



Terugblik 2019

Vooruitblik 2020



Zorg- en Veiligheidshuis
Midden-Brabant

Voorwoord

Beste relatie,

Het is goed om stil te staan bij wat we doen. En bij hoe het gaat.

In dit verslag blikken we terug op het afgelopen jaar van het Zorg- en Veiligheidshuis Midden-Brabant en kijken we vooruit naar wat we gaan doen in 2020.

Als netwerkorganisatie brengt het Zorg- en Veiligheidshuis professionals bij elkaar om personen en gezinnen verder te helpen. Meer in het bijzonder gaat het dan om mensen die te maken hebben met een opeenstapeling van zorgproblemen en om het voorkomen van overlast en onveiligheid aan de hand van een persoonsgerichte aanpak.

Daar waar zorgproblemen samengaan met onveiligheid en overlast, moeten zorg- en veiligheidsprofessionals goed met elkaar samenwerken. 2019 was een jaar van interne verhuizingen en hard doorwerken aan gestelde ambities. 2020 is niet minder ambitieus. Wij nodigen u uit om in dit verslag te lezen over de belangrijkste ontwikkelingen.

Wij waarderen ieders inzet in het huis en willen onze partners dan ook hartelijk danken voor hun bijdrage aan een zorgzame en veilige regio voor iedereen.

Ik wens u veel leesplezier toe.



Burgemeester Weterings, voorzitter Toezichtsraad
Carine van Oostveen, teammanager ZVHMB

Inhoud

1. Inleiding	2
1.1. Korte introductie van het huis	2
1.2. Werkwijze en inrichting	4
1.3. Leeswijzer	5
2. Terugblik op 2019	6
2.1. Implementatie instroomcriteria en escalatieladder	6
2.2. Idee van 'de ruit'	6
2.3. Veel aandacht voor omgang met persoonsgegevens	7
2.4. Nieuwe teams geëvalueerd	7
2.5. Zichtbaarheid als aandachtspunt	8
2.6. Richting een nieuw ICT-systeem	9
2.7. Analyse naar een hoger plan	9
2.8. Een 'maatregelen-gereedschapskist'	10
3. Onze ambities: vooruitblik op 2020	11
3.1. Verstevigde samenwerking	11
3.2. Meer inzet op jeugd (vanuit onze aandacht voor gezinssystemen)	16
3.3. Beter realiseren van passende zorg	19

1. Inleiding

1.1. Korte introductie van het huis

Soms stapelen persoonlijke problemen zich op. Eenzaamheid, woningnood, werkloosheid, schulden, psychische klachten, verstandelijke beperking, verslavingen. Het kan ervoor zorgen dat mensen hulp nodig hebben. Dat zij het alleen niet meer redden.

Wanneer dergelijke zorgproblemen samengaan met criminaliteit, onveiligheid en (lokale) overlast, moeten zorg- en veiligheidsprofessionals goed met elkaar samenwerken. Denk hierbij aan mensen met ernstige psychische problemen die overlast veroorzaken.

In het Zorg- en Veiligheidshuis Midden-Brabant (ZVHMB) heeft samenwerking tussen zorg- en veiligheidsprofessionals rond dit soort complexe casussen letterlijk een plek. Het huis staat in Tilburg, maar werkt voor alle negen gemeenten in de regio Midden-Brabant¹. Professionals van ongeveer 20 convenantpartners² vinden er een netwerk waarin zij samen oplossingen zoeken - en realiseren - in situaties die hun reguliere werk overstijgen.

Het Zorg – en Veiligheidshuis Midden-Brabant is een netwerkorganisatie van ongeveer 20 convenantpartners die werken aan een gezamenlijke aanpak en preventie van criminaliteit en overlast voor de negen gemeenten van Midden-Brabant, in samenwerking met andere ketenpartners.



¹ De regio Midden-Brabant omvat de gemeenten Heusden, Waalwijk, Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Hilvarenbeek, Oisterwijk, Loon op Zand en Tilburg.

² Dat zijn: Openbaar Ministerie, Politie Midden- en West-Brabant, Reclassering Nederland, P.I. Vught, Raad voor de Kinderbescherming, Amarant, GGD Toegang, Instituut Maatschappelijk Werk Toegang, Stichting MEE Toegang, GGz Breburg, Jeugdbescherming Brabant, Novadic-Kentron, Sterk Huis, Team Bemoeizorg, Traverse, Veilig Thuis Midden-Brabant, William Schrikker Groep.

Conform de landelijke lijn zoals geformuleerd in de 'Meerjarenagenda zorg- en veiligheidshuizen 2017–2020'³ is de doelstelling van de samenwerking in het ZVHMB drieledig: het bijdragen aan de algemene veiligheid, het verbeteren van de persoonlijke situatie van betrokken individuen in casuïstiek en het voorkomen en verminderen van recidive, (ernstige) overlast, criminaliteit en/of maatschappelijke uitval.

In het concrete dagelijkse werk draagt het ZVHMB bij aan:

- Een duurzaam effectieve inzet van zorg en straf om te komen tot meer veiligheid: voor de betrokken individuen zelf en voor de samenleving. Wij willen dat elke inwoner in de regio Midden-Brabant zich veilig voelt en ook veilig is, zodat hij/zij zich zo goed mogelijk kan ontwikkelen, ontplooiën en kan meedoen in de samenleving.
- Een sterke sociale structuur rondom volwassenen (en indien nodig ook kinderen) bij wie problemen zich opstapelen.
- Het vroegtijdig signaleren van kwetsbare inwoners, zodat er passende ondersteuning geboden kan worden.
- Het voorkomen van geweld of herhaling van geweld.
- De kracht van huishoudens in de regio Midden-Brabant die met complexe zorg- en veiligheidsproblemen te maken hebben.



Foto: Anja van Eersel

³ Te raadplegen via www.veiligheidshuizen.nl.

1.2. Werkwijze en inrichting

De activiteiten die onder het ZVHMB vallen zijn zeer divers. Centraal in het ZVHMB staat de persoonsgerichte aanpak: per persoon (casus) en kijkend naar iemands sociale omgeving (gezin, vrienden, burens, school), wordt nagegaan hoe ongewenst gedrag, of terugval daarin, het best aangepakt en voorkomen kan worden. Denk aan het voorkomen van herhaling of escalatie in situaties van ernstige woonoverlast of bij diefstallen gepleegd door drugsverslaafde veelplegers. Het streven is te komen tot één gezin, één plan en één regisseur.

Casusoverleg

Vertegenwoordigers van instanties die een rol hebben in de persoonsgerichte aanpak komen periodiek bijeen in casusoverleggen. Dit vergemakkelijkt de onderlinge afstemming. Zij doen dat (voornamelijk) op de centrale locatie van het ZVHMB, aan de Spoorlaan in Tilburg. De overlegvormen binnen het ZVHMB zijn bijna allemaal regulier te noemen: ze omvatten overleggen die op structurele momenten plaatshebben, onder (de wettelijke) verantwoordelijkheid van één van de partners en met vaste deelnemers aan het overleg. Ze zijn gericht op afstemming en afdoening van zaken, dossiers en casuïstiek.

Ondersteunende infrastructuur

Er is een infrastructuur gerealiseerd waarbinnen gegevens kunnen worden uitgewisseld en er overleg kan plaatsvinden op een prettige locatie. Binnen het ZVHMB is het Advies Triage Punt (ATP) gehuisvest dat deze infrastructuur ondersteunt, faciliteert en meldingen registreert, administratief verrijkt en agendeert voor triage⁴. Daarnaast biedt het ZVHMB huisvesting aan organisaties in de uitvoering van de aanpak.

⁴ Triage omvat het beoordelen van de urgentie van een casus.

Vier clusters

Inmiddels zijn zo'n 250 personen op regelmatige basis werkzaam in het ZVHMB. Deze 250 personen zijn als het ware de linkin' pins tussen de instanties. Zij nemen vanuit casusoverleggen acties mee naar hun eigen organisatie en ondersteunen een goede uitvoering van deze acties of zij werken bij een organisatie die in het gebouw van het ZVHMB gehuisvest is. Organisatorisch omvat het ZVHMB vier clusters van medewerkers:

1. Team Complexe Casuïstiek

Deze medewerkers forceren positieve doorbraken bij de meest complexe casuïstiek waarbij het veld heeft aangegeven zelf te zijn vastgelopen in de aanpak.

2. Team Re-integratie ex-gedetineerden

Deze medewerkers houden zich bezig met de terugkeer van ex-gedetineerden ter voorkoming van recidive.

3. Advies Triage Punt (ATP) en procesregie

ATP-medewerkers geven advies bij inkomende meldingen en zetten deze meldingen waar nodig door ten behoeve van een adequate aanpak. Medewerkers van procesregie coachen ZOV-ers van wijkteams in Tilburg (medewerkers 'Zorg, Overlast en Veiligheid') en voeren regie op processen wanneer deze spaak lopen.

4. Beheer bedrijfsverzamelgebouw

Deze medewerkers zijn gericht op het organiseren en faciliteren van voldoende goede werkplekken voor de convenantpartners, inclusief alle aandacht voor beveiliging, BHV (bedrijfshulpverlening) en AIT (Agressie Interventie Team).

1.3. Leeswijzer

In de komende hoofdstukken kijken we terug en vooruit. Hoofdstuk 2 omvat een beschrijving van de ontwikkelingen die het ZVHMB in 2019 doormaakte. In hoofdstuk 3 geven we aan hoe we daarop voortbouwen in 2020.

Dit verslag wordt voorgelegd aan de Toezichtsraad van het ZVHMB, om samen toekomstplannen te smeden. Daarnaast willen we met dit document ook een breed publiek informeren over wie wij zijn en wat wij doen.

2. Terugblik op 2019

In 2019 bouwden we voort op enkele belangrijke organisatorische keuzen die waren gemaakt in de jaren ervoor.⁵ De jaarrekening valt gunstig uit, ook al was het een jaar van verschillende grote projecten en investeringen. We zetten de belangrijkste gebeurtenissen en gegevens van 2019 op een rij.

2.1. Implementatie instroomcriteria en escalatieladder

Niet alle complexe casuïstiek behoort tot de doelgroep van het ZVHMB. Om te bepalen 'wat wel en wat niet', zijn we in 2018 gaan werken met de zogenaamde AVE/COM methode. Volgens de criteria van deze AVE/COM methode (en de landelijke voorwaarden van de veiligheidshuizen) moet het ZVHMB zich voornamelijk richten op casuïstiek van de "typen 3 en 4".⁶

Met het toepassen van de AVE/COM methode is de wijze waarop casussen in het ZVHMB instromen, maar ook de wijze van op- en afschalen, gestandaardiseerd. In het geval dat een casus escaleert, sluit het ZVHMB aan bij de escalatieladder. Gemeente Tilburg neemt hierin namens de regio het initiatief. Het ZVHMB is een onderdeel van de escalatieladder met 11 stappen van opschaling, van werkvloer naar bestuur. Er wordt inmiddels standaard met de ladder gewerkt.

Zowel instroom als op- en afschaling werden in 2019 gemonitord en besproken in overleggen. Hieruit blijkt dat beschouwing van afwegingen altijd aandacht behoeft: de criteria zijn dan wel helder, maar de casussen blijven altijd complex en de contexten divers. Er is 'grijze casuïstiek' die afhankelijk van de betrokken professionals soms bij de Toegang en soms bij TCC belandt. Twijfel mag nooit tot stagnatie leiden en daarom zijn gesprekken over inschattingen en handelwijzen zo belangrijk. Ook blijkt het lastig om bij situaties met een meer 'duurzaam problematisch karakter' een goed moment van afschaling bij het TCC te benoemen. Denk bijvoorbeeld aan situaties van huiselijk geweld, waarbij de partners blijvend agressief naar elkaar toe zijn, maar toch bij elkaar willen blijven en er kinderen in het gezin zijn. Het is van belang dat de escalatieladder continu kritisch geëvalueerd wordt op bruikbaarheid en effectiviteit.

2.2. Idee van 'de ruit'

In 2019 werd de bestuurlijke 'ruit-structuur' voorgesteld, als alternatief voor de huidige lokale gezagsdriehoek.⁷ Bij 'de driehoek' vindt overleg plaats tussen OM, gemeente en politie, terwijl er bij de ruit-structuur ook een zorgvertegenwoordiger aanschuift.

Aanname is dat een zorgvertegenwoordiger mogelijk bij zou kunnen dragen aan het voorkomen en doorbreken van vastlopen van complexe casuïstiek waarbij zowel zorg- als veiligheidscomponenten een rol spelen. In 2020 wordt gestart met de implementatie.

⁵ In het bijzonder: de ontwikkeling van het Team Complexe Casuïstiek; meer verbinding tussen de sociale wijkteams en het ZVHMB, vooral met/via de teams Zorg, overlast, veiligheid (ZOV) en het Bestuurlijk Interventie Team (BIT); wederzijdse verbinding en versterking van Veilig Thuis en het ZVHMB in de regio, zodat herhaald daderschap en slachtofferchap van geweld in afhankelijkheidsrelaties (zoveel mogelijk) wordt voorkomen; en (samenwerkings)afspraken tussen ZSM en het ZVHMB, zodat deze elkaar kunnen versterken. Zie ook: 'Terugblik 2018 en Vooruitblik 2019' en de notitie 'Visie en inrichting Zorg- en Veiligheidshuis Midden-Brabant' (ZVHMB, 2015).

⁶ Zie ook: <https://www.movisie.nl/tool/ave-aanpak-voorkoming-escalatie-huishoudens-opkomende-problematiek>

⁷ Vanuit het ZVHMB, met het MOM als strategische partner.

2.3. Veel aandacht voor omgang met persoonsgegevens

Met de invoering van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) in 2016 zijn de regels rond de omgang met persoonsgegevens aangescherpt. Het voldoen aan die regels vraagt onze blijvende aandacht. In 2019 werd voortgegaan op de eerder ingezette lijn van het trainen van medewerkers, met als kernthema's AVG-bewustzijn en handelingsperspectief. Ook werden het samenwerkingsconvenant en het privacyprotocol opnieuw geüpdatet. Verder zijn waar nodig afspraken met ketenpartners verduidelijkt over welke informatie er in de systemen kan worden opgenomen, geraadpleegd of gedeeld. Dit leidde bijvoorbeeld tot nieuwe afspraken met de reclassering.

We hebben ons doel om eind 2019 'AVG-proof' te zijn gehaald en weten wat we in 2020 moeten doen om dat te behouden. Zo staan er herhalingstrainingen gepland en zal een Data Privacy Impact Assessment (DPIA) onderdeel gaan uitmaken van het AVG-doorontwikkelplan van het ZVHMB. Een belangrijke activiteit waarbij een DPIA van belang is, is het beoogde ICT-ontwikkeltraject.⁸ Ook werd in 2019 de AVG-coalitie Hart van Brabant opgericht. Deze coalitie kwam in 2019 vier maal bijeen. Vanuit de insteek 'Delen is prima, tenzij...' spreken vertegenwoordigers van een breed geheel van betrokken ketenpartners (regiogemeenten, zorg- en justitiepartners) over oplossingsrichtingen bij lastige AVG-kwesties. Dat blijkt geen overbodige luxe: er zijn nog steeds veel situaties die leiden tot AVG-gerelateerde vragen. Door casussen te bespreken leren we samen. Dit zal ook in 2020 worden voortgezet.

2.4. Nieuwe teams geëvalueerd

In 2019 is met het Transforensisch Team (TFT) voorgesorteerd op de nieuwe ketenveldnorm die vanaf 1 januari 2020 geldt. Deze norm is gebaseerd op de levensloopbenadering en gaat er vanuit dat bij complexe casuïstiek waar nodig over de bestaande financieringsstromen heen geacteerd moet kunnen worden. Om ook voor de meest complexe casuïstiek goede zorg te kunnen realiseren, moeten zorgverzekeraars, justitie en gemeenten de krachten bundelen. Het in 2018 opgerichte TFT biedt deze "zorg en begeleiding tussen alle hokjes door" en richt zich daarbij in het bijzonder op overlastplegers die steeds opnieuw in aanraking komen met justitie.⁹ Het TFT startte in 2018 en kwam in 2019 (met de zorg voor 15 personen) goed op gang en werd medio 2019 geëvalueerd door onderzoeksbureau Rebelgroup. De komende jaren wordt het verder uitgebouwd (zie opgaven 1.2 en 3.3 in hoofdstuk 3 over ambities).

Een ander relatief nieuw team, het Crisis Interventie Team (CIT, zie kader, opgericht in 2018), werd eveneens in het voorjaar van 2019 geëvalueerd. Dit team is gehuisvest in het ZVHMB¹⁰ en biedt 24 uur per dag hulp bij crisissituaties en bij situaties met personen die zich verward gedragen. De eerste bevindingen zijn positief en het advies was dan ook voort te gaan op deze weg. In 2020 wordt geëvalueerd of de huidige werkzaamheden en taken nog passen bij het oorspronkelijke plan van het CIT.

⁸ Dit kan pas als er een eerste versie van het nieuwe systeem is. We kijken onder andere naar de ervaringen in Utrecht.

⁹ In dit artikel vindt u een mooie beschrijving van het TFT: <https://www.programmasociaaldomein.nl/actueel/nieuws/2019/11/7/transforensisch-team-citydeal>

¹⁰ Het ZVHMB biedt het CIT werkplekken en ICT ondersteuning.

Het Crisis Interventie Team / CIT

Zowel professionals als inwoners kunnen het CIT bellen als ze te maken hebben met een crisissituatie (bv. mishandeling, verwaarlozing of ernstige conflicten) of met mensen die verward gedrag vertonen. Eerste doel van het CIT is het terugbrengen van veiligheid en rust. Bij crisissituaties blijft het CIT maximaal 10 werkdagen betrokken. Bij situaties waarbij de veiligheid van kinderen of volwassenen geen acuut gevaar loopt, krijgt de beller advies over de beste vervolgactie of wordt direct de noodzakelijke hulp geboden om de crisissituatie op te lossen. Het CIT werkt regionaal; namens de regio neemt Gemeente Tilburg het voortouw. Het team bestaat uit professionals van Jeugdbescherming Brabant, Veilig Thuis, GGZ Breburg, Amarant Groep en Sterk Huis.

2.5. Zichtbaarheid als aandachtspunt

Om als netwerkorganisatie partijen goed te kunnen vinden en verbinden is 'elkaar zien en kennen' erg belangrijk. Het is om deze reden dat het ZVHMB op verschillende manieren presentaties en voorlichting geeft over hoe we werken binnen het zorg- en strafdomrein. In 2019 zijn er onder andere presentaties gegeven voor lokale partners over 'AVG en privacy', voor deelnemers van het Koers en Kansen Programma en voor CityDeal partners. Er zijn tevens presentaties gegeven op de Dag van Zorg en Veiligheid en op tal van lokale en landelijke bijeenkomsten, op uitnodiging. Regiogemeenten en ketenpartners geven aan dit zeer te waarderen.

In 2018 en 2019 had voor het eerst ook een criminoloog een belangrijke rol bij onze in- en externe communicatie. Deze was in dienst van het ZVHMB en investeerde in het ophalen van ervaringen bij partners en in het beschouwen van gegevens van het kennisknooppunt ATP. Resultaten werden vastgelegd in twee rapporten en besproken in verschillende verbanden, onder andere met de Toezichtsraad.

Een interne nieuwsbrief die vanaf begin 2019 onder medewerkers van het ZVHMB werd verspreid heeft slechts een half jaar bestaan. Dit is nog niet genoeg geborgd, maar is wel een interessante vorm om verder te ontwikkelen (zie verder in het ambitiehoofdstuk, bij opgave 1.1).

2.6. Richting een nieuw ICT-systeem

Het Zorg- en Veiligheidshuis maakt gebruik van ICT-applicaties ter ondersteuning van de samenwerking met ketenpartners en in de aanpak van complexe casuïstiek. In 2019 is een eisenpakket uitgewerkt voor een nieuw ICT-systeem dat voorziet in de behoefte van het Zorg- en Veiligheidshuis. De huidige ICT systemen zijn namelijk niet toereikend of zijn onvoldoende ingericht om bijvoorbeeld data en inzichten te genereren op basis van de inhoud van casuïstiek.

De procedure tot opdrachtverlening voor bouw van het nieuwe systeem loopt. Begin 2020 willen we aan de slag kunnen.

2.7. Analyse naar een hoger plan

In 2019 waren we ambitieus voor wat betreft investeringen in onderzoek en trendanalyse. De criminoloog die eerder al werd genoemd publiceerde medio 2019 onder andere een trendanalyse gebaseerd op interviews met medewerkers van de vier veiligheidshuizen van de regio's Zeeland en West Brabant en een eerste kwartaalrapportage 'Instroomanalyse complexe casussen' voor deze huizen. De analyses leverden ons interessante vaststellingen op, maar leidden in 2019 naar onze zin nog te weinig tot vervolgactie. Dit heeft onze aandacht in 2020.

Enkele vaststellingen:

- Het aantal nieuwe complexe casussen verschilt enorm per Zorg- en Veiligheidshuis, als we kijken naar de vier huizen van Zeeland en West Brabant: dat varieert in het eerste kwartaal van 2019 van 6 tot 26 casussen. Een grotere instroom hangt daarbij niet samen met meer inwoners in het werkgebied.
- De meeste aanmeldingen in het eerste kwartaal kreeg het Zorg- en Veiligheidshuis Markiezen: meer dan het dubbele van de instroom van de Zorg- en Veiligheidshuizen Midden-Brabant en Baronie Breda, die ieder werkgebieden bestrijken met veel meer inwoners.
- Of al dan niet sprake is van LVB bij ingestroomde casussen is slecht in beeld: bij 35 van de in totaal 54 ingestroomde casussen van het eerste kwartaal van 2019 (in heel Zeeland en West-Brabant) is dit niet bekend.
- De acute hulpvraag van de professionals gekoppeld aan deze complexe casussen heeft veelal te maken met 'een verzoek om hulp bij persoonlijkheidsproblematiek die de hulpverlening overstijgt' (39 procent), een 'verzoek om hulp bij dreigende woonoverlast/intimidatie richting de woonomgeving' (30 procent) of 'een verzoek om hulp bij kans op (recidive t.a.v.) zeden/geweld (o.a. BIJ)' (22 procent). De andere twee categorieën die bij de analyse werden gehanteerd komen veel minder vaak voor: 'Verzoek om hulp bij zorgen over de ontwikkeling van het kind' (4%) en 'Verzoek om hulp bij huiselijk geweld' (6 %).

Er zijn een aantal ontwikkelingen die volgens medewerkers van de Zorg- en Veiligheidshuizen van Zeeland en West-Brabant nadrukkelijk om aandacht vragen, zo komt in de trendanalyse naar voren. Genoemd worden:

- de noodzaak van meer samenwerking rond zorg voor mensen met triple-problematiek;
- de noodzaak - meer in het algemeen - van aandacht voor mensen die vastlopen in het vinden van passende zorg bij de huidige 'ambulantisering van de hulp';
- hardnekkige drugsverslavingen, en dan vooral het gebrek aan afdoende afkickbegeleiding;
- een mogelijke toename van het aantal zelfstandig wonende dementerende ouderen die hulp nodig hebben;
- een toename van openbare orde problemen specifiek veroorzaakt door bepaalde groepen van (vooral jonge) statushouders/vluchtelingen;
- het belang van het goed interpreteren van wat er aan de hand is bij meldingen van verward gedrag;
- het belang van het blijvend organiseren van alertheid op radicalisering (de teruggang van meldingen is niet 'per definitie positief').

In 2019 werd er twee maal een 'leertafel' georganiseerd rond (twee) casussen die escaleerden. Het is een werkwijze die we in 2020 willen uitbouwen, omdat het bespreken van casussen een goede manier is om ook algemenere onderliggende dynamieken bespreekbaar te maken. Het ZVHMB kan in het organiseren ervan een belangrijke, ondersteunende rol vervullen.

2.8. Een 'maatregelen-gereedschapskist'

In 2019 hebben we ook een gereedschapskist uitgewerkt: een overzicht van allerlei soorten maatregelen die ingezet kunnen worden op complexe casussen. Met dit naslagwerk vergroten we onze slagkracht in de regio, omdat convenantpartners zo altijd toegang kunnen hebben tot de kennis en kunde binnen het gehele ZVHMB. Deze gereedschapskist is toegankelijk voor alle medewerkers vanuit het ZVHMB van de teams Complexe Casuïstiek en Re-integratie ex-gedetineerden (ook wel afgekort tot CC&R) en staat op de interne schijf van de gemeente Tilburg.

Ook werken we vanaf 2019 samen met de onlangs aangestelde OM-medewerker die zich gaat richten op versterking van de verbinding van straf en zorg om overlast en recidive terug te dringen. Het betreft een medewerker die speciaal hiervoor is vrijgemaakt vanuit het OM, binnen de programma's OM2020 en Straf met Zorg. Achtergrond hierbij is dat de veiligheidshuizen door het OM als sleutelpartner worden gezien om meer contextinformatie in te brengen om de betekenis van straf voor een bepaalde persoon te kunnen duiden. Soms is het immers effectiever om zorg goed te beleggen dan om te straffen. In 2020 gaan we concreet aan de slag met het verder verstevigen van de samenwerking tussen ZVHMB en ZSM.



3. Onze ambities: vooruitblik op 2020

In wát we doen willen we wendbaar zijn. We moeten kunnen reageren op wat op ons afkomt, daar waar dat van belang is voor de veiligheid van een stad of het welzijn van bepaalde individuen. Voor het ZVHMB ligt de grootste uitdaging dan ook in het (blijven) vinden van aansluiting op de thema's die er vanuit die doelstelling toe doen. Dat vraagt financiële ruimte. We vragen de Toezichtsraad ons hierin te steunen en mee te (blijven) denken over de precieze uitwerking.

Tegelijkertijd moeten we kiezen waar we in grote lijnen onze aandacht op willen richten: projecten en investeringen moeten bijdragen aan het bereiken van duidelijke doelen. Voor 2020 hebben dezelfde hoofdthema's onze aandacht als in 2019.

Op deze terreinen willen we als ZVHMB groeien:

- 1) Verstevigde samenwerking
- 2) Meer inzet op jeugd (vanuit onze aandacht voor gezinssystemen)
- 3) Beter realiseren van passende zorg

Net als in 2019 hebben we deze strategische doelen voor 2020 uitgewerkt tot concrete 'opgaven'. We zullen deze agenda zo snel mogelijk ter bespreking aan de Toezichtsraad voorleggen.

3.1. Verstevigde samenwerking

Het Zorg- en Veiligheidshuis is een netwerkorganisatie. Samenwerken vormt de basis. In het faciliteren ervan zullen wij ook het komend jaar veel energie blijven stoppen. Voor 2020 staan de volgende opgaven op onze to-do-lijst:

Opgave 1.1: Beter worden in 'knelpuntanalyse' en het van daaruit inzetten op lobbywerk bij vastlopende ketens

- Reikwijdte: Tilburg en waar mogelijk ook regionaal
- Toelichting: Het ZVHMB registreert veel: over personen die zorg nodig hebben, meer en minder succesvolle manieren om hen te helpen, kenmerken van veelplegers, lastige factoren in processen bij het realiseren van de doelen van het ZVHMB etc. We willen beter worden in het duiden van die gegevens. Zo kunnen we leren van wat wij doen en zien, en kunnen we aansturen op lobbywerk in de keten om tot verbeteringen te komen. Om dat te kunnen doen, werken we vanaf 2019 met een criminoloog en willen we meer knelpuntanalyses van niveau kunnen afleveren.
- Status: Lopend. Begin 2020 zal een nieuwe criminoloog starten. De vorige is medio 2019 gestopt. Er is een werkplan uitgewerkt met investeringslijnen voor 2020. Tranzo is gevraagd een vervolgonderzoek uit te voeren, aansluitend op hun eerdere analyse van het TCC.¹¹
- Uitvoerders: coördinatoren ZVHMB, beleidsmedewerker ZVHMB i.s.m. de afdeling intelligence en de afdeling sociaal van de gemeente Tilburg.

¹¹ Van Nieuwenhuizen, C. (2016). *Team Complexe Casuïstiek: Een studie naar de kenmerken van de doelgroep en ervaringen met de aanpak*. Tilburg/Eindhoven.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

In 2020 willen we continu inzichtelijk hebben waar we in de keten vastlopen en hebben we geregeld dat het gesprek over oplossingen op het goede niveau wordt gevoerd. Waar nodig organiseren we leertafels om achterliggende problemen te kunnen duiden. Ook ontwikkelt het ZVHMB in 2020 een vaste wijze waarop de Toezichtsraad over de resultaten op deze punten wordt geïnformeerd en wordt heroverwogen wat de waarde van een nieuwsbrief kan zijn voor medewerkers en/of ketenbetrokkenen. In dit geheel is het belangrijk dat de criminoloog van het ZVHMB goed samenwerkt met de analisten van het kennisknooppunt ATP en de afdelingen Sociaal en Veiligheid van de gemeente Tilburg. Een werkgroep zorgt voor coördinatie en sturing op dit punt. Eind 2020 is er een evaluatie ingepland waarbij we een representatieve groep van beoogde gebruikers van de nieuwe kennisproducten vragen naar hun mening over bruikbaarheid, relevantie en eventuele aanvullende analysewensen.

Opgave 1.2: Doorontwikkeling Transforensisch Team (TFT)

- Reikwijdte: Tilburg, maar intentie is (als succesvol) uitbreiden naar Midden-Brabant
- Toelichting: Doel van het TFT is om voor een kleine groep Tilburgers met meervoudige en complexe problematiek die tevens overlast veroorzaken en met regelmaat gedetineerd zitten, een aanpak te ontwikkelen die hen op alle leefgebieden vooruit helpt. Continuïteit van zorg en een levensloopbenadering staan daarbij voorop.
- Status: Lopend. Het TFT is gestart binnen de DJI pilot 'Transforensische Zorg' en maakte daarna onderdeel uit van de Citydeal Transforensische Zorg. Vanaf begin 2019 wordt de doorontwikkeling van het team gesubsidieerd vanuit de programmaliijn Koers en Kansen van het Ministerie van V&J. De implementatiefase van het TFT zal vermoedelijk lopen tot de implementatie van de landelijke ketenveldnorm (hierbij wordt gekoerst op implementatie per 1 januari 2021).
- Uitvoerders: ZVHMB neemt het initiatief in samenwerking met diverse ketenpartners (Amarant, Fivoor, GGz Breburg, Novadic-Kentron).

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Het Transforensisch Team hoopt na de pilotfase van de huidige 15 cliënten uit te breiden naar 25 cliënten en daarna naar 50, met geld van het programma Koers en Kansen van het ministerie van Justitie en Veiligheid. Daarna is het mogelijk dat de aanpak door andere gemeenten wordt overgenomen. Met dit doel voor ogen wordt in 2020 door het ZVHMB ingezet op: a. het realiseren van het borgen en strakker wegzetten van de werkwijze en organisatie van het TFT, b. onderzoek: uitvoering van een effectmeting en een maatschappelijke kosten-batenanalyse (MKBA), c. het leveren van een bijdrage aan het vraagstuk duurzame bekostiging en d. het vinden van aansluiting op de pilots ketenveldnorm.

Opgave 1.3: Doorontwikkeling adviesrol ZVHMB

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: Volgens de AVE/COM criteria en de landelijke voorwaarden van de veiligheidshuizen moet het ZVHMB zich voornamelijk richten op casuïstiek van de “typen 3 en 4”. Als iets volgens de AVE/COM criteria niet (meer) “van” het ZVHMB is, dan wordt een advies meegegeven t.a.v. hoe iets regulier kan worden opgelost. Hoewel in- en uitstroom wordt gemonitord, geven registratiegegevens weinig beeld van de aard van gegeven adviezen en van hoe deze werden opgepakt (en al dan niet leidden tot tevredenheid over het vervolg). Wij willen hier meer zicht op, zodat we deze adviesrol (verder) vorm kunnen geven.
- Status: Lopend. Was al aandachtspunt in het werkplan van 2019, maar vraagt ook onze aandacht in 2020.
- Uitvoerders: het ZVHMB.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

In 2020 willen we meer reflectie op waar de reguliere hulpverleners de steun van het ZVHMB vragen en wat er met deze hulpvragen is gedaan als casuïstiek niet kon instromen of werd afgeschaald. Eind 2020 weten we of een vaste manier van ‘nabellen, vastleggen en routeren van nog resterende vragen’ voldoende werkt voor meer grip en sturing op verbetering.

Opgave 1.4: Versteving samenwerking ZVHMB en ZSM

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: ZSM krijgt veel meldingen binnen en wil deze conform haar doelstellingen snel en zorgvuldig juridisch afdoen. Daarbij is het belangrijk dat er oog blijft voor zaken die op zorggebied wellicht aandacht moeten krijgen om recidive te voorkomen. Het ZVHMB kan hierin de informatiepositie van ZSM versterken. Tegelijkertijd dienen we er wel voor te waken dat casuïstiek niet onnodig complex wordt voor ZSM. Kortom: de samenwerking op dit punt dient goed ingeregeld te worden.
- Status: Lopend. Dit had ook vorig jaar onze aandacht: er werd een maatregelen-gereedschapskist uitgewerkt, een ‘straf & zorg’-medewerker bij het OM aangesteld en er vond afstemming tussen de vier veiligheidshuizen van de regio en ZSM plaats in de vorm van een werkbijeenkomst.
- Uitvoerders: ZSM en ZVHMB

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

In 2020 willen we helder hebben hoe we GCOS anders kunnen vullen, zodat ZSM beter kan werken met de input vanuit de veiligheidshuizen in de regio. Ook zoeken we naar eventuele andere manieren om ZSM-collega's meer contextinformatie te bieden rond casussen. We evalueren eind 2020 die ervaringen met het accent op rolverduidelijking (het scherp krijgen van ieders taak en verantwoordelijkheid).

Opgave 1.5: AVG proof zijn en blijven

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: Met de invoering van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) in 2016 zijn de regels rond de omgang met persoonsgegevens aangescherpt. Het voldoen aan die regels vraagt de blijvende aandacht van de leden van de AVG-coalitie.¹²
- Status: Lopend
- Uitvoerders: Namens de regio neemt het ZVHMB het initiatief. Daarbij wordt samengewerkt met de afdeling juridische zaken van de gemeente Tilburg.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

In 2020 hebben we een werkagenda waarin de meest prangende privacy-issues benoemd worden en ook staat aangegeven hoe we deze in gezamenlijkheid gaan aanpakken. Daarnaast vervullen wij een vraagbaak-functie voor zorg- en veiligheidspartners ten aanzien van hun AVG vragen. Leden van de AVG-coalitie zorgen zelf dat zij scherp hebben wat de rol, taak en doelstelling is van de eigen omgang met persoonsgegevens, zodat er meer draagvlak is tussen instellingen onderling voor elkaars (on)mogelijkheden. Ook vragen we een deel van de leden van de AVG-coalitie om een bijdrage te leveren aan een nog uit te voeren Data Privacy Impact Assessment (DPIA) voor het ZVH.

¹² Dit zijn partners vanuit het zorg- en veiligheidsdomein zoals politie, Sterk Huis, reclassering, MEE, GGD, gemeenten etc.

Opgave 1.6: Versterking van samenwerking tussen Toegang, ZVHMB en Veilig Thuis

- Reikwijdte: Tilburg
- Toelichting: De samenwerking tussen de Toegang, ZVH en Veilig Thuis is essentieel om goede zorg te kunnen bieden aan inwoners. Denk hierbij aan belangrijke thema's zoals geweld in afhankelijkheidsrelaties en het zorg- en veiligheidsaanbod. De afgelopen periode stond in het teken van allerlei nieuwe ontwikkelingen bij zowel de Toegang, het Zorg- en Veiligheidshuis en Veilig Thuis. In de komende periode wordt het bepalen van gezamenlijke vergezichten belangrijker. Op casuïstiek wordt uiteraard al volop samengewerkt. Ons doel is steeds: aansluiting vinden op elkaars werkwijze zodat de inwoners ongeacht de organisatie blijvende en passende hulp blijft ontvangen.
- Status: Lopend. Er is een startnotitie in de maak waarin gezamenlijke uitgangspunten en procesafspraken staan uitgewerkt.
- Uitvoerders: De gemeente Tilburg heeft het voortouw en werkt in de uitvoering samen met de Toegang, het ZVHMB en Veilig Thuis.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Eind 2020 zullen we kritisch zijn naar onze prestaties op vier niveaus: 1. De mate waarin we elkaar informeren over werkwijzen en samen optrekken in het stoppen van huiselijk geweld en kindermishandeling; 2. De kwaliteit van uitwisseling van expertise, zodat de aanpak op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling effectiever verloopt; 3. De borging van samenwerking op managementniveau vanuit periodiek overleg; 4. De gezamenlijke evaluatiekracht bij casuïstiek waarbij sprake is van stagnerende samenwerking (bijvoorbeeld door het organiseren van leertafels). Het ZVHMB zal bijdragen aan het leveren en analyseren van de voortgangsgegevens op deze thema's, bijvoorbeeld zoals die beschikbaar zijn bij het kennisknooppunt ATP en bij andere inhoudelijk betrokken ketenpartners in het huis.

3.2. Meer inzet op jeugd (vanuit onze aandacht voor gezinssystemen)

De jeugd heeft de toekomst. Bij onze persoonsgerichte aanpak willen we dan ook zo snel mogelijk weten welke zorgen er zijn ten aanzien van kinderen. Wat er vervolgens gebeurt, vanuit of ondersteund door het ZVHMB, moet deze kinderen vooruit helpen. Gericht op dat doel doen wij in 2020 het volgende:

Opgave 2.1: Minder recidive en minder herhaald slachtofferschap bij huiselijk geweld

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: Tilburg is door het ministerie van VWS aangewezen als één van de pilot-gemeenten om het Family Justice Center (FJC) verder te ontwikkelen. Dit wordt in Tilburg gedaan met de pilot Centrum Huiselijk Geweld en kindermishandeling. Bij dit centrum werken politie, justitie, reclassering, opvang en hulpverlening samen, zodat het slachtoffer van huiselijk geweld snel complete hulp krijgt en niet steeds opnieuw zijn/haar verhaal hoeft te doen bij verschillende instanties. Insteek is om de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling verder te ontwikkelen, zodat geweld duurzaam gestopt wordt. De pilotperiode is drie jaar en valt onder het landelijk programma 'Geweld hoort nergens thuis'.
- Status: Lopend
- Uitvoerders: het ZVHMB is als een van de partners betrokken bij de pilot. Het voortouw van het geheel ligt bij de gemeente Tilburg die centrumgemeente is voor de aanpak van huiselijk geweld.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Met het opbouwen van caseload in 2020 (van 25 naar zo'n 100, zo is de verwachting) komen we er achter wat de toegevoegde waarde van het ZVHMB is bij de aanpak van casuïstiek met geweld in afhankelijkheidsrelaties. Het uitvoerend team van de pilot (het zogenaamde 'veiligheidsteam') heeft nu onderdak bij Veilig Thuis in het ZVHMB. In de loop van 2020 bepalen we wat de beste vaste plek kan zijn voor het vervolg van de pilot. Ook weten we eind 2020 wat een realistische werkomvang is voor de nu betrokken regisseur van het ZVHMB. Deze neemt deel aan het zogenaamde veiligheidsteam. We onderzoeken welke rol deze regisseur het best past en hoeveel inzet dit vergt. Als dit helder is, kan het ZVHMB die rol ook goed gaan inregelen voor het jaar (de jaren) erna.

Opgave 2.2: Meer duidelijkheid over wie wanneer regie moet oppakken bij multi-problem gezinnen

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: Deze opgave omvat de verdere uitrol van het werken vanuit de missie 'Eén gezin, één plan, één regisseur'. Doel is dat er meer duidelijkheid komt over wie coördinatie heeft bij multi-problem gezinnen. In dit kader heeft het college eind 2019 – op grond van diverse verkenningen en een adviesnota - een besluit genomen om in 2020 te experimenteren met diverse vormen van coördinatie. Een van de gedachtelijnen is coördinatie voortaan te beleggen bij de Toegang óf bij het ZVHMB, en de AVE/COM criteria te gebruiken om tot een goede verdeling te kunnen komen. In een werksessie heeft het ZVHMB input geleverd ter voorbereiding. Ook loopt vanaf april 2019 het driejarig project Maatpact van negen Hart van Brabantgemeenten, samen met zorgverzekeraars, woningcorporaties en een extern expert: Instituut voor Publieke Waarden / IPW. Dit project – actieonderzoek - moet een boost geven aan het innovatief nadenken over hoe multi-problem gezinnen beter en sneller geholpen kunnen worden.
- Status: Lopend
- Uitvoerders: Namens de regio neemt de gemeente Tilburg het initiatief. Het ZVHMB heeft input geleverd en is aangehaakt bij de uitvoering.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Eind 2020 is het duidelijk welke vorm van coördinatie het beste past bij bepaalde problematiek en wordt hier naar gehandeld. Door instroom te monitoren, ook vanuit het overleg in het kader van de Maatpact aanpak, stemmen we onderling af over voortgang en verbeterpunten.



Foto: Angeline Swinkels

Opgave 2.3: Facilitering PGA overlastgevende jeugd en opbouw team 'Complexe jeugd'

- Reikwijdte: Tilburg
- Toelichting: Bij de huidige aanpak van jeugdgroepen (die zich op een of andere manier problematisch gedragen) is er aandacht voor een breed spectrum van punten: voor preventie, signaleren & analyseren, repressie & handhaving, en ook voor het realiseren van 'opvolging-perspectief'. Hierbij worden per casus plannen van aanpak uitgewerkt, samen met de samenwerkingspartners. Het ZVHMB heeft hierbij een faciliterende rol (zie onder). Ter stroomlijning van die ondersteuning heeft de Toezichtsraad van het ZVHMB in 2019 ingestemd met de ontwikkeling van een team 'Complexe jeugd' binnen het ZVHMB. De gemeente Tilburg neemt hierin de lead.
- Status: Lopend
- Uitvoerders: Gemeente Tilburg en samenwerkingspartners. De rol van het ZVHMB is met name het uitvoeren van een 'bekendheidscheck' en het faciliteren van de persoonsgerichte aanpak via het ZVHMB.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

In 2020 willen we meer grip op jeugd die zich problematisch gedraagt en dus moeten we als ZVHMB weten welke stappen we hebben gezet om dat te ondersteunen. Een concreet actiepoint binnen dit geheel is de monitoring en evaluatie van de toepassing van ISD ten aanzien van jongvolwassenen. Er is een eenheidsbreed proces uitgewerkt ten behoeve van de toepassing van deze maatregel; we willen weten wat dat oplevert en waar verbeterpunten liggen. De beoogde taken voor het ZVHMB zijn hierbij: het op verzoek geven van een beeld over de cliënt bij justitiële partners (voorafgaand aan de maatregel), het tijdens detentie en ook daarna voeren van procesregie en het ervoor zorgen dat een uitkeringsaanvraag soepel verloopt.



3.3. Beter realiseren van passende zorg

Voor nogal wat personen die aandacht krijgen in het ZVHMB geldt dat het generieke aanbod van zorg- en hulpverleners niet voldoende is of niet werkt. Voor hen is wat anders of extra's nodig. In 2020 willen wij nog beter worden in het realiseren van dergelijk maatwerk. Deze investering zal zich maatschappelijk gezien zeker terugbetalen, zo is onze overtuiging. We gaan het volgende doen:

Opgave 3.1: Passende financiering regelen voor mensen die tussen wal en schip vallen

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: Er bestaat een groep mensen die keer op keer bij zorginstanties wordt afgewezen omdat zij met hun zorgprofiel niet (voldoende) aansluiten op de doelgroep van die instanties. In dit soort situaties kan er met extra geld soms toch hulp worden ingekocht, bij iemand thuis of binnen een zorginstantie. We willen een indicatiecommissie oprichten om de financiering rondom dit type complexe casuïstiek te beslechten. Dit moet een club zijn met mandatering en met vertegenwoordigers vanuit de diverse financieringsstromen: WMO, ZVW, WLZ, IFZO.
- Status: Lopend. Ter voorbereiding zijn er in 2019 enkele doelgroepverkenningen uitgevoerd. Vervolgstappen stonden al gepland voor 2019, maar kunnen vanwege prioritering pas in 2020 op de agenda.
- Uitvoerders: Namens de regio neemt het ZVHMB het voortouw.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Eind 2020 willen we helder hebben wat de randvoorwaarden zijn voor het succesvol implementeren van een indicatiecommissie. Duidelijk moet zijn welke partijen vertegenwoordigd zijn in de commissie, wat ieders rol is en hoe mandatering geregeld is. Deze voorbereidende zaken zijn eind 2020 door het ZVHMB geregeld. Een onderdeel van de voorbereiding is vaststellen hoe vaak de commissie samen dient te komen. Keuzes worden gemaakt op grond van een analyse van 'potentiële casussen voor de commissie', maar ook op grond van ervaringen in andere gemeenten waar al gewerkt wordt met een vergelijkbare commissie. In Rotterdam komt een dergelijke commissie bijvoorbeeld wekelijks samen. We inventariseren wat in onze regio gewenst is.



Opgave 3.2: Alle disciplines verenigd op een fysiek “integraal spoedplein” voor acute zorg

- Reikwijdte: Midden-Brabant
- Toelichting: We willen toewerken naar één fysieke plaats (een “integraal spoedplein”) waar alle inwoners die acuut zorg nodig hebben, terecht kunnen. Hierbij kan gedacht worden aan het fysiek bijeenbrengen van bijvoorbeeld het CIT, het centrum seksueel geweld, FJC, SPOR en een huisartsenpost.
- Status: Ambitie. Betrokken instanties praten met elkaar, maar dit heeft zich nog niet vertaald in een plan van aanpak.
- Uitvoerders: Namens de regio neemt de gemeente Tilburg het initiatief.

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Eind 2020 moet er meer duidelijkheid zijn over de lijn die de gemeente samen met alle deelnemende partijen wil uitzetten. In dat kader worden nu ook gesprekken gevoerd. Het ZVHMB volgt die ontwikkelingen en blijft betrokken. Er ligt nu evenwel geen specifieke ondersteuningsvraag bij het ZVHMB.



Foto: Ton van Rooij

Opgave 3.3: Een goed vervolg geven aan het experiment 'Transforensische zorg'

- Reikwijdte: deels Tilburg, deels Midden-Brabant
- Toelichting: Tilburg heeft onlangs, eind 2019, haar deelname afgesloten aan het experiment
- 'Transforensische zorg' van de Citydeal 'Zorg voor Veiligheid in de Stad'. Hierin heeft Tilburg zich samen met de gemeente Breda gericht op het realiseren van sluitende zorg voor in het bijzonder personen met een hoog agressie patroon en/of sterk ontwrichtend gedrag. Het experiment (met als geografische reikwijdte de regio Hart van Brabant) omvatte 3 actielijnen: 1. Het realiseren van toegang tot beveiligde zorgbedden, 2. Het bevorderen van deskundigheid bij professionals op het gebied van risicofactoren en -taxatie, en 3. Het oprichten van en werken met een Transforensisch Team (TFT).¹³ Het ontwikkelde Transforensisch Team wordt landelijk gezien als voorloper ten aanzien van de ketenveldnorm.¹⁴ Wat betreft de andere twee actielijnen is het van belang om voortgang te blijven stimuleren en monitoren. Vervolg is hierom wenselijk.
- Status: lopend, waarbij het Transforensisch Team zal worden gecontinueerd onder de vlag van Koers en Kansen (zie ook opgave 1.2).
- Uitvoerders: gemeente Tilburg i.s.m. het ZVHMB

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

We lopen de drie voornoemde actielijnen af.

1) De beschikbaarheid van hoog beveiligde bedden. We hebben weliswaar meer duidelijkheid over hoe we (ook als ZVHMB) beter en sneller kunnen op- en afschalen om iemand te kunnen plaatsen, maar tegelijkertijd zien we dat gemaakte werkafspraken onvoldoende benut worden en plaatsing nog steeds een heikel punt is. Bestuurders en geneesheer-directeuren van de GGZ-instellingen van Zeeland-West Brabant zijn hierover met elkaar in overleg. Een beleidsmedewerker van het ZVH volgt de voortgang en levert desgevraagd input. Het volgen van deze ontwikkeling is noodzakelijk vanwege de ketenveldnorm.

2) Deskundigheidsbevordering. Vanwege grote behoefte zal in 2020 opnieuw worden geïnvesteerd in het trainen van medewerkers in het werken met de FARE (Forensisch Ambulante Risico Evaluatie; een risicotaxatie instrument). Dat zal gaan om een basistraining en een verdiepende training. We kopen deze trainingen in bij de Waag. De borging van de kennis van de FARE en de verdere uitbouw van het gebruik hiervan krijgt een plek in de doorontwikkeling van het Zorg -en Veiligheidshuis.

3) Het Transforensisch Team (TFT). Dit team gaat door met subsidie vanuit het programma Koers & Kansen van justitie (zie ook opgave 1.2). Het TFT kan worden aangemerkt als een levensloopteam, zoals wordt bedoeld in de "Ketenveldnorm voor de levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg". We onderzoeken in de verlengde pilot periode hoe structurele financiering onder het bestaande financieringsstelsel kan worden vormgegeven en geborgd. Bij elke cliënt van het Transforensisch Team zal de FARE als risicotaxatie instrument worden ingezet. Verder zullen er in 2020 opnieuw evaluaties plaatsvinden op zowel het procesniveau (organisatorisch, financiën) als wat betreft maatschappelijke kosten en baten (MKBA, effectmeting).

¹³ Zie de afsluitende memo 'City Deal Zorg voor Veiligheid in de Stad' van het Tilburgs college gericht aan de Raad, van 22 oktober 2019

¹⁴ Landelijk is er belangstelling voor de aanpak vanuit Tilburg en hebben er diverse presentaties plaatsgevonden. Ook heeft er een bestuurlijk werkbezoek plaatsgevonden met de GGZ en een landelijke directeur vanuit de 3RO.

Opgave 3.4: Vergroten van de woonvariatie in beschermd wonen

- Reikwijdte: Tilburg
- Toelichting: We gaan 15 prikkelarme woonplekken realiseren voor mensen met een psychische kwetsbaarheid die zelfstandig kunnen wonen met ambulante begeleiding (mits op een prikkelarme locatie)
- Status: vertraagd, realisatie was gepland Q1 2019, nieuwe locatie wordt op haalbaarheid getoetst.
- Uitvoerders: gemeente Tilburg i.s.m. het ZVHMB

Wat willen we eind 2020 bereikt hebben?

Het streven van de gemeente Tilburg is om zo snel mogelijk goede aangewezen bestemmingen te hebben die benut kunnen worden. De voortgang is evenwel lastig te voorspellen. Voor wat betreft de rol van het ZVHMB is het voldoende om hier aan te geven dat wij de ontwikkelingen blijven volgen en waar gewenst aanhaken om het proces te ondersteunen.

