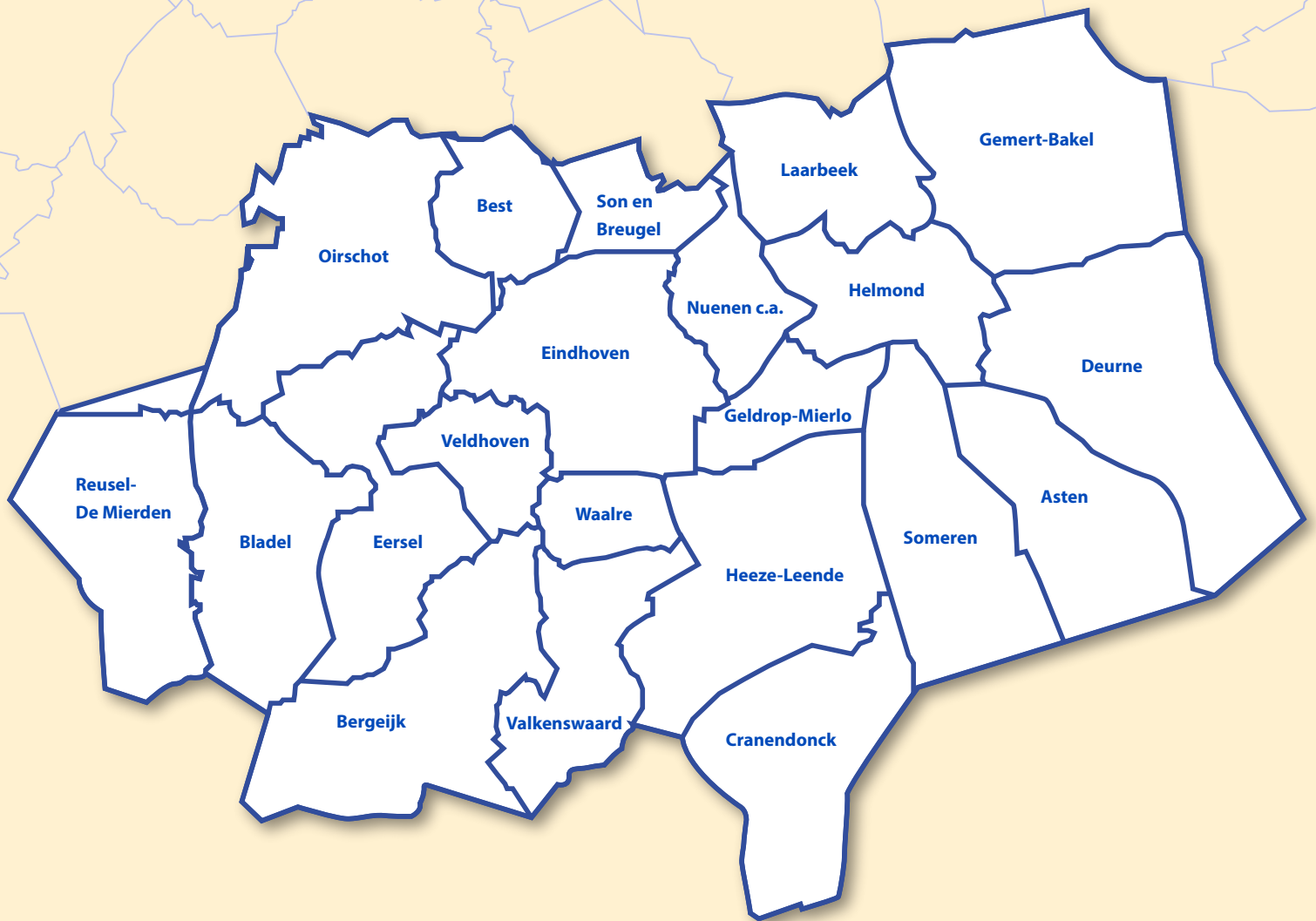


Zorg- en Veiligheidshuis
Brabant Zuidoost

Jaarverslag 2021



Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost



Zorg- en Veiligheidshuis
Brabant Zuidoost

Inhoudsopgave

Voorwoord	4	4. Trends, ontwikkelingen en signalen	21
1. Algemeen	5	5. Bestuur en organisatie	22
Leeswijzer	5	5.1 Samenstelling Dagelijks Bestuur	22
2. Procesregie complexe casuïstiek	6	5.2 Algemeen Bestuur en Regiegroep	22
2.1 Casus Op Maat-zaken (COM)	6	5.3 Capaciteit Zorg- en Veiligheidshuis	23
2.1.1 Adviezen	7		
2.1.2 Totaal aantal COM-zaken	8		
2.1.3 Afgesloten cases en doorlooptijden	8		
2.1.4 Resultaten afgesloten COM-zaken	9		
2.1.5 Evaluatie afgesloten COM-zaken	9		
2.2 Persoons Gerichte Aanpak (PGA)	10		
2.2.1 PGA-HIC	10		
2.2.2 PGA Radicalisering	11		
3. Resultaten Jaarplan	13		
3.1 Basistaken	13		
3.1.1 Casuïstiek op Maat	13		
3.1.2 Persoonsgerichte aanpak	13		
3.1.3 Expertise	13		
3.1.4 Advisering over signalen, trends en ontwikkelingen	14		
3.2 Ontwikkeling van dienstverlening en samenwerking	15		
3.2.1 Project verstevigen netwerk en bewustzijn gemeenten radicalisering	15		
3.2.2 Ontwikkeling PGA personen met verward gedrag	15		
3.2.3 Ketenveldnorm/levensloopfunctie	15		
3.2.4 Doorontwikkelen serviceaanbod lokale regie	16		
3.2.5 Versterken samenwerking Veilig Thuis	16		
3.2.6 Doorontwikkeling samenwerking ZVH en OM/ZSM	16		
3.2.7 Herijking escalatiestructuur gemeente Eindhoven	16		
3.2.8 Aanpak complexe casuïstiek gemeente Helmond	17		
3.2.9 Project Geweld hoort nergens thuis	17		
3.3 Beheer, aansturing en ontwikkeling organisatie	17		
3.3.1 Samenwerkingsconvenant en privacyprotocol	17		
3.3.2 Privacy	18		
3.3.3 Landelijke Meerjarenagenda 2021-2024	18		
3.3.4 Landelijke afstemming	18		
3.3.5 Regionale afstemming met ZVHBNO, VLOT en Regiobureau Integrale Veiligheid	19		
3.3.6 Zorgen voor passende formatie	19		
3.3.7 Sturing op transparante financiële structuur	19		
3.3.8 Eenduidige werkprocessen volgens privacyregelgeving en protocollen	19		
3.3.9 Invoering van online zaakstelsel PGAX	19		
3.3.10 De inrichting van een permanente cyclus gericht op kwaliteitsontwikkeling	20		
3.3.11 Opdracht 2023 en verder	20		
3.3.12 Communicatie	20		

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2021 van het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost. Het geeft een beeld van alles wat de organisatie het afgelopen jaar uitvoerde en bereikte en van de ontwikkelingen die invloed hebben op de dienstverlening en de netwerksamenwerking.

Het aantal door partners aangemelde casussen bleef stabiel op hetzelfde hogere niveau als in 2020. De toename lijkt zo geen incident te zijn geweest; partners zoeken bewust vaker de samenwerking binnen het Zorg- en Veiligheidshuis op.

Het afgelopen jaar zijn het nieuwe samenwerkingsconvenant en privacyprotocol volledig ondertekend door de partners van het Zorg- en Veiligheidshuis. Er is een flinke tijd verstreken sinds de bespreking van de eerste concepten. Ik beschouw het als een belangrijke mijlpaal voor de samenwerkende partners dat het nieuwe convenant nu is ondertekend. Daarmee zijn de formele werkafspraken geactualiseerd en voldoet de juridische basis ook aan de actuele eisen.

In de voorgaande jaren was sprake van een krappe financiële basis voor de uitvoering van alle taken. Aan het einde van 2021 kwam hierin verandering door de komst van een structurele, aanvullende rijksbijdrage. Met die extra middelen kunnen meer medewerkers werken aan casuïstiek, specifiek op de thema's onbegrepen gedrag en huiselijk geweld. Ook zal worden ingezet op de regionale ontwikkeling van kennis en expertise en kunnen we investeren in de organisatie, ICT en privacy.

Door de coronamaatregelen moest er afgelopen jaar opnieuw onder bijzondere omstandigheden worden gewerkt. Toch is het gelukt om samen met de betrokken organisaties alle zaken op te pakken. Ik bedank iedereen die een bijdrage aan de samenwerking heeft geleverd.

Burgemeester Paul Verhoeven
Bestuursvoorzitter

1. Algemeen

In 2021 heeft het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost (hierna Zorg- en Veiligheidshuis) verder gebouwd op de basis die in 2020 is gelegd. In de vastgestelde visie 2020-2022 waren de onderwerpen en doelstellingen benoemd die we in deze periode wilden realiseren. Deze punten zijn vervolgens opgenomen in een jaarplan voor 2021.

In het jaarplan 2021 zijn drie ontwikkellijnen genoemd waarlangs we de werkzaamheden hebben georganiseerd. Het ging om (1) de basis op orde, (2) doorontwikkeling van de dienstverlening en (3) samenwerking. In dit verslag is te lezen dat en hoe op deze en andere onderwerpen flinke stappen zijn gezet, maar zeker ook dat er nog zaken doorlopen.

De eerdere stijging van het aantal meldingen van complexe casussen door ketenpartners zette door. Dat geldt in ieder geval voor de casussen-op-maat (COM). Daarbij wordt een zaak door een van de aangesloten partners bij het Zorg- en Veiligheidshuis aangemeld, meestal omdat er een knelpunt is waardoor er in een complexe situatie geen vooruitgang meer wordt geboekt.

De aangepaste manier van werken vanwege de coronamaatregelen moest worden doorgezet. Dat betekende opnieuw veel op afstand werken en nog meer steunen op digitale samenwerkingsvormen. Dat heeft het werken binnen een netwerkorganisatie soms best lastig gemaakt. Doordat ook fysieke bijeenkomsten moeilijk konden plaatsvinden kon niet goed verder worden gebouwd aan de verbinding met en tussen de regionale partners. Omdat er al wel een stevig regionaal netwerk stond kon in de casussen toch worden doorgewerkt.

Leeswijzer

Het volgende hoofdstuk 'procesregie complexe casuïstiek' licht een belangrijk deel van de in het afgelopen jaar uitgevoerde taken toe, met per type casuïstiek of thema uitgesplitste aantallen.

Daarna wordt in het hoofdstuk 'resultaten jaarplan' benoemd wat er is bereikt op de verschillende onderwerpen in het jaarplan 2021. Het hoofdstuk 'trends, ontwikkelingen en signalen' beschrijft onze observaties bij de behandeling van de verschillende casussen. Deze informatie kan worden benut als input voor beleidsontwikkeling of als aanvulling op eigen analyses van partnerorganisaties. Tot slot geeft het hoofdstuk 'bestuur en organisatie' inzicht in hoe de organisatie van het Zorg- en Veiligheidshuis in 2021 functioneerde.

2. Procesregie complexe casuïstiek

Het Zorg- en Veiligheidshuis voert onafhankelijke procesregie in complexe casuïstiek in de vorm van de 'Casus Op Maat' en de 'Persoonsgerichte Aanpak'. Samen met betrokken ketenpartners wordt een probleemanalyse gemaakt en op basis hiervan wordt een gezamenlijk plan van aanpak opgesteld, waarbij zorg en veiligheid hand-in-hand gaan.

Regelmatig is een scenario met een drang- en dwangkader nodig om een betrokkene de goede richting in te krijgen. Dit vergt afstemming tussen de zorg, het bestuursrecht en het strafrecht. Een belangrijk onderdeel van het plan van aanpak is daarom het ZSM-advies, voor optimale verbinding tussen de benodigde (zorg)interventies en het Openbaar Ministerie. De organisaties hebben elk vanuit hun eigen bevoegdheden en (kern)taken een rol in het uitvoeren van de acties die in het gezamenlijk plan van aanpak staan. Verwacht wordt dat de gemandateerde professionals de grenzen van hun mogelijkheden opzoeken en ook buiten de kaders durven te denken en gaan.

Als het Zorg- en Veiligheidshuis procesregie voert, worden áltijd een plan van aanpak opgesteld en een casusregisseur aangewezen. De procesregisseur is de verbindende schakel in de afstemming en samenwerking tussen de partijen. Hij of zij heeft de overall-regie, zorgt voor procesafspraken, bewaakt de voortgang in het samenwerkingsproces en is voorzitter van het overleg. Er is een nauwe samenwerking met de casusregisseurs die de inhoudelijke spil zijn in de casuïstiek. Alle casussen worden vastgelegd in registratiesysteem GCOS. In dit hoofdstuk wordt het aantal zaken in 2021 toegelicht.

2.1 Casus Op Maat-zaken (COM)

In een COM brengen de partners binnen het Zorg- en Veiligheidshuis de situatie rondom persoon en systeem in beeld. Daarvoor inventariseren wij de betrokken ketenpartners en organiseren we vervolgens een integraal casuoverleg. Tijdens dit casuoverleg wordt een gemeenschappelijk beeld geschetst en worden mogelijke scenario's uitgewerkt in het plan van aanpak. De casusregisseur gaat vervolgens aan de slag met de uitvoering van het plan van aanpak. Als een casus op de rit is, wordt de regie op het proces, in overleg met de bij de casus betrokken partijen, overgedragen aan één van deze partijen.

Na de ontvangst van een aanmelding van een COM-casus wordt deze getriageerd, waarbij we beoordelen of procesregie nodig is om een knelpunt op te lossen. Als dat het geval is wordt de zaak opgepakt. Wanneer dat niet het geval is, dan helpen we de aanmelder altijd op weg met een advies hoe verder te gaan. Dit is maatwerk en afhankelijk van wat voor de aanmelder of in de casus nodig is.

Hieronder volgt het overzicht van aanmeldingen per gemeente, waarbij staat vermeld of deze als COM zijn opgepakt of dat het Zorg- en Veiligheidshuis een adviesrol had:

COM aanmeldingen	2021	Waarvan advies	Waarvan COM
Asten	2	1	1
Bergeijk	1	1	0
Best	3	1	2
Bladel	2	1	1
Cranendonck	7	4	3
Deurne	3	1	2

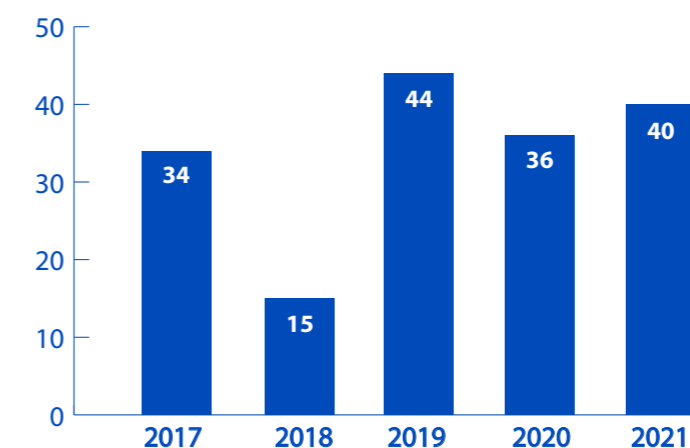
COM aanmeldingen	2021	Waarvan advies	Waarvan COM
Eersel	1	1	0
Eindhoven	63	24	39
Geldrop - Mierlo	0	0	0
Gemert - Bakel	2	0	2
Heeze - Leende	1	1	0
Helmond	12	2	10
Laarbeek	0	0	0
Nuenen C.A.	0	0	0
Oirschot	1	0	1
Reusel-De Mierden	3	0	3
Someren	0	0	0
Son en Breugel	4	0	4
Valkenswaard	3	2	1
Veldhoven	4	0	4
Waalre	1	1	0
Totaal	113	40	73

2.1.1 Adviezen

In 2020 zijn 36 geregistreerde adviezen uitgebracht. Met geregistreerde adviezen worden de adviezen bedoeld die zijn gegeven naar aanleiding van een aanmelding. In verhouding zijn meer aanmeldingen opgepakt als COM, vergeleken met het jaar ervoor. Adviezen die worden gegeven naar aanleiding van telefoon of email worden nog niet geregistreerd. Het aantal adviezen ligt dus veel hoger dan deze registratie.

Uitgebrachte (geregistreerde) adviezen

	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal aantal verstrekte adviezen	34	15	44	36	40



2.1.2 Totaal aantal COM-zaken

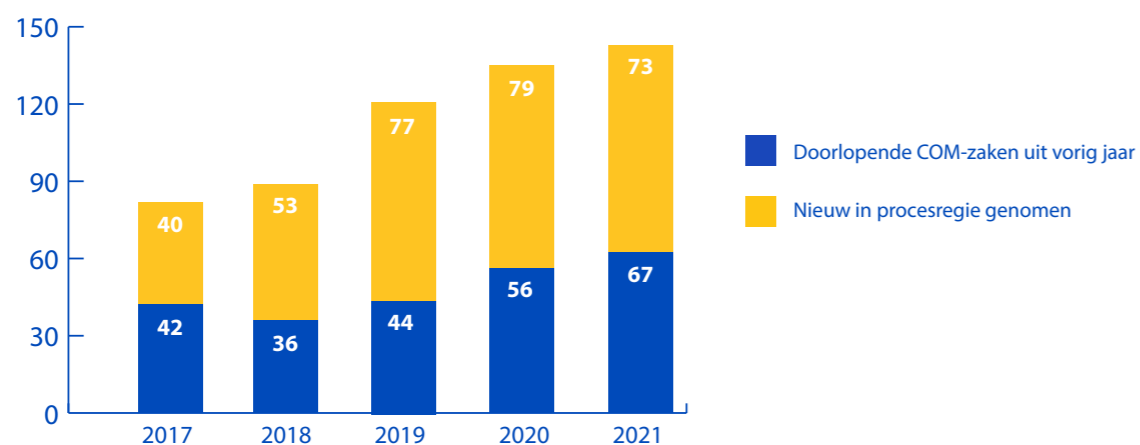
In 2021 zijn 113 zaken aangemeld voor een COM bij het Zorg- en Veiligheidshuis (115 in 2020). Daarvan heeft het Zorg- en Veiligheidshuis in 73 zaken procesregie gevoerd (79 in 2020). In 40 zaken is de aanmelder voorzien van advies en/of ondersteuning (36 in 2020). Het aantal aanmeldingen is daarmee vergelijkbaar met dat van 2020.

Daarnaast liepen in 2021 nog 67 COM-zaken door die waren opgestart vóór 2021 (56 in 2020).

Dit houdt in dat het Zorg- en Veiligheidshuis in 2021 in het totaal 140 COM-zaken heeft geregisseerd (135 in 2020).

CASELOAD COM-zaken

	2017	2018	2019	2020	2021
Doorlopende COM-zaken uit vorig jaar	42	36	44	56	67
Nieuw in procesregie genomen	40	53	77	79	73
Totaal aantal behandelde casussen	82	89	121	135	140



2.1.3 Afgesloten cases en doorlooptijden

De richtlijn is dat het Zorg- en Veiligheidshuis niet langdurig betrokken is in de COM-casus. Dat is echter niet altijd haalbaar. Dit hangt onder meer af van de complexiteit van de casus, de ervaring van de zorgmedewerkers in complexe casuïstiek, de betrokkenheid van de partners en voortgang in de samenwerking. In 2021 werden in totaal 98 COM-zaken afgesloten. In de tabel hieronder wordt inzichtelijk wat de doorlooptijden zijn van de COM-zaken.

Aantal weken	Cases
0-10 weken	6
11-20 weken	21
21-30 weken	23
31-40 weken	15
41-50 weken	9
51-60 weken	4
61-70 weken	5
70+ weken	15
Totaal	98

2.1.4 Resultaten afgesloten COM-zaken

In 2021 zijn 98 zaken afgesloten. Na afsluiting van een casus wordt een evaluatieformulier ingevuld, waarin wordt bijgehouden of de procesdoelen zijn behaald. Er zijn meerdere redenen waarom een doel niet kan worden behaald. Zo kan het bijvoorbeeld zijn dat een casus wordt afgeschaald, waardoor voor ons niet inzichtelijk is of er na afsluiting het doel is behaald. Hieronder is per doelstelling uitgewerkt in hoeveel zaken het doel wel of niet is behaald.

Het inhoudelijke doel is bij afsluiten van de casus in:

- 86 zaken behaald (87.8%),
- 11 zaken gedeeltelijk behaald (11.2%),
- 1 zaak niet behaald (1%).

Zorgen voor gemeenschappelijke beeldvorming en belang is in:

- 97 zaken behaald (99%),
- 1 zaak gedeeltelijk behaald (1%),
- 0 zaken niet behaald (0%).

Zorgen voor een integraal plan van aanpak is in:

- 91 zaken behaald (92.9%),
- 2 zaken gedeeltelijk behaald (2%),
- 5 zaken niet behaald (5.1%).

Sturen, coachen en monitoren van uitvoering plan van aanpak is in:

- 86 zaken behaald (87.8%),
- 6 zaken gedeeltelijk behaald (6.1%),
- 6 zaken niet behaald (6.1%).

Daarnaast is het volgende aanvullende procesdoel gesteld en behaald:

- in 3 zaken is extra expertise ingezet.

2.1.5 Evaluatie afgesloten COM-zaken

De procesregisseurs leggen aan het einde van een casus zelf vast wat het bereikte resultaat is, welke partijen betrokken zijn geweest en hoe volgens hen de samenwerking is verlopen. Deze zelfevaluatie geeft wel een realistisch beeld maar hoeft uiteraard niet altijd volledig en representatief te zijn. Daarom is gezocht naar een aanvullend systeem om de tevredenheid over de dienstverlening van het Zorg- en Veiligheidshuis continu te kunnen monitoren. Daarvoor is een eenvoudige methode gezocht waarbij de aanmelder en casusregisseur na afsluiting van een COM-zaak enkele korte vragen krijgen voorgelegd.

Dat systeem is in de tweede helft van het jaar opgezet en draait nu als pilot. Het werkt helaas nog niet zoals gewenst. Zo blijft het aantal respondenten laag en moeten we onderzoeken hoe we dit kunnen verhogen. Het uiteindelijke doel is om hiermee de klanttevredenheid continu te monitoren en ook om aan het einde van het jaar een rapportcijfer aan de diverse onderdelen van onze dienstverlening te koppelen.

2.2 Persoons Gerichte Aanpak (PGA)

COM-casuïstiek is gericht op kortstondige procesregie binnen de AVE-3-opschaling (gekenmerkt door mogelijke escalatie, complexiteit van de casus en/of de mogelijk niet goed lopende samenwerking tussen ketenpartners). PGA is gericht op overkoepelende doelstellingen binnen een specifiek thema, die door ketenpartners in een apart raamwerk of convenant zijn vastgesteld. Procesregie vindt plaats voor een langere periode, maar neemt gedurende deze periode af in intensiteit. Het Zorg- en Veiligheidshuis kende in 2021 twee verschillende PGA-thema's, namelijk de PGA High Impact Crimes/criminele kopstukken jeugd (hierna PGA-HIC) en PGA Radicalisering (hierna PGA-R).

2.2.1 PGA-HIC

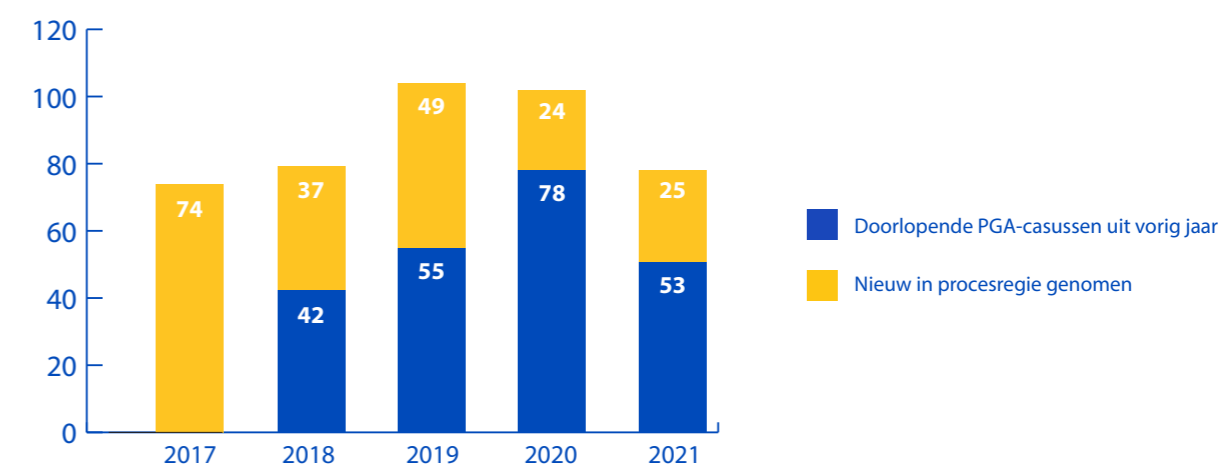
Bij PGA-HIC vindt er via Blueview een risicotaxatie plaats van HIC-plegers over een bepaalde periode; dit vormt de Bluelist. De driehoek prioriteert en vervolgens vindt er een triage plaats met de betrokken ketenpartners. Als een casus wordt opgepakt, dan betekent dit dat alle betrokken ketenpartners prioriteit geven aan de casus en actief bijdragen aan de overkoepelende doelstellingen: bieden van perspectief, verminderen/voorkomen van recidive en/of voorkomen van afglijden broers en zussen. Dit doen zij door gezamenlijk inhoudelijke doelen te stellen op de diverse leefgebieden. Het Zorg- en Veiligheidshuis faciliteert, ondersteunt en coacht in de casussen en voert overkoepelende procesregie. Daarnaast kunnen criminele kopstukken van jeugdgroepen worden aangemeld. En tot slot is er een 'restcategorie' die via de driehoek kan worden aangemeld. Denk hierbij aan jongeren die in beeld komen voor bedrijfsdiefstal, of diefstal waarvan geen aangifte is gedaan vanuit angst maar waarbij de dader wel bekend is.

PGA-HIC	Nieuwe zaken 2021
Asten	1
Bergeijk	2
Best	0
Bladel	1
Cranendonck	1
Deurne	0
Eersel	0
Eindhoven	8
Geldrop - Mierlo	1
Gemert - Bakel	0
Heeze - Leende	0
Helmond	3
Laarbeek	0
Nuenen C.A.	0
Oirschot	0
Reusel-De Mierden	0
Someren	0
Son en Breugel	0
Valkenswaard	1
Veldhoven	6
Waalre	1
Totaal	25

Van 1 januari tot en met 31 december 2021 zijn 25 PGA-zaken (24 in 2020) in procesregie genomen. Daarmee is het aantal nieuwe PGA HIC-zaken gelijk ten opzichte van 2020. Uit 2020 liepen 53 zaken door in 2021. In totaal zijn er dus 78 PGA-HIC/Jeugd casussen behandeld in 2021.

CASELOAD PGA-HIC

	2017	2018	2019	2020	2021
Doorlopende PGA-casussen uit vorig jaar		42	55	78	53
Nieuw in procesregie genomen	74	37	49	24	25
Totaal aantal behandelde casussen	74	79	104	102	78



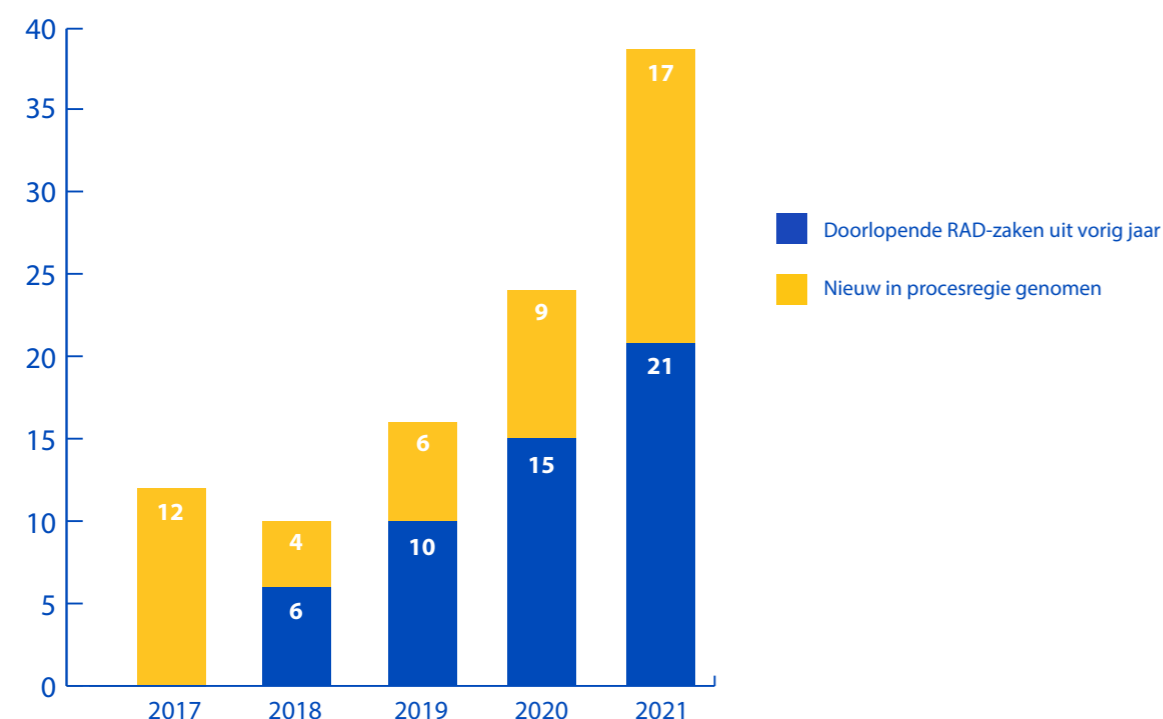
2.2.2 PGA Radicalisering

Het Zorg- en Veiligheidshuis is verantwoordelijk voor procesregie in casuïstiek waarin een persoon, vanuit een bepaalde ideologie, (toenemende) extreme gedachten heeft en/of gedragingen vertoont. Dit geldt voor de thema's links, rechts, dieren, jihadisme, maar ook bijvoorbeeld overbevolking en schoolshootings. De cijfers in deze paragraaf moeten in die context worden gelezen.

Bij het PGA-R proces wordt eerst door een driehoekspartner een signaal aangemeld bij de weegtafel. Het Zorg- en Veiligheidshuis faciliteert de weegtafel voor 37 gemeenten, politie en Openbaar Ministerie in Oost-Brabant. Als een casus binnen Brabant Zuidoost wordt opgepakt voert het Zorg- en Veiligheidshuis procesregie over de casus. Het kenmerk van deze PGA-R is dat het Zorg- en Veiligheidshuis voor langere tijd betrokken is bij de casus; bij aanvang intensief is, en deze naar mate de casus vordert verminderd betrokken. Daarbij varieert de aanpak van een uitgebreid integraal plan van aanpak op de leefgebieden om te voorkomen dat de persoon (verder) afglijdt, tot monitoring van de activiteiten van bepaalde personen. In 2021 heeft het Zorg- en Veiligheidshuis procesregie gevoerd over 38 PGA-R-zaken. Hiervan zijn 17 PGA-R zaken in 2021 nieuw opgepakt. Daarnaast liepen in 2021 nog 21 PGA-R-zaken door uit 2020 of eerder. Deze zaken worden minder snel afgeschaald vanwege de complexiteit en gevoeligheid van de casuïstiek.

CASELOAD PGA-RADICALISERING

	2017	2018	2019	2020	2021
Doorlopende PGA-R zaken uit vorig jaar		6	10	15	21
Nieuw in procesregie genomen	12	4	6	9	17
Totaal aantal behandelde casussen	12	10	16	24	38



3. Resultaten Jaarplan

Ieder jaar stelt het Zorg- en Veiligheidshuis een jaarplan vast met de doelen die zij - naast de behandeling van complexe casuïstiek - wil realiseren in dat jaar. In dit hoofdstuk blikken we terug op de behaalde resultaten over het jaarplan 2021.

3.1 Basistaken

In het vorige hoofdstuk zijn de resultaten over het afgelopen jaar getalsmatig toegelicht. Dit hoofdstuk geeft een inhoudelijke toelichting op de verschillende onderwerpen.

3.1.1 Casuïstiek op Maat

De behandeling van de COM-casussen vormt de kern van de dienstverlening van het Zorg- en Veiligheidshuis. In deze situaties proberen wij knelpunten op te lossen en samenwerking tussen partijen mogelijk te maken. Ook kan het strafrecht in casuïstiek een rol krijgen door het Openbaar Ministerie te betrekken. Alle convenantpartners kunnen casussen aanmelden bij het Zorg- en Veiligheidshuis. Dat betekent dat wij vraaggestuurd werken en moeten inspelen op situaties waarin een partner wil escaleren. We zien daarbij regelmatig grote verschillen in het kennis- en expertiseniveau bij de verschillende deelnemende organisaties. Dat maakt ook dat er geen uniforme aanpak mogelijk is voor vergelijkbare knelpunten. In diverse casussen heeft afgelopen jaar na afronding een evaluatiegesprek plaatsgevonden, om te achterhalen hoe onze dienstverlening is ervaren. De deelnemers zijn hierover in het algemeen tevreden geweest. Alle aangemelde casussen zijn in het afgelopen jaar in behandeling genomen: met procesregie door het Zorg- en Veiligheidshuis of door de partners te adviseren hoe verder te gaan.

3.1.2 Persoonsgerichte aanpak

Deze paragraaf geeft een toelichting op de ontwikkeling van de twee PGA-thema's waarop het Zorg- en Veiligheidshuis momenteel inzet. Hiernaast werken we ook aan twee nieuwe thema's; een toelichting daarop volgt in paragraaf 3.2 'ontwikkeling van dienstverlening en samenwerking'.

PGA-HIC

In 2021 zette de dalende lijn in HIC-feiten door. Door zichtbare verschuiving in criminaliteit voerde het Zorg- en Veiligheidshuis in 2021 gesprekken met twee grotere gemeenten om de behoefte te peilen. Op basis van deze gesprekken zien wij aanleiding om in 2022 PGA-HIC uit te breiden, in overleg met alle betrokken partners.

PGA Radicalisering

In 2021 zijn alle casussen opgepakt in overeenstemming met het werkproces. Ook zijn we met twee projecten gestart. Onder meer hebben gesprekken plaatsgevonden met de politie om de informatiestroom vanuit die organisatie naar de weegtafel te verbeteren. Vanwege corona, en daardoor het uitblijven van fysieke bijeenkomsten, loopt het project door in 2022. Daarnaast is gestart met een onderzoek naar radicalisering in relatie tot autisme. In navolging hierop moet een overleg worden gepland met verschillende GGZ-organisaties in Oost-Brabant. Ook deze overleggen zullen in verband met corona in 2022 plaatsvinden.

3.1.3 Expertise

Een basistaak van een Zorg- en Veiligheidshuis is het delen van kennis en de ontwikkeling van expertise – zowel in het netwerk onder partners in de regio als binnen de eigen organisatie. Voor het ophalen en delen van kennis en het ontwikkelen van expertise is een stevig netwerk nodig. Deze paragraaf licht toe hoe hiermee is omgegaan en hoe de aanwezige kennis en ervaring zijn gebruikt om partners te adviseren.

Netwerk

Het Zorg- en Veiligheidshuis is een netwerkorganisatie en dat netwerk moet actief worden onderhouden. Zo kan de behoefte van de verschillende ketenpartners worden opgehaald en blijft de organisatie zichtbaar en benaderbaar binnen dit netwerk. Het contact met de bestuurders vertegenwoordigd in het Dagelijks Bestuur, Algemeen Bestuur en de Regiegroep vindt plaats via de geplande vergaderingen. Daarnaast is er natuurlijk operationeel/ambtelijk contact met de ketenpartners in de casuoverleggen. Ook sluiten vertegenwoordigers van het Zorg- en Veiligheidshuis soms aan bij gemeentelijke IV(C)-overleggen.

Door corona is het niet gelukt om grootschalige netwerkbijeenkomsten in te organiseren, maar er is wel geïnvesteerd in online webinars en presentaties voor de thematafels. Zo hebben we samen met de Dienst Justitiële Inrichtingen, VLOT en de gemeente Eindhoven een webinar georganiseerd over de nieuwe wet Straffen & Beschermen en het Bestuurlijk Akkoord over re-integratie ex-gedetineerden. Ook zijn er meerdere webinars georganiseerd rond het thema Radicalisering voor partners in Oost-Brabant.

Om de verbinding met gemeenten (veiligheid en sociaal domein) te onderhouden, zijn vaste aanspreekpunten aangewezen. Het relatiemanagementoverzicht kende in 2021 de volgende indeling:

Procesregisseur	Gemeenten
Mevrouw M. Veendrick	Gemeenten in basisteam Dommelstroom en Eindhoven
Mevrouw M. Teunissen	Gemeenten in basisteam Peelland
De heer R. van Kessel	Gemeenten in basisteam De Kempen
PGA-HIC/Jeugd:	
Mevrouw J. van Dooren	Contacten met alle partners in het groot PGA-overleg.
PGA-Radicalisering:	
Mevrouw M. Veendrick	Contacten met alle partners die zowel op uitvoering als overkoepelend te maken hebben met het thema Radicalisering

Advisering

Het vastgelegde aantal uitgebrachte adviezen over inhoudelijke zaken is in het vorige hoofdstuk toegelicht. Dat zijn adviezen in zaken die door een partner werden aangemeld voor behandeling, maar die niet pasten binnen de criteria of waarin op andere wijze de aanmelder beter kon worden geholpen. In alle gevallen waarin een zaak niet is opgepakt is de aanmelder geadviseerd hoe hiermee verder te gaan.

Daarnaast wordt de expertise van het Zorg- en Veiligheidshuis op verschillende manieren ingeschakeld, met name vanwege de aanwezige kennis van het netwerk. Dit gebeurt zowel formeel als informeel, maar deze vorm van ondersteuning wordt niet geregistreerd.

3.1.4 Advisering over signalen, trends en ontwikkelingen

Deze basistaak is continu door het jaar heen uitgevoerd door partijen over ontwikkelingen te informeren tijdens overleggen van onder meer de ambtelijke werkgroep, het Bestuur en de Regiegroep van het Zorg- en Veiligheidshuis. Maar ook door deelname aan discussies in de regionale Programmaraad Zorg & Veiligheid, de Programmaraad Radicalisering, verschillende lokale overleggen en diverse werkgroepen. Een beknopt overzicht van opgemerkte signalen, trends en ontwikkelingen is opgenomen in hoofdstuk 4 van dit jaarverslag.

3.2 Ontwikkeling van dienstverlening en samenwerking

Naast de basistaken is ook veel aandacht besteed aan de ontwikkeling van de dienstverlening van het Zorg- en Veiligheidshuis, en aan de samenwerking met diverse partners die hiervoor nodig is. Het is opmerkelijk hoeveel tijd hierin verhoudingsgewijs moet worden geïnvesteerd. Dat valt te verklaren doordat een Zorg- en Veiligheidshuis voortdurend moet blijven inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen. Maar ook omdat eerder meerdere grote onderwerpen zijn benoemd én er tegelijk behoefte is om bestaande afspraken te evalueren en waar nodig bij te stellen.

3.2.1 Project verstevigen netwerk en bewustzijn gemeenten radicalisering

Eind 2020 is het expertteam radicalisering opgericht, een ambtelijk gremium met vertegenwoordigers van een gemeente uit elk basisteam en medewerkers van de politie en het OM. Het expertteam zet in op uitbreiding en versteviging van het netwerk in Oost-Brabant, vormt een vraagbaak en deelt kennis met de regionale partners. Het expertteam is actief sinds 2021, na een vertraagde start door corona, en houdt het thema radicalisering samen met de projectleider op de agenda van de samenwerkende partners. Door trainingen en een lerende evaluatie is er ingezet op doorontwikkeling van het expertteam. Er is daarnaast gewerkt aan uitbreiding van het informele netwerk. Zo zijn er contacten gelegd met het sociaal domein, onderwijsinstellingen en welzijnsorganisaties, waar behoefte bleek aan meer know how om mogelijke signalen te herkennen.

Het expertteam stelt twee tot drie keer per jaar - met behulp van experts en aan de hand van het Dreigingsbeeld Terrorisme Nederland (DTN) van de NCTV - een regionale factsheet samen, waarmee trends en ontwikkelingen op het gebied van radicalisering in Oost-Brabant in kaart worden gebracht. Ook heeft het expertteam een scenariokaart voor het onderwijs ontwikkeld dat een handelingskader biedt bij mogelijke signalen van radicalisering in het onderwijs. Verder organiseert het team tenminste eenmaal per jaar webinars of netwerkbijeenkomsten over dit thema. Tenslotte brengt het expertteam trainingen van het Rijksopleidingsinstituut tegengaan Radicalisering (ROR) onder de aandacht van professionals, van wie er inmiddels honderden zijn getraind.

3.2.2 Ontwikkeling PGA personen met verward gedrag

In 2019 is het Zorg- en Veiligheidshuis gestart met de ontwikkeling van een methodische aanpak van personen met verward gedrag. Vervolgens is begin 2020 een inventarisatie uitgevoerd van de aard en omvang van de problematiek waarna later dat jaar een aanpak is uitgewerkt die regionaal zou moeten kunnen worden uitgerold. In 2021 is het eindrapport opgeleverd waarin de concrete uitwerking voor deze PGA is beschreven. Bij die uitwerking zijn meerdere partners betrokken waaronder gemeenten, GGZ-instellingen en verslavingszorg. De voorgestelde methodiek is in oktober 2021 ook toegelicht aan de partners in de Regiegroep en verschillende partijen hebben daarna interesse getoond om ook ermee te gaan werken. Binnen de organisatie is na oplevering van het eindrapport een collega gestart met de implementatie van het proces. Vanwege personele wisselingen zijn we er niet in geslaagd om dit af te ronden vóór 2022. In het laatste kwartaal van 2021 kon de implementatie door een nieuwe collega voortvarend worden opgepakt.

3.2.3 Ketenveldnorm/levensloopfunctie

In 2019 is Oost-Brabant – net als Limburg en Overijssel – gestart als landelijke pilot voor de ketenveldnorm. In maart 2021 is de pilotfase afgesloten en is de ketenveldnorm een reguliere interventie geworden in de aanpak voor mensen met gevaarlijk gedrag als gevolg van een psychische stoornis en/of een verstandelijke beperking. Het aantal meldingen was in heel Oost-Brabant lager dan in het voorgaande jaar en lag op enkele meldingen per maand.

Afgelopen jaar is onder meer gesproken over de problemen rond de dekking van kosten voor GGZ-instellingen in de aanmeldfase. Ook het aanbod van passende woonvormen en het blijven nastreven van gezamenlijk commitment waren belangrijke punten van aandacht.

3.2.4 Doorontwikkelen serviceaanbod lokale regie

Bij deze ontwikkeling van een serviceaanbod voor lokale regie was de wens te onderzoeken hoe gemeenten met eigen procesregisseurs voor complexe casuïstiek kunnen worden ondersteund of hoe zij het regionale netwerk zouden kunnen benutten. Het bleek lastig de formele taakverdeling aan te passen zonder onmiddellijk afbreuk te doen aan de onafhankelijke positie en objectieve rol van de procesregisseur in het Zorg- en Veiligheidshuis. Uiteraard is het aanbod herhaald om medewerkers van het Zorg- en Veiligheidshuis als adviseur in de casussen mee te laten denken en suggesties te laten doen voor inbreng van partners. Daarbij hoort ook het betrekken van strafrecht in complexe zaken door een vertegenwoordiger van het Openbaar Ministerie bij het casusoverleg te laten aansluiten. Hierbij is het uitgangspunt volgens de landelijke minimumnormen van het Openbaar Ministerie dat dit gebeurt onder regie van het Zorg- en Veiligheidshuis.

3.2.5 Versterken samenwerking Veilig Thuis

De samenwerking met Veilig Thuis is verder verstevigd. Enerzijds werken we al langer goed samen in de casuïstiek en zijn we allebei alert op elkaars (mogelijke) rol in een casus. Aan de andere kant is afgelopen jaar veel samengewerkt voor het ontwikkelen van een aanpak van complexe casuïstiek in huiselijk geweld en kindermishandeling. Dit heeft er ook toe geleid dat medewerkers elkaar goed kennen en er korte lijnen zijn.

3.2.6 Doorontwikkeling samenwerking ZVH en OM/ZSM

De samenwerking met het OM verliep goed in 2021; voor de bespreking van inhoudelijke zaken waren duidelijke aanspreekpunten en tijdens een maandelijks afstemmingsoverleg bespreken de managers de voortgang en mogelijke knelpunten. Voor het versterken van de samenwerking tussen het OM/ZSM en de Zorg- en Veiligheidshuizen in Oost-Brabant is in 2020 een gezamenlijke ambitie geformuleerd. Die samenwerking met OM/ZSM is door corona en personele wisselingen nog niet veel verder gekomen.

3.2.7 Herijking escalatiestructuur gemeente Eindhoven

In 2021 heeft de gemeente Eindhoven de escalatieketen zorg en veiligheid tegen het licht gehouden en herijkt volgens de principes van de Aanpak ter Voorkoming van Escalatie (AVE). Dit is uiteindelijk een grote transitie geworden, waarin nieuwe werkafspraken met alle betrokken organisaties zijn gemaakt. Dit heeft ertoe geleid dat procesregie op niveau AVE3 altijd wordt uitgevoerd door het Zorg- en Veiligheidshuis, zoals ook in het originele AVE-model is bedacht. Het hele traject rond de herijking is begeleid door bureau HHM (dat eerder ook het originele AVE-model samen met de gemeente Leeuwarden heeft uitgewerkt) en is voor alle betrokkenen erg intensief geweest. Maar het heeft ook geleid tot een nauwe samenwerking en heldere taakverdeling. Hoofdrolspeleers in die herijkte keten zijn WIJ Eindhoven, het gemeentelijk Regieteam+, het Zorg- en Veiligheidshuis en de afdeling Veiligheid van de gemeente Eindhoven. Tegen het eind van het jaar was de herijking grotendeels afgerond en kon in de hele keten volgens de nieuwe AVE-principes worden gewerkt. Het Zorg- en Veiligheidshuis is voorzitter van de wekelijkse gemeentelijke triage waarin nieuwe casussen worden besproken.

3.2.8 Aanpak complexe casuïstiek gemeente Helmond

In de gemeente Helmond is met de regisseurs van het cluster trajectregie en de afdeling veiligheid samengewerkt in inhoudelijke casussen. Er was tweewekelijks afstemming rond casuïstiek en er is bijgedragen aan het opzetten van een lokale doorbraaktafel. De gemeente sloot daarvoor aan bij de gemeentelijke aanpassing van het sociaal domein en de versterking van de positie van het cluster trajectregie waarbij de gemeente Helmond streeft naar 'meer hulp, minder bureaucratie'. De verbinding hebben we vooral gevonden door te investeren in korte lijnen en dienstverlening op maat te leveren. Ook hebben we gekeken naar het waar mogelijk vereenvoudigen en verkorten van aanmeldprocedures. Het resultaat is dat er een duidelijkere rolverdeling is ontstaan tussen de gemeente Helmond en het Zorg- en Veiligheidshuis. Er is wekelijks contact doordat wij aansluiten bij het lokaal Handhavingsoverleg waarin actuele ontwikkelingen en nieuwe zaken worden besproken. Samen met partners in het veiligheids- en sociaal domein heeft de gemeente Helmond afgelopen jaar een integrale aanpak ontwikkeld om effectiever en efficiënter samen te werken bij complexe casuïstiek kindermishandeling en huiselijk geweld. Dit heeft uiteindelijk geleid tot een doorbraaktafel; een periodiek overleg waarin de huishoudens worden besproken met meervoudige en complexe problematiek en waar structureel sprake is van onveiligheid. Het Zorg- en Veiligheidshuis maakt deel uit van het vaste kernteam.

3.2.9 Project Geweld hoort nergens thuis

In het kader van het landelijk actieprogramma 'Geweld hoort nergens thuis' zijn een regionale visie en een uitvoeringsplan opgesteld om te sturen op de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling in Brabant Zuidoost. Dat landelijke actieprogramma liep tot het einde van 2021. Er is een advies uitgebracht over de aard en omvang van huiselijk geweld en kindermishandeling in onze regio. Deze 'Verkenning Oost-Brabant - Dossierstudie MDA++ & Intieme Terreur' is gebaseerd op uitgebreid dossieronderzoek en uitgevoerd onder de vlag van Veilig Thuis. In dat rapport adviseren de onderzoekers over een systeemgerichte aanpak van complexe casuïstiek huiselijk geweld en kindermishandeling (vergelijkbaar met MDA++ of een specifieke PGA voor dit onderwerp). Daarin werd ook aangeraden om aan te sluiten bij de bestaande structuur van het Zorg- en Veiligheidshuis en een casusoverleg op maat in te richten voor een systeemgerichte aanpak huiselijk geweld en kindermishandeling. Daarbij is het de bedoeling dat gezinnen langere tijd begeleid gaan worden totdat er sprake is van structurele veiligheid. Het Zorg- en Veiligheidshuis heeft een actieve bijdrage geleverd aan het rapport en de voorgestelde aanpak past goed binnen de bestaande opdracht en manier van werken. Verder is ook de governance uitgewerkt voor de (bestuurlijke) sturing op het thema in Brabant Zuidoost. Voorgesteld is om te gaan werken met een expertteam waarin de samenwerking rondom huiselijk geweld en kindermishandeling wordt afgestemd. Ook is voorgesteld dat de bestuurlijke sturing in eerste instantie gebeurt door een stuurgroep die voor de verbinding naar de regio en ketenpartners gebruik maakt van het bestuurlijk platform van het Zorg- en Veiligheidshuis. Eind 2021 zijn beide adviezen overgenomen door verschillende bestuurlijke gremia. Dat betekent dus ook dat een nieuwe aanpak voor complexe situaties met huiselijk geweld en kindermishandeling wordt opgestart, waarin het Zorg- en Veiligheidshuis de procesregie gaat voeren.

3.3 Beheer, aansturing en ontwikkeling organisatie

3.3.1 Samenwerkingsconvenant en privacyprotocol

In juli 2020 zijn een nieuw samenwerkingsconvenant en privacyprotocol aan de partners aangeboden ter ondertekening. Ze vormen de basis voor samenwerking en gegevensverwerking binnen het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost. Het oude samenwerkingsconvenant is ondertekend in 2016; intussen is de AVG in werking getreden waardoor nieuwe eisen werden gesteld aan de samenwerkingsafspraken. De basisteksten van beide documenten zijn eerder besproken met vertegenwoordigers van de deelnemende partijen.

Toch bleek om uiteenlopende redenen langere tijd nodig tot alle partijen de documenten konden ondertekenen. Uiteindelijk zijn het nieuwe samenwerkingsconvenant en privacyprotocol aan het einde van 2021 volledig ondertekend door de 21 gemeenten in Brabant Zuidoost en 23 ketenpartners. Vier Eindhovense woningcorporaties waren eerder wel deelnemer in het convenant van 2016, maar hebben vanwege onduidelijke landelijke juridische kaders geconcludeerd het nieuwe convenant niet te kunnen ondertekenen. Onlangs bleek uit een nieuw landelijk handelingskader dat er toch voldoende mogelijkheden zijn voor samenwerking in casuïstiek. We gaan in overleg met de corporaties in Brabant Zuidoost om te bespreken of zij alsnog kunnen toetreden tot de regionale samenwerking. Verder ondertekent Slachtofferhulp Nederland voorsnog het convenant niet. Dit besluit kwam voort uit een landelijke heroverweging van de organisatie van convenanten waaraan zij deelneemt. Met ondertekening van het nieuwe convenant zijn ook drie nieuwe partijen toegetreden: De Horst/De Rooyse Wissel (GGZ-instelling), Jeugd Veilig Verder (jeugdzorg-instelling) en Stevig (gericht op cliënten met licht verstandelijke beperking-problematiek).

3.3.2 Privacy

Privacy is een belangrijk thema voor het Zorg- en Veiligheidshuis als netwerkorganisatie waarin partners gevoelige persoonsgegevens kunnen uitwisselen. Met die gegevens moet zeer zorgvuldig worden omgegaan. Daarvoor worden noodzakelijke maatregelen genomen en alle betrokkenen duidelijk geïnstrueerd. De gedeelde informatie mag ook alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor deze wordt verstrekt. Aan de organisatie is een externe privacy officer verbonden die (on)gevraagd adviseert. Samen met deze functionaris zijn in 2021 algemene beleidskaders en protocollen ontwikkeld, onder meer voor het omgaan met verzoeken en bezwaren van betrokkenen, ter bewaking van de kwaliteit van persoonsgegevens en het omgaan met eventuele datalekken. Ook is een intern privacyteam opgezet dat periodiek de voortgang van acties monitort. De privacy officer koppelt in een apart verslag over het afgelopen jaar zelf bevindingen terug aan het Dagelijks Bestuur. In 2021 is veel aandacht besteed aan het actualiseren van de DPIA (Data Protection Impact Assessment) op het totale werkproces en de voorzieningen van onze organisatie. Vanuit de gemeente Helmond is hiervoor ook deskundige ondersteuning geboden. Over de DPIA is vervolgens advies gevraagd aan functionarissen gegevensbescherming van de gemeente Eindhoven en Helmond. Zij hebben hier grondig naar gekeken en op basis van hun inhoudelijke terugkoppeling zijn verdere maatregelen genomen. Het is voor de organisatie belangrijk om alert te blijven op het risico van cybercriminaliteit en het borgen van de bedrijfscontinuïteit. Daar is samen met de IT-leverancier aan gewerkt en dat zal een punt van aandacht blijven.

3.3.3 Landelijke Meerjarenagenda 2021-2024

Afgelopen jaar is een nieuwe landelijke Meerjarenagenda (MJA) voor de Zorg- en Veiligheidshuizen vastgesteld door de Landelijke Stuurgroep Zorg & Veiligheid. De MJA geeft richting aan de landelijke ontwikkeling van de Zorg- en Veiligheidshuizen, waarbij ruimte blijft voor lokale inkleuring. Voor het eerst wordt gesproken over een nieuw containerbegrip voor de doelgroep 'personen met een (hoog) veiligheidsrisico'. Hieronder worden de volgende groepen verstaan: ex-justitiabelen, personen met verward gedrag en geradicaliseerde personen (inclusief polarisatie). Deze doelgroepen maken ook deel uit van de aanpak van het Zorg- en Veiligheidshuis in de komende jaren en zijn opgenomen in de door ons bestuur vastgestelde opdracht voor 2023 en verder. Samen met de Landelijke Vereniging Managers Zorg- & Veiligheidshuizen bekijken we hoe landelijk over de voortgang van de MJA kan worden gerapporteerd.

3.3.4 Landelijke afstemming

Nederland telt 30 Zorg- en Veiligheidshuizen die in iedere regio anders zijn georganiseerd. De onderlinge verbinding wordt gezocht via de Landelijke Vereniging van Managers Zorg- en Veiligheidshuizen (LVMZV). Deze vereniging heeft in 2021 gezorgd voor trainingen voor de vakontwikkeling van procesregisseurs.

Daarnaast is in september een tweedaagse georganiseerd voor de managers waarin is gesproken over actuele onderwerpen, voorlichting over aanvullende rijksbijdragen en de doorontwikkeling van de onderlinge samenwerking. Vanuit ons Zorg- en Veiligheidshuis is in 2021 bijgedragen aan een landelijke werkgroep die de aanbesteding voorbereid van een nieuwe landelijke informatievoorziening die als zaakstelsel het huidige GCOS-systeem moet gaan vervangen. Verder zijn er meerdere bijeenkomsten geweest om te bouwen aan een krachtigere relatie en verbinding tussen het ministerie van VWS en de Zorg- en Veiligheidshuizen.

3.3.5 Regionale afstemming met ZVHBNO, VLOT en Regiobureau Integrale Veiligheid

In Oost-Brabant zijn 4 organisaties intensief betrokken bij maatschappelijke ontwikkelingen op het snijvlak van zorg en veiligheid; naast ons Zorg- en Veiligheidshuis zijn dat Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost, VLOT en Regiobureau Integrale Veiligheid. Zij onderhouden hiervoor netwerken die deels bestaan uit dezelfde ketenpartners. Verschillende onderwerpen komen voor bestuurlijke bespreking ook samen in de regionale Programmaraad Zorg en Veiligheid. Er vond maandelijks overleg plaats om elkaar te informeren en ontwikkelingen af te stemmen.

3.3.6 Zorgen voor passende formatie

In 2021 is gestuurd op een passende bezetting om de taken te kunnen uitvoeren. Het beschikbare budget was voldoende om alle casuïstiek te behandelen en nieuwe ontwikkelingen te begeleiden, maar zoals verwacht konden niet alle taken worden uitgevoerd. In het bijzonder kon afgelopen jaar opnieuw niet worden ingezet op de regionale ontwikkeling van kennis en expertise, waarbij ook de coronamaatregelen zorgden voor beperkingen. In paragraaf 5.3 wordt de omvang van de bezetting cijfermatig nader toegelicht. De arbeidsmarkt is verder gekrompen en dat is afgelopen jaar ook merkbaar geweest bij de werving van nieuwe medewerkers. Bij de oprichting van de huidige stichting is ervoor gekozen statutair vast te leggen dat het Zorg- en Veiligheidshuis alleen mensen kan inzetten op basis van detachering of inhuur. Het wordt onder de huidige marktomstandigheden voor alle werkgevers steeds lastiger om geschikte medewerkers te vinden – laat staan dat men enthousiast is om medewerkers te detacheren. Afgelopen jaar is het ons gelukt om de openstaande posities in te vullen maar dit kan op termijn een reëel probleem gaan vormen voor de continuïteit van onze dienstverlening en ambities.

3.3.7 Sturing op transparante financiële structuur

Het Algemeen Bestuur heeft in 2020 de begroting voor 2021 vastgesteld. Op basis daarvan is gestuurd op de uitgaven van de organisatie. Daartoe werd aan het begin van het jaar een gedetailleerde exploitatiebegroting opgezet die vervolgens door het jaar heen is bijgehouden. Aan het einde van ieder kwartaal is de voortgang besproken met de penningmeester, de financieel adviseur van de gemeente Helmond en de accountant, waarbij ook de verwachting voor de rest van het jaar werd toegelicht. In 2021 is een goedkeurende accountantsverklaring ontvangen voor de jaarcijfers over 2020.

3.3.8 Eenduidige werkprocessen volgens privacyregelgeving en protocollen

Zie de toelichting onder 3.3.2.

3.3.9 Invoering van online zaakstelsel PGAX

Om de bedrijfsvoering te professionaliseren en vertrouwelijke gegevens te beheren is in 2020 gestart met de invoering van het online zaakstelsel PGAX. Omdat voor de uitwerking van de DPIA meer tijd nodig bleek dan eerder was voorzien is het nieuwe zaakstelsel nog niet breed ingezet. In de loop van 2021 is de DPIA verder uitgewerkt en zijn diverse maatregelen getroffen. Het stelsel PGAX zal op korte termijn kunnen worden gebruikt in de meeste zaken binnen het Zorg- en Veiligheidshuis.

4. Trends, ontwikkelingen en signalen

3.3.10 De inrichting van een permanente cyclus gericht op kwaliteitsontwikkeling

In juli/augustus 2021 is een onderzoek uitgevoerd onder de 21 gemeenten in Brabant Zuidoost naar de tevredenheid over de bestaande dienstverlening van het Zorg- en Veiligheidshuis, en naar wensen en ideeën over nieuwe ontwikkelingen in de komende periode. Uit dat onderzoek blijkt dat de gemeenten over het algemeen tevreden zijn over de inzet en kwaliteit van de dienstverlening. De huidige samenstelling van het netwerk voldoet eveneens. Er zijn ook ontwikkelpunten genoemd. Gericht op de toekomst vroegen de gemeenten voornamelijk te kijken naar optimalisering van de huidige dienstverlening en het uniformeren en vereenvoudigen van de werkprocessen. Daarbij zou de focus moeten blijven liggen op de kerntaken, met toevoeging van de mogelijkheid om over gevoelige casussen extra afspraken te kunnen maken. Ook werd aangegeven dat het Zorg- en Veiligheidshuis moet werken aan de bekendheid van de mogelijkheden van opschaling.

Sommige gemeenten willen de rol van de procesregisseur steviger ingevuld zien. Zij willen dat deze zelf meer expertise kan inbrengen en dat medewerkers van gemeenten bij de uitvoering van taken op het gebied van complexe casuïstiek gebruik kunnen maken van de expertise in het netwerk. Wat betreft eventuele uitbreiding van taken hebben diverse gemeenten belangstelling getoond voor de PGA personen met verward gedrag. Sommige gemeenten meenden verder dat een toekomstige behoefte kan ontstaan van plustaken op het gebied van nazorg voor ex-gedetineerden. Naast dit incidentele onderzoek is afgelopen jaar ook bekeken hoe de tevredenheid over onze dienstverlening permanent kan worden gemonitord. Het idee hierbij is om (in ieder geval) de aanmelder en casusregisseur na iedere afronding van een aanmelding of de behandeling van een casus te vragen naar hun ervaringen. Een toelichting hierop is al gegeven in paragraaf 2.1.5.

3.3.11 Opdracht 2023 en verder

In 2020 is een visie vastgesteld voor de periode tot en met 2022 als opdracht van de regiogemeenten en partners aan het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost. Dat was nodig om gericht te kunnen sturen op de door partners gewenste taken en activiteiten. Eerder was gekozen voor een opdracht voor een periode van twee jaar. Vervolgens bleek echter dat - ook over langere tijd - die opdracht inhoudelijk weinig wijzigt. Daarom is besloten voor langere tijd een basisopdracht te formuleren en vervolgens periodiek vast te stellen of deze ongewijzigd kan blijven dan wel bijgesteld moet worden. De opdracht voor de komende jaren is in oktober vastgesteld door het Algemeen Bestuur na positief advies van de Regiegroep.

3.3.12 Communicatie

In 2021 zijn twee nieuwsbrieven gedeeld en is het LinkedIn-account opgefrist. Het laatste is omgezet naar een bedrijfsaccount zodat beter van de beschikbare mogelijkheden gebruik kan worden gemaakt. De website en het LinkedIn-account zijn voornamelijk gebruikt om ons netwerk te informeren over actuele ontwikkelingen en vacatures.

Aanpak ongedocumenteerden ontoereikend

Het afgelopen jaar zien we een lichte toename van complexe problematiek dan wel veiligheidsrisico's rondom ongedocumenteerden. Omdat iemand illegaal in Nederland verblijft, kan deze persoon geen aanspraak maken op (basis)voorzieningen. Dit maakt een integrale zorg- en veiligheidsaanpak op deze doelgroep nauwelijks mogelijk. Het ontbreken van interventies vanwege de illegaliteit heeft ook effect op het onderhouden van contact met en het in beeld houden van deze personen. Dit is nauwelijks mogelijk. Het zou wenselijk zijn dat op regionaal of landelijk niveau een visie komt op de aanpak van deze doelgroep.

Opnamestop en wachtlijsten gecertificeerde instellingen

In 2021 is er tijdelijk sprake geweest van een opnamestop voor enkele gecertificeerde instellingen. Daarnaast constateren wij dat er bij de gecertificeerde instellingen en voor de civiele onderzoeken bij de RvdK enorme wachtlijsten zijn. Er is ook een hoog verloop onder het personeel en bij vertrek van een medewerker komt het soms voor dat een gezin weken of maanden moet wachten op een nieuwe vaste gezinsvoogd. In de complexe casuïstiek waarbij samenwerking essentieel is, zorgt dit voor mogelijk oponthoud doordat besluiten worden uitgesteld, wat kan leiden tot meer risico.

Wachtlijsten/ gebrek aan passende plaatsen jeugdzorg (vooral klinisch)

Door het ontbreken van passende plaatsen in de jeugdzorg constateren wij dat er meer complexe jeugdzaken worden aangemeld. Wellicht had in deze gevallen escalatie kunnen worden voorkomen als de jongere in een vroeger stadium geplaatst was in een passende voorziening. Daarnaast zien we dat jongeren rond de 15/16/17 jaar zich bij het ontbreken van passende zorg eerder begeven richting overlast/strafbare feiten.

Overgang jeugd naar volwassenen

Wij constateren dat de zorg rondom jongeren in de klinische jeugdzorg (24 uren setting) rond hun 18de verjaardag vaak stagneert: jongeren staan niet langer open voor zorg of een passende vervolgplaats is lastig of niet te vinden. Jeugdzorg en WMO weten elkaar vaak niet tijdig te vinden voor samenwerking / overdracht waardoor casuïstiek last minute opgeschaald wordt.

Gebrek aan bedden vrouwen- en gezinsopvang/ volle noodbedden

Afgelopen jaar hebben we vaker gezien dat vrouwen langdurig op een noodbed verblijven en dat overplaatsing / doorplaatsing buiten de regio, noodzakelijk bij hoog-risicocasuïstiek, vaak lang op zich laat wachten. Dit brengt langer dan noodzakelijk hoge veiligheidsrisico's met zich mee.

PGA-HIC/Jeugd

Er is een terugloop in de HIC-feiten te zien in het criminaliteitsbeeld. De politie ziet een afname in roofovervallen, woninginbraken en straatroven. Deze terugloop is deels te verklaren door de coronamaatregelen (meer mensen thuis, minder uitgaan en winkelen). Maar ook al voor corona was een dalende trend in de HIC-feiten te zien. Mogelijk is het werkterrein van de plegers verlegd naar andere vormen van criminaliteit, zoals bijvoorbeeld cybercriminaliteit (waar een toename te zien is) of drugscriminaliteit. Een verminderde pakkans ten opzichte van HIC-delicten en een hogere opbrengst zouden hiervan oorzaken kunnen zijn. Ook is er een vermindering van jeugdgroepen, waardoor deze instroomcategorie voor de PGA-HIC Jeugd minder nieuwe zaken oplevert.

Een doorontwikkeling van de PGA-HIC is hierdoor nodig: bezien of de huidige doelgroep en selectiecriteria nog wel de juiste zijn die aansluiten bij de behoefte van de ketenpartners. De centrumgemeenten (Eindhoven en Helmond) zijn eind 2021 bevestigd om hun wensen en behoefte voor de PGA-HIC bij het Zorg- en Veiligheidshuis kenbaar te maken.

5. Bestuur en organisatie

De regio Brabant Zuidoost omvat vijf politiebasis teams. De gemeenten in de basisteams Dommelstroom, Peelland en De Kempen worden vertegenwoordigd door één burgemeester en één wethouder. De gemeente Eindhoven, met twee politiebasis teams, vaardigt één bestuurder af. Het bestuur werd in 2021 ondersteund door een Ambtelijke Werkgroep onder voorzitterschap van mevrouw C. Kooijmans (beleidsadviseur sociaal domein gemeente Heeze-Leende).

5.1 Samenstelling Dagelijks Bestuur

Het Dagelijks Bestuur (DB) van het Zorg- en Veiligheidshuis bestaat nu uit de volgende gemeentelijke bestuurders:

Bestuurder	Gemeenten
De heer P. Verhoeven (burgemeester gemeente Heeze-Leende), voorzitter	Namens gemeenten in basisteam Dommelstroom
De heer P. Looijmans (wethouder gemeente Geldrop-Mierlo)	Namens gemeenten in basisteam Dommelstroom
De heer H. van Dijk (wethouder gemeente Helmond), penningmeester	Namens gemeenten in basisteam Peelland
De heer F. van der Meijden (burgemeester gemeente Laarbeek)	Namens gemeenten in basisteam Peelland
Mevrouw J. Keijzers (burgemeester gemeente Oirschot)	Namens gemeenten in basisteam De Kempen
Mevrouw R. van der Hamsvoord (wethouder gemeente Best)	Namens gemeenten in basisteam De Kempen
Mevrouw R. Richters (wethouder gemeente Eindhoven), secretaris	Namens gemeente Eindhoven

Het DB heeft in 2021 vier keer vergaderd via digitale weg en is één keer fysiek bijeengekomen. Daarnaast was het DB virtueel aanwezig bij de vergaderingen van het Algemeen Bestuur en de Regiegroep.

5.2 Algemeen Bestuur en Regiegroep

Het Algemeen Bestuur (AB) bestaat uit bestuurders van de 21 gemeenten in de regio Brabant Zuidoost. Het AB vertegenwoordigt de Stichting Beheer en Exploitatie Veiligheidshuis Brabant Zuidoost. Naast het AB kennen we een Regiegroep die aanvullend op de bestuurders van de gemeenten bestaat uit de bestuurders van vierentwintig ketenpartners die op 2 december 2016 de samenwerkingsovereenkomst ondertekenden. De Regiegroep heeft een adviserende functie.

Het AB en de Regiegroep zijn in 2021 tweemaal virtueel bijeengekomen waarbij de jaarrekening 2020 en de begroting 2022 zijn besproken en vastgesteld. Ook is naast de bespreking van de 'Verkenning opdracht 2023 en verder' een presentatie gegeven door de Dienst Justitiële Inrichtingen over de nieuwe wet Straffen en Beschermen en de samenwerking met partners rondom re-integratie van ex-gedetineerden. Vanwege corona hebben beide overleggen digitaal plaatsgevonden.

5.3 Capaciteit Zorg- en Veiligheidshuis

Over het afgelopen jaar is 85% van de totale uitgaven van het Zorg- en Veiligheidshuis besteed aan personeelslasten. Dit zijn allemaal gedetacheerde of ingehuurde medewerkers; in de statuten van de Stichting is opgenomen dat de organisatie zelfstandig geen personeel in dienst kan nemen.

De volledige bezetting van het Zorg- en Veiligheidshuis was eind 2021 als volgt:

- Directeur/manager (1 fte)
- Procesregisseur (6,39 fte)
- Proces- en informatieondersteuner (1,56 fte)
- Secretaresse (0,56 fte)
- Projectleider Radicalisering (0,94 fte)

Gedurende het hele jaar is er inhuur geweest van externe deskundigheid voor communicatie en privacy/AVG. Daarnaast was tijdelijk extra inhuur nodig om ziekteverzuim en zwangerschapsverlof op te vangen. Door ziekteverzuim is een aantal ontwikkelingen blijven liggen.

In de laatste maanden van het jaar zijn extra medewerkers om-niet door de gemeente Eindhoven gedetacheerd bij het Zorg- en Veiligheidshuis. Dit is bedoeld ter compensatie van de verwachte toename van casuïstiek naar aanleiding van de gemeentelijke herijking van de escalatieketen. De gemeente Eindhoven heeft hiervoor 2,94 fte procesregisseur en 0,67 fte proces- en informatieondersteuner om-niet ter beschikking gesteld. Deze extra toegevoegde formatie is meegerekend in de hierboven genoemde bezetting eind 2021.



Zorg- en Veiligheidshuis

Brabant Zuidoost