

Aan:	Zorgaanbieders DB(B)C	Afzender:	Projectorganisatie DB(B)C
Betreft:	Wijzigingen Spelregels DB(B)C per 1 januari 2011	Datum:	17 augustus 2010

1. Inleiding

De 'Spelregels DB(B)C-registratie voor de forensische zorg in strafrechtelijk kader (FZ)' is een registratiehandleiding voor instellingen die FZ leveren. Het DB(B)C FZ registratiemodel gaat uit van het model DBC GGZ en wijkt alleen af indien dit noodzakelijk is voor het forensische veld. Het DB(B)C FZ model is in ontwikkeling en daarom ook in 2010 geëvalueerd door de Expertgroep DB(B)C Ontwikkeling. In dit memo staan de wijzigingen voor de Spelregels per 1 januari 2011 beschreven.

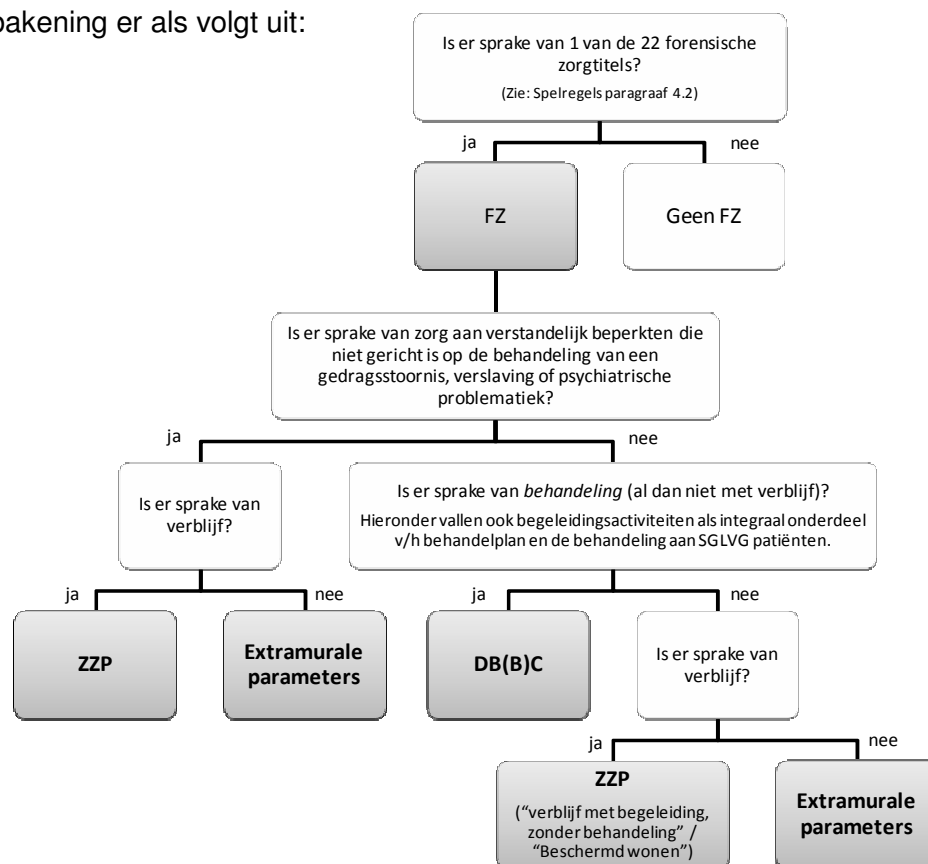
2. Wijzigingen per 1 januari 2011

Wijzigingen	Hoofdstuk / Paragraaf	Pagina
1. Domein van de forensische zorg in strafrechtelijk kader	§ 1.2 Domein forensische zorg	5
2. DB(B)C Openen en sluiten niet op dezelfde dag	§ 3.1.2 Openen vervolg DB(B)C	16
3. Looptijd strafrechtelijke titel in relatie tot de geregistreerde activiteiten gedurende de looptijd van de DB(B)C	§ 3.2.1 Redenen voor afsluiten van de DB(B)C	18-19
4. Verduidelijkende tekst in passage over onderaannemerschap	§ 3.3 Onderlinge dienstverlening / onderaannemerschap	19
5. Zorgtypen en bijbehorende voorwaarden	§ 4.2 Zorgtype	24-25
6. <i>Zwakzinnigheid</i> en <i>Zwakbegaafdheid</i> niet meer als primaire diagnose	§ 4.4 Diagnoseclassificatie: integrale vastlegging DSM-IV-TR	27-28
7. Definitie van een verblijfsdag	§ 5.3 Registratie verblijf	34
8. Registreren van aanwezigheidsdagen bij afwezigheid van de patiënt	§ 5.3 Registratie verblijf	34-36
9. Beroep Klinisch Neuropsycholoog	Bijlage II Beroepentabel	52-53
10. Diverse tekstuele wijzigingen	Diverse plaatsen	-

2.1 Domein van de forensische zorg in strafrechtelijk kader

In april 2010 heeft de Minister van Justitie besloten om voor de bekostiging van de doelgroep 'begeleiding' de ZPP-systematiek en extramurale parameters in te voeren per 1 januari 2011. Dit besluit heeft consequenties voor *het domein* waarop de DB(B)C-systematiek van toepassing is. Daarom is in de Spelregels 2011 een afbakening opgenomen van de forensische zorg waarvoor zorgaanbieders een DB(B)C, dan wel ZPP of extramurale parameter moeten vastleggen.

Schematisch ziet deze afbakening er als volgt uit:



De volledige beschrijving van deze afbakening is opgenomen in paragraaf 1.2 *Domein forensische zorg* van de spelregels.

2.2 DB(B)C Openen en sluiten niet op dezelfde dag

Vanaf 1 januari 2011 is het niet meer mogelijk om een vervolg DB(B)C op dezelfde dag te openen als de dag waarop de voorafgaande initiële of vervolg DB(B)C gesloten is. De vervolg DB(B)C heeft als openingsdatum dus de datum die volgt op de sluitingsdatum van de voorgaande DB(B)C. De DB(B)C-spelregels sluiten door deze wijziging weer aan op de spelregels DBC GGZ.

2.3 Looptijd strafrechtelijke titel in relatie tot de geregistreerde activiteiten gedurende de looptijd van de DB(B)C

De strafrechtelijke titel is de bekostigingsgrondslag voor vergoeding van FZ door de directie Forensische Zorg.

Dit betekent dat de DB(B)C na het aflopen van de titel in principe gesloten dient te worden. Een uitzondering op deze regel is de volgende:

- Het is alleen toegestaan na het aflopen van de titel nog activiteiten uit te voeren en te registreren op de DB(B)C, wanneer er sprake is van een **onvoorziene beëindiging** van de strafrechtelijke titel;
- Er is sprake van een 'onvoorziene beëindiging' wanneer de zorgaanbieder **6 weken** van te voren **niet** wist dat de titel beëindigd zou worden. Voorbeelden hiervan zijn: contraire beëindiging van

een TBS-maatregel, onmiddellijke invrijheidstelling of het overlijden van de patiënt. Daarnaast is deze reden van sluiten van toepassing wanneer een patiënt in hoger beroep wordt vrijgesproken. De aanspraak op forensische zorg vervalt dan op de datum van de definitieve uitspraak van de zitting.

- In het geval van een onvoorziene beëindiging van de strafrechtelijke titel mogen er nog **maximaal 2 weken** activiteiten die zijn uitgevoerd na de einddatum van de strafrechtelijke titel geregistreerd worden op de DB(B)C. Hiervoor geldt een maximum van 10 uur indirecte tijd en 2 uur directe tijd. Het registreren van verblijf, dagbesteding en verrichtingen is niet meer mogelijk. Een uitzondering hierop is het zorgtype „Voorgenomen indicatiestelling“. Hiervoor geldt dat bij onvoorziene beëindiging en aanvraag van een CIZ indicatie er nog **maximaal 6 weken** mag worden doorgeregistreerd (dit is dus **inclusief** de hiervoor genoemde 2 weken termijn).

Om deze wijziging mogelijk te maken, is er een nieuwe reden van afsluiten aan de Spelregels toegevoegd, namelijk 'Reden van afsluiten door onvoorziene beëindiging strafrechtelijke titel'. Daarnaast zijn de bestaande afsluitredenen gecontroleerd op overlap met de nieuwe afsluitredenen en zijn deze waar nodig aangepast.

2.4 Verduidelijkende tekst in passage over onderaannemerschap

In de Spelregels 2011 is een verduidelijking opgenomen over onderaannemerschap. Deze luidt als volgt:

Justitie stelt dezelfde kwaliteitseisen aan DB(B)C's waarbij sprake is van onderaanneming als aan DB(B)C's waarbij dat niet het geval is. De hoofdaannemer is daarbij verantwoordelijk voor de geleverde zorg. De verantwoordelijkheid om declaratie van een integrale DB(B)C administratief en technisch mogelijk te maken, ligt eveneens bij de hoofdaannemer. De hoofdaannemer controleert in dit geval de onderaannemer.

2.5 Zorgtypen en bijbehorende voorwaarden

In de Spelregels DB(B)C staan de zorgtypen beschreven waarvoor een DB(B)C geopend kan worden. Bij deze zorgtypen geldt in enkele gevallen een aantal voorwaarden. Hierin zijn de volgende wijzigingen doorgevoerd:

1. DB(B)C's met de forensische zorgtitel 'Plaatsing t.b.v. pro Justitia rapportage' mogen niet meer dan 7 weken (49 dagen) verblijf bevatten, omdat een dergelijke plaatsing in een instelling wettelijk gezien nooit langer dan 7 weken mag zijn (zie Wetboek van Strafvordering, artikel 198).
2. De voorwaarde dat het initiële zorgtype Poliklinische verrichtingen door GGZ in het gevangeniswezen activiteiten moet bevatten uitgevoerd door een beroep uit de beroepenclusters Medische -, Psychologische - of Psychotherapeutische Beroepen komt per 31-12-2010 te vervallen.
3. Bij alle andere zorgtypen met deze voorwaarde, wordt deze voorwaarde uitgebreid met het beroepencluster 'Verpleegkundige beroepen'. Op deze manier wordt recht gedaan aan de situatie in de praktijk én de oorspronkelijke beoogde kwaliteitswaarborg door middel van deze voorwaarden.

2.6 Zwakzinnigheid en Zwakbegaafdheid niet meer als primaire diagnose

De diagnoseclassificaties *Zwakzinnigheid* en *Zwakbegaafdheid* kunnen binnen de DB(B)C systematiek net als in de DBC GGZ niet meer als primaire diagnoses geregistreerd worden. Wel kunnen deze diagnoseclassificaties als nevendiagnose(s) vastgelegd worden indien hier sprake van is.

2.7 Definitie van een verblijfsdag

Ter verduidelijking is de definitie van een verblijfsdag opgenomen. Deze is identiek aan de definitie in DBC GGZ:

Verblijf in een instelling wordt geregistreerd in verblijfsdagen. De eenheid van registratie is een verblijfsdag aanwezigheid. Er is sprake van aanwezigheid indien de patiënt gedurende de dag aanwezig is in de instelling, inclusief overnachting. Indien de patiënt na 20.00 uur wordt opgenomen, kan geen verblijfsdag meer worden geregistreerd. De patiënt is dan niet gedurende de dag aanwezig geweest.

2.8 Registreren van aanwezigheidsdagen bij afwezigheid van de patiënt

In een aantal gevallen mogen er door een zorgaanbieder verblijfsdagen geregistreerd, ook al is de cliënt niet aanwezig. Vanaf 1 januari 2011 gelden daarvoor de volgende wijzigingen:

- Het is mogelijk maximaal 14 aanwezigheidsdagen te registreren terwijl de patiënt niet aanwezig is vanwege een kortdurende terugplaatsing van een gedetineerde vanuit de GGZ naar een PI. De terugplaatsing is geen sanctie maar onderdeel van de behandelstrategie indien de gestelde voorwaarden zijn overtreden of de behandelrelatie onder druk is komen te staan.
- Wanneer er sprake is van 'begeleid verlof' mogen er alleen verblijfsdagen doorgeregistreerd worden in het geval er sprake is van een van de volgende forensische zorgtitels 'TBS met dwangverpleging' (artikel 37a Sr), 'Overplaatsing vanuit TBS-kliniek' (artikel 14 Bvt) en 'Plaatsing ter observatie' (artikel 13 Bvt).
- In gevallen van een proefverlof time-out kan zich incidenteel een situatie voordoen dat er twee instellingen of twee locaties op dezelfde DB(B)C op dezelfde dag(en) hun verblijfsdagen moeten registreren. In een voetnoot is opgenomen dat wanneer deze situatie zich voordoet deze zorgaanbieder(s) contact op kunnen nemen met DForZo.
- Daarnaast mag er, wanneer er sprake is van een time-out voor een tbs-gestelde, in plaats van 6 weken nu 7 weken verblijf doorgeregistreerd worden en is deze situatie voor meer strafrechtelijke titels van toepassing dan voorheen. Tot slot kan deze periode maximaal een keer met 7 weken verlengd worden. [*Deze wijziging is opgenomen in versie F1.1 van de spelregels*]

De volledige beschrijving van situaties waarin verblijfsdagen geregistreerd mogen worden bij afwezigheid van de patiënt is opgenomen in paragraaf 5.3 *Registratie verblijf* van de spelregels.

2.9 Beroep Klinisch Neuropsycholoog

De Beroepentabel DB(B)C FZ is gebaseerd op de beroepenstructuur van het CONO. Het CONO heeft het beroep 'klinisch neuropsycholoog' toegevoegd aan het cluster *Psychologische beroepen*. Dit beroep is daarom toegevoegd aan de Beroepentabel DB(B)C FZ en is het vanaf 2011 mogelijk voor dit beroep om tijd te schrijven op de DB(B)C.

2.10 Diverse tekstuele wijzigingen

Er is een aantal tekstuele wijzigingen doorgevoerd in de Spelregels DB(B)C. De tekstuele wijzigingen betreffen een vervanging van oude terminologie, aanpassingen om de spelregels meer aan te laten sluiten op de praktijk of het (meer) volledig maken van paragrafen.

Daarnaast is in de lijst met zorgtypen (forensische zorgtitels) een aantal tekstuele wijzigingen in de formulering van het zorgtype of de verwijzing naar wetsartikelen doorgevoerd. De volledige lijst met zorgtypen in 2011 is in het kader op de volgende pagina opgenomen.

Lijst met forensische zorgtitels	
1.	Niet toerekeningsvatbaar (art. 37 lid 1 Sr)
2.	TBS met dwangverpleging (art. 37a Sr)
3.	Overplaatsing vanuit TBS-kliniek (art. 14 Bvt)
4.	Plaatsing ter observatie (art. 13 Bvt)
5.	TBS met proefverlof (art. 51 Bvt)
6.	Voorwaardelijke beëindiging van de verpleging van overheidswege (art. 38 g Sr)
7.	TBS met voorwaarden (art. 38a Sr)
8.	Voorwaardelijke veroordeling (art. 14a Sr)
9.	Sepot met voorwaarden (art. 167/ 244 lid 3 Sv)
10.	Schorsing voorlopige hechtenis met voorwaarden (art. 80 Sv)
11.	Voorwaardelijke gratieverlening (art. 13 Gratiwet jo. 558 Sv)
12.	Plaatsing t.b.v. pro-justitia rapportage (art. 196/ 317 Sv)
13.	Plaatsing in een psychiatrisch ziekenhuis van een gedetineerde met toepassing van artikel 15 lid 5 van de Pbw ¹
14.	Overbrenging van een gedetineerde op basis van artikel 43 lid 3 van de Pbw ²
15.	ISD met voorwaarden (art. 38p lid 5 Sr)
16.	ISD (art. 38 m Sr)
17.	Penitentiair programma met zorg (art. 15 lid 2 Pbw)
18.	Interne overplaatsing op zorgafdeling in het gevangeniswezen
19.	Poliklinische verrichtingen door GGZ in het gevangeniswezen
20.	Voorwaardelijke Invrijheidsstelling met bijzondere voorwaarden (art. 15a Sr)
21.	Strafbeschikking met aanwijzingen (art. 257A lid 3 Sv)
22.	Voorgenomen indicatiestelling

¹ Hieronder valt ook overplaatsing in verband met detentieongeschiktheid.

² Deze plaatsingen vinden voor het merendeel plaats in het kader van detentiefasering.