

LANDELIJKE VAKGROEP  
AANDACHTSFUNCTIONARISSEN  
KINDERMISHANDELING

**Training**  
**Verbeterde meldcode**  
**met afwegingskader**  
**Algemeen**

# Welkom

- ⊙ **Voorstellen van de trainer**
- ⊙ **Voorstellen aan elkaar**

## Programma

- ◉ **De verbeterde meldcode**
- ◉ **Structurele en acute onveiligheid**
- ◉ **Disclosure**
- ◉ **Voorbeelden per beroepsgroep**
- ◉ **Participatie kind**
- ◉ **Nieuwe werkwijze Veilig Thuis**
- ◉ **Oefenen met afwegingskader (AWK)**



## Meldcode

**De meldcode is een stappenplan waarin wordt aangegeven hoe de professional, behoort om te gaan met het signaleren en melden van HG en KM ter ondersteuning van zijn/haar besluit om wel/niet te melden**

**De meldcode is vanaf 1 juli 2013 verplicht, vanaf 2019 is het verplicht om de verbeterde meldcode met het afwegingskader te gebruiken**

# Waarom verbeterde meldcode

- **Eerder geweld is de belangrijkste voorspeller van toekomstig geweld**
- **Professional meestal kort betrokken**
- **Onvoldoende info over eerder geweld**
- **Te weinig in beeld**
- **Niet de mogelijkheid om te signaleren of het geweld terugkeert**
- **VT kan signalen over een langere periode bij elkaar brengen**

Wat verandert  
er?

In stap 4 en 5  
een  
afwegingskader

3  
Meldnormen

Acute- en  
structurele  
onveiligheid

Onthulling

## Meldnormen: is melden noodzakelijk?

1. In alle gevallen van (vermoedens van) ernstig HG/KM, vermoedens van acute en/of structurele onveiligheid. Bij onthulling van een slachtoffer kan dit opgevat worden als acute crisis en valt onder meldnorm 1
2. In alle andere gevallen waarin je meent dat je, gelet op je competenties, verantwoordelijkheden en professionele grenzen, in onvoldoende mate effectieve hulp kan bieden of organiseren
3. Wanneer je hulp biedt of organiseert om zorgvragers te beschermen tegen het risico op HG/KM en constateert dat de onveiligheid niet stopt of zich herhaalt

## Acute onveiligheid



Een zorgvrager die direct in fysiek gevaar is, diens veiligheid is de komende dagen niet gegarandeerd en hij of zij heeft bescherming nodig

## Structurele onveiligheid



Er is sprake van herhaling of voortduren van onveilige situaties of geweld.  
Denk ook aan psychiatrie, verslaving



## Onthulling/Disclosure

Slachtoffers die uit zichzelf een professional om hulp vragen of zich uiten bij een professional, zonder hulp te vragen dienen gemeld te worden bij VT

Wanneer een kind of volwassene uit zichzelf praat over mogelijk HG/KM betekent dit vaak dat het slachtoffer een acute crisis ervaart en vreest voor de veiligheid/welzijn van zichzelf of gezinsleden

**Stap 1**

In kaart brengen van signalen  
Kindcheck

Wie:

**Stap 2**

Advies vragen AF/deskundige  
collega en bij twijfel VT.  
Bij twijfel letseldeskundige

Wie:

**Stap 3**

Gesprek met betrokken en  
indien mogelijk met het kind

Wie:

**Stap 4**

Wegen van het geweld aan de  
hand van het afwegingskader.  
Bij twijfel: altijd contact met VT

Wie

**Stap 5**

Beslissen met VT

Is melden  
noodzakelijk

Is hulp inzetten/organiseren  
(ook) mogelijk?

Wie:

**Stap 1**

In kaart brengen van signalen  
Kindcheck

Wie:

**Stap 2**

Arts verplicht advies vragen bij  
VT, advies bij AF.  
Bij twijfel letseldeskundige

Wie:

**Stap 3**

Gesprek met betrokkem en  
indien mogelijk met het kind

Wie:

**Stap 4**

Zonodig overleg met betrokken  
professionals

Wie

**Stap 5**

Beslissen over melding  
bij VT via  
afwegingskader

Is melden  
noodzakelijk

Is hulp inzetten/organiseren  
(ook) mogelijk?

Wie:

## Stap 1

- ◉ **Signalen in kaart brengen**
- ◉ **Kindcheck**
- ◉ **Documenteren**

# Kindcheck

- ⊙ **Alle professionals die onder de wet meldcode vallen**
- ⊙ **Door medische of andere situatie het risico bestaat op ernstige schade voor kinderen waar hij zorg voor draagt**
- ⊙ **Psychiatrie, verslaving, dreigende uithuiszetting, geweld tussen huisgenoten, geldt ook bij zwangere vrouwen met zorg**
- ⊙ **Ook voor adolocenten bij aanwezige broertjes/zusjes**

## Stap 2

- ◉ **Interne deskundige college/AF**
- ◉ **Bij twijfel altijd Veilig Thuis**
- ◉ **Bij twijfel deskundige letselaanduiding (forensisch)**
- ◉ **Overwegen melding verwijzindex**
- ◉ **Arts altijd Veilig Thuis raadplegen**
- ◉ **Documenteren**

## Stap 3

- ⊙ **Delen van de zorg met de betrokkenen**
- ⊙ **Gesprek met kind, indien mogelijk**
- ⊙ **Documenteren**

## Stap 4

- ⊙ **Weging van de aard en de ernst aan de hand van het afwegingskader**
- ⊙ **Maak gebruik van de 5 vragen (afwegingen)**
- ⊙ **Bij twijfel opnieuw Veilig Thuis raadplegen**
- ⊙ **Documenteren**



# Afweging 1

1. Heb ik op basis van de stappen 1 t/m 4 van de meldcode een vermoeden van (dreiging) van HG/KM?

Nee: Afsluiten en vastleggen in dossier

Ja: Ga verder met afweging 2

## Afweging 2

*Meldnorm 1*

2. Schat ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de meldcode in dat er sprake is van acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid?

Nee: Ga verder met afweging 3

Ja: Melden bij Veilig Thuis. De afwegingen 3 tot en met 5 worden samen met VT doorlopen.

## Afweging 3

*Meldnorm 2 en 3*

3. Ben ik in staat effectieve hulp te bieden of organiseren om dreiging van (toekomstig) HG/KM af te wenden?

*Bij acute- en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met VT doorlopen.*

Nee: Melden bij Veilig Thuis

Ja: Ga verder met afweging 4

## Afweging 4

*Meldnorm 2 en 3*

4. Aanvaarden de betrokkenen hulp om dreiging van (toekomstig) HG/KM af te wenden en zijn zij bereid zich hiervoor in te zetten?

*Bij acute- en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met VT doorlopen.*

Nee: Melden bij Veilig Thuis

Ja: Hulp bieden of organiseren, ga verder met afweging 5

2  
W  
A  
K  
2  
0  
1  
8

# Afweging 5

*Meldnorm 2 en 3*

5. Leidt de hulp binnen de gewenste termijn tot de noodzakelijke resultaten ten aanzien van de veiligheid en/of het welzijn (herstel) van alle betrokkenen?

*Bij acute- en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met VT doorlopen.*

- Nee: (Opnieuw) melden bij Veilig Thuis
- Ja: Hulp opstarten met afspraken over het volgen van toekomstige (on)veiligheid met betrokkenen samenwerkingspartners

## Stap 5

- **Beslissen samen met Veilig thuis**
- **De professional doorloopt samen met de medewerker van VT de laatste 3 vragen van het afwegingskader**

**De beslissing kan worden:**

- 1. Is melden noodzakelijk?**
- 2. Is hulp bieden of organiseren (ook) mogelijk?**

Als hulp inzetten of organiseren (ook)  
mogelijk is:

Er zijn vereisten aan het bieden/organiseren van goede  
hulp

En vereisten wanneer hulp bieden/organiseren  
onvoldoende mogelijk is

## **Goede hulp moet voldoen aan:**

- **Voldoende zicht op (on)veiligheid**
- **Voldoende zicht op gebeurtenissen verleden**
- **Broepskrachten hebben focus op stoppen van geweld, herstel van veiligheid**
- **Hulp is gericht op versterken van de veerkracht en herstel van schade**
- **Gezamenlijke analyse, doelen en evaluaties**
- **Afspraken over samenwerking, regie omtrent de veiligheid**



## Hulp is onvoldoende als

- **Onvoldoende zicht op (on)veiligheid heden**
- **Onvoldoende zicht op gebeurtenissen verleden**
- **Onvoldoende mogelijkheden om passende hulp te bieden gericht op veiligheid**
- **De onveiligheid niet stopt of zich herhaalt**

Definities en voorbeelden van  
structurele en acute onveiligheid



[dreamstime.com](http://dreamstime.com)

# Protocol

- **Stappen**
- **Wie doet wat in welke stap**
- **Wie beslist over wel/niet melden**
- **Hoe gaat de organisatie om met vertrouwelijke informatie**
- **Hoe worden de stappen gedocumenteerd**
- **Deskundigheid eerge relateerd geweld en VGV**
- **Overweging om te melden in verwijzindex Risicojongeren**
- **Informatie over meldrecht/meldplicht in relatie tot het beroepsgeheim**
- **Instructie kindcheck**
- **Participatie kind**

Essentieel dat zij  
gezien en gehoord  
worden door de  
professional

Cijfers van jongeren  
zelf: 184.000 tussen  
11 en 17 jaar

## Participatie kinderen

Benoem in stap 3  
het kind expliciet  
als gesprekspartner

Checklist met 9  
actiepunten aanpassen  
in de meldcode

*Er is niemand die aan mij als kind vroeg wat ik wilde of nodig had.*

*Voor een mishandeld kind is het allerbelangrijkste dat er eerlijk met je gepraat wordt, dat je uitleg krijgt over wat er gebeurt en dat er duidelijkheid gegeven wordt over wat er voor je geregeld wordt.*

*Je wilt als kind écht weten waar je aan toe bent.*

*(jongere, 18 jaar)*

## 9 actiepunten om de participatie te waarborgen

- **Scan de meldcode op het woord cliënt, patiënt**
- **Informatie over proces**
- **Informatie over recht veilig op te groeien**
- **Voorschriften vragen/luisteren visie kinderen**
- **Informatie over recht eigen mening**
- **Wegen van de mening in de besluitvorming**
- **De route benoemen bij disclosure**
- **Herstelgericht handelen**
- **Bijlagen opnemen met tips gespreksvoering**

B  
W  
A  
K  
2  
0  
1  
8

# Werkwijze Veilig Thuis

Radarfunctie

Vernieuwd triage  
instrument

Monitoring wordt  
uitgebreid

Meer samenwerking  
tussen melder en VT

Vernieuwd  
handelingsprotocol

# 1. Melden is noodzakelijk

## **Veilig Thuis kan inzetten:**

- ◉ Dienst voor Veiligheidsvoorwaarden
- ◉ Onderzoek gevolgd door monitoren
- ◉ Overdracht aan (lopende) hulpverlening zonder monitoren



## 2. Hulp inzetten/organiseren is ook mogelijk

**VT neemt de melding altijd aan en voert triage uit.**

- ⦿ VT bekijkt of de professional in staat is de nodige hulp te bieden voor directe en stabiele veiligheid
- ⦿ Binnen 5 werkdagen bespreekt VT de uitslag triage met de professional
- ⦿ Bij acute onveiligheid wordt er snel gehandeld

# 1<sup>e</sup> Contact melder en VT

## **Informatie verzamelen/vraagverheldering**

- ◉ Aard/Ernst/veilgheid
- ◉ Mogelijkheden
- ◉ Verwachtingen
- ◉ Voorlichting werkwijze VT en afspraken

### **Uitgangspunt:**

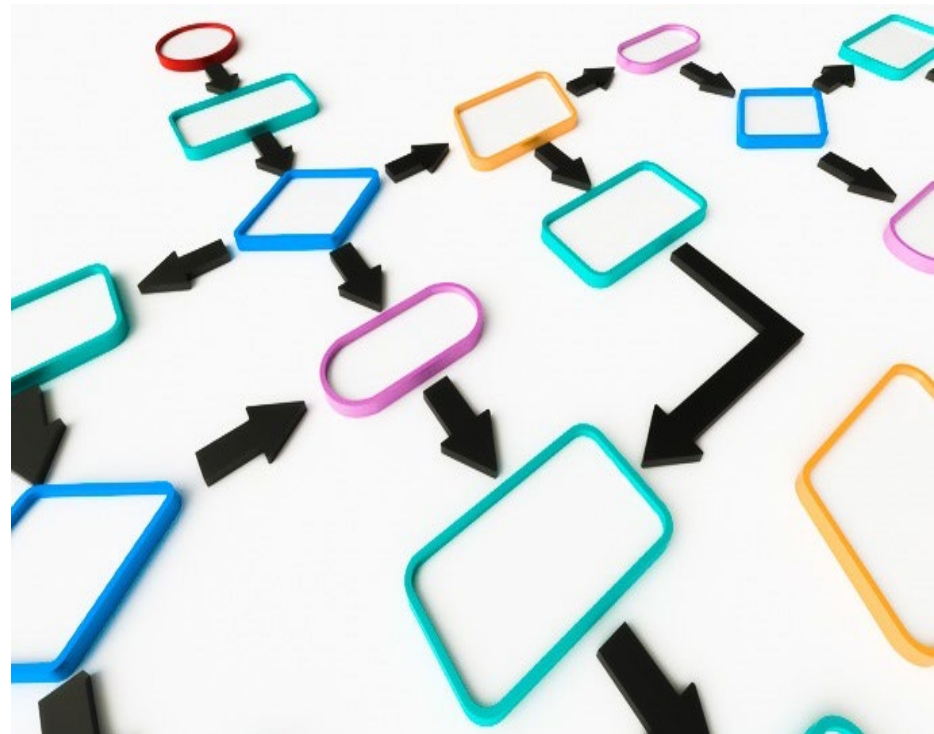
VT neemt iedere melding aan, uitgaande van het doorlopen van de stappen van de meldcode, inclusief het afwegingskader

## Radarfunctie

- **Als men in stap 5 samen met VT gaat beslissen, wordt de betrokkene/het gezin altijd geregistreerd**
- **Zodat VT kan zien of er al eerder hulp is ingezet, waarvoor, wanneer, hoe vaak**

# Triage

Drie fases van triage



# Triage Fase 1

## **Fase 1. Informatie verzamelen**

- ◉ VT register
- ◉ Gezagsregister
- ◉ Raad vd Kinderbescherming

### **Na contact met de betrokkene:**

- ◉ Eventueel verwijzindex
- ◉ Eventueel politie/OM
- ◉ Eventueel overige ketenpartners

## Triage Fase 2

### Fase 2. Beoordelen van HG of KM

#### **Veiligheidstaxatie:**

- ◉ Acut onveilig?
- ◉ Structureel onveilig?
- ◉ Multiproblematische leefsituatie?

## Triage Fase 3

### Fase 3. Besluitvorming

#### Op basis van:

- ◉ Verhaal van de melder
- ◉ Informatiechecks
- ◉ Veiligheidstaxatie

#### Binnen 5 werkdagen triagebesluit:

- ◉ Inzet diensten VT of
- ◉ Overdracht of
- ◉ Afsluiten

# Omgaan met risicofactoren

- ⦿ **Risicofactoren wegen niet mee in de veiligheidstaxatie, fase 1 van de triage (let daarop bij het concretiseren van zorg/signalen)**
- ⦿ **Risicofactoren worden wel geregistreerd, bij overdracht meegegeven en opgenomen in een hulpverleningsplan**
- ⦿ **Indien er geen sprake is van acute of structurele onveiligheid, wordt er meegedacht over vervolgstappen die gezet kunnen worden ter voorkoming van onveiligheid (is een advies en ondersteuning)**



# Veiligheidsvoorwaarden

- ◉ **VT stelt veiligheidsvoorwaarden op om de directe veiligheid te herstellen**
- ◉ **Dit zijn BODEMEISEN die niet onderhandelbaar zijn**
- ◉ **Ze zijn de basis voor samenwerking tussen de betrokkenen. Professionals en VT**

Voorbeeld:

- ◉ Als baby Nina thuis woont, zijn ouders niet alleen met haar
- ◉ Het appartement van moeder is alleen toegankelijk met de sleutel die de verzorgers in bewaring hebben
- ◉ Als vaders drinkt, heeft hij geen contact met de kinderen

# Wanneer monitoring VT

## **VT monitort:**

- ◉ Na onderzoek
- ◉ Na veiligheidsvoorwaarden

**Bij verantwoordelijkheid op veiligheid bij de professional is er vanuit VT geen monitoring.**

**Wel registratie in het registratiesysteem van VT voor de radarfunctie**

# Handelingsprotocol Veilig Thuis

**Handelingsprotocol Veilig Thuis is vastgesteld (?) en te vinden op de website VNG ([www.vng.nl](http://www.vng.nl))**

# Risicotaxatie



## Risicotaxatie en veiligheidstaxatie

- ⊙ **Risicotaxatie is: het beoordelen van het risico dat een ouder/verzorger in de nabije of verre toekomst het kind schade toebrengt**
- ⊙ **Veiligheidstaxatie is: de huidige situatie beoordelen. Is het kind op dit moment veilig en zo nee, hoe komt dat?**

# De veiligheid van een jeugdige

**Het kind kan structureel rekenen op een volwassene die voorziet in zijn basale fysieke en emotionele behoefte, die hem beschermt tegen gevaar en die daarin continuïteit en voorspelbaarheid biedt.**

- **De aanwezigheid van regelmaat en stabiliteit zoals: overzicht, structuur, continuïteit en voorspelbaarheid**
- **De lichamelijke en emotionele zorg voor de jeugdige. Basale verzorging, acceptatie en bescherming. Veilig opvoedingsklimaat en veilige woon- leefomgeving**
- **Een gevoel van geborgenheid, gebaseerd op de relatie met opvoeders en andere gezinsleden**
- **De afwezigheid van en bescherming tegen geweld en misbruik**

**Definitie: Ten Berge en Bakker**

## Bij veiligheidstaxatie kijk je naar:

- ◉ **Wat is de grootste zorg**
- ◉ **Hoe weegt deze zorg, schaal van 0 tot 10**
- ◉ **Geef woorden aan je cijfer, waarom dit cijfer, concreet en waarneembaar**
- ◉ **Wat moet er gebeuren voor de veiligheid?**
- ◉ **Wanneer?**

## Bij risicotaxatie kijk je naar:

- ⊙ **Zijn de fysieke en emotionele basisvoorwaarden voor een gezonde ontwikkeling gegarandeerd?**
- ⊙ **Zijn er signalen die wijzen op een verstoorde ontwikkeling? (kind, ouder, omgeving)**
- ⊙ **Wat zijn de risico's voor het kind als de huidige situatie voortduurt?**
- ⊙ **Welke factoren maakt het herstel lastig?**
- ⊙ **Wat zijn de risico's voor het kind bij te voorziene veranderingen?**



## Afwegingskader

**Vanaf 1 januari 2019 gebruiken, vanaf nu al mee oefenen.**

**In stap 4 bij risicotaxatie gebruik je nu ook:**

- ◉ Structurele, acute onveiligheid en/of disclosure
- ◉ Meldnormen
- ◉ 5 Vragen van het afwegingskader

## Voorbeeld veiligheid- risicotaxatie

Cliënt, alleenstaande moeder van een tweeling van 2,5 jaar. De tweeling gaat 4 dagen in de week naar het kinderdagverblijf. Ze zijn er nu 4 maanden. Bij ieder bezoek van moeder ruik je alcohol. Moeder ziet er niet verzorgd uit en heeft vaak dezelfde kleren met vlekken aan. Moeder moet zich soms vasthouden. Je weet dat moeder de tweeling haalt en brengt op de fiets.

# Oefenen

Wat is de grootste zorg?

**Is hier sprake van:**

- Acute onveiligheid
  - Structurele onveiligheid
  - Disclosure
- 
- Hoe zou je de 5 afwegingen beantwoorden

B  
V  
A  
K  
2  
0  
1  
8

## Casus AWK

Cliënt heeft lichte psychische problemen, waarvoor zij hulp krijgt. Ze heeft sinds vier maanden scheiding achter de rug, waar veel onrust in is. Ze geeft vanaf 1e maand aan hierdoor slecht te slapen, vindt haar jongste kind van 1 1/2 jaar lastiger dan normaal en heeft naar eigen idee minder aandacht voor de kinderen (4 en 6 jaar) dan gewenst. Professional vraagt of cliënt ondersteuning nodig heeft.

Wat doe je:

Als cliënt/patiënt aangeeft dat zij geen extra ondersteuning wil voor deze nieuwe problemen.

## Casus AWK

Jongen van 8 jaar. Gaat 's morgens en 's middags naar naschoolse opvang. Gaat alleen naar huis. Een lieve zorgzame moeder die 5 dagen werkt en daarna een studie doet. Geen netwerk. Ze belt veel, of hij is aangekomen en dat hij voor het donker naar huis moet lopen. Hij is verzorgd, heeft altijd voldoende eten. Thuis staat zijn avondeten klaar, moeder komt rond 8 uur thuis. Moeder geeft aan dat de studie nog 9 maanden duurt en ze geen ruimte heeft om het nu anders te organiseren.

Wat doe je:

- Niet naar stap 5 en zelf hulp inzetten
- Hulp inzetten met registreren en monitoren door VT
- Melding bij Veilig Thuis voor onderzoek

## Casus AWK

Moeder en vader hebben beide drukke banen, vader is veel in het buitenland. Moeder is voor een week in België voor een opleiding. Jullie zijn niet op de hoogte dat beide ouders weg zijn. Meisje 10 jaar, zorgt voor haar broertje van 6 jaar. Een vriendin past verder op de KK. Jongen geeft bij leerkracht aan dat hij honger heeft, dat er geen avondeten is, alleen brood. Beide ouders zijn telefonisch niet bereikbaar, bellen ook niet terug. Ook de vriendin belt niet terug.

Wat doe je:

- Je wacht tot de ouders terug zijn om in gesprek te gaan
- Melding VT voor onderzoek

## Casus AWK

Client is uitgebreid bekend met ernstige psychiatrische problemen. De verwachting is dat de cliënt niet in staat is om binnen afzienbare tijd 'goed genoeg' ouderschap te vervullen en dat hulp in het vrijwillig kader onvoldoende zou zijn.

Wat vind je:

- Is melden noodzakelijk (onderzoek)
- Wat doe je als VT zegt, jullie zitten er al in met hulp, laten we dit uitbreiden

## Casus AWK

Moeder met paniekaanval geeft op school aan slachtoffer te zijn van huiselijk geweld. De kinderen zijn 3 en 6 jaar. Moeder zegt dat ze het zat is en morgen meteen hulp gaat zoeken.

De verwachting is dat hulp in het vrijwillig kader voldoende zal zijn om de situatie te verbeteren.

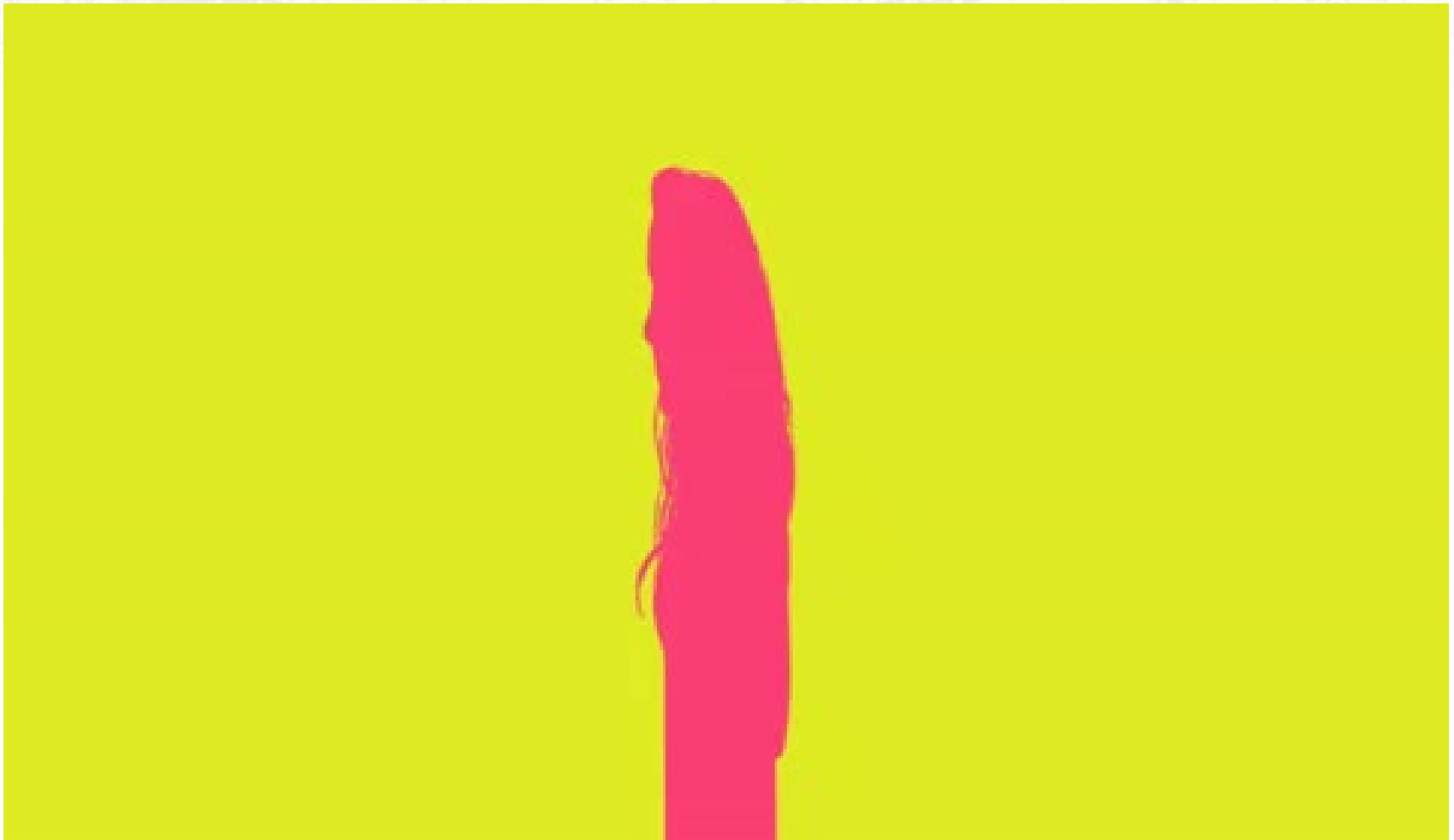
Wat doe je?

- Wacht je af of moeder dit daadwerkelijk doet?
- Ga je melden bij VT en zou je het dan eens zijn met VT als ze dit doorzetten naar hulpverlening zonder monitoren?



LANDELIJKE VAKGROEP  
AANDACHTSFUNCTIONARISSEN  
KINDERMISHANDELING

## Film Christel



## Signalen bij Christel

**Wat zou je hier gezien kunnen hebben?**

**School**

**Hulpverlening**

**Wat zou je gedaan hebben?**