

Jaarverslag Kwaliteitskader Forensische Zorg

Algemene informatie

• Visie op Forensische Zorg

Onze visie ofwel ons verlangen:

Ieder mens is in staat om een eigen plek in te nemen in de samenleving

Onze missie ofwel wat we daar vandaag aan doen:

Gedreven door Gods liefde zijn we er voor sociaal kwetsbare mensen en helpen wij hen een eigen plek in te nemen in de samenleving

De focus in 2026 ligt op het door ontwikkelen van onze strategie 'Ontmoeting360'; een hulpverleningsconcept waarbij we onze cliënten vanuit een lokale gemeenschap alles bieden wat hij of zij nodig heeft om een eigen plek in te (gaan) nemen in de samenleving.

Een gemeenschap van Ontmoeting is gefundeerd op vier pijlers:



Pastoraat



Wijkgerichte locaties



Onderdeel van (lokale) gemeenschap



Sociaal ondernemen

Vanuit Ontmoeting360 biedt Ontmoeting een specifiek forensisch zorg label (label FZ) binnen haar gehele zorgaanbod. We bieden zorg aan cliënten die zijn vastgelopen en ondersteuning nodig hebben om hun leven weer op orde te brengen. Doordat we de cliënt stimuleren en ondersteunen bij het nemen van regie en eigen verantwoordelijkheid, wordt de zelfredzaamheid vergroot en kan hij/zij dit na onze betrokkenheid vasthouden met als resultaat een zo zelfstandig mogelijk functioneren in de samenleving. Ons doel is dat daardoor de kwaliteit van het leven van de cliënt wordt vergroot.

Ontmoeting FZ biedt zorg als er daarnaast sprake is van een (voorwaardelijke) straf of maatregel. Dit doen we aan de hand van de volgende beloftes:

- Betrokkenheid en persoonlijke aandacht; de basis van onze begeleiding
- Zorg die aansluit bij de leefwereld van de cliënt. We denken in mogelijkheden, en zijn helder over wat haalbaar is
- Heldere communicatie vanaf aanmelding tot einde traject
- We zijn gedreven professionals met brede expertise en 20 jaar ervaring
- Ook als wij geen plek hebben of bieden, denken we mee. We geven advies, delen onze kennis en zoeken naar alternatieven

Een opgelegde forensische zorgtitel is een (soms terugkerend) moment in de levenslijn van een cliënt, waarbij de zorg niet alleen gericht is op herstel van de cliënt, maar ook op voorkomen van recidive. Dit laatste is zowel van belang voor de cliënt als de omgeving, waardoor de zorg op een snijvlak komt waarbij autonomie, zorg en verantwoording bij elkaar komen.

• Type(n) Forensische Zorg

Ontmoeting FZ biedt de volgende typen (declarabele) zorg:

- Verblijfszorg
- Ambulante begeleiding
- Dagbesteding

Op 31-12-2025 zijn er 86 FZ cliënten in zorg. Dit aantal bedraagt 8% van ons totale cliëntenbestand op dezelfde peildatum.

FZ	86
WLZ	45
WMO	828
Overige zorgsubsidie	82
<hr/>	
Totaal	1041

Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg

• Algemeen beeld

De verblijfszorg en ambulante begeleiding bij Ontmoeting FZ werken aan kracht- en herstelgerichte zorg. De methodiek die hierbij gehanteerd wordt is SRH, Steunend Relationeel Handelen. Deze methodiek leent zich goed voor een persoonsgerichte benadering waarbij de forensische aspecten die van invloed zijn op veiligheid geïntegreerd kunnen worden. Deze risicofactoren worden bij de aanmelding uitgevraagd, en tijdens de intake (dit is niet het opnamegesprek, maar de intake waarop beslissing voor plaatsing of start begeleiding wordt genomen) besproken en gerapporteerd. Samen met cliënt wordt nagedacht over de manieren waarop deze risico's beperkt kunnen worden. Het is daarmee informatie die op voorhand wordt meegewogen in de beslissing of de cliënt in zorg kan komen en welke voorwaarden hieraan verbonden zijn om de risico's te beperken. De risico- en beschermende factoren vormen de eerste basis voor de samenwerkingsovereenkomst met cliënt en worden omgezet naar leerdoelen voor het cliëntplan. De basis van dit plan wordt dus al gelegd voor de start van de begeleiding en wordt bij start zorg direct opgepakt. Het cliëntplan wordt elke 4 tot 6 maanden geëvalueerd via een MDO. Het cliëntplan wordt 3 weken voorafgaand aan het MDO met de cliënt besproken. Op basis van het MDO kan het cliëntplan geactualiseerd worden.

De SRH-methodiek biedt de nodige hulpmiddelen die kunnen worden ingezet om te onderzoeken waar mogelijkheden, krachten en kansen voor herstel liggen. De start van de begeleiding is gericht op de opbouw van het contact tussen begeleider(s) en cliënt. Deze kennismaking is essentieel voor het opbouwen van vertrouwen en geeft daarmee ruimte voor groei. De cliënt heeft hierin een actieve rol als inbrenger en wordt door de begeleider ondersteund vanuit de relatie en met, zo nodig, hulpmiddelen vanuit de SRH- of bijv. de Yucel-methode. Daarbij worden methodieken ingezet die aansluiten bij de belevingswereld en niveau van de cliënt. Informatie wordt geborgd in het cliëntplan, door middel van rapportage van contactmomenten. Bij het opstellen van het cliëntplan wordt gebruik gemaakt van de voorliggende informatie en risicotaxatie vanuit reclassering of casemanager en wordt gebruik gemaakt van meerdere meetinstrumenten waaronder een algemene risico-inventarisatie, waarin items worden gescoord. Deze informatie wordt meegenomen in het opstellen van het cliëntplan en hierop wordt een signaleringsplan opgesteld als sprake is van een hoog risico. Signalen van risicovol gedrag worden gerapporteerd, besproken met cliënt en verwijzer/behandelaar en andere belangrijke betrokkenen, waar nodig. Hierbij vormt veiligheid altijd een belangrijk afwegingskader. Het (sociale) netwerk van de client speelt een belangrijke rol, dat zowel steunend als belemmerend kan zijn. Dit netwerk wordt in kaart gebracht, en waar mogelijk en nodig meegenomen in de begeleiding van de cliënt. Bij het starten van verloop wordt een verloopplan opgemaakt, waarin de begeleidingsdoelen en het signaleringsplan worden meegenomen. Er is sprake van regelmatig tot intensief contact met de reclassering/verwijzer en, indien betrokken, de behandelaar. De daaruit

voortvloeiende informatie en doelen worden in het cliëntplan verwerkt en gedeeld tijdens overdrachtsmomenten, cliëntbespreking, collegiaal overleg.

- **Reflectie**

- Thema: Herstelgerichte zorg

In 2025 is ons herstelbeleid intern gepubliceerd en geïmplementeerd. Dit is een vervanging het voorgaande sanctiebeleid, en is in de uitvoering met name op onze beschermde woonlocatie maar de visie geldt ook voor onze thuishavens en het ambulante werk. Onze herstelgerichte methodiek is al sinds lange tijd de basis van onze werkwijze, bij alle doelgroepen die we bedienen binnen Ontmoeting. Hierop is de zorg gebaseerd, van start (intake) tot einde zorg (overdracht).

- Thema Lerende cyclus: BeRK

We nemen deel aan de 2^e cyclus implementatie BeRK. Inmiddels zijn we bijna aan het einde van de cyclus. De implementatie van de BeRK is in onze organisatie nog in een beginstadium, waarbij we de tijd hebben genomen voor een goed projectplan, gedegen training, en zijn er nog stappen nodig om het goed te borgen in de bestaande processen, en in ons ECD. Het is een voorzichtige start om de huidige werkwijze, waarin al veel componenten zitten die ook in de BeRK tot uitvoering komen, om te bouwen. Daarbij is het samenvoegen met de SRH een belangrijke factor. Beide werkwijzen moeten elkaar kunnen complementeren en niet hinderen, zodat ze beide goed worden benut ten behoeve van de client.

- **Ontwikkelpunten**

- Thema Betrekken cliënt/netwerk

Vanuit het cliënttevredenheidsonderzoek, gehouden eind 2025/ begin 2026, komt een waardering naar voren van gemiddeld een 8,0. We zien al langer een trend van een hoge beoordeling voor onze werkzaamheden voor onze cliënten. In gesprekken met onze cliënten, wordt vaak de factor 'gezien en gehoord worden' als een positieve ervaring gegeven. Het betrekken van de client bij het proces, is vanuit de SRH-methodiek, ingebed in ons werk en wordt door cliënten ook zo ervaren. Het aspect van het betrekken van het netwerk is nog een aandachtspunt, waarbij de focus soms te veel ligt op 'alleen' de client, en minder op zijn of haar omgeving. Vanuit de SRH, maar ook bijvoorbeeld vanuit het gespreksthema uit de BeRK, kan nog meer ingezet worden op de omgeving, het netwerk en de contacten hierin systematische ingezet worden in de begeleiding.

- Implementatie BeRK

Zoals hierboven benoemd is de implementatie BeRK nog in de beginfase, en zal 2026 (en ook 2027) in het teken staan van trainen, borgen, implementeren.

Pijler 2: Forensische vakmanschap

- **Algemeen beeld**

Voor alle zorgprofessionals binnen stichting Ontmoeting is de 'beroepscode voor de sociaal werker' van toepassing. Daarnaast gaan professionals bij indiensttreding akkoord met de interne gedragscode. Ontmoeting-breed is er een 'Forensische Kerngroep Ontmoeting'. Deze bestaat uit 9 medewerkers uit verschillende regio's die werken met forensische cliënten (7 FZ-specialisten ambulante teams + 1 medewerker Centraal aanmeldteam + 1 medewerker FZ-BW). De Kerngroep komt maandelijks bijeen. De Kerngroep valt onder de eindverantwoordelijkheid van de Manager Forensische zorg. De Kerngroep is inhoudelijk verantwoordelijk om de teams te stimuleren om topfit (kennis, vaardig, conditie, cultuur, samenwerking) en forensisch scherp te blijven. Verder helpt de kerngroep bij het beantwoorden van knelpunten en vragen uit de teams. Zij bewaken het opleidingsprogramma door dit jaarlijks te evalueren en bij te stellen. Daarnaast informeren zij over- en stimuleren deelname aan symposia, scholing, re-integratiemarkten, en andere vormen van kennisdeling en ketensamenwerking.

Er is verplichte scholing voor iedere professional en voor hun supervisors, de FZ-specialisten. Onze FZ-professionals leren en ontwikkelen van en met elkaar o.a. door middel van feedback, casuïstiek-bespreking, supervisie, intervisie, (team-)reflectie en werkbegeleiding.

Iedere hulpverlener die FZ verleent onder supervisie van een FZ-specialist volgt:

- Introductie: binnen 3 maanden na indiensttreding/start met FZ-zorgverlening volgen van de 3 modules 'basiskennis' volgens het scholingsplan:
 - o Forensische scherpste
 - o De Forensische cliënt
 - o FZ binnen MO/BW of Ambulante FZ
- Basis cursussen algemeen (herhalen minimaal per 2 jaar d.m.v. cursus/klinische les):
 - o SRH Methodiek
 - o Omgaan met agressie
 - o Psychiatrie/verslaving

Iedere Forensische specialist (en procesbegeleider binnen FZ BW) heeft een ontwikkelplan met:

- Introductie: binnen 3 maanden na indiensttreding volgen van de (6) modules 'basiskennis'
- Basis cursussen algemeen (herhalen minimaal per 2 jaar d.m.v. cursus/klinische les):
 - o SRH-Methodiek
 - o Omgaan met agressie
 - o Psychiatrie/verslaving
- Jaarlijkse scholing 3 modules uit de FZ-leerlijn;
- Volgt/geeft minimaal 2 maal een klinische les/ workshop (incl. eventueel congresbezoek of deelname kwaliteitsnetwerk FZ);
- Neemt minimaal jaarlijks deel aan een activiteit in de FZ-keten zoals een Re-integratiemarkt, Dag van de Forensische zorg, forensisch congres, etc.

De gevolgde modules worden op de locatie van de Beschermd Wonen ook als team besproken en gekoppeld aan de dagelijkse praktijk. Medewerkers bereiden de module voor, en deze wordt 'klassikaal' in het team opgepakt en verdiept. Deze verdieping wordt ook gedeeld in de Kerngroep FZ, waardoor FZ-specialisten met deze kennis ook inhoudelijk weer met hun eigen medewerkers de e-learning meer hands-on kunnen maken. Deze werkwijze is om te voorkomen dat het slechts een statische leeractie is, maar vooral de kennis en vragen gekoppeld worden aan de dagelijkse praktijk.

• **Reflectie**

- Thema Lerende cyclus en Opleidingsplan:

Binnen dit thema zijn meerdere zaken om op te reflecteren binnen onze organisatie. Door de wijze van organisatie rondom FZ met een Kerngroep is deze aanjager voor o.a. de geboden FZ zorg, toezicht houdt op de KPI's in het jaarplan, coacht en informeert over scholingsaanbod, symposia en klinische lessen en wordt aangestuurd vanuit de jaarlijkse cyclus. Hierin verwerkt zit de scholingscyclus, een terugkerend onderdeel waarin vaste elementen zitten en jaarlijks wisselende elementen. Naast het eigen Opleidingsplan maken we ook gebruik van bestaande tools vanuit het EFP, zoals de Kenniswijzer BW/MO en het Stappenplan BW/MO. En kunnen we sinds kort nieuwe FZ-collega's wijzen op de Inwerktool: De eerste 100 dagen in de forensische zorg, naast alle andere tools op de Forensische Werkplaats. Ook zijn we als organisatie in het Implementatietraject gestapt van de BeRK en zullen deze meenemen in ontwikkeling en aanscherping van de risico-inventarisatie.

• **Ontwikkelpunten**

- Thema Ervaringsdeskundigheid

Ontmoeting heeft het thema Ervaringsdeskundigheid in 2025 vormgegeven in een pilot, waarbij enkele medewerkers met ervaringskennis/deskundigheid via een werkgroep het beleid hebben vormgegeven. Alle teams zijn bezocht door onze coördinator Ervaringsdeskundigheid om uitleg te

geven over de professionele inzet van ervaringsdeskundigheid en de rollen die hierbij horen. Alle teams kunnen gebruik maken van ondersteuning van de ervaringsdeskundigen.

- Kwaliteitsnetwerk BW/MO in Epe

In 2026 nemen we wederom deel aan het Kwaliteitsnetwerk BW/MO, opnieuw op onze locatie in Epe. 4 Jaar geleden was dit ook de review locatie. We zijn trots op de toen beschreven Parels, hebben ons ingezet voor de te kraken Oesters, en dragen deze feedback met ons mee. Ook het leveren van collega's voor de Reviewdagen wordt binnen onze organisatie als positief ervaren, het bezoeken van andere locaties, delen van kennis, opdoen van netwerkcontacten werkt motiverend en stimuleert tot ontwikkeling.

- Gebruik maken van (nieuwe) producten KFZ/ samenwerking EFP

We merken dat op de werkvloer en in dagelijkse praktijk we soms vergeten dat er enorm veel ontwikkeld wordt waar we gebruik van kunnen maken. Om niet het wiel opnieuw uit te vinden of ons werk te ondersteunen of makkelijker te maken. We willen ons graag focussen op het beter gebruik maken van bestaande expertise en aanbod en zullen dit ook als agendapunt meenemen in onze overleggen met de Kerngroep FZ. Van daaruit kunnen passende producten weer meegenomen worden naar de verschillende locaties. Er is vooral behoefte aan praktische, hands-on informatie of tools, die een aanvulling vormen op ons aanbod.

Pijler 3: Organisatie van de zorg

- **Algemeen beeld**

Om de professionele hulp voortdurend te kunnen verbeteren en de kwaliteit te kunnen borgen, heeft Ontmoeting een HKZ-kwaliteitscertificering waarbij we jaarlijks worden ge-audit. Ook onderschrijven we de Governancecode Zorg principes, welke integraal onderdeel uitmaken van onze bedrijfsprocessen. In de statuten en reglementen van stichting Ontmoeting zijn de bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht vastgelegd. Ontmoeting heeft zowel een cliëntenraad als een ondernemingsraad die periodiek vergaderen. In het reglement voor de ondernemingsraad is opgenomen dat er een Forensisch medewerker zitting neemt in de ondernemingsraad. Ook binnen de cliëntenraad is een lid aanwezig die het Forensische zorgtraject vertegenwoordigd.

Onze Plan-Do-Check-Act cyclus is geborgd middels de uitvoering van het proces monitoren & verbeteren. Jaarlijks wordt de organisatiebeoordeling uitgevoerd die input oplevert voor de kaderbrief en het organisatiejaarplan incl. begroting. De medewerkerstevredenheid wordt cyclisch gemeten aan de hand van een geïntegreerd systeem. Ieder kwartaal worden o.a. de resultaten met betrekking tot HRM, financiën, vastgoed, projecten en kwaliteit van zorg besproken in het Management Team a.d.h.v. een kwartaalrapportage. Onderdeel van deze kwartaalrapportage zijn een analyse van de gedane incidentmeldingen, de voortgang afgesproken kwaliteitsdoelen en de benodigde verbeteracties (vanuit interne audits, materiële controles en accountantscontroles). Op operationeel niveau worden met ieder team afspraken gemaakt over de te behalen doelen en de voortgang hierop wordt periodiek besproken. Tijdens het resultaatgesprek worden zowel de zaken die goed gaan als de zaken die aandacht nodig hebben besproken. De gedane meldingen incident cliënt worden tijdens het resultaatgesprek in ieder geval besproken evenals signalen m.b.t. de meldcode Huiselijk Geweld & Kindermishandeling. De actiepunten worden opgenomen in het dynamische teamplan als SMART doelen. Op deze manier kunnen we successen vieren en onze kwaliteit blijven verbeteren. Vanuit het proces leren & ontwikkelen worden ontwikkelgesprekken gevoerd die zowel op individuele basis als in teamverband jaarlijks gevoerd worden. Naar aanleiding van deze gesprekken worden doelen vastgelegd op zowel individueel- als teamniveau.

In ieder team worden cliëntbesprekingen gevoerd en medewerkers zijn verplicht om een aantal uur per jaar aan intervisie deel te nemen. Ook kan gebruik worden gemaakt van het interne coaching aanbod. Iedere nieuwe medewerker wordt geïnformeerd over dit aanbod en krijgt een half jaar na

indiensttreding een zelfzorggesprek met de interne coach. Er zijn protocollen rondom het omgaan met agressie, grensoverschrijdend gedrag en evenals voor de opvang en nazorg van medewerkers naar aanleiding van een incident. Via het proces melden incidenten en calamiteiten is vastgelegd dat wordt geleerd van meldingen en indien nodig melding wordt gedaan bij de toezichthouder. Binnen het ECD is geborgd dat de manager een signaal krijgt om tijdig te anticiperen op gedane meldingen.

- **Reflectie**

- In 2025 hebben we belangrijke stappen gezet in het versterken van onze herstelgerichte werkwijze en het verder vormgeven van een lerende organisatie binnen Ontmoeting FZ. Met de publicatie en implementatie van het nieuwe Herstelbeleid is duidelijker richting gegeven aan hoe we omgaan met herstel, verantwoordelijkheid en veiligheid. Deze visie sluit nauw aan op de SRH-methodiek, die de basis vormt van onze begeleiding en waarin de samenwerking met cliënten centraal staat. In de dagelijkse praktijk zien we dat dit bijdraagt aan meer eigenaarschap en meer ruimte voor groei bij cliënten.
- Daarnaast stond 2025 in het teken van de doorontwikkeling van de lerende cyclus. De Kerngroep FZ vervulde hierin een belangrijke rol door het delen van expertise, het verbeteren van scholingsaanbod en het stimuleren van reflectie in teams. De deelname aan de tweede implementatiecyclus van BeRK vormde hierin een waardevolle stap. Hoewel deze implementatie nog in een beginfase verkeert, heeft dit geleid tot bewustwording en meer structureel gesprek over risico's, signalering en vakmanschap.
- Periodiek wordt de medewerkerstevredenheid gemeten met het instrument 2daysmood. Deze meet o.a. de NPS van medewerkers. 75% van de medewerkers zou Ontmoeting als goede werkgever aanraden.
- Tot slot is zichtbaar dat onze medewerkers zich blijvend ontwikkelen in het toepassen van risico gestuurde begeleiding en veiligheidsmanagement. Door middel van intervisie, casuïstiekbespreking en team overleggen wordt steeds vaker gezamenlijk gereflecteerd op complexe situaties, wat de kwaliteit en consistentie van zorg bevordert.

- **Ontwikkelpunten**

- In 2026 ligt de nadruk op het verder vormgeven van onze strategische koers en het zichtbaar maken van Ontmoeting360 binnen de Forensische Zorg. Dat vraagt om bewuste keuzes en concrete stappen in zowel visie, organisatie als dagelijkse praktijk. Een belangrijk ontwikkelpunt is het vertalen van de strategie naar de forensische context, zodat duidelijk wordt hoe Ontmoeting360 — met de focus op lokale gemeenschappen, integraliteit en activering — specifiek waarde toevoegt voor FZ-clianten.
- Binnen dit kader vraagt de Gemeenschap 360-benadering bijzondere aandacht. In Epe zien we enerzijds de kracht van een hechte gemeenschap, maar anderzijds de spanning tussen nabijheid en professionele afstand. In 2026 onderzoeken we hoe deze balans goed vormgeven, zodat veiligheid, herstel en autonomie in samenhang blijven. Dit vraagt om heldere kaders, expliciete teamafspraken en het bewust inzetten van relationele nabijheid als werkzame factor.
- Daarnaast zetten we in op sociaal ondernemen en activering, als belangrijke pijlers van zinvolle dag invulling. De ervaringen in Epe en de uitbreiding van dagbesteding voor FZ-clianten in Rotterdam laten zien dat werk en participatie bijdragen aan herstel en het voorkomen van recidive. In 2026 willen we dit verder ontwikkelen door activering structureel aan te sluiten op leerdoelen uit het cliëntplan en door nauwere samenwerking met partners in de regio.
- Een ander speerpunt is het versterken van een integrale benadering van zorg, waarbij begeleiding, behandeling, netwerk, participatie en veiligheid meer met elkaar worden verbonden. Dit vraagt om verdere afstemming met ketenpartners, gebruik van gezamenlijke risicotaxaties en een eenduidige werkmethodek waarin BeRK en SRH elkaar versterken.

- Ook krijgt zingeving een explicietere plek binnen de begeleiding. Zingeving wordt door cliënten én begeleiders steeds vaker genoemd als belangrijke factor in motivatie, stabiliteit en herstel. In 2026 willen we zingeving systematischer meenemen in gesprekken, doelen en reflectiemomenten, passend binnen onze missie en de bredere visie van Ontmoeting.
- Parallel blijven de volgende ontwikkelpunten belangrijk: het sterker betrekken van netwerk en omgeving, het verder implementeren van de BeRK, en het structureel inzetten van ervaringsdeskundigheid binnen teams en begeleiding. Deze bewegingen samen zorgen ervoor dat we onze strategie daadwerkelijk vertalen naar dagelijks handelen, in een veilige, lerende en herstelgerichte organisatie.

Pijler 4: Samenwerken

• Algemeen beeld

Ontmoeting FZ heeft in de regio en landelijk meerdere partijen waarmee meer of minder intensief wordt samengewerkt. Omdat de locaties verspreid zijn over Nederland zijn dit verschillende partijen en organisaties. Bij de inzet van ambulante (woon)begeleiding en verblijf is vaak samenwerking met behandelorganisaties in de regio waar de cliënt verblijft. Een voorbeeld hiervan is de samenwerking met bijvoorbeeld JusTact, Terwille en De Hoop, voor de BW-locatie in Epe en de Thuishaven in Apeldoorn. In de regio Rotterdam onderzoeken we onder andere samenwerking met Fivoor, met aanbod voor dagbesteding voor deze cliënten. Cliënten in begeleiding en verblijf kampen vaak met (actieve) verslavingsproblematiek, waardoor een scherpe blik, signalering en intensief contact nodig is om tot voorkomen van terugval en met name terugval in recidive te voorkomen. Korte lijnen, bezoek op locatie, vlotte start van behandeltrajecten bij de start van begeleiding bij Ontmoeting, zijn hierin werkzame bestanddelen. Signaleren, gebruik maken van elkaars deskundigheid is een enorm belangrijke factor voor voorkomen van recidive.

Op alle locaties is intensief contact met reclassering of casemanager vanuit de PI, als verwijzer. Het onderhouden van contacten met onze burens, maar ook met de gemeente voor het bijvoorbeeld continueren van zorg, of veiligheid in contact met de wijkagent zijn zaken die geborgd zijn en onderdeel van onze dagelijkse werkzaamheden.

Vier maanden voorafgaand aan het einde van de zorgtitel wordt samen met cliënt gekeken of en zo ja, op welke manier het vervolgtraject vorm kan worden gegeven. Als sprake is van overdracht naar een andere instelling dan wordt zoveel mogelijk ingezet op een warme overdracht. Ontmoeting FZ heeft, met haar BW-locatie in Epe en de Thuishaven in Kralingen, meegedaan aan de 2 cycli van het Kwaliteitsnetwerk BW/MO. Een mooie manier om 'het veld' dichter bij elkaar te brengen en successen en zorgen met elkaar te delen. Inspirerend en vruchtbaar. Voor de komende cyclus is onze deelname eveneens geborgd en zullen we weer klaar staan voor ontvangst op onze BW-locatie in Epe. Daarnaast zijn de contacten met zowel het EFP als Valente, als faciliterende organisaties, erg prettig door de korte lijnen en het ondersteunende aspect. Hier delen we onze successen of zorgen. Dit is een bewuste actie om samen te werken aan het groeien naar een lerend werkveld, vanuit een lerende organisatie. Voor Valente verzorgen we input (op verzoek) voor de Expertgroep Forensische Zorg.

• Reflectie

Er waren geen specifieke thema's op het gebied van samenwerken voor 2025. Onze focus is onveranderd gebleven, en we hebben op meerdere locaties veel tijd ingezet op relatiebeheer, het ontmoeten van onze ketenpartners, helder communiceren over wat we bieden en waar de grenzen liggen van ons aanbod. In meerdere regio's zijn contacten met o.a. behandelorganisaties, time out voorzieningen, verwijzers flink vergroot. Dit helpt ons om nog beter te kunnen aansluiten bij de vraag van onze cliënten, en geeft ruimte om te starten met ingewikkelde begeleiding, omdat de verantwoording meer samen gedragen kan worden. Het blijft uitdagend en soms ook ingewikkeld omdat begeleiding en behandeling zeker niet altijd dezelfde taal spreekt of hetzelfde uitgangspunt

heeft. Zeker bij de casuïstiek waarbij de risico's hoog zijn, maar niets doen ook geen optie is, kan dit schuren.

- **Ontwikkelpunten**

- Thema Betrekken cliënt/netwerk

We hopen op dit thema ook met onze ketenpartners stappen te maken dit jaar. We zien dat het betrekken van de client, ook in de samenwerking, al steeds meer op de voorgrond staat en goed is ingebed in onze SRH-methodiek. Op het gebied van netwerk en naasten, zal het ook goed zijn om niet alleen te kijken naar wat we hierin zelf kunnen, maar ook te onderzoeken wat er al is in aanbod en we ook kunnen adviseren in/verwijzen naar passend aanbod voor naastenzorg, mantelzorg, peersupport, etc. Belangrijke thema's die we, als relatief kleine organisatie, niet allemaal zelf kunnen invullen, maar wel meer zicht kunnen krijgen op de sociale kaart hiervan.

- Thema Ervaringsdeskundigheid

Naast onze eigen ontwikkeling in Ervaringsdeskundigheid, maken we ook graag gebruik van de ervaring en kennis van andere organisaties. Mooie voorbeeld hiervan zijn een samenwerking met 2 ervaringsdeskundigen van De Hoop, die tweewekelijks een Herstelgroep aanbieden op onze BW-locatie in Epe. Of de mogelijkheden die Korak Herstelacademie biedt voor cliënten in de omgeving Apeldoorn, waar cliënten van onze Thuishaven goed gebruik van maken.

Pijler 5: Informeren over resultaten

Cijfers:

2. Noemer	233	1
2.1.1 Teller: Beveiligingsniveau 3:FPK/FVK	0	1
2.1.2 Teller: Beveiligingsniveau 2:FPA/FVA	0	1
2.1.3 Teller: Beveiligingsniveau 1	6	1
2.2 Teller: Forensische ambulante behandeling	6	1
2.3 Teller: Specialistische GGZ	5	1
2.4 Teller: Basis GGZ	2	1
2.5.1 Teller: SGLVG/SGLVG+	0	1
2.5.2 Teller: VG Verblijf	0	1
2.6 Teller: (Forensisch) Beschermd wonen (BW)	10	1
2.7 Teller: Maatschappelijke opvang (MO)	15	1
2.8 Teller: Ambulante begeleiding	30	1
2.9 Teller: Anders... (bijv. algemene WMO-voorziening)	24	1
2.10 Teller: Geen vervolgzorg nodig	135	1

Kwalitatieve toelichting:

Bij de uitstroom kunnen we constateren dat een percentage van ongeveer 58% valt onder de categorie 'Geen vervolgzorg nodig'. Onder deze categorie valt een bredere groep: een deel gaat zelfstandig wonen en/of heeft geen verdere begeleiding nodig (positieve uitstroom); een deel stroomt negatief uit en is niet meer in beeld waardoor vervolgzorg niet ingezet kan worden. Bij

uitstroom proberen we te sturen op een tijdspad, zoals bijvoorbeeld maximaal een jaar Beschermd Wonen, waarbij uiteindelijk mogelijke doorstroom (mede) leidend is of iemand daadwerkelijk uitstroomt. Dit heeft effect op de doorlooptijd van trajecten, zoals bijvoorbeeld ook de moeilijke doorstroom/uitstroom in de gemeente Rotterdam, omdat urgentietrajecten meer tijd kosten. Het resulteert in een vaak positieve uitstroom, maar zorgt wel voor stagnatie van instroom.