

Format

Beëindiging van de tbs van een vreemdeling bij repatriëring t.b.v. CART

[naam instelling]

[datum]

kenmerk:

Mits-nummer:

Hierbij zenden wij u [de aanvraag] met bijlagen ten behoeve van [naam patiënt], geboren [datum] te [plaats]

Box 1 Persoonsgegevens en voorgeschiedenis

1.1 Voorgeschiedenis en Persoonsgegevens

- Naam, voornaam
- Geboortedatum
- Geboorteplaats
- Nationaliteit
- Vreemdelingrechtelijke status en verblijfsgeschiedenis
- Sekse
- Datum ingang TBS / eerdere TBS opleggingen/ TBS verlengingen sinds lopende TBS
- V.I. datum
- Datum opname in aanvragende instelling
- Eerdere opnames: instelling(en) en datum(s)
- Herselectant: ja/nee

1.2 Strafrechtelijk verloop / Delictgeschiedenis

- Opgelegde straf
- Aard van het delict
- Plaats en datum delict
- Relatie tot slachtoffer(s)
- Eerdere delicten, maatregelen, schending voorwaarden (met gevolgen voor vrijhedenbeleid), straffen
- Leeftijd 1e delict en 1e veroordeling
- Gerechtelijke uitspraken tijdens lopende TBS (niet zijnde regulier verlengingsuitspraken)
- Indien sprake is van bijzondere maatschappelijke en politieke gevoeligheid in Nederland of in het land van repatriëring, dan dient dat eveneens omschreven te worden.

1.3 Behandelhistorie

- Aantal instellingen en eventuele eerdere behandeling (GGZ)
- Behandelduur per instelling en duur eventuele eerdere behandeling
- Is er, indien van toepassing, een regeling getroffen met betrekking tot schadevergoeding aan slachtoffers en/ of nabestaanden
- Feitelijk genoten verlof afgelopen jaren, en het verloop algemeen

Box 2 delictdiagnostiek

2.1 (Delict)Diagnostiek

- Kernproblematiek en actuele en actuele beoordeling vd stoornis ogv DSM-5-TR
- Delictgerelateerde factoren in de diagnostiek
- Feitelijke delictbeschrijving (delictscenario) en samenvattende delictanalyse (verklaring delictgedrag) en delictanalyse procedure.
- Explicitering van eventuele verslavingsproblematiek en/of seksuele problematiek
- Relevante biografische gegevens
- Attitude ten opzichte van de behandeling

Box 3 Behandelverloop tot de aanvraag

3.1 Verloop behandeling tot aanvraag. Behandelinterventies en respons voor zover relevant voor het recidive risico en de veiligheid in het land van repatriëring (dus redengevend voor TBS, al dan niet op hoofdlijnen)

- Hoofddoelen behandelplan
- Somatische behandeling / organisch onderzoek
- Sociotherapie / milieutherapie / leefgroep
- Psychotherapieën individueel, zowel op syndroom- als op delictniveau
- Psychotherapieën groep
- Therapieën overig (trainingen, Liberman modules etc)
- Gezin-/systeemtherapieën
- Bestaan van en betrokkenheid netwerk
- Verslavingstherapieën (individueel/groep)
- Signalerings- of terugvalpreventieplan; dit plan wordt met de verlofaanvraag meegestuurd.

3.2 Farmacotherapie

- op dimensie psychotische decompensatie (anti psychotica)
- op dimensie stemming, depressie, angst (stemmingsstabilisatoren)
- op dimensie impulscontrole, hyperactiviteit, agressie, labiliteit
- op dimensie seksuele component (hormonale libidoremmers)
- op dimensie middelenafhankelijkheid / verslaving
- op dimensie somatische aandoeningen
- medicatie bereidheid patiënt
- soort medicatie en dosering

3.3 Incidenten¹

- Ernstige misdragingen en/of (eerdere) verdenkingen van delicten in of buiten de kliniek
- Ongeoorloofde afwezigheid
- Uitbraakpogingen / ontvluchtingen / onttrekkingen
- Middelengebruik
- Urinecontroles

Box 4 Risicotaxatie en risicomanagement

4.1 Risicoanalyse

- Actuele risicotaxatie (HCR-20/SVR-20/HKT-30/PCL-R)
- Specificeren op delict (gedrag). Risico in termen van kans, aard, ernst en frequentie in aanlooptijd en context (volgen van handleidingen van desbetreffende instrumenten)
- De risicotaxatie wordt uitgevoerd op basis van wetenschappelijk onderbouwde instrumenten (zoals HCR-20, HKT-30, SVR-20 en PCL-R als onderdeel van de instrumenten). Van groot belang is een multidisciplinaire consensus over de interpretatie en weging. Daarnaast wordt nog afzonderlijk aandacht besteed aan de volgende combinatie van risicoverhogende items, indien aan de orde: impulsiviteit, middelengebruik, attitude ten opzichte van de behandeling, vijandigheid, overtreden van voorwaarden, sociale vaardigheden, copingvaardigheden.
- De handleidingen van de betreffende instrumenten worden gevolgd. Dit betekent onder meer dat de afzonderlijke items in hun onderlinge dynamiek worden beoordeeld. In de aanvraag wordt toegelicht hoe het risico via een risicomanagementplan tot een aanvaardbaar niveau wordt teruggebracht.

¹ Hieronder vallen alle voorvallen die dienen te worden gemeld op grond van de Regeling melding bijzonder voorval, <https://wetten.overheid.nl/BWBR0010963/2019-07-16>

- Bij een hoge mate van psychopathie (een score van 26 of hoger op de PCL-R) wordt tevens een beschrijving van de onderliggende factoren aangegeven in een beschrijvend profiel.
- Wanneer de waarnemingen op basis van de verschillende analysemethodes niet of onvoldoende overeenkomen, dient deze inconsistentie te worden verklaard.
- Uitkomsten risicotaxatie in relatie tot de verzochte repatriëring
- Datum risicotaxatie

4.2 Risicomanagement

- Korte omschrijving van het risicomanagement met inbegrip van de beschermende factoren in het land van repatriëring
- Controle op dynamische risicofactoren. Extra aandacht voor risicomanagement bij risicovolle combinaties van factoren (impulsiviteit, middelenmisbruik, seksuele deviatie en psychopathie)
- Kans op confrontatie met slachtoffer of nabestaanden in Nederland en/of in het land van repatriëring
- Slachtofferonderzoek / betalingsregeling slachtofferschuld
- Is er, indien van toepassing, een regeling getroffen m.b.t. schadevergoeding aan slachtoffers voordat het verlov wordt ingezet
- Invoelbaarheid ervaring en positie slachtoffer

4.3 Recidivegevaar

- Uitkomsten risicotaxatie in relatie tot de aangevraagde beëindiging van de tbs en de verzochte repatriëring
- Prognose met betrekking tot de duur van het benodigde risicomanagement
- Recidive gevaar t.a.v. een ernstig delict hier en in het land van repatriëring

Box 5 Repatriëringplan

5.1 Repatriëring is meest aangewezen

- Er is wel/niet* ingezet op strafoverdracht via WOTS/WETS. Dit is opgestart op d.d. *.
- Reden dat deze route niet mogelijk is:
- Bij verklaring d.d. * heeft IOS/DIZ aangegeven dat het dossier wordt gesloten.

5.2 Repatriëringplan

Op [datum] heeft het (wnd.) hoofd van de instelling op advies van de multidisciplinaire vergadering (*advies uitgebracht d.d.*) ingestemd met de verzochte repatriëring van [naam patiënt].

5.3 Passende voorziening

- Beoogde behandeling in het land van herkomst
- Begeleiding in het land van repatriëring
- Huisvesting in het land van repatriëring
- Financiële situatie in het land van repatriëring
- Netwerk in het land van repatriëring
- Dagbesteding en opleidingen in het land van repatriëring
- Vrije tijdsbesteding in het land van repatriëring
- Contacten van de Nederlandse instelling met de patiënt en/of behandelaars na repatriëring

5.4 Medicatie

- Wijze waarop farmacotherapie in het land van repatriëring wordt voortgezet
- Medicatiebereidheid patiënt
- Soort medicatie en dosering

5.3 Controle²

- Toezicht op middelengebruik in land van repatriëring

5.4 Onafhankelijke rapportages

- Relatie tot de uitgebrachte MD rapportages of Second Opinion

Box 6 Samenvatting van de repatriëringaanvraag

6.1 Motivatie patiënt

- Rapportage en advies met patiënt besproken[datum]
- Instemming van patiënt met de voorwaarden

6.2 Samenvatting

6.3 Meegestuurde bijlagen door instelling:

- Advies van het Openbaar Ministerie t.a.v. het repatriëringplan
 - Advies van DT&V ten aanzien van de wijze van repatriëring
 - Verklaring van IOS/DIZ
-

² Hieronder vallen alle voorvallen die dienen te worden gemeld op grond van de Regeling melding bijzonder voorval, <https://wetten.overheid.nl/BWBR0010963/2019-07-16>