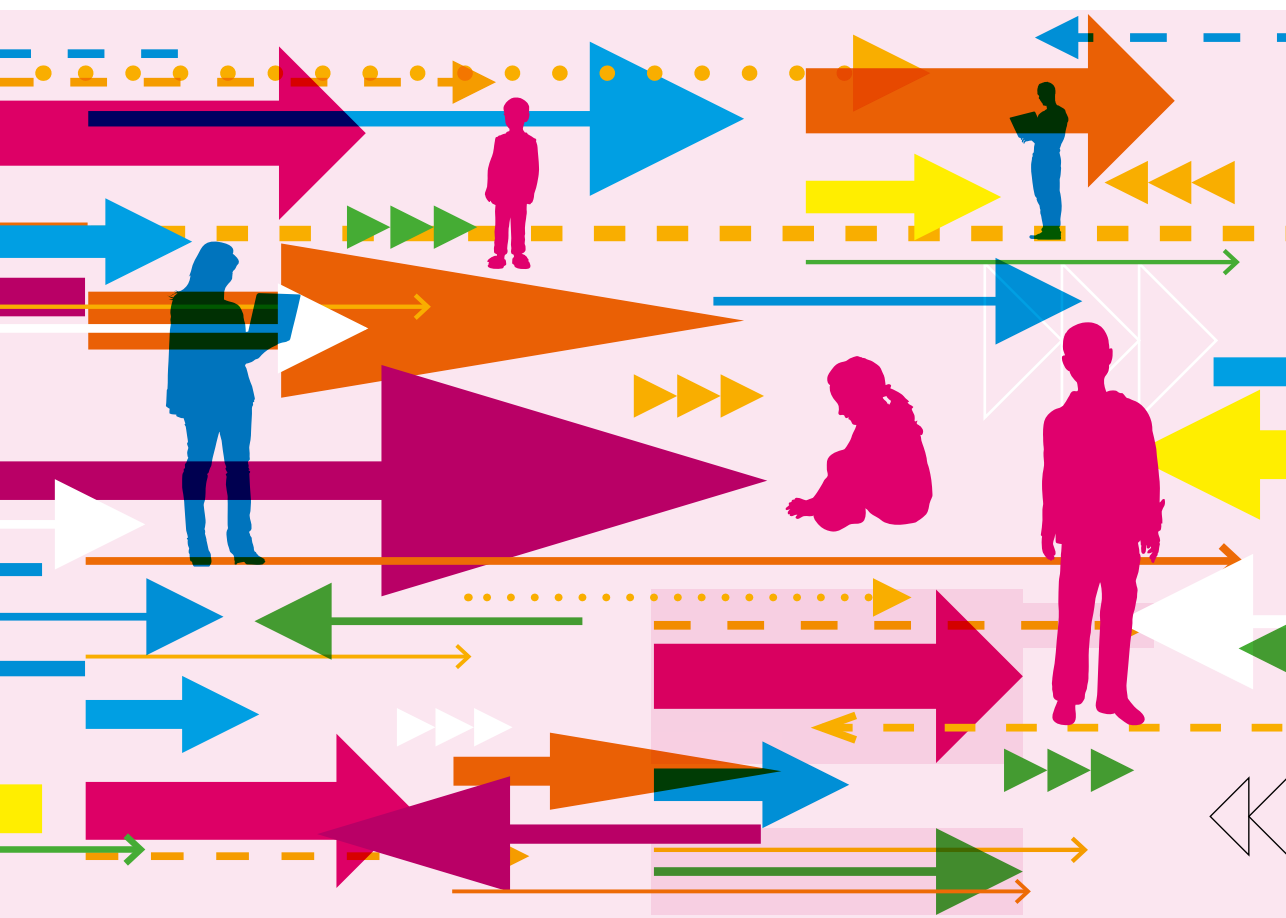




Toezicht Sociaal Domein  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Rapportage

# Het lokale netwerk na Veilig Thuis Leeuwarden







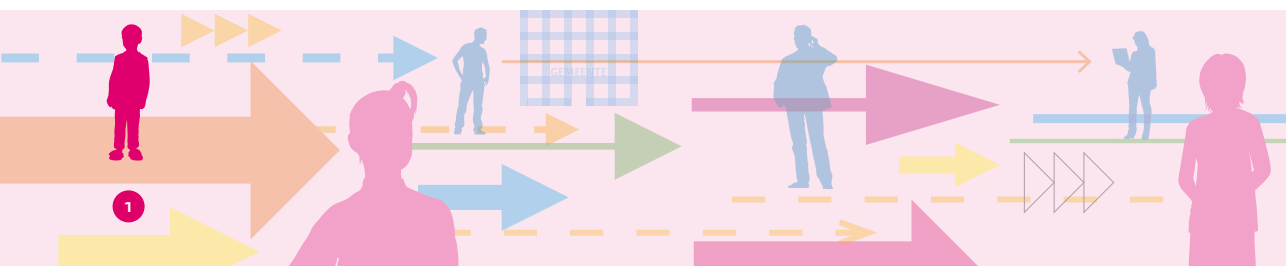
Rapportage

# Het lokale netwerk na Veilig Thuis Leeuwarden

De rijksinspecties die binnen Toezicht Sociaal Domein samenwerken zijn:

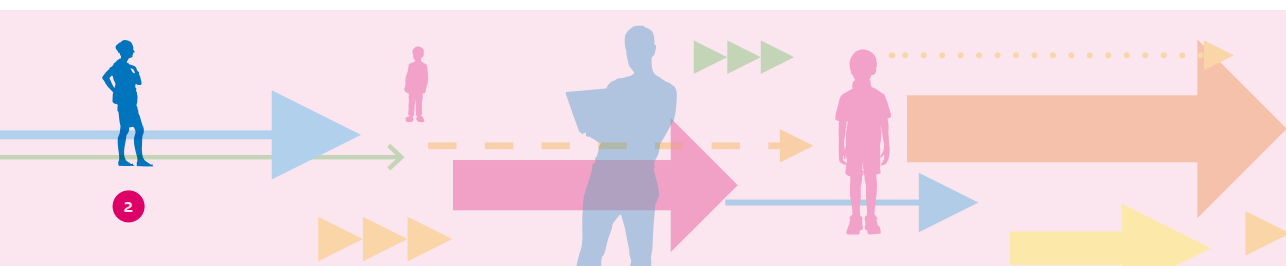
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- Inspectie van het Onderwijs
- Inspectie Justitie en Veiligheid
- Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid

Utrecht, januari 2020



## : Inhoudsopgave

Inleiding	3
Toegang tot zorg	4
Resultaten	5
<i>Waarborgen van veiligheid</i>	5
<i>Passende hulp</i>	8
<i>Informatie delen</i>	10
<i>Evalueren</i>	11
Goede voorbeelden/werkzame elementen	13
Conclusie	13
Aanbevelingen in het kort	14
Nazorg	15
Bijlagen	16



## : Inleiding

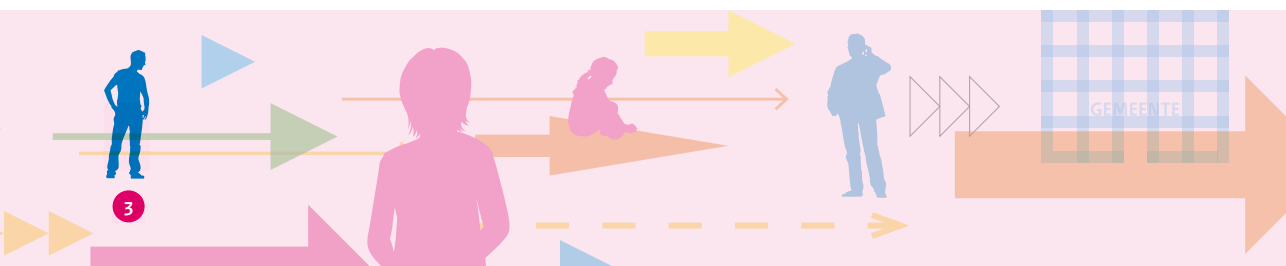
De samenwerkende rijksinspecties (hierna: inspecties) binnen Toezicht Sociaal Domein<sup>[1]</sup> onderzochten in de regio Friesland het lokale netwerk na onderzoek en overdracht van casuïstiek door Veilig Thuis. Uit eerdere onderzoeken van Toezicht Sociaal Domein en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd kwam de vraag naar voren of hulpverlening door het lokale netwerk in deze multi-probleem casuïstiek goed verloopt. Het doel van het huidige onderzoek is het bevorderen van de zorg en ondersteuning die het lokale netwerk biedt aan kwetsbare huishoudens die na onderzoek vanuit Veilig Thuis zijn overgedragen.

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 naar goede punten en verbeterpunten in het lokale netwerk van de gemeente.

Het onderzoek heeft plaatsgevonden in de gemeenten De Fryske Marren, Weststellingwerf en Leeuwarden. Deze rapportage gaat over de gemeente Leeuwarden. Friesland is de vijfde onderzochte Veilig Thuisregio. Het onderzoek zal in zes Veilig Thuisregio's plaatsvinden.

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 onderzoeksopzet inclusief gebruikte bronnen weer. De bij dit onderzoek betrokken instanties staan in bijlage 3.

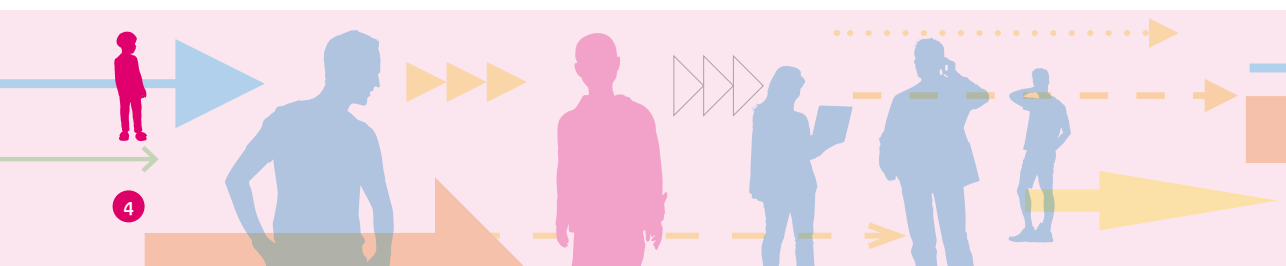
[1] Toezicht Sociaal Domein is een samenwerkingsverband van vier rijksinspecties: Gezondheidszorg en Jeugd, Justitie en Veiligheid, Onderwijs en Sociale Zaken en Werkgelegenheid.



## : Toegang tot zorg

De inspecties volgden tien dossiers, die na onderzoek door Veilig Thuis, overgedragen zijn aan het lokale netwerk in Leeuwarden. In elk onderzocht dossier zijn kinderen en/of jeugdigen betrokken. In de rapportage gaat het over de zorg en ondersteuning die ingezet is/moet worden in het kader van kindermishandeling en/of huiselijk geweld.

De gemeente Leeuwarden heeft de toegang tot zorg en ondersteuning belegd bij de organisatie Amaryllis (hierna: het wijkteam). Het wijkteam voert een gedeelte van de zorg zelf uit en werkt met generalistisch werkende hulpverleners. Een casusregisseur van het wijkteam doet vraagverheldering en screening als een casus bij hen binnenkomt. Bij de verdeling van de casuïstiek wordt gekeken naar de specifieke expertise van een hulpverlener op het gebied van de hulpvraag.



## : Resultaten

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

### Waarborgen van veiligheid

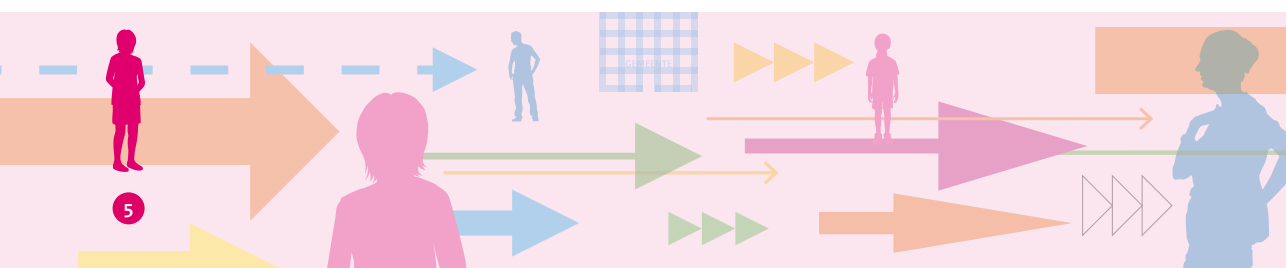
#### Overdracht vanuit Veilig Thuis

Wat gaat goed:

##### *Mondelinge en schriftelijke overdracht*

De medewerkers van Veilig Thuis weten de sociaal werkers van het wijkteam goed te vinden. Veilig Thuis stelt hen op de hoogte van wanneer zij in een casus onderzoek doen. Informatie uit het onderzoek draagt de Veilig Thuis medewerker schriftelijk of bij spoed telefonisch over aan het wijkteam.

De informatieoverdracht is conform de samenwerkingsafspraken. Veilig Thuis draagt voldoende informatie over aan het wijkteam en de cliënt. Dit betreft de afsluitbrief inclusief de veiligheidsvoorwaarden, het onderzoeksrapport en voor zover opgesteld, een veiligheidsplan. Veilig Thuis maakt een aangepaste afsluitbrief voor professionals in het netwerk die betrokken zijn bij de casus.



• Wat kan beter:

• *Warme overdracht in bijzijn van gezin*

• De warme overdracht met cliënten moet structureel gedaan worden na onderzoek door Veilig Thuis, zoals is vastgelegd in de samenwerkingsafspraken tussen Veilig Thuis en de gemeenten. Het is van belang dat de vrijwillig hulp in het gezin goed gepositioneerd wordt zodat cliënten informatie hebben over dat de hulp wel vrijwillig is maar niet vrijblijvend, over de mogelijkheden van de hulp en wat er gebeurt bij afhaken of niet voldoende resultaat van de hulp.

• **Zicht houden op de veiligheid**

• Wat gaat goed:

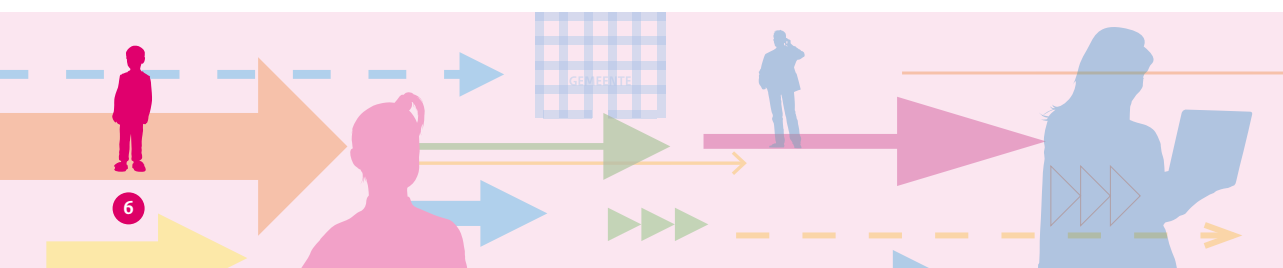
• *Veiligheidsvoorwaarden zijn bekend*

• De veiligheidsvoorwaarden die door Veilig Thuis zijn opgesteld zijn bekend onder professionals in de keten. De professionals ontvangen deze veiligheidsvoorwaarden rechtstreeks van Veilig Thuis door middel van een (aangepaste) afsluitbrief. De professionals kunnen de veiligheidsvoorwaarden ook ontvangen van het wijkteam.

• Wat kan beter:

• *Gedeelde visie op veiligheid onder professionals*

• De professionals van het wijkteam en andere hulporganisaties die samenwerken in een casus hebben ieder een eigen opvatting over veiligheidsrisico's en wanneer melding gedaan moet worden en door wie. Dit leidt tot misverstanden en onderling onbegrip. Zoals situaties waar de ene professional een zorgmelding wil doen bij Veilig Thuis en de andere professional vindt dat de relatie met de cliënt





- niet op het spel mag komen te staan door deze zorgmelding te doen.

- *Zicht houden op veiligheidsrisico's*

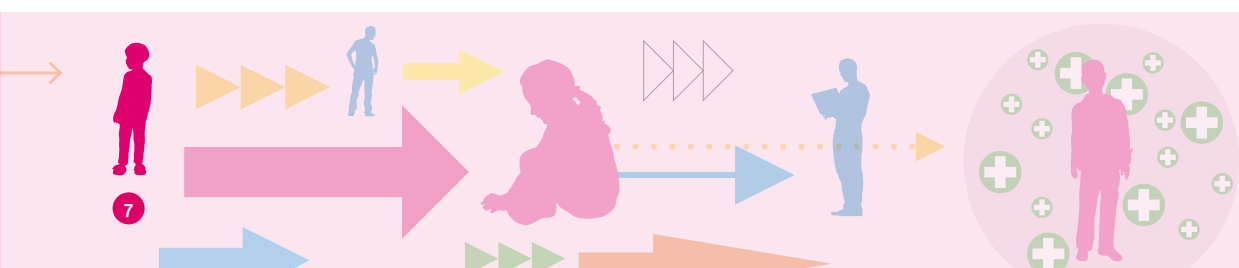
- Zicht op de veiligheidsrisico's blijkt na verloop van de tijd te verminderen. Als Veilig Thuis betrokken is, maar de regie bij het wijkteam belegd is, wordt vanuit het wijkteam zicht gehouden en zo nodig acuut gereageerd. Op dat moment staat de veiligheid centraal. Wanneer er geen crisis meer is, Veilig Thuis de casus afsluit en de hulpverlening is opgestart, blijken (overige) veiligheidsrisico's die nog niet hersteld zijn buiten beeld te raken. De focus van de hulp ligt dan op de hulpvraag van de cliënt waardoor risico's uit beeld raken. Ook wordt in casuïstiek met huiselijk geweld niet altijd risicotaxaties uitgevoerd die leiden tot een afgewogen conclusie of oordeel.

- *Instanties betrekken bij het veiligheidsplan*

- Niet alle voor het gezin belangrijke (zorg)instanties worden betrokken bij het opstellen van, c.q. hebben een rol in het veiligheidsplan/-afspraken. Het onderwijs, de huisarts, de jeugdgezondheidszorg, psychologen of verloskundigen hadden in de onderzochte casuïstiek nauwelijks een rol of taak in het veiligheidsplan/-afspraken, terwijl deze professionals regelmatig betrokken zijn bij het gezin en/of de jeugdige.

- *Werkbare- en haalbare doelstellingen*

- De doelen die voortkomen uit de veiligheidsvoorwaarden die opgesteld zijn door Veilig Thuis zijn niet altijd SMART. Daardoor kunnen ze niet altijd worden omgezet naar werkbare- of haalbare acties voor professionals in de keten. De professionals maken dan eigen doelen met het gezin. Hierdoor kan het voorkomen dat uiteindelijk niet aan (alle) veiligheidsvoorwaarden gewerkt wordt of niet gericht ingezet wordt op het herstel van de veiligheid.



## Passende hulp

### Jeugdigen en volwassenen staan centraal

Wat gaat goed:

#### *Leefgebieden in kaart*

Het wijkteam gebruikt de zelfredzaamheidsmatrix (ZRM) om de leefgebieden in kaart te brengen. Zij nemen de ZRM af per casus. Het wijkteam gebruikt de ZRM bij de start en neemt die periodiek of bij veranderingen in situaties opnieuw af.

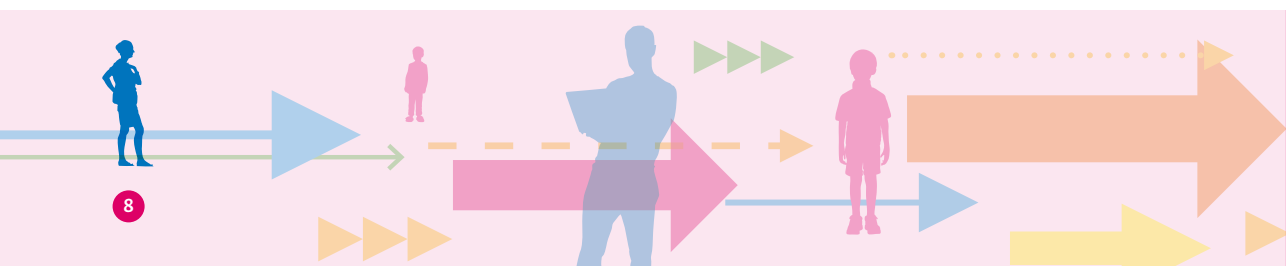
#### *Doelen voor de hulp opstellen*

Zowel het wijkteam als de andere professionals in de keten stellen hun hulpverleningsplan samen op met het gezin (meestal met de ouders). Doelen voor de hulpverlening maakt het wijkteam meestal gezamenlijk met de ouders.

#### *Beschikbaarheid methodieken/interventies*

De regio Friesland beschikt over een divers aanbod van methodieken en interventies om in te zetten in zaken van huiselijk geweld en kindermishandeling. Het wijkteam zet een methode en interventie in als de situatie daar om vraagt. Het wijkteam werkt met onder andere de FAHG (Friese Aanpak Huiselijk Geweld), MDA++ (De Multidisciplinaire Aanpak die voorziet in een bundeling van psychosociale, medische, forensische en justitiële specialisten in de aanpak van kindermishandeling, huiselijk en seksueel geweld), SpoedJeugd, Signs of Safety<sup>[2]</sup> en er is bij geweldsituaties met regelmaat samenwerking met Expertise- en behandelcentrum Fier.

[2] Signs of Safety is erkend door de Erkenningscommissie Interventies als 'goed onderbouwd en opgenomen in de Databank Effectieve Jeugdinterventies.



• Wat kan beter:

• *Praten met kinderen*

• Hoewel het gezin betrokken wordt bij het formuleren van de hulpvraag, dient  
• het praten met kinderen en jeugdigen met meer regelmaat plaats te vinden  
• gedurende het hulpverleningstraject. Om een goed beeld te krijgen van de  
• problematiek en de voortgang is het nodig om ook regelmatig met kinderen en  
• jeugdigen te (blijven) 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.

• **1Gezin1Plan1Regisseur (1G1P1R)**

• Wat gaat goed:

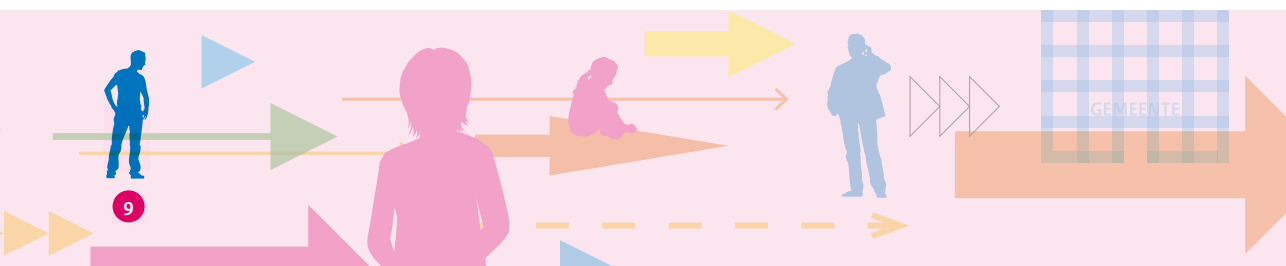
• *Regisseur*

• Het is voor het gezin en de jeugdige duidelijk wie in een casus de regisseur vanuit  
• het wijkteam is. Professionals in het netwerk weten dat er een casusregisseur  
• vanuit het wijkteam is aangesteld.

• Wat kan beter:

• *Geen gedeelde probleemanalyse en gezamenlijk plan*

• In de onderzochte dossiers is geen gebruik gemaakt van 1Gezin1Plan. De  
• organisaties hebben ieder een eigen hulpverleningsplan: één integraal hulp-  
• verleningsplan ontbreekt. De professionals in het netwerk zijn wel op de hoogte  
• van de veiligheidsvoorwaarden, maar nemen die mee in hun eigen plan. Hierdoor  
• ontstaat geen gezamenlijke probleemanalyse en is het moeilijk om zicht te  
• houden op een integrale hulpverlening aan het gezinssysteem en de samenhang



van de hulp. Zeker ook omdat de organisaties de hulpverleningsplannen niet met elkaar delen.

#### *Onduidelijkheid over invulling van de regierol door het wijkteam*

Bij zowel de gesproken cliënten en de betrokken professionals in het onderzoek bestaat onduidelijkheid over de rol van het wijkteam. Professionals geven aan dat hulp sneller ingezet kan worden zonder tussenkomst van het wijkteam via bijvoorbeeld een indicatie van de huisarts. Daar komt bij dat het wijkteam geen regie voert over de veiligheidsvoorwaarden; of daaraan gewerkt wordt en of die behaald worden. TSD heeft een website gemaakt over regievoering in het sociaal domein dat hierbij helpend kan zijn.<sup>[3]</sup>

#### *Samenwerking vanuit het wijkteam*

Het ontbreekt aan een integrale samenwerking met alle betrokken professionals in de keten. Professionals als de huisarts, scholen, jeugdgezondheidszorg, psychologen of verloskundigen neemt het wijkteam nauwelijks mee in het hulpverleningsproces. Hierdoor missen zowel het wijkteam als deze bovengenoemde professionals veel informatie om passende hulp in te kunnen zetten.

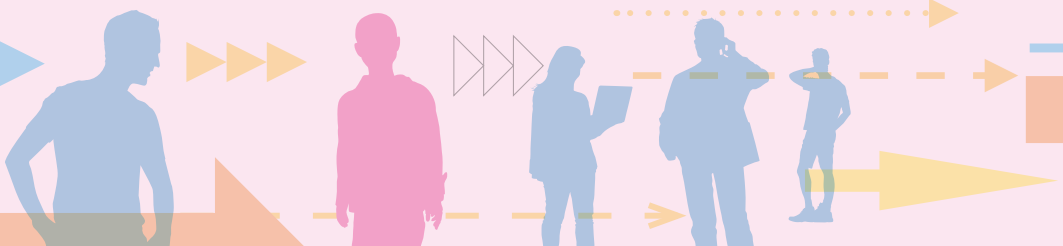
## Informatie delen

Wat kan beter:

#### *Informatie delen onderling in de hele keten*

Wanneer professionals zorg of ondersteuning bieden aan een volwassene, jeugdige of gezin, maar door de regisseur niet betrokken worden bij het gehele hulpverleningsproces, is het voor hen lastig om informatie te verkrijgen van de

[3] De website van Toezicht Sociaal Domein over regievoering geeft taken, verantwoordelijkheden en gewenste bevoegdheden van de regisseur weer: [www.regiesociaaldomein.nl](http://www.regiesociaaldomein.nl).



- andere professionals in het hulpverleningstraject. Zij moeten bij ieder stukje informatie apart toestemming vragen aan de ouder. Dit vertraagt het hulpverlenings-, zorg- of ondersteuningstraject. Het wijkteam deelt geen schriftelijke informatie met de zorgaanbieders die de zorg gaan uitvoeren over de uitkomsten van de ZRM en de analyse van de hulpvraag. Zorgaanbieders doen dan zelf onderzoek en analyses om toch informatie te hebben. Inmiddels heeft het wijkteam zich voorgenomen om dit in de toekomst te verbeteren.
- Voor het delen van informatie verwijzen de inspecties naar de website [www.kiezen-en-delen.nl](http://www.kiezen-en-delen.nl).<sup>[4]</sup>

#### • *Vastleggen van toestemming voor informatiedeling*

- Tijdens het dossieronderzoek troffen de inspecties in twee van de acht dossiers een toestemmingsverklaring van cliënten aan voor het delen van informatie. Uit cliëntinterviews blijkt dat de cliënt niet altijd weet of er informatie wordt gedeeld en welke informatie dit betreft.

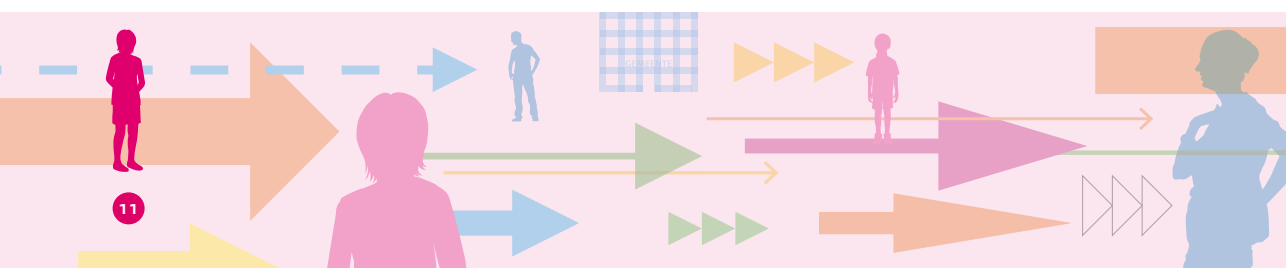
## • Evalueren

### • Wat gaat goed:

#### • *Casusevaluaties tezamen met monitoring door Veilig Thuis*

- De planning van de monitoring door Veilig Thuis wordt in de afsluitbrief vastgelegd. De professionals vanuit zorgaanbieders en het wijkteam evalueren samen met het gezin, de volwassene en jeugdige de doelen die zij met hen opstelden. De monitoring vanuit Veilig Thuis wordt tezamen uitgevoerd met de casusevaluatie. In een door de inspecties gevolgde casus vond de monitoring door Veilig Thuis met de cliënt in hun eigen omgeving plaats. Daar waren

[4] De website [www.kiezen-en-delen.nl](http://www.kiezen-en-delen.nl) geeft handvatten voor het delen van informatie. Ook staat een stappenplan beschreven voor zorgvuldig delen van informatie.



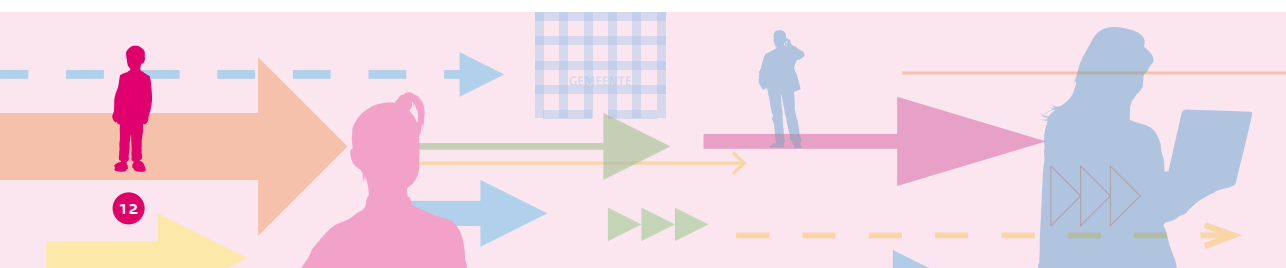
- betrokken professionals ook bij aanwezig. De inspecties beschouwen dit als een goed voorbeeld.

- Wat kan beter:

- *Evaluaties door het wijkteam op casus- en netwerkniveau*

- Het wijkteam zet casusevaluaties niet structureel in. De monitoringsmomenten van Veilig Thuis worden gevolgd. Maar daarna of in plaats daarvan evalueren professionals van zorgaanbieders zelf voornamelijk de door hen gegeven hulpverlening.

- Ook wordt op netwerkniveau de samenwerking en knelpunten in het netwerk en mogelijke verbeteringen daarin nauwelijks geëvalueerd.



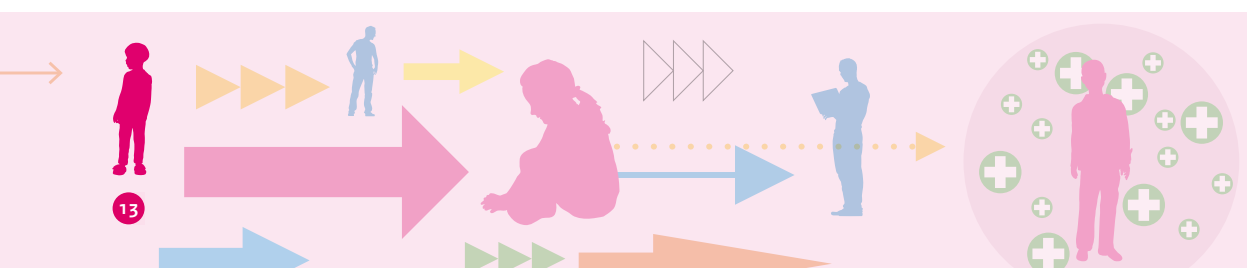
## : Goede voorbeelden/werkzame elementen

- Monitoring door Veilig Thuis bij gezin thuis gezamenlijk met de casus-evaluatie door de professionals;
- Diverse interventies/methodieken voor casuïstiek met huiselijk geweld en kindermishandeling zoals crisishulp door Spoed4Jeugd en het samenkomen van het netwerk t.b.v. MDA++;
- De schriftelijke handreiking voor de medewerkers van het wijkteam met praktische nadere uitleg over de samenwerkingsafspraken Friesland tussen Veilig Thuis en de gemeenten. 'Handreiking samenwerkingsafspraken Veilig Thuis Friesland en gebiedsteams'.

## : Conclusie

De gemeente Leeuwarden heeft de toegang tot zorg en ondersteuning belegd bij Amaryllis. Het wijkteam screent casuïstiek vanuit Veilig Thuis en belegt deze bij casusregisseurs. Het wijkteam onderzoekt de problematiek op alle leefgebieden en stelt samen met cliënten de doelen op. Een duidelijk verbeterpunt ligt bij het praten met kinderen en hen betrekken bij de hulp.

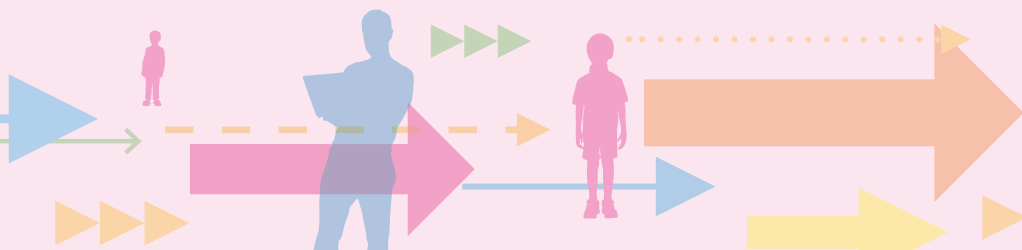
Er zijn elementen gevonden die verbetering behoeven met name gericht op de samenhang in de hulp. Dat begint bij een gedeelde visie op veiligheid: het spreken van dezelfde taal, terugmelding aan Veilig Thuis en zicht houden op de problematiek en veiligheidsrisico's. Vanuit een gedeelde probleemanalyse en het maken van een gezamenlijk plan dienen werkbare doelen opgesteld te worden. Verder helpt het als professionals in de keten weten wat het wijkteam doet en wat hun regierol inhoudt. Relevante informatie moet ook gedeeld worden met professionals verderop in de keten, zoals het onderwijs, psychologen en verloskundigen. Zij kunnen een belangrijke rol vervullen in het veiligheidsplan, signaleren en het bieden van hulp. Structurele netwerkevaluaties met



- professionals uit verschillende instanties kunnen helpen om te reflecteren op wat werkt en daarmee de kwaliteit te verhogen.
- Amaryllis had al zicht op de beschreven verbeterpunten en herkent zodoende de aanbevelingen.

## Aanbevelingen in het kort

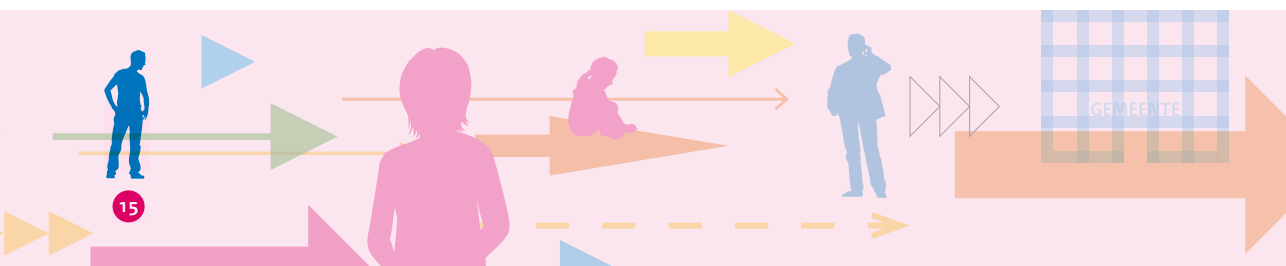
- 1 Zorg voor een warme overdracht na onderzoek door Veilig Thuis in het bijzijn van cliënten.
- 2 Zorg voor een gezamenlijke visie op veiligheid. Dat begint bij het opstellen van een risicotaxatie inclusief afgewogen conclusie en een gezamenlijk veiligheidsplan. Stel duidelijke doelstellingen op die werk- en haalbaar zijn. Houd de focus op de veiligheidsvoorwaarden en betrek professionals die hierin een rol kunnen spelen.
- 3 Zorg dat kinderen en jeugdigen betrokken worden bij de hulp en dat met hen gesproken wordt gedurende het hulpverleningstraject.
- 4 Zorg voor een gezamenlijk plan (1G1P1R) met een gedeelde probleemanalyse, zodat meer samenhang in de zorg en ondersteuning ontstaat. Zorg dat de rol, taken en bevoegdheden van de regisseur duidelijk zijn en dat regie gevoerd wordt over een casus zodat de veiligheid gewaarborgd is. Maak in het netwerk duidelijk wat de rol van het wijkteam is.
- 5 Deel informatie met belangrijke betrokken professionals, zoals het onderwijs, psychologen en verloskundigen. Dan zijn zij ook op de hoogte van de ontwikkelingen in een casus zodat passende hulp verleend kan worden.
- 6 Zet structureel evaluaties in op casus- en netwerkniveau, zodat de hulp in een casus wordt bijgestuurd en op netwerkniveau knelpunten worden aangepakt en de hulp effectiever kan worden.





## : Nazorg

De inspecties vragen de gemeente Leeuwarden regie te nemen in het doorvoeren van de noodzakelijke verbeteringen aangaande de gesignaleerde verbeterpunten. De inspecties vernemen graag vóór 1 mei 2020 welke verbeteringen worden getroffen. Een jaar na vaststelling van deze rapportage gaan de inspecties in gesprek met de gemeente Leeuwarden en de betrokken partijen om te bezien welke vorderingen behaald zijn en of verdere ondersteuning nodig is.



# Bijlagen

## Bijlage 1: Het lokale netwerk na Veilig Thuis regio Friesland

### 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 <sup>[5]</sup> 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)	<b>Overdracht</b> <u>Conform de samenwerkingsafspraken regio Friesland</u> <sup>[6]</sup>	Om positief te beoordelen blijkt dat gewerkt wordt conform de samenwerkingsafspraken.
	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.	<b>Gezamenlijke reflectie</b> Op casusniveau is er gelegenheid voor gezamenlijke reflectie tussen Veilig Thuis en het lokale netwerk.
<b>Risico-inschatting</b> 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.			Om positief te beoordelen schat de professional de veiligheidsrisico's van jeugdigen en volwassenen systematisch in bij aanvang van de hulp met behulp van een gestandaardiseerde risico-inschatting; minimaal een aantal concrete vragen over de veiligheid. Er is multidisciplinair overleg over de afwegingen van de risico's en het handelen hierbij. Een afgewogen conclusie of oordeel is onderdeel van de risico-inschatting.
<b>Passende maatregelen nemen</b> 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.			Om positief te beoordelen is zichtbaar dat de professional maatregelen neemt als de directe veiligheid onvoldoende wordt gerealiseerd.
		<b>Monitoren door Veilig Thuis</b> <u>Conform de samenwerkingsafspraken regio Friesland</u>	Om positief te beoordelen blijkt dat gewerkt wordt conform de samenwerkingsafspraken.

[5] Heeft betrekking op huishoudens met en zonder kinderen.

[6] Inmiddels zijn de samenwerkingsafspraken vernieuwd in de Handreiking Samenwerkingsafspraken Veilig Thuis Friesland en gebiedsteams september 2019.

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
De zorg en ondersteuning aan jeugdigen en volwassenen is resultaatgericht	3 Er is door een professional een veiligheidsplan opgesteld voor de jeugdige of volwassene dat voldoet aan de eisen in het handelingsprotocol. <sup>[7]</sup>	<p><b>Veiligheidsplan</b> Het veiligheidsplan/veiligheidsvoorwaarden is gemaakt/zijn opgesteld 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>Het veiligheidsplan moet worden gebaseerd op de input/veiligheidsvoorwaarden van Veilig Thuis.</p> <p><u>Conform de samenwerkingsafspraken regio Friesland</u></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.</p> <p>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. De werkwijze is conform de samenwerkingsafspraken in Friesland.</p>
	4 De professional stelt doelen gericht op herstel van veiligheid.	<p><b>Doelen</b> De doelen in het veiligheidsplan zijn geprioriteerd en concreet uitgewerkt.</p> <p><b>Regievoering</b> 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>	<p>Om positief te beoordelen zijn er door de professional doelen vastgesteld. Deze doelen zijn SMART geformuleerd en er is bepaald wie wat doet en wanneer om het doel te bereiken.</p> <p>Om positief te beoordelen moet zichtbaar zijn waar de regievoering is belegd en bestaat hierover duidelijkheid bij de professionals en jeugdige en/of volwassene. Regievoering is zichtbaar bij totstandkoming veiligheid, 1 plan, evaluatie en bijsturing.</p>

## 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><b>Leefgebieden in kaart</b> Bij het bepalen van de zorgbehoefte is gekeken naar achterliggende hulpvraag op leefgebieden die in verband staan met herstel van de veiligheid.</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>

[7] 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 verantwoordelijkheid 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.

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
		<p><b>Zelfredzaamheid bepalen</b> De mate van zelfredzaamheid is ingeschat en de inzet van de zorg en ondersteuning sluit hierbij aan.</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><b>Zorg en ondersteuning aan jeugdigen en volwassenen wordt in samenhang geboden</b></p>	<p>6 De professional voert regie zodat er samenhang is in de aangeboden hulp.</p>	<p><b>Gezin of huishouden betrokken</b> De hulpvraag is in dialoog met het gezin of huishouden geformuleerd.</p>	<p>Om positief te beoordelen moet zichtbaar zijn dat de jeugdigen en/of volwassenen betrokken zijn bij het formuleren van de hulpvraag.</p>
<p><b>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</b></p>	<p>7 De professional deelt, indien nodig, informatie met instanties i.h.k.v. veiligheid en passende zorg.</p>	<p><b>1G, 1P en 1R</b> 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>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><b>Eigen kracht</b> 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 is het sociale netwerk in kaart gebracht en wordt ingezet ter versterking van de geboden zorg en ondersteuning.</p>
		<p><b>Informatie delen</b> 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>
		<p><b>Signaleren</b> 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.</p>	<p>Om positief te beoordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat professionals en de jeugdigen en/of volwassene gezamenlijk de doelen waar nodig bijstellen.</p>

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

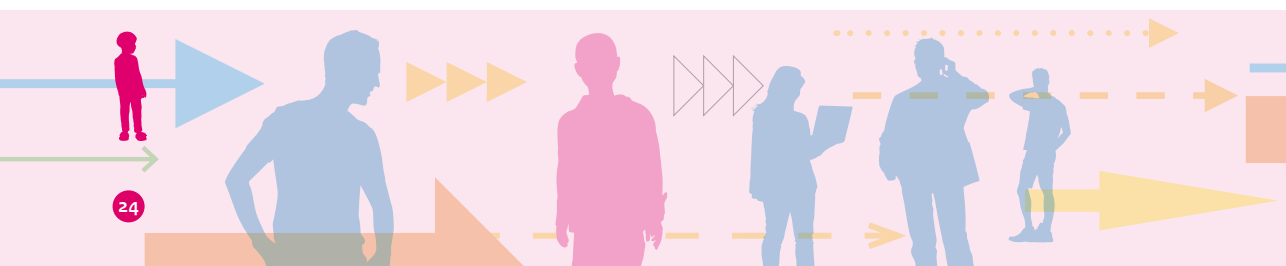
Thema: Evaluatie van werkzame elementen

Criteria TSD	Indicator	Operationalisering	Oordeel/beslisregel op indicatorniveau
<p><b>Zorg en ondersteuning zijn gericht op het behalen van effecten</b></p>	<p>9 Er wordt op casusniveau systematisch geëvalueerd of de gestelde doelen zijn behaald.</p> <p>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.</p>	<p><b>Methode</b> 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.</p> <p><b>Evaluatie veiligheid</b> 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.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>De instelling voert systematisch kwaliteitsmanagement uit</b></p>	<p>11 De instelling evalueert en verbetert waar nodig de resultaten / effecten van de zorg en ondersteuning die wordt geboden.</p>	<p><b>Kwaliteit werkwijze</b> 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.</p>	<p>Om positief te oordelen moet aannemelijk zijn gemaakt dat de instelling systematisch resultaten en knelpunten in beeld brengt en verbeteringen aanbrengt.</p>
<p><b>Het lokale netwerk voert gezamenlijk systematisch kwaliteitsmanagement uit</b></p>	<p>12 Het lokale netwerk evalueert (gezamenlijk) en verbetert waar nodig de (gezamenlijke) resultaten en de samenhang van de zorg en ondersteuning die wordt geboden.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>

## : Bijlage 2: Onderzoeksopzet

- *Documentenanalyse*  
Beleidsdocumenten  
Werkinstructies
- *Dossieronderzoek*
- *Interviews*  
Veilig Thuis medewerkers  
Teammanagers, Gedragwetenschapper en beleidsmedewerker/  
casusregisseur(s) van Amaryllis  
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](mailto:info@toezichtsociaaldomein.nl)



## : Bijlage 3: Deelnemende partijen aan onderzoek

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

Gemeente Leeuwarden

Amaryllis

Arts en Zorg

Jeugdhulp Friesland

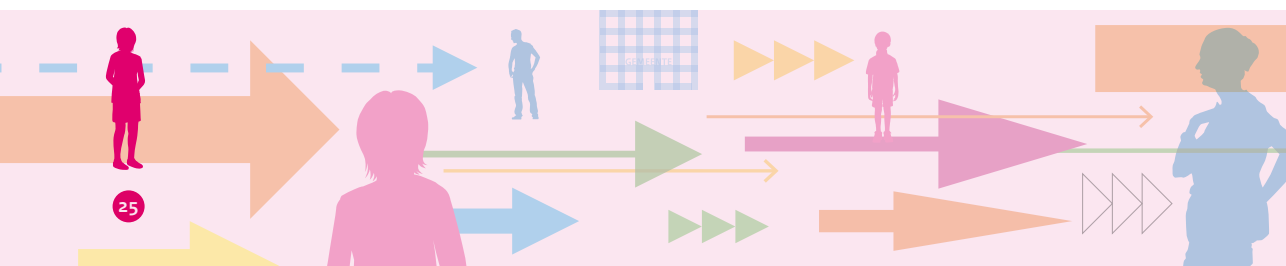
MeiDy

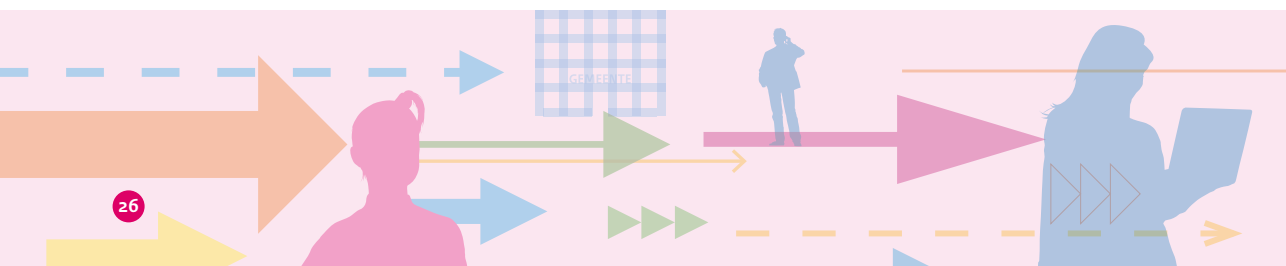
Proloog Leeuwarden

Psycholoog Leeuwarden

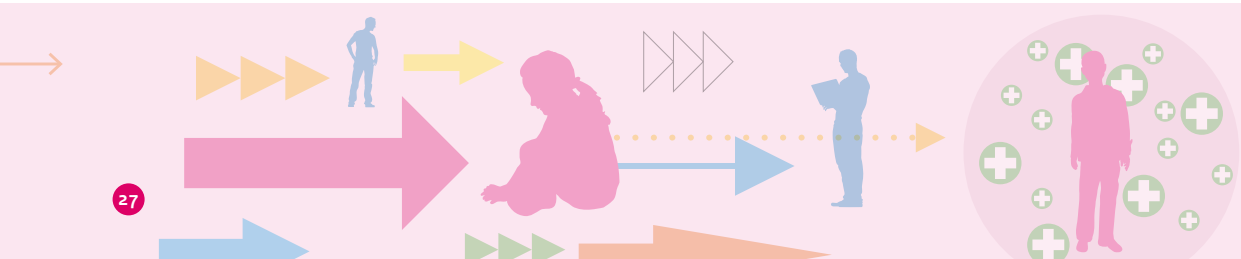
Veilig Thuis Friesland

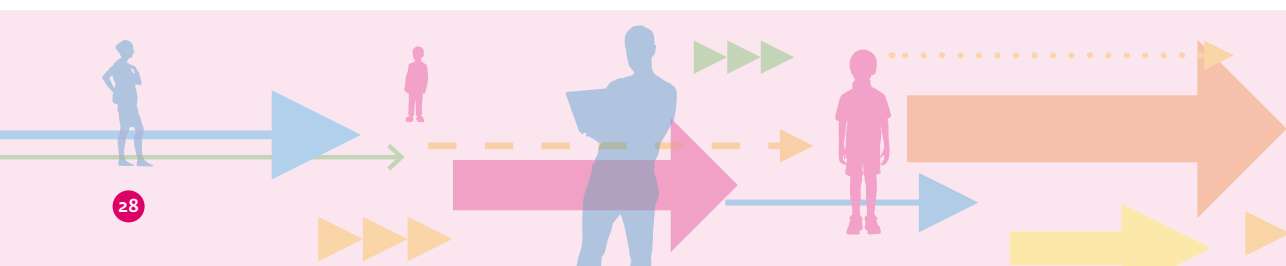
Verloskundigenpraktijk Pia













## Toezicht Sociaal Domein

*Bezoekadres:*

Stadskantoor Utrecht

Stadsplateau 1

3521 AZ Utrecht

Telefoon: 088-3700288

E-mail: [info@toezichtsociaaldomein.nl](mailto:info@toezichtsociaaldomein.nl)

*Postadres:*

Postbus 2518

6401 DA Heerlen

