



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie

Planning & Control 2011
Handleiding
Forensisch Psychiatrische Centra
Particuliere FPC

Datum

16 augustus 2010

Colofon

Afzendgegevens

Directie Forensische Zorg

Schedeldoekshaven 101
2511 EM Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.dji.nl

Contactpersoon

Directie Forensische Zorg

Auteurs

Dienst Justitiële Inrichtingen
Directie Forensische Zorg

Inhoud

	Colofon	3
1	Inleiding	6
1.1	Algemeen	6
1.2	Wijzigingen handleiding ten opzichte van 2010	7
1.3	Opbouw handleiding	7
2	Sturingsrelatie Particuliere inrichtingen	9
2.1	Planning- en controlcyclus	9
2.2	A3-besturingsmethodiek	9
3	Uitgangspunten Forensisch Psychiatrische Centra	11
3.1	Inleiding	11
3.2	Uitgangspunten forensisch psychiatrische centra (fpc's)	11
4	Jaarplan	13
4.1	Opbouw van het jaarplan	13
4.2	Toelichting op de uitgangspunten	13
4.3	Productie- en plaatsingsafspraken	13
4.3.1	Productieafspraken	13
4.3.2	Plaatsingsafspraken	14
4.3.3	Regeling Onderproductie	14
4.4	Doelstelling prestatie-indicatoren van DJI	16
4.5	Begroting	17
4.6	Diagnose behandel- en beveiligingscombinaties (DB(B)C)	18
4.6.1	Financiering op basis van DB(B)C	18
4.6.2	Uitvoeringsregels DB(B)C's	18
4.6.3	Relevante documenten	20
4.7	Bijlage jaarplan	20
5	Viermaandsrapportage	21
5.1	Rapportageproces	21
5.2	Planning managementgesprekken	21
6	Jaarverslag	23
6.1	Opbouw van het jaarverslag	23
6.2	Bijlage jaarverslag	23
Bijlage 1	Begrippenlijst	25

1 Inleiding

Voor u ligt de Handleiding Planning & Control 2011. De handleiding geeft belangrijke informatie over de wijze waarop Justitiële Forensisch Psychiatrische Centra (fpc's) hun Jaarplan dienen op te stellen en op welke wijze zij zich in 2011 hierover dienen te verantwoorden.

Het jaar 2011 zal voor de fpc's een jaar worden waarin met name de capaciteitsontwikkelingen een belangrijke rol zullen spelen in de gesprekken met Justitie. Deze ontwikkelingen worden ondermeer beïnvloed door het verminderd aantal opleggingen, maar ook door de activiteiten die fpc's zelf ondernemen om de door en uitstroom van cliënten te bevorderen. Ook andere onderwerpen als de implementatie van het longstaybeleidskader, het verlofbeleid en forensisch psychiatrisch toezicht krijgen het komend jaar de aandacht.

1.1 Algemeen

De minister van Justitie is verantwoordelijk voor de financiering van forensische zorg in een strafrechtelijk kader en heeft deze verantwoordelijkheid belegd bij de directie Forensische Zorg (DForZo) van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI). Voor u ligt de Handleiding Planning & Control 2011 forensisch psychiatrische centra (particuliere inrichtingen). De directie Forensische Zorg nodigt u uit om op basis van deze handleiding een jaarplan in te dienen voor de levering van forensische zorg in strafrechtelijk kader.

Naast de kabinetsdoelstelling, zijnde het verminderen van recidive, zijn bij de bepaling van het beleid voor de forensische zorg de beleidsdoelstellingen van het programma Vernieuwing Forensische Zorg de basis geweest, namelijk:

- 1 het realiseren van voldoende zorgcapaciteit;
- 2 de juiste patiënt op het juiste bed;
- 3 kwalitatief goede zorg gericht op de veiligheid van de samenleving;
- 4 goede aansluiting met de reguliere zorg.

Tevens heeft de directie Forensische Zorg de ontwikkelingen en knelpunten binnen de forensische zorg meegenomen bij de bepaling van haar beleid. Verschillende analyses zijn uitgevoerd en diverse partijen zijn geraadpleegd bij de voorbereiding van de zorginkoop 2011.

Dit is verwerkt in de nota Uitgangspunten zorginkoop forensische zorginkoop 2011. Deze nota is het vertrekpunt geweest bij de opstelling van de Handleiding Planning & Control 2011 forensisch psychiatrische centra (particuliere inrichtingen).

Naast deze handleiding heeft de directie Forensische zorg nog twee andere handleidingen opgesteld:

- de handleiding planning & control 2011 Forensisch Psychiatrische Centra (Rijksinrichtingen);
- de handleiding inkoop overige forensische zorg 2011.

In deze handleiding wordt de sturingsrelatie met de particuliere justitiële fpc beschreven.

1.2 Wijzigingen handleiding ten opzichte van 2010

Bij het samenstellen van deze handleiding is gestreefd naar een overzichtelijke handleiding met een uitgebreide toelichting op de DBBC systematiek en met daarin uiteraard een toelichting op de planning & controlcyclus en de onderwerpen die daarmee samenhangen.

DJI heeft ervoor gekozen om een aantal elementen niet meer in de handleiding te op te nemen maar op intranet en www.dji.nl te publiceren. Het gaat hierbij om de definities van prestatie-indicatoren, de in te vullen formats inclusief de bijbehorende toelichtingen en algemene teksten zoals financiële kaderregelingen en de financiële begrippenlijst.

De formats voor het jaarplan zullen vanaf 15 augustus 2010 inclusief een toelichting beschikbaar zijn. De formats voor de voortgangsrapportages zijn daarnaast vanaf april 2011 beschikbaar en de formats en toelichting voor het jaarverslag ten slotte vanaf december 2011.

1.3 Opbouw handleiding

In deze handleiding wordt de geldende P&C-cyclus beschreven. Ook wordt ingegaan op de specifieke uitgangspunten voor de forensisch psychiatrische centra. Daarnaast worden de onderdelen van de P&C-cyclus, zoals het jaarplan, de viermaandsrapportages, de DB(B)C's en het jaarverslag behandeld.

2 Sturingsrelatie Particuliere inrichtingen

2.1 Planning- en controlcyclus

Omdat de particuliere inrichtingen geen onderdeel vormen van de organisatie van het ministerie van Justitie geldt voor deze inrichtingen ook een andere planning- en controlcyclus dan zoals die binnen de DJI-onderdelen wordt gehanteerd.

De planning- en controlcyclus 2011 start met het opstellen van het jaarplan 2011. Het jaarplan bestaat uit een aantal onderdelen. Deze onderdelen komen, evenals de uitgangspunten 2011, in deze handleiding aan de orde.

De directie Forensische Zorg heeft ervoor gekozen om voor wat betreft het verantwoordingsdeel uit de P&C-cyclus aansluiting te zoeken bij het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording Zorginstellingen dat vanuit het ministerie van VWS is ontwikkeld. Verantwoording over alle door de directie Forensische Zorg gefinancierde zorg zal via het Jaardocument verlopen. Zodoende wordt voorkomen dat een aparte verantwoordingssystematiek ontstaat ten aanzien van de door de directie Forensische Zorg gefinancierde zorg. Voor de particuliere justitiële fpc geldt echter in de verantwoording hiernaast de verplichting om viermaandsrapportages aan te leveren aan DJI/ DForZo.

Voor wat betreft het jaarverslag wordt in 2011 gerapporteerd conform de Jaarverantwoording Zorginstellingen. U dient uw gegevens aan te leveren aan het CIBG. Daarnaast verzoek ik u uw maatschappelijk jaarverslag 2011 in vijfvoud op of voor 1 juni 2012 in te dienen.

2.2 A3-besturingsmethodiek

De A3-besturingsmethodiek is voor de particuliere fpc's facultatief. Dat wil zeggen dat de fpc's vrij zijn in hun keuze om het jaarplan en het jaarverslag al dan niet volgens de A3-methodiek op te stellen en in te dienen. De uitwerking van de A3-methodiek alsmede de bijbehorende bijlagen vindt u op Intranet. Indien u geen toegang heeft tot Intranet dan verzoekt de directie Forensische Zorg u deze informatie op te vragen bij uw contactpersoon binnen de directie.

3 Uitgangspunten Forensisch Psychiatrische Centra

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk zijn de specifieke uitgangspunten voor Forensisch Psychiatrische Centra weergegeven. Voor de uitgangspunten voor de andere segmenten (bijvoorbeeld fpk en ribw) in 2011 verwijzen wij u naar de handleiding inkoop overige forensische zorg en de nota uitgangspunten forensische zorg zoals genoemd in de inleiding van deze handleiding. Vanaf 16 augustus 2011 kunt u deze informatie vinden via onze website: www.dji.nl

3.2 Uitgangspunten forensisch psychiatrische centra (fpc's)

Capaciteitsontwikkelingen

Het aantal opleggingen van de maatregel tbs met dwangverpleging daalt. De verwachting is dat deze trend zich voortzet in 2011. Als gevolg hiervan en de uitbreiding van capaciteit is de wachtlijst afgenomen. Plaatsingen worden nu op korte termijn gerealiseerd.

Door de afnemende behoefte aan TBS capaciteit heeft de directie forensische zorg moeten besluiten ook de tijdelijke productieafspraken Tender II deels niet te continueren. FPC's waarvoor dit van toepassing is zijn verzocht bij jaarplan te komen met een afbouwvoorstel.

Desalniettemin verwacht de directie forensische zorg dat in 2011 alle FPC's te maken krijgen met onderbezetting. Daartoe is een onderproductieregeling opgenomen in deze handleiding (zie 4.3.3). Justitie inventariseert in 2011 alternatieve bestemmingen voor de niet benutte capaciteit. U wordt verzocht indien er alternatieve mogelijkheden bestaan deze aan te geven in het jaarplan.

Flexibiliteit

In 2010 hanteerde het ministerie van Justitie een verhouding bij opname van 60:20:20 voor patiënten met een persoonlijkheidsstoornis, psychotische stoornis of zwakbegaafdheid. De actuele situatie met betrekking tot de wachtlijst, leidt ertoe dat het ministerie van Justitie van de fpc's uiterste flexibiliteit verlangt bij het opnemen van tbs-gestelden. Hiermee wordt de verhouding 60:20:20 losgelaten. U wordt verzocht in uw jaarplan aan te geven op welke wijze u tegemoet kunt komen aan de noodzakelijke flexibiliteit.

Financiering transmuralisatie

Er bestaan verschillen in de tarieven die worden gehanteerd door andere zorgaanbieders dan de fpc's waar tbs-gestelden in het kader van transmuraal verloop verblijven of behandeld worden. Het ministerie van Justitie is voornemens vanaf 2012 de zorg en behandeling direct te financieren bij de zorgaanbieders waar de tbs-gestelde verblijft. Met de fpc's worden in deze gevallen alleen afspraken gemaakt over de aanvullende activiteiten. In 2011 start het ministerie van Justitie met de voorbereidingen. Op basis van de uitkomsten van de in 2011 te houden pilot beslist Justitie of en op welke wijze zij bovenstaand beleid vorm gaat geven. U wordt verzocht in uw jaarplan aan te geven bij welke in 2010 door Justitie gecontracteerde en niet gecontracteerde zorgaanbieders u transmurale trajecten heeft ingekocht. Daarnaast wordt u verzocht aan te geven welke aandachtspunten in acht moeten worden genomen ten aanzien van dit voornemen.

Implementatie longstaybeleidskader

In 2011 wordt de implementatie van het beleidskader longstay forensische zorg voortgezet. Met de fpc's met een longstay-afdeling worden afspraken gemaakt over

de vormgeving van de sociotherapeutische milieus op de longstay-afdelingen zoals beschreven in het beleidskader. Deze fpc's wordt verzocht in het jaarplan aan te geven op welke wijze de sociotherapeutische milieus worden vormgegeven. In 2011 volgt voor alle fpc's informatie over de wijzigingen in de aanvraag voor plaatsing in de longstay.

Forensisch Psychiatrisch Toezicht

In 2010 wordt de implementatie van het forensisch psychiatrisch toezicht (fpt) afgerond. Alle fpc's beproeven momenteel dit samenwerkingsmodel met de reclassering in een testfase. U wordt gevraagd in uw jaarplan en begroting uw verwachting ten aanzien van het aantal tbs-gestelden dat uitstroomt via proefverlof aan te geven. Het ministerie van Justitie zal hierover voor 2011 een prestatieafspraken met u maken. Dit wordt ook in de budgetbrief vastgelegd.

4 Jaarplan

4.1 Opbouw van het jaarplan

Het jaarplan is opgebouwd uit een aantal onderdelen:

- 1 inleiding (interne ontwikkelingen, trajecten etc.)
- 2 toelichting op uitgangspunten
- 3 voorstel productie- en plaatsingsafspraken
- 4 voorstel diagnose behandel- en beveiligingscombinaties (DB(B)C)
- 5 doelstelling prestatie-indicatoren van DJI
- 6 begroting
- 7 bijlage:
 - I. inventarisatie huisvestingsvoorzieningen

De directie Forensische Zorg zal de te hanteren formats tijdig op Intranet laten plaatsen. Mocht u geen toegang tot Intranet hebben dan kunt u via uw contactpersoon bij de directie Forensische Zorg de formats toegestuurd krijgen.

Wij verzoeken u de gedrukte exemplaren van het jaarplan, binnen de in de handleiding gestelde termijnen, in vijfvoud per post te versturen naar:

Ministerie van Justitie
Directie Forensische Zorg
t.a.v. dhr. G.V.M. van Gemert
Postbus 30132
2500 GC in Den Haag

In het jaarplan doet het fpc voorstellen voor afspraken in 2011. De gedane voorstellen zijn onderwerp van gesprek tussen de directie van het fpc en de directie Forensische Zorg. De definitieve afspraken vinden hun weerslag in de managementafsprakenbrief in combinatie met het jaarplangespreksverslag.

4.2 Toelichting op de uitgangspunten

In dit onderdeel van het jaarplan gaat u in op de uitgangspunten zoals genoemd in hoofdstuk 3 van deze handleiding. Daarnaast stellen wij op prijs als u ingaat op eventuele interne speerpunten van uw fpc. De directie Forensische Zorg verzoekt u deze speerpunten op de volgende aspecten te beoordelen:

- huidige situatie;
- gesignaleerde knelpunten per najaar 2010;
- te ondernemen activiteiten in 2011;
- verwachte effecten in 2011 ten opzichte van de huidige situatie.

4.3 Productie- en plaatsingsafspraken

In het onderstaande van deze handleiding vindt u nadere informatie die betrokken dient te worden bij het opstellen van een voorstel voor productie- en plaatsingsafspraken.

4.3.1 Productieafspraken

In uw jaarplan doet u een voorstel voor de in het planjaar te leveren productie per producttype. Graag verneemt de directie Forensische Zorg van u de door u gewenste verhouding tussen de volgende parameters:

- ri-patiënten en longstay patiënten (absolute aantallen);
- longstay-basis/longstay-intensief (o.b.v. LAP plaatsingsadvies en plaatsingsbeslissing MvJ);
- aantal tijdelijke tbs-plaatsen -III en/of -IV. Indien u capaciteit hebt toegekend gekregen in het kader van de tijdelijke capaciteitsuitbreiding II dan bent u geïnformeerd over het voornemen deze capaciteit af te bouwen. Zie ook brief met d.d. 2 juli 2010, waarin u wordt verzocht een afbouwplan in te dienen.

Ten aanzien van uw vaste capaciteit ontvangt u ten behoeve van de budgetbepaling van de directie Forensische Zorg de verhouding tussen doorstroom- en verblijfsplaatsen. U ontvangt een overzicht van alle tbs-gestelden die langer dan zes jaar in de tbs verblijven (peildatum 1 september 2010).

U geeft het totaal aantal plaatsen voor de te leveren capaciteit aan per 1-1-2011 en per 31-12-2011. Vervolgens berekent u de gewogen gemiddelde capaciteit over 2011 (berekening op dagbasis). Hierbij houdt u rekening met de periode waarin u een eventuele capaciteitsuitbreiding of -inkrimping van het betreffende product verwacht. Indien u wijzigingen verwacht in de capaciteit per 1-1-2011 (ten opzichte van het lopende jaar) en per 31-12-2011 (ten opzichte van 1-1-2011) verzoekt de directie Forensische Zorg u een toelichting te maken waarin u aangeeft waarom u deze wijziging verwacht.

4.3.2 Plaatsingsafspraken

Voor het bepalen van het aantal eerste opnames verwijst de directie Forensische Zorg u naar de definitie van een eerste opname. Deze kunt u vinden in de betreffende NZA-beleidsregel.

Bij het opstellen van uw voorstel is het belangrijk om een specifieke analyse en voorspelling te maken van uw verwachte uitstroom, zo mogelijk op patiëntniveau.

Naast het aantal (eerste) opnames verzoekt de directie Forensische Zorg u aan te geven wat voor uw fpc de verhouding is tussen:

- man/vrouw
- persoonlijkheidsstoornissen
- psychotici
- IQ < 80

De plaatsing van tbs-gestelden geschiedt conform de aselecte plaatsingssystematiek. Binnen de doelgroepen van patiënten met een psychotische stoornis, persoonlijkheidsstoornis en zwakbegaafdheid worden patiënten aselect geplaatst. De vernieuwde indicatiestelling zal ook voor de tbs met dwangverpleging op termijn meer differentiatie mogelijk maken.

Volledigheidshalve wordt vermeld dat de actuele situatie met betrekking tot de wachtlijst ertoe leidt dat het ministerie van Justitie van de fpc's uiterste flexibiliteit verlangt bij het opnemen van tbs-gestelden.

4.3.3 Regeling Onderproductie

Vanwege de geschetste ontwikkelingen bij de uitgangspunten segment Forensisch Psychiatrische Centra, is ten behoeve van de productie-afspraken 2011 een regeling onderproductie opgesteld.

In de bestaande systematiek is met betrekking tot de afrekensystematiek het volgende opgenomen:

Nacalculatie op basis van gerealiseerde productie

De productieafspraken worden nagecalculeerd, indien er geen sprake is van onvoldoende toeleiding. Dit houdt in dat het budget wordt verminderd als de gerealiseerde totale productie lager ligt dan de afgesproken totale productie die in het budget is opgenomen. In een formule wordt de vermindering van het budget als volgt berekend:

$(1 - \frac{\text{gerealiseerde productie}}{\text{afgesproken totale productie}}) * (\text{budget conform P} \times \text{Q})$.

Een hoger gerealiseerde totale productie dan overeengekomen, dient vooraf afgestemd te worden en zal, na schriftelijke instemming van de directeur Forensische Zorg, tot aanpassing van het budget leiden. In beginsel wordt een hogere productie alleen afgesproken in het kader van 'uitbreiding tijdelijke tbs-capaciteit'.

Met betrekking tot de nacalculatie op de tijdelijke capaciteitsuitbreiding geldt het volgende. Indien de gerealiseerde productie minder is dan de in totaal afgesproken productie zal het niet geproduceerde deel van het budget terugvloeien naar de directie Forensische Zorg. Bij het eventuele terugvloeien van budget wordt eerst gerekend met P*Q-budget – indien van toepassing van de tijdelijke capaciteit-IV, vervolgens –indien van toepassing– van de tijdelijke capaciteit-III, vervolgens – indien van toepassing– van de tijdelijke capaciteit-II, en vervolgens –indien van toepassing– van de reguliere capaciteit.

Mogelijke onderproductie fpc in 2011

Volgens deze regeling wordt eerst de P*Q de laatst goedgekeurde Tender in mindering gebracht. Voor 2011 kan het afrekenen voor de fpc's onbedoeld nadelig uitwerken.

- 1 In 2011 is het mogelijk dat de directie Forensische Zorg vanwege het lage aantal het aantal tbs-opleggingen onvoldoende tbs-gestelden kan toeleiden binnen de gemaakte productieafspraken.
- 2 In 2011 is het mogelijk dat de plaatsingsafspraken door de directie Forensische Zorg worden nagekomen en er toch sprake is van onderproductie bij het fpc vanwege weigering van het opnemen van tbs-gestelden.

Om deze reden worden de volgende aanvullingen op bovenstaande punten gemaakt:

- 1 indien er sprake is van een wachtlijst gedurende 2011, dan zal de reguliere kortingsregeling worden toegepast gedurende het bestaan van die wachtlijst. Om reden van het feit dat de onderproductie niet wordt veroorzaakt door minder toeleiding van het ministerie van Justitie;
- 2 het ministerie van Justitie zal voor 2011 en gedurende 2011 meer flexibele plaatsingsafspraken maken met het fpc. Hierdoor kunt u gevraagd worden om – in alle redelijkheid – ook patiënten van een andere categorie op te nemen dan waarover vooraf afspraken zijn gemaakt;
- 3 indien er ondanks de meer flexibele plaatsingsafspraken (zie punt 2) sprake is van onderproductie als gevolg van het aanwijsbaar niet kunnen toeleiden door de directie Forensische Zorg door de vermindering in het aanbod van tbs-gestelden wordt niet de gehele P*Q in mindering op het budget gebracht;
- 4 ten aanzien van de onderproductie worden de kosten vanwege de huisvesting (kapitaallasten, RGD-huur, energie, OZB) en de geoormerkte kosten (deze worden al separaat afgerekend) buiten beschouwing gelaten en derhalve vergoed;

- 5 daarnaast zal het ministerie van Justitie het tarief voor de vaste bedprijs niet in mindering brengen op het budget. Gemakshalve zal het ministerie van Justitie in alle gevallen de hoge bedprijs tbs/fpk hanteren en vergoeden;
- 6 zijn de plaatsingsafspraken door de directie Forensische Zorg nagekomen en is er toch sprake van onderproductie bij het fpc vanwege weigering van het opnemen van tbs-gestelden, dan zal ook de oorspronkelijk afgesproken kortingsregeling onverkort worden toegepast.

4.4 Doelstelling prestatie-indicatoren van DJI

Voor de achtergrondinformatie over de systematiek van de prestatie-indicatoren wordt verwezen naar de uitgave 'Besturingsmodel DJI en de P&C-cyclus', te vinden op Intranet. Indien u geen toegang heeft tot Intranet dan bezoekt de directie Forensische Zorg u deze informatie op te vragen bij uw contactpersoon binnen de directie.

In 2011 worden 2 sets prestatie-indicatoren gehanteerd t.b.v fpc:

- prestatie-indicatoren van DJI;
- prestatie-indicatoren voor de forensische zorg van "Zichtbare Zorg".

Hierna worden de voor particuliere fpc's van toepassing zijnde prestatie-indicatoren van DJI weergegeven.

Prestatie-indicatoren DForZo 2011 voor particuliere fpc		FPC	Frequentie
Prestatie-indicatoren (relevant) uit informatieprotocol bestuursdepartement			
1	Bezettingsgraad	X	3
2	Ontvluchtingen	X	3
3	Overige Onttrekkingen	X	3
4	Aantal geweldsincidenten onderling	X	3
5	Aantal geweldsincidenten tegen personeel	X	3
6	Gegronde klachten	X	3
7	Gemiddelde behandelduur	X	1
8	Financieel jaarresultaat	X	3
DForZo-sectorale prestatie-indicatoren voor tbs			
9	Instream, voldoen aan aantal afgesproken te vergoeden eerste opnames	X	3
10	Doorstroom	X	3
11	Uitstroom per vertrekategorie per fpc	X	3
12	Bijzonder voorval	X	3
13	Aantal recidives tijdens uitvoering tbs maatregel	X	1

De frequentie hangt samen met rapportageplicht van de DJI aan het bestuursdepartement

Op intranet vindt u deze prestatie-indicatoren van DJI terug, voorzien van bijbehorende definities. Indien u geen toegang heeft tot intranet dan verzoekt de directie Forensische Zorg u deze informatie op te vragen bij uw contactpersoon binnen de directie.

Naast de hier getoonde indicatoren, dient de directie Forensische Zorg nog andere indicatoren aan te leveren aan het bestuursdepartement. Deze worden echter niet door de kliniek, maar door de directie Forensische Zorg centraal aangeleverd. De directie Forensische Zorg baseert zich hierbij op de gegevens die door de kliniek in het MITS systeem is ingevoerd.

De directie Forensische Zorg verzoekt u in uw jaarplan een doelstelling op te nemen per indicator voor uw eigen inrichting. Deze doelstelling is de af te spreken score van een prestatie-indicator voor een bepaald jaar. De doelstelling kan afwijken van andere fpc's en andere jaren. U wordt verzocht de doelstelling te relateren aan de scores van de afgelopen jaren.

Alle prestatie-indicatoren dienen waar van toepassing op basis van MITS en MIP/TBS te kunnen worden vastgesteld.

Op viermaandelijks basis worden de gegevens door u gerapporteerd aan de directeur Forensische Zorg, op een nader te omschrijven wijze in hoofdstuk 5 van deze handleiding.

In uw jaarverslag (jaardocument Maatschappelijke Verantwoording) rapporteert u eveneens over de prestatie-indicatoren DJI (zie hoofdstuk 6 van deze handleiding).

Naast deze prestatie-indicatoren van DJI zijn eveneens van toepassing de prestatie-indicatoren afkomstig uit "Zichtbare Zorg", zoals deze voor de gehele forensische zorg gelden. De directie Forensische Zorg verzoekt u deze indicatoren te verwerken in uw jaardocument maatschappelijke verantwoording 2011. Meer informatie over deze prestatie-indicatoren "Zichtbare Zorg" kunt u vinden op www.zichtbarezorg.nl en www.dji.nl.

4.5 Begroting

Bij dit onderdeel worden richtlijnen en financiële overzichten gegeven voor het opstellen van de begroting van uw fpc.

De onderdelen van de begroting zijn:

- 1 een onderbouwde raming van het vermoedelijk beloop in 2010;
- 2 een raming van baten en lasten, bestaande uit:
 - a een berekening van de integrale bijdrage op basis van de verwachte productie gekoppeld aan de meest recente tarieven zoals opgenomen in de meest recente verstuurd budgetbrief van uw fpc, de eventuele door u aangeboden tarieven voor tijdelijke capaciteit uitbreidingen en aangevraagde (boven)normatieve toeslagen en toevoegingen;
 - b een specificatie van de bovennormatieve toeslagen en toevoegingen voor beleidsintensivering en /of bijzondere omstandigheden per hoofdkostensoort;
 - c een berekening van de bovennormatieve toevoeging i.v.m. afschrijvingskosten initiële investeringen huisvesting/infra;
 - d een raming van baten en lasten in 2011;
- 3 een onderbouwde raming van de totale integrale uitgaven en ontvangsten voor het begrotingsjaar.

De begroting dient te bestaan uit onderbouwde ramingen. Per onderdeel van de begroting betekent dit:

- cijfermatig(e) overzicht(en) met de uitkomsten van de ramingen;
- toelichtingen met een duidelijke onderbouwing van de ramingen.

Zonder een onderbouwing van de ramingen is het financiële gedeelte van het jaarplan niet volledig.

De financiële overzichten kunnen van intranet worden gedownload. Hier vindt u tevens de invulinstructies voor de verschillende in te vullen formats. Indien u geen toegang heeft tot intranet dan verzoekt de directie Forensische Zorg u deze informatie op te vragen bij uw contactpersoon binnen de directie.

4.6 Diagnose behandel- en beveiligingscombinaties (DB(B)C)

4.6.1 Financiering op basis van DB(B)C

Voor 2011 wordt voor het eerst ingekocht & gefinancierd op basis van DB(B)C's. De basis hiervoor is de DB(B)C productstructuur 2011. De DB(B)C's zijn de basis voor de facturatie van forensische zorg, waarbij de productieafspraken in NZa-parameters bepalend is voor het budget 2011. Ter ondersteuning van de inkoop op basis van DB(B)C's en het inkoopgesprek is, net als voor 2010 de 'In- en verkoopgids DB(B)C's 2011' opgesteld. Deze handleiding treft u aan op www.dji.nl.

De financiering op basis van DB(B)C's in 2011 heeft tot doel inzicht te krijgen in de DB(B)C's die worden geleverd in het kader van forensische zorg. Met andere woorden: welke hoofdbehandelgroepen worden geboden en hoe zijn binnen deze behandelgroepen de verschillende productgroepen verdeeld? Tevens willen wij met u nagaan in hoeverre de gepresenteerde profielen aansluiten bij uw instelling.

U wordt verzocht bij uw offerte een ingevuld productiesheet DB(B)C in te dienen. Hierin kunt u aangeven hoe u tot dit productievoorstel bent gekomen. U wordt verzocht dit inhoudelijk te onderbouwen en hierbij, waar mogelijk, een verbinding te maken met uw behandelaanbod. Dit geldt zowel voor de behandelgroepen als voor het verblijf (inclusief de te verwachten verblijfssoorten).

Tevens wordt u verzocht voor twee behandelgroepen extra informatie aan te leveren. Dit betreft de behandelgroep 'Schizofrenie en andere psychotische stoornissen' en de behandelgroep met de diagnose 'persoonlijkheidsstoornissen'. Hier is voor gekozen omdat dit veel voorkomende diagnosegroepen zijn. U wordt gevraagd voor deze stoornissen een vergelijking te maken met de zorgprofielen in de 'In- en verkoopgids DB(B)C's 2011'. Deze zorgprofielen geven de belangrijkste kenmerken en activiteiten per behandelgroep weer.

Graag verneemt het ministerie van Justitie in welke mate het betreffende profiel van toepassing is op uw organisatie voor de volgende aspecten:

- Bijbehorende nevendiagnoses;
- Welk aandeel hebben deze productgroepen in het totaal van uw DB(B)C's;
- In welke mate is er sprake van afwijkingen ten aanzien van:
 - o de gemiddelde uren directe én indirecte patiëntenzorg;
 - o de belangrijkste activiteiten;
 - o de gemiddelde mix van de beroepsbeoefenaren
 - o het gemiddeld aantal verblijfsdagen en de duur daarvan;
- Waardoor kunnen eventuele afwijkingen worden verklaard;

In hoeverre is de adviesprijs toereikend voor uw kosten, zowel van de behandeling als het verblijf.

4.6.2 Uitvoeringsregels DB(B)C's

De "uitvoeringsregels forensische zorg 2011" bevatten de uitwerkingen van de nieuwe bekostigingssystematiek die vanaf 1 januari 2011 in de forensische zorg worden ingevoerd. Deze uitvoeringsregels gelden voor alle aanbieders van forensische zorg die hiervoor een contract hebben met het ministerie van Justitie. Het contract is de juridische grondslag voor de uitvoeringsregels. Hieronder wordt

kort beschreven wat de inhoud en het doel van een aantal uitvoeringsregels is. Alle uitvoeringsregels zijn terug te vinden op www.dji.nl.

Vangnet

In 2011 geldt een vangnet voor de forensische zorg om het risico van de overgang naar een nieuwe bekostigingssystematiek voor zowel de zorgaanbieder als het ministerie van Justitie te beperken. Dit betekent dat er in 2011 volgens de nieuwe bekostigingssystematiek wordt gefinancierd, maar eind 2011 wordt afgerekend op basis van de huidige financieringssystematiek. Voor een gedetailleerde uitwerking van deze regel zie de uitvoeringsregel vangnet.

Bevoorschotting

In 2011 zal het ministerie van Justitie de fpc's 90% van de gecontracteerde productieafspraken blijven bevoorschotten. De overige 10% die niet wordt bevoorschot kan door de zorgaanbieder worden verkregen middels het indienen van DB(B)C facturen.

Alvorens tot daadwerkelijke betaling van de facturen over te gaan (die betrekking hebben op de 10% dat niet wordt bevoorschot), dient de zorgaanbieder eerst een percentage (drempel) van de totale DB(B)C afspraak te factureren. Deze drempel om tot daadwerkelijke betaling van de facturen over te gaan zal maandelijks worden verhoogd.

In januari 2011 is er geen drempel en zal het voorschot gelijk zijn aan het voorschot wat is betaald in december 2010. In februari 2011 zal de drempel 10% van 1/12 DB(B)C jaarafpraak bedragen. De drempel zal vervolgens per maand met 10% toenemen.

Maandelijks zal er een cumulatieve verrekening plaatsvinden tussen het betaalde voorschot en de ingediende declaraties. Totaal ontvangt u maximaal het totaal van de gefinancierde productieafspraken.

Onderstaand is een voorbeeld productieafpraak weergegeven.

Totaal op basis van de begroting te financieren forensische zorg is 8 miljoen.

Totaal gecontracteerde DB(B)C afspraken is 7,5 miljoen.

Het voorschot voor 2011 bedraagt dan 90 % van 8 miljoen gedeeld over 12 maanden.

De drempel om het restant van 10 % van 8 miljoen te kunnen ontvangen bedraagt trapsgewijs eerst 10 % van 7,5 miljoen / 12 in februari, 20% van 7,5 miljoen / 12 in maart etc.

Tender- en aanbestedingscontracten

Naast de reguliere contracten in de forensische zorg heeft het ministerie van Justitie ook tender- en aanbestedingsafspraken. De gevolgen van de nieuwe bekostigingssystematiek voor deze contracten worden beschreven in de uitvoeringsregel tenders en aanbestedingen.

Minimale dataset Forensische (MDS) voor de forensische zorg

Voor het beheer van de DB(B)C structuur en het verkrijgen van inzicht in de geleverde forensische zorg op geaggregeerd niveau moeten er gegevens door de zorgaanbieders aangeleverd worden aan het DBC-Informatiesysteem (DIS). Vanuit het DIS wordt onder strikte voorwaarden aan verschillende partijen, waaronder het ministerie van Justitie en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), op

geaggregeerd niveau informatie uitgeleverd. De gevraagde gegevens en de wijze van aanlevering zijn beschreven in de uitvoeringsregel MDS.

4.6.3 Relevante documenten

De volgende documenten met betrekking tot de DB(B)C-systematiek zijn van toepassing voor 2011:

- Uitvoeringsregels Forensische Zorg 2011, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Kaderregeling AO/IC DB(B)C, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Productstructuur en adviesprijzen forensische zorg 2011, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Spelregels DB(B)C-registratie voor de Forensische Zorg in strafrechtelijk kader, versie 2011, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Kostprijsmodel DB(B)C's voor Forensische Zorg in strafrechtelijk kader – versie 2011, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Productiesheet 2011, te vinden op de website (www.dji.nl);
- Tabel creditbedragen overloop DB(B)C's.

U wordt op de hoogte gebracht indien er wijzigingen optreden ten aanzien van één van bovenstaande onderwerpen. Deze wijzigingen zullen onverkort van toepassing zijn.

4.7 Bijlage jaarplan

Bij het jaarplan, levert u tevens de volgende bijlage aan:
Inventarisatie huisvestingsvoorzieningen

De afdeling Huisvesting van DJI adviseert de directie Forensische Zorg over de ingediende verzoeken voor huisvestingsvoorzieningen. Met het oog op een correcte en objectieve prioritering binnen de beschikbare middelen is een zo goed mogelijke omschrijving van belang. Daartoe wordt u verzocht om overzichten in een bijlage bij het jaarplan op te nemen, in volgorde van gewenste prioritering. Alleen aldus ingebrachte huisvestingsaangelegenheden zullen in behandeling worden genomen.

5 Viermaandsrapportage

5.1 Rapportageproces

De uitvoeringsfase is verdeeld in drie controleperioden van vier maanden. Binnen twee weken na het einde van elke viermaandelijke periode zendt het fpc een viermaandsrapportage aan de directie Forensische Zorg. De rapportages zijn opgebouwd aan de hand van de inhoud van het jaarplan. Gerapporteerd wordt over:

- de scores op de prestatie-indicatoren (inclusief toelichting);
- de voortgang van acties op het gebied van alle van toepassing zijnde speerpunten;
- de voortgang op eventuele bijzondere aandachtspunten/afspraken;
- de financiën.

Aan de resultaten op de prestatie-indicatoren van DJI wordt een korte toelichting toegevoegd waarin met name aandacht wordt besteed aan die resultaten die vooruitlopen op of achterblijven bij de doelstellingen. Afwijkingen van de doelstellingen dienen in feite als waarschuwinglampjes.

5.2 Planning managementgesprekken

In het kader van de viermaandsrapportages vinden per jaar drie managementgesprekken plaats tussen het fpc en de directie Forensische Zorg. Deze zullen door uw zorginkoper worden geïnitieerd.

6 Jaarverslag

6.1 Opbouw van het jaarverslag

Voor wat betreft het verantwoordingsdeel uit de P&C-cyclus is ervoor gekozen om aansluiting te zoeken bij het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording Zorginstellingen dat vanuit het ministerie van VWS is ontwikkeld. Verantwoording over alle door het ministerie van Justitie ingekochte zorg zal via het Jaardocument verlopen. Deze dienen gedeponereerd te worden bij het CIBG. Zodoende wordt voorkomen dat een aparte verantwoordingssystematiek ontstaat ten aanzien van de door het ministerie van Justitie ingekochte zorg.

De prestatie-indicatoren van DJI zoals genoemd in paragraaf 4.4 dient u ook in het jaardocument maatschappelijke verantwoording op te nemen. Deze vindt u onder 'aanvullende kerngegevens justitiële fpc's en tbs-plaatsen in fpk's en Hoeve Boschoord'.

U wordt verzocht het jaarverslag van de particuliere inrichting uiterlijk 1 juni 2011 in 5-voud bij de directeur Forensische Zorg in te dienen.

6.2 Bijlage jaarverslag

Analoog aan het jaarplan dient u bij het jaarverslag een bijlage in te dienen met betrekking tot de huisvestingsvoorzieningen.

Beschrijving huisvestingsvoorzieningen

Met het oog op een correct overzicht van de uitgevoerde en nog in uitvoering zijnde huisvestingsprojecten en de daarbij beschikbare middelen is het van belang dat u de voortgang van de voorzieningen in het kader van huisvesting in het jaarverslag omschrijft. De afdeling Huisvesting DJI adviseert de sector over de manier waarop projecten zijn afgerond of kunnen worden vervolgd. Voorts wil de sector worden geïnformeerd over de stand van zaken met betrekking tot de gebruiksvergunningen. U wordt verzocht bij de indiening van het jaarverslag het ingevulde Excel-format per e-mail te zenden naar de Afdeling Huisvesting.

Informatienummers

Voor inlichtingen of met suggesties over de inhoud van deze handleiding kunt u terecht bij:

Directie Forensische Zorg

Zorginkoop

Justus Kox	088 0725527
Jelle Idenburg	088 0725528
Philippe de Jong	088 0725533
Mirjam Galema	088 0725526
Marieke de Graaf	088 0725532
Esther Balledunks	088 0725529

Financieel accountbeheer

Kees Dankelman	088 0725537
Rudela Marcos	088 0725536

Informatiseringsmanagement

Peter van Engelen	(06) 5317 9340
-------------------	----------------

Als u suggesties heeft voor de verbetering van de handleiding dan verneemt de directie Forensische Zorg dit graag van u. Uw schriftelijke reactie kunt u sturen naar:

Dienst Justitiële Inrichtingen
Directie Forensische Zorg
Postbus 30132
2500 GC Den Haag

Bijlage 1 Begrippenlijst

Algemene begrippen

A3-methodiek

De A3-methodiek is voor alle leidinggevenden een middel om te komen tot richting, sturing, samenhang en bijstelling van organisatiedoelstellingen en -ontwikkeling. De A3-methodiek combineert de bestaande besturingsinstrumenten van DJI (outputsturing, INK-kwaliteitsmanagement en competentie management) en levert één eenvoudig en overzichtelijk A3-jaarplan als basis voor sturing en verantwoording op alle niveaus binnen DJI.

Beleid

Het streven naar het bereiken van bepaalde doelen, met bepaalde middelen in een bepaalde tijd.

Beheersing

Kan worden omschreven als 'geslaagde besturing' (zie 'Besturing').

Besturing

Het zodanig beïnvloeden van gedrag van medewerkers bij de uitvoering van beleid, dat vastgestelde beleidsdoelen tijdig worden bereikt.

Besturingsconcept

Het onderling gerelateerde, systematische geheel van ideeën, relaties, modellen, processen, instrumenten, taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden, welke het uitgangspunt vormen voor de besturing van een organisatie.

Besturingsmodel

Een vereenvoudigde, coherente weergave van de inrichting, fpc of dienst en werking van de besturing van een (deel van de) organisatie.

Doelmatigheid (efficiëntie)

De mate waarin de vastgestelde beleidsdoelen worden bereikt met de inzet van zo weinig mogelijk middelen, m.a.w.: 'de dingen goed doen'.

Doeltreffendheid (effectiviteit)

De mate waarin de ingezette beleidsinstrumenten bijdragen aan het bereiken van de vastgestelde beleidsdoelen, m.a.w.: 'de goede dingen doen'.

Managementafspraken

Voorafgaand aan een planperiode worden taakstellende afspraken gemaakt in termen van te behalen resultaten en de daarbij benodigde middelen.

Managementgesprek

Het gesprek dat wordt gevoerd tussen de fpc en DForZo. De agenda voor dit gesprek wordt gevormd door drie thema's: de bereikte positieve resultaten (overtroffen doelstellingen), de aandachtspunten (niet behaalde doelstellingen) en nieuw beleid (en de consequenties voor het A3 jaarplan). Ook komt aan de orde 'hoe' resultaten zijn behaald of kunnen worden verbeterd. Zo wordt in het managementgesprek fundamenteel nagedacht over het functioneren van het organisatieonderdeel in termen van beoogde resultaten, te ondernemen acties en hiervoor benodigde middelen en competenties.

Missie

De missie geeft de primaire functie van de organisatie weer: wat is de bestaansreden van de organisatie?

Outputsturing

Bij Outputsturing worden gedecentraliseerde bedrijfseenheden gestuurd op de resultaten van de bedrijfsprocessen. Het management stelt de middelen beschikbaar en spreekt met de uitvoerende afdelingen af wat het concrete eindresultaat moet zijn. Het management laat de uitvoerende afdelingen in grote mate vrij in de wijze waarop dit eindresultaat tot stand komt. Binnen de beleids- en beheerskaders is het streven van Outputsturing vooral gericht op een doelmatige besteding van middelen.

Planning & Controlcyclus

Een cyclisch proces voor besturing en verantwoording van op bedrijfsprocessen te behalen resultaten. Het proces van Planning & Control omvat achtereenvolgens de volgende stappen: jaarplanaansrijving, jaarplan en jaarafspraken, periodiek overleg, jaarverslag en definitieve afrekening.

Prestatie-indicator

Een prestatie-indicator is een maatstaf of een meetpunt dat een meetbare indicatie geeft over de mate van succes op een bepaalde Succesbepalende Factor. Een prestatie-indicator bestaat uit de omschrijving van het onderwerp, de meetschaal en de meetprocedure. Per prestatie-indicator kan er een norm worden vastgesteld.

SMART

Doelstellingen, verbeterplannen en toelichtingen moeten 'SMART' geformuleerd zijn. Dat wil zeggen:

- specifiek;
- meetbaar. De doelstelling moet kwantificeerbaar zijn;
- acceptabel. Het ontbreken van draagvlak binnen de inrichting verkleint de kans dat de doelstelling wordt gehaald;
- realistisch. Is de doelstelling realistisch en redelijkerwijs haalbaar, gelet op de situatie waarin de organisatie verkeert;
- tijdig. Houdt de doelstelling rekening met de periode (van een jaar) waarin het resultaat moet worden gehaald.

Visie

De visie geeft aan wat de organisatie de komende (drie tot vijf) jaren wil bereiken; het is een ambitieus, gedeeld beeld van de toekomst en bevat Succesbepalende Factoren, doelen, normen en waarden.

Verantwoordingsindicator

Een verantwoordingsindicator is een prestatie-indicator waar door de hogerliggende managementlaag gevraagd wordt over te verantwoorden. Zie verder ook prestatie-indicator.