

Aan de minister voor Jeugd en Gezin
d.t.v. de S.G.
Postbus 16166
2500 BD DEN HAAG

Postbus 19201
3501 DE Utrecht

Sint Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht

www.jeugdinspecties.nl

Ons kenmerk
ITJ/2981788

Uw kenmerk

Onderwerp
ITJ rapport recidive onder jongeren 1

Bijlage(n)

Datum
21 januari 2010

Geachte heer Rouvoet,

Hierbij bied ik u het rapport *De lokale aanpak en preventie van recidive onder jongeren* aan. Dit rapport bevat de uitkomsten van de onderzoeken die Integraal Toezicht Jeugdzaken (ITJ) het afgelopen jaar heeft uitgevoerd naar de kwaliteit van de samenwerking rondom de aanpak en preventie van recidive in vier gemeenten. Deze gemeenten zijn voor het onderzoek geselecteerd omdat daar relatief meer zogenaamde jeugdige veelplegers en hardekernjongeren zijn dan in andere gemeenten in Nederland. ITJ heeft voor elk van deze gemeenten een rapportage opgesteld. Tijdens de onderzoeken werd duidelijk dat, naast lokale verschillen, de bevindingen en aanbevelingen ten aanzien van samenwerking rondom de preventie en aanpak van recidive in de onderzochte gemeenten vooral veel overeenkomsten vertonen.

Zo blijkt recidive geen speerpunt in (gemeentelijk) beleid en aanpak te zijn, maken professionals onvoldoende gebruik van elkaars kennis en aanbod, blijkt nazorg nog geen structurele plaats in de aanpak te hebben en wordt een aanpak nauwelijks geëvalueerd. Bovendien blijken de justitiële keten en de zorg- en hulpverleningsketen vaak nog aparte werelden te zijn en zijn deze nauwelijks op elkaar afgestemd. Positief was dat de meeste professionals de urgentie van het probleem onderkennen en de noodzaak het probleem gezamenlijk op en aan te pakken onderschrijven.

De gemeente zal, als verantwoordelijke voor het lokale jeugdbeleid én het gemeentelijk integrale veiligheidsbeleid, ook voor de aanpak en preventie van recidive de regierol moeten nemen. Wil lokaal recidivebeleid daadwerkelijk resultaten opleveren voor de jongeren zelf dan is samenwerking en afstemming tussen verschillende organisaties nodig. Vooral de verbinding tussen enerzijds organisaties uit de justitiële keten en anderzijds de zorg- en hulpverleningsketen vereist hierbij aandacht.

Daarnaast mogen professionals een jongere niet meteen na afloop van een traject loslaten en uit het zicht verliezen. Het structureel opzetten en leveren van nazorg is voor een blijvend resultaat voor de jongere essentieel.

Gemeenten hebben aangegeven niet alle door ITJ gesignaleerde problemen of voorgestelde verbeteringen zelf te kunnen oplossen c.q. op te pakken. Zij hebben behoefte aan hulp en ondersteuning van het Rijk en provincie bij de aanpak van de wachtlijsten, bij de opzet van nazorg en bij het betrekken van regionale partijen. De afgelopen jaren zijn landelijk verschillende ontwikkelingen in gang gezet die een bijdrage leveren aan het verminderen van recidive onder jongeren. Voorbeelden daarvan zijn het programma Aanpak Jeugdcriminaliteit, de invoering van de Verwijsindex risicjongeren en de vorming van Veiligheidshuizen. Positief is dan ook dat uit recente cijfers blijkt dat recidive onder jongeren licht daalt. De vertaalslag van landelijke ontwikkelingen naar lokaal niveau en het uiteindelijk zien van verdere resultaten vergt echter meer inzet en tijd.

Omdat het rapport *De lokale aanpak en preventie van recidive onder jongeren* van belang is voor alle lokale bestuurders en professionals die zich bezighouden met de problematiek van recidive, wordt het rapport niet alleen gestuurd naar de gemeenten die bij het onderzoek betrokken waren, maar ook naar alle andere gemeenten. ITJ hoopt dat het rapport de gemeenten, voorzieningen en organisaties stimuleert, zowel op beleidsniveau als op het niveau van de uitvoering, een effectievere samenwerking te zoeken om recidive onder jongeren aan te pakken en te voorkomen.

In overeenstemming met de werkwijze van alle deelnemende inspecties stel ik u voor de rapportage door te geleiden naar de Voorzitter van de Tweede Kamer.

Met vriendelijke groet,
hoofdinspecteur Inspectie jeugdzorg
Voorzitter Stuurgroep Integraal Toezicht Jeugdzaken

mevrouw drs. J.F. de Vries