



Ministerie van Justitie en Veiligheid

# Handreiking informatie- uitwisseling Forensische Zorg

Juli 2021

# Inhoud

<b>Inleiding</b>	<b>3</b>	<b>Begrippenlijst</b>	<b>56</b>
Achtergrond	3	<b>Afkortingen</b>	<b>59</b>
Leeswijzer	4	<b>Verwerking bijzondere persoonsgegevens/ doorbreking medisch beroepsgeheim</b>	<b>60</b>
<b>Processen informatie-uitwisseling in de forensische zorg</b>	<b>5</b>	Verwerking bijzondere persoonsgegevens	60
1.1 Deelproces plaatsing klinische zorg (als bijzondere voorwaarde)	6	Medisch beroepsgeheim en (doorbreking) geheimhoudingsplicht	60
1.2 Deelproces plaatsing klinische zorg (vanuit detentie)	12		
2.1 Deelproces plaatsing ambulante zorg en verblijfszorg (als bijzondere voorwaarde)	19		
2.2 Deelproces plaatsing ambulante zorg en verblijfszorg (vanuit detentie)	24		
3 Deelproces zorgverlening - (over)plaatsing zonder wijziging voorwaarden - bijzondere voorwaarde	32		
4 Deelproces zorgverlening - (over)plaatsing met wijziging voorwaarden - bijzondere voorwaarde	34		
5 Deelproces afstemming toezichthouder en zorgaanbieder - bijzondere voorwaarde / vanuit detentie	37		
6.1 Deelproces zorgverlening - positieve vroegtijdige beëindiging - bijzondere voorwaarde	40		
6.2 Deelproces zorgverlening - negatieve vroegtijdige beëindiging - bijzondere voorwaarde	42		
7 Deelproces zorgverlening - uitbreiding vrijheden - vanuit detentie	45		
8 Deelproces zorgverlening - beëindiging forensische zorg - vanuit detentie	50		

## Inleiding

**Veel professionals hebben (direct of indirect) te maken met uitwisseling van gegevens over justitiabele met professionals van andere organisaties. Denk bijvoorbeeld aan situaties waarin een justitiabele wordt overgeplaatst naar een instelling voor forensische zorg of een zorg-aanbieder aan de reclassering rapporteert over de voortgang van een behandeling. Het doel van deze handreiking is om duidelijkheid te scheppen over welke informatie moet worden uitgewisseld.**

Deze handreiking informatie-uitwisseling forensische zorg is een gemeenschappelijk naslagwerk voor de organisaties die een rol hebben in de forensische zorgketen. De handreiking richt zich op de uitwisseling van gegevens over de justitiabele tussen verschillende organisaties. Dit document is de basis voor organisaties om de eigen medewerkers specifiek te informeren. Daarnaast geeft de handreiking een overzicht om eventuele knelpunten in kaart te brengen en gericht aan oplossingen te werken.

De handreiking bevat een groot aantal werkprocessen in de forensische zorg, die op een gestructureerde wijze worden gepresenteerd. Daarbij is inzichtelijk gemaakt op welke momenten ('koppelvlakken') er informatie wordt uitgewisseld, waaruit deze informatie moet bestaan en op basis van welke juridische grondslag(en) de overdracht kan plaatsvinden. Hierbij ligt de focus op de uitwisseling tussen verschillende ketenpartners. Koppelvlakken waarbij sprake is van een interne verwerking zijn wel opgenomen in de handreiking voor de volledigheid van het deelproces, maar worden niet verder uitgewerkt.

Deze handreiking is tot stand gekomen met hulp van vele beleidsmedewerkers, juristen, uitvoerenden en uitvoerende medewerkers van DJI, reclasseringsorganisaties en zorgaanbieders. Deze organisaties zullen actief betrokken blijven bij de totstandkoming van volgende versies. De handreiking is een dynamisch document. Beleid staat niet stil en ook wijzigingen in wet- en regelgeving kunnen leiden tot aanpassingen in de uitwisseling van informatie. Eén en ander zal gevolgen hebben voor de handreiking, die dan ook periodiek wordt herijkt. Het structurele beheer van de handreiking is belegd bij het ministerie van Justitie en Veiligheid.

## Achtergrond

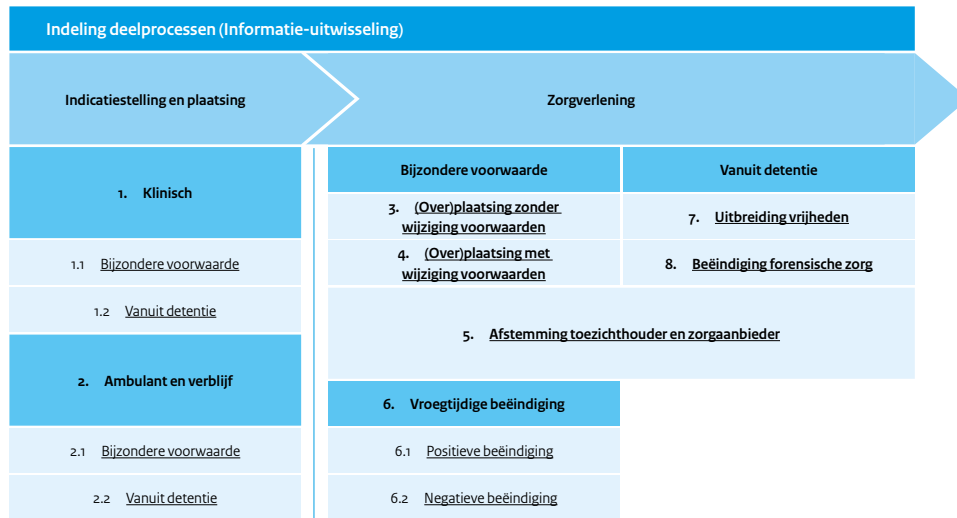
Begin 2019 lieten verschillende kritische onderzoeken naar het detentieverloop van Michael P. zien dat bij diens overplaatsing cruciale informatie niet was gedeeld. Mede omdat hij daarvoor geen toestemming gaf, werd kennis die al was opgebouwd over veiligheidsrisico's niet doorgegeven in de keten. Hierdoor kon deze informatie niet worden meegenomen bij de afwegingen over bijvoorbeeld verlof.

Een flink aantal van de maatregelen die naar aanleiding van genoemde onderzoeken zijn genomen heeft dan ook betrekking op het verbeteren van de informatie-uitwisseling binnen de keten van de forensische zorg. Zo is wet- en regelgeving aangepast of ontwikkeld op grond waarvan toestemming door een justitiabele voor gegevensdeling niet altijd meer nodig is.

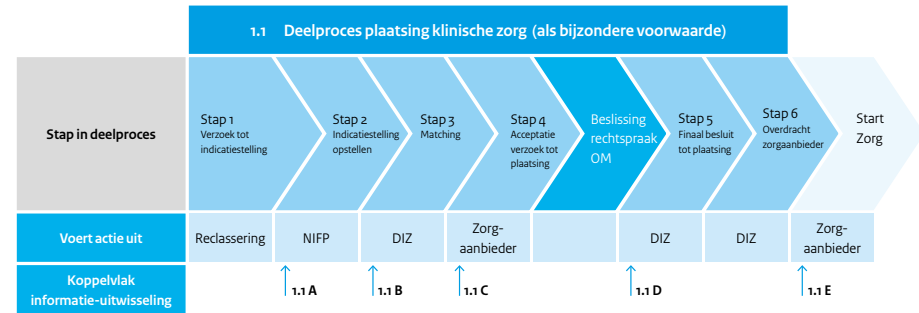
Echter, zoals de minister voor Rechtsbescherming in oktober 2019 aan de Tweede Kamer liet weten: aangepaste wettelijke grondslagen leiden niet automatisch tot adequate informatie-uitwisseling. Een belangrijke voorwaarde is dat alle mogelijkheden en verplichtingen volkomen duidelijk zijn. Met deze handreiking wordt deze duidelijkheid gegeven.

## Leeswijzer

Met het oog op een gestructureerde weergave is gekozen voor een hoofdstructuur waarin de deelprocessen in de forensische zorg zijn geordend naar ‘indicatiestelling en plaatsing’ en ‘zorgverlening’. Binnen die structuur wordt weer verschil gemaakt tussen forensische zorg in het kader van bijzondere voorwaarden en forensische zorg vanuit detentie. Via deze hoofdstructuur op pagina 5 kan doorgelinkt worden naar de verschillende deelprocessen, zoals het deelproces ‘indicatiestelling en plaatsing klinische zorg vanuit detentie’. In de hoofdstructuur zijn de deelprocessen waarnaar doorgelinkt kan worden lichtblauw gekleurd en onderstreept.



Binnen een deelproces kan vervolgens doorgelinkt worden naar alle relevante momenten waarop informatie uitgewisseld moet worden (koppelvlakken). Bij de afbeelding van een deelproces kan via de zwarte letters naast de pijltjes **1.1A** worden doorgelinkt.



Per ‘koppelvlak’ is een korte toelichting opgenomen, wordt beschreven wie welke informatie moet delen en ontvangen, en wat daarvoor de grondslagen zijn. Via blauwe en onderstreepte woorden in de tekst kan worden doorgelinkt naar andere processen of bijvoorbeeld de definitie van dat woord in de begrippenlijst. Op iedere pagina staat links bovenin een homeknop waarmee terug gegaan kan worden naar de hoofdstructuur. Bij ieder koppelvlak staat rechts onderin een link naar het overzichtspaatje van dat specifieke deelproces. Tevens kan met de rechtermuisknop via ‘vorige weergave’ terug worden gegaan naar de laatst bezochte pagina. Tot slot staat op iedere pagina rechts onderin een pijltje naar rechts, waarmee naar de volgende pagina kan worden gegaan.

**Koppelvlak 1.1A: informatie t.b.v. opstellen indicatie**

**Toelichting**  
Als de reclassering tijdens haar advies- of toetsactiviteiten tot de conclusie komt dat een persoon klinische zorg behoeft, dan maakt zij een indicatiestelling aan bij het NIPP. Het NIPP stelt een indicatie voor de gevraagde zorginstelling en het noodzakelijke bevestigingsniveau.

**Benodigde informatie**  
Om een indicatie te kunnen stellen, is de volgende informatie nodig:  
1. ingevuld Formulier Aanvraag Indicatiestelling (in Ito)  
2. verzette broninformatie zoals aangegeven in de 'Checklist Aanmeldingscriteria NIPP'  
a. voorgeschiedenis en actuele stand van zaken  
b. DSM IV- of ICD-10-classificatie met diagnostische beschrijving  
c. (voorlopig) voorgeschiedenisrapport NIPP  
d. ZONR controle opdracht (ZCO)  
e. ontslag-, intake- en behandelrapportages (indien aanwezig)  
f. rapportages Reclassering  
g. Pro Justitie rapportages  
h. uitvoerend justitie documentatie  
i. voornemen (indien vanuit proces 3 of 4 (na vonnis).

**Verstrekker/afnemer**  
• De reclassering is verantwoordelijk voor de verstrekking van de informatie onder 1 en onder a, b, e en i.  
• De broninformatie onder 2 en 3 afkomstig (om te wettelijk door de Medische Administratie van het NIPP zelf of de justitiële systemen gehaald).  
• Het NIPP is de afnemer van de informatie.

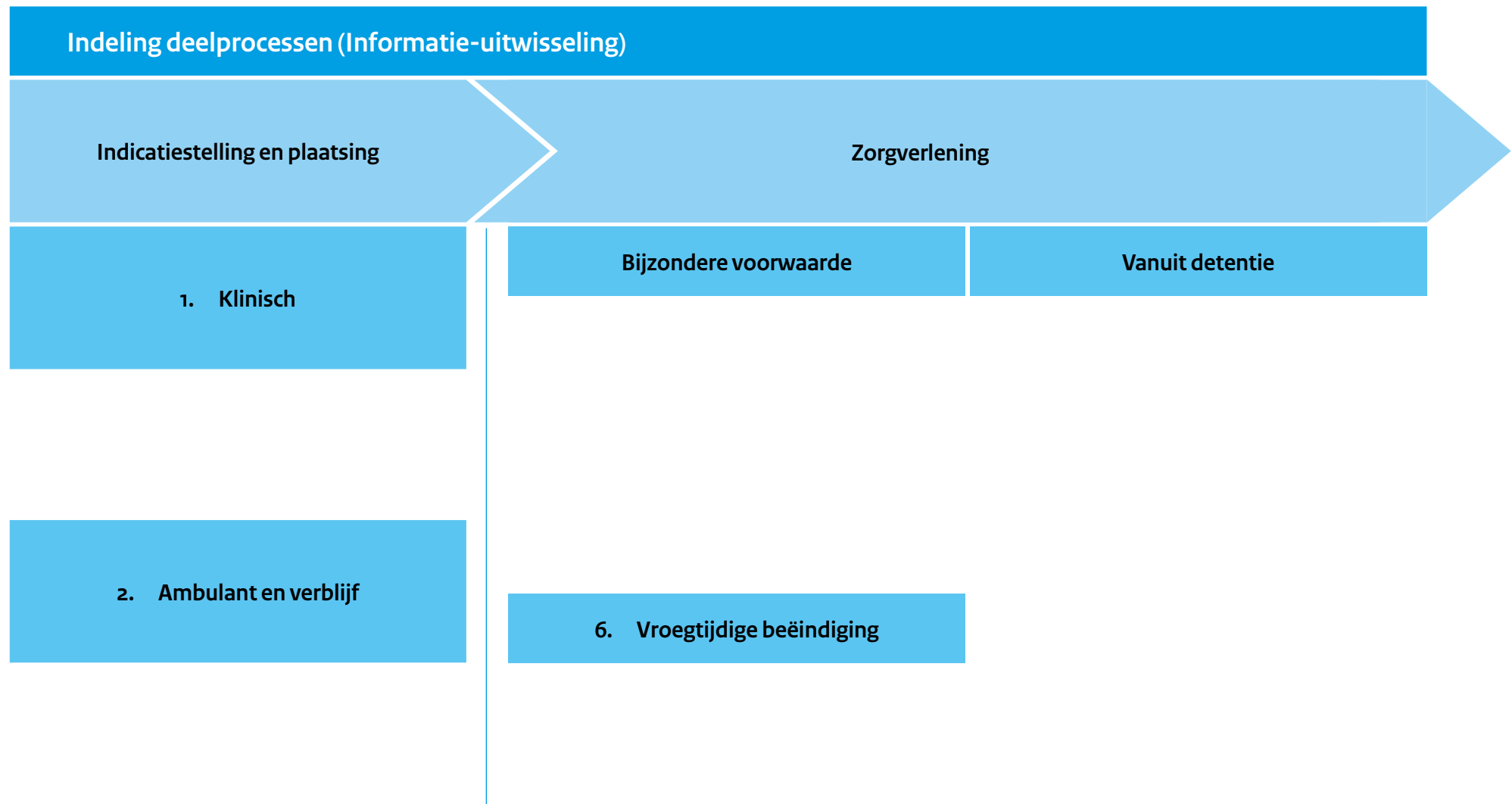
**Grondslagen informatie-uitwisseling**  
• Art. 4.6, lid 1, WvJ  
• Art. 30, lid 2, onder b, UAVG  
• Art. 32, onder b, Bvg

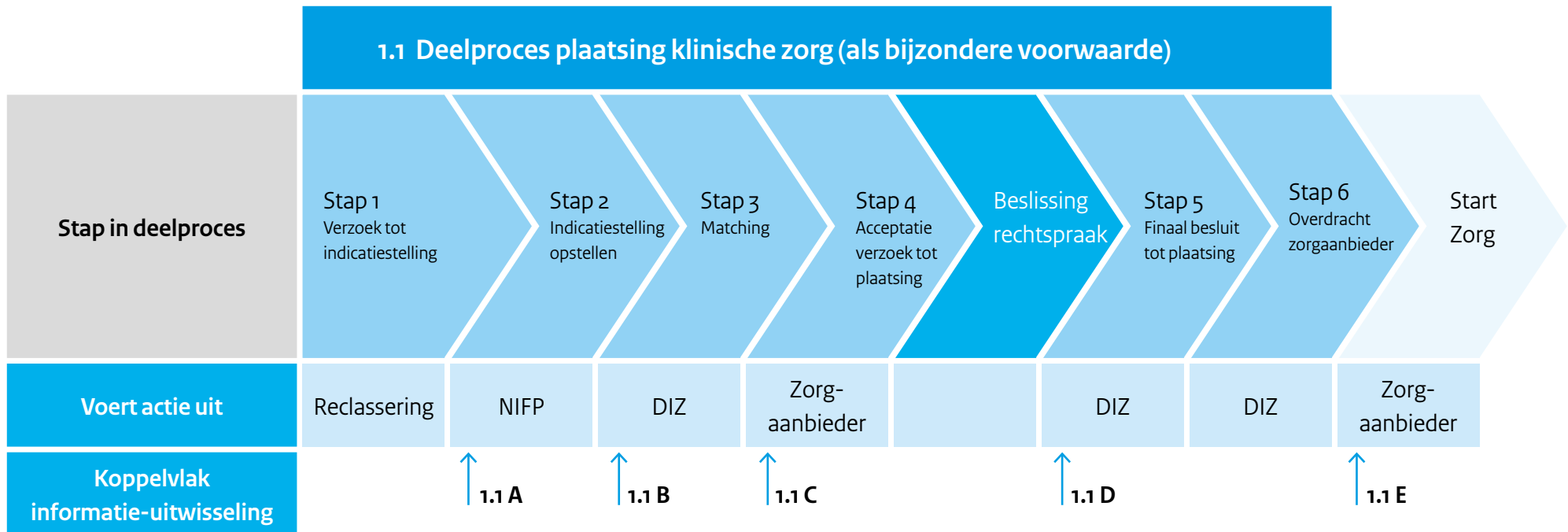
**(over) Bijzonderheden**  
Een mogelijke extra stap is de aanvraag van verifiëring/diagnostiek. De reclassering verzoekt een geaccrediteerde forensische (poli)kliniek om diagnostisch onderzoek te verrichten. Als zij aanwijzingen doet voor psychotische problematiek, verscheidene harteclassificatie, persoonlijkheidsproblematiek en/of verslavingsproblematiek. De verdragsopdracht wordt op vrijwillige basis, waardoor medewerking en samenwerking van de justitiële instellingen om in de kaderinformatie uit te wisselen tussen reclassering en uitvoerende (poli)kliniek.

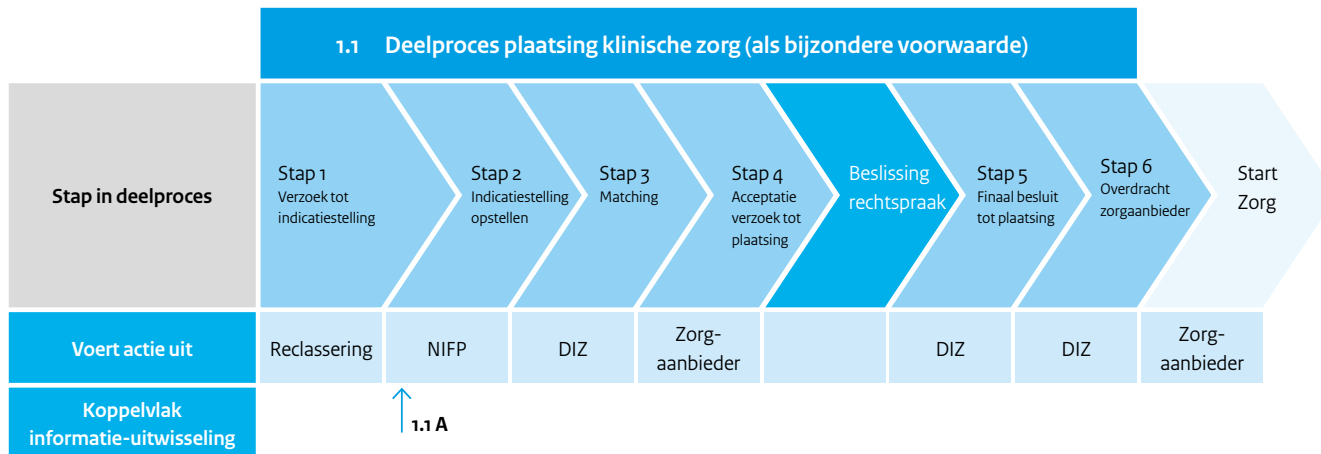
Teng naar overzicht deelproces >

Achterin de handreiking zijn een [begrippenlijst](#) en een [afkortinglijst](#) opgenomen. Daarbij wordt ook duidelijkheid verschaft over [gegevensdeling in relatie tot het medisch beroepsgeheim](#).

## Processen informatie-uitwisseling in de forensische zorg







## Koppelvlak 1.1A: informatie t.b.v. opstellen indicatie

### Toelichting

Als de reclassering tijdens haar advies- of toezichtactiviteiten tot de conclusie komt dat een persoon klinische zorg behoeft, dan vraagt zij een indicatiestelling aan bij het NIFP. Het NIFP stelt een indicatie voor de gewenste zorgintensiteit en het noodzakelijke beveiligingsniveau.

### Benodigde informatie

Om een indicatie te kunnen stellen, is de volgende informatie nodig:

1. Ingevuld Format Aanvraag Indicatiestelling
2. Vereiste broninformatie zoals aangegeven in de 'Checklist Aanmeldingscriteria NIFP'
  - a. voorgeschiedenis en actuele stand van zaken

- b. DSM V classificatie met diagnostische beschrijving (indien aanwezig)
- c. (Voorlopig) Voorgeleidingsconsult NIFP (indien aanwezig)
- d. Reclasseringsrapportages
- e. Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)
- f. Uittreksel justitiële documentatie

Als er sprake is van een overplaatsing (zie deelprocessen 3 en 4)

- g. (Extract) strafrechtelijke beslissing

### Verstrekker/afnemer

De reclassering is verantwoordelijk voor de verstrekking van de informatie onder 1 en onder 2a, b en g.

De brondocumentatie onder 2c t/m f wordt door de Medische Administratie van het NIFP zelf uit de justitiële systemen gehaald.

Het NIFP is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

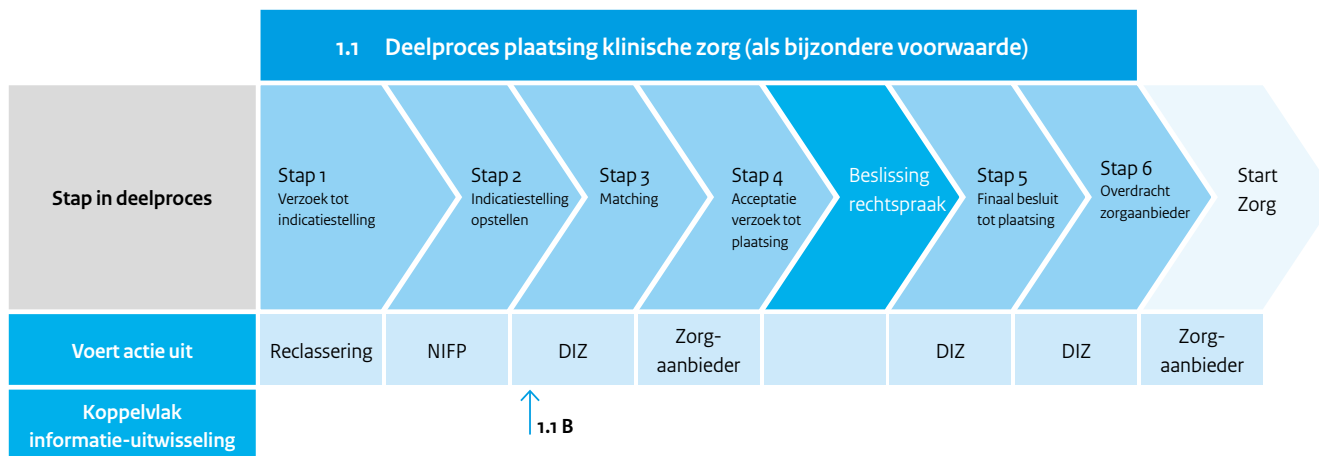
- Art. 2.6, lid 1 en 2, Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en c, UAVG
- Art. 47, onder b Bjsjg
- Art. 8, lid 2 Wjsg

### Bijzonderheden

Betreft het een indicatiestelling voor plaatsing in verblijfszorg na klinisch verblijf, dan verstrekt de reclassering het woonprofiel aan het NIFP.

Een mogelijke extra stap is de aanvraag van verdiepingsdiagnostiek. De reclassering verzoekt een gecontracteerde forensische aanbieder om verdiepingsdiagnostiek uit te voeren als er aanwijzingen zijn voor psychiatrische problematiek, een verstandelijke handicap, persoonlijkheidsproblematiek en/of verslavingsproblematiek. Er is medewerking en toestemming van de justitiabele nodig om in dit kader informatie uit te wisselen tussen reclassering en de betreffende zorgaanbieder. Voor specifieke verdiepingsdiagnostiek in een klinische setting kan bij het NIFP een indicatiestelling worden aangevraagd.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 1.1B: Informatie t.b.v. matching

### Toelichting

Het NIFP heeft een indicatie gesteld. Deze wordt verstrekt aan DJI-DIZ ten behoeve van de plaatsing. DJI-DIZ 'matcht' de persoon met een zorgaanbieder die voldoet aan de geïndiceerde zorgbehoefte en het noodzakelijke beveiligingsniveau.

### Benodigde informatie

Om de persoon te kunnen matchen, is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling

Voor de plaatsing en overdracht aan de zorgaanbieder worden de door het NIFP bij de indicatiestelling gebruikte bron-documenten overgedragen aan DJI-DIZ. Zie [Koppelvlak 1.1A](#)

### Verstrekker/afnemer

Het NIFP verstrekt de indicatiestelling en de gebruikte bron-documenten.

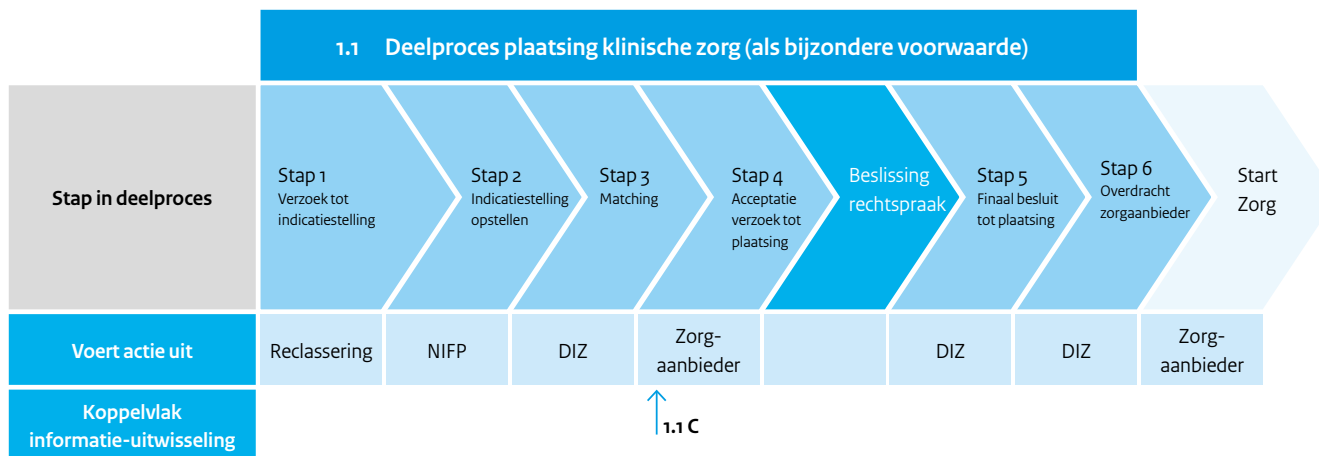
DJI-DIZ is de afnemer van deze informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder c UAVG
- Art. 5.1, lid 3 Wfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





## Koppelvlak 1.1C: informatie t.b.v. acceptatie verzoek tot plaatsing

### Toelichting

Nadat DJI-DIZ een geschikte zorgaanbieder en locatie heeft geselecteerd, wordt het verzoek tot plaatsing voorgelegd aan deze zorgaanbieder. De zorgaanbieder beoordeelt het verzoek tot plaatsing, rekening houdend met de verplichtingen zoals geformuleerd in art. 6.1 lid 3 Wfz.

De zorgaanbieder informeert DJI-DIZ over acceptatie van de justitiabele en/of de uitnodiging van de justitiabele voor de intake.

### Benodigde informatie

Om een verzoek tot plaatsing te kunnen accepteren is de volgende informatie nodig:

1. Verzoek tot plaatsing
2. Indiciestelling

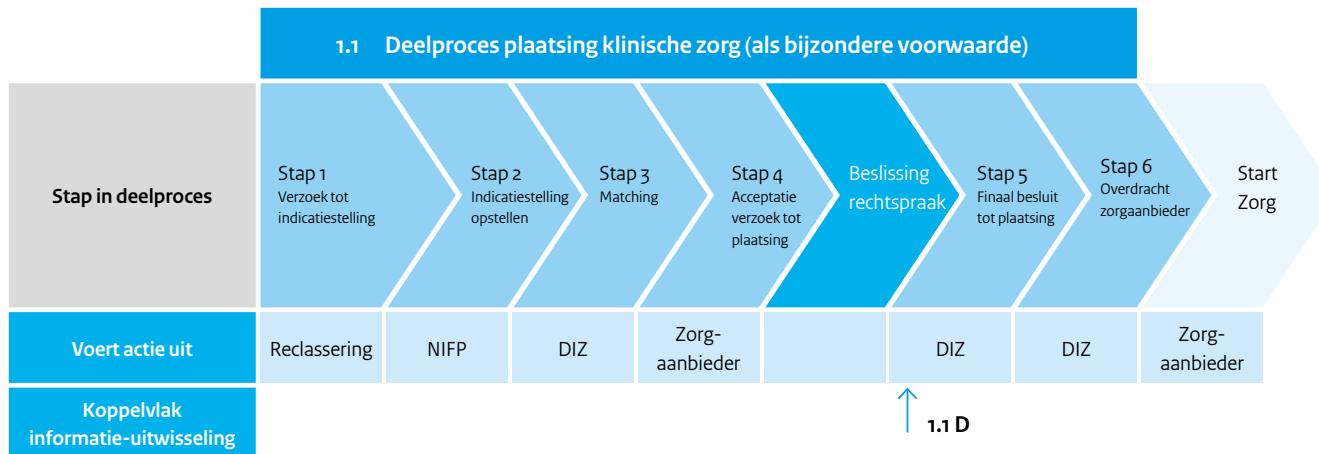
### Verstrekker/afnemer

DJI-DIZ verstrekt de benodigde informatie.  
De geselecteerde zorgaanbieder is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 3 Wfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 1.1D: informatie t.b.v. finaal besluit tot plaatsing

### Toelichting

Wanneer de rechter in zijn strafrechtelijke beslissing heeft bepaald dat er klinische forensische zorg moet worden opgelegd, gaat DJI-DIZ over tot de plaatsing. Dat wordt vastgelegd in een plaatsingsbesluit.

### Benodigde informatie

Om het finaal besluit tot plaatsing te kunnen nemen is de volgende informatie nodig:

1. Bericht met vonnisgegevens (o.a. titel, de duur en de voorwaarden.)
2. Indicatiestelling
3. De door het NIFP bij de indicatiestelling gebruikte brondocumenten. Zie [Koppelvlak 1.1A](#)

### Verstrekker/ afnemer

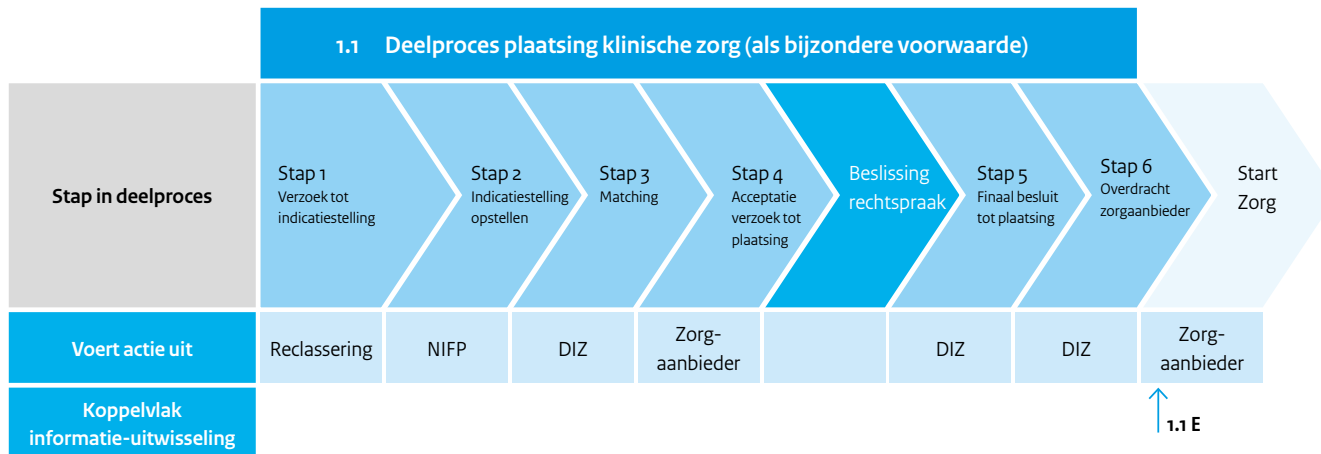
Door het CJIB/AICE wordt na het vonnis een zogenaamde 'last tot tenuitvoerlegging' verstrekt met daarin (een verwijzing naar) de vonnisgegevens.

De indicatiestelling en de brondocumenten zijn sinds de processtap 'Matching' in bezit van DJI-DIZ. DJI-DIZ is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 5.1, lid 3 Wfz juncto art. 6.1 lid, 1 Wfz
- Art. 6.2, lid 1 Bfz
- Art. 6:1:1, lid 2 WvSv juncto art. 6.2, lid 1 Bfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 1.1E: informatie t.b.v. start zorg

### Toelichting

Nadat het plaatsingsbesluit is opgesteld, verstrekt DJI-DIZ het plaatsingsbesluit en de benodigde informatie aan de zorgaanbieder ten behoeve van de zorgverlening.

### Benodigde informatie

Om met de zorg te kunnen starten is de volgende informatie nodig:

1. Plaatsingsbrief
2. Indicatiestelling
3. De door het NIFP als bijlagen opgenomen brondocumenten voor zover de daarin opgenomen broninformatie is gebruikt voor de indicatiestelling:
  - a. DSM V classificatie met diagnostische beschrijving (indien aanwezig)

- b. (Voorlopig) voorgeleidingsconsult NIFP (indien aanwezig)
- c. Reclasseringsrapportages
- d. Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)
- e. Uittreksel justitiële documentatie
- f. (extract) strafrechtelijke beslissing (indien aanwezig)

Voor zover niet aanwezig in bovenstaande opsomming, is de volgende informatie ook nodig:

4. SKN (BSN of Vreemdelingsnummer als SKN ontbreekt)
5. Strafrechtelijke titel
6. Duur van de titel
7. Voorwaarden die zijn gesteld die betrekking hebben op de forensische zorg
8. Wijze van toezicht

In geval van een overplaatsing vanuit een andere instelling waar de justitiabele behandeld werd:

9. Behandel dossier van de instelling waar de justitiabele vandaan komt

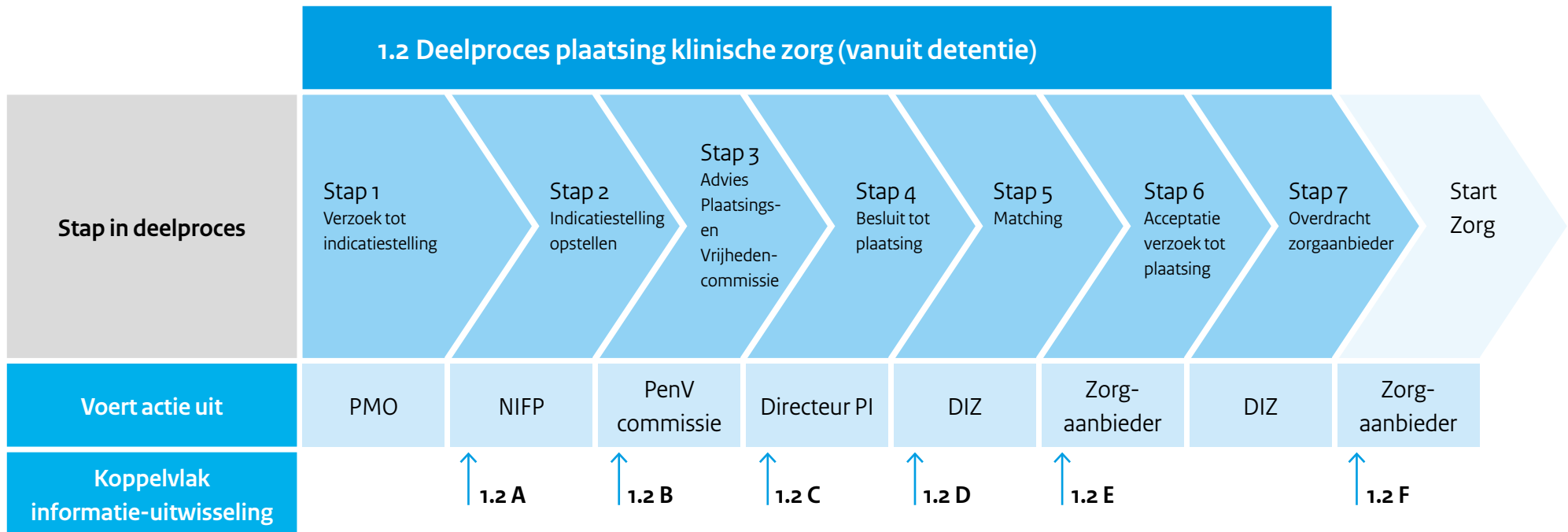
### Verstrekker/afnemer

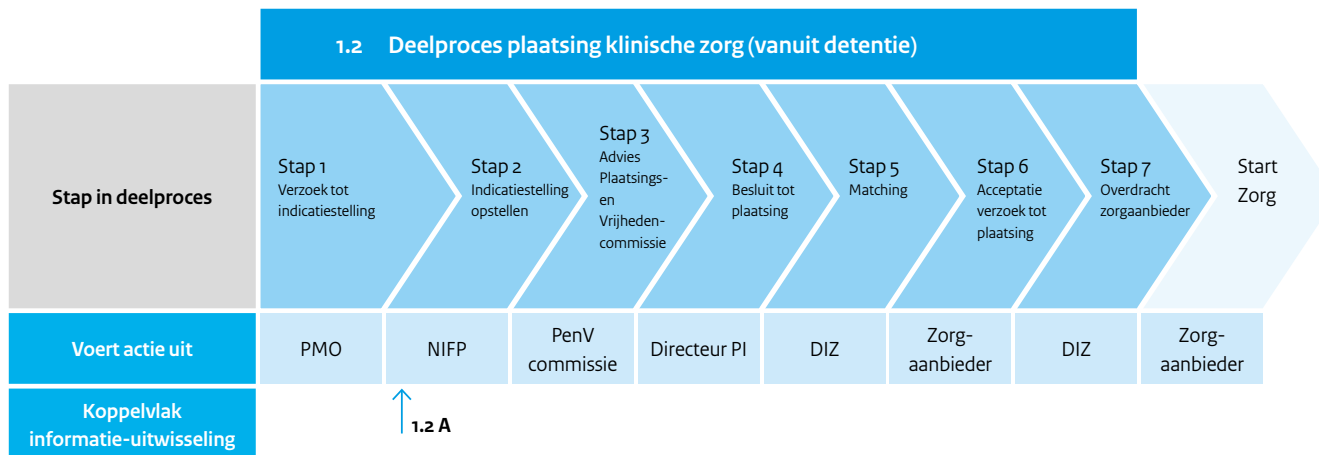
DJI-DIZ is de verstrekker van de informatie onder punten 1 t/m 8. Voor punt 9 is de zorgaanbieder waar de justitiabele vandaan komt de verstrekker. Het hoofd van die instelling stelt een eindverslag op over het verblijf, de behandeling en in voorkomende gevallen de verpleging van de forensische patiënt in diens instelling. Hij/zij voegt dit toe aan het behandel dossier en draagt dit dossier over aan de nieuwe zorgaanbieder. De zorgaanbieder waar de justitiabele wordt geplaatst is in alle gevallen de afnemer van deze informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6 lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder c en lid 3 onder a UAVG
- Art. 2.6, lid 3 Wfz
- Art. 5.1, lid 5 Wfz
- Art. 6.1, lid 2 Wfz juncto art. 6.2, lid 2 Bfz
- Art 6.3 lid 2 Bfz
- Art. 17, lid 3 Bjsjg
- Art. 47, sub c Bjsjg

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





## Koppelvlak 1.2A: informatie t.b.v. opstellen indicatie

### Toelichting

Tijdens een gevangenisstraf (of de voorlopige hechtenis) kan duidelijk worden dat er zorg nodig is voor een justitiabele. Als het gaat om basiszorg kan dit in de PI zelf gegeven worden. Wanneer echter sprake is van een forensische zorgbehoefte die niet in de PI behandeld kan worden - ook niet met ambulante zorg of een PPC-opname - en die nog tijdens detentie klinisch moet worden behandeld, vraagt het Psycho Medisch Overleg (PMO) namens de directeur van de PI een indicatiestelling aan bij het NIFP voor opname in een forensische kliniek. Het gaat hier om de klinische plaatsingen op grond van artikel 43 lid 4 Pbw, artikel 15 lid 5 Pbw, plaatsingen naar het PPC en in het kader van een ISD-maatregel. Het NIFP stelt een indicatie voor de gewenste zorgintensiteit en het noodzakelijke beveiligingsniveau en verstrekt deze aan de aanvragende PI voor de advisering over de plaatsing. De indicatie wordt (inclusief de brondocumenten) ook verstrekt aan DJI-DIZ ten behoeve van de plaatsing en overdracht aan de zorgaanbieder. Voor de gedetineerden die zijn veroordeeld voor een [ernstige gewelds- of zedenmisdrijf](#) geldt bij een plaatsing op grond van

artikel 15 lid 5 Pbw en artikel 43 lid 4 Pbw dat de aanvraag van de indicatiestelling is voorzien van een risicotaxatie en een delictanalyse

### Benodigde informatie

Om een indicatie te kunnen stellen is de volgende informatie nodig:

1. ingevuld Format Aanvraag Indicatiestelling
2. vereiste broninformatie zoals aangegeven in de 'Checklist Aanmeldingscriteria NIFP'
  - a. DSM V classificatie met diagnostische beschrijving (indien aanwezig)
  - b. Risicotaxatie (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))
  - c. Delictanalyse (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))
  - d. Tulp Registratiekaart
  - e. Voorgeleidingsconsult NIFP (indien aanwezig)
  - f. (Extract) Strafrechtelijke beslissing
  - g. Reclasseringsrapportages
  - h. Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)
  - i. Uittreksel justitiële documentatie

j. Verslag IFZ-consult (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))

### Verstrekker/afnemer

De PI verstrekt de informatie onder 1 en 2a t/m c. De broninformatie onder 2d t/m i wordt door de Medische Administratie van het NIFP zelf uit de justitiële systemen gehaald. De informatie onder j wordt in het kader van en in de loop van de indicatiestelling gegenereerd. Het NIFP is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder c, UAVG
- Art. 5.2, lid 2 Bfz
- Art. 47, onder b Bjsjg
- Art. 8, lid 2 Wjsg

### Bijzonderheden

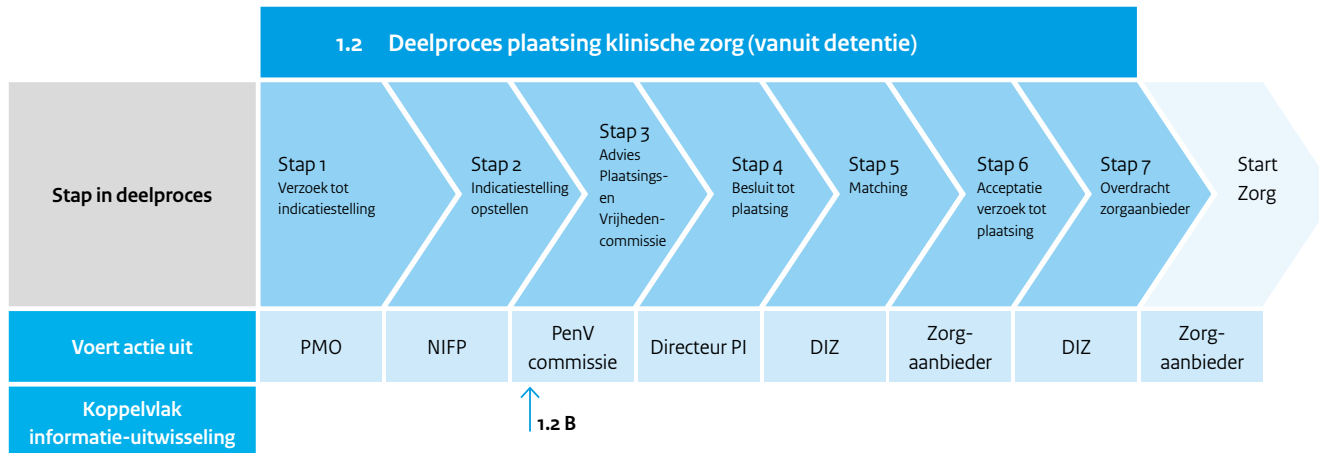
Voorafgaand aan de bespreking in de plaatsings- en vrijheden commissie ([koppelvlak 1.2B](#)) beschikt de PI in de situaties waarin dat is vereist over het OM-advies en het reclasseringsadvies.

Ook de plaatsingen vanuit een PPC naar een zorgaanbieder vallen onder plaatsingen vanuit detentie. In die situatie vraagt niet het PMO maar de behandelcoördinator van het PPC de indicatiestelling aan.

Bij een interne overplaatsing naar het PPC is geen risicotaxatie of delictanalyse nodig voor de indicatiestelling.

Betreft het een indicatiestelling t.b.v. verblijfszorg na klinisch verblijf of verblijfszorg op grond van artikel 43 lid 4 Pbw bij ernstige gewelds- en zedenmisdrijven, dan verstrekt het PMO het woonprofiel aan het NIFP.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



### Verstrekker/afnemer

Het NIFP is de verstrekker van de indicatiestelling aan de PI. De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle overige benodigde gegevens.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2 onder c, UAVG

### Bijzonderheden

Indien een risicotaxatie en delictanalyse is opgemaakt, zijn die opgenomen in het penitentiair dossier.

Bij een interne overplaatsing naar het PPC wordt geen advies gevraagd aan de plaatsings- en vrijhedencommissie.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 1.2B: informatie t.b.v. advies plaatsings- en vrijhedencommissie

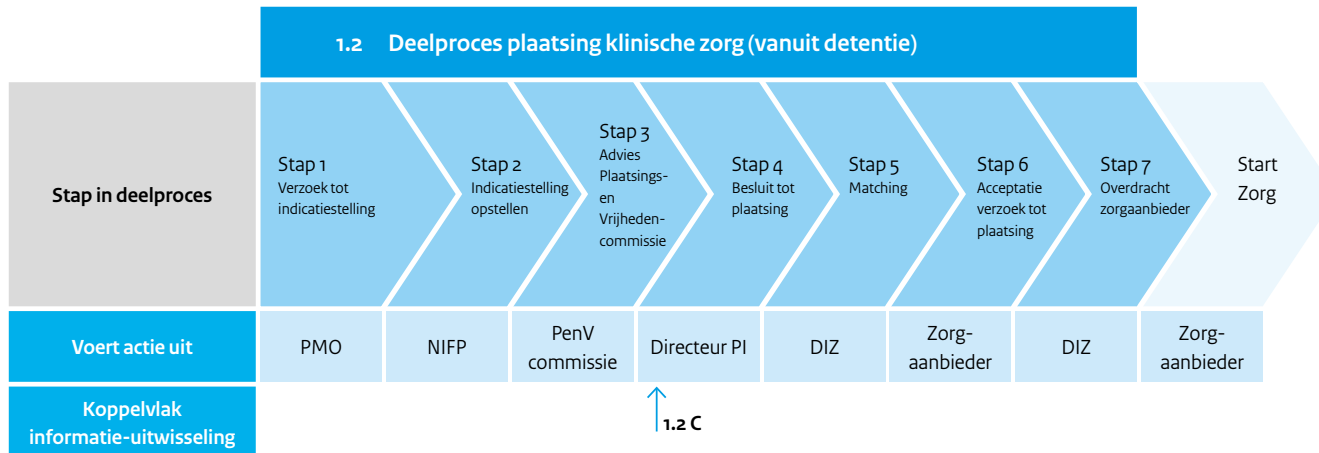
### Toelichting

De voorgenomen plaatsing wordt binnen de PI geagendeerd voor bespreking in de plaatsings- en vrijhedencommissie (VC) van de PI. De VC neemt kennis van de voor de overplaatsing relevante gegevens en alle adviezen en komt op basis daarvan tot een afgewogen advies voor de directeur van de PI.

### Benodigde informatie

Om te kunnen adviseren over de uitplaatsing is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. [Inrichtingsdossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (bij art 43 lid 4, Pbw)
7. Advies van het PMO



### Verstrekker/afnemer

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

Er is sprake van een interne verwerking.

### Bijzonderheden

Als er sprake is van een interne overplaatsing naar het PPC of een plaatsing in het kader van een ISD-maatregel neemt DJI-DIZ het besluit tot plaatsing in plaats van de directeur van de PI.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 1.2C: informatie t.b.v. besluit tot plaatsing

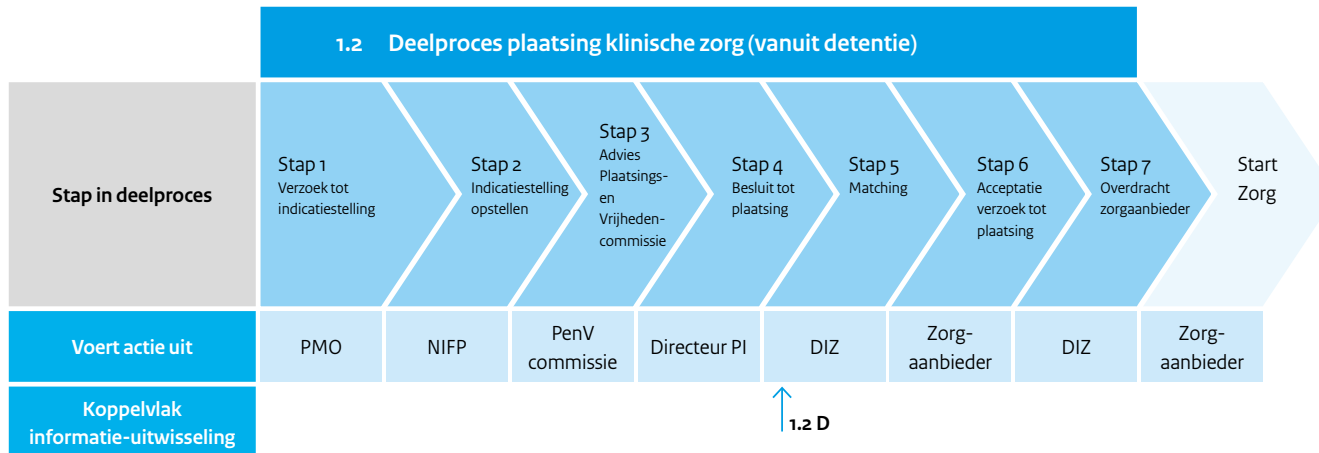
### Toelichting

De directeur van de PI vormt zich een oordeel over de voorgenomen uitplaatsing van de justitiabele naar een instelling voor forensische zorg. Indien deze oordeelt dat de justitiabele kan worden overgeplaatst, wordt vanuit de PI een plaatsingsverzoek ingediend bij DJI-DIZ.

### Benodigde informatie

Om het besluit tot plaatsing te kunnen nemen is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. [Inrichtingsdossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (bij art 43 lid 4, Pbw)
7. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie



## Koppelvlak 1.2D: informatie t.b.v. matching

### Toelichting

DIZ controleert of alle benodigde stappen zijn gezet en of de gemaakte afwegingen en conclusies navolgbaar zijn. Als dit het geval is, wordt ingestemd met de plaatsing en gaat DJI-DIZ over tot de daadwerkelijke plaatsing. DJI-DIZ 'matcht' de justitiabele met een zorgaanbieder die voldoet aan de door het NIFP geïndiceerde zorg- en beveiligingsniveaus.

### Benodigde informatie

Om de voorgenomen plaatsing te toetsen en te kunnen matchen is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. Vereiste broninformatie zoals aangegeven in de 'Checklist Aanmeldingscriteria NIFP' (zie voor volledige lijst [Koppelvlak 1.2A](#))
3. [Penitentiair dossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (bij art 43 lid 4, Pbw)
7. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie
8. Plaatsingsbesluit van de directeur van de PI

### Verstrekker/afnemer

Het plaatsingsverzoek wordt verstrekt door (of namens) de directeur van de PI.

Het NIFP verstrekt de indicatiestelling en de broninformatie ten behoeve van de plaatsing en ten behoeve van de uiteindelijke overdracht door DIZ aan de zorgaanbieder.

De overige informatie wordt door de PI verstrekt, voor zover de informatie nog niet in het bezit is van DJI-DIZ.

DJI-DIZ is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

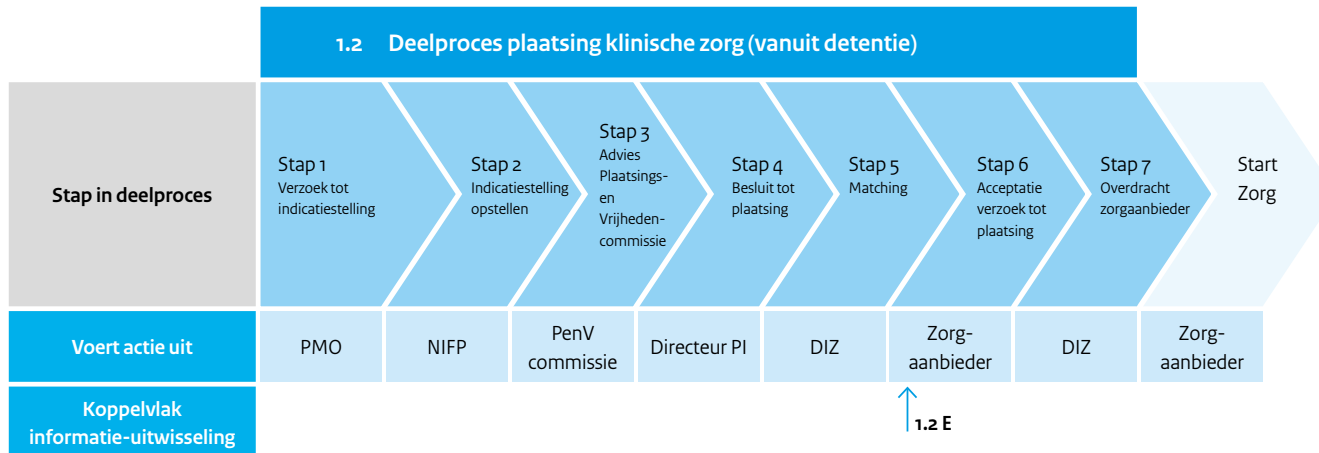
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz juncto art. 6.1, lid 1 Wfz
- Art. 5.1, lid 3 Wfz
- Art. 30, lid 2 onder c UAVG
- Art. 38 lid 1 Pm

### Bijzonderheden

Betreft het een interne overplaatsing naar een PPC of een plaatsing in het kader van een ISD-maatregel dan is er geen sprake van instemming door DJI-DIZ, maar neemt DJI-DIZ het besluit tot plaatsing in plaats van de directeur van de PI.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





### Verstrekker/afnemer

DJI-DIZ verstrekt de benodigde informatie. De geselecteerde zorgaanbieder is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 3 Wfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 1.2E: informatie t.b.v. acceptatie verzoek tot plaatsing

### Toelichting

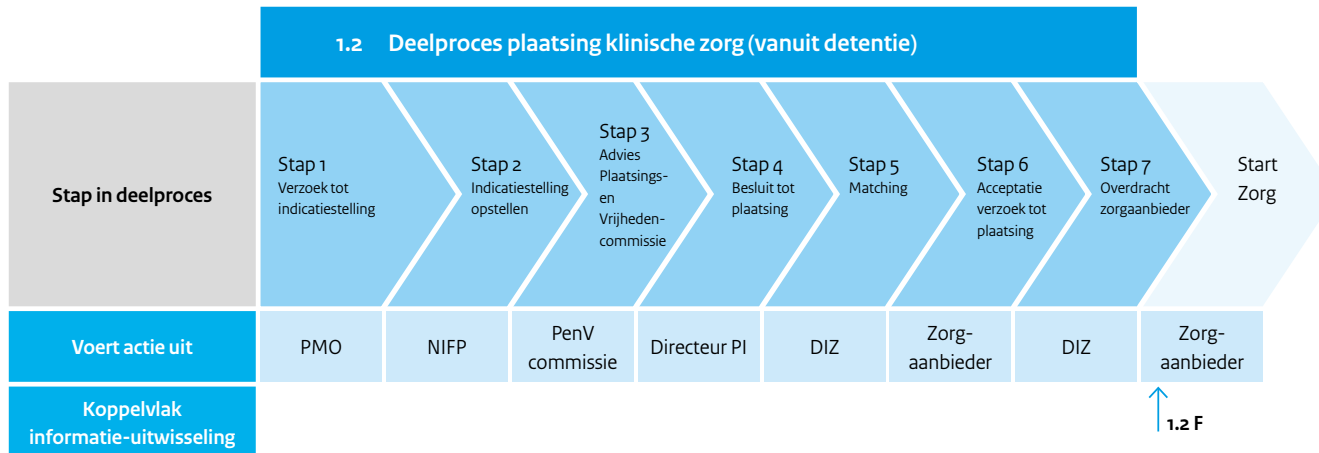
Nadat DJI-DIZ een geschikte zorgaanbieder en locatie heeft geselecteerd, wordt het verzoek tot plaatsing voorgelegd aan de zorgaanbieder. Deze beoordeelt het verzoek tot plaatsing, rekening houdend met de verplichtingen zoals geformuleerd in art. 6.1 lid 3 Wfz.

De zorgaanbieder stuurt een akkoord voor de plaatsing naar DJI-DIZ.

### Benodigde informatie

Om een verzoek tot plaatsing te accepteren is de volgende informatie nodig:

1. Verzoek tot plaatsing
2. Indicatiestelling



## Koppelvlak 1.2F: informatie t.b.v. start zorg

### Toelichting

Na akkoord van de zorgaanbieder ontvangt de zorgaanbieder het plaatsingsbesluit en de benodigde informatie van DJI-DIZ ten behoeve van de zorgverlening. De directeur van de PI is verantwoordelijk voor de plaatsing.

### Benodigde informatie

Om met de zorg te kunnen starten is de volgende informatie nodig:

- Plaatsingsbesluit
- Indicatiestelling
- De door het NIFP als bijlagen opgenomen brondocumenten voor zover de daarin opgenomen informatie is gebruikt voor de indicatiestelling:
  - DSM V classificatie met diagnostische beschrijving (indien aanwezig)
  - Risicotaxatie (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))

- Delictanalyse (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))
  - Voorgeleidingsconsult NIFP (indien aanwezig)
  - (Extract) Strafrechtelijke beslissing
  - Reclasseringsrapportages
  - Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)
  - Uittreksel justitiële documentatie
  - Verslag IFZ-consult (bij [ernstige gewelds- en zedenmisdrijven](#))
- De noodzakelijk geachte bescheiden uit het [penitentiair dossier](#)

Voor zover niet aanwezig in bovenstaande opsomming, is de volgende informatie ook nodig:

- SKN (BSN of Vreemdelingsnummer als SKN ontbreekt)
- Strafrechtelijke titel
- Duur van de titel

- Voorwaarden forensische zorg
- Wijze van toezicht

In geval van een overplaatsing vanuit een andere instelling waar de justitiabele behandeld werd:

- Behandeldossier van de instelling waar de justitiabele vandaan komt

### Verstrekker/afnemer

DJI-DIZ is de verstrekker van de informatie onder punt 1 t/m 3 en 5 t/m 9.

De directeur van de PI verstrekt de informatie onder punt 4. Voor punt 10 is de zorgaanbieder waar de justitiabele vandaan komt de verstrekker. Betreft dit een PPC dan stelt de Directeur Zorg & Behandeling een eindverslag op betreffende het verblijf, voegt dat verslag toe aan het behandeldossier en draagt dit dossier over aan de nieuwe zorgaanbieder.

De zorgaanbieder waar de justitiabele wordt geplaatst is de afnemer van deze informatie.

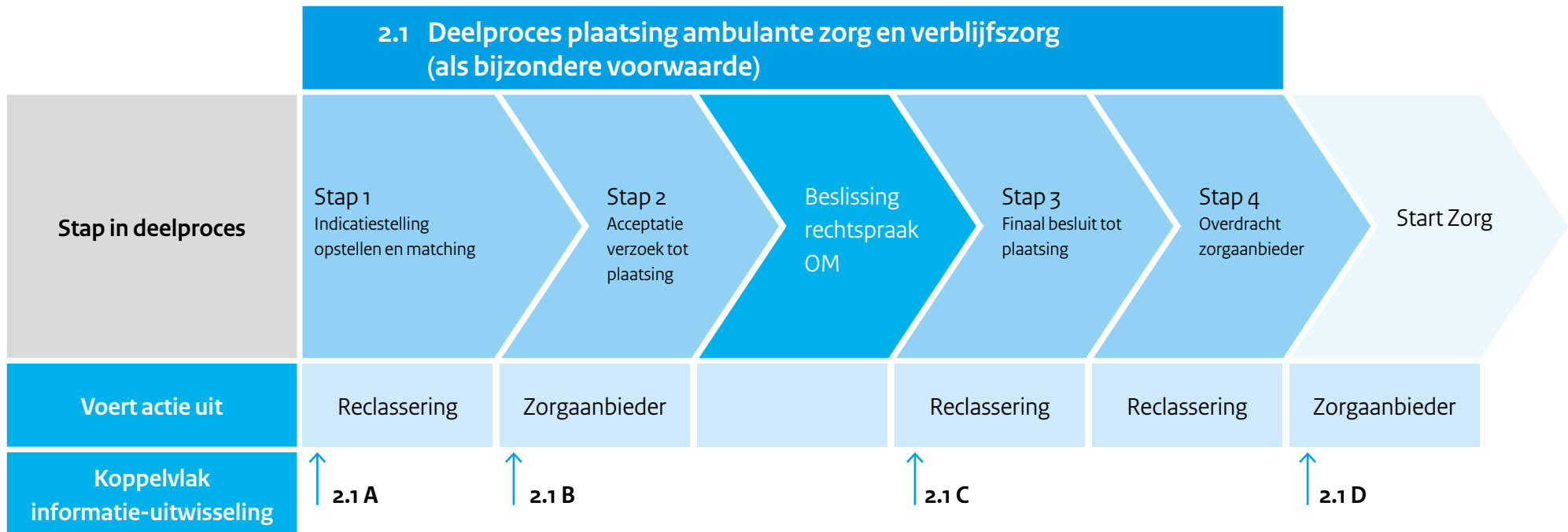
### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1, 2 en 3 Wfz
- Art. 30, lid 1 onder c en lid 3 onder a UAVG
- Art 5.1, lid 5 Wfz juncto art. 5.2 lid 1 Bfz
- Art. 6.1, lid 2 Wfz juncto art. 6.2, lid 2 Bfz
- Art. 6.3, lid 2 Bfz
- Art. 17, lid 3 Bjsjg
- Art. 47, sub c Bjsjg
- Art. 38 lid 3 Pm
- Art. 51c, lid 2 onder a Wjsg

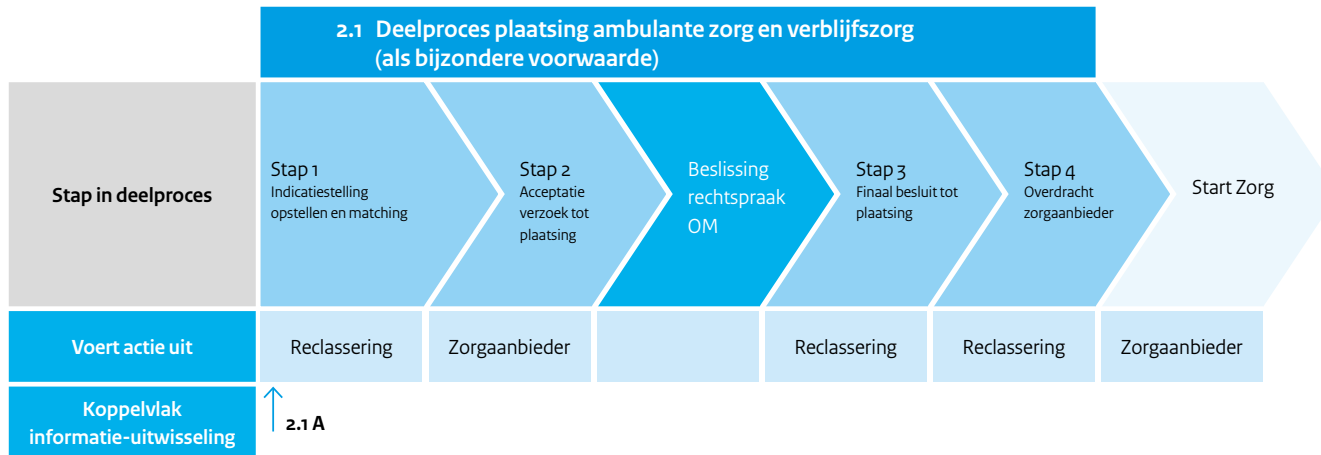
### Bijzonderheden

Betreft het een interne overplaatsing naar een PPC dan verstrekt het NIFP de benodigde brondocumenten rechtstreeks aan het PPC.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



Als er sprake is van verblijfszorg na een klinische opname stelt niet de reclassering, maar het NIFP de indicatiestelling voor verblijfszorg. Het NIFP stelt in dat geval een indicatie voor het aangewezen Zorgzwaartepakket. Zie het deelproces klinische plaatsing (als bijzondere voorwaarde) vanaf [koppelvlak 1.1A](#) voor de uitwisseling van informatie in deze situatie.



### Verstrekker/afnemer

De reclassering beschikt reeds over alle benodigde informatie in het kader van haar adviesopdracht en/of het lopende toezicht.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

Er is sprake van een interne verwerking.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

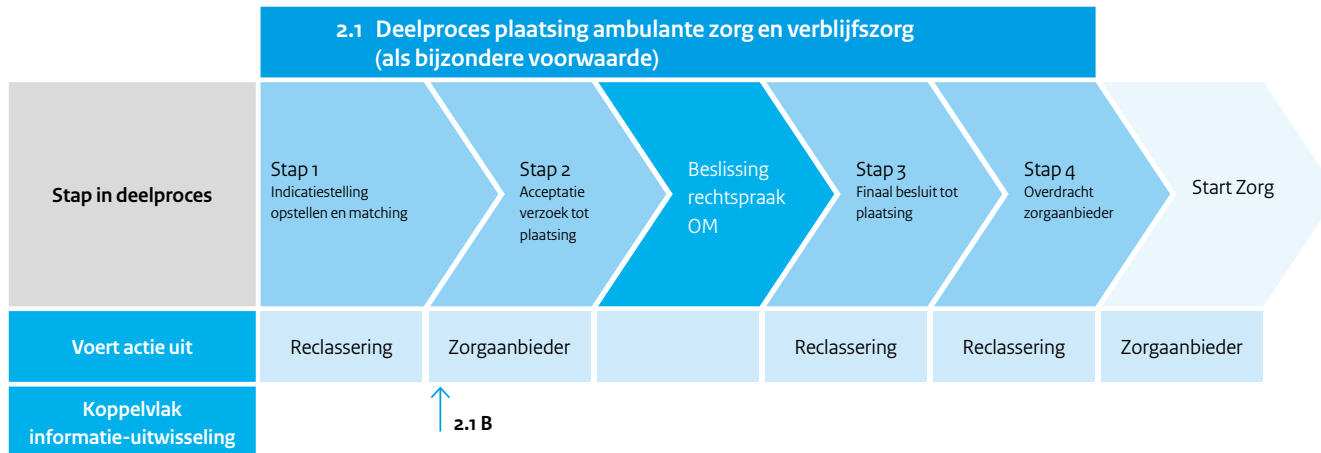
## Koppelvlak 2.1A: informatie t.b.v. opstellen indicatie en matching

### Toelichting

Indien de reclassering tijdens haar advies- of toezichtactiviteiten tot de conclusie komt dat een persoon ambulante zorg of verblijfszorg (zonder voorafgaande klinische zorg) behoeft, stelt zij een indicatie op en matcht de justitiabele met een geschikte zorgaanbieder en locatie.

### Benodigde informatie

Om een indicatie te kunnen stellen, gebruikt de reclassering de informatie die zij in een eerder stadium heeft opgehaald in het kader van haar advies- en/of toezichttaken. Indien meer informatie nodig is, kan de reclassering verdiepingsdiagnostiek inzetten. Er is medewerking en toestemming van de justitiabele nodig om in dit kader informatie uit te wisselen tussen reclassering en de betreffende zorgaanbieder.



## Koppelvlak 2.1B: informatie t.b.v. acceptatie verzoek tot plaatsing

### Toelichting

Nadat de reclassering een geschikte zorgaanbieder en locatie heeft geselecteerd, wordt het verzoek tot plaatsing voorgelegd aan deze zorgaanbieder. De reclassering verstrekt een aanmeldbrief. De geselecteerde zorgaanbieder beoordeelt het verzoek tot plaatsing, rekening houdend met de verplichtingen zoals geformuleerd in art. 6.1 lid 3 Wfz.

De zorgaanbieder informeert de reclassering over acceptatie van de justitiabele en/of de uitnodiging van de justitiabele voor de intake.

### Benodigde informatie

Om een verzoek tot plaatsing te kunnen accepteren, is de volgende informatie nodig:

1. Aanmeldbrief
2. Indicatiestelling

### Verstrekker/afnemer

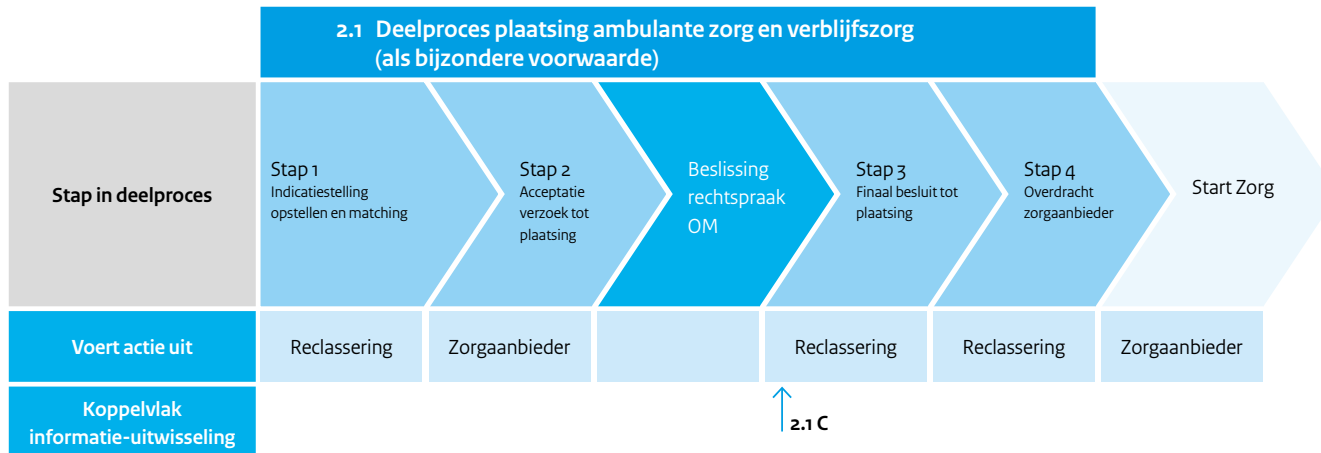
De reclassering verstrekt deze informatie.

De geselecteerde zorgaanbieder is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 3 Wfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



### Bijzonderheden

Bij een voorgenomen indicatiestelling loopt het proces iets anders dan hierboven beschreven. De reclassering kan in dat geval op basis van een voorgenomen indicatiestelling alvast ambulante forensische zorg inzetten in aanloop naar een strafrechtelijke beslissing. Op basis van de strafrechtelijke beslissing wordt waar nodig de titel aangepast.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.1C: informatie t.b.v. finaal besluit tot plaatsing

### Toelichting

Nadat de rechter of het OM ambulante zorg of verblijfszorg (zonder voorafgaande klinische opname) als bijzondere voorwaarde heeft opgenomen in een strafrechtelijke beslissing, gaat de reclassering over tot de plaatsing. Dat wordt vastgelegd in het plaatsingsbesluit.

### Benodigde informatie

Om het finaal besluit tot plaatsing te kunnen nemen, is de volgende informatie nodig:

1. Bericht met vonnisgegevens (o.a. titel, de duur en de voorwaarden.)
2. Indicatiestelling

### Verstrekker/afnemer

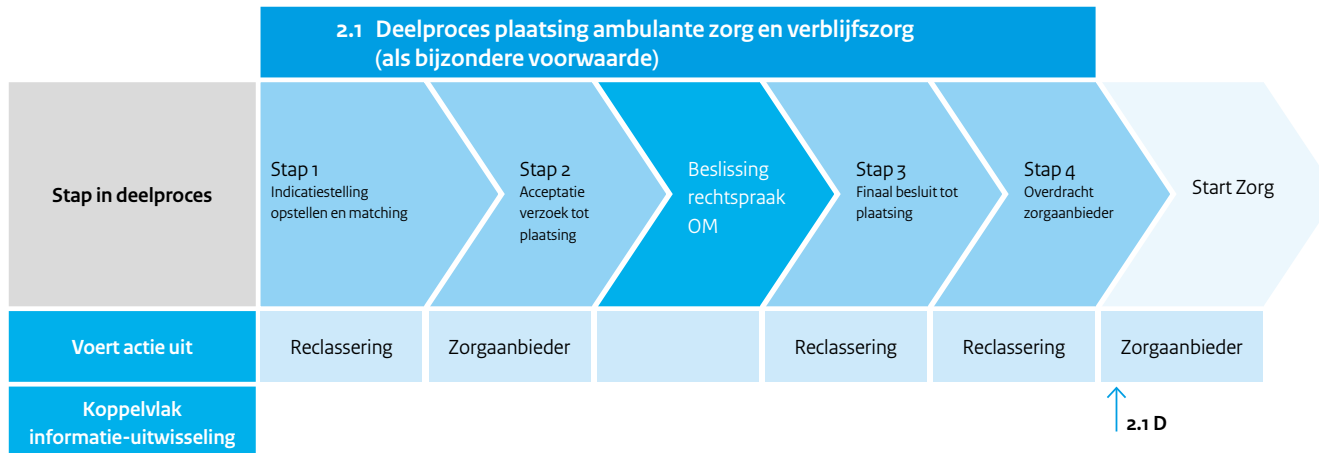
Door het CJIB/AICE wordt na het vonnis een zogenaamde 'last tot tenuitvoerlegging' verstrekt met daarin (een verwijzing naar) de vonnisgegevens.

De reclassering is de afnemer van deze informatie.

De indicatiestelling is al in het bezit van de reclassering.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 6.1, lid 1 Wfz juncto art. 5.1 lid 3 Wfz
- Art. 6:1:1, lid 2 WvSv juncto art. 6.2 lid 1 Bfz



## Koppelvlak 2.1D: informatie t.b.v. start zorg

### Toelichting

Nadat het plaatsingsbesluit is genomen, ontvangt de zorgaanbieder het plaatsingsbesluit en de benodigde informatie van de reclassering ten behoeve van de zorgverlening.

### Benodigde informatie

Om met de zorg te kunnen starten is, de volgende informatie nodig:

1. Plaatsingsbesluit
2. Indicatiestelling
3. Reclasseringsrapportages
4. Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)

Voor zover niet aanwezig in bovenstaande opsomming, is de volgende informatie ook nodig:

5. SKN (BSN of Vreemdelingsnummer als SKN ontbreekt)
6. Strafrechtelijke titel
7. Duur van de titel
8. Voorwaarden die zijn gesteld met betrekking tot de forensische zorg
9. Wijze van toezicht

In geval van een overplaatsing vanuit een andere instelling waar de justitiabele behandeld werd:

10. Behandeldossier van de instelling waar de justitiabele vandaan komt

### Verstrekker/afnemer

De reclassering is de verstrekker van de gegevens onder 1 t/m 9. De informatie onder punt 10 wordt verstrekt door de zorgaanbieder waar de justitiabele vandaan komt. Het hoofd van die instelling stelt een eindverslag op over het verblijf, de behandeling en in voorkomende gevallen de verpleging van de forensische patiënt in diens instelling. Hij voegt dit toe aan het behandeldossier en draagt dit dossier over aan de nieuwe zorgaanbieder. Bij een plaatsing waarbij geen sprake is van behandeling, wordt alleen de voor het verblijf noodzakelijke informatie uit het dossier verstrekt.

De zorgaanbieder waar de justitiabele wordt geplaatst is de afnemer van deze informatie.

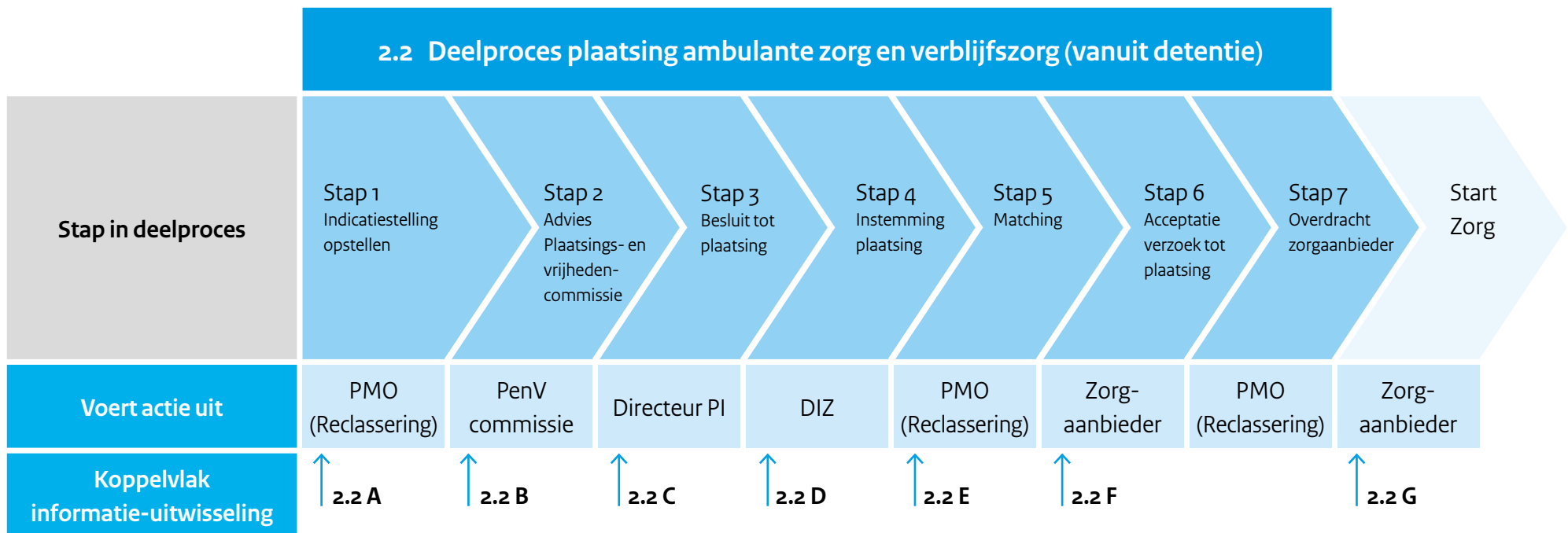
### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6 lid 1, 2 en 3 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG
- Art. 6.1, lid 2 Wfz juncto art. 6.2, lid 2 Bfz
- Art. 5.1, lid 5 Wfz
- Art. 47, sub c Bjsjg
- Art. 17, lid 3 Bjsjg
- Art. 6.3, lid 2 Bfz

### Bijzonderheden

Op dit moment loopt er een pilot waarbij zorgaanbieders zelf toegang krijgen tot het persoonsdossier via de applicatie Opvragen Justitiële Documentatie (OJD). In deze pilot wordt ook bekeken of zorgaanbieders via OJD toegang tot het uittreksel justitiële documentatie kunnen krijgen.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



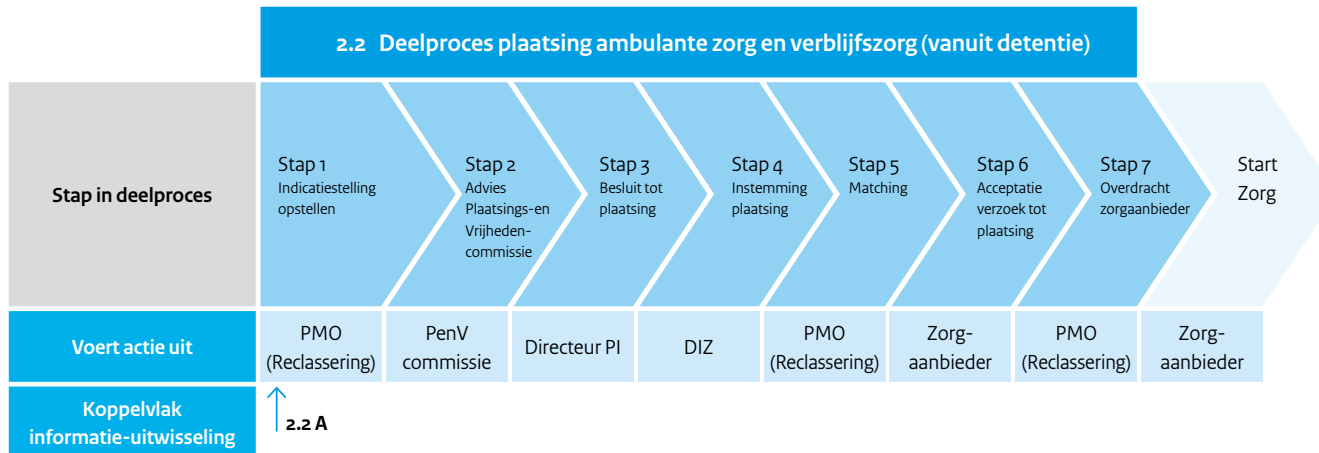
Dit deelproces ziet op die situaties dat het PMO (of de reclassering) de indicatie stelt voor ambulante zorg buiten de PI of voor verblijfszorg.

In twee situaties stelt niet het PMO maar het NIFP de indicatie op voor verblijfszorg:

- bij een justitiabele die is veroordeeld wegens een [ernstig gewelds- en/of zedenmisdrijf](#) en is geplaatst o.g.v. artikel 43 lid 4 Pbw
- na een klinische opname

Het NIFP stelt in die gevallen een indicatie voor het aangewezen Zorgwaartepakket. Zie het deelproces klinische plaatsingen vanuit detentie vanaf [koppelvlak 1.2A](#) voor de uitwisseling van informatie in deze situaties.





niet betrokken bij de justitiabele dan indiceert, matcht en plaatst de reclassering. Hiervoor vindt afstemming plaats met het Multidisciplinair Overleg van de PI.

Voorafgaand aan de bespreking in de plaatsings- en vrijheden commissie ([koppelvlak 2.2B](#)) beschikt de PI in de situaties waarin dat is vereist over het OM-advies en het reclasseringsadvies.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.2A: informatie t.b.v. opstellen indicatie

### Toelichting

Tijdens detentie kan duidelijk worden dat iemand zorg nodig heeft. Dit kan op ieder moment tijdens het verblijf in de PI zijn. Als blijkt dat ambulante zorg of verblijfszorg nodig is, stelt het Psycho Medisch Overleg (PMO) van de inrichting waar de justitiabele verblijft de indicatiestelling op.

Voor de gedetineerden die zijn veroordeeld voor een [ernstig gewelds- of zedenmisdrijf](#) geldt bij een plaatsing op grond van artikel 43 lid 4 Pbw dat de aanvraag van de indicatiestelling is voorzien van een risicotaxatie en een delictanalyse.

### Benodigde informatie

Om een indicatie te kunnen stellen, wordt de informatie gebruikt waarover de PI in het kader van de tenuitvoerlegging al beschikt.

### Verstrekker/afnemer

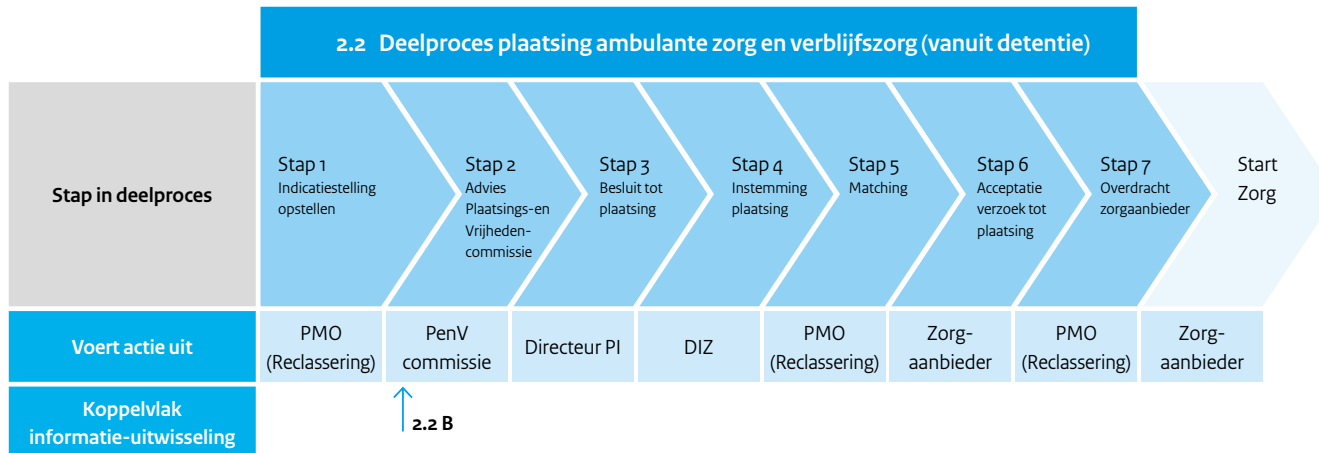
De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

Er is sprake van een interne verwerking.

### Bijzonderheden

Het PMO indiceert en plaatst als er sprake is van ambulante zorg in het kader van een PP met zorg. Is het PMO echter nog

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.2B: informatie t.b.v. advies plaatsings- en vrijhedencommissie

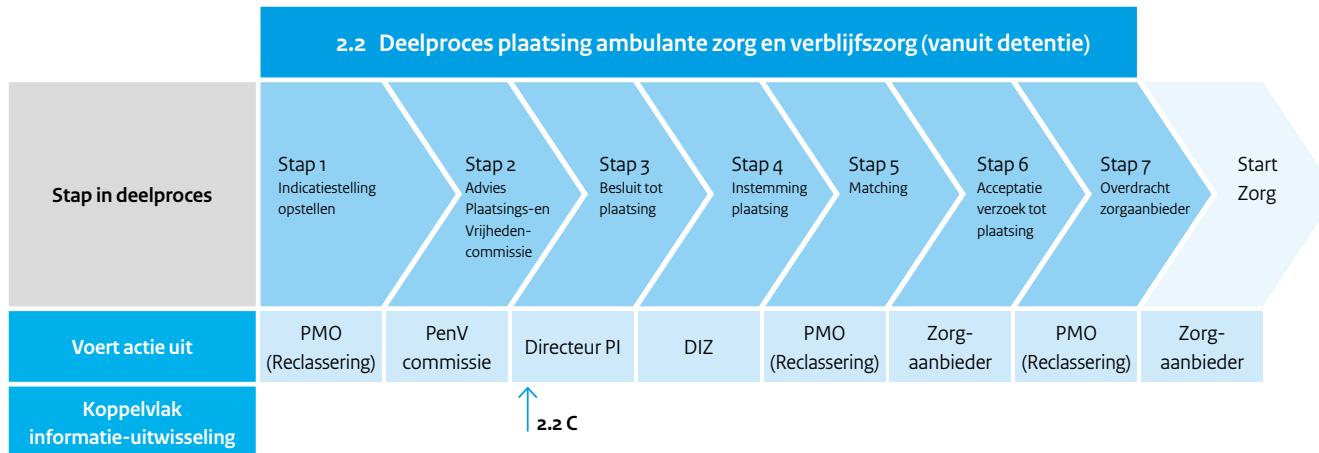
**Toelichting**

De voorgenomen plaatsing wordt binnen de PI geagendeerd voor bespreking in de plaatsings- en vrijhedencommissie (VC) van de PI. De VC neemt kennis van de voor de plaatsing relevante gegevens en alle adviezen en komt op basis daarvan tot een afgewogen advies voor de directeur van de PI.

**Benodigde informatie**

Om te kunnen adviseren over de plaatsing is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. [Inrichtingsdossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (indien van toepassing)
7. Advies van het PMO

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

**Bijzonderheden**

Als er sprake is van een plaatsing in het kader van een ISD-maatregel of een PP met zorg neemt DJI-DIZ het besluit tot plaatsing en niet de directeur van de PI.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.2C: informatie t.b.v. besluit tot plaatsing

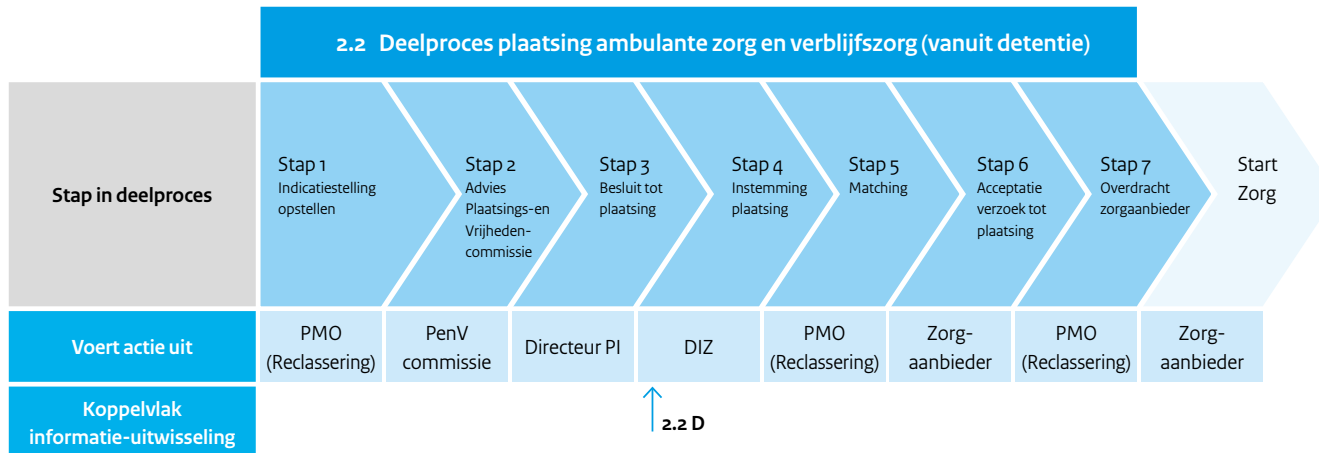
**Toelichting**

De directeur van de PI vormt zich op basis van het advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie een oordeel over het al dan niet inzetten van forensische zorg. Als de directeur besluit tot plaatsing, geeft de directeur van de PI opdracht aan het PMO over te gaan tot plaatsing.

**Benodigde informatie**

Om het besluit tot plaatsing te kunnen nemen is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. [Inrichtingsdossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (indien van toepassing)
7. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie



### Verstrekker/afnemer

De PI is de verstrekker van deze informatie, voor zover de informatie nog niet in het bezit is van DJI-DIZ. DJI-DIZ is de afnemer.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz juncto art. 6.1, lid 2 Wfz
- Art. 5.1, lid 3 Wfz
- Art. 30, lid 2 onder c UAVG
- Art. 38, lid 1 Pm

### Bijzonderheden

Betreft het een plaatsing in het kader van een ISD-maatregel of PP met zorg dan is er geen sprake van instemming door DJI-DIZ, maar neemt DJI-DIZ het besluit tot plaatsing en niet de directeur van de PI.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.2D: informatie t.b.v. instemming plaatsing

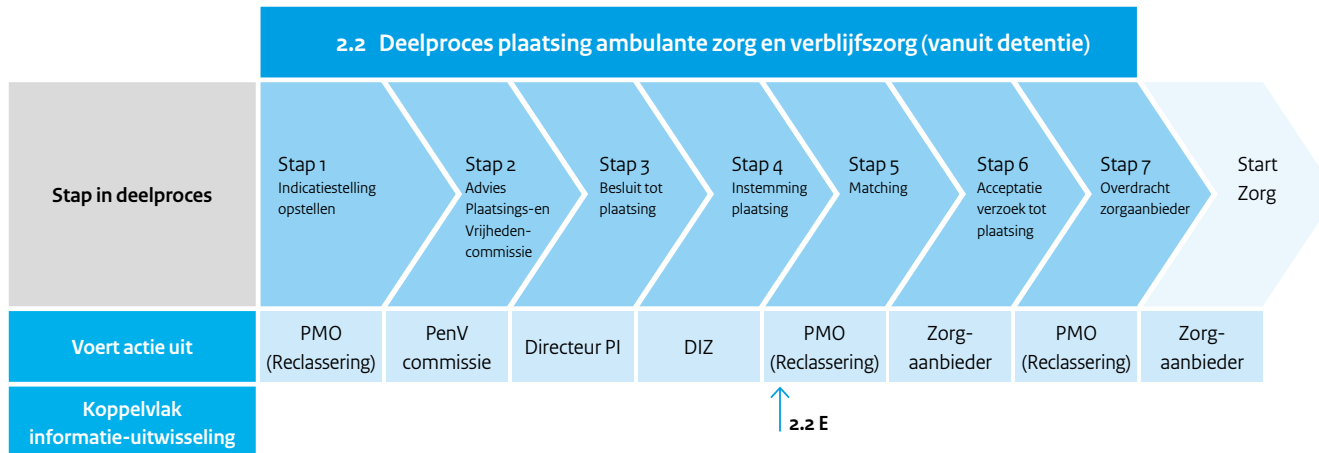
### Toelichting

Voordat kan worden overgegaan tot plaatsing verzoekt de PI de selectiefunctionaris van DJI-DIZ om instemming te verlenen. DJI-DIZ controleert of alle benodigde stappen zijn gezet en of de gemaakte afwegingen en conclusies navolgbaar zijn. Als dit het geval is, informeert DJI-DIZ de directeur van de PI dat wordt ingestemd met de plaatsing.

### Benodigde informatie

Om instemming te kunnen verlenen is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. Advies OM (indien van toepassing)
4. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
5. Advies van de reclassering (indien van toepassing)
6. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie
7. Plaatsingsbesluit van de directeur van de PI

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 2.2E: informatie t.b.v. matching

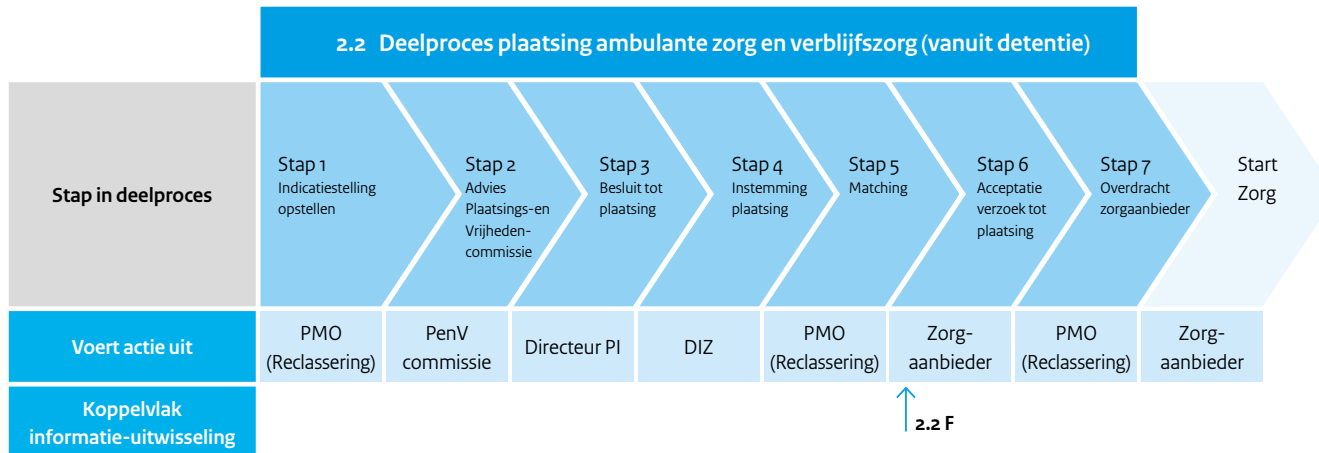
**Toelichting**

Na instemming door DJI-DIZ gaat het PMO namens de directeur van de PI over tot de plaatsing. Het PMO selecteert een geschikte zorgaanbieder en locatie. De plaatsing wordt vastgelegd in het plaatsingsbesluit.

**Benodigde informatie**

Om te kunnen matchen is de volgende informatie nodig:

1. Indicatiestelling
2. [Penitentiair dossier](#)
3. [Inrichtingsdossier](#)
4. Advies OM (indien van toepassing)
5. Advies van de rechter over de tenuitvoerlegging (indien van toepassing)
6. Advies van de reclassering (indien van toepassing)
7. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie
8. Plaatsingsbesluit van de directeur van de PI



## Koppelvlak 2.2F: informatie t.b.v. acceptatie verzoek tot plaatsing

### Toelichting

Nadat het PMO een geschikte zorgaanbieder en locatie heeft geselecteerd, wordt het verzoek tot plaatsing aan de zorgaanbieder voorgelegd. Het PMO verstrekt een aanmeldbrief. De zorgaanbieder beoordeelt het verzoek tot plaatsing, rekening houdend met de verplichtingen zoals geformuleerd in art. 6.1 lid 3 Wfz.

De zorgaanbieder stelt een verklaring plaatsingsakkoord op en informeert het PMO.

### Benodigde informatie

Om een verzoek tot plaatsing te accepteren is de volgende informatie nodig:

1. Aanmeldbrief
2. Indicatiestelling

### Verstrekker/afnemer

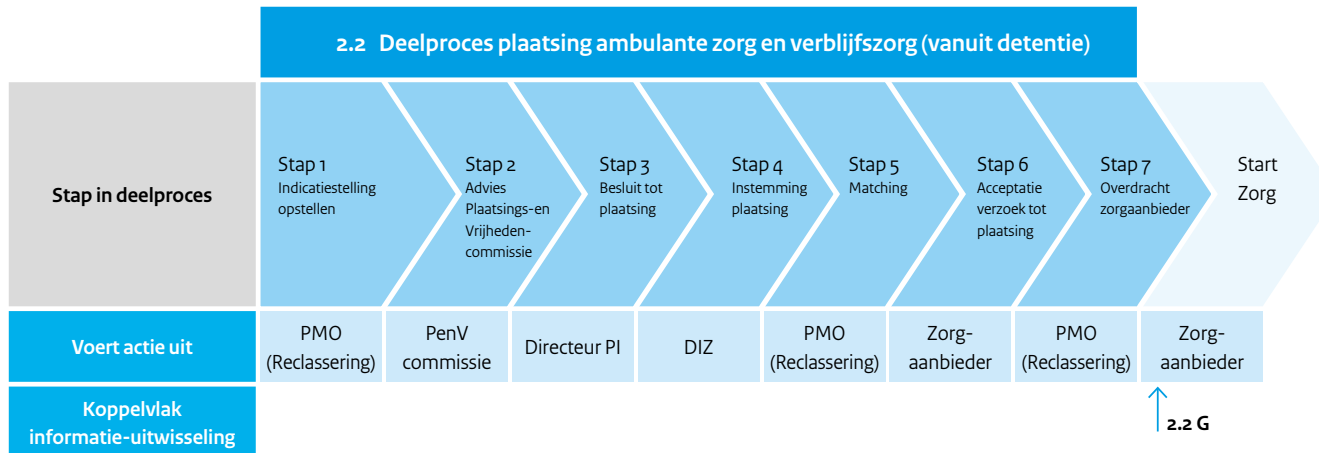
Het PMO verstrekt deze informatie.

De geselecteerde zorgaanbieder is de afnemer van de informatie.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 3 Wfz

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 2.2G: informatie t.b.v. start zorg

### Toelichting

Na ontvangst van het plaatsingsakkoord gaat het PMO over tot plaatsing. De zorgaanbieder ontvangt het plaatsingsbesluit en de benodigde informatie van de PI ten behoeve van de zorgverlening.

### Benodigde informatie

Om met de zorg te kunnen starten is de volgende informatie nodig:

1. Plaatsingsbesluit
2. Indicatiestelling
3. Reclasseringsrapportages
4. Pro Justitia rapportages (indien aanwezig)
5. Noodzakelijk geachte bescheiden uit het [penitentiair dossier](#)

Voor zover niet aanwezig in bovenstaande opsomming, is de volgende informatie ook nodig:

6. SKN (BSN of Vreemdelingsnummer als SKN ontbreekt)
7. Strafrechtelijke titel
8. Duur van de titel
9. Voorwaarden die zijn gesteld met betrekking tot de forensische zorg
10. Wijze van toezicht

In geval van een overplaatsing vanuit een andere instelling waar de justitiabele behandeld werd:

11. Behandel dossier van de instelling waar de justitiabele vandaan komt

### Verstrekker/afnemer

De PI is de verstrekker van deze informatie.

De reclasseringsrapportages en de Pro Justitia rapportages worden veelal niet door de PI verstrekt. De wijze waarop de zorgaanbieder aan deze informatie komt varieert. Momenteel gebeurt dit door de zorgaanbieder zelf via toegang tot de applicatie Opvragen Justitiële Documentatie (OJD) of via de reclassering indien deze betrokken is vanuit het reclasseringstoezicht. Zie ook de opmerking hieronder bij bijzonderheden. De informatie onder punt 11 wordt verstrekt door de zorgaanbieder waar de justitiabele vandaan komt. Betreft dit een PPC dan stelt de directeur Zorg & Behandeling een eindverslag op over het verblijf, voegt dat verslag toe aan het behandeldossier en draagt dit dossier over aan de nieuwe zorgaanbieder. Bij een plaatsing waarbij geen sprake is van behandeling, wordt alleen de voor het verblijf noodzakelijke informatie uit het dossier verstrekt.

De zorgaanbieder waar de justitiabele wordt geplaatst is de afnemer van deze informatie.

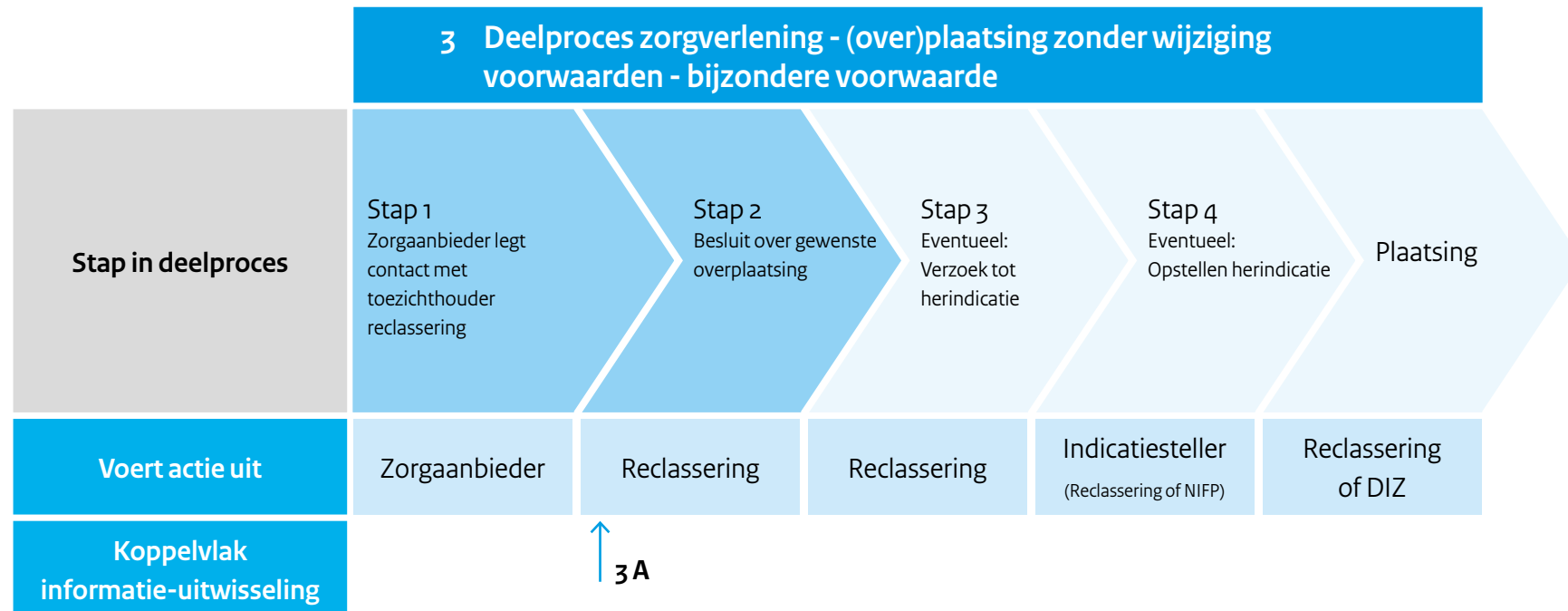
### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1, 2 en 3 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder c en lid 3, onder a
- Art. 5.1, lid 5 Wfz
- Art. 6.1, lid 2 Wfz juncto art. 6.2, lid 2 Bfz
- Art. 6.3, lid 2 Bfz
- Art. 47, onder c Bjsjg
- Art. 17, lid 3 Bjsjg
- Art. 38, lid 3 Pm

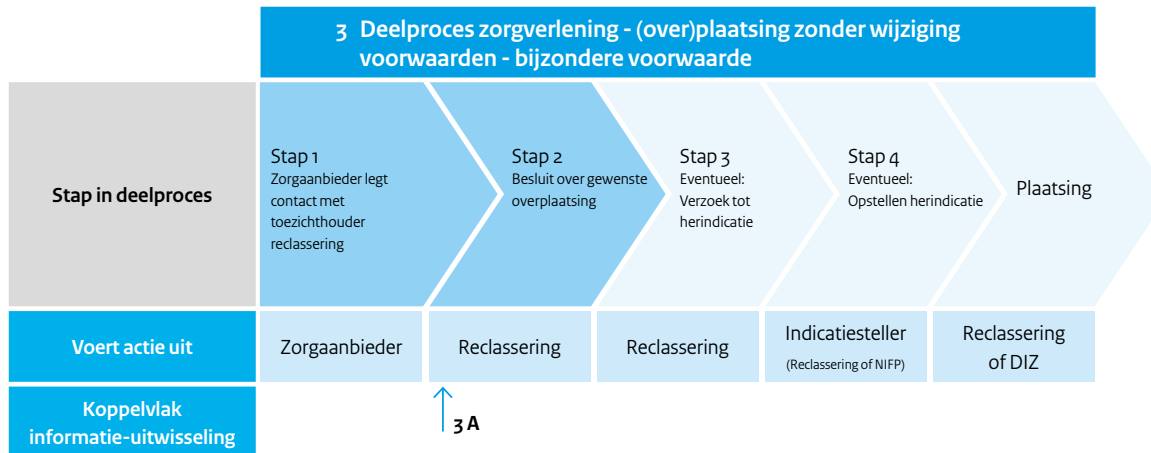
### Bijzonderheden

Op dit moment loopt er een pilot waarbij zorgaanbieders zelf toegang krijgen tot het persoonsdossier via de applicatie OJD. In deze pilot wordt ook bekeken of zorgaanbieders via OJD toegang tot het uittreksel justitiële documentatie kunnen krijgen.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)







## Koppelvlak 3A: informatie t.b.v. besluit overplaatsing

### Toelichting

Gedurende de verlening van de zorg kan de zorgvraag wijzigen of kan blijken dat een andere zorg beter passend is. De zorgaanbieder neemt dan contact op met de toezichthouder van de reclassering. De zorgaanbieder en de reclassering overleggen welke zorg nodig is. Op basis daarvan kan blijken dat de benodigde zorg ingezet kan worden binnen de reeds geldende bijzondere voorwaarden. Een wijziging van de voorwaarden is dan niet nodig.

N.B. Indien voor overplaatsing wel wijziging voorwaarden nodig is, zie [deelproces 4](#).

### Benodigde informatie

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding overplaatsing;
  - [Informatie betreffende behandeltrouw](#)
  - Informatie over wat de zorgaanbieder nog aan behandeling nodig acht
2. Aanvullende Informatie uit het toezichttraject indien relevant voor het besluit over overplaatsing.

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt de gegevens onder 1 aan de reclassering.

De reclassering beschikt zelf over de gegevens onder 2.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 6 Wfz juncto art. 2.3, lid 1 en 2 Bfz
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

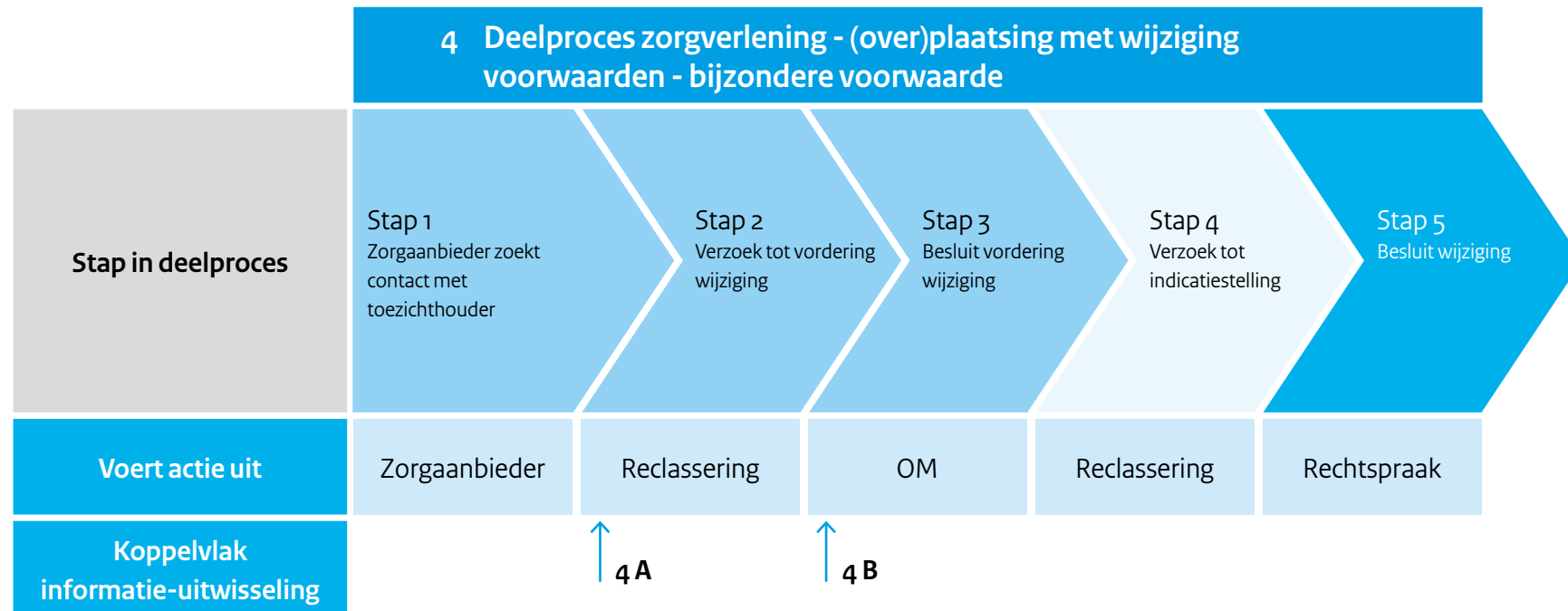
### Bijzonderheden

Zodra de reclassering besluit dat een overplaatsing aan de orde is, start [deelproces 1.1](#) (in geval van klinische zorg) of [deelproces 2.1](#) (in geval van ambulante- of verblijfszorg zonder voorafgaande klinische opname). Daarbij zal niet in alle gevallen ook een indicatiestelling nodig zijn zoals in die processen is beschreven.

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 1 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

Bij overplaatsing naar een andere zorgaanbieder kan de zorgaanbieder die de zorgverlening stopt omdat de justitiabele wordt overgeplaatst [een advies verstrekken over de kans op herhaling](#) van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is opgelegd, indien dit naar zijn oordeel noodzakelijk is in verband met het voorkomen van recidive.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





## Koppelvlak 4A: informatie t.b.v. overleg zorgaanbieder-reclassering over gewenste wijziging voorwaarden

### Toelichting

Gedurende de verlening van de zorg kan de zorgvraag wijzigen of kan informatie beschikbaar komen waardoor andere zorg beter passend lijkt. De zorgaanbieder neemt dan contact op met de toezichthouder van de reclassering. De zorgaanbieder en de reclassering overleggen welke zorg nodig is. Op basis daarvan kan blijken dat wijziging van de voorwaarden nodig is om de benodigde zorg in te kunnen zetten.

NB: indien overplaatsing zonder wijziging voorwaarden aan de orde is, zie [deelproces 3](#).

### Benodigde informatie

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding overplaatsing;
  - [Informatie betreffende behandeltrouw](#)
  - Informatie over wat de zorgaanbieder nog aan behandeling nodig acht
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor het besluit van het OM.

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt de gegevens onder 1 aan de reclassering.

De reclassering beschikt zelf over de gegevens onder 2.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 6 Wfz juncto art. 2.3, lid 1 en 2 Bfz
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

### Bijzonderheden

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 1 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 4B: informatie t.b.v. besluit over vordering wijziging

### Toelichting

Op basis van de informatie van de zorgaanbieder neemt de reclassering contact op met het OM. De reclassering dient een verzoek in tot vordering van wijziging van de bijzondere voorwaarden. Het OM besluit om al dan niet een wijziging van de voorwaarden te vorderen via de geëigende strafvorderlijke weg. Indien de wijziging wordt gevorderd, vraagt de reclassering een herindicatiestelling aan.

### Benodigde informatie

Het OM beschikt reeds over de nodige informatie vanwege het reeds doorlopen strafproces. Aanvullend daarop gebruikt het OM:

1. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing op de vordering (onder meer onderbouwing wijziging voorwaarden door reclassering).
2. Advies wijziging voorwaarden (rapport reclassering)

### Verstrekker/afnemer

Reclassering verstrekt bovenstaande informatie aan het OM (voor zover die daar nog niet over beschikt).

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

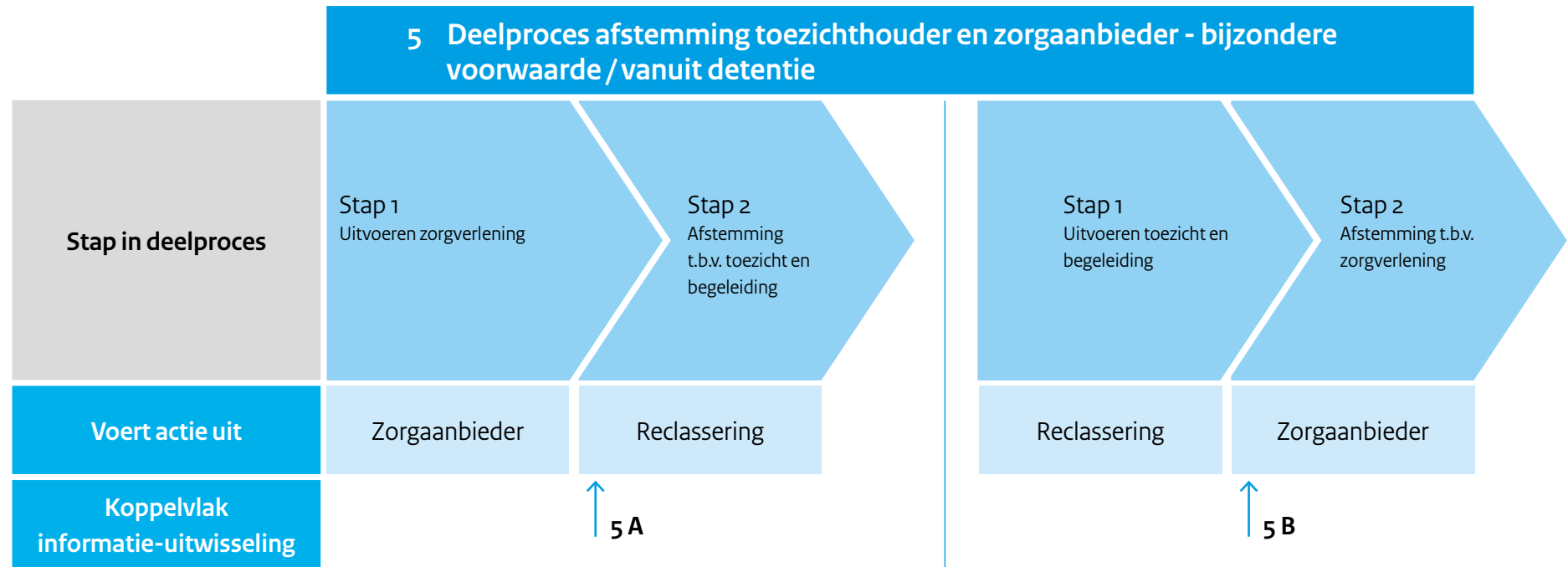
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 8, lid 1, sub a juncto art. 37 Reclasseringsregeling 1995
- Art. 3:4 Besluit tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen

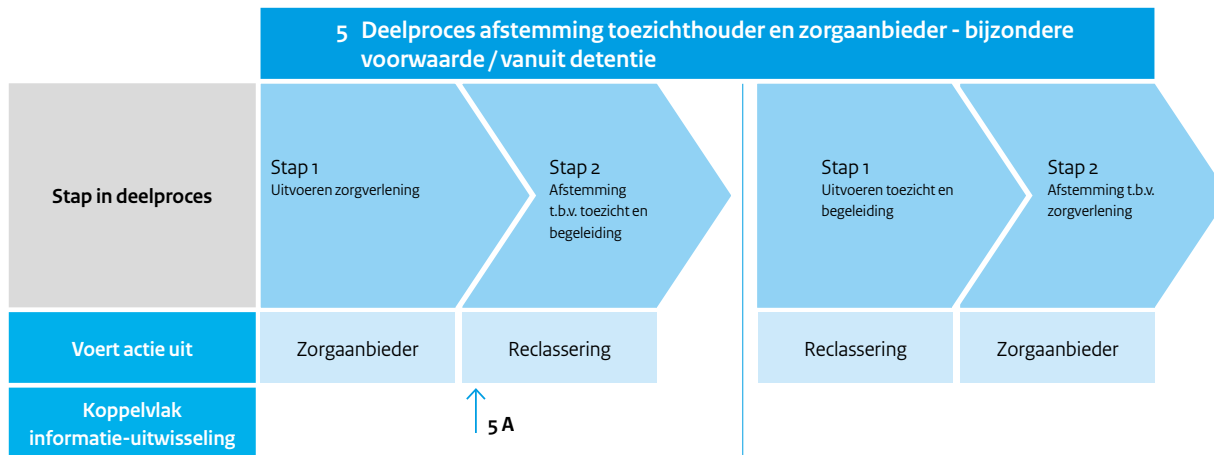
### Bijzonderheden

Zodra het OM besluit om een wijziging van de voorwaarden te vorderen en de reclassering vervolgens een verzoek tot herindicatiestelling indient, start [deelproces 1.1](#) (in geval van klinische zorg).

Bij overplaatsing naar een andere zorgaanbieder kan de zorgaanbieder die de zorgverlening stopt omdat de justitiabele wordt overgeplaatst [een advies verstrekken over de kans op herhaling](#) van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is opgelegd, indien dit naar zijn oordeel noodzakelijk is in verband met het voorkomen van recidive. Dit advies wordt meegenomen in het adviesrapport van de reclassering over wijziging van de voorwaarden.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





## Koppelvlak 5A: informatie t.b.v. toezicht en begeleiding

### Toelichting

De zorgaanbieder en de reclassering spreken elkaar periodiek. In dat gesprek kunnen door de zorgaanbieder gegevens worden verstrekt over de behandeltrouw indien dat noodzakelijk is voor het toezicht en de begeleiding van de reclassering.

### Benodigde informatie

- Gegevens betreffende de behandeltrouw van de forensische patiënt die noodzakelijk zijn ten behoeve van het toezicht op de naleving van de voorwaarden. Dit gaat over:
  - De constatering of het vermoeden van een overtreding van een voorwaarde die in de strafrechtelijke beslissing is opgelegd;
  - De data waarop de forensische patiënt zorg heeft genoten dan wel afwezig was;
  - Medewerking van de forensische patiënt aan de verlening van de forensische zorg, met inbegrip van:
    - de naleving van behandelafspraken;
    - het weigeren van voorgeschreven medicatie tegen het advies van de behandelaar in, voor zo ver dit van invloed is op het recidiverisico;

- de mate van motivatie voor behandeling;
- de (ophanden zijnde) beëindiging van de behandeling en;
- omstandigheden die een signaal vormen voor verhoogd risico op recidive.

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt informatie over de behandeltrouw. De reclasseringsmedewerker die toezicht houdt op de voorwaarden is de afnemer.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

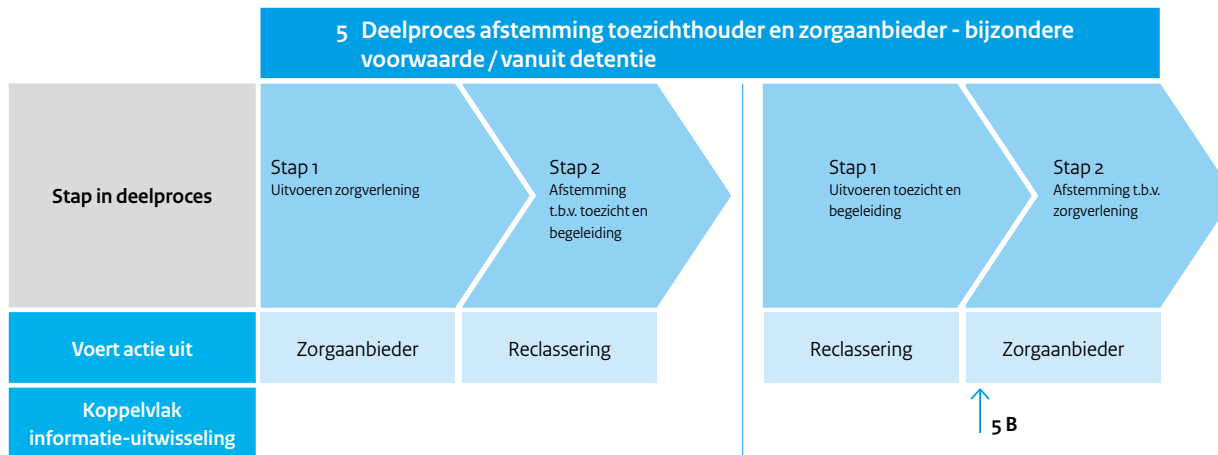
- Art. 2.6, lid 6 Wfz juncto art. 2.3, lid 1 en 2 Bfz
- Art 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

### Bijzonderheden

Andere informatie over het verloop van de forensische zorg - voor zover noodzakelijk voor de uitvoering van het toezicht en de begeleiding door de reclassering - kan alleen met toestemming van de justitiabele worden gedeeld of indien er sprake is van een conflict van plichten.

Als het een justitiabele betreft die buiten de penitentiaire inrichting verblijft bij welke de algemene verantwoordelijkheid ligt voor de tenuitvoerlegging van de vrijheidsstraf of vrijheidsbenemende maatregel, verstrekt de zorgaanbieder de gegevens betreffende de behandeltrouw ook aan de directeur van de PI. (art. 2.3, lid 3 Bfz)

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



## Koppelvlak 5B: informatie t.b.v. zorgverlening

### Toelichting

De zorgaanbieder en de reclassering spreken elkaar periodiek. In dat gesprek kunnen, indien dat noodzakelijk is voor de verlening van de forensische zorg, gegevens worden verstrekt door de reclassering aan de zorgaanbieder uit het begeleidings- en toezichttraject.

### Benodigde informatie

[Informatie uit het begeleidings- en toezichttraject die noodzakelijk is voor de verlening van de forensische zorg](#) door de zorgaanbieder.

### Verstrekker/afnemer

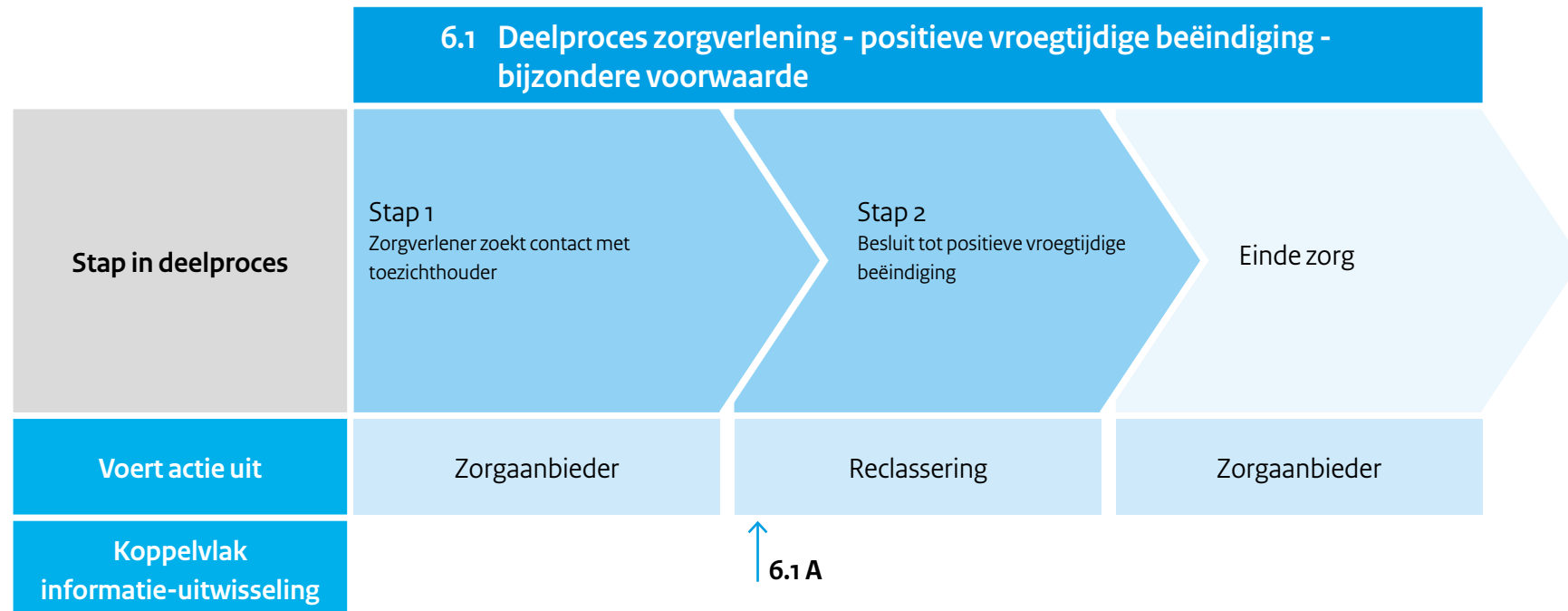
De reclassering verstrekt informatie uit het begeleidings- en toezichttraject.

De zorgaanbieder is de afnemer.

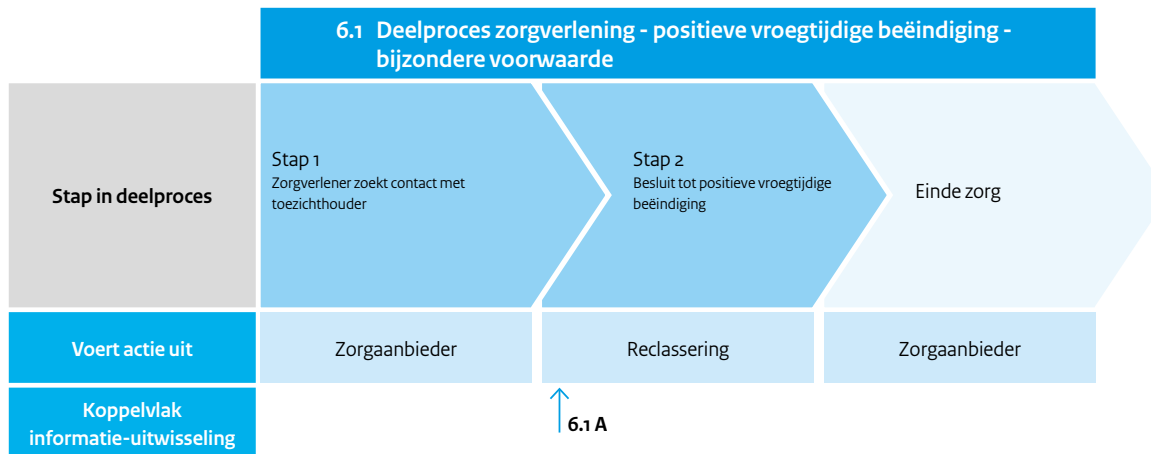
### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 8, lid 1, sub b juncto art. 37 Reclasseringsregeling 1995
- Art. 2.3, lid 2 Bfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

[Terug naar overzicht deelproces >](#)







## Koppelvlak 6.1A: informatie t.b.v. besluit tot positieve vroegtijdige beëindiging

### Toelichting

Indien de zorgaanbieder reden ziet om de zorg positief vroegtijdig te beëindigen, neemt deze contact op met de toezichthouder van de reclassering. In dit gesprek worden de argumenten voor deze beëindiging besproken. Op basis van de informatie van de zorgaanbieder neemt de reclassering een besluit over het al dan niet beëindigen van de zorg (zie bijzonderheden).

### Benodigde informatie

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding positieve vroegtijdige beëindiging zorg;
  - [informatie betreffende behandeltrouw](#)
  - informatie over wat de aanbieder nog aan (vervolg)zorg nodig acht
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor het besluit over vroegtijdige beëindiging.
3. [Advies over de kans op herhaling van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is ingezet](#)

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt de gegevens onder 1 en 3 aan de reclassering.

De reclassering beschikt zelf over de gegevens onder 2.

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

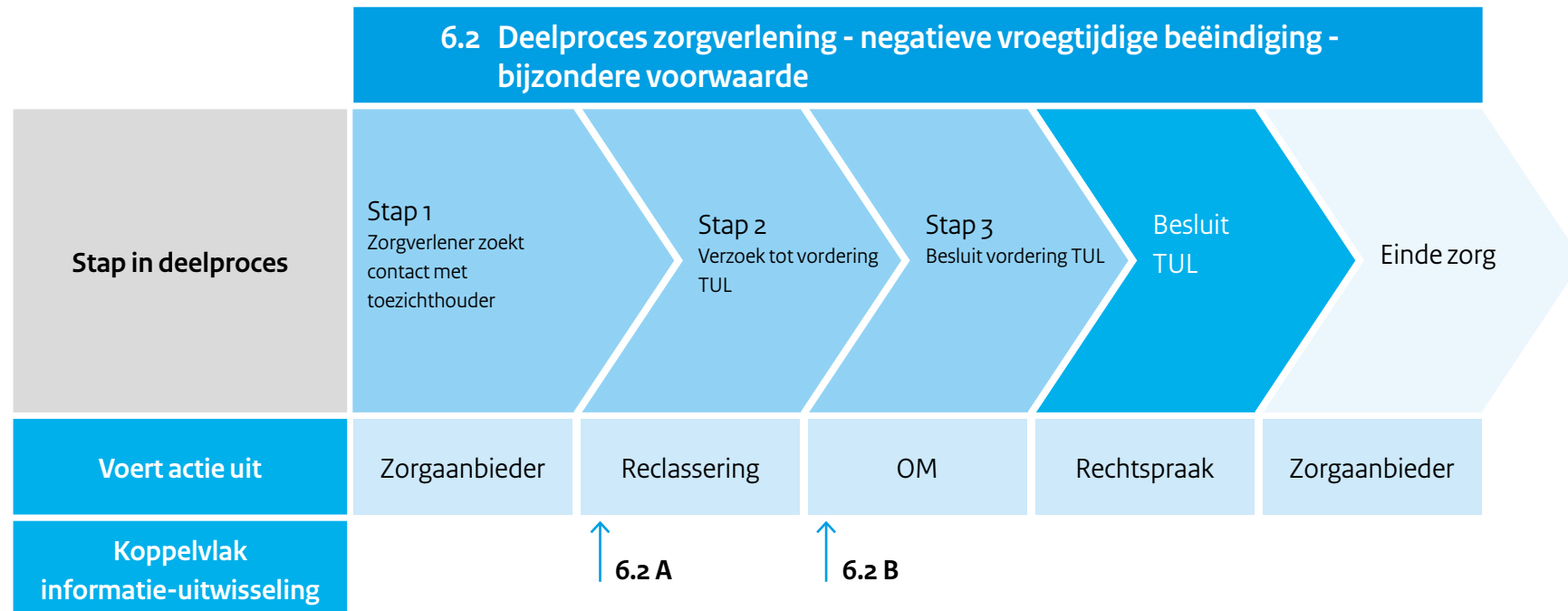
- Art. 2.6 lid 6 Wfz juncto art. 2.3 lid 1 en 2 Bfz
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

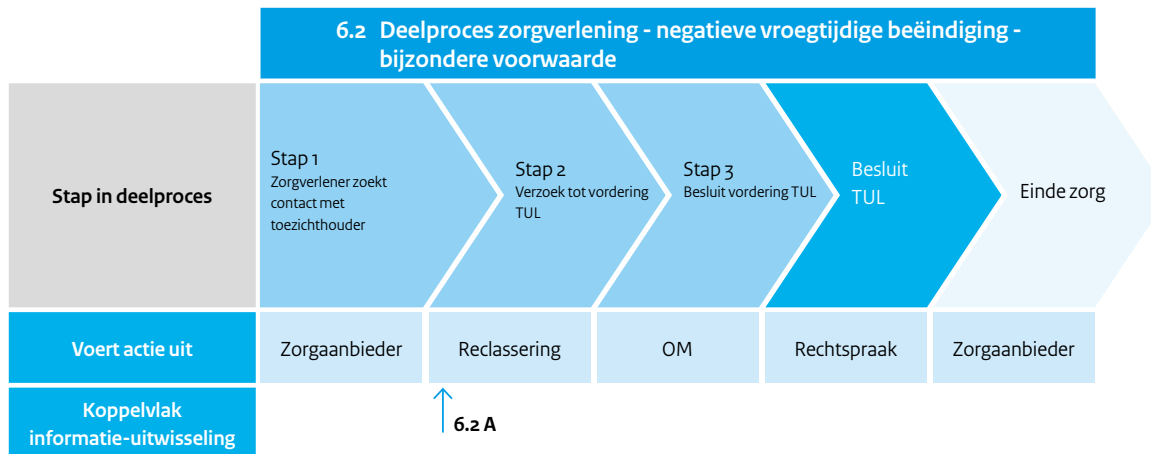
### Bijzonderheden

De reclassering kan alleen eigenstandig besluiten de zorg eerder positief te beëindigen als de bijzondere voorwaarden daartoe ruimte bieden. Als de formulering van de voorwaarden die ruimte niet biedt, dan moet de rechter een beslissing nemen over vroegtijdige beëindiging. In dat geval geldt [deelproces 4](#) (wijziging voorwaarden), met uitzondering van stap 4 in dat proces (verzoek indicatiestelling): er is immers geen nieuwe plaatsing aan de orde waarvoor een nieuwe indicatiestelling nodig is.

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 1 en 3 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)





## Koppelvlak 6.2A: informatie t.b.v. overleg zorgaanbieder-reclassering over negatieve vroegtijdige beëindiging

### Toelichting

Indien de zorgaanbieder reden ziet om de zorg te beëindigen, neemt deze contact op met de toezichthouder van de reclassering. Op basis daarvan kan blijken dat negatieve vroegtijdige beëindiging van de zorg aan de orde is en dat zij aanleiding zien om het OM te vragen de tenuitvoerlegging (TUL) van de voorwaardelijke straf of maatregel te vorderen.

N.B. indien overplaatsing naar een andere aanbieder aan de orde is, zie [deelproces 3](#) en [4](#).

### Benodigde informatie

Ten behoeve van het besluit van de reclassering om een verzoek bij het OM in te dienen voor de vordering van TUL is de volgende informatie benodigd:

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding negatieve vroegtijdige beëindiging zorg;
  - [Informatie betreffende behandeltrouw](#)
  - Informatie over wat de aanbieder nog aan (vervolg)zorg nodig acht
2. Aanvullende informatie uit het begeleidings- en toezichttraject indien relevant voor het besluit van het OM
3. [Advies over de kans op herhaling van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is ingezet.](#)

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt de gegevens onder 1 en 3 aan de reclassering.

De reclassering beschikt zelf over de gegevens onder 2.

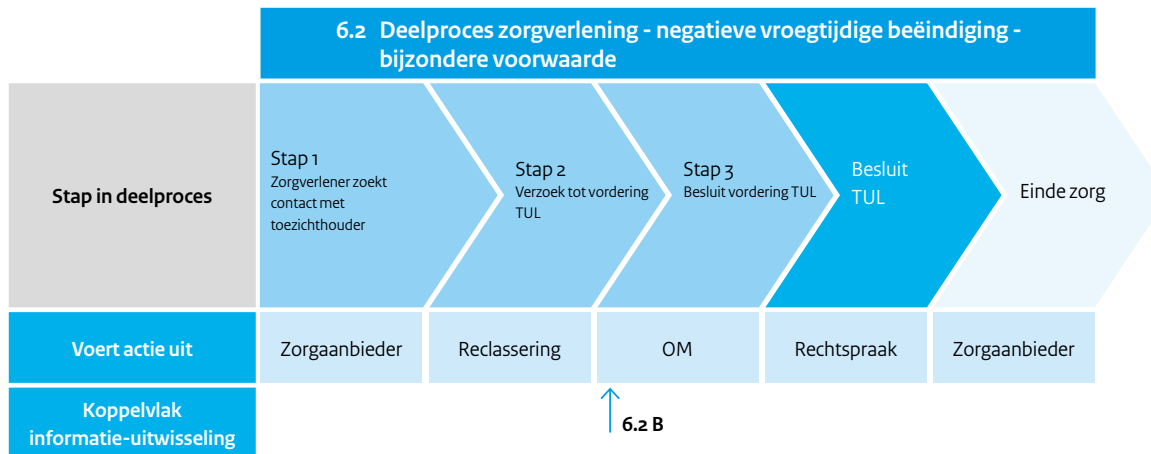
### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 6 Wfz juncto art. 2.3, lid 1 en 2 Bfz
- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en lid 3, onder a UAVG

### Bijzonderheden

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 1 en 3 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



### Verstrekker/afnemer

De reclassering verstrekt bovenstaande informatie aan het OM (voor zover die daar nog niet over beschikt).

### Grondslagen Informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 8, lid 1, sub a juncto art. 37 Reclasseringsregeling 1995
- Art. 3:4 Besluit tenuitvoerlegging strafrechtelijke beslissingen

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 6.2B: informatie t.b.v. besluit over vordering TUL

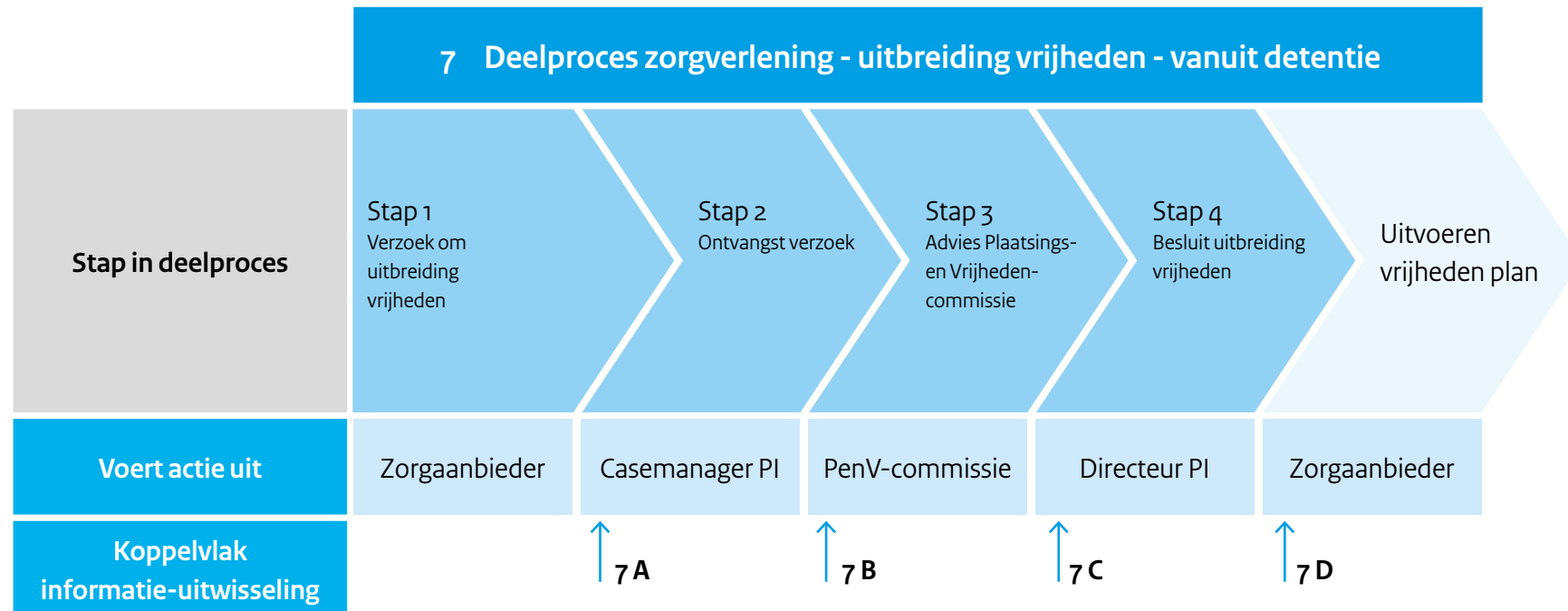
### Toelichting

Op basis van de informatie van de zorgaanbieder neemt de reclassering contact op met het OM, om een verzoek in te dienen tot vordering van de tenuitvoerlegging (TUL). Het OM besluit om al dan niet een tenuitvoerlegging te vorderen via de geëigende strafvorderlijke weg.

### Benodigde informatie

Het OM beschikt reeds over de nodige informatie vanwege het reeds doorlopen strafproces. Aanvullend daarop gebruikt het OM:

1. Aanvullende informatie uit het begeleidings- en toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de vordering (onder meer onderbouwing wijziging voorwaarden door reclassering).
2. Advies TUL (rapport reclassering)





## Koppelvlak 7A: informatie t.b.v. ontvangst verzoek

### Toelichting

Gedurende de plaatsing vanuit detentie kan een uitbreiding van de vrijheden aan de orde zijn. De zorgaanbieder neemt contact op met de toezichthouder van de reclassering. De zorgaanbieder en de reclassering overleggen over de situatie. De zorgaanbieder dient vervolgens een verzoek – voorzien van een vrijhedenplan – in bij de PI van waaruit de justitiabele is uitgeplaatst.

De casemanager van de PI ontvangt dit verzoek en vraagt de plaatsings- en vrijhedencommissie om een advies.

### Benodigde informatie

De PI beschikt reeds over de nodige informatie vanwege het reeds doorlopen strafproces en het verblijf in de PI. Aanvullend daarop gebruikt de PI:

1. Vrijhedenplan met daarin opgenomen:
  - doel, aantal en duur van de vrijheden
  - mate van begeleiding
  - risico's
  - advies over de gewenste voorwaarden
2. [Gegevens betreffende de behandeltrouw](#)

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder is de verstrekker van de aanvullende informatie

De PI van waaruit de justitiabele is uitgeplaatst is de afnemer.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

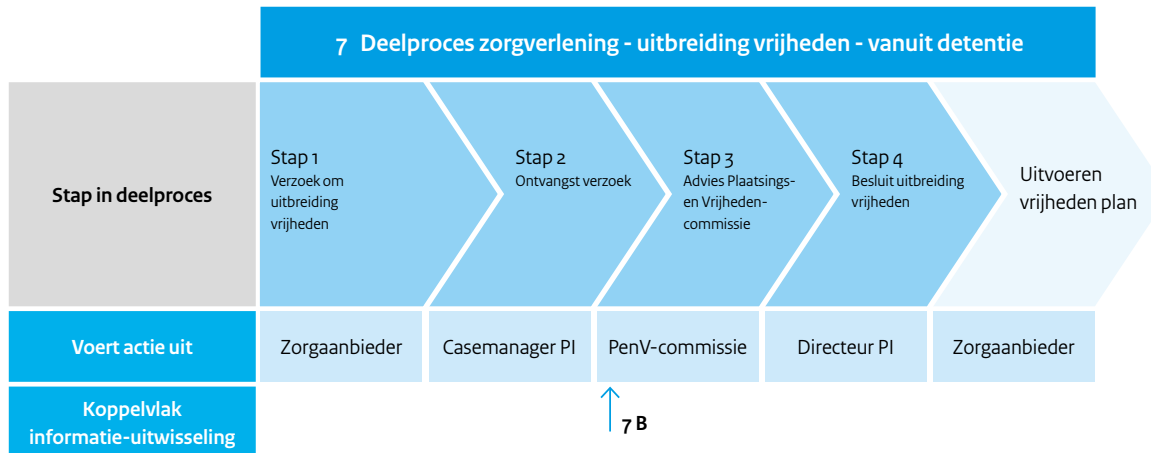
- Art. 2.6 lid 1, 2 en 6 Wfz
- Art. 9:2 Wvfgz
- Art. 30, lid 2 onder c en lid 3 onder a UAVG
- Art. 2.3 lid 1 en 3 Bfz

### Bijzonderheden

Gedurende het toezichttraject informeert de reclassering de PI over het toezicht. Relevante informatie uit de reclasseringsrapportages over het toezicht kan worden meegenomen bij de hierna volgende processtappen om tot een besluit te komen omtrent het verzoek tot uitbreiding van vrijheden.

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 2 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 7B: informatie t.b.v. advies plaatsings- en vrijhedencommissie

**Toelichting**

De plaatsings- en vrijhedencommissie (VC) van de PI neemt kennis van de voor de uitbreiding van vrijheden relevante gegevens en komt op basis daarvan tot een afgewogen advies voor de directeur van de PI.

**Benodigde informatie**

De VC gebruikt ten behoeve van haar advies de volgende informatie:

1. Vrijhedenplan met daarin opgenomen:
  - doel, aantal en duur van de vrijheden
  - mate van begeleiding
  - risico's
  - advies over de gewenste voorwaarden
2. [Gegevens betreffende de behandeltrouw](#)
3. [Penitentiair dossier](#)
4. [Inrichtingsdossier](#)



### Verstrekker/afnemer

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

Er is sprake van een interne verwerking.

### Bijzonderheden

Als de uitbreiding van de vrijheden betrekking heeft op een justitiabele die is uitgeplaatst o.b.v. artikel 43 lid 4, Pbw en er is sprake van een strafrestand langer dan 2 jaar, dan is instemming van DJI-DIZ nodig.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 7C: informatie t.b.v. besluit uitbreiding vrijheden

### Toelichting

De directeur van de PI vormt zich een oordeel over het al dan niet toekennen van vrijheden aan de justitiabele die in een instelling voor forensische zorg verblijft. Indien de directeur van de PI oordeelt dat de vrijheden kunnen worden uitgebreid, informeert hij de zorgaanbieder over zijn besluit. Dit besluit kan worden aangevuld met voorwaarden die zijn verbonden aan de uitbreiding van de vrijheden.

### Benodigde informatie

Voor het nemen van een besluit tot uitbreiding vrijheden is de volgende informatie nodig:

1. Vrijhedenplan met daarin opgenomen:
  - doel, aantal en duur van de vrijheden
  - mate van begeleiding
  - risico's
  - advies over de gewenste voorwaarden
2. [Gegevens betreffende de behandeltrouw](#)
3. [Penitentiair dossier](#)
4. [Inrichtingsdossier](#)
5. Advies van de plaatsings- en vrijhedencommissie





### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 9:2 Wvrgz
- Art. 30, lid 2 onder c en lid 3 onder a UAVG
- Art. 51c, lid 2 onder a Wjsg

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 7D: informatie t.b.v. uitvoeren vrijhedenplan

### Toelichting

De zorgaanbieder ontvangt van de PI het besluit van de directeur over de uitbreiding van de vrijheden. Indien van toepassing aangevuld met de voorwaarden die hieraan zijn verbonden.

De zorgaanbieder voert het vrijhedenplan uit.

### Benodigde informatie

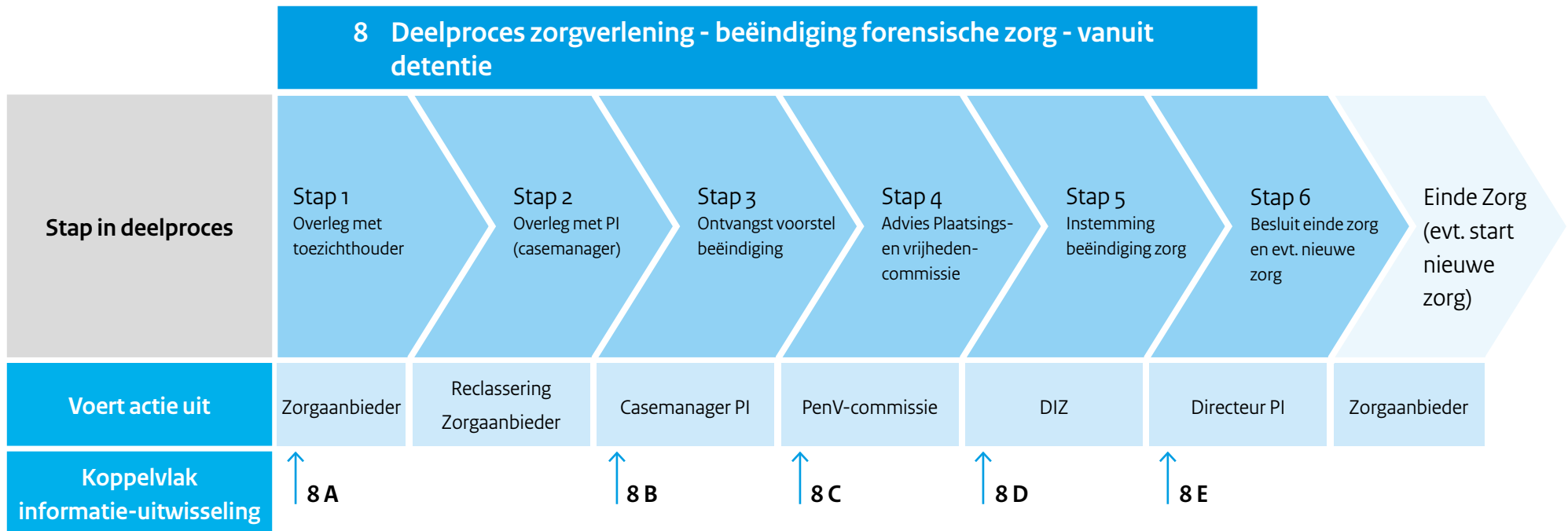
Om het (aangepaste) vrijhedenplan te kunnen uitvoeren, is de volgende informatie nodig:

1. Besluit directeur PI uitbreiding vrijheden
2. Eventuele aanvullende voorwaarden

### Verstrekker/afnemer

De PI is de verstrekker van deze informatie.

De zorgaanbieder is de afnemer.





## Koppelvlak 8A: informatie t.b.v. voorstel tot beëindigen zorg

### Toelichting

Als er bij een plaatsing vanuit detentie aanleiding is om de zorg te beëindigen nog voordat de detentie eindigt, overleggen de zorgaanbieder en de toezichthouder van de reclassering daarover. Uit dat overleg kan blijken dat beëindiging van de zorg volgens hen gewenst is. In dat geval legt de reclassering dit - via de casemanager - voor aan de directeur van de PI.

### Benodigde informatie

Ten behoeve van het besluit van de reclassering om beëindiging van de zorg voor te leggen aan de PI, is de volgende informatie benodigd:

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding beëindiging zorg;
  - [Informatie betreffende behandeltraject](#)
  - Informatie over wat de aanbieder nog aan behandeling nodig acht
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de beëindiging van de zorg
3. [Advies over de kans op herhaling van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is ingezet](#)

### Verstrekker/afnemer

De zorgaanbieder verstrekt de gegevens onder 1 en 3 aan de reclassering.

De reclassering beschikt zelf over de gegevens onder 2.

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1, 2 en 6 Wfz
- Art. 30, lid 2 onder b en lid 3 onder a UAVG
- Art. 2.3 lid 1 en 2 Bfz

### Bijzonderheden

Als het noodzakelijk is om aanvullend op punt 1 en 3 informatie te verstrekken over het verloop van de forensische zorg, dan is dit alleen mogelijk indien de justitiabele hiervoor toestemming heeft gegeven of indien er sprake is van een [conflict van plichten](#).

Bij een artikel 15 lid 5 Pbw plaatsing is er geen sprake van toezicht door de reclassering. In dat geval legt de zorgaanbieder zelf de beëindiging van de zorg voor aan de PI. [Zie koppelvlak 8B](#). In die situatie wordt in de volgende processtappen vanzelfsprekend geen informatie uitgewisseld over het (immers niet bestaande) toezichttraject.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)



### Verstrekker/afnemer

De reclassering verstrekt bovenstaande gegevens aan de casemanager van de PI (voor zover die daar nog niet over beschikt).

### Grondslagen informatie-uitwisseling

- Art. 2.6, lid 1,2 en 6 Wfz
- Art. 30, lid 2, onder b en c en lid 3, onder a UAVG
- Art. 8 lid 1 sub b juncto art. 37 Reclasseringsregeling 1995
- Art. 2.3 lid 3 Bfz
- Art. 9:2 Wvfgz

### Bijzonderheden

Is er geen toezicht van de reclassering (art. 15, lid 5 Pbw), dan verstrekt de zorgaanbieder de gegevens onder 1 en het [advies over de kans op herhaling](#) van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is ingezet rechtstreeks aan de casemanager van de PI (voor zover die daar nog niet over beschikt). Zie ook de bijzonderheden bij [koppelvlak 8A](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 8B: informatie t.b.v. ontvangst voorstel beëindigen zorg

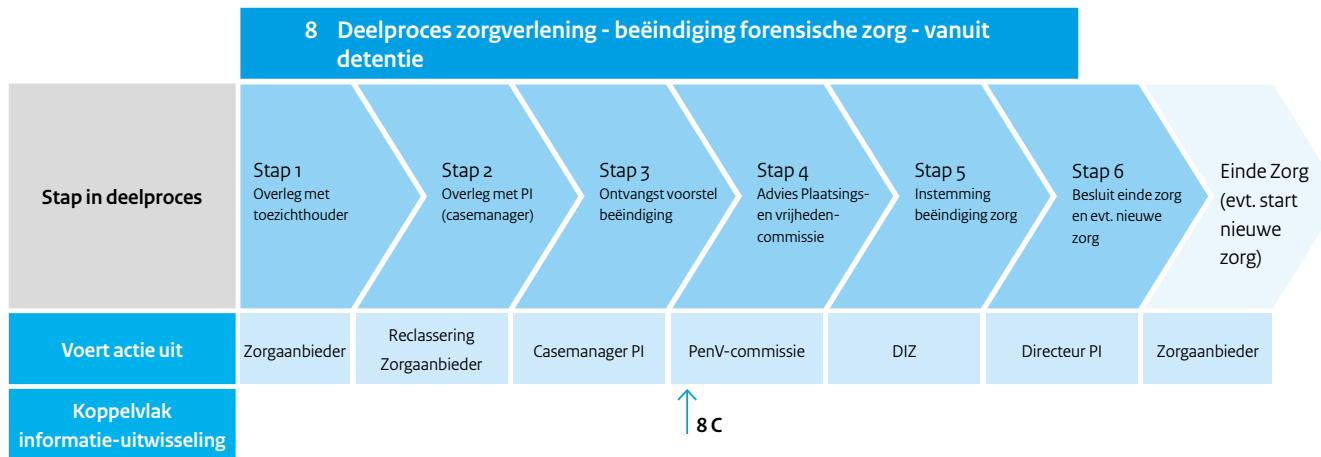
### Toelichting

De reclassering neemt contact op met de casemanager van de PI om de beëindiging van de forensische zorg voor te leggen.

### Benodigde informatie

De PI beschikt reeds over de nodige informatie vanwege het doorlopen van het strafproces en het eerdere verblijf van de betrokken justitiabele in de PI. Aanvullend daarop gebruikt de PI:

1. Signaal van de zorgaanbieder over aanleiding beëindigen zorg
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de beëindiging van de zorg (onder meer onderbouwing beëindiging zorg door reclassering).
3. Advies einde forensische zorg (rapport reclassering)

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 8C: informatie t.b.v. advies plaatsings- en vrijhedencommissie over beëindigen forensische zorg

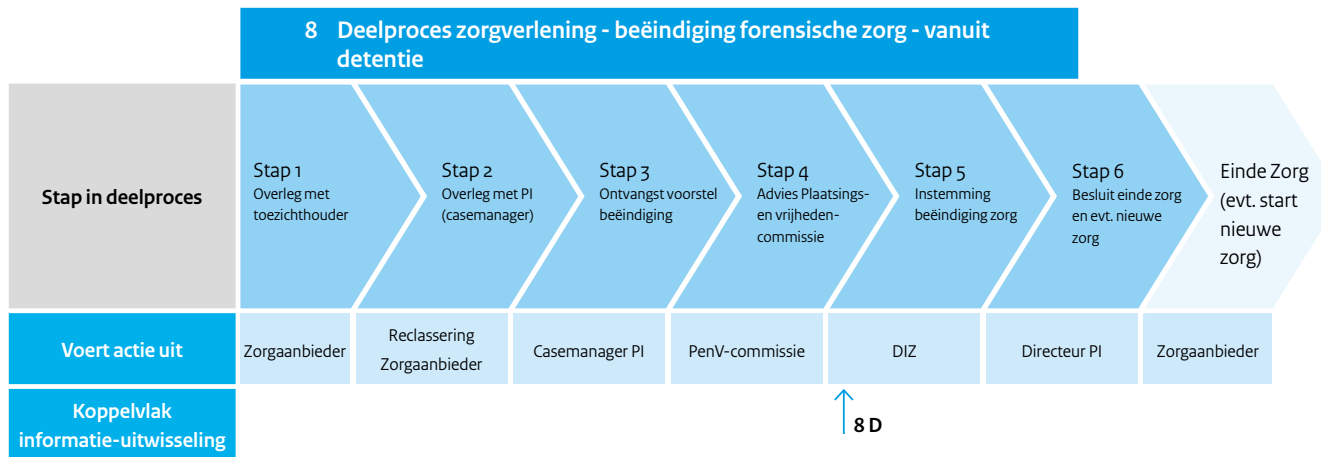
**Toelichting**

De plaatsings- en vrijhedencommissie (VC) van de PI neemt kennis van de voor de beëindiging van de zorg relevante gegevens en adviezen en komt op basis daarvan tot een afgewogen advies voor de directeur van de PI.

**Benodigde informatie**

De VC gebruikt ten behoeve van haar advies de volgende informatie:

1. Signaal van de zorgaanbieder over aanleiding beëindiging zorg
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de beëindiging van de zorg (onder meer onderbouwing beëindiging zorg door reclassering).
3. Advies einde forensische zorg (rapport reclassering)
4. Indicatiestelling
5. [Penitentiair dossier](#)
6. [Inrichtingsdossier](#)

**Verstrekker/afnemer**

De PI is de verstrekker van deze informatie. DJI-DIZ is de afnemer.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

- Art. 2.6, lid 1 en 2 Wfz
- Art. 5.1, lid 3 Bfz
- Art. 30, lid 2 onder c UAVG
- Art. 38, lid 1 Pm

**Bijzonderheden**

Betreft het een plaatsing in het kader van een ISD-maatregel of PP met zorg dan is er geen sprake van instemming door DJI-DIZ maar neemt DJI-DIZ het besluit tot plaatsing.

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 8D: informatie t.b.v. instemming beëindigen forensische zorg

**Toelichting**

Voordat over kan worden gegaan tot de beëindiging van de zorg, verzoekt de PI de selectiefunctionaris van DJI-DIZ om instemming te verlenen. DJI-DIZ controleert of alle benodigde stappen zijn gezet en of de gemaakte afwegingen en conclusies navolgbaar zijn. Als dit het geval is informeert DJI-DIZ de directeur van de PI dat wordt ingestemd met de beëindiging.

**Benodigde informatie**

Om instemming te kunnen verlenen is de volgende informatie nodig:

1. Signaal van de zorgaanbieder over aanleiding beëindiging zorg.
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de beëindiging van de zorg (onder meer onderbouwing beëindiging zorg door reclassering).
3. Advies einde forensische zorg (rapport reclassering)
4. Indicatiestelling
5. [Penitentiair dossier](#)

**Verstrekker/afnemer**

De PI beschikt in deze fase van het proces zelf over alle benodigde gegevens.

**Grondslagen informatie-uitwisseling**

Er is sprake van een interne verwerking.

**Bijzonderheden**

Betreft het de beëindiging van de zorg in het kader van een PP met zorg of de extramurale fase van een ISD-maatregel, dan neemt DJI-DIZ het plaatsingsbesluit en niet de directeur van de PI. Zie [koppelvlak 8D](#).

[Terug naar overzicht deelproces >](#)

## Koppelvlak 8E: informatie t.b.v. besluit directeur PI over beëindigen forensische zorg

**Toelichting**

De directeur van de PI vormt zich een oordeel over het al dan niet beëindigen van de forensische zorg. De zorgaanbieder, en de reclassering, worden over dit besluit geïnformeerd. Indien de directeur besluit tot beëindiging van de forensische zorg, beëindigt de zorgaanbieder daarop de zorgverlening. Na het beëindigen van de zorg wordt de betreffende patiënt teruggeplaatst in de PI. Eventueel kan ook nieuwe zorg worden opgestart: in dat geval wordt het proces van (her-)indicatiestelling en plaatsing gevolgd (zie deelprocessen [1.2](#) en [2.2](#)).

**Benodigde informatie**

Ten behoeve van het besluit over de beëindiging van de forensische zorg, gebruikt de directeur van de PI de volgende informatie:

1. Signaal zorgaanbieder over aanleiding beëindiging zorg.
2. Aanvullende informatie uit het toezichttraject indien relevant voor de beslissing over de beëindiging van de zorg (onder meer onderbouwing beëindiging zorg door reclassering).
3. Advies einde forensische zorg (rapport reclassering)
4. Advies plaatsings- en vrijhedencommissie over beëindiging van de zorg
5. Bericht van instemming DJI-DIZ

## Begrippenlijst

### Advies ten aanzien van de kans op herhaling (art. 2.6 lid 6 Wfz)

Op grond van art. 2.6, lid 6 Wfz (laatste zin) moet een advies worden verstrekt door de forensische zorgaanbieder aan de reclassering (of het OM) over de kans op herhaling van het gedrag in verband waarmee forensische zorg is opgelegd. Hier is bepaald dat de zorgaanbieder na het voltooien van de forensische zorg, of in een eerder stadium op verzoek van het OM of uit eigen beweging indien dit naar zijn oordeel noodzakelijk is in verband met het voorkomen van recidive, een advies verstrekt over de kans op herhaling van het gedrag in verband waarmee de forensische zorg is opgelegd. Dit houdt in dat de forensische zorgaanbieder een advies over de kans op recidive verstrekt in de volgende situaties:

- tussentijds en uit eigen beweging als de kans op recidive is;
- tussentijds op verzoek van het OM of de reclassering;
- na voltooien van de forensische zorg.

### Ambulante zorg

Bij ambulante zorg is er geen sprake van verblijf. Het gaat om behandeling, begeleiding en dagbesteding, waarbij de justitiabelen vanuit de eigen woon- en werkomgeving naar de hulpverlener toekomen, of waarbij de hulpverlener de justitiabele in diens omgeving bezoekt. De ambulante zorg kent een nadere onderverdeling in ambulante (forensische) behandeling en ambulante begeleiding. Daarnaast kan er ook sprake zijn van dagactiviteiten.

### Bijzondere voorvallen (art. 6.10 lid 4 Wfz)

Art. 6.10, lid 4 Wfz (laatste zin) bevat een verplichting voor de forensische zorgaanbieder om een melding te doen bij de reclassering en het hoofd van de instelling waar de algemene verantwoordelijkheid ligt voor de tenuitvoerlegging van de straf van uitgeplaatste gedetineerde van ongeoorloofde afwezigheid of als sprake is van een bijzonder voorval ten aanzien van een forensisch patiënt die onder begeleiding of toezicht staat van reclassering.

In de Regeling 'Melding bijzondere voorvallen verpleegden' is voor terbeschikking gestelden (tbs dwang) uitgewerkt in welke situaties een melding moet worden gedaan. Deze regeling is niet van toepassing op de overige forensische zorg (OFZ). Naar analogie van deze regeling kan worden gezegd dat ook bij andere forensische patiënten dan die met tbs dwang in de volgende situaties sprake is van een bijzonder voorval dat moet worden gemeld. (Dit zal als verplichting worden opgenomen in de Regeling Forensische Zorg.)

- de natuurlijke of onnatuurlijke dood van de forensische patiënt;

- onttrekking van de forensische patiënt aan het op hem uitgeoefende toezicht tijdens transport;
- een ernstige geweldsincident in of buiten de instelling;
- elk ander incident in of buiten de instelling van ernstige, politiek gevoelige of publiciteitsgevoelige aard.

### Doelgroep ernstige gewelds- en zedenmisdrijven

Tot deze doelgroep behoren natuurlijke personen die onherroepelijk veroordeeld zijn voor (artikel 11a, eerste lid Bjs):

- a. een onvoorwaardelijke vrijheidsbenemende straf of vrijheidsbenemende maatregel ter zake van een misdrijf bedoeld in de volgende artikelen van het Wetboek van Strafrecht:
  - 240b (verspreiding kinderpornografie), 242 (verkrachting), 243 (gemeenschap met wilsonbekwame), 244 (gemeenschap met persoon onder 12 jaar), 245 (gemeenschap met persoon onder 16 jaar), 246 (aanranding eerbaarheid) 247 (ontucht wilsonbekwame), 248a tot en met 248e (verzwaring), 249 (ontucht met misbruik van gezag), 250 (teweegbrengen/ bevorderen ontucht), 250a (oud) (strafbare exploitatie/mensenhandel), 252, tweede en derde lid (bedwelmende drank met lichamelijke letsel of dood tot gevolg), 273a (oud) (mensenhandel), 273f (mensenhandel), 282 (opzettelijke vrijheidsberoving), 282a (gijzeling), 282b (terroristische oogmerk), 287 (doodslag), 288 (doodslag met ander strafbaar feit), 288a (terroristisch oogmerk) en 289 (moord);
  - 141, tweede lid (openlijk geweld), 302 (zware mishandeling) en 303 (zware mishandeling voorbedachte rade), indien het onvoorwaardelijk deel van de opgelegde vrijheidsbenemende straf of maatregel een jaar of langer belooft.
- b. de maatregel bedoeld in artikel 37a van het Wetboek van Strafrecht;
- c. de maatregel bedoeld in artikel 77s van het Wetboek van Strafrecht, indien deze verlengd kan worden op grond van artikel 6:6:31, derde lid, van het Wetboek van Strafvordering. aangevuld met artikel 285b Wetboek van Strafrecht (belaging/stalking) en artikel 157 Wetboek van Strafrecht (brandstichting).

### Gegevens betreffende behandeltrouw (art. 2.6 lid 6 Wfz juncto 2.3 lid 1 Bfz)

De gegevens neergelegd in art. 2.3, lid 1 Bfz zijn gegevens die noodzakelijk zijn om de toezichthoudende functie goed te kunnen vervullen. Gegevens die op grond van art. 2.3, lid 1 Bfz moeten worden verstrekt als gegevens betreffende de behandeltrouw zijn:

- de constatering of het vermoeden van een overtreding van een voorwaarde die in de strafrech-



- telijke beslissing is opgelegd;
- de data waarop aan de forensische patiënt zorg is verleend, dan wel waarop de forensische patiënt afwezig of te laat was;
- de medewerking van de forensische patiënt aan de verleende forensische zorg, met inbegrip van:
  - de naleving van behandelafspraken;
  - het weigeren van voorgeschreven medicatie tegen het advies van de behandelaar in, voor zover dit van invloed is op het recidiverisico;
  - de mate van motivatie voor behandeling;
  - de (ophanden zijnde) beëindiging van de behandeling en
  - omstandigheden die een signaal vormen voor verhoogd risico op recidive.

#### *Omstandigheden die een signaal vormen voor verhoogd risico op recidive*

Wat omstandigheden zijn die een signaal kunnen vormen voor een verhoogd risico hangt uiteraard af van de persoon, de omstandigheden en het delict (maatwerk). Het kan bijvoorbeeld gaan om:

- cliënt komt weliswaar op de afspraken, maar het blijkt vervolgens onmogelijk om essentiële zaken te bespreken;
- het wegvallen van één of meer beschermende factoren (bijv. werk, opleiding, woning);
- ingrijpende wijzigingen in de relationele sfeer en familieomstandigheden;
- gebruik van alcohol en (soft)drugs (voor zover dit niet al een overtreding van een bijz. voorwaarde is);
- schuldenproblematiek;
- zich begeven in een crimineel circuit;
- gedragingen die benoemd zijn als risicovol (bijv. terugtrekken in isolement, veelvuldig gebruik internet, vermijden sociale contacten of juist vluchten in drukke bezigheden/contacten) Het zou wenselijk zijn deze gedragingen te benoemen in een *signaleringsplan*, dat wordt opgesteld bij aanvang of tijdens de behandeling, tussen zorgaanbieder, toezichthouder en cliënt.

#### *Periodiek overleg tussen forensische zorgaanbieder en reclassering (art. 2.3 lid 2 Bfz)*

Op grond van artikel 2.3, lid 2 Bfz zijn de forensische zorgaanbieder en de reclassering gehouden om elkaar periodiek te spreken over de behandeltrouw van de forensische patiënt, de begeleiding en het toezicht, voor zover dat nodig is voor de uitoefening van de taken van beide partijen. Daarbij kunnen de gegevens over de behandeltrouw (in art. 2.3, lid 1 Bfz) worden gedeeld. Andere informatie kan slechts worden gedeeld als daarvoor toestemming is van de forensische patiënt of als daarvoor een andere grondslag is in wet- of regelgeving of op grond van het leerstuk van conflict van plichten. Ook buiten de overleggen om dient de zorgaanbieder de gegevens bedoeld in art. 2.3, lid 1 Bfz op grond van art. 2.6, lid 6 Wfz te verstrekken als het belangrijk is dat de reclassering direct op de hoogte wordt gesteld. Dit zal bijvoorbeeld aan de orde zijn bij de

constatering van een overtreding van een voorwaarde die in de strafrechtelijke beslissing is opgelegd of bijvoorbeeld in geval van stoppen met medicatie waardoor het recidiverisico bijzonder hoog is. Verder kan worden gedacht aan het niet terugkeren van verlof of het te lang afwezig zijn. Een ander voorbeeld is als de patiënt contact heeft gelegd met het slachtoffer terwijl de patiënt een contactverbod heeft of het aangaan van een relatie (met een persoon die een kind heeft) bij zedendelinquentie.

#### **Indicatiestelling**

Een met redenen omkleed, gedagtekend en ondertekend advies van (gedrags)deskundigen, opgesteld op basis van onderzoek van de verdachte, veroordeelde of gedetineerde, waarin de forensische zorgbehoefte en het noodzakelijke beveiligingsniveau is opgenomen.

#### **Informatie uit het begeleidings- en toezichttraject noodzakelijk voor de verlening van de forensische zorg**

Op grond van art. 37 van de Reclasseringsregeling 1995 zijn reclasseringswerkers in beginsel gehouden aan een geheimhoudingsplicht. Verstrekken van gegevens die zij in het kader van de uitvoering van het reclasseringswerk (hier: toezicht) hebben verkregen mag alleen als een wettelijk voorschrift hen tot bekendmaking verplicht of uit hun taak bij de uitvoering van de Reclasseringsregeling 1995 de noodzaak tot bekendmaking voortvloeit. De reclasseringsmedewerker heeft in het kader van zijn toezichtstaak gesprekken met de forensische zorgaanbieder. De reclasseringswerker voert hiermee een taak uit als bedoeld in artikel 8, lid 1 onder b van de Reclasseringsregeling 1995. De periodieke gesprekken tussen zorgaanbieder en reclassering en het delen van informatie in dat kader is bovendien in art. 2.3, lid 2 Bfz voorgeschreven. Gelet hierop is er grond voor doorbreking van de geheimhoudingsplicht als de informatieverstrekking noodzakelijk is voor de zorgaanbieder om zijn taak goed uit te kunnen voeren.

De gegevens zijn in ieder geval noodzakelijk om te verstrekken aan de forensische zorgaanbieder door de toezichthoudende reclasseringswerker:

- de forensische patiënt heeft een nieuw delict gepleegd;
- de forensische patiënt heeft een andere aan hem opgelegde bijzondere of algemene voorwaarde overtreden;
- de forensische patiënt heeft risicogedrag vertoond;
- informatie van wijkagent, politie, OM, Veiligheidshuis betreffende veiligheid slachtoffer(s) danwel actuele informatie mededaders (bijvoorbeeld mededaders trachten contact te zoeken met cliënt of diens familie);
- de patiënt heeft contact gelegd met het slachtoffer terwijl de patiënt een contactverbod heeft;
- het aangaan van een relatie (met een persoon die een kind heeft) bij zedendelinquentie.

### Inrichtingsdossier (art. 37 lid 2 PM)

De overige op de gedetineerde betrekking hebbende stukken die niet moeten worden opgenomen in het penitentiair dossier, worden verzameld in een inrichtingsdossier. Zij worden gerangschikt naar onderwerp in chronologische volgorde.

### Klinische zorg

Bij klinische zorg is sprake van zorg in een 24-uurs verblijfssetting waarbij ook behandeling wordt geboden. De klinische zorg kent verschillende niveaus van beveiliging en zorgintensiteit.

### Penitentiair dossier (art. 35 t/m 38 PM)

Met uitzondering van personen in vreemdelingenbewaring wordt van iedere gedetineerde en deelnemer aan een penitentiair programma een penitentiair dossier aangelegd. In de navolgende volgorde worden in het penitentiair dossier opgenomen:

- een overzicht van de periodes en inrichtingen van verblijf;
- selectie- en plaatsingsvoorstellen;
- registratiekaarten;
- de in artikel 37 PM genoemde bescheiden, gerangschikt per inrichting.
  - een eindrapportage van de inrichting bij invrijheidstelling van de gedetineerde dan wel een eindrapportage van het penitentiair programma bij invrijheidstelling vanuit het penitentiair programma van de deelnemer daaraan;
  - een kopie van een selectieadvies onderscheidenlijk een overplaatsingsvoorstel onderscheidenlijk een voorstel tot deelname aan een penitentiair programma of de beëindiging daarvan met de daarbij behorende adviezen;
  - de meest recente registratiekaart;
  - andere belangrijke justitiële documenten, waaronder:
    - de grond voor opneming, bedoeld in artikel 6:2:1 Wetboek van strafvordering;
    - formulieren betreffende verlop en de daarop genomen beslissing;
    - verzoeken onderscheidenlijk machtigingen tot plaatsing en overplaatsing en deelname aan een penitentiair programma;
    - gratieverzoeken en de daarop genomen beslissing;
    - verzoeken om strafonderbreking en de daarop genomen beslissing;
    - mededelingen omtrent de voorwaardelijke invrijheidstelling;
  - uitslagen van urinecontroles, dan wel een samenvattend overzicht daarvan;
  - kopieën van strafrapporten, meldingen van bijzondere voorvallen en interne meldingen;
  - documenten betreffende beklagzaken en beroepszaken;
  - kopieën van correspondentie van de inrichting over de gedetineerde;
  - een kopie van het intakeformulier per inrichting van verblijf;

- samenvattingen van periodieke besprekingen over de gedetineerde in inrichtingsoverleggen;
- kopieën van risicotaxaties;
- kopieën van delictanalyses.

Indien een gedetineerde wordt overgebracht naar een instelling voor de verlening van forensische zorg zendt de directeur de voor een goede en veilige verlening van de forensische zorg noodzakelijk geachte bescheiden daaruit aan het hoofd of de geneesheer-directeur van die instelling.

### Verblijfszorg

Verblijfszorg is een vorm van (kleinschalig) wonen waarbij op verschillende niveaus begeleiding, bescherming en/of ondersteuning wordt geboden.

#### *Beschermde wonen*

Wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorend toezicht en begeleiding, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing en maatschappelijke overlast en/of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen, bestemd voor personen met psychische problemen of een verstandelijke beperking, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

## Afkortingen

AVG	Algemene Verordening Gegevensbescherming	PI	Penitentiaire inrichting
Bfz	Besluit forensische zorg	Pm	Penitentiaire maatregel
Bjsg	Besluit justitiële en strafvorderlijke gegevens	PMO	Psycho Medisch overleg
CJIB/AICE	Centraal Justitieel Incassobureau / Administratie- en Informatiecentrum voor de Executieketen	PP	Penitentiair Programma
DJI	Dienst Justitiële Inrichtingen: uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Justitie en Veiligheid	PPC	Penitentiair Psychiatrisch Centrum
DIZ	Divisie individuele zaken, onderdeel van DJI	SKN	Strafrechtsketennummer
DSM	Diagnostic and Statistical manual of Mental disorders	TBS	Terbeschikkingstelling
IFZO	Informatiesysteem Forensische zorg	TUL	Tenuitvoerlegging
NIFP	Nederlands Instituut voor Forensische Psychiatrie en Psychologie	UAVG	Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming
OM	Openbaar Ministerie	VC	Plaatsings- en vrijhedencommissie (PenV-commissie)
OvJ	Officier van Justitie	Wfz	Wet forensische zorg
Pbw	Penitentiaire beginselenwet	Wjsg	Wet justitiële en strafvorderlijke gegevens
		Wvggz	Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg

## Verwerking bijzondere persoonsgegevens/ doorbreking medisch beroepsgeheim

Goede zorg voor de justitiabele die tevens een zorgbehoefte heeft, vereist samenwerking en aansluiting tussen instellingen voor forensische zorg, penitentiaire inrichtingen en andere ketenpartners als het openbaar ministerie en de reclassering. Belangrijk element van die samenwerking is adequate informatie-uitwisseling.

### Verwerking bijzondere persoonsgegevens

Voor het verwerken van bijzondere categorieën van persoonsgegevens zoals de gegevens over iemands gezondheid stelt de AVG in artikel 9 nadere voorwaarden. Voor het verwerken van strafrechtelijke gegevens geeft artikel 10 AVG nadere voorwaarden. Kort weergegeven volgt uit de AVG dat verwerking van bijzondere persoonsgegevens verboden is, tenzij een uitzondering geldt. Verwerking van bijzondere persoonsgegevens is onder meer toegestaan wanneer dit noodzakelijk is vanwege een zwaarwegend belang en daarvoor een wettelijke grondslag bestaat. Gegevens over strafrechtelijke veroordelingen en strafbare feiten mogen alleen onder toezicht van de overheid worden verwerkt of op grond van de wet. De AVG laat dus ruimte voor de nationale wetgever om uitzonderingen op de verordening of elementen van de verordening in de nationale wetgeving op te nemen. De rechtsbasis kan gelegen zijn in een sectorspecifieke wet, zoals de Wfz. Indien persoonsgegevens worden verwerkt door de politie of het openbaar ministerie bij de uitvoering van hun taak valt die verwerking niet onder de reikwijdte van de AVG maar onder de reikwijdte van de Wpg of Wjsg.

### Medisch beroepsgeheim en (doorbreking) geheimhoudingsplicht

In de praktijk zijn zorgprofessionals soms terughoudend bij het verstrekken van gegevens omdat zij denken in strijd te handelen met hun geheimhoudingsplicht. Een zorgprofessional is echter niet gebonden aan zijn beroepsgeheim als een wettelijke bepaling het hem mogelijk maakt, of hem zelfs gebiedt, medische gegevens aan een derde te verstrekken. Toestemming van de patiënt is dan niet vereist. Als sprake is van een plicht in de wet om gegevens te verstrekken hoeft de

zorgprofessional geen afweging te maken of hij zijn zwijgplicht mag doorbreken. Het is dan ook niet aan de zorgaanbieder om een afweging te maken of hij de informatie wel of niet zal verstrekken. De noodzakelijkheid van de verstrekking van de genoemde gegevens is al bij wettelijk voorschrift vastgesteld. Bij een kan-bepaling in een wettelijke grondslag of als er toestemming nodig is omdat er geen wettelijke plicht/grondslag is en die toestemming is gegeven, dan moet de hulpverlener wel een afweging maken. Eventuele dilemma's kunnen anoniem in een intervisie met collegae of binnen een medisch-ethische commissie besproken worden om een juiste afweging te maken.

#### *Conflict van plichten*

De in de Wfz en Bfz geregelde verstrekkingen zijn – voor zover het verstrekkingen van medische gegevens door zorgprofessionals met een medisch beroepsgeheim betreffen - een aanvulling op de mogelijkheden die de Wet BIG en de WGBO geven voor het doorbreken van het medisch beroepsgeheim. De zorgprofessional moet voor verstrekking van andere gegevens dan de gegevens genoemd in de wet een afweging maken of hij zijn geheimhoudingsplicht mag doorbreken. Gegevensverstrekking zonder toestemming van de patiënt is dan mogelijk in het geval er sprake is van een conflict van plichten. Dit is het geval als daarmee vrijwel zeker ernstige schade/nadeel aan de patiënt of aan een ander kan worden voorkomen, er geen andere weg dan doorbreking van het beroepsgeheim is om het gevaar af te wenden, de hulpverlener in gewetensnood verkeert en de hulpverlener alles in het werk heeft gesteld om toestemming te krijgen. Informatie die bijvoorbeeld door een forensische zorgaanbieder kan worden verstrekt vanwege conflict van plichten is een aanwijzing dat ernstig gevaar dreigt vanwege de forensische patiënt. Een voorbeeld van een dergelijke aanwijzing is als de patiënt aangeeft dat hij thuis een wapen heeft en dat hij niet voor zichzelf kan in staan als bijvoorbeeld zijn vriendin aangeeft bij hem weg te gaan. De zorgverlener moet dan inschatten hoe reëel die dreiging is.

Deze brochure is een uitgave van:

Ministerie van Justitie en Veiligheid  
Postbus 20301 | 2500 EH Den Haag  
T (070) 370 79 11

Juli 2021 | Publicatie-nr. 21403442