

Aan de leden van de vaste commissie voor  
Justitie en Veiligheid en de vaste commissie voor  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport van de  
Tweede Kamer Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

T 033 460 89 00  
info@denederlandseggz.nl  
www.denederlandseggz.nl

NL 56INGB 0687 211808  
BTW NL 8059.20.973.B01  
KvK 40483580

### Per E-mail

Datum	Telefoon	Ons kenmerk
24-11-2021	06 39 83 74 95	248739/2021

Contactpersoon	Bijlage(n)	Uw kenmerk
Joeri Veen	-	-

Onderwerp  
Reparatiewet Forensische Zorg

Geachte leden van de vaste commissie voor Justitie en Veiligheid en de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Op 2 december a.s. is de inbrengdatum voor de Wijziging van de Wet forensische zorg en enige andere wetten (Reparatiewet forensische zorg). In deze brief lichten we enkele aandachtspunten voor u toe. Uiteraard hopen wij dat deze brief u helpt in het eventueel indienen van vragen.

### 1. Gegevensverstrekking ten behoeve van vervolgzorg

Eén van de doelstellingen van de Wfz is het regelen van een goede overgang naar de 'reguliere' zorg. In de praktijk levert dit echter problemen op omdat in de wet een duidelijke grondslag voor gegevensverstrekking voor dergelijke situaties ontbreekt. Vervolginstellingen (na verblijf in een forensische zorginstelling) of dagbestedingsinitiatieven eisen voor de aanmelding van een patiënt steeds meer informatie<sup>1</sup>. Voor een groot deel betreft dit medische, strafvorderlijke en justitiële gegevens. Zonder deze informatie wordt een aanmelding niet in behandeling genomen. Maar het delen van deze informatie is niet in de wet geregeld: art. 2.6 Wfz biedt daarvoor geen grondslag.

Gegevensverstrekking is, in geval er geen wettelijke grondslag is, nog wel mogelijk op basis van toestemming. Een voorwaarde daarbij is dat de toestemming 'vrij' gegeven kan worden. In de gegeven omstandigheden is het de vraag hoe 'vrij' de patiënt is om die toestemming te weigeren. Als de patiënt geen toestemming geeft, is gegevensverstrekking niet mogelijk. Dat heeft als consequentie dat een patiënt niet aangemeld kan worden, terwijl de forensische zorgaanbieder wel de verplichting heeft om zorg te dragen voor resocialisatie en nazorg (art. 2.5 Wfz).

---

<sup>1</sup> Denk aan de strafrechtelijke titel van patiënt, zijn verleden, zijn huidige contacten, de diagnose, behandelplan, risicotaxatie en delictanalyse.

## de Nederlandse ggz

Uiteraard is van belang dat een vervolgvoorziening beschikt over relevante informatie - niet minder, maar ook niet meer - over de patiënt om te kunnen beoordelen of de vervolgvoorziening of dagbesteding de geschikte plaats is.

Een wettelijke grondslag die gegevensverstrekking in dergelijke situaties mogelijk maakt én afbakt is derhalve noodzakelijk. ***Kunt u de bewindspersoon vragen of hier oog voor is en of er voornemens zijn deze wettelijke grondslag te realiseren?***

### **2. Opname in een Forensisch Psychiatrisch Centrum (FPC) van personen aan wie geen tbs met dwangverpleging is opgelegd**

Een FPC is een instelling voor forensische zorg, die in het bijzonder bestemd is voor de verpleging van ter beschikking gestelden (Tbs met dwangverpleging). In een FPC is de Beginselenwet verpleging ter beschikking gestelden (Bvt) van toepassing, waarin de interne rechtspositie van de in een FPC opgenomen patiënten is geregeld. Zo wordt daar bijvoorbeeld geregeld dat in het belang van de orde of de veiligheid maatregelen getroffen kunnen worden.

Voordat de Wfz in werking trad stond in de Bvt opgesomd op grond van welke strafrechtelijke titels personen in een FPC konden worden opgenomen. Daarmee waren twee zaken duidelijk: wie kunnen er opgenomen worden in een FPC en welke wetgeving is van toepassing. Met de komst van de Wfz is deze duidelijkheid verdwenen. In de Wfz is deze opsomming namelijk verdwenen.

Wel is in de Wfz geregeld (in art. 3.1, tweede lid, voor de rijksinstellingen en in art. 3.3, tweede lid voor de private FPC's) dat de Bvt van toepassing is. In de praktijk is dit een moeilijk werkbaar situatie. ***Kunt u de bewindspersoon verzoeken om in de wet op te nemen op grond van welke titels een persoon kan worden opgenomen in een FPC, waarmee tevens duidelijk is op wie de Bvt van toepassing is?***

### **3. Eigen bijdrage WLZ**

In onze [brief d.d. 16 januari 2020](#), hebben we gereageerd op het conceptwetsvoorstel Reparatiewet forensische zorg. Wij vroegen artikel 2.2 Wfz te herzien, zodanig dat ook forensische patiënten die in een accommodatie verblijven en aan de daarvoor geldende criteria voldoen een eigen bijdrage Wlz dienen te betalen.

In artikel 2.2, derde lid van de Wfz is bepaald dat van de forensische patiënt geen bijdrage in de kosten voor verblijf in een instelling kan worden gevraagd. Vanuit de praktijk bereiken ons signalen dat dit tot ongewenste situaties leidt. Deze wijziging heeft tot gevolg dat er een ongelijkheid ontstaat tussen patiënten die op basis van de Wvvgz verplicht zijn opgenomen in een accommodatie en forensische patiënten die in dezelfde accommodatie verblijven.

De eigen bijdrage Wlz is afhankelijk van het inkomen van de patiënt. Gevolg van de wijziging is dat patiënten die wel een inkomen hebben, maar geen eigen bijdrage verschuldigd zijn, in de accommodatie in financieel opzicht in een veel riantere positie verkeren dan buiten de accommodatie met hetzelfde inkomen. Dat bemoeilijkt, zo geven de instellingen aan, een effectieve resocialisatie. ***Kunt u de bewindspersoon verzoeken toe te lichten waarom niet is voorgesteld art. 2.2 Wfz op dit punt te wijzigen?***

## de Nederlandse ggz

Wij hopen dat bovenstaande punten behulpzaam zijn. Voor meer informatie, vragen of een gesprek naar aanleiding van deze brief, kunt u uiteraard contact opnemen met Joeri Veen, adviseur Public Affairs via [jveen@denederlandseggz.nl](mailto:jveen@denederlandseggz.nl) of op telefoonnummer 06 - 39 83 74 95.

Met vriendelijke groet,



mevrouw drs. V.J.W.C. Esman-Peeters  
directeur