



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Handleiding Financiering & Registratie 2017

Overige Forensische Zorg en niet-justitiële FPC's

Datum	15 augustus 2016
Status	definitief

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

Inhoudsopgave

1 Inleiding 4

- 1.1 Toelichting op dit document 4
- 1.2 Leeswijzer 4

2 Bekostiging OFZ 5

- 2.1 Regelgeving 5
- 2.2 Bekostigingsgrondslagen voor de forensische zorg 5
- 2.3 Kapitaallasten en Normatieve Huisvestingscomponent 5
- 2.4 Tarieven en kortingen 6
- 2.5 Overproductie en incidentele budgetophoging (IBO) 6
- 2.6 DBBC 6
- 2.7 ZZP en EP 7

3 Verantwoording en registratie OFZ 8

- 3.1 Doel van verantwoording 8
- 3.2 Verantwoordingsformats, controleverklaring en controleprotocollen 8
- 3.3 Tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 9
- 3.4 Controleverklaring jaarverantwoording DBBC 2017 10
- 3.5 Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2017 11
- 3.6 Verantwoording ZZP's en EP's 11

4 Verantwoording en registratie meerjarige prestatiecontracten 13

- 4.1 Verplichting tot opleveren halfjaarlijkse rapportage 13

5 Specifieke informatie voor niet-justitiële FPC's 14

- 5.1 Regeling voor tijdelijke crisisopname en afwezigheidsdagen 14
- 5.3 Offertes DBBC, ZZP en overige specifieke kosten 14
- 5.4 Productmix verblijfsintensiteiten 14
- 5.5 Registratie in MITS 14
- 5.6 Verantwoording 14

6 Prestatie-indicatoren en Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg 15

- 6.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 15
 - 6.1.1 Boetes prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 16
- 6.2 Rapport Feitelijke Bevindingen PI's forensische psychiatrie 2017 17
- 6.3 Routine Outcome Monitoring (ROM) 17
- 6.4 Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg 17
- 6.5 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie. 18
- 6.6 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid voor de (niet-)justitiële FPC's 18
 - 6.6.1 Boetes prestatie-indicatoren Doelmatigheid 19
- 6.7 Opleveringsdata verantwoordingsinformatie prestatie-indicatoren 20

1 Inleiding

Voor u ligt de *Handleiding Financiering & Registratie 2017* (hierna: Handleiding F&R 2017). Onlangs zijn het *Inkoopplan Forensische Zorg 2017* (hierna: Inkoopplan 2017) en de *Offerteaanvraag Forensische Zorg 2017* (hierna: Offerteaanvraag 2017) gepubliceerd op de website forensischezorg.nl. U wordt geadviseerd om deze documenten eerst te lezen alvorens u de *Handleiding F&R 2017* leest. In deze documenten worden het inkoopbeleid forensische zorg 2017, de uitgangspunten voor de offerte 2017 en de wijze van offerte-indiening 2017 beschreven.

1.1 Toelichting op dit document

De *Handleiding F&R 2017* biedt u informatie over de bekostigings-, registratie- en verantwoordingsystematiek voor alle zorg die deel uitmaakt van de inkoop Forensische Zorg 2017. Het betreft de volgende inkooponderdelen:

- Overige Forensische Zorg (OFZ);
- meerjarige prestatiecontracten;
- en inkoopplaatsen tbs met dwangverpleging bij niet-justitiële FPC's.

Voor tbs met dwangverpleging die door de justitiële particuliere en Rijks FPC's wordt geleverd is de *Productievoorstel Justitiële FPC's 2017* en *Handleiding Planning & Control 2017* gepubliceerd.

Alle documenten voor de zorginkoop 2017 zijn gepubliceerd op de [website](#).

1.2 Leeswijzer

- Hoofdstuk [2](#): *bekostiging OFZ* bevat alle informatie over de bekostigingssoorten Diagnose Behandeling Beveiliging Combinatie (DBBC), zorgzwaartepakket (ZZP) en Extramurale parameter (EP) en de financiering van de te leveren en geleverde forensische zorg.
- Hoofdstuk [3](#): beschrijft *verantwoording en registratie* met de richtlijnen voor de verantwoording en registratie van OFZ.
- Hoofdstuk [4](#): de aanvullende verantwoordingseisen die gelden voor *meerjarige contracten* worden toegelicht.
- Hoofdstuk [5](#): de prestatie-indicatoren en het Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg worden nader toegelicht.
- Hoofdstuk [6](#): *specifieke informatie voor niet-justitiële FPC's* is uitsluitend bedoeld voor de niet-justitiële FPC's met een inkoopafpraak voor inkoopplaatsen tbs met dwangverpleging.

In deze handleiding is zoveel mogelijk een verwijzing opgenomen naar de van toepassing zijn de [Beleidsregel](#) en/of [Nadere Regelgeving](#) van de NZa. Deze kunnen ook met terugwerkende kracht worden opgesteld. Het is voor de zorgaanbieder van belang de website van de NZa goed in de gaten te houden voor aanpassing van de huidige geldende beleidsregels en nadere regels. Daar waar geen regelgeving is vanuit de NZa en deze wel nodig is, heeft ForZo/JJI deze opgenomen in de *Handleiding Financiering & Registratie 2017*.

2 Bekostiging OFZ

De forensische zorg wordt volledig gefinancierd op basis van de bekostigingssoorten Diagnose Behandeling Beveiliging Combinaties (DBBC's), Zorgzwaartepakketten (ZZP's) en Extramurale parameters (EP's). De DBBC-bekostiging is van toepassing op de ambulante en klinische zorg met behandeling en de bijzondere zorg in detentie. De verblijfszorg (zonder behandeling) valt onder de ZZP's en dagactiviteiten en ambulante begeleiding worden bekostigd middels de EP's.

2.1 Regelgeving

Sinds het [Interimbesluit](#) Forensische Zorg formeel in werking is getreden, is de NZa ook bevoegd om prestaties en tarieven voor de forensische zorg vast te stellen. Voor de specifieke en actuele afbakening van het domein waarvoor de bekostiging in DBBC, ZZP dan wel EP van toepassing is, wordt u verzocht [de NZa beleidsregels](#) te volgen. In deze beleidsregels vindt u ook de spelregels met betrekking tot de DBBC-bekostiging, die apart worden toegelicht op [werken met DBBC's](#). In aanvulling op de door de NZa gepubliceerde beleidsregels en nadere regels voor de DBBC's, heeft ForZo/JJI de [Kaderregeling AO/IC DBBC](#) gepubliceerd. ForZo/JJI heeft ook voor de ZZP's een [Kaderregeling AO/IC ZZP](#) gepubliceerd. U dient te handelen naar de richtlijnen in deze kaderregelingen.

2.2 Bekostigingsgrondslagen voor de forensische zorg

Om forensische zorg bekostigd te krijgen dienen de volgende twee bekostigingsgrondslagen beide aanwezig te zijn:

- 1 Een geldige forensische zorgtitel (beschikbaar op de [website](#)).
- 2 Een plaatsingsbrief met plaatsingsnummer (afgegeven op basis van een indicatiestelling) vanuit de applicatie Informatievoorziening forensische zorg (Ifzo).

Alleen in de volgende gevallen hoeven bovenstaande bekostigingsgrondslagen niet aanwezig te zijn om forensische zorg gefinancierd te krijgen:

- De forensische zorg wordt geleverd binnen twee weken na een contractuele beëindiging van de tbs met dwangverpleging of;
- In geval van een gemaximeerde tbs met dwangverpleging, waarbij de titel onverwacht afloopt.

Er dient in bovenstaande gevallen echter wel een schriftelijk goedkeuring van ForZo/JJI afgegeven te zijn om de zorg te kunnen declareren.

2.3 Kapitaallasten en Normatieve Huisvestingscomponent

Het jaar 2017 is het laatste jaar dat de oude kapitaallasten worden verrekend met de normatieve huisvestingscomponent (NHC). Vanaf het jaar 2018 worden de kapitaallasten 100% vergoed via de NHC.

Normatieve Huisvestingscomponent

De invoering van de NHC vindt plaats conform een [overgangsregeling](#). Deze overgangsregeling zorgt ervoor dat de kapitaallastenvergoeding geleidelijk wordt afgebouwd en de bekostiging van kapitaallasten middels NHC geleidelijk wordt opgebouwd, zoals wordt weergegeven in onderstaand schema.

Jaar	Bedrag Kapitaallasten	Bedrag NHC
2013	80%	20%
2014	70%	30%
2015	50%	50%
2016	30%	70%
2017	15%	85%
2018	0%	100%

Tabel 1: Overgangsregeling kapitaallasten en NHC

Voor het jaar 2017 geldt dus dat 15% van de totale kapitaallasten wordt vergoed op basis van de 'oude' kapitaallasten en 85% op basis van de NHC.

Verrekenbedrag NHC

Het verrekenbedrag NHC is het verschil tussen het bedrag kapitaallastenvergoeding minus de omzet NHC. Het verrekenbedrag wordt na afloop van elk kalenderjaar vastgesteld door de NZa. De bekostiging van de kapitaallasten vindt vanaf het jaar 2018 volledig plaats in NHC's.

2.4 Tarieven en kortingen

Voor de maximumtarieven inzake de DBBC's, ZZP's en EP's wordt u verwezen naar de [tariefbeschikking](#) van de NZa. De toe te passen tariefcorrecties op de maximum tarieven en de systematiek inzake de toe te passen efficiencykorting zijn beschreven in de *Offerteaanvraag 2017*.

2.5 Overproductie en incidentele budgetophoging (IBO)

Voor alle productieafspraken geldt dat overproductie zonder voorafgaande toestemming van ForZo/JJI niet toegestaan is en derhalve niet zal worden gehonoreerd. Om overproductie vergoed te krijgen hanteert ForZo/JJI ook in het jaar 2017 het instrument van de Incidentele Budgetophoging (IBO). Hiermee wordt het mogelijk gemaakt om op incidentele basis aanvullend budget te ontvangen ter bekostiging van extra productie ten opzichte van de initiële productieafpraak. Een IBO kan worden aangevraagd in DBBC's, ZZP's en EP's. Het stroomschema voor de aanvraagprocedure is [hier](#) te vinden.

2.6 DBBC

In deze paragraaf vindt u informatie over de DBBC bekostigingssystematiek.

Prijsdifferentiatie

Vanaf 2017 introduceert ForZo/JJI prijsdifferentiatie op de DBBC behandel tarieven zonder verblijf. Dit betekent dat zorgaanbieders een tarief krijgen vergoed dat maximaal 4% hoger kan liggen dan het reguliere ForZo/JJI DBBC tarief. Hieraan zijn voorwaarden verbonden die in de *Offerteaanvraag 2017* worden toegelicht.

Structureel voorschot DBBC's 2017

Op basis van de goedgekeurde inkoopafpraak 2017 zal ForZo/JJI bepalen of het uitstaande structurele voorschot aangepast dient te worden. Het structurele voorschot wordt maar eenmalig op basis van de inkoopafspraken 2017 eventueel aangepast. Dit houdt in dat toegekende IBO's gedurende het jaar 2017 niet leiden tot aanpassing van het structurele voorschot.

Het uitstaande structurele voorschot is uitsluitende bedoeld ter voorfinanciering van geleverde Forensische Zorg. Zorgaanbieders dienen de actuele stand van het structurele voorschot in de balans op te nemen als nog te betalen schuld aan DJI.

Opschorting uitbetaling goedgekeurde DBBC facturen

De uitbetaling van goedgekeurde facturen is gekoppeld aan de tijdige aanlevering van de tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC. Dit houdt in dat bij het niet of niet tijdig aanleveren van de tussentijdse en/of jaarverantwoordingen, de betaling van DBBC facturen wordt bevroren (opgeschort) totdat de tussentijdse en/of eindverantwoording(en) in DBBC's is (zijn) aangeleverd.

In 2017 zal ForZo/JJI dit inregelen in het Facturatie Controle Systeem (FCS), waarbij de zorgaanbieder die niet tijdig aanlevert automatisch een bericht krijgt dat de tussentijdse en/of jaarverantwoordingen nog ingediend dient te worden en dat het niet mogelijk is een factuur in te dienen totdat hieraan is voldaan.

Verblijfsintensiteiten mix DBBC

Voor alle productieafspraken (in DBBC) geldt dat overproductie zonder voorafgaande toestemming van ForZo/JJI niet toegestaan is en derhalve niet zal worden gehonoreerd. Tevens zal de door de zorgaanbieder gerealiseerde productie dienen te voldoen aan de door ForZo/JJI vastgestelde en afgesproken verblijfsintensiteiten mix inzake de DBBC's.

Afrekenen DBBC's per contractjaar

Indien het contractjaar (t) volledig is gefactureerd, zal een vaststelling van dat contractjaar plaatsvinden. Een DBBC moet binnen 1 jaar na de einddatum van de DBBC gefactureerd zijn. Budgetoverschrijding van de productieafpraak voor het (DBBC) contractjaar 2017 die niet vooraf akkoord is bevonden door ForZo/JJI zal worden teruggevorderd.

2.7 ZZP en EP

ForZo/JJI heeft een keuze gemaakt in de ZZP's die worden ingekocht. Voor de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) is dit de ZZP-C reeks. Voor de verstandelijke gehandicaptenzorg (VG) worden de ZZP's VG ingekocht. ForZo/JJI koopt net als in 2016 ook in 2017 de ZZP GGZ-C, ZZP VG en EP's in op basis van een productmix. De productmix is toegelicht in de *Offerteaanvraag 2017*.

Facturatie ZZP's en EP's

De ZZP's en EP's worden maandelijks gefactureerd. Ten behoeve van een tijdige en gelijkmatige facturatie heeft ForZo/JJI de termijn waarop de zorgaanbieders de maandelijks geleverde zorg op factuurbasis dienen te declareren gesteld op uiterlijk 18 dagen na afsluiting van de maand.

3 Verantwoording en registratie OFZ

In dit hoofdstuk wordt beschreven welke verantwoordingsinformatie wordt verwacht en binnen welke termijn de verantwoordingsinformatie uiterlijk aangeleverd dient te worden bij ForZo/JJI.

3.1 Doel van verantwoording

In het kader van de verantwoording 2017 wordt zorgaanbieders periodiek gevraagd specifieke kwantitatieve en kwalitatieve informatie inzake de gerealiseerde productie in DBBC's en/of ZZP's en/of EP's en de prestatie-indicatoren forensische psychiatrie bij ForZo/JJI aan te leveren.

De door de zorgaanbieder aan te leveren verantwoordingsinformatie wordt voor verschillende doeleinden gebruikt, waaronder:

- 1 het bewaken van het (macro)budget forensische zorg;
- 2 het bewaken van de realisatie op gemaakte productieafspraken;
- 3 het verzamelen van informatie over de kwaliteit van de geleverde zorg;
- 4 het verzamelen van informatie ten behoeve van plaatsing en zorgtoeleiding in de forensische zorg.

De door ForZo/JJI gestelde eisen inzake de jaarverslaglegging voor instellingen in de forensische zorg zijn conform de Wet toelating zorginstellingen. ForZo/JJI maakt daarom voor wat betreft de jaarverslaglegging voor zorgaanbieders met een inkoopafpraak forensische zorg gebruik van de door de zorgaanbieder bij het [Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg](#) aan te leveren document Jaarverantwoording zorg 2017.

De door zorgaanbieders in te dienen tussentijdse- en jaarverantwoordingen 2017 en de daarvoor geldende uiterste termijnen voor het aanleveren van de verantwoording zijn ten behoeve van het overzicht samengevoegd in tabellen.

3.2 Verantwoordingsformats, controleverklaring en controleprotocollen

De door de zorgaanbieder in te dienen tussentijdse- en jaarverantwoordingen inzake de gerealiseerde productie voor DBBC's en/of ZZP's en/of EP's dienen conform de door ForZo/JJI gepubliceerde vaste formats plaats te vinden. Tevens dienen de door zorgaanbieders in te dienen jaarverantwoordingen inzake de gerealiseerde productie door een externe accountant gewaarmerkt te zijn en te zijn voorzien van een controleverklaring. De zorgaanbieders dienen de voor hen van toepassing zijnde jaarverantwoordingen (over het boekjaar 2017) inclusief de daarbij behorende controleverklaring vóór 1 juni 2018 in te dienen bij ForZo/JJI.

ForZo/JJI stelt controleprotocollen op met aanwijzingen voor de accountantscontrole die door de externe accountant wordt uitgevoerd. De voor het jaar 2017 van toepassing zijnde verantwoordingsformats en controleprotocollen worden gepubliceerd op de [website](#).

De door de externe accountant gewaarmerkte en vervolgens door ForZo/JJI beoordeelde productieverantwoording(-en) over jaar 2017 vormen de basis om in het jaar 2018 de productiebudgetten inzake de gerealiseerde DBBC's en/of ZZP's en/of EP's vast te stellen. De vaststellingen met betrekking tot de NHC's voor de

DBBC's en/of ZZP's zijn input voor de NZa om het verrekenbedrag NHC's inzake de DBBC's en/of ZZP's vast te stellen.

3.3 Tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's

Zorgaanbieders met inkoopafspraken in DBBC's zullen inzake de in 2017 geleverde forensische zorg op een viertal peilmomenten een tussentijdse verantwoording (zonder controleverklaring) dienen aan te leveren bij ForZo/JJI. Tevens dient er vóór 1 juni 2018 een DBBC jaarverantwoording 2017 inclusief een controleverklaring te worden aangeleverd.

De peildata waarop de verantwoordingen moeten worden aangeleverd zijn gezien het bovenstaande als volgt:

- Stand 31-3-2017, in te dienen vóór 1-05-2017 (zonder controleverklaring);
- Stand 30-6-2017, in te dienen vóór 1-08-2017 (zonder controleverklaring);
- Stand 30-9-2017, in te dienen vóór 1-11-2017 (zonder controleverklaring);
- (Mutatie) Stand 31-12-2017, in te dienen vóór 15-02-2018 (zonder controleverklaring)*
- (Mutatie) Stand 31-12-2017, in te dienen vóór 1-06-2018 (met controleverklaring)

*De stand op 31 december 2017 wordt door ForZo/JJI gecontroleerd. Op basis van de controle wordt een overzicht met gevonden (mogelijke) fouten naar de aanbieder verstuurd. Hierop dient de aanbieder een toelichting te geven. Uit de toelichting kunnen door ForZo/JJI vereiste correcties op de stand aangeleverd vóór 15 februari 2018 volgen. Deze correcties moeten in een conceptverantwoording zijn verwerkt. Deze conceptverantwoording moet op 22 april 2018 binnen zijn. Na wederom een controle van ForZo/JJI wordt de conceptverantwoording bevroren en gecontroleerd door de externe accountant, waarna de aanlevering van 1 juni 2018 volgt.

De tussentijdse- en jaarverantwoordingen in DBBC's omvat de volgende uitvraag:

- a Stand van het onderhanden werk (OHW) DBBC's;
- b Stand van afgesloten niet gefactureerde (ANG) DBBC's, bevattende zowel nog niet gefactureerde afgesloten DBBC's, gefactureerde nog niet goedgekeurde DBBC's als niet uitbetaalde DBBC's;
- c Stand goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturatie (door ForZo/JJI vooraf ingevuld);
- d Stand van de NHC dagen.

Ad a. Waardebepaling OHW

De waardebepaling van het onderhanden werk vindt plaats op basis van de normen van de productstructuur DBBC's voor de forensische zorg.

Vooralsnog dient uitgegaan te worden van:

- Berekening uurtarief:
 - 1 Bepaling waarde behandelcomponent OHW DBBC's middels de voorlopige productgroep DBBC.
 - 2 Bepaling waarde behandelcomponent OHW DBBC's op basis van het eigen intern uurtarief (indien optie 1 niet mogelijk is).
- Voor de overige subonderdelen (verblijf, NHC, dagbesteding, FPT, toeslag SGLVG+ en methadon) van het OHW dient de waarde bepaald te worden op basis van de door de NZa afgegeven tarieven voor DBBC's.

Ad b. Waardebepaling ANG

Het betreft hier de waarde van de DBBC's die:

- wel zijn afgesloten voor de peildatum, maar nog niet zijn gefactureerd of
- waarvan op de peildatum nog geen retourbericht met een goedkeuring van de ingediende factuur van ForZo/JJI is ontvangen. Deze DBBC's dienen te worden gewaardeerd tegen het (te verwachten) werkelijke factuurbedrag volgens de productstructuur en de geldende declaratiebepalingen. Voor alle duidelijkheid: deze post heeft betrekking op de DBBC facturen waarop nog geen retourinformatie/omschrijving 'goedgekeurd' ontvangen is en heeft daardoor nog de status van nog te factureren DBBC's.

Ad c. Waarde stand goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturatie

Onder de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturatie wordt verstaan: alle DBBC facturen die bij ForZo/JJI in de betreffende verantwoordingsperiode (betrekking hebbende op de verschillende contractjaren) zijn ingediend en waarbij de zorgaanbieder de retourinformatie 'goedgekeurd' in de betreffende verantwoordingsperiode heeft ontvangen. Het voorgaande houdt in dat indien de datum van de retourinformatie/omschrijving 'goedgekeurd' na afloop van de verantwoordingsperiode is ontvangen, de waarde van de gefactureerde DBBC's opgenomen dient te worden in de stand van de ANG en wel onder het betreffende contractjaar.

Ad d. Stand van het aantal verblijfsdagen inzake de NHC

De stand van het aantal verblijfsdagen inzake de NHC en het bijbehorende NHC bedrag dienen ook in de periodieke verantwoordingen te worden opgenomen.

3.4 Controleverklaring jaarverantwoording DBBC 2017

Een externe accountant dient elk jaar een controle uit te voeren ten behoeve van de door de zorgaanbieder aan te leveren jaarverantwoording DBBC's. De accountant dient hierbij te controleren of de door de zorgaanbieder bij ForZo/JJI aan te leveren mutatiestanden OHW DBBC's per peildatum 31 december (jaar t), de mutatiestanden ANG DBBC's per peildatum 31 december (jaar t) en de stand van de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturatie voor het boekjaar en het aantal verblijfsdagen inzake de NHC juist zijn.

Op basis van de controle op de DBBC jaarverantwoording geeft de accountant een controleverklaring af. De door de externe accountant uitgevoerde controle dient conform de aanwijzingen van de door het Ministerie van Veiligheid en Justitie gepubliceerde 'Controleprotocol DBBC's Forensische Zorg 2017' plaats te vinden. Zorgaanbieders dienen uiterlijk op 1 juni 2018 (jaar t+1) de door de accountant gewaarmerkte DBBC verantwoording 2017 (conform het door ForZo/JJI gepubliceerde format) inclusief een bijbehorende controleverklaring bij ForZo/JJI aan te leveren.

Ondanks de door de externe accountant uitgevoerde controle op door zorgaanbieders ingediende verantwoording heeft ForZo/JJI de afgelopen jaren regelmatig correcties moeten aanbrengen op de door de zorgaanbieders ingediende DBBC jaarverantwoording. Aangezien ForZo/JJI een deugdelijke accountantscontrole van essentieel belang acht, worden er jaarlijks in samenwerking met de Auditdienst Rijk (ADR) reviews bij een aantal externe accountants uitgevoerd ten behoeve van een oordeel over de kwaliteit van de door de accountant uitgevoerde werkzaamheden. ForZo/JJI wil in het kader van een goed financieel beheer en de

financiële verantwoording benadrukken dat het van belang is dat zorgaanbieders zorgdragen voor een deugdelijke financiële- en administratieve organisatie.

3.5 Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2017

In onderstaand overzicht is samengevat welke verantwoordingen op welk moment opgeleverd dienen te worden in het kader van de DBBC's 2017.

Peilmoment	Deadline	Informatie die moet worden aangeleverd
31-03-2017	01-05-2017	a. standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer, op peildatum 31-03-2017; b. het aantal verblijfsdagen per beveiligingsniveau inzake de omzet NHC per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-03-2017.
30-06-2017	01-08-2017	a. standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer, op peildatum 30-06-2017; b. het aantal verblijfsdagen per beveiligingsniveau inzake de omzet NHC per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 30-06-2017.
30-09-2017	01-11-2017	a. standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer, op peildatum 30-09-2017; b. Het aantal verblijfsdagen per beveiligingsniveau inzake de omzet NHC per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 30-09-2017.
31-12-2017	15-02-2018	a. standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer inzake de peildata 01-01-2017 t.o.v. 31-12-2017; b. het aantal verblijfsdagen per beveiligingsniveau inzake de omzet NHC per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017.
31-12-2017	01-06-2018	a. standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer inzake de peildata 01-01-2017 t.o.v. 31-12-2017; b. het aantal verblijfsdagen per beveiligingsniveau inzake de omzet NHC per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017. c. Met controleverklaring

Tabel 2: Data oplevering verantwoording

3.6 Verantwoording ZZP's en EP's

De ZZP's en EP's dienen maandelijks te worden gefactureerd. ForZo/JJI verkrijgt de benodigde tussentijdse informatie ten behoeve van het monitoren van de inkoopafspraken in ZZP's en EP's op basis van de facturatie.

Zorgaanbieders dienen tevens ten behoeve van de jaarlijkse afrekening van de geleverde zorg een jaarverantwoording inzake de geleverde zorg in ZZP's en/of EP's bij ForZo/JJI aan te leveren.

In onderstaand overzicht is samengevat wanneer en onder welke voorwaarden de verantwoording in het kader van ZZP's en EP's 2017 opgeleverd dient te worden.

Peilmoment	Deadline	Informatie die moet worden aangeleverd
31-12-2017	15-02-2018	a. standen ANG inzake ZZP en/of EP's per contractnummer inzake de peildatum 31-12-2017; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's (excl. NHC's en incl. NIC's) en/of facturen EP's per contractnummer in

		de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017. c. het saldo van de omzet NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's) per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017.
31-12-2017	01-06-2018	a. standen ANG inzake ZZP en/of EP's per contractnummer inzake de peildatum 31-12-2017; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's (excl. NHC's en incl. NIC's) en/of facturen EP's per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017. c. het saldo van de omzet NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's) per contractnummer in de periode 01-01-2017 t/m 31-12-2017. d. Met controleverklaring.

Tabel 3: Data oplevering verantwoording

3.7 Ondersteunen registratiesystemen en applicaties

ForZo/JJI verkrijgt ter beheersing van de diverse interne processen en ter monitoring van de diverse inkoopafspraken aanvullend op de verplicht door zorgaanbieders aan te leveren tussentijdse en jaarverantwoordingen ook informatie uit de onderstaande ondersteunende systemen/applicaties:

- 1 [Dienstenportaal](#)
- 2 [Informatiesysteem Forensische Zorg](#) (Ifzo)
- 3 Facturatie Controle Systeem (FCS)
- 4 [Forensische Zorg Applicatie](#) (FORZA)

De verschillende systemen worden op de website van ForZo nader toegelicht.

4 Verantwoording en registratie meerjarige prestatiecontracten

In dit hoofdstuk wordt beschreven welke aanvullende verantwoordingsinformatie wordt verwacht voor de zorgaanbieders met een meerjarig prestatiecontract.

4.1 Verplichting tot opleveren halfjaarlijkse rapportage

In het kader van de prestatie verantwoording 2017 wordt zorgaanbieders met een meerjarig contract gevraagd om naast de eisen zoals in hoofdstuk 3 staan ook te voldoen aan de halfjaarlijkse prestatierapportage (de inhoud hiervan wordt met de zorgaanbieder persoonlijk afgestemd na voorlopige gunning van een meerjarig contract).

Verantwoordingen DBBC's, ZZP's en EP's

De voorwaarden voor het aanleveren van tussentijdse en eindverantwoordingen DBBC's, ZZP's en EP's zijn hetzelfde als beschreven in hoofdstuk 3. Meerjarige contracten volgen dezelfde verantwoordingscyclus als voor de eenjarige contracten geldt en kunnen wijzigen in het jaar 2018.

Tussentijdse en eindverantwoording prestaties

Zoals overeengekomen in het meerjarig contract, is er sprake van een halfjaarlijkse rapportage aan ForZo/JJI. Deze rapportage zal in het eerste jaar tevens worden besproken.

Peilmoment	Deadline	Informatie die moet worden aangeleverd
15-03-2017	01-04-2017	a Eerste tussentijdse rapportage b Mondeling toelichting
15-09-2017	01-10-2017	a Tweede tussentijdse rapportage b Mondeling toelichting
15-03-2018	01-04-2018	a Derde tussentijdse rapportage
15-09-2018	01-10-2018	a Voorlopige eindrapportage
31-12-2018	15-01-2019	a Definitieve eindrapportage b Mondelinge bespreking behaalde resultaat

Tabel 4: Peilmomenten en op te leveren informatie wat betreft prestaties

Op basis van de voorlopige eindrapportage wordt bepaald of de zorgaanbieder in 2019 opnieuw voor een meerjarencontract in aanmerking kan komen, onder voorbehoud van eventuele wijzigingen in het inkoopbeleid 2019. Indien de zorgaanbieder niet voldoet aan de vastgestelde prestaties, wordt de zorgaanbieder uitgesloten van gunning van een meerjarencontract voor de periode 2019-2020.

Na 15 januari 2019 vindt een eindrapportage met mondelinge toelichting plaats om de behaalde prestaties over de totale looptijd van 2 jaar te evalueren.

5 Specifieke informatie voor niet-justitiële FPC's

Dit hoofdstuk bevat de aanvullende en/of afwijkende eisen en voorwaarden die verbonden zijn aan de bekostiging, financiering, registratie- en verantwoordingsvereisten voor de niet-justitiële FPC's.

5.1 Regeling voor tijdelijke crisisopname en afwezigheidsdagen

In de spelregels voor de DBBC's staat de regeling opgenomen inzake de te registreren tijd in geval van tijdelijke crisisopnamen en afwezigheidsdagen. De spelregels zijn te vinden op de website van de [NZa](#).

5.3 Offertes DBBC, ZZP en overige specifieke kosten

De niet-justitiële FPC's dienen een separate offerte in voor de inkoop van de tbs-capaciteit. Voor de inkoopplaatsen tbs 2017 dient derhalve een apart productievoorstel in DBBC's en/of ZZP's te worden ingediend. Indien van toepassing dient tevens een specificatie te worden aangeleverd van overige specifieke kosten voor de inkoopplaatsen tbs die niet reeds verdisconteerd zijn in de bekostiging in DBBC's, ZZP's of NHC's (bijvoorbeeld de vergoeding voor zak- en kleedgeld). Het voorgaande dient naast de andere bijlagen bij de offerte te worden gevoegd. In dit kader verwijs ik u naar het document van de *Offerteaanvraag 2017*.

5.4 Productmix verblijfsintensiteiten

Voor de FPC's en FPK's met tbs-capaciteit wordt ook een productmix afgesproken op de verblijfsintensiteiten per beveiligingsniveau. Deze is geïntroduceerd om dezelfde beweging als in de OFZ te maken, namelijk het bevorderen van een snellere doorstroom naar een lagere verblijfsintensiteit.

5.5 Registratie in MITS

De niet-justitiële FPC's dienen net als voorgaande jaren ook in 2017 de gerealiseerde productie inzake de inkoopplaatsen tbs en de gegevens inzake de prestatie-indicatoren Doelmatigheid te registreren in MITS. In MITS dienen derhalve de patiënt- en productiegegevens van een tbs-gestelde juist, volledig en tijdig te worden geregistreerd. Voor wat betreft de tijdige registratie van de gerealiseerde productie (o.a. het aantal verblijfsdagen en eerste opnames) houdt dit in dat deze binnen 28 dagen na afloop van een maand geregistreerd dienen te zijn in MITS.

5.6 Verantwoording

Aanvullend op de in dit document opgenomen informatie inzake de verantwoording, dienen niet-justitiële FPC's de specifiek aan de inkoopplaatsen tbs gerelateerde overige kosten (niet verdisconteert in de DBBC's en/of ZZP's en/of NHC's) apart te verantwoorden middels een specifiek hiervoor door ForZo/JJI op [de website](#) te publiceren tbs-verantwoordingsheet. Hierbij dienen de gegevens uit MITS als uitgangspunt. De specifieke verantwoordingsheet dient gewaarmerkt te worden door de accountant. Inzake de in te dienen verantwoordingen en de controlevoorschriften wordt tevens verwezen naar de door ForZo gepubliceerde controleprotocollen. Voor de wijze van aanleveren en de frequentie hiervan zie hoofdstuk [3](#).

6 Prestatie-indicatoren en Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg

Een van de doelstellingen van het Meerjarenbeleid Inkoop Forensische Zorg 2014-2017 is 'inkopen en differentiëren 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).

In samenspraak met het forensisch veld zijn twee sets van prestatie-indicatoren ontwikkeld, te weten:

- a een set voor alle forensische zorgaanbieders, namelijk de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie; en
- b een set prestatie-indicatoren specifiek voor de forensische zorg in het kader van de tbs, namelijk de prestatie-indicatoren Doelmatigheid.

In dit hoofdstuk wordt de set met betrekking tot de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie, die van toepassing is op alle zorgaanbieders met een inkoopafspraken, toegelicht. Tevens worden in dit hoofdstuk een aantal overige aspecten inzake de kwaliteit van de Forensische Zorg behandeld.

De set prestatie-indicatoren Doelmatigheid, die specifiek gericht is op aanvullende vereisten voor de (niet-)justitiële FPC's, komt in paragraaf [6.7](#) aan de orde.

6.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Per 1 januari 2014 is de registratie en aanlevering van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie verplicht voor alle zorgaanbieders met een contract met ForZo/JJI. De doorontwikkeling en normering van deze prestatie-indicatoren heeft onder leiding van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) plaatsgevonden en wordt jaarlijks vastgesteld door het Forensisch Netwerk. Voor de uitvraag van de prestatie-indicatoren heeft ForZo/JJI een dataportaal gerealiseerd, dat toegankelijk is via forensischezorg.nl. De uitvraag van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie heeft alleen betrekking op patiënten met een forensische zorgtitel (forensische zorg). De gegevens die aangeleverd worden via het portaal dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze patiënten.

Verantwoording aan de hand van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie is verplicht voor alle (niet-)justitiële FPC's en PPC's. Voor de overige zorgaanbieders met een inkoopafspraken 2017 geldt dat sprake moet zijn van een minimale instroom van patiënten in het jaar voorafgaande aan het registratiejaar (als indicatie voor de verwachte instroom in het desbetreffende registratiejaar). Hiervoor is gekozen omdat bij een te klein aantal patiënten de indicatoren niet betrouwbaar geïnterpreteerd kunnen worden. Indien de instroom in de eerste 8 maanden van het jaar voorafgaande aan het registratiejaar tenminste 15 patiënten voor een zorgtype bedroeg, geldt de verantwoordingsplicht aan de hand van de prestatie-indicatoren voor dat zorgtype (met een maximum van twee zorgtypen). Uiterlijk in oktober 2016 worden de in 2016 gecontracteerde zorgaanbieders geïnformeerd of, en zo ja over welke zorgtypen, zij zich met betrekking tot het registratiejaar 2017 dienen te verantwoorden. Aangezien zorgaanbieders de informatie inzake de bedoelde instroom zelf ter beschikking hebben, is bekend of de verantwoordingsplicht in 2017 al dan niet op hen van toepassing is. De verantwoordingsverplichting wordt, indien van toepassing, tevens opgenomen in het contract tussen ForZo/JJI en de

zorgaanbieder. Voor de niet eerder gecontracteerde zorgaanbieders geldt dat zij in oktober 2017 geïnformeerd worden over welk zorgtype zij zich moeten verantwoorden in 2018.

In de Indicatorengids voor het verslagjaar 2017 is vermeld per zorgaanbieder welke prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie voor welke zorgsetting van toepassing zijn. Niet alle indicatoren gelden immers voor alle zorgsettingen.

De Indicatorengids 2017 wordt omstreeks oktober 2016 op de [website](#) gepubliceerd.

6.1.1 *Boetes prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie*

Aan het 'niet, niet tijdig en/of onjuist aanleveren' van de prestatie-indicatoren en het niet behalen van de toepasselijke norm(-en) is een direct opeisbare boete verbonden (dit betrof over registratiejaren 2014 en 2015 nog een korting).

a. Boete bij het niet, niet tijdig en/of onjuist aanleveren prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Indien de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie niet, niet-tijdig en/of onjuist worden aangeleverd, bedraagt de direct opeisbare boete 1% van de van toepassing zijnde berekeningsgrondslag. De hoogte van het boetebedrag voor de zorgaanbieder zal worden berekend op basis van jaarverantwoording 2017 over de gerealiseerde DBBC's en/of ZZP's en/of EP's (hierna: de "berekeningsgrondslag"). Ter bepaling van het boetebedrag wordt het totaalbedrag van de jaarverantwoording 2017 vervolgens vermenigvuldigd met 1%.

De direct opeisbare boete heeft alleen betrekking op de indicatoren die gekoppeld zijn aan het zorgtype waarover verantwoord moet worden. De set van indicatoren hanteert de volgende zorgsettingen:

- FPC;
- PPC;
- Klinisch overig. Dit betreft FPK/FVK, FPA/FVA, SGLVG(+) en reguliere GGZ;
- Ambulante behandeling;
- Beschermd wonen en ambulante begeleiding

b. Boete bij het niet voldoen aan de gestelde normen op de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Indien de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie tijdig en volledig zijn aangeleverd, wordt bekeken of is voldaan aan de normen van de genormeerde prestatie-indicatoren. Afhankelijk van het segment waarover verantwoording dient te worden afgelegd, betreft dit twee (ambulante) of twee (klinische) prestatie-indicatoren. Aangezien het behalen van de normen niet van toepassing is op de zorgaanbieders met alleen een productieafpraak voor ambulante begeleiding en/of het segment beschermd wonen, is de berekeningsgrondslag hierop aangepast en derhalve alleen gebaseerd op de jaarverantwoording in DBBC's.

In de Indicatorengids 2017, die naar verwachting in oktober 2016 zal worden gepubliceerd op de [website](#), wordt uitgebreid aangegeven welke prestatie-indicatoren voor welk type zorgaanbieder in 2017 gelden. Tevens zullen hierin de voor het jaar 2017 geldende normen voor de genormeerde prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie worden opgenomen. In augustus 2018 worden

zorgaanbieders geïnformeerd over de hoogte en de grondslag van de eventueel opgelegde boete.

De boete voor het niet halen van de norm van een genormeerde prestatie-indicator bedraagt 0,5% over de berekeningsgrondslag 2017. Bij het niet halen van beide genormeerde indicatoren wordt een boete opgelegd van maximaal 1% (0.5% + 0.5%) over de berekeningsgrondslag 2017.

Mocht een zorgaanbieder meerdere normen niet halen, dan wordt onderstaand schema gehanteerd.

Prestatie-indicatoren (PI's)	Boete %
Eerste genormeerde PI niet gehaald	0.5%
Tweede genormeerde PI niet gehaald	0.5%
Eerste én tweede genormeerde PI niet gehaald	1%
Niet, niet tijdig en/of onjuist aanleveren van de data	1%
Eerste of tweede PI niet gehaald én 'niet, niet tijdig en/of onjuist'	1,5%
Eerste én tweede PI niet gehaald én 'niet, niet tijdig en/of onjuist'	2%

Tabel 5: Boetes prestatie-indicatoren

Het totaal van de opgelegde boete kan derhalve nooit meer dan 2% van de berekeningsgrondslag bedragen.

6.2 Rapport Feitelijke Bevindingen PI's forensische psychiatrie 2017

Ten behoeve van het toezicht op het naleven van de overeengekomen procedures inzake het meten, het registreren en verantwoorden van de gerealiseerde prestatie eenheden voor de (genormeerde) prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2017, moeten zorgaanbieders vanaf het verantwoordingsjaar 2016 een door de externe accountant afgegeven rapport van feitelijke bevindingen verstrekken. Na de evaluatie in 2017 wordt het proces opnieuw beoordeeld en zondig aangepast.

Over de wijze waarop dit rapport afgegeven moet worden, wordt de aanbieder tijdig en nader geïnformeerd.

6.3 Routine Outcome Monitoring (ROM)

Naast verantwoording over het routinematig meten via de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie, wordt in 2017 gestart met een pilot waarbij enkele aanbieders ook de in 2015 en eerste helft van 2016 uitgevoerde metingen moeten aanleveren (pilot forensische ROM). Deze pilot gebaseerd op inhoudelijke en technische gronden heeft als doel het optimaliseren van benchmarking op de metingen van de K-factoren uit prestatie-indicator 4. Na de pilot wordt begonnen met het ontwikkelen van de aanlevervoorziening en dataverzameling van alle zorgaanbieders van klinische forensische zorg. Op dit moment werkt de Stichting Benchmark GGZ (SBG) uit op welke wijze dit vorm gaat krijgen.

6.4 Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg

Het programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) is in 2011 gestart. Het KFZ wordt gesubsidieerd met de innovatiegelden van ForZo/JJI. Mede op basis van het meerjarenakkoord dat het Ministerie van Veiligheid en Justitie in 2013 heeft gesloten met GGZ Nederland en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN), heeft het ministerie zich in ieder geval tot en met 2017 gecommitteerd aan de financiering van het KFZ.

Projecten binnen het KFZ worden gerealiseerd door middel van 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. Waar in eerste instantie de aandacht vooral lag op het bepalen van de behoefte binnen het forensische veld (lacunes in het aanbod of de werkwijzen), is vanaf eind 2014 ook aandacht gekomen voor het vraagstuk op welke wijze sector breed (indien relevant) kan worden gekomen tot de implementatie van de resultaten die het KFZ oplevert.

6.5 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie.

Het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (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.

Het EFP ontvangt voor zijn werkzaamheden een subsidie van het ministerie van Veiligheid en Justitie (Directie Sanctietoepassing en Jeugd en ForZo/JJI). De veldpartijen dragen zelf middels een jaarlijkse afdracht ook bij aan ten minste de helft van de begroting van het EFP.

Met het Forensische Netwerk is afgesproken dat alle forensische zorgaanbieders met een contract met ForZo/JJI die (ook) DBBC-zorg leveren verplicht bijdragen aan de instandhouding van het EFP. De bijdrage aan het EFP betreft 1,2 promille van de totale hoeveelheid ingekochte forensische zorg. In 2016 heeft het EFP een oriëntatie uitgevoerd over de bijdrage aan het EFP van de instellingen die ZZP-zorg leveren met de brancheorganisaties Federatie Opvang (FO) en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN). De instellingen die (alleen) ZZP-zorg leveren zullen vanaf 2017 eveneens verplicht worden bij te dragen aan de instandhouding van het EFP.

6.6 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid voor de (niet-)justitiële FPC's

De prestatie-indicatoren Doelmatigheid zijn ontwikkeld ten behoeve van een tweetal aspecten van de (effectiviteit van de) behandeling van tbs-gestelden, namelijk:

- 1 Doorlooptijd van de behandeling (behandelduur);
- 2 Maatschappelijke veiligheid (recidive / risico).

In tegenstelling tot de indicatoren die toezien op de doorlooptijd van de behandeling, zal de recidivemeting op het niveau van het niet-justitiële FPC niet jaarlijks herhaald kunnen worden aangezien de jaarlijkse uitstroom per FPC te klein is om betekenisvolle uitspraken over te kunnen doen. Met de (niet-)justitiële FPC's en het WODC wordt besproken hoe en met welke frequentie de recidivecijfers opgenomen kunnen worden in de totale set van de prestatie-indicatoren Doelmatigheid.

Doorlooptijd van de behandeling (behandelduur)

Om de doorlooptijd van de behandeling in beeld te brengen is een viertal indicatoren gedefinieerd:

- Percentage tbs-gestelden met begeleid verlov binnen twee jaar;
- Percentage tbs-gestelden met onbegeleid verlov binnen vier jaar;
- Percentage tbs-gestelden met transmuraal verlov binnen zes jaar;
- Percentage tbs-gestelden met proefverlov / (voorwaardelijke) beëindiging
- binnen acht jaar.

De indicatoren worden jaarlijks door ForZo/JJI berekend op basis van de gegevens uit MITS en uiterlijk op 1 april aan de (niet-)justitiële FPC's verstrekt (met daarin opgenomen het cohort uit het voorafgaande jaar). De klinieken hebben tot 1 mei 2017 de tijd om de toegestuurde gegevens te verifiëren. Indien de klinieken niet voor 1 mei 2017 gereageerd hebben op de toegestuurde informatie, worden de niet door ForZo/JJI uit MITS gegenereerde gegevens als uitgangspunt gehanteerd. Op basis van deze gegevens worden vervolgens de uitkomsten berekend en eventuele boetes opgelegd. Uiterlijk 1 juni 2017 ontvangen de klinieken de definitieve uitkomsten van de Doelmatigheidsindicatoren.

De (niet-)justitiële FPC's dienen uiteindelijk een toelichting te geven op de eigen ontwikkeling in de scores als ook op de eigen scores ten opzichte van het landelijke gemiddelde en/of de norm. De scores alsmede de toelichting daarop worden jaarlijks besproken.

Twee van de bovenstaande vier prestatie-indicatoren zijn met ingang van het registratiejaar 2014 genormeerd. De norm van deze indicatoren loopt in de periode 2014-2017 op en zijn gerelateerd op de afspraak uit de 'Meerjarenovereenkomst Forensische zorg' om de behandelduur terug te dringen naar acht jaar (mediaanscore) in 2017. Afstemming over de normen heeft plaatsgevonden met de voorzitters van het TBS NL AO (voorheen: ODO) en het TBS NL IO (voorheen: LBHIV). Het betreft de onderstaande indicatoren:

a *Het percentage tbs-gestelden met proefverlof/voorwaardelijke beëindiging binnen acht jaar.*

De norm voor het jaar 2017 (te berekenen begin 2018) is gesteld op een percentage van 36% van de tbs-gestelden met begeleid verlof binnen twee jaar.

b *Het percentage tbs-gestelden met begeleid verlof binnen twee jaar.*

De norm wordt bepaald door het sectoraal gemiddelde in combinatie met een stijging/daling in het percentage van het (niet-)justitiële FPC ten opzichte van zichzelf.

De norm voor deze indicator wordt opgebouwd uit twee onderdelen, namelijk:

- De score van het (niet-)justitiële FPC ten opzichte van het landelijk gemiddelde;
- De score van het (niet-)justitiële FPC ten opzichte van zichzelf afgezet tegen het voorafgaande jaar.

Indien de score van het (niet-)justitiële FPC op deze indicator onder het landelijk gemiddelde ligt en het percentage geen verbetering laat zien ten opzicht van het voorafgaande jaar, voldoet het (niet-)justitiële FPC niet aan de norm. In de andere gevallen, bijvoorbeeld indien het (niet-)justitiële FPC boven het landelijk gemiddelde scoort en/of een stijging laat zien ten opzichte van het jaar daarvoor, betekent dit dat wel aan de norm wordt voldaan.

6.6.1 *Boetes prestatie-indicatoren Doelmatigheid*

Aan het niet behalen van één of beide van bovenstaande genormeerde prestatie-indicatoren Doelmatigheid is met ingang van het registratiejaar 2016 een boete gekoppeld van 0,25% per indicator. Voorheen werd bij het niet voldoen aan de normen van de prestatie-indicatoren doelmatigheid een korting toegepast. De hoogte van het boetebedrag voor de zorgaanbieder zal worden berekend op basis van jaarverantwoording 2017 over de gerealiseerde DBBC's en/of ZZP's en/of EP's

(hierna: de "berekenningsgrondslag"). Ter bepaling van het boetebedrag wordt het totaalbedrag van de productieafspraken 2017 vervolgens vermenigvuldigd met 0,25% respectievelijk 0,5% afhankelijk van het aantal niet behaalde normen voor de prestatie-indicatoren Doelmatigheid. In augustus 2018 worden zorgaanbieders geïnformeerd over de hoogte en de grondslag van de eventueel opgelegde boete.

6.7 Opleveringsdata verantwoordingsinformatie prestatie-indicatoren

Hieronder staat een overzicht van de verantwoordingsinformatie en de data waarop de informatie uiterlijk opgeleverd dient te zijn (voor zorgaanbieders met een aanleververplichting).

	Verantwoordingsinformatie	Inhoud	Wanneer
1	Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2017	Zie indicatorengids prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2017 op de website	Uiterlijk 1 april 2018
2	Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 2017 (niet-)justitiële FPC	Communicatie van resultaten aan (niet-)justitiële FPC's door ForZo/JJI	Uiterlijk 1 april 2018

Tabel 6: Data voor aanlevering verantwoordingsinformatie