



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Productievoorstel justitiële FPC's 2018

Datum	31 augustus 2017
Status	definitief
Versienummer	1.0

Colofon

Afzendgegevens

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

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

Inhoudsopgave

Inleiding 4

1 Productievoorstel 5

- 1.1 Prognose gemiddelde bezetting 5
- 1.2 Tarieven 5
- 1.3 Productievoorstel DBBC 6
- 1.4 Productievoorstel ZZP 7
- 1.5 Aanvullende onderdelen Rijks FPC's 7
- 1.6 Overige onderdelen productievoorstel 7
- 1.7 Voorwaarden indienen productievoorstel 8
- 1.8 Overeenkomst tbs voor particuliere FPC's 9

2 Kwaliteit 10

- 2.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 10
- 2.2 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 12
- 2.3 Routine Outcome Monitoring (ROM) 13
- 2.4 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie 13
- 2.5 Programma Kwaliteit Forensische Zorg 13
- 2.6 Toekomst kwaliteitsbeleid 13

Bijlagen 14

Inleiding

Voor u ligt het document *Productievoorstel justitiële en FPC's 2018*. Dit document is bestemd voor de Rijks- en particuliere Forensisch Psychiatrische Centra (FPC's).

Alhoewel formeel nog geen sprake is van inkoop bij de FPC's omdat de Wet forensische zorg (Wfz) nog niet in werking is getreden, wordt in deze handleiding gemakshalve wel gesproken over 'inkopen', daar waar voor de particuliere FPC's 'het afspreken van capaciteit in het kader van de subsidierelatie' wordt bedoeld.

Mocht het wetsvoorstel Wfz op 1 januari 2019 in werking treden, dan wel later, is er een aantal zaken (verplichtingen, regelingen, faciliteiten, rechtsverhoudingen etc.) uit het verleden die per instelling kunnen verschillen, en die in het laatste subsidietijdvak –voorzover alsdan die zaken nog actueel- afgerond dienen te worden. Deze zaken zullen in algemene bewoordingen worden beschreven in de te publiceren concept subsidieovereenkomst tbs 2018. De voor uw instelling relevante zaken zullen nader worden geïnventariseerd. Over de verdere afwikkeling wordt u geïnformeerd zodra er zekerheid is over de inwerkingtreding van het wetsvoorstel Wfz.

Planning

Voor de inkoopprocedure 2018 geldt de hierna volgende planning.

#	Agenda onderdeel	Datum
1.	Schriftelijke indiening vragen n.a.v. de <i>Productievoorstel Justitiële FPC's 2018</i>	11 september 2017
2.	Publicatie schriftelijke beantwoording van vragen in: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nota van Inlichtingen productievoorstel Justitiële FPC 2018</i> 	20 september 2017
3.	Indienen van offerte (digitaal via FORZA)	Uiterlijk 16 oktober 2017 om 17.00 uur
4.	Verificatieperiode en jaarplangesprek	16 oktober 2017 – 17 november 2017
5.	In gang zetten ondertekening overeenkomst	8 december 2017

Tabel 1: Planning subsidieprocedure 2018

De gestelde data zijn de uiterste data. ForZo/JJI informeert alle zorgaanbieders via FORZA indien de planning en/of deadlines wijzigen.

1 Productievoorstel

Het productievoorstel vormt het uitgangspunt voor de bekostiging (registratie, validatie, facturatie en verantwoording) van de forensische zorg voor klinische zorg en ambulante behandeling in een strafrechtelijk kader.

Het productievoorstel van de FPC's dient minimaal de volgende onderdelen te omvatten:

- 1 Ingevulde checklist & akkoordverklaring (bijlage 1)
- 2 Onderbouwing productievoorstel DBBC en ZZP (bijlage 2)
- 3 Totaal productievoorstel, bestaande uit:
 - DBBC-productievoorstel (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - ZZP-productievoorstel (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - Extramurale Parameter (Productiesheet 'Tbs-capaciteit' in FORZA)
 - Overige componenten niet zijnde DBBC en ZZP 2017 FPC (bijlage 3 en FORZA)
- 4 Prestatie-indicatoren DJI (bijlage 4)
- 5 Speerpunten FPC voor 2018 (gebruik het format in bijlage 5)
 - huidige situatie;
 - gesignaleerde knelpunten per najaar 2016;
 - te ondernemen activiteiten in 2018.

Daarnaast worden van de Rijks FPC's de volgende aanvullende documenten verwacht:

- 6 Jaarplan (optioneel volgens A3 methode)
- 7 Toelichting managementafsprakenbrief

1.1 Prognose gemiddelde bezetting

Op basis van de regionale behoefte wordt de gemiddelde bezetting per tbs-kliniek over 2018 bepaald.

De Justitiële FPC's ontvangen eind augustus 2017 een brief over de voorlopige verwachting van de gemiddelde bezetting over 2018 bij de betreffende FPC. U dient deze brief als uitgangspunt te nemen voor het opstellen van uw productievoorstel 2018.

1.2 Tarieven

De NZa geeft voor de forensische zorg (maximum)tarieven af. Voor de DBBC's geldt dat vanaf 1 januari 2018 de Normatieve Huisvestingscomponent (NHC) geen apart tarief meer is, maar onderdeel uitmaakt van de deelprestatie verblijf. Voor de ZZP's worden ook maximumtarieven afgegeven. De NHC en Normatieve Inventariscomponent (NIC) maken integraal onderdeel uit van deze tarieven. Voor de Extramurale Parameters en modules gelden eveneens maximumtarieven. Deze tarieven zijn inclusief een normatieve kapitaallastcomponent.

ForZo/JJI hanteert een afslag op de maximumtarieven van de NZa. Zie hiervoor onderstaande percentages.

Beschrijving	Percentage tariefcorrecties
DBBC deelprestatie behandeling	0%
m.u.v. deelprestatie aan een middel gebonden stoornis	25%
DBBC deelprestatie verblijf inclusief NHC	0%
DBBC deelprestatie dagbesteding	10%
ZZP & EP	0%

Tabel 2: Opbouw van de tarieven

1.3 Productievoorstel DBBC

Hieronder volgt informatie over DBBC's die van belang is voor het productievoorstel.

De FPC's moeten in het productievoorstel geen aparte doelgroepen aanleveren. Alleen de FPC's met extreem vlucht- en beheersgevaarlijke cliënten (EVBG) dienen in het DBBC productievoorstel het aantal EVBG plaatsen (uitgedrukt in dagen) als aparte doelgroep inzichtelijk te maken. Andere doelgroepen binnen de Tbs met dwangverpleging kennen geen aparte deelprestatie dan wel toeslag binnen de DBBC-systematiek.

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

ForZo/JJI hanteert net als voorgaande jaren een maximum gemiddelde dagprijs, zie tabel 1. De gemiddelde dagprijs per FPC zoals vastgesteld in de productieafspraken 2017 mag voor het productievoorstel van 2018 niet meer stijgen dan de NZA indexering.

Beveiligingsniveau	Maximum gemiddelde dagprijs verblijf
4	€ 438,52

Tabel 3: Maximum gemiddelde dagprijs verblijf

1.3.1 Overige componenten FPC 2018

In het overzicht *Overige componenten Tbs niet zijnde DBBC of ZZP* dienen uitgaven zoals zak- en kleedgeld voor de ZZP, etc. van tbs-gestelden die niet passen binnen de DBBC's en ZZP's die door ForZo/JJI worden ingekocht, maar vanwege de specifieke medische zorgbehoefte vallen onder een ZZP Verzorging en Verpleging (V&V), te worden opgegeven. Voor de ZZP V&V dient tevens een opgave van het verpleeghuis inclusief de zorgzwaarte te worden aangeleverd. Deze vindt u op [de website](#). Deze Excel sheet wordt bijgevoegd als bijlage bij het productievoorstel in FORZA.

De overige componenten niet zijnde DBBC of ZZP dienen door de FPC's (bij voorkeur) ieder kwartaal te worden gefactureerd. Een traject kan pas worden gefactureerd indien deze is afgerond. Er kunnen dus geen delen van een traject worden gefactureerd. De facturen met betrekking tot deze componenten dienen, **inclusief** onderbouwing, gestuurd te worden naar het volgende e-mailadres: dforzofacturen@dji.minjus.nl

1.4 Productievoorstel ZZP

Bij de FPC's worden 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 het ZZP productievoorstel er rekening mee te houden dat de verblijfsdagen die in ZZP's wordt geoffreerd, **niet** mogen zijn opgenomen in het productievoorstel DBBC onder verblijfsdagen. De dagbesteding dient het FPC - afhankelijk van wie de dagbesteding levert – in het productievoorstel DBBC of als code F125 op te nemen. De onderbouwing dient bij het productievoorstel 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.

1.5 Aanvullende onderdelen Rijks FPC's

De volgende onderdelen zijn alleen van toepassing voor Rijks FPC's.

1.5.1 Jaarplan

Naast het reguliere jaarplan is het A3-jaarplan optioneel. Het A3-jaarplan is een overzichtelijke weergave van de beoogde resultaten die het FPC voor het komende jaar tot doel heeft gesteld en de hiervoor benodigde activiteiten, op basis van het INK-managementmodel. Een dergelijk ingevulde A3-format (A3-jaarplan) kunt u bij het productievoorstel toevoegen.

1.5.2 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 ForZo/JJI en de FPC-directeur. De managementafspraken betreffen de prestaties respectievelijk de inspanningen die in het jaar door de inrichting moeten worden geleverd.

1.6 Overige onderdelen productievoorstel

Hieronder worden de overige onderdelen die van belang zijn bij het indienen van een productievoorstel besproken.

1.6.1 Speerpunten FPC 2018 (bijlage 5)

Het FPC dient net als voorgaande jaren speerpunten voor de betreffende FPC voor 2018 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.

1.6.2 Renovatie- en bouwplannen (particulieren FPC's)

Door de invoering van NHC's is het FPC geheel zelf verantwoordelijk voor de financiering van eventuele renovatie- of bouwplannen.

Het ministerie van VenJ wil echter wel geïnformeerd blijven over eventuele renovatie- en bouwplannen die betrekking hebben op het beveiligingsniveau van het FPC. Het FPC wordt daarom gevraagd eventuele renovatie- en bouwplannen die betrekking hebben op het beveiligingsniveau, per brief kenbaar te maken aan ForZo/JJI. Dit is mogelijk gedurende de periode van de overeenkomst.

1.6.3 *Inzetten bekwaamheden van derden (bijlage 6: 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 ForZo/JJI. Het betreft onderaanneming die door de FPC zelf wordt georganiseerd. In het productievoorstel 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 ForZo/JJI.

Zie ook de beleidsregels NZa omtrent het beleid van onderaanneming met betrekking tot de forensische zorg.

1.6.4 *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 eventuele intrekking van het zendingscertificaat verloopt via de denominatieve hoofdgeestelijke bij de Dienst Geestelijke Verzorging DJI.

1.7 **Voorwaarden indienen productievoorstel**

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

- Het productievoorstel dient rechtsgeldig te zijn ondertekend en te zijn ingediend met behulp van de Forensische Zorg Applicatie (FORZA). Via [deze link](#) kunt u inloggen in FORZA. In de applicatie vindt u een handleiding die u ondersteunt bij het indienen van uw productievoorstel.
- 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 productie-sheets in FORZA in te vullen. De ontvangst van uw productievoorstel door ForZo/JJI wordt via FORZA met een emailbericht aan u bevestigd. Indien u geen bevestiging heeft ontvangen, dient u contact op te nemen met ForZo/JJI.
- Bij het productievoorstel dienen alle onderdelen te worden ingediend. De formulieren zijn in het bestandsformaat Word of Excel op [de website](#) geplaatst. U wordt verzocht de standaardformulieren te gebruiken.
- Zorgaanbieder verklaart zich middels ondertekening van bijlage 1 *Checklist en akkoordverklaring* akkoord met de vormvoorwaarden van de procedure.

- **Het complete productievoorstel inclusief bijlagen dient uiterlijk op de sluitingsdatum 16 oktober 2017 om 17:00 uur bij ForZo/JJI ingediend te zijn.** Productievoorstellen die niet tijdig, onvolledig of onjuist zijn ingediend, worden niet in behandeling genomen. Er bestaat geen mogelijkheid tot wijziging of aanvulling van het productievoorstel na de sluitingsdatum. Op deze manier biedt ForZo/JJI alle aanbieders een gelijke uitgangspositie.
- Uw productievoorstel moet rechtsgeldig ondertekend worden ingezonden via de webapplicatie FORZA.

1.8 Overeenkomst tbs voor particuliere FPC's

Ook voor 2018 wordt een eenjarige subsidieovereenkomst met de particuliere FPC's gesloten. Deze eenjarige overeenkomsten blijven zolang de Wet forensische zorg (Wfz) nog niet in werking is getreden.

Een voorbeeld Subsidieovereenkomst is opgenomen als bijlage A bij deze handleiding. Deze voorbeeld overeenkomst is onder voorbehoud; de inhoud van de definitieve versie kan nog wijzigen. Deze dient u dan ook niet te ondertekenen en in te zenden. De overeenkomst wordt u toegezonden nadat uw ingediende productievoorstel is goedgekeurd.

2 Kwaliteit

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op de prestatie-indicatoren waarover de FPC's zich moeten verantwoorden.

2.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

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

2.1.1 Voorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren

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

De volgende zorgsettingen worden onderscheiden:

- Forensisch Psychiatrische Centra (Tbs);
- Klinisch overig (FPK/FVK, FPA/FVA, SGLVG(+)) en reguliere GGZ);
- Ambulante behandeling (poliklinieken);
- Beschermd wonen en ambulante begeleiding (extramuraal).

Niet alle indicatoren zijn op alle zorgsettingen van toepassing. De Indicatorengids gaat hier nader op in. Deze kan worden gedownload via [de website](#).

2.1.2 Normen en budgetkortingen

Forensische zorg draagt in belangrijke mate bij aan het voorkomen van recidive en daarmee het verhogen van de maatschappelijke veiligheid. In het belang van deze maatschappelijke veiligheid is het noodzakelijk geacht om prestatie-indicatoren uit te vragen en hierbij een budgetkortingen te introduceren. Van de zorgaanbieders wordt verwacht dat zij een zekere mate van inspanning leveren om risico's inzichtelijk te maken d.m.v deze prestatie-indicatoren en indien nodig adequaat op te treden. Daarnaast hecht ForZo/JJI grote waarde aan juiste en volledige data. Deze gegevens zijn nodig om inzicht te krijgen in de ontwikkelingen en prestaties van het forensisch werkveld. Om deze redenen is het noodzakelijk geacht om een mechanisme in te stellen om een minimaal niveau van kwaliteit te bewerkstelligen. Met de budgetkortingen wordt beoogd te voorkomen dat onderpresterende zorgaanbieders met minder inspanningen een gelijke financiële vergoeding krijgen. Daarnaast zou het ontbreken van consequenties voor zorgaanbieders die lage kwaliteit leveren geen stimulans bieden om in de toekomst wel kwalitatief goed werk te gaan verrichten. Om die reden heeft ForZo/JJI in 2015 ervoor gekozen om tekortkomingen van essentiële onderdelen van het kwaliteitsmanagement te sanctioneren met contractuele budgetkortingen, te weten:

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

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

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

De voorbereidingsgroep bepaalt ieder jaar de hoogte van de normen van de twee financieel genormeerde indicatoren die in de Indicatorenindex zijn opgenomen. In gezamenlijkheid worden deze normen beoordeeld en als redelijk, haalbaar en realistisch beschouwd. Dit gebeurt op basis van een evaluatie van de uitkomsten van het voorgaande verslagjaar en de hoogte van de uitkomsten. ForZo/JJI heeft geen invloed op de hoogte van de normen voor 2018 en daarna. De Indicatorenindex 2018 zal met de aanbestedingsstukken gepubliceerd worden op [de website](#).

De Indicatorengids van de opvolgende jaren worden naar verwachting omstreeks de maand september gepubliceerd. De verwachting is wel dat de normen over de jaren heen ongeveer met een gelijk percentage stijgen.

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

- Indicator 1: Het op systematische wijze meten van de verandering van de ernst van de problematiek bij justitiabelen
 - Prestatie-indicator 1.2: vervolgmeting
- Indicator 3: Het op systematische wijze meten van het recidiverisico (door middel van een risicotaxatie)
 - Prestatie-indicator 3.2: vervolgmeting

Meer informatie hierover is opgenomen in de *Handleiding P&C* en in de Indicatorengids.

De afgelopen jaren bedroeg de budgetkorting voor het niet halen van de norm van een genormeerde prestatie-indicator een vast percentage (0,5%) over de berekeningsgrondslag van het betreffende contractjaar en zorgsetting. ForZo/JJI heeft voor de onderhavige aanbesteding besloten een wijziging door te voeren door met ingang van 2018 een staffelmodel in te voeren. Op basis van de eerder benoemde maatschappelijke veiligheid is besloten om de hoogte van de budgetkorting mede afhankelijk te maken van de ernst van de tekortkoming. Oftewel, hoe kleiner de tekortkoming is, hoe lager het kortingspercentage. Doordat er een verband gelegd wordt tussen de hoogte van de budgetkorting en de hoogte van de tekortkoming wordt de opgelegde budgetkorting meer proportioneel.

2.1.3 *Rapport van Feitelijke Bevindingen*

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

2.2 **Prestatie-indicatoren Doelmatigheid**

De FPC's dienen ook verantwoording af te leggen over de prestatie-indicatoren Doelmatigheid. FPC's dienen de tbs-behandeling volledig te richten op de uiteindelijke resocialisatie van de justitiabele en de terugkeer in de maatschappij. Doelmatigheid is hier bij uitstek van belang, omdat de zorgtrajecten binnen de tbs doorgaans zeer langdurig zijn.

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

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

Doelmatigheid richt zich op het zorginhoudelijk aspect, waarbij moet worden voorkomen dat de tbs-behandeling langer voortduurt dan absoluut noodzakelijk is. Dit is zowel in het belang van de resocialisatie van de justitiabele als de betaalbaarheid van de zorg. Om deze redenen gelden voor de eerste en laatste indicator vastgestelde normen met daaraan gekoppelde financiële consequenties. Deze staan beschreven in de *Handleiding P&C*.

2.3 Routine Outcome Monitoring (ROM)

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

2.4 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie

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

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

2.5 Programma Kwaliteit Forensische Zorg

Het programma KFZ is in 2011 gestart met de achterliggende gedachte dat samenwerking binnen het forensische veld de kwaliteit en effectiviteit ten goede komt. Het KFZ wordt gesubsidieerd met de innovatiegelden van ForZo/JJI. Projecten binnen KFZ worden gerealiseerd door de zogenoemde calls. Calls zijn oproepen aan forensische zorginstellingen om op basis van een concrete vraag van de programmacommissie KFZ een plan van aanpak in te dienen voor de ontwikkeling van een behandelinterventie, richtlijn of praktijknorm. Vanaf 2016 houdt ForZo/JJI het implementeren van projectresultaten van KFZ meer nauwlettend in de gaten zodat er kan worden gestimuleerd, gefaciliteerd en bevorderd waar nodig. Meer informatie is beschikbaar via de [website](#) van het KFZ.

2.6 Toekomst kwaliteitsbeleid

ForZo/JJI is een project gestart gericht op de evaluatie en doorontwikkeling van het huidige kwaliteitsbeleid. De uitkomsten hiervan zullen geen invloed hebben op de huidige aanbesteding en contractperiode. Zorgaanbieders zullen van de voortgang hiervan op de hoogte worden gehouden.

Bijlagen

Hieronder volgt een overzicht van de bijlagen die op de website beschikbaar zijn onder [Inkoopdocumenten 2018](#).

Bijlage 1: Checklist en akkoordverklaring FPC
Van toepassing op alle FPC's.

Bijlage 2: Onderbouwing productievoorstel DBBC en ZZP
Van toepassing op alle FPC's.

Bijlage 3: Overige componenten tbs niet zijnde DBBC of ZZP
Excel-bestand van toepassing op alle FPC's.

Bijlage 4: Prestatie-indicatoren DJI
Van toepassing op alle FPC's.

Bijlage 5: Speerpunten FPC 2018
Van toepassing op alle FPC's.

Bijlage 6: Onderaanneming FPC
Van toepassing op alle FPC's. Alleen invullen indien van toepassing.

Bijlage A: Voorbeeld Subsidieovereenkomst tbs 2018
Alleen van toepassing op de particuliere FPC's. Deze zal later worden gepubliceerd op [de website](#). Hierover wordt u geïnformeerd.