



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Eindrapportage Prestatie Indicatoren Forensische Psychiatrie

Verslagjaar 2022

Datum	23 oktober 2023
Status	Definitief

Colofon

Afzendgegevens	Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen Expertisecentrum Turfmarkt 147 2511 DP Den Haag Postbus 30132 2500 GC Den Haag www.dji.nl
Contactpersoon	Shivani Biharie <i>Adviseur Kwaliteit</i>
Auteurs	Shivani Biharie

Inhoud

Colofon - 3

Inleiding - **Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

Resultaten per indicator - 9

1. Inleiding

De Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugd Inrichtingen (hierna: ForZo/JJI) biedt u de eindrapportage van de prestatie-indicatoren forensische psychiatrie (hierna: PI FP) verslagjaar 2022 aan. De uitvraag van de PI FP verslagjaar 2022 heeft plaatsgevonden vanaf maart 2023 tot en met juni 2023 in het daarvoor bedoelde portaal (CTM).

De huidige set PI FP bestaat uit drie indicatoren waarmee wordt beoogd de kwaliteit van de forensische zorg inzichtelijk te maken, te verbeteren en om te gebruiken ten behoeve van de verantwoording over de kwaliteit van de forensische zorg. De (door-)ontwikkeling van de PI FP vindt plaats in een voorbereidingsgroep onder projectleiding van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (hierna: EFP). In de voorbereidingsgroep zijn de brancheorganisaties, verschillende typen van forensische zorgaanbieders en relevante beroepsverenigingen vertegenwoordigd. Zie de 'Gids prestatie-indicatoren forensische psychiatrie verslagjaar 2022' voor een overzicht. De leden van de voorbereidingsgroep nemen hun eigen kennis over de ontwikkelingen binnen de forensische zorg mee en stemmen beslissingen en vergaderpunten af binnen de eigen organisatie.

1.1 Doelstelling

Met de uitvraag en doorontwikkeling van de PI FP wil ForZo/JJI de kwaliteit van de zorg inzichtelijk maken. De informatie over de geleverde kwaliteit kan zowel door zorginstellingen zelf ten behoeve van het interne kwaliteitsbeleid, als ook door bijvoorbeeld patiëntenverenigingen worden gebruikt.

1.2 Eindrapportage

In de voorliggende rapportage worden de resultaten op de PI FP verslagjaar 2022 per zorginstelling per setting weergegeven. De PI FP bestaat voor 2022 uit drie indicatoren:

- Indicator 1: Risicotaxaties (het op systematische wijze meten van de uitvoering van risicotaxaties bij de patiënten);
- Indicator 2: Continuïteit van zorg (het op systematische wijze in kaart brengen van de gewenste vervolgzorg voor de patiënt ten behoeve van de continuïteit van zorg);
- Indicator 3: Ernst van de problematiek (het op systematische wijze meten van de verandering van de ernst van de problematiek bij patiënten).

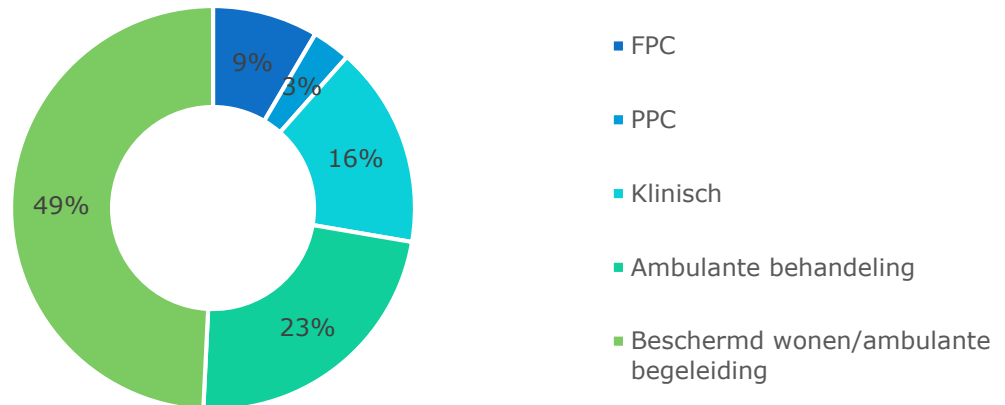
1.3 Aanlevering data verslagjaar 2022

In totaal hebben 89 verschillende zorgorganisaties de PI FP verslagjaar 2022 aangeleverd. Er zijn vijf verschillende zorgsettingen;

- zorg geleverd door een Forensische Psychiatrisch Centrum (FPC);
- zorg geleverd door een Penitentiair Psychiatrisch Centrum (PPC);
- klinische zorg;
- ambulante behandeling;
- beschermd wonen en ambulante begeleiding.

Wanneer een organisatie meerdere typen zorg leverden met een instroom van tenminste 15 patiënten, dienden zij zich over alle desbetreffende settingen te verantwoorden door middel van de PI FP. Omdat een aantal organisaties over meerdere zorgsettingen verantwoording hebben afgelegd, is het totale aantal verantwoordingen in deze rapportage 131.

Verdeling aantal zorgorganisaties per setting



Figuur 1. Verdeling aantal zorgorganisaties per setting

1.4 Indicatoren per setting

Ten behoeve van de verantwoording aan de hand van de PI FP wordt, zoals hierboven benoemd, een onderscheid gemaakt tussen vijf verschillende zorgsettings. Niet voor alle zorgsettings gelden dezelfde indicatoren. Hieronder is te vinden welke indicatoren voor welke zorgsetting gelden. Voor meer informatie over de indicatoren verwijzen wij naar de 'Gids prestatie-indicatoren forensische psychiatrie verslagjaar 2022'.

Indicator 1: Risicotaxaties

Geselecteerde instrumenten:

B-SAFER; FARE; HCR-20V3; HKT-R; SAVRY; SRP; SSA; START; START:AV

Van toepassing op zorgsetting:

FPC (norm: 80%); PPC (norm: 75%); Klinische zorg overig (norm: 70%); Ambulante behandeling (norm: 65%)

Indicator 2: Continuïteit van zorg

Van toepassing op zorgsetting:

PPC; Klinische zorg overig; Ambulante behandeling; Beschermd wonen/ambulante begeleiding

Indicator 3: Ernst van de problematiek

Geselecteerde instrumenten:

BPRS; DROS; HoNOS; IFBE; IFpBE; module 7 van de MATE

Van toepassing op zorgsetting:

FPC (norm: 60%); PPC (norm: 60%); Klinische zorg overig (norm: 60%)
Ambulante behandeling (norm: 60%)

1.5 Leeswijzer

In hoofdstuk 2 zijn de resultaten per indicator voor elke setting apart weergegeven. Per indicator wordt, voor zover beschikbaar, het gemiddelde resultaat van de verschillende settings weergegeven voor de jaren 2021 en 2022. Daarnaast wordt ook voor iedere indicator voor elke setting de spreiding apart weergegeven.

2. Resultaten per indicator

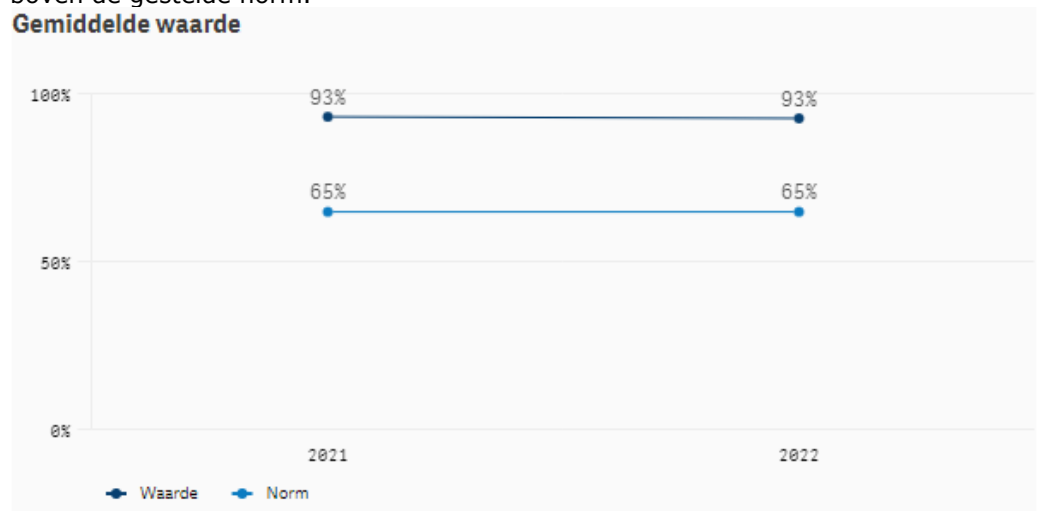
2.1 Indicator 1: Risicotaxaties

Indicator 1 meet het uitvoeren van risicotaxaties bij patiënten. Dit is geoperationaliseerd in het aantal geldige metingen met risicotaxatie-instrumentarium op de peildatum 31 december 2022. De score geeft het percentage weer van patiënten die in 2022 een geldige meting hadden met één van de geselecteerde instrumenten van alle patiënten met een forensische zorgtitel die langer dan drie maanden (voor de setting FPC zes maanden) in behandeling waren (exclusief patiënten met de forensische zorgtitel verdiegingsdiagnostiek, poliklinische verrichtingen door de GGZ in het gevangeniswezen en schorsing voorlopige hechtenis met voorwaarden).

2.1.1 FPC

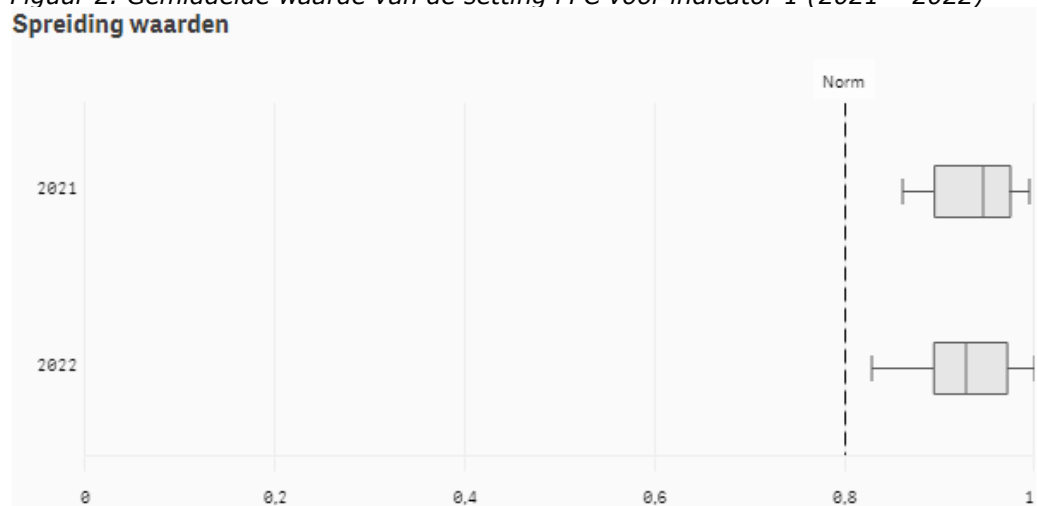
Zoals te zien in figuur 2 is het percentage patiënten in de FPC setting dat op de peildatum een geldige risicotaxatie had gelijk gebleven aan het voorgaande verslagjaar. Figuur 3 laat echter wel een bredere spreiding zien wat betreft de individuele scores op indicator 1 voor de setting FPC. Alle individuele scores zijn boven de gestelde norm.

Gemiddelde waarde



Figuur 2. Gemiddelde waarde van de setting FPC voor indicator 1 (2021 – 2022)

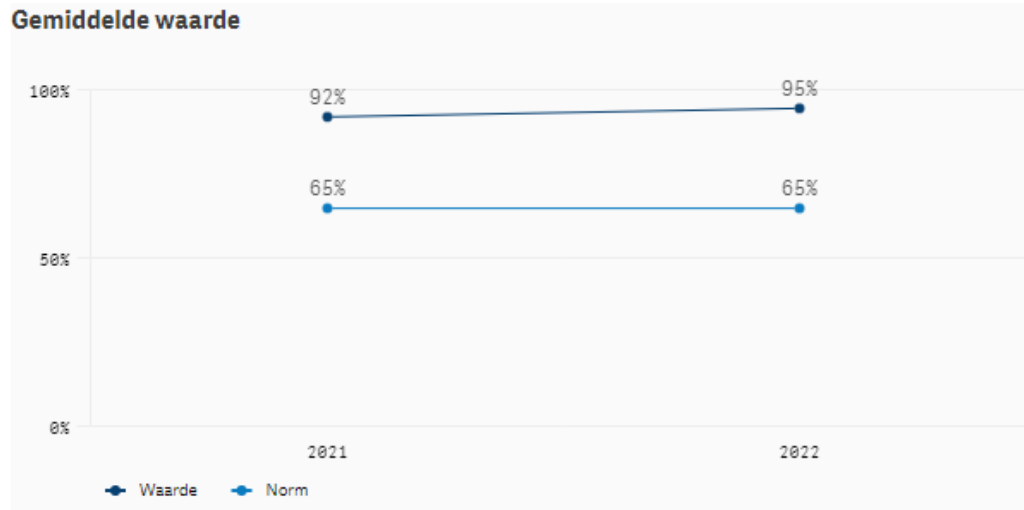
Spreiding waarden



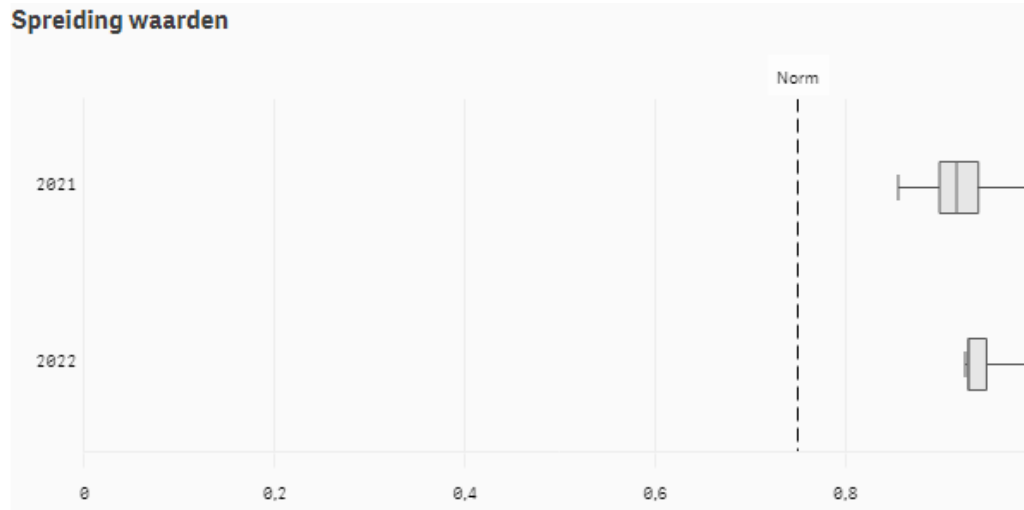
Figuur 3. Spreiding waarden van de setting FPC voor indicator 1 (2021 – 2022)

2.1.2 PPC

Voor verslagjaar 2022 hadden 95% van de patiënten in de setting PPC een geldige risicotaxatie. Dit is, zoals te zien in figuur 4, vergeleken met het voorgaande jaar licht gestegen. In figuur 5 is te zien dat de spreiding minder breed is dan het voorgaande jaar, ofwel de individuele scores liggen dichter bij elkaar.



Figuur 4. Gemiddelde waarde van de setting PPC voor indicator 1 (2021 – 2022)

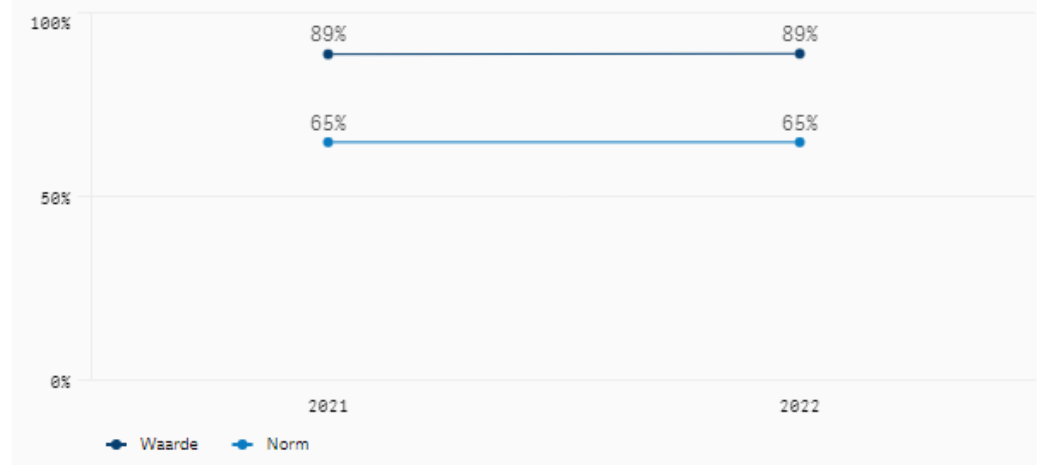


Figuur 5. Spreiding waarden van de setting PPC voor indicator 1 (2021 – 2022)

2.1.3 Klinische zorg overig

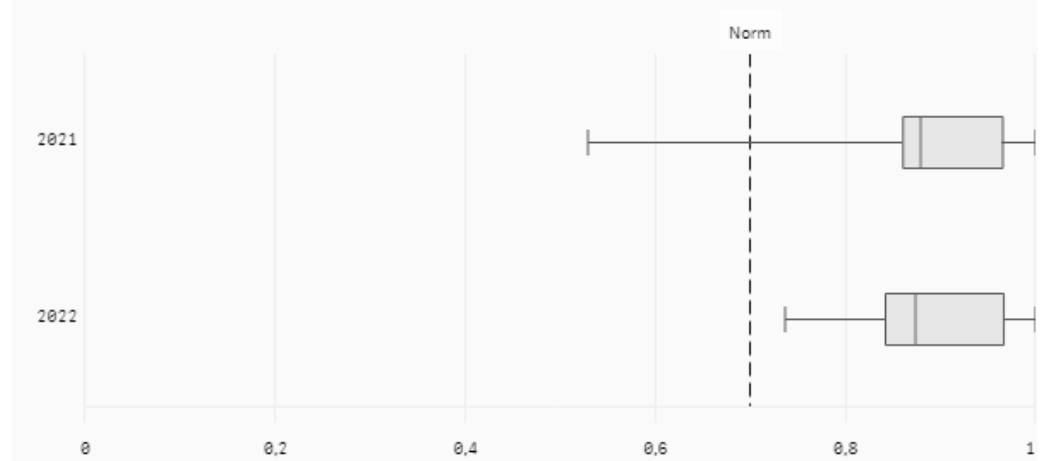
Figuur 6 laat zien dat het percentage patiënten in de setting Klinische zorg overig met een geldige risicotaxatie op de peildatum gelijk is gebleven aan het voorgaande jaar. De individuele scores liggen, zoals te zien in figuur 7, echter dicht bij elkaar in vergelijking met 2021. Ook zijn, in tegenstelling tot het voorgaande jaar, alle individuele scores boven de norm.

Gemiddelde waarde



Figuur 6. Gemiddelde waarde van de setting Klinische zorg overig voor indicator 1 (2021 - 2022)

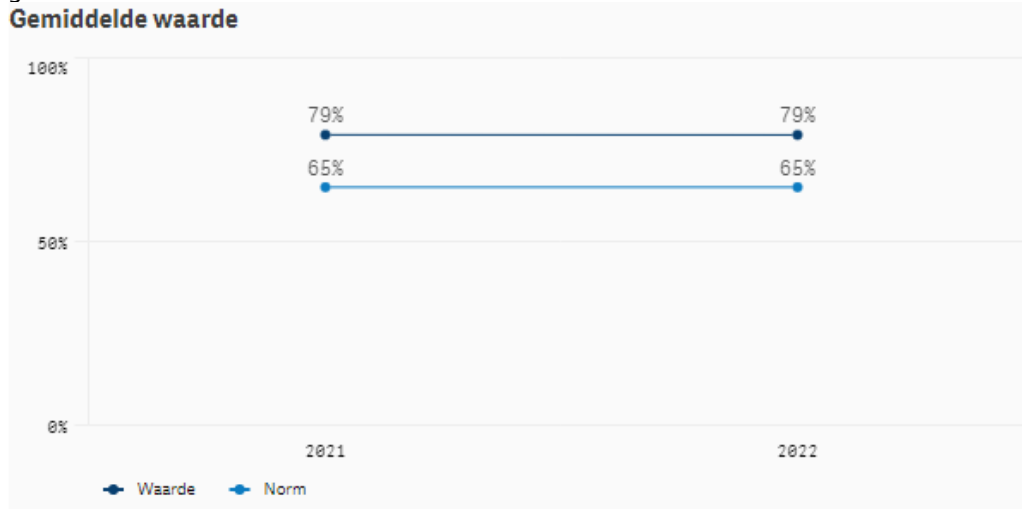
Spreiding waarden



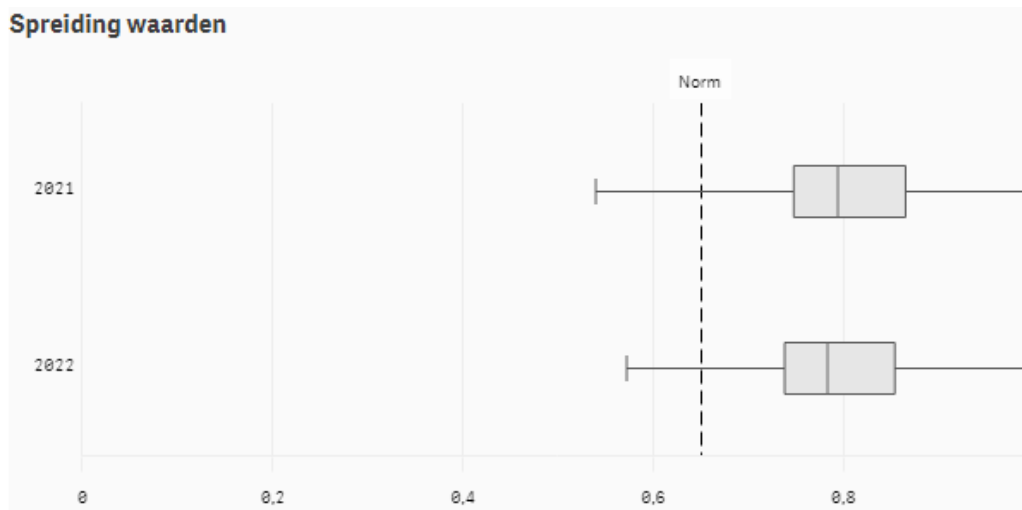
Figuur 7. Spreiding waarden van de setting Klinische zorg overig voor indicator 1 (2021 - 2022)

2.1.4 Ambulante behandeling

Figuur 8 laat zien dat het percentage patiënten in de setting ambulante behandeling met een geldige risicotaxatie op de peildatum gelijk is gebleven aan het voorgaande jaar. Figuur 9 laat zien dat de laagste individuele score wel hoger is in vergelijking met 2021. Toch zijn er net als het voorgaande jaar ook individuele scores onder de gestelde norm.



Figuur 8. Gemiddelde waarde van de setting Ambulante behandeling voor indicator 1 (2021 – 2022)



Figuur 9. Spreiding waarden van de setting Klinische zorg overig voor indicator 1 (2021 – 2022)

2.2 Indicator 2: Continuïteit van zorg

Indicator 2 brengt de gewenste vervolgzorg voor de patiënt in kaart ten behoeve van de continuïteit van zorg. Onder continuïteit wordt begrepen een vloeiende overgang van forensische zorg in het kader van een forensische zorgtitel, naar zorg waarbij de forensische zorgtitel is geëindigd. Deze overgang kan zowel plaatsvinden bij de zorgaanbieder zelf als bij een andere zorgaanbieder.

2.2.1 Klinische zorg overig, ambulante behandeling en beschermd wonen/ambulante begeleiding

Voor deze settingen meet de indicator de geïndiceerde vervolgzorg, niet de daadwerkelijk gerealiseerde vervolgzorg. De uitstroomcategorieën (categorieën voor vervolgzorg) zijn:

1. Forensische klinische zorg:
 1. Beveiligingsniveau 3: FPK/FVK
 2. Beveiligingsniveau 2: FPA/FVA
 3. Beveiligingsniveau 1
2. Forensische ambulante behandeling (hieronder vallen ook alle vormen van FACT)
3. Specialistische GGZ
4. Basis GGZ
5. Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten:
 1. SGLVG/SGLVG+
 2. VG Verblijf
6. (Forensisch) Beschermd wonen (BW)
7. Maatschappelijke opvang (MO)
8. Ambulante begeleiding
9. Anders... (bijvoorbeeld algemene WMO-voorziening)
10. Geen vervolgzorg nodig

Het percentage in tabel 1 geeft het percentage aantal patiënten weer waarbij deze vorm van vervolgzorg voorkomt van het totaal aantal patiënten met een forensische zorgtitel bij wie de forensische zorgtitel is geëindigd tijdens de behandeling/begeleiding bij de aanbieder in de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022.

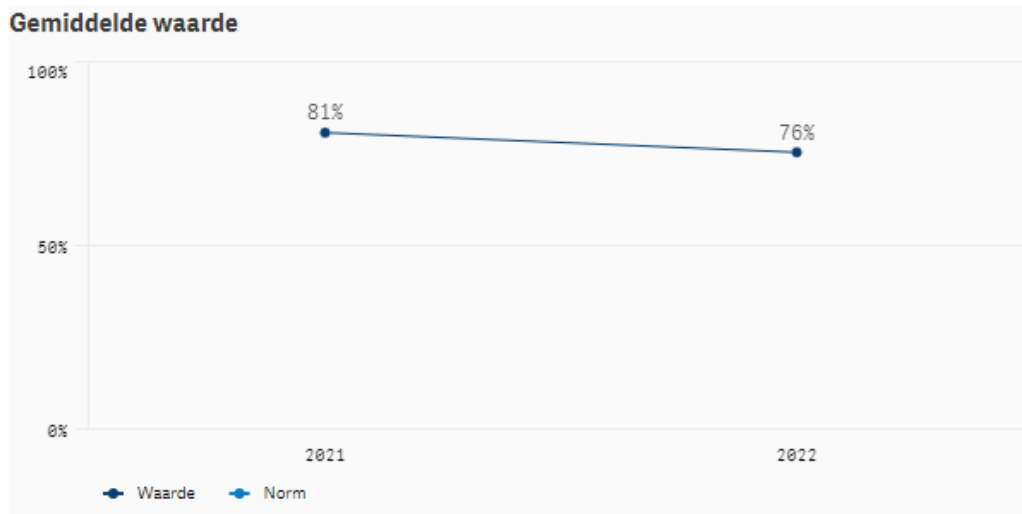
	1.1	1.2	1.3	2	3	4	5.1	5.2	6	7	8	9	10
Klinische zorg overig	10%	13%	7%	21%	28%	3%	2%	6%	21%	4%	12%	3%	8%
Ambulante behandeling	4%	1%	2%	26%	23%	2%	0%	1%	5%	0%	11%	12%	30%
BW/AB	1%	1%	1%	7%	7%	1%	0%	2%	17%	3%	25%	18%	28%

Tabel 1. Gemiddelde waarden voor de setting klinische zorg overig, ambulante behandeling en beschermd wonen/ambulante begeleiding voor indicator 2 (2022)

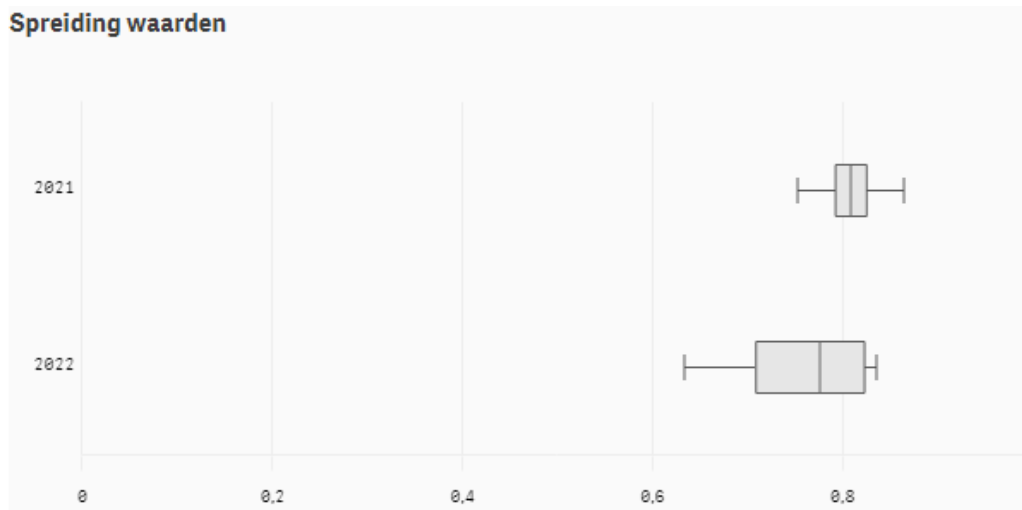
2.2.2 PPC

Indicator 2.1:

Deze indicator meet het percentage patiënten dat vervolgzorg nodig heeft na afloop van hun forensische zorgtitel van het totaal aantal patiënten met een forensische zorgtitel bij wie de forensische zorgtitel is geëindigd tijdens de behandeling/begeleiding bij de aanbieder in de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022. Zoals te zien in figuur 10 is het aantal patiënten waarop dit van toepassing is lager in vergelijking met het voorgaande jaar.



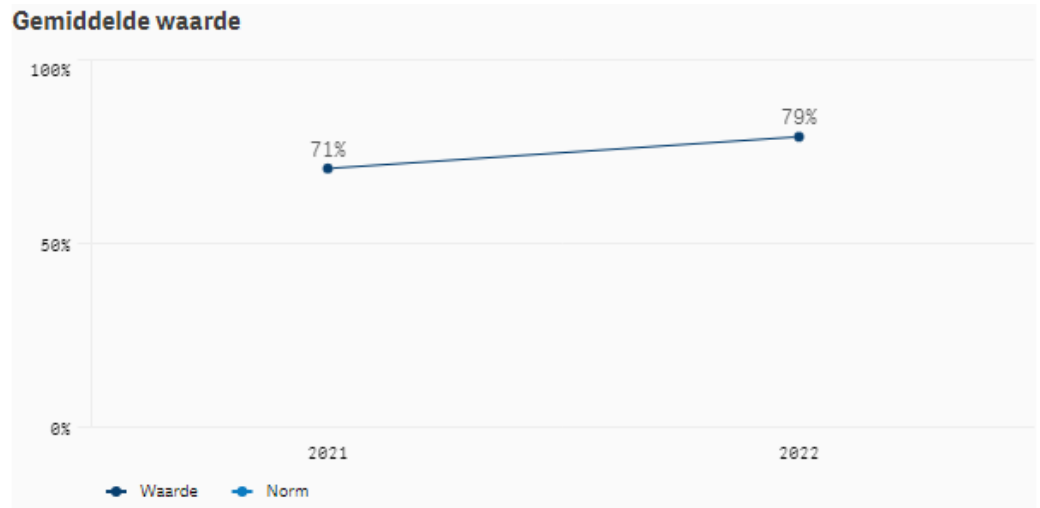
Figuur 10. Gemiddelde waarde van de setting PPC voor indicator 2.1 (2021-2022)



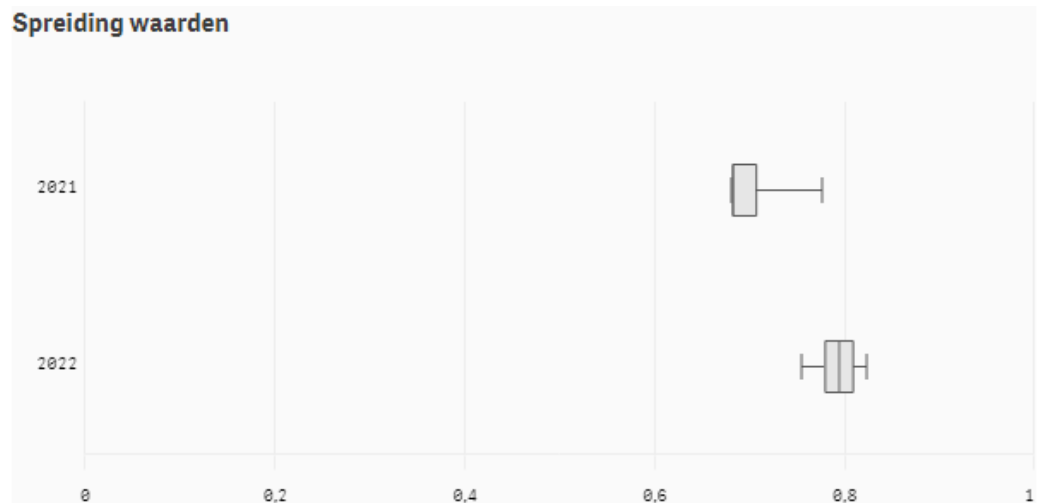
Figuur 11. Spreiding waarden voor de setting PPC voor indicator 2.1 (2021-2022)

Indicator 2.2:

Deze indicator meet het percentage patiënten voor wie op de datum van afloop van de forensische zorgtitel het juiste verwijstype is geregeld en/of voor wie een zorgmachtiging of crisismachtiging afgegeven is zoals opgenomen in de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz). Dit percentage ligt, zoals te zien in figuur 12, hoger in vergelijking met het voorgaande jaar.



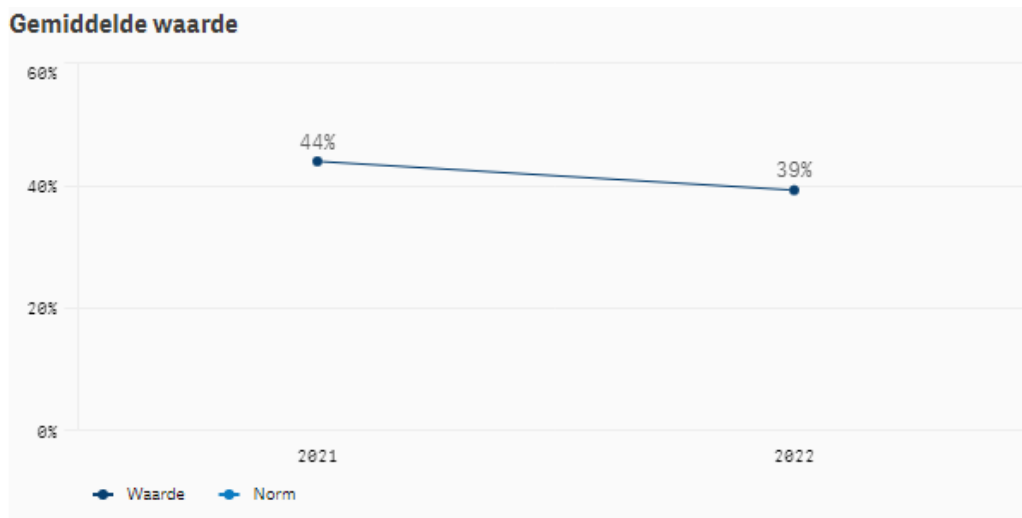
Figuur 12. Gemiddelde waarde van de setting PPC voor indicator 2.2 (2021-2022)



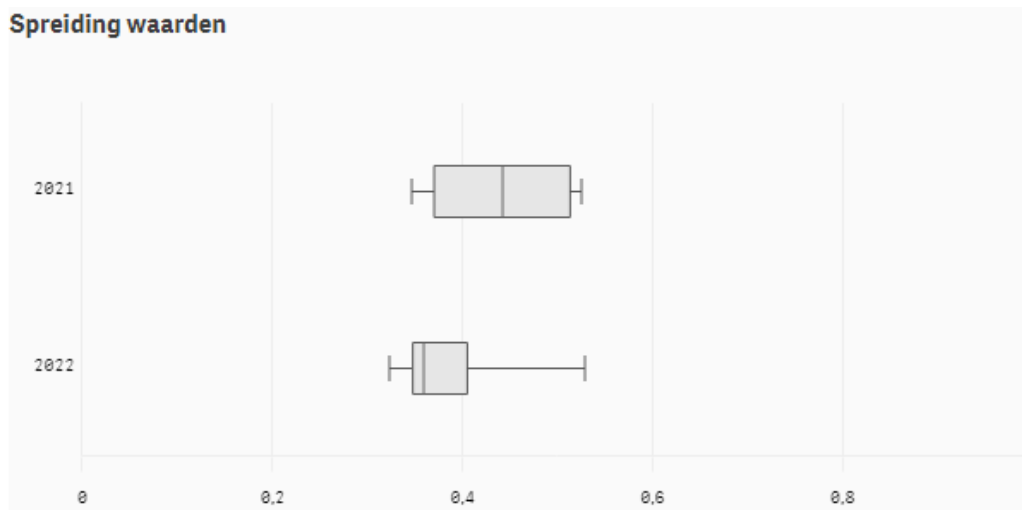
Figuur 13. Spreiding waarden voor de setting PPC voor indicator 2.2 (2021-2022)

Indicator 2.3:

Deze indicator meet van het totaal aantal forensische patiënten die in de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022 met ontslag zijn gegaan het percentage patiënten die in deze periode voor afloop van hun forensische zorgtitel zijn doorgeplaatst naar zorgaanbieders buiten GW voor vervolgzorg (excl. de horizontale doorplaatsingen binnen GW). Zoals te zien in figuur 14 ligt dit percentage, in vergelijking met het voorgaande jaar, lager.



Figuur 14. Gemiddelde waarde van de setting PPC voor indicator 2.3 (2021-2022)



Figuur 15. Spreiding waarden voor de setting PPC voor indicator 2.3 (2021-2022)

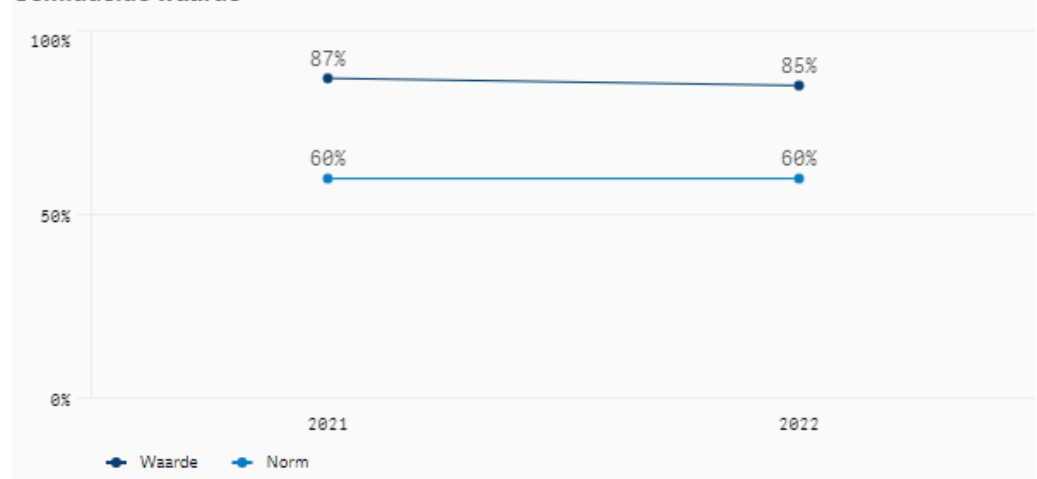
2.3 Indicator 3: Ernst van de problematiek

Indicator 3 meet de verandering van de ernst van de problematiek bij patiënten. Dit is geoperationaliseerd in het aantal geldige metingen met instrumentaria voor het meten van de ernst van de problematiek op de peildatum 31 december 2022. De score geeft het percentage weer van patiënten die in 2021 een geldige meting hadden met één van de geselecteerde instrumenten van alle patiënten met een forensische zorgtitel die op de peildatum langer dan drie maanden (voor de setting FPC zes maanden) in behandeling waren (exclusief patiënten met een primaire diagnose parafiele stoornissen en/of persoonlijkheidsstoornissen conform de DSM-5 en exclusief patiënten met de forensische zorgtitel verdiegingsdiagnostiek, poliklinische verrichtingen door de GGZ in het gevangeniswezen en schorsing voorlopige hechtenis met voorwaarden).

2.3.1 FPC

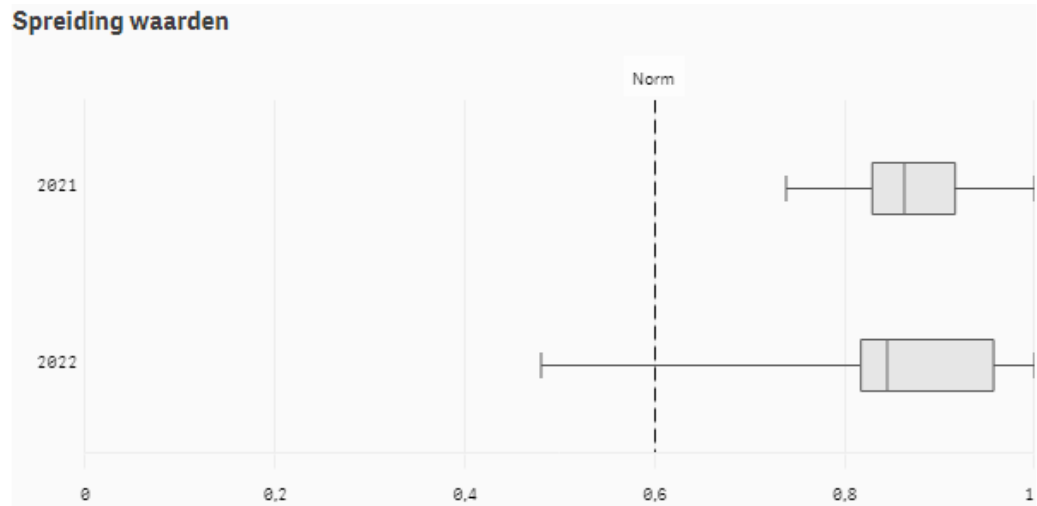
Figuur 16 laat zien dat het percentage patiënten met een geldige meting op de peildatum voor de setting FPC lichtelijk is gedaald, maar nog steeds boven de norm is. Figuur 17 laat zien waar de daling van het gemiddelde vandaan komt, namelijk een bredere spreiding onder de individuele scores waarbij er in tegenstelling tot het voorgaande jaar ook onder de norm is gescoord.

Gemiddelde waarde



Figuur 16. Gemiddelde waarde van de setting FPC voor indicator 3 (2021-2022)

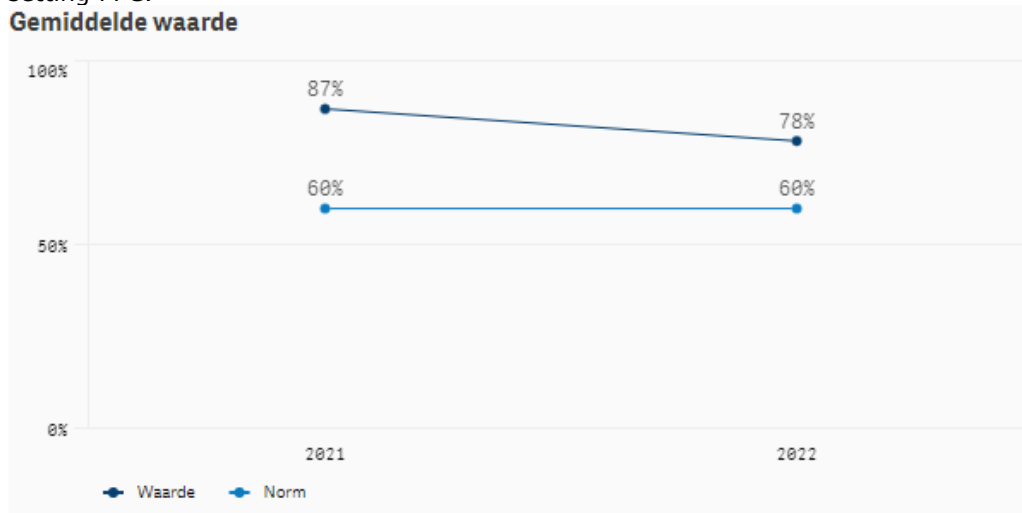
Spreiding waarden



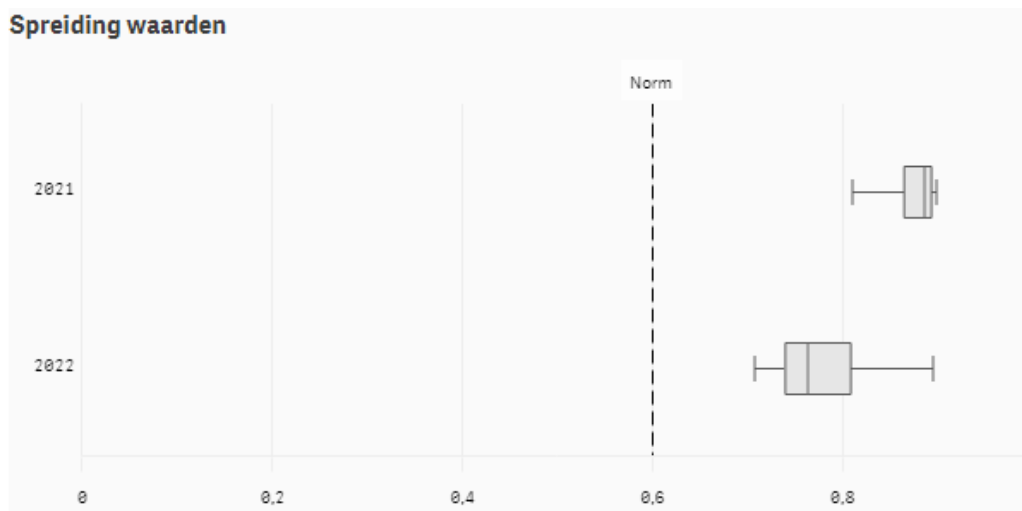
Figuur 17. Spreiding waarden voor de setting FPC voor indicator 3 (2021-2022)

2.3.2 PPC

In figuur 18 is te zien dat het percentage patiënten met een geldige meting in de setting PPC lager is dan het voorgaande jaar, maar nog wel boven de norm is. Figuur 19 laat tevens een bredere spreiding zien in de individuele scores voor de setting PPC.



Figuur 18. Gemiddelde waarde van de setting PPC voor indicator 3 (2021-2022)

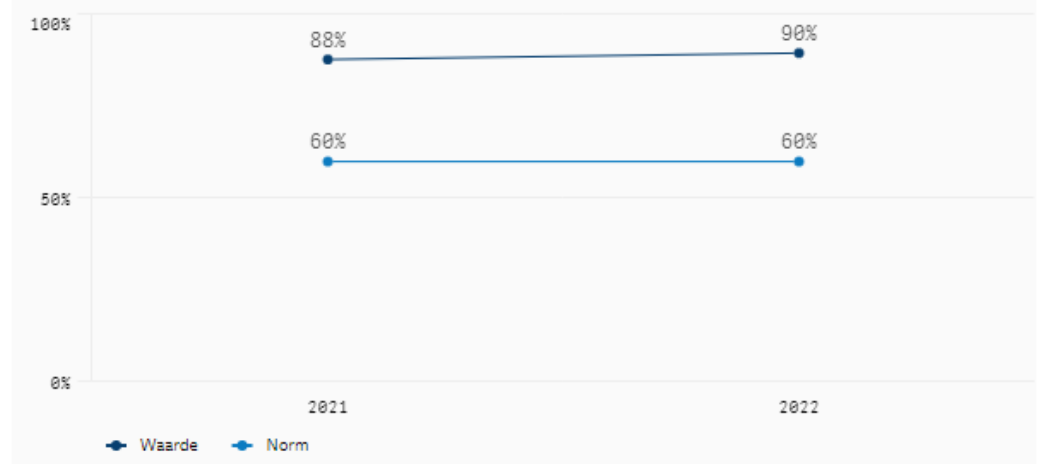


Figuur 19. Spreiding waarden voor de setting PPC voor indicator 3 (2021-2022)

2.3.3 Klinische zorg overig

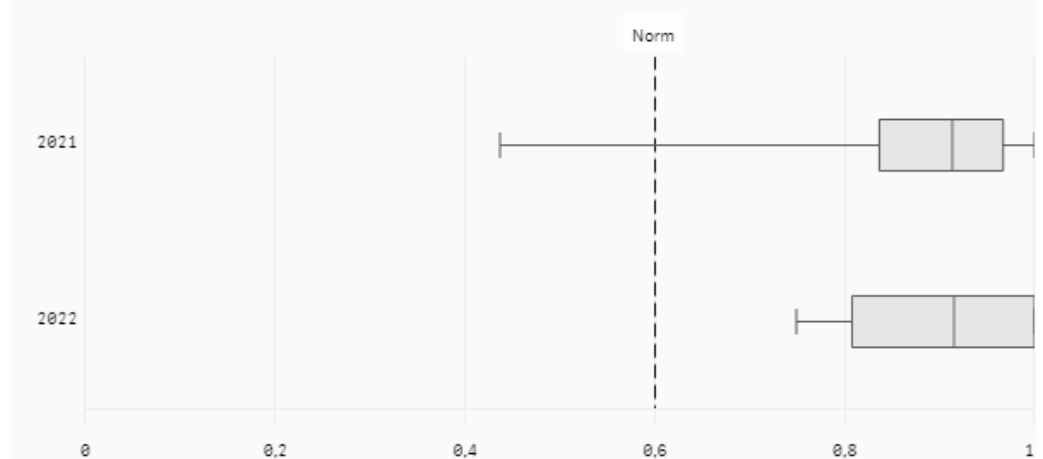
Figuur 20 laat een lichte stijging zien in het percentage patiënten met een geldige meting op de peildatum voor de setting klinische zorg overig. De spreiding is, zoals weergegeven in figuur 21, minder groot. Ook zijn er, in tegenstelling tot het voorgaande jaar, geen scores onder de norm.

Gemiddelde waarde



Figuur 20. Gemiddelde waarde van de setting Klinische zorg overig voor indicator 3 (2021-2022)

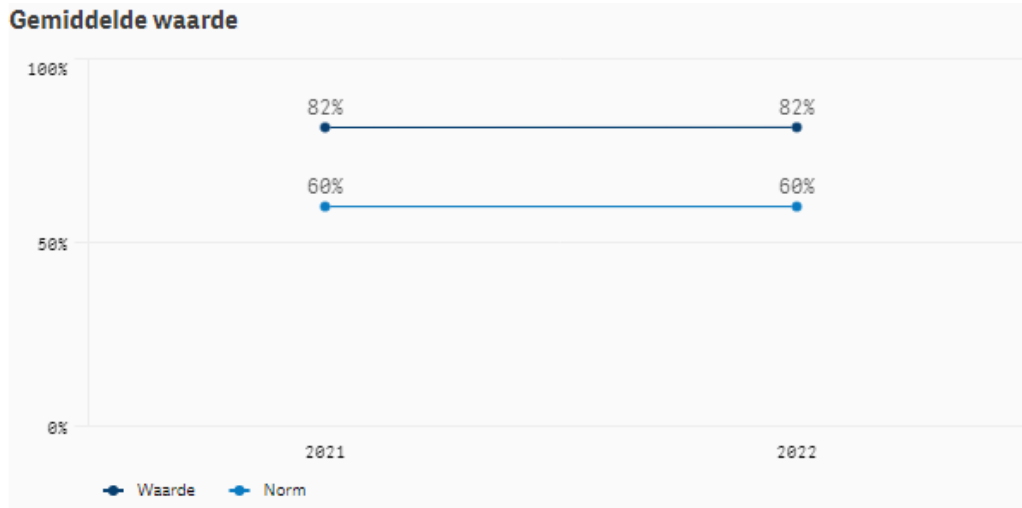
Spreiding waarden



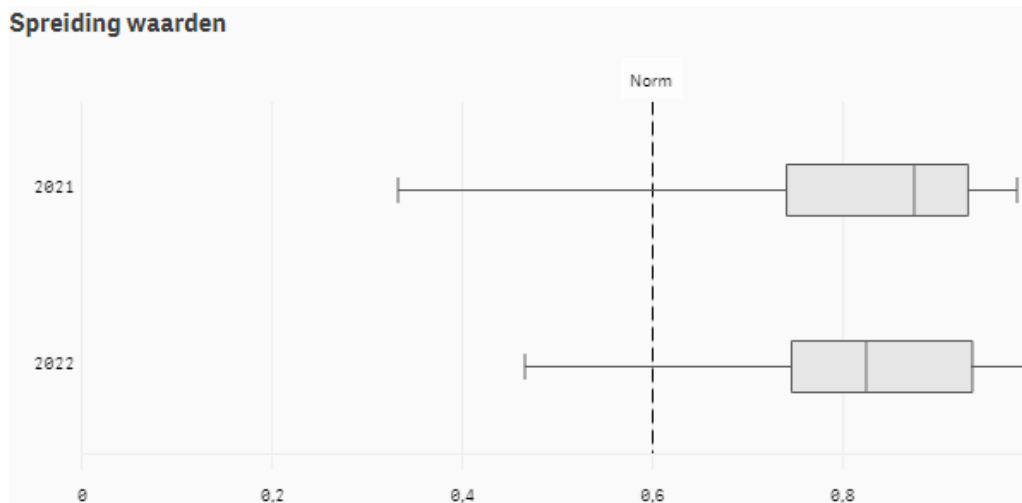
Figuur 21. Spreiding waarden voor de setting Klinische zorg overig voor indicator 3 (2021-2022)

2.3.4 Ambulante behandeling

Figuur 22 laat zien dat het percentage patiënten met een geldige meting op de peildatum voor de setting ambulante behandeling gelijk is gebleven ten opzichte van vorig jaar. De spreiding, zoals weergegeven in figuur 23, is echter minder breed waarbij er nog wel individuele scores onder de norm zijn.



Figuur 22. Gemiddelde waarde van de setting Ambulante behandeling voor indicator 3 (2021-2022)



Figuur 23. Spreiding waarden voor de setting Ambulante behandeling voor indicator 3 (2021-2022)