



DEEL I – PRESENTATIE



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Marktconsultatie Forensische zorg

Vergroten van de bekendheid met
forensische zorg onder gemeenten

8 juni 2017





Agenda bijeenkomst

13.30 – 13.45	Introductie en kennismaking
13.45 – 14.00	Quiz
14.00 – 14.30	Wat doet ForZo/JJI?
14.30 – 14.50	Koffiepauze
14.50 – 16.00	Thema's bespreken
16.00 – 16.30	Afronding



Quiz

Hoeveel weet u over forensische zorg?

Ga naar:

<https://www.menti.com/>

code **45 41 11**

Waar denk je aan bij forensische zorg?





Wat doet ForZo/JJI?

FORENSISCHE ZORG



Introductie

- Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen (ForZo/JJI):
 - Is verantwoordelijk voor de inkoop en financiering van forensische zorg en justitiële jeugdinrichtingen
 - Heeft de beschikking over een budget van ± 700 miljoen voor forensische zorg
 - Heeft contracten met ± 110 zorgaanbieders

The screenshot shows the website for 'Forensische Zorg'. The main navigation bar includes 'Home', 'Introductie', 'Beleid', 'Indicatiestelling & Plaatsing', 'Zorginkoop & Financiering', and 'Kennis delen'. The breadcrumb trail is 'Home > Introductie > Keten forensische zorg'. The page title is 'Keten forensische zorg'. Below the title, there are several links: 'Ministerie van Veiligheid en Justitie', 'Dienst Justitiële Inrichtingen', 'NIFP', '3RO', 'PMO', 'NZa', 'Inspecties', and 'Zorgaanbieders' (which is highlighted). Other links include 'Rechterlijke macht', 'Gemeenten', 'EFP', and 'WODC'. The main heading is 'Zorgaanbieders'. The text below reads: 'In Nederland bestaan zo'n 125 instellingen die zorg verlenen aan mensen die door een vonnis van de rechter een zorgtitel opgelegd hebben gekregen.' There is a link to a PDF document titled 'Gecontracteerde zorgaanbieders' with a file size of 163 kB. On the right side, there is a 'Zie ook' section with links to 'TBS Nederland', 'GGZ Nederland', and 'Federatie opvang'. At the bottom right, there is a 'Blijf op de hoogte' section.



Wat is forensische zorg

- Forensische zorg is geestelijke gezondheidszorg, verslavingszorg en verstandelijk gehandicaptenzorg dat onderdeel is van een (voorwaardelijke) straf of maatregel.

Hieronder vallen **wel**:

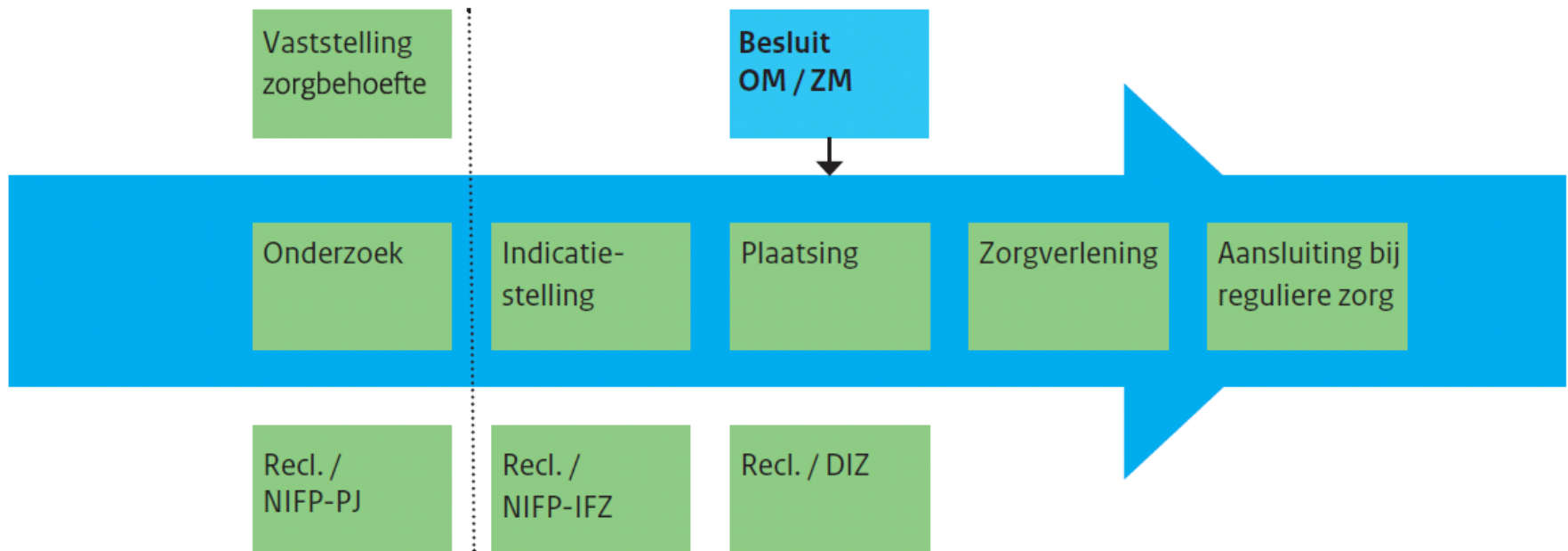
- Verdachten of veroordeelden
- Gedetineerden inclusief preventief gehechten
- Personen met een tbs-maatregel

Dit betekent dat het hier dus **niet** gaat om:

- Jeugdstrafrecht
- BOPZ
- Justitiabelen waarbij zorg geen onderdeel is van het vonnis.

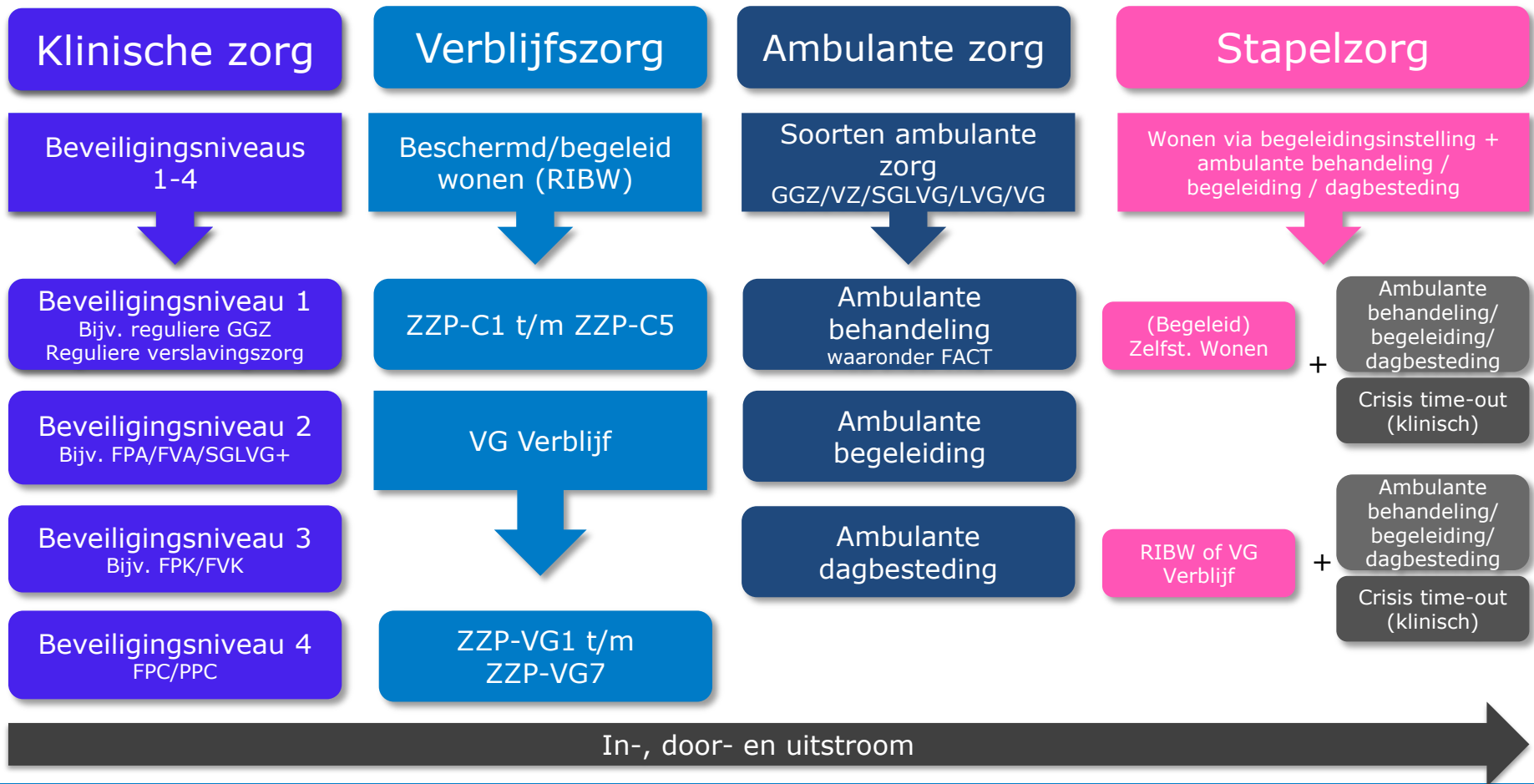


Indicatiestelling en plaatsing





Aanbod forensische zorg





Inkoop ForZo/JJI

Verantwoordelijk voor een aantal inkooptrajecten:

- Forensische Zorg (inclusief tbs)
- Somatische zorg voor gedetineerden en tbs met dwangverpleging
- Plaatsing in een Inrichting voor Jeugdigen (PIJ) in GGZ
- Gedragsinterventies
- Penitentiair psychiatrische centra (PPC's)



Hoofdlijnen beleid

Meerjarenbeleid 2014-2017:

1. Meer ambulante en laag-beveiligde klinische zorg en minder hoog-beveiligde klinische zorg;
2. Inkopen en differentiëren op kwaliteit;
3. Verbetering van de continuïteit van zorg.

Trends

- Toenemende behoefte aan RIBW en VG-verblijfszorg
- Tekort aan woningen voor forensische zorgpatiënten
- Uitdagingen met opschalen van zorg



Inkoopproces

Marktconsultatie
vragenlijst

Marktconsultatie
bijeenkomst

Marktconsultatie
publicatie

Publiceren
Aanbestedings-
leidraad

Informatie
bijeenkomst
m.b.t. de
aanbesteding

Indienen offerte
door
zorgaanbieders



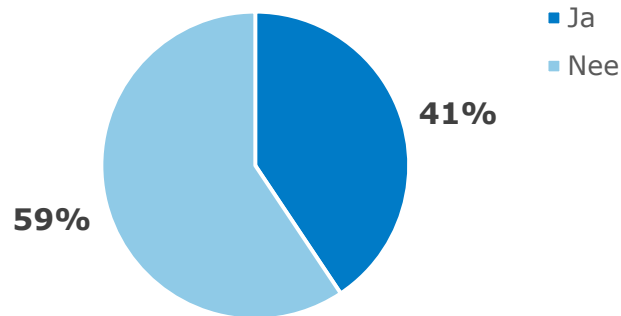
Wat speelt er binnen de gemeente?

THEMA'S

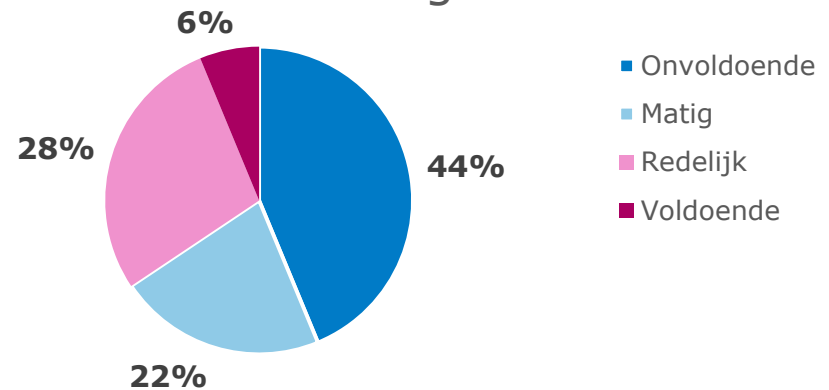


Vervolgzorg

Tijdig vervolgzorg



Zicht cliënten in gemeente

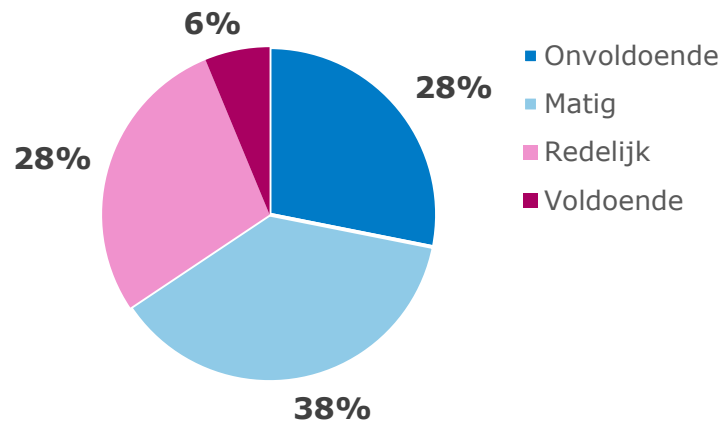


- Veel instroom uit forensische sector naar maatschappelijke opvang
- Forensische cliënten blijven in gemeente waar ze forensische zorg ontvangen. Vervolgzorg moet door deze gemeente georganiseerd worden. 'Nieuwe' gemeenten geeft geen WMO indicatie af.
- Geen zicht op in- en uitstroom van cliënten
- Huisvesting/draagvlak in de wijk



Inkoopbeleid

Ruimte budgettair kader



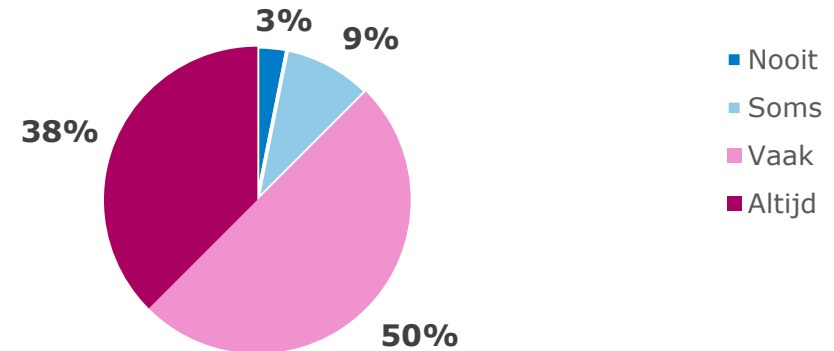
- Hoe stuurt uw gemeente op de kosten van zorg in relatie tot het totale budgettair kader?



Samenwerking

- Samenwerking DJI: contactpersoon nodig bij DJI om casussen mee te bespreken en vragen te stellen.
 - **Forensisch Plaatsingsloket**
088-0725922 of fpl@dji.minjus.nl
- Samenwerking reclassering: vervolgzorg moet tijdens forensische titel al met reclassering (als regiehouder tijdens titel) en cliënt worden voorbereid
- Terugkoppeling vanuit het forensisch veld:
 - Wanneer er een vonnis is denken gemeenten dat er altijd sprake is van forensische zorg, dit is niet altijd het geval.
 - Sommige gemeenten willen voor hun bekende cliënten niet meer geplaatst zien binnen de eigen gemeente.
 - Cliënten met een titel (ex tbs, tbs, zeden) mogen niet geplaatst worden in bepaalde wijken (lokaal beleid).

Samenwerking andere gemeenten





Behoefte aan forensische zorg

- In regio Haarlem, Amsterdam, Zaanstad en Alkmaar onvoldoende beschermd en begeleid wonen ingekocht door DJI
- RIBW's moeten naast Wmo zorg ook forensische zorg gaan leveren
→ discrepantie inkoop ForZo/JJI vs. gemeenten
- Verschil lokaal vs. centraal inkopen
- Inzicht in ontwikkeling van forensische zorgvraag

	2012	2013	2014	2015*	2016*
ZZP-C	385	478	831	938	1231
ZZP-VG	51	60	85	146	196

*Begroot



**BEDANKT VOOR UW
AANDACHT**



DEEL II – UITKOMSTEN



Vervolgzorg

- Gemeenten geven aan hinder te ondervinden van cliënten die komen wonen in een gemeente in het kader van forensische zorg en daar willen blijven na afloop van de titel, maar oorspronkelijk uit een andere gemeente komen.
- Gemeenten hebben geen zicht op de uitstroom van cliënten uit de forensische zorg. De reclassering heeft op casus niveau het inzicht, maar zij geven dit niet altijd door aan de gemeenten. Hierdoor kunnen gemeenten niet goed anticiperen op datgene wat op hen af komt.
- Ook buiten de strafrechtelijke titel zijn er personen die beveiligde of forensische zorg nodig hebben. Gemeenten geven aan dat zij zien dat de zorgverzekeraars niet voldoende beveiligde of forensische zorg hebben ingekocht. Hierdoor wordt tijdelijk opschalen, na de titel, lastig. Daarnaast zijn er te veel cliënten met BOPZ machtiging die niet terecht kunnen bij een FPK of FPA, omdat deze plekken onvoldoende door de zorgverzekeraar zijn ingekocht of bezet zijn met cliënten met een titel.
- Gemeenten denken eraan om ook forensisch beschermd wonen in te kopen. De zorgvraag staat namelijk los van het strafrechtelijke kader. Ook buiten het strafrechtelijk kader zijn er cliënten die een forensische zorgvraag hebben. Verder zien gemeenten de meerwaarde van dat een behandelaar contact blijft houden ook nadat cliënt is uitgestroomd voor nazorg.



Inkoopbeleid

- Gemeenten geven aan dat er niet voldoende woningen zijn om de doorstroom vanuit beschermd wonen op te vangen. Zij zullen de komende tijd investeren op voldoende woonplekken voor deze doelgroep.
- Eén gemeente stuurt op de maximale verblijfsduur in beschermd wonen. Aanbieders dienen periodiek te onderbouwen waarom cliënten nog de betreffende zorg nodig hebben.
- Eén gemeente is meerjarencontracten aangegaan om op die manier afbouw te realiseren. Daar tegenover staat dat er voldoende woonplaatsen de komende tijd gerealiseerd moet worden, dat begeleiding aan huis geboden moet worden en dat er een mogelijkheid is om (tijdelijk) op te schalen wanneer dat nodig is.
- Zorg aan personen met VG problematiek is niet altijd goed geborgd. Het CIZ geeft alleen een indicatie af wanneer voor het 18 levensjaar is vastgesteld dat er sprake is van VG problematiek. Wanneer dit niet het geval is, wordt de zorg vaak niet bekostigd, omdat dit niet valt onder de ZVW, de Wmo of de Wlz.
- Opties om binnen budget te blijven:
 - Aanbieders contracteren met minimaal bepaalde schaalgrootte
 - Budgetplafond en herschikkingsmomenten
 - Kostprijsonderzoek
 - Niet aantrekkelijk maken van verblijf door hoogte van tarieven
 - Beschikking wordt voor een bepaalde tijd afgegeven en daarna nieuwe beschikking / afschaling indien mogelijk



Samenwerking

- Gemeenten kunnen met vragen over forensische zorg of om een casus te bespreken ook zelf contact opnemen met het **Forensisch Plaatsingsloket** op 088-0725922 of fpl@dji.minjus.nl
- In de PI ligt de nadruk op het beheersbaar houden van de situatie binnen en daar is de zorg ook op gericht. De gemeente mist de mogelijkheid om de zorg binnen te continueren / starten. De samenwerking met het PMO is stroef. De ervaring is dat het PMO niet meewerkt met het starten van de zorg binnen en ook geen informatie wil delen met de gemeenten.
- Het is soms ook niet mogelijk om een patiënt in de PI in de regio te plaatsen. De zorgaanbieder / gemeente zal dan ver moeten reizen om de zorg te kunnen continueren. Dit behoort vaak niet tot de mogelijkheden.
- Wanneer er in klinische forensische zorg wordt geplaatst, wordt dit niet doorgegeven aan de gemeente. De gemeente weet niet waar cliënt verblijft en wanneer deze weer terug in de gemeente komt. Er is veel meer behoefte aan informatie over cliënten vanuit de reclassering en/of het Openbaar Ministerie.
- Gemeenten geven aan dat de punten vanuit het forensische veld herkenbaar zijn. Wanneer iemand een strafrechtelijk kader heeft, denken gemeenten inderdaad dat de zorg altijd door ForZo/JJI wordt bekostigd. Dat dit per geval kan verschillen afhankelijk van het vonnis, is niet bekend bij de gemeenten. Zij hebben behoefte aan een plek om deze vragen te stellen. Gemeenten kunnen ook hierover contact opnemen met het **Forensisch Plaatsingsloket**.



Behoeftte aan forensische zorg

- Er is in de regio van Amsterdam behoefte aan zorg specifiek voor jongvolwassenen. Vanuit ForZo/JJI wordt landelijk ingekocht en niet zo specifiek op doelgroepen. ForZo/JJI zou samen met gemeenten kunnen optrekken om zorgaanbieders te verleiden om in specifieke regionale behoeften te voorzien.
- Het is voor gemeenten lastig in te schatten wat de zorgbehoefte is. Zij hebben vaak geen zicht op de in- en uitstroom van cliënten in hun gemeenten. Ook weten ze niet welke zorgaanbieders ForZo/JJI heeft gecontracteerd in de gemeenten/regio. Van belang is dat ForZo/JJI en gemeenten bij dezelfde aanbieders zorg inkopen om continuïteit van zorg te realiseren.
- Voor ForZo/JJI is het belangrijk dat knelpunten in het aanbod worden gemeld door de verschillende ketenpartners, waaronder de gemeenten, waardoor meer zorg ingekocht kan worden waaraan een tekort blijkt te zijn. Dit kan zowel gaan om zorg in een bepaalde regio als om een bepaald type zorg. Alle zaken die te maken hebben met zorginkoop kunnen worden aangegeven via inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl



Tips voor een volgende keer

- Voor sommige gemeenten was Utrecht als locatie te ver. Wellicht dat met regionale bijeenkomsten een grotere groep wordt bereikt.
- Veel gemeenten weten nog weinig van forensische zorg. ForZo/JJI zou kunnen investeren in de bekendheid met de forensische zorg. Daarnaast is het goed om juist te benoemen dat de bijeenkomsten ook bedoeld zijn voor gemeenten die nog niet veel over het onderwerp weten.
- Ook mensen van het Veiligheidshuis uitnodigen voor bijeenkomsten. Die hebben het meest zicht op de behoefte.
- De vragenlijst was wel erg beknopt. Aan de andere kant schrikt een lange vragenlijst respondenten af om deze in te vullen.
- Het betrekken van gemeenten bij de inkoop wordt gewaardeerd. De bijeenkomst wordt gezien als een start van een nauwere samenwerking.