



WESTFRIESLAND

CONVENANT WESTFRIESE ESCALATIELADDER

Bestuurlijk vastgesteld op 18 februari 2026.

Convenant Westfriese escalatieladder (WFE)

Inhoudsopgave

Inleiding

Deel A: Begrippen, Doel en Uitgangspunten

Artikel 1. Begripsbepaling

Artikel 2. Doel samenwerking

Deel B: Uitgangspunten, Niveaus, Doelgroep en Vuistregels

Artikel 3. Uitgangspunten WFE

Artikel 4. Niveaus WFE

Artikel 5. Doelgroep

Artikel 6. Vuistregels WFE-aanpak

Deel C: Regie, Taken en verantwoordelijkheden en Mandaat

Artikel 7. Regie algemeen

Artikel 8. Rol van de Regisseur

Artikel 9. Taken regisseur binnen alle niveaus van de WFE

Artikel 10. Bevoegdheden regisseur in alle niveaus van de WFE

Artikel 11. Benoemen en overdracht regisseur

Artikel 12. Taken en verantwoordelijkheden convenantpartners

Artikel 13. Rol van het Zorg- en Veiligheidshuis

Artikel 14. Beslissingsbevoegdheid contactpersoon convenantpartners

Deel D: Inrichting, Randvoorwaarden, Privacy en Evaluatie

Artikel 15. (Tijdelijke) inrichting, stuurgroep en kernteam

Artikel 16. Randvoorwaarden voor goede samenwerking

Artikel 17. Privacy en gegevensverwerking

Artikel 18. Evaluatie, leren en ontwikkelen

Inleiding

Een kleine groep inwoners in Westfriesland kampt met complexe problemen. Dit vraagt van partners uit verschillende domeinen – zoals zorg, welzijn, werk en inkomen, wonen, onderwijs en/of vrije tijd – om de krachten te bundelen. Soms is ook de verbinding nodig met veiligheid en straf. Het gaat dan om mensen om wie je je zorgen maakt en die in meer of mindere mate een gevaar vormen voor zichzelf en voor de maatschappij.

De regio Westfriesland heeft de afgelopen jaren veel inzet gepleegd op het verbeteren van de aansluiting tussen deze domeinen. Toch zijn er, kijkend naar het geheel, ook hiaten en zijn er op de verschillende niveaus (ambtelijk en bestuurlijk) soms onduidelijkheden over rollen en verantwoordelijkheden. Helaas heeft de regio Westfriesland dan ook de afgelopen jaren een aantal casussen gezien die escaleerde waardoor er sprake was van onveiligheid voor inwoners. Het beleggen en inrichten van regie en tijdig op- en afschalen van zorg vermindert de kans op (grootschalige) escalatie.

Westfriese escalatieladder (WFE)

Om de aansluiting tussen domeinen verder te verbeteren is een regionale escalatieladder opgesteld: de Westfriese escalatieladder (WFE). De WFE is een regionale vertaling van de landelijke 'Integrale Aanpak ter Voorkoming van Escalatie bij huishoudens met oplopende problematiek' (AVE). De Westfriese escalatieladder bestaat uit vier niveaus, oplopend van enkelvoudige problematiek met een gemeentelijk zorgcomponent tot en met meervoudige complexe problematiek waarbij sprake is van een ernstig veiligheidsvraagstuk. Voor nadere schematische toelichting, zie **bijlage 1**.

Het doel van de WFE is drieledig:

1. Allereerst zorgen dat situaties niet (onnodig) escaleren door tijdig te signaleren en in te grijpen;
2. Vervolgens zorgen dat, zodra dat mogelijk is, een geëscaleerde situatie wordt beperkt en/of beëindigd;
3. Het leren van casuïstiek en verbeteren van de samenwerking tussen betrokken partijen.

De escalatieladder draagt daarmee bij aan een uniforme aanpak voor de Westfriese regio.

Samenwerkingsafspraken

Binnen de WFE werken partijen in verschillende samenstellingen en op verschillende momenten samen. Belangrijk is dat er duidelijke afspraken zijn over waarom en hoe we samenwerken.

Deze afspraken zijn vastgelegd in de volgende convenanten:

1. Onderstaand Convenant bij de WFE
2. Convenant MDAA++
3. Convenant Regionaal Expertiseteam RET
4. Bestuurlijke afspraken Zorg- en Veiligheidshuis

Hoewel de samenstelling van partijen per convenant verschillend is, is het voor een goede implementatie van belang, dat alle partijen zich hiervoor gezamenlijk verantwoordelijk voelen. Niet alleen voor het deel waarin ze een actieve rol hebben, maar ook voor de maatschappelijke opgave waar de WFE voor staat. Reden waarom partijen die geen convenantpartner zijn bij onderhavig convenant WFE een intentieverklaring kunnen ondertekenen. In deze intentieverklaring spreken de betrokken Partij de intentie uit om tot een goede samenwerking te komen binnen de WFE. Opzet intentieverklaring zie **bijlage 2**.

Convenantpartners

De volgende convenantpartners hebben dit convenant ondertekend en implementeren de WFE-aanpak in de desbetreffende organisaties:

- Gemeente Drechterland
- Gemeente Enkhuizen
- Gemeente Hoorn
- Gemeente Koggenland *
- Gemeente Medemblik
- Gemeente Opmeer
- Gemeente Stede Broec
- GGD Hollands Noorden
- GGZ Noord-Holland Noord
- Gecertificeerde Instelling (GI) JBRA + DJGB + LJ&R + de William Schrikker Stichting
- Het Zorg- en Veiligheidshuis (hierna ook: ZVH)
- WerkSaam Westfriesland

Hierna aangeduid als: convenantpartners.

* Bij veiligheids- en openbare-ordevraagstukken vindt voor de gemeente Koggenland de samenwerking plaats binnen de (gezags)driehoek Heerhugowaard; de zorginhoudelijke samenwerking blijft geborgd binnen de regionale WFE-afspraken in Westfriesland."

Samenwerkingspartners

De volgende samenwerkingspartners onderschrijven de doelen van de WFE-aanpak maar worden niet in de eerste lijn bij dit convenant betrokken:

- Huisartsen
- Onderwijs
- Politie
- Schuldhulpverlening
- VG Sector
- Verslavingszorg
- Woningbouwcorporaties
- Reclassering
- Het Openbaar Ministerie

Binnen de WFE-aanpak vindt ook samenwerking binnen het Zorg- en Veiligheidshuis plaats. Dit is een samenwerkingsverband bestaande uit overheidsinstanties en organisaties die door de Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden (WGS) zijn aangewezen als deelnemer. Waaronder ook convenant- en samenwerkingspartners van de WFE. Het Zorg- en Veiligheidshuis kent geen eigen juridische entiteit en kan in die zin geen convenantpartner zijn, maar vormt wel een belangrijk onderdeel van de WFE en wordt daarom wel benoemd als een vorm van samenwerkingspartner.

Deel A: Begrippen, Doel en Uitgangspunten

Artikel 1. Begripsbepaling

- **Cliënt of huishouden:** Een persoon of personen die zorg en ondersteuning nodig hebben volgens het convenant.
- **Domein overstijgend:** Samenwerking tussen verschillende sectoren en disciplines om een geïntegreerde aanpak te bieden voor complexe zorg- en ondersteuningsvraagstukken.
- **Één gezin één plan:** Een integrale aanpak waarbij alle betrokken instanties samenwerken volgens één gezamenlijk plan per gezin. De methode is hierna ook omschreven als: 1Gezin1Plan.
- **Gespecialiseerde hulp:** Hulpverlening die specifieke deskundigheid vereist, zoals bijvoorbeeld psychiatrische zorg, verslavingszorg of gespecialiseerde jeugdhulp geleverd door Gecertificeerde Instellingen.
- **Hulpverlener:** Professionals die directe zorg en ondersteuning bieden aan cliënten.
- **Inwoners:** Personen die deel uitmaken van de doelgroepen van het convenant, inclusief kwetsbare inwoners en kinderen, en woonachtig zijn in een van de deelnemende gemeenten bij dit convenant.
- **Jeugdige:** Jeugdige tot en met 21¹ jaar met meervoudige en complexe problemen, waarbij sprake is van een (dreigende) vastgelopen situatie in de hulp, onderwijs en/of bij ouder(s). Daar waar jeugdige wordt gebruikt, wordt voor zover van toepassing ook bedoeld jeugdige en/of zijn/haar gezin. T.i.: In de zin van de Avg is deze en/of diens ouders/verzorgers de 'betrokkene', waar het verwerking van persoonsgegevens betreft wordt deze term dan ook gebruikt.
- **Kwetsbare inwoners:** Mensen die vanwege meervoudige problematiek maatschappelijke opvang, beschermd wonen of intensieve begeleiding nodig hebben.
- **Leefgebieden:** Domeinen van het leven zoals wonen, werken, onderwijs en vrije tijd die betrokken zijn bij de aanpak.
- **Beslissingsbevoegdheid:** De bevoegdheid van betrokken personen of instanties om beslissingen te nemen binnen het convenant.
- **Meervoudige complexe casuïstiek:** kwetsbare personen met problemen op meerdere leefgebieden, waaronder criminogene factoren, die zonder interventie kunnen leiden tot ernstige overlast, criminaliteit of onveiligheid, en waarvoor domein overstijgende samenwerking noodzakelijk is om deze problemen gelijktijdig en effectief aan te pakken.
- **Monitoringsysteem:** Het systeem dat wordt gebruikt om de voortgang en resultaten van de aanpak te volgen en te evalueren.
- **Onveiligheid:** Situaties waarin sprake is van een reëel gevaar voor de veiligheid van de betrokkenen of hun omgeving.
- **Ondersteuningsbehoefte:** De specifieke hulpvragen en noden van de doelgroepen die in kaart worden gebracht om passende zorg te bieden.
- **Op- en afschalen:** Het aanpassen van de intensiteit en aard van de zorg en ondersteuning afhankelijk van de behoeften en ontwikkeling van de casus.
- **Overlegtafel:** Bestaande overlegstructuren en -methodieken, als opgenomen in **bijlage 1**.
- **Perspectiefplan:** Een plan dat zich richt op het toekomstperspectief van de cliënt of het gezin, met doelen op lange termijn (een integraal plan van aanpak).
- **Regie:** De coördinatie en leiding over de zorg- en ondersteuningsprocessen.
- **Procesregisseur:** De persoon die de leiding en coördinatie van de samenwerking heeft over een casus overeenkomstig de beschrijving zoals opgesteld door het Toezicht Sociaal Domein.
- **Sociale incidenten:** Incidenten in de sociale omgeving die tot veiligheidsrisico's kunnen leiden.
- **Symptombestrijding:** Het aanpakken van zichtbare problemen en symptomen in plaats van de onderliggende oorzaken.
- **Toezicht Sociaal Domein:** De entiteit die verantwoordelijk is voor het toezicht op de naleving van afspraken binnen het sociaal domein.
- **TOP3 methodiek:** Een specifieke methodiek die wordt ingezet vanaf WFE niveau 3 om complexe casuïstiek aan te pakken.
- **Veiligheidsvraagstuk:** Problemen die een directe bedreiging vormen voor de veiligheid.
- **Vrijwillig kader:** De context waarin zorg en ondersteuning op vrijwillige basis worden aangeboden en vrijwillig wordt geaccepteerd door de cliënt.

¹ Voor de leeftijdsgrens wordt de definitie van de Expertisenetwerken aangehouden; Meervoudige en complexe problematiek stopt niet bij 18 jaar. Daarom is de leeftijdsgrens voor de doelgroep van het RET op het moment van aanmelding van de jeugdige tot en met 21 jaar.
Betrokkenheid bij de casus kan duren tot maximaal 23 jaar, zodat de overgang goed kan verlopen.

- **Zorg en ondersteuning:** Alle vormen van hulp en bijstand die aan de doelgroepen worden geboden.
- **Zorgmijders:** Personen die de nodige zorg en ondersteuning ontwijken of weigeren.
- **Zorgvraagstuk:** Problemen die voornamelijk betrekking hebben op zorg- en ondersteuningsbehoeften

Artikel 2. Doel Samenwerkingsafspraken

Het doel van dit convenant is vierledig:

1. Het maken van afspraken met hierna genoemde partners uit het zorg- en veiligheidsdomein over het voorkomen van dreiging en/of escalatie bij meervoudige complexe casuïstiek.
2. Het creëren van helderheid over het beleggen van regie met partners uit het zorg- en veiligheidsdomein als dreiging en/of kans op escalatie van een incident bij meervoudige (complexe) casuïstiek groter wordt. De regie ligt doorgaans bij de organisatie waar het zwaartepunt van de problematiek aan de betreffende betrokkenen ligt.
3. Het creëren van duidelijkheid over wanneer kan worden op -en afgeschaald in de samenwerking en wat partners uit het zorg- en veiligheidsdomein daarvoor nodig hebben.
4. Het bieden van een leerproces waarbij benodigde randvoorwaarden, sturing, aanvullende afspraken of beleidswijzigingen met betrekking tot de aanpak van meervoudige (complexe) casuïstiek kunnen worden doorgevoerd.

Deel B: Uitgangspunten, Niveaus, Doelgroep en Vuistregels

Artikel 3. Uitgangspunten WFE

De convenantpartners zijn bekend met en onderschrijven de volgende uitgangspunten van de WFE. De WFE zorgt in de regio Westfriesland voor:

1. Een aanvulling rondom het op- en afschalen van zorg en ondersteuning bij escalerende casuïstiek. Bestaande afspraken rondom het omgaan met (meervoudige) complexe casuïstiek in regio Westfriesland blijven bestaan;
2. Een gezamenlijke visie, gedeelde inzet en eigenaarschap tussen de convenantpartners over de aanpak van incidenten bij meervoudige (complexe) problematiek;
3. Een kader dat leidt tot een logische ordening, structuur, afspraken en spelregels die gelijksoortig zijn voor de regio Westfriesland;
4. Een kader waardoor het voor de convenantpartners duidelijk is wie wanneer vanuit welke rol handelt, hoe regie is georganiseerd en continuïteit van zorg en ondersteuning is geborgd;
5. Een kader op basis waarvan convenantpartners de mogelijkheid hebben om elkaar aan te kunnen spreken op hun (invulling van de) rol en bijbehorende verantwoordelijkheden;
6. Een kader dat inzicht geeft in welke overlegstructuren voor welke doeleinden gebruikt worden;
7. Een kader dat hulpverleners richting biedt voor het op- en afschalen van zorg en ondersteuning;
8. Een kader dat gehanteerde begrippen en taal verduidelijkt;
9. Een integrale aanpak waarin de rollen en expertises van de individuele convenantpartners zijn geborgd;
10. Convenantpartners zijn betrokken vanuit hun eigen wettelijke kades en bevoegdheden en treden niet in elkaars taken en bevoegdheden. In het Convenant WFE worden ook geen nieuwe taken en bevoegdheden gecreëerd.

Artikel 4. Niveaus WFE

De WFE bestaat uit de volgende vier niveaus:

- WFE 1: Hierbij gaat het om inwoners met enkelvoudige (en meer eenvoudige) problemen. Het gaat daarbij om inwoners die nog wel in grote mate zelfredzaam zijn.
- WFE 2: Hierbij gaat het om inwoners met enkelvoudige (complexe) of meervoudige (eenvoudige) problematiek. Voor deze inwoners is gespecialiseerde hulpverlening nodig en er is afstemming vereist om de kennis en ervaring van verschillende partijen in te zetten.
- WFE 3: Hierbij ligt de nadruk op inwoners die meervoudige (complexe) problemen op verschillende leefgebieden hebben, die gelinkt zijn aan een veiligheidsvraagstuk én domein overstijgend zijn.
- WFE 4: Hierbij hebben inwoners te maken met meervoudige (complexe) problematiek en een ernstig veiligheidsvraagstuk. Bij deze inwoners zijn de problemen dermate complex dat een reëel risico bestaat op het escaleren daarvan. Ook kan de situatie reeds geëscaleerd zijn. Deze inwoners kenmerken zich door het creëren van maatschappelijke onrust en of stelselmatige verstoring van de openbare orde. Hierdoor wordt de veiligheid van anderen in gevaar gebracht.

Artikel 5. Doelgroep

- 4.1 De WFE is bedoeld voor personen in de regio Westfriesland; Drechterland, Enkhuizen, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer en Stede Broec met enkelvoudige problematiek tot meervoudige (complexe) problematiek (wat kan leiden tot een ernstig veiligheidsvraagstuk).
- 4.2 De escalatieladder betreft onder andere de volgende doelgroepen: jeugd, gezinnen, alleenstaanden, zorgmijders, onbegrepen gedrag (OGGZ), (woon)overlast, geweld in afhankelijkheidsrelaties, radicalisering, ex-gedetineerden en mensenhandel en kwetsbare inwoners.²

Artikel 6. Vuistregels WFE-aanpak

De convenantpartners zijn bekend met en onderschrijven dat de volgende vuistregels en bijbehorende afspraken rondom de WFE worden gehanteerd en nageleefd:

Vuistregel 1: Cliënt en/of gezin/huishouden staan altijd centraal:

- 1.1 Cliënt en/of gezin/huishouden worden zoveel mogelijk betrokken op elk WFE-niveau.
- 1.2 Alle leefgebieden van personen of cliënt worden, indien relevant, op alle WFE-niveaus door de regisseur in beeld gebracht.
- 1.3 Vanaf niveau WFE 2 wordt altijd gesproken met betrokken kinderen. De regisseur spreekt zelf met de jeugdigen of wijst een hulpverlener aan die hiervoor toegerust is.
- 1.4 Wanneer zorg en ondersteuning voor individuele cliënten en/of meerdere gezinsleden niet meer binnen een vrijwillig kader past en er sprake is van een veiligheidsrisico bij kinderen, dan wordt de casus besproken bij het schakeloverleg met de Raad voor de Kinderbescherming.
- 1.5 Vanaf niveau WFE 3 wordt voor individuele cliënten en/of meerdere gezinsleden de TOP3 methodiek ingezet, indien de betrokken organisaties met deze methodiek werken.
- 1.6 Vanaf niveau WFE 3 wordt door aanwezigheid van onveiligheid altijd zorg en ondersteuning ingezet voor individuele cliënten, en/of meerdere gezinsleden. Dit kan zowel vrijwillige als onvrijwillige zorg betreffen.

Vuistregel 2: Er wordt gehandeld vanuit een integrale, verbindende benadering:

- 2.1 Ondersteuningsbehoeften van individuele cliënten en/of meerdere gezinsleden worden zo veel als mogelijk integraal benaderd. Er vindt waar nodig aansluiting plaats met hulpverlening vanuit verschillende leefgebieden.
- 2.1 Symptoombestrijding bij meervoudige (complexe) casuïstiek wordt zoveel mogelijk voorkomen. Alle betrokken partners handelen vanuit een integraal plan (zie ook artikel 6.5).
- 2.2 Bij opschaling naar niveau WFE 2 wordt een 1Gezin1Plan opgesteld waarin alle leefgebieden inhoudelijk behandeld worden. Hiervoor wordt het perspectiefplan (een integraal plan van aanpak) als uitgangspunt genomen.

Vuistregel 3: Bij twijfel wordt altijd opgeschaald naar een hoger WFE-niveau:

- 3.1 Bij twijfel over de ernst en omvang van de problematiek van individuele cliënten en/of meerdere gezinsleden wordt altijd opgeschaald.
- 3.2 Alle convenantpartners kunnen te allen tijde bij de regisseur verzoeken om een WFE-niveau op te schalen.
- 3.3 Alle convenantpartners investeren in scholing van medewerkers over het op- en afschalen.
- 3.4 Pas wanneer gezamenlijk geconcludeerd wordt dat de stagnatie is opgeheven en/of de veiligheid beheersbaar is, schalen convenantpartners af naar een lager WFE-niveau

Vuistregel 4: De veiligheid van het hele gezin wordt geborgd, vervolgens wordt zorg geboden.

- 4.1 Indien er sprake is van een veiligheidsvraagstuk in combinatie met een zorgvraagstuk, is het realiseren van directe veiligheid de eerste prioriteit.
- 4.2 De tweede prioriteit is het inzetten van ondersteuning om de oorzaken van de escalatie van de casus weg te nemen en zo mogelijk risicofactoren te beïnvloeden.
- 4.3 De derde prioriteit is het inzetten van zorg voor het individu en de directe omgeving om risicofactoren te beïnvloeden en zodoende op termijn waar mogelijk structurele veiligheid te kunnen borgen.
- 4.4 Bij vermoedens van huiselijk geweld en/of kindermishandeling wordt de meldcode gestart.

² De definitie van kwetsbare inwoners wordt gehanteerd zoals omschreven in de Uitvoering Toekomstvisie Kwetsbare Inwoners (2021). Hiertoe behoren de volgende drie subgroepen:

- Mensen die maatschappelijke opvang nodig hebben zoals dak- en thuislozen, vaak met problematiek op meerdere levensgebieden.
- Inwoners met een dermate psychische kwetsbaarheid dat zij beschermd moeten wonen. Bij hen is ook zelfstandig wonen met begeleiding niet mogelijk.
- Inwoners met verward gedrag. Dit zijn personen die (psychisch) kwetsbaar zijn, thuis of in een instelling wonen en verward gedrag kunnen vertonen met mogelijk maatschappelijke overlast en gevaar tot gevolg.

Vuistregel 5: Alle betrokken partijen dragen eigen verantwoordelijkheid, ook na op- of afschalen

- 5.1 Er is altijd een regisseur bij de casus betrokken en de regie wordt gewaarborgd door de convenantpartners.
- 5.2 Afspraken over verantwoordelijkheid en mandaat van betrokken partners worden altijd expliciet benoemd.
- 5.3 Alle partijen erkennen de sleutelrol van de regisseur bij de WFE-aanpak.
- 5.4 De regisseursrol wordt door alle deelnemende gemeenten bij dit convenant op eenzelfde manier binnen de lokale wijk- of gebiedsteams georganiseerd.
- 5.5 Alle partijen maken heldere afspraken over de positie en aansluiting van de lokale wijk- of gebiedsteams in relatie tot de WFE.

Deel C: Regie, Taken en verantwoordelijkheden en Mandaat**Artikel 7: Regie algemeen**

- 7.1. Bij complexe casuïstiek in de regio Westfriesland wordt regie altijd belegd bij één regisseur die verantwoordelijk is voor de casus. Daarbij wordt geen onderscheid gemaakt tussen proces- en casusregie.
- 7.2. Hiervan is uitgezonderd regie op het zorgproces door een regiebehandelaar of zorgverlener met behandelregie op basis van de Wet Geneeskundige Behandeloovereenkomst (WGBO).
- 7.3. Alle convenantpartners, met uitzondering van de GGZ NHN, kunnen een regisseur leveren die beschikt over de benodigde competenties om de taken en bevoegdheden uit te voeren zoals beschreven in dit convenant.
- 7.4. Alle convenantpartners kunnen te allen tijde bij de regisseur verzoeken om de casus naar een hoger en/of lager WFE-niveau op- of af te schalen.

Artikel 8. Rol van de regisseur

- 8.1 De rolbeschrijving van de regisseur is overeenkomstig met de beschrijving zoals opgesteld door het Toezicht Sociaal Domein en omvat de volgende onderdelen
 - het in kaart brengen van de problematiek
 - voor een integrale probleemanalyse
 - en een integraal plan voor het gezin, voor de uitvoering en de evaluatie van dit plan. De regisseur doet dit samen met het gezin en andere partners die bij het gezin zijn betrokken.
 - Middels dit convenant wordt de positie van de regisseur zodoende gewaarborgd ten aanzien van convenantpartners om hun rol uit te kunnen voeren
- 8.2 De voorzitters van alle tafels in Westfriesland (zoals opgenomen in **bijlage 1**) ondersteunen en versterken de rol van de regisseur in alle fases van de WFE.

Artikel 9. Rol en taken regisseur binnen alle niveaus van de WFE

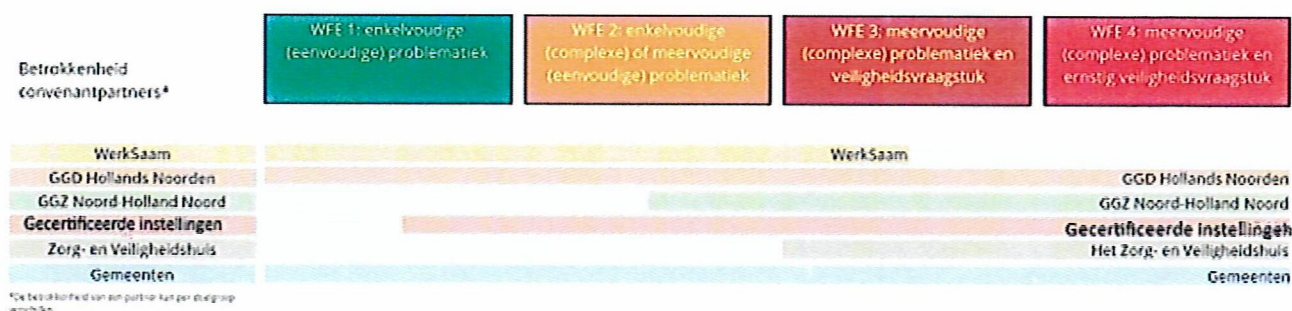
- 9.1 De regisseur coördineert de samenhang tussen verschillende interventies die in verschillende domeinen plaatsvinden. De partners blijven inhoudelijk verantwoordelijk voor de casus. De regisseur neemt dus geen taken over van de partners maar regisseert de samenwerking.
- 9.2 De taken van de regisseur betreffen:
 - Het nemen van het besluit met betrekking tot het op- of afschalen van de casus. Het tot stand brengen van en uitvoeren van het perspectiefplan (een integraal plan van aanpak);
 - Overzien van de dagelijkse ondersteuning van een persoon of gezin plus coördinatie en het volgen van het hulpverleningsproces voor het gehele cliëntsysteem en stemt af met alle betrokken partners;
 - Herkennen van en/of adequaat reageren op externe zorgsignalen (bijvoorbeeld van politie, burens, scholen, woningcorporatie, energiebedrijven);
 - Input leveren voor een objectieve beschrijving van gebeurtenissen zoals die daadwerkelijk hebben plaatsgevonden (feitenrelaas);
 - Organiseren van de afstemming en informatie-uitwisseling tussen de betrokken partners;
 - Het monitoren van de voortgang en het hierover informeren van de betrokken partners;
 - De casus voordragen in het RET wanneer er sprake is van blokkades in de samenwerking tussen convenantpartners en samenwerkingspartners, als er gevoelige maatregelen moeten worden genomen en/of als de risico's van escalatie in een casus groter worden;
 - Evaluatie van het perspectiefplan (een integraal plan van aanpak) en het terugkoppelen van de bevindingen aan het gebiedsteam.
 - Zich bij ieder overleg vergewissen of de aanwezigen vanuit de convenantpartners met mandaat deelnemen.

Artikel 10. Bevoegdheden regisseur in alle niveaus van de WFE

- 10.1 De regisseur is primair verantwoordelijk voor het proces en niet voor de inhoudelijke begeleiding of behandeling in een individuele casus. De regisseur heeft dus niet altijd behandelregie (op basis van de WGBO). Niet alle convenantpartners zullen leveranciers van regisseurs zijn, omdat deze rol niet passend is gelet op de wettelijke taken en bevoegdheden van deze partner en/of de mate van betrokkenheid van deze partner.
- 10.2 De regisseur is de contactpersoon voor de individuele cliënten en/of meerdere gezinsleden en is degene die met het wijk- of gebiedsteam van de betreffende gemeente (indien de regisseur niet zelf uit de wijk- of gebiedsteam komt) communiceert over het plan, de inzet van de zorg en/of ondersteuning, de bijstellingen van het plan, de voortgang van de hulpverlening en het resultaat ervan.
- 10.3 Bij regie behoort in ieder geval de bevoegdheid om het handelen van alle betrokken partners op elkaar af te stemmen, met als doel één goed samenhangend traject aan zorg voor de cliënt of het cliëntsysteem te realiseren. De regisseur regisseert de samenhang tussen verschillende interventies die in verschillende domeinen plaatsvinden.
- 10.4 De regisseur is bevoegd om bij ernstige stagnatie de operationeel verantwoordelijke bij de specifieke casus te betrekken (volgens het WFE-model in **bijlage 1**).

Artikel 11. Benoemen en overdracht regisseur

- 11.1 De regisseur moet steeds expliciet worden benoemd.
- 11.2 Bij de benoeming van de regisseur wordt rekening gehouden met het zwaartepunt van de specifieke casuïstiek en in overleg gekozen voor een regisseur met best passende profiel.
- 11.3 Bij op- en afschalen van de casus naar een hoger en/of lager WFE-niveau kan een andere convenantpartner de rol van regisseur overnemen. Deze overdracht wordt expliciet vermeld binnen de verslaglegging van de casus.
- 11.4 In WFE niveau 1 wordt de regisseur benoemd door het wijk- of gebiedsteam, dit kan ook door een inwoner zelf worden gedaan.
- 11.5 Als de rol van regisseur in een hoger WFE-niveau wordt overgedragen, dan vindt benoeming van de regisseur plaats door de voormalige regisseur.
- 11.6 Als er geen regisseur is, dan heeft de voorzitter van de overlegtafel waar de casus besproken wordt de bevoegdheid om een regisseur aan te wijzen.
- 11.7 Wanneer de beoogde regisseur weigert deze rol te accepteren is de voorzitter van de overlegtafel (als benoemd in **bijlage 1**) bevoegd om het management of bestuur van de betreffende convenantpartner bij de casus te betrekken. De voorzitter van de overlegtafel stelt vervolgens het management van deze convenantpartner aan om een regisseur binnen hun organisatie aan te wijzen. Wanneer het niet lukt om het via het management van de convenantpartner de regisseur aan te wijzen, dan stelt de voorzitter van de overlegtafel het bestuur van de betreffende convenantpartner aan om de regisseur te leveren.
- 11.8 Als een casus wordt overgenomen door een andere regisseur door op- of afschaling van de casus dan zorgt de voormalig regisseur altijd voor een warme overdracht. Ook blijft de voormalig regisseur na overdracht bereikbaar voor overleg.



Artikel 12. Taken en verantwoordelijkheden convenantpartners

- 12.1 Het uitgangspunt is dat alle partijen altijd handelen vanuit hun kerntaak. Elke organisatie volgt dus de rollen, taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden die voor de organisaties bekend zijn. Maar bij opschaling is het van belang dat de gezamenlijke verantwoordelijkheid centraal staat en verbinding wordt gezocht met betrokken organisaties. Elke organisatie is daarbij gebonden aan de voor hem of haar geldende wet- en regelgeving.
- 12.2 In de WFE worden per fase van opschaling de verschillende rollen en betrokken organisaties gespecificeerd. Er is altijd één regisseur, een operationeel verantwoordelijke en een bestuurlijk verantwoordelijke. In **bijlage 1** staat het model inclusief de beoogde werking nader

toegelicht.

- 12.3 De exacte uitwerking van rollen, taken en verantwoordelijkheden zal worden uitgewerkt in een WFE- handboek voor de praktische uitvoering, waarbij alle convenantpartners worden betrokken.
- 12.4 Op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau dragen convenantpartners in de eigen organisaties de werkwijze van de WFE uit. Partijen kunnen elkaar erop aanspreken als de WFE niet wordt gevolgd. Dit kan worden gedaan in de stuurgroep (zie artikel 9).

Gemeenten

- 12.5 De gemeente draagt zorg voor interne afstemming aangaande samenhang binnen het beleid en uitvoering en zorgt voor helderheid in de opdrachten aan de diverse partijen waarmee een subsidie- of contractrelatie bestaat.
- 12.6 De gemeente is subsidie- en contractpartner van de preventie- en zorgpartijen. De gemeente stemt afspraken die voortvloeien uit dit convenant af met deze partijen en is in die hoedanigheid aanspreekpunt bij vraagstukken over inzet en samenwerking.
- 12.7 De gemeenten houden zelf toezicht op het gebruik van de WFE in de uitvoering.
- 12.8 De gemeente kan het nakomen van de WFE door de uitvoering opnemen in de accountgesprekken met de partijen waar zij opdrachtgever van zijn.

GGD Hollands Noorden (afdeling OGGZ)

- 12.9 In beginsel geeft de GGD Hollands Noorden uitvoering aan de wet Publieke Gezondheid, ook middels de jeugdgezondheidszorg. De GGD afdeling OGGZ Vangnet en Advies verricht dienstverlening vanuit de wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015) en de wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz).
- 12.10 De GGD krijgt als onderdeel van de zorgketen een rol vanaf WFE 1. De GGD signaleert potentiële risicosituaties. Deze signalen kunnen binnenkomen via zorgprofessionals. De GGD is betrokken bij alle ladders van de WFE (WFE 1- WFE 4), maar de betrokkenheid van de GGD zal per doelgroep verschillen. Denk daarbij aan een verschil tussen ouderen waarbij het risico op escalatie lager ligt dan bij jonge gezinnen met een risico op escalatie, of zorgmijders.
- 12.11 De GGD spant zich in om aan de andere convenantpartners te rapporteren over algemene trends (denk aan bijvoorbeeld huiselijk geweld) in de ontwikkeling van mogelijke escalatiesituaties in de regio.
- 12.12 De JGZ heeft een rol in het vroegtijdig signaleren van potentiële risicosituaties, normaliseren en doorverwijzen. Daarin kan worden aangesloten bij het Toekomstscenario 2026- 2031.

Werkzaam Westfriesland

- 12.13 WerkSaam Westfriesland is een gemeenschappelijke regeling van zeven Westfriese gemeenten. WerkSaam staat voor werk, inkomen en ontwikkeling. WerkSaam helpt mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt op weg naar werk. Dit zijn mensen die geen baan hebben en zonder hulp ook moeilijk een baan vinden. Zolang werken nog een stap te ver is, zorgt WerkSaam voor inkomensondersteuning. WerkSaam geeft uitvoering aan verschillende wetten, zoals de Participatiewet. Zo voert WerkSaam re-integratietrajecten uit voor inwoners van Westfriesland, en geeft zij uitvoering aan het Overheidsloket. Bij die laatste kunnen inwoners van Westfriesland hulp krijgen bij werk, inkomen, uitkeringen en toeslagen. WerkSaam heeft samenwerkingsverbanden met verschillende maatschappelijke en landelijke organisaties en staat daarmee in nauw contact met de entiteiten die mogelijk signalen binnenkrijgen van escalerende problematiek.
- 12.14 WerkSaam Westfriesland is naar verwachting met name betrokken bij de eerste trede (WFE 1), bij de tweede trede (WFE 2) en bij de derde trede (WFE 3). Het gaat hierbij om signaleren van enkelvoudige problematiek, zoals schulden of werkloosheid. Bij verergerende casuïstiek, zoals een re-integratietraject waarbinnen blijkt dat een inwoner kampt met grootschalige meervoudige problematiek, kan worden opgeschaald tot in WFE
- 12.15 WerkSaam Westfriesland heeft daarbij met name een rol in het (doorgeven van signalen aan de regisseur ten behoeve van) opschalen van WFE 1 naar WFE 2 (en zo mogelijk WFE 3) zodra er sprake blijkt van meervoudige problematiek.

GGZ Noord-Holland Noord

- 12.16 De geestelijke gezondheidszorg (GGZ) Noord-Holland Noord biedt ondersteuning aan inwoners met psychische problematiek, binnen de kaders van de voor de GGZ geldende wet- en regelgeving, waaronder de WGBO. De GGZ werkt met huisartsen, organisaties in de zorg- en preventieketen en de justitieketen samen. Zij leveren expertise rond psychische problematiek. Bij inhoudelijke betrokkenheid kunnen zij met toestemming van de betrokkenen informatie delen. Bij escalatie of crisis kan de GGZ opschalen op basis van conflict van plichten, meldcode huiselijk geweld kindermishandeling of wet verplichte GGZ.

De GGZ is als onderdeel van de zorgketen betrokken vanaf WFE 2. De GGZ werkt samen met veiligheidsdiensten in het geval van opschaling naar WFE 3 of WFE 4.

- 12.17 De GGZ werkt in samenwerking met de Gecertificeerde instellingen en lokale teams aan verbetering van dienstverlening aan gezinnen waarbij sprake is van meervoudige problematiek.

De Gecertificeerde Instellingen

- 12.18 De Gecertificeerde Instellingen die in de regio zijn betrokken bij de bescherming van jeugdigen als er vermoedens van onveiligheid bestaan dan wel bij jeugdigen bij wie sprake is van jeugdreclassering. Zij hanteert een intensieve, gezinssysteemgerichte methodiek, en kan de Raad voor de Kinderbescherming vragen om het instellen van kinderschermingsmaatregelen. De Gecertificeerde Instellingen zijn als onderdeel van de zorgketen betrokken vanaf WFE 1, en in de opschaling naar WFE 2, WFE 3 en WFE 4.
- 12.19 De Gecertificeerde instellingen hebben een consultatie- en adviesfunctie in de regio om lokale teams te adviseren als het gaat om preventie van dwangtrajecten (met betrekking tot jeugdigen en ouders).

Artikel 13. Rol van het Zorg- en Veiligheidshuis

- 13.1 Het Zorg- en Veiligheidshuis speelt als samenwerkingsverband een rol in zowel de persoonsgerichte als gebiedsgerichte aanpak, en heeft een verbindende rol tussen convenantpartners en samenwerkingspartners (denk aan reclassering en politie). Het Zorg- en Veiligheidshuis geeft signalen af gebaseerd op kennis opgedaan bij zowel convenant- als samenwerkingspartners over trends binnen het veiligheidsdomein en zorgdomein.
- 13.2 Het Zorg- en Veiligheidshuis is als netwerkorganisatie binnen de zorg- en justieteketen betrokken zodra een casus van de WFE 2 naar WFE 3 (en vervolgens WFE 4) wordt opgeschaald. De betrokkenheid van het ZVH is dan ook in WFE 3 en WFE 4. Het Zorg- en Veiligheidshuis speelt een rol in de regieverdeling tussen convenantpartners voor het behandelen van een casus, door de positie in het netwerk van zowel zorg als veiligheid.

Artikel 14. Beslissingsbevoegdheid contactpersoon convenantpartners

- 14.1 Onder beslissingsbevoegdheid verstaan de convenantpartners: de bevoegdheid van betrokken personen of instanties om beslissingen te nemen binnen het convenant.
- 14.2 De beslissingsbevoegde contactpersoon per convenantpartner heeft op alle WFE niveaus een helder mandaat.
- 14.3 Elke organisatie is zelf verantwoordelijk voor het organiseren van het bevoegd maken van een persoon binnen de organisatie voor het maken van snelle keuzes bij een (escalerende) situatie of opschaling.
- 14.4 Vanaf WFE niveau 3 en 4 hebben contactpersonen met beslissingsbevoegdheid vanuit de organisatie altijd volledig of zo groot mogelijk mandaat. Partijen moeten proberen een zo groot als mogelijk mandaat te bewerkstelligen.
- 14.5 Convenantpartners besluiten gezamenlijk wie van hen het contact met de samenwerkingspartijen onderhoudt met betrekking tot de WFE. Deze convenantpartner zorgt voor afstemming met de samenwerkingspartijen op reguliere basis om input en/of signalen te kunnen registreren.
- 14.6 Convenantpartners besluiten gezamenlijk wie van hen het contact met de samenwerkingspartijen onderhoudt met betrekking tot de WFE. Deze convenantpartner zorgt voor afstemming met de samenwerkingspartijen op reguliere basis om input en/of signalen te kunnen registreren. Wanneer wordt geconstateerd dat één van de convenantpartners de beslissingsbevoegdheid niet goed heeft belegd, wordt de betreffende partner in de stuurgroep conform artikel 13.2 daarop aangesproken.

Deel D: Randvoorwaarden, Privacy en Evaluatie

Artikel 15 (tijdelijke) inrichting, stuurgroep en kernteam

- 15.1 De convenantpartners spreken met elkaar af dat een tijdelijke structuur, ten minste voor de duur van twee jaar, wordt ingericht om de WFE werkwijze te implementeren. Op bestuurlijk niveau komt er een stuurgroep, op ambtelijk en uitvoerend niveau een kernteam WFE met een ambtelijk trekker. De ambtelijk trekker stemt af met de voorzitter(s) van de verschillende tafels.

Stuurgroep

- 15.2 In de stuurgroep zit de bestuurlijke afvaardiging van de convenantpartners onder de leiding van een voorzitter. De stuurgroep benoemt bij deze eerste bijeenkomst de voorzitter.
- 15.3 Binnen de stuurgroep wordt gesproken over de samenwerking binnen de WFE, wat partners van elkaar mogen verwachten en wordt er gekeken naar de werking van de WFE in de uitvoering. De stuurgroep wordt daarbij actief geïnformeerd door het ambtelijk kernteam over de samenwerking binnen de WFE.
- 15.4 Alle partijen kunnen signalen over het niet naleven van de WFE inbrengen in de stuurgroep.
- 15.5 Tijdens het stuurgroep overleg worden tenminste de volgende onderwerpen behandeld:
- Inventariseren van ervaringen gebruik WFE
 - Besluiten tot door ontwikkelen van WFE
 - Sturen op naleving van de WFE door de uitvoering
 - Gezamenlijk leren en ontwikkelen motiveren

Ambtelijk en uitvoerend kernteam

- 15.6 Het ambtelijk en uitvoerend kernteam bestaat uit een ambtelijk en uitvoerende afvaardiging van de convenantpartners en is op tactisch niveau gepositioneerd. Door het kernteam wordt de vertaling gemaakt tussen de bestuurlijke en de operationele laag. Hier worden de signalen gebundeld en geduid.
- 15.7 Het kernteam komt twee maandelijks bijeen en heeft een ambtelijk trekker van de WFE als voorzitter.
- 15.8 Namens het kernteam sluit de ambtelijk trekker van de WFE aan bij de stuurgroep. De voorzitter van de stuurgroep is beschikbaar voor tussentijdse afstemming met het kernteam WFE.
- 15.9 Taken van het kernteam zijn ten minste:
- Voorbereiding op bestuurlijke besluiten van de stuurgroep
 - Het borgen van kennis, monitoring en evaluatie van de WFE
 - Contacten onderhouden met partners uit de uitvoering en waar nodig met partijen uit aangrenzende regio's.
 - Het inbrengen van signalen vanuit de verschillende organisaties van de convenantpartners
 - De stuurgroep actief op de hoogte houden van eventuele landelijke en regionale ontwikkelingen met betrekking tot de WFE.
- 15.10 Op het niveau van de uitvoering komen de voorzitters van verschillende tafels samen in één overleg. Dit zijn de voorzitters van de verschillende overlegstructuren die raken aan de WFE. Dit zijn bijvoorbeeld de voorzitting van het RET, MDO, doorbraaktafel, schakeloverleg, MDA++, Schakeloverleg en ICO. Dit overleg wordt gebruikt om met elkaar tot een doorbraak in vastgelopen casuïstiek te komen.
- 15.11 In het voorzittersoverleg wordt gekeken naar de werking van de WFE op uitvoerend niveau en kunnen er signalen hierover verzameld worden en doorgegeven worden aan het kernteam WFE.

Artikel 16 Randvoorwaarden voor goede samenwerking

De convenantpartners spreken af dat de volgende zaken worden georganiseerd om de samenwerking rondom de WFE goed vorm te geven:

- Alle convenantpartners dragen gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor het werken met de WFE.
- Alle convenantpartners stellen de benodigde middelen en fte beschikbaar (mankracht, tijd en beschikbaarheid) ten behoeve van de uitvoering van de WFE.
- Alle convenantpartners volgen de rollen, taken en verantwoordelijkheden die horen bij de organisatie en het niveau van de WFE waar de casus zich in bevindt. De WFE werkt volgens een uniforme werkwijze. Dit vereist van organisaties om de
- handelingswijze aan te passen aan de door de WFE voorgestelde stappen van op- en afschalen.
- Er wordt actief samenwerking gezocht met bovenregionale overlegstructuren.
- Wanneer deze randvoorwaarden dienen te worden gewijzigd, wordt dit door een convenantpartner geagendeerd ter bespreking en besluitvorming in de stuurgroep.

Artikel 17 Privacy en gegevensverwerking

- 17.1 Binnen de casus overleggen van de WFE worden de privacy convenanten gehanteerd die geldend zijn bij de huidige overlegstructuren). Er wordt aansluiting gezocht bij de reeds gemaakte afspraken omtrent gegevensdeling (en onderliggende wet- en regelgeving).
- 17.2 Bij opschaling naar het Zorg- en Veiligheidshuis (vanaf WFE-niveau 3) geldt de Bestuurlijke afspraken ³Zorg- en Veiligheidshuis en Wet gegevensverwerking door

³ De Bestuurlijke afspraken en de Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden zijn in de plaats

samenwerkingsverbanden en het hierbij behorende Besluit.

- 17.3 De convenantpartners verplichten zich over en weer, met inachtneming van de wettelijke bepalingen, die informatie te verstrekken die nodig is om de samenwerking effectief en efficiënt te laten verlopen, in overeenstemming met actuele wet- en regelgeving
- 17.4 De convenantpartners zijn bij het verwerken en delen van gegevens gehouden aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en andere (privacy) wet- en regelgeving, die voor de convenantpartners geldig zijn.

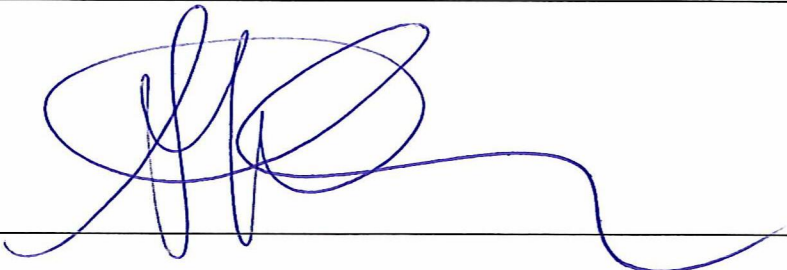
Artikel 18 Evaluatie, leren en ontwikkelen

- 18.1. Ervaringen met de uitvoering van de WFE in de praktijk kunnen leiden tot herziening van de afspraken binnen de WFE. Voorstellen voor het herzien van de WFE worden ter bespreking en besluitvorming ingebracht bij de stuurgroep.
- 18.2. Convenantpartners spreken gezamenlijk af dat zij blijven leren en ontwikkelen rondom de WFE. Hierbij gaat het om het evalueren en beoordelen van de uitvoering van de WFE, wie daarvoor te spreken, hoe te signaleren wat de behoeften zijn bij het bestuur en in de uitvoering.
- 18.3. Convenantpartners richten met elkaar een PDCA-cyclus in. Dit zorgt ervoor dat signalen waaruit blijkt dat de WFE onvoldoende wordt gebruikt door de uitvoering tijdig worden opgemerkt. Deze signalen worden vervolgens via het ambtelijk en uitvoerend kernteam ingebracht bij de stuurgroep.
Daarnaast haalt het ambtelijk en uitvoerend kernteam actief signalen op over landelijke en regionale ontwikkelingen die relevant zijn voor de WFE.
- 18.4. Convenantpartners sluiten aan bij netwerkbijeenkomsten in de regio. Zo staat het leren en ontwikkelen centraal en blijft de WFE een relevante actuele systematiek.

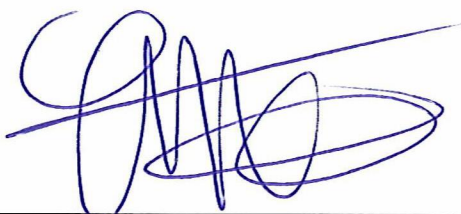
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam] 
[Naam Deelnemer] Gemeente Stede Broec
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] P.A.C. van Ham, Wethouder
Datum en plaats: 18-02-2026, Hoorn

Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam] A.M.C. van Kampen
[Naam Deelnemer] gemeente Koggenland
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] A.M.C. van Kampen, wethouder
Datum en plaats: 18-02-2026 Hoorn


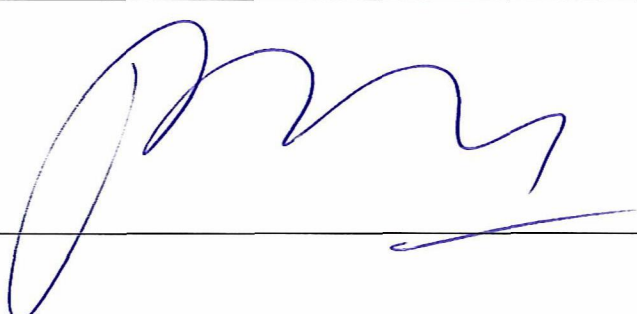
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
T. Kruijer - van Kampen
[Naam Deelnemer]
GGD Hollands Noorden
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
Tanja Kruijer, directeur publieke gezondheid
Datum en plaats:
18-7-2026


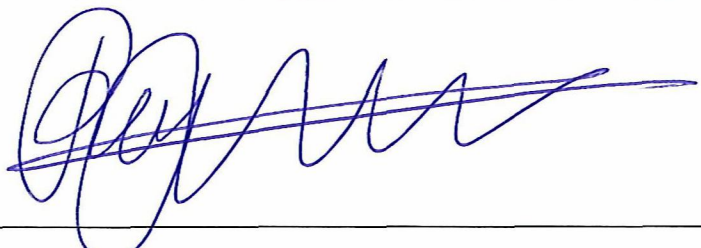
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
JCN Wageningen
[Naam Deelnemer]
gemeente Drechteland
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
JCN Wageningen, wethouder
Datum en plaats:
18-02-2026

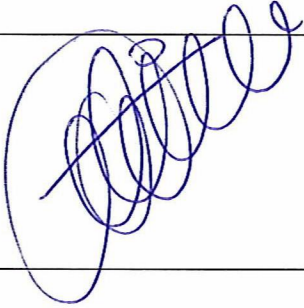

Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] Veiligheidsregio HHM
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door: [naam en functie] (Zey en Veiligheidsregio HHM) R. Henke
Datum en plaats: 18 febr. 2026 Hoorn


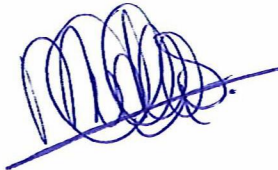
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] GGZ NHN
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door: [naam en functie] Ragna Louman Directeur 9185
Datum en plaats: 18 feb 2026 Hoorn


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
Aya Witte
[Naam Deelnemer]
WerkSaam WF
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
18-02-26
Datum en plaats:


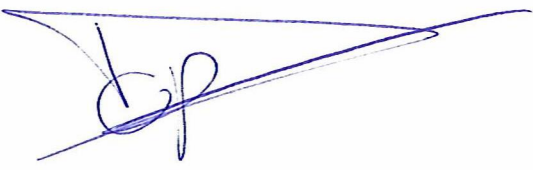
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
Leger des Heils Jeugdbescherming/jeugdclassering
[Naam Deelnemer]
Marlies Bouwlander
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
Datum en plaats:
Hoorn 18-2-26


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfrieze escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] claire vlieg. leyd bescherming
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] Regio Amsterdam
Datum en plaats: 18-02-2026


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfrieze escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] De Leyden Gezinsbeschermers
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] Daniel Cop Manager WF/ZAWA
Datum en plaats: 18-02-2026


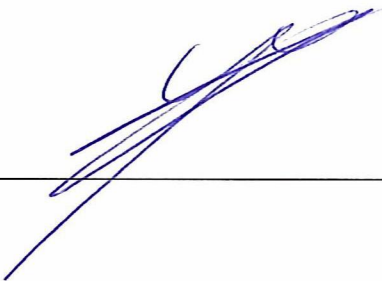
Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] Opmeer
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] R.W. Tesselaa, wethouder
Datum en plaats: Hoorn 10-2-2026

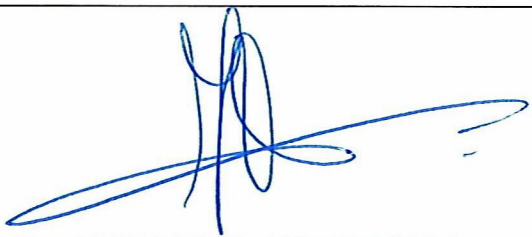

Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] Gemeente Hoorn
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie] R. Assendelft (wethouder)
Datum en plaats: 18-02-2026 Hoorn


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfrieze escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] Y. W. Nijssingh
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door: [naam en functie] Wethouder Medemstik
Datum en plaats: Hoorh 18-02-2026


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfrieze escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer] Jeltje Hoekstra
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door: [naam en functie] Burgemeester Enkhuizen
Datum en plaats: 7-4-2026


Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
William Schrikker Stichting JB&JR
[Naam Deelnemer]
WSSJBJR
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
Jolanda van Bussel, directeur
Datum en plaats:
16 februari 2026, Amsterdam
ValidSigner door Jolanda van Bussel op 16-02-2026

Ondertekeningsblad per organisatie

Ondertekening Convenant Westfriese escalatieladder [naam]
[Naam Deelnemer]
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: [naam en functie]
Datum en plaats:

Bijlage 1

Westfriese Escalatieladder (WFE)

WFE 1: enkelvoudige (eenvoudige) problematiek	WFE 2: enkelvoudige (complexe) of meervoudige (eenvoudige) problematiek	WFE 3: meervoudige (complexe) problematiek en veiligheidsvraagstuk	WFE 4: meervoudige (complexe) problematiek en ernstig veiligheidsvraagstuk
Kenmerken - Grote mate van zelfredzaamheid van het individu en/of het gezin - Risico's zijn in beeld en worden tijdig gesignaleerd	Kenmerken - Er is gespecialiseerde deskundigheid nodig - Afstemming is nodig om expertise van verschillende partijen effectief te bundelen	Kenmerken - Er zijn complexe problemen op verschillende leefgebieden en domeinen (denk aan onderwijs, zorg, wonen of inkomen) - De veiligheid van de persoon en/of zijn omgeving is in gevaar - Om passende zorg en meer veiligheid te realiseren, is samenwerking tussen organisaties nodig	Kenmerken - De problemen zijn zo complex dat er een reëel risico is op escalatie, of de situatie is reeds geëscaleerd - Er is maatschappelijke onrust en de veiligheid van meerdere mensen is in gevaar - Er is mogelijk media aandacht
Regie - Ligt primair bij het gezin - In uitzonderlijke gevallen kan de regie liggen bij het 'wijkteam', scholen, leerplecht of jeugdgezondheidszorg	Regie - Ligt primair bij het wijkteam - In uitzonderlijke situaties bij het gezin/netwerk, schuldhulpverlening, de zorgaanbieder, (praktijk-) ondersteunen huisarts, leerplecht, maatschappelijke opvang of beschermd wonen	Regie - Partijen bepalen gezamenlijk wie regie voert. Regie ligt bij één van deze partijen: het wijkteam, de zorgaanbieder, geëscorteerde instelling of de geestelijke gezondheidszorg - In uitzonderlijke gevallen kunnen dit zijn: reddingszorg, repressie, Zorg- en Veiligheidszorg of de forensische psychiatrie	Regie - Regie wordt besloten in overleg lokale driehoek (politie, Openbaar Ministerie, gemeenten) - Primair ligt de regie bij het Zorg- en Veiligheidszorg, geëscorteerde instelling of de geestelijke gezondheidszorg - In uitzonderlijke gevallen bij reddingszorg of forensische psychiatrie
Operationeel verantwoordelijk - Primair: teamleider wijkteam - In uitzonderlijke situaties: teamleiders van scholen, leerplecht en/of jeugdgezondheidszorg	Operationeel verantwoordelijk - Primair: teamleider wijkteam - In uitzonderlijke situaties: geëscorteerde instelling, beschermd wonen of maatschappelijke opvang	Operationeel verantwoordelijk - Afhankelijk van de partij die regie voert: - Afdelingshoofd veiligheid of sociaal domein (gemeente) - Management Zorg en Veiligheidszorg - Teamleider wijkteam	Operationeel verantwoordelijk Vanuit de partijen in de driehoek is de directie van de gemeente primair verantwoordelijk
Bestuurlijk verantwoordelijk Wethouder	Bestuurlijk verantwoordelijk Wethouder	Bestuurlijk verantwoordelijk Afhankelijk van dominante problematiek: wethouder of burgemeester	Bestuurlijk verantwoordelijk Burgemeester
Overlegtafels en methodieken MDO Eén gezin, één plan Perspectiefplan Doorbraakmethode	Overlegtafels en methodieken MDO Eén gezin, één plan Schakeloverleg Perspectiefplan MDA++ Doorbraakmethode Regionaal expertteam TOP3 IGT BEN NH IGT	Overlegtafels en methodieken MDO Eén gezin, één plan Schakeloverleg Perspectiefplan MDA++ Doorbraakmethode ICO PGA Regionaal expertteam TOP3 IGT BEN NH	Overlegtafels en methodieken Schakeloverleg Eén gezin, één plan MDA++ Doorbraakmethode ICO TOP3 Regionaal expertteam BEN NH Driehoeksoverleg PGA IGT

Bijlage 2: Intentieverklaring samenwerking Westfriesse escalatieladder¹

Inleiding

Een kleine groep inwoners in Westfriesland kampt met complexe problemen. Dit vraagt van partners uit verschillende domeinen – zoals zorg, welzijn, werk en inkomen, wonen, onderwijs en/of vrije tijd – om de krachten te bundelen. Soms is ook de verbinding nodig met partners uit het veiligheids- en justitiedomein. Het gaat dan om mensen om wie we ons zorgen maken en die in meer of mindere mate een gevaar vormen voor zichzelf en voor de maatschappij. En waarvoor we samen aan de lat staan, ieder vanuit een eigen rol en verantwoordelijkheid. Maar vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid om bij te dragen aan de gemeenschappelijke maatschappelijke opgave om het voorkómen van een dreigend escalerende situatie en het beperken en beëindigen van een escalerende situatie.

Westfriesse escalatieladder

Om de aansluiting tussen domeinen verder te verbeteren is een regionale escalatieladder opgesteld: de Westfriesse escalatieladder (WFE). De WFE is een regionale vertaling van de landelijke 'Integrale Aanpak ter Voorkoming van Escalatie bij huishoudens met oplopende problematiek' (AVE). De WFE bestaat uit vier niveaus, oplopend van enkelvoudige problematiek met een gemeentelijk zorgcomponent tot en met meervoudige complexe problematiek waarbij sprake is van een ernstig veiligheidsvraagstuk.

Het doel van de WFE is drieledig:

- Allereerst zorgen dat situaties niet (onnodig) escaleren door tijdig te signaleren en in te grijpen.
- Vervolgens zorgen dat, zodra dat mogelijk is, een geëscaleerde situatie wordt beperkt en/of beëindigd.
- En als derde punt het leren van casuïstiek en verbeteren van de samenwerking tussen betrokken partijen. De escalatieladder draagt daarmee bij aan een uniforme aanpak voor de Westfriesse regio.

In juli 2023 is de WFE in alle colleges van de gemeenten vastgesteld.

Aanleiding en doel samenwerkingsafspraken

Binnen de WFE werken partijen in verschillende samenstellingen en op verschillende momenten samen. Belangrijk is dat er duidelijke afspraken zijn over waarom en hoe we samenwerken. Reden waarom de volgende convenanten zijn opgesteld:

1. Convenant bij de WFE
2. Convenant MDA++
3. Convenant Regionaal Expertiseteam RET)
4. Convenant/ Bestuurlijke afspraken Zorg- en Veiligheidshuis²

¹ Voor deze intentieverklaring is gebruik gemaakt van een model dat als bijlage bij de Bestuurlijke afspraken Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden (WGS) Zorg- en Veiligheidshuizen is bijgevoegd.

De samenstelling van partijen is per convenant verschillend.

Niet alle bij de WFE betrokken partijen dragen dezelfde verantwoordelijkheid als het gaat om de implementatie van de WFE. De partijen die hiervoor de verantwoordelijkheid dragen hebben in het Convenant WFE gezamenlijke afspraken gemaakt over de wijze waarop zij hieraan samen invulling gaan geven. [Partij] is geen partij bij dit convenant, maar onderschrijft wel het belang van een goede samenwerking binnen de WFE.

Inhoud intentieverklaring

In deze intentieverklaring spreekt de bovengemelde partij de intentie uit om een bijdrage te leveren om tot een goede samenwerking te komen en deze samenwerking goed te laten functioneren. Hierbij hanteren zij een aantal gezamenlijke uitgangspunten en vuistregels.

De ondergetekenden:

hierna afzonderlijk te noemen 'Partij' en gezamenlijk, te noemen 'Partijen',

Namen Partijen

<...>

Partij (samenwerkingspartner noemen) onderschrijft de volgende uitgangspunten van de WFE:

De WFE zorgt in de regio Westfriesland voor:

- Een aanvulling rondom het op- en afschalen van zorg en ondersteuning bij escalerende casuïstiek. Bestaande afspraken rondom het omgaan met (meervoudige) complexe casuïstiek in regio Westfriesland blijven bestaan.
- Een gezamenlijke visie, gedeelde inzet en eigenaarschap tussen de convenantpartners over de aanpak van incidenten bij meervoudige (complexe) problematiek.
- Een kader dat leidt tot een logische ordening, structuur, afspraken en spelregels die gelijksoortig zijn voor de regio Westfriesland.
- Een kader waardoor het voor de bij de WFE betrokken partners duidelijk is wie wanneer vanuit welke rol handelt, hoe regie is georganiseerd en continuïteit van zorg en ondersteuning is geborgd.
- Een kader dat inzicht geeft in welke overlegstructuren voor welke doeleinden gebruikt worden.
- Een kader dat hulpverleners richting biedt voor het op- en afschalen van zorg en ondersteuning.
- Een kader dat gehanteerde begrippen en taal verduidelijkt.
- Een integrale aanpak waarin de rollen en expertises van de individuele convenantpartners zijn geborgd.

Samenwerking in de aanpak van problematieken

1. Partijen hebben de intentie om, indien zich vraagstukken voordoen aan de oplossing waarvan zij een bijdrage kunnen leveren, zich in te zetten om ook daadwerkelijk een bijdrage te leveren op een wijze die past bij hun eigen taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden en die pas binnen de gemaakte afspraken binnen de WFE.

Duur en evaluatie

1. Deze intentieverklaring treedt per ingang van de datum van ondertekening door de Deelnemers in werking en is geldig gedurende de duur van het Convenant WFE.

Aldus overeengekomen:

Ondertekening blad per organisatie

Ondertekening Intentieverklaring
<i>[Naam Partij]</i>
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: <i>[naam en functie]</i>
Datum en plaats:

Ondertekening Intentieverklaring
<i>[Naam Partij]</i>
in dezen rechtsgeldig vertegenwoordig door: <i>[naam en functie]</i>
Datum en plaats: