



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Aanvraag Productievoorstel PPC 2019

Forensische Zorg

Datum	11 oktober 2018
Status	Definitief
Versienummer	2.0

Colofon

Afzendgegevens

**Divisie Forensische Zorg en
Justitiële Jeugdinrichtingen (ForZo/JJI)**

Turfmarkt 147
2511 DP Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.forensischezorg.nl
T (+31) 088 0725 000

Inhoud

Inleiding 4

1 Kaders inbestedingsrelatie 6

1.1 Opdracht van de PPC's 6

1.1 Capaciteit PPC 6

2 Productieruimte 2019 8

2.1 Normatieve Huisvestingscomponent 9

2.2 Opslag NHC in behandeltraject 9

2.3 Tarieven 9

3 Pilots Ambulante zorg 11

3.1 Pilot Nazorg in reguliere PI 11

3.2 Pilot Veilig uitgeplaatst 12

4 Kwaliteit 14

4.1 Prestatie-indicatoren 14

4.2 Routine Outcome Monitoring 16

4.3 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie 16

4.4 Programma Kwaliteit Forensische Zorg 16

4.5 Toekomst kwaliteitsbeleid 17

5 Productievoorstel 2019 18

5.1 Voorwaarden productievoorstel 18

5.2 Maximum gemiddelde dagprijs 18

5.3 Vragen 19

Bijlagen 20

Inleiding

De divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinstellingen (ForZo/JJI) heeft een "inbestedingsrelatie" met de PPC's van de divisie Gevangeniswezen en Vreemdelingenbewaring (GW/VB) met betrekking tot het leveren van forensische zorg aan gedetineerden in de Penitentiaire Psychiatrische Centra (PPC's). Aangezien zij een onderdeel vormen van DJI is daarmee sprake van inbesteden. De bedoeling is echter dat de PPC's zoveel mogelijk aansluiten op de systematiek van de aanbesteding forensische zorg.

Dit is de Aanvraag Productievoorstel voor forensische zorg in de PPC's 2018 (hierna Aanvraag Productievoorstel). In dit document worden het inkoopbeleid forensische zorg, de uitgangspunten voor het productievoorstel PPC en de wijze van de indiening beschreven. Dit document is bestemd voor de divisie GW/VB en de PPC's en wordt tevens gepubliceerd op de website www.forensischezorg.nl.

Planning

Voor de inbestedingsprocedure PPC 2019 geldt de hierna volgende planning.

#	Agenda onderdeel	Datum
1.	PPC's worden uitgenodigd een productievoorstel in te dienen	21 september 2018
2.	Eventuele schriftelijke beantwoording vragen n.a.v. dit document	21 september 2018 t/m 15 oktober 2018
3.	Forza wordt opengesteld voor indiening offerte	8 oktober 2018
4.	Indienen productievoorstel middels FORZA	15 oktober 2018
5.	Bespreking ingediende productievoorstel	23 oktober 2018
6.	Formele terugkoppeling productievoorstel 2018	Uiterlijk begin december 2018
7.	Halfjaar gesprek	Juli 2019

Tabel 1: Planning

Documenten 2019

Ten behoeve van de inbesteding en financiering van forensische zorg in de PPC's publiceert de divisie ForZo/JJI de volgende documenten:

- Aanvraag Productievoorstel PPC's 2019;
- Handleiding Bekostiging en Verantwoording PPC's 2019;
- Indicatorengids verslagjaar 2019
- Handboek Forensische Zorg (meest recente versie);

De Aanvraag Productievoorstel PPC 2019 informeert u over:

- De financiële en kwalitatieve kaders waarbinnen de forensische zorg in de PPC's wordt ingekocht;
- De kwaliteitsontwikkeling binnen de forensische zorg;
- Het beleid PPC's voor 2019;
- Het proces en de planning voor 2019;
- Het beoordelingskader;
- De voorwaarden voor indiening.

De Handleiding Bekostiging en Verantwoording PPC's 2019 (verder: Handleiding B&V) informeert u over:

- De regels met betrekking tot de financiering, registratie en verantwoording van forensische zorg zoals van toepassing op de PPC's.

De Indicatoren gids verslagjaar 2019 informeert u over:

- De indicatoren waarover in verslagjaar 2019 moet worden verantwoord.

Het Handboek Forensische Zorg informeert u over:

- De processen, rollen en verantwoordelijkheden in de forensische zorg.

1 Kaders inbestedingsrelatie

Sinds 2008 is het ministerie van Veiligheid en Justitie verantwoordelijk voor het uitvoeren van alle activiteiten met betrekking tot de inkoop¹ van forensische zorg in een strafrechtelijk kader. De divisie ForZo/JJI is uitvoeringsregisseur voor de forensische zorg. Specifiek is ForZo/JJI verantwoordelijk voor de invulling van de volgende doelstellingen:

- 1 Het realiseren van voldoende zorgcapaciteit.
- 2 De juiste patiënt op het juiste bed.
- 3 Kwalitatief goede zorg gericht op de veiligheid van de samenleving.
- 4 Goede aansluiting met de reguliere zorg.

De divisie GW/VB is hiërarchisch verantwoordelijk voor de PPC's. Het inbestedingsgesprek wordt gevoerd tussen ForZo/JJI, een afvaardiging van de PPC's en een afvaardiging van de divisiedirectie GW/VB. De divisie GW/VB en de divisie ForZo/JJI bepalen in afstemming met de PPC's gezamenlijk de invulling van de capacitaire taakstelling en bekostiging in DBBC's, dat uiteindelijk resulteert in een productievoorstel. Na het inbestedingsgesprek en het vastleggen van de DBBC-afspraken per individueel PPC, dient ieder PPC individueel de geleverde zorg te registreren, te factureren en te verantwoorden.

1.1 Opdracht van de PPC's

PPC's zijn bestemd voor gedetineerden die psychiatrische zorg nodig hebben, maar om uiteenlopende redenen niet naar een reguliere geestelijke gezondheidszorginstelling kunnen. De gedetineerden worden binnen de PPC's psychiatrisch begeleid, behandeld en gestabiliseerd. In algemene zin zijn de PPC's verantwoordelijk voor het bieden van "verantwoorde zorg binnen detentie" (passend binnen de beschikbare financiële kaders) en dienen zij een bijdrage te leveren aan het verminderen van het recidiverisico. Daarnaast dragen zij zorg voor continuïteit van zorg door een nauwe samenwerking met ketenpartners en zorginstellingen binnen en buiten de strafrechtsketen.

1.1 Capaciteit PPC

Capaciteitsmanagement is het proces van planmatig beheren van de celcapaciteit op basis van vraagprognose, bezettingsgraad en strategische reserve. Uit dit proces komen het jaarbudget en eventuele opdrachten voor herbestemming en reorganisatie voort. Tussen ForZo/JJI en het GW/VB is een meerjarige productieafspraken gemaakt, gebaseerd op de meerjarige capacitaire taakstelling uit de Rijksbegroting. Het staat GW/VB vrij om in afstemming met ForZo/JJI de verdeling van de plaatsen over de verschillende PPC's te bepalen.

Huidige situatie GW/PPC

De capacitaire taakstelling voor forensische zorgplaatsen voor gedetineerden binnen DJI bedraagt 620 plaatsen, zie V&J-begroting 2019. Van deze taakstelling worden maximaal 28 plaatsen voor VRIS'ers met een ernstige stoornis gerealiseerd in rijks FPC Veldzicht. De resterende 592 plaatsen worden gerealiseerd in de vier PPC's van de divisie GW/VB. Deze 592 plaatsen worden door GW/VB aan ForZo/JJI als formele capaciteit aangeboden. Het is voor andere zorgaanbieders niet mogelijk om in te

¹ Lees hier ook subsidie en investering van forensische zorg

schrijven op deze capaciteit. Dit aantal is in ieder geval gealloceerd tot 2022. Dit is uiteraard onderhevig aan politiek-bestuurlijke besluitvorming.

De Staatssecretaris van Veiligheid en Justitie heeft op 12 januari 2015 aan de Tweede Kamer bericht dat de aanbevelingen van de Taskforce behandelduur tbs worden overgenomen, waaronder het beter voorbereiden en motiveren voor behandeling in de laatste fase van detentie. Het is wenselijk om alle prepassanten op één afdeling te plaatsen. Het samen plaatsen binnen één afdeling draagt bij aan een efficiënte, professionele omgang met deze doelgroep waardoor zaken als de monitoring en overdracht van informatie soepeler verlopen. Daarnaast worden deze 'prepassanten' optimaal op de tbs-behandeling voorbereid. Een deel van de prepassanten zit al in een PPC (circa 40%), het overige deel komt uit een regulier regime. Per 1 januari 2017 is in het PPC Vught een prépassantenafdeling geopend met 18 plaatsen. Deze plaatsen zijn ontstaan uit 8 bestaande PPC plaatsen en 10 GW plaatsen die zijn omgezet naar PPC plaatsen. Voor deze 10 is dan ook het budget overgeheveld naar ForZo/JJI. Het aantal op te geven plekken voor de PPC's van GW/VB komt voor 2019 daarmee op 602 bedden.

Tijdens het jaar worden door capaciteitsmanagement GW/VB gegevens verzameld over inzet en bezetting. In specifieke gevallen wordt door ForZo/JJI contact opgenomen met PPC's met betrekking tot bruikbaarheid en/of inzetbaarheid van de gelabelde capaciteit- maar nadrukkelijk ook reguliere PI's, die zijn immers verantwoordelijk voor de toestroom van patiënten naar een PPC – om tenminste toelichting te krijgen op vragen inzake vraag en aanbod.

Deze gegevens inzake bruikbare capaciteit en bezetting worden maandelijks met ForZo/JJI gedeeld.

Ondanks dat bij GW/VB afspraken worden gemaakt in plaatsen, financiert ForZo/JJI de forensische zorg in de PPC's volgens de prestatiebekostiging zoals staat opgenomen in de Beleidsregels en Nadere regels voor de forensische zorg door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en conform de meest actuele Spelregels DBBC.

2 Productieruimte 2019

De productieruimte voor de vier PPC's gezamenlijk voor 2019 ziet er als volgt uit:

Component	Bedrag	
Offerte 2018 (excl. huisvesting)		€ 99.643
indexatie tarieven met 2,21%		€ 2.202
		€ 101.845
Waarde door te belasten DJI-brede overhead		
2019: (602 x 365 x 38,60)	€ 8.482	
2018: (602 x 365 x 36,90)	€ 8.108	
		€ 374
Offerteruimte 2018 (excl. NHC / kapitaalsopslag)		€ 102.218

Tabel 2: Ruimte productievoorstel voor 602 plaatsen (exclusief NHC) (bedragen x €1.000)

In 2015 zijn afspraken gemaakt over de waarde van de om-niet dienstverlening binnen DJI aan de PPC en is per onderdeel vastgesteld in hoeverre dit is inbegrepen in de NZa-tarieven. De waarde van de om-niet dienstverlening bedraagt in 2018:

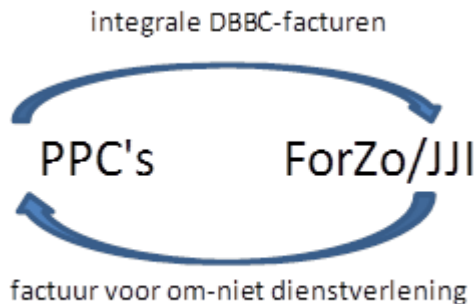
	DJI-brede overhead in V&J begroting 2018	vastgestelde wegingsfactoren	te beschouwen als om-niet dienstverlening
Hoofdkantoor	€ 10,00	0,3	€ 3,00
Centraal materieel budget	€ 4,20	0	€ 0,00
ICT	€ 24,94	1	€ 24,94
DGV	€ 3,54	1	€ 3,54
DV&O	€ 7,13	0	€ 0,00
NIFP	€ 8,51	0	€ 0,00
SSC-DJI	€ 7,12	1	€ 7,12
Totaal	€ 65,44		€ 38,60

Tabel 3: door te belasten DJI-brede overhead

Facilitair bedrijf wordt doorberekend als sectorale overhead!

De productieruimte wordt bepaald door het bij ForZo/JJI beschikbare bedrag per plaats per dag plus de waarde van de om-niet dienstverlening per plaats per dag te vermenigvuldigen met het aantal plaatsen (602). De totale ruimte voor het productievoorstel bedraagt hiermee € 102,218 miljoen.

De waarde van de om-niet dienstverlening wordt middels de DBBC-facturen aan de PPC's vergoed. De kosten van de om-niet dienstverlening worden na afloop van het contractjaar op basis van de werkelijke productie door ForZo/JJI doorbelast aan de PPC's. Hiermee wordt bereikt dat de kosten zo compleet mogelijk bij de PPC's verantwoord worden, hetgeen bijvoorbeeld van belang is voor de marktscan Forensische Zorg van de NZa.



Figuur 1: geldstroom om-niet dienstverlening

2.1 Normatieve Huisvestingscomponent

Sinds het jaar 2016 zijn de PPC's volledig overgegaan op financiering in DBBC's. De PPC's zijn evenals de rijks FPC's in de beleidsregel van de NZa uitgezonderd voor de invoering van de Normatieve Huisvestingscomponent (NHC). De huisvestingskosten voor de Rijksinrichtingen zijn binnen DJI gecentraliseerd. Tot en met 2017 werd wel NHC geoffreerd, afgesproken en gefactureerd, maar achteraf gecorrigeerd. Vanaf 2018 is er sprake van een integraal verblijfstarief voor particuliere instellingen, waarin de NHC-component zit verwerkt. Voor Rijksinstellingen zijn tarieven gepubliceerd die zijn geschoond van NHC (zie tariefsbeschikking [FZ 2018 TB/REG-19629-01](#)). Dat zijn (behoudens afslagen – zie 2.3) de verblijfstarieven die van toepassing zijn op de PPC's en Rijks FPC's. Er zal dus niet langer een administratieve correctie achteraf nodig zijn voor de NHC.

2.2 Opslag NHC in behandel tarief

Naast de NHC-component in het verblijfstarief, was in het behandel tarief een opslag van 7,8% opgenomen ter dekking van de kapitaalslasten. Bij de facturatie werd tot 2017 de 7,8% opslag in de behandel tarieven uitbetaald, maar na afloop van het contractjaar administratief gecorrigeerd. Ook voor de behandel tarieven geldt echter dat er vanaf 2018 tarieven voor Rijksinstellingen gepubliceerd zijn die van toepassing zijn op de PPC's en Rijks FPC's. Hierin is niet langer een opslag opgenomen ter dekking van de kapitaalslasten en zal dus niet langer een administratieve correctie achteraf nodig zijn voor deze opslag.

2.3 Tarieven

De maximumtarieven, zoals deze zijn vastgesteld door de NZa, worden net als vorig jaar door ForZo/JJI gecorrigeerd. Deze correcties zijn gewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar, er wordt namelijk gewerkt met een generieke korting op de tarieven.

2.3.1 Generieke korting

De maximumtarieven van de NZa kennen van 2018 naar 2019 een hogere indexatie dan de overheidsindexatie. De productieruimte voor de PPC's wordt enkel met de

overheidsindex verhoogd en daarmee stijgen de prijzen dus harder dan de productieruimte. Hierdoor zouden de PPC's minder (of minder intensieve) producten kunnen leveren dan in 2018.

De PPC's hebben aangegeven dit een onwenselijke situatie te vinden, daarom is in overleg met een afvaardiging van de PPC's besloten een generieke korting door te voeren ter compensatie van het verschil in deze beider indexaties.

Beschrijving	Percentage
Nza-index 2019	4,1%
Overheidsindex 2019 (incl. verrekening overhead)	2,584%
Formule t.b.v. correctie van de tarieven	$1-(1/1,041*1,02584)$

2.3.2 Tariefcorrecties 2019

Voor het jaar 2019 zijn de tariefcorrecties voor de PPC's daarmee als volgt vastgesteld:

Beschrijving	Percentage tariefcorrecties
Generieke korting ter correctie van de indexatie	1,4563%.
DBBC deelprestatie behandeling	0%
m.u.v. deelprestatie aan een middel gebonden stoornis	25%
DBBC deelprestatie verblijf inclusief NHC	0%
DBBC deelprestatie dagbesteding	10%

Tabel 4: Opbouw van de tarieven

In 2019 is wederom geen sprake van een efficiencykorting. De bovenstaande tariefcorrecties zijn verwerkt in de DBBC tarieven 2019 en zijn hiermee ook van toepassing voor de PPC's. De in de tarieven verwerkte tariefcorrecties ten opzichte van de maximum NZa-tarieven hebben geen invloed op de eerder genoemde ruimte voor het productievoorstel voor de PPC's.

3 Pilots Ambulante zorg

Tijdens het inkoopgesprek tussen de PPC's en ForZo/JJI t.b.v. zorgjaar 2018 is naar voren gekomen dat de PPC's activiteiten ontplooiën die ten goede komen aan de kwaliteit van zorg voor de PPC-populatie en veiligheid, die niet in rekening konden worden gebracht bij ForZo/JJI. Dit gaat om ambulante zorg in detentie vóór of na verblijf in een PPC of om activiteiten i.h.k.v. de verantwoordelijkheid die zij hebben voor naar de ggz uitgeplaatste gedetineerden.

In 2019 stelt ForZo/JJI voor het eerst, in het kader van twee pilots, productieruimte en budget beschikbaar aan de PPC's om een deel van deze activiteiten bekostigd te krijgen. In dit hoofdstuk wordt uitgebreider ingegaan op de doelgroep en aard van de zorgverlening, worden de administratieve voorwaarden weergegeven en wordt het daartoe beschikbare budget en productieruimte toegelicht.

3.1 Pilot Nazorg in reguliere PI

Vanuit het oogpunt van afschaling en flexibiliteit kan het van belang zijn om een gedetineerde uit het PPC terug te plaatsen naar een reguliere PI (op bijvoorbeeld een EZV) als er geen behoefte meer is aan de hoge begeleidingsintensiteit van het PPC, maar wel aan de behandelcapaciteit. Het kan in een dergelijk geval wenselijk zijn de lopende behandeling door de huidige psychiater/behandelaar af te laten ronden. Tot op heden was hiervoor geen financiering mogelijk, aangezien de klinische DBBC afloopt en de PPC's geen productieafspraken hebben voor ambulante DBBC's.

ForZo/JJI biedt dit jaar de mogelijkheid om in het productievoorstel ook ambulante DBBC's op te nemen. ForZo/JJI hoopt door deze ambulante zorgverlening in de PI door PPC-personeel mogelijk te maken de doorstroom vanuit het PPC te bevorderen. Ook kan door een productieafpraak op ambulante DBBC's reeds voor een PPC plaatsing behandeling worden opgestart. Dit kan mogelijk bijdragen aan een korter verblijf in het PPC.

Voorwaarde: de ambulante zorgverlening na PPC-verblijf mag niet ten koste gaan van continuïteit van zorg na detentie. Dat wil zeggen: zo snel mogelijk worden behandelaren van de eventuele GGZ-instelling waar gedetineerde na detentie naar toe gaat naar binnen gehaald om de behandeling over te nemen.

Let wel: in tegenstelling tot het door de PPC's voorgestelde, stelt ForZo/JJI geen productieruimte beschikbaar voor ambulante zorg voorafgaand aan een verblijf in een PPC. In geval van behoefte aan forensische zorg in detentie kan via IFZO een indicatie worden aangevraagd voor verwijzing naar een gecontracteerde GGZ-aanbieder.

3.1.1 Administratieve voorwaarden

ForZo/JJI ziet deze zorgverlening als ambulante forensische zorg. Het is voor ForZo/JJI enkel mogelijk door de NZa vastgestelde Forensische zorgproducten te bekostigen die geleverd zijn op basis van een geldige forensische titel, indicatie en plaatsingsbrief - door een aanbieder met een productie-afpraak voor de betreffende zorg.

Voor deze productie zal een productiesheet worden gegenereerd in een aparte procedure in Forza en zal een eigen contractnummer worden aangemaakt.

ForZo/JJI stelt als voorwaarde dat de PPC's een kort pilotvoorstel indienen als bijlage in Forza met beschrijving van de beoogde werkwijze (welke doelgroep komt in aanmerking voor deze constructie en welke vooral niet, hoe wordt onderscheid gedefinieerd tussen behoefte aan GGZ-basiszorg in de PI enerzijds en behoefte aan ambulante continue Forensische zorg door PPC in PI, hoe wordt bewaakt dat het geen noodzakelijke verwijzingen naar de GGZ in de weg zit, hoe wordt het proces van indicatiestelling en plaatsing georganiseerd etc.)

3.1.2 *Productieruimte*

ForZo/JJI stelt gedurende deze pilotperiode (1-1-2019 t/m 31-12-2019) €20.000 productieruimte beschikbaar aan de vier PPC's gezamenlijk voor deze zorgverlening. Dit komt niet ten laste van de offerteruimte voor reguliere PPC-activiteiten, maar wordt bekostigd vanuit het OFZ-kader van ForZo/JJI.

3.2 **Pilot Veilig uitgeplaatst**

Met het oog op continuïteit van zorg en het realiseren van het best passende behandelklimaat voor een individuele gedetineerde wordt regelmatig uitgeplaatst naar een forensische ketenpartner tijdens detentie, dit kan significant bijdragen aan een succesvolle en veilige resocialisatie. De directeur van de inrichting blijft verantwoordelijk voor de tenuitvoerlegging van de straf (en dus voor cruciale zaken als bijvoorbeeld verlof en vrijheden). Om uitvoering te kunnen geven aan deze verantwoordelijkheid onderhouden medewerkers van het PPC contact met functionarissen van de forensische ketenpartner. Uitplaatsingen op basis van een forensische titel zijn in iedere GW-voorziening aan de orde, maar nergens zo frequent als in de PPC's.

ForZo/JJI hecht een groot belang aan een veilige resocialisatie en behandeling van PPC-gedetineerden en levert gedurende de looptijd van deze pilot (1-1-2019 t/m 31-12-2019) graag een bijdrage hier aan. ForZo/JJI stelt hiertoe budget beschikbaar, dat gebruikt kan worden t.b.v. afstemming met forensische ketenpartners ten einde een veilige extramurale behandeling en resocialisatie te bewerkstelligen.

3.2.1 *Voorwaarden*

ForZo/JJI stelt als voorwaarde dat de PPC's een kort pilotvoorstel indienen. Om een start per 1 januari 2019 mogelijk te maken is het van belang dat dit uiterlijk 30-11-2018 ter goedkeuring wordt voorgelegd aan ForZo/JJI via n.buikema@dji.minjus.nl.

3.2.2 *Dit pilotvoorstel dient tenminste te beschrijven welke activiteiten zullen worden uitgevoerd in het kader van deze pilot (en waarom deze niet reeds op andere wijze worden bekostigd) en een onderbouwde raming van de kosten die zullen worden gemaakt. Daarnaast dient het voorstel te beschrijven hoe ForZo/JJI gedurende en na afloop van de pilotperiode geïnformeerd wordt over het verloop van de pilot en hoe deze (tussentijds) geëvalueerd zal worden met ForZo/JJI.*

De doelgroep van deze pilot betreft enkel PPC-gedetineerden die onder verantwoordelijkheid van de directeur zijn uitgeplaatst naar forensische ketenpartners.

Deze pilot mag niet leiden tot een verhoging van de administratieve lasten van forensische ketenpartners.

3.2.3 *Budget*

ForZo/JJI stelt gedurende de looptijd van deze pilot (1-1-2019 t/m 31-12-2019) maximaal €100.000 beschikbaar aan de vier PPC's gezamenlijk. Dit zal (indien wordt voldaan aan de voorwaarden) administratief worden verwerkt middels een budgetoverheveling.

4 Kwaliteit

Eén van de speerpunten voor de inkoop 2019 is inkopen op basis van kwaliteit. Een belangrijke rol is hierbij weggelegd voor de verantwoording door de gecontracteerde zorgaanbieders aan de hand van prestatie-indicatoren (PI's).

4.1 Prestatie-indicatoren

Zoals ook geldt voor de andere (typen van) forensische zorgaanbieders, dienen de PPC's zich te verantwoorden aan de hand van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie. Per 1 januari 2014 is de verplichting tot registratie en aanlevering van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie voor zorgaanbieders met een contract met ForZo/JJI ingevoerd. Het doel van de verantwoording aan de hand prestatie-indicatoren, is om de geleverde kwaliteit van zorg tot op het niveau van de zorginstelling te kunnen monitoren en stimuleren. De doorontwikkeling en normering van deze prestatie-indicatoren heeft onder leiding van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) plaatsgevonden en wordt jaarlijks bekrachtigd door het Forensisch Netwerk. Voor de uitvraag van de prestatie-indicatoren heeft ForZo/JJI een dataportaal gerealiseerd, dat toegankelijk is via de website. De uitvraag van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie heeft alleen betrekking op personen met een forensische zorgtitel (forensische zorg). De gegevens die worden aangeleverd via het dataportaal dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze justitiabelen. Meer informatie over de aanlevering van de gegevens is te vinden in de Handleiding B&V Rijksinrichtingen.

4.1.1 *Vorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren*

In 2013 is op initiatief van DJI de Vorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie (hierna: voorbereidingsgroep) geformeerd. Doelstelling van de voorbereidingsgroep was om in gezamenlijkheid een doorontwikkelde set prestatie-indicatoren op te leveren. De voorbereidingsgroep is samengesteld uit brancheorganisaties, diverse forensische zorgaanbieders en de relevante beroepsverenigingen binnen de sector. Sinds 2013 heeft de voorbereidingsgroep een belangrijke rol gespeeld bij de ontwikkeling van de nieuwe kwaliteitsstandaard. Deze gezamenlijke inspanningen hebben geleid tot de Indicatorengids Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie (hierna: Indicatorengids), een document waarin de minimumstandaard voor kwaliteit is beschreven en wat jaarlijks verder wordt doorontwikkeld en aangescherpt. Vervolgens wordt dit getoetst door het Forensisch Netwerk. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om bij dit initiatief betrokken te zijn. In de Indicatorengids staan de verschillende zorgsettingen beschreven en wordt per zorgsetting aangegeven welke prestatie-indicatoren hieronder vallen. De Indicatorengids gaat hier nader op in. Deze kan worden gedownload via de website.

4.1.2 *Normen en boetes*

Forensische zorg draagt in belangrijke mate bij aan het voorkomen van recidive en daarmee het verhogen van de maatschappelijke veiligheid. In het belang van deze maatschappelijke veiligheid is het noodzakelijk geacht om prestatie-indicatoren uit te vragen en hierbij een kortingsclausule te introduceren. Van de zorgaanbieders wordt verwacht dat zij een zekere mate van inspanning leveren om risico's inzichtelijk te maken d.m.v. deze prestatie-indicatoren en indien nodig adequaat op te treden. Daarnaast hecht ForZo/JJI grote waarde aan juiste en volledige data.

Deze gegevens zijn nodig om inzicht te krijgen in de ontwikkelingen en prestaties van het forensisch werkveld. Om deze redenen is het noodzakelijk geacht om een mechanisme in te stellen om een minimaal niveau van kwaliteit te bewerkstelligen. Met de kortingsclausule wordt beoogd te voorkomen dat onderpresterende zorgaanbieders met minder inspanningen een gelijke financiële vergoeding krijgen. Daarnaast zou het ontbreken van consequenties voor zorgaanbieders die lage kwaliteit leveren geen stimulans bieden om in de toekomst wel kwalitatief goed werk te gaan verrichten. Om die reden heeft ForZo/JJI in 2015 ervoor gekozen om tekortkomingen van essentiële onderdelen van het kwaliteitsmanagement te sanctioneren met een budgetkorting, te weten:

- 1 het niet voldoen aan de minimum-kwaliteitsnorm; en
- 2 klaarblijkelijk niet, niet tijdige en/of onjuiste aanlevering van de gegevens.

De budgetkorting op het niet correct aanleveren van de data is op een hoger percentage vastgesteld dan de budgetkorting voor het niet halen van de vereiste minimale kwaliteitsnorm. De reden hiervoor is gelegen in het feit dat voorkomen moet worden dat onderpresterende zorgaanbieders in zijn geheel geen gegevens meer aanleveren. Daarnaast wordt van de zorgaanbieders verwacht, in het kader van het belang van het leveren van kwalitatief goede zorg voor de maatschappij, dat zij kwaliteit serieus nemen en een actieve houding aannemen om dit zoveel mogelijk verder te verbeteren. Met de introductie van de prestatie-indicatoren is het voor ForZo/JJI mogelijk om inzicht te krijgen in de activiteiten die een zorgaanbieder onderneemt.

Als berekeningsgrondslag voor de budgetkorting heeft ForZo/JJI gekozen om de omzet van de betreffende zorgaanbieder te hanteren. De berekeningsgrondslag is verder uitgewerkt in de *Handleiding B&V Rijksinrichtingen*. Door het hanteren van deze berekeningsgrondslag zullen onderpresterende zorgaanbieders met een grote omzet op vergelijkbare wijze getroffen worden als de onderpresterende zorgaanbieders met een kleinere omzet. Bij een grotere omzet zal namelijk ook de omvang c.q. ernst van de tekortkomingen (naar rato) omvangrijker zijn. Om die reden doet deze wijze van berekening van de budgetkorting het meeste recht aan de begane tekortkomingen.

De voorbereidingsgroep bepaalt ieder jaar de hoogte van de normen van de twee financieel genormeerde indicatoren die in de Indicatorengids zijn opgenomen. In gezamenlijkheid worden deze normen beoordeeld en als redelijk, haalbaar en realistisch beschouwd. Dit gebeurt op basis van een evaluatie van de uitkomsten van het voorgaande verslagjaar en de hoogte van de uitkomsten. De Indicatorengids 2019 is gepubliceerd op [de website](#). De verwachting is wel dat de normen over de jaren heen ongeveer met een gelijk percentage stijgen.

De volgende prestatie-indicatoren zijn financieel genormeerd naar aanleiding van de uitkomsten van de voorbereidingsgroep:

- Indicator 1: Het op systematische wijze meten van de verandering van de ernst van de problematiek bij justitiabelen
 - Prestatie-indicator 1.1: beginmeting
- Indicator 3: Het op systematische wijze meten van het recidiverisico (door middel van een risicotaxatie)
 - Prestatie-indicator 3.1: beginmeting

Meer informatie hierover is opgenomen in de *Handleiding B&V Rijksinrichtingen* en in de Indicatoren gids.

De afgelopen jaren bedroeg de budgetkorting voor het niet halen van de norm van een genormeerde prestatie-indicator een vast percentage (0,5%) over de berekeningsgrondslag van het betreffende contractjaar en zorgsetting. ForZo/JJI heeft voor de onderhavige aanbesteding besloten een wijziging door te voeren door met ingang van 2018 een staffelmodel in te voeren. Er is besloten om de hoogte van de budgetkorting mede afhankelijk te maken van de ernst van de tekortkoming. Dit betekent dat bij een kleinere tekortkoming een lager kortingspercentage wordt opgelegd. Doordat er een verband gelegd wordt tussen de hoogte van de budgetkorting en de hoogte van de tekortkoming wordt de opgelegde budgetkorting meer proportioneel. Besloten is om voor 2019 het staffelmodel te prolongeren.

4.1.3 *Rapport van Feitelijke Bevindingen*

Ten behoeve van het verkrijgen van enige mate van zekerheid over de juistheid van de door zorgaanbieders over een verantwoordingsjaar aangeleverde gegevens inzake de genormeerde prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie (het toezicht hierop), heeft ForZo/JJI het aanleveren van een Rapport van Feitelijke Bevindingen verplicht gesteld sinds verslagjaar 2016. Het rapport dient te worden opgesteld door de externe accountant van de zorgaanbieder. Meer informatie hierover is te vinden in de *Handleiding B&V Rijksinrichtingen*.

4.2 **Routine Outcome Monitoring**

Met het Convenant van 3 april 2013 hebben de partijen afgesproken om de kwaliteit van de zorg verder te verbeteren en inzichtelijk te maken. Voor het inzicht in de effecten en de kwaliteit van de zorg, zou gebruik gemaakt gaan worden van ROM (Routine Outcome Monitoring). In 2017 is een start gemaakt met een pilot. Deze pilot is opgesplitst in een inhoudelijke en een technische deel en heeft als doel het optimaliseren van benchmarking op de metingen van de K-factoren uit prestatie-indicator 4 (het meten van de verandering van het recidiverisico). Bezien wordt hoe na de invoering van de Wet Forensische Zorg (WFZ) ROM definitief vorm zal krijgen.

4.3 **Expertisecentrum Forensische Psychiatrie**

Het EFP is in 2002 opgericht om de wetenschappelijke onderbouwing van de zorg in de forensische psychiatrie te ondersteunen en om de samenwerking en uitwisseling van kennis tussen instellingen voor forensische zorg te bevorderen. Hiervoor biedt het EFP onder andere ondersteuning aan het programma KFZ en het ontwikkelen van de prestatie-indicatoren.

Het EFP ontvangt een subsidie van ForZo/JJI. Alle gecontracteerde zorgaanbieders dragen door middel van een jaarlijkse afdracht ook bij aan het EFP. De bijdrage aan het EFP betreft 1,2 promille van de totale hoeveelheid gerealiseerde forensische zorg bij de betreffende zorgaanbieder. Vanuit het EFP zal de bijdrage worden geïnd. Meer informatie over het EFP is te vinden op [de website](#).

4.4 **Programma Kwaliteit Forensische Zorg**

Het programma KFZ is in 2011 gestart met de achterliggende gedachte dat samenwerking binnen het forensische veld de kwaliteit en effectiviteit ten goede komt. Het KFZ wordt gesubsidieerd met de innovatiegelden van ForZo/JJI. Projecten binnen KFZ worden gerealiseerd door de zogenoemde calls. Calls zijn oproepen aan

forensische zorginstellingen om op basis van een concrete vraag van de programmacommissie KFZ een plan van aanpak in te dienen voor de ontwikkeling van een behandelinterventie, richtlijn of praktijknorm. Vanaf 2016 houdt ForZo/JJI het implementeren van projectresultaten van KFZ meer nauwlettend in de gaten zodat er kan worden gestimuleerd, gefaciliteerd en bevorderd waar nodig. Meer informatie is beschikbaar via de [website](#) van het KFZ.

4.5 Toekomst kwaliteitsbeleid

In de Meerjarenovereenkomst Forensische zorg 2018-2021 is opgenomen dat DJI werkt aan de ontwikkeling, samen met het veld, van een toekomstbestendig kwaliteitsbeleid ten behoeve van de Inkoop Forensische zorg dat sectorbreed gedragen wordt. Het project richt zich op het doorontwikkelen van het huidige kwaliteitsbeleid, de prestatie-indicatoren forensische psychiatrie. Overstijgend doel is te komen tot een toekomstbestendig kwaliteitsbeleid dat recht doet aan de complexiteit van de geboden forensische zorg en deskundigheid van de zorgaanbieders waarbij DJI zorg inkoopt. Er zal zoveel als mogelijk aansluiting gezocht worden bij reeds bestaande methodes, ontwikkelingen en/ of initiatieven. Meer informatie hierover is te vinden in de Handleiding B&V Rijksinrichtingen.

5 Productievoorstel 2019

In dit hoofdstuk wordt beschreven aan welke voorwaarden het productievoorstel dient te voldoen.

5.1 Voorwaarden productievoorstel

De PPC's dienen een productievoorstel in gebaseerd op:

- De beschikbare capaciteit is 602 plaatsen.
- Een realistische verdeling in verblijfsintensiteiten (gebaseerd op voorgaande jaren en het rapport van feitelijke bevindingen zoals vastgesteld door de ADR).
- Overige beschikbare managementinformatie.
- De productieruimte 2019.
- Verwachte instroom.

ForZo/JJI zal het productievoorstel beoordelen. Hierbij wordt rekening gehouden met het beschikbare macrokader, extra middelen, het rapport van feitelijke bevindingen, voorgaande afspraken en een wenselijke productmix. De volgende voorwaarden zijn tevens van toepassing op de indiening van het productievoorstel:

- De offerte moet zijn ingediend met behulp van de Forensische Zorg Applicatie (**FORZA**). Op de website <http://www.forensischezorg.nl> vindt u ook een link om in te kunnen loggen. In de applicatie vindt u een handleiding die u ondersteunt bij het indienen van uw productievoorstel.
- Bij het productievoorstel dienen alle gevraagde onderdelen uit bijlage 1 *Checklist en akkoordverklaring* ingevuld en ondertekend, bijgevoegd te zijn. Tevens dient bijlage 3 *Programma van Eisen* ingevuld en ondertekend, bijgevoegd te zijn. De formats zijn via de website www.forensischezorg.nl te vinden.
- ForZo/JJI behoudt zich het recht voor om naast de gevraagde
- De PPC's dienen het productievoorstel in per PPC en daarnaast een productievoorstel (sheets) voor de PPC's gezamenlijk.
- Bijlage 2 *Onderbouwing productievoorstel PPC* is ingevuld voor het totale het productievoorstel van alle PPC's en bijgevoegd. Dit format is te vinden via de website www.forensischezorg.nl.

ForZo/JJI houdt zich het recht voor om documenten en/of aanvullende bewijsstukken te vragen.

5.2 Maximum gemiddelde dagprijs

In de onderbouwing van het productievoorstel zal specifiek aandacht uit gaan naar het aantal uur dagbesteding en de wijze waarop de DBBC's (behandelminuten en verblijfsintensiteiten) zijn opgebouwd. Onder meer wordt gevraagd het gemiddeld aantal uren dagbesteding te benoemen en de wijze waarop dit is opgebouwd, dan wel in relatie staat tot de behandeling. Tevens zal voor de PPC's de gemiddelde dagprijs gebruikt worden als vergelijkingsmateriaal met voorgaande jaren en met andere zorgaanbieders die zorg leveren op beveiligingsniveau 4. Ook zal dit onderwerp van gesprek zijn bij het inbestedingsgesprek.

De gemiddelde dagprijs mag voor het totaal aan productievoorstellen van de PPC's in ieder geval niet de geïndexeerde gemiddelde dagprijs van 2018 overschrijden, te weten:

Beveiligingsniveau	Maximum gemiddelde dagprijs verblijf (ex. NHC)
4	€ 391,97

Tabel 5: Maximum gemiddelde dagprijs verblijf

5.3 Vragen

Indien er onduidelijkheden of andere vragen zijn naar aanleiding van dit document, dan kunnen deze tot 14 oktober worden gericht aan inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl.

Bijlagen

Hieronder volgt een overzicht van de bijlagen die op de website beschikbaar zijn onder [Inkoopdocumenten 2019](#).

Bijlage 1: Checklist en akkoordverklaring PPC

Bijlage 2: Onderbouwing offerte PPC

Bijlage 3: Programma van Eisen PPC

Bijlage 4: Handreiking continuïteit van zorg

Handleiding Bekostiging en Verantwoording 2019 PPC