

Kwaliteitsverslag

Forensische zorg 2024



Inhoud

1.	Inleiding/voorwoord.....	3
2.	Kwaliteitskader Forensische Zorg: de pijlers.....	3
2.1	Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg	4
	Algemeen beeld.....	4
	Terugblik afgelopen jaar	4
	Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren.....	5
2.2	Pijler 2: Forensisch Vakmanschap.....	6
	Algemeen beeld.....	6
	Terugblik 2024	7
	Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren.....	7
2.2	Pijler 3: Organisatie van zorg.....	7
	Algemeen beeld.....	7
	Terugblik afgelopen jaar	8
	Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren.....	8
2.3	Pijler 4: Samenwerking.....	9
	Algemeen beeld.....	9
	Terugblik afgelopen jaar	9
	Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren.....	9
3.	Kengetallen.....	10
3.1	Omvang van de forensische zorg	10
3.2	Forensische Prestatie-indicatoren.....	10
4.2.1	Indicator 1 Risicotaxatie	10
4.2.2	Indicator 2 Continuïteit van zorg	10
4.2.3	Indicator 3 Ernst van de problematiek	11

1. Inleiding/voorwoord

Dit kwaliteitsverslag is geschreven voor de verantwoording van de forensische zorg. In deze inleiding wordt toegelicht wie Traverse is en geven we een algemeen beeld weer hoe ver we zijn met de implementatie van het kwaliteitskader FZ. Daarna lichten we per pijler toe wat het algemene beeld hierover is, hoe wij in 2024 gewerkt hebben aan deze pijler en welke aandachtspunten we meenemen naar het komende jaar. Hierna wordt er ingegaan op de thema's vanuit het kwaliteitskader. Tot slot lichten we de kengetallen over 2024 toe.

SMO Traverse is de maatschappelijke opvang van Midden-Brabant. Het is onze missie om een stabiele basis te creëren voor mensen die geen eigen woning hebben of dakloos dreigen te worden. Traverse is er voor mannen, vrouwen, ouderen, jongeren en kinderen. Door mensen te helpen het beste uit zichzelf te halen, stellen we ze in staat om de regie te nemen en een nieuwe, positieve wending aan hun eigen verhaal te geven.

‘Samen werken we...aan een nieuwe hoopvolle toekomst!’

Onze kernwaarden zijn Vertrouwen, Verbinden en Versterken. Deze vormen de basis in de begeleiding van onze cliënten en hoe we als medewerkers omgaan met elkaar.

SMO Traverse streeft ernaar om de komende jaren een zorgaanbieder te zijn die ook forensische zorg aanbiedt, en daarbij voldoet aan het aangescherpte kwaliteitskader. Dit is van groot belang, omdat maatschappelijke opvang ook een verantwoordelijkheid heeft bij het voorkomen van nieuw delictgedrag onder mensen die dak- en thuisloos zijn, of dreigen te worden. Door het aanbieden van kwalitatief goede forensische zorg kan SMO Traverse een belangrijke bijdrage leveren aan het voorkomen van nieuw delictgedrag onder deze kwetsbare groep.

Een van de belangrijkste pijlers voor nieuw delictgedrag zijn problemen op een of meerdere leefgebieden (criminogene factoren). SMO Traverse biedt in haar organisatie op een integrale wijze opvang en begeleiding aan, waarbij problemen op verschillende leefgebieden worden aangepakt. Door deze werkwijze wordt de kans op nieuw delictgedrag kleiner. Hiermee vervult SMO Traverse een belangrijke taak in de regio Hart van Brabant.

In 2024 hebben we gewerkt volgens het implementatieplan kwaliteitskader FZ. De projectorganisatie bestaat uit een projectleider, stuurgroep en werkgroep. De stuurgroep bestaat uit een lid van het besturingsteam, kwaliteitsmedewerkers, bedrijfsspecialist leren & ontwikkelen, beleidsmedewerker en projectleider. De werkgroep bestaat uit een grote diversiteit van rolprofielen uit de organisatie, zodat verschillende perspectieven en ervaringen meegenomen worden. De betrokken medewerkers uit de werkgroep voelen zich ook verantwoordelijk voor de acties uit het projectplan en nemen ook een rol aan in de verdere implementatie van het kwaliteitskader. Het neveneffect van het project is dat er meer aandacht bij de diverse rolprofielen komt voor forensische zorg, de projectgroep leden zijn interne ambassadeurs. Elke actie voor de implementatie van het kwaliteitskader wordt in gezamenlijkheid opgepakt doordat er 1 iemand uit de stuurgroep en 1 iemand uit de werkgroep de katrekker zijn van deze actie. Dit verbindt de operationele, tactische en strategische lijnen binnen SMO Traverse met elkaar.

2. Kwaliteitskader Forensische Zorg: de pijlers

Het Kwaliteitskader FZ is een paraplu waaronder alle ontwikkelingen van de afgelopen jaren op het gebied van kwaliteitsverbetering een plekje hebben gekregen. Het brengt houvast en eenduidigheid binnen het forensische werkveld voor zorgaanbieders, zorgprofessionals, cliënten, hun naasten en DJI. Zo weten cliënten welke verwachtingen ze mogen hebben en instellingen en zorgprofessionals

wat herstelgerichte en persoonsgebonden zorg is. Alle partijen in de forensische sector werken mee aan de ontwikkeling, praktische uitwerking en implementatie van dit kader. Het is de bedoeling dat de sector eind 2028 volledig werkt volgens het kader. Het Kwaliteitskader Forensische Zorg is op 1 oktober 2022 opgenomen in het kwaliteitsregister van het Zorginstituut Nederland. Daarmee is het een afgesproken norm binnen de sector.

Het Kwaliteitskader FZ bestaat uit 5 pijlers:

1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
2. Forensisch vakmanschap
3. Organisatie van zorg
4. Samenwerken
5. Informeren over resultaten

In de volgende paragrafen kunt u lezen hoe SMO Traverse in het afgelopen jaar invulling heeft gegeven aan deze pijlers en welke activiteiten er voor de komende jaren op de planning staan.

2.1 Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg

In de Forensische Zorg staat de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg centraal. De behandeling is gericht op het verminderen van het recidiverisico om zo de veiligheid voor de maatschappij te vergroten. Dit wordt gedaan door persoonsgerichte herstellende zorg. Deze pijler beschrijft kwaliteitsaspecten die je helpen invulling te geven aan deze balans, hoe de persoonsgerichte zorg vorm krijgt binnen de strafrechtelijke kaders en wat cliënten nodig hebben en kunnen verwachten.

Algemeen beeld

Traverse vindt veiligheid voor zowel cliënten als medewerkers erg belangrijk. Vanuit het veiligheidsbeleid krijgen wij meer grip op de risicofactoren die kunnen leiden tot recidive bij cliënten. Wij zijn van mening dat veilig zijn én veilig voelen een randvoorwaarde is om goede zorg- en dienstverlening te kunnen bieden. We zijn een transparante organisatie waarbij we leren van de eerder opgedane ervaringen rondom veiligheid. We werken zowel pro-actief als reactief. Dit doen we met elkaar op alle niveaus binnen de organisatie. We streven naar een prettig en veilig woon-werkklimaat waarbij zowel cliënten als medewerkers het beste tot hun recht komen.

SMO Traverse vindt het belangrijk om grip te krijgen op de risicofactoren die kunnen leiden tot recidive bij forensische cliënten. Wij bieden mensen die dak- en thuisloos zijn een stabiele, veilige en warme omgeving. Voor de forensische zorg cliënten hebben we als mensen binnenkomen altijd oog voor waar iemand vandaan komt. De client staat in dit gehele proces centraal om zo veilig mogelijk de regie over zijn/haar eigen leven te nemen. Dit doen we door naar veiligheid te kijken, met respect voor de (keuze)vrijheid en privacy van onze cliënten om hen zo veel mogelijk mee te laten draaien in de maatschappij. Dit kan niet zonder het aanvaarden van risico's. Wij zoeken maximaal naar mogelijkheden om de vrijheid van cliënten te bevorderen, binnen verantwoorde grenzen.

Terugblik afgelopen jaar

In 2024 hebben we verder gewerkt aan de punten waar we al mee bezig waren. Er zijn in de werkgroep een aantal wisselingen geweest van leden, waardoor we ook meer hebben geïnvesteerd in de groepscohesie en -ontwikkelingen. Enkele thema's waar we in 2024 aan gewerkt hebben zijn netwerksamenwerking, interne professionalisering en nieuwe woonconcepten.

Netwerksamenwerking

Zo hebben we voldoende geïnvesteerd in relaties met netwerkpartners, zoals de reclassering, Novadic Kentron, Fivoor. Daarnaast hebben we ingezet op aanleggen en waar al mogelijk verstevigen

van de samenwerking op bestuurlijk- en beleidsniveau, zodat we de ketenzorg in de regio straks nog beter vorm kunnen geven.

We hebben de forensische klantreis goed in beeld gebracht. In 2025 gaat we inzoomen op het begin van de klantreis en of we de transitiemomenten hierin kunnen verbeteren samen met onze partners.

Het doel van vorig jaar was om de klantreis binnen Traverse te onderzoeken. In 2024 hebben we dit onderzocht en gekeken of de klantreis dezelfde is als andere cliënten binnen Traverse. In 2024 verloopt de klantreis voor mensen met een forensische titel op dezelfde wijze, behalve de samenwerkingsafspraken die we maken met betrokken partners. Zo hebben we de Tool samenwerkingsafspraken geïmplementeerd in de processen van het primair proces. Bij het opstellen van het trajectplan is extra aandacht voor risico taxatie en signaleringsplannen.

Interne professionalisering

We hebben ons ingeschreven voor het BeRK-implementatietraject, dat in het najaar van 2025 van start gaat. Met het Berk-instrument voorzien wij dat we beter de behoeften, kansen en risico's op clientniveau in kaart kunnen brengen en zo het herstel kunnen bevorderen en het recidive risico verkleinen. Dit implementatietraject zal een jaar in beslag nemen en geven we als pilot vorm binnen Traverse.

In 2024 hebben we een Intern advies team opgestart voor opschaling bij complexe problematiek. Hierin zullen ook collega's deelnemen die de forensische leerlijn hebben doorlopen, zodat de forensische scherpste in dit team ook gedekt is. Het Intern advies team kan collega's adviseren en ondersteunen.

Nieuwe woonconcepten

SMO Traverse heeft in samenwerking met Novadic Kentron en RIBW Brabant het idee om een Drooghuis te starten. We zien dat er een doelgroep is die te maken heeft met een diversiteit van verslavingen: drank, drugs, seks, koop- verslaving. Tijdens hun verblijf bij Traverse zijn sommige cliënten gemotiveerd of werken aan het leven zonder verslaving. Echter na een klinische opname in de verslavingszorg, is het wenselijk om een integraal aanbod van verslavingsvrij wonen met activiteiten aan te bieden en niet de bestaande woonomgeving, welke vol verleidingen zit. In samenwerking met RIBW Brabant en Novadic Kentron zijn we de afgelopen twee jaar aan het onderzoeken of een drooghuis mogelijk is. Het drooghuis is bedoeld voor cliënten die al bekend zijn bij een van de organisaties, maar waarbij de verslavingsproblematiek zorgt voor stagnatie in het herstelproces. In het drooghuis bieden we begeleiding aan mensen met een comorbide/triple problematiek. Voorafgaand hieraan en gedurende het verblijf in het Drooghuis ontvangen cliënten behandeling van Novadic-Kentron. In 2024 hebben we een visiedocument opgesteld en hebben we een analyse gemaakt van de behoeften. Hiervoor zijn we ook in gesprek gegaan met de accountmanagers van dJl.

Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren

- Implementatie van de risico inventarisatie forensische zorg of mogelijk zelfs breder voor alle cliënten van Traverse middels het BeRK-implementatietraject
- Drooghuis verder ontwikkelen in samenwerking met RIBW Brabant en Novadic Kentron.
- In 2025 gaan we het begin van de FZ klantreis verder optimaliseren. Dit doen we in een twee- traps constructie: in de werkgroep primair proces van het overkoepelende transformatieproces wordt de toegang op dit moment ingeregeld. Binnen de werkgroep gaan

we kijken naar hoe we dit idealiter willen gaan inrichten. Hierbij nemen we de implementatie van de Samenwerkingstool en de nieuw te ontwikkelen Risico Inventarisatie mee.

- In 2025 gaat het nieuwe organisatiemodel van Traverse in werking. Hiermee gaan we ook bekijken of de interne klantreis voor forensische cliënten gewijzigd moet worden.
- Businesscase FZ ontwikkelen: we onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om een aparte intramurale FZ locatie binnen Traverse te openen

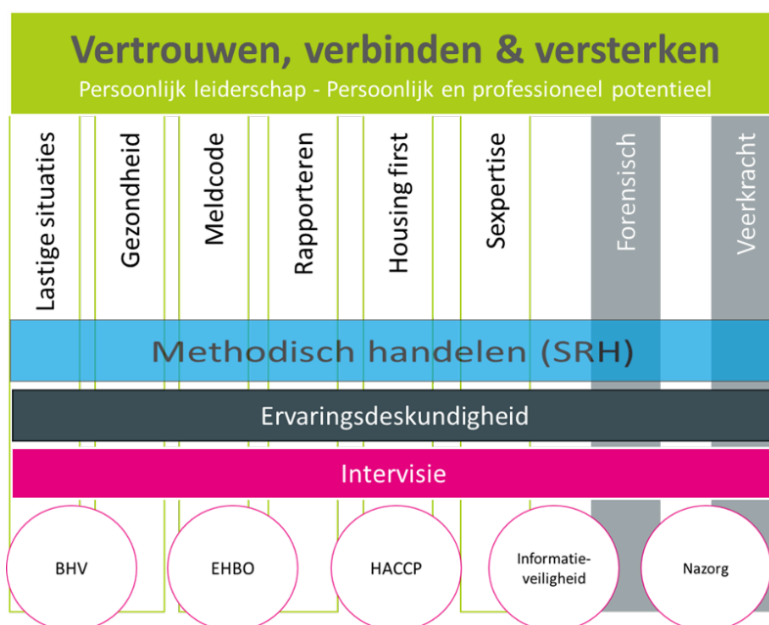
2.2 Pijler 2: Forensisch Vakmanschap

Deze pijler zorgt ervoor dat professionals weten wat er van ze verwacht wordt als het gaat om methodisch werken, competenties en leerdoelen. Daarnaast maakt het inzichtelijk hoe jouw organisatie het Forensisch Vakmanschap moet stimuleren en op het gewenste niveau krijgt en houdt.

Algemeen beeld

De verdere borging van forensisch vakmanschap valt samen met de geactualiseerde visie en beleid leren & ontwikkelen binnen SMO Traverse. Het is immers zo dat binnen de pijler forensisch vakmanschap er niet alleen gekeken wordt naar competenties op het gebied van forensisch vakmanschap, maar naar een bredere context waarin de herstelondersteunende professional zich op een goede manier kan en moet bekwaamen. L&O beleidsthema's die deze pijler raken zijn o.a. lerende organisatie, bekwaam is bevoegd, persoonlijk leiderschap, professioneel handelen en integraal leren.

Integraal leren is hierbij een belangrijk uitgangspunt en is hieronder visueel weergegeven. Hierbij trachten we de overlap en versterking tussen verschillende onderdelen en thema's binnen het L&O domein weer te geven.



Figuur 1: Integraal leren & ontwikkelen SMO Traverse

Hierbij zien we dat ook forensische zorg vanuit integraliteit gekoppeld is aan persoonlijk leiderschap (vanuit de kernwaarden van SMO Traverse) en methodisch handelen (binnen SMO Traverse is dit Steunend Relationeel Handelen, SRH) waardoor vanuit methodisch handelen meerdere inhoudelijke thema's gekoppeld kunnen worden. Hierdoor is het voor medewerkers duidelijker dat alle inhoudelijke thema's niet los van elkaar zijn te zien maar onderdeel van een grondhouding en methodisch handelen.

Terugblik 2024

Met de werkgroep was besloten om in 2024 ons met name te richten op forensische scherppte, waarmee we bedoelen dat er meer gefocust wordt op risicofactoren en goede signalering. Het voornemen is daarom om in 2025 iedereen in het primair proces de module forensische scherppte te laten volgen. Daarnaast zal er ook een themabijeenkomst worden georganiseerd waarin we mogelijk ook gebruik gaan maken van instrumenten die zijn ontwikkeld door EFP (en daaruit vloeiend forensischvakmanschap.nl). Ook zal de module forensische scherppte verplicht worden gesteld tijdens de onboarding van nieuwe medewerkers in het primaire proces.

Vanuit beleid L&O is forensische zorg als thema opgenomen in de leertrajecten 2025 voor alle rollen in het primair proces. Ook voor staf zal dit, op andere manier, terugkomen in bekwaamheidsbevordering. Zodoende borgen we dit thema structureel in leer- en ontwikkelcyclus en kunnen we logisch aansluiting vinden bij andere thema's in het integraal leeraanbod.

In 2024 hebben we aandacht besteed aan de kennis- en expertise ontwikkeling van de werkgroep en stuurgroep. Hiervoor hebben we afspraken gemaakt over de externe bijeenkomsten waarbij we kennis en inspiratie kunnen opdoen. Voornamelijk de bijeenkomsten vanuit onze branchevereniging, Valente, en het EFP hebben we bijgewoond. Hierna is de inhoud aan elkaar teruggekoppeld zodat de informatie ook verspreid werd onder de werkgroep en stuurgroep.

In 2024 hebben we samen met RIBW Brabant onze projectplannen besproken. Waar mogelijk nemen we samen deel aan kennis- en expertiseontwikkeling of delen we inspiratie met elkaar. Vanaf 2025 willen we dit gaan verbreden naar andere partners, hier komen we in het hoofdstuk samenwerking verder op terug.

Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren

- In 2025 gaan we verder werken aan de deskundigheid van onze medewerkers. Dankzij de transformatie van Traverse zijn de medewerkers ingedeeld per pijler en daarmee komt er ook meer focus te liggen op de inhoud van die pijler. Voor pijler 2 (wonen en begeleiding) betekent het dat medewerkers de focus hebben liggen op langdurigere woonbegeleiding vanuit onze rol als zorgaanbieder. De verdere deskundigheid organiseren we door scholing op maat te bieden, forensische scherppte in de breedte te promoten en de leerlijn forensisch vakmanschap verder uit te bouwen innen Traverse, e.e.a. gedifferentieerd per rolprofiel.

2.2 Pijler 3: Organisatie van zorg

Wat moeten organisaties zelf of samen organiseren om kwalitatief goede en veilige Forensische Zorg mogelijk te maken, zowel voor cliënten als voor professionals als voor de maatschappij? Het gaat hierbij bijvoorbeeld om het hebben van een werkend kwaliteitsmanagementsysteem en het op orde hebben van de volledige bedrijfsvoering.

Algemeen beeld

Traverse is ISO 9001:25- gecertificeerd, wat inhoudt dat zij aantoonbaar en getoetst werkt aan het ontwikkelen, implementeren en verbeteren van de doeltreffendheid van de kwaliteit van haar dienstverlening. Daarnaast werkt Traverse met methodieken die opgenomen zijn in de database effectieve Methodieken (van Movisie en Trimbos) en het register van de NZA (zoals de SRH-methodiek, de OMA-training en de Veerkracht methodiek) en is Traverse landelijk actief in de kwaliteitsverbetering van de maatschappelijke opvang en beschermd wonen sector. Verder werkt Traverse volgens de branchenorm beschermd wonen, de beroepscode sociaal werk, de AVG-

wetgeving, het kwaliteitskader WLZ, het kwaliteitskader kinderen in de opvang en het kwaliteitskader forensische zorg.

Terugblik afgelopen jaar

Traverse beschikt over een goed functionerend kwaliteitsmanagementsysteem, dat voldoet aan de normen die zijn gesteld vanuit de ISO. Certificatie in de zorg heeft in mei 2024 wederom een positief advies gegeven t.a.v. het verstrekken/continueren van het certificaat. Traverse heeft bewust gekozen voor Certificatie in de zorg als audit bureau omdat zij een meer waarde gedreven vorm van auditeren toepassen. Een vorm die o.i. beter past bij onze visie en organisatiemodel.

Vanaf November 2022 is Traverse gestart met continu meten van clientwaardering door middel van kwantitatief en kwalitatief onderzoek. Dit doen we door twee keer per jaar (in plaats van elke twee jaar) een digitale vragenlijst uit te zetten onder onze cliënten en op basis van de uitkomsten verdiepende vragen te stellen tijdens de lente-en herfsttafels om het verhaal achter de cijfers te horen. Zowel de ambulante, als niet-ambulante cliënten waarderen Traverse wederom met een ruim voldoende (7,0 en 7,9) in oktober 2024. We hechten veel waarde aan veiligheid. De vragen die betrekking hebben op de veiligheid en het gevoel van veiligheid scoorden bij zowel ambulant als niet-ambulant gemiddeld hoog.

In april 2024 is de medewerkerswaardering Traverse uitgezet (65% respons). Hierbij werd er een 7,4 gescoord op tevredenheid over mijn werk en een 6,6 gescoord op tevredenheid over de organisatie. De uitkomsten zijn besproken in een focusgroep in juni 2024 waarbij vertegenwoordigers aanwezig waren vanuit diverse rolprofielen. Het doel van de focusgroep is het verhaal achter de cijfers ophalen om tot verbetermaatregelen te komen. Uit de focusgroep is naar voren gekomen dat er een gemiddelde score van 7,6 gegeven wordt voor het gevoel van veiligheid. Ondanks dat dit cijfer een hoog gevoel van veiligheid geeft hebben medewerkers enkele verbeterpunten aangegeven. Oorzaken hiervan is de steeds complexer wordende doelgroep en hoog verloop van personeel. Traverse heeft hier verbetermaatregelen op ingezet zoals persoonsalarmering, inzetten op persoonlijk leiderschap, gezamenlijke deskundigheidsbevordering (zie ook pijler 2) en Omgaan met Agressie trainingen.

Elk jaar doen we een interne audit op hoofdprocessen bij Traverse. Hierbij kijken we ook altijd naar de eisen van forensische zorg. We hebben in 2024 een specifieke interne audit gedaan op de verantwoordingseisen van de forensische zorg. In de reguliere beleidscyclus onderdelen zijn deze eisen verwerkt zodat Traverse hier continue op kan blijven sturen.

We hebben bij alle medezeggenschapsorganen forensische zorg vertegenwoordigt. Binnen de cliëntenraad, ondernemingsraad en Raad van Toezicht zitten mensen die forensische zorg in hun portefeuille hebben. Zij hebben zelf ervaring met forensische zorg, zijn aandachtsfunctionaris of hebben expertise op dit gebied.

Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren

- In 2025 gaan we onderzoeken of wat de voor- en nadelen zijn van een intramurale locatie voor FZ zorg kunnen te openen en zo ja, wat hiervoor nodig is. Hieruit wordt een advies voorgelegd aan het bestuur- en managementteam van Traverse.

- We gaan in de eerste twee kwartalen van 2025 een GAP-analyse uitvoeren, waarbij we in kaart brengen waar we nu staan rondom de implementatie van het nieuwe kwaliteitskader. Hiermee kunnen we inschatten of we goed op koers liggen.

2.3 Pijler 4: Samenwerking

De pijler samenwerken heeft betrekking op de samenwerking tussen en met (zorg)organisaties in de keten in het kader van de Forensische Zorg.

Algemeen beeld

SMO Traverse is een gewaardeerde partner in de regio. We werken graag en actief samen met onze samenwerkingspartners. Dit doen wij vanuit onze signalerende rol als maatschappelijke opvang, maar ook als collega zorgaanbieder. We vinden het belangrijk om uitdagingen in deze maatschappij en het zorglandschap gezamenlijk op te pakken. Meer specifiek voor de forensische zorg zijn we gestart met een intensieve samenwerking met RIBW Brabant. Voor ons beiden is het aandeel forensische cliënten niet groot en dat brengt de nodige uitdagingen met zich mee. Daarnaast vinden wij het belangrijk om expertise met elkaar uit te wisselen en waar mogelijk samen oplossingen aan te dragen voor de problemen waar we tegenaan lopen.

Verder vinden wij het belangrijk om op de hoogte te zijn van landelijke ontwikkelingen. Zo nemen wij deel aan bestuurlijke en kennisnetwerken van onze branche vereniging Valente. Daarnaast is onze kwaliteitsmedewerker ook lid van het landelijk forensisch netwerk. We zijn ook convenant partner van het Zorg- en Veiligheidshuis Midden-Brabant. Dit betekent dat we graag deelnemen aan onderzoeken, kennissessies en plannen vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis. Zo hebben we laatst deelgenomen aan de werksessies rondom de samenwerking tussen Forensische Zorg en Gemeenten.

Terugblik afgelopen jaar

In 2024 hebben we als SMO Traverse een stakeholderanalyse gemaakt voor de forensische zorg specifiek. Hierin hebben we alle belanghebbenden en de relaties van SMO Traverse rondom FZ in beeld gebracht. Met de eerste stakeholders zijn we al gesprekken aan het voeren op proces- en beleidsniveau, zoals RIBW Brabant, Unitio en verslavingsreclassering. We investeren in verwachtingenmanagement vanuit beide organisaties. Na de transformatie van Traverse (januari 2025) gaan we aan de slag in nieuwe pijlers en willen we voor elke partner investeren in het management van de relaties op cliëntniveau, beleidsniveau en management/ bestuurlijk niveau. Hierdoor streven we naar een netwerk van forensische partners in de regio.

Vanuit de stuurgroep en werkgroep vinden we het belangrijk dat we op de hoogte blijven van de nieuwe ontwikkelingen en kennis die er is op het gebied van forensische zorg. Daarom hebben we gezamenlijk de landelijke bijeenkomsten verdeelt, zodat er altijd iemand van SMO Traverse aanwezig is. Hierna maken we afspraken intern om de kennis en expertise te verspreiden in de organisatie.

Doelen en ontwikkelpunten voor de komende jaren

- Werkbezoeken organiseren bij partners waar we intensief mee samenwerken of waar we inspiratie kunnen op doen. Zo zijn we in 2024 op werkbezoek geweest bij HVO Querido en Unitio. In 2025 staan diverse werkbezoeken gepland, zoals bij Zinso, de Doorpakkers en de Mesdag.
- In 2025 gaan we de samenwerking met onze netwerkpartners verder vorm geven. De focus heeft in 2024 voornamelijk gelegen op de samenwerking met (een van de) reclassering, in 2025 gaan we starten met het onderzoeken van bredere netwerkkringen.

- In 2025 gaan we verder met het uitbouwen van het lerend netwerk met de partners in onze regio. We hebben in 2024 al een start gemaakt in een lerend netwerk met RIBW Brabant samen. In 2025 willen we dit verder uitbouwen, zodat meer forensische partners hierbij aansluiten.

3. Kengetallen

In dit hoofdstuk worden de kengetallen van forensische zorg 2024 beschreven. Allereerst wordt de omvang van de forensische zorg t.o.v. de gehele organisatie weer gegeven. Vervolgens worden de prestatie-indicatoren genoemd.

3.1 Omvang van de forensische zorg

Traverse had in 2024 afspraken met DJI voor het bieden van dienstverlening binnen het perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg.

- Begeleiding (H300, H150, H53)
- Dagactiviteiten (F125)
- Beschermd Wonen (ZZP 2 t/m 5)

	Aantal unieke patiënten	% van het totaal aantal patiënten	Omzet	Percentage van de totale omzet
Forensische zorg	45	5%	€ 983.124	5%
Anders gefinancierde zorg	927	95%	€ 18.849.719	84%
WMO begeleiding*	/	/	€ 2.478.859	11%
Totaal	972	100%	€ 22.311.702	100%

*In de regio Hart van Brabant wordt WMO begeleiding geboden vanuit het samenwerkingsverband Siem. Traverse is onderdeel van dit samenwerkingsverband en levert een aantal FTE's aan de gebiedsteam om de WMO begeleiding te bieden. SMO Traverse heeft geen exacte aantallen WMO begeleiding cliënten waar Traverse collega's bij betrokken zijn.

De verhouding tussen forensische cliënten en andere financieringen ligt anders bij verblijf dan ambulant. Bij de cliënten met verblijf is het aandeel forensische zorg hoger dan bij de ambulante cliënten.

3.2 Forensische Prestatie-indicatoren

De gids Prestatie-indicatoren verslagjaar 2024 van ForZo/JJI is bedoeld om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken en te verbeteren en om te gebruiken ten behoeve van de verantwoording over de kwaliteit van de forensische zorg.

4.2.1 Indicator 1 Risicotaxatie

De eerste indicator Risicotaxatie is niet van toepassing voor de setting beschermd wonen/ ambulante begeleiding. Daarom zal SMO Traverse deze indicator niet invullen.

4.2.2 Indicator 2 Continuïteit van zorg

Indicator 2 brengt de gewenste vervolgzorg voor de patiënt in kaart ten behoeve van de continuïteit van zorg. Van hulpverleners wordt verwacht dat zij een goed lopend ketentraject voor de patiënt organiseren. Onder continuïteit wordt verstaan een vloeiende overgang van forensische zorg in het

kader van een forensische zorgtitel, naar zorg waarbij de forensische zorgtitel is geëindigd. Deze overgang kan zowel plaatsvinden bij de zorgaanbieder zelf als bij een andere zorgaanbieder. Door te registreren waar de vervolgzorg zou moeten plaatsvinden, worden de knelpunten in de continuïteit van zorg beter zichtbaar.

Hieronder zijn het totaal aantal cliënten met een forensische zorgtitel bij wie de forensische zorgtitel is geëindigd tijdens de begeleiding bij SMO Traverse in de periode van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024. Van deze aantallen hebben we vervolgens bepaald welke vervolgzorg passend zou zijn. De cliënten die terug in detentie zijn gegaan hebben we niet meegenomen in onderstaande tabel. In totaal gaat het om 12 cliënten die we mee genomen hebben in de telling.

De cijfers voor SMO Traverse over 2024 bedragen:

Uitstroomcategorie	PPC	Klinische zorg overig	Ambulante behandeling	Beschermd wonen/ambulante begeleiding
1.1 Forensische klinische zorg bvn 3: FPK/FVK				
1.2 Forensische klinische zorg bvn 2: FPA/FVA				
1.3 Forensisch klinische zorg bvn 1				
2. Forensische ambulante behandeling (Incl. FACT)				1
4. Specialistische GGZ (o.a. WLZ GGZ Wonen)				
5. Basis GGZ (1 ^e lijns GGZ zorg)				
5.1 Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten SGLVG/SGLVG+				
5.2 Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten VG Verblijf				
6. (Forensisch) Beschermd wonen (BW)				6
7. Maatschappelijke opvang (MO)				
8. Ambulante begeleiding				5
9. Anders... (bijv. algemene WMO-voorziening)				
10. Geen vervolgzorg nodig				

4.2.3 Indicator 3 Ernst van de problematiek

Indicator 3 de ernst van de problematiek is niet van toepassing voor de setting beschermd wonen/ambulante begeleiding. Daarom zal deze indicator niet ingevuld worden door SMO Traverse.