



Jaarverslag 2023

Woord vooraf

Voor u ligt het jaarverslag van 2023. Ook dit jaar begint het jaarverslag met de belangrijkste signalen die we als Zorg- en Veiligheidshuis aan de convenantpartners willen teruggeven. Dit zijn signalen rondom inhoudelijke trends en ontwikkelingen op de thema's zorg en veiligheid én signalen ten aanzien van de samenwerking. Ook vindt u een terugblik op de actiepunten van het jaarplan over 2023. Ik rapporteer op de afwijkingen in positieve en negatieve zin. Tot slot zijn de cijfers opgenomen.

Gedurende het jaar zijn er vele momenten waarin we met elkaar het gesprek aan gaan. Het faciliteren van partners is een belangrijke rol die u aan het Zorg en Veiligheidshuis Brabant Noordoost toevertrouwd. De partners uit het netwerk zijn met elkaar verbonden en het Zorg- en Veiligheidshuis neemt daarin een regisserende, adviserende of faciliterende rol. Dit doen we op operationeel, tactisch en op strategisch niveau.

Tijdens de heimiddag op 9 november 2023 stonden we met elkaar stil bij de ontwikkeling van het Zorg- en Veiligheidshuis de verbeterde samenwerking tussen de partners onderling en tussen de partners en het Zorg- en Veiligheidshuis. We concludeerden met elkaar dat het Zorg- en Veiligheidshuis een stevige positie heeft binnen het netwerk én dat er nog meer uit het samenwerkingsverband van gemeenten, zorg- en veiligheidspartners te halen valt.

In 2023 werd het team van het Zorg- en Veiligheidshuis uitgebreid met een extra procesregisseur. Daarmee kunnen we voldoen aan de toenemende vraag voor procesregie en advies in complexe casuïstiek én de verbindende rol in het netwerk blijven spelen.

Graag bedank ik u voor uw vertrouwen en ik wens u veel plezier met het lezen van het jaarverslag. Ik kijk uit om samen met u in 2024 mooie stappen te zetten.

Danielle van Bokhoven
Manager Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Noordoost

Inhoud

| | |
|--|----|
| 1. Signalen ten behoeve van verbeteringen in het zorg- en veiligheidsdomein..... | 3 |
| 2. Terugblik op 2023 | 8 |
| 2.1 Afwijkingen jaarplan | 8 |
| 2.2 exploitatieoverzicht..... | 10 |
| 3. Casuïstiek in 2023..... | 12 |
| 3.1 Beschouwing cijfers..... | 12 |
| 3.1.1 Algemeen..... | 12 |
| 3.1.2 Casuïstiek procesregie | 13 |
| 3.1.2 Casuïstiek adviezen | 13 |
| 3.1.3 CASUÏSTIEK LEVENSLOOPAANPAK..... | 14 |
| 3.1.4 Casuïstiek MDA++ (Tabel 14) | 14 |
| Bijlage 1: Cijfers 2023 | 1 |

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

In het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) komen de domeinen van zorg en veiligheid en het gemeentelijk domein samen. Vraagstukken en knelpunten op dit snijvlak worden zichtbaar in de casuïstiek waarbij het ZVH regie voert. We hebben er bewust voor gekozen om signalen op te nemen waarbij de stuurgroep als geheel of individuele leden een rol kunnen pakken om een oplossing te realiseren of de samenwerking kunnen verbeteren. Om welke rol het gaat en wie hiervoor aan zet is, is per signaal aangegeven onder het kopje 'Verzoek'. Andere signalen en verzoeken zijn aan alle partners of een specifiek domein geadresseerd. De actiepunten die het ZVH bij deze onderwerpen op zich neemt zijn opgenomen in het jaarplan 2024.

Toename casuïstiek

Het tweede half jaar van 2023 liep het aantal aanmeldingen bij het ZVH fors op. Partners zien de toegevoegde waarde van regie door het ZVH. Door scherp te blijven op de criteria voor aanmelding en ook met partners in overleg te blijven over de meest passend vorm van ondersteuning, hebben we alle casuïstiek kunnen oppakken. Het team heeft zich uitermate flexibel getoond in de dienstverlening aan de partners. De focus lag dus met name op regie en advies in de casuïstiek, onze kerntaken. Ook hebben we in 2023 gemeenten ondersteund bij groepsaanpakken. Enerzijds door mee te denken in de wijze waarop de gemeentelijke aanpak vormgegeven moet worden, anderzijds door voor verschillende leden van de groep (in samenhang) onder regie van het ZVH een plan van aanpak op te stellen. Zo kwamen we in 2023 voor het eerst in aanraking met de tiktok-challenge en de wijze waarop social media meer en meer een rol speelt.

Samenwerking in casuïstiek

De samenwerking tussen het ZVH en de partners loopt over het algemeen erg goed. Er zijn goede afspraken met partners over de noodzaak om aan te sluiten bij casuïstiek op maat (COM). Waar in het vorige jaarverslag melding werd gemaakt dat de samenwerking tussen het ZVH en Novadic Kentron ingewikkeld was, hebben we het afgelopen jaar de samenwerking als constructief ervaren. Ook de inzet vanuit partners op expertise loopt naar wens. De gesprekken met gemeenten over de rol en taakverhouding tussen gemeentelijke regie en regie vanuit het ZVH heeft ertoe geleid dat vanuit verschillende gemeenten de AVE 3 casuïstiek weer belegd is bij het ZVH. Met gemeenten die gedeeltelijk AVE3 casuïstiek zelfstandig oppakken zijn en worden momenteel goed samenwerkingsafspraken gemaakt. We zijn blij dat ons verzoek om het ZVH verantwoordelijk te houden voor AVE 3 en als gemeenten de borging van AVE 2 casuïstiek vorm te geven is gehoord en dat daar actief uitvoering aan gegeven is.

Stevige sturing vanuit de stuurgroep

Afgelopen jaar is geïnventariseerd in de sturing op de signalen uit het vorige jaarverslag. De stuurgroep heeft gedurende het jaar actief gestuurd op kennisdeling, het maken van samenwerkingsafspraken en verdieping op inhoudelijke thema's. De signalen die we als ZVH afgeven aan onze convenantpartners worden serieus genomen en vormen daarmee een startpunt om de samenwerking binnen het netwerk van zorg-, veiligheids- en gemeentelijke partners te verbeteren. Niet alleen in een directe casus, maar ook op tactisch en strategisch niveau. Daarmee werkt u als samenwerkingspartners op operationeel, tactisch en strategisch niveau aan de verbeterde samenwerking in complexe casuïstiek en kan het ZVH haar faciliterende rol vervullen.

Tijdens de bestuurlijke heimdag bleek dat door partners de samenwerking in het ZVH als meerwaarde wordt gezien en dat ook de stuurgroep een waardevol platform is waar kennis en ervaring wordt uitgewisseld op bestuurlijk niveau tussen gemeenten, zorg- en veiligheidspartners. Wel werd duidelijk dat de verbinding tussen de stuurgroep en de achterban -alle convenantpartners en ook regionale bestuurlijke overleggen- onvoldoende is. Verder werd de wens uitgesproken om de rol van de stuurgroep verder uit te diepen.

Verbinding zorg en veiligheid

Gemeenten hebben blijvend aandacht voor de verbinding tussen het zorg- en veiligheidsdomein. De meerwaarde van domeinoverstijgende samenwerking, ook bij gemeenten intern, wordt erkend. Enkele gemeenten zijn dit jaar druk bezig geweest om deze samenwerking binnen de eigen organisatie (verder) vorm te geven. Tijdens de bestuurlijke heimdag werd door gemeenten zelf en andere partners de samenhang nog als onvoldoende gekwalificeerd. Een mooie uitdaging voor komende jaren. Hierbij willen we als ZVH wel benadrukken dat de verbinding op casusniveau essentieel is, waarbij ook nog een nadere invulling van de gemeentelijke regie nodig blijft. Voor het ZVH is de gemeentelijke regisseur een belangrijke spil in het web binnen de gemeentelijke organisatie. We hebben er belang bij dat deze regisseur de noodzakelijke informatie ophaalt bij andere afdelingen ten behoeve van het casusoverleg. We bieden aan om hierover verder door te praten.

Nazorg ex-gedetineerden

Het thema nazorg (ex)-gedetineerden heeft afgelopen jaar de aandacht van de partners en het ZVH gehad. Op verzoek van de partners heeft het ZVH hierover een themabijeenkomst georganiseerd met en voor de partners. Daar werd ook het verkennende gesprek gevoerd over het al dan niet regionaal organiseren van deze gemeentelijke taak. We zien dat meerdere gemeenten (opnieuw) bezig zijn met het inrichten van deze taak. Meerdere gemeenten hebben de wens uitgesproken om deze taak lokaal uit te willen (blijven) voeren. Deze duidelijke koers, geeft het ZVH richting en houvast om voor deze specifieke doelgroep afspraken met gemeenten te maken. Immers de nazorg, en mogelijke opschaling, verloopt dan via de gemeente.

Krapte op de arbeidsmarkt

De gevolgen van de krapte op de arbeidsmarkt zet zich voort en daarvan zien we in enkele gevallen de nadelen in de casuïstiek. Soms is er gewoonweg geen medewerker die verbonden is aan de betrokkene waarvoor een COM loopt bij het ZVH. Naast het feit dat we in de COM-overleggen dan een relevante partner en/of de directe informatie over de betrokkene missen, baart het ons zorgen dat personen of gezinnen waarvan de zorg- en veiligheidsrisico's groot zijn op de wachtlijst staan. Als ZVH proberen we hiervoor pragmatische oplossingen te bedenken, zodat de casus niet stil komt te liggen en daarmee de risico's toenemen. Indien nodig wordt vanuit het ZVH opgeschaald naar management of directieniveau.

Verzoek: Een gezamenlijke aanpak creëren op complexe casuïstiek is het fundament van het ZVH. We begrijpen de uitdagingen waar partners tegenaan lopen. Het blijft echter belangrijk om vanuit dit samenwerkingsverband de gezamenlijke verantwoordelijkheid te blijven dragen. We verzoeken alle convenantpartners daarom hun commitment uit te dragen voor het aansluiten in COM-overleggen in de eigen organisaties.

Randvoorwaarden niet geborgd, casuïstiek blijft langer bij ons

Wanneer de randvoorwaarden voor de uitvoering niet geborgd zijn, blijft casuïstiek veel langer onder regie van het ZVH dan nodig. Als het plan van aanpak duidelijk is, maar de betreffende behandeling, diagnose, indicatie of verblijfsplek niet voor handen is, stagneert de uitvoering van het plan van aanpak. De wil om samen te werken is er dan wel, maar de urgentie om buiten de kaders te denken en creatieve oplossingen na te jagen ontbreekt. Terwijl dit in tijden van krapte op de arbeidsmarkt en financiële krapte en grote werkdruk helpt om voortgang en successen te boeken. Anders gaan dure uren verloren aan eindeloze overleggen over wat niet kan.

Verzoek: Het succes van de samenwerking tussen de partners in het ZVH valt of staat met de ruimte die professionals voelen en ervaren om vanuit de bedoeling te werken. We vragen de bestuurders van alle convenantpartners dan ook om de professional de ruimte te geven met de best passende oplossing te komen in plaats van de oplossing die vanuit de systeem- en financieringswereld is opgetekend leidend te laten zijn.

Samenwerking in complexe triple problematiek

De samenwerking in complexe triple problematiek blijft onderwerp van aandacht. In casuïstiek waar sprake is van dubbelproblematiek (bijv. verslaving en psychiatrie) of triple problematiek (bijv. verslaving, psychiatrie en LVB-problematiek), blijft aan tafel de 'struggle' tussen partners over verantwoordelijkheid zichtbaar. Welke problematiek voert de boventoon of is voorliggend en maakt dus een interventie vanuit ggz, verslaving of LVB noodzakelijk? Vaak stagneert dit het proces om te komen tot een plan van aanpak en de uitvoering daarvan. Dit frustriert de samenwerking en leidt in sommige gevallen tot excessieve situaties. Hoewel de voorgaande verzoeken van het ZVH opgepakt zijn door partners, blijft dit ingewikkeld. Reinier van Arkel gaf aan deze dynamiek ook bij de levensloopaanpak te herkennen en heeft de wens uitgesproken om dit signaal nogmaals te adresseren in de stuurgroep, zodat hier als

gezamenlijke partners goede samenwerkingsafspraken over gemaakt gaan worden vanuit het idee van gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Verzoek: Aan de stuurgroep verzoeken we om in gezamenlijkheid een opdracht te formuleren op dit knelpunt, een trekker op dit thema te benoemen, de relevante partners te benoemen, een eventuele rol voor het ZVH te duiden en de voortgang van de opdracht te monitoren.

Huisvesting en plaatsingsproblematiek

In casuïstiek komt het gemis op huisvestingsvoorzieningen regelmatig terug. Dit signaal is eerder al gedeeld met de stuurgroep, waarop verschillende acties ondernomen zijn om in de regio meer zicht te krijgen op de aard en omvang van het probleem. Dit zal op de lange termijn zijn vruchten afwerpen. Ook is reeds besloten om de beleidsontwikkelingen op dit dossier met elkaar te delen in de stuurgroep. Daarnaast kwam vanuit GGZ Oost-Brabant het verzoek om aan de hand van de eerder behandelde notitie over plaatsingsproblematiek te onderzoeken welke quick wins al in gang gezet kunnen worden.

Dit verzoek onderschrijven we als ZVH van harte. Alle betrokken partners van het ZVH ervaren dagelijks een tekort aan plekken en het gebrek aan gezamenlijke verantwoordelijkheid om het op een alternatieve manier op te lossen. Concrete voorbeelden van woonvoorzieningen die gemist worden, zijn hoogbeveiligde bedden. Hierdoor zie je in casuïstiek dat personen in het strafrecht terechtkomen, terwijl intensieve zorg nodig is. Ook misten we time-out voorzieningen waar snel en kortdurend gebruik van gemaakt kan worden. Maar ook alternatieve soorten huisvesting, zoals containerwoningen, skaeve huse etc.

Verzoek: Onderzoek in de stuurgroep welke quick wins we als gezamenlijk verantwoordelijke partners kunnen realiseren om de huisvestingsproblematiek op korte termijn enigszins te verzachten.

Diagnose LVB

Een diagnose voor LVB moet voor het 18de levensjaar gesteld zijn, anders wordt na het 18de levensjaar geen (of moeilijk) WLZ-indicatie meer gegeven. In onze casuïstiek komen we met grote regelmaat het vermoeden van LVB tegen én dat de diagnose nooit gesteld is, bijvoorbeeld bij asielzoekers en mensen met een verblijfsstatus. Dit maakt dat een betrokkene jarenlang hulp en ondersteuning ontvangt die niet afgestemd is op zijn vermogens. Consequentie is dat hulp en ondersteuning niet het gewenste resultaat heeft. Dit is frustrerend voor betrokkene, voor de hulpverlening en kost bovendien veel tijd en geld en leidt tot escalaties. Door deze regelgeving is het aanvragen van een noodzakelijke WLZ-indicatie ingewikkeld. Het ZVH heeft hierover gesproken met het zorgkantoor. Zij verwijzen echter naar het CIZ als indicatiesteller. De gesprekken hebben niet tot een oplossing geleid. Het ZVH weet dat gemeenten ook gesprekken voeren met het zorgkantoor, mogelijk op hetzelfde onderwerp.

Verzoek: We vragen een gemeente die goede contacten heeft met het zorgkantoor en/of CIZ, om met het ZVH namens de samenwerkende partners dit knelpunt te adresseren en het zorgkantoor en/of CIZ tot een maatwerk-oplossing te bewegen. In gezamenlijkheid kunnen we mogelijk wel voor een beweging in de juiste richting zorgen. De voortgang kan teruggekoppeld worden aan de stuurgroep.

Contact tussen PI en gemeenten

Het ZVH heeft, onder andere van het Openbaar Ministerie, een signaal ontvangen rondom de informatievoorziening en/of samenwerking vanuit reclassering en de Penitentiaire Inrichtingen (PI's). Het Openbaar Ministerie wordt op incidentiele basis bevestigd door gemeenten om mee te denken over de taak nazorg ex-gedetineerden. Het onderliggende knelpunt wat dan naar boven komt is dat de informatievoorziening en samenwerking met de reclassering en PI's niet op gang komt. Omdat het Openbaar Ministerie geen rol heeft in de executie van een rechterlijke uitspraak bestaat er geen basis om informatie te delen. Gemeenten kunnen daardoor niet vanuit het Openbaar Ministerie worden geholpen. Het is daarbij belangrijk te vermelden dat met de PI's in de eigen regio beter contact is en het voornamelijk PI's uit andere regio's betreft.

Verzoek vanuit Openbaar Ministerie aan het ZVH: Pak een faciliterende rol in de gesprekken tussen deze partners waardoor tussen hen het gesprek kan worden gevoerd en oplossingen kunnen worden gevonden zodat de samenwerking niet meer knelt.

Overige verzoeken

- We verzoeken de convenantpartners om bij het organiseren en uitvoeren van hun taak niet alleen te richten op de situatie in het hier en nu van de betreffende client, maar vanuit preventief oogpunt ook te investeren in het netwerk, het gezin en ook oog te hebben voor de duurzame veiligheid van kinderen en jeugdigen. Wanneer gemeenten op AVE2 niveau preventief investeren kan hopelijk ten aanzien van andere betrokkenen rondom de cliënt een escalatie naar AVE3 worden voorkomen. Kennis van systemisch werken en samenwerking met het sociaal team kunnen daarbij helpend zijn. We verzoeken de convenantpartners om deskundigheid te bevorderen op culturele aspecten en trauma-aspecten. We zien een toename van Alleenstaande Minderjarige Asielzoekers, zogenaamde AMA's uit Syrië. Bij deze doelgroep spelen culturele en trauma-aspecten een dusdanig grote rol dat hiervoor specifieke kennis nodig is (eventueel op afroep) om de juiste interventies te plegen.
- Zorg bij de inzet op de jeugdigen dat medewerkers voldoende kennis hebben van radicalisering onder jeugd en de rol die de digitale wereld daarin speelt.
- Ook vragen we zorgaanbieders om aan deskundigheidsbevordering rondom de autisme-doelgroep te doen. Casuïstiek wordt aangemeld als radicalisering, waar later blijkt dat er sprake is van autisme. Ook zien we casuïstiek waar LVB aangenomen wordt waar later sprake blijkt van autisme.

- Zet in op weerbaarheidstraining van medewerkers en een goed aangiftebeleid ten behoeve van aangiftebereidheid van medewerkers. We zien steeds vaker dat hulpverleners angst ervaren omdat de cliënt bedreigingen uit aan zijn adres of van dierbaren. Er wordt vaak geen aangifte gedaan waarmee het patroon veelal in stand blijft en er geen nieuwe mogelijkheden tot handelen komen. Daarmee houden we als partners de situatie in stand met alle gevolgen van dien voor de betrokkene en de samenleving. Daarnaast zien we als antwoord hierop een toename van hoogrisico-teams. Hoewel specialisatie goed is, zien we deze team vollopen waardoor wachtlijsten ontstaan in risicovolle casuïstiek. Bovendien leidt dit tot handelingsverlegenheid binnen de reguliere teams.

2. Terugblik op 2023

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

2.1 Afwijkingen jaarplan

Niet gepland, maar wel uitgevoerd

- ✓ Doorontwikkeling nieuw registratiesysteem PGAx.
- i De aanschaf en implementatie van het nieuwe registratiesysteem PGAx stond gepland voor 2023. We hebben het afgelopen half jaar echter direct geïnvesteerd op de doorontwikkeling van het werkproces en het systeem.

Wel gepland, maar niet of deels uitgevoerd

Samenwerking ZVH en RIEC

- ✗ Het ZVH onderzoekt samen met het RIEC op welke manier vorm kan worden gegeven aan de samenwerking op de thema's mensenhandel, aanpak jonge aanwas en criminele families.
- i Door het vertrek van de taskforceleider en de interne ontwikkelingen binnen het RIEC, ligt hierop geen focus.

Wijkrechtspraak

✘ Het ZVH vervult een faciliterende en verbindende rol voor de rechtbank en het OM, zodat zij aan netwerkpartners het voorstel voor de wijkrechtspraak kunnen voorleggen. In de uitvoering is mogelijk ook een rol voor het ZVH weggelegd. Dit wordt bij de consultatiegroep en de stuurgroep getoetst.

ⓘ Het uitrollen van het concept wijkrechtspraak is gestaakt dan wel wordt dit met een ander tempo uitgevoerd, waardoor de verbindende en uitvoerende rol voor het ZVH niet aan de orde was.

2.2 exploitatieoverzicht

In onderstaand overzicht staan de uitgaven en inkomsten over 2023.

| UITGAVEN | | | | INKOMSTEN | | | |
|--|------------------|------------------|--------------|---------------------------------------|------------------|------------------|----------|
| | Begroot | Werkelijk | Verschil | | Begroot | Werkelijk | Verschil |
| Personeelskosten | 1.030.470 | 1.058.454 | | Rijksbijdrage | 251.020 | 251.020 | - |
| Organisatiekosten | | | | Rijksbijdrage POK-middelen | 326.000 | 326.000 | - |
| Training en opleiding | 21.720 | 5.445 | | Bijdrage deelnemende gemeenten | 626.180 | 626.180 | - |
| Personeelsactiviteiten | 5.420 | 1.962 | | Overige inkomsten | | | |
| Representatie (incl. bijeenkomsten) | 10.770 | 6.650 | | | | | |
| Dienstreizen | 21.880 | 15.388 | | | | | |
| Overige diensten | 3.270 | 2.959 | | | | | |
| Overige dienstverlening | 0 | | | | | | |
| Huisvestingskosten | | | | | | | |
| Huur | 64.530 | 71.834 | | | | | |
| Schoonmaak | 4.880 | 2.950 | | | | | |
| Gemeentelijke belastingen en heffingen | 700 | 741 | | | | | |
| Beheerkosten | | | | | | | |
| Personeelsondersteuning | 4.790 | 4.790 | | | | | |
| Controlling | 9.720 | 9.720 | | | | | |
| Administratie | 3.600 | 3.600 | | | | | |
| ICT | 19.590 | 19.590 | | | | | |
| Kantoorkosten | | | | | | | |
| Drukwerk/kantoorbenodigdheden | 1.860 | 1.866 | | | | | |
| TOTAAL | 1.203.200 | 1.205.949 | 2.749 | TOTAAL | 1.203.200 | 1.203.200 | - |

Saldo

Het ZVH sluit af met een negatief saldo van € 10.869,-. In het overzicht ziet u een negatief saldo van € 2.749,-. Bij het opstellen van de begroting 2023 is abusievelijk een bedrag van € 8.120,- minder begroot. Samen telt dit op tot genoemde tekort van € 10.869,-. Het tekort op de begroting 2023 wordt onttrokken uit de reserve. Voor de begroting van 2024 is deze administratieve fout hersteld.

Toelichting

Personeelskosten

Door het inhuren van medewerkers om verlof en verzuim op te vangen, is het budget voor personeelskosten overschreden. De UWV-uitkering voor bevallingsverlof is abusievelijk niet in 2023 doorgestort naar het ZVH. Dit wordt in 2024 alsnog toegevoegd.

Organisatiekosten

Diverse posten zijn met de POK-middelen opgehoogd, deze zijn niet volledig benut.

Het budget voor training en opleiding is grotendeels over, omdat hiervoor ook een eenmalig budget vanuit de POK-middelen beschikbaar is.

Huisvestingskosten

De huurkosten bleken hoger dan begroot. Dit wordt deels gecompenseerd door het overschot op het schoonmaakbudget.

3. Casuïstiek in 2023

3.1 Beschouwing cijfers

Op verzoek van de stuurgroep zorg en veiligheid geven we aan de hand van de jaarcijfers (zie bijlage 1) een beschouwing op hoofdlijnen, waarbij we benadrukken dat deze beschouwing niet in afstemming met de partners tot stand is gekomen. De jaarcijfers worden in 2023 besproken in de accountgesprekken met partners, waarbij we samen met de individuele partner dieper op de cijfers inzoomen.

3.1.1 Algemeen

Meer behandelde casuïstiek (Tabel 1)

In totaal hebben we in 2023 meer casuïstiek behandeld dan in 2022 (+70). Het totale aantal behandelde casussen waarin procesregie werd gevoerd steeg (+32). Het aantal adviezen steeg (+27). Het aantal casussen MDA++ is sinds 2023 nieuw gestart en het aantal casussen levenslooppaanpak nam toe (+2). Het aantal nieuwe aanmeldingen procesregie nam toe (+12) evenals casussen die doorliepen uit een voorgaand jaar (+20).

Elke gemeente bediend (Tabel 2 en 9)

In 2023 hebben we in elke deelnemende gemeente procesregie gevoerd. Op gemeente Bernheze na, hebben we aan alle gemeenten een advies gegeven. De twee gemeenten waarin we het vaakst procesregie gevoerd hebben zijn 's-Hertogenbosch (61) en Land van Cuijk (14). Daarna volgen Oss (12), Meierijstad (11), Maashorst (9), Sint-Michielsgestel (8), Vught en Bernheze (6), Boxtel (5) en Boekel (2).

Stijging aantal aanmeldingen 's-Hertogenbosch en Sint-Michielsgestel (Tabel 2)

In 2023 is in de gemeenten 's-Hertogenbosch en Sint-Michielsgestel een toename van gevoerde procesregie waargenomen. Dit betreft respectievelijk 61 (2022: 41) en 8 (2022: 2) casussen.

Stijging aantal adviezen Oss (Tabel 8)

In 2023 hebben wij 17 adviezen gegeven aan de gemeente Oss. Vorig jaar waren dit er 6.

Stijging aantal aanmeldingen Novadic-Kentron Verslavingsreclassering en Politie (Tabel 3)

Novadic-Kentron Verslavingsreclassering heeft in 2023 8 casussen aangemeld waarin wij procesregie voerden. Vorig jaar waren dit er 0. Ook de aanmeldingen vanuit de Politie zijn gestegen naar 23 casussen (+11) in 2023.

3.1.2 Casuïstiek procesregie

Veruit meeste casuïstiek procesregie aangemeld door gemeenten (Tabel 4)

We zien dat 40% (34) van de nieuwe aanmeldingen in 2023 afkomstig is van gemeenten (in 2022 was dit 60%). Hierna volgen de Politie (18), Novadic-Kentron Verslavingsreclassering (7) en Veilig Thuis (6).

Kanteling aantal aanmeldingen Novadic-Kentron Verslavingsreclassering en Politie (Tabel 4)

In 2023 is een flinke stijging te zien van aanmeldingen door Novadic-Kentron Verslavingsreclassering (+7; 0 in 2022 en 2021). Ook de aanmeldingen vanuit de politie zijn sterk gestegen (+10; 8 in 2022).

Drie jaar op rij geen aanmeldingen (Tabel 4)

Een aantal partners hebben voor het derde jaar op rij geen casuïstiek procesregie aangemeld. Het gaat om Ons Welzijn, Sociom en WSG Jeugdreclassering. Met elk van deze partners gaan we in gesprek om de oorzaken hiervan te achterhalen en nemen de gepaste maatregelen.

Betrokkenheid partners (Tabel 5)

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

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

Hoofdproblematiek veiligheid in casuïstiek waarin procesregie werd ingezet is, net als vorig jaar, (sociale) overlast. Het gaat om 31% (t.o.v. 40% in 2022) van de gevallen. Wat opvalt is dat hoofdproblematiek bedreiging/intimidatie/stalking richting professionals toenam van 4% in 2022 naar 12% in 2023.

Bij het thema zorg is de hoofdproblematiek 'zorgen om ontwikkeling minderjarig kind' (29% 2023; 17% in 2022). Psychiatrie volgt hierop met 19% (t.o.v. 25% in 2022). Dubbelproblematiek is daarin gezakt van 23% naar 10%.

3.1.2 Casuïstiek adviezen

Meer adviezen (Tabel 7)

Er zijn meer adviezen gegeven dan vorig jaar (+27). Dit is gelijk aan het aantal adviezen in 2021. De toename is zichtbaar bij zowel de kortdurende adviezen (+17) als de uitgebreide adviezen (+10).

Stijging adviezen binnen gemeentegrens Oss en 's-Hertogenbosch (Tabel 9)

Na een daling van het aantal adviezen binnen de gemeentegrens van Oss in 2022, is een stijging te zien in 2023 (+9). Binnen de gemeentegrens van 's-Hertogenbosch is in 2023 vaker een advies aangevraagd (+15).

Opvallende stijgers en dalers partners (Tabel 10)

Opvallende stijger is gemeente nazorg ex-gedetineerden (+8). Vanuit deze partner was in 2022 een flinke daling waargenomen (-8). De politie (+7) en andere netwerkpartners (+15) lieten ook een opvallende stijging zien. Opvallende dalers zijn de Reclassering Nederland (-5) en gemeente Sociaal Domein (-4).

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

Sinds 2020 scoren we ook bij de adviezen op hoofdproblematiek zorg en veiligheid. Dit doen we op basis van de informatie van de partner tijdens het consult. Bij het thema veiligheid scoort ook bij de adviezen (sociale) overlast het hoogst (53%). Bij het thema zorg is dit psychiatrie (22%). Ook in 2022 waren dit de hoofdproblematieken bij de adviezen.

3.1.3 CASUÏSTIEK LEVENSLOOAANPAK

Daling aantal behandelde casuïstiek levensloopaanpak (Tabel 13)

In 2023 zijn er 7 casussen uit de regio Brabant Noordoost behandeld op de adviestafel van de levensloopaanpak. Dit is een kleine toename ten opzichte van vorig jaar (+2). Naast het voorzitterschap van de adviestafel in de 7 casussen uit onze regio, deden wij dit voor 10 casussen uit de regio Brabant Zuidoost. Dit is een toename van 7 casussen. In beide regio's zagen we in 2022 een daling. Deze hebben we kunnen keren door extra bekendheid te geven aan de levensloopaanpak in 2023.

Aanmeldingen per gemeente en partner (Tabel 13)

De meldingen van casuïstiek voor de levensloopaanpak zijn voor het grootste deel afkomstig uit 's-Hertogenbosch (5). De overige twee meldingen zijn afkomstig uit Oss en Maashorst. Aanmeldende partners zijn Reinier van Arkel (3), GGZ Oost-Brabant (1), Lokale Driehoek (1), Gemeenten (2).

In 2023 werd 57% van de aangemelde personen uit Brabant Noordoost geïncludeerd. Dit is vergelijkbaar met vorig jaar (60%).

3.1.4 Casuïstiek MDA++ (Tabel 14)

Met ingang van Q2 2023 wordt ook MDA++ uitgevoerd en apart geregistreerd. Dit gaat om 9 casussen in 2023 waarbij in 6 casussen regie wordt gevoerd in een MDA++ aanpak. In 3 casussen is eenmalig maatwerk geboden maar is een langdurige MDA++ aanpak niet

passend. Hierbij zijn de gemeente 's-Hertogenbosch (7) en Oss (2) betrokken. De casuïstiek is aangemeld door Veilig Thuis (7), Politie (1) en Gemeente Nazorg ex-gedetineerden (1).

Bijlage 1: Cijfers 2023

Tabel 1: Beknopt overzicht behandelde casuïstiek in het ZVH BNO

| Soort casuïstiek | 2023 | 2022 | 2021 |
|-----------------------------|------------|------------|------------|
| Procesregie totaal | 134 | 102 | 102 |
| -Aangemeld in 2023 | 84 | 72 | 53 |
| -Doorlopend uit jaar ervoor | 50 | 30 | 49 |
| Adviezen | 143 | 116 | 145 |
| MDA++ | 9 | n.v.t. | n.v.t. |
| Levensloopaanpak | 7 | 5 | 8 |
| Totaal | 293 | 223 | 255 |

Tabel 2: Casuïstiek procesregie binnen gemeentegrens (totaal)

| In gemeente | 2023 | 2022 | 2021 |
|---------------------|------------|------------|------------|
| Bernheze | 6 | 4 | 4 |
| Boekel | 2 | 2 | 0 |
| Boxtel | 5 | 6 | 4 |
| 's-Hertogenbosch | 61 | 41 | 41 |
| Land van Cuijk | 14 | 10 | 6 |
| Maashorst | 9 | 10 | 11 |
| Meierijstad | 11 | 11 | 11 |
| Oss | 12 | 9 | 15 |
| Sint-Michielsgestel | 8 | 2 | 3 |
| Vught | 6 | 7 | 7 |
| Totaal | 134 | 102 | 102 |

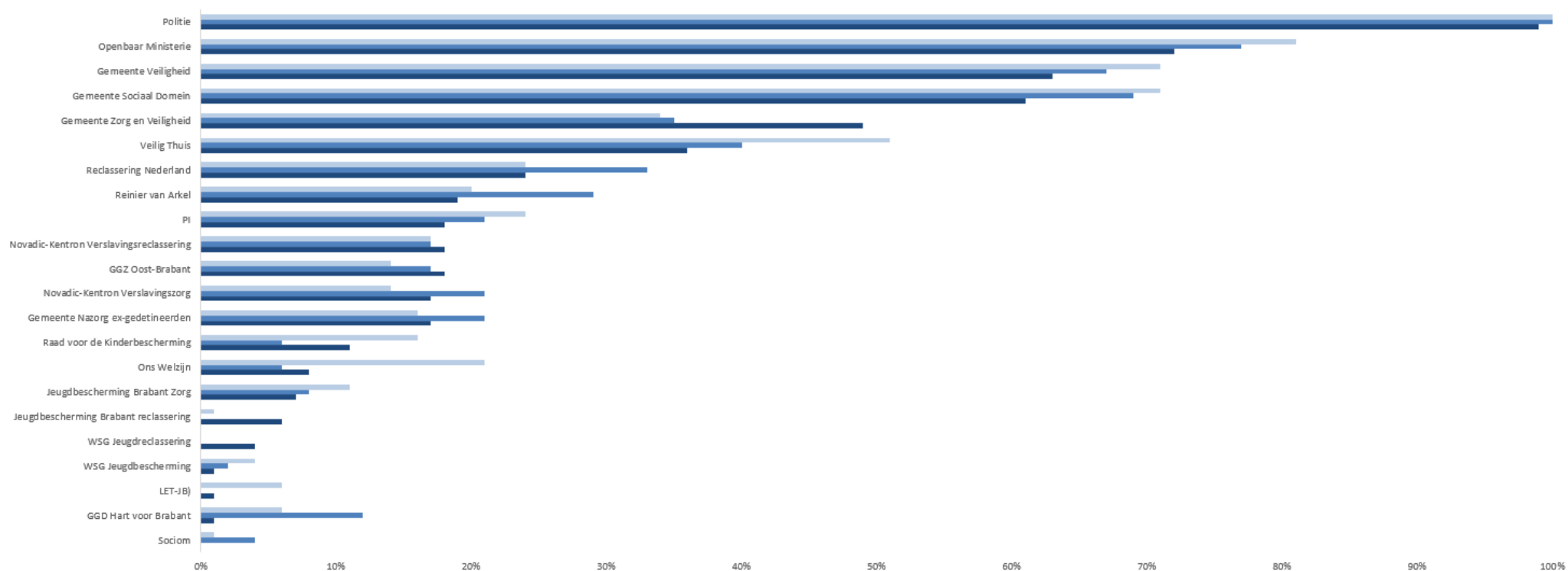
Tabel 3: Casuïstiek procesregie per convenantpartner (totaal)

| Aanmeldende partner | 2023 | 2022 | 2021 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Gemeente Nazorg ex-gedetineerden | 5 | 6 | 6 |
| Gemeente Sociaal Domein | 20 | 17 | 16 |
| Gemeente Veiligheid | 18 | 20 | 19 |
| Gemeente Zorg en Veiligheid | 23 | 17 | 15 |
| GGD Hart voor Brabant | 0 | 1 | 1 |
| GGZ Oost-Brabant | 2 | 2 | 2 |
| Jeugdbescherming Brabant reclassering | 1 | 0 | 1 |
| Jeugdbescherming Brabant zorg | 0 | 1 | 1 |
| Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET - Jb) | 0 | 1 | 0 |
| Lokale Driehoek | 0 | 3 | 1 |
| Novadic-Kentron Verslavingsreclassering | 8 | 0 | 2 |
| Novadic-Kentron Verslavingszorg | 4 | 2 | 2 |
| Ons Welzijn | 1 | 1 | 1 |
| Openbaar Ministerie | 4 | 1 | 1 |
| PI | 1 | 0 | 0 |
| Politie | 23 | 12 | 20 |
| Raad voor de Kinderbescherming | 1 | 0 | 0 |
| Reclassering Nederland | 5 | 4 | 0 |
| Reinier van Arkel | 7 | 4 | 3 |
| Sociom | 0 | 0 | 0 |
| Veilig Thuis | 10 | 10 | 11 |
| WSG Jeugdbescherming | 1 | 0 | 0 |
| WSG Jeugdreclassering | 0 | 0 | 0 |
| Totaal | 134 | 102 | 102 |
| Aanmeldende partner | 2023 | 2022 | 2021 |
| Gemeente Nazorg ex-gedetineerden | 3 | 3 | 5 |
| Gemeente Sociaal Domein | 13 | 13 | 9 |
| Gemeente Veiligheid | 7 | 14 | 10 |
| Gemeente Zorg en Veiligheid | 11 | 14 | 7 |

Tabel 4: Casuïstiek procesregie per convenantpartner (2023 aangemeld)

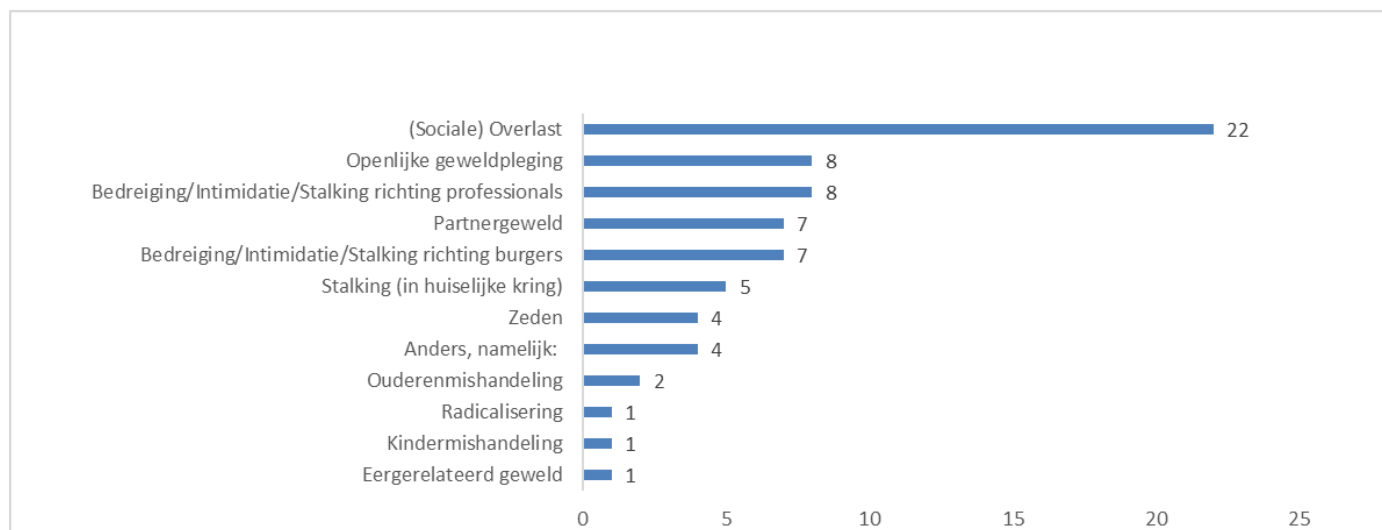
| | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|
| GGD Hart voor Brabant | 0 | 1 | 0 |
| GGZ Oost-Brabant | 1 | 2 | 1 |
| Jeugdbescherming Brabant reclassering | 1 | 0 | 1 |
| Jeugdbescherming Brabant zorg | 0 | 1 | 1 |
| Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET -Jb) | 0 | 1 | 0 |
| Lokale Driehoek | 0 | 2 | 0 |
| Novadic-Kentron Verslavingsreclassering | 7 | 0 | 0 |
| Novadic-Kentron Verslavingszorg | 4 | 1 | 1 |
| Ons Welzijn | 0 | 0 | 0 |
| Openbaar Ministerie | 4 | 0 | 0 |
| PI | 1 | 0 | 0 |
| Politie | 18 | 8 | 7 |
| Raad voor de Kinderbescherming | 1 | 0 | 0 |
| Reclassering Nederland | 2 | 4 | 0 |
| Reinier van Arkel | 4 | 3 | 2 |
| Sociom | 0 | 0 | 0 |
| Veilig Thuis | 6 | 5 | 9 |
| WSG Jeugdbescherming | 1 | 0 | 0 |
| WSG Jeugdreclassering | 0 | 0 | 0 |
| Totaal | 84 | 72 | 53 |

Tabel 5: Betrokkenheid (%) per convenantpartner in casuïstiek procesregie (n=72)

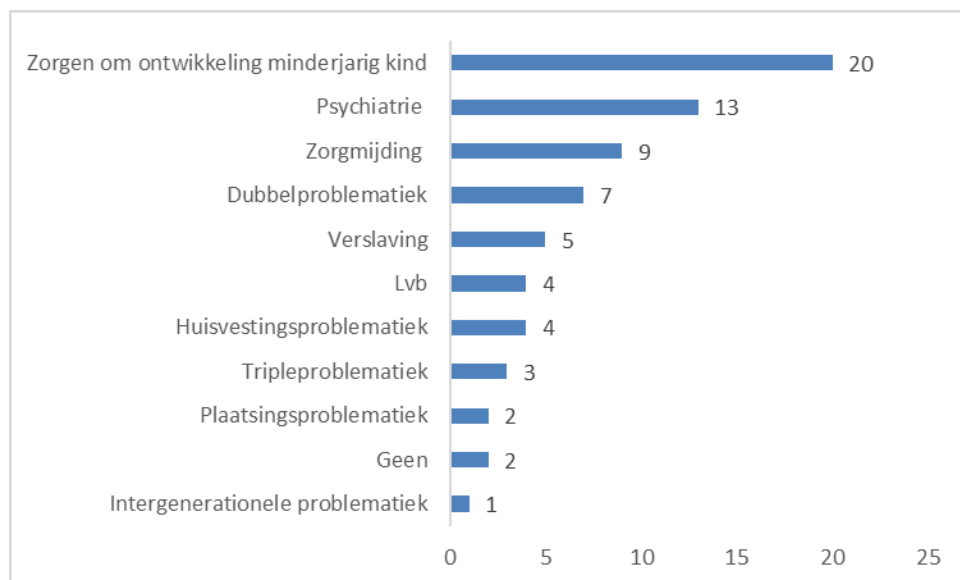


| | Sociom | GGD Hart voor Brabant | LET-JB | WSG Jeugdbescherming | WSG Jeugdreclassering | Jeugdbescherming Brabant reclassering | Jeugdbescherming Brabant Zorg | Ons Welzijn | Raad voor de Kinderbescherming | Gemeente Nazorg ex-gedetineerden | Novadic-Kentron Verslavingszorg | GGZ Oost-Brabant | Novadic-Kentron Verslavingsreclassering | PI | Reinier van Arkel | Reclassering Nederland | Veilig Thuis | Gemeente Zorg en Veiligheid | Gemeente Sociaal Domein | Gemeente Veiligheid | Openbaar Ministerie | Politie |
|------|--------|-----------------------|--------|----------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------|---|-----|-------------------|------------------------|--------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---------|
| 2021 | 1% | 6% | 6% | 4% | 0% | 1% | 11% | 21% | 16% | 16% | 14% | 14% | 17% | 24% | 20% | 24% | 51% | 34% | 71% | 71% | 81% | 100% |
| 2022 | 4% | 12% | 0% | 2% | 0% | 0% | 8% | 6% | 6% | 21% | 21% | 17% | 17% | 21% | 29% | 33% | 40% | 35% | 69% | 67% | 77% | 100% |
| 2023 | 0% | 1% | 1% | 1% | 4% | 6% | 7% | 8% | 11% | 17% | 17% | 18% | 18% | 18% | 19% | 24% | 36% | 49% | 61% | 63% | 72% | 99% |

Tabel 6: Hoofdproblematiek veiligheid bij casuïstiek procesregie (n=70)



Tabel 7: Hoofdproblematiek zorg bij casuïstiek procesregie (n=70)



Tabel 8: Adviezen kortdurend/uitgebreid

| Soort advies | 2023 | 2022 | 2021 |
|-------------------|------------|------------|------------|
| Kortdurend advies | 117 | 100 | 124 |
| Uitgebreid advies | 26 | 16 | 21 |
| Totaal | 143 | 116 | 145 |

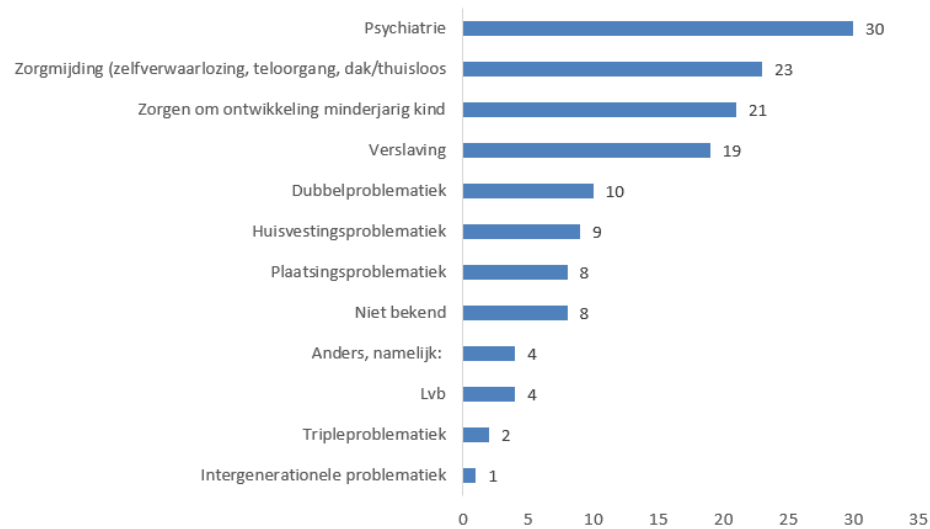
Tabel 9: Adviezen binnen gemeentegrens

| In gemeente | 2023 | 2022 | 2021 |
|----------------------------|------------|------------|------------|
| Bernheze | 0 | 2 | 4 |
| Boekel | 2 | 4 | 0 |
| Boxtel | 6 | 4 | 5 |
| Land van Cuijk | 15 | 17 | 13 |
| Maashorst | 7 | 7 | 10 |
| Meerijstad | 9 | 7 | 9 |
| Oss | 17 | 6 | 23 |
| 's-Hertogenbosch | 68 | 53 | 63 |
| Sint-Michielsgestel | 3 | 5 | 1 |
| Vught | 7 | 4 | 6 |
| Gemeente buiten werkgebied | 9 | 7 | 11 |
| Totaal | 143 | 116 | 145 |

Tabel 10: Adviezen per convenantpartner

| Advies aan | 2023 | 2022 | 2021 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Gemeente nazorg ex-gedetineerden | 10 | 2 | 10 |
| Gemeente Sociaal Domein | 21 | 26 | 16 |
| Gemeente Veiligheid | 12 | 9 | 9 |
| Gemeente Zorg en Veiligheid | 16 | 11 | 9 |
| GGD Hart voor Brabant | 1 | 0 | 1 |
| GGZ Oost-Brabant | 4 | 3 | 4 |
| Jeugdbescherming Brabant reclassering | 2 | 2 | 0 |
| Jeugdbescherming Brabant zorg | 0 | 2 | 2 |
| Novadic-Kentron verslavingsreclassering | 2 | 2 | 5 |
| Novadic-Kentron verslavingszorg | 3 | 3 | 5 |
| Ons Welzijn | 1 | 1 | 1 |
| Openbaar Ministerie | 3 | 1 | 9 |
| PI | 1 | 2 | 5 |
| Politie | 11 | 4 | 13 |
| Raad voor de Kinderbescherming | 0 | 1 | 1 |
| Reclassering Nederland | 6 | 11 | 7 |
| Reinier van Arkel | 4 | 7 | 9 |
| Sociom | 0 | 0 | 1 |
| Veilig Thuis | 6 | 7 | 12 |
| Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET-Jb) | 1 | 0 | 0 |
| WSG Jeugdbescherming | 1 | 0 | 0 |
| WSG Jeugdreclassering | 1 | 0 | 0 |
| Andere netwerkpartners | 37 | 22 | 26 |
| Totaal | 143 | 116 | 145 |

Tabel 11: Hoofdproblematiek zorg bij adviezen (n=139)



Tabel 12: Hoofdproblematiek veiligheid bij adviezen (n=141)



Tabel 13: Levenslooppaanpak bij procesregie

| Betrokkene uit gemeente | Aanmeldende organisatie | Geïnccludeerd? |
|-------------------------|-----------------------------|----------------|
| Maashorst | Gemeente Sociaal Domein | Ja |
| s-Hertogenbosch | Lokale Driehoek | Nee |
| s-Hertogenbosch | Gemeente Zorg en Veiligheid | Ja |
| s-Hertogenbosch | Reinier van Arkel | Ja |
| s-Hertogenbosch | Reinier van Arkel | Nee |
| s-Hertogenbosch | Reinier van Arkel | Nee |
| Oss | GGZ Oost-Brabant | Ja |

Tabel 14: MDA++ procesregie

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