

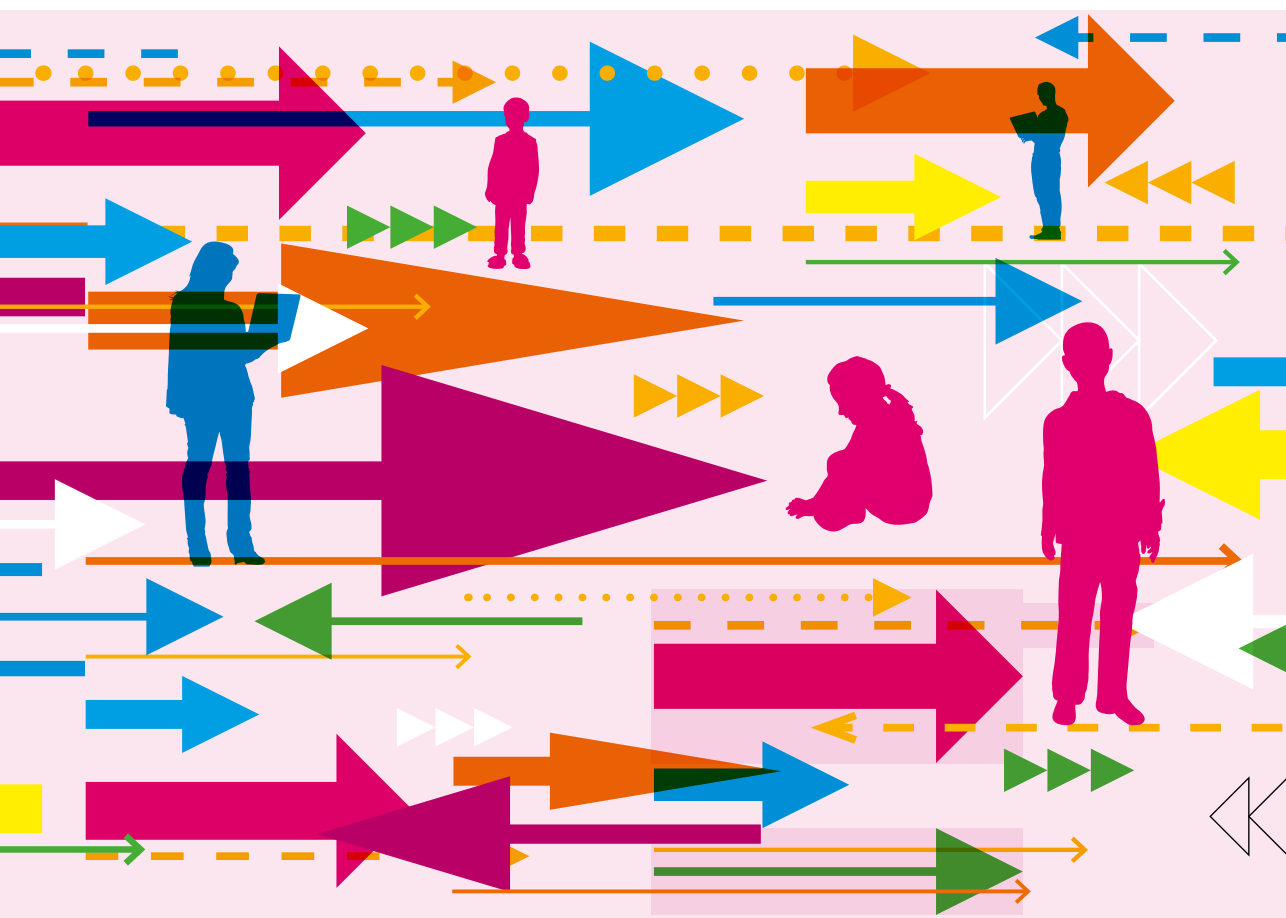


Toezicht Sociaal Domein
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Rapportage

Het lokale netwerk na Veilig Thuis

Nijmegen





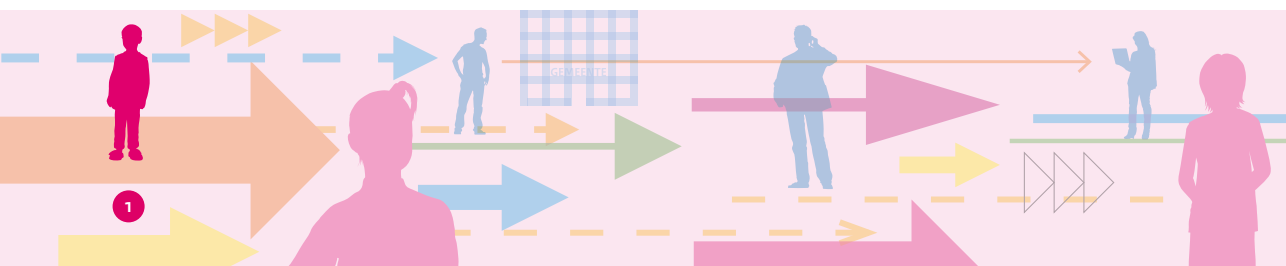
Rapportage

Het lokale netwerk na Veilig Thuis Nijmegen

De rijksinspecties die binnen Toezicht Sociaal Domein samenwerken zijn:

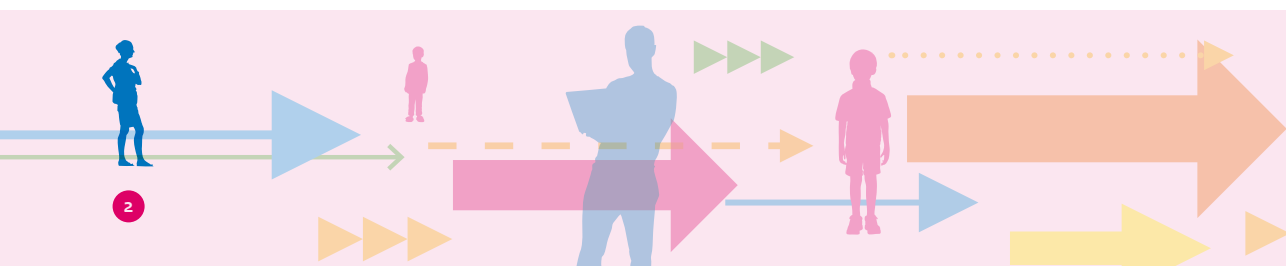
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- Inspectie van het Onderwijs
- Inspectie Justitie en Veiligheid
- Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid

Utrecht, augustus 2019



: Inhoudsopgave

Inleiding	3
Resultaten	5
<i>Waarborgen van veiligheid</i>	5
<i>Passende hulp</i>	8
<i>Evalueren</i>	13
Goede voorbeelden/werkzame elementen	15
Conclusie	17
Aanbevelingen in het kort	18
Nazorg	19
Bijlagen	20



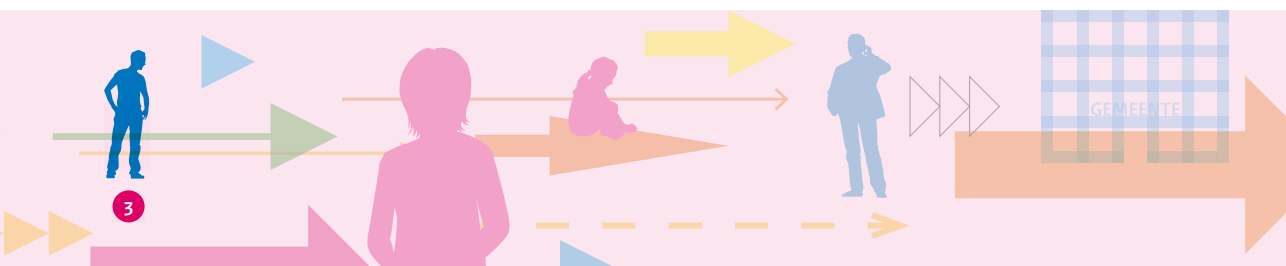
: Inleiding

De samenwerkende rijksinspecties (hierna: inspecties) binnen Toezicht Sociaal Domein Domein^[1] onderzochten in de regio Gelderland-Zuid het functioneren van het lokale netwerk na onderzoek en overdracht van casuïstiek door Veilig Thuis. Het doel van het huidige onderzoek is het bevorderen van de zorg en ondersteuning die het lokale netwerk biedt aan kwetsbare gezinnen die na onderzoek vanuit Veilig Thuis zijn overgedragen.

De focus van het onderzoek is gericht op het vinden van goede voorbeelden en werkzame elementen die overdraagbaar zijn naar andere gemeenten en instellingen in Nederland. De inspecties keken daarnaast naar verbeterpunten. Het onderzoek heeft plaatsgevonden in de gemeenten Nijmegen, Wijchen en Zaltbommel. Dit rapport gaat over de gemeente Nijmegen. Gelderland-Zuid is de vierde onderzochte Veilig Thuis-regio. De inspecties zullen nog twee andere regio's in Nederland onderzoeken.

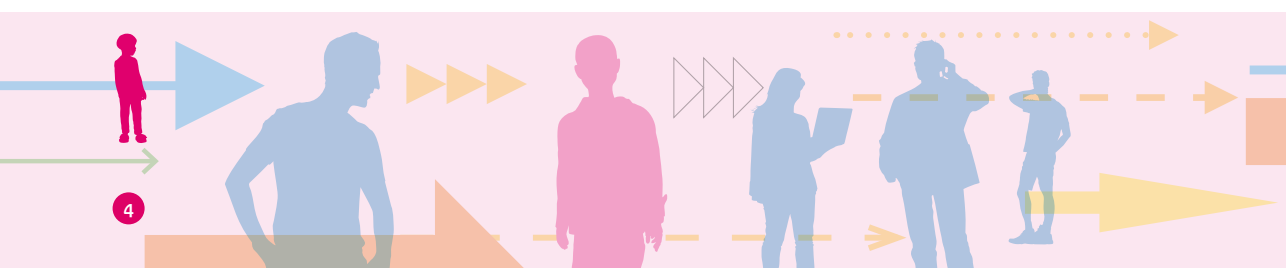
Bijlage 1 is het toezichtkader voor het onderzoek. In het toezichtkader staan de indicatoren voor veiligheid, effectieve zorg en ondersteuning en evaluatie. Bijlage 2 geeft de in het onderzoek gebruikte bronnen weer. De bij dit onderzoek betrokken instanties staan in bijlage 3.

[1] Toezicht Sociaal Domein is een samenwerkingsverband van vier rijksinspecties: Gezondheidszorg en Jeugd, Justitie en Veiligheid, Onderwijs en Sociale Zaken en Werkgelegenheid.



• Toegang tot zorg

• De inspecties volgden tien dossiers die na eigen onderzoek door Veilig Thuis
• werden overgedragen aan het lokale netwerk in Nijmegen. Het lokale netwerk
• na Veilig Thuis in Nijmegen bestaat uit tien Sociaal Wijkteams (SWT), acht
• Regieteams multiprobleemhuishoudens en woonoverlast, het interventieteam
• (zorgmijders) en het Veiligheidshuis. Daarnaast is Sterker Sociaal Werk (hierna:
• Sterker) verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken bij de Sociale
• Wijkteams in Nijmegen. Het Stadsbrede team Jeugd valt ook onder Sterker en
• wordt ingezet bij complexe casuïstiek. Sterker is ontstaan uit een fusie tussen
• NIM Maatschappelijk Werk en Swon het seniorennetwerk. Door de zorg op deze
• manier in te richten wil Sterker een gedeelde visie op hulp en ondersteuning
• bieden aan mensen van nul tot honderd-plus. De Regieteams bestaan uit:
• procesregisseurs vanuit de Gemeente Nijmegen, casemanagers vanuit Sterker,
• politie, woningbouw, jeugdbescherming, Pro Persona (GGZ) en een
• schuldhulpverlener.



: Resultaten

De volgende paragrafen geven de resultaten weer aan de hand van thema's voor de gemeente Nijmegen. De thema's komen voort uit het toezichtkader (zie bijlage 1). De inspecties beschrijven de situatie zoals aangetroffen in de praktijk. Indien in de resultaten beleid(voornemens) worden beschreven dan is dit in de tekst weergegeven.

Waarborgen van veiligheid

Overdracht vanuit Veilig Thuis

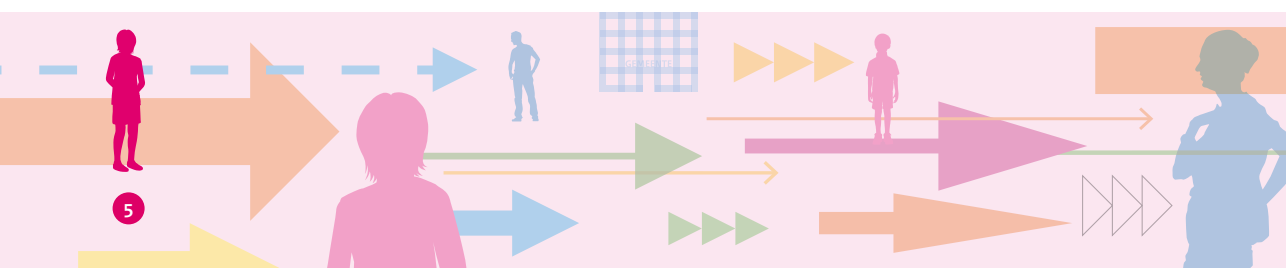
Wat gaat goed:

Overdracht d.m.v. een afsluitbrief

Veilig Thuis legt telefonisch en schriftelijk contact met het Sociaal Wijkteam of het Regieteam voor de overdracht. Wanneer de casus nog niet bekend is bij het Sociaal Wijkteam of bij het Regieteam gebeurt de overdracht schriftelijk. Wanneer Veilig Thuis na onderzoek een casus overdraagt aan het lokale netwerk, wordt dit begeleid door een afsluitbrief. Wanneer Veilig Thuis een afsluitbrief stuurt, komt de afsluitbrief zowel terecht bij cliënt en alle instanties die bij de melding en het onderzoek betrokken zijn, als bij scholen en huisartsen. Dit wordt door de ontvangers als positief ervaren.

Korte lijnen

Het Jeugdoverleg bij Sterker, waarbij eerste- en tweedelijnszorgaanbieders, het Sociaal Wijkteam en Veilig Thuis aanwezig zijn zorgt voor korte lijnen. Tijdens dit overleg bespreken de partijen complexe casus. Het Jeugdoverleg werkt goed voor de samenwerking en afstemming.



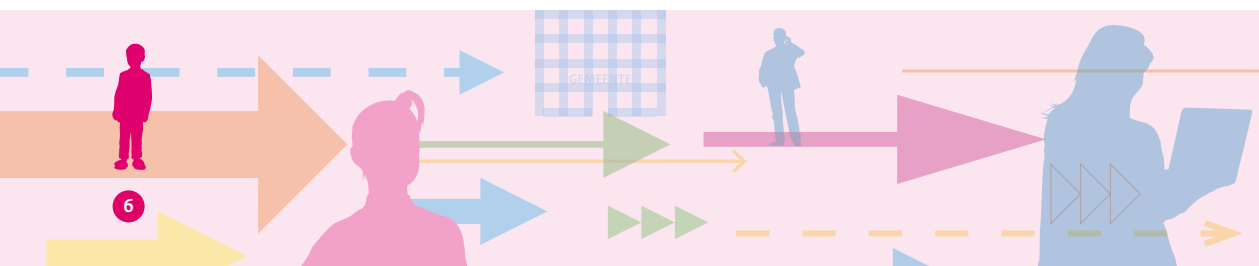
• Wat kan beter:

• *Gezamenlijke huisbezoeken*

• Het komt slechts een enkele keer voor dat sprake is van een warme overdracht: gezamenlijk op bezoek gaan bij de cliënt die de melding betreft. Het komt ook voor dat de Jeugdbescherming mee gaat op gesprek. Dit ter ondersteuning van het Sociaal Wijkteam en om de situatie in te schatten. Het Sociaal Wijkteam ervaart dit als behulpzaam. De keuze voor een warme overdracht is echter persoonsafhankelijk. Door structureel een warme overdracht te houden, hebben alle betrokken partijen, zoals de cliënt, Veilig Thuis en het Sociaal Wijkteam, op hetzelfde moment dezelfde informatie en kunnen afspraken over de hulp gemaakt worden. Ook kan vanaf het moment van overdracht tegelijkertijd het hulpverleningsproces starten bij de cliënt.

• *Schriftelijke overdracht ook van veiligheidsvoorwaarden*

• Zowel zorgaanbieders als professionals van het Sociaal Wijkteam geven aan dat het veelal persoonsafhankelijk is of zij voldoende informatie over de veiligheid in een casus ontvangen van Veilig Thuis. Tijdens dossieronderzoek bij het Sociaal Wijkteam zagen de inspecties dat in de helft van de casussen de veiligheidsdoelen/-afspraken in de vorm van een veiligheidskaart of als onderdeel van de afsluitbrief in het dossier aanwezig was. De veiligheidskaart is belangrijk omdat deze veel informatie geeft over de veiligheidsvoorwaarden en -afspraken. Professionals geven aan dat de veiligheidsrisico's explicieter overgedragen moeten worden naar de betrokkenen. In de andere helft van de gevallen ontbreken de veiligheidsvoorwaarden waardoor ruimte ontstaat voor interpretatie en onvolledigheid. Bovendien belemmert het ontbreken van veiligheidsafspraken ook een adequate overdracht van de signalen en kenmerken van (on)veiligheid naar andere betrokken organisaties.



Zicht op veiligheid

Wat gaat goed:

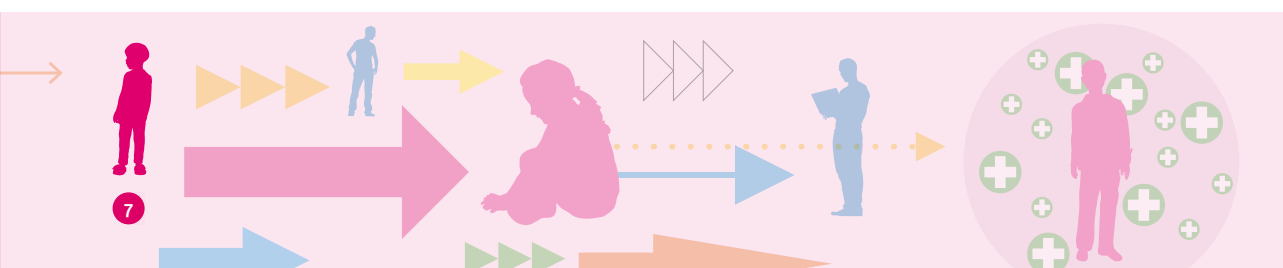
Zicht op veiligheid door het Regieteam

In de casussen met een regievoerder vanuit het Regieteam wordt middels een multidisciplinair overleg (MDO) goed zicht gehouden op veiligheid van de cliënt en het bijbehorende systeem. Bij een MDO zijn cliënten, betrokken instanties en eventueel het sociale netwerk aanwezig. Veiligheidsvoorwaarden en -afspraken komen in dit overleg aan de orde. Bij inzet van het Regieteam of bij inzet van enkele zorgaanbieders vinden de inspecties verslaglegging van MDO's terug in de dossiers.

Wat kan beter:

Risicotaxaties

Het Sociaal Wijkteam maakt in een enkel geval gebruik van een risicotaxatie, met name als een casus wordt aangemeld voor de Bescherm tafel bij de Raad van Kinderbescherming. Daarentegen maken zorgaanbieders wel op regelmatige basis gebruik van de Lirik. Het is noodzakelijk om structureel gebruik te maken van een risicotaxatie en deze vast te leggen, zodat professionals van zowel binnen als buiten de gemeente de veiligheid monitoren en dezelfde taal spreken omtrent het waarborgen van de veiligheid. Het is noodzakelijk om hier afspraken over te maken, zodat professionals in het lokale netwerk hetzelfde verstaan onder veiligheid en deze op een vergelijkbare wijze monitoren, alsook hetzelfde referentiekader hebben. Op die manier weet iedere professional wat bedoeld wordt met veiligheid, de scores van risicotaxaties en wat nodig is om de veiligheid te herstellen/borgen.



- *Veiligheidsplan en/of afspraken delen met alle betrokken professionals*
- Betrokken professionals bij een casus moeten binnen de hulpverlening de focus houden op de veiligheidsdoelen/-afspraken middels een concreet veiligheidsplan.
- Momenteel deelt de regisseur de veiligheidsdoelen/-afspraken niet altijd met betrokken professionals en het gezin. Dit kan leiden tot misverstanden en vermindert onderling begrip. Het helpt om de veiligheidsdoelen/-afspraken te borgen in een veiligheidsplan en vervolgens dit plan af te stemmen en te delen met de betrokkenen. Daarbij zijn naast de hulpverlening ook het onderwijs, de jeugdgezondheidszorg en de huisartsen belangrijke ketenpartners die zowel voor als na de betrokkenheid van de overige hulpverlening bij een gezin betrokken blijven.

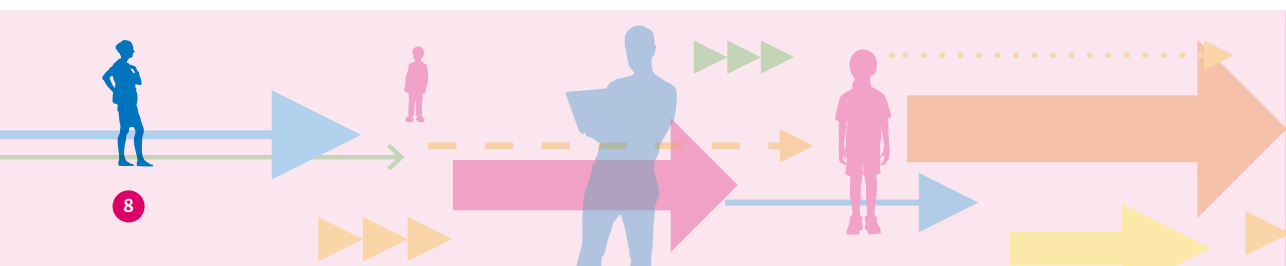
Passende hulp

Jeugdigen/volwassenen staan centraal

Wat gaat goed:

Zicht op alle leefgebieden en zelfredzaamheid

De inspecties constateren dat het Sociaal Wijkteam aandacht heeft voor (mogelijke) hulpvragen op alle leefgebieden en hier een onderzoeksverslag van maakt. De professionals van het Sociaal Wijkteam maken hierbij in de helft van de onderzochte casussen gebruik van de zelfredzaamheidsmatrix. Het bepalen van de zelfredzaamheid van cliënten en het helder krijgen van achterliggende problematiek is nodig voor het succesvol inzetten van de juiste hulp en ondersteuning bij het aanpakken van de problematiek op alle leefgebieden.



• Wat kan beter:

• *Betrekken van en praten met kinderen*

• Daar waar volwassen cliënten vrijwel standaard worden betrokken in het formuleren van de hulpvragen kan het betrekken van en praten met kinderen verbeteren. Om een goed beeld te krijgen van de problematiek is het nodig om ook kinderen en jeugdigen te spreken. Daarbij is het van belang dat zij ook een stem krijgen in het verkrijgen van passende hulp volgens hun rechten uit het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind.

• *Hulpverleningsaanbod*

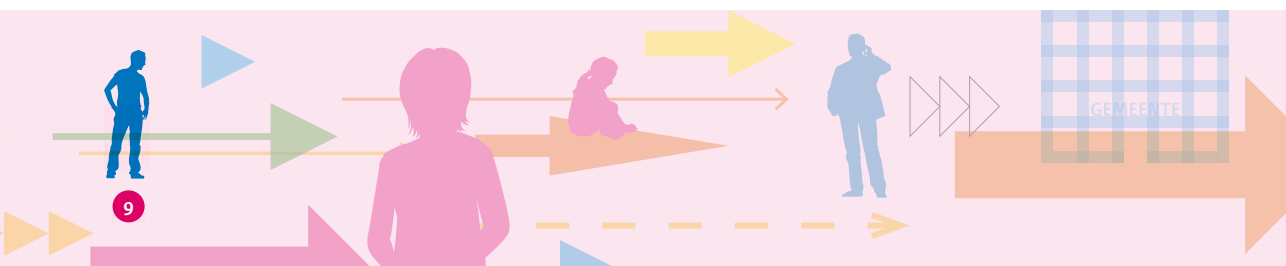
• Professionals geven aan dat het hulpaanbod voor statushouders gemist wordt, onvoldoende beschermd wonen plekken aanwezig zijn en passende hulp voor dakloze 18+ jongeren schaars is. Ook concludeerden de Inspecties dat in het lokale netwerk meer gebruik gemaakt kan worden van de aanwezige expertise op het gebied van cultuursensitief werken en echtscheidingsproblematiek. Tot slot kan er meer aandacht zijn voor de samenwerking met partijen die standaard bij gezinnen betrokken blijven, zowel voor als na de hulpverlening, zoals jeugdgezondheidszorg, huisartsen en scholen.

• **1Gezin1Plan1Regisseur (1G1P1R)**

• Wat gaat goed:

• *Regie(uit)voering door Regieteam*

• In de casussen met een regievoerder vanuit het Regieteam is in de praktijk een duidelijke regievoering zichtbaar. In twee van de tien onderzochte dossiers is het Regieteam aangesteld als regievoerder. De regievoerder is bij de cliënt en betrokken instanties bekend, de regievoerder organiseert Ronde Tafel Overleggen,



- maakt afspraken, evalueert en stuurt bij. Een groot deel van de medewerkers uit
- het Regieteam heeft een opleiding casemanagement genoten, wat bijdraagt aan
- deze daadkrachtige manier van regievoering.

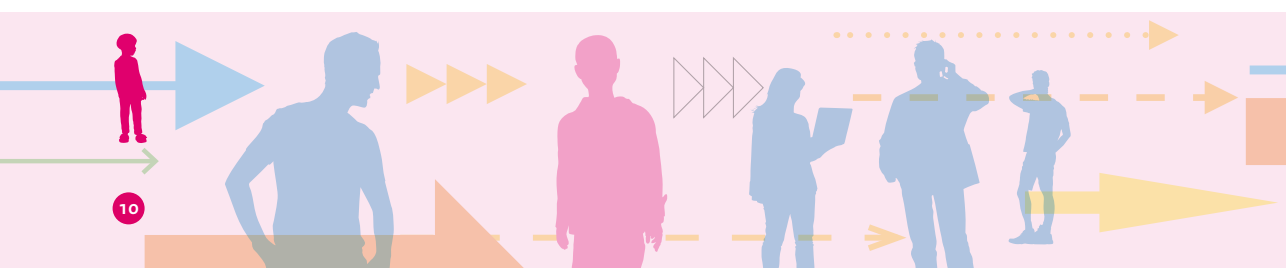
• Wat kan beter:

• 1G1P1R

- De professionele zorg en ondersteuning wordt niet geboden vanuit het principe
- van 1 gezin, 1 plan en 1 regisseur(1G1P1R). Het doel van 1G1P1R is dat de jeugdige
- en/of volwassene centraal staat, er een gedeelde probleemanalyse is en dat de
- hulpverlening van de samenwerkende hulporganisaties in samenhang plaats-
- vindt zodat veiligheid en passende hulp geborgd is. Professionals zijn niet bekend
- met de 1G1P1R-methode, of de methode wordt in combinatie met gebruik van de
- huidige softwareproducten en systemen als onpraktisch of onhaalbaar gezien.
- Deelplannen van betrokken instanties zijn hierdoor niet op elkaar afgestemd en
- met regelmaat ontstaat er onduidelijkheid bij betrokken instanties over wie de
- regievoerder is.

• 1 Regisseur

- De inspecties zagen dat in de dossiers van het Sociaal Wijkteam niet altijd
- duidelijk is wie regie voert en wat regievoering inhoudt. De regie kan bij het
- Sociaal Wijkteam liggen of de regie is uitbesteed aan een zorgaanbieder. Wanneer
- bekend is dat het Sociaal Wijkteam de regie voert, is er niet in de zorgketen en niet
- in het dossier terug te zien wat de regievoerder heeft ondernomen. Tussen
- professionals onderling bestaat onduidelijkheid over de taken en bevoegdheden
- die horen bij de regisseursfunctie (zowel m.b.t. casus- als procesregie). Bij het
- uitblijven van de nodige regie(uit)voering pakken de school en/of professionals in
- het lokale netwerk stilzwijgend taken over. Een voorbeeld hiervan is het ophalen
- van informatie en het organiseren van een MDO. Doordat andere professionals



- de ‘gaten’ op deze manier opvullen, blijft het achterhalen, aanspreken van de regievoerder en de opschaling van regievoering uit.
- Uit gesprekken blijkt dat het Sociaal Wijkteam knelpunten ervaart in het optimaal vormgeven van de regiefunctie. Daarbij gaat het met name over de beperkte formatie en capaciteit in relatie tot het aantal aanmeldingen, maar ook over zaken die betrekking hebben op privacy (AVG), registraties en gegevensuitwisseling van en door samenwerkende netwerkpartners in Nijmegen.

• Momenteel werkt elke organisatie aan zijn eigen deel van de uitvoering, maar de samenhang wordt hierbij onvoldoende bewaakt. Een gevolg is versnipperde informatie omtrent de veiligheid van de cliënt. Voor handvatten voor regievoering verwijzen de inspecties naar www.regiesociaaldomein.nl.^[2]

• *Betrekken van het sociale netwerk*

- Uit dossieronderzoek blijkt dat de kracht van het eigen netwerk nog niet optimaal wordt ingezet. Het sociale netwerk van een cliënt kan, binnen bepaalde randvoorwaarden, vaker worden betrokken en ingezet ter versterking van de geboden zorg en ondersteuning.

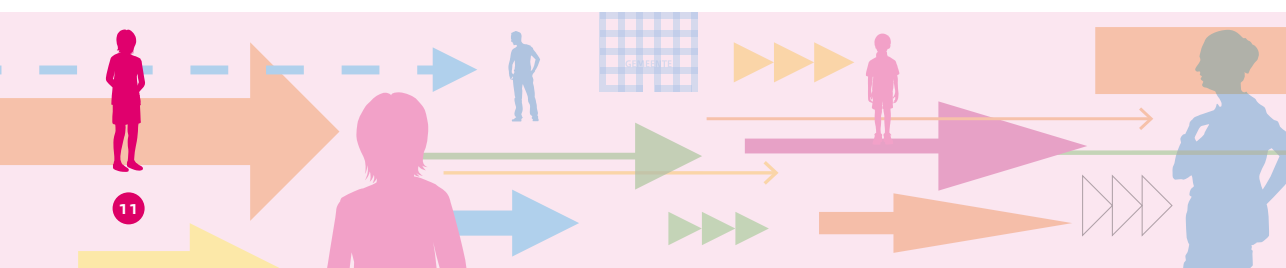
• **Informatie delen**

• Wat gaat goed:

• *Delen van onderzoek naar leefgebieden*

- Het Sociaal Wijkteam vraagt in een casus de achterliggende problematiek uit in een onderzoeksverslag en brengt hulpvragen in kaart op alle leefgebieden. In de meeste dossieroverdrachten draagt het Sociaal Wijkteam het volledige onder-

• ^[2] De website over ‘regie in het sociaal domein’ van Toezicht Sociaal Domein biedt handvatten voor regievoering.



zoeksverslag over aan de betrokken zorgaanbieders, zodat de hulpverleners op basis van deze informatie passende hulp kunnen aanbieden.

Wat kan beter:

Structurele informatie-uitwisseling

De mate van informatiedeling in de praktijk is sterk wisselend. Als het Regieteam een casus niet oppakt, is niet zichtbaar dat regievoerders structureel informatie delen met de betrokken instanties. Ook niet met partijen die standaard betrokken zijn bij een casus, zoals een huisarts, school of de jeugdgezondheidszorg. Hierdoor bestaat het risico dat professionals slechts een beperkt beeld hebben van de (veiligheids)situatie in een gezin. Voor handvatten voor het delen van informatie verwijzen de Inspecties naar www.kiezen-en-delen.nl.^[3]

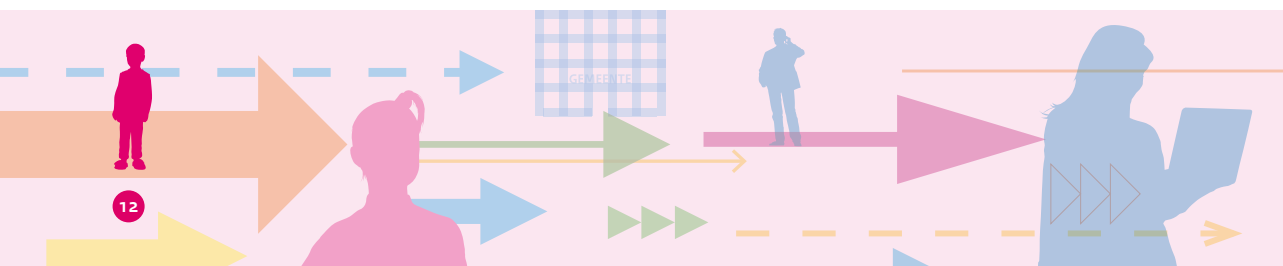
Signaleren en bijsturen

Wat gaat goed:

Signaleren en bijsturing vanuit regievoerder Regieteam

Door de organisatie van MDO's houdt de regievoerder van het Regieteam zicht op veranderingen in de situatie en kunnen de hulpverleners de mate van zorg en ondersteuning bijstellen. Evaluatie van een casus vindt periodiek plaats met een MDO, al dan niet met inbreng van cliënt. Het verslag van het MDO deelt de regievoerder met de betrokkenen.

[3] De website www.kiezen-en-delen.nl geeft handvatten voor het delen van informatie. Ook staat een stappenplan beschreven voor zorgvuldig delen van informatie.



• Wat kan beter:

• *Signaleren en bijsturen door regievoerder Sociaal Wijkteam*

• Regievoerders vanuit het Sociaal Wijkteam kunnen op een meer proactieve wijze veranderingen in de situatie signaleren en daarmee wijzigingen in de zorg- en ondersteuningsbehoefte in kaart brengen, zodat de hulp in het lokale netwerk bijgesteld kan worden. Daar waar uitvoerende hulpinstanties de regievoerders vanuit het Sociaal Wijkteam betrekken bij tussenevaluaties, lijkt dit in de meeste gevallen gericht op het bespreken van knelpunten of het aanvragen van een nieuwe indicatie of beschikking. Een evaluatie kan bovenstaande als uitkomst hebben, maar een evaluatie moet niet pas worden ingezet als de uitkomst al vast staat.

• **Evalueren**

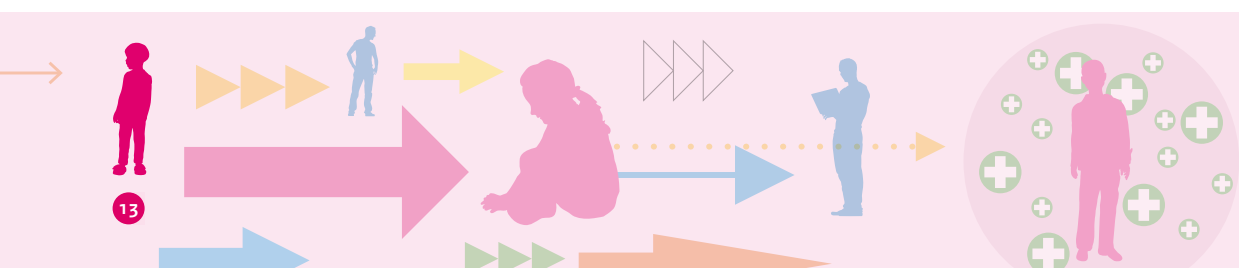
• Wat gaat goed:

• *Evaluaties op instellingsniveau*

• De grotere (jeugd)zorginstellingen brengen systematisch resultaten en knelpunten in beeld en brengen verbeteringen aan op basis van de resultaten uit een cliënttevredenheidsonderzoek. Ook maken zij voor de evaluatie op instellingsniveau gebruik van doelrealisatie.

• *Evaluaties op netwerkniveau*

• Op netwerkniveau de samenwerking evalueren kan als alle partijen in het lokale netwerk elkaar kennen en weten te vinden. Om dit te bewerkstelligen werd in een wijk in Nijmegen een wijkbijeenkomst georganiseerd, waarbij alle hulpverlenende instanties elkaar ontmoetten. Deze bijeenkomst werd als waardevol bestempeld. Ook het Jeugdoverleg en de Samen Doen bijeenkomsten leveren belangrijke

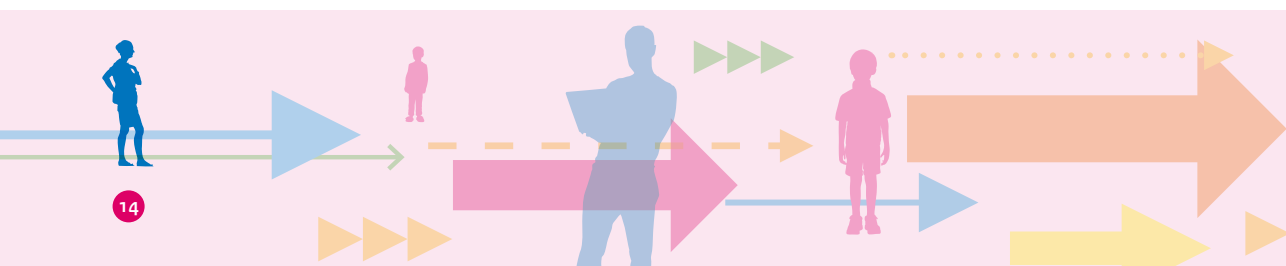


- input voor verbeteringen op netwerkniveau. De Inspectie stimuleert deze over-
- leggen en adviseert aandacht te hebben voor evaluaties om waar nodig de
- samenhang van zorg en ondersteuning op netwerkniveau te verbeteren.

• Wat kan beter:

• *Evaluaties op casusniveau*

- Bij de (tussen)evaluaties van de zorgaanbieders is het bespreken van de voort-
- gang en de evaluatie van gestelde doelen op casusniveau vaak gericht op de eigen
- ingezette hulp van één gezinslid in plaats van op het totaal van geboden zorg in
- een gezin. Incidenteel of bij knelpunten organiseren zorgorganisaties een MDO,
- waarbij zij enkel de eigen hulp aan de cliënt bespreken/evalueren, in plaats van
- het totaal van geboden hulp aan het gezin. De inspectie adviseert om daar waar
- mogelijk betrokken hulpverleners en het hele gezin te betrekken bij de
- casusevaluaties.



: Goede voorbeelden/werkzame elementen

Jeugdoverleg

Het jeugdoverleg bij Sterker bestaat uit eerste- en tweedelijns zorgaanbieders en zit in de implementatiefase. Het komt voor dat een Veilig Thuis medewerker aansluit. Dit wordt als positief ervaren. Tijdens het jeugdoverleg bespreken de partijen complexe casuïstiek. Het jeugdoverleg werkt goed voor de samenwerking en afstemming.

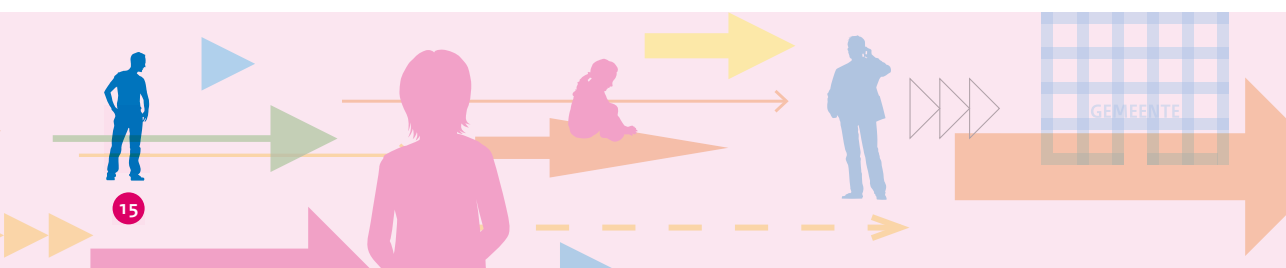
Samen Doen

Het sociaal wijkteam en Veilig Thuis hebben periodiek overleg met elkaar over de samenwerking naar aanleiding van zorgmeldingen en overdracht van casuïstiek aan het wijkteam. Bij deze Samen Doen bijeenkomsten wordt ook casusoverstijgend besproken hoe het beste met zorgmeldingen en overdracht omgegaan kan worden en worden samenwerkingsafspraken gemaakt en bijgesteld. Knelpunten in de samenwerking worden hierbij opgelost.

Regieteams en scholing in casemanagement

Waar het regieteam in een casus is ingezet, is de uitvoering van regievoering zichtbaar. In Nijmegen loopt daarbij een traject versterking casemanagement^[4]. De procesregisseurs van de Regieteams beleggen het casemanagement bij getrainde casemanagers. De aanpak wordt in 2019 verbreed naar de sociale wijkteams. De inspectie ziet dat deze scholing mede bijdraagt aan de duidelijke aansturing en regievoering door regievoerders onder begeleiding van procesregisseurs vanuit het Regieteam. Tevens is te zien dat de manier van regievoering in het Regieteam leidt tot duidelijkheid in het lokale netwerk en samenhang en afstemming in de aangeboden hulp.

[4] www.casemanagementnijmegen.nl



Afsluitbrief van Veilig Thuis

Veilig Thuis deelt na onderzoek de afsluitbrief met alle betrokken instanties, maar ook met indirect betrokken instanties zoals school, huisarts en jeugd-gezondheidsinstanties. Deze partijen kennen hierdoor de veiligheidsrisico's en -afspraken. Instanties weten na deze informatie wat de (veiligheids)afspraken zijn omtrent verdere hulpverlening en aan wie zij zich moeten richten met nieuwe signalen.

Wijkbijeenkomsten

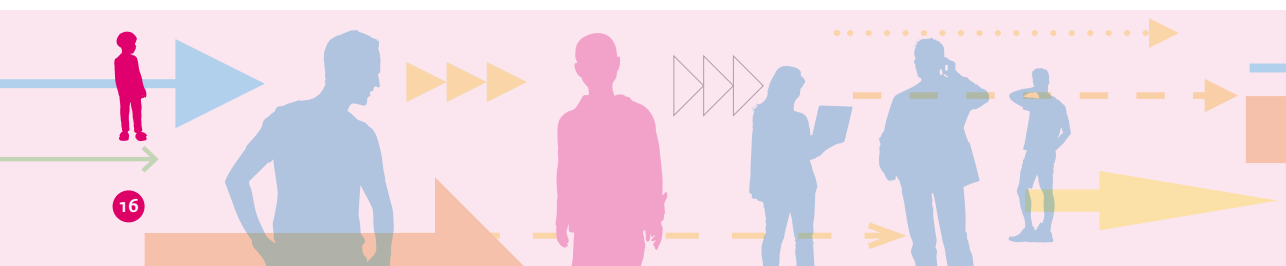
De wijkbijeenkomst in Nijmegen werd door hulpverlenende partijen als waardevol beschouwd. De bijeenkomst maakt het mogelijk elkaar op wijkniveau te leren kennen. De lijnen tussen de verschillende hulpverlenende partijen worden korter en de samenwerking wordt geïntensiveerd.

Betrokkenheid

Cliënten geven aan dat zij de betrokkenheid van de gehele hulpverleningsketen waarderen. Instanties zijn bereid om mee te denken en hebben individuele aandacht voor de cliënt.

Korte lijnen met zorgaanbieders

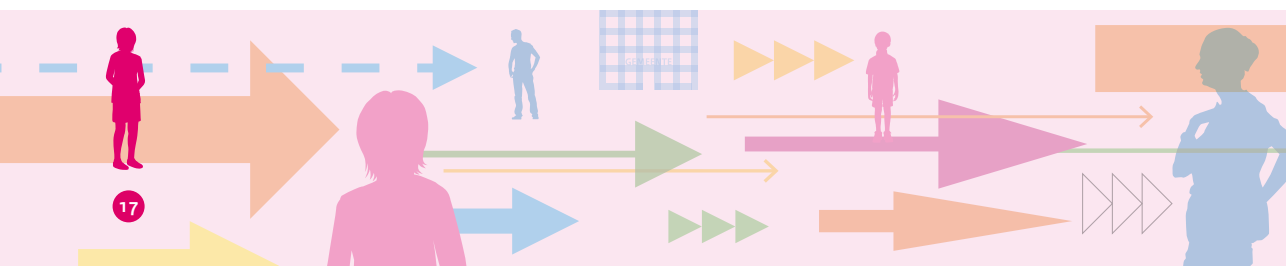
Het Sociaal Wijkteam kent de zorgverlenende partijen in het lokale netwerk en is bekend met het aanbod. Zij weten elkaar te vinden en maken gebruik van elkaars expertise.



: Conclusie

In het lokale netwerk van de gemeente Nijmegen werken betrokken professionals aan het herstellen van veiligheid in gezinnen die door Veilig Thuis onderzoek heeft gedaan en zijn overgedragen aan het lokale veld. Jeugdigen en/of volwassenen worden naar zorg en ondersteuning geleid en de veiligheid wordt grotendeels geborgd. Er is aandacht voor achterliggende problematiek, wat helpt bij het succesvol inzetten van de juiste hulp en het aanpakken van de problematiek op alle leefgebieden. De wijze van overdracht, dossiervorming en het delen van inhoudelijke informatie tussen professionals verdient nog verdere aandacht.

Ook is de samenhang in de geboden hulp sterk wisselend en afhankelijk van de regievoerder. De professionele zorg en ondersteuning wordt niet geboden vanuit het principe van 1 gezin/huishouden, 1 plan en 1 regisseur (1G1P1R). In de praktijk is regievoering buiten het Regieteam niet voldoende zichtbaar. Ook zijn taken en bevoegdheden behorend bij de regisseursfunctie niet voor iedereen duidelijk. Het is de taak van gemeente Nijmegen om sturing te geven aan de verdere ontwikkeling zodat het lokale netwerk voldoende toegerust is om complexe en risicovolle casus op verantwoorde wijze op te pakken.

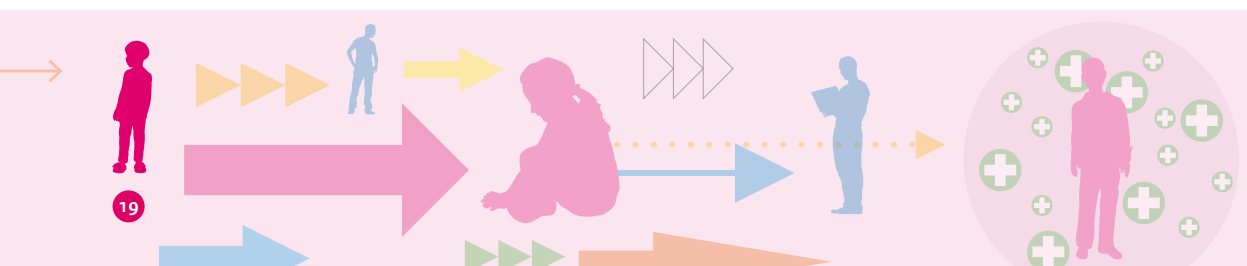


: Aanbevelingen in het kort

- 1 Zorg voor een adequate en volledige overdracht vanuit Veilig Thuis, wat inhoudt dat naast mondeling contact ook een schriftelijke overdracht (inclusief veiligheidsvoorwaarden) plaatsvindt.
- 2 Zorg dat gezamenlijk veiligheidsafspraken / veiligheidsvoorwaarden worden opgesteld en dat dit veiligheidsplan gedeeld wordt met het gezin en met betrokken professionals. Monitor de veiligheid met behulp van een gestandaardiseerde risicotaxatie.
- 3 Bevorder de uitgangspunten en uitvoering van 1G1P1R. Zorg voor een integraal plan met een gezamenlijke probleemanalyse zodat met betrokken professionals vanaf de start samenhangende hulp wordt geboden.
- 4 Verhelder de taken en bevoegdheden die horen bij de regisseursfunctie (zowel m.b.t. casus- als procesregie) en draag zorg voor verdere scholing in regievoering.
- 5 Zorg voor zowel in als tussen hulpverlenende organisaties voor formele werkafspraken over de informatieoverdracht en het delen van informatie in een casus. Met up-to-date informatie kan hulpverlening in een gezin tijdig worden bijgesteld en beter passende zorg geboden worden.
- 6 Bevorder dat betrokken organisaties zicht hebben op de door hen geleverde kwaliteit en effect van de zorg zodat er gewerkt wordt aan verbetering van de effectiviteit van de hulp in het lokale netwerk.

: Nazorg

De inspecties vragen de gemeente Nijmegen regie te voeren op het samen met de organisaties doorvoeren van de noodzakelijke verbeteringen bij het bieden van veiligheid en passende hulp aan kwetsbare gezinnen die zijn overgedragen door Veilig Thuis aan het lokale netwerk. Toezicht Sociaal Domein verneemt graag vóór 1 januari 2020 schriftelijk welke verbeteringen worden getroffen. Een jaar na vaststelling van deze rapportage gaan de inspecties met de gemeente Nijmegen en betrokken partijen de voortgang van de verbetermaatregelen na.



Bijlagen

Bijlage 1: Het lokale netwerk na Veilig Thuis Noord- en Midden-Limburg | Toezicht Sociaal Domein

In hoeverre wordt door het lokale netwerk de veiligheid gewaarborgd?

Thema: Maatregelen voor herstel directe veiligheid

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
Jeugdigen en/of volwassenen ^[2] worden adequaat naar zorg en ondersteuning toe geleid wanneer zij dat nodig hebben.	1 Bij de overdracht wordt de benodigde informatie overgedragen vanuit Veilig Thuis naar de professional (conform de regionale samenwerkingsafspraken)	Overdracht na onderzoek Conform de samenwerkingsafspraken regio Noord- en Midden-Limburg: <ul style="list-style-type: none">Bij de overdracht van een casus na onderzoek van Veilig Thuis ontvangt het lokale netwerk schriftelijk of digitaal de feitelijke informatie die nodig is voor een passende interventie. Het lokale netwerk ontvangt:<ul style="list-style-type: none">I Uitkomst van het onderzoek;II Overzicht van betrokken hulpverlening;III Overzicht van de gemaakte afspraken en/of het veiligheidsplan, aanzet tot hulpverleningsplan. Naast een schriftelijke overdracht vindt in beginsel ook een warme (persoonlijke) overdracht plaats. <ul style="list-style-type: none">Na onderzoek wordt het door Veilig Thuis opgestelde veiligheidsplan overgedragen aan het lokale netwerk.	Om positief te beoordelen geeft het lokale netwerk aan dat zij de informatie die nodig is voor een passende interventie schriftelijk of digitaal hebben ontvangen. Het veiligheidsplan moet daar een onderdeel van zijn.
	De veiligheid van jeugdigen en volwassenen, die zorg en/of ondersteuning krijgen, is geborgd.	2 Er wordt zicht gehouden op herstel van veiligheid door de professional.	Gezamenlijke reflectie Op casusniveau is er gelegenheid voor gezamenlijke reflectie tussen Veilig Thuis en het lokale netwerk. Risico-inschatting Bij het bepalen van de hulpvraag zijn de veiligheidsrisico's en ontwikkelingsbedreigingen voor de jeugdige of volwassene aantoonbaar en tijdig ingeschat. De veiligheidsinschatting is gemaakt op basis van de volledige problematiek/hulpvraag. Er is een afgewogen conclusie of oordeel.

[2] Heeft betrekking op huishoudens met en zonder kinderen

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
		<p>Passende maatregelen nemen De professional bewaakt of de directe veiligheid wordt gerealiseerd en neemt passende maatregelen als hier onvoldoende zicht op is of wanneer dit onvoldoende gebeurt (bijv. terugmelden). Bij situaties van zorgmijding of afhaken van het hulpverleningsproces wordt door de professional afgewogen welke maatregelen ingezet moeten worden om de veiligheid te kunnen waarborgen.</p> <p>Monitoren door Veilig Thuis Conform de samenwerkingsafspraken regio Noord- en Midden-Limburg: Drie maanden nadat het onderzoek bij Veilig Thuis is afgerond en door het lokale netwerk hulp is ingezet, vindt een monitoring door Veilig Thuis plaats. Na de eerste monitoring van drie maanden wordt besloten of een volgend monitoring na drie maanden nodig is.</p>	<p>Om positief te beoordelen is zichtbaar dat de professional maatregelen neemt als de directe veiligheid onvoldoende wordt gerealiseerd.</p> <p>Om positief te beoordelen moet blijken dat er drie maanden na onderzoek contact is geweest tussen Veilig Thuis en het lokale netwerk i.v.m. de monitorfunctie van Veilig Thuis.</p>
	<p>3 Er is door een professional een veiligheidsplan opgesteld voor de jeugdige of volwassene dat voldoet aan de eisen in het handelingsprotocol.^[3]</p>	<p>Veiligheidsplan Het veiligheidsplan is gemaakt met de jeugdige en/of volwassene en het professionele en sociale netwerk die directe veiligheid helpen te herstellen. Waarin met duidelijke afspraken is vastgelegd wie waarvoor verantwoordelijk is en wanneer aan wie gerapporteerd wordt.</p>	<p>Om positief te beoordelen is zichtbaar dat het veiligheidsplan samen met de jeugdige of volwassene en de professionals gemaakt is en dat het veiligheidsplan bij betrokken partijen bekend is. Er zijn afspraken met professionals en/of het sociale netwerk om zicht te houden op de jeugdige of volwassene op een dusdanige manier dat er waarborgen voor veiligheid zijn.</p>
	<p>De zorg en ondersteuning aan jeugdigen en volwassenen is resultaatgericht</p>	<p>4 De professional stelt doelen gericht op herstel van veiligheid.</p>	<p>Doelen De doelen in het veiligheidsplan zijn geprioriteerd en concreet uitgewerkt.</p> <p>Regievoering De professional(s), Veilig Thuis en de betreffende jeugdigen en/of volwassenen hebben duidelijk wie regie voert in een casus. De regisseur voert effectief regie in de casus.</p>

[3] VNG-model Handelingsprotocol voor het Advies en Meldpunt Huiselijk geweld en kindermishandeling, 'Veilig Thuis': VT neemt verantwoordelijkheid voor veiligheid en herstel bij alle meldingen waarvoor een vervolgtraject wordt

ingezet. Dat wil zeggen dat VT er zorg voor draagt dat een veiligheidsplan en een hulpverlenings- en herstelplan worden opgesteld in alle meldingen die daarvoor in aanmerking komen. In meldingen waar VT zelf de verantwoorde-

lijkheid neemt voor de vervolgstappen en/of onderzoek doet, stelt het zelf deze plannen op. Bij meldingen die worden overgedragen maakt VT afspraken met ketenpartners over het opstellen en uitvoeren van die plannen.

In hoeverre wordt passende hulp ingezet om onveiligheid in de toekomst te voorkomen?

Thema: Passende hulp voor herstel van veiligheid op langere termijn en vermindering van kans op herhaling

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
Jeugdigen en volwassenen staan centraal in zorg en ondersteuning	5 De zorg en de ondersteuning vanuit de professional is passend.	<p>Leefgebieden in kaart Bij het bepalen van de zorgbehoefte is gekeken naar achterliggende hulpvraag op leefgebieden die in verband staan met herstel van de veiligheid.</p> <p>Zelfredzaamheid bepalen De mate van zelfredzaamheid is ingeschat en de inzet van de zorg en ondersteuning sluit hierbij aan.</p> <p>Gezin of huishouden betrokken De hulpvraag is in dialoog met het gezin of huishouden geformuleerd.</p>	<p>Om positief te beoordelen moet in ieder geval aandacht worden gegeven aan de volgende gebieden: financiën, huisvesting, geestelijke gezondheidszorg, het dagelijkse leven, de opvoeding van de kinderen (indien van toepassing) en het sociale netwerk.</p> <p>Om positief te beoordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat een inschatting is gemaakt van de zelfredzaamheid op basis van de verschillende leefgebieden en dat de zorg en ondersteuning hierbij aansluit. Dit kan bijvoorbeeld d.m.v. de zelfredzaamheidsmatrix.</p> <p>Om positief te beoordelen moet zichtbaar zijn dat de jeugdigen en/of volwassenen betrokken zijn bij het formuleren van de hulpvraag.</p>
	6 De professional voert regie zodat er samenhang is in de aangeboden hulp.	<p>1G, 1P en 1R De professional biedt zorg en ondersteuning via het principe van 1 gezin/huishouden, 1 plan en 1 regisseur. Het plan is opgesteld samen met het gezin (en jeugdige) of huishouden.</p> <p>Eigen kracht Het sociale netwerk is in kaart gebracht en wordt indien mogelijk en wenselijk betrokken bij de geboden zorg en ondersteuning.</p>	<p>Om positief te beoordelen moet er sprake zijn van één gezamenlijk plan van het gezin, door de jeugdige en/of huishouden opgesteld met de betrokken professionals. Deelplannen van betrokken instanties zijn afgestemd op 1G, 1P en 1R. Ook wordt in het plan aangegeven wie de regie voert over de hulp.</p> <p>Om positief te beoordelen is het sociale netwerk in kaart gebracht en wordt ingezet ter versterking van de geboden zorg en ondersteuning.</p>
	7 De professional deelt, indien nodig, informatie met instanties i.h.k.v. veiligheid en passende zorg.	<p>Informatie delen Professionals dragen met toestemming van de jeugdige of volwassene relevante informatie zo spoedig mogelijk over aan overige betrokken partijen. Indien de veiligheid dit vereist wordt informatie gedeeld.</p>	<p>Om positief te beoordelen is toestemming aan de jeugdige of volwassene gevraagd om informatie te delen en blijkt uit de gegevens dat de informatie is gedeeld. Bij informatiedeling zonder toestemming zijn de afwegingen hiertoe inzichtelijk.</p>

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
Veranderingen in de situatie worden gesignaleerd en beoordeeld of dit de behoefte aan zorg en ondersteuning beïnvloed. Zo nodig wordt de zorg en ondersteuning daarop aangepast	8 De professional signaleert gedurende het gehele hulpverleningsproces of er aanpassing van zorg en ondersteuning nodig is.	Signaleren De professional houdt zicht op de ondersteuningsbehoefte van jeugdige of volwassene en past de zorg en ondersteuning aan wanneer de veiligheid opnieuw in het geding is of wanneer de zorg en ondersteuning afgeschaald of afgesloten kan worden.	Om positief te beoordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat professionals en de jeugdigen en/of volwassene gezamenlijk de doelen waar nodig bijstellen.

Is er kwaliteitsmanagement waardoor er zicht is op welke elementen effectief werken bij herstel en behoud van veiligheid?

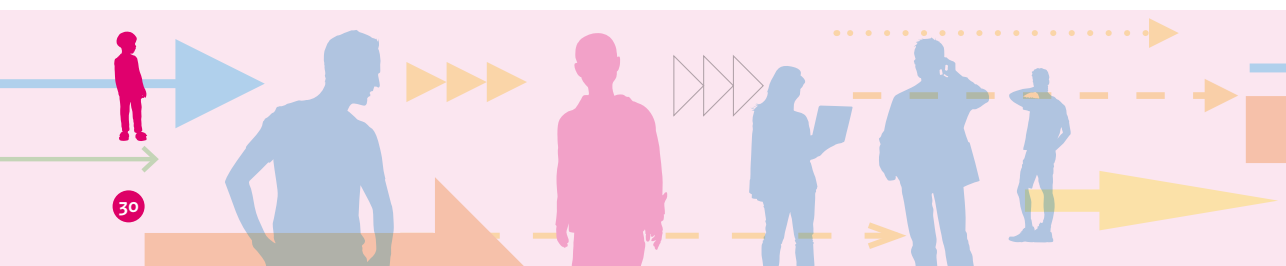
Thema: Evaluatie van werkzame elementen

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
Zorg en ondersteuning zijn gericht op het behalen van effecten	9 Er wordt op casusniveau systematisch geëvalueerd of de gestelde doelen zijn behaald.	Methode Er wordt op casusniveau een methode gehanteerd voor het evalueren van de zorg en ondersteuning en de gestelde doelen. Hierbij worden eigen ervaringen van cliënten gebruikt.	Om positief te oordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat professionals samen met de jeugdige en/of volwassene en andere betrokken instanties de doelen hebben geëvalueerd en dat eigen ervaringen van cliënten hierbij zijn gebruikt.
De instelling voert systematisch kwaliteitsmanagement uit	10 Bij evaluatie van de zorg en ondersteuning is vastgesteld of de veiligheidsrisico's/ontwikkelingsbedreigingen voor de jeugdigen en volwassenen zijn verminderd/zijn beperkt en of de directe veiligheid nog steeds is gerealiseerd.	Evaluatie veiligheid Tijdens de evaluatie van de zorg en ondersteuning wordt op een gestandaardiseerde wijze vastgesteld of de veiligheidsrisico's voor de jeugdige en/of volwassene verminderd of beperkt zijn en of er sprake is van directe veiligheid. Daarbij wordt input van andere professionals afgewogen en proactief verzameld.	Om positief te oordelen moet duidelijk zijn dat bij de evaluatie een vergelijking wordt gemaakt tussen de startsituatie en de huidige situatie met betrekking tot de ingeschatte veiligheidsrisico's/ontwikkelingsbedreigingen.
	11 De instelling evalueert en verbetert waar nodig de resultaten / effecten van de zorg en ondersteuning die wordt geboden.	Kwaliteit werkwijze Er is duidelijkheid over op welke wijze informatie wordt verzameld over kwaliteit en effect van de hulp en of de instelling bereikte resultaten en opgemerkte knelpunten in beeld brengt en verbeteringen aanbrengt.	Om positief te oordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat de instelling systematisch resultaten en knelpunten in beeld brengt en verbeteringen aanbrengt.
Het lokale netwerk voert gezamenlijk systematisch kwaliteitsmanagement uit	12 Het lokale netwerk evalueert (gezamenlijk) en verbetert waar nodig de (gezamenlijke) resultaten en de samenhang van de zorg en ondersteuning die wordt geboden.	Het is duidelijk of en hoe het lokale netwerk de samenwerking en resultaten evalueren. Ook is duidelijk hoe het lokale netwerk waar nodig verbeteringen aanbrengt.	Om positief te oordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat het lokale netwerk (gezamenlijk) de resultaten en de samenhang evalueert en waar nodig (de samenhang van) de zorg en ondersteuning verbetert.

: Bijlage 2: Onderzoeksopzet

- *Documentenanalyse*
Beleidsdocumenten
Werkinstructies
- *Dossieronderzoek*
- *Interviews*
Veilig Thuis medewerkers
Gedragswetenschapper/leidinggevende en casusregisseurs van Team Jeugd
Cliënten / sociale netwerk
Professionals van zorgaanbieders / netwerkpartners
- *Reflectiebijeenkomst*
Alle bij het onderzoek betrokken instanties

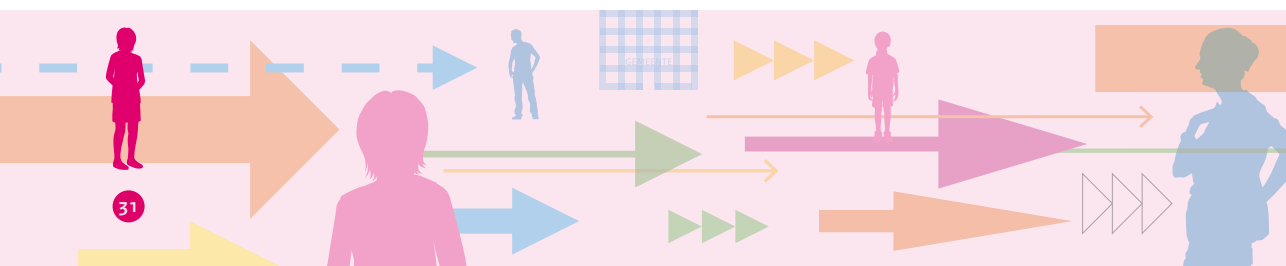
Indien u vragen heeft over de onderzoeksmethode dan kunt u het externe plan van aanpak opvragen door te mailen naar:
info@toezichtsociaaldomein.nl

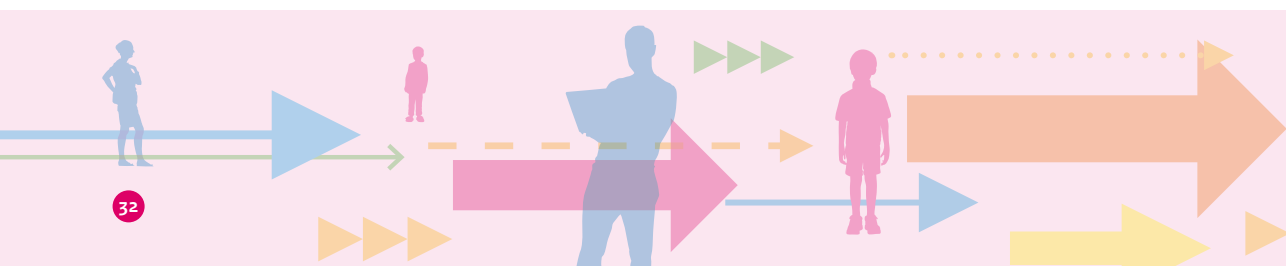


: Bijlage 3: Deelnemende partijen aan onderzoek

De samenwerkende inspecties hebben de volgende instanties bij het onderzoek betrokken:

- De Windroos Lindenholt
- De Windroos SO4
- Entrea Lindenhout
- Gemeente Nijmegen
- Prolis
- Regieteam Nijmegen
- SOC Nederland
- Sterker Sociaal Werk
- Veilig Thuis Gelderland-Zuid
- WGC Lindenholt huisartsen





Toezicht Sociaal Domein

Bezoekadres:

Stadskantoor Utrecht

Stadsplateau 1

3521 AZ Utrecht

Telefoon: 088-3700288

E-mail: info@toezichtsociaaldomein.nl

Postadres:

Postbus 2518

6401 DA Heerlen

