PERSPECTIEF
iedere dag een nieuwe kans

Kwaliteitsverslag
Forensische Zorg

Voorwoord

In het kwaliteitsverslag Forensische Zorg (FZ) wordt toegelicht in welke mate de plannen uit het Meerjarenplan FZ zijn gerealiseerd. Het format, de doelen en acties in dit Meerjarenplan zijn inhoudelijk aangepast aan het Kwaliteitskader Forensische Zorg (afgekort KKFZ).

Van 2022 tot en met 2028 vindt de implementatie van de aspecten uit het KKFZ plaats. Dit verslag beschrijft de resultaten over oktober tot en met december 2022. Per actie wordt de status van de acties aangegeven door middel van drie kleuren.

Gereed | Loopt | Uitgesteld

Visie van de organisatie op het gebied van Forensische Zorg

Perspektief biedt zorg op maat achter de eigen voordeur van de cliënt en waar nodig biedt Perspektief een veilig (tijdelijk) thuis. Het uitgangspunt van Perspektief is dat cliënt centraal staat. De zorg- en dienstverlening wordt dan ook zoveel mogelijk aangepast op de behoefte van de cliënt, wij werken hierin nauw samen met ketenpartners. De kernwaarden van Perspektief zijn passie, vakmanschap, integer en samen.

Perspektief biedt forensisch beschermd wonen voor intensieve begeleiding en ambulante begeleiding, die gericht is op het vergroten van de maatschappelijke veiligheid en het voorkomen van recidive. Op de locatie wonen uitsluitend cliënten met een forensisch kader zodat de begeleiding passende kwaliteit kan waarborgen en gespitst op de juiste doelgroep expertise kan inzetten.
Zodra een toezicht begint (zelfs als cliënt nog in detentie zit) kunnen wij indien wenselijk starten met ambulante begeleiding. De begeleiding richt zich op het bevorderen en behouden van de zelfredzaamheid op de leefgebieden: dagbesteding, financiën, geestelijke gezondheid, lichamelijke gezondheid, huisvesting, sociaal netwerk, justitiële zaken, verslaving en activiteiten dagelijks leven. Het risicomanagementplan dient als leidraad om de juiste inschatting te maken van het recidiverisico met bijbehorende beschermende- en risicofactoren, zodat deze een actieve rol krijgen in de dagelijkse begeleiding. Bij Perspektief worden cliënten gemotiveerd en gestimuleerd om het perspectief in hun leven te verbeteren en daar zelf verantwoordelijkheid voor te nemen en regie over te krijgen.

Algemene informatie over de geleverde zorg

De tabel hieronder geeft een overzicht van de zorg die door Stichting Perspektief geleverd is op de peildatum 31-12-2022

Zorgsoort	Aantal cliënten	Percentage t.o.v. totaal
Totaal alle zorgsoorten	1407	100%
Totaal Forensische Zorg	39	2,77%
Ambulante Forensische Zorg	21	1,49%
Forensisch Beschermd Wonen	18	1,28%

Plan van aanpak implementatie

Na een initiële inventarisatie is er per kwaliteitsaspect uit het kwaliteitskader bekeken wat er momenteel al geïmplementeerd is. Vervolgens zijn op basis van de aspecten uit de verschillende pijlers waar nog implementatie nodig is een verdeling over de 14 thema's gemaakt. Het tijdschema van DJI is vervolgens als leidraad genomen om de thema's in het meerjarenplan onder te brengen. Aan de hand van het tijdspad wordt er voor ieder komend jaar van elk individueel aspect uit elk thema een actieplan opgesteld worden. Deze individuele actieplannen zijn ook terug te vinden in het meerjarenplan.

De daadwerkelijke invulling en implementatie krijgt vorm door eerst vanuit de punten zelf te kijken hoe dit vertaald kan worden naar de specifieke setting voor Perspektief. Gezamenlijk met de projectgroep die zich bezighoudt met de implementatie wordt volgens een voorstel gemaakt worden hoe de implementatie van dat aspect vorm krijgt. Hierbij wordt rekening gehouden met punten die enkel binnen de Forensische Zorg geïmplementeerd dienen te worden, maar ook punten die een organisatie brede visie, dan wel aanpassing in de bestaande visie vereisen. De punten die volgens het voorstel een aanpassing in werkwijze vereisen worden met het team gedeeld, zij hebben vervolgens de ruimte om feedback en input te leveren. De punten die voor de gehele organisatie van belang zijn gaan eerst langs het managementteam alvorens het met de teams wordt gedeeld. Na eventuele aanpassingen wordt het geheel vastgesteld waarna implementatie plaatsvindt. De projectgroep monitort continue de implementatie, als er geen tussentijdse bijsturing nodig is evalueert de projectgroep vervolgens na 3 maanden hoe deze implementatie gaat en of er nog verbeterpunten zijn.

Risicomatrix

De risico's zijn geïnventariseerd bij verscheidene medewerkers die betrokkenen zijn bij de implementatie.

In de matrix wordt een schaal van 1 tot 5 gebruikt, waarbij één het laagst is. Het totaal is de kans x impact en vanaf een totaal van twaalf worden er maatregelen geformuleerd.

Risico	**Kans**	**Impact**	**Totaal (kans x impact)**	**Risico-eigenaar**	**Maatregelen**
Interne capaciteits-problemen bij de implementatie op de werkvloer	4	4	16	Teamleider	Het meerjarenplan is projectmatig opgesteld waardoor meerdere mensen de stand van zaken weten en de tijdslijn kennen. Bij capaciteitsproblemen kan er worden waargenomen. Tevens is er een externe wervingscampagne opgesteld.
Interne capaciteits-problemen bij het opstellen en evalueren van meerjarenplan	3	3	9	Adviseur Kwaliteit	
Ervaring van lage prioritering	2	4	8	Product-manager	
Verhoging administratieve lasten	3	2	6	Adviseur Kwaliteit	
Geen aansluiting met andere plannen voor de toekomst	2	1	2	Product-manager	

Informatie per pijler

Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg

De pijler veiligheid en persoonsgerichte zorg bestaat uit acht onderwerpen. In onderstaande tabel is een overzicht te zien van deze pijler en voortgang in implementatie.

Huidige situatie

Nr.	Onderwerp	Status
1	Bij de behandeling/begeleiding van de patiënt/cliënt staat de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg centraal	
2	Veiligheidsmanagement (waaronder risicomanagement) is een integraal onderdeel van de Forensische Zorg.	
3	De patiënt/cliënt ontvangt een behandelplan/begeleidingsplan op maat. Het behandelplan/begeleidingsplan is onderdeel van de behandelcyclus	
4	Rapportage en dossiervoering worden uitgevoerd conform de professionele standaard.	
5	Het netwerk van de patiënt/cliënt wordt actief betrokken tijdens de behandeling en/of begeleiding.	
6	De behandeling/begeleiding wordt waar mogelijk afgeschaald en waar nodig opgeschaald, zodat de zorg doelmatig en effectief wordt ingezet. Dit geldt zowel voor op- en afschalen binnen de eigen organisatie als binnen de keten	
7	Binnen de Ambulante setting is het nodig om met een veiligheidsplan te werken als er sprake is van een hoge kans op recidive (eventueel veroorzaakt door acute risicofactoren), indien mogelijk met betrokkenheid van systeemleden.	
8	Het leefklimaat vormt een belangrijk onderdeel van de behandeling/begeleiding binnen de klinische- en verblijfssetting.	

De aspecten uit de thema's van pijler een liggen verankerd in het medewerkershandboek, het huishoudelijk reglement en de in, - en exclusiecriteria. Door middel van audits en overleggen zorgen we ervoor dat dit bekend is en blijft. Bij alle cliënten wordt, indien opgesteld en beschikbaar gesteld door aanmelder, gebruik gemaakt van de delictenanalyse en de risicotaxatie die vanuit de reclassering wordt meegegeven. Als er binnen de sector instrumenten beschikbaar komen om deze zelf af te nemen zal dit geïmplementeerd worden.

Momenteel wordt het netwerk vooral reactief betrokken, dat wil zeggen als zowel de cliënt en netwerk dat wensen is er de mogelijkheid om hen te laten aansluiten bij de zorgplanbespreking en wordt hij/zij geïnformeerd als er vragen zijn. De wens is om binnen de organisatie hier meer proactief op te gaan sturen. Organisatiebreed is ervoor gekozen om op alle locaties een cliënten, - en naastenraad in te stellen. Naast de cliënt zelf kunnen ook zijn/haar naasten hierin zitting nemen om zo de zorg te verbeteren. Het doel hiervan is om ook mensen uit het netwerk te betrekken en een platform te bieden om hun ervaringen te delen.

Planning voor komende jaren

De volgende thema's staan na 2023 op de planning.

Thema 2: Herstelgerichte zorg 2025/2026
Thema 3: Risico gestuurde behandeling/begeleiding 2024/2025
Thema 4: Betrekken cliënt/netwerk 2026/2027

Actiepunten voor 2023

Thema 1: Veiligheidsmanagement is het thema wat gedurende 2023 wordt uitgelicht. Concreet horen onderstaande acties daarbij.

Actie	Behoort bij nr.	Deadline
Risicotaxatie en delictenanalyse voor de sector implementeren als deze er zijn	2	Screening
Training hoe doelen SMART formuleren	4	Q3
Verbeteren zorgplannen n.a.v. de dossiercontrole van 2022	4	Q3

Pijler 2: Forensische vakmanschap

De pijler Forensische vakmanschap bestaat uit zeven onderwerpen. In onderstaande tabel is een overzicht te zien van deze pijler en voortgang in implementatie.

Huidige situatie

Nr.	Onderwerp	Status
1	De professionals in de Forensische Zorg hebben een professionele grondhouding.	
2	De professional werkt methodisch en volgens (zorg)standaarden	
3	De professional werkt in een multidisciplinair team en draagt daar vanuit eigen expertise aan bij	
4	De professional houdt zich aan de professionele standaard, die bestaat uit vakinhoudelijke standaarden, beroepsethische normen en veldnormen.	
5	De professionals die werkzaam zijn binnen de Forensische Zorg zijn bevoegd en vakbekwaam.	
6	Binnen de organisatie is tijd, ruimte en openheid om continu te leren, te reflecteren en te ontwikkelen	
7	De organisatie draagt bij (in verhouding tot haar volume) aan het aantrekkelijk zijn en blijven van de sector op de arbeidsmarkt.	

Professionele grondhouding is vastgelegd in gedragscode die iedere medewerker bij in dienst treden ontvangt Organisatie breed is ervoor gekozen om de methodiek Competentie Gericht Begeleiden te gaan gebruiken om zo de kwaliteit te vergroten. Medio 2023 zal de implementatie van start gaan bij de eerste woonzorglocatie.
De teams bestaan uit een mix van functies en opleidingsniveau waarbij iedere functie een specifieke rol heeft bij de begeleiding van de cliënt. Ervaringsdeskundigen worden momenteel nog niet ingezet. De wens is er wel, omdat we geloven dat zij door hun ervaring en inlevingsvermogen de kwaliteit van zorg kunnen verbeteren. Hier zal dan ook een organisatiebrede visie op gevormd gaan worden.
In 2022 hebben we gekeken of iedere medewerker volgens de basiseisen van Forensisch vakmanschap getraind is en daar waar dit niet het geval was is dit uitgevoerd. Inmiddels zijn alle medewerkers die een actieve rol hebben bij de begeleiding middels de Forensische leerlijn getraind door de module Forensische scherpte. In de dagelijkse praktijk is hier aandacht voor, en houden medewerkers elkaar scherp door tijdens het werkoverleg en casuïstiek besprekingen bevindingen te delen en kritisch te kijken naar de opvolgende interventies.
Er is een inventarisatie gemaakt van de behoeften aan bijscholing en training om de expertise en het forensisch vakmanschap te versterken. De planning is gemaakt op welke gebieden ontwikkeling in expertise nodig is. Er wordt gebruik gemaakt van de forensische leerlijn, forensisch vakmapschap en losse trainingen waar nodig.
Vanwege de huidige krapte op de arbeidsmarkt zet Perspektief zich in om een aantrekkelijke organisatie te zijn om medewerkers te binden en behouden, maar ook nieuwe medewerkers aan te trekken. Ondanks het kleine aandeel van FZ binnen de organisatie is er binnen de arbeidsmarktaanpak een externe wervingscampagne uitgezet voor medewerkers specifiek in de FZ-setting.

Planning voor komende jaren

De volgende thema's staan na 2023 op de planning. Voor de aspecten vanuit thema 5 Vakbekwaamheid zal eind 2023 een planning gemaakt worden.

Thema 5: Vakbekwaamheid/bevoegdheid 2024/2025
Thema 6: Opleidingsplan 2025/2026
Thema 7: Ervaringsdeskundigheid 2026/2027

Actiepunten voor 2023

In zal in 2023 begonnen worden met het implementeren van de CGB-methodiek binnen de organisatie. Voor de FZ-setting zal hier aan het einde van het jaar 2023 de eerste stappen in worden gezet.

Actie	Behoort bij nr.	Deadline
Implementeren CGB-methodiek	2	Q4 start

Pijler 3: Organisatie van de zorg

De pijler organisatie van de zorg bestaat uit vijf onderwerpen. In onderstaande tabel is een overzicht te zien van deze pijler en voortgang in implementatie.

Huidige situatie

Nr.	Onderwerp	Status
1	De organisatie zorgt voor een veilig werk- en leefklimaat.	
2	De organisatie heeft een werkend kwaliteit- en veiligheidsmanagementsysteem.	
3	De organisatie heeft een visie op goed bestuur, leiderschap, duurzaamheid en toezicht.*	
4	De organisatie draagt (waar mogelijk) bij aan wetenschappelijk onderzoek, innovatie en implementatie.	
5	De Forensische Zorg is expliciet vertegenwoordigd in de medezeggenschapsorganen.	

* Enkel de visie omtrent duurzaamheid is nog in ontwikkeling

Naast de ruimte voor intervisie en besprekingen binnen het team, is mede door de invoering van een mobiel alarmsysteem voor de medewerkers het werkklimaat veiliger geworden.

De organisatie heeft een kwaliteitskeurmerk dat voldoet aan de ISO 9001 norm. Hier vind jaarlijks een externe audit voor plaats.

Door middel van een samenwerking met de Haagse school zet de organisatie zich in voor wetenschappelijk onderzoeken en stimuleren we implementatie van innovatieve ideeën. Op dit moment is er nog niet ingeregeld dat er expliciete vertegenwoordiging is van FZ binnen de medenzeggenschapsorganen. Door de inzet van een lokale cliëntenraad wordt er gestreefd naar cliënten laagdrempelig kennis te laten maken met de medenzeggenschapsorganen en zo te motiveren door te stappen naar de centrale cliëntenraad. De ondernemersraad heeft geen specifieke zetel voor FZ en vanuit de FZ-locatie is er momenteel geen afvaardiging. Indien dit nodig is consulteert de OR met medewerkers van FZ om zo een goed advies te kunnen vormen. Bij belangrijke ontwikkelingen binnen FZ worden door de leiding actief medewerkers betrokken en minimaal om het jaar wordt de tevredenheid van de medewerkers gemeten, waarbij ook ruimte is voor het aandragen van verbeterpunten.

Planning voor komende jaren

De volgende thema's staan na 2023 op de planning.

Thema 8: kwaliteitsmanagementsysteem 2027/2028
Thema 9: Lerende cyclus 2025/2026
Thema 10: Cliëntmetingen 2027/2028

Actiepunten voor 2023

Thema 11: Medewerkersmetingen is het thema wat gedurende 2023 wordt uitgelicht. Concreet horen onderstaande acties daarbij.

Actie	Behoort bij nr.	Deadline
Afnemen medewerkers tevredenheidsonderzoek	2	Q4 start
Uitkomsten delen onder de medewerkers		
Concrete acties n.a.v. de meting uitzetten		

Resultaten van de tevredenheids- en/of ervaringsmetingen zijn vindbaar voor patiënten/cliënten (en hun naasten) (bijvoorbeeld door publicatie in kwaliteitsverslag en/of op website) en worden met de betreffende professionals besproken (zowel uitkomsten van tevredenheids- en/of ervaringsonderzoeken onder patiënten/cliënten/naasten als tevredenheids- en ervaringsonderzoeken onder professionals). De acties en opvolging worden besproken aan de hand van het verbeterregister wat is opgesteld.

Pijler 4: Samenwerken

De pijler samenwerken bestaat uit drie onderwerpen. In onderstaande tabel is een overzicht te zien van deze pijler en voortgang in implementatie.

Huidige situatie

Nr.	Onderwerp	Status
1	De organisatie werkt samen met andere organisaties binnen en buiten de Forensische Zorg om continuïteit van zorg te realiseren.	
2	De organisatie is onderdeel van een lerend netwerk met andere organisaties, die onderdeel zijn van de forensische keten.	
3	De organisatie heeft beleid en voert dat uit over hoe zij de maatschappij en de omgeving van de organisatie betrekt.	

Doordat stichting Perspektief verschillende zorgsoorten levert kan een deel van de cliënten binnen de eigen organisatie doorstromen. Indien dit niet mogelijk is zijn er contacten met verscheidene andere organisaties in de regio om een goede continuïteit van zorg te kunnen garanderen.
De organisatie ambieert om actiever deel te nemen aan lerende netwerken. Mede door een periode van arbeidskrapte is dit nog niet gelukt.
De FZ-locatie bevindt zicht op het terrein van Parnassia. Er is daar goed contact mee middels overleggen. Hetzelfde geldt voor het contact met buurtteams, de wijkagent en de gemeente Den Haag. Dit zijn vooral mondelinge afspraken waar geen vast beleid op is geschreven. Dat is dan ook een aandachtspunt.

Planning voor komende jaren

De volgende thema's staan na 2023 op de planning. Voor de aspecten vanuit thema 12 samenwerking in de keten zal eind 2023 een planning gemaakt worden.

Thema 12: Samenwerking in de keten 2024/2025
Thema 13: Deelname regio-overleggen en/of lerende netwerken 2027/2028

Actiepunten voor 2023

Thema 14: Overdracht/stapelzorg is het thema wat gedurende 2023 en 2024 wordt uitgelicht. Concreet horen onderstaande acties daarbij.

Actie	Hoort bij nr.	Deadline
Samenwerkingen versterken om de continuïteit te verbeteren	1	Doorlopend
Ter voorbereiding op thema 12: de mondelinge werkafspraken vastleggen in werkinstructies en beleid	3	Q4