Protocol Meldcode

Meldcode met afwegingskader

 Instructie:

Dit is een voorbeeldprotocol voor **de beroepsgroep Gezondheidszorg: bijvoorbeeld voor ziekenhuis, instellingen, ambulancedienst, jeugdgezondheidszorg, artsen, huisartsen, huisartsenpost, tandartsen**.

Er zijn voorbeeldprotocollen voor Algemeen, Gezondheidszorg, GGZ, NVO, Onderwijs, Kinderopvang, Paramedici en Ouderenmishandeling. Pas het document aan naar de werkwijzen binnen uw organisatie, maar tenminste waar een staat.

**Let op**: de KNMG-meldcode is in dit protocol meegenomen. Deze richtlijnen zijn voor artsen, en worden specifiek bij de betreffende stappen genoemd.

 Naam organisatie / logo

 Inleiding

# De Meldcode

De Meldcode is gebaseerd op drie pijlers: Meldnormen, Situaties van Onveiligheid en de Afwegingsvragen.

## Meldnormen: in welke situaties moeten beroepskrachten melden?

Beroepskrachten moeten een melding doen bij Veilig Thuis in de volgende situaties:

1. In **alle** gevallen van acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid en disclosure.
2. In alle **andere** gevallen waarin de beroepskracht meent dat hij, gelet op zijn competenties, zijn verantwoordelijkheden en zijn professionele grenzen, in onvoldoende mate effectieve hulp kan bieden of kan organiseren bij (risico’s op) huiselijk geweld en/of kindermishandeling.
3. Wanneer een beroepskracht die hulp biedt of organiseert om betrokkenen te beschermen tegen het risico op huiselijk geweld en/of kindermishandeling constateert dat de onveiligheid niet stopt of zich herhaalt.

## Situaties van onveiligheid

In het afwegingskader zijn er situaties vastgelegd waarin de beroepskracht altijd moet melden bij Veilig Thuis. Dit zijn situaties waarbij er sprake is van:

* Acute onveiligheid
* Structurele onveiligheid
* Disclosure (d.w.z. kind/volwassene geeft zelf aan slachtoffer te zijn van mishandeling /verwaarlozing)

### Acute onveiligheid

Een zorgvrager die in direct fysiek gevaar is, diens veiligheid is de komende dagen niet gegarandeerd en hij of zij heeft direct bescherming nodig.
Bij het afwegen van signalen van huiselijk geweld en/of kindermishandeling schat een beroepskracht allereerst en voortdurend in of een betrokkene acuut (levens)gevaar loopt. Dit betreft de aanwezigheid van fysiek of seksueel geweld (met of zonder letsel) of, in geval van zorgafhankelijke kinderen of (oudere) volwassenen, de afwezigheid van de meest basale verzorging (waaronder eten, drinken, kleding en onderdak) maar bijvoorbeeld ook om het onnodig toedienen of juist nalaten van toedienen van medicijnen.

### Structurele onveiligheid

Er is sprake van herhaling of voortduren van onveilige situaties of geweld. Een voorgeschiedenis van huiselijk geweld of kindermishandeling is de belangrijkste voorspeller voor voortduren van onveiligheid (daderschap en slachtofferschap) in de toekomst.

### Disclosure

Slachtoffers die uit zichzelf een beroepskracht om hulp vragen bij huiselijk geweld of kindermishandeling of zich uiten bij een beroepskracht zonder hulp te vragen. Deze slachtoffers dienen ook bij Veilig Thuis gemeld te worden. Dit noemen we disclosure oftewel: onthulling. Wanneer een kind of volwassene uit zichzelf praat over mogelijk huiselijk geweld en/of kindermishandeling betekent dit veelal dat het (minderjarige) slachtoffer een acute crisis ervaart en vreest voor de veiligheid en/of het welzijn van zichzelf of gezinsleden. De drie meldnormen zijn te vertalen in vijf afwegingsvragen die u in stap 4 stelt.

Voorbeelden van acute, structurele onveiligheid en disclosure voor deze beroepspraktijk zijn te vinden in de bijlage(n).

## Afwegingsvragen

Het afwegingskader (toe te passen in stap 4), bevat de vijf afwegingsvragen waarmee beroepskrachten bij de twee beslissingen, die in stap 5 van de meldcode moeten worden genomen, worden ondersteund.

**KNMG**: het afwegingskader wordt in stap 5 van de meldcode toegepast.

# Overzicht wettelijk verplichte stappen

|  |  |
| --- | --- |
| Stap 1 |  Beschrijf hier wie:* signalen in kaart brengt
* de Kindcheck en (indien van toepassing) de mantelzorgverleningscheck doet
* documenteert
 |
| * In kaart brengen van signalen

Kindcheck |
|  | **KNMG**: verplicht de mantelzorgverleningscheck |
| Stap 2 |  Beschrijf hier wie:* collegiale consultatie doet en bij wie
* advies vraagt bij de AF
* advies vraagt bij Veilig Thuis
* indien nodig, een letseldeskundige inschakelt
* (indien van toepassing) signaal zet in verwijsindex
* documenteert

**KNMG**: arts verplicht advies vragen bij Veilig Thuis |
| * Collegiale consultatie

Bij twijfel: Veilig Thuis (anoniem)Bij twijfel: letseldeskundige |
|  |  |
| Stap 3 |  Beschrijf hier wie:* het gesprek met de betrokkene(n)/kind voert
* documenteert
 |
| * Gesprek met betrokkene(n) en(indien van toepassing) kind
 |
|  |  |
| Stap 4 |  Beschrijf hier wie:* de beoordeling van de veiligheidssituatie uitvoert, en wie de 5 vragen van het afwegingskader beantwoordt
* bij twijfel contact opneemt met Veilig Thuis
* beslist over wel/niet naar stap 5
* bij doorgaan naar stap 5, de melding doet, en wie de melding met de betrokkenen bespreekt
* documenteert
 |
| * Wegen van geweld en/of kindermishandeling

Gebruik het afwegingskaderBij twijfel: altijd Veilig Thuis |
|  |

|  |
| --- |
| **KNMG:** het afwegingskader wordt in stap 5 gebruikt, in stap 4 is er indien nodig overleg met professional. |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Stap 5 |  Beschrijf hier wie:* de laatste 3 vragen van het afwegingskader met Veilig Thuis bespreekt
* de vervolgstappen documenteert
 |
| * Beslissen met Veilig Thuis
 |
|  |  |
| Afweging 1 |  Beschrijf hier wie:* de vervolgstappen documenteert
 |
| * Is melden noodzakelijk?

Melden is noodzakelijk als er sprake is van acute of structurele onveiligheid |
|  |  |
| Afweging 2 |  Beschrijf hier wie:* de vervolgstappen documenteert
 |
| * Is hulpverlening (ook) mogelijk?
 |

 |

# Omschrijving van de stappen

Beschrijf hier hoe de stappen in uw organisatie worden gezet.

## Stap 1: In kaart brengen van signalen

 Beschrijf hier:

* Hoe binnen uw organisatie de signalen in kaart worden gebracht.
* Hoe en wanneer de Kindcheck en (indien van toepassing) de mantelzorgverleningscheck wordt ingezet.
* Hoe en door wie er bij signalen/vermoedens van eergerelateerd geweld wordt gehandeld.
* Wat er wordt gedocumenteerd. (voorbeeld: de in kaart gebrachte signalen, uitkomst kindcheck).

**KNMG**: verplicht de mantelzorgverleningscheck

## Stap 2: Collegiale consultatie

 Beschrijf hier:

* Hoe en wanneer er advies wordt gevraagd aan de deskundige collega of de aandachtsfunctionaris.
* Wie er ‘bij twijfel’, advies vraagt bij Veilig Thuis, en hoe dit wordt gedaan.
* Indien nodig, wie een letseldeskundige inschakelt, en hoe dit wordt gedaan.
* Wat er wordt gedocumenteerd. (voorbeeld: uitkomst collegiale consultatie, het eventuele advies van Veilig Thuis).

Bij gebruik van de verwijsindex: Hoe en wie overweegt en beslist over een verwijzing in de verwijsindex?

**KNMG:** arts altijd verplicht advies vragen bij Veilig Thuis.

## Stap 3: Gesprek met betrokkene(n) en kind

 Beschrijf hier:

* Wie er beslist over wie er in gesprek gaat met de betrokkene(n) en (indien van toepassing) met het kind.
* Wie het gesprek met de betrokkene(n) en (indien van toepassing) met het kind voorbereidt.
* Wat er wordt gedocumenteerd. (voorbeeld: voorbereiding gesprek, uitkomst gesprek).

## Stap 4: Wegen van geweld en/of kindermishandeling

 Beschrijf hier:

* Hoe en met wie de vijf afwegingsvragen worden doorlopen.
* Hoe en met wie de beoordeling van de veiligheidssituatie (a.d.h.v. stap 1 t/m 4) wordt uitgevoerd.
* Hoe er ‘bij twijfel’ advies gevraagd wordt bij Veilig Thuis.
* Wie er aan de hand van de afwegingsvragen verantwoordelijk is voor de beslissing wel/niet melden bij Veilig Thuis (door te gaan naar stap 5 of niet).
* Indien er is besloten om door te gaan naar stap 5, hoe en met wie het beluit wordt genomen over de keuze: ‘Melden is noodzakelijk’ of ‘Hulp inzetten is ook mogelijk’.
* Wie, indien er is besloten om door te gaan naar stap 5, de melding doet bij Veilig Thuis.
* Hoe de antwoorden op de laatste drie vragen van het afwegingskader worden voorbereidt en met wie.
* Wie, indien er is besloten om door te gaan naar stap 5, het gesprek over de melding met de betrokkenen voert en hoe dit wordt gedaan.
* Wat de vervolgstappen zijn als er aan de hand van de afwegingsvragen niet wordt doorgegaan naar stap 5.
* Wat er wordt gedocumenteerd. (voorbeeld: uitkomst afwegingsvragen, beoordeling veiligheid, eventueel advies van veilig Thuis).
* **KNMG:** indien nodig overleg met professional, het afwegingskader wordt gebruikt in stap 5.

 Verwerk de volgende “Vijf afwegingsvragen” in deze stap, deze zijn verplicht.

### Vijf afwegingsvragen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | Heb ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de Meldcode een vermoeden van (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling? **Nee**: Afsluiten en vastleggen in dossier.**Ja**: Ga verder met 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 Veilig Thuis doorlopen.  |
| **Meldnormen 2 en 3** | 3 | Ben ik in staat effectieve hulp te bieden of organiseren om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden? Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.**Nee**: Melden bij Veilig Thuis.**Ja**: Ga verder met afweging 4. |
| 4 | Aanvaarden de betrokkenen hulp om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden en zijn zij bereid zich hiervoor in te zetten? Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.**Nee**: Melden bij Veilig Thuis.**Ja**: Hulp bieden of organiseren, ga verder met afweging 5. |
| 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 onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.**Nee**: (Opnieuw) melden bij Veilig Thuis.**Ja**: Hulp opstarten met afspraken over het volgen van toekomstige (on)veiligheid met betrokkenen en samenwerkingspartners. |

## Stap 5: Beslissen met Veilig Thuis:

1: Is melden noodzakelijk?

2: Is hulp inzetten/organiseren (ook) mogelijk?

De melder neemt bij een melding samen met Veilig Thuis de laatste drie vragen van het afwegingskader door.

 Beschrijf hier:

* Wie er verantwoordelijk is voor toezicht op verandering/verbetering van de zorgen.
* Als er samen met Veilig Thuis wordt besloten dat ‘hulp inzetten’ ook mogelijk is vanuit de **eigen** organisatie, beschrijf dan wie verantwoordelijk is voor het inzetten, coördineren en toezicht houden op de hulp.
* Wat er wordt gedocumenteerd. (voorbeeld: wanneer melding gedaan, wie, over wat, uitkomst van het bespreken van de laatste drie vragen, vervolg).

**KNMG:**

Beslissen over melding via de 5 afwegingsvragen.

Indien er sprake is van (dreigend) volwassenen-geweld, moet er bij ernstige (acuut of structureel) onveilige situaties worden gemeld bij Veilig Thuis.

Meld bij Veilig Thuis na zo mogelijk informeren en toestemming betrokkenen. Weigert het slachtoffer weloverwogen en in vrijheid toestemming voor melding, meld dan alleen bij ernstig gevaar voor zwaar lichamelijk of psychisch letsel of dood.

Weigert het slachtoffer weloverwogen en in vrijheid toestemming, dan geldt een uitzondering. Dan zet de arts de melding alleen door als dat noodzakelijk is om ernstig gevaar voor zwaar lichamelijk of psychisch letsel of de dood af te wenden. De arts betracht dus meer terughoudendheid in geval van een weloverwogen en in vrijheid geuite weigering van het slachtoffer. De arts meldt dan alleen als hulp op geen enkele wijze dit ernstige gevaar kan afwenden. In de weging telt de mate van lichamelijke of psychische (zorg)afhankelijkheid en kwetsbaarheid van het volwassen slachtoffer uitdrukkelijk mee. Wordt de weigering van het slachtoffer te zeer ingegeven door de afhankelijkheidsrelatie met de pleger, bijvoorbeeld uit angst voor repercussies, dan is geen sprake van een weloverwogen en in vrijheid geuite weigering.

# Wettelijke verplichtingen

## Verantwoordelijkheid

 Beschrijf hier wie er verantwoordelijk is voor iedere stap van de meldcode Bijvoorbeeld een verpleegkundige, arts die de signalen bespreekt met de aandachtsfunctionaris van de organisatie.. Daarnaast moet de organisatie in het protocol Meldcode vastleggen wie eindverantwoordelijk is voor de beslissing om wel of geen melding te doen.

## Vertrouwelijke informatie

 Beschrijf hier hoe de organisatie omgaat met (vertrouwelijke) informatie **delen**.

## Documenteren

 Beschrijf hier waarin er binnen de stappen van de Meldcode wordt gedocumenteerd en hoe.

## Instructie gebruik Kindcheck

De Kindcheck is onderdeel van de Wet Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Doel van de Kindcheck is om meer kinderen in beeld te brengen die ernstig risico lopen mishandeld of verwaarloosd te worden door de situatie waarin hun ouder(s) verkeert of verkeren. De Kindcheck vindt plaats in **stap 1 van de Meldcode**.

De Kindcheck geldt voor alle beroepskrachten die onder de Wet verplichte Meldcode vallen. De Kindcheck is gericht op beroepskrachten die contacten hebben met volwassen cliënten en niet met hun (klein-)kinderen, en daarom ook niet beschikken over kindsignalen.

De Kindcheck is in alle gevallen aan de orde waarin de beroepskracht zich, vanwege de ernstige situatie van zijn volwassen cliënt, zorgen maakt over mogelijk aanwezige minderjarige kinderen. De Kindcheck geldt als een beroepskracht meent dat er, vanwege de toestand van zijn volwassen cliënt, risico’s zijn op ernstige schade voor kinderen of een bedreiging van de veiligheid van kinderen die afhankelijk zijn van de zorg van cliënt. Zo geldt de Kindcheck bijvoorbeeld in geval van een ernstige (chronische) depressie, zware verslaving, (dreigende) huisuitzetting, geweld tussen huisgenoten, suïcidepoging.

NB:

* Ook het contact met een adolescent waarbij de beroepskracht zich zorgen maakt over eventueel aanwezige broertjes en zusjes in het gezin kan aanleiding zijn voor het uitvoeren van de Kindcheck;
* De Kindcheck geldt ook voor zwangere vrouwen.

Heeft u twijfels over de veiligheid van de kinderen? Dan doorloopt u de stappen van de Meldcode. U legt eerst vast door welke signalen bij de ouder u twijfelt over de veiligheid van de kinderen. Daarna volgt u de verdere stappen van de Meldcode die ervoor zorgen dat er ook verder onderzoek plaatsvindt en dat er, zo nodig, passende hulp komt.

## Instructie gebruik Mantelzorgverleningscheck

De Mantelzorgverleningscheck is verplicht in de KNMG Meldcode en is onderdeel van stap 1 van de Meldcode. De Mantelzorgverleningscheck is aan de orde als de beroepskracht zich, vanwege de ernstige situatie van zijn volwassen cliënt, zorgen maakt over mogelijk aanwezige volwassenen die afhankelijk zijn van de patiënt voor mantelzorg.

De Mantelzorgverleningscheck is niet verplicht voor andere sectoren, maar mogen deze wel inzetten en benoemen in het protocol Meldcode.

## Deskundigheid eergerelateerd geweld/meisjesbesnijdenis

Er gelden specifieke aandachtspunten als er sprake is van (een vermoeden van) eergerelateerd geweld. Zo dient men in deze zaken altijd een deskundige te raadplegen, omdat het collectieve karakter van deze vorm van geweld specifieke expertise vraagt. U kunt een op het gebied van eergerelateerd geweld deskundige raadplegen of Veilig Thuis.

Bij acute bedreiging van de veiligheid worden de stappen versneld, zo nodig binnen een uur. Denk hierbij aan (vermoedens van) een gedwongen huwelijk, achterlating, eerwraak die op (zeer) korte termijn dreigen plaats te vinden. Niet ingrijpen kan leiden tot moeilijk of niet omkeerbare situaties. Neem in dergelijke gevallen direct contact op met een aandachtsfunctionaris eergerelateerd geweld bij de politie of een andere in uw eigen Meldcode vermelde deskundige op dit specifieke terrein.

 Beschrijf hier welke instantie er voor deze expertise wordt geraadpleegd (bijv. Pharos of Veilig Thuis).

## Informatie over meldrecht in relatie tot beroepsgeheim

Het beroepsgeheim of de zwijgplicht is een belangrijke voorwaarde voor effectieve hulpverlening. De vertrouwensrelatie met een cliënt of patiënt is van wezenlijk belang. Toch kunnen er situaties zijn waarin de problematiek zo ernstig is dat het doorbreken van het beroepsgeheim noodzakelijk is.

### Meldrecht

De regels voor het verbreken van het beroepsgeheim gelden voor alle situaties waarin een cliënt zich in een ernstige situatie bevindt. Bij een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld is dit in een meldrecht vastgelegd in de Wet maatschappelijke ondersteuning (art. 5.2.6 Wmo). Dit biedt iedere beroepskracht met een beroepsgeheim of een andere zwijgplicht het recht om een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld bij Veilig Thuis te melden. Ook als zijn cliënt, patiënt of leerling daar geen toestemming voor geeft. Daarnaast biedt het meldrecht beroepskrachten de mogelijkheid om informatie over een cliënt, patiënt of leerling te verstrekken als Veilig Thuis daarbij in een onderzoek naar vraagt.

NB: Het wettelijk meldrecht geldt ook als er alleen meerderjarigen bij het huiselijk geweld zijn betrokken.

NB: Voor een zorgvuldige besluitvorming is het noodzakelijk dat de beroepskracht de situatie, voordat hij zijn besluit neemt, bespreekt met een deskundige collega en zo nodig ook (op basis van anonieme cliëntgegevens) advies vraagt aan Veilig Thuis. Verder is het van belang dat de aanwezigheid van voldoende relevante feiten of signalen en zorgvuldige verzameling van deze feiten en signalen aantoonbaar is, en dat er een zorgvuldige en concrete afweging van belangen is geweest. Alle stappen van de meldcode zijn zorgvuldig doorlopen, en de gesprekken met de betrokkene(n) zijn gevoerd.

## Verwijsindex risicojongeren

De verwijsindex geldt alleen voor organisaties die bevoegd zijn om met de verwijsindex te werken. De organisatie moet zijn medewerkers op de hoogte stellen van de meldingsprocedure voor de Verwijsindex risicojongeren.

 Beschrijf hier (indien van toepassing) met welke verwijsindex er binnen de organisatie wordt gewerkt en hoe.

# Participatie van kinderen

Voor kinderen die mishandeld, verwaarloosd of seksueel misbruikt worden, is het essentieel dat zij gezien en gehoord worden door volwassenen in hun omgeving die (professioneel) betrokken zijn en die zij vertrouwen.

Om de participatie van kinderen op te nemen in uw protocol zijn de negen opgestelde actiepunten uit de “Handreiking Participatie van kinderen in de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling” (VWS, 2018) omgezet in concrete vragen.

### 1. Termen

 Beschrijf hier of er in uw protocol wordt gesproken over 'cliënt', 'patiënt' of 'ouder en kind'. Verplicht: benoem tenminste in stap 3 het kind expliciet als gesprekspartner.

### 2. Informatie over het proces

 Beschrijf hier wie er informatie geeft aan het kind en hoe deze informatie wordt gegeven over:

* Wie wat aan het doen is.
* Waarom diegene dit aan het doen is.
* Wanneer dit gebeurt.
* Wat de zorgen zijn.
* Welke besluiten er genomen worden, door wie, over wat en wanneer.
* Wanneer er terugkoppeling is van bijv. Veilig Thuis en waarover.
* Mogelijkheden voor het kind voor participatie, meedenken, mening geven.
* Recht op klacht of verzet.

### 3. Informatie over veilig opgroeien

 Beschrijf hier hoe en wie het kind informeert over wat veilig opgroeien is.

* Hoe en wie geeft de informatie aan het kind over hun recht om veilig op te groeien?
* Wat is een normale omgang tussen ouder en kind?
* Hoe en wie gaat het kind ontschuldigen?

### 4. Recht op eigen mening

 Beschrijf hier wie het recht op een eigen mening van het kind met het kind bespreekt.

* Hoe en wie het kind informeert over het recht om betrokken te worden,
* Het recht op een eigen mening te geven en de mogelijkheden daarvan.
* Beschrijf de mening van het kind over bestaande zorgen.

### 5. Vragen en luisteren naar de visie van het kind

 Beschrijf hier hoe en wie er bij het kind informeert en luistert naar de visie van het kind.

Denk hierbij aan:

* De mening van het kind over bestaande zorgen.
* De door het kind geopperde oplossingen.
* De mening over voorgestelde beslissingen.

### 6. De mening van het kind in de besluitvorming

 Beschrijf hier wie, hoe en wanneer de mening van het kind wordt gevraagd over de besluitvorming. Beschrijf hoe de mening van het kind meegenomen wordt in de besluitvorming.

### 7. Route bij disclosure

 Beschrijf hier, in het geval van disclosure, hoe en wie de route bespreekt met het kind.

Bijvoorbeeld: direct contact met Veilig Thuis en samen vervolgstappen bepalen.

### 8. Steun

 Beschrijf hier hoe er na een overdracht en/of melding, steun wordt geboden aan het kind. Hoe wordt dit met het kind besproken? Hoe en wie houdt hierover contact met Veilig Thuis en eventuele (andere) hulpverlening?

### 9. Tips voor gesprek

 Beschrijf hier hoe er wordt verwezen naar kwalitatieve gesprekstips. Bijvoorbeeld naar de “Handreiking Participatie van kinderen in de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling” (VWS, 2018).

# Bijlage(n)

## Definities en voorbeelden acute, structurele onveiligheid en disclosure

In samenspraak met Veilig Thuis zijn standaard definities en voorbeelden opgesteld. Deze voorbeelden zijn gericht op de praktijk van de gezondheidszorg, bijvoorbeeld: ziekenhuis, instellingen, ambulancedienst, jeugdgezondheidszorg, artsen, huisartsen, huisartsenpost, tandartsen.

### Acute onveiligheid

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Een persoon is in direct fysiek gevaar, diens veiligheid is de komende dagen niet gegarandeerd en hij of zij heeft direct bescherming nodig. |
| Toelichting | Bij het afwegen van signalen van huiselijk geweld en/of kindermishandeling schat een beroepskracht allereerst en voortdurend in of een betrokkene acuut (levens)gevaar loopt. Dit betreft de aanwezigheid van fysiek of seksueel geweld (met of zonder letsel) of, in geval van zorgafhankelijke kinderen of (oudere) volwassenen, de áfwezigheid van de meest basale verzorging (waaronder eten, drinken, kleding en onderdak) maar bijvoorbeeld ook het onnodig toedienen van medicijnen of het verrichten van onnodige zorg. |
| Voorbeelden | * Vermoeden van (ernstig) toegebracht letsel bij personen vanaf -9 maanden of een poging daartoe dat als teken van onveiligheid wordt ingeschat. Daaronder vallen tenminste alle letsels die medische behandeling behoeven.
* (Ernstig) letsel met een vermoeden dat dit is toegebracht, of een poging daartoe.
* Poging tot verwurging.
* Wapengebruik.
* Geweld tijdens de zwangerschap.
* (Vermoeden van) seksueel misbruik of seksueel geweld of seksuele exploitatie door iemand uit de huiselijke kring of door iemand tot wie het slachtoffer in een relatie van afhankelijkheid of van onvrijheid staat, en een reële kans op herhaling of onvoldoende zicht daarop.
* Acute bedreiging door een ouder/verzorger om een naaste (waaronder (ex)-partner, kinderen of familielid) te doden, ernstig letsel toe te brengen of hun vrijheid te benemen (opsluiting, familiedrama, eerwraak, vrouwelijke genitale verminking (VGV)).
* Onthouden van direct noodzakelijke zorg, voedsel, medicatie, huisvesting en hulpmiddelen waardoor de gezondheid acuut wordt bedreigd (-9 maanden tot 110 jaar).
* Als een ouder/verzorger (medische) klachten/aandoeningen bij een minderjarige, (zorg)afhankelijke volwassene of oudere verzint, (medische) onderzoeksgegevens of bestaande klachten en afwijkingen vervalst of in het kader van een onderzoek bewust selectief verstrekt of (medische) klachten en afwijkingen die acuut de gezondheid bedreigen, daadwerkelijk veroorzaakt.
* Door het slachtoffer of ouder/pleger zelf onthullen van - en/of hulp vragen voor - een situatie van actuele kindermishandeling en of huiselijk geweld waar hulp onvoldoende oplossing voor biedt.
* Een acuut onveilige situatie ontstaat of zorg dreigt weg te vallen voor een minderjarige of (zorg)afhankelijke volwassene of oudere vanwege een (dreigende) suïcide, automutilatie, acuut psychiatrisch beeld, intoxicatie door alcohol en/of drugs door ouder/verzorger.
* Gebruik van alcohol/drugs door zwangere of huiselijk (fysiek) geweld richting zwangere dat acuut de gezondheid van de zwangere en/of de ongeborene bedreigt.
* Vrijheidsbeperkende maatregel voor pleger loopt af zonder dat er afdoende veiligheidsmaatregelen genomen zijn.
* Noodgedwongen vlucht van huis door (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling.
* Blootstellen van een kind aan oorlogsgeweld door te gaan wonen in een oorlogsgebied en/of zich aan te sluiten bij een groepering die aan strijd in oorlogsgebied deelneemt.
* Een minderjarig kind dat alleen gelaten wordt in huis zonder toezicht en verzorging van een volwassene.
* Minderjarigen die opgesloten worden in huis en onthouden worden van eten en drinken.
* Minderjarigen die met een alleenstaande ouder leven, waarbij deze ouder een acute psychose krijgt.
 |

### Structurele onveiligheid

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Er is sprake van herhaling of voortduren van onveilige situaties of van geweld. |
| Toelichting | Een voorgeschiedenis van huiselijk geweld of kindermishandeling is de belangrijkste voorspeller voor voortduren van onveiligheid (daderschap en slachtofferschap) in de toekomst. In de afweging of sprake is van structurele onveiligheid is ten minste over de volgende factoren informatie nodig: herhaling van geweld /onveiligheid, oudersignalen en eventuele kindsignalen/signalen van slachtoffers. |
| Voorbeelden | * Minderjarigen die opgroeien bij ouders met zodanig ernstige problematiek ten gevolge van verstandelijke beperking, middelenverslaving, psychische problematiek dat de fysieke en emotionele veiligheid van het kind bij herhaling en/of voortdurend wordt bedreigd en de ontwikkelmogelijkheden van deze minderjarigen structureel ingeperkt worden.
* Vergelijkbare situaties met kwetsbare ouderen en een mantelzorger.
* Ernstige verwaarlozing die voor jonge opgroeiende kinderen blijvende schade kan veroorzaken.
* Minderjarigen die stelselmatig getuige zijn van huiselijk geweld.
* Minderjarigen die geregeld fysiek mishandeld worden.
* Psychische en/of fysieke mishandeling door escalerende vormen van langdurige stalking in partnerrelaties.
 |

### Disclosure

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Slachtoffers die uit zichzelf een beroepskracht om hulp vragen of zich uiten bij (mogelijk) huiselijk geweld en/of kindermishandeling. |
| Toelichting | Wanneer een slachtoffer, kind of volwassene, uit zichzelf een beroepskracht om hulp vraagt bij mogelijk huiselijk geweld en/of kindermishandeling of zich hierover uit, zonder hulp te vragen, betekent dit veelal dat het (minderjarige) slachtoffer een acute crisis ervaart en vreest voor de veiligheid en/of het welzijn van zichzelf of gezinsleden. Het met onvoldoende voorbereiding met de ouders/pleger(s) bespreken van de (door het slachtoffer) geuite zorgen kan leiden tot (verergering van) situaties van acute of structurele onveiligheid. Dit geldt uitdrukkelijk ook voor specifieke vormen van huiselijk geweld zoals (ex-)partnerstalking, huwelijksdwang, eergerelateerd geweld en ouderenmishandeling. Een professionele norm tot melden betekent in dit geval zorgvuldige afstemming over de vervolgacties tussen de beroepskracht, Veilig Thuis en het slachtoffer. |
| Voorbeelden |  |