

Dag van Zorg en Veiligheid

Pilot verwarde arrestanten Den Bosch

Den Bosch, 17 juni 2019

Jeroen Koffijberg, projectleider
Karin Möller, wijk GGD'er

Dag van Zorg en Veiligheid



Pilot verwarde arrestanten

- Aanleiding
- Doel
- Werkwijze
- Resultaten
- Casuïstiek
- Discussiepunten

Dag van Zorg en Veiligheid

Aanleiding

- ‘draaideur’ verwarden bij de politie
- lang niet altijd door de zorg beoordeeld
- soms direct naar SPOR, soms alleen strafrecht
- ketens zorg-justitie niet van elkaar op de hoogte
- veiligheidsrisico's bij beperkte doelgroep (EPA)
- OvJ in stuurgroep: strafrecht heeft nauwelijks grip op deze doelgroep: “kleine feiten, grote zorgen”

Dag van Zorg en Veiligheid



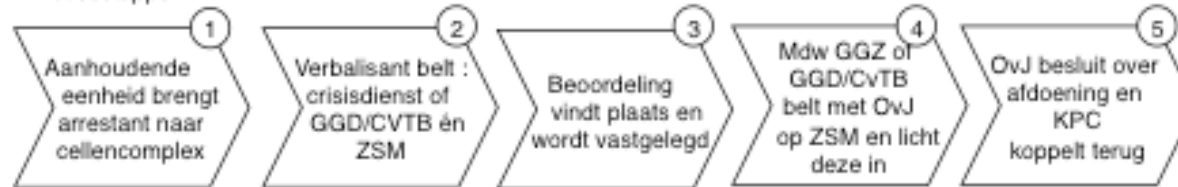
Doel

- Zorg verlenen aan kwetsbare mensen tijdens verblijf in arrestantenzorg;
- Betere afweging tussen zorg en strafrecht;
- Door toeleiding naar de juiste zorg:
 - Snel achterliggende problematiek tackelen
 - Officier van justitie inlichten
 - Overlast verminderen in de wijk/gemeente
 - Potentieel gevaarlijk gedrag tegengaan



Werkproces 1: verwarde arrestant als verdachte

Processtappen:



1

De aanhoudende eenheid overlegt met de HOvJ over toestand persoon. Besloten wordt of er eerst gehoord wordt of dat eerst een beoordeling vanuit de zorg nodig is. (Mate van) verwardheid wordt ingeschat.

2

Crisisdienst Reinier van Arkel bellen in geval van crisis situatie.

GGD/CVTB bellen in overige gevallen.

Forensisch arts alleen bij somatiek. Deze kan alsnog opschalen naar GGD/CVTB of crisisdienst.

Daarnaast altijd de ZSM/KPC bellen. KPC licht 3RO in.

3

Beoordeling zo mogelijk samen met 3RO binnen 2 uur.

Daarna beoordeling vastleggen op A-formulier. (PM: formulieren ontwerpen!)

Daarna bellen met de OvJ op ZSM en meedelen wat toestand betrokkene is.

4

Het formulier wordt naar de ZSM opgestuurd en de medewerker GGZ of CvTB/GGD belt met OvJ op ZSM. Betrokken medewerker geeft toelichting op formulier/beoordeling. KPC zet formulier door naar 3RO.

De nodige zorg wordt verleend.

NB: als crisisdienst negatief beoordeelt (geen gevaar, geen stoornis), dan bellen ze met CVTB/GGD en delen hun beoordelings informatie. GGD/CVTB neemt het dan over.

5

De OvJ besluit over de afdoening en legt dit vast op formulier B. (o.a. voorgeleiding, afdoening, sepot, voorwaardelijk sepot, etc.) KPC koppelt beslissing terug naar 3RO en GGD/CVTB.

Werkwijze
verdachte
verwarden

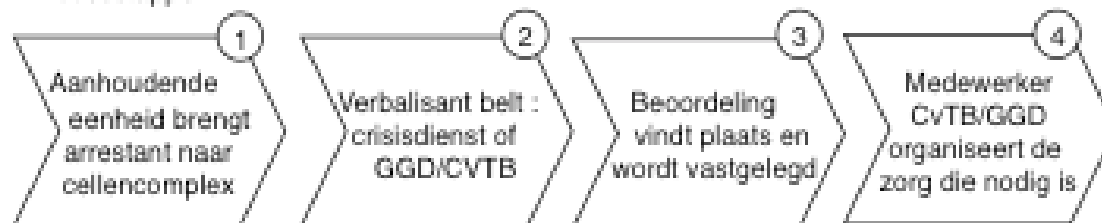
Werkwijze niet-verdachte verwarden

Werkproces verwarde arrestanten Den Bosch

Versie: 1.1, 6 september 2018

Werkproces 2: verwarde arrestant zonder verdenking

Processtappen:



①

De aanhoudende eenheid overlegt met de HOvJ over toestand persoon. Besloten wordt of er eerst gehoord wordt of dat eerst een beoordeling vanuit de zorg nodig is. (Mate van) verwardheid wordt ingeschat.

②

Crisisdienst Reinier van Arkel bellen in geval van crisis situatie.

GGD/CVTB bellen in overige gevallen.

Forensisch arts alleen bij somatiek. Deze kan alsnog opschalen naar GGD/CVTB of crisisdienst.

③

Beoordeling vindt plaats bij arrestantenzorg binnen 2 uur

Daarna beoordeling vastleggen op A - formulier.

④

Het formulier wordt bewaard en de zorg die nodig is wordt geregeld.

Als crisisdienst negatief beoordeelt (geen gevaar, geen stoomis), dan bellen ze met CVTB/GGD en delen hun beoordelings informatie. GGD/CVTB neemt het dan over.

Dag van Zorg en Veiligheid



Uitvoering van de pilot

- Werkinstructie opstellen
- Digitale formulieren ontwikkelen:
 - A formulier (bevat zorg informatie)
 - B formulier (bevat strafrechtelijke afdoening)
- 2 x 2 uurs diensten per werkdag aanwezigheid zorgmedewerker GGD/CvTB
- Na gesprek met betrokkene de zorg “buiten” in gang zetten
- Waar nodig en mogelijk overleg met reclassering.

Dag van Zorg en Veiligheid

A-formulier: registratie items

- Datum beoordeling, BVH nr, geboortedatum
- Naam medewerker GGD/CvTB
- Al dan niet met reclassering bezocht
- Problematiek leefgebieden en toelichting
- Hulpvraag cliënt
- Zorg voor kinderen/huisdieren
- Bekend bij ketenpartners
- Vervolgacties

Dag van Zorg en Veiligheid

B-formulier: registratie items

- Datum, parketnr, BVH nr, geboortedatum client
- Naam OvJ
- Besluit OM:
 - Reclasseringsadvies (ja/nee)
 - Voorgeleiden (ja/nee)
 - Heenzenden (voorwaardelijk sepot, strafbeschikking, transactie taakstraf, gedragsaanwijzing, plandatum zaak, dagvaarding in persoon, overig)
 - BOPZ ja/nee
 - Districtspsychiater consult ja/nee

Dag van Zorg en Veiligheid



Kenmerken werkproces

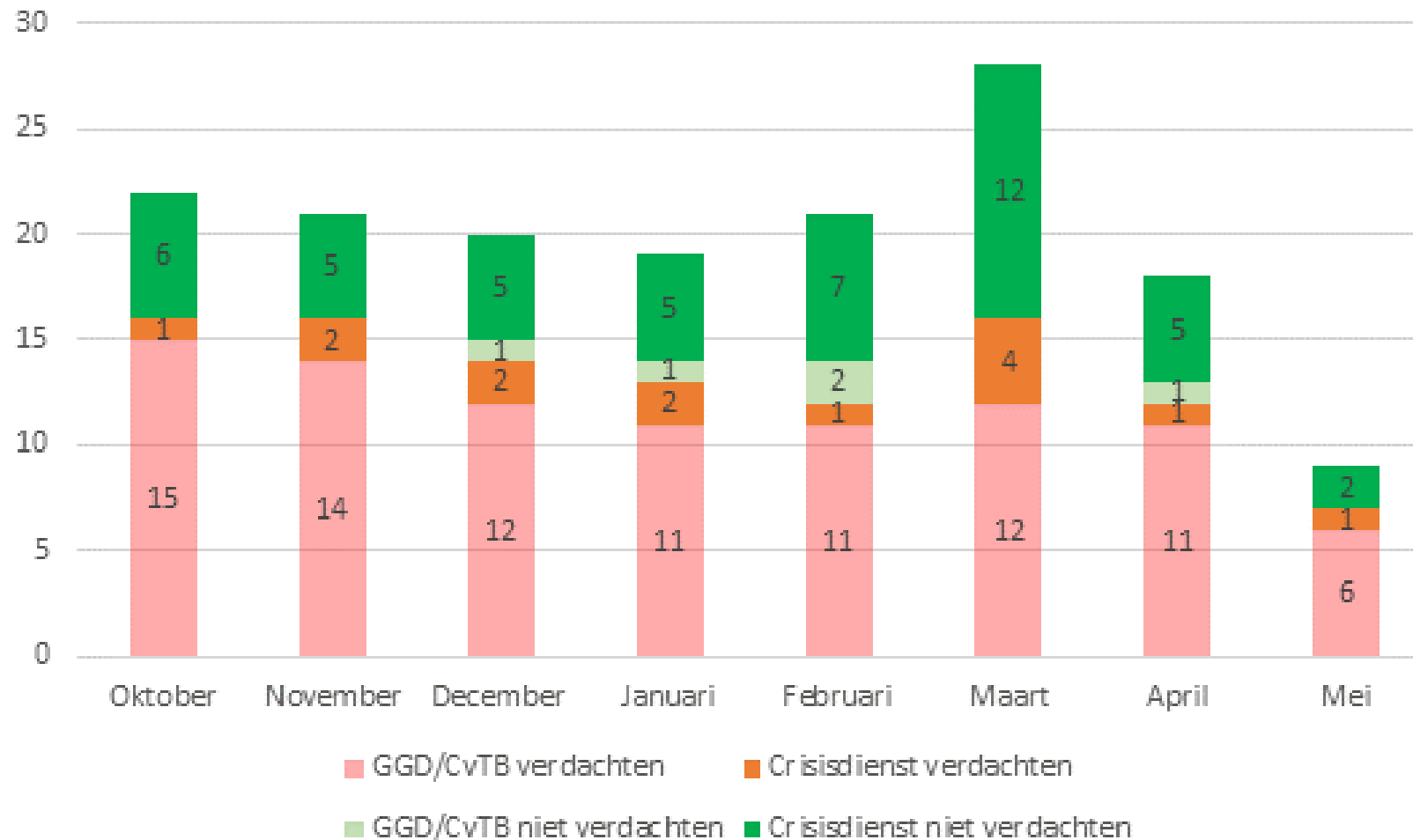
- Systematisch vastleggen van gegevens
- Gebruik maken van elkaars expertise en bevoegdheden
- Uitwisselen van gegevens zorg-strafrecht
- Beter afgewogen besluiten OvJ
- Betere zorg voor betrokkene
- Afstemming met gemeentelijke zorgpartners
- Periodieke evaluatie en bijstelling
- Monitoring cliënt: indien mogelijk

Planning

Projectfase	Activiteiten	Maanden
1. Voorbereiding	<ul style="list-style-type: none">- Benaderen betrokken partijen- Opstarten werkgroep- Ontwerpen werkproces- Ontwerp formulieren- Afspraken monitoring- Aannemen CvTB/GGD medewerkers- Startdatum vaststellen- Starten met sociale kaart (belangrijkste spelers, telefoonnummers etc.)- Accordering aanpak door stuurgroep	juni- september 2018
2. Pilot uitvoeren	<ul style="list-style-type: none">- Startbijeenkomst organiseren en werkproces toelichten- Werkproces starten- Verder in kaart brengen regionale sociale voorzieningen- Monitoren werkproces- Periodieke analyse gegevens- Rapporteren aan stuurgroep	1 oktober 2018- 1 mei 2019
3. Pilot bijstellen	<ul style="list-style-type: none">- Evalueren werkprocessen- Werkprocessen bijwerken- Werkafspraken evt vernieuwen- Opstellen rapportages- Rapporteren stuurgroep	1 oktober 2018 – 1 april 2019
5. Rapporteren	<ul style="list-style-type: none">- Analyse voorbereiden voor eindrapportage op de volgende onderwerpen:<ul style="list-style-type: none">o Populatie kenmerkeno Samenwerkingo Besluitvorming OMo Ingezette zorg GGZ/GGD/CvTBo Betekenis voor werkproceso Conclusieso Aanbevelingen/borging	mei 2019
6. Afsluiten	<ul style="list-style-type: none">- Gezamenlijke evaluatie- Rapportage- Goedkeuring stuurgroep- Verzenden eindverslag aan J&V	juni 2019

Dag van Zorg en Veiligheid

Instroom cliënten pilot arrestantenzorg
1 oktober 2018 t/m 31 mei 2019



Dag van Zorg en Veiligheid

Cijfers en feiten instroom

- Totaal: 158 arrestanten in 8 maanden (35 wk)
- Gemiddeld 20 per maand. 4,5 per week.
- Van de 158 personen zijn er 106 verdachten (67%)
- Meerderheid verdachten gezien door GGD/CvTB;
- GGD/CvTB zag geen slechts 5 niet-verdachten
- Ongeveer de helft is samen met de reclassering bezocht
- GGZ crisisdienst beoordeelde 14 verdachten
- GGZ crisisdienst beoordeelde 47 niet-verdachten

Dag van Zorg en Veiligheid

Beoordelingen en uitstroom crisisdienst

- 61 beoordelingen in totaal
- 14 verdachten, 47 niet verdachten
- 13 BOPZ opnamen
(gevaarstelling psychose/drugs en borderline/alcohol)
- Overige cliënten:
 - Ambulant, eigen behandelaar
 - In zorg bij IHT
 - Vrijwillige opname
 - Amfetamine afhankelijk, verslavingszorg
- 38% van de cliënten beoordeeld door crisisdienst en dus 62% door GGD/CvTB

Dag van Zorg en Veiligheid



Conclusies leefgebieden

- Hoogste scores op geestelijke gezondheid en middelengebruik (60%)
- Gevolgd door overlast (58%)
- Daarna gevolg door:
 - Justitie, sociaal netwerk, huisvesting Participatie, werk en opleiding
- Minst hoge scores op ADL (12%)
- LVB niet gemeten maar vermoedelijk hoog

Dag van Zorg en Veiligheid



GGD/CvTB uitstroom

- 50% met reclassering bezocht
- 75% bekend bij ketenpartners
- Uitstroom:
 - geen hulpvraag, geen medewerking
 - al goed in beeld bij GGZ
 - naar detox Novadic en/of GGZ
 - naar MO/bemoeizorg
 - geen zorg mogelijk wegens regiobinding
 - bekend bij Juvans en Novadic, niet uit regio
 - naar Verdihuis
 - bekend bij CvTB, ambulante begeleid
 - RM beoordeling na overleg met crisisdienst
 - via Barka naar Novadic
 - via Barka naar inloopschip
 - aanmelding bij Kairos
 - jeugdzorg Brabant
 - bemoeizorg en huisarts ingeschakeld

Dag van Zorg en Veiligheid

Casus 1

Situatie:

Het betreft een alleenstaande man van Russische/Poolse komaf, die in een tijdsbestek van 3 dagen veelvuldig bij de politie in beeld komt. Zo wordt hij op het ene moment lopend op de snelweg aangetroffen, staat hij het andere moment lantaarnpalen te knuffelen en weer op een ander moment probeert hij de tegels van de vloer in het politiebureau los te krabben. Met betrokkene valt niet te communiceren. Niet duidelijk is, of dit te maken heeft met een taalprobleem, betrokkene niet aanspreekbaar is vanwege onderliggende problematiek, of een combinatie van beiden? Verder laat de lichamelijke zelfzorg behoorlijk te wensen over. Betrokkene draagt een penetrante lijflucht met zich mee en heeft wonden aan beide armen. Niet duidelijk is, of dit valwonden zijn, of dat betrokkene iets onder de leden heeft.

Locatie: Betrokkene zit op grond van artikel 3 in de politiecel in het cellencomplex van het politiebureau In Den Bosch. Het is op dat moment vrijdagmorgen 09.00 uur.

VRAGEN:

Je krijgt de opdracht om samen met de politie een plan van aanpak te maken.

- Welk doel of welke doelen wil je bereiken?
- Welke stappen wil je zetten in je plan van aanpak?
- Welke ketenpartners heb je hierbij nodig?

Dag van Zorg en Veiligheid

Casus 2

Situatie: Het betreft een alleenstaande man van Nederlandse komaf, die verblijft bij de dak- en thuislozen opvang van Novadic Kentron verslavingszorg. Hij wordt vaker aangehouden met vreemdsoortig gedrag, waardoor hij veelvuldig bij de politie in beeld komt. Nu is hij aangehouden vanwege het beledigen van een medewerker van stadstoezicht. Meneer is bekend met psychotische episodes en drugsgebruik. De crisisdienst van GGZ Reinier van Arkel geeft aan dat zij het telefonisch afhandelen: meneer is immers de afgelopen tijd vijf keer gezien en zij schatten in dat zijn verwardheid komt door het drugsgebruik. Er zouden geen gevaarscriteria zijn. Tijdens zijn aanhouding heeft hij het bijvoorbeeld over dat hij wordt opgehaald door een ufo met buitenaardse wezen. Het is een onsamenhangend verhaal en er is geen gesprek te voeren.

Locatie: Meneer is aangehouden vanwege een strafbaar feit en zit in het cellencomplex van het politiebureau In Den Bosch. Het is op dat moment maandagmiddag.

VRAGEN:

De politie vraagt je om een plan van aanpak te maken voor deze meneer.

- Welk doel of welke doelen wil je bereiken?
- Welke stappen wil je zetten in je plan van aanpak?
- Welke ketenpartners heb je hierbij nodig?

Dag van Zorg en Veiligheid

Voorlopige conclusies

- Er zijn 97 arrestanten naar zorg toegeleid die anders geen zorg hadden gekregen;
- Er is nauwgezet geregistreerd wie er binnen kwamen en wat de problematiek betrof.
- Naar schatting 15-20% MOE-landers.
- Vaak psychiatrie i.c.m. verslaving en LVB problematiek. Percentages nog uitzoeken.
- Er is actief informatie uitgewisseld met het OM. Onderzocht wordt welk effect dit heeft gehad. De eerste reacties vanuit het OM zijn positief.
- De samenwerking met de reclassering was na verloop van tijd positief. Het soort zorgtoeleiding werd indien nodig in de rapportage vermeld.
- De aantallen zijn te beperkt om 4 uur per dag aanwezig te zijn. Gedacht kan worden aan een oproepdienst. Soms ook te weinig werk voorhanden.
- De samenwerking tussen GGD en CvTB verliep goed. Het verzorgingsgebied speelt daarin ook mee: CvTB voor Den Bosch e.o. en de GGD voor cliënten in de rest van de regio.

Dag van Zorg en Veiligheid

“Hier doe je het voor”

Een man van 60 jaar uit Oss verricht regelmatig dwangmatige diefstallen. Is 2 jaar werkloos en bijna een burnout. Daarna weer vanaf december 2018 als ICT'er 20 uur aan het werk.

Samen met reclassering bezocht. Staat open voor hulp maar is radeloos. Weet niet waarom hij steelt en is bang werk en relatie kwijt te raken.

Overleg gehad met GGD'er in Oss. Die gaat hem toeleiden naar goede zorg en therapie. Wordt gemeld door reclassering aan OvJ, zeker van belang voor aantal nog openstaande zaken. Voorwaardelijk sepot en zorgtoeleiding ingezet.

Dag van Zorg en Veiligheid



Beperkingen pilot

- Beperkte aanwezigheid
- Geen medicatieverstrekking
- Profiel medewerker GGD/CvTB verschilt, evenals het werkgebied
- Dekking van de kosten
- Effecten op strafmaat: nader uitvragen
- Gevaarstelling lastig vast te stellen bij niet crisis gevallen

Dag van Zorg en Veiligheid



Meerwaarde pilot

- Vroegsignalering van problematiek
- Zicht op de soort verwarde arrestant
- Zorg opstarten tijdens verblijf in cel
- Contact leggen met zorgveld 'buiten'
- Niemand zonder zorg(toeleiding) het complex uit
- Samenwerking reclassering/rapportage
- Informatie voorziening OM/OvJ
- Beter zorg-straf afweging ZSM
- Afname overlast in de wijk

Dag van Zorg en Veiligheid

Vragen, opmerkingen, discussiepunten



Dag van Zorg en Veiligheid



Contact gegevens

jeroen@lameriskoffijberg.nl

06-1947 2641

k.moller@ggdhvb.nl

06-8162 6570