

Ontwikkelen van een 'triagemethodiek' voor de selectie en behandeling van casussen vóór & binnen het veiligheidshuis

Van verkenning naar pilots

Carijn Tulp
Programma Doorontwikkeling
Veiligheidshuizen



Doel- en vraagstelling m.b.t. triages min V&J

Vraagstelling:

Ontwikkelen (vanuit uitvoering met bestuurlijke borging) van een 'triagemethodiek' voor de selectie en behandeling van casussen vóór & binnen het veiligheidshuis (VHH), vanuit gemeentelijk perspectief.

Doelstelling:

Gemeenten en veiligheidshuizen in staat stellen de kracht en meerwaarde van het Veiligheidshuis maximaal te benutten door samenhang en samenwerking tussen de verschillende overlegtafels optimaal te faciliteren.



Gevoerde gesprekken

Veiligheidshuizen en gemeenten:

VHH Tilburg

VHH Den Bosch

VHH en gemeente Eindhoven

VHH, ketenpartners en gemeente Leeuwarden

VHH en gemeente Alkmaar

VHH West Friesland

VHH Noord Holland Noord

VHH Utrecht

VHH Enschede

VHH en ketenpartners Breda

VHH Dordrecht

VHH Maastricht

Gemeente Amsterdam

Bestuurlijke stakeholders:

VNG

VWS

Transitiebureau (transitie jeugdzorg)

Programma Criminele Jeugdgroepen

Programma Verbetering prestaties
jeugdstrafrecht keten

Privacyexperts

Implementatieteam GCOS



Kernvragen

•Verkenning van werkwijze

- Wat verstaat u onder triage?
- Op welke wijze vindt triage in de praktijk plaats? Om welke aantallen gaat het?
- Bestaat er een onderscheid tussen triage vóór het veiligheidshuis en de triage daarbinnen?
- Hoe wordt de interne selectie/doorzetting georganiseerd?
- Hoe wordt gegevensuitwisseling gefaciliteerd?

•Analyse successen en knelpunten

- Welke successen hebben jullie geboekt tav triage?
- Welke knelpunten ervaart u?
 - privacy?
 - rendement?
- Op welke wijze kan een triagemethodiek of -handreiking een meerwaarde zijn?

• Verkenning mogelijkheden Triage tableau (gemeentelijke regie)

- Uitleg instrument
- Toets op volledigheid
- Toets op bruikbaarheid

• Verkenning Triage beslisboom (handreiking voor professionals)

- Op welke wijze worden de criteria van het landelijk kader toegepast
- Welke mogelijkheden zien jullie voor een beslissingondersteunend instrument



Uitkomsten verkenning

Geconstateerde problemen en behoeften:

- Complexe casuïstiek wordt **te weinig/te laat geëscaleerd** indien nodig
- Casusoverleggen zijn soms **inefficiënt**: scheiding triage – casusbespreking is nodig
- **‘Waterscheiding’ zorg en straf**: geen gedeelde criteria voor routekeuze en interventies
- Ontbreken van gezamenlijk **begrippenkader** (‘taal’) tussen triagetafels
- Ontbreken van een **triage instrument** voor routing naar VHH
- Behoefte aan **‘veldtafels’** op maat, op locatie met een specifiek doel
- **Gemeente zoekt sturing** op ‘veld’ van triagetafels met gedeelde spelregels.



Verbeterdoelen

- A Door scheiden van triage en casusbespreking hele veld effectiever maken (niet enkel de VHH)
- B Door gedeelde 'triagetaal', 'triage instrument' (beslissingsondersteuning) en verbindingfuncties tussen triagetafels tijdig naar juiste tafel opschalen
- C Vanuit gemeentelijke regie een scherper profiel van VHH als expertisecentrum en ondersteuner van lokale netwerken en veldtafels



Drie concrete pilots

Verschillende ontwikkeldoelen mogelijk:

- Ontwikkelen van *beleids- en procesregie door gemeente(en), mede aan de hand van het Triagetableau in Oost Brabant.*
- Ontwikkelen van *gemeenschappelijk begrippenkader en/of triage instrument in het veld in Friesland*
- Het beschrijven van een *Best Practice voor de Triagetafel* aan de poort van het Veiligheidshuis met behulp van Rotterdam, Arnhem/Ede, Almere, Den Bosch



Aanpak pilot Oost-Brabant in detail

Doelstelling

Het versterken van de gemeentelijke regie over het Veiligheidshuis door de samenwerking tussen de dominante Triagetafels, zoals ZSM, JCO, CJG, lokale overlastketen en het Veiligheidshuis in kaart te brengen en te verbeteren.

Resultaat

- Een gedragen notitie waarin visie en uitgangspunten zijn verwoord voor de invulling van het regionale veld van tafels rondom het Veiligheidshuis voor de regio Oost Brabant
- Een bruikbare methodiek (framework en stappenplan) voor gemeenten voor voeren van regie op het Veiligheidshuis in een samenwerkend veld van Overlegtafels

Randvoorwaarden en uitgangspunten

- Draagvlak en urgentiebesef onder burgemeesters, wethouders, politie en OM
- Maximale medewerking en betrokkenheid managers Veiligheidshuizen en ketenpartners
- Het Landelijk Kader Veiligheidshuizen
- De pilot is gericht op de toekomst en de meest ideale invulling van overlegtafels rondom Veiligheidshuis. Politieke en financiële belangen worden buiten beschouwing gelaten
- Samen doen wat samen kan en couleur locale wanneer nodig



Pilot Oost-Brabant: gemeentelijke regie en verbinden en afstemmen tafels

Interventiedoel	Focus Triage	Triagedomeinen met triagetafels				
<i>Individu/gezin registreren (dwang en drang)</i>	Interventie op complexe/ diffuse problematiek	Leerplichtketen - justitieel	Overleg Beter Beschermd (JB) (nu: BJZ-RvdK)	Stedelijk Kompas (bemoeizorg)	DJI / PI /Top600	UWV/Sociale dienst
<i>Individu/gezin versterken of corrigeren (inzet hulp- en zorgarrangementen)</i>	Individuele behoefte aan hulp/zorg/ correctie	PCL ZAT	Screening Jeugdhulp (nu:BJZ) CJG-team in backoffice CJG	OGGZ-overleg / Lokaal zorgnetwerk	ZSM / Halt / groepsaangepak	RMC
<i>Samenleving ondersteunen (inzet basisvoorzieningen)</i>	Versterking eigen kracht burger en sociale netwerk	Interne zorg-coördinatie in de school	JGZ-arts CJG Huisarts/POH	Sociaal Wijkteam ('keukentafel') WMO-loket	Lokaal overlast-team Wijkagent	Werkplein jongerenloket Werk & Inkomen
9	Leefgebied	Onderwijs (leren & ontwikkelen)	Gezin/thuis (geborg-enheid & opvoeden)	Vrienden/ familie/buren (sociale context)	Straat/wijk/ stad (publieke ruimte/OOV)	Werk (dag-besteding)



Aanpak pilot Friesland in detail

Doelstelling

'Levend maken' van criteria uit landelijk kader in voorliggend veld waardoor de toestroom van regulier afneemt en er een toename is van de complexe casussen juist bevorderd wordt.

Dit wordt bereikt door het ontwikkelen van een gemeenschappelijk begrippenkader en Triageinstrument voor professionals in het voorliggend veld (ook t.b.v. selectie aan de poort VHH). Een instrument dat professionals (in onderwijs, welzijn, zorg, en veiligheidsdomein) in staat stelt beter in te schatten welke casus op welk moment 'veiligheidshuis waardig' is. Tevens de binding tussen professionals en hun probleemeigenaarschap stimuleert.

Resultaat

- *Verkenning van huidige toetsingscriteria en vertaling naar landelijk kader*
- *Triage instrument voor het hele veld (rondom het VHH)*
- *Implementatie strategie*
- *Landelijk bruikbaar instrument en handreiking voor implementatie*

Risico's

Aansluiting van lokaal ontwikkeld instrument op werkwijze in andere regio's

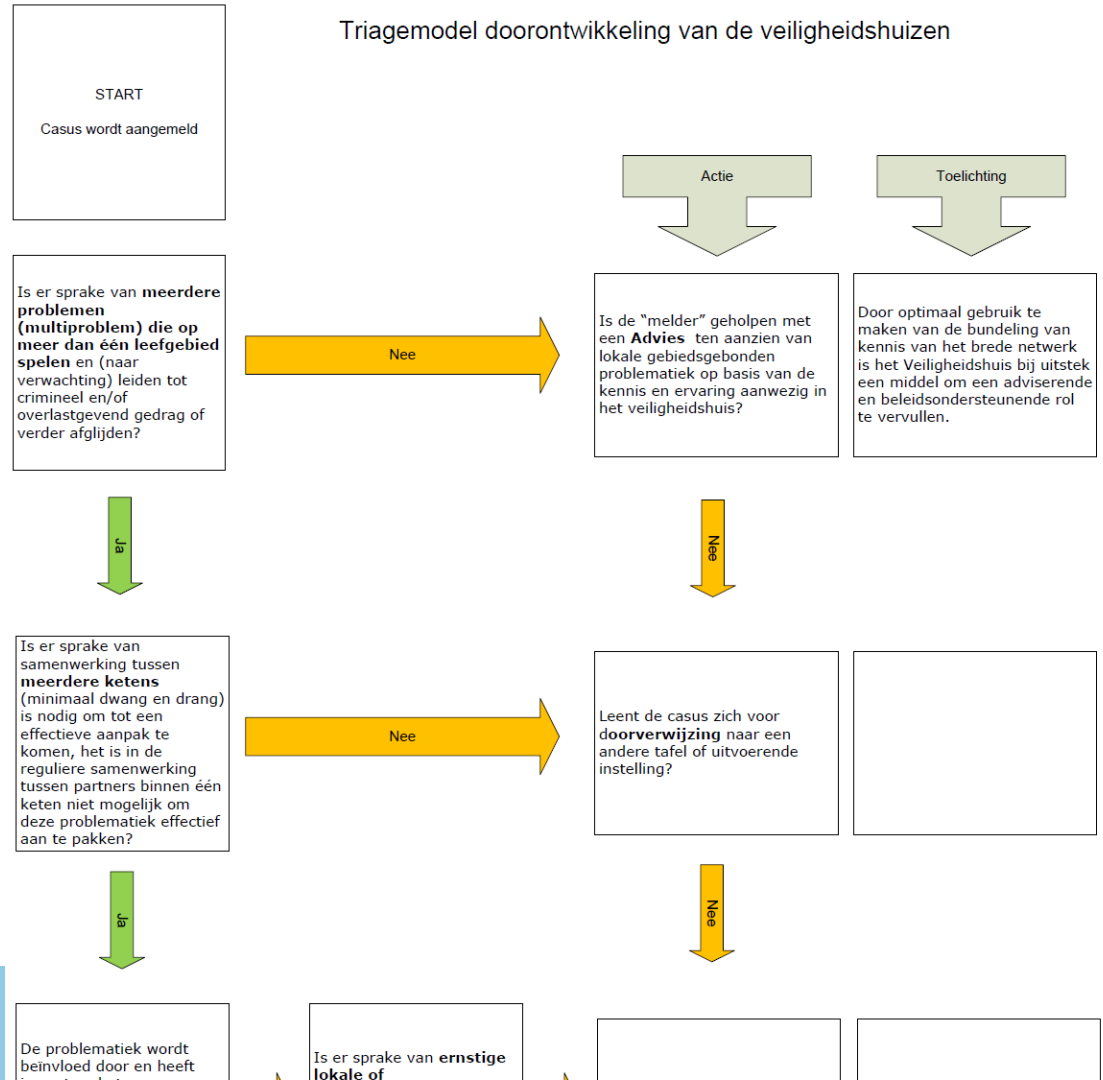
'Overkill' aan handreikingen vanuit HG, Meldcode, VIR e.d.

Spanning tussen een instrument (ratio) en de professionele intuïtie



Pilot/Leertuin 2: 'triagetaal' en 'triageinstrument' voor vindplaatsen

Triagemodel doorontwikkeling van de veiligheidshuizen





Aanpak pilot Best Practice' traigeoverleg aan de poort van het veiligheidshuis in detail

Doelstelling

Het verbeteren van de Triagebesluiten en de wijze waarop deze worden genomen 'aan de poort van het Veiligheidshuis'. Vormgeven en beschrijven van opties voor een landelijke bruikbare 'Triage tafel' of 'weegtafel' die vóór het casusoverleg een juiste beslissing en routing bevordert.

Resultaat

Een 'Best Practice' voor de inrichting van een Triage tafel. Hierbij worden elementen als afwegingscriteria, gebruik van informatiebronnen en de rol van ketenpartijen beschreven.

Deze Best Practice bestaat uit:

- Een beschrijving van de werkwijze en organisatievorm gebaseerd op de ervaringen in verschillende regio's
- Een inhoudelijk en technisch afwegingskader dat in het Veiligheidshuis gebruikt kan worden om een Triagebesluit te nemen.

Risico's

Aansluiting van lokaal ontwikkeld instrument op werkwijze in andere regio's (denk bijvoorbeeld aan virtueel VHH)

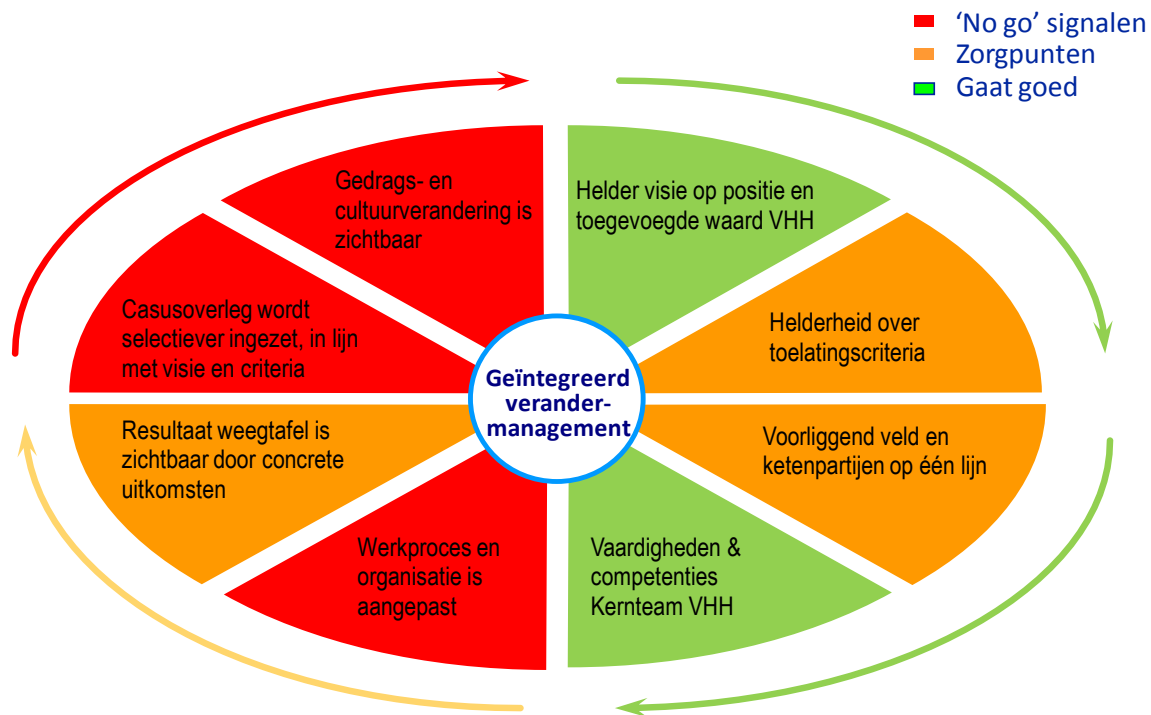
Samenhang pilots ZSM, thema triage wordt vaak 1 op 1 aan ZSM verbonden

Spanning tussen een uniforme 'Best Practice' en de huidige verschillen tussen de genoemde regio's Rotterdam, Almere, Ede/Arnhem en Den Bosch



Pilot/Leertuin 3: 'Best Practice' triageoverleg aan de poort van het veiligheidshuis

Voorbeeld van toepassing: 'verander analyse'





Vragen voor kwaliteitsplatform

- Aandachtspunten voor de uitvoering van de triage pilots?
- Aandachtspunten voor landelijke vertaling van de 3 triage pilots?
- Andere vragen of aandachtspunten voor Triage?