

Kwaliteitsverslag Forensische Zorg 2025

Inhoudsopgave

Inleiding.....	2
Aanleiding kwaliteitsverslag	2
De organisatie.....	2
Wat is de visie van Reinier van Arkel op FZ?	2
Korte terugblik afgelopen jaar	3
Leeswijzer	3
Stand van zaken pijlers	3
Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg	3
Algemeen beeld Pijler 1	4
Terugblik Pijler 1 – afgelopen jaar	4
Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 1 – komende jaar	5
Pijler 2: Forensisch Vakmanschap	5
Algemeen beeld Pijler 2	5
Terugblik Pijler 2 – afgelopen jaar	5
Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 2 – komende jaar	6
Pijler 3: Organisatie van zorg	7
Algemeen beeld Pijler 3	7
Terugblik Pijler 3 – afgelopen jaar	7
Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 3 – komende jaar	8
Pijler 4: Samenwerking	8
Algemeen beeld Pijler 4	8
Terugblik Pijler 4 – afgelopen jaar	8
Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 4 – komende jaar	9
Kengetallen	9
Omvang van de forensische zorg	9
Forensische Prestatie-indicatoren	9
Indicator 1 Risicotaxatie	10
Indicator 2 Continuïteit van zorg	10
Indicator 3 Ernst van de problematiek	11

Inleiding

Aanleiding kwaliteitsverslag

Het Kwaliteitskader Forensische Zorg (Kwaliteitskader FZ) is per 1 oktober 2022 in werking getreden¹. Dit kwaliteitsverslag beschrijft waar Reinier van Arkel staat met betrekking tot de implementatie van dit kwaliteitskader. Het kwaliteitsverslag wordt jaarlijks opgesteld op basis van het meerjarig implementatieplan Kwaliteitskader FZ en wordt voor 1 juni van het eerstvolgend jaar op de website van de organisatie gepubliceerd. Het kwaliteitsverslag dient als basis om met DJI het gesprek te voeren over de kwaliteit van de geleverde forensische zorg.

De organisatie

Reinier van Arkel is een middelgrote aanbieder van specialistische eerste-, tweede- en derdelijns geestelijke gezondheidszorg met locaties in de binnenstad van Den Bosch, in het Jeroen Bosch Ziekenhuis, op het Zorgpark Voorburg Vught, in de regio Noord-Oost Brabant en de Bommelerwaard. Een overzicht van onze locaties en teams is hier te vinden.

De collectieve ambitie van Reinier van Arkel luidt: “Wij zijn er om mensen met een ernstige psychische kwetsbaarheid te helpen bij hun herstel en inclusie. Dat kunnen we niet alleen. Daarom netwerkzorg.” Onze forensische cliënten zijn onderdeel van het zorgaanbod van Reinier van Arkel en het forensische zorgaanbod sluit aan op de netwerkzorg van Reinier van Arkel. Veel van onze forensische cliënten blijven ná hun forensische titel in behandeling bij Reinier van Arkel.

Wat is de visie van Reinier van Arkel op FZ?

(Trans)Forensische zorg bij Reinier van Arkel richt zich op cliënten van 18 jaar of ouder die een delict hebben gepleegd, waarbij de inschatting is dat dit gedrag (tenminste deels) voortkomt uit een psychische/psychiatrische stoornis, eventueel in combinatie met verslavingsproblematiek. (Trans)Forensische zorg is alle zorg, zowel binnen als buiten een strafrechtelijk kader, waarbij de geboden zorg primair is gericht op het voorkomen van delictrecidive en het verkleinen van het delict-risico. Een justitiële voorgeschiedenis betekent dus niet per definitie dat forensische zorg geïndiceerd is; het leidend criterium is de noodzaak voor een behandeling gericht op het voorkomen van een delict.

De forensische cliënten beschikken in principe over een strafrechtelijke titel, maar voorop staat dat er sprake is van forensische problematiek. De transforensische cliënten worden gekenmerkt door een forensisch profiel. Vaak is er sprake van een vastlopend hulpverleningstraject binnen de reguliere GGz.

Het zorgprogramma forensische zorg van RvA is opgesteld in overeenstemming met het Kwaliteitskader Forensische zorg en de publicaties van het EFP. Het zorgprogramma forensische zorg wordt medio 2025 nog doorontwikkeld aan de hand van de zorgstandaard Forensisch Klinische Zorg, welke eind 2024 is gepubliceerd.

Reinier van Arkel is georganiseerd volgens het Rijnlandse besturingsmodel. Dit betekent concreet dat het eigenaarschap van medewerkers wordt gestimuleerd en medewerkers veel eigen regie hebben in het vormgeven van hun ontwikkeling. De forensische teams hebben zich

¹ Het Kwaliteitskader FZ is vindbaar op [Kwaliteitskader FZ](#)

ten doel gesteld het hele kwaliteitskader in hun werkwijze te integreren. Om dit te kunnen bereiken worden door de teams jaarlijks en per onderdeel van het kwaliteitskader werkgroepen samengesteld, welke de inhoud van het kwaliteitskader uitwerken in concrete verbeteringen op de werkvloer. Per thema zijn teamleden als aandachtsfunctionarissen betrokken bij de ontwikkeling. De voortgang op de verschillende thema's is opgenomen in de pdca-cyclus van de teams, waarbij op de doelen gerapporteerd wordt.

Korte terugblik afgelopen jaar

Het integreren van herstelondersteunende forensische zorg was in 2024 het belangrijkste thema waar we aan hebben gewerkt. Alle forensische medewerkers van Reinier van Arkel zijn of worden (doorloop tot eind 2025) getraind in herstelondersteunende zorg ('Werken met Verve'). Er is in 2024 een visie op herstelondersteunende forensische zorg opgesteld door de teams.

Leeswijzer

In de volgende paragrafen kunt u lezen hoe Reinier van Arkel in het afgelopen jaar invulling heeft gegeven aan de implementatie van het Kwaliteitskader FZ en welke activiteiten er voor de komende jaren op de planning staan. In hoofdstuk 2 staat de stand van zaken per pijler van het kwaliteitskader forensische zorg in 2024 en een vooruitblik naar 2025. Vervolgens staan in hoofdstuk 3 de kengetallen die betrekking hebben op de geleverde forensische zorg.

Stand van zaken pijlers

Het Kwaliteitskader FZ bestaat uit vijf pijlers:

1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
2. Forensisch vakmanschap
3. Organisatie van zorg
4. Samenwerken
5. Informeren over resultaten (PI's)

Hieronder staat in elke paragraaf uitgewerkt wat de stand van zaken is met betrekking tot de implementatie van de pijlers in 2024 en wordt een vooruitblik gegeven op de doelen voor 2025.

Voor alle pijlers geldt in algemene zin dat Reinier van Arkel goed op weg is om deze te integreren in het zorgaanbod. De forensische teams zijn actief betrokken bij het behalen van de kwaliteitsdoelen. De werkwijze van het jaarlijks samenstellen van werkgroepen, welke aan de slag gaan met de thema's van het kwaliteitskader, past bij onze Rijnlandse manier van werken en de kwaliteitscyclus die al langer ingericht was binnen de forensische zorg van Reinier van Arkel. We verwachten dat we volgens planning, in 2028, het volledige kwaliteitskader hebben geïntegreerd in ons forensisch zorgaanbod.

Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg²

In de Forensische Zorg staat de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg centraal. De behandeling is gericht op het verminderen van het recidiverisico om zo de veiligheid voor de

² Kwaliteitsaspecten: <https://files.enflow.nl/fd9938a8-0039-4987-aea4-d3773cabfd43/7e39fce1-65a1-4572-bb6f-cdb81cc2dbdf/kwaliteitskader-aspecten-bij-pijler-1.pdf>

maatschappij te vergroten. Dit wordt gedaan door persoonsgerichte herstelzorg. Deze pijler beschrijft kwaliteitsaspecten die je helpen invulling te geven aan deze balans, hoe de persoonsgerichte zorg vorm krijgt binnen de strafrechtelijke kaders en wat cliënten nodig hebben en kunnen verwachten.

Algemeen beeld Pijler 1

In 2024 zijn door de forensische teams van Reinier van Arkel stappen gezet op het gebied van dossiervorming, leefklimaat, herstelgerichte zorg en rookbeleid. Voor 2025 ligt de focus op verdere implementatie van herstelondersteunende zorg, inzet van ervaringsdeskundigen en verbeteringen op het gebied van leefklimaat en risicotaxatie.

Terugblik Pijler 1 – afgelopen jaar

Dossiervoering en communicatie (CarenZorgt & Klare Taal)

- CarenZorgt is in 2024 ingevoerd binnen Forensische Zorg (FZ); cliënten hebben digitaal inzage in hun dossier.
- Medewerkers volgden in 2024 de door Reinier van Arkel ontwikkelde cursus Klare Taal, voor heldere rapportages.
- Avans-studenten ontwikkelden een rapportagegids, die in 2025 wordt opgenomen in het inwerkprogramma.

Leefklimaat

- In 2024 onderzocht; over het algemeen positief beoordeeld. Twee punten ter verbetering worden meegenomen naar 2025: meer zeggenschap over behandeling en zinvolle behandeling.
- Visie Herstelondersteunende Zorg (HOZ) is ontwikkeld met inbreng van cliënten en medewerkers. Het leefklimaat hangt samen met het uitdragen van de visie op Herstelondersteunende Zorg.
- In 2024 is deel van het personeel getraind in HOZ; in 2025 volgt de rest.

Ervaringsdeskundigheid

- Visie op inzet ervaringsdeskundigheid in 2024 opgesteld (klinisch en ambulant).
- In 2025 is een ervaringsdeskundige aangenomen bij ForFACT; werving voor de FPA loopt nog.
- Tijdelijke inzet van ervaringsdeskundige uit andere onderdelen wordt onderzocht.

Verlof en incidenten

- Niet alle verlofbewegingen worden geëvalueerd, maar wél incidenten zoals ontvluchtingen of terugval.
- Evaluaties worden geleid door de de-escalerend coach; bij wijzigingen wordt het beleid aangepast.

Rookvrij beleid

- FPA is rookvrij binnen, cliënten mogen buiten op patio's roken.
- Medewerkers roken niet in zicht.
- We bieden zowel aan medewerkers als cliënten cursussen om te stoppen met roken. Met iedere cliënt wordt bij opname bij de FPA het stoppen met roken onderwerp van gesprek gemaakt.

- Volledig rookvrij streven is aangepast na jurisprudentie over een dergelijk beleid.

Wearables / biofeedback

- Pilot is in 2024 beëindigd wegens onvoldoende effectiviteit en hoge kosten. Andere instellingen zijn om dezelfde redenen ook gestopt met de pilot.

Risicotaxatie (HKT-R cliëntenversie)

- Niet gerealiseerd in 2024, wordt meegenomen naar 2025 en sluit aan bij HOZ.

Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 1 – komende jaar

- Cliëntenversie HKT-R wordt geïmplementeerd
- Samenwerking FPA / FFACT / BW: geschikte uitstroommogelijkheden binnen de organisatie realiseren.
- Leefklimaat: ondersteuning groei, minder repressie en een fijne sfeer. Verbeterpunten uit de meting van 2024 worden opgepakt.
- Herstelondersteunende zorg en resourcegroepen integreren in het leefklimaat, hierbij gebruik maken van het FHIC model (zorgmodelleider neemt al deel aan landelijk FHIC netwerk).
- Volledig implementeren instrument meten leefklimaat.
- Ontwikkelen visie seksualiteit en intimiteit en deze integreren in het forensisch zorgprogramma.

Pijler 2: Forensisch Vakmanschap³

Deze pijler zorgt ervoor dat professionals weten wat er van ze verwacht wordt als het gaat om methodisch werken, competenties en leerdoelen. Daarnaast maakt het inzichtelijk hoe jouw organisatie het Forensisch Vakmanschap moet stimuleren en op het gewenste niveau krijgt en houdt.

Algemeen beeld Pijler 2

In 2024 is door de forensische teams stevig ingezet op scholing, veiligheid, herstelgerichte zorg en profilering, met structurele trainingen, intervisie en samenwerking. Daarnaast zijn stappen gezet in expertiseontwikkeling, zichtbaarheid via sociale media en het vormgeven van transforensische psychiatrie.

Terugblik Pijler 2 – afgelopen jaar

Risicotaxatie

- Nieuwe medewerkers volgen standaard scholing in risicotaxatie via het inwerkprogramma. Deze cyclus wordt jaarlijks herhaald en is structureel ingebed in de organisatie.

³ Kwaliteitsaspecten: <https://files.enflow.nl/fd9938a8-0039-4987-aea4-d3773cabfd43/7e39fce1-65a1-4572-bb6f-cdb81cc2dbdf/kwaliteitskader-aspecten-bij-pijler-2.pdf>

De-escalerend werken en relationele veiligheid

- De FPA beschikt over een interne coach die jaarlijks trainingen en herhalingen verzorgt. Een tweede coach is opgeleid voor continuïteit. Iedere unit heeft een aandachtsfunctionaris en er is een werkgroep veiligheid actief. Bij ForFACT is de kennis over ambulant de-escalerend werken geborgd in de kwaliteitscyclus.

SUST-training

- In 2023 zijn vijf medewerkers opgeleid tot trainer. Zij verzorgen sindsdien de SUST-trainingen voor collega's binnen de forensische zorg, waarmee de kennis intern wordt behouden.

Uitbreiding expertise risicotaxatie bij zeden en stalking

- In 2024 zijn medewerkers van ForFACT getraind in deze specifieke risicotaxaties. In 2025 is een expert aangenomen die werkt aan een visie op seksualiteitsbeleid.

Professionalisering Forensisch Beschermd Wonen (BW)

- Er is structureel overleg tussen BW, ForFACT en FPA. Medewerkers volgen de Forensische Leerlijn. Door personeelsverloop bij één BW-locatie is tijdelijk een aanmeldstop ingesteld om kwaliteit te waarborgen.

Intervisie en teamcoaching

- Sinds 2023 vinden structureel interventies en teamcoachings plaats, afgestemd op de unieke kenmerken van elke unit. In 2024 is dit planmatig uitgevoerd met externe coaches.

Profilering en werving

- Via Instagram en podcasts wordt actief gewerkt aan zichtbaarheid en werving. In 2024 en 2025 zijn succesvolle campagnes gevoerd, waaronder een Instagram take-over en deelname aan de Reinier van Arkel-podcast.

Transforensische psychiatrie

- In 2024 is onze visie op transforensische psychiatrie ontwikkeld, inclusief doelgroepomschrijving en profielschets. Deze is gedeeld binnen Reinier van Arkel en toegelicht bij andere teams en netwerkpartners.

Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 2 – komende jaar

- Risicotaxatie: scholing medewerkers. Doorlopende cyclus voor alle nieuwe medewerkers.
- Effectieve inzet individuele opleidingsbudgetten.
- Doorontwikkeling forensische leerlijn.
- SUST (Samen Uit, Samen Thuis) training medewerkers FZ doorlopend.
- Moreel beraad, samen met cliënten. Integreren STA methode (see, think, act).
- Intervisie binnen alle teams (binnen de FPA geldt hierbij voor iedere unit met een eigen karakter) en teamcoaching.

Pijler 3: Organisatie van zorg⁴

Wat moeten organisaties zelf of samen organiseren om kwalitatief goede en veilige Forensische Zorg mogelijk te maken, zowel voor cliënten als voor professionals als voor de maatschappij? Het gaat hierbij bijvoorbeeld om het hebben van een werkend kwaliteitsmanagementsysteem en het op orde hebben van de volledige bedrijfsvoering.

Algemeen beeld Pijler 3

In 2024 is gewerkt aan betere incidentsturing, dashboardontwikkeling, zelforganisatie en wetenschappelijk onderzoek binnen de forensische zorg van Reinier van Arkel. Daarnaast zijn stappen gezet in communicatie, kwaliteitsverbetering, doelgroep uitbreiding en het toekomstgericht herinrichten van de FPA-omgeving.

Terugblik Pijler 3 – afgelopen jaar

Incidentmeldingen en dashboard

- Incidenten worden structureel geëvalueerd met ondersteuning van de de-escalerend coach. Het aangiftebeleid is helder en wordt op meerdere niveaus besproken. Er is een PowerBI-dashboard voor medewerkers, met in 2025 uitbreiding met inhoudelijke kengetallen zoals recidivekans.

Cliëntcommunicatie

- Poging tot cliënt-/stafoverleg is in 2024 stopgezet wegens lage respons. In 2025 wordt gezocht naar alternatieve vormen. Informele communicatie via gezamenlijke activiteiten blijkt effectiever.

Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)

- In 2025 start het RvA-brede programma 'Continu verbeteren', waarin ook het KMS-project wordt meegenomen om kwaliteitsinformatie beter te benutten.

Zelforganiserend werken

- Binnen de forensische teams van Reinier van Arkel wordt het Rijnlands model verder ontwikkeld. Medewerkers nemen meer verantwoordelijkheid, o.a. via dienstcoördinatie en werkgroepen. Teamcoaches ondersteunen dit proces via intervisie.

Wetenschap en opleiding

- In 2024 zijn onderzoeksopdrachten uitgezet over ketensamenwerking en HOZ. RvA stimuleert forensisch onderzoek en organiseerde een minisymposium met ketenpartners.

Comfortroom/IC

- Eén van de twee separeerruimtes van de FPA is in 2024 gesloten. Er wordt onderzocht hoe de vrijgekomen ruimte anders benut kan worden, met oog op realisatie van een comfortroom in 2028.

⁴ Kwaliteitsaspecten: <https://files.enflow.nl/fd9938a8-0039-4987-aea4-d3773cabfd43/7e39fce1-65a1-4572-bb6f-cdb81cc2dbdf/kwaliteitskader-aspecten-bij-pijler-3.pdf>

Uitbreiding doelgroep zeden (klinisch)

- Intern draagvlak is in 2024 gerealiseerd. In 2025 wordt gewerkt aan extern draagvlak, met focus op overleg met gemeenten en burgemeesters.

Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 3 – komende jaar

- KMS: aansluiten bij kwaliteitsbeleid RvA en het op te starten programma continu verbeteren.
- Rijnlands besturingsmodel Reinier van Arkel: zelforganiserend werken verder doorontwikkelen binnen FZ, aansluiten bij ontwikkeling Reinier van Arkel (2024-2028).
- Wetenschappelijke staf + opleidingen: onderzoek FZ stimuleren (2024-2028).

Pijler 4: Samenwerking⁵

De pijler samenwerken heeft betrekking op de samenwerking tussen en met (zorg)organisaties in de keten in het kader van de Forensische Zorg.

Algemeen beeld Pijler 4

In 2024 is de uitstroom versterkt door betere samenwerking, aanstelling van een uitstroomcoördinator en betere inhoudelijke sturing. Daarnaast zijn ketenverbanden verstevigd, netwerkpsychiatrie uitgerold en de samenwerking met politie en gemeenten verdiept.

Terugblik Pijler 4 – afgelopen jaar

Uitstroom verbeteren

- In 2024 is een uitstroomcoördinator aangesteld en heeft transforensische zorg geleid tot betere samenwerking met ketenpartners. Door de aanstelling van Managers Behandelzaken in 2024 binnen Reinier van Arkel is er meer inhoudelijke betrokkenheid bij uitstroomvraagstukken.

Kwaliteitssamenwerking

- Structurele overleggen met ketenpartners zoals reclassering, politie en gemeente zijn voortgezet. In 2024 is samenwerking gestart met GGZ Oost-Brabant om ambulante forensische zorg in die regio op te zetten.

Samenwerking politie en gemeente Vught

- Gezamenlijke trainingen en rondetafelgesprekken zijn georganiseerd. Er is casusoverstijgend contact met de politie opgezet om beleid beter te duiden en begrip te vergroten.

Netwerkpsychiatrie

- In 2024 is het Transforensisch Expertiseteam actief ingezet binnen en buiten RvA, onder andere richting GGZ Oost-Brabant.

⁵ Kwaliteitsaspecten: <https://files.enflow.nl/fd9938a8-0039-4987-aea4-d3773cabfd43/7e39fce1-65a1-4572-bb6f-cdb81cc2dbdf/kwaliteitskader-aspecten-bij-pijler-4.pdf>

Veiligheidshuis en ketenveldnorm

- ForFACT is actief binnen het Levensloopteam.

Doelen en ontwikkelpunten binnen Pijler 4 – komende jaar

- Uitstroom: inventarisatie knelpunten (zowel intern als in samenwerking met externe ketenpartners) in 2023. Oplossingen integreren 2024-2026.
- Samenwerken kwaliteitsaspecten: bestaande samenwerkingsverbanden bestendigen / evalueren. Terugkerend 2024-2028.
- Samenwerking met politie en gemeente Vught, veiligheidsoverleggen verbeteren. 2024-2025.
- Deelname in Veiligheidshuis en ketenveldnorm. Doorlopend.
- Realisatie nieuwbouw HIC nabij FPA: samenwerking in voorbereiding realisatie. 2025-2028.
- Samenwerking met nieuwe aanbieders onderzoeken: met netwerkpartner Unitio stappen zetten in het verbeteren van onze uitstroom. 2025 / 2026.

Kengetallen

Omvang van de forensische zorg

Reinier van Arkel levert forensische ambulante begeleiding, forensisch ambulante behandeling en klinische forensische zorg (beveiligingsniveau 2 Hoog).

Aantal cliënten op 31 december 2024:

	Aantal patiënten	% van het totaal aantal patiënten	Omzet	Percentage van de totale omzet
Forensische zorg (gefinancierd door DJI)	63	53%	€ 5.720.250	47%
Anders gefinancierde zorg (inclusief vrijwillige forensische zorg vallend onder de Zvw)	55	47%	€ 6.104.495	53%
Totaal	118	100%	€ 12.208.990	100%

Forensische Prestatie-indicatoren

De gids Prestatie-indicatoren verslagjaar 2024⁶ van ForZo/JJI is bedoeld om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken en te verbeteren en om te gebruiken ten behoeve van de verantwoording over de kwaliteit van de forensische zorg. In de forensische zorg is het zo betrouwbaar mogelijk inschatten van de recidiverisico's van cliënten cruciaal. Hiertoe zijn risicotaxatie-instrumenten ontwikkeld. Dit zijn wetenschappelijk onderbouwde vragenlijsten waarmee ingeschat kan worden hoe groot de kans is dat een cliënt opnieuw een ernstig delict zal plegen. Binnen de Forensische Zorg van Reinier van Arkel gebruiken we de volgende instrumenten:

⁶ Gids prestatie-indicatoren 2024: [Gids prestatie indicatoren 2024 | Publicatie | Forensische zorg](#)

- HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales): jaarlijks
- HKT-R (Historische, Klinische en Toekomstige – Revisie): halfjaarlijks bij klinische zorg
- FARE (Forensisch Ambulante Risico Evaluatie): halfjaarlijks bij ambulante behandeling
- Daarnaast wordt op indicatie onder andere de SSA, SRP, FAM of START afgenomen.

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 2024 en 31 december 2024). De FARE en HKT-R zijn opgenomen in onze behandelcyclus en worden actief gebruikt.

Aan deze indicator is een normering verbonden. De cijfers over 2024:

	Norm	Score
Klinische zorg overig	70%	9 van 10 = 90%
Ambulante behandeling	65%	19 van 24 = 79%

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 goed lopend 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.

Tabel op de volgende bladzijde.

De cijfers over 2024 voor indicator 2:

Uitstroomcategorie	Klinische zorg overig	Ambulante behandeling
1.1 Forensische klinische zorg bvn 3: FPK/FVK	1	0
1.2 Forensische klinische zorg bvn 2: FPA/FVA	2	0
1.3 Forensisch klinische zorg bvn 1	0	0
2. Forensische ambulante behandeling (Incl. FACT)	2	6
1. Specialistische GGZ	3	1
2. Basis GGZ	0	0
5.1 Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten SGLVG/SGLVG+	0	0
5.2 Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten VG Verblijf	0	0
6. (Forensisch) Beschermd wonen (BW)	2	0
7. Maatschappelijke opvang (MO)	0	0
8. Ambulante begeleiding	0	2
9. Anders... (bijv. algemene WMO-voorziening)	0	1
10. Geen vervolgzorg nodig	0	11

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 2024 en 31 december 2024). De HoNOS wordt door ons alleen gebruikt om hierover (verplicht) te kunnen verantwoorden, maar biedt ons inhoudelijk in de behandelingen geen meerwaarde.

Aan deze indicator is een normering verbonden.

De cijfers over 2024 voor indicator 3:

	Norm	Score
Klinische zorg overig	60%	8 van 10 = 80%
Ambulante behandeling	60%	18 van 22 = 82%