Gemeente Assen

# Handreiking AVE Model

## Gemeente Assen

Versie 1



# Inhoudsopgave

**Inleiding**

1. **Het AVE model**
   - Regievormen binnen de AVE
   - Verantwoordelijkheden binnen de AVE
   - Samenhang bestaande werkafspraken, routes en richtlijnen
2. **Route voor ondersteuningsvragen of signaal**
3. **De verschillende AVE fasen**
   - Uitgangspunt
   - Criteria opschalen
   - Casusregie
   - Procesregie
   - Behandelregie
   - Operationeel verantwoordelijk
   - Bestuurlijk verantwoordelijk
   - Afschalen
4. **Casuïstiek overleg binnen de AVE structuur**
5. **Beleidsmatige overleggen binnen de AVE structuur**

**Afkortingen en definities**

**Belangrijke contactgegevens**

**Bijlagen:**

- Taakkaart casusregisseur
- Taakkaart procesregisseur
- Taakkaart behandelregisseur

# Inleiding

**In onze samenleving gaan we uit van de zelfredzaamheid en eigen verantwoordelijkheid van de inwoners. Wanneer iemand ondersteuning nodig heeft, kan hij of zij een beroep doen op het eigen netwerk of professionele zorg inschakelen. Er zijn situaties waarin de inzet van meerdere professionals rond een individu of gezin noodzakelijk is. In zulke gevallen is goede samenwerking van groot belang.**

Als gemeente Assen zijn wij verantwoordelijk voor de maatschappelijke ondersteuning van inwoners met beperkingen, psychische en psychosociale problemen, schuldenproblematiek, jeugdzorg, en de begeleiding naar werk voor inwoners met arbeidsmogelijkheden. Daarnaast dragen we zorg voor de openbare orde en veiligheid. We werken preventief en daadkrachtig, maar wanneer problemen verergeren of de veiligheid in gevaar komt, weten we uit ervaring dat goede samenwerking en duidelijke verantwoordelijkheden cruciaal zijn. Daarom hanteren we in onze gemeente de AVE-aanpak. Deze passen we waar nodig toe op alle inwoners van Assen, ook op diegenen zonder vaste of verblijfplaats. Voor betrokkenen waar we ons zorgen over maken of die overlast veroorzaken, hebben we inspanningsverplichtingen. In dat geval wordt de gemeente waar de betreffende persoon woont, betrokken.

Deze handreiking is bedoeld als leidraad en naslagwerk voor alle betrokkenen binnen het sociaal domein, zorg en veiligheid. Goede samenwerking daarbij is cruciaal. Deze handreiking geeft richting aan het op maat invoeren van samenwerkingsafspraken in onze gemeente. Het is raadzaam om deze handreiking eenmaal per jaar te evalueren. Op basis van evaluatie kan de handreiking worden bijgesteld. Deze handreiking kan gezien worden als ‘levend en dynamisch document’ dat zich op basis van praktijkervaring ontwikkelt.



# 1. Het AVE model

**AVE staat voor integrale Aanpak ter Voorkoming van Escalatie bij huishoudens met toenemende problematiek. Het doel is om een dreigende escalatie te voorkomen en een escalerende situatie te beperken en beëindigen. Deze aanpak maakt duidelijk wie de regie heeft bij (dreigende) escalaties en wie verantwoordelijk is voor de uitvoering daarvan.**

De AVE kent vier fasen waarbij in Assen fase 3 is onderverdeeld in 3a en 3b. Deze fasen van ondersteuning aan huishoudens en gezinnen worden in deze handreiking toegelicht, variërend van volledige eigen regie zonder specifieke problemen tot zeer omvangrijke en complexe problematiek waarbij maatschappelijke onrust ontstaat en de situatie totaal escaleert. Het AVE-model biedt per fase handvatten voor regievoering, samenwerking en het op- en afschalen van hulp en ondersteuning.

In elke fase neemt een professional steeds meer de regie over van de inwoner om de afstemming en samenwerking tussen de betrokken professionals rond het huishouden te coördineren.  In fase 1 heeft de inwoner volledige regie. In fase 2 wordt er ondersteuning geboden en kan de regie tijdelijk van de inwoner worden overgenomen. In fase 3 en 4 is het (tijdelijk) noodzakelijk om de regie over te nemen, in het belang van de inwoner en de veiligheid. Het is ook van belang om te benoemen dat situaties niet altijd stapsgewijs de opeenvolgende fases volgen. Het kan ook zijn dat een situatie vanuit ogenschijnlijk fase 1 direct in fase 4 totaal escaleert.

De fasen worden in de vorm van het AVE model beknopt toegelicht: Wat is de uitgangssituatie, wie heeft de regie, wanneer is op- en afschalen nodig én welke protocollen en samenwerkingsafspraken binnen de gemeente zijn van kracht? Het AVE-model bevordert de samenwerking. Door vroegtijdig elkaar als professionals te benaderen en gebruik te maken van elkaars expertise, wordt de samenwerking en samenhang versterkt, waardoor leed en overlast tot een minimum kan worden beperkt.

### 1a - Regievormen binnen de AVE

We gaan ervan uit dat de inwoner zoveel mogelijk de regie over zijn of haar eigen leven voert. Soms is een vraag echter complex, en neemt een professional tijdelijk de regie over. Het AVE-model kent drie vormen van regievoering.

*Casusregie*

De casusregisseur neemt de regie over de ondersteuning van een persoon of gezin wanneer deze zelf niet in staat is om de benodigde ondersteuning te organiseren. Hij of zij is verantwoordelijk voor het opstellen van een ondersteuningsplan in samenwerking met het huishouden, houdt toezicht op de uitvoering, coördineert de samenwerking tussen betrokken professionals en fungeert als het eerste aanspreekpunt voor het huishouden. Daarnaast betrekt de casusregisseur tijdig andere partijen voor samenwerking of om gebruik te maken van hun specifieke expertise, zoals bijvoorbeeld VNN of GGZ.

*Procesregie*

De procesregisseur richt zich op het behalen van resultaten in de samenwerking tussen professionals of verschillende organisaties, vooral wanneer de voortgang stagneert of dreigt te stagneren. Als sparringpartner voor de casusregisseur heeft de procesregisseur geen direct contact met het betrokken huishouden, behalve tijdens een casusoverleg waarbij het huishouden aanwezig is. De procesregisseur kent een inspanningsverplichting, geen resultaatverplichting.

*Behandelregie*

De term “behandelregisseur” (ook wel hoofdbehandelaar of regiebehandelaar) past goed bij de regels van de Jeugdwet en de

specialistische geestelijke gezondheidszorg. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het gehele behandelproces en kan ook andere problemen signaleren en daarvoor, met toestemming, verbinding maken met het sociaal domein.

### 1b - Verantwoordelijkheden binnen de AVE

*Operationele verantwoordelijkheid*

De persoon die verantwoordelijk is voor de kwaliteit en uitvoering van het werk van de casus- en procesregisseur én alle medewerkers in het team, is operationeel verantwoordelijk. In het sociale domein zijn organisaties en netwerken actief. De operationele verantwoordelijkheid ligt binnen de organisatie bij een manager of bestuurder. Stagnerende samenwerking wordt niet enkel veroorzaakt door de problemen in het betreffende gezin. Soms zijn hulpverleners niet effectief in de samenwerking. Dat vraagt van het management dat zij met de medewerker kunnen reflecteren op eigen rol en meerwaarde.

*Bestuurlijke verantwoordelijkheid*

De bestuurder die eindverantwoordelijkheid draagt, is bestuurlijk verantwoordelijk. Dit laatste vraagt om enige specificatie.

- **Burgemeester**
  De burgemeester heeft tijdens (dreigende) maatschappelijke onrust meerdere rollen: de rol als burgervader, boegbeeld en bestuurder. De burgemeester is verantwoordelijk voor de openbare orde en veiligheid én staat in directe verbinding met politie en hulpdiensten.
- **Wethouder**
  De wethouder is verantwoordelijk voor het uitvoeren van het beleid en inhoudelijk verantwoordelijk. De wethouder sociaal domein (Wmo) is verantwoordelijk voor een goed functionerend maatschappelijk stelsel en integrale samenhang van het aanbod in de gemeente. De wethouder jeugd is bestuurlijk verantwoordelijk voor de inkoop en het reilen en zeilen van jeugdhulp in de gemeente. Een wethouder is echter niet verantwoordelijk voor álle organisaties die actief zijn in het sociaal domein. Zo heeft de wethouder bijvoorbeeld geen zeggenschap over huisartsen of woningcorporaties.
- **College van B en W**
  De verantwoordelijkheid van het college is geconcretiseerd naar de primair bestuurlijk verantwoordelijke, zodat de colleges hier zelf duidelijke afspraken over maken. Vaak wordt er door gemeenten bovenlokaal samengewerkt. Uitgangspunt hierbij is dat elk college verantwoordelijk is voor de problemen in de eigen gemeente. In fase 3 is de problematiek domein overstijgend en vaak ook verdeeld over meerdere portefeuilles.
- **Gemeenteraad**
  De gemeenteraad controleert het college van B en W en bepaalt de hoofdlijnen van het gemeentelijk beleid. Bij een calamiteit heeft de raad geen eigenstandige rol, maar wordt wel geïnformeerd.

### 1c - Samenhang bestaande werkafspraken, routes en richtlijnen

Binnen de AVE fasen worden bestaande werkafspraken, routes en richtlijnen gevolgd. Denk hierbij aan:

- De overeenkomsten tussen gemeente en welzijnsorganisatie(s) met daarom lokale basisondersteuning, waaronder preventie.
- De meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling. Professionals en hulpverleners kunnen melding maken bij een vermoeden van huiselijk geweld, mishandeling van ouderen of kindermishandeling. Het afwegingskader ondersteunt hen bij het beoordelen of een melding noodzakelijk is.
- Het Protocol psychosociale hulpverlening bij incidente (PSHi). Dit protocol beschrijft hoe verschillende instanties samenwerken na een ingrijpende gebeurtenis met een grote impact op betrokkene en mogelijke kans op maatschappelijke onrust (fase 4). Wanneer zich een dergelijk incident voordoet, neemt de gemeente het initiatief en de verantwoordelijkheid om psychosociale hulpverlening te starten. De gemeente kan hiervoor een coördinatieteam Psychosociale Hulpverlening bij incidenten (PSHi) inschakelen.

# 2. Route voor ondersteuningsvragen of signalen

**Ondersteuningsvragen op het gebied van zorg, welzijn, participatie, zelfredzaamheid, en gezondheid kunnen door de inwoner zelf worden gesteld. Daarnaast kan een melding ook afkomstig zijn van de omgeving (zoals buren of familie) of van een professional (zoals de politie, huisarts, woningbouw of Veilig Thuis) die zich zorgen maakt. Vragen om ondersteuning, het doen van een aanmelding of het afgeven van een signaal kan op verschillende manieren.**

*Toegang sociaal domein*

Binnen de gemeente Assen verzorgen de gemeente en Vaart Welzijn gezamenlijk de toegang tot ondersteuning en zorg. Er is een telefonische toegang tot het sociaal domein beschikbaar voor inwoners en zorgaanbieders. Tijdens een telefonisch triagegesprek wordt de ondersteuningsbehoefte vastgesteld en de vervolgroute bepaald.

Vragen van inwoners van de gemeente Assen komen soms ook terecht bij Mijn Buurt Assen (MBA). MBA is een samenwerking tussen de gemeente Assen, welzijnsorganisatie Vaart Welzijn en woningcorporatie Actium richt zich op het stimuleren en ondersteunen van bewoners bij het organiseren van activiteiten die de onderlinge binding in de buurt versterken. Vragen die binnen MBA over zorg en ondersteuning binnenkomen worden doorverwezen naar het desbetreffende Buurtteam of de telefonische toegang van het sociaal domein

Via de telefoon of buurteam wordt er toegang verleend tot maatschappelijke voorzieningen onder de Wmo en Jeugdwet. Daarnaast coördineert de toegang ook het doorstroompunt voor Leerplicht, Inburgering, Leerlingenvervoer, schuldhulpverlening en vroeg signalering.

Naast de buurtteams is er nog een voortgezet onderwijs team (dat ook het mbo bedient). Hier kunnen VO-scholen rechtsreeks hun melding doen. Dit team heeft een directe lijn met de buurtteams, casemanagement jeugd en indicatiestelling.

*Advies en Meldpunt OGGZ*

Het Advies en Meldpunt OGGZ is in Drenthe het meldpunt voor niet acute zorgvragen. Iedereen, professionals zoals de politie, woningcorporaties en mensen uit de omgeving (zoals buren, familie of naasten) kunnen hun zorgen over iemand melden bij het Advies en Meldpunt OGGZ. Dit kan telefonisch of via het digitale formulier op de website van de GGD Drenthe. Redenen voor zorg kunnen variëren, zoals zorgwekkend gedrag, zorgmijding, een vervuilde woning, sociaal isolement of problemen op het gebied van psychische gezondheid of verslaving. Ook bij problemen zoals dreigende huisuitzetting of afsluiting van energie of water kan een melding worden gedaan. Na verrijking en triage op het meldpunt zijn er verschillende vervolgacties mogelijk; Advies en consultatie, overdracht naar betrokken hulpverlening of sociaal domein of bemoeizorg. Als blijkt dat bemoeizorg nodig is dan kan het OGGZ-netwerk worden ingezet. Dit betreft een netwerksamenwerking tussen GGD Drenthe, Verslavingszorg Noord Nederland en Cosis en heeft als doel de betrokkene te motiveren voor en toe te leiden naar reguliere zorg.

De politie kan meldingen doen via het landelijk ontwikkelde i28-formulier via een systeem van de politie en komt de melding per mail bij het OGGZ-meldpunt binnen. Dit geldt voor inwoners vanaf 18 jaar en wordt gedaan door de agent die bij het voorval betrokken was.

Als er zorgen zijn om inwoners jonger dan 18 jaar, bijvoorbeeld bij huiselijk geweld, ander geweld, kindermishandeling of zedenzaken, moet de politie een zorgmelding doen bij Veilig Thuis. Het meldpunt toetst bij het buurtteam of de betreffende inwoner als ondersteuning ontvangt en maakt op basis daarvan de keuze waar de casusregie ligt (zie taakkaart casusregie).

*Team veiligheid*

De politie kan niet-acute casussen met een (hoog) veiligheidsrisico of ernstige overlast melden bij het team Veiligheid van de gemeente. Voor deze meldingen is een wekelijks overleg opgezet.

*Acute situaties*

Voor situaties rondom inwoners met bijvoorbeeld medische, psychische of ernstige psychosociale problemen of ernstige gedrags- of opvoedproblemen die onmiddellijke aandacht nodig hebben zijn de ketenpartners politie, ambulance, Dokterswacht, Spoed4jeugd en GGZ-crisisdienst bereikbaar.



# 3. De verschillende AVE fasen

### AVE 1; vroeg signalering

*Uitgangspunt*

Voor de meeste individuen of huishoudens verloopt het dagelijkse leven zonder grote problemen.

Soms zijn er hulpvragen bij maar is de individu of huishouden voldoende zelfredzaam om zelfstandig, of met hulp van het informele netwerk, de nodige ondersteuning te vinden. Preventie is hierbij cruciaal: door risico's tijdig (bij anderen) te signaleren en hierop adequaat te reageren, kunnen problemen worden voorkomen.

*Casusregie*

- In deze fase houden inwoners zelf de regie. Ze zijn in staat om, al dan niet met hulp van hun netwerk, een hulpvraag te beantwoorden. In onze samenleving gaan we er ook van uit dat we elkaar helpen wanneer dat nodig is. Zowel inwoners als professionals spelen een rol bij het signaleren en voorkomen van problemen.

*Procesregie*

- Niet van toepassing. Een professional die problemen signaleert of signalen ontvangt, pakt ze direct op meldt deze. Signalen kunnen worden gedeeld via de beschreven aanmeldroutes.

*Behandelregie*

- Een inwoner kan onder behandeling zijn maar voert in deze fase hier zelf regie op.

*Operationeel verantwoordelijk*

- De organisatie waar de professionals werken, is operationeel verantwoordelijk.

*Bestuurlijk verantwoordelijk*

- De wethouder is de bestuurlijk verantwoordelijke.

*Afschalen*

- Vanuit AVE 1 is geen sprake van afschalen.

### AVE 2; Enkelvoudige en meervoudige problematiek

*Uitgangspunt*

Er is een hulpvraag of probleem binnen een huishouden, wat kan variëren van enkelvoudige tot complexe problematiek. In deze fase wordt samen met de inwoner(s) een integraal plan opgesteld en uitgevoerd. Bij meervoudige en complexe problematiek zijn vaak gespecialiseerde deskundigen nodig, afkomstig uit onder andere zorg, veiligheid en justitie. Alle betrokken partijen worden bij het plan van aanpak betrokken. Waar mogelijk behoudt de inwoner zoveel mogelijk de regie. Bij complexe situaties, vooral bij meervoudige problematiek wordt op basis van de richtlijnen genoemd onder 'casusregie' de rol van casusregisseur belegd om de samenwerking tussen de benodigde deskundigen te coördineren en te bewaken.

*Bij één van onderstaande criteria kan worden opgeschaald naar fase 2:*

- **Enkelvoudige problematiek**: De inwoner heeft een eenvoudige hulpvraag en vraagt om professionele ondersteuning of een voorziening.
- **Meervoudige problematiek**: Er zijn problemen op een of meerdere levensgebieden.
- **Complexe problematiek**: Er is sprake van meervoudige en complexe problematiek waardoor er meer of gespecialiseerde deskundigen nodig zijn.
- **1 gezin, 1 plan, 1 regisseur**: Er dient een integraal plan van aanpak gemaakt te worden op alle levensgebieden voor het gehele systeem.
- **Niet open voor ondersteuning**: De inwoner staat niet open voor ondersteuning, maar er zijn wel zorgen op het gebied van zelfredzaamheid, participatie, gezondheid en/of welzijn.

*Casusregie*

- De inwoner blijft zoveel mogelijk de regie houden.
- Vaart Welzijn kan de casusregie overnemen bij inwoners met meervoudige problematiek. Een belangrijke voorwaarde is dat de inwoner gemotiveerd is om hulp te ontvangen, zelfs als er nog onvoldoende inzicht is in de eigen problematiek en de hulpvraag nog niet zelfstandig geformuleerd kan worden. In dat geval ondersteunt Vaart Welzijn de inwoner bij het verduidelijken van de hulpvraag. Dit geldt zowel voor jeugd als volwassenen. MEESamen kan op verzoek van Vaart Welzijn ook casusregie voeren voor inwoners met een LVB, NAH of ASS. Hierover zijn onderlinge afspraken gemaakt tussen beide partijen.
- Professionals van het OGGZ-netwerk worden ingeschakeld nadat een casus is aangemeld bij het OGGZ-meldpunt. Na een verrijking en triage kan besloten worden om bemoeizorg in te zetten. In dat geval neemt het OGGZ-netwerk zowel de casus- als procesregie op zich, met als doel de persoon te motiveren voor en te begeleiden naar reguliere hulpverlening. Wanneer dit succesvol is, wordt de casusregie, volgens de richtlijnen, overgedragen aan de zorgaanbieder of wanneer deze er nog niet is aan Vaart Welzijn, Jeugd of Wmo.
- De coördinator nazorg voor (ex-)gedetineerden neemt de regie over de ondersteuning en begeleiding van (ex-)gedetineerden binnen het sociaal domein, mits de reclassering niet betrokken is. Deze ondersteuning richt zich op belangrijke leefgebieden die cruciaal zijn om recidive te voorkomen, zoals identiteitsbewijs, werk en inkomen, huisvesting, zorg, schulden en het sociale netwerk. De hulp door de coördinator gebeurt op vrijwillige basis. Bij zorg mijdend gedrag kan de coördinator de OGGZ inschakelen, het ZVHD of trajectbegeleiders van het Leger des Heils betrekken.

*Procesregie*

- Wanneer de casusregie bij de OGGZ ligt, wordt er altijd ook procesregie uitgevoerd door de OGGZ-procesregisseur. Gemeentelijke procesregisseurs voeren nog geen regie, maar kunnen wel geraadpleegd worden.

*Behandelregie*

- Indien sprake is van jeugdigen of volwassenen die behandeld worden in de GGZ/ Verslavingszorg, jeugdhulp of -zorg. Casusregisseur stemt af met betrokkenen en meldt zich proactief bij de behandelregisseur of regiebehandelaar. De regiebehandelaar kan na toestemming contact opnemen met casusregisseur als er zorgen zijn over de (opvoed)situatie van de cliënt.

*Operationeel verantwoordelijk*

- Management betrokken organisatie(s).

*Bestuurlijk verantwoordelijk*

- De wethouder is bestuurlijk verantwoordelijke.

*Afschalen*

- Wanneer de ondersteuning heeft geleid tot een verbetering van de situatie en actieve ondersteuning niet langer nodig is, kan de hulp worden teruggebracht naar bijvoorbeeld ‘monitoring’, nazorg, of volledige zelfredzaamheid van het huishouden. De casusregisseur en de coördinator nazorg (ex) gedetineerden zijn bevoegd om af te schalen.’

### AVE 3A; Knelpunten en mogelijk onveilige/onverantwoorde situaties

*Uitgangspunt*

Er zijn complexe problemen op meerdere leefgebieden en domeinen, en ondanks alle inspanningen dreigt het beoogde resultaat uit het integrale plan niet te worden bereikt. Dit terwijl er wel ernstige zorgen bij de betrokken professionals zijn. In deze situatie kan de casusregisseur besluiten om een van de procesregisseur zorg en veiligheid in te schakelen (raadplegen kan al in fase 2). Daarnaast wordt bekeken of de huidige casusregisseur kan blijven of dat de casusregie op basis van de vastgestelde richtlijnen de casusregie overgedragen moet worden aan een Wmo- of Jeugdmedewerker van de gemeente, afhankelijk van de leeftijd van de betrokken persoon. Ook de coördinator nazorg (ex-)gedetineerden welke casusregie voert over een specifieke doelgroep kan opschalen.

*Bij één van onderstaande criteria kan worden opgeschaald naar fase 3a:*

- **Stagnatie in de casus**: De voortgang in een casus komt tot stilstand of dreigt te stagneren door onvoldoende samenwerking tussen de betrokken partijen, complexe problemen op verschillende leefgebieden of zorgmijdend gedrag. Dit geldt eveneens wanneer de voortgang in het detentie- en re-integratieplan stagneert, dat gericht is op het realiseren van de essentiële voorwaarden voor een succesvolle re-integratie, zoals werk en inkomen, identiteitsbewijs, zorg, schuldhulpverlening en onderdak.

- **Samenwerkingsproblemen**: Samenwerking met ketenpartners spaak loopt bijvoorbeeld doordat professionals en het huishouden niet op één lijn zitten.
- **Veiligheidsrisico**: Bij het vermoeden van onveiligheid in de relaties zoals bijvoorbeeld huiselijk geweld.
- **(Herhaalde) overlast of gevaar**: Een situatie waarbij sprake is van ernstige overlast of waarbij ernstige zorgen zijn over gezondheid en welzijn van de persoon of waarbij diens omgeving in gevaar is. Vaak zijn deze signalen afkomstig van de politie, wat afstemming tussen de adviseur openbare orde en veiligheid (AOV) en procesregie noodzakelijk maakt.
- **Drang of dwangmaatregelen nodig**: Als drang- of dwangmaatregelen nodig zijn of een gevaarlijke situatie ontstaat.
- Ook bij dwang- en dranginterventies vanuit bestuursrecht, civielrecht, huurrecht en strafrecht kan opschalen nodig zijn.

*Casusregie*

- Het uitgangspunt is om, waar mogelijk, te werken volgens het principe: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur, in het belang van de inwoner. Vaart Welzijn, welke al vaak de rol van casusregie vervult, behoudt deze waar mogelijk.
- Een professional van team jeugd kan de rol van casusregisseur overnemen/ vervullen bij complexe casuïstiek met kinderen, waarbij meerdere indicaties vanuit de Jeugdwet nodig zijn of sprake is van mogelijke veiligheidsrisico's of -problemen.
- De Wmo-consulent kan de rol van casusregisseur overnemen/ vervullen bij complexe situaties met volwassenen die een indicatie voor beschermd wonen of ambulante ondersteuning vereisen, of waarbij justitiële partners betrokken zijn en veiligheidsrisico's of -problematiek een rol spelen.
- Professionals van het OGGZ-netwerk hebben en houden de rol van casusregisseur wanneer een volwassen inwoner geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn. Daarbij kan sprake zijn van overlast, zorg mijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie. De casusregisseur van het OGGZ heeft als doel de persoon te motiveren voor en toe te leiden naar reguliere hulpverlening.
- De rol van casusregisseur kan ook worden ingevuld door de coördinator nazorg (ex) gedetineerden als het deze specifieke doelgroep betreft.
- In situaties waarbij Veilig Thuis wordt ingeschakeld voert deze een onderzoek uit, maar neemt de casusregie niet over.

*Procesregie*

- De procesregisseurs zorg en veiligheid van de gemeente Assen worden ingeschakeld door de casusregisseur of coördinator nazorg (ex-)gedetineerde als er sprake is van (dreigende) stagnatie in de voortgang van de uitvoering van het integrale plan.
- De procesregisseur ontvangt het integrale plan van de casusregisseur met onderbouwing waarom de voortgang (bijna) stagneert.
- De procesregisseur maakt de inschatting of haar inzet nodig is, kan worden volstaan met advies of dat er opschaling nodig is naar ZVHD of AOV-er.
- De Procesregisseur zorg en veiligheid kan de casus ook aanmelden bij het OGGZ-netwerk. Dit kan in de situatie waarin geen voortgang zit in een casus met een volwassen inwoner die geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn in combinatie met overlast, zorg mijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie.
- De procesregisseurs zorg en veiligheid van de gemeente Assen worden ook door de procesregisseur ZVHD ingeschakeld als een casus wordt afgeschaald vanuit fase 3b.

*Behandelregie*

- Indien sprake is van jeugdigen of volwassenen die behandeld worden in de GGZ/ Verslavingszorg, jeugdhulp of VG-zorg. Casusregisseur stemt af met betrokkenen en meldt zich proactief bij de behandelregisseur of regiebehandelaar. De regiebehandelaar kan na toestemming contact opnemen met casusregisseur als er zorgen zijn over de (opvoed)situatie van de cliënt.

*Operationeel verantwoordelijk*

- Management betrokken organisatie(s).

*Bestuurlijk verantwoordelijk*

- De wethouder is de bestuurlijk verantwoordelijke.
- De procesregisseur informeert de wethouder.

*Afschalen*

- Als de inzet effectief is, de persoon hulp aanvaardt en de samenwerking tussen partijen vlot is getrokken, wordt de problematiek minder complex. Als daarbij ook het gevaar voor de veiligheid is gereduceerd, kan in overleg met betrokken partijen worden bepaald of de situatie weer stabiel is en kan worden afgeschaald naar AVE 2 of 1. De procesregisseur is bevoegd tot afschalen.

## AVE 3B; Meervoudige problematiek met gedwongen aanpak

*Uitgangspunt*

Wanneer er sprake is van een complexe casus met meervoudige problematiek, waarbij een gedwongen aanpak noodzakelijk is, kan de casusregisseur, de procesregisseur zorg en veiligheid of de procesregisseur OGGZ-netwerk escaleren naar het ZVHD. Voor dit gebeurd is heeft er altijd onderlinge afstemming plaatsgevonden tussen de casus- en procesregisseur zorg en veiligheid.
Het ZVHD is een samenwerkingsverband dat zich richt op het oplossen van vraagstukken met complexe, meervoudige problematiek. De inzet van het ZVHD is gericht op de samenwerking tussen de zorg- en strafrechtketen en interventies vanuit de gemeente en haar partners, met als doel een succesvolle en duurzame aanpak van (potentieel) crimineel en overlast gevend gedrag te realiseren.

*Bij één van onderstaande criteria kan worden opgeschaald naar fase 3b:*

- **Kans op crimineel gedrag**: Er is sprake van meerdere problemen (Multi problematiek) die zich over meer dan één leefgebied uitstrekken en naar verwachting leiden tot crimineel en/of ernstig overlast gevend gedrag of verder afglijden.
- **Ernstige lokale of gebiedsgebonden veiligheidsproblematiek**: Er is sprake van ernstige veiligheidsproblematiek binnen een specifiek gebied of lokale gemeenschap die vraagt om een keten overstijgende aanpak.
- **Noodzaak van samenwerking tussen ketens dwang en drang**: Er is samenwerking nodig tussen meerdere ketens (minimaal dwang en drang) om tot een effectieve aanpak te komen, omdat de problematiek niet effectief kan worden aangepakt binnen de reguliere samenwerking tussen partners binnen één keten.
- **Informatie-uitwisseling noodzakelijk**: Informatie-uitwisseling tussen zorg en strafketen is noodzakelijk om stagnatie en/of verergering te voorkomen.

*Casusregie*

- Het uitgangspunt is om, waar mogelijk, te werken volgens het principe: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur, in het belang van de inwoner.
- Een professional van team jeugd kan de rol van casusregisseur vervullen bij complexe casuïstiek met kinderen, waarbij meerdere indicaties vanuit de Jeugdwet nodig zijn of sprake is van mogelijke veiligheidsrisico's of -problemen.
- De Wmo-consulent kan de rol van casusregisseur op zich nemen bij complexe situaties met volwassenen die een indicatie voor beschermd wonen of ambulante ondersteuning vereisen, of waarbij justitiële partners betrokken zijn en veiligheidsrisico's of -problematiek een rol spelen.
- Professionals van het OGGZ-netwerk nemen de rol van casusregisseur op zich wanneer een volwassen inwoner geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn. Daarbij kan sprake zijn van overlast, zorg mijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie. De casusregisseur van het OGGZ heeft als doel de persoon te motiveren voor en toe te leiden naar reguliere hulpverlening.
- In situaties waarbij Veilig Thuis wordt ingeschakeld voert deze een onderzoek uit, maar neemt de casusregie niet over.
- De coördinator nazorg (ex-)gedetineerden blijft betrokken als er sprake is van (ex-)gedetineerde.

Note: Bij een gedwongen kader volwassene is de casusregie belegd bij Reclassering, GGZ-aanbieder (Crisismaatregel, Zorgmachtiging) of VG-aanbieder (Inbewaringstelling, Rechterlijke machtiging). Is er een vermoeden dat er mogelijk verplichte zorg nodig is als gevolgd van een psychische stoornis dan kan in het kader van de Wet verplichte GGZ een melding gedaan worden bij het Advies en Meldpunt OGGZ en besproken worden of een Verkennend Onderzoek gedaan kan worden.

*Procesregie*

- Opschalen naar het ZVHD gebeurt door de casusregisseur, de procesregisseur Zorg en Veiligheid of de procesregisseur OGGZ na onderlinge afstemming bij een complexe casus met meervoudige problematiek die een gedwongen kader vereist.
- Er vindt vooraf afstemming over de opschaling plaats tussen de procesregisseur en AOV 'er.
- ZVHD kan adviseren of de procesregie overnemen. De procesregisseur zorg en veiligheid of procesregisseur OGGZ en ZVHD besluiten gezamenlijk of het advies met een onderbouwd handelingsperspectief van ZVHD toereikend is of dat opschaling en procesregie door ZVHD noodzakelijk is.

*Behandelregie*

- Indien sprake is van jeugdigen of volwassenen die behandeld worden in de GGZ/ Verslavingszorg, jeugdhulp of VG-zorg. Casusregisseur stemt af met betrokkenen en meldt zich proactief bij de behandelregisseur of regiebehandelaar. De regiebehandelaar kan na toestemming contact opnemen met casusregisseur als er zorgen zijn over de (opvoed)situatie van de cliënt.

*Operationeel verantwoordelijk*

- ZVHD is operationeel verantwoordelijk voor de keten overstijgende netwerksamenwerking die onder de regie van het ZVHD valt.

*Bestuurlijk verantwoordelijk*

- Het college van B en W is bestuurlijk verantwoordelijk. Afhankelijk van de dominante problematiek ligt deze verantwoordelijkheid bij de wethouder zorg en de burgemeester voor zaken die de openbare orde en veiligheid betreffen.
- De procesregisseur zorg en veiligheid informeert de burgemeester en wethouder zorg. Dit gebeurt altijd na overleg met de AOV'er.

*Afschalen*

- Als de samenwerking tussen de zorg en strafketen geleid heeft tot een duurzame (gedwongen) aanpak kan worden afgeschaald naar fase 3A of naar 2 eventueel met coaching of advies vanuit ZVHD. De procesregisseur ZVHD is bevoegd tot het afschalen en doet dit aan de hand van de vastgestelde afschaalcriteria.

## AVE 4; Mogelijke of totale escalatie

*Uitgangspunt*

De problemen zijn zo complex of groot dat de situatie totaal escaleert. Er is maatschappelijke onrust en de veiligheid van meerdere mensen is in gevaar, Het gaat hier om de zeldzame situaties, waarbij zaken helemaal uit de hand lopen. Er is mogelijk ook media-aandacht en dit vergroot de maatschappelijke impact. Het kan zijn dat een situatie direct in AVE 4 terecht komt en niet eerder bij de hulpverlening in beeld was. Opschaling naar AVE 4 gebeurt altijd na overleg tussen een AOV'er en een procesregisseur.

*Criteria voor opschalen naar 4 zijn:*

- **Dreigende onveiligheid:** Er is sprake van dreigende onveiligheid voor betrokkene, naasten en directe omgeving.
- **Kans op maatschappelijke onrust:** De problemen zijn zo complex of groot dat de situatie volledig escaleert, wat leidt tot maatschappelijke onrust en de veiligheid van meerdere mensen in gevaar brengt
- **Media-aandacht:** De gebeurtenis heeft een significante impact op een groep inwoners en trekt mogelijk media-aandacht. Zonder adequate interventie kan dit de maatschappelijke impact alleen maar vergroten.
- **Risico op eigenrichting:** Er is een risico op eigenrichting (geweld of zedenmisdrijf), wat kan leiden tot verstoring van de openbare orde.
- **Artikel 18b (Wsb):** Een melding waarbij het risico bestaat dat een gedetineerde een ernstig gewelds- of zedenmisdrijf zal plegen, wordt ontvangen door de coördinator nazorg en direct gedeeld met de AOV'er.

*Casusregie*

- Het uitgangspunt is om, waar mogelijk, te werken volgens het principe: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur, in het belang van de inwoner.
- Een professional van team jeugd kan de rol van casusregisseur vervullen bij complexe casuïstiek met kinderen, waarbij meerdere indicaties vanuit de Jeugdwet nodig zijn of sprake is van mogelijke veiligheidsrisico's of -problemen.
- De Wmo-consulent kan de rol van casusregisseur op zich nemen bij complexe situaties met volwassenen die een indicatie voor beschermd wonen of ambulante ondersteuning vereisen, of waarbij justitiële partners betrokken zijn en veiligheidsrisico's of -problematiek een rol spelen.
- Professionals van het OGGZ-netwerk nemen de rol van casusregisseur op zich wanneer een volwassen inwoner geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn. Daarbij kan sprake zijn van overlast, zorg mijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie. De casusregisseur van het OGGZ heeft als doel de persoon te motiveren voor en toe te leiden naar reguliere hulpverlening.
- In situaties waarbij Veilig Thuis wordt ingeschakeld voert deze een onderzoek uit, maar neemt de casusregie niet over.
- De coördinator nazorg (ex-)gedetineerden blijft betrokken als er sprake is van (ex-)gedetineerde.

*Procesregie*

- De procesregie ligt bij een AOV'er als het beteugelen van de maatschappelijke onrust de prioriteit heeft. AOV'ers zijn vaak de eerste vraagbaak en adviseur voor bestuur en organisatie op het gebied van openbare orde, veiligheid en crisisbeheersing In deze fase fungeert de AOV'er als de schakel naar de driehoek en rechtstreeks naar de burgemeester.
- Wanneer een casus direct binnenkomt in de AVE 4-fase bij veiligheid, betrekt de AOV'er de procesregisseur zorg en veiligheid.

- De procesregisseur (AOV) vervult in deze fase een centrale rol en is de schakel naar de driehoek en rechtstreeks naar de burgemeester. De driehoek houdt hierbij haar eigen rol, taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden op het gebied van de handhaving van de openbare orde en de strafrechtelijke handhaving van de rechtsorde.
- De procesregisseur zorg en veiligheid blijft betrokken als adviseur vanwege zijn/haar kennis op casusniveau en met het doel om uiteindelijk weer af te schalen.
- Indien het een casus betreft die in regie is bij ZVHD dan blijft de procesregisseur ZVHD ook betrokken.

*Behandelregie*

- Indien sprake is van jeugdigen of volwassenen die behandeld worden in de GGZ/ Verslavingszorg, jeugdhulp of VG-zorg. Casusregisseur stemt af met betrokkenen en meldt zich proactief bij de behandelregisseur of regiebehandelaar. De regiebehandelaar kan na toestemming contact opnemen met casusregisseur als er zorgen zijn over de (opvoed)situatie van de cliënt.

*Operationeel verantwoordelijk*

- De gemandateerde AOV'er is verantwoordelijk voor (operationele) regievoering.

*Bestuurlijk verantwoordelijk*

- De burgemeester is voorzitter van de driehoek, operationeel actief en bestuurlijk verantwoordelijk.
- De driehoek behoudt haar eigen rol, taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden op het gebied van handhaving van de openbare orde en de strafrechtelijke handhaving van de rechtsorde.
- Het protocol psychosociale hulpverlening bij incidenten (PSHi) GGD Drenthe kan van toepassing zijn.

*Afschalen*

- Zijn er afdoende maatregelen genomen en is er geen dreiging voor verdere escalatie en onrust? Dan kan worden afgeschaald naar AVE 3A of 3B (afhankelijk of een gedwongen aanpak nodig is) In beide gevallen wordt er eerst een aanpak voor afschalen naar fase AVE 3. Daarna kan de burgemeester een formeel besluit nemen om af te schalen.
- Bij een calamiteit Drenthe zijn er ook het GRIP en het handboek en convenant Psychosociale Hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen (PSHi) van GGD Drenthe Op basis van deze protocollen en convenanten werkt de gemeente, zorgaanbieders, politie, justitie en de veiligheidsregio samen bij rampen of calamiteiten in het sociaal domein.



# 4. Casuïstiek overleg binnen de AVE structuur

**In elke fase van het AVE vindt individueel casusoverleg plaats. Elk overleg heeft zijn eigen doel, deelnemers en frequentie.**

*Zorg en welzijnsoverleg*
Binnen de buurtteams zijn er Zorg- en Welzijn overleggen. In deze multidisciplinaire bijeenkomsten waaronder Vaart Welzijn en de gemeente met Jeugd en Wmo aan tafel zitten worden nieuwe complexe aanmeldingen en lopende complexe casussen anoniem of met toestemming inwoner besproken met sociale problematiek. Per casus wordt de AVE-fase vastgesteld en wordt indien nodig een casusregisseur en vervolgacties benoemd. Omdat niet altijd alle aanwezige partners in dit overleg relevant zijn voor de specifieke casus, wordt er slechts beperkt inhoudelijk op een casus ingegaan. Voor een diepgaander gesprek zijn er multidisciplinaire overleggen op initiatief van de betrokken casusregisseur.

- Vaart Welzijn is organisator en voorzitter van deze overleggen.

*Afstemmingsoverleg Jeugd*
Iedere week heeft VTD een afstemmingsoverleg met team Jeugd van de gemeente en Vaart Welzijn. In dit overleg wordt casuïstiek overgedragen vanuit VTD die op basis van de uitgevoerde veiligheidsscan of het onderzoek geen vervolg krijgt bij VTD, maar waarbij er nog steeds zorgen zijn over het welzijn en veiligheid van betrokkene(n). Het doel is om te waarborgen dat deze zorgen op een adequate manier worden opgevolgd en de casusregie wordt belegd bij de gemeente of Vaart Welzijn.

- Veilig Thuis Drenthe is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Netwerk OGGZ*
Het netwerk OGGZ Assen komt om de week op maandag van 10:00 tot 12:00 bijeen in het gebouw van de GGD in Assen. Bij dit overleg zitten politie, woningbouw, GKB, WPDA, Leger des Heils (Havenkade), Cosis, GGZ, VNN, GGD Drenthe, Vaartwelzijn en de financieel regisseur armoede/schulden van de gemeente aan tafel.

- GGD Drenthe is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Multidisciplinair casusoverleg (MDO)*
Het multidisciplinair overleg wordt gestart door de casusregisseur met als doel om in samenwerking met het huishouden en de betrokken (zorg verlenende) partijen een integraal plan op te stellen. De casusregisseur leidt de dagelijkse ondersteuning en bewaakt de voortgang van het plan.
De betrokken behandelaar kan worden uitgenodigd om een algemene toelichting te geven over ziektebeelden die in de uitvoering van het plan in overweging moeten worden genomen.

- De casusregisseur is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Maatwerkoverleggen (regieoverleg)*
Het maatwerkoverleg wordt gestart door de procesregisseur zorg en veiligheid (3a) of door de procesregisseur ZVHD (3b). Dit overleg vindt plaats wanneer er sprake er opgeschaald is naar AVE fase 3. De procesregisseur nodigt relevante ketenpartners uit voor een maatwerkoverleg om gezamenlijk een beeld van de situatie te vormen en een voorstel te ontwikkelen om de stagnatie te voorkomen of te doorbreken.

- De procesregisseur is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Afstemmingsoverleg politie en veiligheid*
Het afstemmingsoverleg is een wekelijks overleg tussen de operationele experts van de politie, een AOV'er en de gemeentelijke procesregisseurs. Tijdens deze bijeenkomst deelt de politie casussen met een (hoog) veiligheidsrisico of ernstige overlast, zowel individueel als in groepsverband. Dit kan bijvoorbeeld gaan om meldingen geregistreerd onder de codes E35 (jeugdoverlast), E38 (overlast door alcohol- of drugsgebruik), E33 (overlast door verward persoon) en E41 (overlast door zwervers). Acute meldingen kunnen worden gedeeld in de WhatsApp-groep, waarna de gemeente de meldingen de

eerstvolgende werkdag oppakt.

- De gemeenten Assen is organisator van het overleg.

*AVE Veiligheidsoverleg*

Het AVE-veiligheidsoverleg is een twee wekelijks overleg waarin de procesregisseurs zorg en veiligheid, de AOV'er(s), en de coördinator nazorg ex-gedetineerden samenkomen. Tijdens dit overleg worden zowel nieuwe aanmeldingen die bij de procesregisseurs, AOV'ers, als de coördinator nazorg ex-gedetineerden zijn binnengekomen als lopende zaken besproken. Daarnaast is er ruimte om trends en signalen te delen. Indien gewenst kunnen ook vertegenwoordigers van Vaart Welzijn, de OGGZ-procesregisseur van de GGD, en een procesregisseur van ZVHD deelnemen. Het doel van dit overleg is om elkaar te informeren en om de werkzaamheden en rollen per casus te bespreken.

- De procesregisseur zorg en veiligheid is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Driehoek*

Overleg tussen de AOV'er en de driehoek vindt plaats bij casuïstiek die valt in AVE 4 of eventueel in 3B.  In dit overleg wordt ook het perspectief en de inbreng van het OM verkregen. Het OM kan ook terugkoppeling van lopende zittingen en onderzoeken (voor zover mogelijk) delen. De driehoek kan opdracht geven tot het maken van een veiligheid- en/of zorgplan. De procesregisseur kan op inhoud van de casus aansluiten.

- De (senior-adviseur) openbare orde en veiligheid is secretaris en organisator van dit overleg. De burgemeester is voorzitter.

*Signaleringtafel jeugd*

De signaleringstafel jeugd is een samenwerkingsverband tussen de politie, Vaart Welzijn, Stichting Halt en de gemeente Assen. Op uitnodiging kunnen MEESamen en VNN aansluiten. Het overleg richt op jeugdgroepen en locaties waar overlast door jeugd wordt ervaren. In samenspraak wordt beoordeeld welke groepsaanpak eventueel noodzakelijk is en waar ondersteuning aan de jongeren geboden kan worden.

- De procesregisseur zorg en veiligheid is organisator en voorzitter van dit overleg.



# 5. Beleidsmatige overleggen binnen de AVE structuur

*Zorg- en veiligheidsoverleg*

Het zorg- en veiligheidsoverleg is een intern overleg binnen de gemeente tussen AOV'ers, de procesregisseurs zorg en veiligheid en de beleidsmatige betrokken medewerkers. Doel van dit overleg is om elkaar bij te praten over lopende casuïstiek en beleidszaken.

- Team veiligheid is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Ambtelijk overleg zorg en veiligheid*

Het ambtelijk overleg is een intern overleg binnen de gemeente tussen de beleidsadviseurs veiligheid, beschermd wonen, jeugd, de coördinator nazorg (ex-)gedetineerden, de procesregisseurs zorg en veiligheid en de adviseur zorg en veiligheid. Het doel van dit overleg is het bespreken van actuele beleidsontwikkelingen ter voorbereiding op het bestuurlijk overleg.

- De adviseur zorg en veiligheid is organisator en voorzitter van dit overleg.

*Bestuurlijk overleg Zorg en veiligheid*

Het bestuurlijk overleg is een intern overleg binnen de gemeente tussen de burgemeester, wethouder zorg, teammanager O&A, beleidsadviseur veiligheid en adviseur zorg en veiligheid. Het doel van dit overleg is het bespreken van actuele beleidsontwikkelingen en knelpunten, en het geven van adviezen.

- De adviseur zorg en veiligheid is secretaris. De teammanager O&A is voorzitter van dit overleg.



# Afkortingen en definities

| | |
|---|---|
| **AVE** | Aanpak ter voorkoming van Escalatie |
| **AOV** | Adviseur Openbare Orde en Veiligheid |
| **ASS** | Autismespectrumstoornis |
| **B&W** | Burgemeester en Wethouder |
| **GGD** | Gemeentelijke Gezondheidsdienst |
| **GGZ** | Geestelijke Gezondheidszorg |
| **GKB** | Gemeentelijke Krediet Bank |
| **LVB** | Licht verstandelijke beperking |
| **MDO** | Multidisciplinair casusoverleg |
| **NAH** | Niet aangeboren hersenletsel |
| **OGGZ** | Openbare Geestelijke Gezondheidszorg |
| **PSHi** | Psychosociale hulpverlening bij incidenten |
| **RMC** | Regionale Meld- en Coördinatiefunctie |
| **VG** | Verstandelijke gehandicapten |
| **VNN** | Verslavingszorg Noord Nederland |
| **VTD** | Veilig Thuis Drenthe |
| **VO** | Voortgezet onderwijs |
| **Wmo** | Wet Maatschappelijke ondersteuning |
| **WPDA** | Werkplein Drentsche Aa |
| **Wsb** | Wet Straffen en beschermen |
| **ZVHD** | Zorg en Veiligheidshuis Drenthe |

| | |
|---|---|
| **Procesregisseur zorg en veiligheid-** | Procesregisseur in dienst van de gemeente |
| **Zorgvrager-** | Een Inwoner die een hulpvraag heeft en open staat voor ondersteuning |
| **Zorgmisser-** | Een inwoner die een hulpvraag heeft maar niet weet waar de vraag te stellen |
| **Zorgmijder-** | Een inwoner waar zorgen om zijn maar die niet open staat voor ondersteuning |

# Belangrijke contactgegevens

| | | |
|---|---|---|
| **Toegang Sociaal Domein** | **T:** 088 123 0999 | **E:** info@vaartwelzijn.nl |
| | | **E:** zorgenwelzijn@assen.nl |
| **Procesregisseur zorg & veiligheid** | **T:** 06 31 14 03 49 | **E:** zorgenveiligheid@assen.nl |
| | **T:** 06 27 84 59 25 | |
| **GGD Drenthe -Meldpunt OGGZ** | **T:** 088 24 60 240 | **E:** oggzmeldpunt@ggddrenthe.nl |
| **Veilig Thuis Drenthe** | **T:** 0800 2000 / 088 2460244 | |
| **Spoed4Jeugd** | **T:** (0592) 38 15 30 | |
| **Dokterswacht** | **T:** 088 050 4030 | |
| **GGZ Drenthe - crisisdienst** | **T:** 0592 33 48 00 | |
| **GGD Drenthe - procesleider PSHi** | **T:** 088-2460274 | |

# Bijlagen

## AVE 2 t/m 4

| Rol | Casusregisseur |
|---|---|
| **Wat** | Wanneer een inwoner of huishouden vanwege meervoudige en/of complexe vragen op het gebied van gezondheid, zelfredzaamheid, participatie en welzijn behoefte heeft aan verschillende vormen van hulp of ondersteuning en hierin niet zelf de regie kan voeren, wordt er een casusregisseur aangewezen.<br><br>De casusregisseur stelt samen met de inwoner en de betrokken (zorgverlenende) partijen een (ondersteunings-)plan op, waarin staat wat de plannen zijn en wie wat doet om te bereiken wat de gewenste situatie is. De casusregisseur leidt de dagelijkse ondersteuning en bewaakt de voortgang en naleven van afspraken van het plan van aanpak. De casusregisseur betrekt tijdig partijen voor de samenwerking of om gebruik te maken van hun specifieke expertise.<br>De casusregisseur is het eerste aanspreekpunt voor de betrokken partijen en de inwoner en zijn of haar directe omgeving.<br><br>Hoewel er mogelijk contact is tussen betreffende inwoner of huishouden en meerdere (zorg)partijen, is er slechts één casusregisseur. De casusregisseur. Blijft ook betrokken als er wordt opgeschaald naar AVE fase 3 of 4.<br><br>De casusregisseur wordt altijd excpliciet benoemd in overleggen om onduidelijkheden te voorkomen. |
| **Wie** | In de gemeente Assen kan casusregie door verschillende instanties worden uitgevoerd.  Het uitgangspunt is om, waar mogelijk in het belang van de inwoner te werken volgens het principe: 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur.<br><br>*Vaart Welzijn:* Vaart Welzijn kan de casusregie overnemen bij inwoners met meervoudige problematiek (AVE 2). Een belangrijke voorwaarde is dat de inwoner gemotiveerd is om hulp te ontvangen, zelfs als er nog onvoldoende inzicht is in de eigen problematiek en de hulpvraag nog niet zelfstandig geformuleerd kan worden. In dat geval ondersteunt Vaart Welzijn de inwoner bij het verduidelijken van de hulpvraag. Dit geldt zowel voor jeugd als volwassenen. MEESamen kan op verzoek van Vaart Welzijn ook casusregie voeren voor inwoners met een LVB, NAH of ASS. Hierover zijn onderlinge afspraken gemaakt tussen beide partijen.<br><br>*Team Jeugd:* Als bij complexe casuïstiek met kinderen meerdere indicaties vanuit de Jeugdwet nodig zijn of er veiligheidsrisico's of -problemen kunnen optreden, kan een jeugdconsulent de rol van casusregisseur (AVE 3) vervullen. De jeugdconsulent kan afschalen als de indicatie verzilverd is en de zorg goed loopt.<br><br>*Team Wmo:* Als bij complexe casuïstiek met volwassenen waar een indicatie voor beschermd wonen of ambulante ondersteuning wordt aangevraagd of waarbij veiligheidsrisico's of veiligheidsproblematiek een rol spelen kan de Wmo consulent de rol van casusregisseur (AVE 3) De Wmo consulent kan afschalen als de indicatie verzilverd is en de zorg goed loopt. |

*Vervolg op de volgende pagina*

## AVE 2 t/m 4 (vervolg)

| Rol | Casusregisseur |
|---|---|
| **Wie** | *GGD Drenthe - OGGZ:* Professionals van het OGGZ-netwerk nemen de rol van casusregisseur op zich wanneer een volwassen inwoner geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn. Daarbij kan sprake zijn van overlast, zorg mijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie. De casusregisseur van het OGGZ heeft als doel de persoon te motiveren voor reguliere hulpverlening.<br><br>*Coördinator nazorg (ex) gedetineerden:* De casusregie ligt bij de coördinator nazorg (ex) gedetineerden. Deze regie omvat ondersteuning op de leefgebieden die essentieel zijn om recidive te voorkomen en vinden plaats binnen het vrijwillige kader.<br><br>*Zorgaanbieder:* De rol van casusregisseur kan ook worden toebedeeld aan een zorgaanbieder die geïndiceerde ambulante zorg of beschermd wonen aanbiedt waarbij nog andere hulpvragen zijn.<br><br>*Gedwongen kader:* Bij gedwongen zorg kan de casusregie liggen bij een (gezins)voogd, jeugdreclasseringswerker, reclasseringsmedewerker, of GGZ-aanbieder (bijvoorbeeld bij CM of RM), afhankelijk van de leeftijd van de persoon.<br><br>In situaties waarbij Veilig Thuis wordt ingeschakeld voert deze een onderzoek uit, maar neemt de casusregie niet over. |
| **Wanneer** | In geval van hulp en ondersteuning aan een individu of gezin waarbij er meerdere partijen vanuit hulpverlenende organisaties wordt uitgevoerd waarbij de inwoner zelf de regie niet kan voeren, wordt een casusregisseur benoemd. |
| **Taken** | • Coördineert de dagelijkse ondersteuning van een individu of huishouden.<br>• Werkt samen met de betrokkenen en professionals om een doeltreffend plan op te stellen, gericht op een geïntegreerd zorgtraject voor de persoon of het systeem.<br>• Begeleidt de uitvoering van het plan en past het indien nodig aan.<br>• Dient als het primaire aanspreekpunt voor de persoon/het huishouden en communiceert met hen over het plan van aanpak.<br>• Biedt ondersteuning en schakelt specialistische hulp in indien nodig.<br>• Coördineert werkafspraken met betrokken specialisten en andere professionals en initieert samenwerkingen.<br>• Raadpleegt collega's, specialisten en teamleiders bij problemen in de uitvoering en past het plan indien nodig aan.<br>• Herkent en reageert adequaat op externe zorgsignalen of stagnatie in het plan van aanpak en overlegt indien nodig met de procesregisseur voor ondersteuning en tijdige afstemming met bestuurders. |

*Vervolg op de volgende pagina*

## AVE 2 t/m 4 (vervolg)

| Rol | Casusregisseur |
|---|---|
| Competenties | • Sterk organiserend vermogen;<br>• Kan goed samenwerken;<br>• Zet de kracht van inwoner en het initiatief van het netwerk voorop;<br>• Kan goed aansluiten bij de belevingswereld van de inwoner, heeft een coachende rol;<br>• Durft moeilijke onderwerpen bespreekbaar te maken;<br>• Gelooft in de duurzaamheid van het lokale netwerk;<br>• Is goed in rapporteren;<br>• Is zelfstandig;<br>• Durft tijdig om advies te vragen;<br>• Denkt buiten de geijkte paden (out of the box);<br>• Is innovatief;<br>• Is creatief. |
| Opschalen | De casusregisseur heeft de mogelijkheid een Procesregisseur in te schakelen als er sprake is van onder fase 3A benoemde criteria.<br>De casusregie kan (tijdelijk) worden overgedragen. Dit wordt per casus besproken. |
| Afschalen | Uitgangspunt is dat de regie zoveel mogelijk bij de inwoner zelf moet blijven en de casusregisseur ondersteunend is en alleen daar de regie overneemt als de burger zelf niet in staat is om te doen. Dit betekent ook dat zodra de inwoner dit wel weer (deels) kan de rol van de casusregisseur wordt afgeschaald. |
| Archiveren | De casusregisseur rapporteert in het systeem van de werkgever. Het gemaakte ondersteuningsplan wordt gedeeld met de betrokken partijen. |

## AVE 3

| Rol | Procesregisseur |
|---|---|
| Wat | De procesregisseur ondersteunt de casusregisseur bij het stroomlijnen en bewaken van de voortgang van het proces. De belangrijkste taak van de procesregisseur is het coördineren, ontwikkelen, structureren, bewaken, onderhouden en versterken van de samenwerking tussen professionals in de gehele keten met betrekking tot complexe (gezins)situaties. De procesregisseur fungeert als aanspreekpunt voor ketenpartners en lost knelpunten in de samenwerking op.<br><br>De procesregisseur bemoeit zich niet met de professionele verantwoordelijkheid van de betrokken hulpverleners, maar zorgt voor een integrale aanpak die effectief is. De inzet van de procesregisseur is een tijdelijke interventie met als doel het voorkomen van (dreigende) escalatie of stagnerende samenwerking en/of het verbeteren van ineffectieve hulpverlening.<br><br>Procesregie is een middel om veranderingsprocessen richting te geven, te sturen en te regisseren, en om een complex vraagstuk tot een goed einde te brengen. De procesregisseur wordt expliciet genoemd.<br><br>Binnen het kader van jeugd kan er ook een 'drang-maatregel' zijn, waarbij de procesregisseur op verzoek van de casusregisseur tijdelijk samenwerkt om onveiligheid en ontwikkelingsbedreiging bij minderjarigen weg te nemen.<br><br>In het jeugdkader heeft een eventuele gezinsvoogd/jeugdbeschermer specifieke rollen en bevoegdheden, vooral bij een (V)OTS of reclasseringsmaatregel. Dan is er een nauwe werkrelatie met de procesregisseur.<br><br>Naast het organiseren van maatwerkoverleggen rondom casuïstiek, neemt de procesregisseur op verzoek ook deel aan multidisciplinair casus overleggen over aanverwante problematiek zoals mensenhandel en ondermijning. |
| Wie | De procesregisseur kan binnen Assen door drie organisaties worden uitgevoerd.<br><br>*Gemeente Assen:* Gemeente Assen beschikt over eigen procesregisseurs zorg en veiligheid. Deze zijn gepositioneerd bij het team Veiligheid en deels bij het sociaal domein.<br><br>*Zorg en veiligheidshuis Drenthe:* De procesregie kan ook door het ZVHD worden uitgevoerd (zie uitwerking fase 3b)<br><br>*GGD Drenthe (OGGZ):* De GGD Drenthe (OGGZ) neemt de rol van procesregisseur op zich wanneer er geen voortgang zit in een casus met een volwassen inwoner die geen hulp wil accepteren maar er wel ernstige zorgen zijn, of bij overlast, zorgmijdend gedrag, verwardheid, of sociaal-maatschappelijke problemen zoals dreigende huisuitzetting, sterk vervuilde woning, of dreigende afsluiting van energie. De casusregisseur kan dan ook bij GGD Drenthe-OGGZ liggen maar kan nooit dezelfde persoon worden uitgevoerd. |
| Wanneer | Een procesregisseur wordt ingeschakeld bij complexere casuïstiek wanneer:<br>• De voortgang in een casus stagneert of dreigt te stagneren door complexe problemen op meerdere leefgebieden;<br>• De samenwerking met partners stoef verloopt;<br>• Er coördinatie en afstemming moet komen;<br>• Wanneer er een onafhankelijke voorzitter moet komen;<br>• Er sprake is van dreigende escalatie. |

*Vervolg op de volgende pagina*

## AVE 3 (vervolg)

| Rol | Procesregisseur |
|---|---|
| Taken | • Geeft op verzoek ondersteuning aan de casusregisseur;<br>• Maakt samen met de betrokkenen een probleemanalyse;<br>• Het voorkomen of doorbreken van stagnatie in de voortgang van het hulpverleningsproces;<br>• Faciliteert en registreert mulitdisciplinaire casus overleggen;<br>• Voorzitten van overleggen en maken van een analyse van de situatie maken, interventies bepalen en maakt afspraken over de rolverdeling, de taken, verwachtingen, informatiestroom en het tijdspad (plan van aanpak);<br>• Regie voeren zonder mandaat, het optionele proces sturen, ketenpartners regelen en aanspreken;<br>• Stuurt op gezamenlijk belang en eindresultaat;<br>• Monitoren van de voortgang, gemaakte afspraken en stelt bij waar nodig;<br>• Bepaalt met AOV of er opgeschaald moet worden naar hetZVHD;<br>• Is samen met AOV de schakel naar bestuurders;<br>• Draagt zorg voor op- en afschalen.<br>• Levert vanuit de functie een bijdrage aan beleid. |
| Competenties | • Inventief;<br>• Stuurt op een gezamenlijk resultaat;<br>• Verbind zorg en veiligheid;<br>• Is verbonden met mensen en kan enthousiasmeren;<br>• Durft regie te nemen;<br>• Zorgt voor vertouwen;<br>• Krijgt belangen op tafel;<br>• Luistert actief;<br>• Kan zorgvuldig omgaan met details;<br>• Draagvlak creëerend;<br>• Besluitvaardig, overtuigend en daadkrachtig;<br>• Resultaat en kwaliteitsgericht;<br>• Sterk in plannen en voortgangscontrole. |
| Opschalen | De procesregisseur kan opschalen naar AVE 4. Dit gebeurt altijd in samenspraak met de AOV'er. |
| Afschalen | De procesregisseur verdwijnt zodra de escalatie is afgewend er een duidelijk sprake is van voortgang van het hulpverleningsproces. |
| Archiveren | De procesregisseur zorgt voor een notulist tijdens een overleg en rapporteert overige afspraken aan de casusregisseur. Deze draagt zorg voor archivering. |

## AVE 1 t/m 4

| Rol | Behandelregisseur |
|---|---|
| Wanneer | Er kan bij een inwoner sprake zijn van een behandeling. De behandelaar heeft de regie over de behandeling (hoofdbehandelaarschap). De behandelaar voert geen casusregie. |
| Taken | • De taken/rol van het hoofdbehandelaarschap (behandelregie) zijn vastgelegd in de registratie vereisten van de professionalisering jeugdzorg, de nieuwe jeugdwet en het hoofdbehandelaarschap vanuit de specialistische GGZ (volwassenzorg).<br>• De behandelregisseur neemt contact op met de casusregisseur als er zorgen zijn over de (opvoed)situatie van de client. |
| Rol | • De hoofdbehandelaar stemt af met betrokkene en informeert de casusregisseur als er problemen zijn die het welzijn van de betrokkene ernstig beïnvloeden maar geen onderdeel uitmaken van de behandeling. |

Gemeente Assen

info@assen.nl
Whatsapp: 06-10329433
Telefoon: 140592

Gemeente Assen
Noordersingel 33
9401 JW Assen