



**Landelijke bijeenkomst
Samenwerken voor geslaagde
re-integratie na detentie of
forensische zorg**

1 december | Beatrix Theater, Utrecht

Workshop: Samen aan de lat - de keten in beweging

Doel van de workshop

- ✓ Wie zijn wij en wat doet het LCBB en wat kunnen we allemaal voor jullie betekenen?
- ✓ Opdracht “Samen aan de lat”?????
- ✓ Aan de hand van casuïstiek, zullen we jullie vertellen wat wij allemaal mee nemen als we op reis gaan met en voor de client.
- ✓ We halen ook graag op waar jullie in het land tegenaan lopen.

Wie zijn wij



LCBB – Landelijk Coördinatiepunt Beveiligde Bedden.
Sinds 1 september 2025 onderdeel van het landelijk bureau zorg- en veiligheidshuizen.

Paul Hoogers – Sinds 2024 betrokken bij het Landelijk Coördinatiepunt Beveiligde Bedden.
Daarvoor 3 jaar gewerkt als interventiemanager bij het Zilveren Kruis Zorgkantoor en daarvoor 20 jaar als manager in diverse takken van de zorg.

Sanne van Es – Sinds 2021 (start van het project) betrokken bij het Landelijk Coördinatiepunt Beveiligde Bedden.
Daarvoor jaren werkzaam geweest bij de FPK van Inforsa in verschillende functies.



Wat doet het LCBB

- ✓ Bemiddeling bij individuele casuïstiek
- ✓ Kenniscentrum zijn rondom beveiligde bedden (niveau 2 en 3) in Nederland
- ✓ Inzicht geven in de knelpunten in de casuïstiek complexe problematiek
- ✓ Inzichtelijk krijgen van regionale structuren
- ✓ Versterken en aanjagen van oplossingen in de eigen regio's (opschalingsmogelijkheden)

“Samen aan de lat –
de keten in beweging”

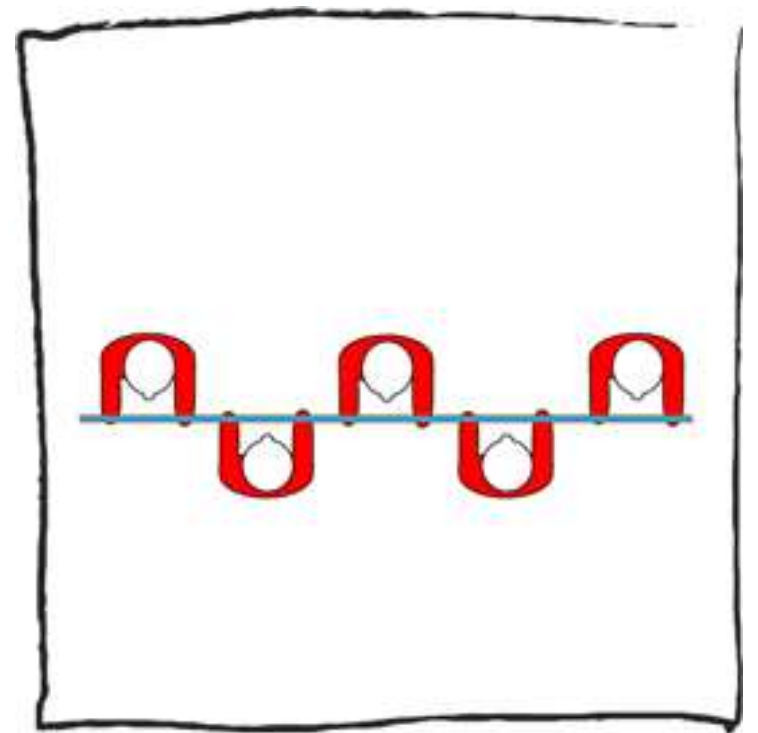


Korte instructie

- ✓ Maak groepen van 8 à 12 personen
- ✓ Zoek even vrije ruimte op zodat je om en om met het gezicht naar elkaar toe tegenover elkaar kan staan
X X X X X
X X X X X
- ✓ Ellebogen in een hoek van 90 graden, wijsvingers vooruit gestoken
- ✓ Er mag niet gepraat worden
- ✓ Iedereen moet de hele tijd met beide wijsvingers contact houden met de onderkant van de lat
- ✓ Breng de lat, mat elkaar als groep, gelijkmatig en langzaam naar de grond

“Samen aan de lat – de keten in beweging”

Terugkoppeling - plenair



Samenwerking, focus op wat er toe doet en praten vanuit de overtuiging dat we samen aan de lat moeten gaan staan om voor de doelgroep waar het LCBB bij betrokken raakt (mensen met verward en onbegrepen gedrag met een hoog veiligheidsrisico) zijn cruciale ingrediënten om passende zorg te organiseren op het snijvlak van de forensische zorg en specialistische GGZ. De praktijk van alle dag laat zien dat dat geen vanzelfsprekendheid is, vaak ondanks het feit dat we dezelfde dingen voor ogen hebben.

Wat nemen wij mee in onderstaande koffer als we bij jullie aan tafel komen zitten, of als we jullie aan de telefoon hebben?

“De reis met de client”.



Casus 1: TBS VW of toch niet?

Het gaat om een jongeman die in eerste instantie veroordeeld wordt en een TBS met voorwaarden krijgt opgelegd. In overleg met zijn advocaat wordt besloten om in hoger beroep te gaan. De zitting laat lange tijd op zich wachten, uiteindelijk krijgt hij alleen een detentie opgelegd. Helaas blijkt de opgelegd detentie bijna net zo lang te zijn als dat de jongen al vast zit.

Het gevolg: de jongeman komt binnen 3 weken vrij.

In detentie heeft de jongeman niet stil gezeten, hij wordt gelinkt aan meerdere incidenten. Van één incident is genoeg bewijs en hier wordt aangifte voor gedaan, maar van de andere incidenten is helaas geen bewijs. De jongeman verkondigt ook dat het eerste wat hij gaat doen als hij vrij komt is zijn nichtje van 14 dronken voeren en haar verkrachten. De paniek bij de verschillende partijen slaat toe...

Helaas lukt het niemand om binnen 3 weken zorg voor hem te regelen, of toch wel????



Casus 2: ISD en wat daarna?



Een jongeman zit met een ISD maatregel in een PPC. Tijdens de ISD is er een keer geprobeerd om meneer een behandeling te bieden in een FPA, helaas is dit traject mislukt. Hij hield zich niet aan de afspraken en wilde uiteindelijk ook niet meer meewerken aan de behandeling.

Het einde van de ISD was in zicht en men had bedacht dat meneer met een ZM naar een de GGZ in de regio kon, helaas gaf de GGZ in de regio aan niet de zorg te kunnen leveren die er nodig was en kon het beveiligingsniveau wat mogelijk nodig was ook niet bieden.

Cliënt kwam uiteindelijk op straat terecht, waarna hij in korte tijd een aantal delicten pleegde (vernieling). Het was met name een schreeuw om hulp.

Uiteindelijk is het goed gekomen, maar hoe?



Casus 3: Niemand is er van...

Een jongedame van 18,5 jaar verblijft binnen een gesloten Jeugdzorg instelling. Zij wordt verpleegd op een separate afdeling (leegstaande vleugel) met een volledig extern team met op het hoogtepunt 5 op 1 begeleiding. De jongedame is bekend met ASS, een eetstoornis, ernstige automutilatie en is chronische suïcidaal. De kosten van de maatwerkoplossing lopen op tot wel 2,1 miljoen euro per jaar. Vanwege het bereiken van de 18-jarige leeftijd, moet zij weg uit de gesloten jeugdzorginstelling (gesloten verklaring is al een keer verlengd met 6 maanden).

De patiënte is bekend bij het zorg- en veiligheidshuis en loopt regelmatig de provinciale weg op en brengt het verkeer en zichzelf daardoor ernstig in gevaar. Ze sluit zichzelf soms op in de badkamer en heeft tot twee keer toe agenten verwond toen zij haar uit de badkamer haalden. Hiervan is aangifte gedaan, maar er werd aangegeven dat dit waarschijnlijk gelijk geseponneerd zou worden.

Vanwege de risico's op ernstig letsel bij patiënte zelf en professionals, wordt een plaatsing binnen een forensische kliniek overwogen.

Gaat zij daar de meest passende zorg ontvangen?

Welke alternatieven zijn er?

Welke partijen zouden er volgens jullie aan tafel moeten zitten?

Hoe denken jullie dat de samenwerking verliep tussen de betrokken ketenpartners ?



De Koffer....

Disclaimer: Vanuit de praktijk zien we dat de onderwerpen uit de koffer een goed en breed beeld schetsen van de patiënt en wat er nodig is. Maar zoals elke patiënt een eigen benadering en reisroute heeft kunnen er soms minder items maar soms ook meer items nodig zijn.

BLANCO:

Zoals gezegd is de lijst niet uitputtend en volledig. We willen als LCBB ook blijven leren en ontwikkelen en laten onze koffer ook graag door jullie (aan-)vullen.

Scan de QR code en je hebt meteen ons mailadres.

Dank je wel voor je aanvulling!

Samen aan de lat, kom je mee in beweging?!



Onze gegevens

Meer weten?

Het je een vraag of suggestie? Wil je meer weten? Dit zijn onze (contact)gegevens:

E-mail: info@beveiligdebedden.nl

Website: www.beveiligdebedden.nl

LinkedIn: <https://www.linkedin.com/company/landelijk-co%C3%B6rdinatiepunt-beveiligde-bedden>