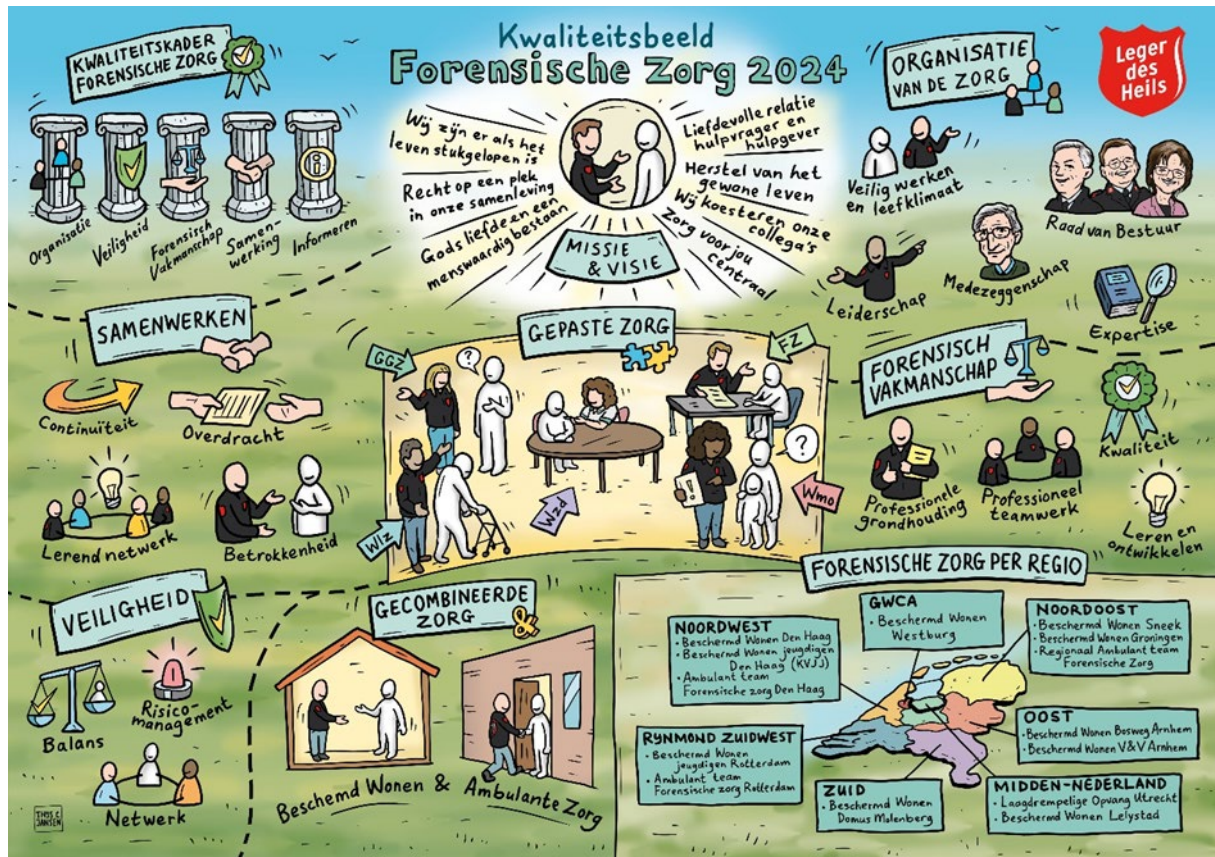


Kwaliteitsbeeld Forensische Zorg 2024



**Doen wat
we geloven**

Kwaliteitsbeeld Forensische Zorg 2024

Inhoudsopgave

Voorwoord	5
Deel 1 Algemeen beeld Leger des Heils	6
Inleiding	6
2. Missie en visie	6
2.1. Forensische Zorg in relatie tot de visie en missie	7
3. Structuur van de organisatie	8
3.1 Zorgvormen en afdelingen	8
3.2 Forensische verblijfszorg - Beschermd Wonen	9
3.3 Volledig Pakket Thuis in de forensische zorg	10
3.4 Forensische ambulante zorg	10
3.5 Bijzondere voorzieningen	11
3.6 Dagbesteding en taakstraf	11
Deel 2 Verantwoording	12
4. Kwaliteitskader Forensische Zorg	12
4.1 Organisatie van zorg	12
Doel voor 2025;	13
4.2 Kwaliteitsmanagement en veiligheidssysteem	13
Doel voor 2025;	14
Doel voor 2025;	14
Doel voor 2025;	14
4.3 Visie op goed bestuur, leiderschap, duurzaamheid	15
4.3.1 Beleid en Innovatie	15
Doel voor 2025;	15
4.3.2 Bijdrage wetenschappelijk onderzoek	16
Doel voor 2025;	16
4.3.3 Medezeggenschapsraden	16
Doel voor 2025:	17

4.4	Veiligheidsmanagement	17
4.4.1	Balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg.....	18
	Doel 2025;	18
4.4.2	Integraal veiligheids- en risicomanagement in de forensische zorg	18
	Doel voor 2025; Op de afdelingen met een lager percentage aan forensische zorgdeelnemers, gaan we meer aandacht geven aan het implementeren van de risicotaxatie en borgen van de risicobeheersing.	19
4.4.3	Behandel- en begeleidingsplan op maat.....	19
	Doel voor 2025;	19
4.4.4	Professionele standaard voor rapportage en dossiervoering	19
	Doel voor 2025;	19
4.4.5	Actieve betrokkenheid van het netwerk van de deelnemer	20
	Doel voor 2025:	20
4.4.6	Flexibele zorg: Afschalen en opschaling waar nodig.....	20
	Doel 2025;	20
4.4.7	Veiligheidsmanagement binnen de verblijfs-, en ambulante zorg	21
4.4.8	Belang van het leefklimaat binnen de begeleiding.....	21
4.4.9	Inzet op AVG-trainingen	21
	Doel voor 2025;	22
4.5	Forensisch vakmanschap	22
	Doel voor 2025:	22
4.5.1	Professionele grondhouding in de forensische zorg	23
	Doel voor 2025;	23
4.5.2	Professioneel werken met zorgstandaarden	23
	Doel voor 2025;	23
	Doel voor 2025;	23
4.5.3	Professioneel teamwerk: Bijdragen vanuit eigen expertise	24
4.5.4	De professionele standaard: Kwaliteit en ethiek in het vakgebied	24
4.5.5	Bevoegde en vakbekwame professionals in de forensische zorg.....	24
	Doel voor 2025;	24
4.5.6	Bijdrage aan de arbeidsmarkt	25
	Doel voor 2025;	25
4.6	Samenwerking	25
4.6.2	Overdracht en stapelzorg	26
	Doel voor 2025; Uitstroom niet alleen als doel in het zorgplan maar ook zichtbaar kunnen maken in cijfers.	26

4.6.3 Lerend netwerk binnen de forensische keten.....	26
Doel voor 2025;	27
4.6.4 Regio's helpen elkaar	27
4.6.5 Betrokkenheid bij maatschappij en omgeving.....	27
Doel voor 2025;	28
4.7 Informeren over resultaten	28
4.7.2 Regionale plannen	28
4.7.3 Kennisdeling.....	29
Doel voor 2025; Meer gezamenlijk optrekken met de andere sectornetwerken in het delen van kennis en het samenstellen van het kwaliteitsjaarverslag over 2025.	29
5. Kerngetallen 2024.....	29
Bijlage bij paragraaf 4. Veiligheid	32

Voorwoord

Forensische zorg krijgt binnen het Leger des Heils veel aandacht. Wij zijn er als Leger des Heils voor mensen zonder helper, voor mensen die nergens anders terecht kunnen.

Dit betekent dat wij in de forensische zorg mensen helpen die te kampen hebben met complexe (Multi-)problematiek op het gebied van psychiatrie, verstandelijke beperkingen en mogelijk ook verslaving. Daarmee onderscheiden we ons van andere organisaties die forensische zorg bieden. Naast forensisch vakmanschap vraagt dit om specifieke kennis en vaardigheden om deze uiteenlopende problematiek te hanteren.

Waar deelnemers voorheen vaak eenvoudigweg werden geplaatst, zijn er nu afspraken gemaakt over de beschikbare kennis van forensische zorg binnen de teams, werken we nauw samen met de Reclassering en leggen we de begeleiding gezamenlijk vast. Daarnaast zijn we ons bewust van de vraag hoe we de forensische zorg het beste kunnen organiseren. Moet forensische zorg apart worden aangeboden, bijvoorbeeld in beschermde woonvormen en via ambulante teams, of handhaven we de huidige vorm waarin deelnemers met een forensische titel beschermd samenwonen met deelnemers met een GGZ- of VG-indicatie? Voor beide vormen valt wat te zeggen.

Voor het Leger des Heils is het van belang de kwaliteit van de forensische zorg, conform het Kwaliteitskader Forensische Zorg, verder te ontwikkelen en de verbinding met het sociaal domein te versterken. Zo kunnen deelnemers werken aan herstel van het gewone leven en weer een geaccepteerde plek in de samenleving vinden. Daarnaast willen we erkenning voor het feit dat de deelnemers in de forensische zorg van het Leger des Heils vaak een complexe hulpvraag hebben en niet altijd ontstaan voor begeleiding, omdat ze zorg liever vermijden.

Op basis van een onderzoek naar de problematiek van onze deelnemers hopen we voldoende financiering te behouden om passende forensische zorg te kunnen blijven bieden.

We beseffen dat er nog veel werk te doen is, maar mogen ook trots zijn op het werk dat onze betrokken medewerkers dagelijks verrichten!

Karin Bloemendal

Bestuurder Zorg



Deel 1 Algemeen beeld Leger des Heils

Inleiding

Dit kwaliteitsverslag biedt een uitgebreide weergave van de prestaties en ontwikkelingen binnen de forensische zorg bij onze organisatie gedurende het afgelopen jaar. Het verslag is bedoeld om inzicht te geven in de kwaliteit van zorg die wij leveren. In deel 1 bieden wij een overzicht van de algemene informatie over het Leger des Heils en de forensische zorg die wij bieden.



In het tweede deel verantwoorden wij onze vooruitgang op het gebied van veiligheid en de voortdurende verbetering van ons forensisch vakmanschap. Daarbij benadrukken we de samenwerking en de wijze waarop we de behaalde resultaten communiceren naar zowel onze medewerkers als externe belanghebbenden. Dit kwaliteitsverslag biedt een gedetailleerd overzicht van onze prestaties, uitdagingen en de stappen die we nemen om onze zorg continu te verbeteren. Het is een moment van reflectie en biedt tegelijkertijd concrete handvatten voor (verdere) verbetering.

Het Leger des Heils is onderdeel van de internationale organisatie The Salvation Army. In Nederland is het Leger des Heils verdeeld in meerdere rechtspersonen.

- Stichting Leger des Heils Welzijns- en Gezondheidszorg
- Stichting Leger des Heils Jeugdbescherming & Reclassering

Dit kwaliteitsverslag heeft betrekking op Stichting Leger des Heils Welzijns-en Gezondheidszorg (W&G). Leger des Heils W&G is statutair gevestigd in Amsterdam. De Stichting coördineert en geeft leiding aan zeven regio's die zich op geïnstitutionaliseerde basis met welzijns- en gezondheidszorg bezighouden. De regio's bezitten geen zelfstandige rechtspersoonlijkheid. Het hoofdkantoor is gevestigd in Almere. De zeven regio's zijn:

- Leger des Heils Goodwillcentra Amsterdam
- Leger des Heils Noordwest
- Leger des Heils Rijnmond Zuidwest
- Leger des Heils Zuidoost
- Leger des Heils Midden-Nederland
- Leger des Heils Oost
- Leger des Heils Noordoost

2. Missie en visie

Vanuit onze missie en visie op zorg zijn wij onvoorwaardelijk betrokken bij mensen aan de rand van de samenleving. Juist hen bieden wij (nieuw) perspectief op een menswaardig bestaan. Dit doen wij vanuit een christelijke identiteit. Laagdrempelig, vasthoudend, samenhangend en zingevingsgericht zijn daarin belangrijke kernwaarden. Onze visie op zorg gaat uit van de volgende 7 principes:

1. Als je leven stukgelopen is zijn wij er, wij bieden zorg als je nergens anders terecht kunt.

2. Iedereen heeft recht op een plek in onze samenleving.
3. Ieder mens gunnen wij het ervaren van Gods liefde en een menswaardig bestaan.
4. De essentie van zorg is de liefdevolle relatie tussen hulpvrager en hulpgever.
5. Wij dragen bij aan het herstel van het gewone leven.
6. Wij koesteren onze collega's, zoals onze collega's onze deelnemers koesteren.
7. In hoe we ons organiseren, staat de zorg voor jou centraal.



2.1. Forensische Zorg in relatie tot de visie en missie

De Forensische Zorg is een complex en uitdagend werkveld, waarin het bevorderen van herstel, re-integratie van deelnemers en voorkomen van recidive centraal staan. Onze visie op zorg, gebaseerd op de zeven fundamenteën, sluit naadloos aan bij de doelstellingen van forensische zorg; Het realiseren van een veilige samenleving en het bieden van herstelgerichte zorg aan onze deelnemers, die vaak aan de randen van de samenleving staan.

1. "Als je leven stukgelopen is zijn wij er, wij bieden zorg als je nergens anders terecht kunt."

In de Forensische Zorg zijn wij ervoor degenen die in de maatschappij over het hoofd worden gezien. Onze organisatie biedt een veilige haven voor deelnemers die met complexe problemen kampen. Wij zijn er om hen te ondersteunen, zelfs wanneer anderen hen hebben opgegeven. Passend bij onze missie om het herstel van het gewone leven te bevorderen, door de kans op recidive te verkleinen.

2. "Iedereen heeft recht op een plek in onze samenleving."

Wij geloven dat ieder individu, ongeacht zijn of haar verleden, recht heeft op een waardige plek in de maatschappij. Dit principe is cruciaal voor de re-integratie van onze deelnemers en vormt de basis voor onze herstelgerichte aanpak. Samen met de deelnemer werken we aan persoonlijke en sociale ontwikkeling, om opnieuw verbinding te maken met de samenleving. Door het sociale netwerk van de deelnemer als doel op te nemen in het begeleidingsplan. Dagbesteding en werk zijn altijd onderdeel van het gesprek met de deelnemer. Wij hanteren de kaders van Justitie, signaleren waar het schuurt waar nodig, bewandelen wij ongebaande paden.

3. "Ieder mens gunnen wij het ervaren van Gods liefde en een menswaardig bestaan."

Onze christelijke identiteit inspireert ons om met medemenselijkheid en compassie te werken. Wij willen onze deelnemers niet alleen ondersteunen in hun praktische behoeften, maar ook in hun geestelijke welzijn. Creëren van een liefdevolle en veilige omgeving is essentieel voor herstel.

4. "De essentie van zorg is de liefdevolle relatie tussen hulpvrager en hulpgever."

De kwaliteit van de relatie tussen onze hulpverleners en deelnemers is cruciaal voor het succes van onze zorg. Wij geloven dat vertrouwen en wederzijds respect de basis vormen voor effectieve begeleiding. Dit is belangrijk bij het omgaan met weerstand voor deelnemers die moeite hebben met het aangaan van relaties.

5. "Wij dragen bij aan het herstel van het gewone leven."

Onze focus ligt op het herstellen van de basisstructuren in het leven van onze deelnemers. Dit betekent het aanpakken van risicofactoren en het versterken van beschermende factoren, zodat zij weer kunnen functioneren in de maatschappij. Door het aanbieden van praktische ondersteuning en begeleiding, met als doel een zinvolle invulling aan het leven te geven en de kans op recidive te voorkomen.

6. "Wij koesteren onze collega's, zoals onze collega's onze deelnemers koesteren."

Een positieve en ondersteunende werkomgeving is essentieel voor het bieden van goede zorg. Wij investeren in de ontwikkeling en het welzijn van onze medewerkers, zodat zij op hun beurt ook in staat zijn om onze deelnemers met aandacht en zorg te begeleiden. Dit creëert een cultuur van zorgzaamheid en betrokkenheid.

7. "In hoe we ons organiseren, staat de zorg voor jou centraal."

Het Leger des Heils is zodanig ingericht dat de zorg voor onze deelnemers altijd voorop staat. Dit betekent dat wij voortdurend evalueren en bijstellen om de kwaliteit van onze dienstverlening te waarborgen. Wij streven naar een organisatie die in staat is om in te spelen op de unieke behoeften van elke deelnemer.

3. Structuur van de organisatie

Het Leger des Heils biedt een breed scala aan zorg voor de meest kwetsbare doelgroepen. Veel mensen kennen het Leger des Heils van de maatschappelijke opvang en beschermd wonen, maar het Leger des Heils biedt daarnaast Jeugdzorg, thuiszorg, verpleeghuiszorg en vluchtelingenopvang voor mensen uit Oekraïne.

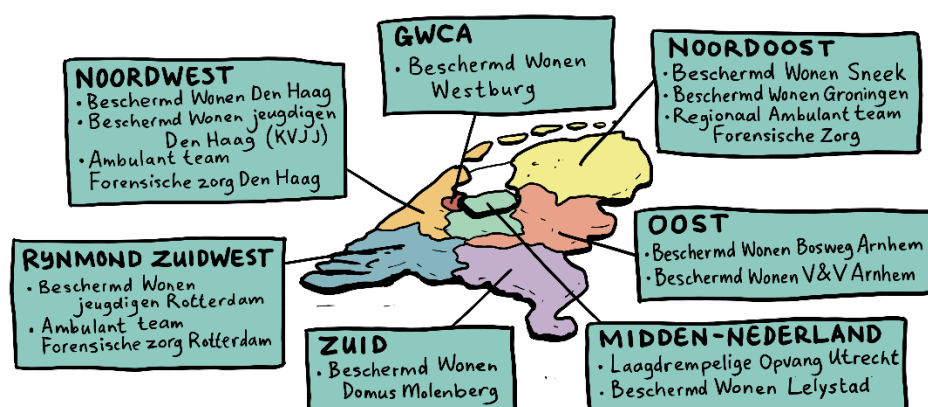
Om specialistische kennis te waarborgen binnen de organisatie, zijn er binnen het Leger des Heils verschillende sectornetwerken actief, waaronder voor de VVT, -VG, -GGZ, -Jeugd, -Wonen en -Forensische Zorg. De netwerken worden aangestuurd door een landelijk adviseur en maken onderdeel uit van de landelijke stafafdeling Beleidsontwikkeling & Innovatie. In deze sectornetwerken worden, op basis van kennis en expertise, mensen vanuit de hele organisatie betrokken bij de beleidsontwikkeling met betrekking tot kwaliteit van zorg. De sectornetwerken zijn gericht op ontwikkeling en vernieuwing, waarbij ingezet wordt op interne en externe samenwerking. Regionale initiatieven, worden landelijk vertaald.

Het sectornetwerk Forensische Zorg (SNFZ) is onder andere verantwoordelijk voor het maken van beleid, altijd met als basis het kwaliteitskader FZ. Het netwerk is betrokken bij het ontwikkelen van de verbeteragenda en het opstellen van de kwaliteitsverslagen.

3.1 Zorgvormen en afdelingen

Het Leger des Heils kent meerdere zorgvormen voor de forensisch deelnemer. Hierin kennen wij drie (hoofd)vormen, te weten: verblijfszorg, Volledig Pakket Thuis en ambulante zorg.

In bijgevoegde tekening zijn de forensische afdelingen in de zeven regio's weergegeven, waar in 2024 de meeste deelnemers forensische zorg hebben gekregen.



Aantal deelnemers Leger des Heils met forensische zorg in 2024

Regio	Deelnemers
Leger des Heils W&G Noordwest	263
Leger des Heils W&G Rijnmond Zuidwest	221
Leger des Heils W&G Zuidoost	119
Leger des Heils W&G Midden-Nederland	147
Leger des Heils W&G Noordoost	237
Leger des Heils Goodwillcentra Amsterdam	94
Leger des Heils W&G Oost	158
Totaal	1203

3.2 Forensische verblijfszorg - Beschermd Wonen

Voor deelnemers die niet zelfstandig kunnen wonen, biedt het Leger des Heils een veilige en stabiele woonomgeving. Veel van onze forensische deelnemers kampen met een combinatie van psychiatrische problematiek, verslaving en/of een (licht) verstandelijke beperking. Om hen de best mogelijke ondersteuning te bieden, stemmen we de begeleiding af met de reclasseringsmedewerker en werken we met zorgzwaartepakketten die de intensiteit en aard van de zorg bepalen.

Binnen onze locaties zorgen we ervoor dat de deelnemers de juiste zorg ontvangen en dat, indien nodig, tijdig wordt opgeschaald of afgeschaald. Bureau Traject Management speelt hierin een cruciale rol, door de administratieve lasten van de zorglocaties te verlichten en het relatiebeheer met verwijzers op zich te nemen.

Het Leger des Heils heeft over heel Nederland afdelingen waar verblijfszorg aangeboden wordt. Twee van deze verblijfszorgafdelingen zijn geheel toegespitst op de forensisch deelnemer. Het gaat hierbij om Beschermd Wonen Huis & Haard 3 in Den Haag en Beschermd Wonen de Bosweg in Arnhem. Op deze twee afdelingen is de gemiddelde bezetting forensische zorg hoger dan 75%. Daarnaast hebben we locaties met forensische en niet-forensische deelnemers. De forensische deelnemer kan na afloop van de strafmaatregel op dezelfde plek blijven wonen, of zoekt samen met zijn persoonlijk begeleider en Bureau Traject Management naar een nieuwe woonomgeving. Hierbij ervaren we uitdagingen, zoals wachtlijsten in de grote steden, een tekort aan geschikte

uitstroommogelijkheden. Om deze uitdagingen het hoofd te bieden, werken we aan innovatieve oplossingen zoals *Tiny Houses* en woonvoorzieningen op naam van Leger des Heils, die na bewezen zelfstandigheid worden overgezet op naam van de deelnemer.

3.3 Volledig Pakket Thuis in de forensische zorg

Een vernieuwing binnen de forensische zorg is de invoering van het Volledig Pakket Thuis (VPT). Het VPT wordt bij het Leger des Heils in enkele regio's van het land aangeboden. Dit pakket maakt het mogelijk om deelnemers forensische zorg te bieden in hun eigen woonomgeving. Het VPT bevordert de doorstroom binnen de zorg, vermindert schotten tussen verschillende zorgvormen en zorgt voor passende ondersteuning. Daarmee levert het niet alleen een belangrijke bijdrage aan de individuele zorgverlening, maar heeft het ook een duidelijke maatschappelijke meerwaarde. Hoewel het Volledig Pakket Thuis (VPT) een waardevolle toevoeging is binnen de forensische zorg, wordt de implementatie ervan bemoeilijkt door de aanhoudende schaarste op de woningmarkt. Door het gebrek aan geschikte woonruimte wordt opschaling van het VPT-aanbod vertraagd. In 2024 is het VPT licht gestegen; in totaal hebben 13 deelnemers forensische zorg ontvangen in hun eigen woonomgeving.

3.4 Forensische ambulante zorg



Naast verblijfszorg biedt het Leger des Heils ook ambulante forensische zorg aan deelnemers die zelfstandig wonen of een stap zetten naar meer zelfstandigheid. Deze begeleiding richt zich op het stabiliseren van hun leven en het voorkomen van recidive. Dit doen we door samen met de reclasseringswerker en ketenpartners een persoonlijk begeleidingsplan op te stellen dat aansluit op de situatie van de deelnemer.

Afhankelijk van de woonvorm waarin de deelnemer woont, kan de ambulante zorg starten in een nachtopvang, woongroep of in de thuissituatie. Soms start de zorg wanneer de deelnemer geen vaste eigen verblijfplek heeft en buiten slaapt, of bij vrienden op de bank mag verblijven. We merken dat er steeds meer behoefte is aan specialistische zorg binnen onze regio's om de kwaliteit van de forensische ambulante zorg te waarborgen.

Het Leger des Heils biedt specialistische ambulante zorg aan deelnemers met complexe, zorgmijdende problematiek, waarbij niet altijd een (DSM) diagnose vastgesteld is. In 2024 is er, door bureau Significant, onderzoek uitgevoerd om zo samen met DJI in gesprek te kunnen gaan over wat deze complexe doelgroep nodig heeft, en te kijken waar de knelpunten liggen in het bepalen van de zorgzwaarte op basis van een geldige diagnose.

Specialistische ambulante forensische zorg, wordt door het Leger des Heils momenteel in drie regio's aangeboden, te weten: Noordoost, Noordwest en Rijnmond Zuidwest. Het ambulante forensische team geldt hier als expertpool voor de andere afdelingen. In andere regio's loopt een verkenning om ook daar het ambulante team aan te vullen met specialistische ambulante forensische hulpverleners.

3.5 Bijzondere voorzieningen

Kleinschalige Voorziening Justitiële Jeugd (KVJJ)

Een KVJJ is een kleinschalige en minder streng beveiligde detentievoorziening voor jongeren van 12 tot 23 jaar die in afwachting zijn van hun strafzaak, een straf uitzitten of hun detentie afronden. Het Leger des Heils heeft in Den Haag één pilot-afdeling KVJJ. Deze biedt plaats aan acht jongeren, die onder begeleiding werken aan hun toekomst via school, werk of dagbesteding. Alleen gemotiveerde jongeren die verantwoordelijkheid nemen voor hun traject komen in aanmerking, met als doel hun blijvende integratie in de maatschappij.

De Wending

De Wending is de verslavingskliniek van het Leger des Heils, gespecialiseerd in de behandeling van langdurige alcohol- en drugsverslaving. Veel deelnemers kampen tevens met complexe problemen als psychische klachten, schulden of een strafblad. Wij bieden zorg, ontwenningbehandelingen en intensieve nazorg, met als doel te helpen weer grip op het leven te krijgen. In 2024 heeft de Wending voor 9 personen met een forensische titel begeleid. In totaal 476 nachten.

3.6 Dagbesteding en taakstraf

Zinnvolle dagbesteding speelt een belangrijke rol in het herstelproces van onze deelnemers. Door deel te nemen aan arbeidsgerichte activiteiten en sociale interactie op te doen, bouwen zij aan een stabiele toekomst. Werk en structuur dragen bij aan eigenwaarde en zelfredzaamheid en de verminderen de kans op terugval.

Wij bieden onze deelnemers diverse mogelijkheden voor dagbesteding binnen onze arbeidsre-integratieprojecten van 50|50. Dit kan als aanvulling op andere zorgvormen worden ingezet of als op zichzelf staande ondersteuning. Met behulp van re-integratiecoaches wordt gekeken naar passende werkplekken en mogelijkheden om stap voor stap deel te nemen aan het arbeidsproces. Ook kan de dagbesteding extern worden geïndiceerd; onze deelnemers kunnen hierin hun eigen wensen aangeven.

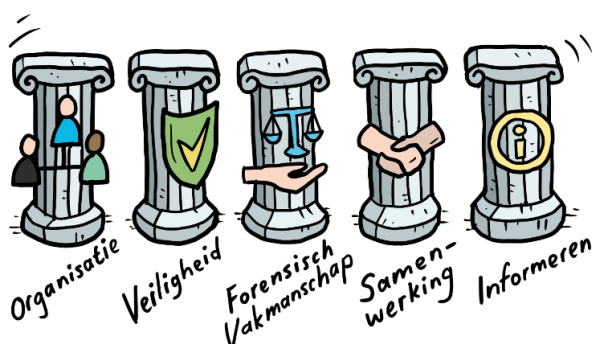
Als onderdeel van de strafmaatregel kan een taakstraf bij 50|50 uitgevoerd worden. Wanneer de taakstraf is afgerond, kunnen deelnemers op dezelfde plek blijven werken. Dit biedt perspectief voor de deelnemer; deze hoeft niet opnieuw te beginnen en kan bij de start van het traject een duidelijk plan opstellen, samen met de re-integratiecoach.

Deel 2 Verantwoording

4. Kwaliteitskader Forensische Zorg

Het doel van deel 2 van dit verslag is om inzicht te geven in de huidige stand van zaken binnen de forensische zorg van het Leger des Heils, de behaalde resultaten en de aandachtspunten binnen onze zorgorganisatie

Alle partijen binnen de forensische sector werken gezamenlijk aan de doorontwikkeling, praktische toepassing en implementatie van genoemd kwaliteitskader. Het streven is dat de hele sector eind 2028 volledig werkt volgens deze richtlijnen.



Het Kwaliteitskader Forensische Zorg (KKFZ) biedt een samenhangend kader voor alle ontwikkelingen en verbeteringen binnen de forensische zorgsector. Het geeft richting en duidelijkheid aan zorgaanbieders, zorgprofessionals, deelnemers, hun naasten en DJI. Herstelgerichte en persoonsgerichte zorg worden gestimuleerd.

De vijf pijlers van het Kwaliteitskader Forensische Zorg:

1. Organisatie van zorg.
2. Veiligheid en persoonsgerichte zorg.
3. Forensisch vakmanschap.
4. Samenwerking.
5. Informeren over resultaten.

In de volgende paragrafen wordt toegelicht op welke wijze het Leger des Heils in 2024 invulling heeft gegeven aan deze pijlers en welke activiteiten gepland staan voor de komende jaren.

4.1 Organisatie van zorg

We richten ons eerst op de pijler 'Organisatie van Zorg'. Deze pijler vormt een belangrijk fundament voor het borgen van de kwaliteit en continuïteit van zorgprocessen. We zullen de implementatie van kwaliteitsverbeteringstrajecten, samenwerking tussen zorgprofessionals en de ervaringen van onze deelnemers belichten. Door transparant te rapporteren over onze prestaties, streven we ernaar om niet alleen de kwaliteit van zorg te verbeteren, maar ook om het vertrouwen van onze deelnemers en samenwerkingspartners te versterken.

Lerende cyclus

Ethiek en geestelijke verzorging. Vanuit onze visie en identiteit is geestelijke zorg voor onze deelnemers net zo belangrijk als lichamelijke en psychisch zorg. Geestelijk verzorgers zijn dan ook binnen iedere regio aangesteld en bereikbaar voor de deelnemers. Door het alsmaar ouder worden van onze doelgroepen, krijgen we vaker te maken met deelnemers met lichamelijk lijden

en soms ook met de laatste fase van hun levens. Binnen onze verpleeghuizen is veel expertise opgebouwd op gebied van palliatieve zorg.

Doel voor 2025; Onderzoek naar hoe we die expertise breder kunnen benutten binnen het Leger des Heils om onze deelnemers ook in de laatste fase van hun leven goede en passende zorg te kunnen bieden.

Werken vanuit gedeelde verantwoordelijkheid, de driehoek.

Als onderdeel van de in 2024 herziene Beleidsnotitie, waarin de positionering van de ‘driehoek’ (gedragswetenschapper, trajectmanager en afdelingsmanager) taken en verantwoordelijkheden, en de procesinrichting zijn beschreven, vormde het werken binnen de ‘driehoek’ een van de belangrijkste speerpunten van 2024. De driehoek is onderling verbonden en kan meldingen en ontwikkelingen (op de afdeling en met deelnemers) sneller en scherper definiëren en oplossen, of waar nodig, breder in de organisatie uitzetten.

Aandachtfunctionaris Veiligheid

Elke afdeling heeft een aandachtfunctionaris Veiligheid. Deze is opgeleid in de Prisma-Light methode. De aandachtfunctionaris werkt als spil tussen de afdeling en de regionale kwaliteitsmanager. Samen met het eigen team kan er bijvoorbeeld een melding doorgesproken worden tijdens een teamvergadering (*‘Hoe zijn we met de melding omgegaan? Kunnen we er iets van leren?’*). Ook kan samen met de gedragswetenschapper aandacht gegeven worden aan veiligheid en recidiverisico’s bij deelnemers met een hoog risicoprofiel. Daarnaast zijn er ook aandachtfunctionarissen voor slachtoffers van mensenhandel en seksueel grensoverschrijdend gedrag.

4.2 Kwaliteitsmanagement en veiligheidssysteem

In bijlage 1. Bij deze paragraaf geven we inzicht in de structuur en borging van de kwaliteits- en veiligheidseisen binnen onze organisatie. Hier de belangrijkste ontwikkelingen uit 2024 en de speerpunten voor 2025.

Om de veiligheid en kwaliteit van zorg op de afdelingen te waarborgen, voldoet het Leger des Heils aan de genormeerde kwaliteits- en veiligheidsmanagementsystemen. Op veiligheid en kwaliteit van zorg houdt dit in dat er binnen elke regio kwaliteitsmanagers en medewerkers zijn die zich onder andere bezighouden met audits, deelnemen aan ervaringsonderzoeken, afdelingsgesprekken en calamiteitenonderzoek. Zij leggen hierover verantwoording af aan de regionale en landelijke kwaliteitsmanagers en directeuren, onder andere door ‘kwaliteit’ een onderdeel te maken van product overleggen, managementteam overleggen (MT’s) en zesmaal per jaar een kwaliteitsmanagersvergadering, geleid door de landelijke afdeling KCA (Kwaliteit, Compliance en Audit).

In geval van een calamiteitenonderzoek wordt de Prisma-methode gehanteerd, een onderzoeksmethode waarbij afdelingen, samen met de afdeling kwaliteit, dieper ingaan op een calamiteit en met verbetermaatregelen komen, die soms ook regionaal en landelijk tot protocollaire wijzigingen kunnen leiden. Afhankelijk van de soort calamiteit en de indicatievorm van de deelnemer, kennen calamiteiten elk een eigen termijn en structuur van onderzoek. Het interne document ‘Melden Toezichthouder’ is per 2024 ge-update.

Doel voor 2025; Na vaststelling, implementeren met aandacht voor de verscherping met betrekking tot het melden van calamiteiten bij een forensisch deelnemer, is er een verscherping gemaakt omtrent het melden aan reclassering, toezichthouder en aan DJI.

In 2022 is landelijk het programma “Integrale Veiligheid” binnen het Leger des Heils uitgerold en heeft daarmee een bestendigde plek binnen de organisatie gekregen. Zo is er op elke afdeling een aandachtfunctionaris Veiligheid, die tweemaal per jaar regionale bijeenkomsten organiseert om de kennis te delen en up-to-date te houden. De Raad van Bestuur en de directeurs Zorg hebben het thema Veiligheid terugkerend op de agenda staan.

Binnen het Leger des Heils wordt periodiek een systeembeoordeling uitgevoerd. We zijn HKZ-gecertificeerd, waarbij er elk jaar een aantal regio's en afdelingen specifiek ge-audit worden door een externe beoordelaar. Verbetermaatregelen worden zowel regionaal als landelijk bestuurlijk geagendeerd. Tevens houden we ons aan de *Governance code zorg*.

Elke indicatievorm (WMO, VVT, GGZ, LVB, Wlz, Jeugd) kent een eigen deelnemer-ervaringsonderzoek (DEO). Forensische Zorg heeft geen eigen gestandaardiseerde DEO en deelnemers worden daarom meegenomen in de ‘algemene’ DEO die eens per twee jaar wordt uitgevoerd, waarmee we voldoen aan de HKZ-normering. In 2024 is er geen algemene DEO geweest binnen het Leger des Heils.

Doel voor 2025; Uitvoering van de DEO ook bij onze Forensische doelgroep. Uitkomsten meenemen in Jaarplan 2026 FZ.

Door de landelijke afdeling KCA wordt jaarlijks een generiek medewerker tevredenheidsonderzoek (MTO) uitgevraagd, waarbij de opgehaalde (verbeter)punten in de regio gedeeld worden.

Privacy & Security

In 2024 is het Leger des Heils gestart met Privacy & Security trainingen via e-learnings. Onderwerpen zijn onder andere: *Phishing* en veilig mailen. Deze trainingen zijn verplicht. Via de Sharepoint pagina ‘Privacy & Security’ kan elke medewerker van Leger des Heils W&G zich laten informeren omtrent de nieuwe trainingen en zijn de privacy officers bereikbaar, die datalekken of veiligheidsincidenten verder onderzoeken en zo nodig melden bij de inspectie.

Gegevensdeling in de forensische keten

Er wordt zorgvuldig met strafrechtelijke gegevens omgegaan. Sinds 2022 heeft het Leger des Heils een instructie gegevensdeling over de verwerking van de strafrechtelijke- en persoonsgegevens van de forensische deelnemer, die uit het elektronisch justitieel dossier (JD-Online) gehaald wordt. Deze instructie is in lijn met de ‘Handreiking informatie-uitwisseling in de forensische zorg’, zoals opgeleverd door DJI. Deze instructie is opgesteld voor trajectmanagers (BTM) en leidinggevenden van afdelingen met forensische deelnemers. In 2024 is de instructie herijkt en opnieuw gedeeld met alle medewerkers.

Doel voor 2025; Het sectornetwerk FZ blijft aangehaakt bij de *Door ontwikkel agenda KKFZ*, waar overdracht binnen de keten een verdere uitwerking gaat krijgen.

4.3 Visie op goed bestuur, leiderschap, duurzaamheid



In 2024 heeft het Leger des Heils een nieuwe visie op leiderschap vastgesteld, de 'Leidraad voor Leiderschap'. Doel is dat deze leidraad het gesprek over ons leiderschap en onze ontwikkeling daarin faciliteert. In deze leidraad wordt ingegaan op houding, gedrag en stijl van leidinggeven. Persoonlijk leiderschap, reflectie, kwetsbaarheid en een lerende houding.

De leidraad beschrijft de vijf V's die richting geven aan het leiderschap:

- Vuur: Ons christelijk geloof zet ons in beweging.
- Veiligheid: We dragen zorg voor een veilige werkomgeving.
- Vertrouwen: We bouwen aan ons vertrouwen.
- Verantwoordelijkheid: We nemen verantwoordelijkheid voor wat ons wordt toevertrouwd.
- Verbinding: We werken vanuit verbinding.

4.3.1 Beleid en Innovatie

In 2024 heeft de afdeling Beleid en Innovatie (B&I) binnen het Leger des Heils nagedacht over haar rol en de plaats van de sectornetwerken als onderdeel van B&I. De vernieuwde opzet van B&I heeft als doel: het verbeteren van de samenwerking en het vergroten van de impact van de afdeling bij het ontwikkelen van beleid en het doorvoeren van vernieuwingen binnen het Leger des Heils. Dit moet resulteren in meer gerichte en effectieve oplossingen die aansluiten bij de behoeften van de deelnemers in verschillende zorgsectoren.

Het is essentieel om de specifieke belangen van de deelnemers binnen iedere sector te begrijpen en te verdedigen. In dit kader spelen de sectornetwerken een cruciale rol. Deze netwerken bieden niet alleen adviezen over nieuwe richtlijnen, maar denken ook actief mee over het ontwikkelen van plannen. Het sectornetwerk voor de Forensische Zorg (FZ) is hierbij een voorbeeld van hoe betrokkenheid kan bijdragen aan het versterken van de positie van de forensische zorgsector binnen het Leger des Heils

Een belangrijke stap in de versterking van de sectornetwerken is de betrokkenheid van een directeur Zorg (ook wel portefeuillehouder genoemd) bij het sectornetwerk FZ om het sectornetwerk een duidelijker rol te geven binnen de structuur van het Leger des Heils waarmee de samenwerking met de regio's verbeterd kan worden.

De samenwerking met landelijke organisaties is een belangrijk onderdeel van het beleid van het Leger des Heils. De betrokkenheid van de sectornetwerken, ondersteund door de portefeuillehouder, helpt bij het overbrengen van de ervaringen en behoeften van onze deelnemers naar deze organisaties. Dit versterkt de positie van het Leger des Heils in het landelijke zorglandschap en draagt bij aan de formulering van beleid dat beter aansluit bij de wensen van de deelnemers.

Doel voor 2025; Samenwerkingen verder uitbreiden en verdiepen, zowel binnen het Leger des Heils - regio's - als met landelijke organisaties, om de belangen van de deelnemers nog beter te kunnen behartigen.

4.3.2 Bijdrage wetenschappelijk onderzoek

Het Leger des Heils heeft samenwerking en leren binnen de keten hoog in het vaandel staan. Elk



jaar worden er door de verscheidene sectornetwerken én regio's bijgehouden welke onderzoeksvoorstellen ervanuit het KFZ, wetenschappelijke instanties en hogescholen liggen. De onderzoeksvoorstellen worden geïnventariseerd en door de regio opgepakt, of door het landelijk sectornetwerk. Het komt ook voor dat we een meewerkend partner zijn in het onderzoek van een ketenpartner.

KFZ Calls & onderzoeksvoorstellen

In 2024 heeft het Leger des Heils een voorzet gegeven aan VanMontfoort met betrekking tot de call 'Implementatie checklist en interviewprotocol voor intake' (2023-172). Hierbij is er een voorzet geschreven voor het indienen van de call en hebben wij onze medewerking aangeboden.

Daarnaast werken we mee aan de KFZ-call 'In- en uitstroom in zorgketen forensische deelnemers' (2024-212), waarbij we enkele BW/MO afdelingen zullen laten meedraaien als onderzoeksgroep.

In het verleden hebben we bijgedragen aan de ontwikkeling van de tool samenwerkingsafspraken (tussen deelnemer, reclassering en zorgverlener). Dit format dragen we breed uit binnen de organisatie; Elke forensische deelnemer kan bij start van het traject binnen het Leger samen met zijn/haar begeleider en reclasseringsmedewerker deze samenwerkingsafspraken maken. Ook droegen we actief bij aan de call 'Deelnemer profielen 3RO (2020-133)', die in 2022 geïmplementeerd is.

Regio Oost is door ZonMw benaderd om mee te denken over een onderzoeksvoorstel rond bestaanszekerheid voor ex-gedetineerden. De verkenning hiertoe is in 2024 gestart en in 2025 zal dit onderzoek naar alle waarschijnlijkheid een vervolg gaan krijgen.

Regio Rijnmond Zuidwest is een samenwerking aangegaan met de Christelijke Hogeschool Ede (CHE). Structurele, forensisch georiënteerde, onderzoeksvragen kunnen door de CHE studenten opgepakt worden, zodat zowel zij als wij blijven leren en ontwikkelen.

Doel voor 2025; We blijven betrokken bij FZ- stuurgroepen en -vakgroepen als actieve partner en houden hierin een aanjagende rol met betrekking tot BW/MO (verblijfszorg) en ambulante forensische zorg. We blijven betrokken bij het kwaliteitskader Forensische Zorg, dat na 2028 een doorontwikkeling zal krijgen.

4.3.3 Medezeggenschapsraden

OR/COR & CR/LCR

Het Leger des Heils wil graag leren van de eigen deelnemers en medewerkers en heeft per regio een ondernemingsraad (OR) en een deelnemersraad (CR). Zij kunnen regiomanagers en directeurs van (on)gevraagd advies voorzien. Elke regionale raad heeft tevens een afvaardiging in de landelijke raad (COR en LCR). Zij geven advies aan de Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de besturing waarbij de medezeggenschap kan adviseren bij besluiten. De Raad van Toezicht stelt het beleid vast en houdt toezicht op de uitvoering van de algemene gang van zaken.

In het sectornetwerk is, naast de beleidsmedewerkers, afdelingsmanagers, gedragswetenschappers en trajectmanagers, ook altijd een collega uit de landelijke deelnemersraad betrokken.



Willem Lubbersen, Voorzitter LCR en verbonden aan het sectornetwerk FZ: In het kader van de WMCZ-2018 heeft ook de Landelijke Cliëntenraad (LCR) een positie binnen het sectornetwerk Forensische Zorg. Er wordt samen met de medewerkers serieus gekeken naar de vraagstukken die er spelen. Daarnaast is de vertegenwoordiger van de LCR ook aanwezig bij de Landelijke reviewdagen die georganiseerd worden door het EFP. (Expertisecentrum Forensische Psychiatrie). Hierbij wordt er in de keuken van andere organisaties gekeken, om zo van elkaars kennis te leren.

Als vertegenwoordiger van de LCR vind ik het prettig om bij dit sectornetwerk aangesloten te zijn, om zo het belang van deelnemers met een forensische titel te vertegenwoordigen.

Ervaringsdeskundigheid

We hebben ons tot doel gesteld om op elke afdeling over minstens één ervaringsdeskundige te beschikken. Hierin ervaren we echter ook lastige situaties, met name binnen het forensische veld. Er zijn in de hele keten slechts enkele personen die als forensische ervaringsdeskundige te werk gesteld willen of kunnen worden. Daarbij kunnen forensische ervaringsdeskundigen te maken krijgen met stigmatisering. Het niet krijgen van een VOG, roept organisatie vragen op. De keten werkt samen om meer aandacht te krijgen voor de forensische ervaringsdeskundige en om onderdeel te worden van een zorgteam eenvoudiger te maken.

Doel voor 2025: HR/organisatorische voorwaarden helder krijgen in samenwerking met de brancheorganisatie Valente voor de ervaringsdeskundige met een forensisch verleden. In 2025 wordt een landelijk Coördinator ervaringsdeskundigheid bij B&I aangesteld die de landelijke regie krijgt op deze onderwerpen.

4.4 Veiligheidsmanagement

De notitie omtrent gegevensdeling binnen de forensische keten ('Notitie JD-online') is landelijk gedeeld, zodat alle betrokken medewerkers, de meest relevante informatie kunnen raadplegen en implementeren. In het document staat beschreven hoe het digitaal documentatie- en registratiesysteem wordt gebruikt binnen de forensische zorg om risicotaxaties en andere relevante gegevens van deelnemers vast te leggen. Ook is hierin vastgelegd hoe informatie wordt gedeeld en na einde traject wordt verwijderd.

Samenwerking met de reclassering speelt een sleutelrol in de begeleiding van de forensische deelnemer. De tool voor samenwerkingsafspraken, ontwikkeld door het EFP, maakt het mogelijk om transparante afspraken vast te leggen en de deelnemer actief en vanaf het begin bij het traject te betrekken. Hierdoor vergroten we de kans op een succesvol begeleidingstraject door een gedeelde focus op de levensgebieden.

4.4.1 Balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg

We streven naar een evenwicht tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg. Dit realiseren we door de implementatie van het project Integrale Veiligheid en de notitie Veilig Werken. Tot voor kort ontbraken de specifieke



veiligheidskaders voor het werken met forensische deelnemers, doordat het beleid te algemeen was opgesteld. In de praktijk werd veiligheid soms ondergeschikt gemaakt aan het behouden van de relatie met de deelnemer. Hierop hebben we aanvullende maatregelen genomen door risicomanagement en herstelgerichte zorg beter op elkaar af te stemmen.



In vier regio's (Noordoost, Rijnmond Zuidwest, Noordwest en Zuid) zijn sinds 2024 werkinstructies voor de ambulante teams opgesteld. Deze werkinstructies beschrijven de methodiek en werkprocessen voor de zorg aan forensische ambulante deelnemers van Leger des Heils Welzijn & Gezondheidszorg. Het document fungeert als leidraad voor medewerkers, biedt concrete richtlijnen voor de dagelijkse zorgverlening en garandeert een gestructureerde en veilige werkwijze. De werkinstructie is gebaseerd op de Leger des Heils-aanpak, de Wet forensische zorg, de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg, het Kwaliteitskader Forensische Zorg en de RNR-principes. De werkinstructie omvat:

- Doelen voor het individuele zorgplan.
- Multidisciplinaire samenwerking.
- Randvoorwaarden en veiligheidsprotocollen ter bescherming van deelnemers en medewerkers.
- Regelmatige evaluaties van zorgplannen en processen.

Doel 2025; Werkinstructies landelijk uit rollen naar de Forensische Zorg geclusterde afdelingen en verblijfszorg.

4.4.2 Integraal veiligheids- en risicomanagement in de forensische zorg



Binnen het Leger des Heils wordt de Prospectieve Risico-Inventarisatie (PRI) ingezet als een belangrijk middel om de veiligheid van zowel deelnemers als medewerkers te waarborgen. De PRI maakt onderdeel uit van het begeleidingsplan en wordt zorgvuldig vastgelegd in het dossier van de deelnemer. Dit biedt niet alleen inzicht in risico's, maar fungeert ook als een belangrijk instrument voor het nemen van gepaste maatregelen.

Naast de PRI wordt in samenwerking met de deelnemer en de reclassering ook een samenwerkingsovereenkomst opgesteld. In deze overeenkomst worden de afspraken en verwachtingen vastgelegd, wat zorgt voor duidelijkheid en richting in de begeleiding. Daarnaast kan er, indien nodig, een signaleringplan worden toegevoegd aan het dossier. Dit plan helpt bij het vroegtijdig opmerken van gedragsveranderingen, bijvoorbeeld veranderingen die

zouden wijzen op een verhoogd risico op recidive. Door deze veranderingen tijdig te signaleren en adequaat te handelen, worden schadelijke gevolgen voor zowel de deelnemer als de medewerkers voorkomen.

In de geclusterde afdelingen en forensische ambulante teams ligt de nadruk bij het opstellen van begeleidingsplannen op het uitvoeren van gedetailleerde delict analyses en risicotaxaties. Hierbij worden ook de beschermende factoren in kaart gebracht, die een belangrijke rol spelen in het verminderen van risico's. Voor afdelingen met een klein percentage forensische zorgdeelnemers is het van belang om deze benadering verder te implementeren, zodat ook daar de risicobeheersing en begeleiding optimaal plaatsvinden.

Op zowel landelijk als regionaal niveau zetten we in op relatiebeheer met de reclasseringsorganisaties. Door in verbinding te blijven, houden we de samenwerking warm en blijven we geïnformeerd. Bijvoorbeeld op deelnemer niveau houden we zo de risicotaxaties consistent en actueel. De risicotaxatie wordt iedere zes maanden herhaald en is gekoppeld aan de doelen in het zorgplan van de deelnemer. Tevens worden incidenten gemonitord en geëvalueerd, zodat we de veiligheid voor zowel deelnemers als medewerkers verbeteren.

Doel voor 2025; Op de afdelingen met een lager percentage aan forensische zorgdeelnemers, gaan we meer aandacht geven aan het implementeren van de risicotaxatie en borgen van de risicobeheersing.

4.4.3 Behandel- en begeleidingsplan op maat

Binnen zes weken wordt het eerste plan opgesteld, waarna het met aanvullende informatie verder wordt bijgesteld. Samenwerkingsafspraken tussen de reclassering, de deelnemer en het Leger des Heils zorgen ervoor dat het plan voldoet aan de gestelde eisen. Deelnemers worden actief betrokken bij het opstellen van SMART-doelen, wat de verantwoordelijkheid voor het eigen traject vergroot. Het plan wordt afgestemd op de persoonlijke behoeften en voorkeuren van de deelnemer.

Doel voor 2025; Gebruik van het RNR-model wordt verder uitgebreid om de doelen beter af te stemmen op de behoeften van de deelnemers, wat de effectiviteit van de begeleiding versterkt en de kans op duurzame gedragsverandering vergroot.

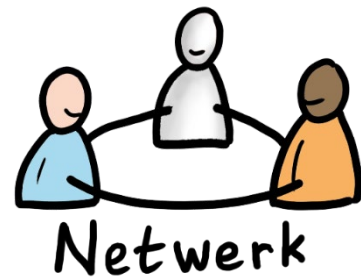
4.4.4 Professionele standaard voor rapportage en dossiervoering

Cruciale informatie wordt, na het eerste contact, vastgelegd in het digitale dossier. We monitoren de naleving van termijnen en verbeteren de informatievoorziening. Begeleiders rapporteren over de voortgang van doelen in. In overleg is vastgesteld hoe deelnemers inzicht krijgen in hun dossiers, zodat zij goed geïnformeerd zijn over de voortgang van het eigen traject.

Doel voor 2025; Volgen van de interne ontwikkeling van de deelnemer-app. Waarbij een deelnemer eenvoudig, via de telefoon, toegang tot de afspraken uit het dossier kan krijgen.

4.4.5 Actieve betrokkenheid van het netwerk van de deelnemer

Een gezond netwerk is een belangrijke beschermende factor tegen recidive. Deelnemers worden aangemoedigd om toestemming te geven om familie of vrienden te betrekken. In veel gevallen bestaat dit netwerk niet meer bij onze deelnemers. Samen werken we aan netwerkversterking, bijvoorbeeld door activering naar werk, dagbesteding en/of sport. Deelnemers hebben daarnaast toegang tot een vertrouwenspersoon of geestelijk verzorger.



Doel voor 2025: Start met een ontwikkelpunt voor de komende jaren: Het betrekken van het netwerk bij de uitvoering van het plan. Meer gerichte interventies om het netwerk te betrekken of opnieuw op te bouwen.

4.4.6 Flexibele zorg: Afschalen en opschaling waar nodig



We verbeteren de flexibele zorg door meer te reguleren wanneer zorg wordt op- of afgeschaald. Risicomanagement speelt hierin een belangrijke rol. De begeleiders volgen trainingen in risicobeoordeling en het herkennen van signalen die wijzen op verhoogd risico. Wegingen met betrekking tot zorgzwaarte en aantal ingezette begeleidingsuren vindt plaats bij multidisciplinaire overleggen, en aanpassingen in het begeleidingsplan in overleg met de trajectmanager, FZ-expert en de gedragswetenschapper.

Doel 2025; We werken aan het opstellen van duidelijke procedures voor calamiteiten-afhandeling, zodat medewerkers weten hoe ze moeten handelen in noodsituaties.

Melden toezichthouder

Bij de uitvoering van zorg kunnen ernstige calamiteiten optreden die meldplicht met zich meebrengen. Deze calamiteiten moeten tijdig worden gemeld bij de externe toezichthouder. De externe toezichthouders en W&G/LJ&R streven samen naar veilige zorg en het verbeteren van de organisatie door transparante samenwerking bij het afhandelen van incidenten. Afhankelijk van het type calamiteit wordt de meldplicht uitgevoerd bij de juiste toezichthouder. Voorafgaand aan de melding binnen de organisatie worden altijd interne stappen ondernomen. Na melding wordt een onderzoek uitgevoerd naar de oorzaken, waarna passende maatregelen worden genomen om herhaling te voorkomen. Deze werkwijze is beschreven in de Kadernota Integrale Veiligheid W&G/LJ&R en omvat zowel interne als externe meldprocedures.

Visie op time-out en zorgbeëindiging

De 'Richtlijn time-out en eenzijdige voortijdige zorgbeëindiging door Leger des Heils' vervangt (samen met de themadocumenten; *voorkomen van...* en het stappenplan) de 'Richtlijn weigeren van zorg door W&G' (2008). En is vastgesteld in 2023 en breed geïmplementeerd in 2024. In dit document is de visie van het Leger des Heils op time-out en eenzijdige voortijdige zorgbeëindiging gegeven, uitgangspunten om dit te voorkomen en heldere voorwaarden om hiertoe over te gaan. Kadernota uit wet- en regelgeving en afspraken met financiers zijn opgenomen over onze zorgplicht. Deze richtlijn is van toepassing op alle aan het Leger des Heils W&G verbonden locaties, producten en medewerkers, die intramurale en ambulante begeleiding bieden

Wij streven ernaar om time-out en zorgbeëindiging te voorkomen. Een time-out kan soms noodzakelijk zijn wanneer het tijdelijk niet mogelijk is om zorg te bieden. Zorgbeëindiging wordt alleen overwogen wanneer er binnen het Leger des Heils geen andere oplossing meer beschikbaar is. Wij maken geen gebruik van time-out of zorgbeëindiging als straf, snelle oplossing of controlemaatregel. Ons werk is herstelgericht en de-escalerend.

4.4.7 Veiligheidsmanagement binnen de verblijfs-, en ambulante zorg

In het KKFZ is er aandacht voor de opname van een veiligheidsplan binnen het deelnemersdossier. Het Leger des Heils heeft ervoor gekozen om de veiligheidsaspecten te integreren in het hulpverleningsplan. Dit gebeurt door het gebruik van de eerdergenoemde instrumenten, zoals de risicotaxatie, het signaleringsplan en de tool samenwerkingsafspraken. Door de veiligheidsaspecten geïntegreerd op te nemen, verhogen we de veiligheid en effectiviteit van de begeleiding en blijven herstelgerichte doelen met een risico-element, ook na de forensische titel in de begeleiding een rol spelen.

4.4.8 Belang van het leefklimaat binnen de begeleiding

Een goede en veilige woonplek is een belangrijke behoefte van iedere deelnemer. In een open leefklimaat staat herstel van het gewone leven centraal en wordt door de hulpverleners een situatie gecreëerd waarin verbinding, autonomie en de mogelijkheid tot groei worden gefaciliteerd.

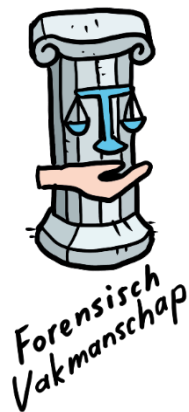
Het Leger des Heils heeft de visie op het pedagogisch leefklimaat beschreven. In de forensische zorg is een positief leefklimaat essentieel voor het herstel en de re-integratie van deelnemers. Het biedt een veilige en ondersteunende omgeving waar deelnemers zich gezien, gehoord en gerespecteerd voelen. Dit versterkt hun gevoel van eigenwaarde en stimuleert hen om actief deel te nemen aan hun herstel. Een open leefklimaat biedt ruimte voor verbinding, autonomie en persoonlijke groei, wat bijdraagt aan het verminderen van risicogedrag en het bevorderen van sociale vaardigheden. Daarnaast heeft het ook een positieve invloed op het werkplezier van medewerkers, wat de kwaliteit van de zorg ten goede komt. Het is de verantwoordelijkheid van de afdelingsmanager om vorm te geven aan het pedagogisch leefklimaat op de afdeling en hij/zij wordt hierin ondersteund door de gedragswetenschapper, trajectmanager (BTM) en natuurlijk het team. Deelnemers worden hierbij betrokken



4.4.9 Inzet op AVG-trainingen

In 2024 heeft het Leger des Heils actief ingezet op AVG-trainingen en het verantwoord omgaan met persoonsgegevens. Dit heeft geresulteerd in een awareness-training voor alle medewerkers, waarin het vergroten van het bewustzijn over en de juiste omgang met persoonlijke gegevens van deelnemers centraal stond. Specifiek gaat het hier over de risico's en verantwoordelijkheden die gepaard gaan met het verwerken van persoonsgegevens. Het doel is om medewerkers te informeren over de inhoud van de privacywetgeving, hen alert te maken op onzorgvuldig omgaan met persoonlijke data en mogelijke datalekken, en hen te voorzien van praktische handvatten om de privacy van deelnemers te waarborgen in hun dagelijkse werk.

Doel voor 2025; In 2025 streven we naar de verdere verfijning van de integrale benadering van veiligheid en zorg binnen de forensische zorg, met de landelijke uitrol van werkinstructies voor ambulante teams en de ontwikkeling van het digitale platform voor gegevensdeling. We optimaliseren risicomangement en herstelgerichte zorg door de kennis en vaardigheden van medewerkers te verhogen, zorgplannen beter af te stemmen op de behoeften van deelnemers, en de samenwerking met reclassering en ketenpartners te versterken. We zetten in op het versterken van de participatie van deelnemers en hun sociale netwerken voor duurzame gedragsverandering en succesvolle re-integratie. Daarnaast verbeteren we de veiligheidscultuur en waarborgen we de privacybescherming voor medewerkers en deelnemers.



4.5 Forensisch vakmanschap

Binnen de forensische zorg staat vakbekwaamheid van professionals centraal en het Leger des Heils streeft ernaar een cultuur te creëren waarin leren, reflecteren en ontwikkelen voorop staan. Hierdoor reflecteren professionals zowel zelfstandig als binnen teams op hun handelen en worden verbeteringen doorgevoerd, met voortdurende aandacht voor professionele groei. Er wordt geëvalueerd of medewerkers de benodigde trainingen hebben gevolgd en waar verbeteringen nodig zijn (zie ook paragraaf 4.3.1). We werken samen met externe zorgpartners aan het versterken en borgen van forensisch vakmanschap. Zoals: Het Stappenplan BW/MO 2024. De samenwerking heeft als doel de ontwikkeling van forensisch vakmanschap bevorderen om zo de kwaliteit van de forensische zorg

Doel voor 2025: Meer focus op het verder ontwikkelen en delen van een degelijk Forensisch opleidingsplan voor onze organisatie. Vanuit de landelijke visie: *Leren en ontwikkelen, vakmanschap is meesterschap.*



Dit stappenplan is opgesteld in samenwerking met de werkgroep. De opdrachtgever is de stuurgroep deskundigheidsbevordering BW/MO, met ondersteuning van het EFP.

Stappenplan BW/MO 2024 23

4.5.1 Professionele grondhouding in de forensische zorg



We zien leren en reflectie als een integraal onderdeel van het dagelijks werk, door tijd vrij te maken voor coaching- en reflectiemomenten. Bij de teamreflecties wordt gebruikgemaakt van het 'tandem-principe', waarbij medewerkers samenwerken met leidinggevers en coaches om hun professionele identiteit en deskundigheid verder te ontwikkelen.

Doel voor 2025; Verder werken met het EFP aan het opstellen van een functieprofiel van de forensische begeleider, zodat de benodigde competenties en verantwoordelijkheden helder zijn binnen de gehele forensische keten.

4.5.2 Professioneel werken met zorgstandaarden

Onze professionals werken volgens geldende methoden, modules en richtlijnen om tot een optimaal begeleidingsresultaat te komen. Hierbij maken zij gebruik van herstelgericht werken, het RNR-model, de basismodule FZ, en andere relevante tools. Daarnaast worden kennis en materialen gedeeld via de *GGZ E-cademy* en SharePoint. Er is aandacht voor het in 2024 herijkte 'BW/MO stappenplan' van het EFP. De FZ-expert wordt ingezet om het vakmanschap te waarborgen en de kennis te delen binnen het team.

Er zijn ontwikkelmogelijkheden voor de gemixte afdelingen waar slechts één of twee forensische deelnemers per jaar verblijven. Het behouden van de forensische scherpste, bijvoorbeeld in verband met recidiverisico's, is voor deze afdelingen complexer dan voor de geclusterde afdelingen. Bij deze laatste vormt forensische scherpste immers een integraal onderdeel van het dagelijks werk.

Doel voor 2025; Vanuit de cijfers en data en vragen, die nu bekend zijn over de gemixte afdelingen en de positieve ervaring met de concentratie van de forensische zorg wordt er gewerkt aan een startnotitie Forensische zorg die moet leiden tot een strategische koers tot 2030. Waarvan uit passende ontwikkel- en inrichtings- keuzes gemaakt kunnen worden met als doel het borgen van de kwaliteit van de forensische zorg en het vakmanschap.

Highlight; In 2024 heeft de Klankbordgroep Forensisch Vakmanschap een voorstel gepresenteerd aan de directeuren Zorg, met als doel het borgen van forensisch vakmanschap. Dit voorstel richt zich op de vastlegging van de rol en definitie van de FZ-expert, het aanbieden van een fysieke basistraining over het RNR-model, en de ontwikkeling van een landelijk inwerkprogramma voor medewerkers die met forensische deelnemers werken.

Doel voor 2025; In 2025 zal het voorstel van de Klankbordgroep Forensisch Vakmanschap worden geïmplementeerd. Dit omvat de integratie van de FZ-expert rol in het beleid, de uitvoering van de basistraining over het RNR-model voor medewerkers, en het landelijk uitrollen van het inwerkprogramma om de kennis en vaardigheden van medewerkers in de forensische zorg te versterken en te waarborgen.

4.5.3 Professioneel teamwerk: Bijdragen vanuit eigen expertise



Binnen onze multidisciplinaire teams wordt de expertise van begeleiders, gedragswetenschappers en ervaringsdeskundigen ingezet. De gedragswetenschappers adviseren en coachen de teams bij psychologische en pedagogische vraagstukken en dragen daarmee bij aan de kwaliteit van zorg.

4.5.4 De professionele standaard: Kwaliteit en ethiek in het vakgebied

De organisatie heeft gedragscodes en kwaliteitsrichtlijnen opgesteld ten aanzien van professioneel handelen binnen de organisatie. Het naleven van deze standaarden binnen de afdelingen kan een onderdeel vormen van de afdelingsgesprekken die de kwaliteitsmanagers cyclisch binnen de regio's uitvoeren. Het professioneel handelen staat centraal, om de kwaliteit van de zorg te waarborgen, maar ook om het vertrouwen en respect van de mensen die we ondersteunen te verdienen. De gedragscodes en kwaliteitsrichtlijnen die we hanteren, weerspiegelen onze waarden. Het naleven van deze standaarden is niet alleen een verplichting, maar ook een kans voor medewerkers om actief bij te dragen aan een positieve en open werkcultuur. Zo blijven we trouw aan onze identiteit, waarbij de zorg voor onze deelnemers vooropstaat, en we gezamenlijk streven naar kwaliteit.



4.5.5 Bevoegde en vakbekwame professionals in de forensische zorg

Onze medewerkers hebben toegang tot de leermodules van de Forensische leerlijn. De basismodule Forensische Zorg vormt daar één van. Deze is in 2022 vastgesteld als een verplichte module, voor alle forensische medewerkers van het Leger des Heils. Forensisch experts doorlopen daarnaast minimaal vijf leerlijnen via de GGZ E-cademy. Er wordt gewerkt aan een opleidingsplan met het advies om de aanvullende trainingen landelijk gelijk te trekken, waarbij de Academy van het Leger des Heils een coördinerende rol zal spelen. Structurele acties voor de implementatie van dit plan worden in 2025 genomen.



Doel voor 2025; Een belangrijk ontwikkelpunt voor 2025 is het meetbaar maken van de behaalde scholingen via een digitaal dashboard, in samenwerking met de Academy en het opleidingsplan voor forensische zorg.

Het sectornetwerk FZ is aangesloten bij het Programma Forensisch Vakmanschap, dat de competenties en leerdoelen vastlegt voor de forensische werken in de gehele keten. De continue scholing via het EFP en de GGZ E-cademy dragen ook bij aan de vakbekwaamheid van onze medewerkers.

4.5.6 Bijdrage aan de arbeidsmarkt

Focus op Instroom en behouden van medewerkers in de Forensische Zorg waarborgen is een doel, ondanks de krapte op de arbeidsmarkt. Er is een onboardings- programma vanuit HR. Nieuwe medewerkers kunnen de basismodule Forensische Zorg doorlopen via ons leerplatform gevolgd door toegang tot de modules Forensische leerlijn. We weten medewerkers te binden door hen ontwikkelmogelijkheden te bieden, zoals deelname aan symposia, netwerkbijeenkomsten en scholingsdagen. Ook worden medewerkers actief aangemoedigd om het persoonlijke opleidingsbudget te gebruiken en betrokken te blijven bij de ontwikkelingen in hun vakgebied. Via SharePoint wordt het nieuws en kennis gedeeld. Medewerkers worden uitgenodigd om deel te nemen aan themabijeenkomsten en masterclasses, zowel intern als extern. De krapte op de arbeidsmarkt vormt een uitdaging. Daarom blijven we actief werken aan het versterken van onze teams door een cultuur van groei, deskundigheid en samenwerking te bevorderen.

We werken mee aan het functieprofiel van het EFP en bieden voorlichting op scholen en stagemarkten. Zo dragen we bij aan de zichtbaarheid van de forensische zorg. Het helpt om nieuwe talenten aan te trekken.

Doel voor 2025; Verder uitbreiden van de samenwerking met de andere sectornetwerken en het verkennen van zorgdomeinen die bijdragen aan mogelijkheden voor kennisdeling en ervoor zorgen dat medewerkers zich breed kunnen ontwikkelen binnen de organisatie.

4.6 Samenwerking

Samenwerking is een belangrijk onderwerp in Meerjarenplan 2024- Leger des Heils heeft met zijn landelijke infrastructuur een unieke positie in de forensische zorg. Vanuit zijn sterke aanwezigheid in de sociale basis, dichtbij mensen, in wijken en buurten, wordt er samengewerkt met externe partners (zoals bijvoorbeeld met Fivoor in Den Haag) om onderlinge relaties en levendige gemeenschappen op te bouwen. Dit netwerk vormt de basis van de zorg die het Leger des Heils biedt en speelt een cruciale rol in de maatschappelijke integratie van kwetsbare individuen*. *Uit Passion for People - Meerjarenplan 2024-2027 4.6.1 Samenwerking voor continuïteit van zorg



Binnen de verschillende regio's is er bij de forensische zorg een aanspreekpunt per regio, die fungeert als contactpersoon voor zowel interne als externe partners (o.a. voor het Forensisch Plaatsing Loket). Dit zorgt voor een vlotte doorstroom van zorg en bevordert de samenwerking tussen ketenpartners en interne teams. Er wordt intensief samengewerkt met relevante partners op zowel landelijk als regionaal niveau, waaronder koepel- en brancheorganisaties (Valente en de GGZ) en externe zorginstellingen. Deze strategische samenwerkingen dragen bij aan het verbeteren van de zorg en ondersteuning van de meest kwetsbaren in de samenleving.

Naast samenwerking met externe organisaties, is het Leger des Heils betrokken bij pilots en initiatieven die de samenwerking zowel binnen de forensische zorgketen als daarbuiten uitbreiden. Binnen regio Noordwest wordt



bijvoorbeeld gewerkt aan een verbeterde overdracht van zorg en samenwerking op casuïstiek- en afdelingsniveau.

In regio worden de banden tussen forensische zorgaanbieders versterkt, met nadruk op kwaliteitskaders en personeelsbeleid. Daarnaast blijft het Leger des Heils samenwerken met lokale zorgnetwerken, zoals het Forensisch Netwerk Utrecht, om gezamenlijke zorgontwikkeling te bevorderen.

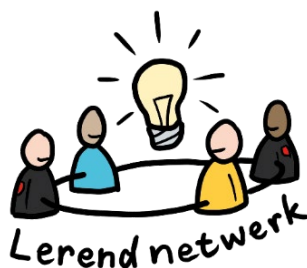
Waar mogelijk werkt het Leger des Heils samen met het Zorg- en Veiligheidshuis en werkt het samen met gemeenten en relevante afdelingen, zoals Openbare Orde en Veiligheid (OOV) en zorgafdelingen, die na afloop van een forensisch traject een WMO-indicatie kunnen verstrekken voor vervolgzorg. Dit garandeert een doorlopende samenwerking en dat is noodzakelijk gezien het grote aantal deelnemers met een forensische indicatie binnen onze organisatie.

4.6.2 Overdracht en stapelzorg



De samenwerking met externe partners is cruciaal voor de overdracht van zorg en de nazorg na een forensisch traject. Het Leger des Heils waarborgt zorgcontinuïteit door nauwe samenwerking met zorgpartners, zoals GGZ-instellingen en verslavingsklinieken, en houdt zich aan de afgesproken procedures voor gegevensdeling, zoals vastgelegd in de AVG-richtlijnen en de interne notitie omtrent gegevensdeling (JD-online). Het document 'Tool samenwerkingsafspraken' (zie ook 4.2.1) speelt hierbij een belangrijke rol, evenals de interne beleidsnotitie BTM 2.0. Al deze notities dragen bij aan het verbeteren van de communicatie en helpen de zorgcontinuïteit te garanderen. Er wordt aandacht besteed aan uitstroomdoelen en nazorg om ervoor te zorgen dat deelnemers na hun forensisch zorgtraject de juiste vervolgzorg ontvangen.

Doel voor 2025; Uitstroom niet alleen als doel in het zorgplan maar ook zichtbaar kunnen maken in cijfers.



4.6.3 Lerend netwerk binnen de forensische keten

Het Leger des Heils is actief betrokken bij diverse regionale en landelijke netwerken die zich richten op de verbetering van de forensische zorg. Deze netwerken, zoals het Forensisch Netwerk (onze bestuurder Zorg is vicevoorzitter), projectgroepen DJI en EFP, het Bestuurlijk Themanetwerk Forensische Zorg van Valente en regionale netwerken, zoals Vrienden van het Forensisch Forum Groningen en het kwaliteitsnetwerk forensische zorg voor BW/MO, bevorderen kennisdeling en kwaliteitsverbetering.

Het Leger des Heils draagt in dit kwaliteitsnetwerk BW/MO actief bij aan het delen van *best practices* en het bespreken van ontwikkelpunten, zoals het concept van 'parels' (sterke punten) en 'oesters' (ontwikkelpunten), om de zorg voortdurend te verbeteren. [Landelijk rapport Kwaliteitsnetwerk BW/MO cyclus 2 - EFP](#)

Enkele Parels en Oesters uitgelicht

Parel: De inbedding van de regionale en landelijke deelnemersraden wordt beschouwd als een parel van de organisatie. De raad is actief in diverse gremia binnen het Leger des Heils, heeft een actieve rol bij de sectornetwerken, signaleert verbeterpunten en draagt speerpunten aan voor beleidsontwikkeling. Directieleden adopteren deze punten en werken aan uitvoering. Daarnaast wordt als parel benoemd dat er actief overleg is met deelnemers via bewonersbijeenkomsten. De bevologenheid en korte lijnen tussen directie en deelnemersraden is iets waar we volgens de andere betrokken organisaties trots op mogen zijn, evenals de bevologenheid van de medewerkers die trots zijn bij het Leger des Heils te horen.

Oester: De omvang van het Leger des Heils biedt voordelen, zoals breed zorgaanbod en snelle schakelmogelijkheden. Kennisdeling en afstemming tussen regio's en afdelingen blijft echter een uitdaging.

Mede door deze oester is de afdeling Beleid & Innovatie in samenwerking met de sectornetwerken gaan bekijken hoe dit beter kon. Dit heeft geleid tot een herziening van de interne samenwerkingsstructuur:

- Specialisatienetwerken zijn sectornetwerken geworden met een duidelijke rolverdeling en een maandelijks gezamenlijk overleg.
- Sectornetwerken (GGZ, VG, V&V, Wonen, Jeugd en FZ) werken thematisch samen, bijvoorbeeld in op te leveren notities.
- In 2024 zijn gezamenlijke themadagen georganiseerd voor vertegenwoordigers uit de regio's. Deze themadagen worden in 2025 voortgezet.

Doel voor 2025; Een verkenning naar vorm en inhoud van de verschillende kwaliteitsverslagen. Zodat we ook vanuit deelnemersperspectief en in samenwerking een herkenbaar verhaal schrijven in begrijpelijke taal.

4.6.4 Regio's helpen elkaar

De regionale samenwerking krijgt verder vorm door gezamenlijke themadagen en maandelijks overleggen, waar beleid en kwaliteit per regio worden afgestemd. Dit biedt een platform voor de regio's om van elkaar te leren en elkaar te ondersteunen bij de implementatie van projecten en pilots, die aanvankelijk lokaal worden uitgevoerd en later breder in het land geïmplementeerd worden.

4.6.5 Betrokkenheid bij maatschappij en omgeving

We blijven aanwezig in buurten en wijken, door onder andere Buurthuiskamer, waarbij gastvrijheid en toegankelijkheid voorop staan. In lijn met de missie wil de organisatie ook actief bijdragen aan zingeving en het aangaan of herstellen van relaties. Maar ook door het creëren van solidariteit en hoop voor mensen in moeilijke situaties, zoals daklozen en verslaafden.

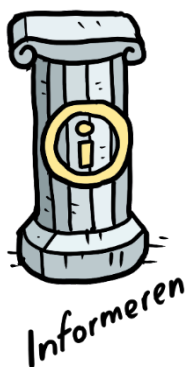
Het Leger des Heils zoekt actief naar manieren om de verbinding met de samenleving te verdiepen, door evenementen te



organiseren, het publieke debat aan te gaan en samen te werken met andere hulpverleningsorganisaties en publieke en private partijen. Het streven is om de forensische zorgketen en samenwerkingen binnen en buiten de organisatie te versterken. Hierbij ligt de focus op versterking van interne samenwerking, kennisdeling en de doorontwikkeling van samenwerkingsafspraken en overdrachten.

In de komende jaren zullen deze inspanningen verder worden ontwikkeld, met als doel de samenwerking en netwerkvorming te optimaliseren, de zorg te verbeteren en meer betrokkenheid te creëren in de maatschappij.

Doel voor 2025; In 2025 richt het Leger des Heils zich op het versterken van de samenwerking binnen de forensische zorgketen en met maatschappelijke partners, zoals GGZ-instellingen, gemeenten en het Zorg- en Veiligheidshuis. We willen zorgcontinuïteit bevorderen door verbeterde overdrachten en samenwerking via gezamenlijke themadagen en sectornetwerken. Daarnaast vergroten we de maatschappelijke betrokkenheid door actief bij te dragen aan de integratie van kwetsbare individuen en het versterken van samenwerkingen met lokale en landelijke organisaties.



4.7 Informeren over resultaten

In het Meerjarenplan staat vermeld dat het Leger des Heils de kwaliteit van zorg wil verbeteren en de veiligheid voor zowel deelnemers als medewerkers wil waarborgen. De adviezen die in 2024 zijn opgesteld door de verschillende klankbordgroepen (veiligheid en persoonsgerichte zorg, forensisch vakmanschap, visie op forensische zorg en advies over gespreide versus geclusterde zorg) liggen momenteel ter bespreking en goedkeuring bij de landelijke directie (zie paragraaf

4.7.2 Regionale plannen

Elke regio stelt jaarlijks een eigen kwaliteitsplan op, dat aansluit bij de gestelde doelen in het landelijke Meerjarenplan van het Leger des Heils en de Visie op Zorg. Vijf van de zeven regio's hebben daarnaast een aanvullend kwaliteitsplan ontwikkeld voor de forensische zorg. Bij de opstelling van deze plannen hebben veel regio's een nulmeting uitgevoerd.

In sommige regio's is er een projectleider Forensische Zorg aangesteld, terwijl in andere regio's deze verantwoordelijkheid bij Kwaliteit en Beleid ligt. De regio's hebben zich in 2024 onder andere gericht op drie belangrijke thema's: veiligheid en persoonsgerichte zorg, forensisch vakmanschap en samenwerking. Verbetermaatregelen borgen gaat via de PDCA-cyclus, Projectleider of beleidsmedewerker hebben hierover afstemming met de regiomanagers en bestuurders. De afdeling Kwaliteit toetst het beleid in de praktijk met de afdelingsmanagers, om eventuele verbetermaatregelen weer kenbaar te maken aan bestuur en beleidsmakers.

Op landelijk niveau wordt het sectornetwerk Forensische Zorg op de hoogte gehouden van de plannen. Eens per zes weken is netwerkoeverleg, waarbij er uitgebreid stilgestaan wordt bij het 'rondje langs de regio'; elke regio komt aan bod om knelpunten en groei te bespreken. Van deze bijeenkomsten worden notulen bijgehouden en er is een besloten omgeving waarin de regionale plannen gedeeld worden.

4.7.3 Kennisdeling

Vastgestelde documenten worden geplaatst in het kwaliteitshandboek. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de regionale documenten en de landelijke. Daarnaast worden nieuws en updates gedeeld via een speciale SharePoint pagina, zoals algemene uitleg over de forensische zorg en het kwaliteitskader (KKFZ). Ook zijn er links naar (externe) websites, symposia, alle regiovertegenwoordigers (met contactgegevens) en de forensische leerlijn. Het kwaliteitsjaarverslag wordt gepubliceerd op de website van het Leger des Heils. Het is gelezen en vastgesteld door de landelijk directeur Zorg, de Raad van Bestuur en de (vertegenwoordiger van) de Landelijke Deelnemersraad.

Doel voor 2025; Meer gezamenlijk optrekken met de andere sectornetwerken in het delen van kennis en het samenstellen van het kwaliteitsjaarverslag over 2025.

5. Kerngetallen 2024

Aantal deelnemers met forensische zorg in 2024

Regio	Deelnemers
Leger des Heils W&G Noordwest	263
Leger des Heils W&G Rijnmond Zuidwest	221
Leger des Heils W&G Zuidoost	119
Leger des Heils W&G Midden-Nederland	147
Leger des Heils W&G Noordoost	237
Leger des Heils Goodwillcentra Amsterdam	94
Leger des Heils W&G Oost	158
Totaal	1203

Landelijk totaalinzicht in totale bezetting per financiering

Om het totale inzicht te vergroten is naast de inzichten per financiering en sector een totaal per financiering opgenomen. Dit geldt zowel voor de bezetting als het geheel van ambulante prestaties.

Totale bedbezetting

Financiering	Jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
FZ	250	250	250	248	251	243	249	245	242	252	257	262
WLZ-ZIN	1.492	1.503	1.510	1.507	1.520	1.532	1.540	1.540	1.543	1.537	1.534	1.529
ZVW-ZIN	43	43	42	43	43	40	37	40	43	41	38	38
Eindtotaal	1.785	1.797	1.803	1.798	1.814	1.814	1.826	1.825	1.828	1.830	1.829	1.829

We zien hier gedurende het jaar een gestage stijging van de totale bedbezetting. Het laatste kwartaal echter een lichte afname met 14 bedden, waarbij de WLZ hier in het jaar 2024 een soort trendbreuk laat zien. Bij de FZ zien we een omgekeerde beweging, hier laat het laatste kwartaal een forse stijging zien van 20 bedden.

Bedbezetting regionaal Forensische Zorg

Om meer regionaal inzicht te geven in de verdeling van de bedden, is onderstaand overzicht samengesteld.

Regio	jan	feb	mrt	apr	mei	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Leger des Heils Goodwillcentra Amsterdam	12	12	12	13	13	13	14	13	15	17	17	16
Leger des Heils W&G Midden-Nederland	25	26	28	31	31	32	33	32	30	30	30	31
Leger des Heils W&G Noordoost	43	43	43	40	38	39	40	40	40	41	41	43
Leger des Heils W&G Noordwest	69	64	62	59	61	57	59	58	59	60	63	66
Leger des Heils W&G Oost	43	44	45	50	54	52	53	53	50	52	55	55
Leger des Heils W&G Rijnmond Zuidwest	44	46	46	41	42	39	37	36	34	37	33	33
Leger des Heils W&G Zuidoost	14	15	14	14	13	11	13	13	14	15	17	18
Total	250	250	250	248	251	243	249	245	242	252	257	262

Opvallend is dat de dip in bedbezetting van september, in het laatste kwartaal positief ombuigt. Als we inzoomen op de stijging van het aantal bedden van september naar december, zien we het volgende:

Regio	▼ sep	▼ Dec	▼ %-Verschil
Leger des Heils W&G Zuidoost	14	18	27%
Leger des Heils W&G Noordwest	59	66	12%
Leger des Heils W&G Oost	50	55	11%
Leger des Heils Goodwillcentra Amsterdam	15	16	8%
Leger des Heils W&G Noordoost	40	43	6%
Leger des Heils W&G Midden-Nederland	30	31	2%
Leger des Heils W&G Rijnmond Zuidwest	34	33	-3%
Totaal	242	262	8%

Hierbij zien we een overwegend stijgende trend, behoudens Rijnmond Zuidwest. Absoluut gezien is beddengroei binnen de regio Noordwest het grootst. Maar ook Zuidoost valt op met een behoorlijke sprong, zowel procentueel als absoluut.

Aantal unieke deelnemers voor FZ per zorgsoort

Zorgsoort	jan	feb	mrt	apr	mei	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Begeleiding	326	343	355	360	332	337	346	316	316	318	325	304
Dagbesteding	119	123	124	126	129	127	131	121	116	135	137	122
VPT	9	12	11	11	12	12	14	14	15	15	14	15
Wonen	271	266	269	274	272	267	268	268	257	267	279	282



Bijlage bij paragraaf 4. Veiligheid

Begeleiding

Binnen het Leger des Heils hebben deelnemers altijd de beschikking over een hbo-geschoolde persoonlijk begeleider en (HBO -) trajectmanager vanuit het Bureau Traject Management (BTM). De gedragswetenschapper (WO) adviseert, coacht op de inhoud van zorg, en geeft deskundigheidsbevordering. Forensische deelnemers hebben daarnaast altijd een reclasseringswerker. Het Leger des Heils zet in op het maken van goede samenwerkingsafspraken tussen de deelnemer, medewerker en reclasseringswerker, bijvoorbeeld door het invullen van de 'tool samenwerkingsafspraken'. Deze samenwerkingsafspraken worden aan het dossier toegevoegd en als hersteldoel meegenomen in het begeleidingsplan.

Team

Elke afdeling heeft cyclisch casuïstiekbesprekingen en organisatorische teamvergaderingen. Daarnaast zijn er intervisie- en, waar gewenst, supervisie-bijeenkomsten. Medewerkers van andere afdelingen, die hier aanvullend voor opgeleid zijn, begeleiden als intervisor een team op een door het team aangeleverd thema/onderwerp.

Medewerker

Elke medewerker heeft jaarlijks het Persoonlijk Ontwikkeling Gesprek (POG) met zijn/haar afdelingsmanager. Tijdens dit gesprek is er ruimte om 1-op-1 te spreken over wensen en knelpunten van de medewerkers. Ook kunnen medewerkers zich via het individueel opleidingsbudget laten bijscholen en bijvoorbeeld naar symposia en bijeenkomsten gaan; denk hierbij bijvoorbeeld aan de Dag voor de Forensische Zorg.

Bedrijfsopvangteam (BOT)

Meerdere regio's hebben een bedrijfsopvangteam (BOT), dat door de medewerkers en afdelingsmanagers ingezet kan worden als zij aanvullende (psychische) ondersteuning nodig hebben bij bijvoorbeeld een calamiteit. Het BOT bestaat uit hiervoor aanvullend opgeleide medewerkers, die bekend zijn met de afdelingen en snel beschikbaar zijn om de gewenste ondersteuning te bieden aan zowel afdelingen als individuele werknemers. In 2024 heeft er een uitbreiding plaatsgevonden van het aantal bedrijfsopvangteams en is er aandacht besteed aan een bredere bekendheid en inzet van de teams.

Forensisch expert (FZ-expert)

Elke afdeling met forensische deelnemers heeft een FZ-expert op de afdeling; een begeleider met aanvullende forensische kennis. Deze expert heeft bijvoorbeeld meerdere modules uit de GGZ E-cademy gevolgd, heeft een interesse in de forensische zorg en dient als eerste aanspreekpunt voor de afdeling op het moment dat er vragen zijn over forensisch deelnemers. De FZ-experts worden in de regio begeleid door de regiovertegenwoordiger van het sectornetwerk, eventueel ondersteund door de beleidsmedewerker (met FZ in de portefeuille).

Klachten

Elke regio heeft een klachtenfunctionaris, die voor deelnemers klachten weegt, afhandelt en eventueel extern doorzet. Medewerkers kunnen hiervoor bij HR terecht. Elke regio heeft een eigen folder waarin op een laagdrempelig niveau de procedure is vermeld en alle contactgegevens te vinden zijn en. Deelnemers ontvangen deze folder bij aanvang van de zorg. Wanneer er intern niet uitgekomen wordt met de klachtencommissie, kunnen klachten ook extern uitgezet worden.

Vertrouwenspersoon

Voor zowel deelnemers als medewerkers zijn er in elke regio vertrouwenspersonen beschikbaar. De vertrouwenspersonen kunnen deelnemers waar nodig doorverwijzen naar professionele vervolgzorg en als mediator fungeren. De gesprekken zijn altijd laagdrempelig, vinden plaats op basis van wederzijds vertrouwen en worden inhoudelijk niet gedeeld.

Aanpak ongewenst gedrag

Het Leger des Heils heeft beleid, protocollen en procedures ontwikkeld om ongewenst gedrag binnen de organisatie aan te pakken. Dit omvat:

- Gedragsregels: Er zijn gedragsregels opgesteld voor medewerkers, stagiaires en vrijwilligers, die betrekking hebben op beroepshouding, internetgebruik, omgang met persoonsgegevens en omgangsvormen.
- Beleid tegen ongewenst gedrag (SIAGPD): Het Leger des Heils respecteert de uniciteit van ieder individu en tolereert geen (seksuele) intimidatie, agressie, geweld, pesten of discriminatie. Het SIAGPD-beleid is vastgelegd in de kadernotitie '*In alle zorgvuldigheid*', die de verantwoordelijkheden voor integriteit omschrijft. Medewerkers en vrijwilligers kunnen ongewenst gedrag melden bij regionale vertrouwenspersonen. In 2023 is besloten over te stappen naar externe vertrouwenspersonen voor meer onafhankelijkheid.
- Het project "*Samen verantwoordelijk tegen (seksueel) grensoverschrijdend gedrag*" richt zich op het creëren van een veilige werk- en zorgcultuur. Doelstellingen zijn onder andere het bevorderen van cultuurverandering, het waarborgen van wettelijke naleving, het implementeren van beleid en risicobeheersing, en het verbeteren van bewustwording en meldsystemen.

Klokkenluidersregeling: Het Leger des Heils heeft een klokkenluidersregeling ingesteld, waarmee betrokkenen vermoedens van misstanden kunnen melden bij vertrouwenspersonen of externe derden. Deze regeling is toegankelijk via het intranet.

Huisregels: Elke afdeling heeft afdelingsspecifieke huisregels, die veelal omgangsregels met de medebewoners en de buurt omvatten. Denk hierbij aan rookafspraken, eventuele bezoekersregelingen, stiltetijden, maar op sommige afdelingen bijvoorbeeld ook of er een abstinentie-regel geldt, of welke voorwerpen als ongewenst beschouwd worden.

