

Paragraaf 1 Inleiding

De aanleiding voor het schrijven van een nieuw plaatsingskader is zowel gelegen in de naderende inwerkingtreding van de Wet forensische zorg (Wfz), als in de in 2016 gewijzigde Aanbestedingswet 2012. Met de inwerkingtreding van de Wfz per 1 januari 2019 zal de uitvoering van de maatregel tot terbeschikkingstelling met bevel tot verpleging van overheidswege (hierna: TBS Dwang) niet meer middels subsidie worden gefinancierd, maar door middel van inkoop. Op de inkoop van forensische zorg is de Aanbestedingswet 2012 van toepassing. Op basis van deze wet wordt aan de inkoop van dit type diensten onder meer een transparante plaatsingssysteematiek als vereiste gesteld. Voor de definiëring van de in dit plaatsingskader gehanteerde begrippen wordt verwezen naar Bijlage 6.

Paragraaf 2 Reikwijdte

Dit plaatsingskader is van toepassing op de plaatsing van personen aan wie TBS Dwang is opgelegd conform artikel 37a jo. 37b Wetboek van Strafrecht en geldt dus niet voor personen met een andere forensische zorgtitel. Het gaat daarbij om plaatsing in een instelling in de zin van artikel 1:1, eerste lid, aanhef en onder f Wfz. Doel van dit plaatsingskader is om te bewerkstelligen dat de juiste persoon op de juiste plek komt.

Paragraaf 2.1 Inherente afwijkingsbevoegdheid

Voorop staat dat de uitvoering van TBS Dwang betrekking heeft op een bijzondere categorie personen, voor wie geldt dat niet alle mogelijke situaties en problemen zijn te voorzien. Dit kan met zich mee brengen dat een instelling voor forensische zorg die op basis van dit plaatsingskader in beginsel in aanmerking komt om de ter beschikking gestelde op te nemen, daarvoor toch niet passend is. De Minister heeft om die reden in bijzondere gevallen het recht om af te wijken van dit plaatsingskader.

Paragraaf 2.2 Beroep tegen de (over)plaatsingsbeslissing

Een ter beschikking gestelde kan op grond van artikel 69 Beginselenwet verpleging ter beschikking gestelden beroep instellen tegen een plaatsing of overplaatsing bij de beroepscommissie van de Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming (hierna: RSJ). Een uitspraak van een onafhankelijke rechterlijke instantie zoals de beroepscommissie van de RSJ wordt gevolgd. Dit kan aanleiding zijn om af te wijken van dit plaatsingsbeleid.

Paragraaf 3. Plaatsingssysteematiek

In deze paragraaf worden de criteria beschreven op basis waarvan ter beschikking gestelden worden geplaatst in een instelling. Dit betreft zowel eerste plaatsingen als overplaatsingen in een later stadium van de tenuitvoerlegging van de TBS Dwang.

Paragraaf 3.1. Indicatiestelling

Een door de indicatiestellende instantie afgegeven indicatiestelling vormt de grondslag voor de eerste plaatsing. Deze indicatiestelling wordt overgenomen bij een later daarop volgende overplaatsing van FPC naar FPC of van FPK naar FPK. In deze indicatiestelling is het noodzakelijke zorg- en beveiligingsniveau voor de ter beschikking gestelde bepaald. Ter beschikking gestelden

worden op basis van de indicatiestelling geplaatst in een instelling, die de geïndiceerde zorg op het vereiste beveiligingsniveau en met inachtneming van het geslacht van de desbetreffende ter beschikking gestelde kan uitvoeren.

Paragraaf 3.2 Bepalen doelgroep

Indien op basis van de indicatiestelling meerdere instellingen in aanmerking komen voor plaatsing wordt bezien tot welke doelgroep de ter beschikking gestelde behoort. Het gaat daarbij om één van de volgende vijf doelgroepen:

- I. Psychiatrische & Persoonlijkheidsproblematiek
- II. Verstandelijke beperking
- III. Langdurige forensische psychiatrische zorg (LFPZ)
- IV. Extreem vlucht – en beheersgevaarlijk (EVBG)
- V. Ongewenste vreemdelingen

Indeling in één van de doelgroepen vindt plaats aan de hand van de volgende criteria:

I. Doelgroep Psychiatrische & persoonlijkheidsproblematiek

Tot deze doelgroep worden die ter beschikking gestelden gerekend bij wie sprake is van :

- a. bij de ter beschikking gestelde sprake is van een indicatie die valt onder “psychiatrische en/of persoonlijkheidsproblematiek” in de zin waarop de NZa het door hem als basis genomen classificatiesysteem voor psychiatrische aandoeningen hanteert. Dit classificatiesysteem betreft, de Diagnostic and Statical Manual V (DSM-V);
- b. en hij niet kan worden geschaard onder:
 - de doelgroep Verstandelijk Beperkten;
 - de doelgroep LFPZ
 - de doelgroep EVBG
 - de doelgroep Ongewenste Vreemdelingen

In dit kader wordt verwezen naar het door de Nederlandse Zorgautoriteit gehanteerde classificatiesysteem voor psychiatrische aandoeningen bij de DBBC-hoofdgroepen, te weten de DSM-V.

II. Doelgroep Verstandelijk Beperkten

Tot deze doelgroep worden die ter beschikking gestelden gerekend bij wie sprake is van:

- a. een Totaal Intelligentie Quotiënt (IQ) van minder dan 80, en
- b. desbetreffende ter beschikking gestelde niet kan worden geschaard onder:
 - de doelgroep LFPZ
 - de doelgroep EVBG
 - de doelgroep Ongewenste Vreemdelingen

III. Doelgroep Langdurige Forensische en Psychiatrische zorg (LFPZ)

Tot deze doelgroep worden die ter beschikking gestelden gerekend die ondanks meerdere behandel pogingen onverminderd delictgevaarlijk zijn zonder dat er mogelijkheden worden gezien om hierin nog verandering te brengen en die niet geschikt zijn om uit te stromen naar de reguliere

GGZ. De noodzaak tot plaatsing in een LFPZ-voorziening wordt bepaald aan de hand van het Beleidskader LFPZ¹.

IV Doelgroep Extreem Vlucht- en/of Beheersmatig Gevaarlijk (EVBG)

Tot de doelgroep EVBG worden die ter beschikking gestelden gerekend bij wie: uit het meest recente advies van de Commissie EVBG is gebleken dat aan de betreffende ter beschikking gestelde voor een specifieke periode een EVBG status dient te worden toegekend;

V. Doelgroep Ongewenste Vreemdelingen

Tot deze doelgroep worden die ter beschikking gestelden gerekend met betrekking tot wie de Immigratie en Naturalisatiedienst (IND) van het Ministerie van Justitie en Veiligheid heeft aangegeven dat een formele beschikking zal worden afgegeven inhoudende:

- a. ongewenstverklaring op basis van de Vreemdelingenwet en/of
- b. de oplegging van inreisverbod.

Besluitvorming vindt plaats met inachtneming van het Beleidskader Repatriëring vreemdelingen in de tbs².

Indien op basis van de vastgestelde doelgroep meerdere instellingen in aanmerking komen voor plaatsing van de ter beschikking gestelde wordt geplaatst op basis van de in de paragrafen 3.3. tot en met 3.4 opgenomen criteria.

Paragraaf 3.3. Regioplacering

Uitgangspunt is dat ter beschikking gestelden zo veel mogelijk worden geplaatst in de regio van herkomst. Bepalend voor de placering is de postcode, die wordt vastgesteld op basis van

- a. het laatste woonadres van de ter beschikking gestelde;
- b. het adres van het gemeentehuis van de gemeente waar de ter beschikking gestelde zonder woon- en verblijfplaats heeft rondgezworven.

Indien op de hierboven geschetste wijze geen 'postcode van de regio van herkomst' kan worden vastgesteld, dan wordt desbetreffende ter beschikking gestelde geplaatst in de door het NIFP of Openbaar Ministerie aangegeven postcode waarmee de 'regio van bestemming' wordt aangeduid.

Afhankelijk van de vastgestelde doelgroep wordt de ter beschikking gestelde geplaatst aan de hand van de toepasselijke postcodetabel. Dat wil zeggen dat de ter beschikking gestelde wordt geplaatst in de instelling gelegen in het toepasselijke postcodegebied. Voor TBS Dwang gelden de volgende postcodetabellen:

1. Postcodetabel Psychiatrische en Persoonlijkheidsproblematiek – beveiligingsniveau 3
(Bijlage 1)
2. Postcodetabel Psychiatrische en Persoonlijkheidsproblematiek – beveiligingsniveau 4
(Bijlage 2)
3. Postcodetabel Verstandelijk Beperkten – beveiligingsniveau 3 **(Bijlage 3)**

¹ Beleidskader LFPZ, DJI, augustus 2009

² Beleidskader Repatriëring vreemdelingen in de tbs, DJI, januari 2013

4. Postcodetabel Verstandelijk Beperkten – beveiligingsniveau 4 (**Bijlage 4**)
5. Postcodetabel EVBG (**Bijlage 5**)

De doelgroep Ongewenste Vreemdelingen en de doelgroep LFPZ (Longstay) kennen geen postcodetabel. De doelgroep LFPZ wordt thans geplaatst met inachtneming van het beleidskader LFPZ³, terwijl de doelgroep Vreemdelingen geplaatst wordt met in achtneming van het Beleidskader Repatriëring vreemdelingen in de tbs⁴.

Paragraaf 3.4 Contra-indicaties voor plaatsing

In geval sprake is van een contra-indicatie voor plaatsing in de regio worden de instellingen in de betreffende regio buiten beschouwing gelaten. In zo'n geval wordt uitgeweken naar de instelling die het meest nabij gevestigd is bij de "postcode van de regio van herkomst" van de ter beschikking gestelde zoals bepaald in paragraaf 3.3. Bepalend is de kortste reisafstand met de auto vanaf een instelling tot de meest nabijge grens van het desbetreffende postcodegebied.

Als contra-indicaties voor plaatsing in de regio worden aangemerkt:

- a. een door het Openbaar Ministerie vastgesteld gebiedsverbod;
- b. een criminogeen netwerk van desbetreffende ter beschikking gestelde in de regio van de instelling;
- c. woonplaats van het slachtoffer/de slachtoffers/nabestaande(n) in de betreffende regio.
- d. te verwachten maatschappelijke onrust/weerstand bij openbaar bestuur bij de aanvang van verloven ;
- e. de maximumcapaciteit van de instelling is bereikt of er is sprake van een onaanvaardbaar lange wachttijd;
- f. relatie/familie van de ter beschikking gestelde is werkzaam in de instelling;
- g. diens slachtoffer verblijft in de instelling of betrokkene is zelf slachtoffer van een medepatiënt die in de instelling verblijft;
- h. een eerdere opname in de betreffende instelling (bij dezelfde of een eerder opgelegde maatregel gepaard met ernstige incidenten).

Paragraaf 4 Tot slot

Nadat op basis van bovenomschreven plaatsingssystematiek is bepaald in welke instelling een ter beschikking gestelde geplaatst dient te worden, vindt aanmelding plaats middels schriftelijke kennisgeving. In dat verband wordt verwezen naar de opnameplicht zoals opgenomen in artikel 6.1 lid 3 Wfz.

³ Beleidskader LFPZ, DJI, augustus 2009.

⁴ Beleidskader Repatriëring vreemdelingen in de tbs, DJI, januari 2013.

Bijlage 1 Postcodetabel
Psychiatrische en Persoonlijkeitsproblematiek – Beveiligingsniveau 3

[INVOEGEN TABEL]

Bijlage 2 Postcodetabel
Psychiatrische en Persoonlijkeitsproblematiek – beveiligingsniveau 4

[INVOEGEN TABEL]

Bijlage 3 Postcodetabel Verstandelijk Beperkten - beveiligingsniveau 3

[INVOEGEN TABEL]

Bijlage 4 Postcodetabel Verstandelijk Beperkten – beveiligingsniveau 4

[INVOEGEN TABEL]

Bijlage 5 Postcodetabel EVBG

[INVOEGEN TABEL]

Bijlage 6 Definitielijst

Bij de onderstaande definitielijst zijn mede begrippen overgenomen zoals deze zijn opgenomen in de op het moment van opstelling van dit plaatsingskader geldende beleidsregel BR/REG-18110 "Prestaties en tarieven forensische zorg" van de Nederlandse Zorg autoriteit. In dat verband wordt tevens verwezen naar het door de NZa gehanteerde classificatiesysteem voor de DBBC-hoofdgroepen voor psychiatrische aandoeningen, de Diagnostic and Statical Manual V (DSM-V).

beveiligingsniveau	De mate van en de kosten voor de beveiliging van de patiënt en de behandelomgeving.
dbbc	diagnose behandeling beveiliging combinatie. Een dbbc omvat het traject tot maximaal 365 kalenderdagen dat een patiënt doorloopt als hij zorg nodig heeft voor een specifieke diagnose, vanaf het eerste contact bij een instelling tot en met de behandeling die hier eventueel uit volgt. De dbbc vormt de basis voor de declaratie van de geleverde zorg in het kader van deze diagnose bij de verzekeraar.
DBBC-hoofdgroepen:	Diagnosetyperingen zijn ingedeeld in hoofdgroepen zoals deze zijn vastgesteld door de NZa.
indicatiestelling:	een advies in de zin van artikel 1:1, eerste lid, aanhef en onder e, Wfz.
ter beschikking gestelde	een forensische patiënt danwel een gedetineerde.
rijksinstelling:	een door Onze Minister aangewezen instelling, onder beheer van Onze Minister.
ter beschikking gestelde:	een forensische patiënt ten aanzien van wie een bevel tot verpleging van overheidswege, bedoeld in artikel 37b of 38c van het Wetboek van Strafrecht, is gegeven.