



**zorg en  
veiligheidshuis**  
west veluwe vallei

JAARVERSLAG 2024

Zorg- en Veiligheidshuis  
West Veluwe Vallei



# VOORWOORD

VOOR U LIGT HET JAARVERSLAG 2024 VAN HET ZORG- EN VEILIGHEIDSHUIS WEST VELUWE VALLEI.

Het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei, onder regie van de gemeenten Barneveld, Ede, Nijkerk, Renkum, Scherpenzeel en Wageningen, is een netwerksamenwerking waarin gemeenten, straf- en zorgketenpartners, onder eenduidige regie werken aan complexe zorg- en veiligheidsproblemen. Het Zorg- en Veiligheidshuis richt zich op mensen met meervoudige complexe problematiek die de sociale veiligheid (buitensporig) aantasten en in aanraking (dreigen te) komen met dwang en drang. Het Zorg- en Veiligheidshuis regisseert, in afstemming met de lokale gemeenten, de aanpak van de meest lastige casuïstiek. In casuïstiek waarin de sociale veiligheid wordt aangetast en waarbij de regie lokaal ligt, adviseert en ondersteunt het Zorg- en Veiligheidshuis de lokale gemeenten in de aanpak.

Het doel van de netwerksamenwerking in het Zorg- en Veiligheidshuis is het voorkomen en verminderen van ernstige overlast, verstoring van de openbare orde, geweld, criminaliteit, maatschappelijke onrust en/of maatschappelijke uitval. Bijgedragen wordt aan het verminderen van veiligheidsrisico's, het voorkomen van recidive en het verbeteren van de persoonlijke situatie. Dit gebeurt door een combinatie van strafrechtelijke, civielrechtelijke en bestuurlijke interventies en zorg die de samenwerkende ketenpartners op maat inzetten.

Het Zorg- en Veiligheidshuis streeft ernaar om haar ketenpartners optimaal te faciliteren en te helpen. Daarbij is onze onafhankelijke rol essentieel. We werken voor alle ketenpartners en stellen het belang van de casus voorop. Tegelijkertijd bewegen we flexibel mee met maatschappelijke ontwikkelingen en spelen in op actuele vragen van ketenpartners.

Dit jaaroverzicht geeft een algemeen beeld van het aantal besproken casussen in het Zorg- en Veiligheidshuis. Het is een weergave van de inzet en productiecijfers versterkt met een aantal concrete casussen uit de dagelijkse praktijk. De cijfers in dit jaarverslag zijn gegenereerd uit het eigen registratiesysteem PGAx. Tevens is de financiële paragraaf van het Zorg- en Veiligheidshuis toegevoegd.





De stuurgroep van het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei stelt de paragrafen 1 en 3 vast. De gezamenlijke cijfers van de Zorg- en Veiligheidshuizen Gelderland Midden vindt u in paragraaf 4 en worden ter informatie in dit jaarverslag genoemd.

De cijfers van de (Jeugd)Beschermingstafel paragraaf 6 worden vastgesteld door de wethouders Jeugd in de betreffende regio. Voor het totaalbeeld van de casuïstiek in het Zorg- en Veiligheidshuis gekoppeld aan de bedrijfsvoering, worden de cijfers ook in dit jaarverslag gepresenteerd.

In gezamenlijkheid hebben we ons volop ingezet voor de veiligheid in en rondom individuen en gezinnen. Die inzet geeft energie en motivatie om ons ook komend jaar met volle kracht in te blijven zetten voor de kwetsbare inwoners van onze gemeenten.

**Harm de Jong, manager Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei**

# inhoud

## Voorwoord

## Landelijke ontwikkelingen 2024

## Afronding landelijke meerjarenagenda 2021–2024

### 1 Complexe casuïstiek straf en zorg

Persoonsgerichte aanpak risicojeugd

#### Casus: jeugd

Aanpak jeugdgroepen

Aanpak huiselijk geweld

#### Casus: huiselijk geweld

Persoonsgerichte aanpak personen met verward of onbegrepen gedrag (PVG)

#### Casus: personen met verward en/of onbegrepen gedrag

Persoonsgerichte aanpak high impact crimes (HIC)

#### Casus: High Impact Crimes

Aanpak multiprobleem

Levensloopaanpak

### 2 Overige dienstverlening Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei

Lokale mdo's / advieszaken

Aanpak nazorg ex-gedetineerden

BIJ Meldingen

RIO

### 3 Financiële paragraaf Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei

### 4 Complexe casuïstiek straf en Zorg- en Veiligheidshuizen Gelderland Midden

ISD tafel

#### Casus: ISD tafel

ISD nazorg

#### Casus: ISD nazorg

### 5 Triage Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei

De aanmeldingen richting het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei

Korte analyse van de triage 2024

### 6 Jeugdbeschermingstafel Foodvalley

Jeugdbeschermingstafel Foodvalley

Toetsingen Jeugdbeschermingstafel Foodvalley

## Contactgegevens



## Landelijke ontwikkelingen 2024

### Afronding landelijke meerjarenagenda 2021- 2024

In 2021 is de landelijke meerjarenagenda voor de Zorg- en Veiligheidshuizen 2021 - 2024 gepubliceerd. Deze meerjarenagenda is door AEF uitgewerkt naar een strategisch werkplan. De afgelopen jaren is gewerkt aan de implementatie van de doelen vanuit de landelijk meerjarenagenda.

De drie pijlers waarop deze agenda gebaseerd is, bestonden uit:

- Personen met een (hoog) veiligheidsrisico
- Verbinding met de omgeving
- Huis op orde.

Het implementatieplan en de daaruit voortvloeiende concretiseringsslag is de afgelopen jaren uitgevoerd aan de hand van het strategische werkplan. De resultaten zijn gepresenteerd in de stuurgroep en deze zijn in november 2024 vastgesteld. [De eindrapportage kunt u hier terugvinden.](#)

#### **Landelijk kader Zorg- en Veiligheidshuizen 2030**

Het nieuwe landelijk kader is vastgesteld door de landelijke stuurgroep Zorg- en Veiligheid en gepresenteerd op vrijdag 8 november 2024 aan de gemeenten. Dit nieuwe kader is van alle Zorg- en Veiligheidshuizen en vervangt het vorig kader uit 2013. Het is gemaakt door en voor alle landelijke partners. Alle netwerkpartners delen de visie dat de combinatie van zorg en veiligheid samen opgaan in de aanpak van onveiligheid. In dit nieuwe kader wordt een gezamenlijk perspectief gewenst van de doorontwikkeling van de Zorg- en Veiligheidshuizen tot 2030.

In de visie worden de vijf ambities voor 2030 genoemd:

#### **1. Krachtig netwerk:**

Het versterken van het netwerk en de bestuurlijke samenwerking voor zorg en veiligheid in de regio. Onze ambitie is dat in alle regio's en op alle niveaus het veiligheidsdomein, zorgdomein en het lokaal bestuur goed zijn vertegenwoordigd. Regionale stuurgroepen ontwikkelen van Stuurgroep Zorg- en Veiligheidshuis naar Stuurgroep Zorg en Veiligheid.

#### **2. Landelijke harmonisatie:**

Het vergroten van de gezamenlijke kracht van de huizen. Harmonisatie van o.a. de basiswerkprocessen en ICT maakt het onder meer mogelijk om aanpak van casuïstiek beter te regisseren, landelijk data te genereren, efficiënter te werken en tot innovatie te komen.

### **3. Doorontwikkeling:**

Het door ontwikkelen van de werkwijze en expertise van de bureaus Zorg- en Veiligheidshuizen, ter ondersteuning van de netwerkpartners.

### **4. Duurzame en passende financiering:**

Om deze ambities te bereiken is duurzame en passende financiering van de bureaus Zorg- en Veiligheidshuizen nodig.

### **5. Stevige positionering:**

Het innemen van een duidelijke positie, regionaal en landelijk, in het zorg- en veiligheidslandschap. We agenderen gesignaleerde knelpunten in de regionale en landelijke Stuurgroep Zorg en Veiligheid.

Om deze ambities te realiseren, baseren wij ons op het landelijk kader, het samenwerkingsconvenant en de Wet Gegevensverwerking door Samenwerkingsverbanden (WGS). Bovenstaande ambities worden begin 2025 verder uitgewerkt in een nieuwe, landelijke samenwerkingsagenda. Deze samenwerkingsagenda zal in 2025 geïmplementeerd worden in onze regio.

### **Implementatie van de Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden (WGS)**

In 2024 is het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei gestart met de implementatie van de WGS/BGS. De voorbereidingen zijn getroffen om met de inwerkingtreding van deze wet, zijnde 1 maart 2025, in de geest en de letter van de wet te gaan werken.

## **Ontwikkelingen West Veluwe Vallei 2024**

### **Lokale aansluiting**

Het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei zoekt nadrukkelijk de lokale verbinding op het gebied van het versterken van de lokale zorg- en veiligheidsketen (Z&V). Met de toenemende problematiek op het gebied van de zorg en veiligheid in het lokale domein, waarbij nog geen/of niet meer sprake is van strafbare feiten, wordt er steeds meer verwacht van de lokale zorg- en veiligheidsinfrastructuur van de lokale gemeenten. Het Zorg- en Veiligheidshuis is meegegaan in deze ontwikkeling door meer te werken vanuit maatwerk. Twee procesregisseurs van het Zorg- en Veiligheidshuis sluiten aan bij de lokale zorg- en veiligheids overleggen. Zij adviseren over de aanpak en zorgen voor snelle opschaling.

Iedere gemeente heeft één of meerdere lokale procesregisseurs aangewezen. De ene gemeente heeft een vast overlegmoment en de ander incidentele MDO's. Doordat de verbinding tussen zorg en veiligheid nog altijd veel tijd en aandacht kost om tot effectieve afstemming te komen, zien we soms casuïstiek aangemeld worden die al in een kritieke fase verkeert. Structurele afstemming tussen de domeinen blijft noodzakelijk om problematiek tijdig te signaleren. Het AVE model biedt helderheid. Dit model is het afgelopen jaar onder de aandacht gebracht bij de gemeenten en mogelijk volgt er in 2025 een training.

#### **Bijeenkomsten 2024**

Er zijn in 2024 meerdere bijeenkomsten georganiseerd voor het netwerk van het Zorg- en Veiligheidshuis. Zowel voor de regio West Veluwe Vallei als in samenwerking met de Regio Arnhem.

Deze bijeenkomsten werden goed bezocht. Kleinere gemeenten missen vaak specifieke kennis. Door hen in verbinding te brengen met experts kan het kennisiaat snel worden verkleind. Een voorbeeld hiervan is de Nazorg taak van de gemeenten bij justitiabelen voor zowel volwassenen of jeugdigen. Voor de gemeenten wordt er twee keer per jaar een dagdeel verzorgd met relevante onderwerpen op het gebied van zorg en veiligheid, zoals de crisisdienst en TBS. Nieuw in 2024 zijn de Webinars waarbij ketenpartners gedurende de lunchtijd online worden bijgepraat over een bepaald onderwerp. Het eerste Webinar ging over de PIJ maatregel. In alle gevallen staat de samenwerking centraal, met een duidelijke rol voor zowel de gemeenten als de ketenpartners om gezamenlijk tot effectieve oplossingen te komen.

#### **Verbinding met de keten**

Om de ontwikkelingen en voortgang met elkaar te bespreken heeft het Zorg- en Veiligheidshuis structureel overleg met de ketenpartners tijdens de zogenaamde accounthoudergesprekken. Naast het uitwisselen van ontwikkelingen is er altijd ruimte om met elkaar verbeter- en aandachtspunten te bespreken. Uit evaluatie blijkt dat de gesprekken vanuit beide kanten als prettig ervaren worden. De voortgangsgesprekken leveren goede input op. Afgesproken is dit jaarlijks terug te laten komen. In oktober heeft er een evaluatie plaatsgevonden met alle vaste deelnemers van de MDO's. Dit werd begeleid door een externe partij. Ook deze middag is positief ervaren en zal periodiek terugkomen.

#### **Inzet POK gelden 2024**

De ontvangen POK gelden zijn in 2024, in lijn met de voorgaande jaren, ingezet door extra personele capaciteit beschikbaar te hebben voor met name de doelgroep "Personen met verward of onbegrepen gedrag".

#### **Toename/ontwikkelingen caseload**

In 2024 zijn er 117 nieuwe casussen aangemeld bij het Zorg- en Veiligheidshuis. In 2023 waren dit 88 casussen wat overeenkomt met een toename van 33%.

Het aantal MDO's is gestegen van 197 in 2023 naar 240 in 2024 (een stijging van 22%).

De toename van casuïstiek is vooral terug te zien binnen de thema's jeugd (van 25 naar 45 casussen) en huiselijk geweld (van 36 naar 50 casussen). De thema's HIC en PVG bleven stabiel.

Naast de toename van het aantal casussen valt vooral op dat op alle thema's de complexiteit van de casussen toeneemt. Casussen escaleren sneller en zijn heftiger in complexiteit op het kruisvlak van zorg en straf. Dit vereist sterke procesregie vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis en daadkrachtige lokale casusregisseurs die zorgen voor een effectieve aanpak en coördinatie.

Door de toename van het aantal casussen is, binnen onze huidige mogelijkheden en werkprocessen, de grens in zicht van het aantal casussen dat op jaarbasis behandeld kan worden. De komende periode zullen wij, in overleg met de vertegenwoordigers van de regio gemeenten, de prioritering en agendering heroverwegen om geen wachtlijstproblematiek te gaan krijgen.

# COMPLEXE CASUÏSTIEK STRAF EN ZORG- VEILIGHEIDSHUIS WEST VELUWE VALLEI

1

### Persoonsgerichte aanpak risicojeugd

#### Doel

Het algemene doel van de aanpak risicojeugd is het terugdringen van recidive door jeugdigen (12-24 jaar) die met politie en justitie in aanraking zijn gekomen. Dit wordt gedaan door middel van persoonsgerichte afspraken. In het overleg wordt een plan van aanpak gemaakt in afstemming met de justitie keten en de hulpverlenende partijen en gemeenten. De persoonsgerichte afspraken zijn gericht op het voorkomen van maatschappelijke uitval, preventie, onderwijs en zorg.

MDO risicojeugd	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	9	3	3
Ede	9	5	14
Nijkerk	6	7	15
Renkum	6	5	5
Scherpenzeel	1	1	0
Wageningen	2	3	5
Overig	0	1	3
<b>Totaal</b>	<b>33</b>	<b>25</b>	<b>45</b>

Het totaal aantal jeugdzaken is fors toegenomen, van 25 zaken in 2023 naar 45 zaken in 2024. De stijgingen komen met name voort uit de gemeenten Ede en Nijkerk. De casussen worden vooral aangemeld vanuit de lokale gemeenten waar het afgelopen jaar extra geïnvesteerd wordt op de risicojeugd. De cijfers zullen besproken worden in de individuele jaargesprekken met de gemeenten.

# CASUS JEUGD

## CLIËNT AAN TAFELGESPREK

### **Niet alleen over maar ook met de jongeren in gesprek**

In oktober 2023 komen vanuit dezelfde gemeenten meldingen van meerdere jongeren binnen. Het zou gaan om een overlastgevende groep jeugd bestaande uit veertien tot zestien jongeren. De politie heeft alleen in 2024 al bijna honderd meldingen over deze specifieke groep in het systeem staan. Een aantal van de jongeren staat lokaal op de agenda. Vijf hiervan worden aangemeld bij het Zorg- en Veiligheidshuis. Er is sprake van overlast, openlijke geweldpleging en vernielingen. Daarnaast loopt er een politieonderzoek.

### **Stichting jeugdcoach**

Alle ketenpartners delen hun zorgen over deze jongeren. Insteek is om vanuit de hulpverlening te kijken welke preventieve mogelijk zijn, los van het strafrechtelijke gedeelte. De betrokken gemeente gaat zeer voortvarend in contact met een nieuwe zorgaanbieder die recent in de regio is gestart: Stichting Jeugdcoach.

### **Ouders**

Zij organiseren binnen een week intake en een startmoment. Dat doen ze samen met de jeugdigen zelf, ouders en de gespreksvoerder jeugd. Daarnaast schuift ook de hulpverlener vanuit de gemeente aan. Deze hulpverlener organiseert gesprekken met meerdere ouders van de jongeren uit de overlastgevende groep. Dit met als doel dat ouders medeverantwoordelijkheid voelen voor het gedrag van hun kinderen. Maar ook: bewustwording creëren en eventueel samenwerking tussen ouders onderling tot stand brengen. De hoogste tijd voor de volgende stap.

### **Cliënt aan Tafel**

Vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis is besloten om 'een Cliënt aan Tafel' gesprek te organiseren met de jongeren, ouders, politie en de Raad voor de Kinderbescherming. Zij willen graag van de jongeren horen hoe zij naar de situatie kijken. Bovendien willen de betrokken partijen de jeugd proberen mee te geven om andere keuzes te gaan maken. Belangrijk is dat de jongeren en hun ouders de ernst van de situatie inzien. Maar dat ze ook het gevoel hebben dat ze worden gehoord, meegenomen worden in de situatie. We geloven dat door goed samen te werken en hulpverlening te accepteren er alle ruimte is voor verandering.

### **Vijf voor twaalf**

De aandacht gaat naar de mogelijkheden die ze nog hebben om erger te voorkomen, te zoeken naar waar hun krachten liggen en wat ze leuk vinden. Daarnaast is er ruimte om met de jeugdigen en ouders in gesprek te gaan. Tegelijkertijd is het wel 'vijf voor twaalf'. Immers, deze jongeren staan allemaal voor het feit dat ze gedagvaard zijn. Opvallend is overigens dat ze echt geen idee hebben wat dit inhoudt en dat ze daadwerkelijk naar de rechtbank moeten is nog niet tot ze doorgedrongen. Ze denken in hun 'onwetendheid' dat het blijft bij een verhoor op het politiebureau. De Raad voor de Kinderbescherming legt hen verder uit wat er de komende periode staat te gebeuren, wat een strafadvies inhoudt en dat ze hierover nog een gesprek gaan krijgen.

### **Buffer opbouwen**

De trajecten die nu voor deze jeugdigen zijn ingezet zullen gepaard gaan met vallen en opstaan. Het gedrag en keuzes die de jongeren maken, verdwijnen niet ineens. Het doel is wel om een dusdanige buffer op te bouwen dat de jongeren bijvoorbeeld met de jeugdcoach kunnen sparren als het misgaat. En dat je van daaruit met jeugdigen en ouders kijkt wat er is gebeurd en hoe je dit een volgende keer voorkomt. Belangrijk is ook om de ouders mee te nemen in hun verantwoordelijkheid naar hun kinderen toe. Denk daarbij aan grenzen stellen, weten waar je kind is, enzovoorts.

De ontmoeting met de jeugdigen en hun ouders, in combinatie met de juiste partners aan tafel, is zeer waardevol. Op deze wijze praten we niet alleen over de jeugdigen maar ook met de jeugdigen en hun ouders/ verzorgers.

### **Achtergrond**

In 2024 laten de MDO's Jeugd een behoorlijke toename zien. Zowel binnen de MDO's in het Zorg- en Veiligheidshuis als binnen de lokale MDO's van de gemeenten van WW. De casuïstiek binnen jeugdproblematiek is divers. Van onder andere mensenhandel, overvallen met wapengebruik, fraude, aanslagen met explosieven tot overlast jeugd en geweldpleging.

### Aanpak jeugdgroepen

#### Doel

Het doel van het overleg geprioriteerde jeugdgroepen is het terugdringen van criminaliteit en overlast door jongeren door het ontwikkelen van een integrale en structurele aanpak van problematische jeugdgroepen. Er wordt gewerkt met de landelijk vastgestelde zeven stappen methodiek. Bij de aanpak kunnen we, afhankelijk van de situatie, kiezen voor een individuele of een groepsgerichte domeinaanpak of een combinatie daarvan. Bij die keuze is maatwerk van doorslaggevende waarde.

Het Zorg- en Veiligheidshuis verleent hierbij ondersteuning en/of advies. Wij zien dat jongeren meer in fluïde netwerken verkeren, waardoor zij in de openbare ruimte niet of nauwelijks zichtbaar zijn. Daarom kunnen we niet spreken van geprioriteerde jeugdgroepen die besproken worden in het Zorg- en Veiligheidshuis.

In de gemeente Nijkerk zijn er meerdere lokale jeugdgroepen die in beeld komen door middelengebruik en overlast gevend gedrag. Deze jongeren worden lokaal besproken waarbij de procesregisseurs vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis als adviseurs ondersteunen.

### Aanpak huiselijk geweld

#### Doel

Het doel van de aanpak van huiselijk geweld is het maken van een afgestemd scenario op het gebied van strafrecht en zorg en het snel en efficiënt systeemgericht inzetten van professionele hulp aan slachtoffer, pleger en eventuele kinderen. Met als doel het stoppen van huiselijk geweld en recidive te voorkomen.

Aanpak huiselijk geweld	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	4	4	9
Ede	18	19	26
Nijkerk	3	5	5
Renkum	4	2	4
Scherpenzeel	3	0	0
Wageningen	7	3	3
Overig	2	3	3
<b>Totaal</b>	<b>41</b>	<b>36</b>	<b>50</b>

Het aantal besproken huiselijk geweld casussen laat een stijging zien van 36 naar 50. Met name vanuit de gemeente Barneveld en Ede is er sprake van een behoorlijke toename. De cijfers zullen besproken worden in de individuele jaargesprekken met de gemeenten.

# CASUS HUISELIJK GEWELD

## DE LIJNEN ONDERLING ZIJN KORT EN DE SAMENWERKING IS PRETTIG

In het najaar van 2024 krijgt het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei een casus binnen over de volgende zaak: een vader van twee jonge kinderen wordt verdacht van doxing\*, bedreiging, smaad en laster. Door dreigende uitspraken van vader naar de moeder zien de kinderen hun moeder al een jaar niet meer. De moeder woont inmiddels op een geheim adres in Nederland.

De doxing, bedreigingen, smaad en laster richten zich op hulpverleners binnen jeugdzorg, Veilig Thuis, de Raad voor de Kinderbescherming en een hulpverleningsorganisatie die meneer eerder langdurig heeft begeleid, nadat er, in zijn ogen, een Veilig Thuis melding is gedaan die onterecht is.

Door de melding van Veilig Thuis start de Raad voor de Kinderbescherming een onderzoek en adviseert begin 2024 een ondertoezichtstelling (OTS)\*\*. Door de lange wachtlijsten kan Jeugdbescherming de OTS niet gelijk uitvoeren. Daarover is er met de vader contact vanuit wachtlijstbeheer. De verdenking van doxing, bedreiging, smaad en laster zorgt er ook voor dat niet iedere jeugdzorgwerker de casus op wil pakken. Dit uit angst voor de bedreigingen.

### Landelijk Expertise Team

In samenspraak met het Landelijk Expertise Team (LET)\*\*\*, onderdeel van Jeugdbescherming, staat de casus in september 2024 op de agenda. In de tussentijd is de vader aangehouden en verhoord voor de verdenkingen. In het eerste kwartaal van 2025 zal hij voor de Rechtbank moeten verschijnen. Verder krijgt de man een contactverbod opgelegd met alle hulpverleners die aangifte deden. Ook een locatieverbod voor alle panden waar deze hulpverleners werkzaam zijn, behoren tot de afspraken en maatregelen.

### Klokkenluider

De vader heeft zo zijn eigen standpunt over de zaak. Hij ziet zichzelf als 'klokkenluider van de misstanden in de jeugdzorg'. Hij plaatst opgenomen gesprekken

met hulpverleners, politie en zelfs een zitting bij de familierechter, op social media en/of YouTube. De man geeft aan daarmee pas te stoppen als iedere betrokken jeugdzorgwerker en ketenpartner zichzelf aangeeft bij de politie en veroordeeld wordt. Het lukt het LET tot nu toe niet goed om in contact te komen met meneer omdat hij het contact vaak afhoudt. Sterker nog, hij dreigt het LET zelfs voor de tuchtcommissie te dagen. Om de daad bij het woord te voegen gaat hij, samen met zijn twee kinderen, naar het politiebureau om een tegenaangifte te doen tegen de hulpverleners die tegen hem aangifte deden. Meneer heeft ook veel contact met 'lotgenoten', die hem vermoedelijk ook beïnvloeden in het gedrag wat hij laat zien en de keuzes die hij maakt. Op dit moment loopt er een onderzoek of de kinderen nog bij hem thuis kunnen blijven wonen. Of dat zij beter af zijn bij een pleeggezin.

### Triggers

De aankomende periode zal de vader veel 'triggers' ervaren, zoals de rechtszitting voor de huidige verdenkingen, de verlengingszitting voor de OTS van de kinderen en misschien ook wel een rechtszitting over een eventuele uithuisplaatsing voor de kinderen. De kans bestaat dat hij daardoor nog verder doorslaat in zijn optiek over misstanden in de jeugdzorg en dat hij een 'heksenjacht' gaat openen door nog meer hulpverleners op het internet te plaatsen, als de uitkomsten van bovenstaande zittingen voor hem nadelig zijn.

### Informatiedeling

Binnen het Zorg- en Veiligheidshuis wordt de man goed gemonitord en worden de MDO's (multi disciplinaire overleggen) voornamelijk gebruikt voor het delen van informatie. Hierbij kijken we per keer welke interventies we inzetten en denken we vooral 'out of the box'. Vanwege de gevoeligheid, gevaarstelling en complexiteit staat maatwerk centraal. De lijnen onderling zijn kort en de samenwerking is prettig.

\*Het verzamelen of delen van persoonsgegevens, zoals een adres of telefoonnummer, om iemand te intimideren is sinds 1 januari 2024 strafbaar. Dit wordt ook wel doxing genoemd. De overheid neemt verschillende maatregelen om doxing tegen te gaan.

\*\*Een ondertoezichtstelling (OTS) is een kinderschermingsmaatregel die de kinderrechter kan uitspreken.

\*\*\*Het Landelijk Expertise Team Jeugdbescherming (LET-Jb) is een team van Jeugdbeschermers dat met veiligheidsmaatregelen vanuit een beschermde positie wordt ingezet om uitvoering te geven aan kinderschermingsmaatregelen.

Huiselijk geweld is geweld dat wordt gepleegd door iemand uit de huiselijke kring van het slachtoffer. Dat kunnen zijn: partners, ex-partners, gezinsleden, familieleden en huisvrienden. Iedere vorm van huiselijk geweld en iedere casus is weer anders en vraagt om een eigen plan van aanpak. Maatwerk dus.

### Persoonsgerichte aanpak personen met verward of onbegrepen gedrag (PVG)

#### Doel

Personen met verward en/of onbegrepen gedrag die in het Zorg- en Veiligheidshuis op de agenda staan, vormen een reëel risico voor de openbare orde en of de samenleving. Deze personen dreigen de grip op hun leven te verliezen waarbij het gedrag een duidelijk gevarenrisico oplevert voor henzelf en/of voor hun omgeving. Per casus onderzoeken we de mogelijkheden tot de inzet van straf- en zorginterventies. Waar mogelijk zetten we deze in.

MDO Personen met verward en/of onbegrepen gedrag (PVG)	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	7	5	4
Ede	18	17	15
Nijkerk	6	4	4
Renkum	5	1	3
Scherpenzeel	1	1	1
Wageningen	2	1	3
Overig	3	5	4
<b>Totaal</b>	<b>42</b>	<b>34</b>	<b>34</b>

Het aantal besproken personen met verward en/of onbegrepen gedrag is stabiel gebleven. Lokaal hebben de gemeenten fors geïnvesteerd in de aanpak van deze groep waardoor er mogelijk ook minder casuïstiek richting het Zorg- en Veiligheidshuis komt. De cijfers zullen besproken worden in de individuele jaargesprekken met de gemeenten.

# CASUS PERSONEN MET VERWARD EN/OF ONBEGREPEN GEDRAG

## WE STREVEN IN IEDERE CASUS NAAR INTEGRALE SAMENWERKING

Deze casus gaat over een 43-jarige vrouw met psychische problematiek en een drugsverslaving. Zij heeft vrijwel geen hulpvraag en wordt als zorgmijder gezien.

Met haar gedrag veroorzaakt de vrouw onrust in de wijk. Bewoners accepteren dit niet langer en komen in opstand. Zij vinden dat er weinig gebeurt. Een begrijpelijke reactie misschien, maar de realiteit is anders. Op de achtergrond vindt er namelijk onderzoek plaats, liggen er aanvragen, maar het punt is dat we geen informatie mogen delen. De politie en de crisisdienst zijn regelmatig in de wijk te vinden na meldingen van overlast en mogelijke stabbare feiten.

### **Brede inzet**

Af en toe vindt opname met een crisismaatregel van mevrouw plaats. Maar daarna komt ze weer terug in haar woning. Helaas gaat het snel weer mis. Gemeente en politie zitten in een spagaat: zowel voor de buurtbewoners als voor de cliënt voelen zij namelijk zorgplicht, maar kunnen tegelijkertijd geen informatie delen die zorgen voor rust. Een dilemma. Toch vindt er brede inzet in de keten plaats.

### **Meebewegen**

In dit dossier zijn de volgende partijen actief: GGZ, gemeente, politie, OM, een bewindvoerder, een rapporteur van de Reclassering, de woningbouwvereniging en een bemoeizorger. Gezamenlijk schetsen we in het MDO (multidisciplinair overleg) de gestelde doelen, ontwikkelen en stellen het plan van aanpak in de loop van de tijd ook bij, met als rode draad: meebewegen met de

actualiteit. Zowel in het belang van de buurtgenoten als de mevrouw zelf. In de buurt blijft het langere tijd onrustig, zelfs als mevrouw tijdelijk met een crisismaatregel opgenomen is. De gemeente en de politie blijven in gesprek met de buurtbewoners. Een buurtbijeenkomst maakt ook deel uit van de actieve communicatie. Samen met enkele betrokken ketenpartners.

### **DD-kliniek**

In samenspraak met twee zorgpartijen wordt een zorgmachtiging aangevraagd om een opname in een DD-kliniek (Dubbele Diagnose)\* mogelijk te maken. Deze aanvraag kun je alleen indienen als er woonruimte is na de klinische opname. Dit betekent dat de woningbouw, die inmiddels een vonnis tot ontruiming in handen heeft, gevraagd wordt mee te denken in mogelijkheden tot uitstel van de ontruiming. Terugkeer naar de woning, al dan niet na een klinische opname, betekent uiteraard niet dat er garantie is voor een goede afloop. Hoe zal de buurt hierop reageren? En kan mevrouw nog een eerlijke kans krijgen in deze wijk?

### **Dilemma's**

Strafrechtelijk gezien liggen er twee openstaande zaken op tafel omtrent verdenking van mishandeling. De rapporteur van de Reclassering komt niet in contact met mevrouw en stuurt de aanvraag retour. Na overleg wordt het verzoek gedaan de zitting uit te stellen in afwachting van de zorgmachtiging en het verloop hiervan.

Straf zou hierin de zorg niet moeten doorkruisen.

### **Dilemma's in deze casus zijn:**

- Hoe blijven we het plan van aanpak monitoren als informatie delen over het verloop van de 'aanvraag zorgmachtiging' niet mag?
- Er is alleen nog sprake van een vrijwillig kader, maar dit is kwetsbaar gezien de houding van mevrouw.
- Hoe kan het strafrecht de zorg niet doorkruisen?
- Hoe voorzien we de buurt van goede informatie zodat er eindelijk weer rust komt in de wijk?
- Hoe blijft er perspectief voor mevrouw als ook haar situatie onveilig lijkt?
- Het korte termijnplan beïnvloedt deels het plan voor de lange termijn. Hoe kan je als keten vooruitplannen als elke detail invloed lijkt te hebben op je volgende stap?
- In de casus ontstaat er door externe factoren ook ruis in de samenwerking van de ketenpartners. Er is

frustratie over de (on)mogelijkheden. Bovendien ligt er informatie bij de ketenpartijen die niet op waarheid berust. En er is gebrek aan kennis.

- De keten zal de focus moeten houden op het afgesproken plan, elkaar bevragen en geen voorbarige conclusies trekken en ingewonnen informatie met elkaar delen. Een belangrijk leermoment ook.

### **Verbinding houden**

We streven in iedere casus naar integrale samenwerking, waarbij er begrip is voor elkaars mogelijkheden en onmogelijkheden. Alleen met duidelijke communicatie en het nakomen van gemaakte afspraken komen we met elkaar verder. In de praktijk hebben alle details invloed op elkaar, dus ook de aanpak. Het is belangrijk om in dit soort casuïstiek doorlopend verbinding met elkaar te houden. Deze casussen vragen om een langdurige aanpak van alle partijen om grotere maatschappelijke schade te voorkomen, waarbij we het cliëntbelang niet

*\*De Dubbele Diagnose Kliniek biedt diagnostiek en behandeling aan cliënten met psychiatrische - en Verslavingsproblematiek, 24-uurs zorg, zorg op maat; waarbij er aandacht is voor financiën, huisvesting en andere zaken, actief betrekken van de externe (ambulante) hulpverleners en naasten.*

### Persoonsgerichte aanpak high impact crimes (HIC)

#### Doel

De aanpak van high impact crimes (dit is een verzamelnaam voor delicten zoals woninginbraken, overvallen, straatroof en geweldsmisdrijven) is persoonlijk en gericht op het doorbreken van patronen, het voorkomen van herhaling en het terugdringen van onveiligheid en overlast in de samenleving.

Dit bereiken we door duidelijke afspraken te maken waarbij we straf en zorg op maat toepassen. Dit doen we zowel voor als na het plegen van één of meerdere strafbare feiten, respectievelijk bij terugkeer in de maatschappij na afloop van detentie.

MDO High Impact Crimes	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	4	2	5
Ede	19	18	14
Nijkerk	5	3	3
Renkum	6	6	5
Scherpenzeel	0	0	0
Wageningen	1	5	5
Overig	0	5	5
<b>Totaal</b>	<b>35</b>	<b>39</b>	<b>38</b>

Het aantal besproken HIC-personen is stabiel gebleven en ook de aantallen per gemeente zijn stabiel. De cijfers zullen besproken worden in de individuele jaargesprekken met de gemeenten.

# CASUS HIGH IMPACT CRIMES (HIC)

## DAAROM IS AFSTEMMEN MET DE GEHELE KETEN VOOR BEIDE CLIËNTEN MEER DAN NOODZAKELIJK

Bij het Zorg- en Veiligheidshuis komt een aanmelding binnen van een oude bekende. Deze man komt opnieuw in beeld met overlastmeldingen, vermogensdelicten en harddrugs, maar loopt in zijn toezicht net binnen de grenzen. Mogelijk is er sprake van huiselijk geweld dan wel stalking bij een ex-vriendin met kinderen in een andere gemeente.

Binnen ons bestaande overleg nodigen we de vertegenwoordiger van de betrokken gemeente en de wijkagent uit voor verdere afstemming: welke zorg pakt wie op, hoe regelen we het stopgesprek\*, wie neemt contact op met het mogelijke slachtoffer? Wie onderzoekt of het daadwerkelijk stalking of een 'giftige' relatie is? In deze casus zijn ook een ambulante woonbegeleider van de Regionale Instelling voor Beschermd Wonen (RIBW) en een toezichthouder van Reclassering aangehaakt.

### **Stevige waarschuwing**

De man heeft last van zijn trauma's en zijn middelengebruik neemt toe. Hij is wisselend in zijn uitspraken en motivatie om hulp te aanvaarden. In het vrijwillig kader zet hij wat stappen richting hulpverlening maar maakt dit niet zoals afgesproken af. Is behandeling in een 'gedwongen kader' de laatste optie? Met een stevige waarschuwing volgen er nieuwe afspraken. Begeleiding toont geduld met deze cliënt, maar het einde lijkt in zicht van de houdbaarheid van dit contact.

### **Risico-inschatting**

In de keten gaat het vooral om de vraag: wat is de risico-

inschatting als we de druk bij hem opvoeren? Vooral als het gaat om opschalen van zorg en de consequenties van opname bij behoud van de woning. Stel, hij verliest de woning, is er dan meer risico voor zijn ex en de kinderen? Als hij vanuit de Reclassering teruggemeld wordt, en zijn voorwaardelijke straf uitzit, is het kader voor klinische opname weg. Wat blijft er dan over om zicht op hem te houden? Waar zit de beïnvloeding bij deze man?

### **Afstemming**

Daarom is afstemmen met de gehele keten voor beide cliënten en de kinderen noodzakelijk! Door met elkaar binnen de keten te blijven onderzoeken/afstemmen naar de (on)mogelijkheden, streven we naar een gezamenlijk plan. Twee gemeentes, twee wijkagenten, een toezichthouder vanuit de Reclassering, twee ambulante begeleiders vanuit de RIWB (Regionale Instelling voor Beschermd Wonen), woningbouw en een zorgpartij bieden hulp. Daarbij kijken we zowel naar de belangen van meneer, zijn ex-vriendin als de kinderen.

### **Blijven monitoren**

Deze casus zit in de fase van het inzetten van de klinische opname, of bij weigering van medewerking aan deze bijzondere voorwaarden, terugmelden met als risico: terugkeer naar de gevangenis voor het 'uitzitten' van de straf van meneer. Daarna zal hij zonder enig kader weer buitenkomen, maar dit is natuurlijk onwenselijk. We blijven voor nu monitoren en hopen op de medewerking van cliënt om hem passende hulp te bieden.

*\* In een stopgesprek voert de politie, meestal een wijkagent, een persoonlijk gesprek met de stalker. Om uit te leggen dat het stalken moet stoppen omdat de politie anders moet ingrijpen.*

### Aanpak Multiproblem

#### Doel

Gemeenten en ketenpartners melden diverse complexe casussen rondom personen of systemen aan bij het Zorg- en Veiligheidshuis. Deze casussen brengen we zoveel mogelijk onder bij één van de bestaande thema's, zoals huiselijk geweld, personen met verward en/of onbegrepen gedrag of HIC.

Dit lukt echter niet in alle gevallen, waardoor deze casuïstiek geplaatst wordt onder het thema Multiproblem. Hierbij wordt, in afstemming met de lokale gemeente, getracht om tot een maatwerk oplossing te komen. Dit kan zijn door een MDO te organiseren, lokaal aan te sluiten bij een overleg of op een flexibele manier een andersoortige oplossing na te streven.

MDO multiproblem	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	1	1	0
Ede	3	1	1
Nijkerk	0	1	1
Renkum	5*	11*	12*
Scherpenzeel	0	0	0
Wageningen	0	0	0
Overig	0	0	0
<b>Totaal</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>14</b>

*\*Binnen de gemeente Renkum zijn meerdere families en gezinsleden uit deze families betrokken bij uiteenlopende vormen van criminaliteit en overlast. In 2024 ging het om totaal 12 personen. De complexiteit en de omvang van de systemen vraagt om meer afstemmingsmomenten met ketenpartners. Binnen het Zorg- en Veiligheidshuis wordt, in afstemming met de gemeente Renkum, deze doelgroep afzonderlijk lokaal besproken.*

*Personen uit deze systemen die individueel voldoen aan de criteria voor bespreking in het Zorg- en Veiligheidshuis, worden tevens apart besproken in een MDO.*

### Levensloopaanpak

De ketenveldnorm/levensloopaanpak is een landelijk bestuurlijk vastgestelde zorgstandaard die de kwaliteit van zorg en straf beter aan elkaar verbindt voor de hoog-risicogroep binnen de samenleving. Deze aanpak kent twee hoofdlijnen; de intensief beveiligde intensief klinische zorg en de ambulante levensloopaanpak.

In de levensloopaanpak werken professionals intensief samen in de ondersteuning en zorg aan cliënten die gevaarlijk gedrag vertonen als gevolg van een psychische stoornis en/of een verslaving en/of een verstandelijke beperking. Cliënten zonder een strafrechtelijke titel, maar waarbij in de begeleiding forensische expertise nodig is. Het doel van de levensloopaanpak is een betere kwaliteit van leven voor de cliënt en de overlast voor de maatschappij verminderen.

Bij de levensloopaanpak zijn onder andere de gemeenten, politie, Openbaar Ministerie, de GGZ-aanbieders en de reclasseringsorganisaties als kernpartners betrokken. Het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei heeft, als centrale plek waar de verschillende netwerkpartners samenkomen, een essentiële rol binnen de levensloopaanpak. De procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis organiseert en coördineert de inkluderings tafel c.q. het triage-overleg met de kernpartners om aanmeldingen te toetsen.

Kenmerkend voor de levensloopaanpak is de langdurige en doorlopende (domein overstijgende) betrokkenheid bij een cliënt. Onderdeel van de levensloopaanpak is een casemanager levensloop en een levensloopteam, dat multidisciplinair en ambulant werkt. Het levensloopteam schrijft, onder regie van het Zorg- en Veiligheidshuis, een trajectplan. Daarin wordt ver vooruitgekeken en de plannen voor langdurige zorg worden beschreven. De casemanager levensloop is het eerste aanspreekpunt voor zowel de cliënt, zijn/haar naasten als voor de professionals die betrokken zijn bij het integrale trajectplan.

De casemanager levensloop blijft betrokken op de momenten dat de cliënt ambulante begeleiding ontvangt, tijdelijk klinisch is opgenomen of tijdelijk in detentie zit. Zo wordt voorkomen dat de begeleiding onderbroken wordt als de situatie van de cliënt wijzigt of het kader voor de geboden zorg/begeleiding (zorg, sociaal domein, straf) door omstandigheden wijzigt. Juist op die overgangsmomenten is coördinatie en regie belangrijk om de kwaliteit van leven voor de cliënt te verbeteren en om zoveel mogelijk escalatie en onveiligheid te voorkomen.

De procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis monitort de voortgang van de afspraken, in samenwerking met de casemanager levensloop. Indien er knelpunten wordenesignaleerd in de ondersteuning op één van de levensgebieden, neemt het Zorg- en Veiligheidshuis de regie om samen met de partners tot een oplossing te komen.

Na een uitgebreide bestuurlijke voorbereiding is er in maart 2023 in de praktijk gestart met de levensloopaanpak. De eerste paar inclusietafels zijn gebruikt om met de vaste kernpartners een beeld te vormen van de levensloopaanpak, de criteria voor aanmelding en de mogelijke casuïstiek. De eerste aanmelding voor de levensloopaanpak is in mei gedaan.

In totaal zijn er in 2024 bij het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei twee casussen aangemeld voor de levenslooppak. Dit betroffen reguliere casussen binnen de thema's PVG en HIC/Veelplegers die na overleg met de keten geïncorporeerd zijn binnen de levenslooppak.

Levenslooppak	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	0	0
Ede	2	2
Nijkerk	0	0
Renkum	0	0
Scherpenzeel	0	0
Wageningen	0	0
Overig	0	0
<b>Totaal</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

In totaal zijn er drie personen geïncorporeerd, maar voor één persoon uit de gemeente Wageningen bleek achteraf de aanpak niet passend en kwam het aantal personen in 2024 uiteindelijk op twee.

OVERIGE DIENSTVERLENING  
ZORG- EN VEILIGHEIDSHUIS  
WEST VELUWE VALLEI

2

### Lokale mdo's / advieszaken

In 2022 is gestart met de implementatie van de het strategisch werkplan in het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei. In het strategisch werkplan is o.a. benoemd dat het koppelvlak tussen de lokale zorg- en veiligheidsinfrastructuur van gemeenten en het Zorg- en Veiligheidshuis versterkt moest worden.

Daarbij is gestart om de expertise vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis beschikbaar te stellen aan lokale gemeenten bij de lokale triagering en bespreking van casuïstiek. Deze casuïstiek zit op de grens van lokaal oppakken dan wel agenderen in het Zorg- en Veiligheidshuis. Hiermee wordt voorkomen dat casuïstiek onnodig geagendeerd wordt in een MDO in het Zorg- en Veiligheidshuis.

In 2024 hebben alle gemeenten de lokale MDO's verder vormgegeven. Procesregisseurs vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis hebben deze MDO's ondersteund en waar nodig is casuïstiek opgeschaald.

Het uitgangspunt is lokaal bespreken wat mogelijk is. Per gemeente varieert het aantal MDO's. Wekelijks is er afstemming tussen de procesregisseurs van het Zorg- en Veiligheidshuis en de lokale casusregisseurs.

### Aanpak nazorg ex-gedetineerden

#### Doel

Het algemene doel van de aanpak nazorg ex-gedetineerden is het maken van persoonsgerichte plannen op de leefgebieden wonen, inkomen, identiteit, zorg en dagbesteding om de terugkeer in de maatschappij te vergemakkelijken en recidive te voorkomen c.q. terug te dringen in samenwerking met de lokale nazorg functionarissen. De onderstaande cijfers van ex-gedetineerden binnen deze regio komen vanuit INJUS en worden in PGAx bijgehouden door het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei.

Detentie en re-integratie	Instroom (aantal gedetineerden in detentie) 2024	Uitstroom (aantal gedetineerden uit detentie) 2024
Barneveld	18	14
Ede	68	72
Nijkerk	13	17
Renkum	7	11
Scherpenzeel	5	5
Wageningen	10	12
Overig*	1	0
<b>Totaal</b>	<b>122</b>	<b>131</b>

\* Binding met de regio, maar terugkeer adres elders.

De individuele gemeenten ontvangen deze meldingen van uitstroom ook vanuit INJUS. De lokale gemeenten zetten daar zo nodig vervolgacties op uit. Bij geconstateerde individuele bijzonderheden wordt er vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis contact gelegd met de nazorg coördinator van de betreffende gemeente om eventuele vervolgacties af te stemmen.

### BIJ meldingen

Gemeenten ontvangen vanuit de DJI BIJ meldingen. Dit betreft bestuurlijke informatie over justitiabelen die verstrekt wordt aan burgemeesters van gemeenten over de aanstaande terugkeer van zwaardere delinquenten.

Deze BIJ meldingen worden in beginsel opgepakt in de lokalen gemeenten. Bij hoge risico zaken kan een beroep gedaan worden op de expertise en het netwerk van het Zorg- en Veiligheidshuis. In 2024 is zes keer een BIJ melding ontvangen vanuit de regiogemeenten. Deze casussen zijn onderzocht en uiteindelijk met advies teruggekoppeld aan de betreffende gemeente.

### RIO

Op 11 december 2023 hebben de drie RIO's (re-integratieofficieren) zich tijdens een online startbijeenkomst kunnen voorstellen. In het najaar van 2023 is het eerste traject ingezet.

In 2024 zijn er zes nieuwe aanmeldingen gedaan en was er sprake van één lopend traject. Niet alle aanmeldingen zijn een RIO traject geworden. Dit had te maken met een uitstroom ver buiten de regio, gebrek aan motivatie bij de gedetineerde of een andere instelling die beter passend bleek.

Eén van de trajecten is onlangs positief afgerond. Alle leefgebieden zijn op orde gebracht en de persoon is niet meer gerecidiveerd. Hij was gemotiveerd om zijn leven te veranderen en had een goede klik met de hulpverleners. Er is vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis regelmatig overleg met de gemeenten om te bekijken wie er in detentie zitten en wie in aanmerkingen kunnen komen voor de RIO.

Personen die binnen de doelgroep vallen worden al tijdens hun detentieperiode regelmatig bezocht. Er wordt samen gekeken naar de zaken die op orde moeten worden gebracht. Na detentie gaat de RIO mee met afspraken en begeleidt hij de personen intensief.

Bij de personen waar een RIO is gestart, vindt afstemming plaats in het Zorg- en Veiligheidshuis. De looptijd van een traject is ongeveer 6 maanden.

In veel gevallen blijkt de inzet van een RIO niet mogelijk. Redenen hiervoor zijn o.a.;

- het aantal TBS feiten nemen toe;
- mensen zitten vaak voor langdurige trajecten vast;
- de problematiek is zo complex dat mensen heel veel andere hulpverlening hebben;
- vreemdelingen die vrij komen mogen niet van dit aanbod gebruik maken;
- jeugdcriminaliteit neemt wel toe, maar veel van hen zitten niet in detentie. Het startpunt wordt daardoor gemist.

In de lopende casuïstiek worden tot op heden over het algemeen goede resultaten geboekt.

RIO	Aantal trajecten 2023	Aantal trajecten 2024
WVV	1	7

# FINANCIËLE PARAGRAAF ZORG- EN VEILIGHEIDSHUIS WEST VELUWE VALLEI

3

	2024 Begroting	2024 Rekening
Huur werkplekken + vergaderruimten incl. servicekosten <sup>1</sup>	90.227	92.557
Personeelslasten <sup>2</sup>	890.278	800.011
Communicatie / drukwerk	5.000	2.455
Opleidingen / trainingen / innovatie	12.000	2.808
Overig / onvoorzien	28.002	11.465
<b>Subtotaal</b>	<b>45.002</b>	<b>16.728</b>
<b>Totaal lasten</b>	<b>1.025.508</b>	<b>909.296</b>
Rijksbijdrage Zorg- en Veiligheidshuis	139.370	139.370
POK-gelden Rijk	181.018	181.018
RIO-gelden <sup>3</sup>	168.360	18.150
Bijdrage WMO Ede t.b.v. fte Huiselijk Geweld	48.000	48.000
Onderhuur Kairos	6.120	9.017
Bijdrage JBT Regio Foodvalley (secretariaat/voorzitter) <sup>4</sup>	91.580	117.124
<b>Subtotaal</b>	<b>634.448</b>	<b>512.679</b>
<b>Bijdrage deelnemende gemeenten<sup>5</sup>:</b>		
Barneveld (op basis van € 0,93 per inwoner)	57.068	58.221
Renkum (op basis van € 0,93 per inwoner)	29.120	29.220
Wageningen (op basis van € 0,93 per inwoner)	37.913	39.633
Nijkerk (op basis van € 0,93 per inwoner)	41.629	42.183
Scherpenzeel (op basis van € 0,93 per inwoner)	9.613	9.620
Ede (op basis van € 1,77 per inwoner)	215.717	217.740
<b>Subtotaal</b>	<b>391.060</b>	<b>396.616</b>
<b>Totaal baten</b>	<b>1.025.508</b>	<b>909.296</b>

<sup>1</sup> Hogere huur, servicekosten, ICT en extra kosten t.b.v. PGAx en Maglr.

<sup>2</sup> Personeelslasten zijn lager dan begroot. In begroting was 130k meegenomen t.b.v. RIO die niet ingevuld is.

<sup>3</sup> RIO gelden zijn maar ten dele gebruikt.

<sup>4</sup> Bijdrage t.b.v. de jeugdbeschermingstafel regio Foodvalley (gemeente Ede, Barneveld, Nijkerk en Scherpenzeel) is toegenomen. Is urenvergoeding t.b.v. inzet meerdere medewerkers Zorg- en Veiligheidshuis.

<sup>5</sup> Bedragen per gemeente zijn berekend over het aantal inwoners vermeerderd met een inflatiecorrectie.

# COMPLEXE CASUÏSTIEK STRAF EN ZORG VEILIGHEIDSHUIZEN GELDERLAND MIDDEN

(ter informatie)

4

### ISD tafel

#### Doel

Gemeenten en justitiepartners richten zich op het optimaliseren van het ISD-traject en de nazorg door middel van monitoring en zo nodig bijsturing op het gebied van wonen, inkomen en zorg tijdens de extramurale fase en de periode na de ISD-maatregel. De ISD-maatregel leidt niet in alle gevallen tot de beoogde gedragsverandering.

ISD-tafel	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Regio Arnhem	48	37	27
Regio West Veluwe Vallei	0	5	2
Overig*	9	11	4
<b>Totaal</b>	<b>57</b>	<b>53</b>	<b>34</b>

\*personen hadden op dat moment geen vaste woon- of verblijfplaats in de regio Gelderland Midden, maar waren wel in beeld.

Het aantal besproken ISD-personen is afgenomen. De cijfers zullen besproken worden in de individuele jaargesprekken met de gemeenten

ISD	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Aantal opgelegd per jaar	16	22	7	13*	15**	7

\* 2 personen met en vw ISD maatregel

\*\* 2 personen met en vw ISD maatregel

Er zijn zeven onvoorwaardelijke ISD maatregelen opgelegd in 2024. Dat lijkt een flinke daling, maar de totaallijst is flink ingekort, dus nog steeds een mooi resultaat.

# ISD TAFEL

## HIJ GAAT EEN UITKERING AANVRAGEN EN WIL ZO SNEL MOGELIJK EEN BAAN VINDEN

R. (32 jaar) komt uit een gemeente in de West Veluwe Vallei waar hij veel overlast heeft veroorzaakt. Hij is verslaafd, agressief en komt al sinds zijn 14e vaak in aanraking met politie en justitie. Hij heeft geen woning en ligt regelmatig laveloos, en onder invloed van cocaïne, in de tuin van zijn ouders. Daarnaast kampt hij met ADHD. R. zit momenteel in de ISD-maatregel\*. Een van de doelen waaraan we werken is zijn resocialisatie.

### Herstelgesprek

R. verblijft in de PI Achterhoek. Zijn casemanager begeleidt hem en samen kijken ze naar een passende invulling van de maatregel. Als eerste gaat hij naar een kliniek om te werken aan zijn verslavingsproblematiek. Helaas krijgt hij een time-out na een terugval in middelengebruik en keert hij kort terug naar de PI. Na een herstelgesprek keert R. terug naar de kliniek. Daarna is hij opener in het contact en bespreekt waar hij tegenaan loopt. Ook zijn verlopen verlopen goed en de relatie met zijn ouders verbeterd.

### Opwaartse lijn

In mei 2025 loopt de maatregel af. Hij heeft een nieuwe vriendin en wil graag met haar een toekomst opbouwen. Zij is zelfstandig ondernemer en heeft twee jonge

kinderen. Ze vindt het goed als R. bij haar komt wonen. R. heeft vrijwillig een bewindvoerder. Hij weet dat het mis gaat wanneer hij weer gaat gebruiken. Hij wil niet meer naar zijn oude gemeente terugkeren. Helaas is zijn moeder een paar maanden geleden plotseling overleden. R. heeft goed contact met zijn vader en hij weet zijn emoties onder controle te houden om niet terug te vallen in gebruik. Een paar maanden voor het einde van de maatregel gaat hij bij zijn vriendin wonen en krijgt hij, naast reclasseringscontact, ambulante hulpverlening. Hij vraagt een uitkering aan en wil zo snel mogelijk een baan vinden. Alle voorbereidingen om een stabiel leven op te bouwen zijn getroffen. Mocht het toch misgaan, kan hij tot het einde van de ISD-maatregel terug naar de PI.

### Kansen

Tijdens de maatregel kijken we goed hoe we kunnen voorkomen dat het na detentie weer fout gaat. Door alle leefgebieden in kaart te brengen en te kijken wat er nodig is om stabiel te blijven na de maatregel, verminderen we de kans op recidive. Immers, uiteindelijk is het wel aan de persoon zelf of hij of zij genoeg motivatie heeft om het leven op orde te houden. Zo niet, dan zullen professionals hem weer een nieuwe kans bieden.

*\*De ISD-maatregel is een maatregel op basis waarvan stelselmatige daders in een inrichting geplaatst kunnen worden, die specifiek voor hen bestemd is. Het gaat hierbij om daders die door het plegen van reeksen delicten veel criminaliteit en onveiligheid veroorzaken. De ISD-maatregel is voor een periode van maximaal twee jaar*

### ISD nazorg

#### Doel

Om voortzetting van zorg te bereiken is afstemming tijdens en na het traject van groot belang om mogelijke terugval in de toekomst te voorkomen. Op het moment dat de persoon, die op de agenda staat in het ISD-overleg, de maatregel opgelegd heeft gekregen, wordt de casus doorgezet naar het kader 'ISD Nazorg'. Daar krijgt het traject verder een vervolg met DJI, gemeenten en reclassering.

ISD nazorg	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Regio Arnhem	26	21	20
West Veluwe Vallei	5	6	3
Overig	0	4	4
<b>Totaal</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>27</b>

# ISD NAZORG

## DE OVERLEGGEN BINNEN DE ISD NAZORG ZIJN WAARDEVOL

Een 26-jarige man kreeg in 2022 voor de eerste keer ISD (Inrichting Stelselmatige Daders)\* opgelegd. Dit nadat hij voor winkeldiefstallen meerdere malen in beeld kwam.

Een aantal jaar daarvoor is hij vanuit Afghanistan naar Nederland gevlucht. Omdat hij in Nederland geen netwerk heeft, is hij aangewezen op straat. Om te overleven, en niet teveel aan zijn trauma's te denken, raakt hij verslaafd aan heroïne. Om zijn drugsgebruik te bekostigen en te eten, steelt hij. Meneer is meerdere malen veroordeeld voor winkeldiefstal, waarbij de Rechtbank hem een reclasseringstoezicht\*\* oplegt met bijzondere voorwaarden. De uitvoering hiervan is omdat hij niet uit Nederland komt en geen verblijfsvergunning heeft

### Intramuraal

Ondanks dat de Reclassering de man voor hulp bij zijn verslaving naar IrisZorg toeleidt, en hem probeert onder te brengen bij een opvang, blijft hij vanwege winkeldiefstallen in beeld komen bij politie en justitie. Dit zorgt ervoor dat hij ISD krijgt opgelegd. Omdat de man 'ongewenst vreemdeling' is, plaatst men hem in de ISD-maatregel voor vreemdelingen. Terugkeer naar Afghanistan is niet mogelijk vanwege de onveiligheid daar. In de vreemdelingen-ISD richt men zich niet op behandeling, maar moet hij zijn ISD- traject geheel intramuraal\*\*\* uitzitten. Eerdere opgelegde reclasseringstoezichten zijn opgeschort en komen weer van kracht na het uitzitten van de ISD-maatregel.

### Out of the box

In oktober 2024 is de ISD-maatregel afgelopen. Maar

de man is op dat moment nog steeds ongewenst vreemdeling. Bovendien geeft hij aan terug te willen keren naar Afghanistan. De gemeente waar de man zich vooral ophoudt, is bereid de kosten voor terugkeer te vergoeden. Daarop krabbelt hij toch weer terug en wil in Nederland blijven. Het probleem dat hij nog steeds nergens recht op heeft, is nog steeds aanwezig. Eerdere openstaande reclasseringstoezichten zijn weer van kracht. Tijdens de ISD-nazorg overleggen proberen we 'out of the box' te denken. De ketenpartners kijken welke mogelijkheden er wel zijn en wat daarvoor nodig is.

### Helaas

De Reclassering lukt het, na meerdere woonvoorzieningen aan te schrijven, een intake te krijgen bij het Leger Des Heils. Zij zijn, ondanks alle beren op de weg, bereid hem op te nemen. De Afghaan krijgt een intakegesprek en kan er op korte termijn terecht. Maar....op de uiteindelijke opnamedatum verschijnt hij niet en is het bovendien onbekend waar hij op dit moment verblijft. Met als gevolg een terugmelding van de Reclassering.

De overleggen binnen de ISD-nazorg zijn waardevol omdat er samen met de betrokken keten; gemeente, Reclassering, sociaal wijkteam en de casemanager van de PI (Penitentiaire Inrichting) wordt gekeken wat er per casus nodig is zodra de ISD is afgelopen. Door hier tijdig mee te beginnen (vanaf het moment dat iemand ISD krijgt) kun je onderzoeken of een Wmo nodig is, of een WLz\*\*\*\*, of er nog een openstaand reclasseringstoezicht is die helpend kan zijn en wat iemand na zijn ISD-traject zelf wil.

*\*De ISD-maatregel is een maatregel op basis waarvan stelselmatige daders in een inrichting geplaatst kunnen worden, die specifiek voor hen bestemd is. Het gaat hierbij om daders die door het plegen van reeksen delicten veel criminaliteit en onveiligheid veroorzaken. De ISD-maatregel is voor een periode van maximaal twee jaar. Een ISD-traject bestaat uit twee fasen: een intramurale fase (in detentie of behandeling in een kliniek) en een extramurale fase (oefenen in de maatschappij middels begeleid/beschermd wonen).*

*\*\*De Reclassering houdt toezicht op verdachten en daders. Je wordt verdacht van een strafbaar feit of je bent veroordeeld en je hebt een reclasseringstoezicht gekregen. Tijdens het reclasseringstoezicht ga je aan jezelf werken om te voorkomen dat je opnieuw een strafbaar feit pleegt.*

*\*\*\* Intramurale zorg gaat om zorg die cliënten ontvangen gedurende een onafgebroken verblijf in een instelling. Bijvoorbeeld in een verpleeghuis of verzorgingshuis, instelling voor gehandicapten of instelling voor cliënten met langdurige psychische problemen.*

*\*\*\*\* De WLz biedt langdurige zorg aan mensen met een intensieve zorgbehoefte. Het is anders dan zorg vanuit de Wmo of Zvw.*

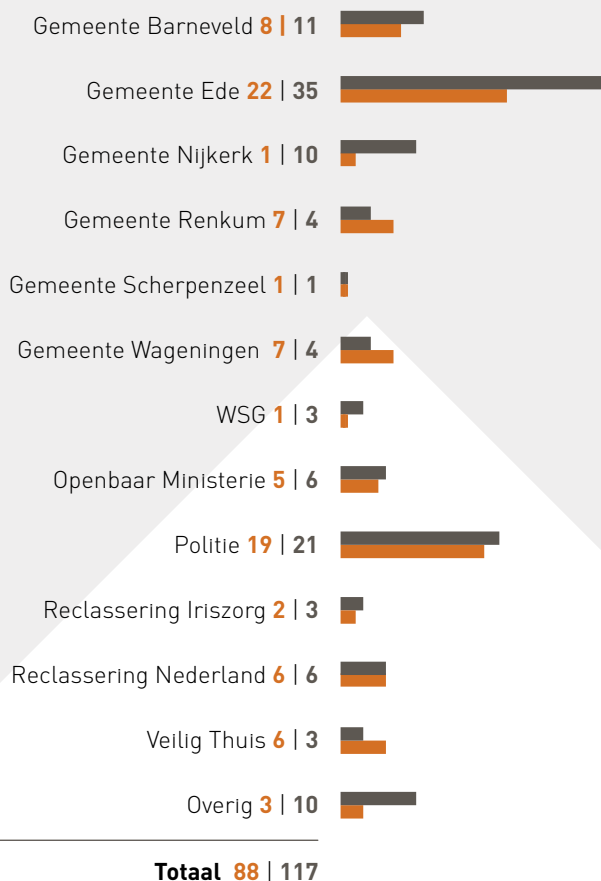
TRIAGE ZORG- EN  
VEILIGHEIDSHUIS WEST  
VELUWE VALLEI

5

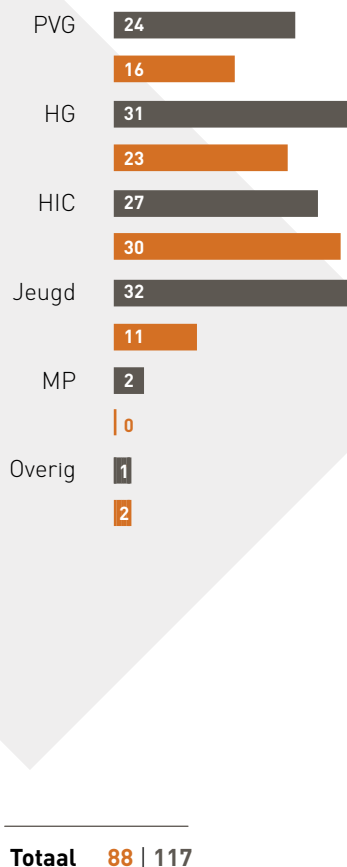
### De aanmeldingen richting het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei

Het Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei werkt op basis van een aanmelding door één van de convenant ketenpartners. Binnen de regelgeving van de AVG wordt de casus verrijkt om vervolgens te toetsen of de casus voldoet aan de criteria voor bespreking in het Zorg- en Veiligheidshuis. De casuïstiek voor bespreking in het Zorg- en Veiligheidshuis voldoet aan de landelijk definitie van complexe problematiek. Deze casuïstiek is domein overstijgend, waarbij procesregie vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis noodzakelijk is. De cijfers van het Zorg- en Veiligheidshuis zijn afhankelijk van het aantal aanmeldingen door de ketenpartners. Daarnaast is de lokale structuur van het sociaal domein in elke gemeente anders georganiseerd en is er sprake van maatwerk in de samenwerking tussen gemeenten en de Zorg- en Veiligheidshuizen.

### aangemelde casuïstiek 2023/2024



### instroom per thema 2023/2024



### **Korte analyse van de triage 2024**

In 2024 zijn er 117 nieuwe casussen aangemeld. In 2023 werden er 88 nieuwe casussen aangemeld. Van de 117 casussen zijn er 65 aangemeld door de gemeenten in de regio. Dit heeft ook de voorkeur omdat casussen lokaal veelal bekend zijn. Via de lokale overleggen kunnen deze casussen dan opgeschaald worden.

Uit onderzoek bleek dat 112 van de 117 casussen voldeden aan de criteria om besproken te worden. In totaal vijf casussen voldeden niet aan de criteria en zijn lokaal belegd.

In de aanmeldingen wordt uitvraag gedaan naar verdiepende details. Hieronder een aantal details waarbij in één aanmelding meerdere details vermeld kunnen worden.

Van de 117 casussen waren er éénentachtig strafrechtelijk in beeld ten tijde van de aanmelding. In 21 gevallen was dit niet helder bij de aanmeldende partij, maar was de verwachting er wel.

Bij tien casussen was men niet strafrechtelijk in beeld, dit bleek veelal om huiselijk geweld casuïstiek te gaan. Ook bleek bij negenenvijftig casussen sprake te zijn van overlast gevend gedrag. In ongeveer de helft van de casussen was er sprake van (mogelijk) verslavingsproblematiek. Dit geldt ook voor persoonlijkheidsproblematiek.

Opvallend is het aantal casussen met (mogelijke) psychische problematiek: 75 van de 117.

Er waren vijf personen die strafrechtelijk én overlast gevend in beeld waren én kampten met zowel verslavings- psychische- en persoonlijkheidsproblematiek.

Geconcludeerd kan worden dat in een groot deel van de nieuwe casuïstiek al duidelijk is dat er problemen zijn op meerdere leefgebieden. De voornaamste reden om een casus aan te melden is het gezamenlijk opstellen van een plan van aanpak met betrokken ketenpartners. Daarnaast wordt de afstemming met de betrokken ketenpartners veelal als reden opgegeven. Dit onderschrijft de doelen van het Zorg- en Veiligheidshuis (grip krijgen op mensen met complexe problemen en een integrale aanpak bieden).

Opvallend is de verdeling onder de diverse thema's. Die liggen dicht bij elkaar.

- Huiselijk geweld (HG): 29 casussen
- High Impact Crime (HIC): 27 personen
- Jeugd: 30 jeugdigen
- Personen met verward en onbegrepen gedrag (PVG): 24 personen.

### **Resultaten PGA-monitor**

Om meer zicht te krijgen op de resultaten en effecten van de aanpakken binnen het Zorg- en Veiligheidshuis is een PGA monitor ontwikkeld. Met behulp van deze monitor is te meten hoe een persoon zich ontwikkelt op verschillende leefgebieden. Op basis hiervan is het mogelijk om een beter gezamenlijk plan van aanpak te maken, de voortgang en resultaten inzichtelijk te maken en de resultaten te analyseren en ervan te leren.

Deze monitor is opgenomen in het systeem PGAx en wordt bij de start, na ieder half jaar en bij afsluiting ingevuld. De eerste vijf dossiers van 2024 zijn geanalyseerd en leveren te volgende resultaten op:

- Het invullen van de monitor tijdens het MDO kost tijd, maar levert gezamenlijke consensus op en betere focus op de leefgebieden.
- De scores van de vijf dossiers variëren tussen de 24 en 38. Hoe hoger de uitkomst, hoe beter. Vier van de vijf dossiers laten een minimale, maar positieve toename zien.
- De scores zijn veelal gelijk na de tweede meting, de score 'justitie en politie' neemt af door gevangenhouding of opname kliniek. Wanneer deze persoon voor detentie dakloos was, scoort hij/zij wel hoger op het leefgebied 'Huisvesting'.
- Het leefgebied "Sociaal netwerk" is vaak lastig te beoordelen, omdat hier vaak geen kennis van is bij de aanwezige professionals. Dit geldt vaak ook voor het opleidingsniveau.

Tijdens de tweede invulling kunnen de scores op bepaalde leefgebieden toenemen. Doordat er acties worden uitgezet, komen er zaken in beweging, zoals een ontruimingsprocedure. Bij een derde meting kan men weer hoger scoren vanwege bijvoorbeeld een nieuwe woonplek met betere hulpverlening en dagbesteding.

Dit betekent dat een casus die voldoet aan de criteria minimaal een jaar investering kost om tot zichtbare resultaten te komen (hogere score).

# JEUGDBESCHERMINGSTAFEL FOODVALLEY

6

### Jeugdbeschermingstafel Foodvalley

#### Doel

Het doel van de Jeugdbeschermingstafel is om met professionals en ouders (en eventueel een kind +12 jaar) een als onveilig ingeschatte opvoedsituatie van de jeugdige te bespreken. Daarbij wordt besproken welke hulpverlening er nodig is om de situatie van het kind te verbeteren. Ook wordt de afweging gemaakt of de Raad voor de Kinderbescherming een raadsonderzoek gaat starten om te kijken of er een kindbeschermingsmaatregel nodig is.

*De wethouders Jeugd stellen de cijfers van de Jeugdbeschermingstafel inhoudelijk vast. Voor het totaalbeeld van de casuïstiek in het Veiligheidshuis, gekoppeld aan de bedrijfsvoering, worden de cijfers ook in dit jaarverslag gepresenteerd.*

Jeugd Beschermingstafel	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	14	11	9
Ede	12	20	24
Nijkerk	15	17	16
Scherpenzeel	1	0	2
Overig	2	0	3
<b>Totaal</b>	<b>44</b>	<b>48</b>	<b>54</b>

In 2024 heeft de Jeugdbeschermingstafel, in het kader van het Toekomstscenario, een splitsing aangebracht in het type overleggen. Gedurende een deel van het jaar hebben we zogenaamde "Plangesprekken" gevoerd met ouders in plaats van reguliere besprekingen. Dit om ouders eerder in het proces te betrekken bij stagnerende hulpverlening. De opgedane ervaringen hebben het inzicht opgeleverd, dat deze vorm van gesprekken onvoldoende rendement opleverden. In de telling van het aantal casussen in 2024 zijn de "Plangesprekken" en de reguliere besprekingen bij elkaar opgeteld.

### Toetsingen Jeugdbeschermingstafel Foodvalley

#### Doel

Het doel van de toetsing is om het voornemen van de jeugdbeschermer, om de ondertoezichtstelling (OTS) niet te willen verlengen te laten toetsen door de Raad voor de Kinderbescherming. Dit doen we in een gezamenlijke bespreking met direct betrokkenen en afspraken met elkaar te maken over wat er verder nog nodig is, zodat het goed blijft gaan met het kind in het geval OTS niet wordt verlengd. Het markeert ook de overgang van de regie van gezinsvoogd naar ouders zelf, respectievelijk de gemeente.

Jeugd Beschermingstafel	Aantal casussen 2022	Aantal casussen 2023	Aantal casussen 2024
Barneveld	13	19	11
Ede	13	15	9
Nijkerk	7	6	12
Scherpenzeel	3	4	0
Overig	2	2	1
<b>Totaal</b>	<b>38</b>	<b>46</b>	<b>33</b>



# **zorg en veiligheidshuis west veluwe vallei**

## **Contact, aanmelding en advies**

### **Zorg- en Veiligheidshuis West Veluwe Vallei**

Raadhuisstraat 117 (gebouw De Vleugel)

6711 DS Ede

0318 - 680 112

[zorgenveiligheidshuiswwv@ede.nl](mailto:zorgenveiligheidshuiswwv@ede.nl)