

Stand van zaken ontwikkelrichting en terugkeeragenda

Uit een ronde langs de gemeentes blijkt dat het tweefasenmodel nagenoeg volledig geïmplementeerd is: Dat wil zeggen dat in ieder geval bij alle nieuwe instroom vanaf maart alle casussen driemaandelijks besproken worden, het casus plan van aanpak geïmplementeerd is en wordt gebruikt. Daarbij wordt ook het onderscheid gemaakt tussen de onderzoeks- en opvangfase. Voor de meeste LVV's geldt dat voor alle casussen deze werkwijze geïmplementeerd is.

Ook is er actief gewerkt aan het uitvoeren van de terugkeeragenda. Zo heeft DT&V bij verschillende LVV's toelichting gegeven op het instrumentarium en zijn in de meeste LVV's gesprekken gevoerd met deelnemers waar er twijfel is over de identiteit en nationaliteit. Hier is nog wel een aandachtspunt om deze mogelijkheid in meer trajecten toe te passen.

Wat betreft het aansluiten van terugkeer NGO's¹ in elk LSO zijn er op dit moment drie LVV's waar deze terugkeer NGO's deelnemen aan het LSO. In Utrecht zijn er wél samenwerkingsafspraken met MOH en Groningen werkt samen met GWF en MOH.

Gezien het stoppen van de rijksbijdrage worden er keuzes gemaakt door LVV's in het kader van de implementatie omdat het een investering zou vragen die gezien de ontwikkeling niet te verantwoorden wordt geacht. zo waren er in Rotterdam plannen om de LVV registratie in het registratiesysteem te implementeren, laat Groningen een toevoeging in het registratiesysteem vanwege de benodigde tijd en investering achterwege en is ook gekozen de terugkeer NGO's zich niet in Groningen te laten vestigen.

De rijkspartijen hebben aangegeven dat ze de afgesproken inzet in het LSO blijven leveren. Voor DT&V geldt dat de gesprekken m.b.t. identiteit & nationaliteit prioriteit hebben en dat ze werken aan het beter benutten van het terugkeerinstrumentarium en dit inzet voor de casussen met een terugkeerperspectief. IND heeft ook herbevestigd de benodigde inzet te leveren in de LSO's.

Benadrukt moet worden dat alle gemeentes ook voor het resterende half jaar willen blijven ontwikkelen en de samenwerking met de LVV partners goed willen afsluiten. Doordat het tweefasenmodel is ingericht is de werkvoorraad transparanter en worden scherpere gesprekken gevoerd over het verloop van casuïstiek.

In grote lijn kan worden gesteld dat de implementatie van het tweefasenmodel is afgerond. Ook op de terugkeer agenda zijn voor het grootste deel de afspraken en werkwijzen afgestemd en geïmplementeerd. De aandacht moet nu blijven liggen op de uitvoering van deze afspraken: met name de gesprekken m.b.t. identiteit en nationaliteit en het effectief inzetten van het terugkeerinstrumentarium van de DT&V.

In het BO is besproken dat de afspraken 2024 worden gecontinueerd, inclusief de ontwikkelrichting, maar dat tegelijkertijd wordt gekeken welke prioritering gewenst is met het oog op de beëindiging van de rijksbijdrage over een half jaar. Daarvoor kan worden bekeken welke stappen specifiek aansluiten bij het oplossen van casuïstiek in het komende half jaar.

Vraagstukken omtrent het beëindigen van de Rijksbijdrage van de LVV

Het beëindigen van de rijksbijdrage leidt tot een aantal vragen, waar wij gezamenlijk de komende tijd een antwoord op moeten geven:

- Hoe gaan LVV's om met instroom van nieuwe casussen, gegeven dat er na 2024 geen LVV trajecten zoals gebruikelijk meer mogelijk zijn. De afspraken staan in 2024. Maar het is onwaarschijnlijk dat alle casuïstiek dan tot een (bestendige) oplossing heeft geleid? Hier zitten ook juridische vragen aan vast.
- Welke stappen willen en kunnen partijen zetten om in 2024 nog zo goed mogelijk oplossingen te bereiken voor casuïstiek
- Er is een groep LVV'ers die al lang in de LVV zit (en vaak ook de BBB voorloper). Hoe krijg je nog beweging in de vastlopende casuïstiek?

¹ Conform definitie: Een NGO met een subsidierelatie met DT&V

- Hoe zorgen we het laatste half jaar ervoor dat we constructief samen kunnen blijven werken onder alle veranderende omstandigheden? Wat zijn de beelden voor de periode na 2024?
- Gevolgen intrekking mandaatbesluit.
- Hoe zit het met MRT nu én in 2025? (kun je nog opschalen voor bestaande LVV casuïstiek in 2025).