



Sint Annaklooster
Thuis in welzijn

Kwaliteitsverslag Forensische Zorg - 2024



Rentree
Sint Annaklooster
13-5-2025

Inhoud

Inleiding	2
Aanleiding kwaliteitsverslag	2
De organisatie.....	2
Visie op forensische zorg	2
Stand van zaken pijlers	3
Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg.....	3
Pijler 2: Forensisch Vakmanschap	4
Pijler 3: Organisatie van zorg	5
Pijler 4: Samenwerking	5
Kengetallen Omvang van de forensische zorg	6
Forensische Prestatie-indicatoren.....	7
Indicator 1 Risicotaxatie	7
Indicator 2 Continuïteit van zorg	7
Indicator 3 ernst van de problematiek.....	7

Inleiding

Aanleiding kwaliteitsverslag

Het Kwaliteitskader Forensische Zorg (Kwaliteitskader FZ) is per 1 oktober 2022 in werking getreden. Dit kwaliteitsverslag beschrijft waar Sint Annaklooster staat met betrekking tot de implementatie van dit kader. Het kwaliteitsverslag wordt jaarlijks opgesteld op basis van het meerjarig implementatieplan Kwaliteitskader FZ en wordt voor 1 juni van het eerstvolgend jaar op de website van de organisatie gepubliceerd. Het kwaliteitsverslag dient als basis om met DJI het gesprek te voeren over de kwaliteit van de geleverde forensische zorg.

De organisatie

Sint Annaklooster is geworteld in een rijke traditie van zorgverlening, die teruggaat tot het ontstaan van zorgorganisaties als reactie op de groeiende maatschappelijke behoeften aan welzijn en (samen)zorg. Sint Annaklooster heeft zich door de jaren heen ontwikkeld tot een brede welzijns- en zorgorganisatie met ruime ervaring en een grote toewijding aan haar cliënten.

Sint Annaklooster biedt hartverwarmende, deskundige zorg en ondersteuning aan mensen die dat nodig hebben, met respect voor de eigen identiteit en omgeving van de cliënt en in samenspraak met hun naasten. Sint Annaklooster gaat hierbij uit van de wensen en eigen mogelijkheden van de cliënt en is erop gericht om de eigen regie en de zelfredzaamheid van cliënten te versterken. De organisatie biedt naast ambulante begeleiding in de forensische zorg ook, thuis-, huishoudelijke-, tijdelijke-, hospice- en verpleeghuiszorg.

‘Kwaliteit is van ons allemaal en iedereen draagt zijn steentje bij.’

De zorg - en dienstverlening die wordt geboden moet voldoen aan de missie en visie van de organisatie, dus hartverwarmend en deskundig. Om kwaliteitszorg te realiseren is een cultuur nodig met voortdurende aandacht voor kwaliteitsverbetering, reflectie en ontwikkeling. Dat wordt binnen Sint Annaklooster continue gedaan door het creëren van kwaliteitsbewustzijn onder de medewerkers, vrijwilligers en stagiaires d.m.v. de plan-do-check-act bewustwording. Halfjaarlijks wordt een dashboard kwaliteit en veiligheid ingevuld om de PDCA-cyclus te kunnen blijven waarborgen.

Visie op forensische zorg

Team Rentree is een onderdeel van Stichting Sint Annaklooster. De visie op forensische zorg kenmerkt zich door te werken vanuit een holistische kijk. Door het gelijktijdig aanpakken van alle levensgebieden komen cliënten tot groei. Er wordt uitgegaan van de eigen wensen, kracht en mogelijkheden. Binnen de kaders en mogelijkheden staat de vraag van de cliënt centraal. Cliënten worden op maat begeleid met als doel:

“Op een zo zelfstandig mogelijke wijze deel kunnen nemen aan de maatschappij.”

Stand van zaken pijlers

Het Kwaliteitskader FZ bestaat uit vijf pijlers:

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

Hieronder staat in elke paragraaf uitgewerkt wat de stand van zaken is met betrekking tot de implementatie. Er wordt een algemeen beeld geschetst, een terugblik op het afgelopen jaar gegeven en de plan(nen) voor het komende jaar. Pijler 5 omvat dit kwaliteitsverslag. Cijfers van Rentree komen terug in het hoofdstuk kengetallen.

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 herstellzorg. 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.

Veiligheidsmanagement, waaronder risicomanagement is een integraal onderdeel van de zorg. Er is aandacht voor de veiligheid van medewerkers, cliënten, de omgeving en de risico's hierin. Er zijn verschillende protocollen gericht op veiligheid te vinden op intranet, zoals beheersmaatregelen risico's en telefonische screening.

Na de aanmelding wordt in samenspraak met de aanmeldende instantie een risicosignalering ingezet op zorgzwaarte. De niveaus van de zorgzwaarte bestaan uit:

- Juiste deskundigheid binnen eigen team van Rentree aanwezig.
- Juiste deskundigheid kan extern georganiseerd worden.
- Een risicobeheersplan wordt opgesteld, waarna beoordeeld wordt of passende begeleiding geboden kan worden.

Rentree maakt gebruik van risicotaxatie. In 2024 is meetinstrument 'FARE ambulant' geïmplementeerd. Het gebruik van dit meetinstrument vraagt nog aandacht om na de implementatie te blijven borgen. In 2025 wordt het gebruik van dit meetinstrument opgenomen in het scholingsplan van Rentree.

In de samenwerking met reclassering is de reclassering regiehouder met betrekking tot het recidive risico. Er is wederzijds de verantwoordelijkheid om risicosignalering toe te passen en elkaar in kennis te stellen, wanneer hier twijfels over bestaan. Dit wordt vastgelegd in het ECD.

Cliënten ontvangen een begeleidingsplan op maat. Dit begeleidingsplan is onderdeel van het methodisch werken. In het primaire proces zijn zaken rondom het stand komen van het ondersteuningsplanplan en evaluaties vastgelegd in de checklist en een protocol. Het dashboard van Nedap ONS ziet toe op een juiste registratie van gegevens en registreert de termijnen waarbinnen het ondersteuningsplan moet worden geëvalueerd en ondertekend. Rapportage en dossiervoering worden uitgevoerd conform de professionele standaard. Cliënten hebben de mogelijkheid om het dossier in te zien of op te vragen. Het op en afschalen van begeleiding gebeurt op basis van het ondersteuningsplan plan en de evaluaties. Het team is op zoek naar een manier op de evaluaties meer structureel toe te passen. In 2025 wordt onderzocht of er ander instrument beter aansluit bij het opzetten van een begeleidingsplan. Jaarlijks vindt er een ECD check plaats door afdeling kwaliteit om te zien welke ontwikkelpunten er ten aanzien van dossiervoering nog liggen.

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 de organisatie het forensisch vakmanschap moet stimuleren en op het gewenste niveau krijgt en houdt.

Medewerkers werken in de functie van groeps- of werkbegeleider, ambulant begeleider en trajectmanager en werken multidisciplinair samen in een team. Ambulant begeleiders hebben minimaal een afgeronde hbo-opleiding inclusief 2 jaar werkervaring in de psychiatrie of (forensische) verslavingszorg. Trajectmanagers die de casusregie voeren, hebben minimaal een afgeronde Hbo-opleiding in de maatschappelijke dienstverlening (MWD), sociaalpedagogische hulpverlening (SPH) of toegepaste psychologie met minimaal 3 jaar werkervaring in de psychiatrie of (forensische)verslavingszorg. Het team heeft de ambitie om te groeien in 2025. Hiervoor worden nieuwe medewerkers aangetrokken.

Dat medewerkers in voldoende mate beschikken over een professionele grondhouding blijkt uit de resultaten van het cliënttevredenheidsonderzoek. De uitkomsten van het tevredenheidsonderzoek in 2024 was een respons van 57%, gemiddelde waardering voor het traject is een 9.0 en alle respondenten bevelen het traject van Rentree aan anderen. Cliënten geven de volgende feedback:

- *“Door hele lastige keuzes die ik in het verleden misschien anders had kunnen doen ben ik in de criminaliteit beland en kon ik niet meer wonen bij mijn familie, naar mijn invrijheidsstelling ben ik eerst bij een ander traject geweest. Toen ik bij rentree kwam had ik al het een en ander goedge maakt. Dit zorgde voor een vlu ggere start. Het rustge vende van het wonen in een huis met alle eigen verantwoordel ijkheden maar toch met deze steun (rentree) die er zeker mag zijn. Ben ik zo gegroeid als persoon en kan ik naar dit traject veel beter mijn eigen leven onder controlen houden. Ik heb nu een auto, een woning en werk waar ik nu op sommigen klusseneigen voorman ben en anderen aanstuur. Met pijn en moeite heb ik mijn oude leven weggewerkt Zonder invloed te krijgen van deze vervelende invloeden van vroeger ben ik een heel ander mens geworden. Omdat ik de mogelijkheid had om bij dit traject helemaal op nieuw te kunnen beginnen. En niet te vergeten een geheel andere mindset te kunnen ontwikkelen. Die mij nu en hopelijk voor altijd zal helpen. Daarom raad ik rentree zeker aan! Omdat ik weet dat als het allemaal een beetje duidelijker word in je eigen koppie dan kom je een heel eind. En rentree heeft hier zeker bij geholpen.”*
- *“Ik heb veel jongens rantree aangeraden bij mijn vorige traject. Waarom? Rantree begeleid in veel positieve opzichten voor een stabiele leven.”*
- *“Ik heb er een geweldige ervaring mee, ze begeleiden goed proberen je overal bij te steunen het heeft me rust gegeven om mezelf te foccusen op werk en mijn gezondheid Bedankt allemaal ”*

Naar aanleiding van de resultaten in het tevredenheidsonderzoek worden de volgende aanbevelingen gedaan:

1. Onderzoeken wat de cliënt beschouwt als ondersteuning en waar de specifieke behoefte voor ondersteuning ligt.
2. Vergroten mogelijkheid inzage in het dossier.
3. Het cliënttevredenheidsonderzoek vergt aanpassing om beter te kunnen aansluiten bij de behoeftes en mogelijkheden van de cliëntenpopulatie.

Scholingen om de forensische deskundigheid te blijven stimuleren worden standaard opgenomen in het scholingsplan. In 2024 hebben medewerkers een scholing over fysieke agressie en zelfverdediging gevolgd. Er is ingegaan op het toepassen van forensische scherpste en wat dit betekent voor het eigen handelen. Elk kwartaal heeft het team intervisie. Individueel leren is dagelijkse onderdeel van het werk. Het team bespreekt laagdrempelig casussen en impactvolle situaties met elkaar. Scholingen voor 2025 liggen in intervisie, meetinstrument risico taxatie, cultuursensitief werken en begeleiding voor jeugdigen.

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.

Sint Annaklooster heeft de basis op orde, zo blijkt uit het onafhankelijk kwaliteitskeurmerk Prezo Care, waarin ook afdeling Rentree is beoordeeld.

Dit blijkt uit de volgende voorbeelden:

- Sint Annaklooster heeft één bestuurder en werkt met een Raad van Toezicht, een centrale Cliënten- en Ondernemingsraad. In het document 'Bestuur en Structuur' zijn de uitgangspunten uitgewerkt.
- Elk team heeft een aandachtsfunctionaris t.a.v. kwaliteit en melding incidenten. Meldingen van incidenten t.a.v. cliënten (MIC) of medewerkers (MIM) worden volgens vaste afspraken digitaal gedaan. Maandelijks worden per afdeling de trends inzichtelijk gemaakt en kijkt het team welke verbeteringen mogelijk zijn.
- Elke 3 jaar wordt een Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) afgenomen. Uitkomsten worden door een stuurgroep geïnventariseerd, gevolgd en geborgd. Documenten rondom ARBO-beleid, fysieke- en psychische belasting komen hieruit voort.
- Beleidsdocumenten zijn voor alle medewerkers vindbaar via intranet en worden periodiek geëvalueerd en zo nodig herzien.
- In 2024 is Rentree lid geworden van beroepsvereniging Valente.
- Rentree neemt deel aan het regionaal forensisch netwerk Zuid Oost Brabant. Dit is een lerend netwerk.
- De dashboard kwaliteit en veiligheid is onderdeel van het kwaliteitsmanagementsysteem van Sint Annaklooster. Halfjaarlijks wordt met het team het dashboard ingevuld, waarin wordt gekeken naar gehaalde doelen en doelen voor de toekomst, waaraan acties gekoppeld worden.

Het Prezo Care keurmerk liep tot april 2024. De organisatie is hierna een nieuw traject voor het Prezo Care keurmerk gestart. Het auditteam heeft Sint Annaklooster positief voorgedragen bij Perspekt.

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.

Rentree werkt samen met andere organisaties binnen en buiten de forensische zorg om continuïteit van begeleiding te realiseren. In verschillende fasen van het re-integratietraject wordt bijvoorbeeld nauw samengewerkt met (keten)partners uit het forensisch werkveld en sociaal domein, eerste en tweedelijns. Deze samenwerking begint al bij de aanmelding; Er vindt een warme overdracht plaats en er worden afspraken gemaakt over regie en verantwoordelijkheden richting de cliënt en andersom.

Tijdens de intake worden de risico's en kansen t.a.v. de re-integratie in de maatschappij zichtbaar. Dat is ook het moment waarop risico beheersmaatregelen genomen worden en

afspraken gemaakt worden over het samenwerken/invliegen van verschillende expertises. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een samenwerking met de GGZ of Novadic Kentron, een specialist arbeid of bijvoorbeeld een inkomensconsulent of vrijwillige hulpdienst. Dit is een cyclisch proces dat gedurende het traject afhankelijk van de re-integratiefase en re-integratiedoelen wordt bepaald.

Als na inzet en samenwerking blijkt dat het doel niet haalbaar is door onderliggende problematiek wordt er gekeken naar een vervolgtraject met een lager instapniveau. Het komt ook voor dat een traject door recidive of een incident beëindigd moet worden. In alle gevallen vindt er een warme overdracht plaats naar de partij die de verantwoordelijkheid overneemt. Hierin wordt vanuit Rentree ook gekeken naar de financieringsmogelijkheden voor zorg, bijvoorbeeld vanuit de WLZ of WMO.

Samenwerkingspartners van Rentree zijn:

- Dienst Werk Zorg en inkomen, gemeente Eindhoven
- DOOR!
- GGZ Eindhoven en De Kempen
- Gemeentelijk regieteam/ RIO Eindhoven
- Leger des Heils
- Lunet zorg
- Novadic Kentron
- Penitentiare inrichtingen
- Reclassering 3RO
- Saldo Plus SMO
- Stichting Maatschappelijke Opvang (SMO) Helmond
- Veiligheidshuis Eindhoven en Helmond
- WIJ Eindhoven
- Wijkagenten Eindhoven
- Woningcorporatie Woonbedrijf, Wooninc, Thuis en Trudo
- NEOS
- Doorpakkers
- Woenselse Poort
- Humanitas DMH

Kengetallen

Omvang van de forensische zorg

H153	Gespec BG	Gespecialiseerde begeleiding (psy)
H300	BG	Begeleiding
F125	Dagactiviteiten	Dagactiviteiten (educatief, recreatief en arbeidsmatig)

Aantal cliënten op 31 december 2024:

	Aantal patiënten	% van het totaal aantal patiënten	Omzet	Percentage van de totale omzet
Forensische zorg (gefinancierd door DJI)	22	51,2%	€481.700	2,33%
Anders gefinancierde zorg (inclusief vrijwillige forensische zorg vallend onder de zvw)	20 WMO 1 WLZ	48,8%	€189.000	0,92%
Totaal	43	100%	€670.700	3,25%

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.

Indicator 1 Risicotaxatie

Indicator 1 meet het uitvoeren van risicotaxaties bij patiënten. De risicotaxatie is voor ambulante begeleiding geen verplicht item in het kwaliteitsverslag 2024. Rentree heeft bij 100% van de cliënten een risicotaxatie afgenomen. De risicotaxatie is onderdeel van het aanmeldingsproces.

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 begrepen 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.

Op 31 december 2024 zaten er 22 cliënten op basis van IFZO in het traject en 20 op basis van WMO en 1 cliënten op basis van WLZ. In totaal hebben er in 2024 59 cliënten in het traject gezeten.

In 2024 kregen we 51 aanmeldingen, waarvan 24 cliënten zijn gestart, 1 cliënt is overleden, 9 cliënten zelf afgehaakt, 12 cliënten zijn afgewezen, 5 cliënten staan op de wachtlijst.

39 cliënten op basis van IFZO: 4 cliënten zaten het gehele jaar met deze titel in het traject en 35 cliënten een deel van het jaar. Van deze 39 cliënten zijn 9 cliënten in het traject gebleven maar doorgestroomd naar WMO, 8 cliënten zijn uitgestroomd. Zie tabel hieronder voor uitstroomcategorieën.

29 cliënten op basis van WMO en 2 cliënten op basis van WLZ: 10 cliënten zaten het gehele jaar met deze titel in traject en 21 cliënten een deel van het jaar. Van 2 cliënten is gedurende het jaar de titel gewijzigd van WMO naar IFZO. 8 cliënten zijn uitgestroomd, zie tabel hieronder voor uitstroomcategorieën.

Uitstroom Rentree	Op basis van IFZO	Op basis van WMO/WLZ
Recidive à Detentie	2	1
Gedwongen opname à FPK	1	-
Beschermd wonen	2	-
Geen vervolgzorg nodig	1	7
Niet meewerken aan alternatief	2	-
Totaal	8	8

Indicator 3 ernst van de problematiek

Deze indicator is niet van toepassing voor ambulante begeleiding.