



**Kwaliteitskader**  
*forensische zorg*



# Kwaliteitsverslag 2023

*Pompestichting*

Forensische psychiatrie

# Inhoudopgave

<b>1. Inleiding</b>	<b>3</b>
1.1 Visie Pompestichting	3
1.2 Soort zorg en patiëntenpopulatie	3
1.3 Kengetallen: aantal plaatsen en financieringsstroom	4
<b>2. Voortgang Pijlers</b>	<b>5</b>
2.1 Pijler 1 Persoonsgerichte zorg en veiligheid	5
2.1.1 Algemeen beeld	5
2.1.2 Resultaten 2023	5
2.1.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024	7
2.2 Pijler 2 Forensisch vakmanschap	8
2.2.1 Algemeen beeld	8
2.2.2 Resultaten 2023	8
2.2.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024	9
2.3 Pijler 3 Organisatie van zorg	10
2.3.1 Algemeen beeld	10
2.3.2 Resultaten 2023	10
2.3.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024	11
2.4 Pijler 4 Samenwerken	11
2.4.1 Algemeen beeld	11
2.4.2 Resultaten 2023	11
2.4.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024	12
<b>3. De thema's</b>	<b>13</b>
<b>4. Prestatie-indicatoren forensische psychiatrie</b>	<b>14</b>
4.1 Indicator 1: Risicotaxatie	14
4.2 Indicator 2: Continuïteit van zorg	15
4.3 Indicator 3: Ernst van de problematiek	15

# Hoofdstuk 1

## Inleiding

Het Kwaliteitskader Forensische Zorg (KKFZ) is op 1 oktober 2022 opgenomen in het kwaliteitsregister van het Zorginstituut Nederland. Daarmee is het de norm geworden voor de sector. Het KKFZ brengt houvast en eenduidigheid binnen het forensische werkveld.

Voor u ligt het kwaliteitsverslag over 2023 van de Pompestichting. Dit document doet verslag van de voortgang van de implementatie van het Kwaliteitskader Forensische Zorg en geeft weer wat we bereikt hebben in 2023. Eind 2028 dient het kader volledig geïmplementeerd te zijn. De Pompestichting is hierin een heel eind op weg. Hoe de implementatie verloopt, welke successen we afgelopen jaar hebben behaald en welke uitdagingen er nog liggen wordt uiteengezet in dit verslag. Daarmee geven we inzicht in wat patiënten, cliënten en hun naasten, maar ook ketenpartners, DJI en de buitenwereld van ons mogen verwachten op het gebied van forensische zorg.

Dit verslag gaat allereerst in op de visie van de Pompestichting en hoe onze organisatie is ingericht. Vervolgens wordt per pijler de voortgang toegelicht. Daarnaast staan we stil bij de ontwikkelpunten voor 2024 en geven we de planning aan op de thema's. Als laatste geven we een toelichting op de prestatie-indicatoren forensische psychiatrie.

### 1.1 Visie Pompestichting

De Pompestichting is een particuliere stichting voor forensische psychiatrie. Voor de veiligheid van de maatschappij bieden wij een breed palet aan forensische zorg op verschillende beveiligingsniveaus aan mensen met psychiatrische problemen die met justitie in aanraking zijn geweest of dreigen te komen. Uitgangspunt in onze behandeling is dat we samen met de patiënt en diens netwerk werken aan herstel, rekening houdend met iemands sterke kanten en zijn beperkingen. Daarbij hebben we oog voor het spanningsveld tussen de autonomie van de patiënt en het scherp zijn op de risico's. Een belangrijke opdracht daarbij is het vinden van de balans tussen veiligheid voor de maatschappij en een nieuwe kans voor patiënten. De Pompestichting is onderdeel van Pro Persona.

### 1.2 Soort zorg en patiëntenpopulatie

De Pompestichting bestaat uit 6 clusters die de volgende zorg bieden:

- Behandelkliniek Nijmegen (BKN), beveiligingsniveau 4:
  - behandeling en resocialisatie van TBS-gestelden;
  - behandeling en begeleiding van TBS-gestelden met een vreemdelingen status, bij wie uitzetting naar land van herkomst op dit moment niet mogelijk is.
  - Meander: transmurale plaatsen (TBS-gestelden), Tiny Houses (TBS-gestelden) en sociowoningen (overige forensische zorgtitels).
- Langdurige Forensische Psychiatrische Zorg (LFPZ), beveiligingsniveau 4:
  - Zeeland (NB): behandeling en begeleiding van TBS-gestelden met LFPZ-indicatie;
  - Vught (binnen PI Vught); behandeling en begeleiding van TBS-gestelden met LFPZ- en EVBG-status.
- Kairos, locaties in Nijmegen, Arnhem, Tiel en Ede:
  - poliklinische specialistische forensisch psychiatrische behandeling;
  - forensisch FACT, voor patiënten met (dreigend) delictgedrag die niet of onvoldoende in staat zijn om te profiteren van de reguliere (forensische) psychiatrische zorg.
- FPA Kompas (Wolfheze), beveiligingsniveau 2 laag: specialistische klinische behandeling voor mensen met psychiatrische problemen die met justitie in aanraking zijn gekomen. Kompas vormt een schakel tussen justitie en de GGZ (overige forensische zorg).
- GGZ - Beveiligde Intensive Care (BIC)<sup>1</sup> (Wolfheze), beveiligingsniveau 2 laag: opgezet in het kader van de ketenveldnorm levensloopfunctie voor GGZ-patiënten die in hun behandeling een beveiligde setting en forensische expertise nodig hebben.
- Longcare Merendael, beveiligingsniveau 2 hoog: zorg, begeleiding, toezicht en beveiliging voor TBS-gestelden met een transmuraal verlofkader, die geen beveiligingsniveau 4 meer nodig hebben maar wel voortdurend forensisch toezicht. Deze voorziening is geopend in september 2023.

<sup>1</sup>Omdat BIC niet valt onder de financiering van de forensische zorg, wordt over de BIC niet gerapporteerd in dit verslag.

### 1.3 Kengetallen: aantal plaatsen en financieringsstroom

In onderstaande tabellen wordt het aantal plaatsen per cluster en de verdeling van de financieringsstromen weergegeven.

Klinische zorg	Aantal plaatsen	Financieringsstroom
Beveiligingsniveau 2 (Longcare)	30	FZ
Beveiligingsniveau 2 (FPA Kompas)	30	FZ/ ZVW/ WLZ
Beveiligingsniveau 2 (BIC)	16	ZVW/ WLZ
Beveiligingsniveau 4 (Langdurige Forensische zorg)	93	FZ
Beveiligingsniveau 4 (EVBG Vught)	6	FZ
Beveiligingsniveau 4 (Behandeliniek Nijmegen)	135	FZ
Beveiligingsniveau - (Meander)	28	FZ
<b>Totaal</b>	<b>338</b>	

De plaatsen op de transmurale voorziening Meander bestaan uit 11 sociowoningen (verblijfsplaatsen onder toezicht van reclassering) en 17 transmurale plaatsen. Vijf van de transmurale plaatsen zijn Tiny Houses.

	Aantal patiënten (peildatum 31-12-2023)	% van het totaal aantal patiënten	Omzet (kalenderjaar 2023)	Percentage van de totale omzet (kalenderjaar 2023)
Forensische zorg (klinisch)	322	26%	€ 72.786.279	83%
Forensische zorg (ambulant)	197	16%	€ 2.155.339	2%
Anders gefinancierde zorg (klinisch)	27	2%	€ 5.978.330	7%
Anders gefinancierde zorg (ambulant)	699	56%	€ 6.261.660	7%
<b>Totaal</b>	<b>1245</b>	<b>100%</b>	<b>€ 87.181.608</b>	<b>100%</b>

# Hoofdstuk 2

## Voortgang pijlers

In dit hoofdstuk leest u hoe de Pompestichting in het afgelopen jaar invulling heeft gegeven aan pijler 1 t/m 4 en welke activiteiten er voor het komende jaar op de planning staan. Pijler 5 gaat over het informeren over de voortgang van de implementatie van het KKFZ. Dit doen we o.a. middels het aanleveren van prestatie-indicatoren, het meerjarenbeleidsplan KKFZ en het jaarlijks publiceren van een kwaliteitsverslag.

Het Kwaliteitskader FZ bestaat uit 5 pijlers:

1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
2. Forensisch vakmanschap
3. Organisatie van zorg
4. Samenwerken
5. Informeren over resultaten

### 2.1 Pijler 1 Persoonsgerichte zorg en veiligheid

Pijler 1 richt zich op de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg. De behandeling in de forensische zorg is gericht op het verminderen van het recidiverisico om zo de veiligheid voor de maatschappij te vergroten. Herstelgerichte forensische zorg geeft hier vorm aan.

#### 2.1.1 Algemeen beeld

Aan de kwaliteitsaspecten van pijler 1 wordt grotendeels voldaan. Er zijn een paar aspecten waar we nog wel op willen verbeteren, zoals risicomangement en het betrekken van het netwerk. In 2023 is naar aanleiding van een aantal incidenten een verbeterprogramma opgesteld. Dit verbeterprogramma richt zich op vijf lijnen: Opleiding, Leiderschap, Balans tussen zorg en veiligheid, See-Think-Act (STA)-methodiek en Veiligheid. Op elke lijn is een projectleider verantwoordelijk voor het uitvoeren van de vastgestelde doelstellingen. Ook het monitoren van de voortgang hierop heeft een duidelijke rol gekregen. De verbeteraspecten die hier genoemd worden zijn onderdeel van lijn 3 in dit verbeterprogramma.

#### 2.1.2 Resultaten 2023

##### Opening longcarevoorziening Merendael

In september 2023 is longcarevoorziening Merendael geopend. Deze locatie biedt een veilige en stabiele woonomgeving voor patiënten met een lange behandelgeschiedenis en complexe problematiek. Merendael biedt 30 verblijfsplaatsen op beveiligingsniveau 2-hoog. Er zijn drie afdelingen met verschillende leefklimaten: een afdeling met een individueel karakter, een afdeling

met een groepsgericht karakter en een afdeling die meer structuur en een prikkelarme omgeving biedt.

##### Ervaringsdeskundigheid

Op basis van de visie op ervaringsdeskundigheid is voor de verschillende settings een functiebeschrijving voor ervaringsdeskundigheid uitgewerkt. Ook zijn er verschillende vacatures opengesteld. De meerwaarde van deze inzet wordt gezien, maar het blijft lastig om geschikte kandidaten te vinden.

Binnen de BKN zijn twee ervaringsdeskundigen werkzaam. Ervaringsdeskundigheid wordt momenteel zowel op indicatie van het behandelteam als op verzoek van de patiënt ingezet. In 2023 is gestart met het maken van een module Ervaringsdeskundigheid waarmee het gemakkelijker inzetbaar wordt als vorm van behandeling. Daarmee krijgen we ook meer zicht op vraag en aanbod en regelen we de registratie.

##### Herstelondersteunende forensische zorg (HFZ)

Vanaf de opening van longcarevoorziening Merendael in september 2023, loopt daar een pilot HFZ. In de behandeling en begeleiding ligt de nadruk op het zien van de bewoner als volwaardig mens die gezonde kanten heeft. Vanuit daar kijken we samen met de patiënt óók naar zijn wensen, doelen, krachten, rollen en hulpbronnen. Uiteraard vanuit forensische scherppte en relationele veiligheid: waarbij grenzen belangrijk en ook nodig zullen zijn. Binnen deze pilot brengen bewoners in tegen welke zaken zij aanlopen. Om deze zaken aan te pakken wordt gezamenlijk een plan over de aanpak opgesteld. Bewoners organiseren dit zoveel mogelijk zelf. Ze worden daarbij ondersteund door staf, ervaringsdeskundigen en teamleider.

##### Relationele veiligheid (STA)

Binnen de Pompestichting gebruiken we de STA (See-Think-Act) als methode om relationele veiligheid en herstelondersteunende forensische zorg vorm te geven.

In 2023 is binnen de BKN, LFPZ en Merendaal op alle afdelingen aandacht besteed aan de STA in de vorm van STA-dagen. Tijdens deze STA-dagen worden medewerkers getraind in de basis van de STA-methodiek. De basiselementen hierin zijn het waarnemen (See), reflecteren (Think) en handelen (Act) op wat er om je heen gebeurt. Daarbij zijn er vier kerngebieden waar je als professional aandacht voor moet hebben: het team, de patiënten, de wereld binnen en de wereld buiten. Bij vervolgdagen is er steeds meer ruimte voor verdieping en casuïstiek. Inmiddels zijn er al 4 of 5 STA-dagen geweest op iedere afdeling.

### **Verwantendag**

Binnen de LFPZ heeft in 2023 wederom een verwantendag plaatsgevonden. Zowel bewoners als netwerkleden waardeerden dit erg. De insteek is om zo'n dag iedere 1,5 jaar te organiseren. Ook de andere clusters van de Pompestichting organiseren met regelmaat open dagen voor naasten van patiënten en medewerkers. De frequentie verschilt per cluster.

### **Netwerk patiënt**

In 2023 is veel aandacht gegaan naar de visie op de rol en verantwoordelijkheid van forensisch maatschappelijk werk en de bijbehorende processen en protocollen. Er zijn verschillen in uitvoering naar voren gekomen die

themagewijs zullen worden uitgewerkt. Dit wordt tevens getoetst aan de visie en het afwegingskader van het vrijhedenbeleid.

### **Systemisch werken**

Vanuit Kairos is er een visie op systemisch werken opgesteld. Er werd feitelijk al systemisch gewerkt, maar door deze visie is deze werkwijze explicieter gemaakt. Het borgen van deze visie zal in 2024 aandacht krijgen. Deze visie van Kairos dient als onderlegger voor het beleid van de andere onderdelen van de Pompestichting hierop.

### **Risico-inschattingen**

Binnen BKN en LFPZ is een nieuw instrument 'Risico-inschatting Ontvluchting/Onttrekking' gerealiseerd en geïmplementeerd. In 2023 is literatuuronderzoek verricht naar voorspellende factoren voor het risico op onttrekkingen en ontvluchtingen. Dit onderzoek biedt handvatten voor het gestructureerd in kaart brengen van deze risico's. De uitkomsten zijn vertaald naar een best practice die is opgenomen in de PDCA-cyclus van alle patiënttrajecten binnen BKN en LFPZ. O.a. de delict- en risicofactoren uit de delictanalyse, het gewogen oordeel uit de risicotaxatie en de (behandel) voorgeschiedenis van de patiënt worden gebruikt om deze risico-inschattingen te maken.



### 2.1.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Op weg naar volledige implementatie van het KKFZ in 2028 richt de Pompestichting zich het komende kalenderjaar (2024) voor deze pijler op de volgende onderwerpen:

Onderwerp	Resultaat	Trekker
Anderstaligen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visie als onderlegger voor keuze bij behandelingen. In uitwerking hierop foldermateriaal.</li> <li>• Landelijke ontwikkelingen vanuit het KKFZ worden gevolgd.</li> </ul>	Kairos  Kompas
Risicogestuurde behandeling	Dynamisch document voor signaleringsplan in het EPD, waarbij zoveel als mogelijk hetzelfde format wordt gebruikt, maar indien noodzakelijk ruimte is voor verschillende methodieken.	BKN, ook relevant voor LFPZ en Kairos
	Versterkte samenwerking tussen medewerkers Delta (dagbesteding) en afdeling. Loopt ook voor LFPZ.	BKN
Veiligheidsmanagement	Implementatie teamscan i.h.k.v. doorontwikkelen STA-methodiek.	BKN, ook relevant voor LFPZ en Kompas
Dossieroverdracht	Werkwijze voor dossieroverdracht bij overgang van patiënten van Pro Persona naar Kairos.	Kairos poli
Netwerkscreening/ systemisch werken	Hernieuwde visie op forensisch maatschappelijk werk en daaruit voortvloeiende werkwijze waarin netwerkscreening een plek krijgt.	BKN/ LFPZ
	Meer inzicht in netwerk van patiënt door beter gebruik van instrumenten van de SHR en CRA.	Kompas

## 2.2 Pijler 2 Forensisch vakmanschap

Pijler 2 zorgt ervoor dat professionals weten wat er van ze verwacht wordt als het gaat om methodisch werken, competenties en leerdoelen. Het maakt inzichtelijk hoe de Pompestichting het Forensisch Vakmanschap stimuleert en op het gewenste niveau krijgt en houdt.

### 2.2.1 Algemeen beeld

Het forensisch vakmanschap en vakbekwaamheid krijgt in de Pompestichting vorm door ruim baan te maken voor opleiding en scholing en hierin te investeren. Daarnaast bewaakt HR dat er wordt voldaan aan de gestelde eisen op het gebied van bevoegdheid. We zorgen ervoor dat benodigde kennis en ervaring vastliggen in functiebeschrijvingen en dat diploma's, registraties (BIG, AGB etc.) en VOG op orde zijn. Nieuwe medewerkers worden ingewerkt volgens een vast inwerkprogramma dat is afgestemd op de discipline.

Pro Persona beschikt over een eigen Academy die opleidingen en trainingen aanbiedt om bevoegd en bekwaam te blijven (bij- en nascholing). Daarnaast verzorgt expertisecentrum Pompeii van de Pompestichting scholing en conferenties op het gebied van forensische zorg. Kennis en kunde van medewerkers wordt op peil gehouden door het aanbieden en faciliteren van (verplichte) trainingen en opleidingen (o.a. BHV, forensische scherpte, MAT, SUST, suicidepreventie). De afdeling Diagnostiek en Onderzoek verrijkt de kennis binnen de Pompestichting en forensische werkveld met praktijkgericht onderzoek en publicaties.

Ook biedt de Pompestichting officiële opleidingsplaatsen aan voor verschillende opleidingen. Hiervoor hebben we praktijkopleiders in huis. Dit gaat om de volgende opleidingen:

- Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog;
- GZ-Psycholoog in opleiding tot klinisch psycholoog;
- Arts in opleiding tot specialist;
- Verpleegkundige (MBO/HBO);
- Verpleegkundige (HBO) in opleiding tot specialist;
- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV);
- Social Work (Associate Degree);
- Maatschappelijke zorg (MBO);
- FPB (forensisch psychiatrisch beleider).

De Pompestichting ontwikkelt een passend en ambitieus meerjarenopleidingsbeleidsplan voor vakmanschap, ontwikkeling en scholing van professionals. Ons uitgangspunt daarbij is dat iedere professional voldoende tijd en ruimte moet hebben om te leren en zich te ontwikkelen.

### 2.2.2 Resultaten 2023

#### Meerjarenopleidingsbeleidsplan

In 2023 zijn de uitgangspunten voor het meerjarenopleidingsbeleid beschreven. Er is een projectleider aangewezen voor het uitwerken van dit beleid. In het meerjarenopleidingsbeleid wordt per functie helderheid gegeven over verplichte en optionele scholing, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen de verschillende clusters. Ook is er aandacht voor het verschil tussen nieuwe medewerkers, zij-instromers en ervaren medewerkers. In 2023 zijn de prioriteiten voor 2024 vastgesteld.

#### Formatie op orde

Om aan de veldnormen binnen de forensisch zorg te voldoen is het essentieel om de formatie op orde te hebben. Dit is in de huidige arbeidsmarkt een uitdaging. In 2023 zijn er verschillende acties uitgezet op het gebied van arbeidsmarktcommunicatie en recruitment. Er zijn meerdere meet & greet bijeenkomsten georganiseerd op de verschillende locaties, presentaties gegeven op scholen en filmpjes opgenomen voor het werven van personeel. Deze zijn o.a. in bioscopen in de regio vertoond.

#### Ontwikkeling afdeling beveiliging

De afdeling beveiliging van de BKN en de LFPZ heeft flinke groei en ontwikkeling doorgemaakt in 2023. De formaties van de teamleiders beveiliging is uitgebreid. Er zijn twee nieuwe teamleiders aangenomen en de portefeuilles zijn herverdeeld. De samenwerking tussen de teamleiders beveiliging en de zorgafdelingen is versterkt doordat aan ieder afdeling een vaste teamleider beveiliging is verbonden. Hierdoor weten de verschillende disciplines elkaar beter te vinden en zetten we in op een goede balans tussen veiligheid en zorg. Het versterken van deze samenwerking en de ontwikkelen binnen de afdeling beveiliging zullen in de komende jaren verder geborgd worden.

#### Samenwerking met Avans

Binnen LFPZ is een samenwerking met Avans Hogeschool gestart om scholing te ontwikkelen die zich richt op het begeleiden van patiënten die in een gesloten setting de fase van levenseinde ingaan.

#### Vakgroep Forensisch Psychiatrisch Begeleiders (FPB)

Een grote groep medewerkers binnen de LFPZ werkt als FPB op de afdeling. In 2023 is besloten voor deze groep een vakgroep op te richten. In oktober heeft de kick-off plaatsgevonden. De vakgroep wordt betrokken bij nieuwe ontwikkelingen of beleid en geven vanuit hun expertise advies hierover.



### Dag van forensisch vakmanschap

In 2023 zijn voor alle sociotherapeuten, FPB's en medewerkers dagbesteding van BKN en LFPZ twee dagen georganiseerd die gericht waren op het vormgeven aan een veilig en kwalitatief sterk therapeutisch klimaat. Het werd gezien als erg waardevol. Voor 2024 zijn deze dagen opnieuw gepland.

### 2.2.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Op weg naar volledige implementatie van het KKFZ in 2028 richt de Pompestichting zich het komende kalenderjaar (2024) voor deze pijler op de volgende onderwerpen:

Onderwerp	Resultaat	Trekker
Levensdefindefase	Een visie op en werkinstructie voor levensdefindefasezorg.	LFPZ/ Merendael
Meerjarenopleidingsbeleidsplan	Overzicht opleidings- en scholingsmogelijkheden en -behoeften. De focus ligt in 2024 op de functies sociotherapie, forensisch psychiatrisch begeleider, medewerker beveiliging en rehabilitatiemedewerker.	Projectleider lijn 1 verbeterprogramma
Vakbekwaamheid	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Training Forensische scherpte gespecificeerd naar bestaande/ nieuwe medewerkers/ zij-instromers.</li> <li>• Nieuwe inrichting voor intervisie, supervisie en stafmiddagen gericht op veiligheid, forensische scherpte en forensisch vakmanschap.</li> </ul>	Pompeii  Kompas
Ervaringsdeskundigheid	Module voor inzet van ervaringsdeskundigheid	BKN
	Invullen vacatures ervaringsdeskundigen	Kairos/ Kompas
Formatie op orde	Bijgewerkte website en Socials	Kairos

## 2.3 Pijler 3 Organisatie van zorg

Pijler 3 beschrijft wat organisaties zelf of samen moeten organiseren om kwalitatief goede en veilige forensische zorg mogelijk te maken, zowel voor patiënten als voor professionals als voor de maatschappij. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om het hebben van een werkend kwaliteitmanagementsysteem en het op orde hebben van de bedrijfsvoering.

### 2.3.1 Algemeen beeld

De Pompestichting is HKZ-gecertificeerd. Jaarlijks wordt middels audits getoetst of er gewerkt wordt conform de geldende normen. In het veiligheidsmanagementsysteem is vastgelegd hoe risico's worden gesignaleerd, hoe gevaarlijke situaties of incidenten veilig gemeld kunnen worden en hoe analyse hierop plaatsvindt. Tekortkomingen en verbetermaatregelen worden geregistreerd in het verbeterregister. De voortgang hierop wordt minimaal ieder kwartaal besproken en bewaakt in het managementoverleg.

De afdeling DO&O verricht wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek op allerlei terreinen. De kwaliteit en effectiviteit van de forensische zorg staat daarbij centraal. De uitkomsten van onderzoeken worden vertaald naar beleid en concrete (proces)verbeteringen in de praktijk.

### 2.3.2 Resultaten 2023

#### Leiderschap

Er is een project gestart gericht op leiderschap en organisatiestructuur binnen de Pompestichting. Het project richt zich op het opstellen van algemene kaders voor leiderschap binnen de verschillende settings. Dit kader geeft leidinggevenden handelingsvrijheid en richting waardoor zij steviger staan bij de interne en externe uitdagingen.

#### Certificering ForFACT

ForFACT Gelderland-Midden is HKZ-gecertificeerd. In 2024 zullen zij zich hercertificeren. ForFACT Gelderland-Zuid zal zich naar verwachting in 2025 certificeren.

#### Patiënttevredenheid middels CQI

Om de patiënttevredenheid te meten gebruiken Kairos en Kompas de Consumer Quality Index (CQI). De CQI uitvraag is gekoppeld aan de afname van de HoNOS bij Kairos en Kompas. De uitkomsten over de mate van respons zijn terug te zien in Valuecare. Het is echter nog lastig om op basis van deze gegevens specifiek te achterhalen op welke aspecten verbeteringen kunnen worden ingezet. In 2024 willen we hier beter inzicht in krijgen.

BKN volgt de binnen de TBS-instellingen afgesproken focusgroepmethodiek, die eens in de 2 jaar wordt uitgevoerd. In 2023 is dit onderzoek uitgericht. De focus was gericht op de mate van betrokkenheid van het netwerk bij de TBS-behandeling. Dit heeft geleid tot een aantal aanbevelingen op korte en langere termijn, zoals het gebruiken van de ervaringen van het netwerk. Een deel van deze uitkomsten is al verwerkt in de nieuwe visie op de rol en verantwoordelijkheid van forensisch maatschappelijk werk. De uitkomsten worden verder meegenomen binnen het verbeterprogramma. Het betrekken van een ervaringsdeskundige bij de uitvoering van de focusgroepen en het uitvoeren van de gesprekken op de afdelingen had positief effect op de vrijheid die patiënten voelden om hun ervaringen te delen. LFPZ gebruikt hiervoor de vragenlijst van Kwaliteit van Leven.

#### Arbo RI&E

In 2023 is er een arbopreventiemedewerker specifiek voor de Pompestichting benoemd. Deze medewerker ondersteunt de Arboadviseur bij de uitvoering van het arbobeleid, het vernieuwen van de risico-inventarisatie en -evaluaties (RI&E) en het opstellen van de bijbehorende plannen van aanpak. In 2024 worden de RI&E's afgerond en ter toetsing voor certificering aangeboden. Tevens is het BHV-beleid van FPC de Pompestichting in 2023 geüpdatet met de opening van Merendael.

#### Documentmanagementsysteem

In het documentmanagementsysteem is de inrichting van de documenten sterk verbeterd. Documenten zijn per locatie, per documenttype en op thema te vinden. Ook is er een algemene zoekfunctie met filtermogelijkheden. Er vindt een verbeterslag plaats op naamgeving en vormgeving, zodat documenten herkenbaarder worden en eenvoudiger terug te vinden zijn voor medewerkers.

### 2.3.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Op weg naar volledige implementatie van het KKFZ in 2028 richt de Pompestichting zich het komende kalenderjaar (2024) voor deze pijler op de volgende onderwerpen:

Onderwerp	Resultaat	Trekker
Leiderschap	Visie op leiderschap	Directie
	Herinrichting management BKN	Directie
Patiënttevredenheid	Beter inzicht in uitkomsten CQI	Kompas/ Kairos
	Oprichten van patiëntenraad	Merendael
Medewerkerstevredenheid	Voorstel voor meting medewerkers-tevredenheid op specifieke onderwerpen	Directie/ HR
Certificering	Hercertificering voor ForFACT Gelder-land-Midden	Kairos ForFACT
	BHV-, functie- en team-RI&E gereed	Arbo-adviseur

## 2.4 Pijler 4 Samenwerken

Pijler 4 heeft betrekking op de samenwerking tussen en met (zorg)organisaties in de keten van de Forensische Zorg.

### 2.4.1 Algemeen beeld

De Pompestichting heeft binnen de forensisch keten een goede samenwerking met collega-organisaties. De Pompestichting maakt deel uit van de lerende kwaliteitsnetwerken FPC/K en FPA. Samen met het netwerk wordt onderzocht hoe de parels (nog) beter gedeeld kunnen worden en hoe we gezamenlijke oesters kunnen kraken. Kairos maakt deel uit van het poliplatform en het ForFACT platform. Daarnaast participeren afgevaardigden van de Pompestichting in verschillende landelijke projecten, KFZ-calls, werk/stuurgroepen en samenwerkingsverbanden. Bijvoorbeeld rond Electronic Monitoring, ervaringsdeskundigheid en warme overdracht. Tevens maakt de Pompestichting onderdeel uit van de stuurgroep kwaliteitsnetwerken en zijn de beleidsadviseurs onderdeel van het landelijke Q-netwerk.

Daarnaast is op regelmatige basis overleg met ketenpartners als de RIBW, Pluryn, IrisZorg, gemeenten, ziekenhuizen. In het kader van Forensisch Psychiatrisch Toezicht (FPT) wordt vroegtijdig de samenwerking gezocht met reclassering.

### 2.4.2 Resultaten 2023

#### Huiselijk geweld

Kairos heeft in samenwerking met Moviera een spoed-aanbod voor huiselijk geweld gerealiseerd in de vorm van vijf gesprekken. Dit is gericht op zowel slachtoffer als dader. Hierdoor hoeven deze cliënten niet op een wachtlijst te worden geplaatst. Dit aanbod trekt nieuwe doelgroepen aan. Er wordt intensief samengewerkt met ketenpartners.

#### Samenwerking met jeugdbescherming

Kairos heeft in samenwerking met William Schrikker Jeugdbescherming en Jeugdreclassering een behandel-aanbod gerealiseerd voor een nieuwe doelgroep: jeugd van 16 – 18 jaar. Aangezien outreachend werken goed werkt bij deze doelgroep wordt onderzocht of ForFACT ook voor deze doelgroep van betekenis kan zijn.

#### Dutch cell dogs

Een aantal patiënten van LFPZ heeft 6 weken deelgenomen aan een trainingsprogramma van Dutch cell dogs. Patiënten worden hierin begeleid bij het trainen van moeilijk plaatsbare asielhonden. Het doel is om de honden een beter kans op herplaatsing te geven. De trainingen hebben daarnaast een positief effect op patiënten. Het project is erg positief gewaardeerd en wordt nu jaarlijks ingezet in de LFPZ.

### 2.4.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Op weg naar volledige implementatie van het KKFZ in 2028 richt de Pompestichting zich het komende kalenderjaar (2024) voor deze pijler op de volgende onderwerpen:

Onderwerp	Resultaat	Trekker
Samenwerking in de keten	Verbeterde samenwerking met opname-afdelingen Pro Persona	Kairos ForFACT
	Vastgestelde behandelverantwoordelijkheid in ketenveldnorm levensloopsfunctie	Kairos ForFACT
	Versterkte samenwerking met Iriszorg en Moviera	Kairos ForFACT
Dossierdeling	Sluitende inclusiecriteria tussen verschillende onderdelen van de Pompestichting	Kompas/ Kairos
	Verbeterde dossierinzage tussen Kompas en Kairos.	Kompas/ Kairos
Ketenzorg	Goede beschrijving van aansluiting tussen de verschillende onderdelen van de Pompestichting.	BKN
	BHV-, functie- en team-RI&E gereed	Arbo-adviseur



# Hoofdstuk 3

## De thema's

In het voorgaande hoofdstuk is concreet beschreven waaraan de Pompestichting het afgelopen jaar aandacht heeft besteed, welke successen er zijn behaald en wat er voor komend jaar op de planning staat. In de onderstaande tabel is dit vertaald naar een mijlpalenplanning op hoofdlijnen. Deze planning loopt van 2024 t/m 2028 en geeft per thema weer wat de Pompestichting wanneer oppakt.

Pijler	Thema	2024	2025	2026	2027	2028	Toelichting
1	1. Veiligheidsmanagement						Continu aandacht
1	2. Herstelgerichte zorg (Herstelondersteunende forensische zorg)	Vorbereiden	Doorvertaling naar praktijk				Langdurig traject
1	3. Risicogestuurde behandeling/begeleiding	Werkwijze/proces optimaliseren					
1	4. Betrekken cliënt/netwerk	Doorvertaling van visie naar praktijk		Mogelijke verwantenraad LFPZ			
2	5. Vakbekwaamheid/bevoegdheid	Kennisontwikkeling levenseindefase					
2	6. Opleidingsplan	Opleidingsvisie	Vertaling naar praktijk				
2	7. Ervaringsdeskundigheid	Doorvertaling visie naar praktijk		Erv. desk. Kairos/ForFACT			
3	8. Kwaliteitsmanagementsysteem	<ul style="list-style-type: none"> <li>(Her)certificering ForFACT</li> <li>Certificering branche RI&amp;E</li> </ul>					
		Arbeidsmarktcommunicatiestrategie	Herijken best. model	Herijken missie/visie			
3	9. Lerende cyclus						Continu aandacht
3	10. Cliëntmetingen	Optimaliseren CQI					
3	11. Medewerkersmetingen	Voorstel metingen op onderwerp	Doorvertaling naar praktijk				
4	12. Samenwerking in de keten	Visie	Vertaling naar praktijk				
4	13. Deelname regio-overleggen en/of lerende netwerken						Continu aandacht
4	14. Overdracht/stapelzorg	Proces optimaliseren					
1	Overige: anderstaligen	Visie	Vertaling naar praktijk				

# Hoofdstuk 4

## Prestatie-indicatoren forensische psychiatrie

De prestatie-indicatoren forensische psychiatrie worden jaarlijks uitgevraagd door ForZo/JJI ten behoeve van de verantwoording over de kwaliteit van de forensische zorg. Zij zijn bedoeld om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken en te verbeteren.

Indien de instroom in de maanden januari tot augustus voorafgaand aan het verslagjaar lager is dan 15 hoeft een instelling geen verantwoording te geven op de prestatie-indicatoren. Dit was het geval voor FPA Kompas in dit verslagjaar.

### 4.1 Indicator 1: Risicotaxatie

Indicator 1 meet het uitvoeren van risicotaxaties bij patiënten. Dit is geoperationaliseerd in het aantal geldige metingen met toegelaten risicotaxatie-instrumentarium op de peildata (31 mei 2023 en 31 december 2023).

	Norm	31-5-2023	31-12-2023	Totaal
FPC	80%	226/255 (89%)	246/261 (94%)	472/516 (91%)
Kairos	65%	115/143 (80%)	88/129 (63%)	203/272 (75%)

Binnen de FPC wordt de HCR-20V3 gebruikt voor de intramurale patiënten. Voor patiënten die verblijven in een transmurale setting wordt ook de HKT-R gebruikt. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van de STATIC-99R, STABLE 2007, ACUTE-2007 (SSA) bij seksueel grensoverschrijdend gedrag. De eerste risicotaxatie wordt binnen 6 maanden na opname uitgevoerd en daarna jaarlijks herhaald. De risicotaxatie wordt uitgevoerd door behandelcoördinator, assistent-BC en mentor. In de behandeling worden de uitkomsten van de risicotaxatie vertaald naar behandeldoelen. Ook is dit een belangrijke bron bij een verlofaanvraag of bij het opstellen van een verlengingsadvies. De mentor gebruikt de risicotaxatie bij het opstellen van signaleringsplannen met de patiënt.

Binnen de ambulante sector wordt de FARE-2 standaard gebruikt als risicotaxatie-instrument. Ook wordt gebruik gemaakt van de STATIC-99R, STABLE 2007, ACUTE-2007 (SSA) bij seksueel grensoverschrijdend gedrag. De eerste meting vindt plaats binnen 3 maanden en wordt daarna iedere 6 maanden herhaald. De uitkomsten worden vertaald naar behandeldoelen. Tijdens het multidisciplinair overleg (MDO), het tussentijdse evaluatie (TTE) en het zorgafstemmingsgesprek (ZAG) wordt besproken of delict- en risicofactoren voldoende in kaart zijn gebracht, aansluiten bij de behandelfase en of aanscherping nodig is. Ook vormt de risicotaxatie een belangrijke bron voor het signaleringsplan.

## 4.2 Indicator 2: Continuïteit van zorg

Indicator 2 brengt de gewenste vervolgzorg voor de patiënt in kaart ten behoeve van de continuïteit van zorg. Van hulpverleners wordt verwacht dat zij een goedlopend ketentraject voor de patiënt organiseren. 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. Door te registreren waar de vervolgzorg zou moeten plaatsvinden, worden de knelpunten in de continuïteit van zorg beter zichtbaar.

Omdat de forensische zorgtitel binnen een FPC over het algemeen overgaat naar een andere forensische zorgtitel, hoeft een FPC zich hierover niet te verantwoorden.

De cijfers voor Kairos in 2023 zien er als volgt uit:

Het aantal patiënten bij wie forensische zorgtitel is beëindigd tijdens behandeling in 2023: 64

Bij deze patiënten werd de volgende vervolgzorg wenselijk geacht:

Soort vervolgzorg	aantal
Forensische ambulante behandeling (hieronder vallen ook alle vormen van FACT)	37
Specialistische GGZ	1
Ambulante begeleiding	2
Geen vervolgzorg nodig	24
<b>Totaal</b>	<b>64</b>

## 4.3 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 peildata (31 mei 2023 en 31 december 2023).

	Norm	31-5-2023	31-12-2023	Totaal
FPC	60%	99/120 (83%)	106/122 (87%)	205/242 (85%)
Kairos	60%	71/75 (95%)	64/71 (90%)	135/146 (92%)

Binnen de FPC wordt gebruik gemaakt van de HoNOS-12. De HoNOS wordt binnen 6 maanden na opname afgenomen en wordt jaarlijks herhaald, bij patiënten van wie de hoofddiagnose niet valt onder persoonlijkheids- of parafiele stoornissen. De meting wordt uitgevoerd door een assistent-BC en de mentor en opgenomen in het EPD. De uitkomsten leveren in de setting van de FPC onvoldoende op om te gebruiken in de behandeling.

Ook Kairos maakt gebruik van de HoNOS-12. Daarnaast wordt ook de DROS 2.0 gebruikt bij patiënten met een

licht verstandelijke beperking (LVB). Deze wordt afgenomen binnen 3 maanden na de start van de behandeling en wordt jaarlijks herhaald. De uitkomsten worden vertaald naar behandeldoelen en besproken tijdens het multidisciplinair overleg (MDO), de tussentijdse evaluatie (TTE) en het zorgafstemmingsgesprek (ZAG).

Alle medewerkers die risicotaxatie-instrumenten of instrumenten voor het meten van de ernst van de problematiek gebruiken, hebben scholing hiertoe gevolgd.



**Pompestichting**

Weg door Jonkerbos 55

6532 CN Nijmegen  
(024) 352 76 00

KvK nummer: 41055139

*Pompestichting*

Forensische psychiatrie