

20200401 Verslag (intern gebruik) Structureel Overleg CSG

Aanwezig (via Zoom)

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

1. Notulen d.d. 20 januari 2020

Geen opmerkingen over de notulen. Acties zijn opgevolgd.

2. Mededelingen

- De reis die 5.1.2e zou maken voor BNN is verschoven naar juni.

3. CSG én Corona

- De cijfers van het 1^e kwartaal 2020 zijn nog niet gereed; wordt aan gewerkt, maar het NFI berichtte dat het aantal aanmeldingen terugloopt. Aanmeldingen zijn de afgelopen weken 6x lager dan vóór de corona-crisis. Bijvoorbeeld zo heeft Rotterdam de afgelopen twee weken geen acute meldingen gehad. Mogelijk zijn de acute slachtoffers (zoals dayrape) nu minder.
- Belangrijk: goed te registreren welke mensen later hulp zoeken voor een incident dat plaatsvond tijdens de corona crisis. Dat is retrospectief. Proactief geen inzet nodig, anders dan dat bekend is dat de CSG's zijn ook nu bereikbaar en beschikbaar voor (nieuwe) slachtoffers. De zorg voor cliënten loopt door (digitaal). Verwachting is dat het aantal aanmeldingen na corona weer zal aantrekken.

6.

7. Campagne 'Wat kan mij helpen'

- Eerste indruk is een positief effect van de campagne: meer gebeld naar CSG's en meer bezoeken op de website en toename in gebruik van de chat. Definitieve cijfers volgen.
- Professionals merkte op dat de campagne weinig zichtbaar was. 5.1.2e geeft aan dat de campagne te zien is op de website en schermen op stations e.d. Zij vraagt na via welke kanalen de campagne nog meer is ingezet.
- 10.
- Toevoeging: Campagne startte eind november 2019, loopt drie jaar en bestaat uit verschillende 'flights'. Eerst is de website watkanmijhelpen.nl live gegaan en zijn verhalen gedeeld via abri's en digiboards in grote steden, toiletvertising in horecagelegenheden, schoolvertising op 260 middelbare scholen en op social media (Facebook, Instagram, Happn, Grindr en Youtube). Influencers zijn via hun eigen social mediakanalen ingezet om met het delen van hun eigen ervaringen de campagne boodschap te versterken. Verder is samengewerkt met o.a. Vice (online platform) en Talpa (5.1.2e). Zij hebben eigen redactionele uitingen gemaakt o.b.v. het campagne materiaal. De 2^e flight startte 28 februari jl.
- Eind maart is een officiële effectmeting. De resultaten volgen.
- 13.

14. 5.1.2e overleg 27 mei

- Eerstvolgende 5.1.2e overleg vindt plaats op 27 mei van 15:30-16:30 uur. Voorstel agendapunten volgt t.z.t.
- 16.

17. Ministeriele regeling Vergoeding eigen risico CSG

- 5.1.2e licht stand van zaken toe. De regeling is akkoord bevonden door de minister van JenV. MMSZ had geen opmerkingen. Verzoek van de 5.1.2e om af te stemmen met directie Z. Dit is gedaan en hun vragen zijn beantwoord en feedback wordt meegenomen. Inmiddels ligt de regeling voor bij de minister van VWS. Afgesproken met de adviseur van de minister om de regeling zo snel als mogelijk – i.v.m. de corona-crisis – te laten teken voor akkoord. Indicatie week: 15 of 16.
- De regeling is – conform afspraak – voorgelegd aan de Autoriteit Toetsing Regeldruk (ATR) en Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Reactie van de ATR is ontvangen en leidt tot enkele aanscherpingen, maar geen inhoudelijke wijzigingen. Reactie AP verwacht medio mei.
- Beoogde startdatum was 1 april. Vanwege de vertraging is dit verschoven naar 1 juni en

mogelijk 1 juli.

21.

22. Onderzoek pilot eigen risico

a. Stand van zaken

Voor het onderzoek heeft NSCR een onderzoeker aangetrokken. Gezien de vertraging in startdatum is besproken dat zij later start, 1 juni.

De vragen voor het schadeformulier zijn definitief. SCG is (in afstemming met NSCR) bezig met de vormgeving van het formulier.

Naast de dataverzameling via het schadeformulier benadert NSCR-medewerkers van CSG's voor aanvullende kwalitatieve informatie. Hiervoor worden 5 CSG's geselecteerd, om de onderzoek belasting te beperken. CSG laat nog weten welke 5 locaties benaderd kunnen worden.

Directie Z vroeg waar in het proces de verificatie plaatsvindt op het slachtoffer verzekerd is. Bij hulp vanuit het CSG worden geen verzekeringsgegevens opgevraagd. Niet-verzekerden zijn zeer incidenteel en indien dit het geval is worden de kosten gedekt door het ziekenhuis. Voor de pilot is dit één van de risico's die worden aanvaard.

b. Begeleidingscommissie

Vanuit praktijk, wetenschap en beleid zijn mensen aangedragen voor de begeleidingscommissie. 5.1.2e legt deze nog per mail voor aan CSG, SGM en NSCR. Indien iedereen akkoord is kan een eerste afspraak gepland worden. 5.1.2e nemen hiervoor initiatief.

23. Onderzoek CSG's

24. Onderzoek naar de ontwikkeling van de CSG's bestaat uit twee onderdelen: financieel en proces/inhoud.

25. Voor het financieel onderzoek is een verkennend gesprek is gevoerd met de Accountant Dienst Rijk (ADR). Doel is inzicht in begrotingen en opbouw hiervan om te komen tot eenduidige, heldere begrotingen d.m.v. een 'foto van de financiën van 2019' van de 16 CSG's. Vanwege diversiteit in de verschillende CSG's is het belangrijk om de 16 CSG's afzonderlijk te onderzoeken, aldus 5.1.2e. ADR gaf aan dat vanwege Corona het onderzoek meer tijd vraagt en helder moet zijn of de gegevens van de CSG's opgevraagd kunnen worden en verdiepende gesprekken mogelijk zijn. 5.1.2e geeft aan dat beide mogelijk zijn. Het instellen van een begeleidingscommissie wordt nog besproken met ADR. Mogelijk voor dit type onderzoek minder relevant. Voor het inhoudelijk onderzoek wel.

26. Voor het inhoudelijk onderzoek moet een startnotitie worden geschreven en nog een onderzoekende partij worden gevonden (mogelijk WODC). Dit onderzoek start na het financieel onderzoek. De CSG en VNG worden graag in beginfase betrokken.

27. De VNG is met CSG in gesprek om een gemiddeld basisbedrag te berekenen t.b.v. de inkoop van gemeenten voor 2021, vooruitlopend op financieel onderzoek.

28.

29. Concept jaarcijfers CSG's

Zie bijlage met jaarcijfers 2019.

Opvallend is de verschuiving in aantallen tussen acute en niet-acute slachtoffers t.o.v. voorgaande jaren. Beide doelgroepen toegenomen, maar grotere groei niet-acute doelgroep. In acute medische zorg (bijv. voorkomen van zwangerschap, behandeling letsel) grote verschillen tussen Zeeland en Rotterdam. Indruk dat in Zeeland meer aanrandingen (veelal geen medische zorg nodig) plaatsvinden en in Rotterdam meer verkrachtingen.

Opmerkelijk is verschillen in betrokkenheid van een casemanager. Slachtoffers worden in principe na dag 0 (dag van sporenonderzoek en medische zorg) gebeld door een casemanager, maar niet alle slachtoffers willen dit. Regionale verschillen te zien die lijken te duiden op verschil in aanpak hierin. Vanuit CSG is hier aandacht voor en worden gesprekken gevoerd. Jaarverslag 2019 volgt.

30. Rondvraag