

Evaluatie Aanpak Voorkoming Escalatie

Evaluatie met betrokken
netwerkpartners in de gemeente
Aa & Hunze, voorjaar 2024



Partners lokaal netwerk AVE

Sinds 2020 wordt er in de gemeente Aa & Hunze gebruik gemaakt van het AVE-model. Afgesproken is dat een aantal lokale netwerkpartners samenwerkt en het AVE-model gebruikt bij en het voorkomen van escalatie, om zo grip te krijgen op meervoudige en domein overstijgende problematiek.

Betrokkenen

- Gemeente Aa & Hunze
- Attenta
- Impuls
- OGGz
- Politie
- Zorg- en veiligheidshuis Drenthe
- Reclassering
- Woningstichting De Volmacht



AVE-model

AVE 1	AVE 2	AVE 3	AVE 4
Problemen worden voorkomen door preventie en tijdig signaleerd als ze zich voordoen. Enkelvoudige vragen worden opgepakt door professional.	Een inwoner/ huishouden heeft te maken met (complexe) problematiek op meerdere leefgebieden. Soms is sprake van veiligheidsproblematiek. Er is deskundigheid en inzet van verschillende organisaties nodig. Samen wordt een plan gemaakt en uitgevoerd.	Zeer complexe domeinoverstijgende problematiek. Samenwerking is niet effectief of stagneert. De veiligheid is in gevaar. In het Zorg- en Veiligheidshuis kan informatie worden gedeeld, risico's ingeschat, procesregie toegevoegd en een plan gemaakt.	Totale escalatie. Dreiging maatschappelijke onrust. Mogelijke aandacht media.
Casusregie: - Eigen regie bij bewoner & zijn netwerk. - Aangevuld door basisondersteuning vanuit Attenta of Impuls waar nodig.	Casusregie: - Casusregie bij Attenta of Impuls. - Uitzondering: in afstemming kan (tijdelijk) andere casusregisseur worden gekozen (bijv. OGGZ-medewerker).	Casusregie: - Ketenpartners bepalen in overleg wie casusregisseur is. In principe blijft casusregie bij gemeente (bijv. bestaande casus-regisseur Attenta). - Casusregie kan (tijdelijk) naar andere partij gaan, zoals reclassering.	Casusregie: Ketenpartners bepalen in overleg wie casusregisseur is.
Procesregie: Niet van toepassing	Procesregie: - Attenta, soms OGGZ. Evt. interne consultatie (bijv. gedragsdeskundige). - Bij OOV-problematiek of maatschappelijke onrust adviseert gemeentelijk procesregisseur of neemt (tijdelijk) regie over. Legt verbinding met bovenlokale organisaties.	Procesregie: Procesregisseur Zorg- en Veiligheidshuis kan adviseren of (tijdelijk)procesregie overnemen en verbinding leggen met (regionale) organisaties (zoals OM of reclassering).	Procesregie: - Procesregisseur Zorg- en Veiligheidshuis. - OOV-ambtenaar vervult centrale rol en is linking pin naar de driehoek en de burgemeester.
Betrokkenen: - Inwoner/ gezin. - Professional of vrijwilliger namens Attenta of Impuls (aanbod voorzieningen, inzet enkelvoudige hulp/ zorg) - Andere lokale organisaties	Betrokkenen: - Inwoner/ gezin. - Casusregisseur. - Gemeente (procesregisseur en/of OOV-ambtenaar) - Uitvoerende organisaties (zorg en veiligheid)	Betrokkenen: - Inwoner/ gezin. - Casusregisseur. - Gemeente (procesregisseur, OOV-ambtenaar) - Uitvoerende organisaties (zorg-, veiligheids- en justitiële keten).	Betrokkenen: - Inwoner/ gezin. - Casusregisseur. - Gemeente. - Driehoek - Coördinator (crisis)communicatie
Operationeel verantwoordelijk: Management betrokken organisatie	Operationeel verantwoordelijk: - Gemeente - Management betrokken organisaties	Operationeel verantwoordelijk: - Gemeente. - Management betrokken organisaties	Operationeel verantwoordelijk: Gemeente (gemeentesecretaris, OOV-ambtenaar).
Bestuurlijk verantwoordelijk: Betrokken wethouder	Bestuurlijk verantwoordelijk: Betrokken wethouder/ burgemeester	Bestuurlijk verantwoordelijk: Burgemeester/ betrokken wethouder	Bestuurlijk verantwoordelijk: Burgemeester

Filmpje met uitleg AVE



Opbrengsten evaluatie AVE Aa & Hunze

Sinds 2020 maken we in Aa & Hunze gebruik van het AVE-model. In gesprek met de netwerkpartners kwam naar voren dat er veel tevredenheid is en we als samenwerkende partijen het AVE-model goed op de kaart hebben gezet. Dit blijkt uit de volgende quotes die tijdens het gesprek naar voren kwamen.

Wat loopt er goed in de samenwerking?

“Netwerkpartners weten elkaar op een prettige manier te vinden”

“Korte lijnen en eenheid van taal”

“Overzichtelijk model en goede richting op werkprocessen”



Wat zijn de pluspunten en kwaliteiten van het AVE-model?

“Duidelijkheid in wie en wanneer casus- of procesregie voert”

“Meer duidelijkheid verkregen in wat het zorg- en veiligheidshuis wel en niet doet, hierdoor zijn ze makkelijker te benaderen voor advies”

“Er is meer bewustwording op veiligheidsrisico's”

Zijn er verbeterpunten in de onderlinge samenwerking?

“Bij een huisverbod en opschaling naar AVE 3 het maatschappelijk werk informeren en meer afstemming zoeken”

“Duidelijkere afspraken op afschaling van AVE 3 naar AVE 2

“Meer met elkaar sparren over AVE-casuïstiek en het evalueren van afgeronde casuïstiek”



Wat en wie missen we nog in de samenwerking?

“Behoefte aan gezamenlijk leren”

“Meer gezamenlijk overleg en evaluatie in casuïstiek”

“AVE in relatie met een aantal ontwikkelingen, zoals huisverbod en casustafel stalking”





Vervolg AVE

Het idee was om GGz en Verslavingszorg bij het AVE-model te laten aansluiten. GGz sluit al regelmatig aan bij casuïstiek. Voor verslavingszorg zie ik meer een rol op afroep en ter consultering.

Er is duidelijk behoefte aan het onderling bespreken van casuïstiek. In samenspraak met bijvoorbeeld Attenta en Impuls kunnen we een aantal maal per jaar een casus bespreken/ evalueren.

In samenwerking met team samenleving het volgen van de ontwikkelingen op het gebied van de WAMS (wet aanpak meervoudige problematiek in het sociaal domein).