



Verslag

1. Opening, vaststelling agenda en welkom.	Aanwezig: Annemiek Bakkenist, Hans Deten (vanaf 20.30 u), Fred van der Vegte (voorzitter), Harrie Mulder (secretaris), Willemijn Mulder, Aneta Haja, Ton Ruiten, Lidie Voorend, Dianne Bloo, Peter Krük, Annemarie Hessels, Tineke Knegtering en Anne ten Vergert Afwezig:
2. Regiovisie huiselijk geweld en kindermishandeling 2020-2024 Advies vóór 12 maart (alle 14 gemeenten dezelfde planning waardoor op 12 maart de input van de 14 cliëntenraden en overige inzage- reacties verzameld is. Op 23 maart moet het aangepaste stuk door de centrumgemeente klaar zijn voor de definitieve besluitvorming in mei).	Annemarie Hessels schetst het proces (zie 2020.02.18 bijlage 1 Planning Regiovisie versie 7112019) dat al doorlopen is. Tineke Knegtering van Veilig Thuis Noord- oost Gelderland geeft vervolgens middels een pp-presentatie (zie bijlage voor inhoudelijke samenvatting) een toelichting. Vanuit onze ervaringen met cliënten kwam o.a. dementie/mishandeling als een multi problematiek naar voren (vaak door handelingsverlegenheid betrokkenen) Bij de bespreking van de wijze waarop we met elkaar bijdragen aan de doelen van de Regiovisie werd opgemerkt dat het belangrijk zal worden hoe MDA++ en casusregie ingebed wordt Ook het begrip duurzaam waakvlamcontact kwam nog ter sprake. De uitvoeringsagenda is met name “lokaal” interessant voor de CMO.
Pauze 21.10 -21.20 u	
3. LTA	Besproken werd de verwarring c.q. aanpassing LTA ; nieuwe aangepast LTA voor de vergadering van 17 maart a.s.
4. Meerjarenbeleid sociaal domein 2020.02.18 bijlage 4 Kapstok Meerjarenbeleid Sociaal Domein	Korte toelichting op “de kapstok” (Anne ten Vergert) ter voorbereiding van het nieuwe meerjarenbeleid sociaal domein; Aan bod kwamen in vogelvlucht beleidsvoornemens, input Voorst onder de Loep w.o. het begrip preventie, de huidige niet logische volgorde van het huidige document en het waarom van deze opgaves. Aandacht werd gevraagd voor een adequate terugkoppeling naar de mensen m.b.t. de geleverde input in het kader van “Voorst onder de Loep”. Daarna werd ingegaan op de eigenstandige rol van de CMO in dit traject; o.a. prioritering m.b.t. de categorieën, de opsomming van ambities en de monitoring. Voorstel: (woensdag 4 maart of dinsdag 3 maart; aanvang 20.00u) Eerst een algemene brainstormsessie te houden om, zo werd gesteld, uit het “product denken” te komen, alvorens een gericht vervolg te geven aan brainstormsessie Kapstok Meerjarenbeleid Sociaal Domein.
5. Mededelingen	<ul style="list-style-type: none">✓ nieuwe website gemeente Voorst_CMO✓ gesprek wethouder W. Vrijhoef: woensdag 19 febr. 11.30 u (Hans Deten, Ton Ruiten, Fred van der Vegte en Harrie Mulder)✓ agendapunt “positionering” wordt verplaatst naar 16 juni✓ bijlage 5 CMO verslag 2020.01.21 Opmerking van Lidie wordt toegevoegd aan het uiteindelijke verslag
6. Verslag CMO	
7. Sluiting.	22.00u

BIJLAGE: Tineke Knegtering van Veilig Thuis Noord- oost Gelderland (pp-presentatie):

0800 2000 7 x 24 uur; meldpunt voor kindermishandeling en huiselijk geweld -0 tot 100+

Professionals; Meldcode

1) Wettelijke taken:

1. Advies en ondersteunen
2. Meldingen aannemen
3. Onderzoek doen
4. Monitoren

2) Veilig Thuis heeft **geen toestemming nodig direct betrokkenen** om informatie in te winnen bij bijv. scholen, huisartsen ed.

3) Doelgroepen; slachtoffers

Plegers: familie en andere betrokkenen uit de omgeving

- a) Partnergeweld (vrouwen en mannen)
- b) Eer gerelateerd geweld
- c) Ouderenmishandeling
- d) Oudermishandeling
- e) Kindermishandeling
- f) Loverboy problematiek (VT Nog meldpunt)

4) Uit onderzoek van onder andere het **Verwey-Jonker instituut** (2009 – 2013) blijkt dat in gezinnen die zijn gemeld bij Veilig Thuis veelvuldig geweld plaatsvindt:

- a) Per gezin gemiddeld 71 geweldsincidenten per jaar voorafgaand aan de melding bij Veilig Thuis. Dat is dus meer dan één keer per week.
- b) In bijna alle gezinnen speelt het geweld al ruim een jaar.
- c) Het gaat daarbij om partnergeweld en/of direct geweld tegen kinderen. De gevolgen voor kinderen zijn ernstig.
- d) Uit het onderzoek blijkt dat vier op de tien kinderen traumatische klachten hebben. Ze krijgen last van depressiviteit of angstproblemen.

5) M.b.t. kindermishandeling

- a) Meer dan 120.000 kinderen hebben te maken met vorm van kindermishandeling (3% van de kinderen in Nederland)
- b) 27% leerlingen groep 7 en 8 hebben te maken met KM
- c) 50 kinderen overlijden per jaar door kindermishandeling
- d) Gem. 1 leerling per klas slachtoffer

6) Partnergeweld

- a) Informatie NJI (Ned. Jeugd Instituut) : 5,5 % van de volwassenen zegt de afgelopen vijf jaar minstens één keer slachtoffer te zijn geweest van huiselijk geweld. (Informatie van NJI, bijgewerkt 2019)
- b) NJI: Meer dan de helft betreft (ex)partnergeweld.
- c) Het meeste partnergeweld komt eenmalig tot hooguit enkele keren voor (76 procent). Ongeveer 1,1 % vrouw en 0,2 % man structureel (d.w.z. minstens 1x per mnd) slachtoffer van partnergeweld. Partnermishandeling leidt in 15 % van de gevallen tot letsel.

7) Visiedocument: Eerst samenwerken voor veiligheid, dan samenwerken voor risico -gestuurde zorg.

Gefaseerde ketenaanpak Vogtlander, L & Arum, S. van. (2016)

8) Kenmerken advies: (Advies kan tot een melding leiden)

- a) Alleen contact met adviesvrager:
- b) Particulieren als professionals
- c) Cliënt gegevens worden niet vastgelegd
- d) Kan anoniem
- e) Verantwoordelijkheid blijft bij adviesvrager

9) Route na melding

- a) Melding wordt aangenomen door de frontoffice
- b) Veiligheidsbeoordeling
- c) Bij acute onveiligheid wordt de zaak direct opgepakt
- d) Binnen 5 dagen moet er een besluit genomen zijn over het vervolgtraject
- e) Indien nodig beoordeling/afstemming met gedragswetenschapper of door vertrouwensarts

10) Mogelijkheden Vervolgtraject

- a) Direct doorzetten naar hulpverlening als die al betrokken zijn
- b) VT verwijst betrokken naar hulpverlening en draagt aan hen over
- c) Er volgt een onderzoek door VT of dienst Voorwaarden en Vervolg wordt ingezet

Concreet

- a) Er wordt als 1^e contact opgenomen met de direct betrokkenen, mits.....
- b) Veilig Thuis gaat op huisbezoek
- c) Inschatting van de veiligheid en indien nodig maken van een veiligheidsplan
- d) We spreken/zien alle kinderen
- e) We gaan informanten benaderen

Uitkomsten

- a) Bespreken bevindingen met de betrokken
- b) Veelal doorverwijzen naar hulpverlening
- c) Stellen na afloop de melder op de hoogte dat onderzoek afgesloten is.
- d) Rapportage naar huisarts en afstemming met betrokken hulpverleners
- e) Indien wel zorgen en geen medewerking ouders (kinderen onder de 18 jaar) doorzetten naar de Beschermtafel
- f) Veilig Thuis sluit het dossier
- g) Monitoren naar 3 maanden en 1 jaar