

AMSTA

AMSTA IN BEWEGING

SAMENWERKEN AAN GOED EN VEILIG LEVEN





Aanleiding kwaliteitsverslag

Sinds 1 oktober 2022 is het Kwaliteitskader Forensische Zorg (Kwaliteitskader FZ) van kracht. In dit kwaliteitsverslag beschrijven we hoever Amsta staat met de implementatie van dit kader. Het verslag, dat we jaarlijks opstellen, is gebaseerd op het meerjarig implementatieplan. Het vormt de basis voor ons gesprek met de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) over de kwaliteit van de geleverde forensische zorg.

Binnen Amsta is kwaliteit geen losstaand begrip. Het is verweven met onze missie en kernwaarden. Als zorgorganisatie bieden wij zorg en ondersteuning aan mensen in Amsterdam die daartoe zelf niet (meer) in staat zijn. Daarbij hebben we bijzondere aandacht voor mensen met complexe ondersteuningsvragen. Ook binnen de forensische zorg staan we open voor wie elders moeilijk een plek vindt.

Onze kernwaarden – Persoonlijk & Liefdevol, Professioneel & Samen en Praktisch & Oplossingsgericht – vormen het kompas bij de uitvoering van onze forensische zorg. Met oprechte aandacht, samenwerking en oplossingsgerichtheid werken we dagelijks aan veilige, mensgerichte zorg. Cliënten kunnen zichzelf zijn en samen bouwen we aan perspectief en herstel. Dit kwaliteitsverslag laat zien hoe we daarin stappen zetten, en waarin we samen nog verder willen groeien.

ONZE ORGANISATIE EN MISSIE

Amsta is een Amsterdamse zorgorganisatie die midden in de stad én de samenleving staat. We bieden zorg en ondersteuning aan ouderen, mensen met een verstandelijke beperking en iedereen die (tijdelijk) een steuntje in de rug kan gebruiken. Vooral mensen met een complexe zorgvraag, die elders moeilijk terecht kunnen, vinden bij ons een plek. Met zo'n 2600 cliënten, ruim 2600 medewerkers en bijna 600 vrijwilligers zijn we actief op zo'n 30 locaties verspreid over de stad.

Ons aanbod is breed. We bieden zorg aan ouderen met dementie, mensen met een verstandelijke beperking, cliënten in herstel of revalidatie, mensen met Korsakov, jonge mensen met dementie, ouderen met langdurige psychiatrische problematiek en mensen met een lichamelijke beperking. Daarnaast bieden we ambulante begeleiding, dagbesteding, behandeling en advies. Er is ook specifiek aandacht voor palliatieve zorg, roze zorg en forensische zorg.

Hoewel forensische zorg met nog geen 3% maar een klein deel van onze organisatie vormt, spelen we hierin regionaal een zichtbare en betekenisvolle rol.

ONZE KIJK OP KWALITEIT

Kwaliteit ontstaat niet op papier, maar in de dagelijkse relatie tussen mensen. Het is geen vast gegeven, maar iets dynamisch, veelomvattends en moreel geladen. Goede zorg hangt af van iemands situatie, belangen en hoe je ernaar kijkt.

Daarom kijken we bij Amsta steeds vanuit drie invalshoeken: die van cliënten en hun naasten, van medewerkers en vrijwilligers, en van onze samenwerkingspartners.

Voor **cliënten en hun naasten** draait het om een prettige, veilige leefomgeving waar iemand zichzelf kan zijn. We nemen de regie niet zomaar over, maar zoeken juist de samenwerking. Samen met naasten en betrokkenen kijken we wat er nodig is en wat het juiste is om te doen.

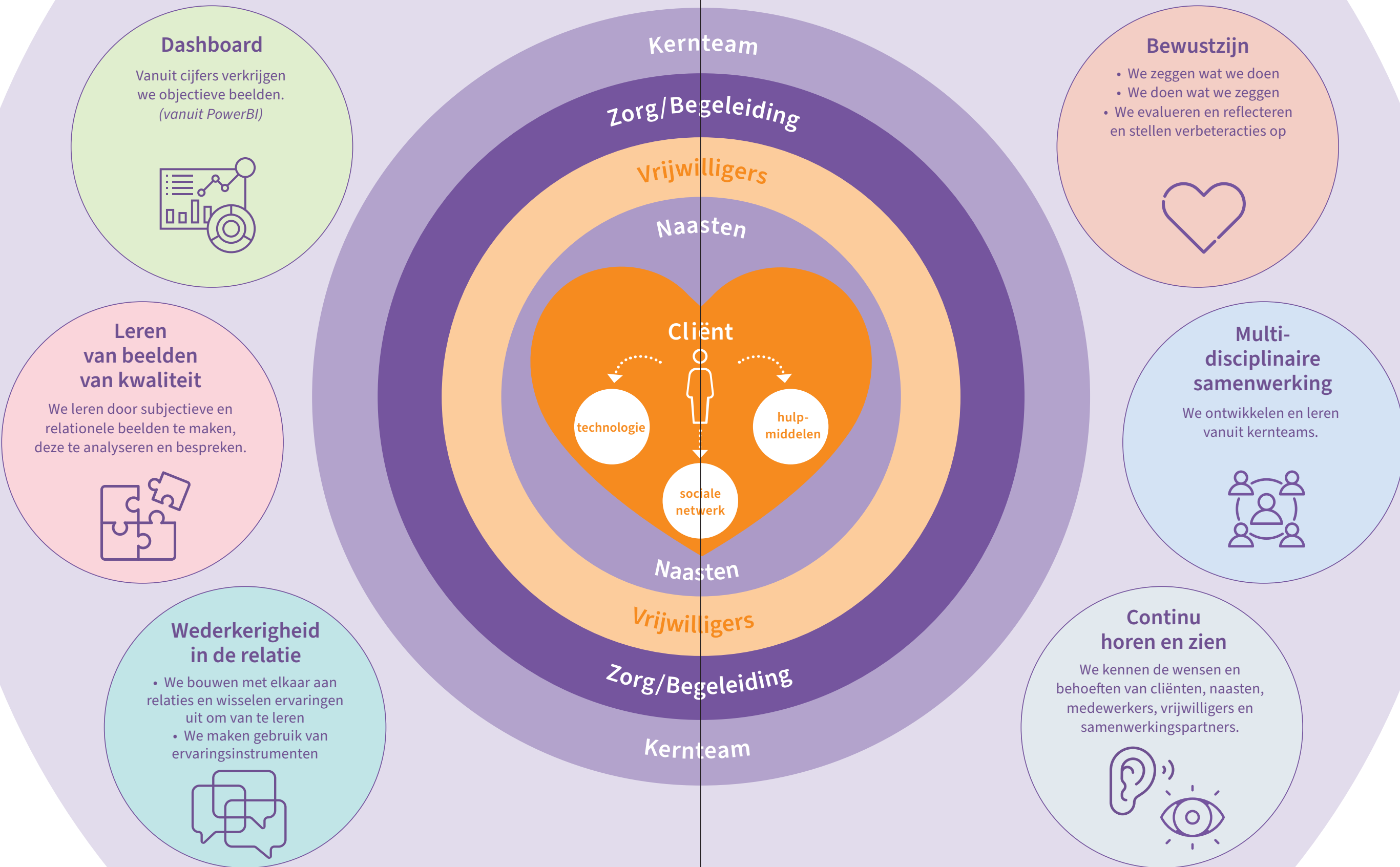
Onze **medewerkers en vrijwilligers** moeten hun werk goed kunnen combineren met hun privéleven. We ondersteunen hen daarin, zodat ze met plezier en op hun eigen manier kunnen bijdragen – als mens én als echte Amstammer. Voor wie wil, is er volop ruimte om te blijven groeien en leren.

Met onze **samenwerkingspartners** werken we open en betrouwbaar samen. We maken duidelijke afspraken over ieders rol en expertise. Zo werken we efficiënter en bouwen we samen aan goede, passende zorg voor mensen met een complexe zorgvraag.

VERDER LEZEN

Meer over onze kijk op kwaliteit in het Amstabrede Kwaliteitsbeeld over 2024: [LINK](#)

Onze kijk op kwaliteit



ONZE VISIE EN WERKWIJZE IN DE FORENSISCHE ZORG
Zo'n 40% van de gedetineerden heeft een licht verstandelijke beperking (LVB). Voor hen is het niet eenvoudig om na detentie weer een plek in de maatschappij te vinden. Het Justitieel Team (JUST) van Amsta Karaad behandelt en begeleidt deze mensen. Bij sommigen kunnen verslaving of psychiatrische problemen een rol spelen. We staan ook klaar voor mensen zonder vastgestelde verstandelijke beperking, maar die wel baat hebben bij een LVB-gerichte aanpak.

Het JUST-team is er voor bewoners in de regio's Amsterdam-Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Kennemerland. Onze zorg is snel toegankelijk: we kennen geen wachtlijsten.

Omdat onze cliënten niet alleen overdag, maar ook 's avonds en 's weekends begeleiding nodig hebben, bieden we hen met Blended Care 24/7 ondersteuning. Onder kantoortijd staan onze ambulante begeleiders voor hen klaar. Daarbuiten zijn begeleiders van Digicontact op afstand bereikbaar via beeldbellen. Zo krijgen cliënten ondersteuning op de momenten waarop dat echt nodig is.

.....
VERDER LEZEN
Uitgebreide informatie over onze visie en werkwijze:
[LINK ►](#)



LEREN, REFLECTEREN EN VERBETEREN: DE PIJLERS BELICHT VANUIT ONZE EXPERTISE-ONTWIKKELING
Het Kwaliteitskader Forensische Zorg bestaat uit vijf pijlers:

- 1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
- 2. Forensisch vakmanschap
- 3. Organisatie van zorg
- 4. Samenwerken
- 5. Informeren over resultaten

Hierna beschrijven we per pijler hoe het staat met de implementatie. We schetsen een algemeen beeld, blikken terug op het afgelopen jaar en gaan in op de plannen voor het komende jaar.

Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg



In de forensische zorg staat de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg centraal. Deze pijler beschrijft hoe we met behandeling en begeleiding het recidive-risico verminderen. Daarbij houden we rekening met de persoonlijke behoeften en mogelijkheden van de cliënt.

Binnen de regels van het strafrecht werken we aan herstel. Hierbij betrekken we ook het sociale netwerk en zoeken we altijd naar het evenwicht tussen maatwerk en opgelegde maatregelen. Eigen regie staat centraal: we hebben oog voor de unieke behoeften van elke cliënt.

Terugblik 2024

RISICO-INVENTARISATIE
Bij de aanmelding van een cliënt kijken we zorgvuldig naar eventuele contra-indicaties: past iemand bij ons als we naar het delictverleden kijken? We nemen een cliënt pas aan, wanneer we ervan overtuigd zijn dat we de juiste zorg en veiligheid kunnen bieden. Daarnaast evalueren we of het veilig is om één op één met de cliënt te werken of dat dit altijd samen met een collega moet gebeuren.

In 2024 voerden we standaard bij elke cliënt elke zes maanden een risicoanalyse uit, bestaande uit de FARE (een forensische methodiek gericht op relatie en risico-beheersing) en ARIH (instrument voor het inschatten van het risiconiveau en de begeleidingsbehoefte).

Zowel behandelingen als specialistisch begeleiders voerden deze uit. Dat leverde veel inzichten op, maar in de praktijk leidde de inzet ervan niet altijd tot een snellere of betere zorgafstemming.

We merkten dat deze manier van werken niet altijd past bij onze ambulante setting. Hierbij staan snel schakelen en het bouwen van vertrouwen centraal. Begeleiders vroegen dan ook om een lichtere, natuurlijkere manier om risico's en krachten van cliënten in beeld te brengen.

Tegelijkertijd blijft het belangrijk om risico's goed in te schatten, vooral bij complexe doelgroepen zoals mensen met een licht verstandelijke beperking. Daarom hebben we gezocht naar een alternatief. Een belangrijke vraag die

daarbij steeds voorop stond: wat heeft de cliënt écht nodig om de risico's zo laag mogelijk te houden?

Na een tip van het DJI kwamen we uit bij het BeRK-gesprek: een gestructureerd maar laagdrempelig gespreksmodel waarin naast risico's ook krachten en beschermende factoren een plek krijgen. Het BeRK-gesprek is minder belastend, beter in te passen in de begeleiding én sluit beter aan bij de taal en het niveau van onze cliënten. Het multidisciplinair overleg (MDO) maakt nu de afweging welk instrument passend is bij de cliënt.

De behandelingen blijven standaard de uitgebreide risico-inventarisatie uitvoeren, zoals vereist en passend bij hun bredere behandelverantwoordelijkheid.

SIGNALERINGSPLAN
In overleg met het behandelteam werd duidelijk dat het signaleringsplan binnen de gehandicaptenzorg (GHZ) van Amsta zich vooral toespitste op intramurale cliënten. Hierdoor ontstond de behoefte om het plan zo te herzien dat een beter onderscheid mogelijk is tussen de plannen voor LVB-clieñten, waaronder de forensische doelgroep, en die voor MVB- en EVB-clieñten. Behandelingen en specialistisch begeleiders hebben het nieuwe plan samen opgesteld. Het sluit nu beter aan bij de dagelijkse praktijk.

NAASTEN EN VRIJWILLIGERS
Vanuit het Amsta-brede programma Informele Zorg hebben we in 2024 eraan gewerkt om het sociale netwerk van cliënten meer te betrekken. Zo versterken we de samenwerking met familie, naasten en vrijwilligers.

In de praktijk bleek dat nog niet vanzelfsprekend. Collega's voelden zich soms onzeker: *Hoe behoud ik mijn professionele rol? En hoe voer ik een goed gesprek met familie?* We merkten dat werken met netwerkleden om specifieke vaardigheden vraagt. Denk bijvoorbeeld aan het 'vertalen'

tussen cliënt en omgeving, wat bij gevoelige thema's als armoede of acceptatie belangrijk is.

Tegelijkertijd ziet iedereen ook de meerwaarde in. Zo kregen we door het netwerk, en met name de naasten, meer inzicht in de thuissituatie van cliënten. Omdat cliënten na de begeleiding meestal terugkeren naar hun bestaande netwerk, is het van belang om dit netwerk vanaf het begin mee te nemen, uiteraard in samenspraak met de cliënt. We ontdekten ook dat culturele achtergronden invloed hebben op de manier waarop een netwerk functioneert. Normen en waarden verschillen per cultuur. Het vraagt om de nodige sensitiviteit om hiermee om te gaan. Amsta werkt samen met aanbieders in de regio en kennisinstellingen om de cultuursensitieve zorg verder te verbeteren.

Cliënten ervaren professionals soms als een drempel, terwijl vrijwilligers toegankelijker zijn. Vrijwilligers hebben geen officiële titel, wat het contact laagdrempeliger maakt. Tegelijkertijd werd duidelijk dat ook vrijwilligers ondersteuning nodig hebben. Bijvoorbeeld wanneer ze geconfronteerd worden met het delictverleden van een cliënt. Tijdens het landelijke forensisch symposium over informele netwerken kregen we nieuwe inzichten over mogelijkheden die we verder gaan verkennen.

ALARMKNOP

In 2024 hebben we opnieuw gebruikgemaakt van de alarmknop-app, een waardevol hulpmiddel voor de veiligheid op de werkvloer. Bij dreigende situaties kunnen medewerkers met één druk op de knop een alarm activeren. De app maakt niet alleen de locatie van de medewerker zichtbaar, maar alarmeert ook collega's in de buurt en schakelt direct bureau X-Guard in. Als het nodig is, kunnen zij de politie inschakelen.

“Hoewel we de alarmknop het afgelopen jaar niet daadwerkelijk hebben gebruikt, biedt de app wél een belangrijk gevoel van veiligheid en zekerheid voor onze medewerkers.

manager JUST

Doelen en ontwikkelpunten 2025

BERK-GESPREK

Per 2025 stappen we over naar het BeRK-gesprek als standaardinstrument voor specialistische begeleiding. Dit vraagt niet alleen om training, maar ook om nieuwe werkafspraken en herinrichting van het Elektronisch Cliëntdossier (ECD). We zien dit als een kans om risico-inschatting te integreren in de begeleiding, zonder de relatie met de cliënt te belasten.

We zijn verheugd dat we zijn ingeloot voor deelname aan het implementatienetwerk BeRK. In 2025 krijgen we ondersteuning en scholing. Ook kunnen we subsidie aanvragen voor extra inzet gedurende een jaar. Een van onze gedragswetenschappers neemt de rol van aandachtsfunctionaris op zich, zodat we met een train-de-trainer-aanpak snel kunnen opschalen.

Naast het BeRK-gesprek als instrument voor het JUST-team nemen we ook het AST-team (Ambulant Specialistisch Team) mee in de scholing. We geloven namelijk in de kracht van deze gecombineerde aanpak.

DOELEN:

- Alle ambulante medewerkers zijn uiterlijk Q4 2025 getraind in het voeren en vastleggen van het BeRK-gesprek. Het implementatienetwerk ondersteunt hen vanuit een train-de-traineraanpak. In Q1 2026 is de implementatie afgerond.
- Vanaf Q4 2025 gebruiken specialistisch begeleiders het BeRK-gesprek standaard voor de risico-inventarisatie. Na zorgvuldige afweging in het MDO kunnen zij zo nodig opschalen naar de FARE en ARIH.

SIGNALERINGSPLAN

In 2025 willen we de integratie van het signaleringsplan in Pluriform afronden. Het streven is om het plan eind dat jaar volledig ingevoerd te hebben, zodat het een vast onderdeel is van de ambulante zorg voor LVB- en forensische cliënten. Daarmee zetten we een belangrijke stap naar betere, meer op maat gemaakte ondersteuning. Door het signaleringsplan goed te borgen in het systeem, kunnen we sneller en gericht inspelen op wat cliënten nodig hebben.

▶ **DOEL:** In Q3 2025 hebben we het nieuwe signaleringsplan geïntegreerd in het ECD. We evalueren het plan in Q4 2025.

WERKGROEP CULTUURSENSITIEVE ZORG

Omdat we werken in een diverse stad, willen we onze kennis van cultuursensitieve zorg verder verdiepen. Daarom gaat een specialistisch begeleider van het JUST-team deelnemen aan de Amsta-werkgroep Cultuursensitieve Zorg. In de werkgroep delen we kennis, ervaringen en praktische voorbeelden met elkaar. Die samenwerking is voor ons belangrijk om beter aan te sluiten bij de verschillende culturele achtergronden van onze cliënten. Zo kunnen we de zorg nog persoonsgericht maken.

▶ **DOEL:** In 2025 sluit een specialistisch begeleider van JUST aan bij de Amsta-werkgroep Cultuursensitieve Zorg.

NETWERK

In 2025 wordt het betrekken van vrijwilligers en het sociale netwerk van cliënten een vast onderdeel van onze manier van werken. Vanuit het programma Informele Zorg kijken we naar de verschillende profielen van vrijwilligers binnen Amsta. Op basis daarvan kunnen we beter bepalen welke vrijwilligers het beste passen bij onze doelgroep. Zo kunnen we gericht werven. Tegelijkertijd onderzoeken we hoe we hen beter kunnen ondersteunen. Denk bijvoorbeeld aan ingewikkelde situaties waarbij vrijwilligers te maken krijgen met het delictverleden of andere kwetsbaarheden van cliënten.

We willen het netwerk rondom een cliënt actief meenemen. Dat zorgt voor een steviger vangnet, wat hard nodig is bij de complexe problematiek die we vaak zien. Vanaf het begin van de begeleiding kijken we daarom samen met de cliënt wie uit de eigen omgeving kan bijdragen aan herstel. Om collega's hierin te ondersteunen, bieden we extra trainingen en praktische hulpmiddelen. Hierbij is er ook oog voor culturele verschillen en de soms ingewikkelde dynamiek binnen families.

Tot slot verkennen we welke bestaande producten vanuit justitie ons kunnen helpen bij de systeemgerichte aanpak en informele zorg. Daarbij onderzoeken we ook of er mogelijkheden voor extra financiering zijn.

Op deze manier bouwen we samen met cliënten en hun netwerk aan herstel dat écht blijft – en aan een toekomst met meer steun en stabiliteit.

DOELEN:

- Vanuit het programma Informele Zorg onderzoeken we in 2025 hoe we het netwerk van cliënten effectief in kaart kunnen brengen en actief kunnen betrekken.
- In Q4 2025 hebben we een vrijwilligersprofiel opgesteld dat aansluit bij de justitiële doelgroep.
- In 2025 volgen alle ambulante begeleiders een korte training of netwerksessie over het betrekken van sociale netwerken en vrijwilligers. Daarbij is er speciale aandacht voor cultuursensitief werken.

PROGRAMMA INFORMELE ZORG
Meer informatie over dit programma in het Amstabrede kwaliteitsbeeld: [LINK ▶](#)

Pijler 2: Forensisch vakmanschap

Deze pijler gaat over wat er van professionals in de forensische zorg wordt verwacht op het gebied van methodisch werken, vakmanschap en samenwerking. Daarnaast beschrijft hij hoe organisaties een cultuur van leren, ontwikkelen en samenwerken creëren, zodat vakbekwame medewerkers zich binden aan, en behouden blijven voor de sector.

Terugblik 2024

LEERLIJN FORENSISCHE ZORG

Samen met de collega's van Leren en Ontwikkelen (L&O) hebben we een start gemaakt met de ontwikkeling van een integraal ambulant scholingsplan. Met modules zoals veilig ambulant werken en agendabeheer creëren we een stevige, gedeelde basis voor alle ambulante collega's. Daarbij is er ruimte voor verdieping in forensische thema's. Eind 2024 hebben we de eerste opzet van de leerlijn gepresenteerd.

ERVARINGSDESKUNDIGHEID

In 2024 vertrokken beide ervaringsdeskundigen van het JUST-team. Dat was voelbaar in de dagelijkse praktijk. Zo moesten we stoppen met de bokslessen – een samenwerking tussen behandelaars, een psychomotorisch therapeut en een ervaringsdeskundige. Het vertrek van een van de ervaringsdeskundigen hing samen met het beleid rondom de inzet van medewerkers op zzp-basis. We merken dat dit aangescherpte beleid het ook moeilijker maakt om nieuwe ervaringsdeskundigen te vinden.

FORENSISCHE ZORG BINNEN DAGBESTEDING

In 2024 hebben we stappen gezet om beter samen te werken met (externe) dagbestedingslocaties. We keken vooral naar hoe we op een veilige en duidelijke manier informatie kunnen delen, zoals risicoprofielen en benaderingsplannen van cliënten. Het JUST-team en de coördinatoren van de dagbestedingslocaties hebben nu regelmatig contact over wat er speelt. Daardoor kregen we steeds beter zicht op hoe cliënten zich ontwikkelen en op welke vlakken zij groeien.

DE WAARDE VAN MEEDOEN

Voor ieder mens is het belangrijk om onderdeel te zijn van de maatschappij. Dat geldt ook voor de cliënten van JUST. Een mooi voorbeeld is een cliënt die via IFZO een dagbestedingsplek bij HVO Querido heeft. Hij brengt maaltijden rond en vervoert goederen tussen de afdelingen. Hij wordt gewaardeerd om zijn inzet. JUST-medewerkers hebben hem in deze rol zien groeien – in zelfvertrouwen, ritme en contact met anderen.

STAGEPLAATSEN HBO SOCIAL WORK

In 2024 hebben we het stagebeleid voor HBO Social Work vastgesteld en het profiel van de stagiair goedgekeurd. Toch bleek het in de praktijk lastiger om geschikte stagiairs te vinden. Samen met de praktijkopleider verkennen we hoe we het stageaanbod beter laten aansluiten op de praktijk en aantrekkelijker maken voor studenten.

Doelen en ontwikkelpunten 2025

LEERLIJN FORENSISCHE ZORG

In 2025 bouwen we verder aan de leerlijn Forensische Zorg die we inbedden in het bredere ambulante scholingsplan. Samen met L&O werken we verdiepende modules zoals forensische zorg, psychopathologie en LVB-gerelateerde problematiek verder uit. Daarmee ontstaat een stevige, gedeelde basis voor alle medewerkers, mét ruimte voor specialistische verdieping.

▶ **DOEL:** De leerlijn is uiterlijk in Q4 2025 volledig onderdeel van het ambulante scholingsplan.

ERVARINGSDESKUNDIGHEID

Samen met de praktijkopleiders werken we aan het profiel voor een nieuwe ervaringsdeskundige. Daarin hebben we specifiek aandacht voor ervaring op het gebied van ver-slaving en/of langdurige psychiatrische zorg.

▶ **DOEL:** In Q3 2025 stellen we het profiel voor de nieuwe ervaringsdeskundige op. In Q4 starten we met de werving.

BOKSTHERAPIE

We willen de bokslessen doorontwikkelen tot bokstherapie. Dit als waardevolle aanvulling op ons behandel-aanbod. Samen met een GZ-psycholoog en psychomoto-risch therapeut gaan we deze therapie vormgeven. Daarbij gaan we ook na wat ze concreet betekent voor cliënten. Zo krijgen we inzicht in hoe bokstherapie aansluit bij hun behoeften en hun herstelproces versterkt.

▶ **DOEL:** In 2025 ontwikkelen we de bokstherapie samen met een GZ-psycholoog en psychomotorisch therapeut als verrijking van het behandelaanbod. Ook verkennen we de impact op cliëntniveau.

STAGEPLAATSEN HBO SOCIAL WORK

Het stagebeleid voor hbo Social Work rollen we in 2025 verder uit. Twee specialistisch begeleiders volgen de module Stagebegeleiding via de Amsta Academie, waarna een eerste stagiair onder hun begeleiding start.

DOELEN:

- In Q2 2025 volgen twee specialistisch begeleiders de module Stagebegeleiding via de Amsta Academie.
- In Q3 2025 start één stagiair hbo Social Work onder begeleiding van twee specialistisch begeleiders.



‘Ze voelt mijn emoties en kijkt erdoorheen’

Het leven van Jade is tot nu toe stormachtig verlopen. Als moeder strijdt zij voor haar drie kinderen, die uit huis zijn geplaatst toen zij in detentie zat. Vele hulpverleners vonden niet de klik die nodig is om écht hulp te kunnen bieden. Met Linda en Boji van het JUST-TEAM van Amsta voelt Jade die klik wel. Ze vertelt haar verhaal, vooral om anderen die in eenzelfde situatie zijn te inspireren en hoop te bieden.

Jade: ‘Niet wéér een nieuwe hulpverlener, dacht ik de laatste keer dat ik in contact was gekomen met justitie. Ik kreeg een taakstraf en daar hoorde begeleiding bij. Maar voor mij was de maat vol, na meer dan 30 hulpverleners.’



GEEF HET NOG ÉÉN KANS

Jade: 'Doe mij maar detentie, dacht ik, dan ben ik er mooi vanaf. Want in de gevangenis voel ik meer vrijheid. Daar ben je nuchter en kom je weer tot jezelf. Je hoeft niks en alleen je echte vrienden komen langs. Zodra je buitenkomt ben je weer gebonden aan gedachten, verleidingen en verplichtingen. Maar mijn toezichthouder van de reclassering zei: 'Geef het nog één kans: ik koppel je aan de goede organisatie en de juiste hulpverlener. Ze waren heel positief over Linda. Het leek gewoon reclame! Ik wilde niet koppig zijn, dus ik stemde toe.'

HULP ACCEPTEREN IS NIET MAKKELIJK

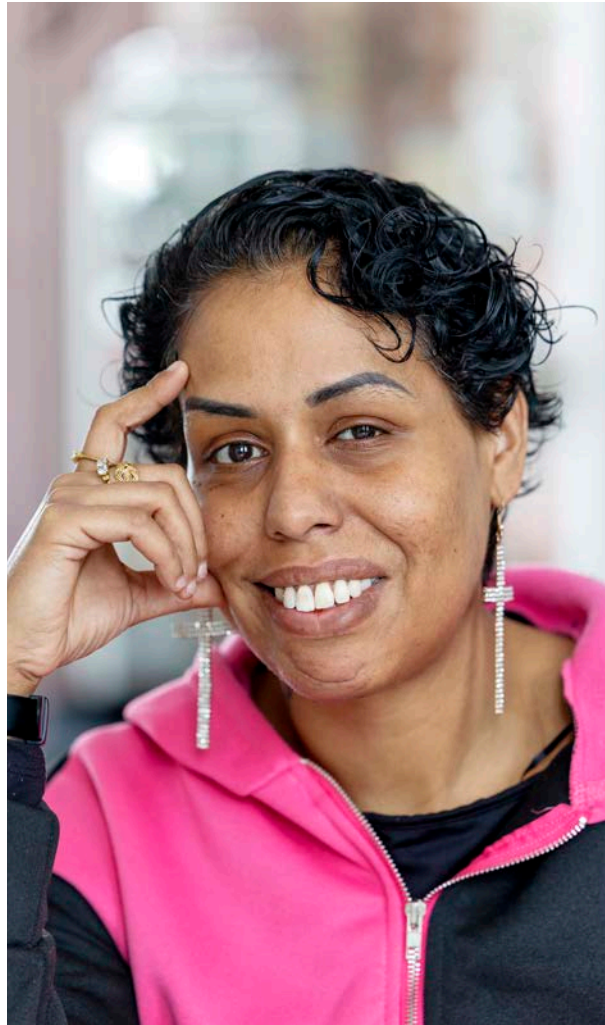
Toen Linda binnenkwam dacht ik: 'Oh nee, een Nederlandse vrouw, we gaan clinchen! Mijn ervaring is dat die vaak oordelen. En in discussies verlies ik het altijd van witte vrouwen. Ik uit mijn verdriet met boosheid, zij uiten het met tranen. En van tranen verlies ik het altijd, al zijn mijn argumenten nog zo goed.'

Maar met Linda voelde het al gauw heel goed. Alleen haar kleurtje is anders, van binnen is ze een kameleon, want ze leeft zich echt in. Daardoor voelde ik me veilig bij haar. Hulp accepteren is niet makkelijk. Soms zit de schaamte over het verleden zo hoog, dat je er helemaal niet meer mee geassocieerd wilt worden. Je moet die uitgestoken hand wel kunnen aannemen.'

“Hulp is emotie en emoties kun je niet aan- en uitzetten.

NAAR DE MENS KIJKEN, NIET NAAR HET DELICT

Linda: 'Onze hulp wordt vaak opgelegd, mensen kiezen er niet voor. De cliënt staat dus meestal niet te springen als ik binnenkom. Bouwen aan veiligheid en vertrouwen is daarom heel belangrijk, anders kom je nergens. Ik kijk naar de mens, niet naar het delict. Wat is voor die persoon belangrijk? Jade zou gedoopt worden, een heel belangrijke stap voor haar, want het geloof geeft haar kracht. Ik ben daar op zondagmiddag naartoe gegaan. Zo liet ik zien dat ik in haar wil investeren.'



ZAADJE VAN VERTROUWEN GEPLANT

Jade: 'Daar is het zaadje van vertrouwen geplant. Hulpverleners werken vaak van 9 tot 5. Maar hulp is emotie en emoties kun je niet aan- en uitzetten. Doordat zij op zondagmiddag naar mijn doop kwam, zag ik: zij ziet mijn emotie. En ik dacht: misschien is het einde van mijn strijd nabij. Misschien is zij gekomen om me te helpen, zoals Jezus is geholpen om het kruis te dragen.'

CLIËNT IN BESCHERMING NEMEN

Jade heeft na haar detentie een lang traject van hulpverlening achter de rug. Zo zijn er al 6 jaar gezinsmanagers bij haar gezin betrokken. Het contact met jeugdbescherming verliep alles behalve positief. Linda: 'Er zijn veel andere hulpverleners bij Jade betrokken geweest. Ik zag dat die soms een negatief beeld over haar hadden, wat niet ok was. Het is dan mijn taak om mijn cliënt in bescherming te nemen en naast haar te blijven staan.'

ZO HELPEND DAT AMSTA ACHTER MIJ STAAT

Jade: 'Het gewicht dat zij bood, heeft echt verschil gemaakt. Het is zo helpend dat Amsta achter mij staat. Ze voelt mijn emoties en kijkt erdoorheen. Ze leeft en denkt met me mee en laat me in mijn waarde. En als het me teveel wordt kan ik haar bellen als uitlaatklep! Ik ben nu verder gekomen dan ik ooit in mijn uppie had kunnen komen.'

GOEDE WORTELS OM VERDER TE GROEIEN

De hulp vanuit het JUSTteam duurt maximaal 2 jaar. Jade kan nog 1 jaar met Linda optrekken. Jade: 'Ik ga haar missen als mens! Je hebt maar enkele goede mensen nodig, net als een boom die maar een paar goede wortels nodig heeft om te kunnen groeien en bloeien. Amsta is voor mij één van die goede wortels.'



“Het is mijn taak om mijn cliënt in bescherming te nemen en naast haar te blijven staan.

Pijler 3: Organisatie van zorg

3

Om veilige en kwalitatief goede forensische zorg mogelijk te maken, moeten organisaties een stevig fundament neerzetten. Deze pijler gaat over het creëren van een veilig werk- en leefklimaat en het op orde hebben van zaken als bedrijfsvoering, kwaliteitsmanagement en sturing. Zo ontstaat een stabiele omgeving waarin zorgprofessionals en cliënten kunnen werken en leven.

AANDACHT VOOR DE AMSTADAMMERS

Bij Amsta draait het naast de cliënten ook om de medewerkers: de Amstadammers. We willen méér zijn dan alleen een werkgever: een plek waar iedereen zich welkom voelt, zichzelf kan zijn en met plezier zijn werk doet. We geloven dat we het verschil maken door echt naar elkaar te luisteren en elkaar te zien. Daarom geven we iedereen de ruimte om talenten in te zetten en pakken we samen aan wat het werk soms lastig maakt.



PROGRAMMA STEEDS BETER: SLIMMER, MAKKELIJKER EN PRETTIGER WERKEN

Bij Amsta blijven we zoeken naar manieren om ons werk slimmer, makkelijker en prettiger te maken. Met het programma Steeds Beter kijken we samen met collega's, cliënten en naasten wat echt helpt, wat anders kan en wat we misschien beter kunnen loslaten.

Dat doen we bijvoorbeeld met projecten zoals de Welkomstbrief. We onderzoeken of we de formele zorgovereenkomst – vaak tijdrovend en onduidelijk – kunnen vervangen door een duidelijke, warme brief die cliënten écht welkom heet én voldoet aan de regels.

VERDER LEZEN

Meer informatie over deze programma's in het Amstabrede kwaliteitsbeeld: [LINK](#)

Terugblik 2024

MEDEZEGGENSCHAPSLUNCH

De medezeggenschapslunch ontstond vanuit de behoefte om JUST-clients op een toegankelijke manier te betrekken. Voor veel cliënten bleek het lastig of spannend om aan te sluiten bij de cliëntenkamer, die samen met de verwantenkamer de cliëntenraad van Amsta Karaad (GHZ) vormt. Daarom zijn we gestart met iets laagdrempeligers: de medezeggenschapslunch. Tijdens deze informele bijeenkomst gaan we in alle rust met elkaar in gesprek over hoe het gaat, wat goed werkt en wat beter kan. In 2024 organiseerden we de lunch zelfs twee keer. Dit gebeurde onder andere, omdat de nieuwe manager graag persoonlijk wilde kennismaken met de cliënten.

Tijdens de gesprekken deelden cliënten eerlijk hun ervaringen. Ze vertelden waar ze soms tegenaan lopen, wat ze lastig vinden, maar ook hoeveel steun ze voelen van hun begeleiders. Voor sommige cliënten is die steun onmisbaar. Zij gaven aan hun begeleider het liefst vaker te willen zien dan het aantal begeleidingsuren toelaat. Ook werd duidelijk hoe belangrijk het is om ook de mensen om hen heen zoals ouders of familie bij de begeleiding te betrekken.

“Ik krijg echt energie van die gesprekken. Het bevestigt voor mij hoeveel impact JUST heeft op het leven van cliënten.

specialistisch begeleider JUST



Eén cliënt vertelde hoe belangrijk het voor hem is dat zijn moeder betrokken is bij de begeleiding. Tijdens de lunch gaf een andere moeder aan hoe waardevol zij het vindt om op deze manier mee te denken en te doen.

DE KRACHT VAN SPORT

Dankzij een bijdrage van de Vrienden van Amsta kunnen cliënten van JUST sporten bij TrainMore. Sommigen doen dat samen met hun begeleider, anderen gaan zelfstandig. Inmiddels maken al twaalf cliënten gebruik van deze mogelijkheid. Sporten is niet alleen goed voor de gezondheid, maar zorgt ook voor meer zelfvertrouwen én versterkt de band tussen cliënt en begeleider. Cliënten zijn positief over dit samen sporten met hun begeleider.

AANSLUITING BIJ DE CLIËNTENKAMER

Sinds 2024 is ook een cliënt van JUST aangesloten bij de cliëntenkamer. Deze groep cliënten vergadert maandelijks, waarbij onder andere de directeur van het woonzorggebied aanwezig is. Verder sluit regelmatig een manager van de GHZ, zoals de manager van het JUST-team, aan om actief mee te luisteren en te leren. Signalen of belangrijke punten die voor een bepaalde afdeling relevant zijn, worden

meteen doorgegeven aan de juiste manager. Na elk overleg worden de belangrijkste signalen gedeeld. Afhankelijk van hun belang worden ze ook teruggekoppeld naar de betrokkenen – soms breed, soms specifiek.

CLIËNTERVARING

In 2024 hebben we binnen het JUST-team besproken hoe goed 'Dit vind ik ervan', het cliëntervaringsinstrument vanuit de LifeWise-methodiek, aansluit bij onze cliënten. We merkten dat sommige cliënten vragen zoals "Hoe zit je er vandaag bij?" of "Hoe ga je ervoor zorgen dat er iets verandert?" soms lastig vinden. Toch komen ze, samen met hun begeleiders, vaak goed tot inzichten en antwoorden.

Het instrument is bedoeld om niet alleen gedrag in kaart te brengen, maar ook om de onderliggende patronen te herkennen. Een voorbeeld: als een cliënt aangeeft veel strijd te ervaren en daardoor afspraken mist, onderzoeken we samen de oorzaken en kijken we wat er nodig is om verbetering te realiseren. We stellen hierbij kleine, haalbare doelen op die de cliënt helpen om stap voor stap vooruitgang te boeken.

Door het jaar heen vullen we de vragenlijst van ‘Dit vind ik ervan’ steeds aan. We bespreken dit tijdens de jaarlijkse evaluatie van het ondersteuningsplan.

HKZ-AUDIT

In 2024 hebben we de HKZ-hercertificering met positief resultaat voltooid. De onderstaande bevindingen kwamen naar voren tijdens de HKZ-audit:

“Het team van JUST is stabiel, met weinig verloop en een laag ziekteverzuim – een teken dat mensen zich prettig en veilig voelen in hun werk. Tijdens het MDO stelden begeleiders de vraag: “Hoe kan ik ervoor zorgen dat...?”, wat laat zien dat er ruimte is voor reflectie en ontwikkeling binnen een sfeer van vertrouwen.”

“Ook de forensische aanpak is goed georganiseerd: er staat een duidelijke structuur met een multidisciplinaire stuurgroep, waaraan ook specialistisch begeleiders deelnemen. De voortgang is inzichtelijk via een meerjarenplanning, waarbij elk jaar een thema centraal staat.”

We kregen als observatie mee dat we nog geen leveranciersbeoordeling van Digicontact hebben uitgevoerd. Dit vraagt nog om aandacht. Verder merkten de HKZ-auditors op dat we in 2024 een interne audit op de ondersteuningsplannen van het JUST-team hebben uitgevoerd. Voor de overige processen binnen het JUST-team moeten we nog een auditplanning opstellen.



Doelen en ontwikkelpunten 2025

SYSTEMISCHE AANPAK

Vanaf 2025 willen we een systemische aanpak binnen ons behandelmodel integreren. We streven ernaar deze benadering consistent in onze werkwijze te verankeren. Daarvoor onderzoeken we als eerste welke tools en methodieken het beste aansluiten bij ons huidige model en de LifeWise-methodiek. Het doel is om een aanpak te ontwikkelen die de cliënt niet alleen als individu benadert, maar ook het bredere systeem rondom de cliënt – zoals hun familie en sociale netwerk – effectief meeneemt.

▶ **DOEL:** In 2025 verkennen we welke tool of methodiek het beste past bij de systemische aanpak binnen ons behandelmodel. Daarbij sluiten we aan op de LifeWise-methodiek.

INNOVATIE EN ONDERZOEK

In 2025 nemen we deel aan de implementatie van het BeRK-gesprek als wetenschappelijke innovatie (zie pijler 1).

Verder organiseren we samen met de gemeente Amsterdam een workshop voor onze ambulante teams: hoe herkennen zij de signalen van radicalisering? Vanuit deze bijeenkomst onderzoeken we of het helpt om binnen JUST aandachtsfunctionarissen aan te wijzen op dit thema. Vanwege de maatschappelijke ontwikkelingen,

de kwetsbaarheid van onze doelgroep en de grootstedelijke context waarin we werken, zien we een belangrijke signalerende rol voor JUST. Daarom willen we ons ook actiever verbinden aan het bredere netwerk dat zich met dit onderwerp bezighoudt.

Ander ontwikkelpunt: we merken dat de doelgroep waarmee we werken, kwetsbaar is voor digitaal misbruik en het vaak lastig vindt om grenzen aan te geven of nee te zeggen. Daarom verkennen we of we een toolbox kunnen ontwikkelen die cliënten helpt om met deze risico's om te gaan. Denk aan praktische, laagdrempelige handvatten in de vorm van een video, spel of korte oefeningen. We willen hen op een toegankelijke manier bewust maken van de digitale valkuilen en hoe ze zichzelf kunnen beschermen.

DOELEN:

- In Q3 van 2025 hebben we de eerste workshop over het herkennen van radicalisering ontwikkeld en uitgevoerd samen met de gemeente Amsterdam.
- In Q4 van 2025 hebben we onderzocht of we een laagdrempelige toolbox kunnen ontwikkelen die cliënten ondersteunt in het herkennen van, en omgaan met digitaal misbruik.

TUSSENTIJDSE HKZ-AUDIT

In 2025 vindt de tussentijdse HKZ-audit plaats. Samen met de directeur en manager van JUST kiezen we een thema dat goed aansluit bij de praktijk en de ontwikkelpunten binnen het team. Zo gebruiken we de audit niet alleen als toetsmoment, maar vooral ook als kans om van te leren en om gericht te verbeteren.

DOELEN:

- In Q2 stellen we het thema van de tussentijdse audit vast.
- In Q3 van 2025 beoordelen we tijdens het contractmanagementoverleg of het contract met Digicontact voldoende omvang heeft om een leveranciersbeoordeling uit te voeren. Op basis daarvan besluiten we of en wanneer deze beoordeling plaatsvindt.
- In 2025 willen we in het auditjaarplan geborgd hebben dat JUST in minstens één interne audit wordt meegenomen.

RICHTING VERBLIJFSZORG

Met aandacht kijken we naar de toekomst van de forensische zorg. Daarbij bereiden we ons ook voorzichtig voor op een mogelijke overgang naar verblijfszorg. Hoewel de aanbesteding pas in 2027 plaatsvindt, evalueren we nu al of we de juiste locaties, teams en middelen in huis hebben. Zo kunnen we op het juiste moment weloverwogen keuzes maken en alles op tijd klaar hebben.

▶ **DOEL:** In 2025 hebben we de voorbereiding op de overgang naar verblijfszorg verder geoptimaliseerd. We maken duidelijke keuzes over de benodigde locaties, teams en middelen, zodat we tijdig kunnen inspelen op de aanbesteding in 2027.

GROEPSBEHANDELING ALS NIEUWE BEHANDELVORM

Het behandelteam werkt een nieuw initiatief: groepsbehandeling. We hebben een eerste opzet ontwikkeld waarbij parallel aan de individuele trajecten groepssessies plaatsvinden. De focus ligt op versterking van het zelfbeeld. Dit is belangrijk, omdat veel cliënten – naast mogelijke autismespectrumstoornissen of depressieve klachten – een negatief zelfbeeld hebben. We geloven sterk in de kracht van het gesprek tussen cliënten, omdat ze veel van elkaar kunnen leren. De groepsbehandeling is niet alleen voor cliënten met een IFZO-indicatie, maar ook voor cliënten met andere indicaties. We kijken zorgvuldig naar de match tussen de hulpvraag en behoeften van elke deelnemer.

▶ **DOEL:** In Q3 2025 start de groepsbehandeling, waarbij cliënten van elkaars ervaringen leren en hun zelfbeeld versterken. De behandeling is in combinatie met de individuele trajecten.

Pijler 4: Samenwerken

Deze pijler richt zich op de samenwerking binnen de forensische zorg. We willen sterke netwerken tussen organisaties opbouwen, zodat cliënten de juiste ondersteuning tijdens hun traject krijgen. Goede ketenaansluiting, zorgvuldige overdrachten en gezamenlijke inzet bij stapelzorg zijn essentieel om persoonsgerichte zorg te bieden, herstel te bevorderen en recidive te voorkomen.

Terugblik 2024

SPREEKUR RECLASSERING NEDERLAND

In 2024 ging het spreekuur bij Reclassering Nederland opnieuw van start. Twee specialistisch begeleiders van JUST ondersteunen de toezichthouders nu elke week bij vragen over LVB. Door onze expertise kunnen we meedenken over de juiste vervolgzorg en cliënten alvast voor-aanmelden via het Cliënten Service Bureau. Zij worden vervolgens direct in het MDO besproken, zodat de zorg snel kan worden opgepakt.

“Het JUST-team is mijn favoriete partij. Zij zijn bescheiden en vormen een brug tussen cliënten en professionals.

medewerker Reclassering Nederland

Toen het spreekuur tijdelijk niet doorging, zagen we dat minder cliënten via deze route binnenkwamen. Nu het spreekuur weer draait, verloopt de samenwerking soepeler, kunnen we sneller zorg bieden en cliënten effectief doorverwijzen.

ACTIEVE ROL IN STEDELIJKE KETENSAMENWERKING FORENSISCHE ZORG

Binnen de forensische zorg werken we altijd samen in een netwerk. De reclassering is een vaste partner, maar ook andere organisaties zoals justitie, psychiatrie, verslavings-zorg, woningcorporaties en buurtteams zijn vaak betrokken.

Ook in 2024 waren behandelaren van JUST aangesloten bij het stedelijk indicatieoverleg van de GGD. Binnen dit overleg worden Top600-clieñten besproken – na screening door de GGD. Het doel is om psychische problemen vroeg-tijdig te signaleren en een eerste inschatting of voor-lopige diagnose te maken. Op basis daarvan volgt een bejegeningadvies, zodat regisseurs en hulpverleners beter aansluiten bij de behoeften en kwetsbaarheden van de persoon in kwestie.

Binnen de expertisetafel van het Forensisch Netwerk, georganiseerd vanuit het Actiecentrum Veiligheid en Zorg, was een JUST-behandelaar in 2024 voor zes uur per maand gedetacheerd. In deze adviserende rol denken we mee over complexe casuïstiek en bieden we input vanuit onze expertise op het gebied van LVB en forensische zorg. Door onze betrokkenheid kunnen we snel schakelen naar passende ondersteuning en bijdragen aan een sterker forensisch netwerk in Amsterdam.

OVERDRACHT NAAR HET BUURTTEAM

Als cliënten doorstromen naar het Buurtteam, blijven we betrokken. Dat doen we vooral wanneer er sprake is van complexe problematiek. We zorgen voor een warme overdracht en werken tijdens het eerste jaar samen aan het ondersteuningsplan. Na een evaluatie bekijken we of er behoefte is aan verlenging van de begeleiding.

SAMENWERKING MET DE WAAG

We werken samen met De Waag bij sommige casuïstiek waarbij aanvullende begeleiding vanuit JUST wenselijk is. Dit gebeurt altijd in overleg met de reclassering, die meekijkt of ambulante hulp de juiste optie is. We focussen ons op doelen zoals gedragsverandering of creëren de juiste randvoorwaarden voor de cliënt.

DIGICONTACT

Naast de planbare contactmomenten kunnen de cliënten van het JUST-team ook terecht bij Digicontact voor extra ondersteuning. Dit biedt hen de mogelijkheid om, buiten

“Amsta’s JUST-team maakt het verschil in de begeleiding van mensen met een beperking. Met hun betrokkenheid, gedrevenheid en deskundigheid winnen zij gemakkelijk het vertrouwen van deze doelgroep. Dit bevordert de samenwerking tussen cliënt en reclassering. Kortom, ze zijn een betrouwbare partner.

medewerker Reclassering LDH

de reguliere sessies om, contact te houden en hulp te ontvangen wanneer dat nodig is. De rapportages van Digicontact worden zorgvuldig vastgelegd in het cliënt-dossier, zodat alle betrokkenen altijd op de hoogte zijn van de voortgang en relevante ontwikkelingen.

LEREND NETWERK

In 2024 hebben we ons netwerk met forensische organisaties die zich richten op justitiële cliënten, actief uitgebreid. Door ervaringen over methodieken en aanpakken in specifieke situaties te delen en knelpunten te bespreken, hebben we onze werkwijze verder versterkt.

KENNISUURTJES VOOR MEDEWERKERS

De behandelaren van Wijzer organiseren vier keer per jaar zogenaamde kennisuurtjes. Dit zijn klinische lessen die de medewerkers van JUST samen met hun collega’s van AST volgen. De thema’s variëren, maar richten zich vaak op onderwerpen zoals psychopathologie en andere relevante behandelingsaspecten.

LEVENSLLOOPAANPAK: REGIONALE SAMENWERKING BIJ COMPLEXE CLIËNTEN

Een andere ontwikkeling is de aansluiting bij de levensloopaanpak, bedoeld voor cliënten met een complexe problematiek die vaak buiten de reguliere kaders vallen. Binnen dit traject blijven betrokken partijen verantwoordelijk – ook bij verhuizing – en is er één vaste coördinator die de regie houdt.

Als participant dragen wij cliënten aan via het Veiligheids-huis. Bij toelating volgt een intensief traject van vijf jaar. Ons aandeel ligt er vooral in dat we een warme overdracht en goede afstemming binnen het netwerk waarborgen.

Doelen en ontwikkelpunten 2025

VERSTERKEN VAN SAMENWERKING

In 2025 richten we ons op kennisuitwisseling en verkennen we de mogelijkheden van samenwerking met andere forensische zorginstellingen, zowel klinisch als ambulant. Dit biedt ons de kans om best practices te delen en om te onderzoeken hoe we de samenwerking in de forensische zorg kunnen intensiveren.

We kijken ook hoe we verder kunnen bijdragen aan de doorstroom van intramurale cliënten van wie de tbs-maatregel is afgerond. Momenteel verblijven twee cliënten die vanuit een gesloten forensische setting doorstroomden, in een VG7-woonlocatie van Amsta. Bij deze doorstroom hoort een nazorgtraject, waarbij we cliënten blijven ondersteunen.

DOELEN:

- In 2025 streven we naar een samenwerking met minimaal twee nieuwe forensische zorginstellingen, zowel klinisch als ambulant.
- In 2025 onderzoeken we of we meer cliënten van wie de tbs-maatregel is afgerond, passende zorg op een van onze woonzorglocaties kunnen bieden.

SPREEKUR LEGER DES HEILS

In 2025 wil het JUST-team ook een spreekuur opzetten bij het Leger des Heils. Met dit spreekuur hopen we de samenwerking verder te versterken en de zichtbaarheid van JUST bij deze samenwerkingspartner te vergroten. We verwachten dat de doorstroom en toeleiding naar passende zorg hierdoor een impuls krijgt.

► **DOEL:** In 2025 onderzoeken we wat er nodig is en welke mogelijkheden er zijn om een spreekuur bij het Leger des Heils op te zetten.

Pijler 5: Informeren over resultaten

5

De forensische zorg heeft een belangrijke maatschappelijke opdracht. Het helpt om herhaling van strafbaar gedrag te voorkomen en ondersteunt mensen om weer grip te krijgen op hun leven – psychisch, sociaal en praktisch. Open en eerlijke informatie is daarbij essentieel, niet alleen voor cliënten en hun netwerk, maar ook voor professionals, financiers en toezichthouders. Dit kwaliteitsverslag hoort daarbij: het laat zien waar we ons binnen de justitiële zorg bij Amsta het afgelopen jaar voor hebben ingezet, en wat dat heeft opgeleverd.

Kengetallen

OMVANG VAN DE FORENSISCHE ZORG

Ambulante begeleiding en verblijfszorg:

- F125 dagactiviteit (begeleiding) LZA
- H150 begeleiding extra
- H300 begeleiding
- H811 dagbesteding VG - licht
- H813 dagbesteding VG – zwaar
- Z463 ZZP-VG6 inclusief dagbesteding

Ambulante begeleiding:

- H812 dagbesteding VG - midden
- H329 behandeling gedragswetenschapper
- Z443 ZZP-VG4 inclusief dagbesteding

Op 31 december 2024 waren er in totaal 1340 intramurale cliënten en 290 extramurale cliënten in zorg bij Amsta.

Op 31 december 2024 waren er in totaal 50 cliënten in forensische zorg bij Amsta, allen met extramurale begeleiding.

Het percentage cliënten dat forensische zorg ontving was in 2024 minder dan 3% van het totaal aantal cliënten en vertegenwoordigde 0,40% van de totale omzet van Amsta.

FORENSISCHE PRESTATIE-INDICATOREN

Indicator 2: continuïteit van zorg

Om de continuïteit van zorg te waarborgen, brengt indicator 2 de gewenste vervolgzorg in kaart. Van hulpverleners verwachten we dat zij een goed lopend ketentraject voor de patiënt organiseren.

Onder continuïteit verstaan we een vloeiende overgang van forensische zorg op basis van een forensische zorgtitel, naar zorg waarbij de forensische zorgtitel is geëindigd. Deze overgang kan zowel plaatsvinden bij de zorgaanbieder zelf als bij een andere zorgaanbieder. Door te registreren waar de vervolgzorg moet plaatsvinden, worden de knelpunten in de continuïteit van zorg beter zichtbaar.

DE UITSTROOMCIJFERS OVER 2024:

Specialistische GGZ	0
VG-verblijf	0
(Forensisch) Beschermd/Begeleid wonen	7
Maatschappelijke opvang	0
Ambulante begeleiding	2
Anders: Wmo-voorziening, wijkzorg	2
Anders: verpleeghuiszorg	0
Geen vervolgzorg nodig	8
Detentie	3
Overleden	2
Uit beeld	1
Verhuisd andere regio, zorg overgedragen	1





www.amsta.nl



Facebook.com/amstazorg



Instagram.com/amstazorg

Fotocredits: Goede Monnens en Suzanne Blanchard

Tekstredactie en vormgeving: Zuurstof Communicatiebureau, Amsterdam

Amsta, mei 2025

Dit is een uitgave van Amsta. Hoewel we de informatie met zorg hebben samengesteld, kunt u aan de inhoud geen rechten ontlelen.



AMSTA