

Kwaliteitsverslag (KKFZ)

**Verslavingszorg
Noord Nederland**

Betreft: 2024



Inleiding

Aanleiding voor dit verslag

Dit verslag is een beschrijving van de forensische zorg van Verslavingszorg Noord Nederland (VNN) in relatie tot de kwaliteitseisen. Deze kwaliteitseisen staan in vijf pijlers beschreven in het [Kwaliteitskader Forensische Zorg \(KKFZ\)](#), dat per 1 oktober 2022 in werking is getreden. Het kwaliteitsverslag wordt jaarlijks opgesteld en is uiterlijk op 1 juni beschikbaar. Het kwaliteitsverslag is de basis voor het kwaliteitsgesprek tussen VNN en DJI over de kwaliteit van de geleverde forensische zorg.

Indeling van het verslag

- In hoofdstuk 1 staat een beschrijving van VNN en de forensische zorg binnen VNN.
- Hoofdstuk 2 bevat per pijler een samenvatting in hoeverre de forensische zorg van VNN aan het kader voldoet.
- Hoofdstuk 3 is de reflectie op een aantal thema's waar de forensische zorg van VNN in 2024 aan heeft gewerkt en in 2025 aan zal blijven werken.
- Het laatste hoofdstuk, hoofdstuk 4, omvat de prestatie-indicatoren.

Totstandkoming van het verslag

Aan dit kwaliteitsverslag hebben verschillende afdelingen en medewerkers van VNN gewerkt. Dit betreffen de medewerkers van de forensische zorgsoorten en reclassering, samen met de divisiedirecteur, Directeur Zorg en de beleidsadviseur forensische zorg. Ook de teams Beleid en Kwaliteit, Communicatie, Zorginkoop, Zorgcontrol, Innovatie en Onderzoek hebben input geleverd.

Hoofdstuk 1. VNN en de forensische zorg

1.1 Verslavingszorg Noord Nederland

Het VNN-perspectief

Onze missie is *perspectief bieden op een ander leven*. Deze missie betekent dat wij mensen met verslaving en hun naastbetrokkenen perspectief willen bieden op meer kwaliteit van leven. Een leven zonder of met minder verslavingsproblemen. Ook zetten we ons in om verslavingsproblemen te voorkomen.

- Wij zien mensen als zelfstandige deelnemers aan de maatschappij.
- Verslaving kan deze zelfstandigheid ernstig beperken.
- Iedereen in deze maatschappij kan verslaafd raken.

Onze cliënten hebben te maken met lichamelijke, psychologische, sociale en spirituele factoren in hun leven. Die zijn allemaal met elkaar verbonden en beïnvloeden elkaar allemaal. Dat is de holistische mensvisie. Mede aan de hand van deze mensvisie wordt het zorgaanbod van VNN ontwikkeld en uitgevoerd.

1.2 Forensische zorg binnen VNN

Visie op forensische verslavingszorg

De forensische zorg is gericht op het vergroten van de maatschappelijke veiligheid door het behandelen en begeleiden van cliënten, zodat zij (weer) kunnen functioneren in de maatschappij. De behandeling is primair gericht op het verminderen van het risico op recidive.

De forensische verslavingszorg onderscheidt zich van andere vormen van forensische zorg door de nadruk op het bieden van verslavingszorg. Er is een duidelijke relatie tussen



middelengebruik en/of verslaving en het (dreigende) delictgedrag; geen enkele stoornis hangt zo sterk samen met delictgedrag als een stoornis in middelengebruik.

De forensische verslavingszorg richt zich primair op vermindering van de kans op (recidive van) delictgedrag. Daarnaast richt de forensische verslavingszorg zich op herstel, met toepassing van de herstelgebieden: klinisch herstel, functioneel herstel, maatschappelijk herstel en persoonlijk herstel. De doelen van de behandeling zijn mede vormgegeven op basis van de visie van DJI (bescherming, hoogwaardige zorg en forensische scherpte, perspectief bieden, rechtsbescherming en samenwerking).

In de behandelaanpak zijn daarom de volgende doelen geïntegreerd:

1. Recidivevermindering.
2. Herstel.
3. Verbeteren van de kwaliteit van leven.
4. Behandelen van of leren omgaan met de verslaving in combinatie met co morbiditeit.
5. Samenwerken in de keten.

Forensische zorgsoorten binnen VNN

De volgende zorgsoorten worden door VNN geboden in het kader van de forensische zorg:

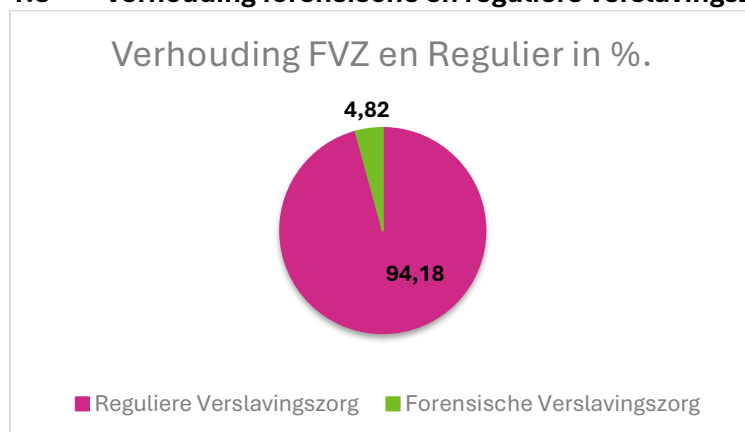
1. Klinische Forensische Verslavingsafdeling (FVA) De Ekenwaard te Beilen (beveiligingsniveau 1);
2. Ambulante Forensische Verslavingszorg in Friesland, Groningen en Drenthe. Deze teams staan bekend als de Forensische Poliklinieken;
3. Verblijfszorg in Friesland, Groningen en Drenthe. Forensische cliënten wonen samen met reguliere cliënten in verschillende locaties voor Beschermd Wonen (zogenoemd 'gestippeld' wonen).

Bij deze zorgsoorten is de reclassering van VNN (lid instelling van SVG) nauw betrokken. Er is sprake van een directe samenwerking tussen de reclassering en de zorgsoorten van VNN. Deze samenwerking betreft zowel trajecten van individuele cliënten, maar ook de kwaliteit en organisatie van de verschillende zorgsoorten.

Forensisch Zorgoverleg

Vier keer per jaar is er een Forensisch Zorgoverleg binnen VNN. Bij dit overleg zijn vertegenwoordigers aanwezig van de zorgsoorten die forensische zorg leveren en de reclassering van VNN. Dit overleg is bedoeld om kennis en ervaringen uit te wisselen, ontwikkelingen te bespreken, de samenwerking te optimaliseren en aandacht te hebben voor forensisch vakmanschap.

1.3 Verhouding forensische en reguliere verslavingszorg



Aantal reguliere cliënten op 31 december 2024: 4853

Aantal forensische cliënten op 31 december 2024: 234



Hoofdstuk 2. Samenvatting per pijler

Om te komen tot een goede en gezamenlijke inschatting of de forensische zorg van VNN voldoet aan de kwaliteitsaspecten, worden de pijlers geëvalueerd (PDCA) in het Forensisch Zorgoverleg. De zorgsoorten beschrijven dit middels de zelfscan. De uitkomsten van deze evaluaties vormen input voor het kwaliteitsverslag, de jaaractieplannen en het meerjarenplan.

In dit verslag maken we gebruik van het stoplichtmodel om in een tabel per pijler aan te geven in hoeverre we het kwaliteitsaspect geïmplementeerd hebben.

Toelichting op het stoplichtmodel:

= Voldoet
= Voldoet deels
= Voldoet niet

2.1 Pijler 1 - Veiligheid en persoonsgerichte zorg

De forensische verslavingszorg van VNN is gericht op de combinatie van behandeling, begeleiding en veiligheidsmanagement om het recidiverisico te verminderen. De forensische zorg van VNN maakt gebruik van verschillende instrumenten, waaronder de FARE, HCR-20 en SAPROF. De wijze waarop dit vorm krijgt, wordt beschreven in het zorgplan. Dit zorgplan wordt opgesteld en besproken met de cliënt en als dit de wens van de cliënt is, met diens naasten.

Voortgang implementatie

In de tabel hieronder is inzichtelijk gemaakt dat de forensische zorg van VNN in 2024 aan alle aspecten van deze pijler van het kwaliteitskader voldoet.

De forensische verslavingszorg van VNN voldeed in 2022 deels aan kwaliteitsaspect 3.1.7; het opstellen van een veiligheidsplan. Dit is verbeterd in 2023, door een format te ontwikkelen en afspraken te maken voor de implementatie. In 2024 voldoen we aan deze eis. In de reflectie (hoofdstuk 3b) staat een nadere toelichting.

Kwaliteitsaspect 3	Omschrijving	Status
1 (a t/m e)	Veiligheid en persoonsgerichte zorg	
2 (a & b)	Risicotaxatie	
3 (a t/m f)	Behandelplan op maat (voor cliënt)	Zie toelichting bij hoofdstuk 3c
4 (a t/m e)	Professionele dossiervoering	
5 (a t/m d)	Betrekken naasten bij behandeling	
6 (a t/m c)	Doelmatige zorg door op- en afschalen	
7 (a & b)	Risicomanagement beschreven	Zie toelichting bij hoofdstuk 3b
8 (a t/m e)	Leefklimaat belangrijk in kliniek en wonen	
9 (a t/m e)	Verlofbeleid klinische setting	

2.2 Pijler 2 - Forensisch vakmanschap

VNN heeft een centraal opleidingsplan voor opleidingen die intern of extern worden gevolgd en een specifiek opleidingsplan voor de forensische verslavingszorg. Dit opleidingsplan richt zich op zowel nieuwe medewerkers als meer ervaren medewerkers. Het opleidingsplan wordt tweejaarlijks geëvalueerd en is onderwerp van gesprek in het Forensisch Zorgoverleg. Deskundigheid van personeel is belangrijk voor VNN, alsook de mogelijkheden die medewerkers krijgen om zich door te ontwikkelen. Hierin worden de medewerkers ondersteund met een eigen leerportaal, de GGZ Ecademy, de Forensische Leerlijn, aandacht voor forensisch



vakmanschap en de mogelijkheid om opleidingsbudget aan te vragen voor persoonlijke opleidingswensen.

Voortgang implementatie

De forensische zorg van VNN voldoet aan een aantal eisen geformuleerd in kwaliteitsaspect 4.1.3. Dit is nader toegelicht bij de reflectie (in hoofdstuk 3c en 3d).

Kwaliteitsaspect 4	Omschrijving	Status
1 (a t/m d)	Professionele grondhouding	
2 (a & b)	Zorgstandaarden	
3 (a t/m c)	Werkt in een multidisciplinair team en met inzet van een ervaringsdeskundige	Zie toelichting bij hoofdstuk 3c en 3d
4 (a t/m c)	Kwaliteitsstandaarden	
5 (a t/m g)	Bevoegd en bekwaam	
6 (a t/m c)	Tijd om te leren en te ontwikkelen	
7 (a t/m d)	Inwerken en blijven leren	

2.3 Pijler 3 - Organisatie van zorg

VNN biedt voor al haar medewerkers een veilig werk- en leefklimaat. Zowel voor de reguliere als de forensische verslavingszorg. Hierin wordt geen onderscheid gemaakt, tenzij noodzakelijk vanwege de geldende wet- of regelgeving voor het verlenen van kwalitatief goede en veilige zorg.

Voortgang implementatie

De forensische zorg van VNN voldoet aan alle kwaliteitsaspecten van deze pijler. De afdelingen Onderzoek en Innovatie van VNN hebben aandacht voor de ontwikkelingen binnen de forensische zorg.

Vanuit de afdeling Onderzoek van VNN wordt gewerkt aan diverse praktijkonderzoeken op het gebied van de forensische verslavingszorg, met een primaire focus op naasten en gezinsgericht werken. Zo is in het afgelopen jaar een routekaart ontwikkeld voor besluiten rondom ouder-kindbezoek in de forensische verslavingszorgkliniek de Ekenwaard. Deze wordt in september 2025 verder ontwikkeld. Ook wordt doorlopend gezocht naar mogelijkheden om wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de forensische verslavingszorg te financieren.

Kwaliteitsaspect 5	Omschrijving	Status
1 (a t/m c)	Veilig werk- en leefklimaat	
2 (a t/m g)	Werkend kwaliteitsmanagementsysteem	
3 (a t/m g)	Visie op bestuur, leiderschap en duurzaamheid	
4 (a t/m c)	Wetenschappelijk onderzoek en innovatie	
5 (a & b)	Medezeggenschap voor medewerkers en cliënten	

2.4 Pijler 4 - Samenwerken

VNN werkt samen met veel verschillende ketenpartners, van gemeenten tot penitentiaire inrichtingen (DJI). Er is visie op hoe VNN samenwerkt met ketenpartners en op casusniveau worden goede afspraken gemaakt over de samenwerking tussen de verschillende partijen (inclusief de cliënt). Deze afspraken worden gemaakt en geëvalueerd, bijvoorbeeld in de overleggen in de Zorg- en Veiligheidshuizen in Noord-Nederland en in de verschillende overleggen gericht op ketensamenwerking,

De regionale samenwerking op het gebied van forensische psychiatrie wordt versterkt door onze deelname aan het Forensisch Innovatie Netwerk Noord-Nederland (FiNNN), een regionaal samenwerkingsverband met Mesdag (voor 1 januari 2025: Van Mesdag en Lentis Forint),



GGZ Friesland, GGZ Drenthe en VNN. Het doel is een krachtige keten te vormen van forensische voorzieningen in Noord-Nederland.

Voortgang implementatie

We voldoen aan alle kwaliteitsaspecten van deze pijler en zullen het voor het volgende kwaliteitsverslag opnieuw evalueren in het forensisch zorgoverleg.

Kwaliteitsaspect 6	Omschrijving	Status
1 (a t/m i)	Werken samen in keten voor CVZ	
2 (a & b)	Onderdeel lerend netwerk	
3 (a t/m c)	Betrekken omgeving en maatschappij	

2.5 Pijler 5 - Informeren over resultaten

VNN heeft een meerjarenplan, waar de forensische zorg een onderdeel van is. VNN stelt jaarlijks het kwaliteitsverslag op. Dit verslag wordt zowel binnen verschillende overleggen besproken, zoals het forensisch zorgoverleg, het beleids- en kwaliteitsoverleg en ook binnen het Directieteam. VNN verantwoordt de zorg middels het op juiste wijze inzichtelijk maken van de aanleververplichtingen.

Voortgang implementatie

We voldoen aan deze kwaliteitsaspecten en zullen hier ook in 2025 aandacht voor houden.

Kwaliteitsaspect 7	Omschrijving	Status
1 (a, b)	Meerjarenplan	
2 (a t/m e)	Kwaliteitsverslag	
3	Aanleververplichtingen	

Hoofdstuk 3. Reflectie op thema's in 2024

3a. Optimalisatie forensische zorg van VNN

Binnen VNN is in 2024 gewerkt aan het project: Optimalisatie van de forensische zorg. Bij dit project waren zowel managers van FVA De Ekenwaard en de Forensische Polikliniek betrokken, als behandelaren, beleidsadviseurs en de deelnemers aan het Forensisch Zorgoverleg. Er zijn overleggen gevoerd, afspraken gemaakt, processen geïmplementeerd en geëvalueerd. Het doel hiervan is de forensische zorg van VNN te optimaliseren.

De resultaten zijn:

- Er is een visie ontwikkeld van de gewenste situatie binnen de forensische keten waarin onderlinge samenwerking en het delen van kennis wordt bevorderd.
- Het Forensisch Zorgoverleg heeft een andere vorm en inhoud gekregen. Dit is de plek waar de verschillende onderdelen van de forensische zorg binnen VNN samen komen. In dit overleg is aandacht voor kwaliteit, samenwerking, forensisch vakmanschap en ontwikkelingen.
- De visie voor de ambulante forensische verslavingszorg is geschreven. Er is een modulekaart geschreven voor motiverende en nabije forensische verslavingszorg vanuit de Forensische Poliklinieken.
- Er is een opleidingsplan opgesteld voor de verschillende onderdelen van de forensische zorg van VNN en reclassering. Hierin is beschreven dat het doel is om te komen tot een gezamenlijke intervisie. Hier moet nog verdere invulling aan gegeven worden.



- De forensische zorg binnen VNN voldoet aan de kwaliteitseisen die ForZo/JJI stelt. Dit blijkt uit de positieve feedback in het kwaliteitsgesprek in oktober 2024.

Actiepunten voor 2025:

- Het realiseren van een gezamenlijke intervisie met vertegenwoordigers van de verschillende zorgsoorten.
- Nog verder invulling geven aan de opleidingsplannen voor zowel reclassering als forensische verslavingszorg.
- Aandacht blijven houden voor de uitkomsten van het project Optimalisatie van de forensische zorg van VNN.
- Het aanstellen van Zorginhoudelijk Regisseurs (ZIR's) binnen de Forensische Poli van VNN. De ZIR's zijn inhoudelijke deskundigen die meekijken naar de samenhang binnen de zorg en zorgsoorten, over de afdelingen heen. Zij zijn gericht op inhoudelijke 'meesturing' en zijn sparringpartner voor de Directeur Zorg, managers en de eigen afdeling. Deze ZIR's zijn al aangesteld binnen de meeste zorgsoorten en afdelingen binnen VNN, waaronder ook FVA De Ekenwaard.

3b. Kwaliteitsaspect 3.1.7b Veiligheidsplan

In 2022, 2023 en 2024 was er binnen de forensische zorg van VNN aandacht voor het veiligheidsplan. Het format voor het veiligheidsplan is door de Forensische Poli ontwikkeld. Dit format is besproken in het Forensisch Zorgoverleg en is in april 2024 binnen de Forensische Poli geïmplementeerd.

Het is van belang dat hier een vervolg aan wordt gegeven binnen het Forensisch Beschermd Wonen. Hier is in 2025 aandacht voor en hier zal een implementatieplan voor opgesteld worden, zodat dit een vast onderdeel is van het Forensisch Beschermd Wonen binnen VNN.

In landelijke (online)bijeenkomsten - georganiseerd door het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) - bleek dat er onduidelijkheid was over de kwaliteitseis van het veiligheidsplan. Dit was ook onderwerp van gesprek in het contractmanagementgesprek in oktober 2024 tussen VNN en DJI.

De conclusie is dat de formulering van de vereisten van het veiligheidsplan niet helder is en nadere aandacht verdient. Daarom is in 2024 een werkgroep samengesteld. Deze werkgroep bestaat uit professionals van verschillende organisaties, waaronder een behandelaar van VNN en een docent en student van de Rijksuniversiteit Groningen. Deze werkgroep heeft als doelen:

- Het verhelderen van de kwaliteitseis betreffende het veiligheidsplan;
- Onderzoeken welke goede voorbeelden van een veiligheidsplan er landelijk binnen de forensische verslavingszorg zijn;
- Opstellen van een veiligheidsplan dat landelijk geïmplementeerd kan worden.

Deze werkgroep zal in 2025 blijven werken aan het behalen van de doelen. De werkgroep heeft contact met het EFP en informeert het EFP over de voortgang.

3c. Kwaliteitsaspect 4.1.3a Multidisciplinair team en kwaliteitsaspect 3.1.3 behandelplan op maat

In het kwaliteitskader is het een vereiste dat er gewerkt wordt in een multidisciplinair team en dat er sprake is van een behandelplan op maat; de behandelovereenkomst.

In de huidige arbeidsmarkt is er sprake van krapte bij zowel de specialisten als vaktherapeuten. Daardoor kost het extra inspanningen om deze functies ingevuld te krijgen. VNN spant zich in om alle vacatures in te vullen. Als organisatie zoekt VNN naar constructen om in de breedte beter opgewassen te zijn tegen de schaarste. Dus; het effectief inzetten van schaarse beroepen en volume zoeken in de organisatie.



- Voor FVA De Ekenwaard is de ideale disciplinemix; medisch specialisten, gedragswetenschappers, SJD-ers, vaktherapeuten, systeemtherapeuten, ervaringsdeskundigen en sociotherapeuten. Alle disciplines zijn door werving steeds weer ingevuld, behalve de verslavingsarts. Om dit op te vangen is daar een consultatieve functie van gemaakt. Binnen de kliniek is vier dagen per week een verpleegkundig specialist beschikbaar. Deze kan waar nodig opschalen naar een arts.
- Voor de Forensische Poliklinieken geldt dat er schaarste is bij specialisten (verslavingsarts, psychiater, verpleegkundig specialist, GZ-psycholoog/ psychotherapeut, systeemtherapeut) en bij vaktherapeuten. Dit is van invloed op de behandelingen; zowel de start van nieuwe behandelingen (aangezien de regiebehandelaar elke nieuwe cliënt tijdens de intakefase moet spreken) als voor de voortgang (de regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de behandeling).

De hierboven beschreven situatie levert een spanningsveld op met het behandelplan op maat. Er wordt gestreefd naar een behandelplan op maat, waarbij er ook is voor de situatie van de cliënt en de risico's en beschermende factoren in de situatie van de cliënt.

3d. Kwaliteitsaspect 4.1.3c Ervaringsdeskundigheid

De inzet van professioneel opgeleide ervaringsdeskundigen is van groot belang voor een adequaat (forensisch) zorgaanbod en daarmee het welzijn en herstel van cliënten. Zoals blijkt uit onderzoek en uit de kwaliteitseisen vanuit het kwaliteitskader forensische zorg (KKFZ), spelen ervaringsdeskundigen een essentiële en inmiddels cruciale rol binnen ons brede zorgaanbod. Dit wordt ook onderschreven door het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP). Het EFP geeft aan dat ervaringsdeskundigen een belangrijke rol kunnen spelen in preventie, in het toe leiden naar en verleiden tot zorg en begeleiding en in het herstelproces van de cliënt. Dit komt overeen met de visie binnen VNN, waarin veel aandacht is voor herstelgericht werken.

Binnen VNN werken we met professioneel ingezette ervaringsdeskundigen op niveaus 5 en 6. In de reguliere zorg wordt de inzet van ervaringsdeskundigen op niveau 5 onder bepaalde voorwaarden wel vergoed door de zorgverzekeraars. Echter, ervaringsdeskundigen binnen de forensische zorg worden momenteel alleen gefinancierd vanaf niveau 6.

De professioneel opgeleide ervaringsdeskundigen niveau 5 zijn van grote waarde om de eerdergenoemde voordelen te benutten. Ervaringsdeskundigen niveau 6 zijn opgeleide hulpverleners, die soms hun ervaringskennis inzetten. Dit betreffen zorgprofessionals en zijn niet geschoold om hun ervaringen professioneel in te zetten. Dit onderscheidt hen van ervaringsdeskundigen niveau 5. Deze laatste groep is wel opgeleid en gekwalificeerd om hun ervaringen professioneel in te zetten.

Daarom ging de forensische zorg van VNN in 2024 in overleg met DJI en NGGZ over de vergoeding van deze ervaringsdeskundigen. Hierbij was en is het doel dat ook binnen de forensische zorg professioneel ingezette ervaringsdeskundigen niveau 5 (en bij voorkeur ook niveau 4) gefinancierd worden. Dit was in april 2024 onderwerp van gesprek in het contractmanagementgesprek tussen de forensische zorg van VNN en DJI. Vervolgens is een brief aan DJI en aan NGGZ gestuurd om hier aandacht voor te vragen. Zowel DJI als NGGZ erkennen de noodzaak voor aanpassing van de financiering. Hier zijn echter geen verdere stappen in gezet. De forensische zorg van VNN zal hier in 2025 aandacht voor blijven vragen bij zowel DJI, NGGZ als EFP.

Hoofdstuk 4. Prestatie-indicatoren 2024

Forzo/JJI ontwikkelt voor ieder jaar een gids met prestatie-indicatoren om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken en te verbeteren. Elke forensisch zorgverlener verantwoordt jaarlijks of zij aan de normen van deze prestatie-indicatoren voldoet op de gestelde peildatum(s). De volgende indicatoren zijn in 2024 uitgevraagd:



- Indicator 1: Risicotaxatie
- Indicator 2: Continuïteit van zorg
- Indicator 3: Ernst van de problematiek

VNN controleert en monitort deze indicatoren gedurende het kalenderjaar door middel van een query uit het EPD die op elk moment op te vragen is. Medewerkers van VNN ontvangen tweewekelijks een ROM-signalering. In deze signalering is inzichtelijk wanneer de behandeling van de forensische cliënt geëvalueerd dient te worden (en er nieuwe metingen afgenomen dienen te worden).

Voor het aflopen van de forensische zorgtitel is een apart overzicht gecreëerd. De behandelaar wordt 4 maanden voor het einde van de forensische zorgtitel geïnformeerd, waarna het proces van eventuele vervolgzorg wordt opgestart.

Hieronder volgen de cijfermatige overzichten per prestatie-indicator. In de overzichten is de norm en het behaalde resultaat per zorgsoort opgenomen.

Prestatie-indicator 1: Risicotaxatie.

Uitgangspunt: Er is altijd een geldige meting aanwezig.

Jaar	Zorgsoort	Meetperiode	Norm	Behaald resultaat
2024	Ambulant	1 januari t/m 31 december	65% (sanctiewaardig)	84,8%
2024	Klinisch	1 januari t/m 31 december	70% (sanctiewaardig)	100%

Prestatie-indicator 2: Continuïteit van zorg

Uitgangspunt: De zorg wordt niet losgelaten totdat iemand het heeft overgenomen.

Uitstroomcategorieën 2024	Ambulant	Klinisch
0. Geen	0	0
1. Forensische klinische zorg: 1.3 Beveiligingsniveau 1	0	0
2. Forensische ambulante behandeling (ook alle vormen van FACT)	3	0
3. Specialistische GGZ	11	2
4. Basis GGZ	0	0
8. Ambulante begeleiding	0	0
9. Anders (bijv. algemene WMO voorziening)	0	0
Eindtotaal	14	2

Prestatie-indicator 3: Ernst van de problematiek

Uitgangspunt: Er is altijd een geldige meting aanwezig.

Jaar	Zorgsoort	Meetperiode	Norm	Behaald resultaat
2024	Ambulant	1 januari t/m 31 december	60% (sanctiewaardig)	81 %
2024	Klinisch	1 januari t/m 31 december	60% (sanctiewaardig)	100%

