

Zorg- en Veiligheidshuis  
Brabant Zuidoost

# Jaarverslag 2018



Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost



Zorg- en Veiligheidshuis  
Brabant Zuidoost



# Inhoudsopgave

<b>Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost: De uitdaging</b>	<b>4</b>
<b>Voorwoord</b>	<b>4</b>
<b>1. Casus Op Maat (COM)</b>	<b>5</b>
1.1 Totaal aantal COM-zaken	5
1.2 Afgesloten COM-zaken	6
1.2.1 Afgesloten COM-zaken per gemeente	6
1.2.2 Betrokken partners afgesloten COM-zaken 2018	6
1.2.3 Doorlooptijden afgesloten COM-zaken 2018	7
1.3 Doorlopende COM-zaken	7
1.4 Expertisetafel Radicalisering/Jihadisme	8
1.5 Resultaten Casus Op Maat	8
1.6 Evaluatie afgesloten Casus Op Maat	9
1.7 Advies	9
<b>2. Persoons Gerichte Aanpak (PGA)</b>	<b>11</b>
2.1 Aantallen PGA-zaken	11
2.2 Jeugdgroepen: succes	11
2.3 Verschil in aanpak door gemeenten	11
2.4 Evaluatie 2018	12
<b>3. Signalering en beleidsregie</b>	<b>13</b>
3.1 Nieuwe ontwikkelingen	13
3.2 Beleidsontwikkeling	13
3.3 Regiefunctie, prioritering en mandaat	14
3.4 Organisatie en bestuur	14
<b>4. Bestuur</b>	<b>15</b>
4.1 Samenstelling dagelijks bestuur	15
4.2 Aantal vergaderingen DB	15
4.3 Algemeen bestuur en regiegroep	15
4.4 Samenwerking tussen de Veiligheidshuizen in Oost-Brabant	16
<b>5. Personeel</b>	<b>17</b>
<b>6. Relatiemanagement en netwerkbijeenkomsten</b>	<b>18</b>
6.1 Relatiemanagement procesregisseurs	18
6.2 Netwerkbijeenkomsten in 2018	18
<b>7. Communicatie</b>	<b>19</b>

# Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost: De uitdaging

*Niet alleen de problematiek die het Zorg- en Veiligheidshuis oppakt is complex, ook de wereld waarin dit gebeurt. Na een aantal jaren is het concept Zorg en Veiligheid aan herijking toe. De landelijke Meerjarenagenda dwingt tot een nieuwe focus, maar ook de 21 gemeenten en ruim twintig instellingen waarmee we samenwerken. De regiefunctie is ook in gemeenten tot wasdom gekomen. Toch blijft regie vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis noodzakelijk maar wel vanuit een vernieuwde rol en mogelijk andere taken.*

## Voorwoord

Met dit jaarverslag kijken we terug op een actief 2018: met goede resultaten maar ook met de wil en intentie om door te blijven ontwikkelen.

In 2018 besloot het bestuur om de landelijke meerjarenagenda te volgen maar ook eigen regionale accenten hieraan te gaan geven. Het jaarplan 2019 is daarop gebaseerd. Dat maakt van 2019 een overgangsjaar. De basis hiervoor is in 2018 al gelegd en over dat jaar rapporteren we. We worden steeds vaker geraadpleegd als expertisecentrum voor complexe (domeinoverstijgende) casuïstiek. De gegeven adviezen worden als goed beoordeeld, blijkt uit kwalitatief tevredenheidsonderzoek. Ze bieden vaak nieuw handelingsperspectief, luidt algemeen de beoordeling.

Een van de hoofdtaken van het Zorg- en Veiligheidshuis is het signaleren van relevante trends, ontwikkelingen en knelpunten, en het (strategisch) adviseren van bestuurders en sleutelpartners. In 2017 zijn al enkele opmerkingen gemaakt over de verbinding van Zorg en Veiligheid. Dit proces is in 2018 verder ontwikkeld, met een transitie van Veiligheid naar Zorg. Beide domeinen gaan echt hand in hand en dit moet ook bestuurlijk in 2019 zijn beslag gaan krijgen in de regio Oost-Brabant.

Het onderhouden van actieve verbindingen met de 21 gemeenten en meer dan twintig netwerkpartners is relevant voor de netwerksamenwerking. Dat gebeurde onder meer via een drukbezochte netwerkbijeenkomst, de nieuwsbrieven en vooral door relatiemanagement door de manager, de procesregisseurs en de procesondersteuner. Het is noodzakelijk om dit blijvend onder de aandacht te brengen.

In 2018 kenden we enkele personeelwisselingen. De directeur en drie procesregisseurs zijn geheel of gedeeltelijk vertrokken. De hierdoor ontstane vacatures zijn inmiddels tijdelijk ingevuld. In 2019 wordt beslist hoe de functies definitief ingevuld worden maar het Zorg- en Veiligheidshuis is weer op sterkte.

Burgemeester Paul Verhoeven  
Bestuursvoorzitter

# 1. Casus Op Maat (COM)

Het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost (hierna Zorg- en Veiligheidshuis) voert onafhankelijke procesregie in de aanpak Casus Op Maat (COM). In COM verzamelen we gegevens over een persoon, gezin en het systeem eromheen, brengen we betrokken partijen om tafel, maken we een probleemanalyse en zorgen we ervoor dat er een gezamenlijk plan van aanpak op komt. Onderdeel van het plan van aanpak is een ZSM-advies voor optimale verbinding tussen de COM-aanpak en het Openbaar Ministerie. Steeds vaker blijkt een scenario met een Drang- en Dwangkader onontbeerlijk om een betrokkene de goede richting in te krijgen. Zorg en Veiligheid moeten in de aanpak eigenlijk steeds hand in hand gaan via strafrecht, bestuursrecht of de wet-BOPZ. Op basis van de beleidssignalen 2017 hebben het OM en het Zorg- en Veiligheidshuis behoorlijk geïnvesteerd in de onderlinge verhouding en zijn de eerste goede stappen gezet. Alle casussen worden vastgelegd in registratiesysteem GCOS. Er worden altijd een plan van aanpak opgesteld en een casusregisseur aangewezen.

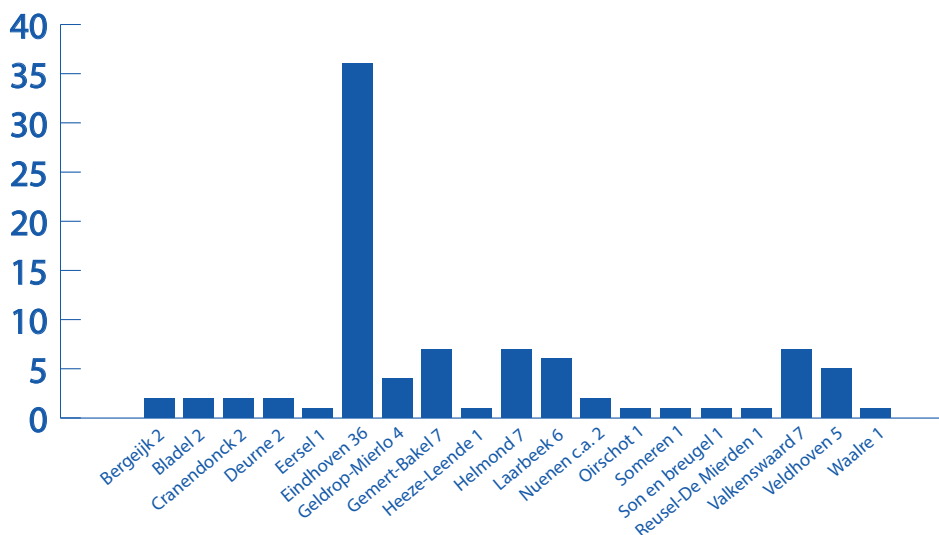
De procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis is de verbindende schakel in de afstemming en samenwerking tussen de partijen. Hij of zij heeft de overall regie, bewaakt de voortgang van de gemaakte procesafspraken, het samenwerkingsproces en is voorzitter van het COM-overleg. Er is nauwe samenwerking met de casusregisseurs die de inhoudelijke spil zijn in de COM-casuïstiek.

Organisaties hebben elk vanuit eigen bevoegdheden en (kern)taken een rol in het uitvoeren van de acties in het gezamenlijk plan van aanpak. Verwacht wordt dat de gemandateerde professionals de grenzen van hun mogelijkheden opzoeken en ook buiten de kaders durven te denken en gaan. Als een casus op de rit is, wordt de procesregie in overleg met de betrokken partijen overgedragen aan één van deze partijen. Het werkproces COM is beschreven in hoofdstuk 8.

## 1.1 Totaal aantal COM-zaken

In 2018 heeft het Zorg- en Veiligheidshuis voor negentien gemeenten in totaal 89 COM-zaken geregisseerd. Van 1 januari 2018 tot en met 31 december 2018 zijn 53 zaken in procesregie genomen. Daarnaast liepen in 2018 36 COM-zaken die startten in 2017 of eerder.

### 89 COM-zaken in 2018 geregisseerd



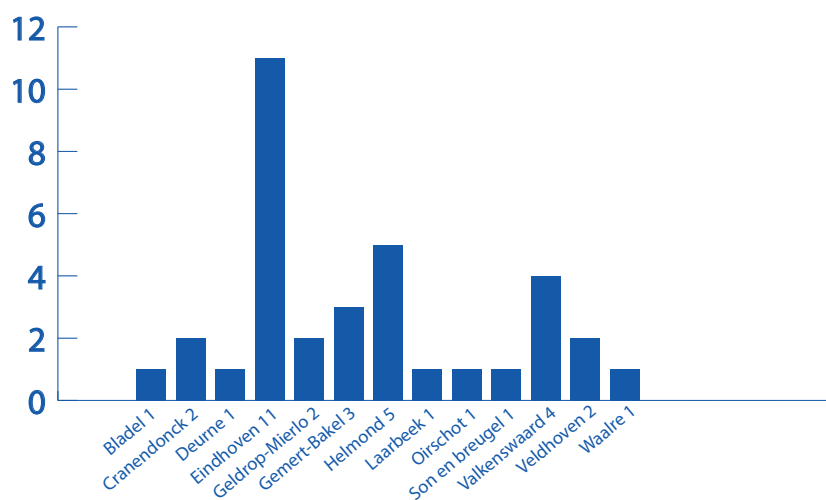
## 1.2 Afgesloten COM-zaken

In 2018 werden in totaal 35 COM-zaken afgesloten:

- 4 COM-zaken die in 2015 en 2016 zijn gestart.
- 18 COM-zaken die in 2017 zijn gestart.
- 13 COM-zaken die in 2018 zijn gestart.

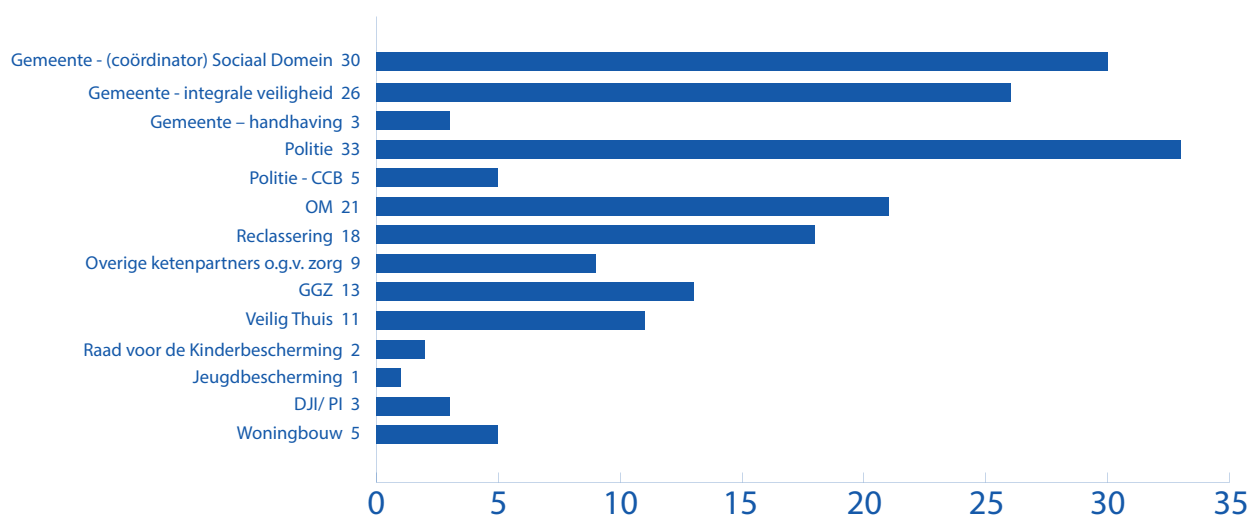
### 1.2.1 Afgesloten COM-zaken per gemeente

#### 35 Afgesloten COM-zaken in 2018



### 1.2.2 Betrokken partners afgesloten COM-zaken 2018

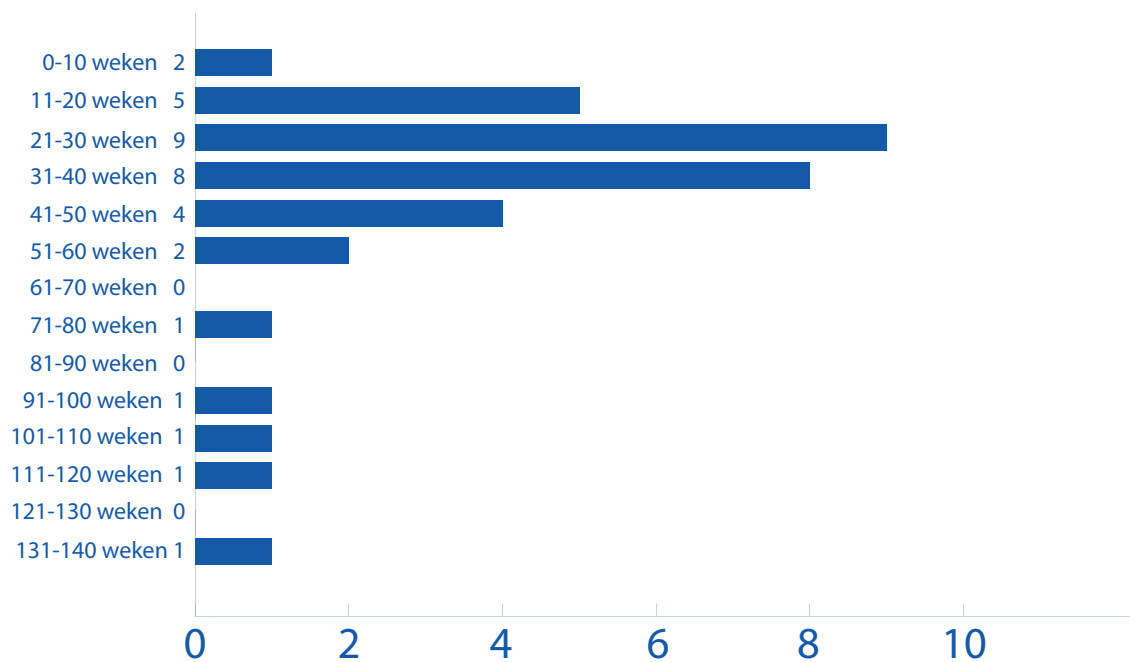
Kijkend naar alle 35 COM-zaken die in 2018 werden afgesloten, kan geconstateerd worden dat onderstaande partners actief waren. Achter de partner is weergegeven in hoeveel COM-casussen zij betrokken waren.



### 1.2.3 Doorlooptijden afgesloten COM-zaken 2018

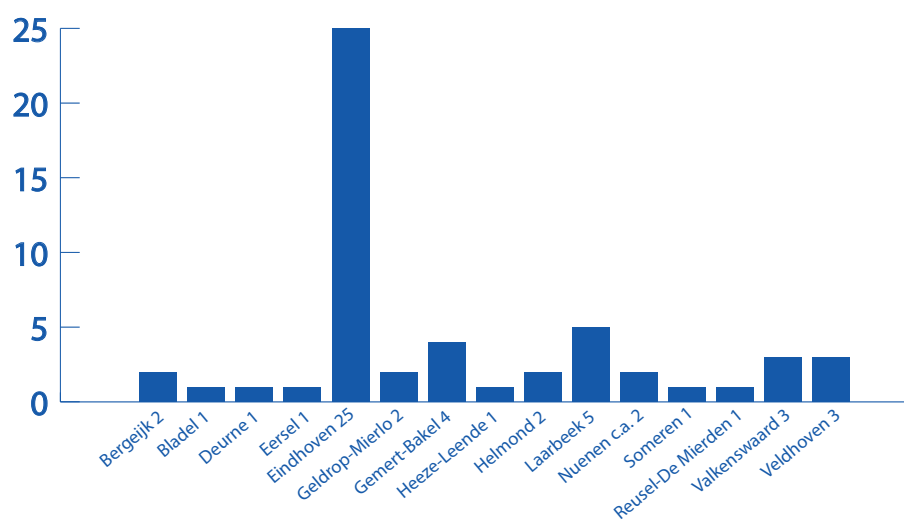
De doorlooptijden van de afgesloten COM-zaken variëren van 3 tot 137 weken.

#### Aantallen in 2018 afgesloten COM-zaken en hun doorlooptijd in weken:



### 1.3 Doorlopende COM-zaken

In totaal 54 COM-zaken (regulier en radicalisering) lopen uit 2018 (of eerder) door naar 2019:



## 1.4 Expertisetafel Radicalisering/Jihadisme

In 2018 zijn tien COM-zaken in procesregie geweest op basis van (ernstige) signalen van radicalisering/jihadisme. Zes hiervan zijn in 2017 of eerder in procesregie genomen. Vier zaken zijn nieuw opgestart in 2018. Alle tien casussen lopen door naar 2019, dus ook de zes zaken die al in 2017 (of eerder) gestart zijn. De inschatting is dat deze zaken als 'ernstig en serieus' gekwalificeerd moeten worden.

## 1.5 Resultaten Casus Op Maat

Voor alle afgesloten COM-zaken wordt bekeken in hoeverre het inhoudelijk doel in de casus bij afsluiting is behaald. In 74,3% van de afgesloten casussen is het inhoudelijk doel in de casus volledig behaald. In 17,1% van de afgesloten casussen is het inhoudelijke doel deels behaald. Slechts in 8,6% van de casussen is het inhoudelijk doel niet behaald. Om het inhoudelijk doel te bereiken maakt het Zorg- en Veiligheidshuis gebruik van procesdoelen.

De standaard procesdoelen in iedere casus zijn:

- Zorgen voor gemeenschappelijke beeldvorming en belang.
- Zorgen voor een integraal plan van aanpak met diverse scenario's, interventies, taken, casusregie en communicatieafspraken.
- Monitoren, sturen en coachen van uitvoering plan van aanpak en casusregie.

In deze tabel is te zien in hoeverre deze procesdoelen behaald zijn:

	Volledig behaald	Deels behaald	Niet behaald
Zorgen voor gemeenschappelijke beeldvorming en belang	91,4%	5,7%	2,9%
Zorgen voor een integraal plan van aanpak met diverse scenario's, interventies, taken, casusregie en communicatieafspraken.	88,6%	8,5%	2,9%
Monitoren, sturen en coachen van uitvoering plan van aanpak en casusregie.	65,7%	28,6%	5,7%

Daarnaast kunnen, waar nodig, deze procesdoelen gesteld worden.

- Inzetten extra expertise.
- Escaleren.
- Signaleren knelpunten beleid.

In deze tabel is te zien in hoeverre deze procesdoelen gesteld zijn:

Inzetten extra expertise	17,1%
Escaleren	5,7%
Signaleren knelpunten beleid	8,6%



## 1.6 Evaluatie afgesloten Casus Op Maat

Na het afsluiten van een Casus Op Maat bespreekt de procesregisseur met de casusregisseurs en eventueel andere betrokken ketenpartners wat er goed/prettig was aan de rol van het Zorg- en Veiligheidshuis en wat beter kon. Hieronder een selectie uit de gegeven feedback.

<i>De uitgezette acties hebben er uiteindelijk wel voor gezorgd dat ketenpartners beter met elkaar zijn gaan samenwerken. Dit is de basis om het gewenste resultaat na te streven.</i>
<i>Het Zorg- en Veiligheidshuis laat de regie daar liggen waar hij hoort, ondersteunt en bevraagt op de juiste momenten en wanneer gewenst is het Zorg- en Veiligheidshuis een goede sparringpartner.</i>
<i>De politie heeft het als positief ervaren dat er meerdere partners meekeken en dat zij niet langer alleen verantwoordelijk waren.</i>
<i>Het succes is dat we, ondanks de complexiteit en het langdurige karakter van de casus, de motivatie en inzet hoog hebben weten te houden waardoor uiteindelijk toch een afbouw mogelijk is.</i>
<i>Het is prettig om te kunnen sparren met iemand die niet betrokken is in de casus.</i>
<i>Jullie werkwijze spreekt ons aan; de korte lijnen, het persoonlijke contact, er niet om heen draaien en duidelijk zijn.</i>
<i>Het duidelijk structureren, voorzitten en notuleren was heel prettig! De neiging bestaat om in zo'n groot overleg te vervallen in uitwisselen van ervaringen met cliënten maar doordat je als voorzitter de focus strak gericht hield op de vraagstelling bleef de structuur helder. Dit deed je op een respectvolle manier, waardoor onderbreking goed te verdragen was.</i>

## 1.7 Advies

Naast het voeren van procesregie is ook het adviseren van ketenpartners en gemeenten over de aanpak van complexe casuïstiek een kerntaak van het Zorg- en Veiligheidshuis. Wanneer een aanmelding niet wordt opgepakt als casus op maat, wordt de aanmelder altijd op weg geholpen met een passend advies. Dit kan zijn door een verwijzing, maar ook door het bijwonen van een overleg om de aanmelder hierin te adviseren.

In 2018 zijn 15 aanmeldingen afgedaan met een advies. In 2017 was dit 34 keer het geval. Deze daling komt doordat er in 2018 sneller contact werd gezocht door en met aanmelders. Hierdoor is de adviestaak veel meer onderdeel geworden van het dagelijkse werkproces; deze wordt niet meer 'formeel' geregistreerd. Het gaat om adviezen per e-mail, telefoon en in persoonlijk contact, die variëren van één-op-één adviezen in specifieke casuïstiek tot het geven van informatiesessies en het meedenken in nieuw beleid. Deze taak is omvangrijk en neemt gemiddeld 30-60 minuten per advies in beslag.

In 2018 verstrekte adviezen hadden betrekking op alle aangesloten gemeenten. Zowel gemeenten als ketenpartners deden een beroep op het Zorg- en Veiligheidshuis voor advies.

Het afgelopen jaar zijn de meeste adviezen verstrekt over:

- Overig \*
- Advies naar aanleiding van aanmelding COM
- Huiselijk geweld
- Complexe nazorg
- Personen met verward gedrag
- Criteria COM

\* Er komen met name veel vragen binnen waarvoor het Zorg- en Veiligheidshuis diverse partners met elkaar verbindt. Daarnaast gaat het om voorlichting en training op gebied van AVE. Ook betreft het zaken als verwijzingen naar of informatie over mensenhandel, veelplegers, risicogesprekken, ouderenmishandeling.

## Klanttevredenheid

Het Zorg- en Veiligheidshuis monitort steekproefsgewijs de kwaliteit van zijn adviezen (klanttevredenheidsonderzoek). Uit dat onderzoek kwamen onder meer deze bevindingen naar voren:

<i>Betrof oriënterend gesprek, er is nog geen concreet advies gegeven. Het overleg is als positief ervaren en een vervolgspraak is gepland.</i>
<i>Telefonisch een vraag voorgelegd en na wat uitzoekwerk vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis een uitgebreide e-mail met informatie ontvangen. Ik heb hier zeker wat aan gehad.</i>
<i>Advies over BIJ melding en onduidelijkheid tussen PI en gemeente. Gemeente zat hier erg mee in de maag en wist niet welke rol zij in deze casus had. Contact met het Zorg- en Veiligheidshuis was erg zinvol en gaf duidelijkheid. Contacten zijn gelegd en de gemeente is vooruitgeholpen. Dit was een enorme opluchting.</i>
<i>Ik kon goed uit de voeten met het advies en het voldeed prima aan de verwachtingen.</i>
<i>Ik kan verder met de casus en de partners ook, dus dat is prima zo.</i>
<i>Ik ben door de informatieregisseur de juiste richting in verwezen en doorverwezen naar de juiste organisatie. Ondanks dat ik bij jullie niet aan het juiste adres was, nam hij wel de tijd om mijn verhaal aan te horen en heeft hij me geholpen mijn vraagstelling te verhelderen.</i>
<i>Een ander Zorg- en Veiligheidshuis zocht contact over een plaatsing in de regio Brabant Zuidoost. Het was fijn dat er zo snel teruggebeld is. Het was positief dat er actief werd meegedacht en de kennis van de regio was hierin van toegevoegde waarde.</i>

De voorgelegde casuïstiek had betrekking op alle 21 gemeenten in het Zorg- en Veiligheidshuis. De adviezen zijn gevraagd door zowel de gemeenten zelf als de overige ketenpartners.

## 2. Persoons Gerichte Aanpak (PGA)

### 2.1 Aantallen PGA-zaken

Het jaar 2018 startte met 42 lopende PGA-zaken. Er zijn 37 nieuwe zaken opgevoerd, 1 zaak is heropend en 25 zaken zijn afgesloten, waardoor 2018 eindigde met 55 lopende zaken.

In 2018 zijn 24 zaken via de Bluelist (selectie vanuit de politie op basis van afgesproken criteria) opgepakt. Daarnaast hebben we 6 meldingen ontvangen via de driehoek. Tot slot zijn er 2 jeugdgroepen aangemeld waarbij 7 personen als topplegers zijn geprioriteerd. Het overgrote deel van de daders valt binnen de leeftijdscategorie 16 tot en met 28 jaar. De jongste is overigens 14 jaar en de oudste 51 jaar.

Zaken worden afgesloten op het moment dat doelen (zoals toewerken naar een beschermde woonvorm of naar dagbesteding) worden behaald en de persoon voor langere tijd niet meer in beeld komt bij de politie. Ketenpartners besluiten gezamenlijk of de casus kan worden afgesloten. Het grootste deel (20) is goed afgesloten: slechts één zaak is heropend omdat de persoon binnen de gestelde termijn weer opnieuw in de fout ging.

Bij de overige zaken (4) die niet succesvol zijn afgesloten is criminaliteit zo ver ingebed in de familiecultuur, dat het niet mogelijk is om door een PGA-aanpak het gezinssysteem op het goede pad te krijgen. Denk hierbij aan ondermijnende criminaliteit.

### 2.2 Jeugdgroepen: succes

De inzet op jeugdgroepen werpt zijn vruchten af. Het recidivegedrag van deze jeugdgroepen is nihil; de geprioriteerde topplegers en hun familie staan doorgaans de inzet van de zorginterventies toe, waardoor het gezin een goed perspectief geboden wordt.

Inzet is echter wel voor langere tijd nodig; bij voortijdig afschalen van een zaak merken we vaak een kleine terugslag (bijvoorbeeld weer te laat komen op school, of moeder die toch niet weerbaar genoeg blijkt). Met inzet van extra hulpverlening is zo'n terugslag ook weer snel opgelost.

### 2.3 Verschil in aanpak door gemeenten

Er zit een groot verschil tussen grote en kleine gemeenten in de aanpak van zaken. De meeste gemeenten zijn vaak slagvaardig, werken volgens het proces en hebben korte lijnen. Door de gemeente Eindhoven en Helmond werd in 2018 de casusregie met name reactief opgepakt. Dit betekende dat meer inzet nodig was van het Zorg- en Veiligheidshuis om casuïstiek daadwerkelijk draaiend te krijgen, zoals meer overleg over de processen, inbedding van het thema en de acties die uitgezet moesten worden.

## 2.4 Evaluatie 2018

Het Zorg- en Veiligheidshuis heeft over 2018 een evaluatie uitgevoerd onder de partners van groot PGA. Partners geven aan dat de nieuwe structuur goed bevalt (drie keer per jaar groot PGA, drie keer per jaar overleg met casusregisseurs, twee keer per jaar werkbezoek). Slechts één partner heeft een voorkeur voor de oude structuur (twaalf keer per jaar groot PGA en verder geen bijeenkomsten).

Over het algemeen wordt het gevoel gedeeld dat er door de nieuwe werkwijze meer sturing is op de PGA-casuïstiek. Omdat niet alle partners van groot PGA bij de uitvoering betrokken zijn, is voor hen niet altijd duidelijk hoe deze sturing verloopt. Het Zorg- en Veiligheidshuis zal daarom in 2019 meer inzicht geven in het verloop van de actieve casuïstiek. Ondanks dat alle partners van mening zijn dat de aanpak van HIC-daders prioriteit heeft, wordt dit niet altijd gemerkt in de aanwezigheid van en voorbereiding door de partners van groot PGA. Dit wordt dan ook door veel partners benoemd in de evaluatie. Dit is een verbeterpunt dat we meenemen in 2019. De partners van groot PGA worden uitgenodigd om aan te sluiten bij de overleggen met de casusregisseurs.

## 3. Signalering en beleidsregie

Een van de hoofdtaken van het Zorg- en Veiligheidshuis is het signaleren van relevante trends, ontwikkelingen en knelpunten en het (strategisch) adviseren van bestuurders en sleutelpartners.

### 3.1 Nieuwe ontwikkelingen

In 2018 hebben we geconstateerd dat gemeenten en de regio nieuwe problemen agenderen en dat er stappen worden gezet naar een gecoördineerde aanpak. We noemen hierbij als voorbeelden drugshandel, mensenhandel, arbeidsmigratie, criminele families, situaties op vakantieparken.

Vanuit de inhoudelijkheid van de casuïstiek wordt ook het Zorg- en Veiligheidshuis hierbij betrokken maar dan op individueel casusniveau. We zien daarbij soms ook dat er een (beleids)coördinator wordt aangesteld waarbij het niet altijd duidelijk is welke taak die heeft of tot welk resultaat de coördinatie moet leiden. De link tussen beleid en uitvoering ontbreekt dan ook. Daarbij is niet duidelijk wie de bestuurlijke verantwoordelijkheid draagt of dragen en hoe de aansturing verloopt.

In het kader van de uitvoering van de regionale ontwikkelagenda en de voorstellen voor governance en de instelling van de diverse programmaraden (zie Regionale Ontwikkelagenda) willen we voorstellen om dit te inventariseren en regionaal de aansturing en opdrachten vast te leggen.

Daarnaast zal bestuurlijk moeten worden besloten vanuit welke rol het Zorg- en Veiligheidshuis op inhoud betrokken is bij deze 'projecten'. Dit kan vanuit de individuele casuïstiek, zoals nu al het geval is, maar de veelheid daarvan rechtvaardigt mogelijk ook een projectleidersrol of de aanstelling van een projectleider die in de uitvoering ook procesregisseurs in kan zetten. Als de regio hiervoor kiest, betekent dit wel dat er extra capaciteit beschikbaar gesteld zal moeten worden.

### 3.2 Beleidsontwikkeling

Het Zorg- en Veiligheidshuis is feitelijk een puur uitvoerend en faciliterend orgaan. We pakken complexe casuïstiek in procesregie en dat vertaalt zich tot actiepunten en een plan van aanpak om het probleem op te lossen of beheersbaar te krijgen. We merken echter dat deze puur operationele taak in spanning komt met de lokale en regionale beleidsontwikkelingen of dat er soms geen regionaal beleid is, daar waar dit wel nodig is, zoals bijvoorbeeld bij de re-integratie ex-gedetineerden. Met het Regiobureau Integrale Veiligheid willen we gaan onderzoeken hoe dit hiaat het beste ingevuld kan gaan worden, ook in relatie tot de nieuwe ontwikkelingen en het governance-vraagstuk.

### 3.3 Regiefunctie, prioritering en mandaat

De uitvoering van de procesregietaak is alleen succesvol als een plan van aanpak vakkundig met voldoende capaciteit en mandaat uitgevoerd wordt. We hebben in de afgelopen jaren gezien dat gemeenten steeds meer in hun regierol zijn gekomen, alhoewel dit nog wel erg per gemeente kan verschillen. De regiefunctie is sinds 2014 in verschillende gemeenten tot wasdom gekomen en gemeenten kunnen met vooral de lokale partners steeds beter een casus aanpakken.

Toch blijft regie of advies vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis noodzakelijk; enerzijds vanuit de afspraken in het AVE-model (Aanpak Voorkoming Escalatie), anderzijds als er bovenlokale partijen betrokken moeten worden die soms wat verder van gemeenten afstaan, zoals de meeste justitiële partijen. De uitwerking van het beleidssignaal 2017 'Zorg en Veiligheid' heeft inmiddels geresulteerd in een rapport met aanbevelingen dat hierin betrokken wordt.

We zien ook verschil in de betrokkenheid van de desbetreffende instellingen die in de uitvoering aan de slag moeten. Zoals zo vaak is de menselijke factor doorslaggevend. Complexe casuïstiek is bijna altijd dringend (het zijn soms zelfs acute problemen) en dat betekent dat instellingen er ook de prioriteit aan moeten geven en medewerkers in de gelegenheid moeten stellen eraan te werken. Deze medewerkers moeten dan met gezag maar ook met mandaat afspraken kunnen maken en actiepunten uit kunnen voeren. Alleen dan is de aanpak effectief.

We merken dat de prioritering in COM-zaken beter kan en zullen hierover in 2019 met de betreffende instellingen in gesprek gaan, zo nodig ook op bestuursniveau.

### 3.4 Organisatie en bestuur

Het Zorg- en Veiligheidshuis is sinds 2016 georganiseerd in een stichting. Dit blijkt inmiddels voor- maar ook nadelen te hebben. Deze keuze zal in 2019 daarop geëvalueerd worden.

Het Zorg- en Veiligheidshuis is er echter vooral voor de 21 gemeenten in de regio en deze vormen dan ook het bestuur. We constateren dat er inmiddels erg veel bestuursvormen zijn op de diverse bovenlokale samenwerkingsverbanden die soms op inhoud ook nog eens overlappend zijn. Vanuit die inhoud en per onderdeel misschien een logische keuze, maar ook hier geldt de vraag of het niet wat effectiever ingericht kan gaan worden. Bij het onderzoeken van de antwoorden op deze vraag willen we ook graag de Regionale Ontwikkelagenda leidend maken en kijken naar de voorstellen die daarin geformuleerd zijn.

## 4. Bestuur

De regio Brabant Zuidoost omvat vijf politiebasteams. De gemeenten in de basisteams Dommelstroom, Peelland en De Kempen worden vertegenwoordigd door één burgemeester en één wethouder. De gemeente Eindhoven, met twee politiebasteams, vaardigt één bestuurder af.

Het bestuur wordt ondersteund door een ambtelijke werkgroep onder voorzitterschap van de heer M. Voets (IV-coördinator gemeente Heeze-Leende).

### 4.1 Samenstelling dagelijks bestuur

In 2017 bestond het dagelijks bestuur (DB) van het Zorg- en Veiligheidshuis Brabant Zuidoost uit de volgende gemeentelijke bestuurders:

De heer P. Verhoeven (burgemeester gemeente Heeze-Leende), voorzitter	Namens gemeenten in basisteam Dommelstroom
De heer P. Looijmans (wethouder gemeente Geldrop-Mierlo)	Namens gemeenten in basisteam Dommelstroom
Mevrouw C. Dortmans (wethouder gemeente Helmond), penningmeester	Namens gemeenten in basisteam Peelland
De heer F. van der Meijden (burgemeester gemeente Laarbeek).	Namens gemeenten in basisteam Peelland
Mevrouw J. Eugster (waarnemend burgemeester gemeente Reusel-De Mierden)	Namens gemeenten in basisteam De Kempen
Mevrouw W. van der Rijt (wethouder gemeente Best)	Namens gemeenten in basisteam De Kempen
Mevrouw R. Richters (wethouder gemeente Eindhoven), secretaris	Namens gemeente Eindhoven

Het nieuwe DB is in oktober 2018 door het algemeen bestuur als zodanig benoemd maar had de werkzaamheden tussentijds al overgenomen van de vertrokken bestuursleden (wethouders).

### 4.2 Aantal vergaderingen DB

Het DB heeft in 2018 vier keer vergaderd op de locatie van het Zorg- en Veiligheidshuis in Helmond. Daarnaast was het DB aanwezig bij de vergadering van het algemeen bestuur en de regiegroep (zie 4.3).

### 4.3 Algemeen bestuur en regiegroep

Het algemeen bestuur (AB) bestaat uit bestuurders van de 21 gemeenten in de regio Brabant Zuidoost. Het AB vertegenwoordigt de Stichting Beheer en Exploitatie Veiligheidshuis Brabant Zuidoost.

Naast het AB kennen we een regiegroep, bestaande uit de bestuurders van twintig ketenpartners die op 2 december 2016 de samenwerkingsovereenkomst ondertekenden. De regiegroep heeft een adviserend functie.

AB en regiegroep zijn in 2018 tweemaal bijeengekomen waarbij de jaarrekening 2017 en de begroting 2018 zijn vastgesteld. Daarnaast zijn inhoudelijke onderwerpen behandeld.

#### **4.4 Samenwerking tussen de Veiligheidshuizen in Oost-Brabant**

In 2017 zijn de kaders voor de intensivering van de samenwerking tussen de Zorg- en Veiligheidshuizen in Oost-Brabant bestuurlijk afgewerkt, waardoor de gezamenlijke regiegroep per 1 januari 2018 opgeheven werd. De samenwerking moest geborgd worden door ambtelijk en bestuurlijk regelmatig overleg te voeren. In Brabant Noord heeft daarnaast de fusie tussen de twee Zorg- en Veiligheidshuizen zijn beslag gekregen.

In juli 2018 heeft er overleg plaats gevonden tussen de toen nog drie voorzitters van de Zorg- en Veiligheidshuizen en de twee managers. Bij die bijeenkomst is vanuit Brabant Zuidoost de wens uitgesproken om de samenwerking nog verder te intensiveren maar Brabant Noord had nog tijd nodig om het eigen fusieproces af te ronden.

Het ambtelijk overleg heeft op maandelijkse basis plaatsgevonden (uiteindelijk hebben de managers elkaar tien keer gesproken) waarbij bleek dat beide visies op de toekomst, taakstelling en samenwerkingsverbanden uit elkaar liepen. Vanwege het aanstaande vertrek van de manager Brabant Noord is dit nog niet verder opgepakt. Inmiddels is er een nieuwe manager aangesteld en wordt de samenwerking een van de onderwerpen van 2019.



## 5. Personeel

In de loop van 2018 is het onderscheid tussen informatie- en procesregisseurs losgelaten. Het onderscheid bleek minder effectief te zijn en de taken van proces- en informatieregie bleken in de praktijk door elkaar te lopen.

De medewerkers van het Zorg- en Veiligheidshuis (ultimo 2018):

- Directeur/manager (tot 1 juli 1 fte vast; vanaf 1 juli 0,6 fte a.i.)
- Procesregisseur COM (3,5 fte)
- Procesregisseur PGA (1 fte)
- Proces- en informatieondersteuner (0,89 fte)
- Secretaresse (0,56 fte)
- Communicatieadviseur (0,15 fte)

## 6. Relatiemanagement en netwerkbijeenkomsten

### 6.1 Relatiemanagement procesregisseurs

Om de verbinding met alle gemeenten (veiligheid en sociaal domein) optimaal te maken en houden, hebben de procesregisseurs elk een aantal gemeenten onder hun hoede. In 2018 kende het Zorg- en Veiligheidshuis een groot aantal personele wisselingen; daardoor werden diverse taken overgedragen.

Het relatiemanagementoverzicht kent dan ook vanaf 1 augustus 2018 de navolgende indeling:

Mevrouw M. Veendrick	Gemeenten in basisteam Dommelstroom en Eindhoven
Mevrouw J. van Dooren	Gemeenten in basisteam Peelland
De heer R. van Kessel	Gemeenten in basisteam De Kempen

PGA:

Mevrouw M. Veendrick	Contacten met alle partners in het groot PGA-overleg.
----------------------	---

### 6.2 Netwerkbijeenkomsten in 2018

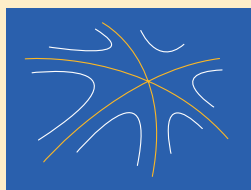
In het kader van de persoonsgerichte aanpak heeft er in het voorjaar voor de ketenpartners een bijeenkomst bij de Penitentiaire Inrichting Vught plaats gehad. In het najaar hebben de jeugd- en volwassenenreclasseringspartijen een inhoudelijke bijeenkomst voor de ketenpartners georganiseerd.

Beide bijeenkomsten zijn door het Zorg- en Veiligheidshuis ondersteund en gefaciliteerd.

## 7. Communicatie

Het Zorg- en Veiligheidshuis communiceert actief met gemeenten en ketenpartners voor kennisdeling, verbinding en relatiemanagement. De ingezette (communicatie)middelen in 2018:

- Drie digitale nieuwsbrieven voor de 666 abonnees (ultimo 2018). Gemiddeld wordt elke nieuwsbrief door 35% van de ontvangers actief geopend; dat varieert van 34,4 tot 40,6 procent.
- Ons actieve LinkedIn-profiel telt momenteel 984 connecties, dat is ruim 140 meer dan in 2017. Artikelen en posts op dit sociale medium worden door ruim 930 contacten gevolgd.



Zorg- en Veiligheidshuis

Brabant Zuidoost