

## Bijlage 3 - Programma van Eisen

Hieronder vindt u de paragrafen 3.1 t/m 3.4 met het Programma van Eisen per perceel.

### 3.1 Perceel Klinische Zorg

De volgende eisen zijn van toepassing op de te leveren zorg van zorgaanbieders die zich inschrijven op het Perceel Klinische Zorg.

Indien u aan één of meerdere eisen niet voldoet, kunt u zich niet op dit perceel inschrijven.

#	Eisen
<b>E.1.01</b>	De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de zorgverlening binnen zijn organisatie ten minste voldoet aan de professionele standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is. De zorgaanbieder beschikt over aantoonbaar bekwaam en/of gekwalificeerd personeel. De zorgaanbieder waarborgt dat de beroepsbeoefenaren bij de zorgverlening de eisen in acht nemen die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving.
<b>E.1.02</b>	De zorgaanbieder garandeert dat het door hem ingezette personeel dat een beroep beoefent in de zin van de Wet BIG, BIG-geregistreerd is.
<b>E.1.03</b>	De zorgaanbieder zal een justitiabele voor klinische zorg niet langer dan nodig in de instelling houden en justitiabele zo snel als mogelijk doorplaatsen naar een vervolgvoorziening dan wel een eigen woning.
<b>E.1.04</b>	De zorgaanbieder verklaart de zorg te kunnen leveren op de beveiligingsniveaus waarop hij ingeschreven heeft en te voldoen aan zowel de materiële als immateriële eisen zoals gesteld door de NZa in de meest recente versie van de <a href="#">Prestaties en tarieven forensische zorg</a> en dit gebouw te gebruiken voor genoemde diensten.  U dient in bijlage 4 aan te geven op welke locatie(s) u deze zorg gaat leveren. In het kader van de verificatie heeft ForZo/JJI de mogelijkheid om deze faciliteiten te (laten) onderzoeken in hoeverre deze faciliteit aan de gestelde eisen voldoet.
<b>E.1.05</b>	De zorgaanbieder verklaart zich bereid om op alle verblijfsintensiteiten waarop hij zich ingeschreven heeft, justitiabelen op te nemen.
<b>E.1.06</b>	Zorgaanbieder beschikt over de noodzakelijke vergunningen voor het pand/de panden (vanuit) waar de diensten geleverd worden (waaronder de Wet Algemene Bepalingen Omgevingsrecht) en kan desgevraagd een bewijsmiddel daarvan beschikbaar stellen aan DJI.
<b>E.1.07</b>	De zorgaanbieder dient gedurende de looptijd van deze Overeenkomst minimaal eens in de twee jaar te toetsen op kwaliteit vanuit de optiek van de justitiabele en stelt de rapportages hierover desgevraagd beschikbaar aan DJI.
<b>E.1.08</b>	De zorgaanbieder neemt passende maatregelen ter voorkoming en vermindering van ontstane risico's voor justitiabelen, personeel en/of de veiligheid van de maatschappij in het algemeen.
<b>E.1.09</b>	Personeelsleden die direct betrokken zijn bij de zorgverlening aan justitiabelen dienen Forensisch geschoold te zijn. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij scholing aan bod te komen: Forensische scherppte, risicomanagement (waaronder risicotaxaties),

	de forensische doelgroep en het forensische veld (context). De zorgaanbieder evalueert dit scholingsaanbod periodiek.
<b>E.1.10</b>	De zorgaanbieder laat periodiek (afhankelijk van de geldigheidsduur van het instrument) door bevoegd personeel risicotaxaties afnemen bij alle justitiabelen, met een betrouwbaar en gangbaar instrument als opgenomen in de Gids Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie.
<b>E.1.11</b>	De zorgaanbieder dient uitkomsten van risicotaxaties te gebruiken in de behandeling.
<b>E.1.12</b>	De uitkomsten van risicotaxaties en delictanalyses (delicttheorieën) worden bij doorstroom binnen de forensische keten door zorgaanbieder overgedragen binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving en het besluit Forensische Zorg.
<b>E.1.13</b>	De zorgaanbieder dient een delictanalyse voor justitiabelen op indicatie uit te voeren. Zorgaanbieder dient beleid te hebben, of te ontwikkelen, op het wel of niet uitvoeren van een delictanalyse. In dit beleid wordt minimaal beschreven voor welke groep patiënten, op basis van de forensische behandeldynamiek en de criteria ernstig delict en hoog recidive risico, een delictanalyse wordt uitgevoerd. De delictanalyse dient uitgevoerd te worden conform de richtlijn (met inachtneming van de aanbevelingen voor specifieke groepen) als beschreven in het KZF product 'De delictanalyse in de forensische zorg' (bijlage 28).
<b>E.1.14</b>	Indien zorgaanbieder een justitiabele laat doorstromen naar beschermd wonen, maatschappelijke opvang of ambulante begeleiding dient inhoudelijke informatie ten behoeve van de begeleiding te worden overgedragen. Naast de risicotaxaties en delictanalyses dienen ook de (forensische) behandel- en begeleidingsachtergrond overgedragen te worden. Dit dient te gebeuren binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving.
<b>E.1.15</b>	Zorgaanbieder dient voor iedere justitiabele een actueel behandel- of begeleidingsplan te hebben dat is getekend of waarmee mondeling is ingestemd door de cliënt, zoals wettelijk vastgelegd in onder andere Wet WGBO.
<b>E.1.16</b>	De zorgaanbieder dient vastgelegde afspraken te hebben m.b.t. samenwerking met ketenpartners om de continuïteit van zorg te waarborgen. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij deze afspraken aan de orde te komen: Delen van expertise, op- en afschalen van zorg en informatieoverdracht.
<b>E.1.17</b>	Zorgaanbieder heeft periodiek, en ten minste eenmaal per jaar, bestuurlijk overleg met de gemeente(n) waar zij een verblijfslocatie voor justitiabelen exploiteert. Zorgaanbieder geeft in dit overleg de betreffende gemeente(n) ten minste eenmaal per jaar inzicht in de aard van zorgverlening, beveiligingsniveau en doelgroep van de voorziening die zij exploiteert en bespreekt de beschikbaarheid van gemeentelijke voorzieningen die relevant zijn voor de continuïteit van zorg tijdens en na afloop van de forensische zorgtitel van justitiabelen.
<b>E.1.18</b>	Zorgaanbieder is in staat justitiabelen in het weekend op te nemen

	indien dit noodzakelijk is vanuit de Wet herziening tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen.
<b>E.1.19</b>	Zorgaanbieder informeert de gemeente(n) vooraf wanneer zij een voorziening voor beveiligde forensische zorg opent of het beveiligingsniveau van een bestaande voorziening aanpast.
<b>E.1.20</b>	Zorgaanbieder staat in contact met het lokale (zorg- en) veiligheidshuis zodat indien nodig kan worden geparticipeerd in het casusoverleg.
<b>E.1.21</b>	Zorgaanbieder heeft zich minimaal ingeschreven voor de verblijfsintensiteit D of E per beveiligingsniveau waarvoor hij zich ingeschreven heeft en voor de productgroep Diagnostiek.

### 3.2 Perceel Ambulante Behandeling

De volgende eisen zijn van toepassing op de te leveren zorg van zorgaanbieders die zich inschrijven op het Perceel Ambulante Behandeling.

Indien u aan één of meerdere eisen niet voldoet, kunt u zich niet op dit perceel inschrijven.

#	Eisen
<b>E.2.01</b>	De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de zorgverlening binnen zijn organisatie ten minste voldoet aan de professionele standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is. De zorgaanbieder beschikt over aantoonbaar bekwaam en/of gekwalificeerd personeel. De zorgaanbieder waarborgt dat de beroepsbeoefenaren bij de zorgverlening de eisen in acht nemen die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving.
<b>E.2.02</b>	De zorgaanbieder garandeert dat het door hem ingezette personeel dat een beroep beoefent in de zin van de Wet BIG, BIG-geregistreerd is.
<b>E.2.03</b>	De zorgaanbieder zal een justitiabele niet langer dan noodzakelijk behandelen.
<b>E.2.04</b>	Zorgaanbieder beschikt over de noodzakelijke vergunningen voor het pand/de panden (vanuit) waar de diensten geleverd worden (waaronder de Wet Algemene Bepalingen Omgevingsrecht) en kan desgevraagd een bewijsmiddel daarvan beschikbaar stellen aan DJI.
<b>E.2.05</b>	De zorgaanbieder dient gedurende de looptijd van deze Overeenkomst minimaal eens in de twee jaar te toetsen op kwaliteit vanuit de optiek van de justitiabele en stelt de rapportages hierover desgevraagd beschikbaar aan DJI.
<b>E.2.06</b>	De zorgaanbieder neemt passende maatregelen ter voorkoming en vermindering van ontstane risico's voor justitiabelen, personeel en/of de veiligheid van de maatschappij in het algemeen.
<b>E.2.07</b>	De zorgaanbieder laat periodiek (afhankelijk van de geldigheidsduur van het instrument) door bevoegd personeel risicotaxaties afnemen bij alle justitiabelen, met een betrouwbaar en gangbaar instrument als opgenomen in de Gids Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie.
<b>E.2.08</b>	De zorgaanbieder dient uitkomsten van risicotaxaties te gebruiken in de behandeling.
<b>E.2.09</b>	De uitkomsten van risicotaxaties en delictanalyses (delicttheorieën) worden bij doorstroom binnen de forensische keten door zorgaanbieder overgedragen binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving en het besluit Forensische Zorg.
<b>E.2.10</b>	De zorgaanbieder dient een delictanalyse voor justitiabelen op indicatie uit te voeren. Zorgaanbieder dient beleid te hebben, of te ontwikkelen, op het wel of niet uitvoeren van een delictanalyse. In dit beleid wordt minimaal beschreven voor welke groep patiënten, op basis van de forensische behandeldynamiek en de criteria ernstig delict en hoog recidive risico, een delictanalyse wordt uitgevoerd. De

	delictanalyse dient uitgevoerd te worden conform de richtlijn (met inachtneming van de aanbevelingen voor specifieke groepen) als beschreven in het KZF product 'De delictanalyse in de forensische zorg' (bijlage 28).
<b>E.2.11</b>	Indien zorgaanbieder een justitiabele laat doorstromen naar beschermd wonen, maatschappelijke opvang of ambulante begeleiding dient inhoudelijke informatie ten behoeve van de begeleiding te worden overgedragen. Naast de risicotaxaties en delictanalyses dienen ook de (forensische) behandel- en begeleidingsachtergrond overgedragen te worden. Dit dient te gebeuren binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving.
<b>E.2.12</b>	Zorgaanbieder dient voor iedere justitiabele een actueel behandel- of begeleidingsplan te hebben dat is getekend of waarmee mondeling is ingestemd door de cliënt, zoals wettelijk vastgelegd in onder andere Wet WGBO.
<b>E.2.13</b>	De zorgaanbieder dient vastgelegde afspraken te hebben m.b.t. samenwerking met ketenpartners om de continuïteit van zorg te waarborgen. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij deze afspraken aan de orde te komen: Delen van expertise, op- en afschalen van zorg en informatieoverdracht.
<b>E.2.14</b>	Zorgaanbieder staat in contact met het lokale (zorg- en) veiligheidshuis zodat indien nodig kan worden geparticipeerd in het casusoverleg.
<b>E.2.15</b>	Zorgaanbieder heeft zich minimaal ingeschreven voor de productgroep Diagnostiek.
<b>E.2.16</b>	Personeelsleden die direct betrokken zijn bij de zorgverlening aan justitiabelen dienen Forensisch geschoold te zijn. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij scholing aan bod te komen: Forensische scherppte, risicomangement (waaronder risicotaxaties), de forensische doelgroep en het forensische veld (context). De zorgaanbieder evalueert dit scholingsaanbod periodiek.

### 3.3 Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg

De volgende eisen zijn van toepassing op de te leveren zorg van zorgaanbieders die zich inschrijven op het Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg.

Indien u aan één of meerdere eisen niet voldoet, kunt u zich niet op dit perceel inschrijven.

#	Eisen
<b>E.3.01</b>	De zorgaanbieder draagt zorg dat de zorgverlening binnen zijn organisatie ten minste voldoet aan de professionele standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is. De zorgaanbieder beschikt over aantoonbaar bekwaam en/of gekwalificeerd personeel. De zorgaanbieder waarborgt dat de beroepsbeoefenaren bij de zorgverlening de eisen in acht nemen die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving.
<b>E.3.02</b>	De zorgaanbieder garandeert dat het door hem ingezette personeel dat een beroep beoefent in de zin van de Wet BIG, BIG-geregistreerd is.
<b>E.3.03</b>	De zorgaanbieder zal een justitiabele voor verblijfszorg niet langer dan nodig in de instelling houden en deze zo snel als mogelijk doorplaatsen naar een eigen woning.
<b>E.3.04</b>	Indien Zorgaanbieder zich heeft ingeschreven voor de Prestaties ZZP geldt dat Zorgaanbieder zich minimaal moet hebben ingeschreven voor twee zorgzwaartes van de ZZP VG reeks en/of twee zorgzwaartes van de ZZP-C reeks per reeks waarvoor hij zich ingeschreven heeft.
<b>E.3.05</b>	Zorgaanbieder beschikt over de noodzakelijke vergunningen voor het pand/de panden (vanuit) waar de diensten geleverd worden (waaronder de Wet Algemene Bepalingen Omgevingsrecht) en kan desgevraagd een bewijsmiddel daarvan beschikbaar stellen aan DJI.
<b>E.3.06</b>	De zorgaanbieder dient gedurende de looptijd van deze Overeenkomst minimaal eens in de twee jaar te toetsen op kwaliteit vanuit de optiek van de justitiabele en stelt de rapportages hierover desgevraagd beschikbaar aan DJI.
<b>E.3.07</b>	De zorgaanbieder neemt passende maatregelen ter voorkoming en vermindering van ontstane risico's voor justitiabelen, personeel en/of de veiligheid van de maatschappij in het algemeen.
<b>E.3.08</b>	De zorgaanbieder dient uitkomsten van risicotaxaties, indien beschikbaar, te gebruiken in de begeleiding.
<b>E.3.09</b>	Indien zorgaanbieder een justitiabele laat doorstromen naar beschermd wonen, maatschappelijke opvang of ambulante begeleiding dient inhoudelijke informatie ten behoeve van de begeleiding te worden overgedragen. Naast eventueel beschikbare risicotaxaties en delictanalyses dienen ook de (forensische) behandel- en begeleidingsachtergrond overgedragen te worden. Dit dient te gebeuren binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving.
<b>E.3.10</b>	Zorgaanbieder dient voor iedere justitiabele een actueel behandel- of begeleidingsplan te hebben dat is getekend of waarmee mondeling is

	ingestemd door de cliënt.
<b>E.3.11</b>	De zorgaanbieder dient vastgelegde afspraken te hebben m.b.t. samenwerking met ketenpartners om de continuïteit van zorg te waarborgen. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij deze afspraken aan de orde te komen: Delen van expertise, op- en afschalen van zorg en informatieoverdracht.
<b>E.3.12</b>	Zorgaanbieder heeft periodiek, en ten minste eenmaal per jaar, bestuurlijk overleg met de gemeente(n) waar zij een verblijfslocatie voor justitiabelen exploiteert. Zorgaanbieder geeft in dit overleg de betreffende gemeente(n) ten minste eenmaal per jaar inzicht in de aard van zorgverlening, beveiligingsniveau en doelgroep van de voorziening die zij exploiteert en bespreekt de beschikbaarheid van gemeentelijke voorzieningen die relevant zijn voor de continuïteit van zorg tijdens en na afloop van de forensische zorgtitel van justitiabelen.
<b>E.3.13</b>	Zorgaanbieder is in geval van verblijfszorg in staat justitiabelen in het weekend op te nemen indien dit noodzakelijk is vanuit de Wet herziening tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen.
<b>E.3.14</b>	Zorgaanbieder staat in contact met het lokale (zorg- en) veiligheidshuis zodat indien nodig kan worden geparticipeerd in het casusoverleg.
<b>E3.15</b>	Indien Zorgaanbieder zich heeft ingeschreven voor de Prestaties Begeleiding geldt dat Zorgaanbieder zich minimaal dient in te hebben geschreven voor de deelPrestatie H300.
<b>E3.16</b>	Personeelsleden die direct betrokken zijn bij de zorgverlening aan justitiabelen dienen Forensisch geschoold te zijn. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij scholing aan bod te komen: Forensische scherppte, risicomanagement (waaronder risicotaxaties), de forensische doelgroep en het forensische veld (context). De zorgaanbieder evalueert dit scholingsaanbod periodiek.



### 3.4 Perceel Tbs

De volgende eisen zijn van toepassing op de te leveren zorg van zorgaanbieders die zich inschrijven op het Perceel Tbs.

Indien u aan één of meerdere eisen niet voldoet, kunt u zich niet op dit perceel inschrijven.

#	Eisen
<b>E.4.01</b>	De zorgaanbieder draagt zorg dat de zorgverlening binnen zijn organisatie ten minste voldoet aan de professionele standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is. De zorgaanbieder beschikt over aantoonbaar bekwaam en/of gekwalificeerd personeel. De zorgaanbieder waarborgt dat de beroepsbeoefenaren bij de zorgverlening de eisen in acht nemen die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving.
<b>E.4.02</b>	De zorgaanbieder garandeert dat personeel dat ingezet wordt in de zorgverlening ervaring heeft met de tenuitvoerlegging van de maatregel tbs-dwang zoals beschreven in de <a href="#">Beginselenwet verpleging terbeschikkinggestelden</a> (Bvt), waaronder de externe rechtspositie.
<b>E.4.03</b>	De zorgaanbieder garandeert dat het door hem ingezette personeel dat een beroep beoefent in de zin van de Wet BIG, BIG-geregistreerd is.
<b>E.4.04</b>	De zorgaanbieder verklaart de zorg te kunnen leveren op beveiligingsniveau 3 en te voldoen aan zowel de materiële als immateriële eisen zoals gesteld door de NZa in de meest recente versie van de <a href="#">Prestaties en tarieven forensische zorg</a> en dit gebouw te gebruiken voor genoemde diensten.  U dient in bijlage 4 aan te geven op welke locatie(s) u deze zorg gaat leveren. In het kader van de verificatie heeft ForZo/JJI de mogelijkheid om deze faciliteiten te (laten) onderzoeken in hoeverre deze faciliteit aan de gestelde eisen voldoet.
<b>E.4.05</b>	Zorgaanbieder beschikt over de noodzakelijke vergunningen voor het pand/de panden (vanuit) waar de diensten geleverd worden (waaronder de Wet Algemene Bepalingen Omgevingsrecht) en kan desgevraagd een bewijsmiddel daarvan beschikbaar stellen aan DJI.
<b>E.4.06</b>	De zorgaanbieder dient gedurende de looptijd van deze Overeenkomst minimaal eens in de twee jaar te toetsen op kwaliteit vanuit de optiek van de justitiabele en stelt de rapportages hierover desgevraagd beschikbaar aan DJI.
<b>E.4.07</b>	De zorgaanbieder neemt passende maatregelen ter voorkoming en vermindering van ontstane risico's voor justitiabelen, personeel en/of de veiligheid van de maatschappij in het algemeen.
<b>E.4.08</b>	Op grond van artikel 24 lid 1 van de Zorgverzekeringswet zijn de rechten en plichten uit de zorgverzekering van justitiabelen met de maatregel tbs-dwangverpleging van rechtswege opgeschort gedurende de periode tot en met transmuraal verlof. Op grond van artikel 41 BVT draagt Zorgaanbieder gedurende deze periode zorg

	<p>voor de toegang tot een aan de instelling verbonden (huis)arts en op aanwijzing van de (huis)arts het verstrekken van medicatie/diëten, behandeling en overbrenging van de verpleegde naar een ziekenhuis dan wel andere instelling, indien de behandeling aldaar plaats moet vinden. Zorgaanbieder draagt zorg voor gezondheidszorg aan justitiabelen met de maatregel tbs-dwangverpleging binnen het voorgeschreven kader van het <i>Vademecum</i>: het medisch verstrekkingen pakket van DJI.</p> <p>Opdrachtgever bevindt zich in een transitie waarbij de zorgfacturen in het kader het <i>Vademecum</i> op termijn niet meer door het huidige administratiekantoor VGZ worden afgehandeld. Deze transitie gaat gefaseerd en wordt volgens een afbouwschema per zorgsoort overgeheveld. Deze transitie is in 2022 afgerond.</p> <p>Zorgaanbieder controleert in alle gevallen of te leveren zorg binnen het <i>Vademecum</i> valt, deze controle is de verantwoordelijkheid van Zorgaanbieder. Als de zorg binnen het <i>Vademecum</i> valt worden deze vergoed door DJI.</p> <p>Voor de vergoeding van de overgehevelde zorgsoorten betaalt Zorgaanbieder facturen van zorgverleners zelf uit aan deze zorgverleners. Zorgaanbieder maakt maandelijks voor deze overgehevelde zorgsoorten, één verzamelfactuur van de aan de zorgverlener betaalde facturen op en dient deze bij DJI in. Van de niet overgehevelde zorgsoorten worden de facturen van de zorgverleners individueel, zonder verzamelfactuur, ingediend bij VGZ.</p> <p>Voor het indienen van zorgfacturen hanteert Zorgaanbieder de beschreven werkwijze in het <i>Declaratieprotocol Gezondheidszorg Justitiabelen</i>. In dit protocol staat in detail beschreven op welke wijze er voor de verschillende zorgsoorten moet worden gefactureerd gedurende de transitie.</p> <p>Zowel het <i>Declaratieprotocol Gezondheidszorg Justitiabelen</i> als het geldende <i>Vademecum</i> zijn uiterlijk op 1 januari van ieder kalenderjaar beschikbaar op de website <a href="http://www.forensischezorg.nl">www.forensischezorg.nl</a>.</p>
<b>E.4.09</b>	De zorgaanbieder laat periodiek (afhankelijk van de geldigheidsduur van het instrument) door bevoegd personeel risicotaxaties afnemen bij alle justitiabelen, met een betrouwbaar en gangbaar instrument als opgenomen in de Gids Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie.
<b>E.4.10</b>	De zorgaanbieder dient uitkomsten van risicotaxaties te gebruiken in de behandeling.
<b>E.4.11</b>	De uitkomsten van risicotaxaties en delictanalyses (delicttheorieën) worden bij doorstroom binnen de forensische keten door zorgaanbieder overgedragen binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving en het besluit Forensische Zorg.
<b>E.4.12</b>	De zorgaanbieder dient voor tbs-gestelden met dwangverpleging, indien geen delictanalyse aanwezig is, een delictanalyse uit te voeren conform de richtlijn (met inachtneming van de aanbevelingen voor

	specifieke groepen) als beschreven in het KZF product 'De delictanalyse in de forensische zorg' (bijlage 28)
<b>E.4.13</b>	Indien zorgaanbieder een justitiabele laat doorstromen naar beschermd wonen, maatschappelijke opvang of ambulante begeleiding dient inhoudelijke informatie ten behoeve van de begeleiding te worden overgedragen. Naast de risicotaxaties en delictanalyses dienen ook de (forensische) behandel- en begeleidingsachtergrond overgedragen te worden. Dit dient te gebeuren binnen vigerende wet- en regelgeving, waaronder privacy wet- en regelgeving.
<b>E.4.14</b>	Zorgaanbieder dient voor iedere justitiabele een actueel behandel- of begeleidingsplan te hebben dat is getekend of waarmee mondeling is ingestemd door de cliënt, zoals wettelijk vastgelegd in onder andere Wet WGBO.
<b>E.4.15</b>	De zorgaanbieder dient vastgelegde afspraken te hebben m.b.t. samenwerking met ketenpartners om de continuïteit van zorg te waarborgen. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij deze afspraken aan de orde te komen: Delen van expertise, op- en afschalen van zorg en informatieoverdracht.
<b>E.4.16</b>	Zorgaanbieder heeft periodiek, en ten minste eenmaal per jaar, bestuurlijk overleg met de gemeente(n) waar zij een verblijfslocatie voor justitiabelen exploiteert. Zorgaanbieder geeft in dit overleg de betreffende gemeente(n) ten minste eenmaal per jaar inzicht in de aard van zorgverlening, beveiligingsniveau en doelgroep van de voorziening die zij exploiteert en bespreekt de beschikbaarheid van gemeentelijke voorzieningen die relevant zijn voor de continuïteit van zorg tijdens en na afloop van de forensische zorgtitel van justitiabelen.
<b>E.4.17</b>	Zorgaanbieder informeert de gemeente(n) vooraf wanneer zij een voorziening voor beveiligde forensische zorg opent of het beveiligingsniveau van een bestaande voorziening aanpast.
<b>E.4.18</b>	Zorgaanbieder heeft zich minimaal ingeschreven voor de verblijfsintensiteit D of E per beveiligingsniveau waarvoor hij zich ingeschreven heeft en voor de productgroep Diagnostiek.
<b>E.4.19</b>	Personeelsleden die direct betrokken zijn bij de zorgverlening aan justitiabelen dienen Forensisch geschoold te zijn. De volgende onderwerpen dienen minimaal bij scholing aan bod te komen: Forensische scherppte, risicomangement (waaronder risicotaxaties), de forensische doelgroep en het forensische veld (context). De zorgaanbieder evalueert dit scholingsaanbod periodiek.
<b>E.4.20</b>	Zorgaanbieder is in staat justitiabelen in het weekend op te nemen indien dit noodzakelijk is vanuit de Wet herziening tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen.