



HIGHLIGHTS

Zorg afstemmen op de behoefte van cliënten

Om de totale zorgvraag van cliënten en hun verwijzers optimaal te beantwoorden, verbinden we ons met partijen die ons aanvullen.

Aangezien de voorzieningen per gemeente verschillen, krijgt die samenwerking op elke locatie anders vorm. Het belangrijkste uitgangspunt daarbij is de behoefte van de cliënten. Vandaar dat we veel samenwerken met organisaties die gespecialiseerd zijn in de groep met een licht verstandelijke beperking (LVB), maar ook met partijen die zich richten op verslavingszorg. We zijn aangesloten bij diverse expertisenetwerken, zoals het kenniscentrum voor Verstandelijke Beperkingen en dat voor Autismespectrumstoornissen. De samenwerking uit zich bijvoorbeeld in werkbezoeken, en casuïstiekbespreking en gezamenlijke huisvesting.

.....

Stop it Now! bereikt doelgroep en heeft effect

De hulplijn Stop it Now! bestond in 2013 een jaar. In dat jaar bleek deze in een behoefte te voorzien. De hulplijn is bedoeld voor mensen met pedofiele gevoelens en hun omgeving.

Zij belden de lijn 272 keer, en 20% van de bellers met pedofiele gevoelens kwam uiteindelijk in behandeling bij de Waag of een andere forensische polikliniek. Het gaat hierbij om mensen die anders pas in beeld komen nadat een delict is gepleegd. Stop it Now! doorbreekt met deze werkwijze een taboe en is inmiddels een gewaardeerde voorziening binnen het totale systeem. Het bestaan draagt bij aan grotere veiligheid en biedt perspectief aan mensen die worstelen met pedofiele gevoelens. Ondanks dat het initiatief breed wordt gedragen, bestaat er echter nog geen structurele financiering. Wel droegen diverse partijen, zoals de gemeenten Amsterdam en Den Haag, financieel bij omdat ze het belang van het initiatief onderschrijven. Onlangs (voorjaar 2014) heeft minister Opstelten in het Algemeen Overleg in de Tweede Kamer toegezegd dat er structurele financiering zal komen.

.....

Zorglijnen verder gevuld met erkende behandelingen

In 2013 zetten we in op de ontwikkeling en uitvoering van programma's en daaraan gekoppelde effectenonderzoeken.

Voor het programma AROPmaat (Agressieregulatie op Maat) ontwikkelden we naast de versie voor 16-24 jaar, een variant voor de groep onder de 16 en startten we – in samenwerking – met een variant voor de groep ouder dan 24. Dit omdat deze doelgroepen elk eigen factoren hebben die van belang zijn om op in te zetten. Daarnaast kwam in 2013 het zorgprogramma Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag af; met de diverse expertise in huis bereikten we consensus over een geschikte behandelaanpak voor deze complexe groep. Ook begon het werk aan risicotaxatie en een behandelaanbod gericht op stalking, een van de vraagstukken waar we als maatschappij mee geconfronteerd worden. In 2013 startten we verder met het uitwerken van een aanpak van hoogrisicjongvolwassenen, soms aanhakend bij de lokale top-X aanpak, zoals de Amsterdamse Top-600. Dit vanwege de toenemende vraag vanuit gemeenten naar de aanpak van hoogrisico-adolescenten.

.....

Actief inspelen op transitie Jeugdzorg

Anticiperend op de transitie Jeugdzorg van 2015 haakten we actief aan in de 23 regio's waar we cliënten bedienen.

We dienden in elke regio transitiearrangementen in en nodigden transitie managers en andere betrokkenen uit voor een werkbezoek op onze locatie. Zo konden de gemeenten bekend raken met de toegevoegde waarde van onze dienstverlening en weten ze voor welke inwoners onze zorg essentieel is. Daarbij is het van belang dat gemeenten en professionals bij het afwegen van de inzet van zorg(zwaarte) weten waar een kind het beste behandeld dient te worden. Vandaar dat we in Rotterdam en Amsterdam betrokken zijn bij het creëren van een triagewerkmodel waarmee de juiste afwegingen kunnen worden gemaakt bij selectie van zorgbehoefte.

.....

Satellietlocaties brengen zorg dicht bij de cliënt

We bedienen de mensen die onze zorg nodig hebben graag dicht bij huis. Om dit binnen de bestaande middelen te realiseren, beschikt een deel van onze vestigingen over satellietlocaties.

Binnen deze locaties bieden we een beperkt zorgaanbod; enkele behandelaars zijn enkele dagdelen per week aanwezig voor behandeling. Deze aanpak op plekken waar veel zorgvraag bestaat, zorgt voor minder uitval bij de hoogrisicogroepen. Inmiddels zijn er satellietlocaties geopend in Gouda, Lelystad, Zaandam en Hilversum.