Proces Ketensamenwerking Gemaximeerde TBS

Hechtenis

1 OM vraagt (dubbel) rapportage aan bij NIFP en reclassering advies bij 3RO

Opdracht OM: expliciet in aanvraag aan NIFP maken dat het gemaximeerde TBS (al dan niet met voorwaarden) zou kunnen worden en dat GVM overwogen moet worden

Opdracht OM: Wanneer reclassering betrokken is (v.m. reclasseringsadvies dan informeert het OM de reclassering over de mogelijkheid dat het gemaximeerde TBS (inclusief TBS voorwaarden, die bij omzetting kan leiden tot gemaximeerde TBS) zou worden en dat GVM overwogen moet worden en reclassering om vroegtijdig GVM mee te nemen in advies

Opdracht OM: Wanneer reclassering niet betrokken is, reclassering betrekken in kader van reclasseringsadvies voor GVM. In aanvraag GVM aanvinken

2 PJ rapportage (NIFP, al dan niet in het PBC)

Opdracht NIFP: In de onderzoeksvraag GVM als extra onderzoeksopdracht opnemen als gemaximeerde TBS wordt vermoedt (inclusief TBS voorwaarden, die bij omzetting kan leiden tot gemaximeerde TBS)

NIFP schrijft in PJ-rapportage mogelijkheid uit dat het gemaximeerde TBS wordt, ook wanneer dit niet in de vraag van het OM zat. Geven aan dat in dat geval GVM gevorderd moet worden (bij TBS mag dit altijd) Bij twijfel of het gemaximeerd wordt, wordt dit ook geadviseerd

Indien een gemaximeerde TBS wordt verwacht (of na omzetting bij TBS met voorwaarden), dan geeft de reclassering in haar advies haar overwegingen weer met betrekking tot het al dan niet opleggen van GVM

3 OM vordert TBS Dwang (al dan niet gemaximeerd) of TBS voorwaarden

GVM wordt gevorderd door OM (conform beleidsnotitie OM)

Praktijk is dat het advies van PJ rapportage vaak wordt gevolgd door het OM. Wanneer er twijfel is, kan worden gekozen om contact op nemen met de PJ-rapporteur, dit altijd in transparantie met de advocaat en rechtbank.

4 Oplegging vonnis in eerste aanleg

5 Oplegging vonnis in Hoger Beroep

Indien gemaximeerde TBS wordt opgelegd en geen GVM, neemt OM in overweging om in Hoger beroep te gaan om GVM alsnog te eisen

Indien gemaximeerde TBS wordt opgelegd en geen GVM, en verdachte gaat in Hoger beroep, neemt OM in overweging om GVM alsnog te eisen in hoger beroep.

Wanneer bij Hoger beroep een reclasseringsadvies of PJ-rapportage wordt gevraagd ten aanzien van eventuele GVM, brengt of 3RO of NIFP GVM in beeld

6 Indicatiestelling door NIFP

NIFP stelt een indicatie waarbij geanticipeerd wordt op de lengte van de titel. Nadrukkelijk in indicatie komt titel, duur van titel en of GVM opgelegd is naar voren.

In de indicatie wordt het gehele traject zo concreet mogelijk omschreven door NIFP, in grove pennenstreken. Dit gekt ook voor de TBS VW die omgezet wordt naar TBS Dwang Gemaximeerd.

In de indicatie worden eventuele bekende ketenpartners genoemd (intern en extern - binnen en buiten FZ)

Verdere afschaling binnen traject zonder standaard herindicaties. Herindicatie kan overwogen worden.

3 weken maximaal

7 Matching door DIZ

DIZ geeft bij aanmelding bij de kliniek nadrukkelijk de titel en duur van de titel aan.

8 Plaatsing

DIZ wijst aandachtfunctionaris toe voor alle gemaximeerde tbs casussen

Aandachtfunctionaris heeft halfjaarlijks overleg met kliniek (contact persoon van de kliniek) over voortgang van de gemaximeerde TBS trajecten (doel alertheid op eindigheid titel).

9 Start Behandeling (kliniek)

Aandachtfunctionaris DIZ wijst de opnamecoördinator kliniek op de werkwijze gemaximeerde TBS

Opnamecoördinatoren krijgen centrale rol in alertheid op gemaximeerde TBS. Opnamecoördinator informeert behandelteam over gemaximeerde TBS en aanbevelingen in indicatie NIFP

Interne overplaatsingen: er wordt overwogen in kliniek of gemaximeerde TBS bovenaan wachtlijst voor vervolgafdeling

Bij aanvang traject brengt kliniek ketenpartijen in beeld en legt contact met hen (Gemeente en reclassering)

Reclassering uit regio van herkomst, of contactfunctionaris of regio uitstroom informeren dat er een gemaximeerde TBS-er aankomt en op welke termijn. (kliniek initieert)

10 Behandelplan besprekingen (kliniek)

Bij gemaximeerde TBS minimaal 1x per 6 maanden behandelplan bespreking

Voortgang traject standaard evalueren tijdens behandelplan bespreking, waaronder de vraag of gemeente herkomst en/of reclassering al betrokken zijn (intern kliniek)

11 Eerste traject afstemmingsgesprek binnen 1 jaar na ingangsdatum Gemaximeerde TBS (kliniek)

Kliniek initieert het traject afstemmingsgesprek en betrekt hierbij ketenpartners (intern en extern)
- Gemeente (regio van herkomst)
- Reclassering (regio van herkomst of contactfunctionaris)

In het eerste traject afstemmingsgesprek wordt traject in beeld gebracht en afspraken gemaakt voor volgende overleggen

Traject wordt uitgewerkt door kliniek, waarbij gebruik gemaakt kan worden van een standaard format zoals die ontwikkeld wordt in het project. In dit format worden de interne verlofaanvragen meegenomen. Dit traject is een uitwerking in deadlines

Detailering van het traject met als eind, einde datum gemaximeerde TBS, dat in grove pennenstrekken in de tijd staat. Dit traject kan door opnieuw te nemen de data in de periode mischien korter is (bijv. bij pasuverlof). Dit gebeurt met de zorgaanbieder (kliniek) en wanneer bekend ketenpartners (intern en extern)

De regio van herkomst (gemeente) wordt gecontact dat dit speelt en dat er dus een latere vraag komt over financiering WMO

Reclassering uit regio van herkomst, of contactfunctionaris of regio uitstroom informeren dat er een gemaximeerde TBS-er aankomt en op welke termijn. (kliniek initieert)

12 Tweede traject afstemmingsgesprek (24-36 maanden voor beëindiging)(kliniek)

Kliniek initieert het traject afstemmingsgesprek Met ketenpartners (intern en extern) voor zover in beeld. Doel voortgang op traject analyseren, benodigde acties afspreken en input halen voor verlengingsadvies (kliniek initieert)

In deze fase moet de gemeente van herkomst en reclassering in beeld zijn

Per aanbieder kan worden overwogen om het trajectafstemming gesprek te laten plaatsvinden op de dag van de behandelplan bespreking (koppeling in ritmiek)

Wanneer geen perspectief is op traject of stagnatie ervaren wordt, wordt er naar een lijst gekeken met diverse opties die ingezet kunnen worden zoals zorgconferentie, MD toets, expertfatief of collega klinieken (Kliniek initieert)

Wanneer geen perspectief is op een traject volgt standaard overleg met aandachtfunctionaris DIZ over mogelijkheid zorgconferentie (kliniek en DIZ initieren)

13 Verlofaanvragen (kliniek)

Intern kliniek: Eerder plannen interne bespreekmomenten verlofaanvraag. En daarbij behorende rapportage activiteiten. (nb: klinieken passen hier hun eigen processen op aan)

Aanbeveling intern kliniek: Bij tussentijdse aanmelding bij interne verlofcommissie gaan gemaximeerde TBS-ers bovenaan de lijst (nb: klinieken passen hier hun eigen processen op aan)

In aanvraag verlof naar AVT opnemen dat het om gemaximeerde TBS gaat

14 Verlengingsadvies

Informatie uit trajectafstemming gesprekken wordt gebruikt in verlengingsadvies

Kliniek overweegt standaard de mogelijkheid van proefverlof. Dat weegt mee in de afweging of het 1 of 2 jaar wordt

Indien proefverlof overwogen wordt, wordt de reclassering gevraagd om advies (conform regulier proces)

15 Verlengingszitting

16 Traject afstemmingsgesprek in laatste 1 of 2 jaar (afhankelijk van uitkomst verlenging) eens per 6 maanden (kliniek)

Gemeente van herkomst en/of gemeente uitstroom en reclassering moeten aangehaakt zijn en waar mogelijk andere ketenpartners (kliniek initieert). Samen wordt overwogen of casus bij zorg- en veiligheidshuis ingebracht wordt

Met de ketenpartners (intern en extern) Doel is voortgang op traject bespreken en richting of acties uitzetten (bijv. casus inbrengen bij zorg- en veiligheidshuis)

Bespreken welke concrete acties uitgezet moeten worden richting einde titel en door wie in zowel geval dat er geen traject is en wel traject bijv. WZD, Zorgmachtiging, zorgconferentie

Wanneer geen perspectief is op een traject volgt standaard overleg met aandachtfunctionaris DIZ over mogelijkheid zorgconferentie

Wanneer geen perspectief is op traject of stagnatie ervaren wordt, wordt er naar een lijst gekeken met diverse opties die ingezet kunnen worden zoals zorgconferentie, MD toets, expertfatief of collega klinieken (Kliniek initieert)

17 GVM vordering voorbereiden (uiterlijk 6 maanden voor afloop titel)

Reclassering ontvangt opdracht advies 'tenuitvoerlegging GVM' 176 dagen voor einddatum TBS (conform samenwerkingsafspraken OM-3RO)

OM bereidt de zitting om de tenuitvoerlegging van de GVM te vorderen tijdig voor

OM informeert Reclassering indien vordering GVM gewenst is

18 4-5 maanden voor eind gemaximeerde TBS (kliniek)

Met de ketenpartners (intern en extern) Doel is voortgang op traject bespreken en richting of acties uitzetten

Opvolgen van de acties uit laatste afstemmingsgesprek
- de concrete acties richting einde titel en door wie in zowel geval dat er geen traject is en wel traject bijv. WZD, Zorgmachtiging, zorgconferentie

Indien nodig: Juiste indicaties aanvragen voor vervolg zorg

19 Voorbereiding einde gemaximeerde TBS

Kliniek schrijft een eindverslag/rapportage aan eind van titel over verloop van de 4 jaar, dit verslag wordt verstuurd aan DIZ en ge-upload in CDD

20 Einde TBS

In geval van GVM en/of andere justitiële titel verzorgt de kliniek een warme overdracht aan vervolg ketenpartner (3RO-zorgaanbieder)

Indien er geen justitieel traject volgt, maar wel WVGGZ-WZD verzorgt de kliniek een overdacht naar vervolg zorgaanbieder