



Expertisecentrum Forensische Psychiatrie

Jaarplan 2012

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
Activiteiten van het EFP in 2012	5
1 Programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ)	8
2 Ontwikkeling en beheer van Landelijke Databanken	10
2.1 Landelijke Databank Risicotaxatie tbs (LDR-tbs)	
2.2 Veiligheidsanalyse	
2.3 Landelijke Databank Forensische Zorg, module fpa/fpk (LDFZ fpa)	
2.4 Visual Data Mining voor risicotaxatie	
2.5 Databank voor Forensische Verslavingszorg	
3 Coördinatie en facilitatie van multicenteronderzoek	14
3.1 Schema Focused Therapy (SFT)	
3.2 Risicotaxatie voor de Forensische Verslavingszorg	
3.3 Project Inventarisatie Landelijk Lopend Onderzoek (PILLO)	
3.4 Psychose, Agressie en Delictpreventie (PAD)	
3.5 Routine Outcome Monitoring (ROM)	
3.6 Routine Outcome Monitoring NIFP (ROM NIFP)	
4 Zorgaanbod in de forensische zorg	21
4.1 Basiszorgprogramma (basis ZP)	
4.2 Zorgprogramma Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (ZP SGG)	
4.3 Zorgprogramma Psychische Stoornissen (ZP PSYS)	
4.4 Zorgprogramma Persoonlijkheidsstoornissen (ZP PS)	
4.5 Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg (LFPZ)	
4.6 Task Force Licht Verstandelijk Beperkten (TF LVB)	
4.7 De ideale FPA (iFPA)	
4.8 Interculturele Forensische Zorg	
4.9 Stoornis en Risico	
5 Voorstellen en ideeën voor nieuwe projecten, onderwerpen en thema's	30
6 Algemeen kennismangement en communicatie	31
6.1 Website	
6.2 Forums	
6.3 Nieuwsbrief	
6.4 Sociale Media	
7 Expertmeetings, symposia en congressen	34
7.1 Congres 2012	
7.2 Themabijeenkomsten	
7.3 Festival Forensische Zorg (FFZ)	

8	Samenwerkingsverbanden en netwerken	37
8.1	Onderzoekers Task Force (OTF)	
8.2	Commissie 'Ethiek in de forensische psychiatrie'	
8.3	Scientific Council	
8.4	Verdere nationale en internationale contacten	
9	Interne organisatie	40
9.1	Organisatieschema EFP	
9.2	Stages bij het EFP	
10	Toezichtstructuur	41
10.1	Raad van Toezicht	
10.2	Programmaraad	
	Bijlage I	42
	Overzicht projecten in fte's	
	Bijlage II	43
	Lijst van afkortingen	

Voorwoord

2012 is voor het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) een bijzonder jaar, omdat het EFP dan 10 jaar bestaat¹. Tien bewogen jaren, waarin het EFP en zijn rol regelmatig ter discussie stonden. Een spannende, maar uiteindelijk heel vruchtbare periode, waarin het veld het EFP een centrale positie toekende om van daaruit te 'makelen en te schakelen', oftewel projecten in en van het veld te coördineren en te faciliteren.

Het EFP kon zich in 2010 en 2011 volledig op zijn *missie* richten: de forensische zorg ondersteunen bij de verhoging van de zorgkwaliteit om zo de maatschappelijke veiligheid te bevorderen. Met een allround team van medewerkers, gericht op makelen en schakelen, gaat het EFP in 2012 op deze weg voort. Het EFP bedient een groot deel van het veld van de forensische zorg. Dit betreft alle partners met wie de Directie Forensische Zorg (DForZo/DJI) zorg-inkoopcontracten heeft afgesloten. Zo faciliteert en coördineert het EFP projecten voor de forensisch psychiatrische centra (fpc's), forensisch psychiatrische afdelingen (fpa's), forensisch psychiatrische klinieken (fpk's) en forensische Verslavingszorg.

De Raad van Toezicht en de Programmaraad ondersteunen het EFP. In deze raden hebben vertegenwoordigers van alle stakeholders zitting, hetgeen bijdraagt aan de betrokkenheid van het gehele forensische zorgveld bij het EFP.

De actuele ontwikkelingen rondom het meerjarige Programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) zijn van grote invloed op de koers en manier van werken van het EFP in 2012 en de daarop volgende jaren. Het forensische zorgveld werkt in dit verband de komende jaren gezamenlijk aan de verdere ontwikkeling van de kwaliteit en de transparantie van de zorg, met de terugdringing van de recidive als belangrijkste speerpunt. Een Stuurgroep en een Programmacommissie zullen dit proces aansturen, waarbij het EFP een belangrijke rol krijgt in het programmamanagement.

De infrastructuur voor kennismanagement is permanent in ontwikkeling. Voorbeelden zijn de ontwikkeling van de Landelijke Databank Risicotaxatie tbs en een databank voor de fpa's, alsook het aanbod van producten als de zorgprogramma's in interactieve mindmaps. Het EFP communiceert ook via website, nieuwsbrieven, forums en LinkedIn groep en maakt zo een keur aan projecten, activiteiten, rapportages en publicaties toegankelijk. Verder verspreidt het EFP kennis via, expertmeetings, symposia en congresbijdragen.

Tien jaar EFP: een feest waard. Het EFP organiseert in juni 2012 dan ook een bijzonder congres met internationale en nationale experts. Het EFP nodigt het veld hiervoor van harte uit.

Ook in 2012 streeft het EFP naar optimale dienstverlening aan alle partners. In dit jaarplan vindt u een overzicht van alle projecten en voorgenomen activiteiten.

Dr. I. Embley,
Directeur EFP

¹ Expertisecentrum Forensische Psychiatrie, opgericht in 2002, KvK Utrecht 30191503

Activiteiten van het EFP in 2012

De missie van het EFP is het veld van de forensische zorg ondersteunen bij de verhoging van de kwaliteit van de zorg om zo uiteindelijk de maatschappelijke veiligheid te bevorderen.

Het werkveld van het EFP bestrijkt een groot deel van het veld van de forensische zorg, te weten alle partners met wie de Directie Forensische Zorg (DForZo / DJI) zorg- en inkoopcontracten heeft afgesloten (fpc's, fpk's, fpa's, Verslavingszorg).

Taken EFP

De kerntaak van het EFP is 'makelen en schakelen' gericht op kennismanagement voor het forensische zorgveld. Conform de afspraken gemaakt met de stakeholders op 22 oktober 2009 richt het EFP zich in de periode van 2010 – 2015 daarbij op:

- de ontwikkeling en het beheer van landelijke databanken,
- de coördinatie en facilitatie van multicenteronderzoeken,
- de inventarisatie van het zorgaanbod en de bijbehorende wetenschappelijke evidentie,
- algemeen kennismanagement en communicatie.

Het EFP werkt op deze terreinen intensief samen met partners in het veld. Dit betekent dat de resultaten mede afhankelijk zijn van de inzet van deze partners en de beschikbare financiering. Het EFP levert vooral projectmanagement en, waar wenselijk, ook inhoudelijke ondersteuning. De begroting van het EFP is echter niet toereikend om alle projecten 100% te financieren. Hier gaat het vooral om de ontwikkeling van ondersteunende ICT-systemen en inhoudelijke onderzoeksactiviteiten. Zoals afgesproken met de stakeholders zoekt het EFP samen met de betrokken partners waar nodig aanvullende financiële bronnen.

De activiteiten die het EFP in 2012 gaat uitvoeren zijn hieronder samengevat. Deze activiteiten zijn verderop in dit plan uitgebreid omschreven. Binnen de financiële speelruimte blijft het uiteraard mogelijk projecten toe te voegen. Denk hierbij vooral aan kleinschalige expertmeetings en projecten die onder het programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) vallen.

1) Ontwikkeling en beheer van databanken

Het EFP ontwikkelt, beheert en ontsluit samen met het veld gemeenschappelijke gegevens uit het forensische zorgveld. Het gaat hier bijvoorbeeld om risicotaxatiegegevens, recidivecijfers alsook behandel- en administratieve gegevens. Daarnaast wordt een methodologie ontwikkeld om de databankgegevens zo effectief mogelijk te analyseren, te presenteren en te visualiseren. De databanken worden in de periode van 2012 tot 2015 verder ontwikkeld en geoptimaliseerd.

Projecten:

- Landelijke Databank Risicotaxatie tbs (LDR-tbs)
- Veiligheidsanalyse
- Landelijke Databank Forensische Zorg, module fpa (LDFZ fpa)
- Visual Data Mining voor risicotaxatie
- Databank voor Forensische Verslavingszorg

2) Coördinatie en facilitatie van multicenteronderzoeken

Het EFP brengt de instellingen samen om gezamenlijk onderzoek te doen. Het EFP verzorgt de coördinatie en facilitatie en richt zich vooral op activiteiten die voor individuele instellingen moeilijk zijn uit te voeren. De belangrijkste taken zijn de regie en procesmatige en inhoudelijke ondersteuning van onderzoeksprojecten om deze vloeiend te laten verlopen qua tijd, geld, en kwaliteit. Daarnaast gaat het erom lacunes in wetenschappelijke evidentie

signaleren, nieuwe multicenteronderzoeken initiëren, literatuur- en haalbaarheids- onderzoeken uitvoeren, draagvlak creëren voor multicenteronderzoeken en samenwerkingsverbanden tot stand brengen tussen instellingen, universiteiten, onderzoekers, bestuurders en professionals.

Projecten:

- Schema Focused Therapy (SFT)
- Risicotaxatie voor de Forensische Verslavingszorg
- Project Inventarisatie Landelijk Lopend Onderzoek (PILLO)
- Psychose, Agressie en Slachtofferschap (PAS)
- Routine Outcome Monitoring (ROM)
- Routine Outcome Monitoring NIFP (ROM NIFP)

3) Zorgaanbod in de forensische zorg

De ervaring en kennis van deskundigen in het forensische werkveld worden, inhoudelijk, organisatorisch en logistiek ondersteund door het EFP, gebundeld in landelijke zorgprogramma's. Dit houdt ook in dat de bijbehorende wetenschappelijke evidentie in kaart wordt gebracht. Het EFP zet zich zo samen met het veld in om tot meer *evidence based* werkmethoden en *best practices* in de forensische psychiatrie te komen. Hierbij maakt het EFP gebruik van moderne interactieve methoden, zoals Mindmaps, om gegevens te presenteren.

Projecten:

Basiszorgprogramma (basis ZP)

- Zorgprogramma Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (ZP SGG)
- Zorgprogramma Psychische Stoornissen (ZP PSYS)
- Zorgprogramma Persoonlijkheidsstoornissen (ZP PS)
- Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg (LFPZ)
- Task Force Licht Verstandelijk Beperkten (TF LVB)
- De ideale FPA (iFPA)
- Interculturele Forensische Zorg
- Stoornis en Risico

4) Algemeen kennismanagement en communicatie

Het EFP voorziet in een infrastructuur voor kennismanagement bestaande uit de website, nieuwsbrief, forums en Mindmaps. De website is het primaire middel om interactief kennis over te dragen, vragen te stellen, discussies te entameren en nieuws te verspreiden. Met de nieuwsbrief verspreidt het EFP informatie over het EFP en de forensische zorg, brengt het mensen in contact en deelt het kennis. Via de EFP-forums kan het veld kennis en ervaringen delen.

Projecten:

- Website
- Forums
- Nieuwsbrief
- Sociale Media

Alle projecten dienen bij te dragen aan de door de Programmaraad bepaalde thema's, te weten transitie, continuïteit van zorg en context.

Lerende forensische praktijk

De activiteiten van het EFP in deze gebieden zijn met elkaar verbonden. Zo ontstaat er een geïntegreerd aanbod van 'makelen en schakelen'. Bijvoorbeeld, lacunes in wetenschappelijke evidentie die uit de zorgprogrammering naar voren komen, kunnen een aanzet tot multicenteronderzoek geven. Dit onderzoek kan dan met behulp van de landelijke databank worden uitgevoerd om de resultaten daarvan te integreren in de relevante zorgprogramma's. Zo ontwikkelt zich een lerende praktijk in de forensische zorg, waar nieuwe inzichten voortdurende de zorg kunnen verfijnen en verbeteren.

De sector zal in de komende jaren een kwaliteitsprogramma uitvoeren, het Programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ). Hierbij wordt gebruik gemaakt van succesvolle elementen van Resultaten Scoren, het kwaliteitsprogramma binnen de sector Verslavingszorg en andere succesvolle verbetertrajecten binnen de zorg (zie ook hoofdstuk 1 van dit plan).

Eind 2011 worden de doelstellingen van het Programma KFZ nader geconcretiseerd en uitgewerkt. Het EFP zal een rol hebben in de uitvoering van het Programma KFZ, te weten coördinatie, facilitatie en projectmanagement. Zo nodig wordt dit jaarplan aangepast conform de besluitvorming rondom KFZ.

1. Programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ)

Achtergrond

De ontwikkelingen rondom het meerjarige Programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) zijn van grote invloed op de koers en manier van werken van het EFP in 2012, omdat de activiteiten van het EFP worden ingebed in deze ontwikkelingen. Het KFZ zal als kapstok dienen en maakt het mogelijk systematisch en geprotocolleerd producten te ontwikkelen, te implementeren en te evalueren. De uitvoering van de projecten en activiteiten uit dit jaarplan volgt zoveel mogelijk de methodiek van het KFZ.

De forensische zorgsector werkt de komende jaren gezamenlijk aan de verdere ontwikkeling van de kwaliteit en transparantie van de zorg met de vermindering van recidive als belangrijkste speerpunt. De forensische zorgsector onderkent de noodzaak en de verantwoordelijkheid gezamenlijk verder te werken aan kwaliteitsverbetering, transparantie, legitimering en versterking van de positie van de sector. Een Stuurgroep en een Programmacommissie gaan dit proces aansturen, waarbij het EFP in het programmamanagement een belangrijke rol krijgt.

Het voorstel is om in het Programma KFZ in ieder geval aandacht te besteden aan de volgende onderwerpen:

- Comorbiditeit verslaving
- Persoonlijkheidsstoornissen (SFT)
- Agressieproblematiek
- Delictketenmodule
- Forensische ROM

In november 2011 is de programmaorganisatie vormgegeven en zal de Programmacommissie KFZ het definitieve programma bepalen en vaststellen.

Doel

- De kwaliteit van de forensische zorg ontwikkelen en verbeteren.
- De kwaliteit van de forensische zorg zichtbaar maken aan de hand van objectieve en eenduidig gedefinieerde indicatoren op het punt van recidive, incidenten, instroom, doorstroom en uitstroom.
- De in het KFZ ontwikkelde producten implementeren.

Partners

Opdrachtgever en Stuurgroep

GGZ Nederland/Forensisch Netwerk (FN).

Stuurgroep i.o., bestaande uit een onafhankelijke voorzitter en drie stuurgroepleden, te weten vertegenwoordigers van het ministerie van Veiligheid en Justitie, DForZo, VWS en GGZ Nederland.

Projectsamenstelling

Opdrachtnemer: EFP.

Dagelijkse leiding: Programmacommissie, acht tot tien bestuurders, wetenschappers en professionals, onder wie een voorzitter.

Programmamanagement: EFP.

Startdatum: juli 2011

Einddatum: juli 2015.

Geplande projectresultaten in 2012

PM

Rol EFP

Programmamanagement, coördinatie en facilitatie

Projectleider: G. Bakkum en I. Koomen

Projectcoördinator: nog nader in te vullen

2. Ontwikkeling en beheer van Landelijke Databanken

2.1 Landelijke Databank Risicotaxatie tbs (LDR-tbs)

Achtergrond

De Landelijke Databank Risicotaxatie tbs is een gezamenlijk project van alle forensisch psychiatrische centra (fpc's) en het EFP. Het project vloeit voort uit de aanbevelingen van de Parlementaire Onderzoekscommissie tbs, de Commissie Visser. De databank dient ter ondersteuning van wetenschappelijk onderzoek met de volgende doeleinden:

- meer inzicht krijgen in de huidige praktijk van risicotaxatie in de forensische zorg,
- de kwaliteit van de risicotaxatie verbeteren,
- de risicotaxatie-instrumenten verfijnen.

De fpc's voeren continu de scores van de verplichte risicotaxaties (HCR-20, HKT-30, PCL-R en SVR-20) in. Dit resulteert in groepen patiënten voor wetenschappelijk onderzoek die groter zijn dan tot nu toe het geval was. Daardoor wordt het mogelijk niet alleen de bestaande risicotaxatie-instrumenten te verfijnen, maar ze ook nauwkeuriger te gebruiken. Op grond daarvan kan men ook het verlofformaat aanpassen. Daarmee ontstaat een 'lerende verloffpraktijk', die de veiligheid van de samenleving kan vergroten.

Het project LDR-tbs komt in 2012 in de beheerfase, waarin de borging van het beheer voorop staat. De kwaliteitscyclus, de structurele aanlevering, de geleidelijke groei van de databank met nieuwe indicatoren (ter beoordeling aan de stuurgroep) en de verwerking van onderzoeksaanvragen zijn daar onderdelen van.

Doel

Een lerende verloffpraktijk: leren en de risicotaxatie-instrumenten verbeteren.

Partners

Opdrachtgever

Stuurgroep LDR-tbs: S. Verwaaijen (De Rooyse Wissel), M. van Binsbergen (Van der Hoeven), E. de Spa (Van der Hoeven), I. Embley (EFP) en L. van Rooy (EFP). Adviseurs: B. Wartna (WODC, onder voorbehoud) en D. Raes (extern adviseur).

Startdatum: 2008; beheerfase januari 2012

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten en activiteiten in 2012

- Afgeronde subsidierelatie M&ICT: eindrapportage, eindafrekening (april 2012).
- Uitvoering lopende zaken, zoals kwaliteitscyclus, periodieke aanlevering, onderzoeksaanvragen.

Rol EFP

Projectmanagement, inrichting en beheer van de databank, coördinatie en facilitatie van de technische, organisatorische en administratieve processen.

Projectleider: I. Embley

Projectsecretaris: D. de Haen

2.2 Veiligheidsanalyse

Achtergrond

Het project Veiligheidsanalyse borduurt voort op de LDR-tbs en legt op patiëntniveau een koppeling tussen de recidivegegevens en risicotaxatiedata. Deze koppeling maakt continu geactualiseerde voorspellingsmodellen voor verschillende groepen patiënten mogelijk.

Doel

Het doel van het project is de fpc's en fpk's (tbs) gezamenlijk een databank te laten beheren, waarin recidivegegevens van alle terbeschikkinggestelde patiënten zijn opgenomen met als doel: lerend vermogen te ontwikkelen teneinde recidive nog verder terug te dringen.

Door risicoprognose (LDR-tbs) en recidive landelijk in relatie tot elkaar te onderzoeken ontstaat een sluitende feedback van doel- en resultaatmetingen. Een veilige samenleving is het beoogde resultaat.

Partners

Opdrachtgever

Stuurgroep LDR-tbs: S. Verwaaijen (De Rooyse Wissel), M. van Binsbergen (Van der Hoeven), E. de Spa (Van der Hoeven), I. Embley (EFP) en L. van Rooy (EFP).

Adviseurs: B. Wartna (WODC, onder voorbehoud) en D. Raes (extern adviseur).

Startdatum: februari 2011

Einddatum: 2015

Geplande activiteiten en projectresultaten in 2012

Globale planning:

- Een protocol of handleiding schrijven voor de procedure op grond van de pilot (januari 2012).
- Plannen van aanpak schrijven voor de implementatie (april 2012).
- Opstellen van een Gegevensleveringsovereenkomst (GLO) met de Justitiële Informatiedienst (JustID) via het Justitiele Documentatiesysteem (JDS) over de levering van recidivegegevens (april 2012).
- Koppeling realiseren van de data per kliniek (juni 2012).
- Lokale onderzoekers (veiligheidsanalisten) trainen in het gebruik van de visualisaties (oktober 2012).
- De recidivedatabank vullen (medio 2013).
- Koppeling prognose – resultaatmetingen (medio 2014).
- Continue monitoring en lerend vermogen gerealiseerd (medio 2015).

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, en beheer van de technische, organisatorische en administratieve processen.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. de Haen

2.3 Landelijke Databank Forensische Zorg, module fpa/fpk (LDFZ fpa)

Achtergrond

Het FPA/FPK directiebestuur sprak in 2009 de wens uit tot een databank te komen, om beter gebruik te kunnen maken van de veelheid aan informatie die men al aan derden verstrekt.

Doel

- Een sectorbrede verbetercyclus door meer inzicht in de belangrijkste knelpunten, vragen en verbeterpunten.
- Structurele kwaliteitsverbetering binnen de sector door een vergelijk- en verbetersysteem te realiseren.

Partners

Opdrachtgever

FPA/FPK directieberaad

Stuurgroep

Ch. van der Meer (Palier), P. Lambers (Lentis), E. Adolfsen (GGNet), I. Embley (EFP) en L. van Rooy (EFP).

Startdatum: februari 2010

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- De aanlevering van de DIS-dataset voor alle fpa's.
- De beheerprocessen rond de aanlevering zijn in werking gezet (februari 2012).
- Met elke fpa is een gegevensleveringovereenkomst (GLO) getekend met afspraken over de aanlevering van de data (februari 2012).
- Voor elke fpa is er een getekend *service level agreement* (SLA) met afspraken over de op te leveren informatie (maart 2012).
- De besluitvorming over nieuw toe te voegen data is afgerond (april 2012).
- Een nieuw projectplan is goedgekeurd door de Stuurgroep (april 2012).
- De helft van de fpa's heeft de risicotaxatiedata aan de databank aangeleverd (juni 2012).

Geplande activiteiten in 2012

- De beheerfase managen.
- SLA's opstellen.
- GLO's opstellen.
- De besluitvorming voor fase 4 van het project begeleiden (welke nieuwe indicatoren toe te voegen etc.).
- Een projectplan opstellen.
- De aanlevering van risicotaxatiegegevens managen en, waar nodig, risicotaxatiemodule aanpassen.

Rol EFP

Projectmanagement; ontwikkeling, beheer, coördinatie en facilitatie van de databank.

Projectleider: D. de Haen

Projectcoördinator: I. Koomen

2.4 Visual Data Mining voor risicotaxatie

Achtergrond

Dit project betreft de ontwikkeling van technieken van *visual data mining* om de risicotaxatie te ondersteunen. Er worden verschillende voorspellende modellen gebruikt, gebaseerd op *machine learning* en interactieve technieken om data te visualiseren. Dit project is gekoppeld aan de LDR-tbs en de risicotaxatiemodule van de LDZF fpa.

Doel

De ontwikkeling van een systeem dat meer inzicht biedt in de validiteit van de risicotaxatie-instrumenten.

Partners

Opdrachtgever

EFP

Project Samenstelling

Universiteit van Amsterdam (UvA), EFP

Startdatum: 2008

Einddatum: voorjaar 2012

Geplande projectresultaten in 2012

- Een visualisatie van risicotaxatiegegevens, die relevant is voor de praktijk.
- Een systeem om profielen en prototypen van patiënten met verschillende recidiverisico's te genereren.
- Een wetenschappelijke publicatie.
- Een dissertatie (eind 2012).

Geplande activiteiten in 2012

- De ontwikkeling van het systeem om de profielen en prototypen te berekenen en te visualiseren.
- De implementatie en evaluatie van het systeem in een fpc.

Rol EFP

Projectmanagement, facilitatie en coördinatie en inhoudelijke bijdragen (mede ontwikkelen van de methodologie).

Projectleider: I. Embley en M. Worrying (Universiteit van Amsterdam)

Uitvoering: G. Migut

2.5 Databank voor Forensische Verslavingszorg

Achtergrond

In het najaar 2010 heeft het EFP een inventarisatie van de dataverzameling en de ondersteunende ICT-systemen uitgevoerd bij Tactus. Tot de mogelijkheden behoort de ontwikkeling van een databank.

Startdatum: 2012

3 Coördinatie en facilitatie van multicenteronderzoek

Bij de coördinatie en facilitatie van multicenteronderzoek gaat het om de volgende activiteiten:

- onderzoeken die de forensische zorginstellingen uitvoeren in kaart brengen,
- lacunes in wetenschappelijke evidentie signaleren,
- voorbereidende studies uitvoeren,
- onderzoeksvoorstellen schrijven,
- literatuurstudies uitvoeren,
- netwerken van onderzoekers opzetten,
- project management, onder andere
 - o goedgekeurde onderzoeksprojecten procesmatig ondersteunen,
 - o planning, budget en kwaliteit van onderzoeksprojecten bewaken.

In 2012 wordt gewerkt aan de volgende projecten.

3.1 Schema Focused Therapy (SFT)

Achtergrond

Het SFT-project is een multicenter-RCT (*randomized clinical trial*) gestart in 2007. SFT is een geïntegreerde vorm van psychotherapie, die elementen van cognitieve therapie, gedragstherapie, psychodynamische objectrelaties en existentiële humanistische psychologie combineert. De studie richt zich op patiënten met 'Cluster B'-persoonlijkheidsstoornissen.

Het project omvat tot nu toe 80 patiënten. De gewenste groeps grootte is 114. De deadline voor de inschrijving van nieuwe patiënten is eind juli 2011. De volledige resultaten over drie jaar voor de eerste 30 patiënten suggereren dat SFT beter presteert dan *Treatment As Usual* (TAU) op het punt van risico en resocialisatie (het percentage patiënten dat verlof krijgt, tijd tot verlof). Dit resultaat is tot nu toe niet significant. Een grotere steekproef en het volgen van de participanten ook na de behandeling zijn noodzakelijk om na te gaan of SFT tot significante verbeteringen leidt.

Doel

- De vergelijking van de effectiviteit van SFT en TAU bij forensisch psychiatrische patiënten met 'cluster B'-persoonlijkheidsstoornissen met als uitkomstmaten het recidiverisico en de re-integratie in de maatschappij.
- De validatie van de meetinstrumenten (SNAP, MOS, TIS).
- Een bijdrage aan de kwaliteitsverbetering van de forensische zorg door professionalisering en een *evidence based* aanpak.

Partners

Opdrachtgever

Universiteit Maastricht en het EFP

Projectsamenvatting

EFP, Universiteit Maastricht, FPC De Rooyse Wissel, FPC Van der Hoeven, FPC Oostvaarders, FPC Dr. S. van Mesdag, FPC Veldzicht, FPC De Kijvelanden, FPC Assen

Startdatum: eind 2006

Einddatum: december 2014 (*treatment study*); december 2017 (*follow-up study*)

Geplande projectresultaten en activiteiten in 2012

De handhaving van de continue kwaliteitscontrole op de verstrekte SFT aan patiënten in deze studie. Activiteiten waarbij het EFP betrokken is zijn:

- Ontmoetingen met de therapeuten tijdens de *train-the-supervisors meeting*, een of twee keer per maand.
- Trainingen verzorgen voor de nieuwe SFT-therapeuten.
- Afspraken maken met SFT-therapeuten om regelmatig *random* videotapes van hun therapiesessies te bekijken en te scoren met de *SFT Therapy Adherence Scale (TIS)*.

De handhaving van de continue kwaliteitscontrole van de wijze waarop men zich aan het onderzoeksprotocol houdt. Activiteiten hierbij zijn:

- Regelmatige controles van de Emium-database op tijdige en accurate data-invoer.
- Bijeenkomsten organiseren met de onderzoeksassistenten voor de dubbele scoring van risicotaxatiematen (START, HCR-20) om de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid te bepalen.
- Maandelijks telefonische bijeenkomsten organiseren met de onderzoeksassistenten om hen het onderzoeksprotocol naar behoren te laten volgen.
- De gearcheverde data van de gebruikte diagnostische testen (SCID, SIDP-IV, PCL-R) gebruiken om interbeoordelaarsbetrouwbaarheden te bepalen.
- De beoordeling van de tapes van de SFT- en TAU-sessies coördineren.

Publicaties en conferentierpresentaties gebaseerd op de studie indienen. Activiteiten hierbij zijn:

- *Data sets* downloaden in SPSS voor publicaties en presentaties.
- Een bijeenkomst van het *SFT Research Committee* organiseren om de rolverdeling voor de publicaties in 2012 te bespreken.
- Toezicht houden op de data-analyse, publicaties en presentaties schrijven en afleveren.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, databasemanagement, logistieke ondersteuning van de *train-the-supervisors meetings*, contacten onderhouden met de deelnemende fpc's.

Projectleider: D. Bernstein (Universiteit Maastricht)

Projectcoördinator: L. Bouts

Database Manager: L. de Geus

3.2 Risicotaxatie voor de Forensische Verslavingszorg

Achtergrond

Er is een lacune in kennis en instrumenten op het gebied van verslaving en delinquent gedrag. Over beide gebieden afzonderlijk is veel bekend, maar niet over hun wisselwerking. Risicotaxatie-instrumenten voor de reguliere forensische patiënt nemen de samenhang tussen verslaving en delictgedrag onvoldoende mee. De forensische verslavingszorginstellingen zijn met ingang van 2010 partners van het EFP. Het EFP startte na overleg met het netwerk Forensische verslavingszorg en Tactus een (literatuur)onderzoek naar de relatie tussen verslaving en misbruik van middelen enerzijds en (gewelddadige) recidive anderzijds.

In juli 2011 is een conceptliteratuurstudie verschenen naar wat tot nu toe bekend is in de nationale en internationale literatuur over de invloed van verslaving op delictgedrag. De in september 2011 samen te stellen expertgroep zal aan de hand van de uitkomsten hiervan

een conceptueel kader voor verslaving en delictgedrag opstellen en eind van dit jaar een conceptinstrument gereed hebben.

Doel

- De mogelijkheden onderzoeken voor de ontwikkeling van risicotaxatie-instrumenten voor de forensische verslavingszorg, zoveel mogelijk aansluitend bij bestaande valide risicotaxatie-instrumenten.
- Een risicotaxatie-instrument ontwikkelen dat geschikt is voor de forensische verslavingszorg.

Partners

Opdrachtgever

Tactus Verslavingszorg

Stuurgroep

H. de Haan (Tactus/NISPA), S. Soe-Agnie (Tactus/NISPA), H. Nijman (ACSW, Radboud Universiteit Nijmegen), I. Embley (EFP) en G. Bakkum (EFP)

Project Samenstelling

Tactus/NISPA, ACSW, Radboud Universiteit, EFP en externe.

Startdatum: februari 2011

Einddatum: december 2013

Geplande projectresultaten in 2012

- conceptinstrument
- aangepast conceptinstrument

Geplande activiteiten in 2012

- Conceptinstrument testen in een of meer pilots, waaronder bij Tactus.
- Instrument verder verfijnen op grond van de resultaten van de pilot en bruikbaar maken voor meer instellingen.
- Data verzamelen om de validiteit en betrouwbaarheid van de instrumenten te bepalen in een (promotie)onderzoek (optioneel).

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, bewaking van de voortgang, inhoudelijke ondersteuning, uitvoering van literatuurstudies.

Projectleider: G. Bakkum

Projectcoördinator/wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

3.3 Project Inventarisatie Landelijk Lopend Onderzoek (PILLO)

Achtergrond

Het EFP startte dit project in 2010. In 2003 en 2008 gaf het EFP inventarisaties in boekvorm uit. Met PILLO is het EFP overgestapt op een digitale database met informatie over lopend onderzoek bij de verschillende forensische zorginstellingen, universiteiten en hogescholen. Hierdoor zijn updates continu mogelijk. Om de toegankelijkheid en de betrouwbaarheid van de data te borgen worden de benodigde beheersprocessen geïnstalleerd.

Instrumentendatabase

In 2011 is besloten naast de koppeling tussen onderzoeken en zorgaanbod een database op

te bouwen van de gebruikte instrumenten in het forensische zorgveld, en deze te koppelen aan de onderzoeken en het zorgaanbod.

Het EFP beheert beide databases en houdt deze actueel.

Doel

PILLO

- Een actueel, digitaal toegankelijk en bruikbaar overzicht creëren van lopende onderzoeken in het forensische zorgveld, hogescholen en universiteiten.
- Wetenschappelijke onderbouwing van het zorgaanbod mogelijk maken door onderzoeken aan de verzamelde *best practices* in het forensische zorgaanbod (zorgprogramma's) te koppelen.

Instrumentendatabase

- Een actueel, digitaal toegankelijk en bruikbaar overzicht creëren van in het forensische veld gebruikte instrumenten.

Partners

Opdrachtgever

EFP

Projectsamenstelling

Partners zijn alle instellingen in het forensische zorgveld, inclusief onderzoeksorganisaties, hogescholen en universiteiten.

Startdatum:

PILLO: eerste kwartaal 2010. Start beheerfase: begin 2011.

Instrumentendatabase: voorjaar 2011

Einddatum:

PILLO en Instrumentendatabase: beheer van deze gegevensset, doorlopend.

Geplande projectresultaten in 2012

- Actuele registratie van lopende onderzoeken.
- Overzicht van de gebruikte instrumenten binnen de forensische zorg, in relatie tot onderzoeken enerzijds en het zorgaanbod anderzijds.
- Overzicht van alle bij het onderzoek betrokken instellingen en onderzoekers, in relatie tot de onderzoeken en onderzoekspublicaties.
- Overzicht van de relevante expertisegebieden en experts.
- Inzicht in de onderbouwing van het zorgaanbod en de eventuele lacunes.

Geplande activiteiten in 2012

- De cyclus van het informatiebeheer doorlopen volgens het projectplan.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, beheer.

Projectleider: L. van Rooy

Projectcoördinator: D. van Eeden

Wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

3.4 Psychose, Aggressie en Delictgedrag (PAD)

Achtergrond

Internationaal onderzoek wijst uit dat de behandeling van patiënten met een psychotische stoornis in de forensische psychiatrie betere resultaten oplevert dan in de GGZ. Dit komt waarschijnlijk doordat de forensische behandeling zich niet alleen richt op de psychose, maar ook op gedrag en delictrisico.

Het project startte medio 2010 met een vooronderzoek om de haalbaarheid te bepalen van longitudinaal onderzoek. Het longitudinale onderzoek gaat in op de werkwijze en het aantal patiënten, cliënten en gedetineerden met een psychotische stoornis (uit ambulante en klinische instellingen in de algemene psychiatrie, forensisch ambulante en klinische instellingen, en penitentiaire inrichtingen). Het onderzoek volgt de behandelinterventies van de patiënten vanaf hun opname met als uitkomstmaten delinquent gedrag, slachtofferschap en psychotische symptomen. Instellingen kunnen eigen onderzoeksvragen toevoegen. Het onderzoek wordt uitgevoerd bij (en deels door) de betrokken instellingen.

Doel

- Vooronderzoek: de haalbaarheid van longitudinaal onderzoek bepalen en samen met de participanten overeenstemming bereiken over het onderzoeksdesign.
- Longitudinaal onderzoek: de verschillen in en de effecten van behandeling van psychotische stoornissen in GGZ-instellingen, forensisch psychiatrische instellingen en penitentiaire inrichtingen zichtbaar maken en achterhalen welke patiënten in welke voorzieningen terecht komen.
- Inzicht verkrijgen in profielen van patiënten met een psychotische stoornis.

Partners

Opdrachtgever
EFP

Stuurgroep

E. Bulten (Pompestichting) en Y. Bouman (Pompestichting), I. Embley (EFP)

Project Samenstelling

EFP, DForZo, GGZ NL., OTF, Universiteiten (King's College Londen, Radboud Universiteit UMC Groningen, VU Amsterdam).

Instanties die zijn geïnteresseerd en/of hebben meegewerkt aan de ontwikkeling van het voorstel: FPC De Woenselse Poort; FPC Altrecht; FPA R. van Arkel; FPC Oldenkotte, FPC Inforsa; FPK Assen, FPC van Mesdag, FPA GGZ WNB, PPC Vught, PPC Amsterdam, PPC Den Haag, GGZ Nijmegen, De Gelderse Roos.

Inhoudelijke adviseurs: E. Bulten (Pompestichting) en S. Hodgins (King's College Londen)

Startdatum: 01-10-2009

Einddatum:

Fase 1 vooronderzoek 31-12-2011

Fase 2 hoofdonderzoek 31-12-2016

Geplande projectresultaten in 2012

- Duidelijkheid over de financiering van het longitudinale onderzoek.
- Start van het longitudinale onderzoek.

Geplande activiteiten in 2012

- Start van het longitudinale onderzoek bij (een deel van) de participerende instellingen.

- Selectie van de respondenten.
- Training van de interviewers.

Rol EFP

Coördinatie van het vooronderzoek.

Projectleider: Y. Bouman (Pompestichting)

Inhoudelijk supervisor: E. Bulten (Pompestichting)

3.5 Routine Outcome Monitoring (ROM)

Achtergrond

GGZ NL voerde gedurende een aantal jaren het project ROM-ggz. De Expertgroep Forensische ROM vormde hiervan een onderdeel. ROM was de afgelopen jaren een actueel thema binnen de GGZ en verschillende gremia, waaronder de OTF, hielden zich hiermee bezig. Medio 2011 vond overleg plaats tussen het Forensisch Netwerk (FN), GGZ NL en het NIFP over de structurering van de ontwikkeling van Forensische ROM. Nu het project ROM-ggz per 1 januari 2012 is beëindigd draagt GGZ NL dit in de tweede helft van 2011 over aan het FN, dat de aansturing op zich zal nemen.

Doel

- Verdere ontwikkeling van (beleid op) Forensische ROM.
- Ontwikkeling van ROM voor de vier tot zes meest dominante ziektebeelden in de forensische zorg.
- Advies uitbrengen over de toepassing van risicotaxatie in de overige (niet-tbs) forensische sectoren.

Partners

Opdrachtgever

Forensisch Netwerk

Project Samenstelling

Voormalige Expertgroep Forensische ROM aangevuld met NIFP, EFP.

Startdatum: 01-01-2012

Einddatum: nog niet bekend

Geplande projectresultaten in 2012

- Ontwikkeling van de Forensische ROM voor de vier tot zes meest dominante ziektebeelden.
- Advies over de toepassing van risicotaxatie voor de overige (niet-tbs) forensische sectoren.

Geplande activiteiten in 2012

Dit project valt onder het Programma KFZ. De activiteiten worden bepaald door de nog in te stellen programmacommissie.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie, facilitatie

Projectleider: I. Koomen

3.6 Routine Outcome Monitoring NIFP (ROM NIFP)

Achtergrond

Het NIFP wil onderzoeken of de invoering van ROM haalbaar is en zou bijdragen aan de verbetering van de kwaliteit van psychiatrische zorg in de penitentiaire inrichtingen. Met een pilot op twee ISD-afdelingen en twee EZV-afdelingen wil men ook nagaan of met ROM het resultaat van de behandeling beter inzichtelijk is te maken.

Doel

- De evaluatie van de meerwaarde van ROM voor de psychiatrische zorg door de NIFP-psychiaters.
- De ontwikkeling van een implementatieplan voor de overige locaties bij gebleken meerwaarde.

Partners

Opdrachtgever
NIFP

Stuurgroep
Nog niet bekend.

Project Samenstelling
Psychiaters van EZV en ISD-afdelingen Amsterdam en Utrecht, EFP

Startdatum: juni 2011

Einddatum: juni 2012

Geplande projectresultaten in 2012

- Een werkend ROM-systeem op de vier pilot-locaties (juni 2012).
- Evaluatie van het project (juni 2012).
- Uitgangspuntennotitie voor de implementatie van ROM (juni 2012).
- Effectiviteitsstudie van de behandeling ISD (juni 2012).
- Implementatieplan ROM NIFP-breed als ROM haalbaar blijkt (juni 2012).

Geplande activiteiten in 2012

- Begeleiding van de implementatie, de voortgangsrapportage en bijsturing waar nodig (januari – juni 2012).
- Voorbereiding van de oplevering van de projectresultaten (maart – juni 2012).

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie, facilitatie en invoering van ROM en ermee werken, mogelijk de ROM-databank en de databank voor effectiviteitsstudie ISD inrichten en beheren, zorg dragen voor de samenhang met de landelijke ontwikkelingen (forensische) ROM.

Projectleider: I. Koomen
Het NIFP financiert dit project.

4 Zorgaanbod in de forensische zorg

Het EFP draagt met inhoudelijke, organisatorische en logistieke ondersteuning bij aan de bundeling van het landelijke zorgaanbod van de ervaring en kennis van de deskundigen in het forensische zorgveld. Het EFP zet zich samen met het veld in om meer *evidence-based* werkmethoden en *best practices* in de forensische zorg toe te passen en vast te leggen. Dit sluit aan bij de doelstellingen van het veld en de overheid om te komen tot meer transparantie, standaardisering en een betere kwaliteit van de behandeling. Het EFP stemt de keuze van onderwerpen en de wijze van verzamelen en verwerken hiervan af met vertegenwoordigers van de instellingen waarmee DForZo zorg-inkoopcontracten heeft afgesloten, alsook met wetenschappers van universiteiten en medewerkers van het ministerie van Veiligheid en Justitie en de Programmaraad.

Zorgaanbod in projectvorm:

- Basiszorgprogramma (basis-ZP),
- Zorgprogramma Psychische Stoornissen (ZP PSYS) (voorheen: ZP Psychotische Kwetsbaarheid, ZP PK),
- Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (ZP SGG),
- Persoonlijkheidsstoornissen (ZP PS),
- Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg (ZP LFPZ),
- Task Force Licht Verstandelijk Beperkten (TF LVB),
- De ideale FPA (iFPA).

De actualisatie en verdieping van het zorgaanbod vereisen voortdurende aandacht van het EFP. Het EFP initieert regelmatig verschillende vormen van kennisuitwisseling en thematische projecten. Het EFP verzorgt de toegankelijkheid van het zorgaanbod op de EFP-website door dit aan te bieden via interactieve MindMaps.

4.1 Basiszorgprogramma (basis ZP)

Achtergrond

In 2008 en 2009 zijn de volgende zorgprogramma's ontwikkeld:

- Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (ZP SGG)
- Psychotische Kwetsbaarheid (ZP PK; tegenwoordig Psychische Stoornissen, ZP PSYS)
- Persoonlijkheidsstoornissen (ZP PS)
- Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg (ZP LFPZ)

Deze zorgprogramma's bevatten veel gemeenschappelijke informatie. Daarom besloot het EFP samen met het veld te komen tot een basiszorgprogramma. Dit geeft een overzicht van het gemeenschappelijke zorgaanbod voor alle forensisch psychiatrische patiënten, ongeacht hun specifieke delicten en stoornissen, en de daaruit voortvloeiende verschillen in zorg en behandeling. Tijdens de instroom is ook vaak nog niet duidelijk welk specifiek ZP het beste bij een patiënt past. Een basis ZP kan dan dienen om het begin van de zorg en behandeling vorm te geven.

Het EFP biedt het basis ZP aan in MindMaps op de EFP-website via het programma Mind-Manager. Dit maakt het gemakkelijk snel updates of veranderingen door te voeren. Het EFP biedt op de website pdf-documenten van de Word-versies aan.

Doel

Algemene richtlijnen en aanbevelingen geven voor diagnostiek, risicotaxatie en evaluatie, behandeling en resocialisatie.

Partners

Opdrachtgever

Het forensische zorgveld.

Projectsamenvatting

Kenniskring: EFP, vertegenwoordigers FPC Dr. S. van Mesdag, FPC De Oostvaarderskliniek, Erasmus MC, RSJ en Pompestichting.

Startdatum: februari 2009

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Indien nodig geactualiseerde versies van (onderdelen van) het ZP.
- Rapportage van de actuele stand van zaken van de internationale literatuur.

Geplande activiteiten in 2012

- Aanzetten geven voor verbeterpunten.
- Aanzetten geven voor de formulering van relevante onderzoeksvragen na de koppeling van dit ZP met de landelijke inventarisatie van het lopende onderzoek in de forensische psychiatrie (PILLO).
- Reacties op het zorgprogramma beoordelen en aanpassen samen met de kenniskring, en ten slotte de MindMap bijwerken.
- Onderling contact van de werkgroep bevorderen en bewaken.
- Literatuur-searches uitvoeren (twee maanden voor elke werkgroepbijeenkomst).
- Bijeenkomst werkgroep (maart 2012).
- MindMap en het pdf-document bijwerken (april 2012).
- Expertmeetings organiseren, indien nodig en gewenst.
- Relevante onderzoeksvragen uit dit ZP destilleren na de koppeling van dit ZP met de PILLO.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, inhoudelijke bijdragen, eindredactie.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. van Eeden

Wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

ICT-ondersteuning: L. van Rooy

4.2 Zorgprogramma Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (ZP SGG)

Doel

Algemene richtlijnen en aanbevelingen opstellen voor de diagnostiek, risicotaxatie en evaluatie, behandeling en resocialisatie van patiënten met SGG.

Partners

Opdrachtgever

Het forensische zorgveld.

Projectsamenvatting

Kenniskring: EFP, vertegenwoordigers van Trajectum Hoeve Boschoord, FPC Dr. S. van Mesdag, FPC Oldenkotte, De Woenselse Poort, FPC Van der Hoevenkliniek; de universiteiten van Leuven en Utrecht.

Startdatum: augustus 2009

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Indien nodig geactualiseerde versies van (onderdelen van) het ZP.
- Inzicht in de actuele stand van zaken van de literatuur.

Geplande activiteiten in 2012

- Aanzetten geven voor verbeterpunten.
- Aanzetten geven voor de formulering van relevante onderzoeksvragen na de koppeling van dit ZP met de landelijke inventarisatie van het lopende onderzoek in de forensische psychiatrie (PILLO).
- Reacties op het zorgprogramma beoordelen samen met de kenniskring aanpassen en tot slot de MindMap bijwerken.
- Onderling contact van de werkgroep bevorderen en bewaken.
- Literatuur-searches uitvoeren (twee maanden voor elke werkgroepbijeenkomst).
- Bijeenkomst werkgroep (mei 2012).
- MindMap en het pdf-document bijwerken (juni 2012).
- Expertmeetings organiseren, indien nodig en gewenst.
- Relevante onderzoeksvragen uit dit ZP destilleren na de koppeling van dit ZP met de PILLO.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie en facilitatie, inhoudelijke bijdragen, eindredactie.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. van Eeden

Wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

ICT-ondersteuning: L. van Rooy

4.3 Zorgprogramma Psychische Stoornissen (ZP PSYS)

Voorheen werd dit het Zorgprogramma Psychotische Kwetsbaarheid (ZP PK) genoemd.

Doel

Algemene richtlijnen en aanbevelingen opstellen voor diagnostiek, risicotaxatie en evaluatie, behandeling en resocialisatie voor patiënten met schizofrenie en aanverwante stoornissen.

Partners

Opdrachtgever

Het forensische zorgveld.

Projectsamenstelling

Kenniskring: EFP, vertegenwoordigers van FPC Dr. S. van Mesdag, GGZ Drenthe, GGZ Friesland, GGZ WNB en Inforsa.

Startdatum: januari 2011

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Indien nodig geactualiseerde versies van (onderdelen van) het ZP.
- Inzicht in de actuele stand van zaken van de literatuur.

Geplande activiteiten in 2012

- Aanzetten geven voor verbeterpunten.
- Aanzetten geven voor de formulering van relevante onderzoeksvragen na de koppeling van dit ZP met de landelijke inventarisatie van het lopende onderzoek in de forensische psychiatrie (PILLO).
- Reacties op het zorgprogramma beoordelen en aanpassen samen met de kenniskring, en tot slot de MindMap bijwerken.
- Onderling contact van de werkgroep bevorderen en bewaken.
- Literatuur-searches uitvoeren (twee maanden voor elke werkgroepbijeenkomst).
- Bijeenkomst werkgroep (oktober 2012).
- De MindMap en het pdf-document bijwerken (november 2012).
- Expertmeetings organiseren, als nodig en gewenst.
- Relevante onderzoeksvragen uit dit ZP destilleren na de koppeling van dit ZP met de PILLO.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie, facilitatie, inhoudelijke bijdragen, eindredactie.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. van Eeden

Wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

ICT-ondersteuning: L. van Rooy

4.4 Zorgprogramma Persoonlijkheidsstoornissen (ZP PS)

Doel

Algemene richtlijnen en aanbevelingen opstellen voor diagnostiek, risicotaxatie en evaluatie, behandeling en resocialisatie voor patiënten met persoonlijkheidsstoornissen.

Partners

Opdrachtgever

Het forensische zorgveld.

Projectsamenstelling

Kenniskring: EFP, vertegenwoordigers van GGZ Drenthe, AMC de Meren, FPC van der Hoevenkliniek, FPC de Kijvelanden, Trajectum Hoeve Boschoord, FPC Oldenkotte, GGZ Eindhoven, FPC Dr. S. van Mesdagkliniek, FPC Veldzicht, FPC de Oostvaarderskliniek, FPC de Rooyse Wissel, Groot Batelaar, Het Dok, Pompestichting en RSJ.

Startdatum: november 2011

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Indien nodig: geactualiseerde versies van (onderdelen van) het ZP.
- Inzicht in de actuele stand van zaken van de literatuur.

Geplande activiteiten in 2012

- De MindMap en het pdf-document bijwerken met behulp van informatie uit literatuur-search (november 2011), congres over PS (november 2011) en mogelijke ZP's van andere klinieken (januari/februari 2012).
- Reacties op het zorgprogramma beoordelen en aanpassen en tot slot de MindMap bijwerken.
- Expertmeetings organiseren, indien nodig en gewenst.
- Relevante onderzoeksvragen uit dit ZP destilleren na de koppeling van dit ZP met PILLO.

Rol EFP

Projectmanagement, coördinatie, facilitatie, inhoudelijke bijdragen, eindredactie.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. van Eeden

Wetenschappelijk medewerker: E. Pomp

ICT-ondersteuning: L. van Rooy

4.5 Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg (LFPZ)

Achtergrond

Het landelijke zorgprogramma gericht op de langdurige forensisch psychiatrische zorg van 2009 vormt de basis voor de verdere verzameling van *best practices* in longstay en *long care*. Het EFP coördineert ook de internationale samenwerking en kennisuitwisseling rondom LFPZ. Dit zorgprogramma heeft het EFP met de Nederlandse longstay-instellingen in 2009 opgesteld. In 2011 is het internationale samenwerkingsverband, de *Special Interest Group LFPC*, opgericht. Deelnemers komen uit Nederland, België, Duitsland, Zweden, Engeland, de Verenigde Staten en Canada.

Doel

- Uitwisseling van internationale ervaringen, *best practices* en onderzoeksresultaten.
- Samenwerking op internationaal niveau.

Partners

Opdrachtgever

Het forensische zorgveld.

Projectsamenstelling

De verschillende instellingen die langdurige forensisch psychiatrische zorg verlenen en die deelnemen aan het samenwerkingsverband.

Startdatum: oktober 2008

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Verzameling van de *best practices* nationaal en internationaal.
- Actuele Engelstalige LFPZ-website-pagina.
- Deelname aan de *Special interest Group LFPC* en LFPZ-symposia op congres IAFMHS.
- Verzameling van de gegevens over karakteristieken van LFPZ-patiënten en het systeem rondom LFPZ in de verschillende landen.
- Overzicht van afgerond en lopend onderzoek betreffende LFPZ in PILLO.

Geplande activiteiten in 2012

Zie boven.

Rol EFP

Internationale contacten coördineren, faciliteren, initiëren en stimuleren.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: D. van Eeden

4.6 Task Force Licht Verstandelijk Beperkten (TF LVB)

Achtergrond

De Task Force Licht Verstandelijk Beperkten (TF LVB) uit 2007 bestaat uit de werkgroepen Diagnostiek en Risicotaxatie. De TF LVB is een platform binnen de forensische zorg voor samenwerking en expertisevorming. De TF LVB inventariseert instrumenten, ondersteund met literatuur, op grond waarvan de TF LVB aanbevelingen doet voor het gebruik van deze instrumenten en nader onderzoek.

Een rapport, te verschijnen in 2011, beschrijft de *state of the art* van diagnostiek en risicotaxatie bij LVB. Dit basisdocument dient als handvat voor de dagelijkse praktijk en wordt als tekst in ontwikkeling regelmatig geactualiseerd. Daartoe biedt het EFP het document in een interactief format (MindMap) aan op de EFP website. Het EFP biedt op de website pdf-documenten van de Word-versies aan.

Doel

- *Best practices* en de *state of the art* inventariseren op het gebied van diagnostiek en risicotaxatie met regelmatige updates.
- Literatuur verzamelen over bestaande diagnostische en risicotaxatie-instrumenten in binnen- en buitenland.
- Aanbevelingen doen voor het gebruik van instrumenten en nader onderzoek.

Partners

Opdrachtgever

Initiatief vanuit het veld.

Projectsamenstelling

Behandelaars en onderzoekers vanuit verschillende instellingen, zowel klinisch als ambulant, forensisch en niet-forensisch, met LVB als specialisme, en het EFP.

Startdatum: medio 2007

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten 2012

- Geactualiseerde versies van (onderdelen van) het werkdocument (eerste helft)
- Geactualiseerde MindMaps en pdf-documenten (eerste helft)

Geplande activiteiten in 2012

- Twee bijeenkomsten organiseren per werkgroep van deskundigen uit het veld.
- Expertmeetings organiseren, indien nodig en gewenst.
- (Mogelijk) een studiemiddag organiseren.
- Aanzetten geven voor verbeterpunten.
- Reacties beoordelen op het werkdocument samen met de werkgroepen en de MindMaps bijwerken.
- Onderling contact werkgroepen bevorderen en bewaken.
- Zo mogelijk literatuur-searches verrichten.

Rol EFP

Projectmanagement, facilitatie en coördinatie, eindredactie, bewaking van de voortgang, voorzitterschap en secretariaat.

Projectleider: P. van der Veer

Projectcoördinator: R. de Zwart

4.7 De ideale FPA (iFPA)

Achtergrond

De laatste jaren waren verschillende ontwikkelingen van invloed op de werkwijze van de fpa's, zoals de toenemende aandacht voor beveiliging en recidivepreventie vanuit maatschappij en overheid, *evidence-based* werken en comorbiditeit. Om samen deze en toekomstige ontwikkelingen verantwoord en succesvol tegemoet te treden startten begin 2010 Palier, GGZ Noord-Holland-Noord en Altrecht Aventurijn met het EFP het project 'De ideale FPA' (iFPA). Inmiddels doen ook de overige fpa's hieraan mee.

Er is een visiedocument opgesteld en goedgekeurd door het FPA/FPK Directiebestuur. Dit visiedocument wordt voortdurend geactualiseerd en uitgebreid. Eind 2010 droegen de fpa's en fpk's medewerkers voor vier werkgroepen voor en begin 2011 startten zij met de volgende speerpunten:

- 1 Zorgprogramma's opstellen.
- 2 Fysieke en relationele beveiliging concretiseren.
- 3 Uitstroom en vervolgbehandeling stroomlijnen.
- 4 Visie over risicomanagement en risicotaxatie opstellen.

Doel

- Tot een gedeelde doelstelling en taakinvulling komen en werken aan transparantie en kwaliteitsverbetering.
- Eerste fase: een visiedocument opstellen met ambities om alsnog tot een positionering te komen van 'het product FPA', die het mogelijk maakt de huidige en toekomstige ontwikkelingen verantwoord en succesvol tegemoet te treden.
- Doel werkgroepen: gezamenlijk werken aan belangrijke onderwerpen, kennis en ervaringen uitwisselen, de *best practices* in kaart brengen, leren van elkaar en komen tot een resultaat dat alle fpa's omarmen.

Partners

Opdrachtgever

FPA/FPK Directiebestuur.

Stuurgroep

Ch. van der Meer (Parnassia Bavo groep), D. Hoenink (GGZ NHN), F. van Dijk (Altrecht Aventurijn) en B. van der Hoorn (Palier).

Projectsamenvatting

Alle fpa's, EFP

Startdatum: februari 2010

Einddatum: nog niet bekend

Geplande projectresultaten in 2012

Voortzetting van het project iFPA in 2012. Het is nog onduidelijk hoe. Het FPA/FPK directiebestuur bespreekt dit op 26 augustus 2011 in een extra overleg. Hier presenteren de werkgroepen hun resultaten gevolgd door een discussie. Verder is er de mogelijkheid resultaten aan te scherpen en na te denken over de implementatie en de verdere vervolgstappen.

Geplande activiteiten in 2012

Dit wordt verder ingevuld na 26 augustus 2011.

Rol EFP

Projectmanagement van de vier iFPA-werkgroepen, facilitatie en coördinatie, inhoudelijke bijdragen, bewaking van de voortgang, planning van afspraken, agenda's opstellen, verslaglegging, werkgroepvoorzitters leveren, eindredactie.

Projectleider: G. Bakkum

Projectcoördinatoren: I. Koomen, D. van Eeden en D. de Haen

4.8 Interculturele Forensische Zorg

Achtergrond

Mede naar aanleiding van de voltooiing van de casusstudie in opdracht van het WODC verzocht DSP het EFP een symposium te organiseren over interculturele forensische zorg. Dit vindt in het najaar 2011 plaats. De deelnemers hebben met elkaar bepaald waaraan zij behoefte hebben (op het punt van de te ontwikkelen kennis, te benaderen experts, aan te passen instrumenten etc.) en hebben hiervoor plannen opgesteld.

Doel

- Uitwisseling van kennis, kunde en *best practices* rond het thema interculturele forensische zorg voor, tijdens en na het congres.
- Makelen en schakelken tussen deelnemers voor, tijdens en na het congres.

Partners

Opdrachtgever

DSP

Projectsamenstelling

EFP, Van der Hoeven, UU, Mikado en 'meedenkers' uit het forensische veld.

Startdatum: eind 2010

Einddatum: fase congres eind 2011; doorlopend, mogelijk vervolg onduidelijk en afhankelijk van de uitkomst van het congres

Geplande projectresultaten in 2012

Mogelijk vervolg op het congres voor professionals in het forensische veld. Nog nader in te vullen.

Geplande activiteiten in 2012

Nog niet bekend

Rol EFP

Projectmanagement, leiden, sturen, coördineren, faciliteren

Projectleider: D. de Haen

4.9 Stoornis en Risico

Achtergrond

In de forensisch psychiatrische praktijk zijn stoornis en risico centrale begrippen. Deze zijn echter onvoldoende toepasbaar. Over de juiste stoornisconcepten bestaat geen consensus. De bredere stoornisconcepten komen in de regel voort uit de klinische praktijk, waardoor forensisch relevante elementen onvoldoende zijn uitgewerkt en delictspecifieke aspecten onvoldoende zijn meegenomen. Dit brengt het risico met zich mee dat delictgevaar en recidiverisico te veel worden getaxeerd op grond van de stoornis. Daarmee zou men voorbij kunnen gaan aan andere delictrelevante factoren.

Het NIFP en het EFP hebben twee *invitational conferences* georganiseerd om te komen tot beter toepasbare begrippen voor stoornis en risico. Het NIFP draagt de verantwoordelijkheid voor de inhoud van dit project.

Doel

Beter toepasbare begrippen formuleren voor stoornis en risico om te komen tot 'Pro Justitia'-rapportages die een beter beeld geven van verdachte en betere aansluiten bij de te bieden forensische zorg.

Partners

Opdrachtgever
NIFP

Projectgroep
NIFP, EFP

Startdatum: juni 2010

Einddatum: nog te bepalen. Het gaat om een cultuuromslag waarbij de dialoog en 'de weg' belangrijke onderdelen zijn van het traject. Voorlopig: eind 2012.

Geplande projectresultaten in 2012

- Gezamenlijke analyse met juristen van wettelijke en praktische belemmeringen bij veranderingen van de werkwijze, inclusief oplossingen formuleren om uiteindelijk tot een gezamenlijke taal voor rapporteurs te komen.
- Beschrijving van de functionele diagnostiek in een model of classificatiesysteem.
- Start van een drietal casuïstiekbesprekingen om de functionele diagnostiek te objectiveren, te presenteren en te bespreken in een *invitational conference* (maart 2012).
- Tot een transparant model komen om risicofactoren en risicoprofielen mee te wegen op grond van de functionele diagnostiek, te presenteren en te bespreken in een *invitational conference* (juni 2012).
- Concept voor een actieplan, getoetst met sleutelfiguren binnen het veld en NIFP (september 2012).
- Het NIFP legt de besluitvorming over het actieplan voor in een *invitational conference* (oktober 2012).

Rol EFP

Projectmanagement, aansluiting van het project bij het bredere forensische zorgveld.

Projectleider: D. de Haen

5 Voorstellen en ideeën voor nieuwe projecten, onderwerpen en thema's

Naast de lopende projecten staat het EFP open voor nieuwe projecten, onderwerpen en thema's. Het EFP signaleert en legt nieuwe voorstellen (vanuit het veld of het EFP zelf) ter accordering en financiering voor aan de daarvoor geëigende gremia.

Vanuit het veld heeft het EFP de volgende voorstellen ontvangen.

Zorgaanbod Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag (SGG, ambulante)

Het forensische poliklinische zorgveld vindt het landelijke zorgprogramma SGG onvoldoende bruikbaar voor de poliklinische praktijk gezien het accent op de klinische setting. Een aantal deskundigen uit het veld doet in het najaar 2011 het EFP voorstellen om hiermee aan de slag te gaan.

Comorbiditeit

De behandeling van de combinatie van verslaving en stoornis vormt een knelpunt. Het veld is op zoek naar een effectieve behandeling van deze complexe problematiek, die steeds vaker voorkomt. Waarschijnlijk wordt dit één van de vijf KFZ-aandachtsgebieden en gaat het EFP in 2012 met deze thematiek aan de gang.

Autisme

Autisme is een knelpunt en in het veld is men op zoek naar handvatten om deze complexe problematiek, die steeds vaker voorkomt, effectief te behandelen. Het EFP organiseert in 2011 een themabijeenkomst over deze thematiek. Mogelijk gaat het EFP in 2012 met deze thematiek verder aan de slag.

6 Algemeen kennismanagement en communicatie

6.1 Website

Achtergrond

De website is een belangrijk communicatiemiddel van het EFP om het veld mee te bedienen. Op de website is informatie en nieuws te vinden over het EFP, forensische zorg, actueel wetenschappelijk onderzoek en de projecten. In 2011 is de website geheel vernieuwd en qua 'look en feel' in lijn gebracht met wat het EFP wil uitrusten. Een deel van de website is in het Engels. Het EFP verzorgt de inhoud van de website en maakt daarbij gebruik van stukken die het veld en de EFP-medewerkers aanleveren.

Doel

- Een veelgebruikt platform bieden voor interactieve kennisoverdracht met het veld en andere relevante partijen.
- Informatie beschikbaar stellen.
- Discussies entameren.
- Input genereren voor projecten.

Partners

Opdrachtgever
EFP

Project Samenstelling

Het EFP. Het technisch beheer van de website en webserver-omgeving is extern uitbesteed en wordt gecoördineerd door de ICT-manager van het EFP.

Start- en einddatum

Doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Een doorlopend actuele website.
- Doorlopend ruimte voor verschillende partijen om elkaar te ontmoeten en kennis uit te wisselen.

Geplande activiteiten in 2012

Regelmatige updates van de content.

Rol EFP

De website beheren en contentmanagement.

Projectleider: R. de Zwart

ICT-ondersteuning: L. van Rooy

6.2 Forums

Het EFP startte in 2009 met forums aanbieden die via de website toegankelijk zijn. Deskundigen uit verschillende beroepsgroepen, instellingen en onderzoekskringen kunnen elkaar zo vinden om gegevens uit te wisselen en tot betere oplossingen en aanpakken te komen.

Doel

Interactief mensen en deskundigheid in het forensische zorgveld bijeenbrengen op een digitale ontmoetingsplek.

Partners

Het veld en het EFP

Startdatum: 2009

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

Ruim aanbod van actief gebruikte forums

Geplande activiteiten in 2012

Doorlopend beheer forums, actief gebruik ervan stimuleren en regelmatige communicatie hierover.

RoI EFP

Beheer, ICT- en technische ondersteuning, aanbod forums.

Projectleider: L. van Rooy

6.3 Nieuwsbrief

Nationaal en internationaal

Achtergrond

Om informatie van en over het EFP te verspreiden, mensen met elkaar in contact te brengen en kennis te delen geeft het EFP vier keer per jaar een digitale nieuwsbrief uit. De Nieuwsbrief vestigt de aandacht op zaken die het EFP en het forensische zorgveld aangaan. De Nieuwsbrief dient ook als doorverwijzing naar de website die meer achtergrond en inhoud geeft.

In 2010 startte het EFP met de uitgave van een internationale nieuwsbrief '*News flash*'. Het EFP verstuurt deze gericht naar de leden van een buitenlands netwerk. '*News flash*' biedt thema's en onderwerpen die voor hen relevant zijn.

Doel

- Informatie verspreiden van en over het EFP en het veld.
- Makelen en schakelen tussen medewerkers in het veld.
- Kennis delen.

Partners

Het gehele veld en het EFP.

Start- en einddatum

Doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Verschijning van vier digitale nieuwsbrieven met een aanbod van gevarieerd nieuws en nieuwe ontwikkelingen.
- Het aantal abonnees van 1000 naar 1250 verhogen.
- Verschijning mogelijk tussentijdse Engelstalige nieuwsbrieven (*News flashes*).

Geplande activiteiten in 2012

- Netwerk van lezers uitbreiden en onderhouden.
- Relevante actuele ontwikkelingen bijhouden en zorgdragen voor goede inhoud van de nieuwsbrieven.

Rol EFP

Nieuwsbrief beheren en vullen

Projectleider: R. de Zwart

6.4 Sociale Media

Achtergrond

Sociale media zijn een moderne vorm van makelen en schakelen, de kerntaak van het EFP. De mogelijkheden van een representatie van het EFP in deze media zijn in 2010 geïnterviewd. Er is voor gekozen binnen LinkedIn een EFP-groep aan te maken om daar relevante discussies te voeren en zo het makelen en schakelen te bevorderen.

Doel

Bevorderen digitaal makelen en schakelen.

Partners

Het veld en het EFP.

Startdatum: tweede helft 2010

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Actief door het veld en EFP gebruikte LinkedIn-groep.
- Groei aantal *followers* van 160 naar ten minste 350.

Geplande activiteiten in 2012

- Regelmatig communiceren met het veld met onder andere discussies en oproepen.
- Structureel netwerkcontacten attenderen op de groep.

7 Expertmeetings, symposia en congressen

Het behoort tot de rol van het EFP mee te werken aan bijeenkomsten over nieuwe ontwikkelingen of actuele thema's. Het EFP reserveert ook in 2012 ruimte om projecten, expertmeetings, symposia en congressen te organiseren, dan wel daar een bijdrage aan te leveren of deze te bezoeken.

De volgende activiteiten staan voor 2012 op de agenda.

- Organisatie van het internationale EFP-congres in 2012 'EFP 10 jaar, 7 en 8 juni (zie hieronder voor nadere informatie).
- EFP-Academie, een symposium met diverse colleges en lezingen, en een interactieve EFP-stand op het Festival Forensische Zorg (FFZ), januari 2012 (zie hieronder voor nadere informatie).
- Workshops SFT, tweedaagse trainingen voor de SFT-therapeuten.
- Workshop 'SFT One Day Advanced' voor SFT-therapeuten.
- SFT-presentaties bij diverse bijeenkomsten.
- Presentaties en symposia tijdens de conferentie van de International Association of Forensic Mental Health Services (IAFMHF), april 2012.
- Mogelijk: presentaties tijdens de jaarlijkse studiedag Forensisch Platform FFF.
- Vier Themabijeenkomsten met en voor het veld (zie hieronder voor nadere informatie).
- Expertmeetings in het kader van projecten zoals updates van het zorgaanbod.

7.1 Congres 2012

Achtergrond

In 2012 bestaat het EFP 10 jaar. Daarom organiseert het EFP een internationaal congres over het vakgebied. De bijdragen van de internationale leden van het *Scientific Council* maken dit tot een voor Nederland unieke gelegenheid.

Doel

- Kennis nemen en laten nemen van de *state of the art* van het vakgebied.
- Het EFP en zijn taken onder de aandacht brengen.

Partners

Opdrachtgever

Het EFP, Programmaraad, Raad van Toezicht

Stuurgroep

I. Embley (EFP), J. Poelman (extern adviseur), H.J.C. van Marle (Erasmus Medisch Centrum)

Projectsamenstelling

EFP en externen

Startdatum: december 2010

Einddatum: december 2012

Geplande projectresultaten in 2012

Congresdag; aanzet tot concrete projecten of samenwerkingsvormen in het veld.

Geplande activiteiten in 2012

Inhoudelijke, administratieve, logistieke, procesmatige en PR-activiteiten om van het congres een succes te maken.

Rol EFP

Projectmanagement, leiding, coördinatie en facilitatie, inhoudelijke bijdragen

Projectleider: P. van der Veer

Projectcoördinator: D. de Haen en R. de Zwart

7.2 Themabijeenkomsten

Achtergrond

Om invulling te geven aan de kerntaak startte het EFP in 2009 met de organisatie van themabijeenkomsten op verzoek en met medewerking van het forensische zorgveld.

Doel

Discussies faciliteren over thema's die leven in het forensisch werkveld en een gelegenheid tot netwerken bieden.

Partners

Opdrachtgever

EFP

Projectsamenstelling

Forensisch zorgveld en EFP

Startdatum: 2009

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

Organisatie van vier themabijeenkomsten, te weten:

- 21 februari 2012: NAH (Niet Aangeboren Hersenletsel) in de forensische zorg, in samenwerking met Trajectum
- 22 mei 2012: thema nog nader te bepalen
- 18 september 2012: thema nog nader te bepalen
- 20 november 2012: thema nog nader te bepalen

Deze data zijn streefdata; op de website van het EFP staat actuele informatie.

Geplande activiteiten in 2012

Organisatie van vier themabijeenkomsten volgens draaiboek

Rol EFP

Initiatiefnemer, organisator

Projectleider: I. Koomen

Projectcoördinator: R. de Zwart en E. Pomp

7.3 Festival Forensische Zorg (FFZ)

Achtergrond

DForZo organiseert jaarlijks het Festival Forensische Zorg (FFZ). Een dag waarop leden van de sector met elkaar kunnen kennismaken en kennis en ervaringen kunnen uitwisselen. Het EFP levert daaraan elk jaar bijdragen. Evenals in 2011 neemt het EFP de FFZ-Academie voor zijn rekening. Het EFP zal een 'pilot-laboratorium' ontwikkelen. Ter voorbereiding hiervan neemt het EFP deel aan de Projectgroep die verantwoordelijk is voor de organisatie van het FFZ en de Programmaraad die de inhoud van het FFZ bepaalt.

Doel

- Uitwisseling, innovatie en kennisoverdracht binnen het forensische veld bevorderen.
- Zichtbaarheid van het EFP voor professionals in het forensische veld vergroten.

Partners

Opdrachtgever

DForZo

Projectsamenstelling

Projectgroep: DForZo, congresbureau Spitz, congresbureau ministerie van Veiligheid en Justitie, EFP

Programmaraad: DForZo, congresbureau Spitz, GGZ NL, EFP en een vertegenwoordiger van diverse forensische zorginstellingen

Startdatum: mei 2011

Einddatum: januari 2012

Geplande projectresultaten in 2012

- het FFZ, januari 2012, met daarbinnen;
- FFZ-Academie met vijf hoorcolleges rondom actuele thema's,
- een pilot-laboratorium waarin professionals hun ideeën kunnen uitwerken,
- links naar het congres ter ere van het 10-jarig bestaan van het EFP in juni 2012.

Geplande activiteiten in 2012

- Deelname aan de Projectgroep.
- Deelname aan de Programmaraad.
- Thema's voor de academie vaststellen.
- Sprekers zoeken.
- Organisatie van het pilot-laboratorium.

Rol EFP

Meedenken voor het gehele FFZ

Projectmanagement voor de eigen sessies

Projectleider: D. de Haen

8 Samenwerkingsverbanden en netwerken

Het EFP werkt continu aan het onderhoud en de uitbreiding van netwerken en samenwerkingsverbanden in het veld. Het EFP werkt hiertoe samen met verschillende instellingen zoals kenniscentra, universiteiten en hogescholen.

8.1 Onderzoekers Task Force (OTF)

Achtergrond

De OTF is een samenwerkingsverband van instellingen voor forensisch psychiatrische zorg en is gestart met afgevaardigde (senior-)onderzoekers uit de fpc's en het EFP. Het is de bedoeling de samenstelling van de OTF uit te breiden met (senior-)onderzoekers uit andere sectoren.

Doel

- De onderzoeksactiviteiten van de aangesloten instellingen bevorderen en deze, waar nodig, coördineren.
- Multicenteronderzoek opzetten.
- De kwaliteit van het onderzoek in de forensische psychiatrie bewaken.
- De inrichting, ontwikkeling en voortgang van de LDR-tbs ondersteunen.
- Kwaliteitsmonitoring en Routine Outcome Monitoring van de behandeling in de forensische psychiatrie ondersteunen.

Partners

Opdrachtgever

Landelijk Beraad Hoogst Inhoudelijk Verantwoordelijken (LBHIV)

Projectsamenvatting

Senior-onderzoekers van de deelnemende instellingen.

Voorzitter, projectcoördinator en informatiemanager vanuit het EFP.

Startdatum: 2009

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Minimaal drie bijeenkomsten van de OTF.
- Voorbereiding van onderzoeken op grond van de LDR-tbs.
- Integratie en uitwisseling van onderzoeken tussen deelnemers van fpc's en overige forensische zorginstellingen.
- Advies over prestatie-indicatoren.
- Advies over verdere ontwikkeling van (benchmark)datbanken voor de sector.

Geplande activiteiten in 2012

- Minimaal drie OTF-bijeenkomsten organiseren.
- De LDR-tbs-gegevens toepassen: onderzoeksvoorstellen schrijven.

Rol EFP

Coördinatie en facilitatie van de voortgang van het OTF, het voorzitterschap en secretariaat OTF, deelname EFP-informatiemanager aan OTF, ICT-facilitering.

Projectleider: I. Embley

Projectcoördinator: I. Koomen

8.2 Commissie 'Ethiek in de forensische psychiatrie'

Achtergrond

Sinds 2008 faciliteert het EFP een commissie die zich bezighoudt met ethische vragen in het forensische veld. De commissie Ethiek bestaat uit behandelaars, ethici en juristen uit praktijk en wetenschap. De commissie bespreekt ethische thema's, betreft het forensische veld bij deze thema's en zorgt voor ondersteuning bij voorkomende problemen, onder andere door expertmeetings en casusbesprekingen op de werkvloer te organiseren en via adviezen en publicaties.

Doel

- Stimulering van het ethische bewustzijn op de werkvloer.
- Hulp aan praktijkbeoefenaren in ethische kwesties.

Partners

Opdrachtgever

EFP

Leden commissie: G. Widdershoven (VUMC), voorzitter, I. Embley (EFP), F. Koenraadt (Universiteit Utrecht en Willem Pompe Instituut), F. Kortmann (extern lid), Y. van Kuijck (p/a Gerechtshof Arnhem), H.J.C. van Marle (Erasmus Medisch Centrum), J. Schudel (FPC De Kijvelanden), C. Sijbrandij (Hoeve Boschoord), T. Stikker (GGZ Nederland), J. van Vliet (Leger des Heils en Hogeschool Utrecht).

Startdatum: 2008

Einddatum: doorlopend

Geplande projectresultaten in 2012

- Vier bijeenkomsten van de commissie beleggen.
- Een aanspreekpunt vormen voor het veld bij ethische kwesties.
- Groeiend aantal contacten (bijeenkomsten en ondersteuning) met het veld onderhouden over ethische kwesties.
- Groeiend ethisch bewustzijn op de werkvloer tot stand brengen.

Geplande activiteiten in 2012

- Vier bijeenkomsten van de commissie organiseren.
- Mogelijk deelname aan het Festival Forensische Zorg.
- Op uitnodiging verschillende instellingen bezoeken voor een mogelijk casusbespreking, een vorm van moreel beraad.
- Mogelijk organisatie en deelname aan externe activiteiten zoals expertmeetings en congressen.
- Mogelijke publicaties.

RoI EFP

Projectmanagement, facilitatie van de commissiebijeenkomsten

Projectleider: R. de Zwart

8.3 Scientific Council

De *Scientific Council* is het internationale adviesorgaan van het EFP en bestaat uit vooraanstaande, internationale wetenschappers binnen de forensische psychiatrie. De *Scientific Council* komt in de regel niet bijeen. De leden worden in voorkomende gevallen geconsulteerd.

Leden Scientific Council

- Professor H.J.C. van Marle, Erasmus Medisch Centrum (Nederland), *voorzitter*
- Professor D. Cooke, Glasgow Caledonian University, Douglas Inch Centre (Engeland)
- Professor V. Dittman, Institut für Rechtsmedizin (Zwitserland)
- Professor J. Folino, National University of La Plata (Argentinië)
- Professor I. Freckelton, Monash University, Melbourne (Australië)
- Professor K. Hanson, Corrections Research, Public Safety (Canada)
- Dr. R. Hare, Department of Psychology, University of British Columbia (Canada)
- Dr. R. Müller-Isberner, Vitos Klinik für forensische Psychiatrie, Haina (Duitsland)
- Professor J. Ogloff, Centre for Forensic Behavioural Science, Monash University (Australië)
- Professor P. Taylor, Wales College of Medicine, Cardiff University (Engeland)
- Professor G. Vervaeke, Hoge Raad voor Justitie, Universiteit Leuven Faculteit Rechtsgeleerdheid (België)

8.4 Verdere nationale en internationale contacten

Het EFP heeft contacten met onder andere de volgende partijen.

Op nationaal niveau:

- Adviescollege Verloftoetsing TBS
- Algemene Rekenkamer
- Erkenningscommissie Gedragsinterventies Justitie
- Inspectie voor de Sanctietoepassing (ISt)
- Nederlands Instituut voor Forensische psychiatrie en psychologie (NIFP)
- Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming (RSJ)
- Trimbos-instituut
- Wetenschappelijk Onderzoek- en Documentatie Centrum (WODC)
- ZonMw
- Verschillende universiteiten en onderzoeksinstituten

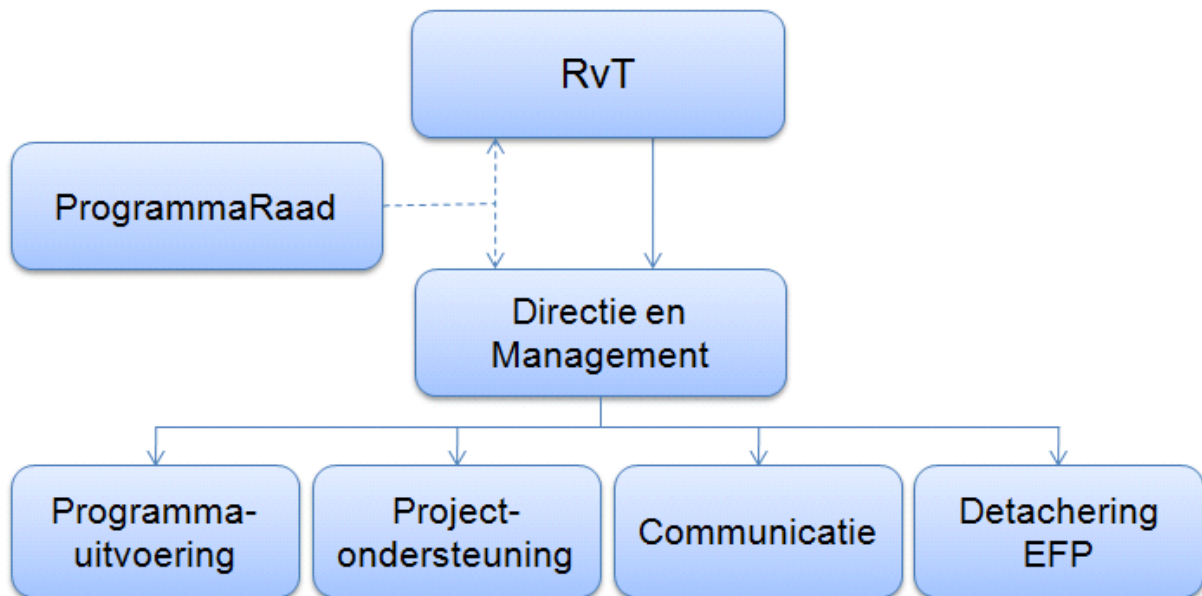
Verder zijn er contacten met pers, congresbureaus en vakbladen.

Internationaal onderhoudt het EFP contacten met Engelse, Duitse, Belgische en Zweedse forensische zorginstellingen, alsook met het *Ministry of Justice* in Londen en de Belgische expertisecentra in Rekem (OPZC) en Gent, de Universiteit van Nottingham, de Queen Mary University of London en het King's College in Londen.

9 Interne organisatie

De bedrijfsvoering van het EFP is erop gericht snel en flexibel in te spelen op de behoeften van het veld. De allround medewerkers worden projectmatig ingezet. Zij richten zich primair op faciliteren, communiceren en verbinden.

9.1 Organisatieschema EFP



9.2 Stages bij het EFP

Het EFP biedt ook in 2012 studenten in de masterfase van hun universitaire opleiding de mogelijkheid stage te lopen. Deze stages kunnen leiden tot een literatuurstudie, een deelonderzoek of kunnen anderszins bijdragen aan het werk van het EFP en het forensische zorgveld.

10 Toezichtstructuur

10.1 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht ziet toe op het bestuur en beleid van het EFP en is het klankbord voor de directie. De vijf leden zijn vertegenwoordigers van de forensische zorginstellingen waarvan het EFP diensten levert. De voorzitter is onafhankelijk.

Leden

- Dhr. mr. A. Wolfsen, burgemeester Utrecht, *voorzitter*
- Dhr. drs. A.H.M. van Amerongen, voormalig Hoofd Afdeling Business Controlling (concern controller) Sociale Verzekeringsbank
- Mw. drs. W.C.B. Hoenink, Directeur divisie forensische psychiatrie GGZ Noord-Holland-Noord, namens de fpa's/fpk's
- Dhr. drs. J.A. Poelmann, oud-lid Raad van Bestuur Pro Persona, oud-voorzitter Raad van Bestuur Pompestichting, oud-voorzitter Forensisch Netwerk
- Dhr. drs. M.A. Polak, voorzitter Raad van Bestuur FPC De Kijvelanden, namens het Onderlinge Directeuren Overleg (ODO) van de fpc's
- Dhr. drs. R.J.Th. Rutten, bestuurder Tactus Verslavingszorg, namens (forensische) verslavingszorg

10.2 Programmaraad

De Programmaraad adviseert de Raad van Toezicht en de directie en houdt hierbij rekening met de belangen van de patiënten, de veiligheid van de samenleving, de verschillende sectoren die diensten afnemen van het EFP en het ministerie van Veiligheid en Justitie. De Programmaraad bestaat uit een onafhankelijke voorzitter en zeven leden, allen vertegenwoordigers van de stakeholders.

Leden Programmaraad

- Mw. prof. dr. Ch. van Nieuwenhuizen, Bijzonder hoogleraar Forensische Geestelijke Gezondheidszorg, Universiteit van Tilburg / GGzE Centrum kinder- en jeugdpsychiatrie, *voorzitter*
- Dhr. drs. H. Beintema, directeur behandeling FPC. Dr. S. van Mesdag
- Mw. drs. K. ten Brinck, directeur behandeling FPC Veldzicht
- Dhr. drs. M.A. Engelsman, beleidsadviseur tbs, Directie Sanctie- & Preventiebeleid, ministerie van Veiligheid en Justitie
- Dhr. drs. H. A. de Haan, directeur Zorg/1e geneeskundige/psychiater, Tactus Verslavingszorg
- Dhr. prof. dr. J.W. Hummelen, hoofd Behandeling GGNet, Locatie De Boog en bijzonder hoogleraar Forensische Psychiatrie, Universiteit Groningen
- Mw. dr. N. Tenneij, beleidsadviseur, Afdeling Kwaliteit, Directie Forensische Zorg (DForZo), Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI); waarnemend
- Een nieuw lid wordt aangetrokken

BIJLAGE I

Overzicht projecten in fte's

Makelen en Schakelen	Fte	Type fte	Fte totaal	Doorlooptijd
Werkterreinen/projecten				
Ontwikkeling en beheer Databanken	1,1 0,5 0,3	Project management ICT management Project assistent	1,9	Doorlopend
Coördinatie en facilitatie multicenteronderzoek	0,6 0,1 0,3 0,5 0,6	Projectmanagement ICT Wetenschap. ondersteuning Coördinatie Project assistent	2,1	Zie onderstaande tabel
Zorgaanbod	0,3 0,1 0,3 0,6 0,6	Projectmanagement ICT Wetensch. ondersteuning Coördinatie Project assistent	1,9	Doorlopend
Kennismanagement en communicatie	0,8 0,1 0,7 0,2 0,3	Project management ICT management Communicatie Coördinatie Project assistent	2,1	Doorlopend
Fte totaal			8,0	

Doorlooptijden Coördinatie en facilitatie multicenteronderzoek

Project	Doorlooptijd
SFT	medio 2013
Ris.tax. For. Verslavingszorg	eind 2013
PILLO	doorlopend
PAS	medio 2016
OTF	doorlopend
ROM	doorlopend
ROM NIFP	juni 2012

Bijlage II

Lijst van afkortingen

ASCI	Advanced School for Computing and Imaging
AVT	Adviescollege Verloftoetsing TBS
DForZo	Directie Forensische Zorg
DJI	Dienst Justitiële Inrichtingen
DROS	Dynamic Risc Outcome Scales
DSP	Directie Sanctie- en Preventiebeleid
EFP	Expertisecentrum Forensische Psychiatrie
FOBA	Forensische Observatie en Begeleidingsafdeling
Forensisch Platvorm FFF	Forensisch Platform FOBA, FPA en FPK
FPA	Forensisch Psychiatrische Afdeling
FPC	Forensisch Psychiatrisch Centrum
FPK	Forensisch Psychiatrische Kliniek
FSNA	Forensisch Sociaal Netwerk Analyse
GGZ-WNB	Geestelijke Gezondheidszorg West Noord Brabant
GGzE	Geestelijke Gezondheidszorg Eindhoven
GLM	Good Lives Model
HCR-20	Historical, Clinical and Risk Assesment-20
HKT-30	Historisch Klinisch Toekomst-30
IAFMHS	International Association of Forensic Mental Health Services
JDS	Justitieel Documentatie Systeem
JustID	Justitiële Informatiedienst
ISt	Inspectie Sanctietoepassing
LDR-tbs	Landelijke Databank Risicotaxatie TBS
LFPZ	Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg
LVB	Licht Verstandelijk Beperkten
M&ICT	Maatschappelijke Sectoren en ICT
MOS	Mode Observation Scale
NIFP	Nederlands Instituut voor Forensische Psychiatrie en Psychologie
ODO	Onderling Directeuren Overleg
OPZC	Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum
OTF	Onderzoekers Task Force
PAD	Psychose, Agressie en Delictgedrag
PAS-ADD	Psychiatric Assessment Schedules for Adults with Developmental Disabilities
PCL-R	Hare's Psychopathy Checklist-Revised
P.I. Vught	Penitentiaire Inrichting Vught
PK	Psychotische Kwetsbaarheid
PPC	Penitentiair Psychiatrisch Centrum
PS	Persoonlijkheidsstoornissen
RCT	Randomized Clinical Trial
ROM	Routine Outcome Monitoring
RSJ	Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming
SFT	Schema Focused Therapy
SGG	Seksueel Grensoverschrijdend Gedrag
SNAP	Schedule for Nonadaptive and Adaptive Personality
SVR-20	Sexual Violence Risk-20
TAU	Treatment As Usual
TF LVB	Task Force Licht Verstandelijk Beperkten
TIS	Therapy Integrity Scale
TTP	Trusted Third Party
VGcT	Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve therapie
WODC	Wetenschappelijk Onderzoek- en Documentatiecentrum

