



Landelijke Adviescommissie Plaatsing
Longstay Forensische Zorg
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Jaarverslag **2015**

Jaarverslag 2015

Landelijke Adviescommissie
Plaatsing Longstay Forensische Zorg

Inhoudsopgave

Inleiding	4
Hoofdstuk 1 Kerntaak	6
1.1 Inleiding	7
1.2 Aantal aanvragen	8
1.3 Nieuwe aanvragen	8
1.4 Verzoeken tot opheffing	9
1.5 Periodieke herbeoordelingen	9
1.6 Tussentijdse herbeoordelingen	10
1.7 Adviezen beveiligingsniveau	11
1.8 Beslissingen namens de minister	11
1.9 Evaluatie advisering	12
1.10 Doorlooptijden	13
Hoofdstuk 2 Overige activiteiten	14
2.1 Studiereis Duitsland	15
2.2 Overleg ketenpartners	15
Hoofdstuk 3 Slotopmerkingen	16
Bijlage	18
Samenstelling Landelijke Adviescommissie Plaatsing Longstay Forensische Zorg	19

Inleiding

De Landelijke Adviescommissie Plaatsing Longstay Forensische Zorg (verder: LAP) toetst alle door de Forensisch Psychiatrische Centra ingediende aanvragen voor plaatsing, voortzetting of beëindiging van plaatsing van ter beschikking gestelden in een longstay voorziening. De LAP brengt hierover advies uit aan de minister van Veiligheid en Justitie.

De LAP heeft de volgende doelstelling:

‘De LAP stelt zich ten doel een onafhankelijke inhoudelijke toets van alle longstay plaatsingen te waarborgen en daarover een gedegen advies uit te brengen aan de minister.

De advisering geschiedt op basis van het Beleidskader Longstay Forensische Zorg.’

Deze doelstelling is geformuleerd naar aanleiding van het Besluit van de Staatssecretaris van Veiligheid en Justitie van 15 april 2012, houdende de instelling van de Landelijke Adviescommissie Plaatsing Longstay Forensische Zorg (verder: het Besluit).

De LAP bestaat inclusief de voorzitter uit twee juristen, drie forensisch psychiaters en drie forensisch psychologen en wordt ondersteund door een onafhankelijk bureau.

In artikel 11 van het Besluit is bepaald dat de voorzitter van het college elk jaar vóór 1 maart een jaarverslag uitbrengt naar aanleiding van de werkzaamheden van het voorafgaande jaar.

In het voorliggende jaarverslag is informatie opgenomen over de aantallen en soorten adviezen die de LAP in 2015 heeft uitgebracht, waaronder een beknopte samenvatting van de belangrijkste overwegingen die aan deze adviezen ten grondslag hebben gelegen.

Tevens worden de overige activiteiten van de LAP kort toegelicht.

Hoofdstuk 1

Kerntaak

1.1 Inleiding

De LAP heeft op grond van artikel 3 van het Besluit tot taak de minister van Veiligheid en Justitie te adviseren over de afdoening van aanvragen tot plaatsing of beëindiging van plaatsing van ter beschikking gestelden in een longstay voorziening. Tevens adviseert de LAP de minister elke drie jaar over de voortzetting van de plaatsing.

Bij een aanvraag tot longstay plaatsing beoordeelt de LAP of de eindverantwoordelijke behandelaar naar geldend psychiatrisch inzicht in alle redelijkheid tot de vaststelling heeft kunnen komen dat een voortzetting van op verandering gerichte behandeling thans niet langer zinvol is dan wel doorstroming naar een instelling binnen de GGZ of soortgelijke instelling niet mogelijk is. Indien deze mogelijkheden niet aanwezig worden geacht, dan adviseert de LAP tot longstay plaatsing.

Op grond van het Beleidskader Longstay Forensische Zorg beoordeelt de LAP vervolgens elke drie jaar of voortzetting van de longstay status nog gerechtvaardigd is. Door nieuwe medische ontwikkelingen en behandelmethoden of een wijziging in het behandel-perspectief of ziekte-inzicht, kan terugplaatsing naar een reguliere afdeling en op den duur resocialisatie mogelijk zijn.

Tevens onderzoekt de adviescommissie of de longstay status om een andere reden dient te worden beëindigd, in het bijzonder in verband met de mogelijkheid van plaatsing in een GGZ voorziening.

Deze toets vindt in beginsel plaats op grond van uitvoerig dossieronderzoek. Voorwaarde hierbij is dat er een recente (niet ouder dan één jaar) onafhankelijke multidisciplinaire rapportage beschikbaar is, waarvoor de rapporteurs de longstay-gestelde hebben bezocht. Zodra het dossier compleet is, legt afdeling Plaatsing van de Dienst Justitiële Inrichtingen (verder: DJI) de aanvraag voor advies voor aan de LAP.

Voorafgaand aan behandeling van de aanvraag binnen de LAP wordt de advocaat van de patiënt in staat gesteld om schriftelijk opmerkingen in te dienen en wordt de kliniek in de gelegenheid gesteld om te reageren op de bevindingen van de externe rapporteurs.

Overeenkomstig artikel 6 van het Besluit behandelt de LAP de aanvragen in subcommissies. De LAP is onderverdeeld in commissies die wisselen van samenstelling. In elke commissie zitten twee gedragsdeskundigen, te weten een psychiater en een psycholoog. De commissie-vergaderingen worden voorgezeten door één van de juristen en worden genoteerd door de secretaris van de commissie of diens plaatsvervanger. Tijdens de vergaderingen worden de adviezen vastgesteld.

Er vinden per maand gemiddeld een of twee commissievergaderingen plaats. Per commissievergadering worden in de regel maximaal vijf aanvragen behandeld. De commissievergaderingen vinden plaats op locatie, namelijk in de FPC's waar de longstay-gestelden verblijven dan wel de kliniek waar de patiënt voor wie longstay plaatsing is aangevraagd, verblijft. Een voorwaarde op grond van het Beleidskader Longstay Forensische Zorg is dat de beoordelaar (= de LAP) niet alleen het volledige dossier toetst, maar de patiënt ook heeft gezien. Alvorens de commissie de nieuwe aanvragen en periodieke herbeoordelingen derhalve bespreekt en van advies voorziet, worden de longstay-gestelden en patiënten voor wie longstay plaatsing is aangevraagd, gezien om een zo volledig mogelijk beeld te krijgen. Dit betreft nadrukkelijk geen onderzoek van de patiënt zoals de kliniek en de externe rapporteurs verrichten, maar de betrokken patiënt wordt in de gelegenheid gesteld om te reageren op de adviezen van de kliniek en de rapporteurs.

Na afloop van de vergadering worden de adviezen aan de minister opgesteld en verzonden naar afdeling Plaatsing van DJI, waar namens de minister een beslissing wordt genomen op de aanvraag.

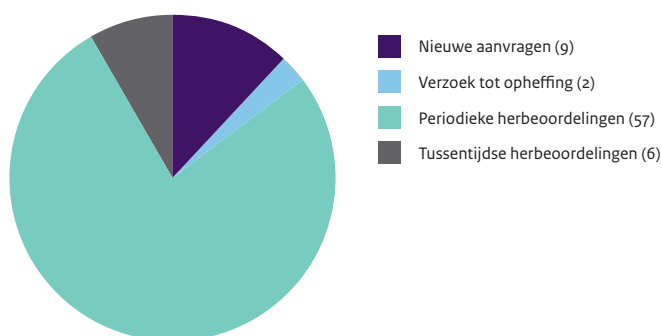
1.2 Aantal aanvragen

In de periode van 1 januari 2015 tot en met 31 december 2015 heeft de LAP in totaal 74 aanvragen behandeld.

Dit betrof:

- 9 nieuwe aanvragen tot longstay plaatsing
- 2 verzoeken tot opheffing
- 57 periodieke herbeoordelingen van de longstay plaatsing
- 6 tussentijdse herbeoordelingen van de longstay plaatsing

Aanvragen 2015



1.3 Nieuwe aanvragen

Ten aanzien van de negen nieuwe aanvragen tot longstay plaatsing heeft de LAP in vier zaken aan de minister geadviseerd om de aanvraag toe te wijzen en in vier zaken om de aanvraag af te wijzen.

In één zaak was de LAP op 1 januari 2016 nog in afwachting van aanvullende informatie naar aanleiding van een aanhouding

Advies LAP	Aantal
Toewijzen	4
Afwijzen	4
Aanhouding (informatie op 31-12-15 nog niet ontvangen)	1
Totaal	9

Ten aanzien van nieuwe aanvragen tot longstay plaatsing dient de LAP de vraag te beantwoorden of de eindverantwoordelijke behandelaar naar geldend psychiatrisch inzicht in alle redelijkheid tot de vaststelling heeft kunnen komen dat een voortzetting van op verandering gerichte behandeling thans niet langer zinvol is dan wel doorstroming naar een instelling binnen de GGZ of soortgelijke instelling niet mogelijk is, zodat moet worden overgegaan tot op stabiliteit en op kwaliteit van leven gerichte zorg in het kader van de terbeschikkingstelling met last tot verpleging.

De redenen voor de vier adviezen tot afwijzing van de aanvragen voor longstay plaatsing in voornoemde zaken waren gelegen in het volgende:

- In een zaak heeft de LAP zich aangesloten bij de externe rapporteurs die zich gemotiveerd hebben uitgesproken over het feit dat er nog behandelmogelijkheden voor betrokkene werden gezien.
- In een zaak heeft de LAP zich aangesloten bij de externe rapporteurs die zich gemotiveerd hebben uitgesproken over het feit dat er redenen waren om een nieuwe – mogelijk ultieme – resocialisatiepoging te ondernemen.
- In een zaak zag de LAP, in tegenstelling tot de kliniek en de onafhankelijke rapporteurs, nog perspectief voor een – mogelijk ultieme – behandel/resocialisatiepoging. De LAP zag deze mogelijkheid op basis van een onderzoek van het Pieter Baan Centrum in 2009, waarin was opgenomen dat er nog behandelmogelijkheden voor betrokkene waren en de verlengingsrapportages van 2015 en 2010, waarin door de rapporteurs mogelijkheden voor een resocialisatiepoging werden gezien.
- In een zaak zag de LAP, in tegenstelling tot de kliniek en de externe psychiater, nog perspectief voor een nieuwe behandel-poging. De LAP sloot zich aan bij het oordeel van de externe psycholoog die mogelijkheden zag om met de inzet van hormonale libidoremmers en een risicomangement gericht op het voorkomen van seksuele recidive toe te werken naar resocialisatie. In de verlengingsrapportages van 2011 was de optie van toewerken naar een resocialisatietraject ook al eerder beschreven.

1.4 Verzoeken tot opheffing

Ten aanzien van de twee verzoeken tot opheffing van de longstay plaatsing heeft de LAP geadviseerd om de aanvraag toe te wijzen.

Advies LAP	Aantal
Toewijzen	2
Totaal	2

1.5 Periodieke herbeoordelingen

Op grond van het Beleidskader Longstay Forensische Zorg 2009 dient door middel van een periodieke toets driejaarlijks door de LAP te worden beoordeeld of voortzetting van de longstay status nog gerechtvaardigd is.

Ten aanzien van de zevenenvijftig periodieke herbeoordelingen heeft de LAP in tweeënveertig zaken aan de minister geadviseerd om de longstay plaatsing voort te zetten en in tien zaken om de longstay plaatsing op te heffen. In vijf zaken was de LAP op 1 januari 2016 nog in afwachting van aanvullende informatie naar aanleiding van een aanhouding.

De LAP heeft voorts in voornoemde periode advies uitgebracht ten aanzien van drie periodieke herbeoordelingen, die in 2013 en 2014 waren aangehouden met het verzoek om aanvullende informatie. In één zaak heeft de LAP geadviseerd tot opheffing van de longstay plaatsing en in twee zaken tot voortzetting van de longstay plaatsing.

Advies LAP	Aantal
Voortzetten	44
Opheffing	11
Aanhouding (informatie op 31-12-15 nog niet ontvangen)	5
Totaal	60

In de elf zaken waarin de LAP heeft geadviseerd om de longstay status op te heffen, kwam de LAP op grond van de volgende redenen tot haar oordeel:

- In vijf zaken zag de LAP, gelet op de positieve ontwikkeling die de betrokken patiënt had doorgemaakt, mogelijkheden voor een nieuwe poging tot resocialisatie.
- In vier zaken zag de LAP voldoende perspectief voor verblijf in een inrichting als De Voorde, aangezien het noodzakelijke beveiligingsniveau en niveau van zorg ook buiten de longstay kon worden geboden.
- In twee zaken zag de LAP voldoende perspectief voor betrokkene voor verblijf in een inrichting buiten de LFPZ en adviseerde tot opheffing van de longstay status ten behoeve van plaatsing in verpleeghuis Atlant.

In vier van de elf zaken waarin de LAP heeft geadviseerd om de longstay status op te heffen, was dit contrair aan het advies van de kliniek om de longstay plaatsing te continueren.

In één van de voormelde zaken was het advies van de LAP contrair aan zowel het advies van de kliniek als het advies van de externe rapporteurs.

De LAP heeft in drie zaken geadviseerd om de volgende herbeoordeling van de longstay plaatsing reeds na één jaar te laten plaatsvinden en in één zaak werd geadviseerd om de volgende herbeoordeling van de longstay plaatsing reeds na twee jaar te laten plaatsvinden. Eenmaal adviseerde de LAP om een nieuwe beoordeling inzake het individuele beveiligingsniveau reeds na één jaar te doen plaatsvinden.

1.6 Tussentijdse herbeoordelingen

De LAP heeft in 2015 zes zaken behandeld, waarin bij de vorige periodieke herbeoordeling was geadviseerd om de volgende herbeoordeling van de longstay plaatsing reeds na een jaar te laten plaatsvinden.

In deze zaken had de LAP geadviseerd om, binnen het longstay kader, het afgelopen jaar aan te wenden om de mogelijkheden van behandeling of uitplaatsing te onderzoeken dan wel de betrokken patiënt hiervoor te motiveren en bij succesvol verloop te kijken of er perspectief ontstaat op behandeling of overplaatsing naar een andere voorziening.

In vier van voornoemde zaken heeft de LAP geadviseerd om de longstay plaatsing voort te zetten en in twee zaken om de longstay plaatsing op te heffen.

Advies LAP	Aantal
Voortzetten	4
Opheffing	2
Totaal	6

In allebei de zaken waarin de LAP heeft geadviseerd om de longstay status op te heffen, was dit contrair aan het advies van de kliniek om de longstay plaatsing te continueren.

De redenen voor de contraire adviezen in voornoemde zaken waren gelegen in het volgende:

- In een zaak zag de LAP nieuw behandelerspectief, gelet op het feit dat de diagnostiek op meerdere punten was gewijzigd en er sprake was van een positieve ontwikkeling in de afgelopen periode.
- In een zaak zag de LAP nieuw behandelerspectief gelet op het feit dat betrokkene in de afgelopen twee jaar heeft laten zien dat verandering mogelijk is en hij zich wil inzetten voor een nieuwe behandel- en resocialisatiepoging. De LAP heeft geadviseerd om de longstay status op te heffen en betrokkene over te plaatsen naar de LFPZ resocialisatieafdeling in Nijmegen.

1.7 Adviezen beveiligingsniveau

Op grond van artikel 12 van de Verlofregeling tbs dient in aanvulling op de vaststelling van eventuele blijvende delictgevaarlijkheid tevens het noodzakelijke individuele beveiligingsniveau van de tbs gestelde te worden vastgesteld. Het vastgestelde beveiligingsniveau is een criterium voor het indienen van een aanvraag tot het verlenen van een machtiging voor begeleid verlof. De Forensische Psychiatrische Centra, de externe rapporteurs en de LAP dienen sinds 27 mei 2012 expliciet de minister te adviseren over het beveiligingsniveau van elke patiënt.

Doorgaans wordt het advies over het beveiligingsniveau opgenomen in het advies over een nieuwe aanvraag of een herbeoordeling van de longstay status. De kliniek kan echter ook tussentijds verzoeken om vaststelling of aanpassing van het beveiligingsniveau, indien zij een verlofaanvraag wensen in te dienen.

In de periode van 1 januari tot en met 31 december 2015 heeft de LAP vijftig adviezen inzake het beveiligingsniveau uitgebracht aan de minister. Dit betrof vierenveertig adviezen in het kader van een periodieke herbeoordeling, vier adviezen in het kader van een nieuwe aanvraag en twee aparte beoordelingen van het beveiligingsniveau.

Hieronder een overzicht van het soort adviezen dat is uitgebracht:

Advies LAP	Aantal
Laag beveiligingsniveau	27
Matig beveiligingsniveau	7
Matig tot hoog beveiligingsniveau	2
Hoog beveiligingsniveau	14

1.8 Beslissingen namens de minister

Op grond van artikel 8, derde lid van het Besluit kan de minister in zijn beslissing gemotiveerd afwijken van het advies van de LAP.

In 2015 heeft de LAP één contraire beslissing ontvangen namens de minister.

In deze zaak heeft de LAP geadviseerd tot opheffing van de longstay plaatsing, aangezien de commissie in navolging van de externe rapporteurs voldoende perspectief zag voor een nieuwe resocialisatiepoging. Het hoofd van de afdeling Plaatsing heeft vervolgens namens de minister besloten om de longstay status te continueren. Deze beslissing was niet gemotiveerd. De voorzitter van de LAP heeft hierover een gesprek gevoerd met het hoofd Plaatsing, waarna alsnog de volgende motivering is ontvangen:

- Afdeling Plaatsing heeft besloten om de longstay status voort te zetten tegen het advies van de LAP in gezien het feit dat betrokkene nu verblijft op een afdeling voor personen met complexe psychiatrische problematiek en die veel zorg en begeleiding behoeven, betrokkene niet begeleidbaar is, betrokkene zelf geen initiatief heeft genomen om het gesprek aan te gaan over een nieuwe behandelopoging, betrokkene zich niet kan voegen naar gestelde voorwaarden en overplaatsing naar Zeeland niet is gelukt omdat betrokkene zich daartegen verzet.

Betrokkene is tegen deze beslissing in beroep gegaan bij de beroepscommissie van de RSJ. Uit de tussenbeslissing van de RSJ d.d. 15 december 2015 blijkt dat FPC De Pompestichting inmiddels in december 2015 heeft besloten om te starten met een proef waarbij betrokkene

twee halve dagen kan meedraaien op de longcare voorziening van de inrichting te Nijmegen. Het doel is om betrokkene inzicht te geven in het belang van een geleidelijke weg naar plaatsing in die longcare voorziening via een eerst te realiseren overplaatsing naar de locatie Zeeland. De beroepscommissie heeft de behandeling van het beroep in afwachting van het resultaat van de hierboven vermelde proef aangehouden.

In 2015 is in zes zaken door het hoofd van afdeling Plaatsing besloten om het verzoek van de LAP tot het verrichten van onderzoek of een proefplaatsing niet te honoreren en via een alternatieve weg aanvullende informatie in te winnen. Het gaat om de volgende zaken:

- In een zaak heeft de LAP de aanvraag op 2 oktober 2014 aangehouden met het verzoek om de Dr. Henri van der Hoevenkliniek te vragen om een extern advies inzake mogelijk behandelperspectief en betrokkene aldaar te observeren en onderzoeken. Het hoofd van afdeling Plaatsing heeft op 21 oktober 2014 besloten om betrokkene uitsluitend ambulante te laten onderzoeken op een mogelijk behandelperspectief. Beide onafhankelijke rapporteurs adviseren om de longstay status van betrokkene te handhaven. De LAP heeft vervolgens op 26 november 2015 geadviseerd tot voortzetting van de longstay.
- In twee zaken heeft de LAP de aanvragen respectievelijk op 17 februari 2015 en 21 mei 2015 aangehouden met het verzoek om onderzoek te verrichten naar mogelijke uitplaatsing naar een instelling als De Voorde en de voorwaarden waaronder deze zou kunnen plaatsvinden. Het hoofd van afdeling Plaatsing heeft besloten om de betrokken patiënten ambulante te laten onderzoeken. Op 31 december 2015 waren nog geen rapportages ontvangen.
- In een zaak heeft de LAP de aanvraag op 19 december 2014 aangehouden met het verzoek aan de kliniek om een concreet onderzoek tezamen met het forensisch plaatsingsloket uit te voeren ten aanzien van de uitplaatsing-mogelijkheden naar een zorgboerderij, of een vergelijkbare voorziening van begeleid wonen in het SGLVG-circuit. Het hoofd van afdeling Plaatsing heeft besloten om betrokkene ambulante te laten onderzoeken op een mogelijk uitstroomperspectief. Op 31 december 2015 was nog geen rapportage ontvangen.
- In een zaak heeft de LAP de aanvraag op 7 november 2014 aangehouden met het verzoek om nader onderzoek te laten verrichten door het Pieter Baan Centrum. Het hoofd van afdeling Plaatsing heeft op 28 april 2015 besloten het verzoek af te wijzen en betrokkene uitsluitend ambulante te laten onderzoeken op een mogelijk behandelperspectief. Op 31 december 2015 was nog geen rapportage ontvangen.
- In een zaak heeft de LAP de aanvraag op 21 mei 2015 aangehouden met het verzoek om onderzoek te doen naar de resocialisatiemogelijkheden van betrokkene middels een proefplaatsing in Trajectum Noord. Het hoofd van afdeling Plaatsing heeft op 2 juli 2015 laten weten dat een proefplaatsing niet tot de mogelijkheden behoort omdat de geldende longstay beleidskaders daarin niet voorzien. Besloten is om FPC De Pompestichting te vragen contact op te nemen met Trajectum Noord en door middel van een ambulante dossieronderzoek de resocialisatiemogelijkheden van betrokkene in beeld te brengen. Op 31 december 2015 was nog geen rapportage ontvangen.

1.9 Evaluatie advisering

In het verslag van de interne evaluatie van de LAP van oktober 2013 is aangegeven dat het in het kader van zelfreflectie en lerend vermogen aanbeveling verdient dat de LAP periodiek de adviezen evalueert, om te zien of er zich bij de uitvoering knelpunten voordoen. Op dit moment is de LAP niet op de hoogte van het vervolg van het traject van de betreffende patiënten.

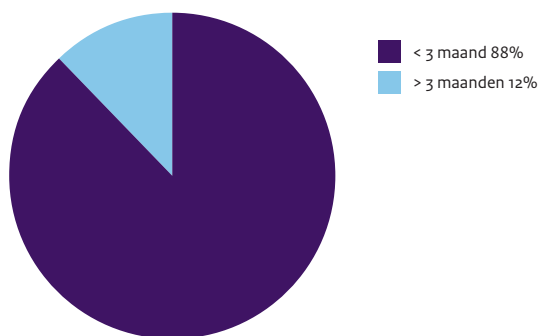
In overleg met de ketenpartners dient te worden gezien hoe de benodigde informatieverstrekking en monitoring van de besluitvorming het beste kan plaatsvinden. Er dient, in aansluiting op de afspraken die zijn gemaakt in het Manifest van Lunteren, voorkomen te worden dat procedures niet goed op elkaar aansluiten en er impasses ontstaan in de individuele trajecten. Dit vraagt om een zorgvuldige evaluatie van de advisering en een goede afstemming tussen de ketenpartners.

1.10 Doorlooptijden

De LAP streeft ernaar om binnen drie maanden na ontvangst van een aanvraag een advies te zenden aan de minister. Voor het vaststellen van de doorlooptijd geldt als begin de datum van binnenkomst van de aanvraag bij de LAP en als einde de datum waarop het advies aan de minister wordt verzonden.

In de periode van 1 januari tot en met 31 december 2015 is 88% van de aanvragen binnen een termijn van drie maanden afgehandeld. In 12% van de aanvragen duurde de doorlooptijd langer dan drie maanden. De cijfers zien er in een schema als volgt uit.

Doorlooptijd 2015



In het merendeel van de zaken waarin de streeftermijn van drie maanden is overschreden, betrof het een overschrijding van de termijn met slechts enkele dagen wegens de feestdagen en vakantieperiode aan het einde van 2014. In één zaak was het voorts noodzakelijk om de geplande behandeling tweemaal te verzetten omdat de betreffende patiënt wegens gezondheidsklachten in het penitentiair ziekenhuis in Scheveningen was opgenomen. In één zaak heeft de LAP na afloop van de vergadering via de mail aanvullende informatie opgevraagd bij de kliniek (en niet middels een formele aanhouding), en kwam deze informatie pas na anderhalve maand binnen. Tenslotte moest er een vergadering verzet worden wegens ziekte.

Hoofdstuk 2

Overige activiteiten

2.1 Studiereis Duitsland

De LAP heeft een studiereis over in het bijzonder langdurig forensische zorg in Duitsland gemaakt van maandag 7 december tot en met woensdag 9 december 2015. Het programma omvatte een werkbezoek aan:

- Forensisch Psychiatrisch Centrum Bedburg Hau;
- Vitos Klinik für Forensik Psychiatrie Haina in Giessen;
- Vitos Klinik für Langzeitpsychiatrie in Riedstadt;
- Zentrum für Forensische Psychiatrie Eichelborn in Lippstadt.

In deze klinieken werd door daar werkzame functionarissen, die tevens leiding gaven, veel verteld over de praktijk van de tenuitvoerlegging van de 'Duitse tbs'. Zo zijn er per deelstaat ('Land') aparte Landesverbände waarin de klinieken bestuurlijk zijn georganiseerd. Per deelstaat zijn er naast de bondsregeling op onderdelen ook deelstaatregeringen. Zo moet volgens federaal recht eens per vijf jaar een externe rapportage (Gutachten) worden uitgebracht, terwijl dat volgens de regeling in Nordrhein-Westfalen elke drie jaar moet. Deelstaatrecht kan ook allerlei extra beperkingen aan de vergroting van de bewegingsvrijheid van patiënten inhouden. Het gevolg is dat niet in alle deelstaten de tenuitvoerlegging van de maatregel op precies dezelfde wijze plaatsvindt. Het systeem van plaatsing, behandeling en resocialisatie lijkt in aanzienlijke mate minder versnipperd te zijn dan bij ons het geval is. Voor plaatsing op een afdeling voor Langzeitpatienten is ook geen advies van een LAP nodig. Tegenover een geringere versnippering in instanties staan op een ander punt een grotere bureaucratie. Voor uitbreiding van vrijheden binnen en buiten het terrein van de inrichting ('Lockerungen') is veelal toestemming van het openbaar ministerie nodig is. In ieder geval lijkt de gemiddelde behandelduur niet veel korter dan de behandelduur in de tbs, zoals deze op dit moment in Nederland wordt berekend.

In de inrichtingen in Riedstadt en Lippstadt verblijven Langzeitpatienten. In de inrichting in Riedstadt kunnen 90 patiënten verblijven. Zij beschikt over mooie, moderne faciliteiten, onder meer voor arbeidstherapie en sport. De directie van Eickelborn had zich vóór de invoering van een bijzondere categorie op het concept longstay georiënteerd bij enkele inrichtingen in Nederland, waaronder Veldzicht en de Van der Hoevenkliniek. Vanaf 2006 zijn daar twee afdelingen voor patiënten. Voor plaatsing is een aantal criteria geformuleerd, waaronder een behandelduur van meer dan zes jaar en weigering een behandeling te ondergaan. Al met al heeft de studiereis veel stof voor discussie en verdieping van kennis en inzicht opgeleverd. De LAP kijkt terug op een geslaagde studiereis.

2.2 Overleg ketenpartners

Er wordt continue geïnvesteerd in overleg met en het afstemmen van het werkproces met de afdeling Plaatsing van DJI en de FPC's. Voorts vindt er periodiek overleg plaats met de FPC's, de Directie Forensische Zorg, de afdeling Plaatsing en de Directie Sanctietoepassing en Jeugd over mogelijke knelpunten in beleid en procedures.

De LAP is tevens uitgenodigd om op 19 februari 2016 deel te nemen aan twee zorgconferenties betreffende patiënten van wie de longstay status een aantal jaar geleden is opgeheven.

Op 1 juni 2015 heeft de LAP een speciaal intern overleg belegd ten behoeve van de bespreking van het nieuwe Beleidskader Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg, welk concept beleidskader door DJI voor advies aan de LAP was voorgelegd. Op 3 juni 2015 heeft de LAP vervolgens een gewijzigde concepttekst naar DJI verzonden, vergezeld van een brief met daarin enkele inhoudelijke vraagpunten waaronder de naamgeving van de LAP, de definities van de verschillende begrippen inzake het beveiligingsniveau, nadere explicitering van de doorlooptijd per procespartij en de termijn van de procedurele toets.

Hoofdstuk 3

Slotopmerkingen

- De LAP is in afwachting van het vernieuwde beleidskader LFPZ, waarover het op 3 juni 2015 advies heeft uitgebracht. Opmerking verdient dat de mogelijkheid van onbegeleid verlof die daarin zou worden geregeld, ertoe zou kunnen leiden dat in een groter aantal gevallen uitstroom mogelijk zou worden vanuit de longstay naar GGz-instellingen. Deze stellen regelmatig als voorwaarde voor opname dat een patiënt onbegeleid verlof heeft gepraktiseerd.
- Tot nu toe hebben de ontwikkelingen in de GGz – in het bijzonder het verlies aan longcare plaatsen – er niet toe geleid dat een uitstroomtraject voor patiënten die niet de beveiliging van een tbs-kliniek maar wel langdurige zorg en begeleiding nodig hebben niet meer mogelijk is. De LAP zou het betreuren als een dergelijk uitstroomtrajectweg zou vallen.
- In aansluiting op hetgeen onder 1.9 is opgemerkt, wil de LAP op korte termijn met de ketenpartners in overleg om concrete afspraken te maken over terugkoppeling en monitoring van de besluitvorming.
- Om de FPC's meer bekend te maken met de procedure en praktijk van de LAP heeft zij in het verleden aan de meeste FPC's bezoeken gebracht en daarover informatie gegeven. De LAP is voornemens de FPC's opnieuw te vragen of zij hiervoor belangstelling hebben.

Bijlage

Samenstelling Landelijke Adviescommissie Plaatsing Longstay Forensische Zorg

Voorzitter:

Mr J.A.W. Lensing

Vice-voorzitter:

Mr J.I.M.W. Bartelds

Gedragdeskundigen:

Dr Th.A.M. Deenen

Drs B van Giessen

Drs A.J. de Groot

Drs H.W. Kuperus

Drs M.R. Weeda

Dr J.C. Zwemstra

Secretaris:

Mr H.G. Leentvaar-Loohuis

Plaatsvervangend secretaris:

Mr A. Klerks

Mr K. Janse

Contactgegevens:

Telefoonnummer secretariaat: 0880 71 39 00

E-mailadres: LAP@avt.minjus.nl

Website: www.landelijkeadviescommissieplaatsing.nl

Colofon

Dit jaarplan is een uitgave van:

Landelijke Adviescommissie Plaatsing Longstay Forensische Zorg
Postbus 24019 | 3502 MA Utrecht
T 0880 71 39 00 | LAP@avt.minjus.nl
www.landelijkeadviescommissieplaatsing.nl

Februari 2016 | Publicatie-nr. 91441