

Werkinstructie samenwerking Divisie Individuele Zaken (onderdeel DJI), zorgaanbieders en Reclassering tijdens uitvoering klinische trajectindicaties binnen de Overige Forensische Zorg

Inhoud

Doel Monitoring	1
Verantwoordelijkheden van de ketenpartners.....	1
Afspraken rondom monitoring	2
Bij stagnatie: Ingelast TrajectAfstemmingsGesprek	3
Aanleiding voor een ingelast TAG	3
Uitkomsten ingelast TAG en eventuele vervolgstappen.....	3
Taken & verantwoordelijkheden monitoring	4

Doel Monitoring

Goede monitoring van de trajecten van individuele cliënten in de Forensische Zorg is van belang. Met deze monitoring wordt beoogd dat het traject zoals geïndiceerd wordt uitgevoerd óf wordt bijgesteld wanneer dat noodzakelijk blijkt. Dit maakt dat de cliënt op het juiste moment de juiste zorg ontvangt: zo hoog beveiligd als nodig, zo laag beveiligd als kan. Immers, de capaciteit van beveiligde bedden staat onder druk, een goede doorstroom van cliënten is van groot belang voor alle ketenpartners in de Forensische Zorg en voor de cliënt. Tegelijk moet dit altijd op een veilige en verantwoorde manier gebeuren met oog voor de risico's. In deze werkinstructie wordt verder uitgelegd hoe de verantwoordelijkheden rondom de monitoring van het traject zijn vormgegeven en hoe de afstemming onderling moet verlopen.

Verantwoordelijkheden van de ketenpartners

Rondom de monitoring van een traject van een individuele cliënt^{1,2} hebben drie partijen een expliciete en gezamenlijke verantwoordelijkheid. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het risicomanagement en de bijbehorende behandeling binnen de kaders van de gestelde trajectindicatie. Hieronder valt ook de verantwoordelijkheid om op- en af te schalen in zorgintensiteit en beveiligingsniveau wanneer nodig en/of mogelijk. Dienst Justitiële Inrichtingen (Divisie Individuele Zaken) zorgt dat een justitiabele op het juiste moment op de juiste plaats zijn straf of maatregel ondergaat; conform de wet USB is de Minister verantwoordelijk voor de tenuitvoerlegging van strafrechtelijke beslissingen en DIZ is belast met plaatsing.. De reclassering is aangewezen om, door doorlopend risicomanagement, toezicht te houden op de naleving van de voorwaarden, waaronder de naleving van de forensische zorg op basis van de trajectindicatie.

¹ Hiermee wordt bedoeld de persoon die forensische zorg ontvangt, welke opgelegd is in een indicatiestelling (gesteld door Reclassering of IFZ/NIFP). Vanwege de leesbaarheid is gekozen om 1 term te gebruiken, te weten: cliënten

² Wanneer er sprake is van zorg of resocialisatie tijdens detentie dan heeft ook de vestigingsdirecteur van de PI een rol, en een doorslaggevende eindoordeel. In deze werkinstructie wordt rondom deze titels daarom ook extra afspraken gemaakt (zie schema Taken, Verantwoordelijkheden)

Kort gezegd gaat de reclassering dus over de inhoudelijke naleving van de voorwaarden, de zorgaanbieder over de uitvoering van de behandeling zoals geïndiceerd in de trajectindicatie en DIZ het in- door- en uitstroom proces van de cliënten en het bijbehorende matching van vraag en aanbod, de plaatsing en daarmee het capaciteitsmanagement.

Afspraken rondom monitoring

- De drie partijen (zorgaanbieder, DIZ en Reclassering) zetten zich gezamenlijk in om de monitoring van de trajectindicatie vorm te geven, allen vanuit hun eigen verantwoordelijkheid en expertise.
- Het monitoren van de trajectindicatie betreft het monitoren van het traject en niet van de behandelvoortgang. Hiermee wordt bedoeld dat er informatie wordt uitgewisseld over de mate waarin het uitgestippelde traject gevolgd kan worden in het kader van capaciteitsmanagement, dat daarbij ook wordt uitgewisseld wat de voornaamste reden is waarom het traject stopt, maar dat, wanneer dat een behandelinhoudelijke reden heeft, deze niet verder wordt toegelicht. Wel wordt er behandelinhoudelijke informatie aan DIZ gegeven die van belang is om tot een goede matching te komen.
- DIZ stelt per casus een contactpersoon aan. Vanuit DIZ is dit het vaste aanspreekpunt voor de betrokken reclasseringswerker inzake dit traject.
- Bij trajecten met een klinische start³ hebben de aangewezen contactpersoon van DIZ en de reclasseringswerker contact met elkaar voor plaatsing. Er wordt afgestemd over de plaatsing.
- Maximaal 6 maanden na de start van een klinisch traject vindt het eerste TrajectAfstemmingsGesprek (verder TAG)⁴ plaats⁵. Dit is een gesprek tussen de cliënt (en waar mogelijk diens steunende naaste), de reclassering, de zorgaanbieder waar de cliënt in zorg is en de andere beoogde ketenpartners, zoals beschreven in de trajectindicatie en voor zover bekend. De zorgaanbieder organiseert dit gesprek⁶. In dit gesprek wordt, binnen de kaders zoals gesteld in de Trajectindicatie, vastgesteld met elkaar hoe het traject wordt vormgegeven en wie welke rol in het traject op zich neemt.⁷ Vanuit dit gesprek neemt de betrokken reclasseringswerker proactief contact op met hun aangewezen contactpersoon binnen DIZ om hen te informeren of de termijnen zoals gesteld gehaald zullen worden. Hierbij wordt geen behandelinhoudelijke informatie uitgewisseld. Wel kan behandelinhoudelijke informatie gegeven worden aan DIZ die van belang is om eventuele aanpassingen te doen op de planning van verdere plaatsingen.
- Wanneer het een traject betreft waarbij een deel plaatsvindt voor de VI-datum, en de vestigingsdirecteur dus eindverantwoordelijk is voor de gedetineerde, wordt de vestigingsdirecteur bij alle voorgenomen stappen rondom het traject voor de VI-datum nadrukkelijk om een beslissing gevraagd. Hiertoe is de zorgaanbieder verantwoordelijk. Wanneer een TAG wordt gehouden, is ook de casemanager of de betrokken professional uit het PMO aanwezig.

³ DIZ plaatst niet in het geval van een ambulante traject of een traject dat start met verblijfszorg. Het plaatsen van verblijfszorg gaat op termijn over naar het DIZ. Gedurende de pilot houden we de nu geldende werkwijze aan waarbij reclassering gedurende trajecten die starten met verblijfszorg ook plaats.

⁴ Niet te verwarren met het trajectgesprek dat plaatsvindt tussen PI, gemeente en reclassering.

⁵ In de pilot wordt gekeken of dit niet in de behandelplanbespreking geïntegreerd kan worden.

⁶ Gedurende de pilot wordt bekeken of de zorgaanbieder inderdaad de aangewezen partij is.

⁷ Zie werkinstructie Trajectafstemmingsgesprek

Bij stagnatie: Ingelast TrajectAfstemmingsGesprek

Tijdens het traject kunnen er situaties ontstaan waarin een extra TAG ingelast moet worden. Dit gesprek tussen alle ketenpartners die op dat moment een belangrijke rol hebben in het traject van de cliënt, kan geïnitieerd worden door al deze partijen (reclassering, DIZ, zorgaanbieder en wanneer betrokken door de PI). Dit is een gesprek, georganiseerd door de zorgaanbieder, tussen minimaal de zorgaanbieder(s), de reclassering en DIZ, vergelijkbaar met de Zorgconferentie in de FPC's. Wanneer het een gedetineerde betreft wordt de betrokken casemanager van de PI of de professional uit het PMO uitgenodigd. In principe is ook de cliënt aanwezig en diens steunende naaste en/of advocaat. Tot slot kan men eraan denken om externe hulpverleners te betrekken (vanuit de reguliere GGz of vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis⁸).

Aanleiding voor een ingelast TAG

De volgende situaties kunnen hiertoe aanleiding geven:

- De termijnen zoals gesteld naar aanleiding van de trajectindicatie worden niet gehaald⁹ én er zijn al meerdere resocialisatiepogingen in het verleden zijn mislukt;
- (Talloze) incidenten hebben zich voorgedaan;
- Er is geen overeenstemming over het traject in relatie tot het risicomanagement tussen de zorgaanbieders onderling of tussen de zorgaanbieder en de reclassering (en/of PI).
- Op verzoek van de cliënt, al dan niet gesteund door diens advocaat.

In de uitnodiging aan de betrokkenen worden de volgende zaken behandeld:

1. Reden van organiseren ingelast trajectafstemmingsoverleg
2. Beschrijving van het probleem
3. De vragen die tijdens het trajectafstemmingsoverleg besproken moeten komen
4. Een voorstel voor de samenstelling van de vergadering (waarbij aandacht voor de positie van de cliënt en diens naasten en eventueel diens advocaat).

Uitkomsten ingelast TAG en eventuele vervolgstappen

Naar aanleiding van dit gesprek kan besloten worden door één of meerdere partijen om het NIFP te vragen om een herindicatie.

In sommige gevallen, waarbij er sprake is van de voorwaarde om klinische zorg te ondergaan kan er in het gesprek sprake van zijn dat er geen overeenstemming wordt gevonden over de te nemen stappen in het traject. Wanneer die overeenstemming ontbreekt met de cliënt, of wanneer plaatsing, ondanks inspanningen, niet tot stand komt, kan de reclassering overleg voeren met het Openbaar Ministerie. Wanneer de zorgaanbieder beslist om de behandeling te staken, wordt contact opgenomen met FPL

Er is geen bekostiging voor dit gesprek. De zorgaanbieders bekostigen dit vanuit de lopende DBBC, de reclassering vanuit het eigen kader. DIZ schuift onbezoldigd aan.

⁸ Het zorg- en veiligheidshuis kan alleen met toestemming van de cliënt aansluiten

⁹ De client heeft geen expliciete kennis over de opgenomen termijnen in de indicatiestelling. Bij dit punt gaat het over wanneer zorgaanbieder en/of reclassering geen vooruitgang zien en termijnen na meerdere pogingen niet gehaald gaan worden.

Taken & verantwoordelijkheden monitoring

Taken verantwoordelijkheden Bevoegdheden		
DIZ	Draagt er zorg voor dat een veroordeelde op het juiste moment op de juiste plaats zijn straf of maatregel ondergaat (in een Penitentiaire Inrichting, , zorginstelling of Justitiële Jeugd Inrichting).	
	Taken: <ul style="list-style-type: none"> - Stelt contactpersoon aan per casus en communiceert dit naar reclassering - Stemt in gezamenlijkheid met de reclassering af hoe onderling overleg gedurende het traject vorm te geven. - Monitort de trajecten op termijnen (inclusief TAG) en signaleert proactief bij afwijkingen van de termijnen naar de reclassering (vanuit IFZO) - Initieert wanneer gewenst een ingelast TAG - Neemt desgewenst deel aan ingelaste TAG 	Verantwoordelijkheden: <ul style="list-style-type: none"> - Is beschikbaar voor overleg voor reclassering over door- en over- plaatsing - Is verantwoordelijk voor de proactieve signalering van afwijkingen van de trajectindicaties bij de reclassering - Is verantwoordelijk voor signalering capaciteitsproblemen naar DForZo/JJI en Divisie GW/VB
Reclassering	Houdt in opdracht van OM, rechters, of het gevangeniswezen toezicht op de naleving van de voorwaarden, waaronder de naleving van de forensische zorg op basis van de trajectindicatie	
	Taken: <ul style="list-style-type: none"> - Stemt in gezamenlijkheid met DIZ af hoe onderling overleg vorm te geven - Neemt voor plaatsing contact op met DIZ over plaatsing - Overlegt met DIZ over plaatsingen - Koppelt de uitkomsten van TAG terug aan DIZ - Initieert wanneer gewenst een ingelast TAG - Neemt deel aan ingelaste TAG 	Verantwoordelijkheden: <ul style="list-style-type: none"> - Is verantwoordelijk voor het toezicht op de voorwaarden, waaronder de uitvoering van de trajectindicatie, gebaseerd op doorlopend risicomangement - Is een proactieve gesprekspartner DIZ
Zorgaanbieders	Geeft behandeling en/of begeleiding aan de cliënt gebaseerd op risicomangement binnen de kaders van de trajectindicatie	
	Taken: <ul style="list-style-type: none"> - Behandelt en/of begeleidt binnen de kaders van de trajectindicatie 	Verantwoordelijkheden: <ul style="list-style-type: none"> - Draagt zorg voor tijdige (hiermee wordt bedoelt wanneer client

	<ul style="list-style-type: none"> - Bespreekt op- en afschalen met Reclassering - In klinische trajecten: Organiseert de TAG - Neemt deel aan traject-afstemmingsgesprek van huidige en toekomstige cliënten - Organiseert, wanneer gewenst een ingelast TAG - Neemt deel aan ingelaste TAG 	<p>eraan toe is in behandeling) op- en afschaling.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samenwerken in de keten rondom de individuele cliënt. - Actief betrekken van de reclassering bij het traject van de individuele cliënt.
	<p>Bij detentiemaatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapporteert aan de PI over de voortgang van het traject - Vraagt beslissing aan bij PI over op-afschalen(vestigingsdirecteur besluit) 	<p>Bij detentiemaatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informeren PI over voortgang trajectindicatie. - Akkoord vragen PI bij op- en afschalen

In het geval van een detentietitel (voor VI-datum)

<p>PI-directeur, gedelegeerd naar PMO of casemanager</p>	<p>Draagt verantwoordelijkheid voor de gedetineerde, waaronder ook de zorg en de resocialisatie</p>	
	<p>Taken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Geeft in het kader van het Detentie- en Re-integratieplan opdracht tot reclasseringsadvies - Neemt kennis van de rapportage door de reclassering - Beslist over de te nemen stappen in het traject onder 43.4 en ISD - Neemt deel aan (ingelaste) TAG - Informeert DIZ over de uitkomsten van het TAG - Overlegt met DIZ over plaatsing en stelt indien nodig een herselectie op - Initieert, wanneer gewenst, een ingelast TAG 	<p>Verantwoordelijkheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verantwoordelijk voor de beslissingen voor wat betreft de trajecten onder 43.4 en ISD van de gedetineerde en voor adequate communicatie hierover naar de zorgaanbieder