



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Handleiding Planning & Control Rijks FPC 2016

Voor Rijks FPC's

Datum
Status

3 september 2015
Definitief

Colofon

Afzendgegevens

Contactpersoon
Ons kenmerk

Auteurs

**Directie Forensische
Zorg**

Zorginkoop

Turfmarkt 147
2511 EM Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.dji.nl

T 088 07 25000
681246

DForZo

Inhoud

Colofon 3

1	Inleiding 7
1.1	Toelichting Handleiding Planning & Control 2016 7
1.2	Van inkoopplan naar handleiding Planning & Control 7
1.3	Besturingsmodel en Planning & Controlcyclus DJI 8
1.4	Onderdelen van de P&C-cyclus 8
2	Bekostiging en financiering algemeen 10
2.1	Inleiding 10
2.2	Bekostigingsgrondslagen voor de forensische zorg 10
2.3	Kapitaallasten 11
2.4	Tariefscorrecties, geoffreerde tariefskortingen en efficiencykorting 11
2.5	Leegstandsregeling, egalisatiereserve en derivaten 12
3	Bekostiging en financiering in DBBC's 13
3.1	Inleiding 13
3.2	Productstructuur en Normatieve Huisvestings Component 13
3.3	Tarieven DBBC's 13
3.4	Structureel voorschot DBBC's 2016 13
3.5	Opschorting uitbetaling goedgekeurde DBBC facturen 14
3.6	Verblijfsintensiteiten mix DBBC en overproductie 14
3.7	Afrekenen DBBC's per contractjaar 14
3.8	Relevante documenten met betrekking tot de bekostiging in DBBC's 14
4	Bekostiging en financiering ZZP's en Extramurale parameters 16
4.1	Inleiding 16
4.2	Productstructuur en tarieven 16
4.3	Normatieve Huisvestings Component ZZP's 16
4.4	Facturatie en bevoorschotting ZZP's en Extramurale parameters 17
4.5	Relevante documenten ZZP's en Extramurale parameters 17
5	Verantwoording en registratie 18
5.1	Inleiding 18
5.2	Jaarverslag en jaarrekening 18
5.3	Vervallen van de verplichting tot het registreren in RePad 19
5.4	Verantwoordingsformats, controleverklaring en controleprotocollen 19
5.5	Tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 19
5.6	Controleverklaring jaarverantwoording DBBC 2016 21
5.7	Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2016 21
5.8	Verantwoording ZZP's en Extramurale parameters 22
6	Prestatie-indicatoren en Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg 26
6.1	Inleiding 26
6.2	Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 26
6.3	Boete regeling Prestatie-indicatoren 27
6.3.1	Berekening boetebedrag 27
6.4	Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 28
6.5	Prestatie-indicatoren DJI 30
6.6	Controleprotocol en assuranceverklaring prestatie-indicatoren FP 2016 30
6.7	Routine Outcome Monitoring (ROM) 31

- 6.8 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie 31
- 6.9 Opleverdata P.I. Forensische Psychiatrie en Doelmatigheid 31

7 Offerte FPC 33

- 7.1 Onderdelen offerte 33
- 7.2 Offerte DBBC 33
- 7.3 Offerte ZZP 34
- 7.4 A3 jaarplan 35
- 7.5 Toelichting managementafsprakenbrief 35
- 7.6 Overige onderdelen offerte 35
- 7.7 Wijze van indienen offerte 2016 36
- 7.8 Voorwaarden indienen offerte 37

1 Inleiding

1.1 Toelichting Handleiding Planning & Control 2016

Voor u ligt de *Handleiding Planning & Control 2016 voor Rijks FPC's* (hierna Handleiding P&C 2016). Het *Inkoopplan Forensische Zorg 2016* (hierna Inkoopplan 2016) is onlangs gepubliceerd op de website www.forensischezorg.nl

U wordt geadviseerd het *Inkoopplan 2016* te lezen alvorens u de *Handleiding P&C particulier 2016* leest en een offerte indient.

Voor wie is de Handleiding P&C 2016 bedoeld?

Dit document is *alleen* bestemd voor de justitiële Rijks Forensisch Psychiatrische Centra (FPC's). Voor de Particuliere FPC's, de PPC's en de niet-justitiële particuliere FPC's zijn aparte handleidingen beschikbaar op de website www.forensischezorg.nl

Waarom een aparte handleiding?

Door het uitblijven van de Wet forensische zorg, wordt de subsidierelatie (inbesteding) tussen de Rijks FPC's en het ministerie van Veiligheid & Justitie (V&J) jaarlijks verlengd en is er geen sprake van een inkooprelatie. Aan een subsidierelatie worden andere eisen gesteld dan een inkooprelatie. Op het moment dat ook voor de Rijks FPC's een inkooprelatie geldt, zal geen aparte handleiding meer worden opgesteld.

Alhoewel formeel nog geen sprake is van inkoop bij de Rijks FPC's, wordt in deze handleiding gemakshalve wel gesproken over 'inkopen', daar waar 'het afspreken van capaciteit in het kader van de subsidierelatie' wordt bedoeld.

In de specifieke onderdelen van deze handleiding is waar mogelijk een verwijzing opgenomen naar de huidige van toepassing zijnde Beleidsregel (BR) en/of Nadere Regelgeving (NR) van de NZa¹.

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 is informatie terug te vinden over de verschillende bekostigingssystematieken.

In hoofdstuk 3 zijn de prestatie-indicatoren opgenomen en in hoofdstuk 4 informatie over de verantwoording.

In hoofdstuk 5 wordt specifiek ingegaan op de offerte.

1.2 Van inkoopplan naar handleiding Planning & Control

In het *Inkoopplan 2016* is een verkenning gedaan naar de mogelijkheden en beperkingen binnen de kaders voor de forensische zorg om de speerpunten uit het *Meerjarenbeleid Inkoop Forensische Zorg 2014 – 2017* na te streven, ten einde de doelstellingen van het stelsel van forensische zorg te realiseren.

Op basis van de ontwikkelingen, analyses en onderzoeken met betrekking tot de bekostigingssystematiek en de kwaliteitsontwikkelingen in de forensische zorg zijn conclusies getrokken en zijn in het *Inkoopplan 2016* de speerpunten voor het inkoopbeleid voor de forensische zorg 2016 geformuleerd. In de *Handleiding P&C 2016* zijn deze speerpunten vertaald naar uitgangspunten voor de offerte.

¹ De NZa is verantwoordelijk voor het opstellen en publiceren van de beleidsregels en nadere regels voor de forensische zorg. De NZa kan deze regels wijzigen met terugwerkende kracht. Het is aan de FPC om op de hoogte te blijven van de actuele regels voor de forensische zorg.

1.3 Besturingsmodel en Planning & Controlcyclus DJI

In het kader van de P&C-cyclus wordt bij DJI een aantal (kern-)begrippen gehanteerd. Naast 'Planning en Control' zijn dat:

- outputsturing;
- competentie management;
- INK-managementmodel;
- A3-methodiek.

Om de 'sturing en verantwoording' binnen DJI te operationaliseren is eerder outputsturing ingevoerd, wordt competentie management ingezet en wordt ook het INK-managementmodel toegepast. Het in samenhang hanteren van deze drie besturingsprincipes is de A3-methodiek. Dit instrumentarium heeft als doel de organisatie te ondersteunen in het behalen van de geformuleerde doelstellingen. En hoewel de doelstellingen gelijk blijven, kunnen verschillen in sturingsrelatie binnen DJI (rijks, particulier of inkoop) wel reden zijn voor een verschil in het (verplicht) te hanteren instrumentarium.

Voor uitgebreide documentatie over het gehanteerde P&C-instrumentarium, wordt u verwezen naar de volgende documentatie:

- De brochure '*Besturingsmodel DJI en de P&C-cyclus*';
- A3-gidsen, o.a. '*Gids voor toepassing van de A3-methodiek*', '*Gids voor toepassing van het A3-managementgesprek*', '*Gids voor A3-digitaal*'. Deze gidsen zijn beschikbaar via intranet;
- Het boek '*Coachen op gedrag en resultaat*'. Hiervoor kunt u terecht bij de afdeling Managementontwikkeling van CP&O.

1.4 Onderdelen van de P&C-cyclus

Om te komen tot sturing en verantwoording wordt tussen managementlagen een P&C-cyclus uitgevoerd. Elke P&C-cyclus is in technisch opzicht vooral 'logistiek, gebaseerd op de PDCA-principes uit de Deming-circle: plan (planvorming), do (realisatie), check (control en controle) en act (analyse op gegevens uit 'check' als input voor een nieuw plan). Binnen de P&C-cyclus van DJI, worden de volgende onderdelen onderscheiden:

- jaarplan (met als onderdeel het managementcontract);
- controlrapportages (twee- en/of viermaandsrapportages);
- jaarverslag;
- managementparagraaf.

Pas door de keuze van besturingsprincipes en -instrumentarium (zoals hiervoor beschreven) krijgt de P&C-cyclus kleur. De P&C-cyclus kan ook worden getypeerd als het (vooraf) bepalen en bij contract afspreken van prestaties op (jaar-) activiteiten en het systematisch volgen, bewaken, monitoren en beheersen van de uitvoering met behulp van vooraf vastgestelde methoden.

In principe maakt de managementparagraaf geen deel uit van de P&C-cyclus, maar komt hij voort uit de departementale begrotings- en verantwoordingscyclus. Binnen DJI is er voor gekozen om de managementparagraaf wel in de handleidingen P&C op te nemen en wordt in deze handleiding het proces van de managementparagraaf en de relatie met de P&C-cyclus uiteengezet.

Tegelijkertijd wordt met het jaarplan andere informatiedocumenten (zoals huisvestingsvoorzieningen) gevraagd. Deze zijn geen onderdeel van de P&C-cyclus, maar om praktische redenen loopt de informatievoorziening hieromtrent wel gelijk met de P&C-cyclus. Het tijdpad voor de P&C-cyclus is beschreven in bijlage 9.

2 Bekostiging en financiering algemeen

2.1 Inleiding

In dit hoofdstuk is de algemene informatie met betrekking tot de bekostiging en de financiering van de te leveren forensische zorg opgenomen. In de hoofdstukken 3 en 4 zijn meer specifieke aspecten inzake de bekostiging en financiering in DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters beschreven.

In het jaar 2016 wordt voor het eerste jaar de forensische zorg niet meer (deels) bekostigd op basis van budgetparameters, maar volledig op basis van de bekostigingssoorten DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters. Voor de bekostiging soorten ZZP's en Extramurale parameters geldt dit reeds vanaf 2015. De voormalige budgetparameters zijn per 1 januari 2016 derhalve volledig komen te vervallen als bekostigingssoort.

Welke bekostigingssoort is waarop van toepassing?

De DBBC-bekostiging is van toepassing op de klinische forensische zorg met behandeling, ambulante behandeling in een strafrechtelijk kader en de bijzondere zorg in detentie. De overige zorg, de verblijfszorg (zonder behandeling), dagactiviteiten en ambulante begeleiding valt onder de ZZP-bekostiging of Extramurale parameters.

De forensische zorgtitel (strafrechtelijke maatregel) is één van de grondslagen voor de bekostiging (declaratie of facturatie) van de forensische zorg in een strafrechtelijk kader. De lijst met forensische zorgtitels terug te vinden op de website van DForZo.

Sinds het Interim-besluit 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 Extramurale parameters van toepassing is, wordt u verzocht de beleidsregels van de NZa te volgen op www.nza.nl. Voor de spelregels met betrekking tot de DBBC-bekostiging wordt u tevens geadviseerd de website www.werkenmetdbcs.nza.nl te raadplegen.

2.2 Bekostigingsgrondslagen voor de forensische zorg

De volgende twee bekostigingsgrondslagen dienen beide aanwezig te zijn om forensische zorg gefinancierd te krijgen:

1. De forensische zorgtitel (strafrechtelijke maatregel). De lijst met forensische zorgtitels is opgenomen als ondersteunend document op de website www.forensischezorg.nl;
2. Een plaatsingsbrief met plaatsingsnummer (afgegeven op basis van een indicatiebesluit) 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:

1. De forensische zorg wordt geleverd binnen twee weken na een contraire beëindiging van de Tbs met dwangverpleging of;
2. In geval van een gemaximeerde Tbs met dwangverpleging, waarbij de titel onverwacht afloopt.

Er dient in bovenstaande gevallen echter wel een schriftelijk goedkeuring van DForZo afgegeven te zijn om de zorg gefinancierd te krijgen.

2.3 Kapitaallasten

Vanaf 2015 bestaat feitelijk geen verschil meer tussen de oorspronkelijke basis plaatsen en de tender plaatsen. Deze plaatsen worden niet meer afzonderlijk ingekocht. Voor de berekening van de kapitaallastenvergoeding dient eventueel nog wel een onderscheid gemaakt te worden tussen oorspronkelijke basis plaatsen en tender plaatsen, maar ook de ZZP plaatsen spelen hierin een rol. De vergoeding voor instandhouding, rente baten/lasten en afschrijvingen waren in de budgetparameters gekoppeld aan de basiscapaciteit en in de tendertarieven vormden kapitaallasten een onderdeel van het totale tender tarief.

Gelet op de complexiteit van het bovenstaande zal DForZo nog in 2015 met de FPC's in overleg treden over de wijze waarop bovenstaande ingeregeld dient te worden.

2.4 Tariefscorrecties, geoffreerde tariefskortingen en efficiencykorting

Tariefscorrecties DBBC Tbs

De DBBC maximumtarieven, zoals deze zijn vastgesteld door de NZa, worden net als vorig jaar door DForZo gecorrigeerd. De toe te passen tariefscorrecties 2016 voor de Tbs zijn ten opzichte van vorig jaar gewijzigd. Voor het contractjaar 2016 zijn de tariefscorrecties door DForZo als volgt vastgesteld:

- Categorie DBBC Tbs tarieven behandeling met verblijf 0% correctie (met uitzondering van de productgroep aan een middel gebonden stoornis waarvoor een correctie geldt van 25%);
- Categorie DBBC Tbs tarieven verblijf 0% correctie;
- Categorie DBBC Tbs tarieven dagbesteding correctie 10%.

Deze tariefscorrecties worden verwerkt in de DBBC inkoop tarieven 2016.

Geoffreerde tariefskortingen door zorgaanbieder

FPC's kunnen in 2016 een tariefskorting offeren op de door DJI voor het jaar 2016 vastgestelde tarieven, zijnde de door de NZa vastgestelde maximum tarieven vermindert met de van toepassing zijnde tariefscorrectie voor de DBBC's. De door het FPC te offeren tariefskortingen in de vorm van een percentage kunnen in de webapplicatie ForZa ingevoerd worden en zullen in mindering worden gebracht op de door de DJI vastgestelde tarieven.

Efficiencykorting op de DBBC-, ZZP- en extramurale tarieven

In het jaar 2014 hebben de convenantspartijen geconstateerd dat een beleidsrijke invulling van de efficiencykorting (nog) niet haalbaar was. Derhalve is voor de jaren 2014 en 2015 een korting op het budget doorgevoerd. Door een gedeeltelijke beleidsrijke invulling van de efficiencykorting in het jaar 2016, is het mogelijk de efficiencykorting in het jaar 2016 naar 4% te verlagen (was 4,5% in het jaar 2015). De efficiencykorting is niet van toepassing op de NHC's (DBBC's en ZZP's) en alle aanbestedingen zoals de FZG.

De efficiencykorting 2016 wordt zowel voor de tarieven inzake de DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters verwerkt als een generieke korting op de door DJI voor het jaar 2016 vastgestelde tarieven (inclusief de aanvullende door het FPC geoffreerde

tariefskortingen). De tariefscorrecties en de efficiencykorting zijn door DForZo reeds in de inkooptarieven 2016 van de webapplicatie ForZa verwerkt en hoeven door het FPC derhalve niet zelf als korting in de offerte te worden verwerkt. De efficiencykorting wordt in 2016 derhalve niet meer "onderaan de streep" als aftrek op het budget toegepast.

2.5 Leegstandsregeling, egalisatiereserve en derivaten

Leegstandsregeling

De leegstandsregeling vervalt in 2016. In de DBBC's alswel in de NHC's is een percentage opgenomen voor dekking van de leegstand.

Egalisatiereserve

De egalisatiereserve is een onderdeel van de jaarlijkse subsidieovereenkomst. Door het vervallen van de budgetberekening waarop het maximum van de egalisatiereserve werd bepaald dient dit maximum anders te worden berekend.

Het maximum van de egalisatiereserve wordt vanaf 2016, zolang er nog geen inkooprelatie bestaat met de FPC, vastgesteld op basis van maximaal 10% van het totaalbedrag van de laatst gemaakte:

- productieafsprak 2016 in DBBC's;
- productieafsprak 2016 in ZZP's;
- productieafsprak 2016 in Extramurale parameters;
- budgetafsprak 2016 voor de overige bekostigingscomponenten welke niet gerelateerd zijn aan de bekostiging in DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters (bijvoorbeeld de budgetten voor de boven budgettaire toevoegingen (BONO's) en het zak- en kleedgeld).

Derivaten

In het Regeerakkoord is vastgelegd dat het voor organisaties die (mede) met publiek geld zijn gefinancierd een zeer terughoudend beleid gevoerd dient te worden ten aanzien van het toestaan van complexe financiële producten zoals derivaten. Voor stichtingen en ZBO's die (voornamelijk) worden bekostigd door V&J geldt dat nieuwe derivaten uitsluitend mogen worden aangegaan na schriftelijk akkoord van V&J.

Voor reeds bestaande derivaten geldt dat in de controleverklaring van de accountant bij de jaarrekening een heldere omschrijving en onderbouwing van het product dient te zijn opgenomen. Hierbij dient te worden aangegeven wat de marktwaarde van het desbetreffende derivaat aan het einde van het jaar is en wat de verwachting is van de waardeontwikkeling in de komende jaren. Bovendien dient bij dreigende financiële risico's als gevolg van deze derivaten het Ministerie van V&J gelijk te worden geïnformeerd.

3 Bekostiging en financiering in DBBC's

3.1 Inleiding

In deze paragraaf vindt u informatie over de DBBC bekostigingssystematiek. Het jaar 2015 was het laatste jaar van de transitieperiode van budgetfinanciering naar DBBC-bekostiging van forensische zorg in het kader van de behandeling van de cliënt (zowel met als zonder verblijf). In het jaar 2016 zal de totale bekostiging van de DBBC zorg bepaald worden op basis van de DBBC omzet. In dit kader wordt ook verwezen naar de NZa beleidsregels. De budgetparameters zijn per 1 januari 2016 komen te vervallen als bekostigingssoort.

De DBBC-offerte vormt de basis voor de inkoop en bekostiging (registratie, validatie, facturatie en verantwoording) van de klinische forensische zorg en ambulante behandeling in een strafrechtelijk kader.

Voor de specifieke en actuele afbakening van het domein waarvoor de bekostiging in DBBC's, ZZP's dan wel Extramurale parameters van toepassing is, wordt u verzocht de beleidsregels van de NZa te volgen op www.nza.nl. Een toelichting op de DBBC-spelregels vindt u op de website www.werkenmetdbcs.nza.nl.

3.2 Productstructuur en Normatieve Huisvestings Component

Productstructuur

De productstructuur voor de DBBC is ten opzichte van voorgaand jaar ongewijzigd. De 7 verblijfssoorten en 4 beveiligingsniveaus zijn voor 2016 ten opzichte van 2015 ongewijzigd gebleven. In de definitie van de DBBC-beveiligingsniveaus worden materiële en immateriële aspecten onderscheiden. Het materiële aspect is onderdeel van de Normatieve Huisvesting Component (NHC).

Normatieve Huisvestings Component

De Rijks FPC zijn uitgesloten van de invoering van NHC's en daarmee ook van het verrekenbedrag NHC.

3.3 Tarieven DBBC's

Voor de maximumtarieven inzake de DBBC's wordt u verwezen naar de tariefbeschikking DBBC's van de NZa op www.nza.nl. De toe te passen tariefscorrecties op de maximum DBBC tarieven en de systematiek inzake de toe te passen efficiencykorting zijn eerder beschreven onder paragraaf 2.4 Tariefscorrecties en efficiencykorting.

3.4 Structureel voorschot DBBC's 2016

Het voorschot 2014 is omgezet naar een structureel voorschot. Vanaf 2015 hebben de FPC's derhalve geen voorschot meer ontvangen. Ook in het jaar 2016 zal geen voorschot worden verstrekt. Hier staat tegenover dat de FPC's de door FCS (DForZo) goedgekeurde facturen vanaf 1 januari 2016 direct uitbetaald krijgt, mits het historische drempelbedrag van 2014 (alle voorschotten tot en met 31 december 2013 + eventuele aanvullende voorschotten) door de zorgaanbieder reeds leeggefactureerd is.

Het uitstaande structurele voorschot is uitsluitende bedoeld ter voorfinanciering van geleverde Forensische Zorg. Bij aanzienlijke wijzigingen in de DBBC afspraken 2016 ten opzichte van 2015 behoudt DForZo zich het recht om na overleg met het FPC correcties aan te brengen in het openstaande structurele voorschot. Ten slotte wordt opgemerkt dat FPC's de actuele stand van het structurele voorschot in de balans dienen op te nemen als nog te betalen schuld aan DJI.

3.5 Opschorting uitbetaling goedgekeurde DBBC facturen

De uitbetaling van goedgekeurde facturen is in 2016 gekoppeld aan de tijdige aanlevering van de tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC 2016. Dit houdt in dat bij het niet of niet tijdig aanleveren van de tussentijdse en/of jaarverantwoordingen (zie data hoofdstuk 5, paragraaf 5.7 tabel *Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2016*), de betaling van DBBC facturen wordt bevroren (opgeschort) totdat de tussentijdse en/of eindverantwoording in DBBC's 2016 is (zijn) aangeleverd.

3.6 Verblijfsintensiteiten mix DBBC en overproductie

Het FPC is verantwoordelijk voor het aantal op te nemen en te behandelen patiënten en dient een goede inschatting te maken van de totale cliëntenomvang en het beschikbare DBBC-budget met betrekking tot het contractjaar² 2016.

Ten einde aansluiting te houden op de beleidsdoelstellingen van DForZo, heeft DForZo inzake de inkoopafspraken voor de Tbs vanaf 2016 de focus gelegd op de zwaarte van de verblijfsintensiteitenmix en op basis van onderzoek een gemiddelde prijs per beveiligingsniveau vastgesteld en vastgelegd bij de inkoopafpraak. Het accent voor het jaar 2016 ligt op een passende spreiding van de verblijfsintensiteit per beveiligingsniveau voor de FPC's.

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

3.7 Afrekenen DBBC's per contractjaar

Indien het contractjaar (t) volledig is gefactureerd, zal een vaststelling van dat contractjaar plaatsvinden. De verwachting is dat de laatste factuur binnen 2 jaar na de einddatum van de DBBC is gefactureerd. Budgetoverschrijding van de productieafpraak voor het (DBBC) contractjaar 2016 die niet vooraf akkoord is bevonden door DForZo zal worden teruggevorderd.

3.8 Relevante documenten met betrekking tot de bekostiging in DBBC's

De NZa stelt de beleidsregels en de nadere regels voor de forensische zorg op. De NZa publiceert deze beleidsregels en de nadere regels op www.nza.nl. De NZa kan de beleidsregels en de nadere regels met terugwerkende kracht opstellen. Het is voor het FPC van belang dat de website van de NZa goed in de gaten wordt gehouden voor aanpassing van de huidige geldende beleidsregels en nadere regels.

² Een contractjaar is niet gelijk aan een kalenderjaar. Een contractjaar overschrijdt een kalenderjaar en kan maximaal op 2 kalenderjaren betrekking hebben.
Pagina 14 van 37

Aanvullend op de door de NZa gepubliceerd beleidsregels en nadere regels voor de forensische zorg heeft DForZo de Kaderregeling AO/IC DBBC gepubliceerd op de website www.forensischezorg.nl.

4 Bekostiging en financiering ZZP's en Extramurale parameters

4.1 Inleiding

Met de invoering van de nieuwe bekostigingssystematiek in de forensische zorg heeft het ministerie van Veiligheid en Justitie geconstateerd dat de zorgproducten begeleiding, beschermd wonen en ondersteunende zorg aan verstandelijk gehandicapten, niet aansluiten bij de DBBC-systematiek. Daarom is besloten om deze vormen van zorg niet middels de DBBC-systematiek, maar middels ZZP's en Extramurale parameters te financieren.

Een ZZP is een volledig pakket van zorg met verblijf dat aansluit op de kenmerken van de justitiabele en de zorg die deze nodig heeft. Een ZZP bestaat uit een beschrijving van het type cliënt (een cliëntprofiel), het aantal uren zorg dat bij dit cliëntprofiel beschikbaar wordt gesteld en een beschrijving van die zorg. Naast de ZZP's voor de bekostiging van verblijf (zonder behandeling) worden ook Extramurale parameters gebruikt om bepaalde vormen van (ambulante) zorg te financieren. Deze parameters blijven bestaan naast de prestatiebekostiging in DBBC's en ZZP's.

4.2 Productstructuur en tarieven

Productstructuur en maximumtarieven ZZP

DForZo 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. De GGZ-B reeks is uitgesloten, omdat binnen deze ZZP-reeks tevens behandeling wordt geleverd. De ZZP SGLVG-behandeling wordt niet door DForZo ingekocht, omdat de SGLVG(+)-behandeling wordt ingekocht en bekostigd in DBBC's. Een aantal ZZP's omvat tevens somatische zorg, dit valt echter buiten het inkoopkader van de forensische zorg. Derhalve worden de ZZP GGZ-C 6 en ZZP VG 5 niet ingekocht.

DForZo koopt net als in 2015 ook in 2016 de ZZP GGZ-C en ZZP VG op basis van een productmix in. Zie hiervoor de Offerteaanvraag 2016.

De maximumtarieven en prestatiebeschrijvingen voor de ZZP's worden door de NZa vastgesteld. De ZZP tarieven worden gepubliceerd op de website van de NZa, www.nza.nl.

Productstructuur en tarieven Extramurale parameters

De extramurale begeleidingsprestaties worden geregistreerd op prestatieniveau. Dit betekent dat de registratie bestaat uit een overzicht van het totaal aantal eenheden dat per prestatie door de zorgaanbieder is geleverd.

Voor de TBS wordt door DForZo alleen de parameter F125 Dagactiviteiten (educatief, recreatief en arbeidsmatig) ingekocht.

4.3 Normatieve Huisvestings Component ZZP's

De Rijks FPC zijn uitgesloten van de invoering van NHC's en daarmee ook van het verrekenbedrag NHC.

4.4 **Facturatie en bevoorschotting ZZP's en Extramurale parameters**

Voor de financiering van de ZZP's en Extramurale parameters is de door de NZa opgestelde regeling 'Declaratiebepalingen prestaties ZZP's en Extramurale parameters FZ 2016' van toepassing. Doelstelling is om vanaf 1 januari 2016 de financiering m.b.t. de door het FPC in 2016 geleverde zorg in ZZP's en/of Extramurale parameters middels een digitale facturatieafhandeling plaats te laten vinden. Het facturatieproces van DForZo zal eind 2015 hierop ingericht zijn.

Het doel is om alle in 2016 geleverde zorg inzake de ZZP's en Extramurale parameters op cliëntniveau te factureren, zo mogelijk direct vanaf de eerste maand, maar zo nodig kunnen ook de eerste maanden later in het jaar worden gefactureerd.

De eerste drie maanden van 2016 gelden als implementatieperiode en voor deze periode worden de FPC's nog bevoorschot. Vanaf februari kunnen de eerste declaratiebestanden (voor januari 2016) worden aangeleverd en verwerkt. De uit te betalen bedragen van deze declaraties worden na drie maanden verrekend met de uitbetaalde voorschotten.

Na de implementatieperiode zullen de uit te betalen bedragen op basis van de ingediende declaraties worden uitgekeerd. Ten behoeve van een tijdige en gelijkmatige facturatie heeft DForZo de termijn waarop de FPC's de maandelijks geleverde zorg op factuurbasis dienen te declareren gesteld op uiterlijk 18 dagen na afsluiting van de maand.

De FPC's die na de implementatieperiode (vanaf 1 april 2016) niet in staat zijn om juiste declaratiebestanden binnen 18 dagen na het afsluiten van de maand aan te leveren, kunnen via hun accountbeheerder een formeel en toegelicht verzoek doen voor een extra voorschot. De Directie Forensische Zorg zal het verzoek beoordelen en zo nodig honoreren.

De verplichting voor het FPC tot het registreren van de geleverde zorg in RePaD komt gezien de invoering van de financiering op declaratiebasis per 1 januari 2016 te vervallen.

Over de voortgang van de implementatie, de gevolgen voor de zorgaanbieder en de planning met betrekking tot de implementatie wordt het FPC nader geïnformeerd via de website: www.forensischezorg.nl.

4.5 **Relevante documenten ZZP's en Extramurale parameters**

De relevante documenten met betrekking tot de bekostiging in ZZP's (zoals de Kaderregeling AO/IC ZZP) en de Extramurale parameters, zijn terug te vinden op de website www.forensischezorg.nl.

Tevens stelt de NZa de beleidsregels en de nadere regels voor de forensische zorg op. De NZa publiceert deze beleidsregels en de nadere regels op de website van de NZa: www.nza.nl. De NZa kan de beleidsregels en de nadere regels met terugwerkende kracht opstellen. Het is voor het FPC derhalve van belang de website van de NZa regelmatig te raadplegen ten behoeve van een actueel inzicht in aanpassingen van de geldende beleidsregels en nadere regels.

5 Verantwoording en registratie

5.1 Inleiding

In het kader van de verantwoording 2016 wordt zorgaanbieders periodiek gevraagd specifieke kwantitatieve en kwalitatieve informatie inzake de gerealiseerde productie in DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters en de prestatie-indicatoren forensische psychiatrie bij DForZo aan te leveren.

In dit hoofdstuk wordt beschreven welke verantwoordingsinformatie dit betreft en binnen welke termijn de verantwoordingsinformatie uiterlijk aangeleverd dient te worden bij DForZo.

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

1. het bewaken van het (macro)budget forensische zorg (inkoop en gesubsidieerde 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 Zorgaanbieders in te dienen tussentijdse- en jaarverantwoordingen 2016 en de daarvoor geldende uiterste termijnen voor het aanleveren van de verantwoording zijn ten behoeve van het overzicht samengevoegd in tabellen.

5.2 Jaarverslag en jaarrekening

Jaarverslag

De door DForZo gestelde eisen inzake de jaarverslaglegging voor instellingen in de forensische zorg zijn conform de Wet toelating zorginstellingen (WTZi). DForZo maakt daarom voor wat betreft de jaarverslaglegging voor zorgaanbieders met een inkoop- en/of subsidieafpraak forensische zorg, gebruik van de door de zorgaanbieder bij het Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (CIBG) aan te leveren document Jaarverantwoording zorg 2016.

In het jaardocument 2016 zijn enkele onderdelen toegevoegd die specifiek voor de forensische zorg dienen te worden ingevuld. Indien met u aanvullende specifieke afspraken gemaakt zijn over het aanleveren van informatie dient u deze ook in het jaarverslag op te nemen. De prestatie-indicatoren DJI dient u ook in het jaarverslag op te nemen. De eisen met betrekking tot het opstellen van de jaarrekening zijn niet aangepast.

Jaarrekening

Naast het jaarverslag dienen de particuliere FPC's de jaarrekening over het verantwoordingsjaar 2016 in te dienen. Indien met de particuliere FPC aanvullende of specifieke afspraken zijn gemaakt over het verantwoorden van bepaalde gelden (bijvoorbeeld BONO's) dient dit ook in de jaarrekening herkenbaar (specifieke post) te worden opgenomen. Tevens dient de omzet in DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters specifieke onderdelen te vormen van de jaarrekening.

In de jaarrekening dient, voor zover bij de FPC meerdere financiële geldstromen van toepassing zijn, een aparte gesegmenteerde jaarrekening te worden opgenomen inzake de financiële geldstromen met DForZo en met betrekking tot de TBS cliënten.

Het jaarverslag en jaarrekening, over het boekjaar 2016, dienen voor 1 april 2017 via ForZa ingediend te zijn.

5.3 Vervallen van de verplichting tot het registreren in RePad

De verplichting voor FPC's om de geleverde forensische zorg maandelijks te registreren in RePad komt vanaf het jaar 2016 te vervallen. De bekostiging van de forensische zorg vindt vanaf 2016 niet meer plaats op basis van budgetparameters.

DForZo zal vanaf 2016 de benodigde tussentijdse informatie ten behoeve van het monitoren van de inkoopafspraken verkrijgen op basis van:

- a. de verplichting voor zorgaanbieders om met ingang van 2016 de financiering van de geleverde zorg inzake ZZP's en/of de Extramurale parameters middels een maandelijks digitale facturatie afhandeling te doen plaatsvinden en
- b. de voor zorgaanbieders geldende verplichting tot het per kwartaal aanleveren van een tussentijdse DBBC verantwoording.

5.4 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 Extramurale parameters dienen conform de door DForZo gepubliceerde vaste formats plaats te vinden. Tevens dienen de door het FPC in te dienen jaarverantwoordingen inzake de gerealiseerde productie in DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters door een externe accountant gewaarmerkt te zijn en te zijn voorzien van een controleverklaring van de externe accountant. FPC's dienen de voor hen van toepassing zijnde jaarverantwoordingen (over het boekjaar 2016) inclusief de daarbij behorende Controleverklaring vóór 1 april 2017 in te dienen bij DForZo.

Ten behoeve van aanwijzingen voor de door de externe accountant uit te voeren accountantscontrole stelt DForZo controleprotocollen op. De voor het jaar 2016 van toepassing zijnde verantwoordingsformats en controleprotocollen worden gepubliceerd op de website www.forensischezorg.nl.

De door de externe accountant gewaarmerkte en vervolgens door DForZo beoordeelde productieverantwoording(-en) over jaar 2016 vormen de basis om in het jaar 2017 de productie budgetten inzake de gerealiseerde DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters 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. Zie de beleidsregels en nadere regels forensische zorg van de NZa op www.nza.nl.

5.5 Tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's

DForZo zal, voor een betere monitoring van het onderhanden werk en de DBBC-facturatie, in 2016 ten opzichte van 2015 een nog frequenter uitvraag doen met betrekking tot de verantwoording in DBBC's. Zorgaanbieders met inkoopafspraken in DBBC's zullen inzake de in 2016 geleverde forensische zorg op een viertal peilmomenten een tussentijdse verantwoording (zonder controleverklaring) dienen

op te leveren bij DForZo. Ook dient vóór 1 april 2017 de DBBC jaarverantwoording 2016 inclusief een controleverklaring te worden aangeleverd.

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

- Stand 31-3-2016, in te dienen vóór 1-05-2016 (zonder controleverklaring);
- Stand 30-6-2016, in te dienen vóór 1-08-2016 (zonder controleverklaring);
- Stand 30-9-2016, in te dienen vóór 1-11-2016 (zonder controleverklaring);
- (Mutatie) Stand 31-12-2016, in te dienen vóór 15-02-2017 (zonder controleverklaring)
- (Mutatie) Stand 31-12-2016, in te dienen vóór 1-04-2017 (met controleverklaring)

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

- a. Stand of mutatie van het onderhanden werk (OHW) DBBC's;
- b. Stand of mutatie van afgesloten maar nog niet gefactureerde DBBC's dan wel gefactureerde maar nog niet goedgekeurde en niet uitbetaalde DBBC's (ANG);
- c. Stand goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturatie;
- 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.

Uitgegaan moet worden van:

- Een door de zorgaanbieder berekend uurtarief (opbrengstwaarde) voor geregistreerde activiteiten en verrichtingen ten aanzien van de behandel tabel;
- 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 DForZo 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 derhalve 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 DForZo 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.

5.6 Controleverklaring jaarverantwoording DBBC 2016

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 DForZo 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 2016" plaats te vinden. Zorgaanbieders dienen uiterlijk op 1 april 2017 (jaar t+1) de door de accountant gewaarmerkte DBBC verantwoording 2016 (conform het door DForZo gepubliceerde format) inclusief een bijbehorende controleverklaring bij DForZo aan te leveren.

Ondanks de door de externe accountant uitgevoerde controle op door zorgaanbieders ingediende verantwoording heeft DForZo de afgelopen jaren veelvuldig correcties moeten aanbrengen op de door de zorgaanbieders ingediende DBBC jaarverantwoording. Aangezien DForZo 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. DForZo 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.

5.7 Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2016

In onderstaand overzicht is samengevat welke verantwoordingen op welk moment opgeleverd dient te worden in het kader van DBBC's 2016.

Tabel 1: Tijdslijn tussentijdse- en jaarverantwoordingen DBBC's 2016

	Inhoud DBBC verantwoording	Wanneer
1.	a. Standen OHW en ANG DBBC's per contractnummer en op peildatum 31-3-2016; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturen (excl. NHC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-03-2016 en c. het saldo van de omzet inzake de NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-03-2016.	Vóór 1 mei 2016 Betreft een tussentijdse DBBC verantwoording 2016 zonder een controle verklaring van de accountant.
2.	a. Standen OHW DBBC's en ANG DBBC's per contractnummer en op de peildatum 30-6-2016; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturen (excl. NHC's) per contractnummer	Vóór 1 augustus 2016 Betreft een DBBC tussentijdse verantwoording 2016 zonder een controle verklaring van de accountant.

	in de periode 1-1-2016 t/m 30-06-2016 en c. het saldo van de omzet inzake de NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 30-06-2016.	
3.	a. Standen OHW DBBC's en ANG DBBC's per contractnummer en op de peildatum 30-9-2016; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturen (excl. NHC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 30-09-2016 en c. het saldo van de omzet inzake de NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 30-09-2016.	Vóór 1 november 2016 Betreft een DBBC tussentijdse verantwoording 2016 zonder een controle verklaring van de accountant.
4.	a. Mutatie standen OHW DBBC's en ANG DBBC's per contractnummer inzake de peildata 1-1-2016 t.o.v. 31-12-2016; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturen (excl. NHC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016 en c. het saldo van de omzet inzake de NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.	Vóór 15 februari 2017 Betreft de DBBC jaarverantwoording 2016 zonder een controle verklaring van de accountant.
5.	a. Mutatie standen OHW DBBC's en ANG DBBC's per contractnummer inzake de peildata 1/1/2016 t.o.v. 31-12-2016; b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC facturen (excl. NHC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016 en c. het saldo van de omzet inzake de NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde DBBC's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.	Vóór 1 april 2017 Betreft de DBBC jaarverantwoording 2016 inclusief een controle verklaring van de externe accountant.

5.8 Verantwoording ZZP's en Extramurale parameters

Zoals eerder toegelicht is de verplichting voor zorgaanbieders om de geleverde forensische zorg maandelijks te registreren in RePad voor wat betreft de vanaf 1 januari 2016 geleverde forensische zorg komen te vervallen. Dit in het bijzonder gezien het feit dat vanaf 2016 de bekostiging van de forensische zorg niet meer zal plaatsvinden op basis van de budgetparameters.

DForZo zal vanaf 2016 de benodigde tussentijdse informatie, ten behoeve van het monitoren van de inkoopafspraken in ZZP's en Extramurale parameters, verkrijgen op basis van de voor zorgaanbieders geldende verplichting om de geleverde zorg inzake ZZP's en/of de Extramurale parameters maandelijks digitaal te factureren. Dit ter financiering van de geleverde zorg.

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

In onderstaand overzicht is samengevat wanneer en onder welke voorwaarden de verantwoording in het kader van ZZP's en Extramurale parameters 2016 opgeleverd dient te worden.

Tabel 2: Tijdslijn verantwoordingen ZZP's en Extramurale parameters 2016

	Inhoud ZZP en/of Extramurale parameters verantwoording	Wanneer
1.	<p>a. Standen ANG inzake ZZP en/of Extramurale parameters per contractnummer inzake de peildatum 31-12-2016;</p> <p>b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's (excl. NHC's en incl. NIC's) en/of facturen Extramurale parameters per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.</p> <p>c. het saldo van de omzet NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.</p>	<p>Vóór 15 februari 2017</p> <p>Betreft de eindverantwoording in ZZP's en Extramurale parameters 2016 zonder een controle verklaring van de externe accountant.</p>
2.	<p>a. Standen ANG inzake ZZP en/of Extramurale parameters per contractnummer inzake de peildatum 31-12-2016;</p> <p>b. het saldo van de omzet inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's (excl. NHC's en incl. NIC's) en/of facturen Extramurale parameters per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.</p> <p>c. het saldo van de omzet NHC's (inzake de goedgekeurde en uitbetaalde facturen ZZP's) per contractnummer in de periode 1-1-2016 t/m 31-12-2016.</p>	<p>Vóór 1 april 2017</p> <p>Betreft de eindverantwoording in ZZP's en Extramurale parameters 2016 inclusief een controle verklaring van de externe accountant.</p>

5.9 Ondersteunen registratiesystemen en applicaties

DForZo 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 (hierna Ifzo)
3. MITS
4. Factuur Controle Systeem (hierna FCS)
5. FORZA

Dienstenportaal

Indien u, als nieuwe zorgaanbieder, voor 2016 een overeenkomst sluit met DForZo dient u via het dienstenportaal toegang te krijgen tot Ifzo.

Het Dienstenportaal is een beveiligde omgeving waarin diverse systemen/applicaties van het ministerie van Veiligheid en Justitie zijn ondergebracht. Om toegang te krijgen tot het Dienstenportaal is een UZI-account en –pas nodig. Dit houdt onder meer in dat voor iedere medewerker die in Ifzo gaat werken een *op naam gestelde* UZI-pas dient te worden aangevraagd bij het UZI-register <http://uziregister.nl/>. U

kunt met dezelfde UZI-pas registreren in Ifzo. Een uitgebreide beschrijving van het aanvragen van een Uzi-pas staat op de website www.forensischezorg.nl.

Ifzo

DForZo bepaalt het inkoopbeleid mede op basis van de geaggregeerde zorgbehoefte die kan worden bepaald uit het totaal aantal indicatiestellingen. Het proces van indicatiestelling en plaatsing wordt ondersteund door de centrale registratie en vastlegging van gegevens in Ifzo. Op basis van deze gegevens kan tevens inzicht worden verkregen in de actuele vraagontwikkeling en de mogelijkheden tot plaatsing bij gecontracteerde zorgaanbieders. Het is daarom van essentieel belang en derhalve verplicht voor zorgaanbieders om de gegevens over het gecontracteerde zorgaanbod in Ifzo actueel te houden gedurende de looptijd van de overeenkomst.

De productieafspraken worden in termen van DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters gemaakt. Ook bij de indicatiestelling en plaatsing worden deze termen gehanteerd. Om een juiste aansluiting tussen vraag en aanbod mogelijk te maken, wordt u gevraagd om uw zorgaanbod in Ifzo ook in DBBC of ZZP- en Extramurale parameters termen te specificeren. Om te komen tot een optimale aansluiting tussen de indicatiestelling en plaatsing in het gecontracteerde zorgaanbod, verplicht DForZo de Zorgaanbieders de informatie over de beschikbaarheid van het gecontracteerde zorgaanbod voor alle zorglocaties tijdig en volledig in te voeren en te onderhouden in Ifzo. Een handleiding Ifzo is beschikbaar via www.forensischezorg.nl.

Voor iedere medewerker die in Ifzo wil gaan werken dient via een autorisatieformulier toegang tot het systeem te worden aangevraagd. Informatie en het aanvraagformulier Autorisatie Ifzo kunt u vinden op de website www.forensischezorg.nl. Mocht u daarnaast nog vragen hebben over de registratie in Ifzo kunt u deze ook stellen via de mailbox: FPL@dji.minjus.nl.

MITS

Het Monitoring Informatiesysteem Terbeschikking Stelling (MITS) bevat gegevens over tbs'ers. De gegevens worden gebruikt voor de administratieve en juridische processen rond de verpleging van de tbs'ers. MITS maakt de plaatsing van tbs-gestelden in FPC's mogelijk. Verder ondersteunt het programma de volledige afhandeling van administratieve processen betreffen terbeschikkinggestelden, zoals de termijnbewaking, registratie van maatregelen, incidenten en verlof.

FCS

De in DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters geleverde forensische zorg dient digitaal gefactureerd te worden bij DForZo. Hiertoe dient uw registratie-, validatie- en facturatiesysteem middels de externe integratie standaard van 'Vektis' via het digitale communicatiepunt van VECOZO te kunnen communiceren met het Factuur Controle Systeem (FCS) van DForZo.

Uw instelling moet hiervoor de beschikking hebben over een AGB-code en een voor de inkoopafspraken in DBBC's, ZZP's en Extramurale parameters geldend contractnummer. Dit (jaar gebonden) contractnummer ontvangt u na het sluiten van het inkoopcontract met DForZo.

FORZA

FORZA is de applicatie voor het indienen van de offerte voor het leveren van forensische zorg, de beoordeling en afhandeling van inkoopafspraken en sinds 2015 ook voor de (tussentijdse) verantwoording, de eindafrekening en diverse vaststellingen ten behoeve van de NZa. De applicatie wordt vanaf 2015 tevens

ingezet ten behoeve van het beoordelen en toekennen van "incidentele budgetophogingen.

6 Prestatie-indicatoren en Kwaliteitsprogramma Forensische Zorg

6.1 Inleiding

In dit hoofdstuk worden de voor de Rijks-FPC's van toepassing zijnde randvoorwaarden voor de prestatie-indicatoren nader toegelicht. Tevens worden in dit hoofdstuk een aantal overige aspecten inzake de kwaliteit van de Forensische Zorg behandeld.

In samenspraak met het forensisch veld zijn twee sets van prestatie-indicatoren ontwikkeld nl.:

- a. een set voor alle forensische zorgaanbieders, te weten de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie en
- b. een set prestatie-indicatoren specifiek voor de forensische zorg in het kader van de gesubsidieerde TBS (Forensische Psychiatrische Centra, hierna FPC's) en de inkoopplaatsen TBS (niet-justitiële FPC's), te weten de prestatie-indicatoren Doelmatigheid.

Tevens zijn voor de particuliere FPC's de prestatie-indicatoren DJI van toepassing.

6.2 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Inleiding

Verantwoording aan de hand van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie is verplicht voor alle FPC's (gesubsidieerde plaatsen TBS). Voor de overige zorgaanbieders met een inkoopafspraken 2016 dan wel de andere zorgtypes die het FPC levert geldt dat sprake moet zijn van een minimale instroom van patiënten in het jaar voorafgaande aan het registratiejaar. Dit 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 bedraagt, geldt de verantwoordingsplicht aan de hand van de prestatie-indicatoren voor dat zorgtype (met een maximum van twee zorgtypes). Alle zorgaanbieders worden uiterlijk 1 oktober 2015 geïnformeerd over de zorgtypes waarover zij zich in registratiejaar 2016 dienen te verantwoorden. De verantwoordingsverplichting is, indien van toepassing, tevens opgenomen in het contract tussen de desbetreffende zorgaanbieders en DForZo.

Doorontwikkeling en normering van de prestatie-indicatoren heeft onder leiding van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) plaatsgevonden. Voor de uitvraag van de prestatie-indicatoren heeft DForZo een dataportaal gerealiseerd, dat toegankelijk is via www.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 de portal dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze patiënten. Niet alle indicatoren gelden voor alle zorgsettings. In de Indicatorengids 2016 is te vinden welke indicatoren voor welk zorgtype gelden.

In de Indicatorengids voor het verslagjaar 2016 vindt u welke prestatie-indicatoren forensische psychiatrie voor uw instelling van toepassing zijn. De Indicatorengids 2016 wordt omstreeks oktober 2015 op www.forensischezorg.nl gepubliceerd.

Ten aanzien van de aanlevering van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie wordt het volgende verwacht:

- Het tijdig en juist aanleveren van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie die op uw zorg van toepassing zijn in het daartoe gebouwde dataportaal bereikbaar via www.forensischezorg.nl
- Verantwoording aan de hand van de prestatie-indicatoren is alleen verplicht voor die zorgtypen waarbij de instroom in de eerste 8 maanden voorafgaand aan het registratiejaar (voor registratiejaar 2016 betekent dit tot september 2015) minimaal 15 patiënten per zorgtype betreft (met een maximum van twee zorgtypen). Uiterlijk op 1 oktober 2015 worden u op de hoogte gesteld over of en zo ja over welke zorgtypen zij zich dienen te verantwoorden.
- De registratie en aanlevering van de indicatoren voor de verschillende zorgtypen dient separaat plaats te vinden. Dat wil zeggen dat aparte registratie en aanlevering dient te geschieden voor bijvoorbeeld polikliniek (ambulante behandeling) en FPA (klinische overig).
- De indicatoren hebben alleen betrekking op patiënten met een forensische zorgtitel. De gegevens die aangeleverd worden via de portal dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze patiënten.

6.3 Boete regeling Prestatie-indicatoren

Vanaf registratiejaar 2014 wordt een aantal prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie genormeerd. Over welke indicatoren dit betreft, als ook de hoogte van de normen, geeft de werkgroep verantwoordelijk voor de doorontwikkeling van de indicatoren jaarlijks een advies aan de DForZo en de brancheorganisaties, GGZ Nederland, Federatie Opvang (FO) en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN). DForZo stelt de normen uiteindelijk vast. Aan het niet behalen van de norm(-en) is een boete verbonden (dit betrof over registratiejaar 2014 en 2015 nog een korting). Hiervoor is gekozen omdat het in juridische zin beter is om van een boete te spreken, aangezien deze bij voorbaat kenbaar is gemaakt, hetgeen de rechtszekerheid ten goede komt.

6.3.1 *Berekening boetebedrag*

De hoogte van het boetebedrag voor de zorgaanbieder zal worden berekend op basis van het totaalbedrag van de gemaakte productieafspraken 2016 inzake de DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters (de berekeningsgrondslag), welk bedrag vervolgens wordt vermenigvuldigd met de voor het desbetreffende aspect (het niet of niet tijdig aanleveren en/of niet behalen van de norm) geldende percentage.

Boetes prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Aan het niet, niet tijdig, onjuist en het niet behalen van de norm(-en) is een boete verbonden (dit betrof over registratiejaar 2014 en 2015 nog een korting).

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

Indien de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie niet, niet-tijdig of onvolledig worden aanlevert, bedraagt de boete 2% van de van toepassing zijnde berekeningsgrondslag. De hoogte van het boetebedrag voor de zorgaanbieder zal worden berekend op basis van het totaalbedrag van de gemaakte productieafspraken 2016 inzake de DBBC's en/of ZZP's en/of Extramurale parameters (de berekeningsgrondslag). Ter bepaling van het boetebedrag wordt het totaalbedrag van de productieafspraken 2016 vervolgens vermenigvuldigd met 2%.

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 voldaan wordt aan de normen op een aantal indicatoren. Welke indicatoren genormeerd zijn kunt u vinden in de indicatorenengids 2016.

Aangezien het behalen van de normen niet van toepassing is voor de FPC's met alleen een productieafspraken voor ambulante begeleiding en/of het segment beschermd wonen, is de berekeningsgrondslag hierop aangepast en derhalve alleen gebaseerd op de productieafspraken in DBBC's.

Als blijkt dat de zorgaanbieder die moet voldoen aan één of meer van de genormeerde indicatoren niet aan de norm (van tenminste één van de genormeerde indicatoren) voldoet, wordt ten aanzien van het betreffende zorgtype een boete opgelegd van 1% over de berekeningsgrondslag 2016, zijnde het bedrag van de productieafspraken 2016 op basis van DBBC's en/of ZZP's

In de Indicatorenengids 2016, die naar verwachting in oktober 2015 zal worden gepubliceerd op de website www.forensischezorg.nl (link prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2016), wordt uitgebreid aangegeven welke prestatie-indicatoren voor welk type FPC in 2016 gelden. Tevens zullen hierin de voor het jaar 2016 geldende normen voor de genormeerde prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie worden opgenomen.

Omstreeks de maand augustus 2017 worden FPC's geïnformeerd over de hoogte en de grondslag van de eventueel opgelegde boete.

6.4 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid

De prestatie-indicatoren Doelmatigheid zijn ontwikkeld ten behoeve van een tweetal aspecten van de (effectiviteit van de) behandeling, 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 FPC niet jaarlijks herhaald kunnen worden aangezien de jaarlijkse uitstroom per FPC te klein is om betekenisvolle uitspraken over te kunnen doen. Met de FPC's en het WODC wordt in de tweede helft van 2015 besproken hoe en met welke frequentie de recidivecijfers opgenomen kunnen worden in de totale set van de prestatie-indicatoren Doelmatigheid. Een eerstvolgende keer zal in ieder geval niet eerder dan in 2017 zijn. Aangezien het aspect van de Maatschappelijke veiligheid voor het jaar 2016 nog niet relevant is, wordt dit aspect niet nader toegelicht.

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 DJI berekend op basis van de gegevens uit MITS en uiterlijk op 1 april aan de (niet-justitiële) FPC's verstrekt (met daarin opgenomen de cohort uit het voorafgaande jaar). De FPC's dienen 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 van de FPC's alsmede hun toelichting daarop worden jaarlijks besproken.

Twee van de bovenstaande vier prestatie-indicatoren zijn vanaf 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 Onderling Directeuren Overleg (ODO) en Landelijk Beraad Hoogst Inhoudelijk Verantwoordelijken (LBHIV). Het betreft de onderstaande indicatoren:

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

De norm voor het jaar 2016 (te berekenen begin 2017) is gesteld op een percentage van 36% van de Tbs-gestelden met proefverlof/voorwaardelijke beëindiging binnen acht 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 FPC ten opzichte van zich zelf.

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

- De score van het FPC ten opzichte van het landelijk gemiddelde;
- De score van het FPC ten opzichte van zich zelf afgezet tegen het voorafgaande jaar.

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

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 0,5% per indicator. Voorheen werd bij het niet voldoen aan de normen van de prestatie-indicatoren doelmatigheid een korting toegepast. In juridische zin is het echter beter een boete bij voorbaat kenbaar te maken, hetgeen de rechtszekerheid ten goede komt.

De hoogte van het boetebedrag voor de zorgaanbieder zal worden berekend op basis van het totaalbedrag van de gemaakte productieafspraken 2016 inzake de DBBC's en/of ZZP's (de berekeningsgrondslag). Ter bepaling van het boetebedrag wordt het totaalbedrag van de productieafspraken 2016 vervolgens vermenigvuldigd met 0,5 % respectievelijk 1% afhankelijk van het aantal niet behaalde normen voor de prestatie-indicatoren Doelmatigheid.

In de maand augustus 2017 worden zorgaanbieders geïnformeerd over de hoogte en de grondslag van de eventueel opgelegde boete.

6.5 Prestatie-indicatoren DJI

Hieronder worden de voor de Rijks-FPC's van toepassing zijnde prestatie-indicatoren van DJI weergegeven. Hierover dient te worden gerapporteerd in het jaarverslag (jaardocument Maatschappelijke Verantwoording). Alle prestatie-indicatoren dienen, waar van toepassing, op basis van MITS te worden vastgesteld.

Tabel 3:

Prestatie-indicatoren DForZo 2016 voor FPC's		FPC
1	Bezettingsgraad	X
2	Ontvluchtingen	X
3	Overige Onttrekkingen	X
4	Aantal geweldsincidenten onderling	X
5	Aantal geweldsincidenten tegen personeel	X
6	Gegronde klachten	X
7	Financieel jaarresultaat	X
8	Instream, voldoen aan aantal afgesproken te vergoeden eerste opnames	X
9	Doorstroom	X
10	Uitstroom per vertrekategorie per FPC	X
11	Bijzonder voorval	X
12	Aantal recidives tijdens uitvoering TBS maatregel	X

De indicator 'gemiddelde behandelduur' is onderdeel van prestatie-indicator Doelmatigheid.

Tabel 4:

Prestatie-indicatoren DJI breed 2015		Realisatie voorgaand jaar	Doelstelling 2015
1	Integriteit personeel		
2	Functioneringsgesprekken		
3	GVM is periodiek geactualiseerd en naar DForZo verzonden		
4	Mobiliteit (in- en uitstroom) van personeel		

Voor de achtergrondinformatie over de systematiek van de prestatie-indicatoren wordt verwezen naar de uitgave 'Besturingsmodel DJI en de P&C-cyclus', te vinden op www.forensischezorg.nl. Tevens vindt u op deze website bovenstaande prestatie-indicatoren voorzien van de bijbehorende definities.

6.6 Controleprotocol en assuranceverklaring prestatie-indicatoren FP 2016

Ten aanzien van het verkrijgen van meer zekerheid omtrent de aangeleverde informatie over de Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie, dienen de zorgaanbieders met de verplichting tot het aanleveren van de verantwoording prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2016, een assurance-verklaring te overleggen. In het controleprotocol prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2016 welke omstreeks de maand oktober 2016 zal worden gepubliceerd zullen de richtlijnen voor de assurance verklaring en de accountantscontrole op de verantwoording prestatie-indicatoren 2016 nader worden toegelicht.

6.7 Routine Outcome Monitoring (ROM)

Naast verantwoording over het routinematig meten via de Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie, zullen aanbieders in 2016 ook daadwerkelijk de uitgevoerde metingen moeten aanleveren. Het Forensisch Netwerk heeft in 2015 aangegeven dat dit wat hun betreft via Stichting Benchmark GGZ (SBG) dient te lopen. SBG werkt op dit moment uit hoe dit in 2016 vorm kan krijgen. Indien hierover meer duidelijkheid bestaat zullen aanbieders geïnformeerd worden.

6.8 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 haar werkzaamheden een subsidie van het ministerie van Veiligheid en Justitie (VenJ/DForZo). 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 de DForZo 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 zal door het EFP een oriëntatie plaatsvinden over de bijdrage aan het EFP van de instellingen die ZZP zorg leveren met de bracheorganisaties 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.

6.9 Opleverdata P.I. Forensische Psychiatrie en Doelmatigheid

Hieronder ziet u 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 2016	Zie indicatorenengids 2016, Gepubliceerd op www.forensischezorg.nl , prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 2016.	Vóór 1 april 2017
2.	Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 2016	Communicatie van de resultaten aan niet-justitiële FPC's en FPC's door DForZo	Uiterlijk 1 april 2017
3.	Prestatie-indicatoren DJI	Zie het hierboven opgenomen overzicht.	Moet worden verantwoord in het jaarverslag over 2016. Hierbij wordt aangesloten bij de opleverdatum op grond van het Jaardocument Maatschappelijke

			Verantwoording.
--	--	--	-----------------

7 Offerte FPC

7.1 Onderdelen offerte

De offerte vormt het uitgangspunt voor de inkoop en bekostiging (registratie, validatie, facturatie en verantwoording) van de forensische zorg voor klinische zorg en ambulante behandeling in een strafrechtelijk kader. U dient als bijlage het ingevulde format 'A3-jaarplan' bij de offerte te voegen

De offerte van de FPC dient minimaal de volgende onderdelen te omvatten:

1. Ingevulde checklist & akkoord verklaring (bijlage 1)
2. Gegevens met betrekking tot eigen organisatie (bijlage 2)
3. Totaal productievoorstel, bestaande uit:
 - DBBC-offerte (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - ZZP-offerte (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - Extramurale Parameter (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - Overige componenten niet zijnde DBBC en ZZP 2016 FPC (bijlage 3 en ForZa)
4. Onderbouwing offerte DBBC en ZZP (bijlage 4)
5. Prestatie-indicatoren DJI (bijlage 5)
6. Speerpunten FPC voor 2016 (gebruik de format in bijlage 6):
 - huidige situatie;
 - gesignaleerde knelpunten per najaar 2015;
 - te ondernemen activiteiten in 2016.
7. Veiligheid (bijlage 6)
8. Renovatie- en bouwplannen (indien van toepassing)
9. Meerjarig investeringsplan
10. A3 jaarplan
11. Toelichting managementafsprakenbrief

Daar waar een format beschikbaar is gesteld om het betreffende onderdeel op te stellen, dient dit format te gebruiken.

Prognose gemiddelde bezetting

Na invoering van het regionaal plaatsingsbeleid in 2014 wordt, naar analogie van de Overige Forensische Zorg, jaarlijks de capaciteit afgesproken op de specifieke capaciteitsbehoefte per FPC. De vaste afspraken in de vorm van basis- en tendercapaciteit komen hiermee te vervallen.

De FPC's ontvangen uiterlijk 15 september een brief over de voorlopige verwachting van de gemiddelde bezetting over 2016 bij de betreffende FPC. De FPC dient deze brief als uitgangspunt te nemen voor het opstellen van de offerte 2016. Bij het inkoopgesprek 2016 wordt op basis van de meest recente prognose de definitieve gemiddelde bezetting aan de FPC's gecommuniceerd.

7.2 Offerte DBBC

Doelgroepen

De FPC's hoeven in de offerte geen aparte doelgroepen aan te leveren. Alleen de FPC's met EVBG-capaciteit dienen in de DBBC-offerte alleen het aantal EVBG plaatsen (uitgedrukt in dagen) als aparte doelgroep inzichtelijk te maken. Andere doelgroepen binnen de Tbs-dwang kennen geen aparte deelprestatie dan wel toeslag binnen de DBBC-systematiek. SGLVG plaatsen ontvangen een toeslag op het NHC tarief.

De Divisie Individuele Zaken (DIZ) van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) heeft een overzicht van de doelgroepen per FPC en houdt zicht op de beschikbaarheid van capaciteit.

Indien een FPC in het kader van het Masterplan DJI nieuwe doelgroepen toegewezen heeft gekregen bij de overplaatsing van patiënten dan komt deze FPC in het vervolg ook in aanmerking voor eerste opnames van de betreffende doelgroep.

Overige componenten FPC 2016

De transitiefase van budgetparameters naar DBBC's is in 2015 afgerond. Het vangnet in budgetparameters (en de daarmee ook de leegstandsvergoeding) is hiermee komen te vervallen. Vanaf het jaar 2016 wordt de forensische zorg alleen nog op basis van DBBC's en /of ZZP's / Extramuraal parameters (EP) bekostigd en daarmee ook de gehele omzet per jaar.

De budgetberekening is eveneens vanaf het jaar 2016 komen te vervallen. Echter niet alles wordt middels een DBBC of ZZP of EP vergoed. Daarom zal nog een overzicht Overige componenten niet zijnde DBBC en ZZP, zoals Commissie van Toezicht, Zak- en kleedgeld, etc. en tbs-gestelden die niet passen binnen de DBBC's en ZZP's die door DForZo worden ingekocht, maar vanwege de specifieke medische zorgbehoefte vallen onder een ZZP Verzorging en Verpleging (V&V), worden opgevraagd middels de excelsheet Overige componenten niet zijnde DBBC en ZZP 2016 FPC. Voor de ZZP V&V dient tevens een opgave van het verzorgingshuis inclusief de zorgzwaarte te worden aangeleverd. Deze vindt u op www.forensischezorg.nl Deze excelsheet wordt bijgevoegd als bijlage bij de offerte in FORZA.

De overige componenten niet zijnde DBBC en ZZP dienen door de FPC's jaarlijks te worden gefactureerd. De facturen met betrekking tot deze componenten dienen, **inclusief** onderbouwing, gestuurd te worden naar het volgende adres:

SSC DJI
t.a.v. crediteuren
Postbus 90832
2509 LV Den Haag

Productmix verblijfsintensiteiten

Per 2016 wordt een productmix afgesproken op de verblijfsintensiteiten van de FPC's en FPK's met tbs-capaciteit voor de beveiligingsniveaus 3 en 4. Deze wordt geïntroduceerd om dezelfde beweging als in de OFZ te maken, namelijk om de stap naar een snellere doorstroom naar een lagere verblijfsintensiteit te bevorderen.

7.3 Offerte ZZP

Vanaf het jaar 2015 wordt bij de FPC's ook ZZP's ingekocht. Uitgangspunt is dat patiënten die verblijven in een transmurale voorziening als een RIBW of VG verblijfsinstelling als enige andere vorm van verblijf waarbij ambulante behandeling wordt geleverd, een ZZP GGZ-C (exclusief dagbesteding) dan wel ZZP VG (inclusief dagbesteding) dienen te factureren voor wat betreft het verblijf. Dit kunnen plaatsen zijn in eigen beheer of die door het FPC bij derden worden ingekocht.

Het FPC dient bij het indienen van de ZZP offerte er rekening mee te houden dat hetzelfde aantal verblijfsdagen dat in ZZP's wordt geoffreerd, **niet** mogen zijn opgenomen in de offerte DBBC onder verblijfsdagen. De dagbesteding dient het FPC - afhankelijk van wie de dagbesteding levert - in uw offerte DBBC of als code F 125b te factureren. De onderbouwing dient bij de offerte te worden toegevoegd.

De behandeling die door het FPC (mogelijk) naast de ZZP wordt gegeven aan de patiënt kan middels een ambulante DBBC worden gefactureerd.

In tegenstelling tot de Overige Forensische Zorg zal DForZo in de inkoop TBS 2016 niet een productmix voor de ZZP toepassen. Uiteraard zal bij de inkoop van ZZP's bij de Tbs wel beoordeeld worden in hoeverre de mix wenselijk is.

7.4 A3 jaarplan

Het A3-jaarplan is een overzichtelijke weergave van de beoogde resultaten die het FPC voor het komende jaar als doel heeft gesteld en de hiervoor benodigde activiteiten, op basis van het INK-managementmodel. Een dergelijk ingevulde A3-format (A3-jaarplan) dient u bij de offerte te voegen. De voor- (en achterzijde) van het jaarplan dienen te bestaan uit een A3-overzicht.

De voorpagina is een uitvouwbaar A3 jaarplan voor het komende jaar (2016).
De achterpagina is een uitvouwbaar A3 jaarplan van het huidige jaar (2015).

Het A3-jaarplan toont de missie/visie en de succesbepalende factoren (SBF-en) van het FPC. De resultaten staan (onder meer als prestatie-indicatoren) genoemd in de vier resultaatgebieden: medewerkers, klanten en leveranciers, maatschappij en bestuur en financiers. De inspanningen (activiteiten) staan in de vijf organisatiegebieden: leiderschap, management van medewerkers, strategie en beleid, management van middelen en management van processen. Het aandacht schenken aan de samenhang tussen inspanningen op de organisatiegebieden en de daarmee beoogde resultaten op de resultaatgebieden is essentieel. Het gaat erom dat hierin een balans ontstaat.

Om de verbanden aan te geven tussen succesbepalende factoren, prestatie-indicatoren en activiteiten wordt met kleuren gewerkt. Er wordt per resultaatgebied één kleur gebruikt die wordt doorgetrokken voor de SBF en de bijbehorende prestatie-indicatoren en de daartoe te ondernemen activiteiten. Zo worden de 'rode draden' vanuit missie/visie, succesbepalende factoren, prestatie-indicatoren en activiteiten in één oogopslag en in samenhang door middel van kleuren inzichtelijk gemaakt.

7.5 Toelichting managementafsprakenbrief

In het verlengde van het jaarplan stelt de FPC-directeur de concept-managementafsprakenbrief op, waarin hij aangeeft op welke wijze hij de doelstellingen en de resultaten in het jaarplan denkt te realiseren. De managementafsprakenbrief bevat de managementafspraken voor een planjaar tussen de directeur Forensische Zorg en de FPC-directeur. De managementafspraken betreffen de prestaties respectievelijk de inspanningen die in het jaar door de inrichting moeten worden geleverd.

7.6 Overige onderdelen offerte

Prestatie-indicatoren DJI

Het FPC dient in de offerte doelstellingen op te nemen voor de prestatie-indicatoren DJI. Deze doelstelling is de af te spreken score van een prestatie-indicator voor 2016. De doelstelling kan afwijken van andere FPC's en andere jaren. Het FPC wordt verzocht de doelstelling te relateren aan de scores van de afgelopen jaren en deze toe te lichten.

Speerpunten FPC 2016

Het FPC dient net als voorgaande jaren speerpunten voor de betreffende FPC voor 2016 te formuleren, inhoudende:

1. Een beschrijving van de huidige situatie;
2. Een beschrijving op basis van de huidige situatie gesignaleerde knelpunten;
3. De acties/aanpak met betrekking tot het gesignaleerde knelpunt.

Gebruik hiervoor het format in bijlage 6.

Veiligheid

Veiligheid omvat onder andere informatiebeveiliging, fysieke beveiliging, uitval van stroom- en ICT-voorzieningen en is reeds toegelicht in het jaarplan van 2014. Alleen indien er wijzigingen ten opzichte van 2014 zijn opgetreden, dient het FPC dit in de offerte aan te geven. Gebruik hiervoor bijlage 7.

Renovatie- en bouwplannen

Door de invoering van NHC's is het FPC geheel zelf verantwoordelijk voor de financiering van eventuele renovatie of bouwplannen. Het ministerie van Veiligheid en Justitie wil echter wel geïnformeerd blijven over eventuele renovatie- en bouwplannen, omdat deze dienen te voldoen aan de Plan van Eisen van het Ministerie van Veiligheid en Justitie. het FPC wordt daarom gevraagd eventuele renovatie- en bouwplannen, ter kennisgeving, als bijlage bij de offerte te voegen.

Inzetten bekwaamheden van derden (onderaanneming)

Indien sprake is van 'onderaanneming' door de inzet van bekwaamheden van derden, dient de instelling die fungeert als hoofdaannemer dit vooraf te melden aan DForZo. Het betreft onderaanneming die door de gecontracteerde zorgaanbieder zelf wordt georganiseerd. In de offerte dient aangegeven te worden wat de omvang van de ingekochte forensische zorg is en bij welke onderaannemer deze zorg wordt ingekocht. Na inschrijving mag een onderaannemer alleen worden ingeschakeld en/of vervangen na voorafgaande schriftelijke goedkeuring van DForZo. Zie ook de beleidsregels NZa omtrent het beleid van onderaanneming met betrekking tot de forensische zorg.

Geestelijke verzorging

De staat faciliteert geestelijke verzorging en de kerk/levensbeschouwelijke instellingen voorzien hierin. De overheid borgt de kwaliteit van de geboden zorg middels de erkenning van de kerk/levensbeschouwelijke instelling als Zendende Instantie voor de betreffende denominatie. De Zendende Instantie wordt binnen de Dienst Geestelijke Verzorging vertegenwoordigd door de hoofdgeestelijke. De hoofdgeestelijke zorgt ervoor dat er goed gekwalificeerde geestelijke verzorgers worden aangesteld (o.a. wetenschappelijke opleiding), dit wordt administratief verzorgd door een zendingscertificaat. De aanvraag en evt. intrekking van het zendingscertificaat verloopt via de denominatieve hoofdgeestelijke bij de Dienst Geestelijke Verzorging DJI.

7.7 Wijze van indienen offerte 2016

Daar DForZo - vooruitlopend op de volledige inkoop van Tbs-capaciteit met invoering van de Wfz - de inkoopssystematiek van Tbs-dwang wil integreren in de inkoopssystematiek van de OFZ en Tbs-dwang voor niet justitiële FPC's, zal in het vervolg de term 'offerte' en niet langer de term 'jaarplan' worden gehanteerd.

De offerte voor de Tbs-dwang 2016 dient, net als de Overige Forensische Zorg (OFZ), middels de webapplicatie FORZA aangeleverd te worden en hoeft geen papieren versie van de offerte aangeleverd te worden. De verschillende onderdelen dienen als aparte bijlagen te worden geüpload in FORZA.

7.8 Voorwaarden indienen offerte

De volgende voorwaarden zijn van toepassing op de indiening van uw offerte:

- De offerte moet zijn ingediend met behulp van de Forensische Zorg Applicatie (FORZA). Op de website <http://www.forensischezorg.nl> vindt u een link om in te kunnen loggen. In de applicatie vindt u een handleiding die u ondersteunt bij het indienen van uw offerte.
- De documenten waarbij ondertekening vereist is, dienen ondertekend als Pdf-bestanden te worden bijgevoegd in FORZA. De bijlagen waarbij ondertekening niet vereist is, kunnen in Word / Excel bestanden worden bijgevoegd in FORZA. U dient de offerte-sheets in FORZA in te vullen. De ontvangst van uw offerte door DForZo wordt via FORZA met een emailbericht aan u bevestigd. Indien u geen bevestiging heeft ontvangen, dient u contact op te nemen met DForZo.
- Bij de offerte dienen alle gevraagde onderdelen uit bijlage 1 *Checklist en akkoordverklaring* ingevuld en bijgevoegd te zijn. De formats zijn in het bestandsformaat Word / Excel op de website www.forensischezorg.nl geplaatst. U wordt verzocht deze formats te gebruiken.
- Zorgaanbieder verklaart zich middels ondertekening van bijlage 1 *Checklist en akkoordverklaring* akkoord met de vormvoorwaarden van de contracteringsprocedure.
- **De complete offerte inclusief bijlagen dient uiterlijk op de sluitingsdatum 9 oktober 2015 om 16.00 uur bij DForZo ingediend te zijn.** Offertes die niet tijdig, onvolledig of onjuist zijn ingediend, worden niet in behandeling genomen. Er bestaat geen mogelijkheid tot wijziging of aanvulling van de offerte na de sluitingsdatum. Op deze manier biedt DForZo alle aanbieders een gelijke uitgangspositie.
- Uw offerte moet rechtsgeldig ondertekend worden ingezonden via de webapplicatie FORZA.