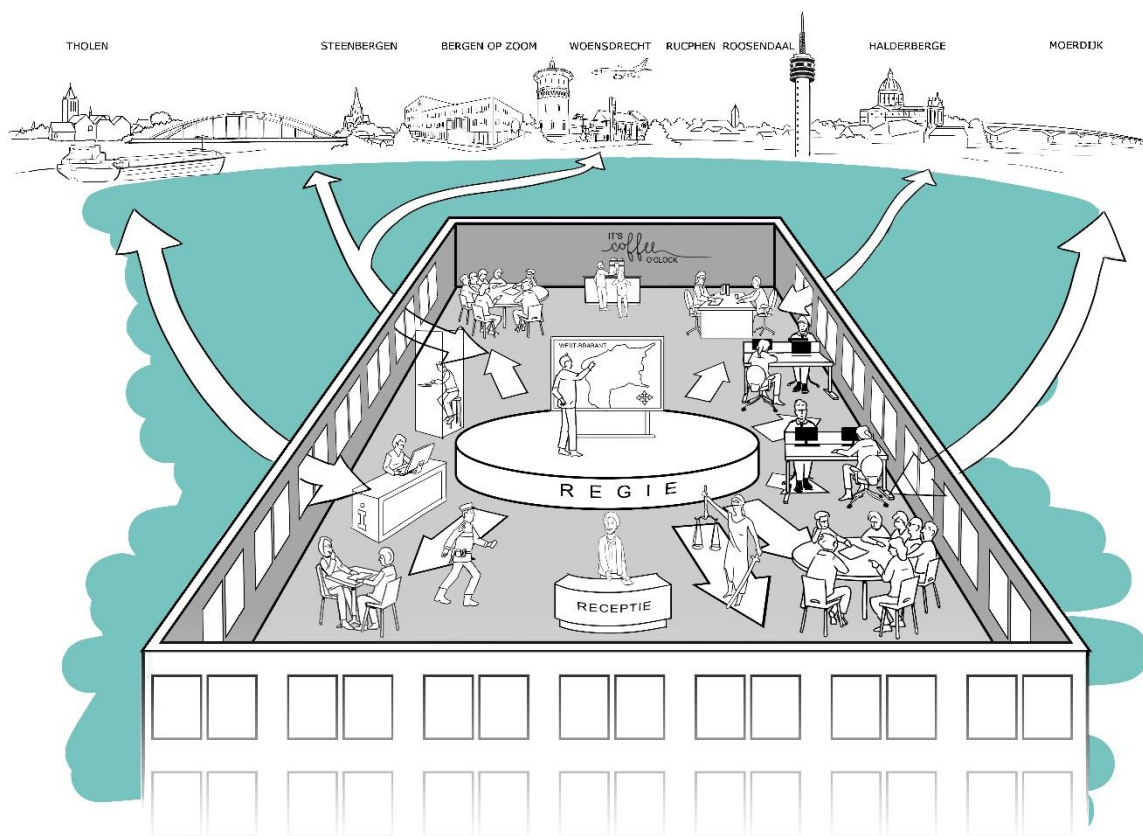


JAARVERSLAG 2025



Zorg- en Veiligheidshuis

De Markiezen

Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen

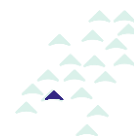
Maart 2026



Inhoud

Profiel Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen	1
Samenwerkende gemeenten en partners	2
Voorwoord	3
Ontwikkelingen in 2025	4
Factsheet jaarcijfers 2025	16

Tekst: Margriet Heebing, Metafoor Communicatie
Coördinatie en lay-out: Susanne Hermans, Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen



Profiel Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen

COMPLEXE VEILIGHEIDSCASUSSEN SAMEN OPLOSSEN

Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen is een samenwerkingsverband van 8 gemeenten in West-Brabant en Zeeland, Openbaar Ministerie, politie en instellingen op het gebied van zorg, veiligheid, welzijn, wonen en justitie.

Wat we doen

Samen pakken we complexe veiligheidskasussen aan. Het gaat om kasussen die iedere netwerkpartner binnen de eigen keten niet kan oplossen en waarvoor een integrale aanpak noodzakelijk is. Vaak betreft het veelplegers en notoire overlastveroorzakers. Het ondersteunend bureau van het Zorg- en Veiligheidshuis voert de procesregie en bewaakt de voortgang, terwijl de partners in het samenwerkingsverband de aanpak uitvoeren.

Outreaching

In ons gebouw in Bergen op Zoom hebben diverse partnerorganisaties hun werkplek. Het Zorg- en Veiligheidshuis werkt outreachend: we gaan naar de gemeente toe waar de casus speelt, zodat we het lokale veld goed kunnen meenemen in onze aanpak. We beleggen voor iedere complexe veiligheidskasus een afzonderlijk ketenberaad. Zo nodig gebeurt dit ook online.

Samenwerken onder 1 regie

Het ketenberaad vindt plaats onder regie van de procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis. De samenwerkingspartners pakken de casus sámen aan, het Zorg- en Veiligheidshuis neemt de casus dus niet over. De procesregisseur houdt voortdurend een vinger aan de pols tot de casus weer beheersbaar is.

Wat we bereiken

Het gezamenlijke doel van de partners in het Zorg- en Veiligheidshuis is het voorkomen en oplossen van problemen op het gebied van openbare orde en veiligheid. Dan kun je denken aan het terugdringen van overlast, huiselijk geweld en criminaliteit. We zetten onder meer in op gedragsverandering en het verminderen van recidive. Zorg, strafrecht en bestuursrecht gaan hierbij hand in hand.

Geen eindstation

Het Zorg- en Veiligheidshuis pakt de meest complexe kasussen op, maar is geen eindstation. Onze inzet is erop gericht dat de casus beheersbaar wordt, zodat we zo spoedig mogelijk kunnen afschalen naar reguliere zorg en ondersteuning.

Wie doet wat

Van onze partners verwachten we bereidheid om *out of the box* te denken en te willen samenwerken aan een passende oplossing op maat. Het Zorg- en Veiligheidshuis zorgt ervoor dat alle afspraken worden vastgelegd en geregistreerd in een beveiligd systeem. We hanteren heldere afspraken rond privacy van persoonsgegevens en informatiebeveiliging.

Extra taken

Naast onze basistaak (complexe veiligheidskasuïstiek) hebben de gemeenten een aantal plustaken bij ons belegd. Op verzoek van diverse gemeenten coördineren wij de re-integratie van (ex-) gedetineerden, de levensloopaanpak, de (zorg) coördinatie aanpak mensenhandel en het CTER-proces (contraterrorisme, extremisme en radicalisering). Het OGGZ-bemoeizorgteam heeft bij ons zijn uitvalsbasis, omdat hun doelgroep (zorgwekkende zorgmijders) vaak overlapt met onze kasuïstiek. Door de korte lijnen, bereiken we samen meer.



Samenwerkende gemeenten en partners 2025

Vaste deelnemers overheid

- Gemeente Bergen op Zoom
- Gemeente Halderberge
- Gemeente Moerdijk
- Gemeente Roosendaal
- Gemeente Rucphen
- Gemeente Steenbergen
- Gemeente Tholen
- Gemeente Woensdrecht
- Raad voor de Kinderbescherming Zeeland, Midden- en West-Brabant
- OM - Arrondissementsparket Zeeland-West-Brabant
- Politie Zeeland-West-Brabant
- GGD West-Brabant
- GGD Zeeland
- Dienst Justitiële Instellingen

Vaste deelnemers privaat

- Amarant
- Emergis
- GGZ Breburg
- GGZ WNB
- Samen Veilig Brabant
- Jeugdbescherming West
- De-Kering
- Novadic-Kentron
- Pameijer, team Mozaïk
- Prisma
- Reclassering Nederland, regio Zuid
- SDW
- Veilig Thuis West-Brabant
- Veilig Thuis Zeeland
- William Schrikker - Jeugdbescherming en Jeugdreclassering
- Welkracht
- Werkplein Hart van West-Brabant
- ISD Brabantse Wal

Incidentele partners

- Alwel
- ASVZ
- Exodus
- HALT
- Humanitas DMH
- Impegno
- Leger de Heils (Welzijns- en Gezondheidszorg)
- Mee West-Brabant
- OpenDoor
- Safegroup Breda
- Stadlander
- Stichting Twist
- Surplus Welzijn
- Thuisvester
- WijZijn
- Woningstichting Woensdrecht
- Woonkwartier
- ZEP XL

De partners waarmee we veel samenwerken.





Voorwoord

Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen heeft in 2025 opnieuw belangrijke resultaten bereikt. In totaal voerde het Zorg- en Veiligheidshuis procesregie op 186 complexe casussen, waarbij verschillende partners zijn samengebracht om tot een gezamenlijke aanpak te komen. Deze inzet en deze aantallen laten zien hoeveel werk er wordt verzet.

De casussen zijn vaak complex doordat betrokkenen problemen hebben op meerdere leefgebieden, waarbij ook de openbare orde en veiligheid in het geding is. Meerdere organisaties zijn betrokken, ieder met een eigen rol en verantwoordelijkheid. In veel gevallen lukt het om deze belangen te bundelen en samen tot een plan van aanpak te komen. Daarmee leveren we een belangrijke bijdrage aan de veiligheid in het district De Markiezen.

In 2025 konden bijna 80 casussen worden afgesloten. In de meeste gevallen was de situatie voldoende gestabiliseerd en kon de aanpak weer op lokaal niveau worden voortgezet. Gedurende het jaar was er voortdurend afstemming met de gemeenten over het op- en afschalen van casuïstiek. Gezien het aantal en de complexiteit van de casussen hebben we alle zeilen bijgezet om deze zorgvuldig te behandelen. Dit is een resultaat waar we met elkaar trots op mogen zijn, zeker als je bedenkt dat dit met een relatief klein team is gerealiseerd.

In september 2025 ontving het Zorg- en Veiligheidshuis een delegatie van twee ministeries voor een werkbezoek, waarbij het gesprek is gevoerd over onze aanpak, resultaten en uitdagingen.

Het Zorg- en Veiligheidshuis laat ook landelijk zijn stem horen. De lobby voor nieuwe wetgeving op designerdrugs heeft bijgedragen aan een bredere aanpak van de problematiek rond synthetische drugs in de regio. Dit heeft er mede toe geleid dat de Flakka-problematiek in West-Brabant is afgenomen.

Daarnaast zijn er belangrijke stappen gezet in de verdere professionalisering van de samenwerking. Zo zijn nieuwe bestuurlijke afspraken voorbereid, passend bij het nieuwe Landelijk Kader. De governance is aangepast en Veilig Thuis, GGZ WNB en Novadic-Kentron zijn toegetreden tot de stuurgroep.

De implementatie van de Wet Gegevensverwerking door Samenwerkingsverbanden (WGS), gestart in 2024, is succesvol afgerond. Daardoor waren we goed voorbereid toen de wet op 1 maart 2025 in werking trad.

Op verzoek van de gemeenten is de aanpak Mensenhandel geëvalueerd. Het Zorg- en Veiligheidshuis vervult hierin een belangrijke rol bij de coördinatie van zorg en opvang voor slachtoffers. Tegelijkertijd constateren we dat deze plustaak kwetsbaar is georganiseerd en verbetering behoeft. Hier wordt aan gewerkt.

Mijn waardering gaat uit naar iedereen die zich in 2025 heeft ingezet om deze resultaten te behalen. Samen blijven we bouwen aan een stevige samenwerking die bijdraagt aan veiligheid en stabiliteit in onze regio.

In dit jaarverslag leest u over de ontwikkelingen van het Zorg- en Veiligheidshuis in 2025. In de bijlage vindt u de jaarcijfers.

Namens de Stuurgroep spreek ik vertrouwen uit richting 2027 en verder.

Marjolein van der Meer Mohr,
Voorzitter Stuurgroep





Ontwikkelingen in 2025

Complexe casuïstiek

Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen is bijna 20 jaar actief in West-Brabant en Zeeland. De basistaak van alle Zorg- en Veiligheidshuizen in Nederland is de aanpak van complexe veiligheidscauïstiek. Het gaat om casussen die zodanig uit de hand lopen, dat opschaling naar het Zorg- en Veiligheidshuis noodzakelijk is. Het vraagt iedere dag om inzet en alertheid van de partners in het samenwerkingsverband en de medewerkers van het ondersteunend bureau.

Instroom en caseload in 2025

In 2025 had Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen weer een gevarieerde instroom van casussen. Hieronder vatten we de ontwikkelingen kort samen. De gegevens komen uit ons registratiesysteem PGAX.

Aard van de problematiek

Bij een complexe veiligheidscau (coveca) spelen altijd meerdere problematieken tegelijk. Het zwaartepunt ligt al jaren bij (vermoedens van) psychische/psychiatrische problemen en verslaving. Net als vorig jaar werd vaker een gevaarsrisico geregistreerd. Daarmee bedoelen we gevaar voor de persoon zelf (b.v. automutilatie of suïcide) of gevaar voor anderen (b.v. brandstichting of doodsb bedreiging) Ook (woon)overlast, maatschappelijke teloorgang en maatschappelijke onrust scoorden hoog.

Instroom ongeveer gelijk

Het aantal nieuwe aanmeldingen, gestarte coveca-aanpakken en adviezen is iets gedaald. Dit komt door een daling in de tweede helft van 2025. In de eerste helft zagen we juist een lichte stijging.

Instroom en triage	2023	2024	2025
Aanmeldingen	133	137	130
Gestarte coveca-aanpakken	79	80	76
Gegeven adviezen	33	31	30
Niet getriageerd (voldeden op voorhand niet aan criteria)	21	26	25

Melders

In 2025 kwamen de meeste aanmeldingen van politie, gemeenten en Veilig Thuis. De gemeenten Roosendaal en Bergen op Zoom waren zoals elk jaar het sterkst vertegenwoordigd, wat gezien het inwoneraantal en de stedelijkheid ook niet verwonderlijk is.

Toename caseload

De totale caseload in 2025 was hoger dan de jaren ervoor. In 2025 ging het om 186 unieke casussen waarop we procesregie voerden. Sommige werden binnen datzelfde jaar aangemeld en afgesloten, maar een groot gedeelte was al gestart in 2024 en had een langere doorlooptijd.

Caseload	2023	2024	2025
Totaal aantal unieke casussen	149	166	186

Het aantal actieve casussen zat eind 2025 - na een piek in de zomer - weer op het niveau van begin 2025 (van 114 in januari, naar 128 in juli, naar 110 in december). Dat verklaren we als volgt:

1. Het aantal aanmeldingen is in de tweede helft van het jaar gedaald, mogelijk doordat enkele ketenpartners wettelijk niet meer kunnen aanmelden vanwege de nieuwe wet WGS.
2. Vanaf augustus kwamen minder aanmeldingen door de triage heen.
3. Vanaf augustus konden we iets meer casussen afsluiten.



Toename doorlooptijd

Het doel van de ketenpartners is een casus af te schalen zodra het kan, maar dit verliep in 2025 minder voorspoedig dan we zouden willen. De gemiddelde doorlooptijd van een casus is wederom toegenomen. Dit is berekend door te kijken naar de startdatum van de 78 afgesloten casussen in 2025. De tabel hieronder laat zien dat de huidige doorlooptijd nu 481 dagen is, bijna drie keer zo hoog als in 2022. Dit is te verklaren door factoren die buiten onze invloedssfeer liggen: de toegenomen complexiteit van de casuïstiek en het ontbreken van passende woon-zorgvormen.

Doorlooptijd per casus	2023	2024	2025
In dagen	302	369	481

Knelpunten in de regio

Knelpunten ervaren we vooral in de zoektocht naar passende woonzorgvormen. Het gaat vrijwel altijd om burgers met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) in combinatie met een verslaving. De voorliggende problematiek is niet makkelijk vast te stellen en vaak speelt er ook een licht verstandelijke beperking. Een groot probleem is dat veel cliënten niet voldoen aan de criteria voor gedwongen zorg. In die situatie zijn de mogelijkheden tot handelen erg beperkt, terwijl er juist wel grote risico's kunnen zijn voor de openbare orde en veiligheid. Het kost tijd en energie om deze mensen (vaak zorgmijders) te motiveren tot ander gedrag. En als ze wél toe zijn aan behandeling blijken er geen passende woon/zorgplekken beschikbaar. In onze regio zijn er tientallen mensen met een Wlz-indicatie op ggz-problematiek voor wie geen woonvorm beschikbaar is. Daardoor blijven mensen langer in onze caseload dan strikt noodzakelijk. Dit wordt gezien als een landelijk probleem, waarover de gezamenlijke Zorg- en Veiligheidshuizen een notitie hebben opgesteld. Deze notitie wordt ingebracht in het Tweede Kamer-debat in 2026.

Afschalen of niet?

In 2026 willen we onderzoeken hoe we de doorlooptijd van onze casuïstiek kunnen verkorten. Dat doen we in samenspraak met gemeenten. Het betekent dat we zorgvuldig gaan kijken naar de

doelstellingen en de toegevoegde waarde van het Zorg- en Veiligheidshuis als de samenwerking rond een casus eenmaal op de rit staat en we geen significant verschil meer maken op gedrag. Hoe lang blijven we dan nog actief regievoeren op een casus?

Doorbraak in de casus

Lisa begrijpt 't pas als ze het ziet

Elke week is er wel iemand die Lisa op straat aantreft: stuiptrekkend, zwetend, meer dood dan levend. Mensen schrikken ervan en bellen de politie. De jongedame van 32 is dakloos en verslaafd aan GHB. De overlastmeldingen leiden tot wekelijkse inzet van politie, ggz-crisisdienst, ambulancedienst, huisartsenpost, bemoeizorg etc. Een carrousel aan professionals staat met haar in contact, maar niemand krijgt echt grip op haar. Woest wordt ze van al die bemoeienis.

Onder procesregie van het Zorg- en Veiligheidshuis maken we een plan om Lisa tijdelijk te huisvesten en te laten diagnosticeren. We vermoeden dat ze ook een licht verstandelijke beperking heeft. Ter overbrugging denken we aan een Domus-woning van het Leger des Heils. Ook deze optie weigert Lisa resoluut. Een doorbraak wordt bereikt als een OGGZ-medewerker haar vertrouwen weet te winnen. Ze neemt Lisa kordaat aan de arm om een kijkje te nemen bij de Domus-woning. Pas als Lisa met eigen ogen ziet en begrijpt wat 'wonen' hier inhoudt en dat haar drugsgebruik hier gedoogd wordt, wil ze het wel proberen. We hebben geluk dat er net een kamer vrijkomt.

Nu ze is verhuisd naar de Domus en de stress van het straatleven is verdwenen, komt de echte Lisa tevoorschijn. Ze veroorzaakt geen problemen meer, houdt haar kamer netjes, gebruikt nauwelijks meer GHB en wil meewerken aan een diagnostiek-traject. Met de juiste diagnose heeft ze recht op begeleiding in een beschermde woonvorm. We hopen dat ze straks een permanente woonplek krijgt, ergens in het land.



“Zorg- en Veiligheidshuis in actie voor betere tijden”



Netwerkmanager Jan-Willem Labruyère

In 2025 hebben we weer hard gewerkt om de samenwerking rond complexe veiligheidscasussen in goede banen te leiden. Inspanningen die voor de buitenwereld vaak onzichtbaar zijn. Net als bij een schadebedrijf dat kapotte auto's oplapt, zie je vaak niet wat er achter de schermen allemaal is gedaan om de schade te herstellen en erger te voorkomen. En dat is misschien maar goed ook.

We leven in een tijd van nijpende tekorten en dat heeft ook zijn weerslag op ons werk. Zo wordt al jaren vergaderd over opvangplekken voor mensen met verward en onveilig gedrag, maar echte oplossingen zijn er nog steeds niet. In de praktijk betekent dit veel overlast op straat en eindeloos leuren met mensen om ze ergens 'binnen' te krijgen. Het is als zoeken naar de speld in de hooiberg.

Ook staat het Zorg- en Veiligheidshuis zelf onder druk. We hebben een groot netwerk, wat ondersteund wordt door een klein ondersteunend bureau. De caseload is hoog, de problematiek complex en er waren personele wisselingen in 2025. Dat raakt de continuïteit en maakt het ook lastiger om onze ambities, waaronder het verkorten van de doorlooptijd, op korte termijn te realiseren. Maar ook de nodige wet- en regelgeving, zoals de Wvggz stelt grenzen aan wat we kunnen realiseren. Als iemand niet openstaat voor vrijwillige zorg, maar tegelijkertijd niet voldoet aan de criteria voor gedwongen zorg, dan kunnen we als samenwerkende partijen adviseren en faciliteren, maar niets afdwingen.

Onze professionals en ketenpartners ervaren elke dag de maatschappelijke teloorgang en de onveiligheid die dit met zich meebrengt. Een zorg die we in 2025 allemaal hebben gevoeld. Het aantal actieve casussen was in 2025 hoger dan ooit. Ik vergelijk het Zorg- en Veiligheidshuis ook wel met de Deltawerken en de stijgende zeespiegel. Als er niets verandert, kan zelfs het stevige huis waar we zo trots op zijn, overstromen en instorten. We zien de grenzen van 'het systeem' steeds duidelijker worden. Als Zorg- en Veiligheidshuis moeten we ons aan dezelfde wetten houden als onze samenwerkingspartners. Opschaling naar een Zorg- en Veiligheidshuis an sich biedt geen extra wettelijke mogelijkheden. We willen echter waken voor cynisme. Als samenwerkingsverband zijn we liever optimistisch en strijdbaar dan dat we bij de pakken neerzitten.

Er is veel werk verzet in het afgelopen jaar. Ondanks dat de druk verder opliep, hebben we in veel situaties kunnen bijdragen aan stabilisatie en konden we casussen terugbrengen naar het lokale veld. Daarmee blijft het Zorg- en Veiligheidshuis een belangrijke factor voor de gemeenten als casuïstiek lokaal vastloopt.

Dat zie je ook terug in het afgelopen jaar, waarin we onze dilemma's voortdurend voor het voetlicht brachten. Zo hebben we onderzoek gedaan naar de aanpak van ernstige drugsproblematiek in West-Brabant en heeft onze lobby in Den Haag z'n vruchten afgeworpen: in de zomer van 2025 is de landelijke Parapluwet ingesteld voor een breed verbod op designerdrugs. Mede daardoor is de grote overlast van Flakka-gebruikers in onze regio sterk afgenomen.

In september 2025 hebben we de ministeries van VWS en J&V ontvangen voor een werkbezoek. We gaven een toelichting op het belang van Zorg- en Veiligheidshuizen, de uitdagingen in onze regio en de noodzaak van duurzame financiering. Ook onze ketenpartners waren hier actief bij betrokken.

Trots zijn we op het functioneren van ons samenwerkingsverband: de samenwerking tussen de domeinen Zorg en Veiligheid is de afgelopen jaren sterk verbeterd.



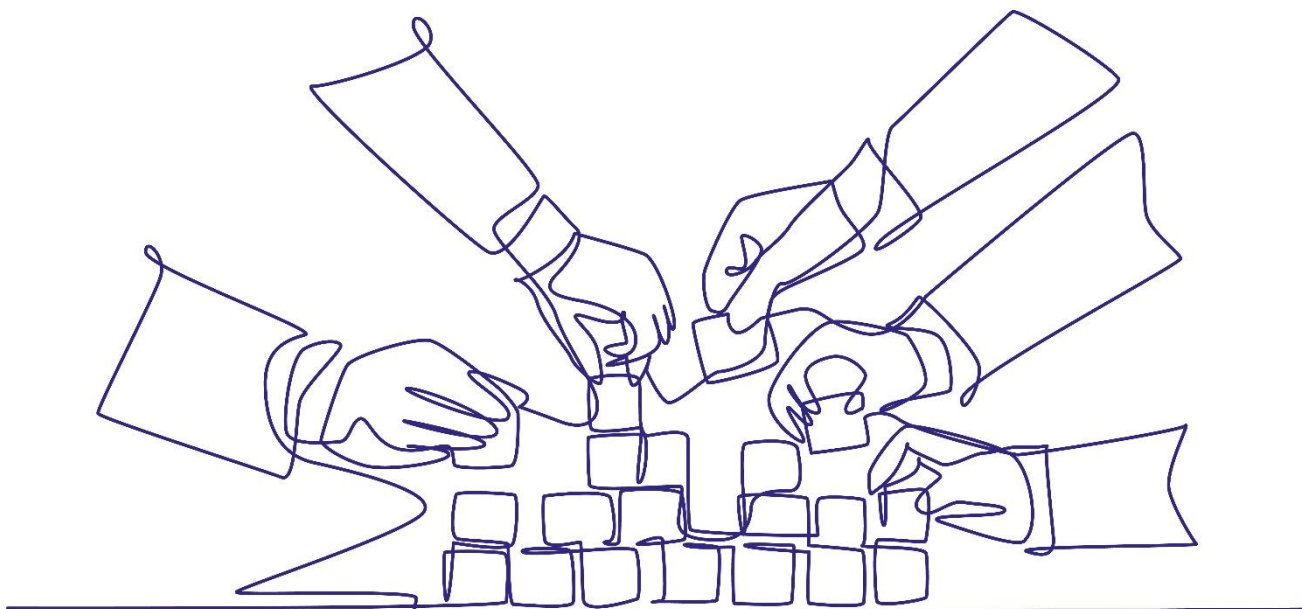
Ook de woningbouwvereniging, het Zorgkantoor en diverse andere zorginstellingen zijn voor ons zeer gewaardeerde partners bij het aanpakken van complexe casuïstiek.

Helaas heeft de nieuwe Wet Gegevensdeling door Samenwerkingsverbanden (WGS) ertoe geleid dat zij geen vaste deelnemer meer zijn en casussen niet meer rechtstreeks bij ons kunnen aanmelden. Wij zijn van mening dat dit geen recht doet aan de waarde die zij toevoegen. In 2026 zullen wij hier op landelijk niveau aandacht voor blijven vragen. Wel biedt de wet ruimte om bij een casusoverleg alle partijen uit te nodigen die noodzakelijk zijn.

Dit betekent dat gemeenten en ketenpartners de meerwaarde inzien en vertrouwen hebben in onze expertise. Verdere groei is niet het doel van ons Zorg- en Veiligheidshuis. Integendeel. We willen vooral kwaliteit leveren en doen waar we goed in zijn.

Hopelijk gaat in 2026 iedereen zijn rol pakken: niet alleen wij, maar ook de Rijksoverheid, de zorgfinanciers en de gemeenten. Alleen samen kunnen we de maatschappelijke problemen in de kern aanpakken. Tot die tijd blijven we uitzien naar een betere toekomst.”

Het ondersteunend bureau van het Zorg- en Veiligheidshuis is na enkele wisselingen in 2025 weer op volle sterkte. De werkplekken in ons gebouw zijn goed bezet en diverse plustaken zijn bij ons belegd.





Bureau Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen

Het samenwerkingsverband van Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezen wordt ondersteund door een bureau. Het bureau houdt zich bezig met procesregie en netwerkregie, brengt kennis en advies en is een radar voor trends in de samenleving. (Afbeelding 1)

Plustaken

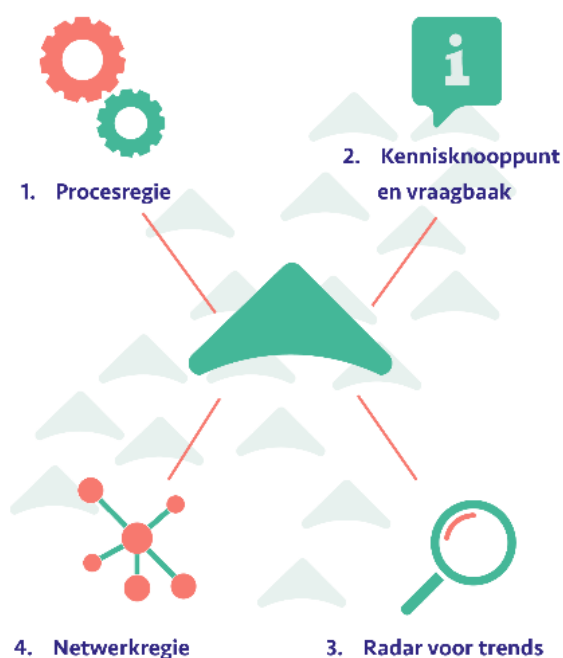
Naast complexe veiligheidscasuïstiek heeft het bureau Zorg- en Veiligheidshuis ook andere aandachtsgebieden en plustaken, zoals triage, beleid, re-integratie (ex) gedetineerden, BIJ-overleg, de Levensloopaanpak, Veilig Thuis en stalking, de (zorg)coördinatie aanpak Mensenhandel, de weegploeg CTER en Preventie met Gezag. Verder heeft het OGGZ-team bij ons zijn uitvalsbasis.

Personele ontwikkelingen

De personele bezetting van ons bureau bestond in 2025 uit procesregisseurs, procesondersteuners, de netwerkmanager en een managementassistent. In 2025 hadden we te maken met een wisseling van collega's. Ter overbrugging is tijdelijk een externe procesregisseur ingezet. Inmiddels is het team van procesregisseurs weer op sterkte. Door het toevoegen van de plustaak Preventie met Gezag mochten we een nieuwe procesregisseur verwelkomen, gedetacheerd vanuit de gemeente Roosendaal.

Procesregie en methodiek

Onze procesregisseurs voeren de procesregie bij complexe veiligheidszaken. Daarvoor gebruiken zij een vaste methodiek, waarbij ze de betrokken ketenpartners aan tafel uitnodigen, samen inventariseren wat er aan de hand is, de kansen en risico's in kaart brengen, een gezamenlijk plan maken en vervolgens actief regie voeren op dit plan. De uitvoering zelf is in handen van de casusregisseur.



Afbeelding 1: Bureau Zorg- en Veiligheidshuis



Stilstaan om verder te kunnen

Training op maat

Samenwerken rond een complexe casus is niet altijd vanzelfsprekend. Dat ervaren we bij een casus waarbij niet alle partners aan tafel konden/wilden komen vanwege hun commitment naar het gezin. De casus werd 'on hold' gezet en we besloten even uit de snelrein te stappen en te vertragen. De procesregisseur nodigde alle betrokken partners uit voor een training op maat bij het Centrum voor Criminaliteitspreventie en Veiligheid (CCV). In deze training konden we – even los van de casus - de problematiek van alle kanten belichten, ruimte geven aan ieders perspectief en het belang van samenwerken. Elke partner heeft kunnen vertellen wat hij/zij nodig heeft om deel te nemen. Het resultaat: er is nu een ketenberaad waarbij iedereen zich goed voelt om aan te sluiten.

Plustaken

Naast complexe veiligheidscasuïstiek heeft het bureau Zorg- en Veiligheidshuis ook andere aandachtsgebieden en plustaken, zoals triage, beleid, re-integratie (ex) gedetineerden, BIJ-overleg, de Levensloopaanpak, Veilig Thuis en stalking, de (zorg)coördinatie aanpak Mensenhandel, het OGGZ-team, de weegploeg CTER en Preventie met Gezag.

Procesondersteuning

De procesregisseurs worden praktisch bijgestaan door 2 procesondersteuners. In 2025 zijn we anders gaan werken: de taken van de voormalige managementondersteuner processen zijn overgenomen door de procesondersteuners. Daarom hebben we in 2025 een extra procesondersteuner geworven.

Werkplekken

Binnen ons kantoor aan de Rooseveltlaan 148 in Bergen op Zoom hebben diverse partners hun werkplek. Dat maakt de samenwerking nog eenvoudiger en vanzelfsprekender. We huren het gebouw voor vijf jaar (tot 2027), met een optie tot verlenging met vijf jaar. We zijn erg tevreden met onze locatie en willen hier graag blijven.

Uiteraard is het van belang dat dit ook door onze partners gedragen wordt, want zonder hen is dit niet mogelijk. In 2026 inventariseren we dit draagvlak.

Bezetting werkplekken per 31-12-2025 door:

- Politie
- Openbaar Ministerie
- OGGZ-team (bemoeizorg)
- Reclassering Nederland
- Verslavingsreclassering Novadic-Kentron
- Begeleidings- en behandelteam Novadic-Kentron
- Forensisch Psychiatrische Poli (GGZ WNB)
- Gemeente Bergen op Zoom
- Gemeente Roosendaal
- Stichting Mozaïk
- Amarant
- Humanitas DMH
- Raad voor de Kinderbescherming
- Exodus
- Stichting Twist
- Halt
- Veilig Thuis
- WijZijn

Verder worden er werkplekken afgenomen voor specifieke functies, zoals de aanpak Mensenhandel, de Wijk GGD/Wijk GGZ en Preventie met Gezag.





Soms afwijken van de gebaande paden

Baby op komst: momentum!

Slim inspelen op de omstandigheden en afwijken van gebaande paden is vaak nodig om een complexe casus vlot te trekken. Zo ging het ook met Milan en Olivia, een stel van in de twintig, dat bij het Zorg- en Veiligheidshuis werd aangemeld.

Het is eind 2024. Het jonge stel veroorzaakt regelmatig veel overlast in de stad waar ze wonen. Er spelen naast drugsverslaving ook psychische problemen, schulden en zorgmijndend gedrag. De ouders, gemeente, politie, hulpverleners en bemoeizorg krijgen geen grip op de situatie. Het koppel dreigt dakloos te worden en vlucht naar het buitenland. Ook daar moeten ze hun vakantieverblijf wegens overlast weer verlaten.

Bij terugkeer blijkt Olivia zwanger. Wat nu? De ketenpartners vrezen dat de twee weldra weer zullen vluchten naar het buitenland, met hun ongeboren baby. Er zijn rechterlijke maatregelen nodig om deze casus de goede richting op te krijgen. De procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis gaat met de ketenpartners in overleg en ze maken een nieuw plan. Snelheid van handelen is nodig. Er wordt afgesproken dat het Interventieteam een voorlopige ondertoezichtstelling (VOTS) aanvraagt ter bescherming van de ongeboren baby. De rechter kent de VOTS toe en ze krijgen een jeugdbeschermer toegewezen. Het wordt al snel duidelijk dat Milan en Olivia hun baby niet kwijt willen, een intrinsieke motivatie waar we graag op inspelen. Motivatie is alles.

Cruciaal is de rol van de jeugdbeschermer, die vanuit een positieve benadering weet aan te sluiten bij de jonge ouders. Ze benadrukt vooral hun krachten en mogelijkheden en ondersteunt het stel bij het regelen van financiën en huisvesting.

Olivia en Milan zien de toekomst weer wat zonniger in en hun (zelf)vertrouwen neemt toe. Zou het dan toch lukken om schone lei te maken en een gezinnetje te vormen? Olivia is zelfs al gestopt met drugsgebruik, omdat ze de ongeboren baby niet wil beschadigen.

Waar kunnen ze wonen? Na lang zoeken wordt een moeder- en kindhuis gevonden in Limburg, waar Olivia mag wonen en begeleiding krijgt bij het leren van ouderschapsvaardigheden. Maar nu doet de vraag op: hoe houden we Milan binnenboord? Als hij in West-Brabant blijft, verliest hij de connectie met Olivia en de baby en glijdt hij waarschijnlijk weer af. We gaan met Milan op zoek naar een woonplek nabij het moeder- en kindhuis. Dat lukt na veel rondbellen. Milan mag verblijven op een camping in de buurt. Hij kan Olivia nu dagelijks bezoeken en aanhaken bij het begeleidingstraject, wat je kan vergelijken met een gezinsopname.

**SAMENWERKEN
EN OPLOSSEN**





Informatiedeling en privacy

Per 1 maart 2025 is de Wet Gegevensdeling door Samenwerkingsverbanden (WGS) van kracht. De wet bepaalt welke gegevens binnen onze samenwerking gedeeld mogen worden en met/door wie.

Eerste ervaringen

De wet heeft voor ons als meerwaarde dat het informatie delen met de andere Zorg- en Veiligheidshuizen in het land soepeler loopt en de privacy van cliënten beter is geregeld. Vanwege de nieuwe wet zijn bovendien het samenwerkingsconvenant en privacyprotocol in 2025 omgezet naar 'Bestuurlijke afspraken' die in januari 2026 zijn vastgesteld. Er is nu landelijk een uniform template ontwikkeld dat we op maat hebben gemaakt voor onze regio.

Kritiek

De nieuwe wet heeft ook aspecten waar we kritisch op zijn. Zo was de wet bedoeld als weergave van de huidige praktijk, maar de werkelijkheid is anders. De wet vraagt in de praktijk veel meer van de Zorg- en Veiligheidshuizen dan voorheen. Dat signaal gaan we neerleggen bij de Rijksoverheid. Ook maakt de wet onderscheid tussen vaste deelnemers en incidentele deelnemers in het Zorg- en Veiligheidshuis. Beide kunnen deelnemen aan een casusoverleg als dat nodig is, maar alleen vaste deelnemers kunnen casuïstiek aanmelden bij het Zorg- en Veiligheidshuis en in ons informatiesysteem werken. Een ongewenst gevolg van de wet is dat de woningbouwvereniging, het Zorgkantoor en diverse andere zorginstellingen nu geen vaste partners meer zijn, terwijl zij altijd voor veel aanmeldingen zorgden. We gaan in 2026 landelijk aandacht vragen voor dit dilemma. In de tweede helft van 2025 hebben we nog volgens de oude criteria gewerkt.

Landelijk netwerk en kader Zorg- en Veiligheidshuizen

Als Zorg- en Veiligheidshuis De Markiezaten maken we onderdeel uit van een landelijk netwerk van Zorg- en Veiligheidshuizen. Door samen te werken, hebben we meer impact. Landelijk dragen we de meerwaarde van de Zorg- en Veiligheidshuizen uit, agenderen we knelpunten bij het Rijk en zijn we een lobby gestart voor duurzame financiering.

In 2025 hebben we het nieuwe Landelijk Kader (2024) van de Zorg- en Veiligheidshuizen in gebruik genomen. We gebruiken het document als leidraad voor de praktijk. Het helpt ons om aan anderen uit te leggen wat we doen en hoe we georganiseerd zijn. Voortvloeiend uit het Landelijk Kader hebben we in 2025 ook de wijze van besturen (governance) aangepast. Voorheen zaten alleen politie OM en Zorg- en Veiligheidshuis in de Stuurgroep, nu zijn drie belangrijke partners toegevoegd: VT, GGZ WNB en Novadic-Kentron. Dit wordt als zeer positief ervaren. Het lukt de bestuurlijke partners nu beter om inhoudelijke casussen te bespreken en daar de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor te nemen.

Het nieuwe Landelijk Kader is te vinden op onze [landelijke website](#).





Plustaken

Naast onze basistaak (complexe veiligheidscasuïstiek), coördineert het Zorg- en Veiligheidshuis de volgende plustaken:

- Re-integratie (ex-) gedetineerden
- Aanpak Mensenhandel
- Levensloopaanpak
- CTER-proces

Ook het OGGZ-bemoeizorgteam heeft bij ons zijn uitvalsbasis. We lichten de plustaken hieronder toe.

Re-integratie (ex-) gedetineerden

De re-integratie van (ex-) gedetineerden wordt gedeeltelijk gefinancierd vanuit de Bijdrageregeling. Een re-integratietraject start al tijdens de detentie. De coördinatie is in handen van onze procesregisseur en de aanpak wordt uitgevoerd door drie partners: Mozaïk, het Leger de Heils en Exodus. Jaarlijks begeleiden zij ongeveer 25 casussen. De focus ligt op kortgestraften (korter dan 90 dagen) die worden ondersteund bij hun hulpvragen, zoals het regelen van werk en inkomen, huisvesting, financiën, een geldig identiteitsbewijs, een zorgverzekering en zo mogelijk ook zorg.

Gevolgen cellentekort

In 2025 hebben we de re-integratie van (ex-) gedetineerden verder vormgegeven, in samenwerking met gemeenten, Reclassering en DJI's. Vanwege het cellentekort en personeelstekort bij PI's, kwamen kortgestraften in 2025 meestal twee weken eerder vrij dan gepland. Dat leidde tot extra druk om de re-integratiedoelen (zoals een slaapplek) op tijd te realiseren. Desondanks konden we voldoen aan de vraag in deze casuïstiek.

Samenwerking

De samenwerking met ketenpartners verloopt goed. We weten elkaar snel en goed te vinden. In 2025 investeerden we in de afstemming met uitkeringsinstanties als het Werkplein en de (Intergemeentelijke Sociale Dienst) ISD Brabantse Wal. Dat wierp zijn vruchten af. Zo wordt de uitkering nu tijdig stopgezet als iemand in detentie

gaat. Zo voorkomen we dat schulden ontstaan of oplopen door onrechtmatig verkregen uitkeringsgelden.

BIJ-meldingen

De BIJ-meldingen (Bestuurlijke Informatie Justitiabelen) worden geregistreerd door twee procesregisseurs. Zij zijn hiervoor gemandateerd door de gemeenten. Via BIJ-meldingen krijgt de burgemeester informatie over de aanstaande terugkeer van gedetineerden en het gepleegde delict. Vervolgens wordt een inschatting gemaakt van de risico's als gevolg van deze terugkeer. Sinds 2025 krijgen we niet alleen een melding als iemand uit detentie gaat, maar ook bij kort of lang verlof. Die extra meldingen leidden tot meer afstemming tussen ketenpartners en meer administratieve handelingen, zoals de controle van (vaak incomplete) gegevens.

Aanpak Mensenhandel

De aanpak van mensenhandel heeft hoge prioriteit, zowel in Europa als in Nederland. Rond de aanpak van mensenhandel hebben we binnen ons district een intensieve samenwerking. Onze zorgcoördinator Mensenhandel werkt onder meer samen met de aandachtsfunctionarissen van gemeenten, politie (AVIM), Nederlandse Arbeidsinspectie (NLA) en OM. Ook wordt regionaal (Zeeland/West-Brabant) samengewerkt met de 3 andere districten.

Mensenhandel omvat meer dan je denkt

Er zijn verschillende vormen van mensenhandel: seksuele uitbuiting, arbeidsuitbuiting, criminele uitbuiting en gedwongen orgaanverwijdering. Begin 2024 is er een voorlopig akkoord bereikt tussen de Europese Raad en het Europees Parlement om ook gedwongen huwelijken, illegale adoptie en draagmoederschap als uitbuiting op te nemen in de EU-richtlijn. Deze verschillende vormen van uitbuiting hebben met elkaar gemeen dat er vaak sprake is van dwang in de vorm van geweld, chantage of misbruik van de kwetsbaarheid en afhankelijkheid van het slachtoffer. Dit voorstel is ook in Nederland aangenomen.



Casuïstiek

In 2025 kregen we 57 meldingen met vermoedens van mensenhandel. Daarvan heeft onze zorgcoördinator 56 casussen gecoördineerd en opgevolgd. Ook zijn 81 adviesvragen opgepakt. In 2024 en 2025 hadden we twee keer zoveel meldingen als in de twee jaar ervoor. We zagen in 2025 een toename in criminele uitbuiting, waarvan vooral jongeren en mensen met een verstandelijke beperking het slachtoffer waren. Het blijft een uitdaging om bij vermoedens van mensenhandel zaken concreet en zichtbaar te krijgen en passende opvang of begeleiding te vinden.

Veroordeling

Mensenhandel blijft gelukkig niet ongestraft. In een mensenhandelzaak binnen ons district werden in 2025 diverse daders veroordeeld.

Evaluatie aanpak

In 2025 is de aanpak Mensenhandel geëvalueerd. De conclusie die we daaruit kunnen trekken is dat we voldoen aan de opdracht die we van de gemeenten meekregen. Wel wordt duidelijk dat deze omvangrijke en diverse (plus)taak kwetsbaar georganiseerd is. Dit doordat deze is belegd bij één persoon. Hier wordt inmiddels aan gewerkt.

Levensloopaanpak

De Levensloopaanpak is een samenwerking rond mensen met onbegrepen gedrag en een hoog veiligheidsrisico. In 2025 boden we de Levensloopaanpak aan 10 personen in 8 gemeenten. Deze intensieve aanpak is proactief en vaak langdurig van aard, gericht op vermindering van persoonlijk leed en overlast voor de samenleving.

Procesregie

Wij verzorgen de procesregie en de casemanagers die de levensloopbegeleiding verzorgen, zijn afkomstig van onze vertrouwde partners GGZ WNB en Amarant. De casemanagers nemen regelmatig contact op met de cliënt om te peilen hoe het gaat en samen oplossingen te bedenken voor problemen die zich voordoen. Zij werken in duo's, zodat ze elkaar bij ziekte en vakantie makkelijk kunnen vervangen.

Creatieve interventie

Passende huisvesting, overlast gestopt

De levensloopaanpak vraagt vaak om creatieve interventies. In 2025 wisten we een langlopende casus van oudermishandeling en buurtoverlast te stoppen. Dat lukte toen we de betreffende man - in goede samenwerking met de woningbouwvereniging - konden huisvesten in een andere gemeente. Nu hij op een prettige plek woont, is het al een hele poos rustig rond deze man. De casemanager ondersteunde hem bij de verhuizing, het regelen van zaken om alles op de rit te krijgen en bleef ook daarna een vinger aan de pols houden.

Nieuwe ontwikkelingen

In 2025 zijn we gaan werken met het nieuwe format Levensloopplan, dat alle Zorg- en Veiligheidshuizen in gebruik hebben genomen. Dit bevalt goed. Om van elkaar te leren, sparren we regelmatig met de Zorg- en Veiligheidshuizen in Tilburg, Breda en Zeeland over uitdagingen in de casuïstiek. In 2026 gaat de cliëntgebonden-financiering van de Levensloopaanpak veranderen. Deze gaat lopen via de Wlz of via tijdelijke subsidiestromen. We brengen in kaart wat dit betekent voor onze casuïstiek.

We betalen de inzet vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis voor de Levensloopaanpak vanuit de zogeheten POK-middelen. Deze zijn gegarandeerd tot en met 2027. We hopen in 2026 helderheid vanuit de Rijksoverheid te krijgen over deze middelen voor 2028 en verder.

OGGZ bemoeizorg

Het OGGZ-team werkt voor zes van de acht gemeenten in ons gebied. Ze heeft haar uitvalsbasis in het Zorg- en Veiligheidshuis en is vaak betrokken bij complexe casuïstiek.



Meerjarenaafspraken

De verantwoordelijkheid voor de zorgwekkende zorgmijder wordt in onze regio écht samen gedragen. Dat ervaren we als zeer positief. De OGGZ-kernpartners - GGZ WNB, Novadic-Kentron, Mozaïk, GGD Meldpunt, Politie en WijZijn - werken met een samenwerkingsconvenant en meerjarenaafspraken. Geen 'wij-zij denken' in onze regio, maar samen de schouders eronder.

Gezamenlijke problematiek oplossen over de organisatiegrenzen heen

We doen het samen

'De zorgwekkende zorgmijder is van ons allemaal'. Onder dit motto werken we samen in de regio. Zo lukte het ons om meneer Derks - een complexe zorgmijder - toe te leiden naar de Wlz. Helaas was er geen passende woonzorgplek voor hem te vinden. Als tijdelijke overbrugging besloten we om de man om de beurt een week te laten slapen binnen de ggz, de daklozenopvang en de verslavingszorg. Daarmee was het probleem nog niet opgelost, maar de last werd wél samen gedragen.

Casussen

Het aantal nieuwe aanmeldingen voor bemoeizorg is gedaald van 449 in 2024 naar 397 in 2025. Het aantal unieke casussen is ongeveer gelijk gebleven. In 2025 waren dat 659 unieke casussen. Ter vergelijking in 2024 waren het er 676. Deze cijfers zijn inclusief de cijfers van de wijk GGD en Wijk GGZ. Zij rapporteren in het OGGZ-deel van PGAX.

Stagnatie uitstroom

Bij de OGGZ-doelgroep - zorgwekkende zorgmijders - speelt vaak een ernstige psychiatrische aandoening, in combinatie met langdurige verslaving. De OGGZ-medewerkers zijn succesvol in het opbouwen van een vertrouwensrelatie met deze mensen. Helaas stagneert de uitstroom, wat we ook zien bij de complexe veiligheidscasuïstiek. Het OGGZ-team loopt dus tegen dezelfde problemen aan als het Zorg- en Veiligheidshuis. Een belangrijke oorzaak is het tekort aan passende woon/zorgplekken. Wat ook meespeelt is dat veel mensen te 'licht' zijn voor gedwongen zorg, maar te 'zwaar' voor vrijwillige zorg (of willen die niet). De bemoeizorgprofessionals blijven daardoor met deze mensen bezig en kunnen de casus niet afsluiten.

Oplossingen

Landelijk hebben we aandacht gevraagd voor de ernst van de problematiek. Eind 2025 is tijdelijk extra OGGZ-personeel aangenomen om de hoge caseload te behappen. Ook zijn stappen gezet om de knelpunten aan te pakken:

- Inzet persoonsgerichte aanpak Flakka-gebruikers i.s.m. onze gemeenten.
- Start duaal behandeltraject (samenwerking ggz en verslaving).
- Uitbreiding opvangplekken in de maatschappelijke opvang voor daklozen.

In samenwerking met de (zorg)coördinator aanpak Mensenhandel hebben we bijgedragen aan gerechtelijk onderzoek naar vermoedelijke daders van mensenhandel en uitbuiting





Radicalisering en extremisme

Als Zorg- en Veiligheidshuis faciliteren wij het overleg van de weegploeg CTER, dat in ons kantoor plaatsvindt. OM, politie en gemeente werken hierin samen aan het opsporen, aanpakken en verminderen van radicalisering en extremisme in de samenleving.

Ieder z'n eigen ideologie

Radicalisering is steeds meer een individuele aangelegenheid. Sinds 2020 zijn terroristische aanslagen in Europa vrijwel uitsluitend gepleegd door daders die in hun eentje handelden. We zien dat daders veelal hun eigen ideologie samenstellen (uit denkbare ideeën die ze tegenkomen op internet) om daarmee hun gewelddadige gedrag te rechtvaardigen. Je vindt mensen die dreigen te radicaliseren zowel in het extreem-linkse als extreem-rechtse spectrum. In online netwerken wisselen zij veelal ideeën en plannen uit met gelijkgestemden. De gemiddelde leeftijd daalt: ook jonge tieners raken al besmet met extremistische gedachten via online platforms en social media.

Persoonsgerichte aanpak

De politie speurt continu naar verontrustende uitspraken op internet. Signalen komen ook binnen via ketenpartners of bezorgde burgers. In de weegploeg worden signalen van opvallend gedrag en (online)uitspraken van personen zorgvuldig gewogen. Dit gebeurt onder leiding van een procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis. Op basis van objectieve criteria (signalenkaart) onderbouwen we of een persoonsgerichte aanpak wel of niet nodig is. In 2025 heeft de weging bij 5 personen in onze regio geleid tot een aanpak. Het gaat daarbij vaak om een mix van preventie (hulpverlening), repressie en bestuurlijke interventies.

WG PARTA

Wij zijn in 2025 gaan werken volgens de richtlijnen van de nieuwe wet WG PARTA, die een aantal verantwoordelijkheden bij de burgemeester legt. De Stuurgroep heeft besloten dat het Zorg- en Veiligheidshuis – net als voorheen – de gemeenten faciliteert in het casusoverleg. De wet WG PARTA regelt de gegevensverwerking van de persoonsgerichte aanpak bij radicalisering en

terroristische activiteiten. Zo worden de betreffende personen (schriftelijk en mondeling) door de gemeente geïnformeerd dat ze in de weegploeg worden besproken en of dit wel/niet tot een aanpak gaat leiden. Bij minderjarigen informeren we ook de ouders.

Preventie met Gezag

In 2025 zijn we gestart met een nieuwe plustaak: Preventie met Gezag. Dit is onderdeel van het 'Nationaal Programma Leefbaarheid en Veiligheid' (NPLV). Preventie met Gezag wil voorkomen dat jongeren van 8 tot en met 27 jaar in aanraking komen met ondermijnende criminaliteit of daarin doorgroeien. Vroegsignalering en het bieden van perspectief staan daarbij centraal. Het is de bedoeling dat de leerpunten hieruit ten goede komen aan het hele district.

Persoonsgebonden aanpak

De gemeente Roosendaal heeft het Zorg- en Veiligheidshuis gevraagd om procesregie te voeren over de persoonsgebonden aanpak van deze jongeren. De Stuurgroep heeft hierover in 2025 positief besloten. Vanaf november 2025 is daarom een procesregisseur van de gemeente Roosendaal naar het Zorg- en Veiligheidshuis gedetacheerd. Zij gaat de procesregie voeren op grond van de Wet Gegevensdeling door Samenwerkingsverbanden (WGS). Daarbij wordt actief samengewerkt tussen de gemeente en het zorg- en veiligheidsdomein. Jongeren kunnen in beeld komen vanwege hun kwetsbaarheid of door een strafbaar feit. Waar kwetsbaarheid (bijvoorbeeld op het gebied van mentale gezondheid, onderwijs of armoede) vraagt om preventieve activiteiten, wordt bij een strafbaar feit meestal ingezet op een combinatie van preventie en repressie.

Randvoorwaarden

Verder is een begin gemaakt met regelen van de randvoorwaarden voor een zorgvuldige aanpak: het opstellen van een samenwerkingsconvenant voor de lokale aanpak, het werkproces beschrijven, afspraken maken over gegevensdeling (op basis van de WGS) en een triagetafel inrichten. Eind 2025 kregen we 3 casussen aangemeld van jongeren, die in 2026 een persoonsgebonden aanpak krijgen.



Tot slot vindt u hieronder de factsheet van onze
Complexe Veiligheidscauïstiek

CoVeCa 2025

Zorg- en Veiligheidshuis
De Markiezen 

Gemiddeld door het jaar

119

complexe
veiligheidscausussen
tegelijktijd



11

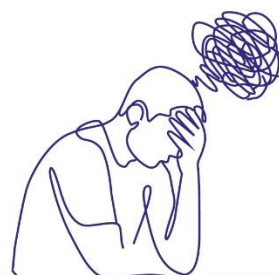
levensloop-
casussen
tegelijktijd



In 2025 in totaal

186

complexe
veiligheids-
casussen



13

levensloop-
casussen



3

levensloop-
aanmeldingen



**In totaal 131 binnengekomen
aanmeldingen bij CoVeCa**



106

besproken in de
integrale triage



25

vooraf advies gegeven
en niet opgepakt





CoVeCa 2025

Zorg- en Veiligheidshuis
De Markiezen

Na de triage zijn

76

aanpakken
gestart



30

adviezen
gegeven



Meeste meldingen

30

meldingen
afkomstig
van de politie



10

meldingen
afkomstig van
Veilig Thuis



**In totaal 78 casussen
zorgvuldig afgerond**



481

dagen gemiddelde
doorlooptijd

