

## **Tekst opschorten verlof TBS**

Geachte heer, mevrouw,

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verdere verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben als doel het aantal contacten met de buitenwereld te beperken. Zo kunnen we het risico op besmetting met het coronavirus kleiner maken.

Een besmetting binnen een inrichting van DJI zou grote gevolgen hebben voor het personeel en de justitiabelen. Het beschermen en gezond houden van personeel en justitiabelen is belangrijk.

Dat heeft helaas ook gevolgen voor uw verlof. Ik begrijp dat dit voor u heel vervelend kan zijn, maar veiligheid en gezondheid van personeel en verpleegden staan voor mij voorop.

Met ingang van 14 maart 2020 en in ieder geval tot en met 31 maart 2020 tref ik een alle verpleegden betreffende maatregel die inhoudt dat alle verloven (met uitzondering van transmuraal verlof en proefverlof) worden opgeschort. Er wordt vervolgens opnieuw bekeken wat de situatie is per 1 april 2020.

Ik vertrouw erop dat u begrip heeft voor deze uitzonderlijke situatie.

Het hoofd van de instelling,

## **Tekst opschorten verlof Jeugd**

Beste jeugdige,

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verdere verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben als doel het aantal contacten met de buitenwereld te beperken. Zo kunnen we het risico op besmetting met het coronavirus kleiner maken. Een besmetting binnen een inrichting van DJI zou grote gevolgen hebben voor het personeel en de justitiabelen. Het beschermen en gezond houden van personeel en justitiabelen is belangrijk.

Dat heeft helaas ook gevolgen voor je verlof. Ik begrijp dat dit voor jou heel vervelend kan zijn, maar veiligheid en gezondheid van personeel en jeugdigen staan voor mij voorop.

Met ingang van 14 maart 2020 en in ieder geval tot en met 31 maart 2020 tref ik een alle jeugdigen betreffende maatregel die inhoudt dat alle verloven (met uitzondering van STP) worden opgeschort. Er wordt vervolgens opnieuw bekeken wat de situatie is per 1 april 2020.

Ik vertrouw erop dat je begrip hebt voor deze uitzonderlijke situatie.

De directeur van de inrichting,

## Intranetbericht

### DJI treft preventieve corona-maatregelen

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben alle als doel het aantal contacten en daarmee het risico op besmetting maximaal te beperken. Een besmetting binnen een instellingen van DJI heeft grote gevolgen voor personeel en justitiabelen. Hen beschermen staat voorop. De maatregelen gaan per 14 maart 2020 in en duren in ieder geval tot 31 maart 2020.

#### Maatregelen bezoek

Het bezoek aan justitiabelen in justitiële inrichtingen wordt opgeschort. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de rechtsgang, zoals een advocaat (en welke niet met bijvoorbeeld digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) kan doorgaan. Jongeren in een Justitiële Jeugdinrichting mogen nog wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

#### Maatregelen vervoer

De rechtsgang moet zoveel als mogelijk gewaarborgd worden. Waar mogelijk wordt gefaciliteerd dat aan de zittingen via een beeldverbinding kan worden deel genomen, tenzij iets zich hiertegen verzet. Dan zoeken we uiteraard in goed overleg met ketenpartners naar adequate oplossingen.

#### Maatregelen verloven

Verloven van justitiabelen in de inrichtingen worden opgeschort.

We begrijpen goed dat de genomen maatregelen voor teleurstelling bij justitiabelen en bezoekers kunnen zorgen, maar hopen hiermee de impact van het coronavirus op onze organisatie te beperken.

#### Maatregelen nieuwe instroom

In alle justitiële inrichtingen wordt de nieuwe instroom van justitiabelen beperkt om besmetting te voorkomen. Inrichtingen zullen in de aangegeven periode geen zelfmelders meer oproepen voor het uit zitten van hun straf. Zelfmelders zijn veroordeeld voor vergrijpen met een relatief korte straf (minder dan drie maanden). Zij kunnen doorgaans hun vonnis in vrijheid afwachten en worden later opgeroepen om hun straf uit te zitten.

#### Informeren Tweede Kamer

Vandaag informeert minister Sander Dekker ook de Tweede Kamer over de in te zetten maatregelen.

#### Meer informatie

Meer informatie over de actuele situatie rond het coronavirus vind je op de site van het RIVM. Je kunt voor informatie over het coronavirus ook terecht op onze intranetpagina, waar verwijzingen staan naar relevante websites.

## Internetbericht DJI

### DJI treft preventieve corona-maatregelen

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben alle als doel het aantal contacten en daarmee het risico op besmetting maximaal te beperken. Een besmetting binnen een instellingen van DJI heeft grote gevolgen voor personeel en justitiabelen. Hen beschermen staat voorop. De maatregelen gaan per 14 maart 2020 in en duren in ieder geval tot 31 maart 2020.

#### Maatregelen bezoek

Het bezoek aan justitiabelen in justitiële inrichtingen wordt opgeschort. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de

rechtsgang, zoals een advocaat (en welke niet met bijvoorbeeld digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) kan doorgaan. Jongeren in een Justitiële Jeugdinrichting mogen nog wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

### **Maatregelen vervoer**

De rechtsgang moet zoveel als mogelijk gewaarborgd worden. Waar mogelijk wordt gefaciliteerd dat aan de zittingen via een beeldverbinding kan worden deel genomen, tenzij iets zich hiertegen verzet. Dan zoeken we uiteraard in goed overleg met ketenpartners naar adequate oplossingen.

### **Maatregelen verloven**

Verloven van justitiabelen in de inrichtingen worden opgeschort.

DJI begrijpt goed dat de genomen maatregelen voor teleurstelling bij justitiabelen en bezoekers kunnen zorgen, maar hopen hiermee de impact van het coronavirus op onze organisatie te beperken.

### **Maatregelen nieuwe instroom**

In alle justitiële inrichtingen wordt de nieuwe instroom van justitiabelen beperkt om besmetting te voorkomen. Inrichtingen zullen in de aangegeven periode geen zelfmelders meer oproepen voor het uit zitten van hun straf. Zelfmelders zijn veroordeeld voor vergrijpen met een relatief korte straf (minder dan drie maanden). Zij kunnen doorgaans hun vonnis in vrijheid afwachten en worden later opgeroepen om hun straf uit te zitten.

### **Informeren Tweede Kamer**

Vandaag informeert minister Sander Dekker ook de Tweede Kamer over de in te zetten maatregelen.



## **Bericht aan justitiabelen DJI**

### **DJI treft maatregelen om coronavirus in de inrichting te voorkomen**

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben als doel het aantal contacten met de buitenwereld te beperken. Zo kunnen we het risico op besmetting met het coronavirus kleiner maken.

Een besmetting binnen een inrichting van DJI heeft grote gevolgen voor het personeel en de justitiabelen. Het beschermen en gezond houden van personeel en justitiabelen is belangrijk.

#### **Maatregelen bezoek**

Vanaf 14 maart 2020 is het niet meer mogelijk voor justitiabelen om bezoekers te ontvangen in de justitiële inrichtingen van DJI. Om het contact zoveel mogelijk door te laten gaan worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de rechtsgang, zoals een advocaat (en welke niet met bijvoorbeeld digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) kan doorgaan. Jongeren in een Justitiële Jeugdinrichting mogen nog wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

#### **Maatregelen vervoer**

De rechtsgang moet zoveel als mogelijk gewaarborgd worden. Waar mogelijk wordt gefaciliteerd dat aan de zittingen via een beeldverbinding kan worden deel genomen, tenzij iets zich hiertegen verzet. Dan zoeken we uiteraard in goed overleg met ketenpartners naar adequate oplossingen.

#### **Maatregelen verloven**

Alle verloven van justitiabelen in de inrichtingen worden stop gezet. De betreffende justitiabelen ontvangen hierover afzonderlijk bericht.

We begrijpen goed dat de genomen maatregelen voor teleurstelling bij justitiabelen en bezoekers kunnen zorgen, maar hopen hiermee de impact van het coronavirus op onze organisatie te beperken.

#### **Meer informatie**

Als u meer informatie wilt hebben, neem dan contact op met (per inrichting in te vullen).

**In deze inrichting wordt geen bezoek ontvangen tot en met 31 maart 2020**

**DJI treft maatregelen om coronavirus in de inrichting te voorkomen**

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben als doel het aantal contacten met de buitenwereld te beperken. Zo kunnen we het risico op besmetting met het coronavirus kleiner maken.

**Bezoek en verlof**

Vanaf nu is het voor justitiabelen niet meer mogelijk om bezoekers te ontvangen in deze justitiële inrichting. Dit om het risico van verspreiding van het virus zo veel mogelijk te voorkomen. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de rechtsgang, zoals een advocaat (en welke niet met bijvoorbeeld digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) kan doorgaan. Jongeren in een Justitiële Jeugdinrichting mogen nog wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

De maatregel zal in ieder geval tot 31 maart 2013 duren.

We begrijpen goed dat de genomen maatregel voor teleurstelling bij justitiabelen en bezoekers kan zorgen, maar hopen hiermee de impact van het coronavirus op onze organisatie te beperken.

## **Tekst bezoek**

Beste justitiabele,

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verdere verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben als doel het aantal contacten met de buitenwereld te beperken. Zo kunnen we het risico op besmetting met het coronavirus kleiner maken. Een besmetting binnen een inrichting van DJI zou grote gevolgen hebben voor het personeel en de justitiabelen. Het beschermen en gezond houden van personeel en justitiabelen is belangrijk.

Dat heeft helaas ook gevolgen voor uw bezoek. Ik begrijp dat dit voor u heel vervelend kan zijn, maar veiligheid en gezondheid van personeel en gedetineerden staan voor mij voorop.

Met ingang van 14 maart 2020 en in ieder geval tot en met 31 maart 2020 tref ik een alle justitiabelen betreffende maatregel die inhoudt dat uw bezoek wordt opgeschort. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de rechtsgang (en bijvoorbeeld niet met digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) en bezoek van ouders / wettelijk vertegenwoordigers aan jeugdigen in een jeugdinrichting, kan doorgang vinden.

Er wordt vervolgens opnieuw bekeken wat de situatie is per 1 april 2020.

Ik vertrouw erop dat u begrip heeft voor deze uitzonderlijke situatie.

De directeur van de inrichting,

## Ministerie van Justitie en Veiligheid

> Retouradres Postbus 20301 2500 EH Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen  
Directie Sanctietoepassing en  
Jeugd

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 20301  
2500 EH Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl/jenv](http://www.rijksoverheid.nl/jenv)

Projectnaam  
Coronavirus DJI

Ons kenmerk  
2860198

Datum 13 maart 2020

Onderwerp Maatregelen aanpak coronavirus in justitiële inrichtingen

*Bij beantwoording de datum  
en ons kenmerk vermelden.  
Wilt u slechts één zaak in uw  
brief behandelen.*

Het coronavirus wordt bij steeds meer mensen vastgesteld. Het kabinet heeft tegen de verdere uitbreiding van het virus preventieve maatregelen getroffen. Als minister voor Rechtsbescherming draag ik verantwoordelijkheid voor de medewerkers in de justitiële inrichtingen en de daar ingesloten (hierna: justitiabelen). In deze brief informeer ik uw Kamer over de maatregelen die ik tref om mogelijke verspreiding van het coronavirus binnen de justitiële inrichtingen tegen te gaan.

Besmetting met het coronavirus binnen instellingen van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) kan gezien het gesloten karakter grote gevolgen hebben voor personeel en justitiabelen. Hen beschermen staat voorop. Het bijzondere karakter van de justitiële setting waarbinnen DJI opereert maakt dat noodmaatregelen van tijdelijke aard nodig zijn om de gevolgen voor de orde en veiligheid binnen de inrichtingen te minimaliseren. Hierover is overleg gevoerd met het RIVM.

DJI treft daarom maatregelen om het risico op verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Deze maatregelen hebben betrekking op alle penitentiaire inrichtingen, justitiële jeugdinrichtingen en tbs-klinieken. Deze maatregelen sluiten aan bij het landelijk beleid en gelden voorlopig tot en met 31 maart 2020. Zodra de situatie verandert worden de maatregelen afgeschaald dan wel opgeschaald.

#### 1. Geen bezoek

Vanaf 14 maart 2020 wordt het bezoek in de justitiële inrichtingen opgeschort. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype. Uitzondering op deze maatregel zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden (bijvoorbeeld met een advocaat). Jongeren in een justitiële jeugdinrichting mogen wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

#### 2. Verloven opschorten

Vanaf 14 maart 2020 worden alle verloven van gedetineerden, tbs-gestelden en justitiële jeugdigen opgeschort. Justitiabelen worden hiervoor waar mogelijk in tegemoet gekomen door bijvoorbeeld extra bel- en skypemogelijkheden.

### 3. *Detentie in zeer beperkt beveiligde inrichtingen schorsen*

Van een beperkte groep gedetineerden wordt de detentie zo snel als mogelijk voorlopig geschorst. Dit betreft gedetineerden die aan het eind van hun straf zitten en al een groot deel van de tijd buiten de penitentiare inrichting verblijven (zij werken buiten en komen alleen doordeweeks overnachten in de PI). Na afloop van deze noodmaatregel wordt de detentie hervat.

### 4. *Bijwonen zittingen beperkt*

Op korte termijn zal het vervoer van justitiabelen naar de gerechten worden beperkt tenzij de rechter het nodig acht dat de verdachte bij de rechtszitting aanwezig is of de verdachte dat wil. Er zal waar mogelijk worden gefaciliteerd dat aan de zittingen via een beeldverbinding kan worden deel genomen. De mogelijkheid is vooral afhankelijk van de beschikbaarheid van een dergelijke verbinding tussen inrichting en gerecht. Het uitgangspunt is om de rechtsgang zoveel mogelijk doorgang te laten vinden.

### 5. *Instroom van gedetineerden beperkt*

In de penitentiare inrichtingen wordt de instroom van twee groepen gedetineerden beperkt. Deze maatregel wordt op korte termijn gefaseerd ingevoerd. Alle andere gevangenisstraffen worden gewoon ten uitvoer gelegd.

De beperking gebeurt door:

- Geen personen op te roepen die de tenuitvoerlegging van hun vonnis op dit moment in vrijheid afwachten. Dit zijn de **zogenaamde 'zelfmelders'**.<sup>1</sup> Het betreft veroordeelden van relatief lichte delicten met een korte straf.
- Geen personen vervangende hechtenis te laten ondergaan voor een niet betaalde geldboete of het niet willen uitvoeren van een taakstraf.

Deze maatregel is niet alleen bedoeld om besmetting te voorkomen, maar ook om eventuele knelpunten in de personele bezetting op te kunnen vangen. Vanzelfsprekend worden deze straffen zodra de situatie het weer toelaat alsnog uitgevoerd.

### 6. *Gevolgen voor personeel*

Voor het personeel in de inrichtingen wordt het advies gevolgd dat het RIVM heeft gegeven voor zorgverleners buiten de ziekenhuizen. Dit betekent dat medewerkers die geen corona gerelateerde klachten vertonen, kunnen blijven werken. Een wijziging van de richtlijn van het RIVM wordt opgevolgd.

Op dit moment zijn nog geen besmettingen in de inrichtingen vastgesteld. Indien zich besmetting voordoet zullen er aanvullende maatregelen worden getroffen. Besmette justitiabelen kunnen worden geïsoleerd in hun cel en er liggen **draaiboeken klaar om dagprogramma's aan te passen of andere maatregelen te nemen** wanneer een besmetting zich voordoet. Voor wat betreft het personeel zal het advies van het RIVM worden gevolgd.

---

<sup>1</sup> Een zelfmelder is een persoon die is veroordeeld voor een vrijheidsbenemende straf en een oproep krijgt zichzelf te melden bij een gevangenis

De verschillende ketenpartners en de advocatuur zijn geïnformeerd over deze maatregelen. Ik ben mij er terdege van bewust dat deze maatregelen onbegrip bij justitiabelen maar ook in de samenleving kunnen oproepen. Toch zijn deze maatregelen noodzakelijk om de kans op besmetting door het coronavirus te minimaliseren en de veiligheid van en zorg voor de justitiabele en het personeel te kunnen waarborgen. Deze maatregelen zijn in eerste instantie daarop gericht. Permanent wordt gemonitord of nieuwe maatregelen nodig zijn. Ik zal uw Kamer, mocht dit aan de orde zijn, steeds van de genomen maatregelen op de hoogte houden.

Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen  
Directie Sanctietoepassing en  
Jeugd

Datum  
13 maart 2020

Ons kenmerk  
2860198

De Minister voor Rechtsbescherming,

Sander Dekker

Schippers, Susanne

---

Van: 10.2.e  
 Verzonden: vrijdag 13 maart 2020 18:16  
 Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e

Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | update Corona  
 Bijlagen: TK+brief+maatregelen+corona+3.pdf; bericht aan justitiabelen preventieve coronamaatregelen 13-03-20 (6).docx; intranetbericht-internet preventieve coronamaatregelen 13-03-20 (7).docx; tekst bericht aan bezoekers preventieve coronamaatregelen 13-03-20.docx

Beste directeuren,

Hierbij stuur ik jullie de brief die zojuist minister Dekker aan de Tweede Kamer stuurde met maatregelen die DJI treft om verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Daarnaast vinden jullie in de bijlage de set met definitieve middelen (deze hebben kleine verschillen tov eerder verstuurde set).

Naar aanleiding van vragen uit het forensische veld over tbs gestelden deel ik wat de jurist heeft aangegeven:  
*Het verlof voor tbs-gestelden in ggz-instellingen verloopt op voet van artikel 9:2 Wvvgz:*

*Artikel 9:2*

*Indien de geneesheer-directeur van oordeel is dat voldaan is aan de criteria voor het verlenen van verlof of ontslag, dan wel dat betrokkene, aan wie tevens een justitiële titel die strekt tot vrijheidsbeneming is opgelegd, in aanmerking komt voor overplaatsing, verzoekt hij Onze Minister van Veiligheid en Justitie daartoe een beslissing te nemen. Onze Minister van Veiligheid en Justitie neemt zo spoedig mogelijk een beslissing. Hij betreft daarbij de overwegingen en de voorwaarden die de geneesheer-directeur ingevolge de artikelen 8:16 tot en met 8:18 nodig oordeelt.*

*De minister voor Rb neemt dus de verlofbeslissingen over personen die op justitiële titel in een ggz-instelling verblijven. Voor tbs-gestelden doen wij dat op voet van artikel 50 .ev. Bvt (dus met toetsing door Avt etc).*

*De brief die wij hebben opgesteld over het opschorten van een tbs-verlof (m.u.v. transmuraal en proefverlof) geldt dus ook voor de tbs-gestelden die in een FPK verblijven.*

De aangekondigde maatregelen worden genomen om in- en uitgaande bewegingen te beperken. Directeuren kunnen een zelfstandig besluit nemen welke impact dit heeft op andere patiënten die soms op dezelfde afdelingen verblijven. Dit is aan de klinieken zelf.

Zoals veel maatregelen die verband houden met het tegengaan van verdere verspreiding van het coronavirus hebben ook onze maatregelen en berichtgeving veel impact. We begrijpen dat het tot onzekere situaties kan leiden en veel vragen oproepen bij zowel jullie als bij de aan onze zorg toevertrouwde justitiabelen. Dank daarom voor het snelle schakelen, het begrip en de samenwerking hierin.

Mochten er aanvullend vragen zijn dan kunnen die dit weekend gesteld worden via de reguliere piketlijn.

Mede namens 10.2.e,

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
 (plv) Divisielidirecteur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen

.....

**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Veiligheid en Justitie**

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....

**T** Secretariaat 10.2.e  
**E** 10.2.e

*Jubi Toren Noord 32e verdieping*

.....



10.2.e

**Van:** 10.2.e namens HAGEM Secretariaat ForZoJJl  
**Verzonden:** dinsdag 17 maart 2020 09:51  
**Aan:** 10.2.e  
**CC:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: TER INFO | maatregelen cruciale functies  
**Bijlagen:** Verklaring cruciaal beroep.docx; corona advies zorgverleners buiten ziekenhuis 12032020.jpg

Goedemorgen,

Excuses en nu met bijlage.

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
Directiesecretaresse Divisie ForZo/JJI

10.2.e

---

**Van:** 10.2.e **Namens** 10.2.e  
**Verzonden:** maandag 16 maart 2020 17:35  
**Aan:** 10.2.e  
**CC:** 10.2.e  
**Onderwerp:** ER INFO | maatregelen cruciale functies

Beste directeuren,

Vandaag zijn er meerdere mails vanuit mij naar jullie gegaan. Het is de bedoeling dat vanaf morgen één keer per dag (einde van de middag) een Corona update jullie kant op komt. Het verzoek bij deze updates aan jullie is (zover wenselijk) deze verder uit te zetten binnen de eigen organisatie.

Hierbij nog een laatste mededeling voor vandaag:

- Het RIVM heeft een stroomschema opgesteld voor medewerkers in de vastgestelde vitale beroepsgroepen, zodat helder wordt wat de richtlijnen zijn en wanneer verwacht wordt dat thuisgebleven wordt danwel naar het werk gekopmen wordt.
- DJI heeft een voorbeeld-brief opgesteld die het bevoegd gezag / de directeur kan gebruiken indien gewenst om zijn/haar medewerkers te ondersteunen bij het aantonen van het vervullen van een functie binnen de vitale beroepsgroep.

In de bijlage stuur ik jullie twee documenten hiervoor.

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
(plv) Divisiedirecteur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen

**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Veiligheid en Justitie**  
 Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
 Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T Secretariaat 10.2.e  
 E 10.2.e



Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid

> Retouradres Postbus 87810 2508 DE Den Haag

**Penitentiaire Inrichting  
Haaglanden**

Locatie Scheveningen,  
Directie

Pompstationsweg 32  
2597 JW Den Haag  
Postbus 87810  
2508 DE Den Haag  
www.pihaaglanden.nl

ING  
IBAN NL82INGB0705004147

**Contactpersoon**

**10.2.6**

T 088 07 14000

**Ons kenmerk**

001032020

*Bij beantwoording de datum  
en ons kenmerk vermelden.  
Wilt u slechts één zaak in uw  
brief behandelen.*

Datum 16 maart 2020  
Onderwerp Verklaring cruciaal beroep

Geachte heer/mevrouw,

Middels dit schrijven verklaar ik, J.E. Dijkstra, Vestigingsdirecteur van de PI Haaglanden dat onderstaande medewerker werkzaam is binnen de justitiële inrichting PI Haaglanden en een cruciale functie (zie overzicht cruciale beroepen op [rijksoverheid.nl](https://rijksoverheid.nl)) vervult om de samenleving draaiende te houden tijdens de COVID-19-uitbraak. Derhalve kan onderstaande medewerker gebruik maken van de kinderopvang.

Het betreft:

<naam> <geboortedatum>

Hopelijk heb ik u voldoende ingelicht

Met vriendelijke groet,

J.E. Dijkstra  
Vestigingsdirecteur PI Haaglanden

10.2.e

**Van:** 10.2.e namens HAGEM Secretariaat ForZoJJl  
**Verzonden:** dinsdag 17 maart 2020 09:54  
**Aan:** 10.2.e  
  
**CC:** 10.2.e  
  
**Onderwerp:** RE: TER INFO | maatregelen cruciale functies  
**Bijlagen:** Verklaring cruciaal beroep.docx; corona advies zorgverleners buiten ziekenhuis 12032020.jpg

Goedemorgen,

Excuses nu met bijlage.

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
Directiesecretaresse Divisie ForZo/JJI

10.2.e

---

**Van:** 10.2.e **Namens** 10.2.e  
**Verzonden:** maandag 16 maart 2020 17:42  
**Aan:** 10.2.e  
  
**Onderwerp:** TER INFO | maatregelen cruciale functies

Beste directeuren,

Vandaag zijn er meerdere mails vanuit mij naar jullie gegaan. Het is de bedoeling dat vanaf morgen één keer per dag (einde van de middag) een Corona update jullie kant op komt. Het verzoek bij deze updates aan jullie is (zover wenselijk) deze verder uit te zetten binnen de eigen organisatie.

Hierbij nog een laatste mededeling voor vandaag:

- Het RIVM heeft een stroomschema opgesteld voor medewerkers in de vastgestelde vitale beroepsgroepen, zodat helder wordt wat de richtlijnen zijn en wanneer verwacht wordt dat thuisgebleven wordt danwel naar het werk gekopmen wordt.
- DJI heeft een voorbeeld-brief opgesteld die het bevoegd gezag / de directeur kan gebruiken indien gewenst om zijn/haar medewerkers te ondersteunen bij het aantonen van het vervullen van een functie binnen de vitale beroepsgroep.

In de bijlage stuur ik jullie twee documenten hiervoor.

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
Directeur Forensische Zorg / Justitiële Jeugdinrichtingen

**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
 Turfmarkt 147 | 2511 DP | Noord 32  
 Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

Tel. 10.2.e

.....

Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid

> Retouradres Postbus 87810 2508 DE Den Haag

**Penitentiaire Inrichting  
Haaglanden**

Locatie Scheveningen,  
Directie

Pompstationsweg 32  
2597 JW Den Haag  
Postbus 87810  
2508 DE Den Haag  
www.pihaaglanden.nl

ING  
IBAN NL82INGB0705004147

**Contactpersoon**

**10.2 a**

T 088 07 14000

**Ons kenmerk**

001032020

*Bij beantwoording de datum  
en ons kenmerk vermelden.  
Wilt u slechts één zaak in uw  
brief behandelen.*

Datum 16 maart 2020  
Onderwerp Verklaring cruciaal beroep

Geachte heer/mevrouw,

Middels dit schrijven verklaar ik, J.E. Dijkstra, Vestigingsdirecteur van de PI Haaglanden dat onderstaande medewerker werkzaam is binnen de justitiële inrichting PI Haaglanden en een cruciale functie (zie overzicht cruciale beroepen op [rijksoverheid.nl](https://rijksoverheid.nl)) vervult om de samenleving draaiende te houden tijdens de COVID-19-uitbraak. Derhalve kan onderstaande medewerker gebruik maken van de kinderopvang.

Het betreft:

<naam> <geboortedatum>

Hopelijk heb ik u voldoende ingelicht

Met vriendelijke groet,

J.E. Dijkstra  
Vestigingsdirecteur PI Haaglanden

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: dinsdag 17 maart 2020 18:15  
 Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e

Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona  
 Bijlagen: Uitvraag tbs versie 17 maart 2020.xlsx; Uitvraag jeugd versie 17 maart 2020.xlsx

Beste directeuren,

Hierbij stuur ik jullie, zoals gisteren aangekondigd, de Corona update van vandaag.

### Bezoek in het kader van rechtsgang op locatie mogelijk

Zoals eerder aangekondigd wordt het bezoek in de justitiële inrichtingen vanaf 14 maart 2020 opgeschort. Uitzondering op deze maatregel zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden. Hieronder vallen gesprekken met advocaten, rapporteurs van het NIFP in het kader van pro-justitia, verlengingsonderzoeken en reclasseringswerkers in het kader van maatregelrapporten of voorlichtingsrapporten). Jongeren in een justitiële jeugdinrichting mogen wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers. Om andere contacten zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype.

### Overzicht rechtspraak van urgente zaken die wel worden behandeld

De rechtbanken, gerechtshoven en bijzondere colleges sluiten vanaf dinsdag 17 maart hun deuren om verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. In principe valt de behandeling van rechtszaken stil tot en met 6 april. Maar er zijn urgente zaken die niet kunnen wachten omdat dat raakt aan de rechten van rechtzoekenden en verdachten, bijvoorbeeld omdat een termijn verloopt waarbinnen de rechter moet oordelen. Hier volgt een [overzicht van die urgente zaken](#). Twijfelt u na het lezen nog of uw zaak doorgaat of niet, bel dan uw advocaat of rechtshulpverlener of - als u die niet heeft - het gerecht dat uw zaak behandelt. Beslissingen tot verlenging van TBS- en PIJ-maatregelen zijn hierin nog niet opgenomen. dit is onderwerp van gesprek tussen de Divisie Individuele Zaken en de rechtspraak. Zodra hier meer over bekend is, volgt deze informatie.

### Alternatieven voor face-to-face contacten

Als alternatief voor face to face contacten binnen en buiten de inrichting kent en vergroot DJI de bruikbaarheid van een aantal alternatieven.

#### Telehoren

Dit is een vorm van (Wide-band) Videoconferencing (over ATM of B-ISDN) tussen justitiabele in de inrichting en de rechtbank en mag vooralsnog alleen worden ingezet voor raadzittingen. Hieraan worden vergaande eisen gesteld zowel bij de opstelling in de inrichting als in de gerechtshoven. Zoals het aantal en de stand van camera's, de beeldkwaliteit, de audioapparatuur, de ruimte etc. In een 7-tal inrichtingen is Telehoren beschikbaar. Uitbreiden van Telehoren wordt vooralsnog niet overwogen door het beleidscrisisteam.

#### Videoconferencing

Is een beveiligde skype mogelijkheid met een vaste opstelling. Videoconferencing kan gebruikt worden als alternatief voor face to face contacten in de inrichting en voor face to face contacten met personen buiten de inrichting. De meeste DJI-inrichtingen hebben een opstelling voor videoconferencing.

#### Beeldbellen

Is een beveiligde skype mogelijkheid op een daarvoor speciaal geconfigureerde Ipad. Beeldbellen kan gebruikt worden als alternatief voor face to face contacten in de inrichting en voor face to face contacten met personen buiten de inrichting. Vandaag hebben DJI en het OM /RM afgesproken dat video conferencing en beeldbellen een alternatief zou kunnen zijn voor telehoren in de periode dat de beperkende maatregelen van kracht zijn. Hiervoor worden momenteel een aantal beveiliging technische zaken nader onderzocht. Zodra daar meer over bekend is wordt u hierover geïnformeerd.

Vanwege het feit dat bewegingen in en uit de inrichtingen zo veel als mogelijk worden beperkt, vergroot DJI de beschikbaarheid van het aantal Ipads in haar rijks inrichtingen. Hier is DJI gisteren, 16 maart jl. mee gestart. De particuliere inrichtingen kunnen op eigen gelegenheid bezien of zij de alternatieven voor face to face contact willen vergroten.

#### **Aangepaste uitvraag inclusief casusdefinitie**

Maandag hebben we de instellingen waar TBS gestelden verblijven gevraagd om inzichtelijk te maken wat de situatie per inrichting is waar het gaat om zieke justitiabelen, ziek personeel, tekort aan middelen en onverhoopte onrust. Vandaag, dinsdag, sturen we jullie een aangepaste uitvraag (zie bijlage) toe die niet dagelijks maar slechts 3 keer per week ingestuurd moet worden (ma – woe en vrij voor 10 uur). Wij ontvangen de ingevulde bestanden graag via 10.2.e Deze nieuwe uitvraag correspondeert met de uitvraag die er in het gevangeniswezen gedaan wordt. Zo ontstaat er een compleet beeld. Dit beeld is van groot belang om goed te kunnen bepalen waar zorgmiddelen naar toe moeten, welke knelpunten er met personeel en plaatsing kunnen gaan ontstaan en uiteraard om de minister te informeren.

De definitie van een zieke collega dan wel justitiabele is ook onderwerp van aandacht. Niet iedereen gaat getest worden op Corona. We spreken nu van een casusdefinitie en volgen de lijn van het RIVM. Deze houdt nu in dat iemand voldoet aan de definitie wanneer hij/zij 38 graden koorts heeft en hoest. Let wel, deze definitie van het RIVM kan ook nog weer wijzigen al naar gelang de ontwikkelingen (eerder was bijvoorbeeld nog een element of je in Italië was geweest).

#### **Overleg VWS met koepelorganisaties zorg en maatschappelijke opvang**

Er is overleg geweest tussen de Minister en staatssecretaris VWS met de koepelorganisaties zorg en maatschappelijk opvang waaronder de jeugdzorg en jeugdhulpsector. In het overleg kwam aan de orde dat de aanvoer van persoonlijke beschermingsmiddelen wordt gecoördineerd via ROAZ (regionaal overleg acute zorgketen) en GGD/GHOR. Om ex-medewerkers en gepensioneerde medewerkers snel te kunnen laten herintreden wordt gewerkt aan versoepeling BIG (herregistratie). Versoepeling herregistratie jeugdzorg medewerkers (SKJ) is daar onder de aandacht gebracht. Dit is onderwerp van verder overleg met sector.

#### **Financiële vragen**

Ook rondom de financiën zijn er op dit moment veel vragen en vinden diverse overleggen plaats. Over het punt financiën heeft minister de Jonge 'het doen wat nodig is'-uitgangspunt ingenomen. Dit is wat nu wordt gevraagd ('eerst de oplossing daarna de rekening'). Er zal worden toegewerkt naar een duidelijke regeling op dit vlak. Zodra DJI hier meer duidelijkheid over heeft, zullen wij u informeren. Bij acuut dreigende liquiditeits problemen, kunt u zich melden bij uw financieel adviseur.

#### **DJI werving&selectie en vakmanschap**

De komende weken maakt DJI pas op de plaats met betrekking tot wervingsactiviteiten. Er worden scenario's ontwikkeld hoe na de ommekeer van die periode verder te gaan. Dit geldt naast de wervingsactiviteiten ook voor de opleidingsmogelijkheden.

Mede namens 10.2.e,

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
Divisiedirecteur ForZoJJI



Inrichting/kliniek	Percentage ziekmeldingen onder personeel op de werkvloer (zet aantal ziekmeldingen af tegen FTE); waar mogelijk onderscheid coronagerelateerd
FPC van Mesdag	
FPC Oostvaarderskliniek	
FPC Veldzicht	
FPC Van der Hoeven	
FPC De Kijvelanden/Fivoor	
FPC Pompestichting	
FPC De Rooyse Wissel	
FPK De Woenselse Poort (GGZ Eindhoven)	
FPK Inforsa/Arkin	
FPK GGZ Drenthe	
Hoeve Boschoord/Trajectum	

elke dag invullen en versturen via email : 10.2.e

Legenda (toelichting bij de vragen)

Kolom C	Preventieve ziekmeldingen: Onder preventieve afmeldingen verstaan we de meldingen van personeelsleden uit het primaire proces die thuis blijven op basis van de RIVM richtlijnen. We gaan hierbij uit van de meest recente, aangepaste richtlijnen. Deze houden in dat je met lichte klachten zoals keelpijn en verkoudheid wel naar je werk gaat als je een vitale functie hebt (daar waar eerst aangeraden werd om ook thuis te blijven).
Kolom D/F	Casusdefinitie: (38+ koorts en hoesten)
Kolom F	Hulpmiddelen: denk aan maskers (mondkapjes), brillen, (latex) handschoenen

Aantal preventieve afmeldingen nav RIVM protocol	Percentage van totale aantal justitiabelen die in isolatie zijn geplaatst vanwege klachten die voldoen aan de casusdefinitie, hoesten en minimaal 38 graden koorts	Sfeer/stemming in de inrichting; dreigt er onrust in de kliniek als gevolg van de getroffen maatregelen (bijv. intrekken verloven)?

[Link naar informatie RIVM](#)

[illegible]

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: dinsdag 17 maart 2020 18:15  
 Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e

Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona  
 Bijlagen: Uitvraag tbs versie 17 maart 2020.xlsx; Uitvraag jeugd versie 17 maart 2020.xlsx

Beste directeuren,

Hierbij stuur ik jullie, zoals gisteren aangekondigd, de Corona update van vandaag.

### **Bezoek in het kader van rechtsgang op locatie mogelijk**

Zoals eerder aangekondigd wordt het bezoek in de justitiële inrichtingen vanaf 14 maart 2020 opgeschort. Uitzondering op deze maatregel zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden. Hieronder vallen gesprekken met advocaten, rapporteurs van het NIFP in het kader van pro-justitia, verlengingsonderzoeken en reclasseringswerkers in het kader van maatregelrapporten of voorlichtingsrapporten). Jongeren in een justitiële jeugdinrichting mogen wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers. Om andere contacten zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype.

### **Overzicht rechtspraak van urgente zaken die wel worden behandeld**

De rechtbanken, gerechtshoven en bijzondere colleges sluiten vanaf dinsdag 17 maart hun deuren om verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. In principe valt de behandeling van rechtszaken stil tot en met 6 april. Maar er zijn urgente zaken die niet kunnen wachten omdat dat raakt aan de rechten van rechtzoekenden en verdachten, bijvoorbeeld omdat een termijn verloopt waarbinnen de rechter moet oordelen. Hier volgt een [overzicht van die urgente zaken](#). Twijfelt u na het lezen nog of uw zaak doorgaat of niet, bel dan uw advocaat of rechtshulpverlener of - als u die niet heeft - het gerecht dat uw zaak behandelt. Beslissingen tot verlenging van TBS- en PIJ-maatregelen zijn hierin nog niet opgenomen. dit is onderwerp van gesprek tussen de Divisie Individuele Zaken en de rechtspraak. Zodra hier meer over bekend is, volgt deze informatie.

### **Alternatieven voor face-to-face contacten**

Als alternatief voor face to face contacten binnen en buiten de inrichting kent en vergroot DJI de bruikbaarheid van een aantal alternatieven.

#### Telehoren

Dit is een vorm van (Wide-band) Videoconferencing (over ATM of B-ISDN) tussen justitiabele in de inrichting en de rechtbank en mag vooralsnog alleen worden ingezet voor raadzittingen. Hieraan worden vergaande eisen gesteld zowel bij de opstelling in de inrichting als in de gerechtshoven. Zoals het aantal en de stand van camera's, de beeldkwaliteit, de audioapparatuur, de ruimte etc.

In een 7-tal inrichtingen is Telehoren beschikbaar. Uitbreiden van Telehoren wordt vooralsnog niet overwogen door het beleidscrisisteam.

#### Videoconferencing

Is een beveiligde skype mogelijkheid met een vaste opstelling. Videoconferencing kan gebruikt worden als alternatief voor face to face contacten in de inrichting en voor face to face contacten met personen buiten de inrichting. De meeste DJI-inrichtingen hebben een opstelling voor videoconferencing.

#### Beeldbellen

Is een beveiligde skype mogelijkheid op een daarvoor speciaal geconfigureerde Ipad. Beeldbellen kan gebruikt worden als alternatief voor face to face contacten in de inrichting en voor face to face contacten met personen buiten de inrichting. Vandaag hebben DJI en het OM /RM afgesproken dat video conferencing en beeldbellen een alternatief zou kunnen zijn voor telehoren in de periode dat de beperkende maatregelen van kracht zijn. Hiervoor worden momenteel een aantal beveiliging technische zaken nader onderzocht. Zodra daar meer over bekend is wordt u hierover geïnformeerd.

Vanwege het feit dat bewegingen in en uit de inrichtingen zo veel als mogelijk worden beperkt, vergroot DJI de beschikbaarheid van het aantal Ipads in haar rijks inrichtingen. Hier is DJI gisteren, 16 maart jl. mee gestart. De particuliere inrichtingen kunnen op eigen gelegenheid bezien of zij de alternatieven voor face to face contact willen vergroten.

#### **Aangepaste uitvraag inclusief casusdefinitie**

Maandag hebben we de instellingen waar TBS gestelden verblijven gevraagd om inzichtelijk te maken wat de situatie per inrichting is waar het gaat om zieke justitiabelen, ziek personeel, tekort aan middelen en onverhoopte onrust. Vandaag, dinsdag, sturen we jullie een aangepaste uitvraag (zie bijlage) toe die niet dagelijks maar slechts 3 keer per week ingestuurd moet worden (ma – woe en vrij voor 10 uur). Wij ontvangen de ingevulde bestanden graag via **10.2.e**. Deze nieuwe uitvraag correspondeert met de uitvraag die er in het gevangeniswezen gedaan wordt. Zo ontstaat er een compleet beeld. Dit beeld is van groot belang om goed te kunnen bepalen waar zorgmiddelen naar toe moeten, welke knelpunten er met personeel en plaatsing kunnen gaan ontstaan en uiteraard om de minister te informeren.

De definitie van een zieke collega dan wel justitiabele is ook onderwerp van aandacht. Niet iedereen gaat getest worden op Corona. We spreken nu van een casusdefinitie en volgen de lijn van het RIVM. Deze houdt nu in dat iemand voldoet aan de definitie wanneer hij/zij 38 graden koorts heeft en hoest. Let wel, deze definitie van het RIVM kan ook nog weer wijzigen al naar gelang de ontwikkelingen (eerder was bijvoorbeeld nog een element of je in Italië was geweest).

#### **Overleg VWS met koepelorganisaties zorg en maatschappelijke opvang**

Er is overleg geweest tussen de Minister en staatssecretaris VWS met de koepelorganisaties zorg en maatschappelijk opvang waaronder de jeugdzorg en jeugdhulpsector. In het overleg kwam aan de orde dat de aanvoer van persoonlijke beschermingsmiddelen wordt gecoördineerd via ROAZ (regionaal overleg acute zorgketen) en GGD/GHOR. Om ex-medewerkers en gepensioneerde medewerkers snel te kunnen laten herintreden wordt gewerkt aan versoepeling BIG (herregistratie). Versoepeling herregistratie jeugdzorg medewerkers (SKJ) is daar onder de aandacht gebracht. Dit is onderwerp van verder overleg met sector.

#### **Financiële vragen**

Ook rondom de financiën zijn er op dit moment veel vragen en vinden diverse overleggen plaats. Over het punt financiën heeft minister de Jonge 'het doen wat nodig is'-uitgangspunt ingenomen. Dit is wat nu wordt gevraagd ('eerst de oplossing daarna de rekening'). Er zal worden toegewerkt naar een duidelijke regeling op dit vlak. Zodra DJI hier meer duidelijkheid over heeft, zullen wij u informeren. Bij acuut dreigende liquiditeits problemen, kunt u zich melden bij uw financieel adviseur.

#### **DJI werving&selectie en vakmanschap**

De komende weken maakt DJI pas op de plaats met betrekking tot wervingsactiviteiten. Er worden scenario's ontwikkeld hoe na de ommekeer van die periode verder te gaan. Dit geldt naast de wervingsactiviteiten ook voor de opleidingsmogelijkheden.

Mede namens **10.2.e**,

Met vriendelijke groet,

**10.2.e**  
Divisiedirecteur ForZoJJI

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: woensdag 18 maart 2020 18:14  
 Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e

Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 18-03  
 Bijlagen: 20200318Schaarste management Persoonlijke beschermingsmiddelen def..docx....docx;  
 Handreiking Commissie van Toezicht in Corona tijdperk.pdf; Veelgestelde vragen voor  
 DJI-medewerkers.pdf; Informatie over Coronavirus op intranet van DJI 18-3.docx;  
 informatieblad voor justitiabele besmet met het coronavirus 18-03.pdf; informatieblad voor  
 justitiabelen 18-03.pdf; Instructie persoonlijke beschermingsmiddelen (NIFP 4 maart  
 2020) 18-03.pptx; Protocol BAD-medewerker 18-03.pdf; Protocol voor zorgprofessionals  
 medische intake 18-03.pdf; Protocol coronavirus - isolatie in de inrichting 18-03.pdf;  
 Protocol coronavirus voor zorgprofessionals 18-03.pdf

Beste directeuren,

Hierbij stuur ik jullie volgens afspraak de Corona update van vandaag.

#### REMINDER (aangepaste) uitvraag

Gisteren, dinsdag, sturen we jullie een aangepaste uitvraag toe die niet dagelijks maar slechts 3 keer per week ingestuurd moet worden (ma – woe en vrij voor 10 uur). We proberen uitvragen tot een minimum te beperken en vertrouwen er daarbij op dat u ons helpt ook onze (scenario)planning goed te kunnen vormgeven. Uw input is daarvoor van essentieel belang. Wij ontvangen de ingevulde bestanden graag via

10.2.e

#### 3 scenario's

DJI bereidt momenteel een drietal scenario's voor:

Scenario	Risico	Ziekte % justitiabelen	Ziekte %personeel
1	Laag	0 - 15%	10 - 25%
2	Middel	15 – 30%	20 - 30%
3	Hoog	> 30%	> 30%

De dagelijkse uitvraag dient als input voor deze scenario's.

#### Variabelen voor scenario's

- Ziekte % justitiabelen: justitiabelen die aan de casusdefinitie voldoen (38+ koorts en hoesten).
- Ziekte % personeel dat aan de casusdefinitie voldoet (38+ koorts en hoesten).
- Schaarste van (voorgeschreven) persoonlijk beschermingsmateriaal voor zorgpersoneel.
- Onrust in de inrichting (veiligheid).

Voor elk scenario wordt een handelingsperspectief ontwikkeld met maatregelen. De maatregelen zijn gericht op het verlichten van de druk op het personeel en de capaciteit, maar ook op het creëren van ruimte om zieke justitiabelen op cel te kunnen isoleren en verzorgen.

#### Schaarste persoonlijke beschermingsmiddelen

Voor het ophalen van informatie en verspreiden van eventuele materialen van beschermende middelen schakelt DJI met alle JJI's en alle FPC's.



Gezien de schaarste van de persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) is DJI genoodzaakt zo te handelen dat alle medewerkers die in direct contact moeten treden met justitiabelen die aan de casusdefinitie voldoen (hoesten of kortademigheid en > 38 graden koorts) van de noodzakelijke PBM's voorzien kunnen worden.

Het gevangeniswezen is in contact met het veld gekomen tot een good practice die ervoor zorgt dat de beschikbare PBM's voor deze groep medewerkers gereserveerd worden, terwijl andere medewerkers zonder PBM's veilig en verantwoord kunnen werken, zie hiervoor bijlage: schaarste management persoonlijke beschermingsmiddelen.

### **Opschorten uitvoering tbc screening**

Onderstaand bericht is voor directeuren Rijks & Particulier van JJI's en alleen voor de rijks directeuren van ForZo  
De tbc screening zal met ingang van 30 maart worden opgeschort voor 4 weken. De datum van 30 maart wordt aangehouden omdat dan in principe alle reeds ingestroomde justitiabelen zullen zijn gescreend. Enerzijds om het personenverkeer te beperken en anderzijds omdat de instroom fors gereduceerd wordt.

### **Apotheek levering medicatie**

Onderstaand bericht is voor directeuren Rijks & Particulier van JJI's en alleen voor de rijks directeuren van ForZo  
De apotheken doen er alles aan om de dienstverlening aan DJI te blijven leveren. DJI kan helpen om de druk in apotheken beheersbaar te houden en de apotheek de ruimte te geven te prioriteren op wat noodzakelijk is. De apotheken verzoeken DJI daarom instemmen met de volgende maatregelen:

- Artsen (huisartsen en psychiaters) en verpleegkundigen beperken wijzigingen in medicatie tot een minimum
- Voorgeschreven medicatie wordt een dag nadat de medicatie is voorgeschreven geleverd (medicatie die dezelfde dag geleverd wordt, wordt nu manueel door de apotheek in zakjes gedaan en hiervoor ontbreekt momenteel de capaciteit)
- Alleen medicatie waarvan de arts vaststelt dat deze niet kan wachten tot de volgende dag zal na overleg met de apotheek sneller geleverd worden.
- Overleg op locatie regelmatig met uw apotheker over wat wel en niet mogelijk is.

### **Handreiking Commissie van Toezicht in Corona tijdperk**

De "uitzonderingstoestand" die is ontstaan door de anti-Corona maatregelen vragen om aanpassingen in het CvT-werk en legitimeren die ook. De maatregelen zijn onmiskenbaar van invloed op de rechtspositie van justitiabelen. Toch kunnen die maatregelen niet inhouden dat de rechtspositie van de justitiabelen tijdelijk buiten werking wordt gesteld. Ook de bejegening zal door de maatregelen in praktische zin aanpassingen ondervinden. In de bijlage sturen we de Handreiking Commissie van Toezicht in Corona tijdperk ter info mee.

### **Communicatie Corona algemeen**

Op het intra- en internet van DJI staan pagina's online met informatie over Corona. Aangezien de particuliere JJI's en particuliere aanbieders van forensische zorg geen toegang tot het intranet hebben volgt de informatie en de downloads in de bijlage van deze mail, te weten:

- Informatie Corona intranet DJI 18-3
- Protocol coronavirus voor zorgprofessionals
- Protocol coronavirus – isolatie in de inrichting
- Protocol voor zorgprofessionals medische intake
- Protocol BAD (inkomsten) medewerker
- Instructie persoonlijke beschermingsmiddelen
- Informatieblad voor justitiabelen
- Informatieblad voor justitiabele besmet met virus
- Veel gestelde vragen DJI medewerkers

Daarnaast enkele links naar andere relevante websites:

- DJI: <https://www.dji.nl/over-dji/coronavirus/index.aspx>
- Rijksoverheid: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>
- RIVM, Q&A: <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>
- RIVM: hygiëne: <https://www.rivm.nl/hygiene/handen-wassen>

We begrijpen dat deze dagelijkse update veel informatie bevat, zeker als ook alle bijlagen en links in beschouwing worden genomen. We nemen aan dat voronamelijk in deze beginperiode de informatie een hoeveelheid aan onderwerpen en richtlijnen bevat en vertrouwen erop dat deze stroom geleidelijk aan zal kunnen verminderen.

Dank voor uw medewerking, schroom niet bij vragen contact op te nemen met uw inkoper of accountmamnager.

Mede namens 10.2.e ,

Met vriendelijke groet,

10.2.e  
(plv) Divisiedirecteur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen  
.....

**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Veiligheid en Justitie**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag  
.....

**T** Secretariaat 10.2.e  
**E** 10.2.e

*Jubi Toren Noord 32e verdieping*  
.....

## Schaarste management Persoonlijke beschermingsmiddelen.

### Inleiding

Gezien de schaarste van de persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) zijn wij genoodzaakt zo te handelen dat alle medewerkers die in direct contact moeten treden met justitiabelen die aan de casusdefinitie voldoen (hoesten of kortademigheid en > 38 graden koorts) van de noodzakelijke PBM's voorzien kunnen worden.

Daarom zijn wij in contact met het veld gekomen tot een good practice die ervoor zorgt dat de **beschikbare PBM's voor deze groep** medewerkers gereserveerd worden, terwijl andere medewerkers **zonder PBM's** veilig en verantwoord kunnen werken. Het gaat om de volgende good practice, gelieve deze te hanteren en dus **PBM's te reserveren voor** de medewerkers met direct contact met justitiabele (die aan de casusdefinitie voldoet).

*Wanneer meer dan 2 meter afstand wordt bewaard en de cel niet betreden wordt zijn er geen PBM's noodzakelijk.*

Instructie niet medische handelingen door niet zorgprofessionals
--

NB: geen PBM's nodig

Maak duidelijke afspraken met de justitiabele over het houden van afstand (min. 2 meter) bij werkzaamheden die geen direct contact vragen.

### Maaltijd / medicatie verstrekking

1. Meld je aan bij de celdeur.
2. Laat de gedetineerde achter in de cel plaats nemen en het chirurgisch masker opdoen.
3. Open de deur en plaats de maaltijd en of de medicatie voor de deur.
4. Neem minimaal 2 meter afstand tot de celdeur.
5. De justitiabele pakt de maaltijd en of medicatie en neemt weer achter in de cel plaats.
6. Wanneer toezicht op inname van medicatie noodzakelijk is neemt de justitiabele achter in de cel het chirurgisch masker af en neemt de medicatie in. Hier kunt u visueel op 2 meter afstand toezicht op houden.

### Luchten / douchen

1. Meld je aan bij de celdeur.
2. Laat de gedetineerde achter in de cel plaats nemen en het chirurgisch masker<sup>1</sup> opdoen.
3. Open de deur.
4. Neem minimaal 2 meter afstand tot de celdeur
5. Laat de justitiabele uit zijn cel komen en 2 meter afstand houden.
6. Houdt bij het verplaatsen naar de luchtplaats / douche altijd minimaal 2 meter afstand.
7. Op de luchtplaats/ in de douche mag de justitiabele het chirurgisch masker afnemen.

### Betreden van een cel

Een cel waar een justitiabele in verbleef die aan de casusdefinitie voldoet kan nadat de cel > 30 minuten gelucht is met handschoenen en zonder mondmasker betreden worden.

Medewerkers die in contact moeten treden blijven voorzien van alle beschikbare en voorgeschreven PBM's (FFP1 /2 masker, schort, handschoenen en spatbril).

Instructie medische handelingen door zorgprofessionals en medewerkers met direct contact met justitiabele
---

Medisch personeel moet voor medische handelingen soms wel in de cel komen en op korte afstand van de justitiabele en of contact maken met de justitiabele. Daarom draagt medisch personeel bij deze handelingen wel persoonlijke beschermingsmiddelen.

<sup>1</sup> De levering van de chirurgisch masker lijkt op dit moment geen probleem



Utrecht, 16 maart 2020

Onderwerp: Handreiking Commissie van Toezicht in Corona tijdperk

In toenemende mate grijpen maatregelen om het Corona virus in te dammen in, in maatschappelijke processen. Ook het gevangeniswezen (PI's, Tbs-inrichtingen, Jeugd- en Vreemdelingendetentiecentra) ontkomt niet aan bijzondere maatregelen. De maatregelen treffen ook het werk van de (leden van de) Commissies van Toezicht. De Klankbordgroep CvT's acht het van belang dat zoveel mogelijk één lijn wordt getrokken in optreden en werkzaamheden van de (leden van) de CvT's en dat die lijn ook zoveel mogelijk wordt gedeeld door de (vestigings)directeuren.

Het werk van de Commissies van Toezicht is geborgd in artikel 7 PBW en in daarmee min of meer vergelijkbare wet- en regelgeving. Het werk kent vier hoofdtaken:

- a. toezicht op de tenuitvoerlegging van de vrijheidsbeneming
- b. kennisnemen van grieven
- c. behandeling van klaagschriften en
- d. advies aan Minister, RSJ en de directeur

De "uitzonderingstoestand" die is ontstaan door de anti-Corona maatregelen vragen om aanpassingen in het CvT-werk en legitimeren die ook. De maatregelen zijn onmiskenbaar van invloed op de rechtspositie van justitiabelen. Toch kunnen die maatregelen niet inhouden dat de rechtspositie van de gedetineerden tijdelijk buiten werking wordt gesteld. Ook de bejegening zal door de maatregelen in praktische zin aanpassingen ondervinden.

Vanaf centraal niveau (DJI) zijn inmiddels maatregelen bekend gemaakt, die onder de verantwoordelijkheid van de vestigingsdirecteur (VD) moeten worden uitgevoerd. Kern van de maatregelen is dat de bewegingen van "buiten naar binnen - vice versa" zoveel als mogelijk worden beperkt. In de maatregelen is tot nu toe aan positie en taak van de commissies van toezicht geen aandacht besteed. Daarom dit advies van de Klankbordgroep aan de voorzitters en leden van de CvT's. Het advies volgt de hoofdtaken, als hiervoor genoemd.

#### **a. toezicht op de tenuitvoerlegging van de vrijheidsbeneming**

De situatie die is ontstaan vraagt om specifiek contact tussen de vestigingsdirectie en de (vice)voorzitter van de Commissie van Toezicht.

**Advies Klankbordgroep:** de vestigingsdirecteur en de (vice)voorzitter van de Commissie van Toezicht hebben 1 x per week - of zoveel vaker als nodig of gewenst is - een geagendeerd overleg, waarin zij de gang van zaken in de inrichting/instelling bespreken in het licht van de rechtspositie en bejegening van de gedetineerden.

#### De maandelijkse vergadering van de CvT met de vestigingsdirectie:

**Advies Klankbordgroep:** deze vergadering kan vooralsnog vervallen en worden vervangen door digitale informatie aan de leden van de CvT, verzorgd door secretaris van de CvT op basis van door de VD verstrekte informatie.

Voor wat betreft de reguliere activiteiten van de CvT heeft de **secretaris** een bijzondere positie. De secretaris behoort formatief tot het personeelsbestand van de Rechtbank, (de werkzaamheden zijn veelal een deel van de functie van die medewerker) en valt daarmee ook onder de maatregelen die de Rechterbanken hebben getroffen. Die houden veelal in “werken van huis uit”, tenzij..... Dit uitgangspunt zal ook van toepassing zijn voor de CvT-werkzaamheden van de secretaris.

#### **b. kennisnemen van grieven**

De maandcommissaris bezoekt de gedetineerden voor de bespreking van hun grieven.

**Advies Klankbordgroep:** geen fysieke bezoeken van de maandcommissaris aan de gedetineerden in de inrichtingen. Middels het overleg tussen de VD en de (vice)voorzitter van de CvT wordt een telefonische dan wel digitale mogelijkheid gecreëerd om het contact tussen de gedetineerde en de maandcommissaris te realiseren.

#### **c. behandeling van klaagschriften**

De behandeling van beklag gebeurt door de beklagcommissie uit of namens de CvT. Normaliter houdt de beklagcommissie zitting in de inrichting. Het is een taak die per definitie contacten tussen “binnen en buiten” inhoudt. (Raadsliden/ transporten etc.)

**Advies Klankbordgroep:** er worden (voorlopig) geen fysieke zittingen van de beklagcommissie meer gehouden in de inrichtingen. In plaats van fysieke zittingen kunnen voor zaken die niet kunnen worden uitgesteld zittingen worden georganiseerd met behulp van digitale middelen (skype/video/telefoon). De inspanningsverplichting om hierin te voorzien berust bij de directeur van de inrichting. Een onderscheid in zaken die uitstel verdienen en welke niet, kan worden gemaakt in het overleg tussen de (vice)voorzitter CvT en de VD. Daarbij kunnen de volgende uitgangspunten worden gehanteerd:

- a. een verhoogde inspanning om in de inrichtingen grieven en klachten in goed overleg op te lossen
- b. klachten en grieven met geringe impact (bagatelzaken) uitstellen tot nader order. Gedetineerden en hun advocaten worden hiervan op de hoogte gesteld
- c. de ontvankelijkheidvereiste strenger dan gebruikelijk te bezien
- d. zaken die uitstel gedogen onderscheiden (bv. zaken over beslissingen die al ten uitvoer zijn gelegd en waar de afdoening dus gaat over gegrond/ongegrond + event. compensatie)
- e. zaken zo mogelijk enkelvoudig afdoen door de voorzitter van de beklagcommissie met administratieve ondersteuning van de secretaris (en de juridisch medewerker van de inrichting/instelling)
- f. advocaten worden zo veel mogelijk in de gelegenheid gesteld met hun cliënten te overleggen en deel te nemen aan de digitale zitting

Er kan in deze situatie, zoals op heel veel maatschappelijke terreinen, niet worden teruggevallen op ervaring; er zal ongetwijfeld geïmproviseerd moeten worden. De CvT's worden dringend verzocht relevante ervaringen te delen met het Kenniscentrum Commissies van Toezicht. Van daaruit zal voor actuele verspreiding worden zorggedragen.

Dit advies is op 16 maart 2020 voorgelegd aan de hoofddirecteur van DJI met de vraag hiermee in te stemmen en aan te bieden als richtlijn aan de vestigingsdirecteuren.

Klankbordgroep Commissies van Toezicht



## Veelgestelde vragen over het coronavirus

Hieronder vind je antwoorden op veelgestelde vragen die betrekking hebben op jou en je werk bij DJI.

### Werken bij DJI (algemeen)

#### **Kan ik naar mijn werk als ik contact heb gehad met een persoon (geen huisgenoot) met het coronavirus?**

- Als je geen klachten hebt moet je gewoon naar je werk.
- Als je klachten van griep of hoestklachten hebt en een temperatuur < 38 graden dan kun je ook gewoon naar je werk.
- Als je klachten van griep of hoestklachten hebt en een temperatuur > 38 graden, blijf dan thuis en neem contact op met je leidinggevende.

#### **Mag ik naar mijn werk als een huisgenoot wordt verdacht van een besmetting met het coronavirus en de uitslag van het onderzoek is nog niet bekend?**

- Als je geen klachten hebt, kun je gewoon naar je werk.
- Heb je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis tot de uitslag van de test bekend is.
- Als er geen test wordt verricht en de arts heeft bevestigd dat de huisgenoot beschouwd moet worden als besmet, blijf dan thuis als je klachten hebt van griep of hoesten én koorts.

#### **Mag ik naar het werk als de GGD heeft bevestigd dat bij een huisgenoot het coronavirus is vastgesteld?**

- Als je geen klachten hebt, kun je gewoon naar je werk.
- Heb je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis.
- Als je huisgenoot noodzakelijke verzorging van jou nodig heeft, kun je een beroep doen op zorgverlof.

#### **Ik moet in quarantaine omdat een huisgenoot het coronavirus heeft. Kan mijn leidinggevende mij verplichten thuis te werken?**

Voor DJI-medewerkers die fysiek aanwezig moeten zijn, gelden de RIVM-regels voor zorgverleners buiten het ziekenhuis. Dit betekent dat als je geen klachten hebt, je gewoon moet komen werken. Krijg je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis tot dat je 24 uur geen klachten meer hebt.

#### **Als ik thuisblijf omdat ik ziekteverschijnselen heb en de arts onderzoekt of ik besmet ben, ben ik dan verplicht dit te melden bij DJI?**

Normaal mag je leidinggevende niet vragen wat je precies hebt. In het geval van het coronavirus mag je leidinggevende wel vragen of je ziek bent vanwege een (mogelijke) besmetting met het coronavirus. Als duidelijk is dat je echt besmet bent of als zodanig beschouwd moet worden, dan moet je dit melden aan je leidinggevende. Dit met het oog op de bescherming van de overige personen op de locatie waar jij werkt. Je leidinggevende mag deze informatie alleen in uitzonderlijke situaties in je personeelsdossier opnemen.

#### **Ik slik medicatie waardoor mijn weerstand is verminderd. Heeft dit consequenties voor mijn werk?**

Medewerkers met een ernstig verminderde weerstand moeten niet ingezet worden bij de zorg voor een justitiabele die besmet kan zijn. Zij kunnen alle overige werkzaamheden normaal uitvoeren. Personen met een verminderde weerstand zijn extra kwetsbaar voor infecties. Ben je in contact geweest met een coronavirus patiënt en betrokken bij een contactonderzoek, meld dan bij de GGD dat je een verminderde weerstand hebt en vraag om advies. Je behandelend arts kan je vertellen of je extra maatregelen moet nemen met betrekking tot het coronavirus. Neem bij koorts en luchtwegklachten direct contact op met je arts.

## Werken in een justitiële inrichting

### Kan ik naar mijn werk in een justitiële inrichting?

Medewerkers van DJI vallen volgens de richtlijnen van het RIVM onder cruciale beroepsgroepen. Als je een vitale functie hebt en je hebt geen ziekteverschijnselen met koorts, kun je gewoon gaan werken. Als je wel klachten van griep, hoesten én koorts hebt, kom dan niet naar je werk. Overleg altijd met je leidinggevende. Worden de klachten ernstiger, bel dan je huisarts.

## Werken in een kantooromgeving

### Thuiswerken, hoe zit dat?

Heb je een kantoorfunctie? Dan vragen we je - ook als je geen klachten hebt - om zo veel mogelijk thuis te werken. Dit geldt niet voor het kantoorpersoneel van DJI waarvoor aanwezigheid op de werkplek cruciaal is om de primaire processen binnen DJI goed te laten verlopen. Het is aan leidinggevende te bepalen of het werk op kantoor verricht moet worden. We vragen je om in overleg je leidinggevende te kijken hoe je hier zo goed mogelijk gehoor aan kunt geven. Als thuiswerker lever je een belangrijke bijdrage aan de continuïteit van ons werk én verminder je het risico dat collega's besmet raken die echt naar kantoor moeten komen voor het werk. Samen met je leidinggevende bepaal je of en wanneer je weer naar kantoor komt.

### Op afstand overleggen, hoe werkt dat?

Wil je mondeling met collega's overleggen, dan kun je telefoneren of beeldbellen via Facetime bijvoorbeeld. Houd daarbij steeds rekening met wat en waarover je communiceert. Gaat het over vertrouwelijke onderwerpen, dan adviseren we (groeps)bellen. Dit kan met je iPhone tot een maximum van vier personen. Beeldbellen via Facetime bijvoorbeeld is geen optie als het om gesprekken gaat waarin vertrouwelijke onderwerpen worden besproken. Bekijk hiervoor de [beleidsrichtlijn Berichtenapps](#) op Rijksportaal. Medewerkers die nog niet beschikken over skype for business en dit wel nodig hebben, kunnen dit met toestemming van de leidinggevende aanvragen. Kun je niet veilig bellen, annuleer het overleg dan of overweeg dit met minder deelnemers te doen.

## Veilig werken

### Kan het virus zich via het ventilatiesysteem verspreiden?

Een ziek persoon kan door hoesten en niezen kleine druppeltjes met het virus in de lucht verspreiden. Deze druppeltjes blijven niet lang in de lucht zweven maar dalen snel neer. Hoe zieker iemand is, hoe meer virus iemand kan verspreiden. Er is geen bewijs dat het virus langere tijd in de lucht kan blijven en zich via een buizensysteem kan verspreiden.

### Kan het nieuwe coronavirus zich via de lucht verspreiden?

Een patiënt met het coronavirus hoest en niest het virus in kleine druppeltjes via neus en mond de lucht in. Deze druppeltjes blijven slechts kort in de lucht zweven en dalen snel neer. Er is nog geen bewijs dat het virus langere tijd in de lucht kan blijven en zich zo kan verspreiden. Op dit moment wordt ervan uitgegaan dat de druppeltjes een persoon op meer dan 2 meter afstand niet bereiken.

### Heeft sproeien met desinfectiemiddel zin?

Een patiënt met het coronavirus hoest en niest het virus in kleine druppeltjes via neus en mond de lucht in. Het virus kan slechts kort overleven buiten het lichaam. Sproeien met desinfectiemiddel in de openbare ruimte heeft daarom weinig zin.

### Ik ben zwanger, moet ik me extra zorgen maken?

Een zwangere vrouw is niet extra vatbaar voor het virus. We zien dat de ziekte hetzelfde verloopt als bij vrouwen die niet zwanger zijn. Voor zover bekend is er geen verhoogde kans op een miskraam of aangeboren afwijkingen door infectie met dit virus. Informatie hierover vind je ook op de [website van het RIVM](#).

### **Kan ik veilig een ruimte in gaan waar iemand met het coronavirus geweest is om deze schoon te maken?**

Je kunt de ruimte waar een patiënt verbleef zonder mondkapje in gaan nadat de ruimte 30 minuten goed is geventileerd. Raak niets in die ruimte aan totdat je wegwerphandschoenen hebt aangetrokken en ga dan pas schoonmaken.

### **Kan ik een opdracht weigeren als ik niet de voorgeschreven beschermingsmiddelen krijg?**

Op basis van de Arbo-wetgeving mag personeel niet worden opgedragen zonder afdoende bescherming contact te hebben met besmette (of van besmetting verdachte) justitiabelen.

### **Waarom staat er niet overal handalcohol of desinfecterende gel?**

DJI volgt de [RIVM richtlijnen](#). Handen wassen doe je met stromend water en vloeibare zeep. Handalcohol of alcoholgel gebruik je alleen als er geen gelegenheid is om je handen met water en zeep te wassen. Als je handen zichtbaar of voelbaar vuil zijn, moet je je handen altijd (eerst) met water en zeep wassen. Dus als je je neus hebt gesnoten en je hebt geen water, zeep en handdoek in de buurt, dan kun je handalcohol of alcoholgel gebruiken.

## **BHV-bezetting**

### **Is er voldoende BHV- bezetting?**

Per dag wordt het aantal medewerkers en BHV'ers bekeken. Dit in verband met voldoende bezetting van het aantal BHV'ers. Er zijn op dit moment voldoende allround BHV'ers op de locaties van DJI. De veiligheid bij een calamiteit is daarmee gegarandeerd.

## **Quarantaine en isolatie**

### **Wat is thuisquarantaine of quarantaine op cel?**

We spreken van quarantaine als iemand die geen klachten heeft, tijdelijk thuis of op cel moet blijven omdat hij/zij mogelijk besmet is. De persoon moet tijdens deze periode met zo min mogelijk mensen in contact komen. Deze maatregel kan door de GGD opgelegd worden als bijvoorbeeld een huisgenoot besmet is of als de uitslag van het onderzoek nog niet bekend is. De GGD verzorgt de monitoring en bepaalt de duur van de quarantaine. Iemand wordt bij het coronavirus maximaal twee weken in quarantaine geplaatst. De GGD informeert de persoon en het personeel over welke maatregelen genomen moeten worden.

### **Wat is isolatie?**

Een persoon wordt in isolatie geplaatst wanneer er een hoge verdenking bestaat dat de persoon ziek is door het coronavirus. Dit is bijvoorbeeld het geval als iemand koorts en luchtwegklachten heeft en de laatste weken verbleef in een risicogebied of een zieke huisgenoot heeft. Door isolatie wordt voorkomen dat anderen besmet raken. Mensen kunnen afhankelijk van de ernst van de klachten thuis (justitiabelen ook op cel) of in een ziekenhuis in isolatie verblijven. De isolatie duurt zolang de patiënt besmettelijk is. Op dit moment gaat men er vanuit dat een persoon niet meer besmettelijk is als hij/zij 24 uur klachtenvrij is.





## Informatieblad voor justitiabelen

# Besmet met coronavirus Wat betekent dat voor u?

11-3-2020

**Uit onderzoek blijkt dat u besmet bent met het coronavirus. U kunt anderen met dit virus besmetten. Dat willen wij voorkomen. U kunt in dit informatieblad lezen wat er gebeurt zolang u besmettelijk bent.**

### Hoe werkt besmetting?

Als u praat, hoest of niest kunnen kleine druppeltjes met het coronavirus in de lucht komen. Anderen kunnen deze druppeltjes inademen via de neus of mond en hierdoor ook besmet raken. Ook kan het virus aan uw handen komen door het afvegen van uw neus of mond. Via uw handen komt het virus dan bijvoorbeeld aan de deurknop, lichtknopjes en de kraan.

### Wat betekent dat voor u?

Zolang u besmettelijk bent, blijft u alleen in de cel en mag u deze zeer beperkt verlaten. Er komen zo min mogelijk mensen uw cel binnen. Zo voorkomen we dat anderen in de inrichting ook besmet raken.

### Dagelijkse activiteiten

- Er wordt met u besproken hoe u in contact kunt blijven met uw advocaat, familie en kennissen.
- De daginvulling wordt met u doorgenomen. Denk hierbij aan activiteiten op cel en luchten.
- Een verpleegkundige controleert dagelijks uw gezondheid.



Hoest en nies in de binnenkant  
van je elleboog

### Wat kunt u zelf doen?

- Was uw handen regelmatig met water en zeep.
- Hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog of in een stuk wc-papier.
- Was uw handen na het hoesten of niezen met water en zeep.
- Geef mensen geen hand bij het begroeten.

## Wat als anderen in uw cel komen?

- Mensen die uw cel binnenkomen dragen een masker en handschoenen (soms ook een bril en schort) om zich te beschermen tegen het virus.
- U moet 2 meter afstand houden tot de persoon in uw cel.

## Wat als u de cel verlaat?

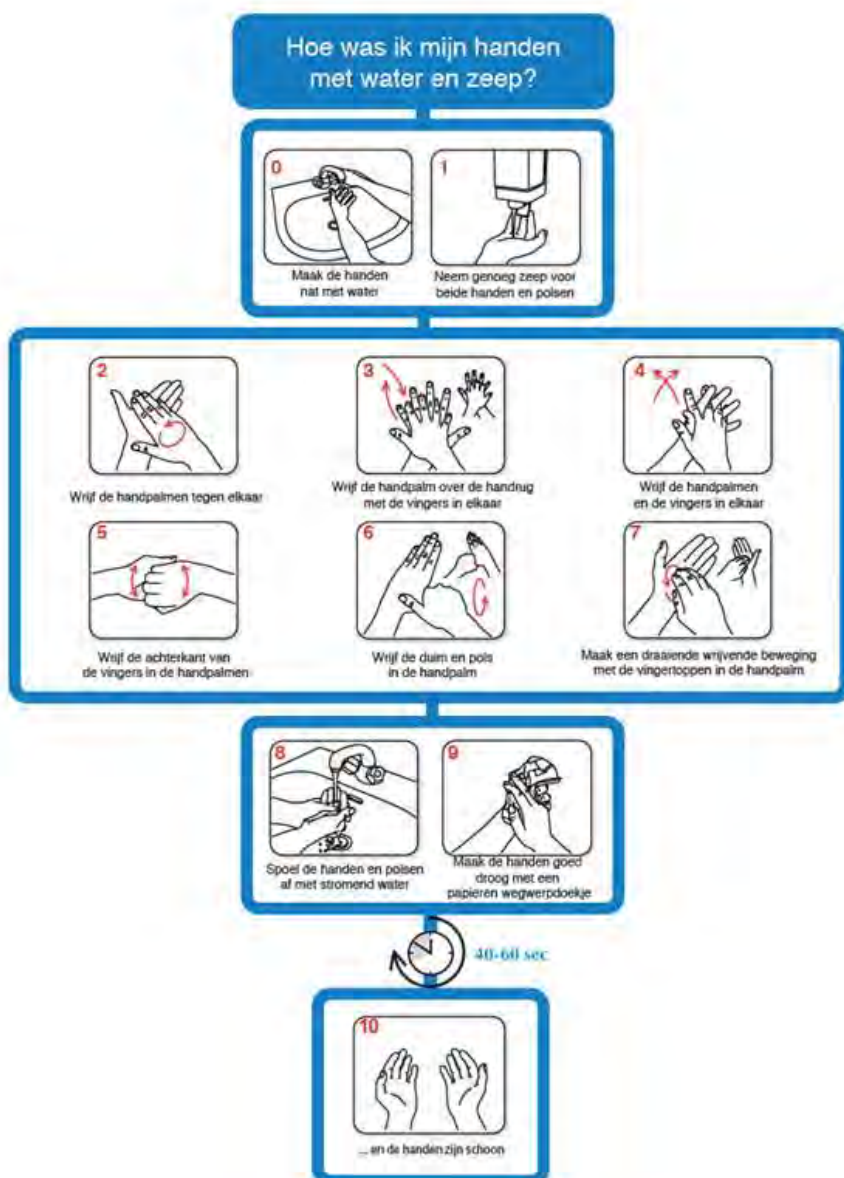
- Doe een masker op voordat u uw cel verlaat. Dit speciale masker krijgt u van de medewerkers in de inrichting.
- Blijf op 2 meter afstand van andere personen.
- Tijdens het luchten mag het masker in de buitenlucht af maar moet wel 2 meter afstand gehouden worden tot anderen.

## Hoe maakt u uw cel schoon?

- Doe eerst handschoenen aan.
- Maak alles extra goed schoon met de normale schoonmaakmiddelen.
- Start met de minst bevulde oppervlakken en eindig met het toilet.
- Daarna maakt u dingen die u vaak aanraakt schoon met een chlooroplossing die u van het afdelingspersoneel krijgt. Hier kunt u hetzelfde doekje voor gebruiken.
- Dingen die u veel aanraakt zijn kraan, nachtkastjes, tafel, bureau, deurknoppen en lichtknopjes.
- Als u klaar bent gooit u de schoonmaakdoek in de waszak.
- Doe de handschoenen uit en gooi ze in de afvalzak.
- Was daarna uw handen met water en zeep.

## Heeft u vragen?

Als u vragen heeft over het coronavirus, dan kunt u die stellen tijdens de contactmomenten met de medewerkers van de inrichting. Buiten die contactmomenten worden uw vragen zoveel mogelijk via de intercom beantwoord.



### Colofon

Dit informatieblad is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Aan dit informatieblad kunnen geen rechten worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit informatieblad.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 11 maart 2020

**DJI intranetpagina Corona, laatst gewijzigd op: 18-3-2020**

De uitbraak van het coronavirus leidt bij iedereen in Nederland tot veel vragen. Op deze pagina lees je wat de uitbraak van het coronavirus betekent voor DJI en hoe wij daarmee omgaan. Je vindt hier informatie over het coronavirus met verwijzingen naar relevante overheidspagina's. Deze intranetpagina wordt steeds actueel gehouden, dus check 'm regelmatig.

## **DJI volgt de richtlijnen van het RIVM**

Het RIVM houdt de situatie rond het coronavirus continu in de gaten en past bij nieuwe ontwikkelingen de informatie en richtlijnen aan. DJI vertaalt de richtlijnen en informatie naar de omstandigheden in onze organisatie.

## **DJI treft preventieve corona-maatregelen**

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft extra maatregelen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. De maatregelen hebben alle als doel het aantal contacten en daarmee het risico op besmetting maximaal te beperken. Een besmetting binnen een instellingen van DJI heeft grote gevolgen voor personeel en justitiabelen. Hen beschermen staat voorop. De maatregelen gaan per 14 maart 2020 in en duren in ieder geval tot 6 april 2020.

### **Maatregelen bezoek**

Het bezoek aan justitiabelen in justitiële inrichtingen wordt opgeschort. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype. Alleen bezoek dat noodzakelijk is in het kader van de rechtsgang, zoals een advocaat (en welke niet met bijvoorbeeld digitale hulpmiddelen kan plaatsvinden) kan doorgaan. Jongeren in een Justitiële Jeugdinrichting mogen nog wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers.

### **Maatregelen vervoer**

De rechtsgang moet zoveel als mogelijk gewaarborgd worden. Waar mogelijk wordt gefaciliteerd dat aan de zittingen via een beeldverbinding kan worden deel genomen, tenzij iets zich hiertegen verzet. Dan zoeken we uiteraard in goed overleg met ketenpartners naar adequate oplossingen.

### **Maatregelen verloven**

Verloven van justitiabelen in de inrichtingen worden opgeschort.

We begrijpen goed dat de genomen maatregelen voor teleurstelling bij justitiabelen en bezoekers kunnen zorgen, maar hopen hiermee de impact van het coronavirus op onze organisatie te beperken.

### **Maatregelen nieuwe instroom**

In alle justitiële inrichtingen wordt de nieuwe instroom van justitiabelen beperkt om besmetting te voorkomen. Inrichtingen zullen in de aangegeven periode geen zelfmelders meer oproepen voor het uit zitten van hun straf. Zelfmelders zijn veroordeeld voor vergrijpen

met een relatief korte straf (minder dan drie maanden). Zij kunnen doorgaans hun vonnis in vrijheid afwachten en worden later opgeroepen om hun straf uit te zitten.

## **Beleid DJI-medewerkers**

DJI-medewerkers vallen onder de cruciale beroepsgroepen. Voor de beoordeling of een DJI-medewerker wel of niet kan komen werken, wordt daarom de richtlijn van het RIVM voor zorgverleners buiten de ziekenhuizen gevolgd. Deze wijkt op enkele punten af van de richtlijn voor personeel van de rijksoverheid (lees kantoorpersoneel). Zonder klachten kun je altijd werken. Wanneer je wel of niet mag werken als je klachten hebt, kun je vinden onder [veelgestelde vragen over het coronavirus \(DJI\)](#).

## **Informatie voor zorgprofessionals**

DJI heeft verschillende documenten voor zorgprofessionals beschikbaar over het coronavirus. Voor de protocollen geldt dat iedereen zich hieraan moet houden.

### **Actuele casusdefinitie**

Een persoon wordt beschouwd als besmet met het coronavirus als de volgende symptomen aanwezig zijn:

koorts\* (ten minste 38 graden Celsius)

EN

hoesten of kortademigheid

\* Of koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen.

De GGD test alleen nog personen die ernstig ziek zijn. De diagnose 'coronapatiënt' zal dus veelal niet meer bevestigd worden met een test.

## **Protocol coronavirus**

[Pdf document | 236 kB | 3-3-2020](#)

## **Protocol coronavirus - isolatie in de inrichting**

[Pdf document | 251 kB | 16-3-2020](#)

## **Protocol medische intake**

[Pdf document | 371 kB | 3-3-2020](#)

## **Informatie voor DJI-medewerkers**

In de rechterkolom van deze pagina onder 'Zie ook' vind je de antwoorden op veelgestelde vragen die betrekking hebben op de situatie in onze organisatie. Hieronder staan een protocol voor medewerkers van BAD/inkomstenafdeling en een instructie over persoonlijke beschermingsmiddelen. Voor protocollen geldt dat iedereen zich hieraan moet houden.

## **Protocol BAD-medewerker**

[Pdf document](#) | 236 kB | 4-3-2020

## **Instructie persoonlijke beschermingsmiddelen**

[Pptx document](#) | 3052 kB | 4-3-2020

### **Afspraken UBR (bedrijfsarts etc.) gaan telefonisch of digitaal**

De maatregelen van het kabinet om verspreiding van het coronavirus te bestrijden, hebben ook invloed op de dienstverlening van UBR. Bedrijfsartsen, bedrijfsmaatschappelijk werkers, loopbaanbegeleiders en juridisch adviseurs werken nu zoveel mogelijk vanuit huis. Omdat hun dienstverlening voor een groot deel bestaat uit een op een gesprekken, worden die gesprekken **tot en met 6 april 2020** telefonisch of digitaal gevoerd. SMT's en andere groepsactiviteiten worden uitgesteld tot na 6 april 2020. Hiermee beschermt UBR de eigen medewerkers en DJI-medewerkers, omdat zij niet worden verplicht naar het werk te reizen voor een consult.

## **Informatie voor justitiabelen**

Voor justitiabelen is een informatieblad beschikbaar. Hierin staat uitleg over het coronavirus en wat zij zelf kunnen doen om besmetting te voorkomen. Daarnaast is de website van het RIVM toegankelijk voor justitiabelen via het IWJ-portaal onder het kopje Gezondheid > Algemeen.

## **Informatieblad voor justitiabelen**

[Pdf document](#) | 281 kB | 11-3-2020

Er is ook een informatieblad gemaakt voor het geval een justitiabele besmet raakt met het coronavirus. In dit informatieblad staat wat er gebeurt zolang iemand besmettelijk is. Je kunt de verschillende stappen met een besmette justitiabele bespreken en het informatieblad aan hem/haar overhandigen.

## **Informatieblad justitiabele besmet met coronavirus**

[Pdf document](#) | 291 kB | 11-3-2020

## **Heb je vragen?**

Vragen over het coronavirus kun je stellen aan het RIVM, telefoonnummer 0800-1351. Dit nummer is dagelijks bereikbaar van 08.00-20.00 uur. Werk je in een justitiële inrichting of bij de landelijke diensten DV&O, SSC, OI of in het Pieter Baan Centrum en heb je specifieke vragen over jouw locatie? Neem dan contact op met het actieteam op jouw locatie.



## Informatieblad voor justitiabelen

# Coronavirus - wat kunt u zelf doen?

11-3-2020

**U heeft er waarschijnlijk over gehoord: het coronavirus. Het coronavirus verspreidt zich over de hele wereld. Dit is een virus waar mensen ziek van kunnen worden. Ook in Nederland zijn mensen ziek geworden van het virus. Het is mogelijk dat een persoon in uw inrichting besmet raakt met het coronavirus.**

### Wat doet DJI?

DJI heeft maatregelen genomen om verspreiding van het coronavirus in de inrichting zoveel mogelijk te voorkomen.

De directie en medische dienst hebben informatie gekregen wat zij moeten doen en hoe zij mensen in de inrichting moeten beschermen.

### Ziekteverschijnselen

Niet iedereen wordt ziek van het coronavirus. Mensen die wel ziek worden, hebben klachten van koorts en hoesten of kortademigheid.

De meeste mensen zijn snel weer beter, maar sommigen worden ernstig ziek.

### Wat kunt u zelf doen?

U kunt zelf ook iets doen om besmetting te voorkomen:

- was uw handen regelmatig met water en zeep  
(op de achterkant van dit blad staat hoe u dat het best kunt doen)
- hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog of in een stukje wc-papier
- was uw handen na het hoesten of niezen met water en zeep
- geef andere mensen geen hand bij een begroeting



Hoest en nies in de binnenkant  
van je elleboog

### Wat als een bezoeker besmet blijkt?

Als u iemand op bezoek heeft gehad die later besmet blijkt te zijn met het coronavirus, meld dit dan zo snel mogelijk bij het afdelingspersoneel.

De medische dienst zal dan beoordelen of maatregelen nodig zijn. Als het bezoek langer dan twee weken geleden is geweest bent u in ieder geval niet besmet.

### Heeft u vragen?

Als u vragen heeft over het coronavirus, dan kunt u deze stellen aan het afdelingspersoneel.

## Hoe was ik mijn handen met water en zeep?



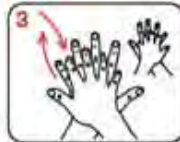
0  
Maak de handen nat met water



1  
Neem genoeg zeep voor beide handen en polsen



2  
Wrijf de handpalmen tegen elkaar



3  
Wrijf de handpalm over de handrug met de vingers in elkaar



4  
Wrijf de handpalmen en de vingers in elkaar



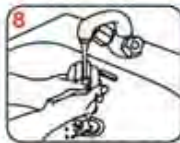
5  
Wrijf de achterkant van de vingers in de handpalmen



6  
Wrijf de duim en pols in de handpalm



7  
Maak een draaiende wrijvende beweging met de vingertoppen in de handpalm



8  
Spoel de handen en polsen af met stromend water



9  
Maak de handen goed droog met een papieren wegwerpdoekje



40-60 sec



10  
... en de handen zijn schoon

### Colofon

Dit informatieblad is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Aan dit informatieblad kunnen geen rechten worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit informatieblad.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 11 maart 2020





## Protocol voor zorgprofessionals

# COVID-19 Medische intake

3-3-2020

### Aanvullende vragen intake nieuwe inkomst

#### Vraag 1

Waar verbleef de justitiabele de laatste 2 weken?

Behoort deze locatie tot een risicogebied van het coronavirus?

Voor risicogebieden zie RIVM site: Situatie Nederland

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>

#### Vraag 2

Heeft de justitiabele contact gehad met een patiënt met een bevestigde infectie met het coronavirus?

Vraag 1 en 2 met **NEE** beantwoord  GEEN verdenking mogelijke besmetting

Vraag 1 en/of vraag 2 met **JA** beantwoord:

- Neem temperatuur
- Vraag naar luchtwegklachten (hoesten, kortademigheid)

Wanneer

- Vraag 1 of 2 met **JA** beantwoord **en**
- de temperatuur is ten minste 38 graden **en**
- de justitiabele heeft klachten van hoesten of kortademigheid

Dan wordt de justitiabele verdacht van mogelijke besmetting  bescherm jezelf en bel huisarts

#### Actie:

- Bescherm jezelf: doe een FFP2 mondkapje op, bril, schort/jas en handschoenen aan.

- isoleer de justitiabele in de intakeruimte en bel direct huisarts. De huisarts neemt nodig contact op met de GGD arts.
- Houd de justitiabele in de intakeruimte totdat de arts heeft aangegeven dat hij/zij verplaatst mag worden
- Wanneer een justitiabele die verdacht wordt van COVID-19 verplaatst mag worden moet het dagprogramma bevroren worden
- Het personeel dat de verplaatsing uitvoert moet persoonlijke beschermingsmaatregelen treffen
- Er wordt gehandeld volgens de richtlijnen van het RIVM.

#### **Vervolgacties:**

- Als de justitiabele de ruimte heeft verlaten moet de ruimte een half uur worden geventileerd. Bij slechte ventilatie een uur.
- Als de ruimte verlaten wordt voordat de uitslag van het onderzoek bekend is dan zal deze huishoudelijk gereinigd moeten worden en gedesinfecteerd (zie informatieblad "COVID-19 Isolatie binnen de inrichting"). Is de uitslag negatief dan zijn geen extra reinigingsmaatregelen nodig.
- Informeer geconsigneerde leidinggevende, deze informeert de directie. De directie doet een voormelding en nog een melding wanneer de uitslag van het onderzoek bekend is
- Beperk contacten

**Vraag 1 en 2 met JA** beantwoord maar **geen** koorts en luchtwegklachten.

#### **Actie**

Monitor de justitiabele dagelijks; neem de temperatuur en vraag naar luchtwegklachten tot 14 dagen nadat de justitiabele het risicogebied verlaten heeft of 14 dagen na het laatste contact met de besmette patiënt.

#### **Colofon**

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Dit protocol is bedoeld voor intern gebruik bij DJI. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 3 maart 2020



## Protocol voor zorgprofessionals

# Nieuw coronavirus: SARS-CoV-2 Ziekte: COVID-19

3-3-2020

Sinds december 2019 is er in China een uitbraak van een nieuw coronavirus genaamd SARS-CoV-2. Door besmetting met dit virus kunnen personen de ziekte COVID-19 ontwikkelen. Inmiddels is COVID-19 ook bij personen in Nederland vastgesteld. De Chinese autoriteiten, WHO en ECDC doen onderzoek naar het virus omdat nog lang niet alles bekend is over het virus.

Het RIVM heeft richtlijnen en protocollen opgesteld die voortdurend worden geactualiseerd. In dit informatieblad is de informatie van het RIVM vertaald naar de situatie binnen detentie.

### Meldplicht

COVID-19 is een meldingsplichtige ziekte in groep A. Dit betekent dat de behandelend arts al bij het vermoeden van de ziekte de patiënt direct telefonisch moet melden bij de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

### Maatregelen bij een verdachte justitiabele

Als een arts in de inrichting bij een justitiabele een infectie met SARS-CoV-2 vermoedt, neemt de arts direct contact op met de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

Personen die aan de casusdefinitie voldoen maar niet ernstig ziek zijn, kunnen op een éénpersoonscel worden geïsoleerd. De voorwaarden en maatregelen voor verblijf binnen de inrichting zijn te vinden in het Informatieblad '**COVID-19 Isolatie binnen de inrichting**'.

Als de arts beoordeelt dat de justitiabele vanwege de ernst van zijn klachten moet worden ingestuurd naar een ziekenhuis, overlegt de arts met een internist(-infectioloog)/longarts/ microbioloog over verplaatsing naar het ziekenhuis per ambulance. De ambulancedienst wordt geïnformeerd dat het om een patiënt gaat waarvoor strikte isolatiemaatregelen gelden.

De arts infectieziektebestrijding van de GGD:

- adviseert de arts en directeur van de inrichting of de situatie van de justitiabele zich leent voor isolatie binnen de inrichting;
- adviseert over de te nemen preventieve maatregelen;
- draagt, in overleg met de arts van de inrichting, zorg voor de te verrichten diagnostiek;
- adviseert over het beleid betreffende de personen die contact hebben gehad met de patiënt;
- adviseert de arts en de directeur van de inrichting over de duur van de maatregelen.

## Contacten van een persoon met een (verdenking op) COVID-19

De inrichting moet al bij het vermoeden van COVID-19 bij een justitiabele of medewerker (of bezoeker) bijhouden wie binnen en buiten de inrichting (DV&O) contact hebben gehad met de persoon en de contactgegevens van betrokkenen registreren. Bij een bewezen infectie adviseert de arts infectieziektebestrijding van de GGD over wie als hoog- en laagrisicocontacten moeten worden aangemerkt en welke maatregelen van toepassing zijn.

## Belang van goede en snelle communicatie

De aanwezigheid van een (mogelijk) met SARS-CoV-2 besmet persoon in een inrichting zal veel onrust veroorzaken onder justitiabelen, medewerkers en contacten buiten de inrichting. Het is belangrijk dat iedereen zo snel mogelijk van de juiste informatie wordt voorzien.

## Algemene hygiëne maatregelen om verspreiding te voorkomen:

- was je handen regelmatig met water en zeep
- hoest en nies in de binnenkant van je elleboog of papieren zakdoekje
- was je handen na het hoesten of niezen

## Actuele informatie

Het RIVM past regelmatig de informatie over Covid-19 aan. Wij adviseren de berichtgeving van het RIVM over het coronavirus bij te houden via:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19>

Voor medische professionals:

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

### Colofon

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Dit protocol is bedoeld voor intern gebruik bij DJI. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 3 maart 2020



## Protocol voor medewerkers BAD/inkomstenafdeling

# Coronavirus - Extra vragen

4-3-2020

Het coronavirus veroorzaakt de ziekte COVID-19. Omdat het coronavirus nu ook bij mensen in Nederland is vastgesteld, is het nodig dat hierover bij binnenkomst in de justitiële inrichting vragen worden gesteld aan de justitiabele. In dit protocol staan de extra vragen die gesteld moeten worden bij binnenkomst.

### Extra vragen voor nieuwe inkomsten


#### Vraag 1


Waar verbleef de justitiabele de laatste 2 weken?

Is dit een risicogebied van het coronavirus? (Zie [RIVM site Situatie Nederland](https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden): <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>.)

#### Vraag 2

Heeft de justitiabele contact gehad met een patiënt met de ziekte COVID-19?

Zijn vraag 1 of vraag 2 met **JA** beantwoord  neem de temperatuur

Als de temperatuur ten minste 38 graden is  **ACTIE:**

- Bel de medische dienst en, als deze niet aanwezig, is de dienstdoende arts voor overleg.
- Leg uit aan de justitiabele wat je gaat doen en waarom.
- Houd de justitiabele in dezelfde ruimte totdat je verdere instructies van de medische dienst of arts hebt gekregen.
- Wanneer uit onderzoek blijkt dat de justitiabele verdacht wordt van COVID-19, volg dan de instructies van de medische dienst/arts.
- Wanneer uit onderzoek blijkt dat de justitiabele verdacht wordt van COVID-19 en verplaatst moet worden, moet het dagprogramma worden bevroren.
- Het personeel dat de verplaatsing uitvoert, moet persoonlijke beschermingsmaatregelen treffen.
- Als de justitiabele besmet blijkt of de ruimte verlaat voordat de uitslag van het onderzoek bekend is, dan moet de ruimte een half uur worden geventileerd voordat deze weer gebruikt mag worden. Bij slechte ventilatie een uur.

- Als de justitiabele besmet blijkt of de ruimte verlaat voordat de uitslag van het onderzoek bekend is, dan moet de ruimte huishoudelijk gereinigd en gedesinfecteerd worden voordat deze weer mag worden gebruikt.
- Als de justitiabele niet langer verdacht wordt van een besmetting met het virus, hoeft er niet extra gereinigd of geventileerd te worden.

We spreken pas van een justitiabele die verdacht wordt van een infectie met het coronavirus wanneer dit door een arts vastgesteld is.

### Colofon

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Dit protocol is bedoeld voor intern gebruik bij DJI. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 4 maart 2020



**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**



# Instructie veilig gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen



# Inleiding

- Voor het benaderen van (verdachte) patiënten met het coronavirüs kan het dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen noodzakelijk zijn.
- De instructies geven aan welke middelen gebruikt dienen te worden.
- Persoonlijke beschermingsmiddelen bieden alleen bescherming bij het juiste en zorgvuldig gebruik.
- **Verkeerd gebruik kan tot gezondheidsrisico's leiden.**
- Deze presentatie beschrijft het juiste gebruik.





- Het dragen van een masker heeft in het dagelijkse leven geen meerwaarde. Maskers hebben alleen zin als een zieke patiënt veel virus verspreidt. Bron: RIVM
- Er bestaan verschillende soorten mondmaskers.
- De DJI-protocollen geven aan welke type gebruikt moet worden.
- De aanduiding FFP (Filtering Facepiece) staat voor filtrerende gelaatsstukken. Deze maskers bieden bescherming tegen vaste en vloeibare deeltjes.
- Binnen de FFP-classificatie zijn er drie niveaus. FFP1, FFP2 en FFP3. Hoe hoger het cijfer hoe kleiner de deeltjes gefilterd worden.
- Maskers kunnen voorzien zijn van een uitademingsventiel.
- Maskers voor de (verdachte) patient hebben nooit een uitademingsventiel.



# Chirurgisch / FFP 1 / FFP met en zonder ventiel





## De juiste volgorde van aantrekken

1. Eerst het schort
2. Dan het masker
3. Vervolgens de bril
4. Als laatste de handschoenen

## Het schort aantrekken

- Zorg voor het juiste type schort (met lange mouwen of halter schort).
- Trek het schort met de opening naar achteren aan.
- Bind de bandjes bij de nek en rond het middel vast.



# Mondmasker opzetten

Zorg dat het masker goed aansluit op het gelaat.

LET OP:

Bij een stoppelbaard van 1 à 2 dagen neemt de bescherming al met 50% af!



1. Leg het masker in uw hand met de neusbeugel op uw vingertoppen. De hoofdbandjes moeten vrij naar beneden hangen.



2. Plaats het masker onder uw kin met de neusbeugel naar boven.



3. Trek het bovenste bandje over het hoofd tot achter op uw kruin. Trek het onderste bandje over uw hoofd tot in de nek en onder uw oren.



4. Plaats de vingertoppen van beide handen op de bovenzijde van de neusbeugel. Duw de neusbeugel in de vorm uw neus terwijl u uw vingertoppen aan beide kanten van het neusstuk naar beneden beweegt. Als u de beugel met één hand indrukt, kan dit resulteren in een minder effectieve afdichting.



5. De aansluiting van het masker op het gezicht dient gecontroleerd te worden voordat men het masker bij het werk gaat gebruiken.

a) Bedek met beide handen de voorzijde van het masker en zorg ervoor dat het masker op z'n plaats blijft.



1. Bedek het masker met beide handen zonder de aansluiting op het gezicht te verstoren.
2. Bij masker **met uitademingsventiel**: adem krachtig in (masker trekt vacuum als test op lekkage).
3. Bij masker **zonder uitademingsventiel**: adem krachtig uit (test op lekkage).
4. Als lucht stroomt langs de neus, stel de neusclip opnieuw af.
5. Als lucht stroomt langs het gezicht stel de bandjes opnieuw af.
6. Herhaal de lektest.
7. Wanneer je ondanks opnieuw afstellen lekkage houdt, meld dit aan je leidinggevende en betreed de ruimte niet.



## Bril opzetten

- Plaats de bril of het gelaatscherm over de ogen.
- Zorg dat de pootjes of de band de bril of het scherm goed op de plaats houden.

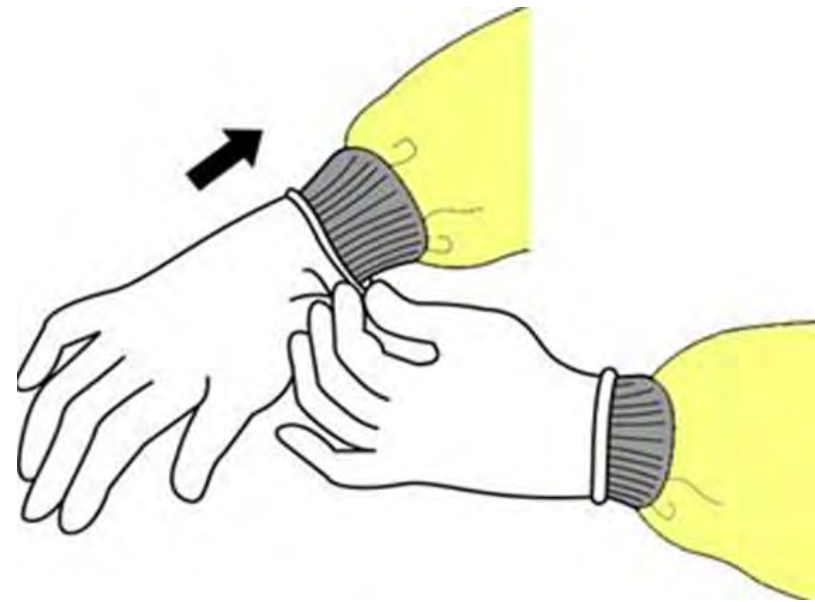






# Handschoenen aantrekken

- Zorg voor de juiste maat en type handschoenen
- Steek de handen in de handschoenen
- Plaats bij een schort met lange mouwen het manchet van de handschoenen over de board van de mouwen van het schort.







# Verwijderen persoonlijke beschermingsmiddelen

- Het op de juiste wijze en volgorde uittrekken en wegwerpen van de beschermingsmiddelen is belangrijk om verspreiding en besmetting te voorkomen.
- Verwijder de middelen buiten de cel nadat de deur gesloten is.
- Zorg voor een afvalzak of container die open staat buiten de cel.
- Zorg dat er mogelijkheden zijn om direct na het verwijderen van de beschermingsmiddelen een goede handhygiëne toe te passen.



# Verontreinigde en schone zijde beschermingsmiddelen

## **De verontreinigde kanten**

- Buitenzijde van de beschermingsmaterialen
- Voorkant schort, mondmasker en bril
- Delen van de beschermingsmiddelen die (mogelijk) in contact zijn geweest met de patiënt en materialen in de ruimte waar de patiënt verblijft of verbleef

## **De schone kanten**

- Binnenzijde handschoenen en schort
- Pootjes bril, elastiek mondmasker, touwtjes schort



## De juiste volgorde van uittrekken

1. Verwijder eerst de handschoenen
2. Dan het schort

Bij een schort met lange mouwen kan het verwijderen van het schort en de handschoenen in één handeling gedaan worden

3. Vervolgens de bril
4. Als laatste het masker
5. Direct na het verwijderen goede handhygiëne toepassen

# Handschoenen veilig uittrekken

## (Niet-)Steriele handenschoenen uittrekken

Door de handschoenen volgens onderstaande methode uit te trekken wordt contact met de buitenkant van de handschoenen en contaminatie met daar aanwezige stoffen vermeden.

Handschoenen worden direct na de handeling uitgetrokken.

Onmiddellijk na het weggooien van de (niet-)steriele handschoenen wordt handhygiëne toegepast.



1. Neem de buitenkant van de handschoen bij de pols vast zonder daarbij de huid te raken.



2. Trek de handschoen binnenste buiten uit.



3. Vouw de handschoen tot een bal op en hou de handschoen in de andere (gehandschoende) hand vast.



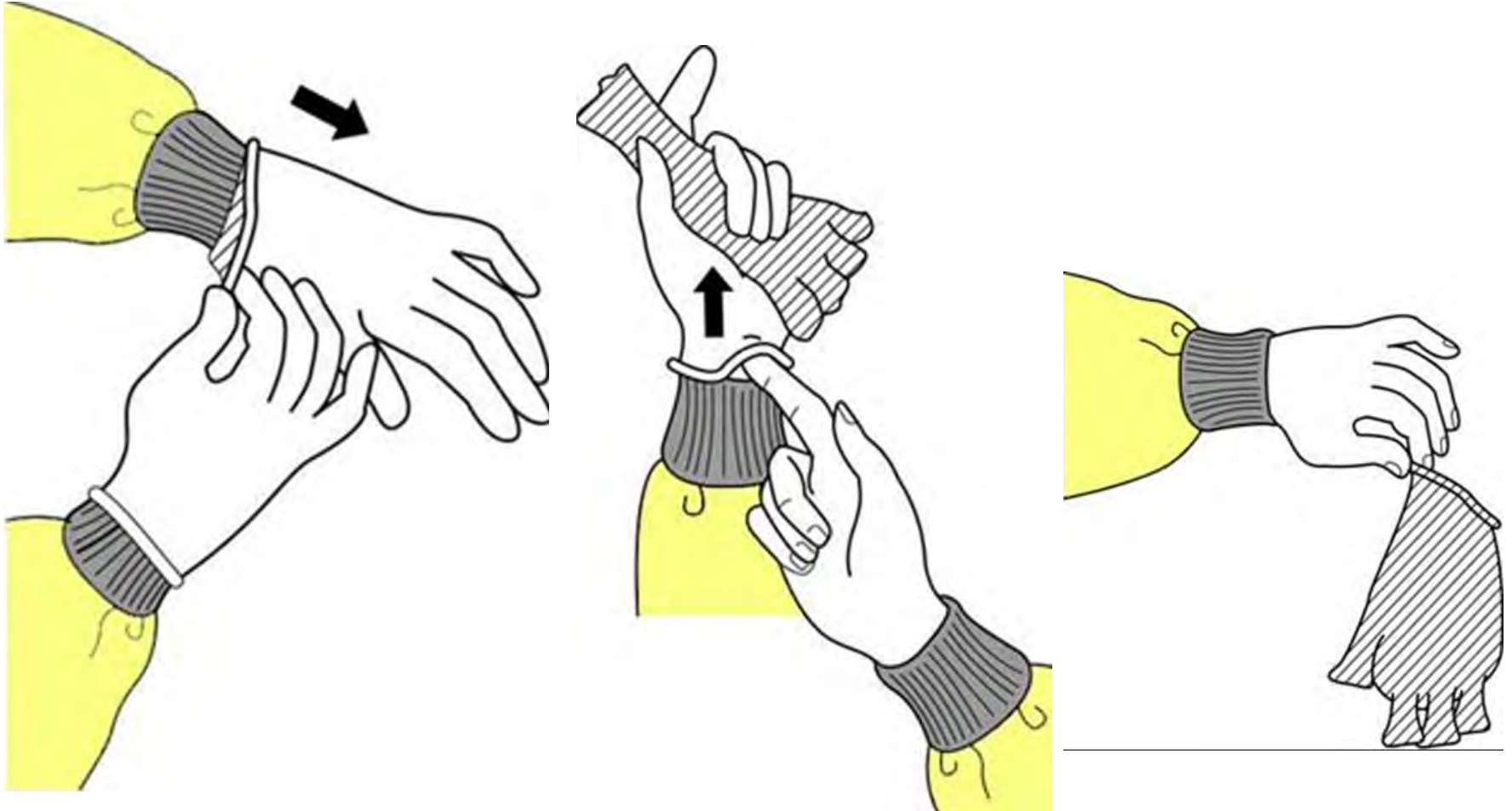
4. Schuif de (wijs)vinger onder de rand van de nog aanwezige handschoen (binnenzijde).



5./6. Wikkel af vanuit de binnenzijde, waarbij een zak wordt gemaakt voor beide handschoenen.



7. Werp de handschoenen in een daarvoor bestemde afvalzak weg op de kamer van de patiënt.



## Vochtwerend schort met lange mouwen uittrekken

- Verwijder het schort
- Maak het schort van achteren los
- Trek het schort binnenstebuiten
- Raak de buitenzijde niet aan
- Vouw of rol het schort op en gooi deze weg
- Bij een schort met lange mouwen kunnen het schort en de handschoenen ook in één handeling worden uitgetrokken





## Bril afzetten

- Raak de bril of het gelaatsscherm niet aan
- Pak de band of de pootjes van achteren vast
- Trek de band over het hoofd naar voren
- Gooi de bril weg of bij hergebruik direct in een klaar staande desinfecterende oplossing



## Mondmaskers afzetten

- Pak het onderste elastiek en vervolgens het bovenste aan de achterzijde vast of maak de knoop aan de achterzijde los
- Raak het masker zelf niet aan
- Gooi het masker weg in de klaarstaande afzak





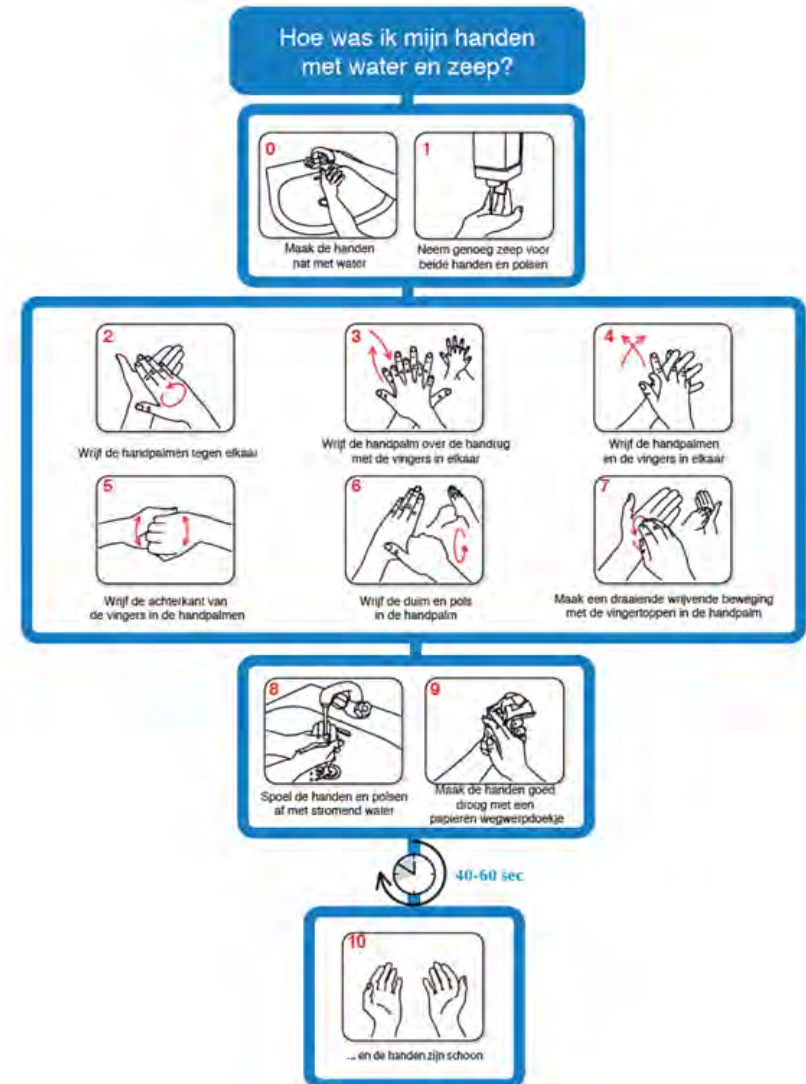


# Handhygiëne

Was de handen regelmatig.

In ieder geval:

- Direct na het uitrekken van persoonlijke beschermingsmiddelen
- Na hoesten en niezen
- Na toilet bezoek
- Voor het nuttigen van eten en drinken





## Protocol voor zorgprofessionals

# Nieuw coronavirus: SARS-CoV-2 Ziekte: COVID-19

3-3-2020

Sinds december 2019 is er in China een uitbraak van een nieuw coronavirus genaamd SARS-CoV-2. Door besmetting met dit virus kunnen personen de ziekte COVID-19 ontwikkelen. Inmiddels is COVID-19 ook bij personen in Nederland vastgesteld. De Chinese autoriteiten, WHO en ECDC doen onderzoek naar het virus omdat nog lang niet alles bekend is over het virus.

Het RIVM heeft richtlijnen en protocollen opgesteld die voortdurend worden geactualiseerd. In dit informatieblad is de informatie van het RIVM vertaald naar de situatie binnen detentie.

### Meldplicht

COVID-19 is een meldingsplichtige ziekte in groep A. Dit betekent dat de behandelend arts al bij het vermoeden van de ziekte de patiënt direct telefonisch moet melden bij de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

### Maatregelen bij een verdachte justitiabele

Als een arts in de inrichting bij een justitiabele een infectie met SARS-CoV-2 vermoedt, neemt de arts direct contact op met de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

Personen die aan de casusdefinitie voldoen maar niet ernstig ziek zijn, kunnen op een éénpersoonscel worden geïsoleerd. De voorwaarden en maatregelen voor verblijf binnen de inrichting zijn te vinden in het Informatieblad '**COVID-19 Isolatie binnen de inrichting**'.

Als de arts beoordeelt dat de justitiabele vanwege de ernst van zijn klachten moet worden ingestuurd naar een ziekenhuis, overlegt de arts met een internist(-infectioloog)/longarts/ microbioloog over verplaatsing naar het ziekenhuis per ambulance. De ambulancedienst wordt geïnformeerd dat het om een patiënt gaat waarvoor strikte isolatiemaatregelen gelden.

De arts infectieziektebestrijding van de GGD:

- adviseert de arts en directeur van de inrichting of de situatie van de justitiabele zich leent voor isolatie binnen de inrichting;
- adviseert over de te nemen preventieve maatregelen;
- draagt, in overleg met de arts van de inrichting, zorg voor de te verrichten diagnostiek;
- adviseert over het beleid betreffende de personen die contact hebben gehad met de patiënt;
- adviseert de arts en de directeur van de inrichting over de duur van de maatregelen.

## Contacten van een persoon met een (verdenking op) COVID-19

De inrichting moet al bij het vermoeden van COVID-19 bij een justitiabele of medewerker (of bezoeker) bijhouden wie binnen en buiten de inrichting (DV&O) contact hebben gehad met de persoon en de contactgegevens van betrokkenen registreren. Bij een bewezen infectie adviseert de arts infectieziektebestrijding van de GGD over wie als hoog- en laagrisicocontacten moeten worden aangemerkt en welke maatregelen van toepassing zijn.

## Belang van goede en snelle communicatie

De aanwezigheid van een (mogelijk) met SARS-CoV-2 besmet persoon in een inrichting zal veel onrust veroorzaken onder justitiabelen, medewerkers en contacten buiten de inrichting. Het is belangrijk dat iedereen zo snel mogelijk van de juiste informatie wordt voorzien.

## Algemene hygiëne maatregelen om verspreiding te voorkomen:

- was je handen regelmatig met water en zeep
- hoest en nies in de binnenkant van je elleboog of papieren zakdoekje
- was je handen na het hoesten of niezen

## Actuele informatie

Het RIVM past regelmatig de informatie over Covid-19 aan. Wij adviseren de berichtgeving van het RIVM over het coronavirus bij te houden via:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19>

Voor medische professionals:

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

### Colofon

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Dit protocol is bedoeld voor intern gebruik bij DJI. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 3 maart 2020

10.2.e

**Van:** 10.2.e namens 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 20 maart 2020 17:00  
**Aan:** 10.2.e

**CC:** 10.2.e  
**Onderwerp:** TER INFO | Corona maatregelen en aanleveren gegevens  
**Bijlagen:** VOLGENS AFSPRAAK | maatregelen Corona ForZo/JJI; RE: VOLGENS AFSPRAAK | maatregelen Corona ForZo/JJI; VOLGENS AFSPRAAK | update Corona; RE: TER INFO | maatregelen cruciale functies ; VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona; VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 18-03; VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 19-03

Beste directeuren,

Zoals u waarschijnlijk gehoord hebt heeft DJI afspraken gemaakt met de FPC's en FPK's waar tbs-patiënten verblijven over verlof en bezoek van justitiabelen. Dit hebben we gedaan in het kader van de steeds duidelijkere dreiging van het Coronavirus. De maatregelen zijn gericht op preventie maar zullen zeker ook een vervolg krijgen zodra ook reactieve maatregelen noodzakelijk zijn. Dat is inmiddels nu het geval, immers ook in uw klinieken worden er in opdracht van de strafrechter en onder verantwoordelijkheid van de minister van Rechtsbescherming justitiabelen behandeld en worden hun vrijheden beperkt.

### Gegevensuitvraag

Na overleg met de voorzitter van het Forensisch Netwerk heb ik begrepen dat u akkoord bent met aanlevering van gegevens die relevant zijn vanwege de corona-crisis. Dat vind ik heel fijn. Het doel hiervan is inzichtelijk te maken wat de situatie per inrichting is waar het gaat om zieke justitiabelen, ziek personeel, tekort aan middelen en onverhoopte onrust. U ontvangt van ons vanmiddag een format met het verzoek de gevraagde informatie dagelijks ingevuld bij ons aan te leveren. Dit beeld is van groot belang om goed te kunnen bepalen waar zorgmiddelen naar toe moeten, welke knelpunten er met personeel en plaatsing kunnen gaan ontstaan en uiteraard om de minister te informeren.

### Communicatie

Hierbij stuur ik u als achtergrondinformatie de dagelijkse nieuwsupdates die wij vanuit DJI de afgelopen periode hebben verstuurd aan de JJI's en de FPC's en FPK's waar tbs-gestelden verblijven. Vanaf vandaag nemen we u mee in deze updates en ontvangt u ze dus rechtstreeks.

Behalve het verzoek om de aangeleverde formats in te leveren heeft u de vrijheid uw eigen afwegingen te maken maar we geven u graag de informatie wat we voor de tbs afgesproken hebben. De komende tijd waarin meer nadruk zal komen liggen op reactieve maatregelen zullen we u van onze keuzes op de hoogte blijven houden.

*Met vriendelijke groet,*

10.2.e

Directeur Forensische Zorg / Justitiële Jeugdinrichtingen

.....

**Ministerie van Justitie en Veiligheid**

**Dienst Justitiële Inrichtingen**

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Noord 32

Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....

**Tel.** 10.2.e

**Email** 10.2.e

.....

10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 20 maart 2020 18:21  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 20-03  
**Bijlagen:** MT memo uitvraag week 13-20 maart 14.00 uur.docx; Uitvraag tbs en JJI totaaloverzicht 20 maart 14 uur.xlsx; Q and A Corona 20 maart 2020.pdf; Veelgestelde vragen voor DJI-medewerkers.pdf; Communicatie centrale inkoop en distributie.pdf; Contactgegevens-ROAZ-PBM-coördinatoren-zorginstellingen-16maart-2.pdf

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiedirecteur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiedirecteur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 20 maart.

### Stand van zaken in de TBS-klinieken/JJI's en nieuwe duurzame matrix

Eerder hebben we de TBS-klinieken en JJI's gevraagd om middels een matrix aan te geven wat de situatie in de klinieken en JJI's is. Dit heeft geleid tot een eerste beeld waarmee we indien nodig kunnen gaan sturen op inzet en middelen en waarmee we de minister kunnen informeren. Onderwerpen die bijv. nu naar voren komen; zorg over tekort aan middelen. Hierop kunnen we zo nodig acteren. In de bijlage de eerste bevindingen: een memo met resultaten van de uitvraag en de gegevens in excel. Aangezien de prognose is dat deze situatie langer gaat duren, hebben we een *nieuwe matrix* gebouwd die makkelijker is in te vullen en die beter cijfermateriaal gaat opleveren voor duiding en sturing. Maandag ontvangt u deze matrix en een begeleidende instructie. Vanaf vandaag sluiten ook de FPA's aan bij de dagelijkse communicatieberichten. Ook zullen zij vanaf volgende week de formats van de uitvraag ingevuld aanleveren.

### Vragen en onduidelijkheid n.a.v. de Corona-maatregelen

Sinds de invoering van de Corona-maatregelen en de daarop volgende brief aan de Tweede Kamer van Minister Dekker over de extra maatregelen voor Justitiële Inrichtingen zijn er veel vragen binnengekomen van forensische zorgaanbieders en JJI's over wat dit betekent voor hun werkzaamheden. Ook heeft DJI gemerkt dat er behoefte is aan nadere uitleg van de maatregelen voor Justitiële Inrichtingen. In bijgaande Q and A zijn alle vragen die ons bekend zijn, opgenomen en beantwoord. Mocht u nog vragen hebben gesteld die niet worden beantwoord in de Q and A, dan verzoeken wij u vriendelijk deze (opnieuw) te richten aan 10.2.e. Daarnaast sturen we de DJI brede Q&A voor beleid voor medewerkers ter informatie mee.

### In-, uit- doorstroom forensische patiënten

De genomen Corona-maatregelen zien op het voorkomen van besmettingsrisico's. Dat betekent dat reguliere (plaatsings-)processen doorgang kunnen vinden. Zolang er maatregelen en vonnissen worden gewezen, geeft DJI hier uitvoering aan. Dit betekent dan ook dat er geen sprake kan zijn van een opnamestop bij forensische instellingen of eigenstandig geïntroduceerde opnamevoorwaarden. De enige uitzondering hier op is wanneer een zorgaanbieder door een extreem hoog ziekteverzuim niet langer in staat is kwalitatief-verantwoorde zorg te leveren. In die situaties wordt de zorgaanbieder verzocht contact op te nemen met ForZo/JJI via 10.2.e, samen met het FPL zal gezocht worden naar een oplossing.

### Schaarste persoonlijke beschermingsmiddelen

Zoals bekend zoeken we al een tijdje via verschillende kanalen naar persoonlijke beschermingsmiddelen (pbm) voor onze inrichtingen. VWS regelt op het moment de middelen (centraal) voor de zorgsector en de distributie hiervan verloopt via de structuur van de veiligheidsregio. In deze Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) structuur werken GGD'en en ROAZ samen om de hulpmiddelen beschikbaar te krijgen. Verschillende inrichtingen geven aan er niet tussen te komen is bij de veiligheidsregio's. Vandaar dat we bij VWS blijven aandringen DJI inrichtingen wel te zien als een partij die zorg levert en pbm's noodzakelijk zijn. DJI lijkt gezien te worden. We kregen van VWS vandaag de bijgevoegde bijlage waarin zij "Andere zorgaanbieders die te maken hebben met acute problemen..." als categorie zien, wat ons betreft valt DJI hieronder.

In de bijlagen treffen jullie contactgegevens van de ROAZ coördinatoren in de regio en de officiële landelijke lijn inkoop, herverdeling, distributie beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen waar tekorten van zijn. Zoek contact op met de coördinator van de regio en check of de inrichting (medische dienst) beroep mag doen op de pbm's. De afgesproken lijn binnen de ROAZ is dat de zorgaanbieder een mail stuurt met de behoeftestelling: welke en hoeveel van de hulpmiddelen en voor hoeveel dagen. De middelen zijn ook bij de ROAZ schaars (en soms hebben zij ook nog niets). Daarom moeten zij de noodzaak bij het faciliteren bepalen. Dit doen zij aan de hand van o.a. of de zorgaanbieder corona patiënten heeft. In de praktijk kan dit nog steeds betekenen dat jullie de veiligheidsregio/ROAZ niet (goed) kunnen bereiken. Mocht dit zo zijn dan kunt u dit via de mailbox

10.2.e aangeven. Uw bericht wordt dan doorgeleid naar de juiste contactpersonen binnen DJI en het bestuursdepartement om dit naar hoger niveau tillen cq. te escaleren.

Onderstaand bericht is voor de rijks en particuliere JJI's en FPC's

Vandaag/vanavond en uiterlijk morgen rijdt de Dienst Vervoer&Ondersteuning (DV&O) het beperkte aantal beschermende middelen (brillen, schorten, thermometers) uit dat bij DJI is binnen gekomen via haar reguliere leveranciers.

### Beeldbellen

Onderstaand bericht is voor rijks instellingen (JJI & FPC)

De afgelopen dagen zijn we allemaal druk geweest met het werkend krijgen van beeldbellen voor justitiabelen. In dat proces zijn er veel vragen gesteld. Om jullie zo goed mogelijk te kunnen blijven ondersteunen verzoeken we jullie om vragen met betrekking tot het beeldbellen te richten aan de servicedesk SSC-I. Binnen SSC-I is namelijk een aparte groep collega's in het leven geroepen om er voor te zorgen dat jullie bij vragen snel en adequaat worden geholpen. Daarmee hopen we er samen met jullie voor te zorgen dat we deze dienst op korte termijn volledig operationeel hebben.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Corporate Communicatie  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e  
E 10.2.e





MT Forzo/JJI

**Divisie Forensische Zorg en  
Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop Centrum

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag  
www.dji.nl

**Contactpersoon**  
10.2.e  
Adviseur Zorginkoop

T (+31) 10.2.e

**Datum**  
20 maart 2020

**Projectnaam**  
Corona

# memo

Corona, stand van zaken in het veld  
Versie vrijdag 20-03-2020, 14.00 uur

## Doel

MT informeren over de situatie binnen de tbs-klinieken en (R)JJJ's na de opgelegde Corona maatregelen teneinde crisisteam Corona, veld en minister te kunnen informeren.

## Aanleiding

Op vrijdagavond 13 maart jl. zijn door de regering maatregelen aangekondigd om het risico op besmetting door het Coronavirus zo veel mogelijk te beperken. Deze maatregelen hebben ertoe geleid dat er een doorvertaling van preventieve maatregelen nodig was naar de 11 tbsklinieken en 4 (R)JJJ's (7 locaties)<sup>1</sup>. Deze maatregelen betreffen het bezoek aan justitiabelen, ingetrokken verlofregelingen, het beperken van nieuwe instroom van justitiabelen en de vervoersbewegingen met justitiabelen. Uitgangspunt is dat strafrechtelijk opgelegde behandelingen zo veel als mogelijk wel doorgang moeten krijgen.

Deze maatregelen kunnen grote impact hebben op het dagelijks leven binnen de klinieken. Om te monitoren hoe groot deze impact is en om tijdig te kunnen anticiperen op potentieel bedreigende situaties, is deze week gestart met het uitvragen van een aantal indicatoren, informatie welke drie keer per week (ma, wo en vr) aangeleverd moet worden door de klinieken.

## Samenvatting

Op dit moment ervaren de klinieken en JJJ's nog niet veel substantiele problemen door de opgelegde maatregelen. Een kliniek heeft een patient in Corona-isolatie. Er is nog geen sprake van overall personeelstekorten die aanleiding geven tot maatregelen, afgezien van 1 kliniek. Wel is duidelijk dat de (preventieve) ziekmeldingen als gevolg van het Coronavirus impact zullen gaan hebben.

**Tot nu toe kunnen dagprogramma's** (al dan niet in aangepaste vorm) doorgaan. De klinieken uiten wel hun bezorgdheid over de mogelijk toenemende onrust en spanning in de toekomst. Ook baart het gebrek aan beschermende middelen hen zorgen. Hierbij wordt een duidelijke hulpvraag aan DJI gesteld.

<sup>1</sup> FPC: Mesdag, Oostvaarderskliniek, Veldzicht, vd Hoeven, Kijvelanden, Pompestichting incl LFPZ, Rooyse Wissel. FPK: Woenselse Poort, Inforsa, GGZ Drenthe, Hoeve Boschoord. RJJ (De Hartelborgt, Hunnerberg, Den Hey-Acker), Juvaïd, JJI Lelystad en Teylingereind.



Deze eerste uitvraag aan de klinieken vraagt aanpassing om cijfers goed te kunnen gebruiken voor duiding. Een data-analist optimaliseert de matrix vandaag om voor langere tijd goede inzage te kunnen hebben. Dit betekent dat de klinieken een nieuwe versie van de matrix zullen ontvangen.

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

## Enkele Bevindingen uit de matrix

**Datum**  
20 maart 2020

Vanuit de ingevulde indicatoren<sup>2</sup> deze week kan voor zowel Tbs als de (R)JJI's het volgende worden afgelezen:

- Het ziekteverzuim onder het personeel is over het algemeen nog niet heel erg afwijkend ten opzichte van de periode voor het Coronavirus.
- Er zijn wel personeelsleden die thuis blijven n.a.v. de richtlijnen van het RIVM.
- Oostvaarders Kliniek geeft aan serieuze problemen te ervaren met ziekte onder MT-leden. De MT-leden werken nu in wisseldiensten om leiding van de kliniek te borgen.
- Er is 1 kliniek (Van der Hoeven) die aangeeft dat zij een Coronapatiënt hebben. Hij zit in quarantaine. Deze patiënt is na overleg met de huisarts niet getest.
- Over het algemeen is de sfeer in de klinieken nog goed maar men merkt wel dat de justitiabelen al wat onrustiger worden of meer gespannen raken.
- Klinieken proberen het dagprogramma zoveel mogelijk door te laten gaan of hier een vervangend programma voor te bieden.
- Bijna alle klinieken geven aan dat er tekorten zijn of dreigen te komen aan beschermende middelen die nodig zijn om mogelijk besmette justitiabelen te kunnen verzorgen. Hierbij moet gedacht worden aan mondkapjes, latexhandschoenen, desinfecterende middelen, thermometers enz..
- Een kliniek geeft aan dat bij justitiabelen het gebrek aan geld wegens het ontbreken van arbeid op termijn onrust kan vergroten.
- Een kliniek geeft aan dat er mogelijk capaciteitsproblemen ontstaan als er meer terugplaatsingen dreigen.
- Een kliniek geeft aan dat de justitiabelen graag willen helpen door mondkapjes te maken

Specifiek voor de (R)JJI's:

- DeJJI's geven aan dat de jongeren onrustiger zijn mogelijk, doordat ze geen drugs kunnen gebruiken. Deze week is bij een kliniek een pakketje onderschept met daarin drugs en een telefoon, welke over de buitenmuur op de luchtplaats gegooid is.
- Binnen de JJI lijkt het begrip van de jongeren voor de maatregelen minder groot te zijn dan in de tbs klinieken.
- Een kliniek geeft aan het aantal jongeren op een groep te beperken tot max. 5. Dit geeft onrust bij de jongeren. Er wordt geprobeerd dit te compenseren door extra activiteiten.
- Een JJI geeft aan problemen te ervaren met kinderopvang, vooral in kleine dorpen, waardoor enkele medewerkers niet naaar het werk kunnen komen.

---

<sup>2</sup> De matrix van deze week is als bijlage bijgevoegd.

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020

## Q and A Corona-maatregelen ForZo/JJI versie I 20 maart 2020

TBS

Vraag	Antwoord
Geldt de opschorting van de tbs-verloven voor alle verloffasen?	De opschorting van verlof geldt niet voor de verloffasen Transmuraal verlof en Proefverlof: tbs-gestelden die in het kader van deze verlofstatussen reeds buiten de tbs-kliniek verblijven worden niet terug gehaald naar de tbs-kliniek.
Wanneer een tbs-gestelde binnen een lager beveiligde klinische voorziening verblijft in het kader van Transmuraal verlof, mogen eventuele vrijheden t.a.v. verlof buiten de OFZ-kliniek doorgang vinden?	Transmuraal verlof (TMV) en proefverlof vallen niet onder de opschortingsmaatregelen in het kader van Covid-19. Het al dan niet toestaan van verlofbewegingen buiten de kliniek van Tbs-gestelden die met TMV bij een OFZ-instelling verblijven, is aan de OFZ-instelling. Forzo/JJI verzoekt de klinische FZ-instellingen bij het al dan niet toekennen van verlof uit te gaan van de RIVM-richtlijnen.
Begeleid verlof en onbegeleid verlof is voor tbs-gestelden opgeschort. Indien tbs-gestelden met een machtiging onbegeleid verlof in het kader van hun behandeling toe zijn aan een vervolgstap, kan ten tijde van deze maatregelen in het kader van Covid-19 wel een vervolgstap worden gezet naar transmuraal verlof of proefverlof?	Het proces voor het doen van verlofaanvragen ligt niet stil. Indien een tbs-gestelde met onbegeleid verlof toe is aan transmuraal verlof, kan door de kliniek een aanvraag worden ingediend conform de reguliere procedure. Het is uiteraard niet de bedoeling dat transmuraal verlof tijdelijk als vervanging ingezet gaat worden voor het niet gebruik kunnen maken van de onbegeleide verlofmachtiging. Voor vragen over verlof van tbs-gestelden kunt u terecht bij het proces Verblijf Buiten de Inrichting van de Divisie Individuele Zaken, te bereiken via <a href="#">10.2.e</a>
Tbs-gestelden kunnen momenteel geen bezoek ontvangen. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de tbs-gestelden compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de tbs-gestelden, maar ziet zich genooddaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de tbs-gestelden en de maatschappij. Het is aan de tbs-inrichting om te bepalen of er een compensatie wordt geboden. Binnen de twee Rijks FPC's krijgen tbs-gestelden €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.

<p>Voor tbs-gestelden is momenteel geen verlof mogelijk. Is er een uitzondering mogelijk in uitzonderlijke gevallen zoals een familielid dat op sterven ligt?</p>	<p>In deze gevallen deze kan een aanvraag worden ingediend voor incidenteel verlof conform artikel 13 van de Verlofregeling TBS:</p> <p>1 De aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geschiedt schriftelijk en kan worden gedaan indien er omstandigheden zijn in de persoonlijke levenssfeer van de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde, die zijn aanwezigheid op een plaats buiten het FPC, om redenen van humanitaire aard, noodzakelijk maakt.</p> <p>2 Op een aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof is artikel 2, met uitzondering van het zesde lid, onder b, niet van toepassing.</p> <p>3 In de aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geeft het hoofd FPC aan welke beveiliging en begeleiding hij noodzakelijk acht.</p> <p>4 Bij de afweging of een machtiging tot incidenteel verlof wordt verleend, betreft de Minister de belangen van slachtoffers en hun omgeving, van het door de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde gepleegde delict.</p>
<p>Ter vervanging van de mogelijkheid tot bezoek en verlof wordt er zo veel mogelijk gebruik gemaakt van videobellen. Wordt deze modaliteit enkel geboden voor het contact tussen tbs-gestelden en hun advocaten of kan dit ook worden ingezet ter vervanging van bezoek?</p>	<p>Beeldbellen kan ingezet worden voor zowel contact met advocaten alsook contact met mensen uit het netwerk van de tbs-gestelde. Uiteraard is de mogelijkheid hiertoe wel afhankelijk van de beschikbare capaciteit aan technische ondersteuning. Hierin dienen de particuliere tbs-inrichtingen zelf te voorzien.</p>
<p>Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de tbs-maatregel (dwangverpleging, voorwaarden en voorwaardelijke beëindiging).</p>	<p>Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.</p>
<p>Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de PIJ-maatregel?</p>	<p>Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken</p>

	<p>zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.</p>
--	--

### Overige Forensische zorg

<p>Mogen begeleidings- en behandelcontacten met een justitiabele via digitale communicatiemiddelen worden geregistreerd als geleverde zorg?</p>	<p>Voor extramurale parameters geldt dat er altijd sprake moet zijn van direct contact met de justitiabele om zorg in rekening te mogen brengen. Begeleidingscontact met de justitiabele via digitale communicatiemiddelen wordt ook gezien als direct contact.</p> <p>Voor ambulante behandeling mag zowel directe als indirecte tijd worden geregistreerd. Behandeling via beeldbellen is toegestaan. Voor verdere uitleg over dit onderwerp wordt u verwezen naar de NZa:  <a href="https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand">https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand</a>.</p> <p>Zie ook de link <a href="https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus">https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus</a>.</p>
<p>Krijgen forensische zorgaanbieders nieuwe plaatsingen tijdens de Covid-19 maatregelen?</p>	<p>Er wordt gewoon uitvoering gegeven aan opgelegde maatregelen en vonnissen. Dit betekent dan ook dat het reguliere plaatsingsproces doorgang vindt en aanbieders plaatsingen zullen krijgen.</p>
<p>Hoe dient om te worden gegaan met overtredingen van voorwaarden en is terugplaatsing naar de PI of kliniek mogelijk?</p>	<p>Overtredingen van de voorwaarden bij justitiabelen met een voorwaardelijke titel dienen als altijd besproken te worden met de toezichthouder. De normale regels t.a.v. terugplaatsing zijn van kracht.</p>
<p>Het is in deze periode soms niet mogelijk de justitiabele naar de geïndiceerde dagbesteding te laten gaan. Hoe dient hiermee om te worden gegaan?</p>	<p>Afwijkingen in de te leveren zorg dienen besproken te worden met de toezichthouder, indien hier vragen over zijn kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket. De reguliere registratieregels van de NZa gelden.</p>
<p>Wat gebeurt er wanneer een justitiabele met een voorwaardelijk titel met verlof is vanuit zijn verblijfszorg-setting en in isolatie geplaatst moet worden vanwege Covid-19 ziekteverschijnselen?</p>	<p>Indien dergelijke gevallen zich voordoen dient u contact op te nemen met de toezichthouder, indien er uit dat contact vragen zijn dan kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket.</p>
<p>Stelt ForZo/JJI specifieke eisen aan OFZ-aanbieders in de omgang met justitiabelen i.h.k.v. de Covid-19 maatregelen?</p>	<p>ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. Covid-19.</p>

Wordt er gewerkt aan steunmaatregelen voor (forensische) zorgaanbieders?	In afstemming met VWS wordt er voor het gehele GGZ zorgveld, inclusief FZ, gekeken naar de benodigde financiële steunmaatregelen. Er zal worden toegewerkt naar een duidelijke regeling op dit vlak.
Dient de ambulante begeleiding en dagbesteding aan justitiabelen stil te worden gelegd?	Nee. Zorgaanbieders wordt gevraagd de zorgverlening zo veel als mogelijk te continueren. Daar waar dit niet mogelijk is, dient contact op te worden genomen met de toezichthouder. Het nadrukkelijke advies is in deze periode bij de zorgverlening altijd goed af te wegen waar een face-to-face contact noodzakelijk is en waar begeleiding op afstand (via digitale communicatiemiddelen) mogelijk is. Bij begeleidingsvormen waarbij sprake is van face-to-face contact worden aanbieders nadrukkelijk geadviseerd de RIVM-richtlijnen in acht te nemen (geen handen schudden, 1,5 meter afstand bewaren).
Een gedetineerde die op basis van een artikelplaatsing bij een FZ-aanbieder verblijft heeft medische klachten die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19 / isolatie noodzakelijk maakt. Is dat een grond om de gedetineerde terug te plaatsen naar de Penitentiaire Inrichting (PI)?	De aanwezigheid van ziekteverschijnselen die mogelijk op een besmetting met Covid-19 is geen reden om de gedetineerde terug te plaatsen naar de PI. In alle gevallen blijft de Vestigingsdirecteur van de zendende PI echter wel verantwoordelijk voor de gedetineerde. Wanneer een dergelijke situatie zich voordoet, dient de FZ-aanbieder dus in overleg te treden met de PI, zeker wanneer een gedetineerde bijvoorbeeld op een alternatieve locatie in isolatie moet.
Aangezien het onduidelijk is of er door de huidige maatregelen vertraging opgelopen gaat worden bij rechtbanken ten aanzien van het voor laten komen van bijvoorbeeld schorsingsverzoeken, is het de vraag welke mogelijkheden er zijn rondom het langer afwezig zijn van justitiabelen uit verblijfszorg door detentie. Het is mogelijk dat voor een aantal de periode van 49 dagen afwezigheid - de periode die een zorgaanbieder maximaal als afwezigheidsdagen in rekening mag brengen- overschreden gaat worden. Is het mogelijk voor deze justitiabelen een verlenging van de onderbrekingsperiode verblijfszorg aan te vragen zodat de plek van deze justitiabelen voor hen beschikbaar kan worden gehouden?	FZ-aanbieders wordt verzocht in voorkomende gevallen een onderbouwd schriftelijk verzoek tot het verlengen van de 49 afwezigheidsdagen in te dienen bij ForZo/JJI via <b>10.2.e</b> . ForZo/JJI zal de betreffende casus bespreken met het Forensisch Plaatsingsloket en besluiten of de zorgaanbieder al dan niet toestemming krijgt tot het verlengen van de maximale periode van afwezigheid met andermaal maximaal 49 dagen.
Welke maatregelen worden er getroffen bij het plaatsen van justitiabelen (afkomstig vanuit een risicogebied)? Worden alle justitiabelen medisch gescreend	Zowel in Penitentiaire Inrichtingen als bij zorgaanbieders worden justitiabelen dagelijks gescreend, zodat bij een (over)plaatsing altijd duidelijk is of iemand besmet is of niet.

alvorens zij geplaatst worden?	
Is het - in het kader van het beperken van het aantal bewegingen in en uit de kliniek - noodzakelijk een opnamestop te hanteren?	<p>Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat zorgaanbieders een opnamestop instellen. Zolang er vonnissen en maatregelen worden opgelegd worden deze uitgevoerd en dus plaatsingen verricht. Zorgaanbieders worden gewezen op de opnameplicht die onverminderd van kracht is. Een uitzondering is er voor forensische zorginstellingen die door (bijvoorbeeld) hoge ziekte-uitval niet in staat zijn kwalitatief verantwoorde zorg te blijven leveren bij nieuwe opnames. In dergelijke gevallen worden zorgaanbieders gevraagd dit kenbaar te maken aan ForZo/JJI via <b>10.2.e</b> en <b>10.2.e</b></p>
Kan ambulante behandeling door een FZ-aanbieder in een Penitentiaire Inrichting (PI) doorgang vinden?	<p>Om bewegingen in en uit de PI te beperken zullen ook de bezoeken van FZ-instellingen aan gedetineerden in de PI beperkt moeten worden. Treed in voorkomende gevallen in overleg met de betrokken PI over de noodzaak van de te leveren zorg en consequenties (voor continuïteit van zorg en eventueel rechtsgang) . De PI is verantwoordelijk voor de gedetineerde en stemt af met eventueel andere betrokken ketenpartners wanneer nodig. Overweeg i.o.m. de PI of behandeling via digitale communicatiemiddelen als second best optie in kan worden gezet. Bekijk ook of in uitzonderingsgevallen het wel geïndiceerd is (bv. afhankelijk van het psychisch toestandbeeld) om de ambulante behandeling wel doorgang te laten vinden. Dit kan namelijk ook voor het werkklimaat in de inrichting positief uitwerken.</p>
Een justitiabele die bij een FZ-aanbieder geplaatst is heeft zorg nodig in het kader van verschijnselen die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19, maar de strafrechtelijke titel is afgelopen.	<p>Zorgaanbieders houden een zorgplicht voor de bij hen geplaatste zorgvragers, ook wanneer de strafrechtelijke titel afloopt. Aansluiting moet worden gezocht bij de bekostiger van de vervolgzorg na de titel (ZVW, WLZ, WMO).</p>
Door ziekte-uitval is een OFZ-inrichting niet langer in staat kwalitatief-verantwoorde zorg te leveren. Mogen justitiabelen (waaronder gedetineerden met een artikel-plaatsing) worden uitgeplaatst?	<p>Indien een dergelijke situatie zich voordoet wordt u verzocht contact op te nemen met ForZo/JJI via <b>10.2.e</b> Er zal, samen met het Forensisch Plaatsingsloket, naar uw situatie worden gekeken.</p>
Een justitiabele is in verblijfszorg geplaatst bij een zorgaanbieder en heeft Covid-19 verschijnselen. Hoe dient men hiermee om te gaan?	<p>De zorgaanbieder dient (met de justitiabele) contact op te nemen met de huisarts en er wordt bepaald wat het beleid is. Daarna neemt de zorgaanbieder contact op met de toezichthouder over de afspraken die zijn gemaakt.</p>

Wanneer er bij een justitiabele die in verblijfszorg geplaatst is en ziekteverschijnselen heeft die duiden op een besmetting met Covid-19 ernstige psychiatrische problematiek ontstaat die plaatsing in een klinische voorziening noodzakelijk maakt. Is dat mogelijk?	De zorgaanbieder dient contact op te nemen met de toezichthouder. Als blijkt dat vanuit het vonnis de mogelijkheid bestaat om op te schalen naar klinische zorg, neemt de toezichthouder contact op met het Forensisch plaatsingsloket (zie handboek FZ via <a href="http://www.forensischezorg.nl">www.forensischezorg.nl</a> )
---	--

## JJI

Worden in de JJI's de dagprogramma's volledig stilgelegd?	Door DJI is geen centrale maatregel afgekondigd over het stilleggen van het dagprogramma in JJI's. Vooralsnog vinden de dagprogramma's zo veel als mogelijk doorgang, zij het vaak in aangepaste vorm (met kleine groepen).
Binnen de JJI's is het bezoek momenteel beperkt tot enkel ouders en wettelijk vertegenwoordigers. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de jeugdigen compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de jeugdigen, maar ziet zich genooddaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de jeugdigen en de maatschappij. Alle jeugdigen krijgen €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.
Gelden de regels t.a.v. verlof ook voor PIJ-ers die op basis van een artikel 48-plaatsing bij een GGZ-aanbieder verblijven?	Ja. Voor alle jeugdigen met een onvoorwaardelijke maatregel gelden dezelfde regels.
In JJI's is momenteel wel bezoek mogelijk van ouders/wettelijk vertegenwoordigers. Worden deze bezoekers medisch gescreend voor binnenkomst?	In Justitiële Jeugdinrichtingen is momenteel geen bezoek mogelijk, met uitzondering van bezoek door ouders/wettelijk vertegenwoordigers. De ouders/wettelijk vertegenwoordigers zijn geïnformeerd dat zij enkel op bezoek mogen komen wanneer zij geen gezondheidsklachten hebben die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19. Bij de toegang wordt andermaal aan het bezoek de vraag gesteld of er sprake is van gezondheidsklachten die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19. Mocht daar sprake van zijn, dan wordt de toegang geweigerd. Uiteraard zijn de medewerkers van de JJI ook zelf scherp op met het oog waarneembare klachten die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19.



Hoe dient om te worden gegaan met een jeugdige in een Kleinschalige Voorziening (KV) die ziekteverschijnselen heeft die kunnen duiden op een besmetting met Covid-19?	Hierover dient contact op te worden genomen met de directeur van de JJI waar de jeugdige formeel geplaatst is. In dergelijke gevallen dient de jeugdige conform de geldende RIVM-richtlijnen in isolatie te worden geplaatst op zijn kamer. Wanneer het verstandiger wordt geacht de jeugdige thuis in isolatie te plaatsen, dient hierover te worden overleg met de Officier van Justitie en de Divisie Individuele Zaken van DJI.
Kunnen artikel 48-plaatsingen (waaronder plaatsingen in de KV) wel doorgang vinden?	Het doel van de maatregelen is het aantal bewegingen in en uit de inrichting te beperken. Artikel 48-plaatsingen die op inhoudelijke gronden echt noodzakelijk zijn, kunnen wel doorgang vinden.

Officiële landelijke lijn inkoop, herverdeling, distributie beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen waar tekorten van zijn

Door de ontwikkelingen rondom het coronavirus is er een grote behoefte ontstaan aan beschermingsmiddelen voor het verzorgen van (mogelijke) corona patiënten. De afgelopen periode is er door kleine leveranties en de hulp onderling de ergste nood opgevangen, maar dat is niet genoeg. De situatie is nijpend. Om de situatie zo goed mogelijk te kunnen beheersen is er een landelijke aanpak vastgesteld. Hieronder vindt u deze aanpak. Iedereen moet deze aanpak volgen voor onbepaalde tijd.

#### Structuur

Vanaf heden zal de distributie van medische hulpmiddelen die zeer beperkt tot niet leverbaar zijn en essentieel zijn voor de voortzetting van de gezondheidszorg centraal worden ingekocht, (her)verdeeld en gedistribueerd.

Het gaat om de volgende producten:

- Ffp2 maskers
- Schorten
- Handschoenen
- Beschermingsbrillen

Daarnaast gaat het inmiddels ook om:

- FFP1 en 3 maskers
- Chirurgische maskers
- Desinfectantia
- Diagnostische testen (inclusief PCR-materiaal, swabs en media)
- Beademingsapparatuur

Hier kunnen nog producten aan toe worden gevoegd als blijkt dat centrale regie de beste strategie is.

#### Inzicht in tekorten en distributie

- Binnen de ROAZ structuur werken GGD'en en ROAZ samen om de distributie voor bovenstaande hulpmiddelen zo goed mogelijk te faciliteren, zodat de partijen die dit het hardst nodig hebben er beschikking over krijgen.
- Hiervoor zijn regionaal 12 coördinatoren (er zijn 11 **ROAZ regio's + 1 voor het Caribisch gebied**) aangewezen. Voor de namen en contactgegevens zie [dit bestand](#).
- Dit zijn de contactpunten voor alle partijen die zijn aangesloten bij de reguliere ROAZ structuur.
- **Andere zorgaanbieders die te maken hebben met acute problemen (zoals een besmette patiënt en geen persoonlijke beschermingsmiddelen) moeten zich ook melden bij deze regionale coördinatoren.**
- Naast de distributie brengen deze coördinatoren voor hun regio in kaart welke behoefte er is en geven dit door aan het landelijke inkoopteam, dus ook in acute situaties. Landelijk overzicht over de vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)) ligt bij het PBM team van GGD GHOR Nederland. Zij bepalen ook hoe de beschikbare middelen landelijk verdeeld worden op basis van de behoefte / tekorten in **de verschillende regio's**.
- De regionale coördinatoren worden vanuit de centrale aansturing geïnformeerd over de te verwachten aanvoer.
- Contacten met zorgverleners gaan in principe via de regionale coördinatoren.

## Inkoop

- De inkoop van bovenstaande producten wordt uitgevoerd door een centraal team van inkopers van ziekenhuizen. Deze zijn al begonnen met de sourcing.
- De centrale inkoopteams hebben de bevoegdheid om deals te sluiten voor geheel Nederland en ook om goederenstromen van bestaande leveranciers om te leiden naar het centrale voorraadopunt, van waaruit dan verdeling over Nederland plaats vindt.
- Dit geldt alleen voor de bovengenoemde producten.
- De leveranciers worden hier door hun koepels van op de hoogte gebracht.
- Alle aanbiedingen die de regionaal coördinatoren, GGD/GHOR Nederland en het ministerie van VWS ontvangen, worden doorgestuurd naar het inkoopteam. Zij bekijken de aanbiedingen op betrouwbaarheid en handelen de verdere aankoop af.
- Het ministerie van VWS ondersteunt het inkoopteam bijvoorbeeld als het gaat om contacten met ambassades in Nederland en het buitenland en voorfinanciering.
- Contacten met leveranciers gaan via het inkoopteam. Het emailadres is:

10.2.e

De koepels van zorginstellingen en fabrikanten moeten hun leden informeren over het centrale inkoopteam. Daarnaast moeten fabrikanten het centrale inkoopteam informeren over hun aanleverprogramma van bovengenoemde producten

Inrichting/kliniek	Datum	Percentage ziekmeldingen onder personeel op de werkvloer (zet aantal ziekmeldingen af tegen FTE); waar mogelijk onderscheid coronagerelateerd
FPC van Mesdag	17-3-2020	17/3 verzuimpercentage 9,05%, fte 478,5, 6 nieuwe meldingen
	18-3-2020	verzuimpercentage 9,22, fte 478,5, 1 nieuwe melding Eén medewerker wordt getest door GGD
	19-3-2020	verzuim 10,5%

	20-3-2020	verzuim 10,02
<b>FPC Oostvaarderskliniek</b>	18-3-2020	totaal verzuimpercentage van 9,7: waarvan 15 medewerkers coronagerelateerde klachten
	19-3-2020	We hadden 14 medewerkers: per 19/03, 6 nieuwe gevallen. Verzuimpercentage 12,4 waarvan 20 medewerkers corona gerelateerd.
<b>FPC Veldzicht</b>	17-3-2020	
	18-3-2020	Geen ziekmeldingen tgv Corona
		12%
	20-3-2020	

	20-3-2020	12%
<b>FPC Van der Hoeven</b>	16-3-2020	3 medewerkers met milde klachten thuis - 1 medewerker preventief vanwege kwetbaarheid
	18-3-2020	normaal gesproken ziekteverzuim minder dan 5% - totaal aantal medewerkers drie klinieken 577 - gisteren geen ziekmeldingen binnen primair proces - totaal sinds vorige week binnen klinieken 4 ziekmeldingen met klachten virus
<b>FPC De Kijvelanden/Fivoor</b>	20-3-2020	In de klinieken zijn nu 14 mensen ziek tov 517 medewerkers. 3 medewerkers hebben een verdenking van corona. Nog laag risico
	19-3-2020	8,5
<b>FPC Pompestichting</b>	19-3-2020	3 meldingen, 2%

	20-3-2020	geen wijzigingen tov 19-03-2020
<b>FPC Pompestichting LFPZ</b>	19-3-2020	Gemiddeld verzuim maart is 8,9% . Van de huidige 18 ziekmeldingen is 39% Coronagerelateerd.
<b>FPC De Rooyse Wissel</b>	16-3-2020	11%
	18-3-2020	10,60%
<b>FPK De Woenselse Poort (GGZ Eindhoven)</b>	18-3-2020	9,40%
		9,30%

FPK Inforsa/Arkin		6%
Hoeve Boschoord/Trajectum	18-3-2020	11,13%
	20-3-2020	19,75% (dit getal is fors hoger dan de vorige keer, deels wegens extra ziekte, deels wegens een verkeerde berekening de vorige keer)
JJI Den Heyacker	18-3-2020	13,11%
JJI De Hunerberg	18-3-2020	9,85%



JJI Teylingereind	18-3-2020	11% verzuim groepsleiding; geen significante stijging nog agv virus
	20-3-2020	11% verzuim groepsleiding; geen significante stijging nog agv virus
JJI Lelystad	18-3-2020	7,20%
	20-3-2020	verzuim: 7,20% corona gerelateerd: 0%

		9.7 %
Juvid	17-3-2020	

18-3-2020 9.9%  
19-3-2020 10.4 %

20-3-2020 12.9%

FPK GGZ Drenthe	geeft aan de lijst niet in te vullen.	hebben in verhouding tot populatie weinig tbs cliënten(max 10?)
-----------------	--	--

elke dag invullen en versturen via email : 10.2.e

Legenda (toelichting bij de vragen)

Kolom C

Kolom D/F

Preventieve ziekmeldingen: Onder preventieve afmeldingen verstaan we de meldingen van personeelsleden uit het primaire proces die thuis blijven op basis van de RIVM richtlijnen. We gaan hierbij uit van de meest recente, aangepaste richtlijnen. Deze houden in dat je met lichte klachten zoals keelpijn en verkoudheid wel naar je werk gaat als je een vitale functie hebt (daar waar eerst aangeraden werd om ook thuis te blijven).  
Casusdefinitie: (38+ koorts en hoesten)

Kolom F

Hulpmiddelen: denk aan maskers  
(mondkapjes), brillen, (latex)  
handschoenen

Aantal preventieve afmeldingen nav RIVM protocol	Percentage van totale aantal justitiabelen die in isolatie zijn geplaatst vanwege klachten die voldoen aan de casusdefinitie, hoesten en minimaal 38 graden koorts	Sfeer/stemming in de inrichting; dreigt er onrust in de kliniek als gevolg van de getroffen maatregelen (bijv. intrekken verloven)?
0		0 Naar omstandigheden goed, er dreigt geen onrust. Een gebrek aan geld wegens het ontbreken van arbeid kan op (korte) termijn de onrust vergroten.
0		0 Naar omstandigheden goed, er is bezorgdheid, er dreigt geen onrust. Een gebrek aan geld wegens het ontbreken van arbeid kan op (korte) termijn de onrust vergroten.
0		0 Naar omstandigheden goed, er is bezorgdheid, er dreigt geen onrust.

0	0	Naar omstandigheden goed, er is bezorgdheid, er dreigt geen onrust.
7 medewerkers werken uit voorzorg vanuit huis	Geen.	De sfeer is rustig maar gelaten.
9 medewerkers werken uit voorzorg vanuit huis		1 Gelaten. Medewerkers zijn gespannen
idem	0	-
Geen	Geen	Bijzondere setting door vele "thuiswerkers", maar geen specifieke bijzonderheden.
2	0	Rustig

2	0	Rustig
?	1 patient met Corona verschijnselen in HOKLI. Wordt geïsoleerd verzorgd op kamer. Niet getest op basis van afstemming huisarts.	medewerkers pakken alle maatregelen zeer voortvarend en vol energie op. Patienten reageren conform hun stoornis. We proberen dagelijkse activiteiten zoveel mogelijk in stand te houden om de spanningen binnen de klinieken zo laag mogelijk te houden.
3	geen	voor patienten is het nog lastig de ernst te bevatten. Medewerkers pakken alles voortvarend en met goede zin op.
3	geen enkele patient met koorts	stabiel situatie
2	0	koraal onrust onder patienten neemt toe.
	0	Geen bezoek en geen verloven levert op reso afdelingen spanning op.

4 personen bijzonder verlof vanwege coronagerelateerd e omstandigheden	Twee bewoners in ziekenhuis, niet Corona gerelateerd. Geen isolatiepatiënten. Een casus van de twee voldoet aan de criteria maar heeft geen Corona	Angst en onrust door beperking van het programma. Ook angst voor familieleden
7 medewerkers	1 (CARA)	begrip, goed
9	0	tot nu toe nog veel begrip.
2	4 (geen corona gevallen)	Sfeer onder cliënten en medewerkers is rustig. Er zijn wel veel vragen.
2	4 (geen corona gevallen)	Sfeer onder cliënten en medewerkers is rustig. Er zijn wel veel vragen.



1	0	Prima/ ondersteunend. Iedereen denkt mee en biedt aan extra te werken
Dit hebben we nog niet beschikbaar. We verwachten het bij de volgende data-uitvraag te hebben.	0	De sfeer is nog rustig, wel zijn de maatregelen rond het beperken van bezoek en verhinderen van verloven hard aangekomen bij de patiënten. Er dreigt een gevoel van uitzichtloosheid.
23 (cijfers zijn nog niet helemaal accuraat waarschijnlijk, wordt aan gewerkt)	0 (voor locatie Boschoord 1, op overige Trajectumlocaties al wel 3 gevallen)	De sfeer is nog rustig, wel zijn de maatregelen rond het beperken van bezoek en verhinderen van verloven hard aangekomen bij de patiënten. Er dreigt een gevoel van uitzichtloosheid.
10 Bijzonder verlot	0	Goed
1 Bijzonder verlot 2 Thuis werk	0	Goed

geen medewerkers van primair proces (wel een aantal docenten die preventief thuisblijven, maar die behoren strikt genomen niet tot onze organisatie)		0 Jongeren zijn niet altijd blij met de maatregelen en hebben er ook niet altijd begrip voor. Het wegvallen van een groot deel van het bezoek leidt tot wegvallen invoer van drugs. Dat leidt merkbaar tot meer spanningen. Op de luchtplaats is gisteren een grote hoeveelheid drugs aangetroffen.
geen medewerkers van primair proces (wel een aantal docenten die preventief thuisblijven, maar die behoren strikt genomen niet tot onze organisatie)	0	De onrust is toegenomen op alle leefgroepen. We zien dat jongens niet alles snappen wat er om hen/ons heen gebeurt. Wel merken ze dat de contrabande toevoer vermindert/stopt. We hebben vier jongeren laten oppakken door de politie, omdat zij contrabande over de muur hadden gegooid op de luchtplaats. Op één leefgroep heeft dat heel veel onrust, agressie en vernielingen gebracht. Daardoor waren we genoodzaakt op deze leefgroep de jongens in te sluiten op kamer.
5 (+ enkele reïntegratieprocessen vertraagd i.v.m. kwetsbare gezondheid)		0 Onrust op viertal groepen neemt toe (aantal incidenten stijgt); Medewerkers in algemeen zeer betrokken en willen ervoor gaan.
5 (+enkele reïntegratieprocessen vertraagd i.v.m. kwetsbare gezondheid)		0 Onrust op viertal groepen neemt toe (aantal incidenten stijgt); Medewerkers in algemeen zeer betrokkenen willen ervoor gaan.

4 medewerker blijven thuis ivm chronische luchtweg problematiek of lichamelijke problematiek waarbij een besmetting niet gewenst is	geen	De sluiting van de instelling en het vertrek van de medewerkers zijn dagelijks onderwerp van het gesprek. Medewerkers gaan goed om met de corona dreiging. Ze zijn zich bewust dat ze een vitale functie hebben.

4 medewerkers 3 ivm  
4 medewerkers geen  
zijn ivm chronische  
luchtweg  
problematiek en-of  
hart klachte  
preventief thuis.  
Twee pedagogische  
medewerkers zijn  
ziek gemeld ivm  
hoesten en koorts.

gisteren heeft een incident plaats  
gevonden omdat jongeren het niet  
eens waren met maatregelen omtrent  
de corona dreiging. Ze wilden niet meer  
naar kamer toe omdat ivm de  
besmetting max 5 jongeren op de groep  
mogen komen. Medewerkers hebben  
ingegrepen omdat er een jeugdige  
klappen kreeg van andere jongeren.  
sfeer is goed ondanks dat jeugdigen  
beperkt op de groep zijn (dit ivm max  
10 personen op de groep) incident van  
18-3 is disciplinair afgehandeld. Sfeer is  
momenteel goed.

3 medewerkers  
met koorts en  
hoesten. Dit kan  
ook de griep zijn.    geen

momenteel is het rustig in de instelling.  
We proberen de beperking max 5  
jongeren op de groep te compenseren,  
door extra activiteiten

hebben op dit moment andere prioriteiten	geven aan als er bijzonderheden zijn	
--	---	--





<b>Is/dreigt er een tekort aan bepaalde hulpmiddelen en/of medicatie om de zorg aan justitiabelen die voldoen aan de casusdefinitie te kunnen waarborgen?</b>	<b>Welke consequenties zijn er voor het dagprogramma / voor de rechtenactiviteiten? Welke compenserende maatregelen zijn er getroffen?</b>	<b>Overige opmerkingen?</b>
Ja, tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen en desinfecterende middelen	Noodzakelijke zorg wordt voortgezet en aan de minimale wettelijke eisen wordt voldaan	
Ja, tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen en desinfecterende middelen	Noodzakelijke zorg wordt voortgezet en aan de minimale wettelijke eisen wordt voldaan	
Ja, tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen en desinfecterende middelen	Noodzakelijke zorg wordt voortgezet en aan de minimale wettelijke eisen wordt voldaan. Geleidelijk kijken naar activiteiten buiten de Unit opstarten per Unit	

Ja, tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen en desinfecterende middelen	Noodzakelijke zorg wordt voortgezet en aan de minimale wettelijke eisen wordt voldaan. Een aantal kleinschalige zijn opgestart buiten de Units.	
Er is een tekort aan thermometers en mondkapjes.	Het verlof en bezoekrechten van de patiënten is tot en met 6 april opgeschort. Wij ontvangen geen externe bezoekers enkel PJ	Geen.
Er is een tekort aan thermometers, mondkapjes en schorten.	Ivm oplopende ziekmeldingen roosteraanpassing op de woensdag miv 23 maart. Een 9,5 uursdienst van 09.30 - 19.00 uur. Wel met programma aanbod. Niet executieve medewerkers met executieve werkervaring (in het verleden) gaan inwerken op de leefafdelingen.	Geen
De inkoopaanvraag van thermometers is afgewezen!		
Nog geen zicht op de levering van de thermometers.	Wordt morgen besproken in het overlg Actiecentrum Corona.	De iPads voor beeldbellen worden vandaag geleverd. Het
Nee	Behoud van dagstructuur Onderhouden van contacten door justitiabelen	

Nee	Behoud van dagstructuur Onderhouden van contacten door justitiabelen	-	
als er contactisolatie moet plaatsvinden bij een positief geteste patienten, dan hebben we niet de goede maskers, brillen en verdere beschermmiddelen.	rechtspositie van patienten komt verder onder druk - spanningen bij patienten kunnen verder oplopen met als gevolg toename incidenten binnen de klinieken	Geen	
op dit moment niet. Wel als er een besmetting binnen is. Dan tekort aan PP1 mondkapje, brillen en schorten.	dagprogramma's binnen gaan door. Bewuste keuze om de sfeer in de klinieken goed te houden. Sportprogramma is aangepast op afstand in contact (geen judo. Etc.). Bij alle activiteiten wordt afstand tot elkaar zoveel als mogelijk in acht	scenario's bij meer zieke medewerkers of meer zieke patienten liggen klaar.	
ja, willen met spoed een voorraad beschermende middelen voor de medische dienst	Geen bezoek. Andere contacten zoals met advocaten en commissie van toezicht etc. zoveel mogelijk telefonisch	Patiënten willen graag helpen met maken van mondkapjes. Graag contact hierover met ons opnemen.	
Als kijvelanden voldoende maar fivoor breed niet. Nog 300 setjes in kvl aanwezig.	Als er meer terugplaatsingen dreigen, dan dreigend capaciteits probleem.	Er is een cohortafdeling opgezet in	
Voor de evt. Verzorging van TBS gestelde is er een tekort aan middelen.	Op dit moment beiden wij een aangepast prgogramma aan rekening houdend met de RIVM richtlijnen.		



Er is een tekort aan mondklappers, veiligheidsbrillen, handschoenen en hygienische schorten. Ontsmettingsmiddelen en handgel zijn zeer beperkt aanwezig. Ook gebrek aan hygienische ontsmettingsdoekjes.	Geen volledig dagprogramma, geen verloven, geen bezoek. Geen verzetbare medische verloven. Compensatie vindt gedeeltelijk plaats door individuele programma's mogelijk te maken. Compensatie door verruimd bellen, evt beeldbellen, doorbetaling niet gewerkte uren door sluiting programma.		
nee	verveling, verlies geduld en begrip?		
Nog niet nodig maar er is ook niet veel mocht het wel nodig	Dagprogramma gaat vooralsnog door in ietwat afgeslankte vorm. Beltegoed		
Er is een tekort aan beschermingsmiddelen en momenteel kunnen wij cliënten niet zelf testen op het virus.	Om de rust onder de cliënten te bewaren is het van belang snel een aangepast dagprogramma te ontwikkelen. Hier zijn wij druk mee bezig en verwachten dit deze week te voltooien.	Personele bezetting is nog goed. Uitval kan goed opgevangen worden.	
Er is een tekort aan beschermingsmiddelen. Wij kunnen cliënten nu wel testen op het virus.	Om de rust onder de cliënten te bewaren is het van belang snel een aangepast dagprogramma te ontwikkelen. Hier zijn wij druk mee bezig en verwachten dit deze week te voltooien. Aangepast dagprogramma is deel opgestart.	Personele bezetting is nog goed. Uitval kan goed opgevangen worden.	

Desinfectiemiddelen (alcohol 70%, handgel, handalcohol) Beschermdende middelen zijn ook schaars maar nog niet nodig, aangezien er nog geen besmettingen zijn geconstateerd)	Lange tijd intrekken van verlof kan leiden tot toename spanningen.	vooralsnog gaat het naar omstandigheden goed.
We hebben geen beschikking over mondkapjes en beschermende brillen. Met name de mondkapjes levert grote zorgen op voor het geval dat er een zieke patiënt komt. Wij kunnen deze ook nergens krijgen. Grote hulp is gewenst!	In principe zijn alle groepsactiviteiten van patiënten tussen verschillende afdelingen gestaakt. In plaats daarvan bieden we op de groep dagbesteding aan. Bezoek wordt zoveel als mogelijk digitaal/telefonisch aangeboden.	Op dit moment niet. We zijn druk met het inrichten van de crisisorganisatie. Opmerkingen volgen later.
We hebben geen beschikking over mondkapjes en beschermende brillen. Met name de mondkapjes levert grote zorgen op voor het geval dat er een zieke patiënt komt. Wij kunnen deze ook nergens krijgen. Grote hulp is gewenst!	In principe zijn alle groepsactiviteiten van patiënten tussen verschillende afdelingen gestaakt. In plaats daarvan bieden we op de groep dagbesteding aan. Bezoek wordt zoveel als mogelijk digitaal/telefonisch aangeboden.	Op dit moment niet. We zijn druk met het inrichten van de crisisorganisatie. Opmerkingen volgen later.
Latex handschoenen	Geen verlof/geen bezoek van niet ouders. Aangepast programma vanuit onderwijs samen met de JIJ.	
Op dit moment niet	Geen verlof/geen bezoek van niet ouders. Aangepast onderwijsprogramma door uitval onderwijsblokken.	

niet van toepassing	Geen grote consequenties voor het dagprogramma. Tegengaan verveling, vergroten van begrip voor maatregelen.	Neen.	
niet van toepassing	dagprogramma aangepast, vanwege preventief thuisblijven van docenten van school	Neen.	
Nog niet, maar kan komen (leveranciers kampen op dit moment met tekorten, dan wel langere levertijden)	Twee factoren om rekening mee te houden: a. toenemende verveling b. minder beschikking over drugs		
Nog niet, maar kan komen (leveranciers kampen op dit moment met tekorten, dan wel iets langere levertijden)	(Groeps)gesprekken met jongeren, tablet per groep beschikbaar om 'naar huis' te bellen		

Er zijn geen mondkapjes en schorten voor de medische dienst en pedagogische en beveiligings medewerkers. Via Norgerhaven zijn 2 starterspakketten toegezegd, ze zijn echter nog niet gearriveerd	Jongeren informeren over de maatregelen en hygiëne voorlichting. Aanpassingen in het dag/recreatie programma. De lessen worden nu groepsgewijs aangeboden om mogelijke besmetting te beperken. Skype verbindingen opzetten voor contact met ouders, advocatuur en externen.	

nog steeds geen beschermende middelen aanwezig.  
inmiddels hebben we mondkapjes en 2 starterspakketten van PI Norgerhaven ontvangen.

De dag structuur zoveel mogelijk in takt laten en voldoende aangepaste activiteiten waarbij we protocollen naleven.  
skype verbinding realiseren voor jeugdigen en ouders.

<p>bij een uitbraak zijn er onvoldoende middelen voorhanden om de jongeren op een veilige wijze zorg te bieden. Medicatie is aanwezig</p>	<p>Het school en dag programma is aangepast. School vind plaats binnen de J.J.I. Er word met leefgroep school/les gegeven om mogelijke kruisbesmettingen tegen te gaan. Door max 10 mensen op de groep, werken we met twee groepen en begeleiders. Daar waar mogelijk en de veiligheid en sfeer laten het toe worden er extra activiteiten georganiseerd die passend zijn voor de beperkende maatregelen. zoal fitness met voldoende afstand van elkaar.</p>	<p>We zijn bezig op 4 computers Skype te instaleren We wachten op ICT om de account erop te krijgen. We verwachten dat ze vandaag operationeel zijn.</p>
---	--	--

--	--	--



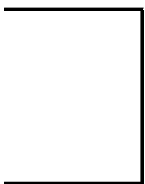
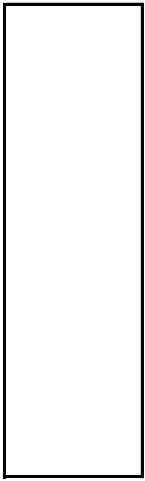














# Veelgestelde vragen over het coronavirus

Hieronder vind je antwoorden op veelgestelde vragen die betrekking hebben op jou en je werk bij DJI.

## Gezondheid

### **Kan ik naar mijn werk als ik contact heb gehad met een persoon (geen huisgenoot) met het coronavirus?**

- Als je geen klachten hebt moet je gewoon naar je werk.
- Als je klachten van griep of hoestklachten hebt en een temperatuur < 38 graden dan kun je ook gewoon naar je werk.
- Als je klachten van griep of hoestklachten hebt en een temperatuur > 38 graden, blijf dan thuis en neem contact op met je leidinggevende.

### **Mag ik naar mijn werk als een huisgenoot wordt verdacht van een besmetting met het coronavirus en de uitslag van het onderzoek is nog niet bekend?**

- Als je geen klachten hebt, kun je gewoon naar je werk.
- Heb je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis tot de uitslag van de test bekend is.
- Als er geen test wordt verricht en de arts heeft bevestigd dat de huisgenoot beschouwd moet worden als besmet, blijf dan thuis als je klachten hebt van griep of hoesten én koorts.

### **Mag ik naar het werk als de GGD heeft bevestigd dat bij een huisgenoot het coronavirus is vastgesteld?**

- Als je geen klachten hebt, kun je gewoon naar je werk.
- Heb je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis.
- Als je huisgenoot noodzakelijke verzorging van jou nodig heeft, kun je een beroep doen op zorgverlof.

### **Ik moet in quarantaine omdat een huisgenoot het coronavirus heeft. Kan mijn leidinggevende mij verplichten thuis te werken?**

Voor DJI-medewerkers die fysiek aanwezig moeten zijn, gelden de RIVM-regels voor zorgverleners buiten het ziekenhuis (dat kunnen ook medewerkers zijn in een niet-verzorgende functie). Dit betekent dat als je geen klachten hebt, je gewoon moet komen werken. Krijg je klachten van griep of hoesten én koorts, blijf dan thuis tot dat je 24 uur geen klachten meer hebt.

### **Als ik thuisblijf omdat ik ziekteverschijnselen heb en de arts onderzoekt of ik besmet ben, ben ik dan verplicht dit te melden bij DJI?**

Normaal mag je leidinggevende niet vragen wat je precies hebt. In het geval van het coronavirus mag je leidinggevende wel vragen of je ziek bent vanwege een (mogelijke) besmetting met het coronavirus. Als duidelijk is dat je echt besmet bent of als zodanig beschouwd moet worden, dan moet je dit melden aan je leidinggevende. Dit met het oog op de bescherming van de overige personen op de locatie waar jij werkt. Je leidinggevende mag deze informatie alleen in uitzonderlijke situaties in je personeelsdossier opnemen.

### **Kan ik naar mijn werk als ik of mijn partner tot de (risico)groep van kwetsbare personen of personen met een zwakke gezondheid behoort?**

DJI volgt het advies van het RIVM. Er wordt veel van je gevraagd. Blijf pas thuis als je klachten hebt en koorts. Overleg zo nodig met je werkgever. En reis niet naar het buitenland. De bedrijfsarts geeft advies aan je leidinggevende of je kunt werken. Maak hiervoor zelf een telefonische afspraak met de bedrijfsarts via het nummer 070-700 05 66.

**Ik slik medicatie waardoor mijn weerstand is verminderd. Heeft dit consequenties voor mijn werk?**

Medewerkers met een ernstig verminderde weerstand moeten niet ingezet worden bij de zorg voor een justitiabele die besmet kan zijn. Zij kunnen alle overige werkzaamheden normaal uitvoeren. Personen met een verminderde weerstand zijn extra kwetsbaar voor infecties. Ben je in contact geweest met een coronavirus patiënt en betrokken bij een contactonderzoek, meld dan bij de GGD dat je een verminderde weerstand hebt en vraag om advies. Je behandelend arts kan je vertellen of je extra maatregelen moet nemen met betrekking tot het coronavirus. Neem bij koorts en luchtwegklachten direct contact op met je arts.

## Werkzaamheden

**Wat gebeurt er als er geen werk meer voor mij is?**

Dit is een risico voor DJI, niet voor jou. Je leidinggevende kan wel met jou afspraken maken om tijdelijk andere werkzaamheden te verrichten op een andere locatie.

**Kan DJI mij andere werkzaamheden opdragen?**

Ja, dat kan binnen de grenzen van het instructierecht van de werkgever en goed werkgeverschap en werknemerschap.

**Kan DJI mij opdragen om op een andere locatie te werken?**

Ja, dit kan binnen de grenzen van het instructierecht van de werkgever en goed werkgeverschap en werknemerschap.

## Werktijden en verlof

**Ik werk parttime. Kan DJI mij fulltime inzetten?**

Je leidinggevende kan met jou overleggen of je tijdelijk meer uren wilt werken en afspreken om de uren op een later moment weer terug te nemen.

**Ik werk fulltime. Kan DJI mij laten overwerken?**

Het is mogelijk dat DJI jou opdraagt om over te werken.

**Kan DJI mijn verlof intrekken?**

DJI mag verleend vakantieverlof alleen intrekken voor een zwaarwegend bedrijfsbelang. Je leidinggevende moet dit altijd eerst met je bespreken. Als het verleende vakantieverlof daadwerkelijk wordt ingetrokken, moet DJI de schade vergoeden die je hiervan ondervindt.

**Kan ik mijn verlof intrekken?**

Je kunt je vakantie wijzigen/intrekken, tenzij de bedrijfsvoering daardoor ernstig wordt verstoord. Houd er wel rekening mee dat je de jaarlijkse wettelijke vakantie-uren kunt opnemen in het jaar waarin het recht daarop is ontstaan en in het daaropvolgende jaar. De resterende wettelijke vakantie-uren van 2020 gaan mee naar 2021. De wettelijke uren 2019 die je eventueel nog over hebt gaan dus niet mee naar 2021. De IKB-uren (bovenwettelijke vakantie-uren) kun je laten uitbetalen of toevoegen aan het IKB-spaarverlof.

**Kan DJI mijn PAS-aanvraag afwijzen?**

DJI mag een PAS-aanvraag afwijzen als de bedrijfsvoering ernstig wordt verstoord. Daarbij kijkt DJI ook naar de lange termijn. Als een PAS-aanvraag voor de korte termijn slecht uitkomt, kan je leidinggevende met jou overleggen om de PAS vanwege het Corona-virus enige weken later te laten ingaan.

**Ik maak gebruik van de PAS-regeling. Kan DJI de opname van de PAS-uren tijdelijk stopzetten?**

DJI kan met jou afspreken om enige tijd geen of minder PAS-uren op te nemen en dit op een later moment in te halen.

## Werken in een justitiële inrichting

### Kan ik naar mijn werk in een justitiële inrichting?

Medewerkers van DJI vallen volgens de richtlijnen van het RIVM onder cruciale beroepsgroepen. Als je een vitale functie hebt en je hebt geen ziekteverschijnselen met koorts, kun je gewoon gaan werken. Als je wel klachten van griep, hoesten én koorts hebt, kom dan niet naar je werk. Overleg altijd met je leidinggevende. Worden de klachten ernstiger, bel dan je huisarts.

## Werken in een kantooromgeving

### Thuiswerken, hoe zit dat?

Heb je een kantoorfunctie? Dan vragen we je - ook als je geen klachten hebt - om zo veel mogelijk thuis te werken. Dit geldt niet voor het kantoorpersoneel van DJI waarvoor aanwezigheid op de werkplek cruciaal is om de primaire processen binnen DJI goed te laten verlopen. Het is aan leidinggevende te bepalen of het werk op kantoor verricht moet worden. We vragen je om in overleg je leidinggevende te kijken hoe je hier zo goed mogelijk gehoor aan kunt geven. Als thuiswerker lever je een belangrijke bijdrage aan de continuïteit van ons werk én verminder je het risico dat collega's besmet raken die echt naar kantoor moeten komen voor het werk. Samen met je leidinggevende bepaal je of en wanneer je weer naar kantoor komt.

### Op afstand overleggen, hoe werkt dat?

Wil je mondeling met collega's overleggen, dan kun je telefoneren of beeldbellen via Facetime bijvoorbeeld. Houd daarbij steeds rekening met wat en waarover je communiceert. Gaat het over vertrouwelijke onderwerpen, dan adviseren we (groeps)bellen. Dit kan met je iPhone tot een maximum van vier personen. Beeldbellen via Facetime bijvoorbeeld is geen optie als het om gesprekken gaat waarin vertrouwelijke onderwerpen worden besproken. Bekijk hiervoor de [beleidsrichtlijn Berichtenapps](#) op Rijksportaal. Medewerkers die nog niet beschikken over skype for business en dit wel nodig hebben, kunnen dit met toestemming van de leidinggevende aanvragen. Kun je niet veilig bellen, annuleer het overleg dan of overweeg dit met minder deelnemers te doen.

## Veilig werken

### Kan het virus zich via het ventilatiesysteem verspreiden?

Een ziek persoon kan door hoesten en niezen kleine druppeltjes met het virus in de lucht verspreiden. Deze druppeltjes blijven niet lang in de lucht zweven maar dalen snel neer. Hoe zeker iemand is, hoe meer virus iemand kan verspreiden. Er is geen bewijs dat het virus langere tijd in de lucht kan blijven en zich via een buizensysteem kan verspreiden.

### Kan het nieuwe coronavirus zich via de lucht verspreiden?

Een patiënt met het coronavirus hoest en niest het virus in kleine druppeltjes via neus en mond de lucht in. Deze druppeltjes blijven slechts kort in de lucht zweven en dalen snel neer. Er is nog geen bewijs dat het virus langere tijd in de lucht kan blijven en zich zo kan verspreiden. Op dit moment wordt ervan uitgegaan dat de druppeltjes een persoon op meer dan 2 meter afstand niet bereiken.

### Heeft sproeien met desinfectiemiddel zin?

Een patiënt met het coronavirus hoest en niest het virus in kleine druppeltjes via neus en mond de lucht in. Het virus kan slechts kort overleven buiten het lichaam. Sproeien met desinfectiemiddel in de openbare ruimte heeft daarom weinig zin.

### Ik/mijn partner is (hoog)zwanger. Ik maak mij zorgen.

Een zwangere vrouw is niet extra vatbaar voor het virus. We zien dat de ziekte hetzelfde verloopt als bij vrouwen die niet zwanger zijn. Voor zover bekend is er geen verhoogde kans op een miskraam of aangeboren afwijkingen door infectie met dit virus. Informatie hierover vind je ook op de [website van het RIVM](#).

**Kan ik veilig een ruimte in gaan waar iemand met het coronavirus geweest is om deze schoon te maken?**

Je kunt de ruimte waar een patiënt verbleef zonder mondmasker in gaan nadat de ruimte 30 minuten goed is geventileerd. Raak niets in die ruimte aan totdat je wegwerphandschoenen hebt aangetrokken en ga dan pas schoonmaken.

**Kan ik een opdracht weigeren als ik niet de voorgeschreven beschermingsmiddelen krijg?**

Op basis van de Arbo-wetgeving mag personeel niet worden opgedragen zonder afdoende bescherming contact te hebben met besmette (of van besmetting verdachte) justitielabelen.

**Waarom staat er niet overal handalcohol of desinfecterende gel?**

DJI volgt de [RIVM richtlijnen](#). Handsen wassen doe je met stromend water en vloeibare zeep. Handalcohol of alcoholgel gebruik je alleen als er geen gelegenheid is om je handen met water en zeep te wassen. Als je handen zichtbaar of voelbaar vuil zijn, moet je je handen altijd (eerst) met water en zeep wassen. Dus als je je neus hebt gesnoten en je hebt geen water, zeep en handdoek in de buurt, dan kun je handalcohol of alcoholgel gebruiken.

## Kinderopvang

**Ik heb een kantoorbaan bij DJI. Heb ik ook recht op kinderopvang, zoals dat geldt voor werknemers met cruciale beroepen?**

Ja, al het personeel van DJI kan hierop, als dat nodig is, een beroep doen.

## Reiskostenvergoeding

**Ik reis nu liever niet met het openbaar vervoer. Krijg ik een reiskostenvergoeding als ik met eigen vervoer reis?**

Ja, voor het woon-werkverkeer kan in dit geval de lage tegemoetkoming van € 0,09 per kilometer worden gedeclareerd. Ook parkeerkosten kunnen worden gedeclareerd. Je regelt dit in P-Direkt.

## Buitenland

**Ik woon in Duitsland of België. Kan ik nog naar mijn werk?**

Reizen van en naar het werk is nog steeds toegestaan. Je kunt dus nog steeds naar je werk. Houd er rekening mee dat vanwege eventuele grenscontroles er meer files zijn en je meer reistijd nodig hebt.

**Ik ben in het buitenland en kan niet terugkomen. Hierdoor kan ik ook niet werken. Heb ik nog recht op loon?**

Je behoudt het recht op loondoorbetaling, mits je er alles aan hebt gedaan om deze situatie te voorkomen of op te lossen.

## Schadevergoeding

**Ik ga toch werken, omdat mijn vakantiereis is geannuleerd. Is DJI verplicht mijn kosten te vergoeden?**

DJI is alleen verplicht schade te vergoeden als DJI vanwege een zwaarwegend bedrijfsbelang je vakantie intrekt of wijzigt.

## **BHV-bezetting**

### **Is er voldoende BHV-bezetting?**

Per dag wordt het aantal medewerkers en BHV'ers bekeken. Dit in verband met voldoende bezetting van het aantal BHV'ers. Er zijn op dit moment voldoende allround BHV'ers op de locaties van DJI. De veiligheid bij een calamiteit is daarmee gegarandeerd.

## **Quarantaine en isolatie**

### **Wat is thuisquarantaine of quarantaine op cel?**

We spreken van quarantaine als iemand die geen klachten heeft, tijdelijk thuis of op cel moet blijven omdat hij/zij mogelijk besmet is. De persoon moet tijdens deze periode met zo min mogelijk mensen in contact komen. Deze maatregel kan door de GGD opgelegd worden als bijvoorbeeld een huisgenoot besmet is of als de uitslag van het onderzoek nog niet bekend is. De GGD verzorgt de monitoring en bepaalt de duur van de quarantaine. Iemand wordt bij het coronavirus maximaal twee weken in quarantaine geplaatst. De GGD informeert de persoon en het personeel over welke maatregelen genomen moeten worden.

### **Wat is isolatie?**

Een persoon wordt in isolatie geplaatst wanneer er een hoge verdenking bestaat dat de persoon ziek is door het coronavirus. Dit is bijvoorbeeld het geval als iemand koorts en luchtwegklachten heeft en de laatste weken verbleef in een risicogebied of een zieke huisgenoot heeft. Door isolatie wordt voorkomen dat anderen besmet raken. Mensen kunnen afhankelijk van de ernst van de klachten thuis (justitiabelen ook op cel) of in een ziekenhuis in isolatie verblijven. De isolatie duurt zolang de patiënt besmettelijk is. Op dit moment gaat men er vanuit dat een persoon niet meer besmettelijk is als hij/zij 24 uur klachtenvrij is.



ROAZ regio*	GGD/GHOR/Veilighedsregio	Naam regionaal coördinator(en) PBM	E-mail	Telefoonnummer
Acute Zorg Euregio	Noord-en Oost Gelderland	10.2.e	10.2.e	10.2.e
	Twente	10.2.e	10.2.e	
Netwerk Acute Zorg regio Zwolle	Noord-en Oost Gelderland	10.2.e	10.2.e	10.2.e
	Ijsselland	10.2.e	10.2.e	10.2.e
Acute Zorgregio Oost	Gelderland Midden	10.2.e	10.2.e	
	Gelderland-Zuid			
Acute Zorg Netwerk Noord Nederland	Groningen	10.2.e	10.2.e	10.2.e
	Fryslan			
	Drenthe			
Netwerk Acute Zorg Brabant	Brabant-Zuidoost	10.2.e	10.2.e	
	Midden, West, Noord-Brabant			
Netwerk Acute Zorg Limburg	Zuid-Limburg	10.2.e	10.2.e	10.2.e
	Limburg Noord			
Netwerk Acute Zorg Noordwest	Amsterdam-Amstelland	10.2.e	10.2.e	
			10.2.e	
	Kennemerland	10.2.e	10.2.e	
			10.2.e	
	Noord-Holland Noord	10.2.e	10.2.e	
SpoedZorgNet AMC	Amsterdam-Amstelland	10.2.e	10.2.e	
			10.2.e	
	Flevoland	10.2.e	10.2.e	
	Gooi & Vechtstreek		10.2.e	
	Zaanstreek-Waterland	10.2.e	10.2.e	
	Noord-Holland Noord	10.2.e	10.2.e	
Traumazorg Netwerk Midden Nederland	Utrecht	10.2.e	10.2.e	
Traumacentrum West	Haaglanden	10.2.e	10.2.e	
	Hollands Midden			
Traumacentrum Zuidwest-Nederland	Rotterdam-Rijnmond	10.2.e	10.2.e	
	Zuid-Holland Zuid		10.2.e	
	Zeeland		10.2.e	
Caribisch Nederland		10.2.e		

[\\*Zie Landelijke Acute Zorgkaart](#)

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: zaterdag 21 maart 2020 20:21  
 Aan: 10.2.e  
 Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 21-03  
 Bijlagen: Actuele medische informatie 20 maart 2020 (RIVM) def..pdf

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) een update van het RIVM voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (pbm). Onderstaande info staat ook in de bijlage.

\*\*\*\*\*

Update richtlijn RIVM voor de persoonlijke beschermingsmiddelen: **d.d. 20 maart 2020**

Beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM) voor zorgmedewerkers in Nederland is beperkt. Daarom werkt het RIVM duidelijke richtlijnen uit voor het gebruik van **het type mondkmaskers, verlengd gebruik en hergebruik**. Inmiddels heeft het RIVM onderstaande richtlijnen goedgekeurd.

### **Mondmaskers**

#### **1) Een chirurgisch mondneusmasker biedt voldoende bescherming**

“Op basis van de huidige kennis ten aanzien van de transmissieroute van COVID-19 via druppels en (in)direct contact, biedt een **chirurgisch mondneusmasker** voldoende bescherming voor gezondheidsmedewerkers die patiënten moeten verzorgen met COVID-19 (WHO, Leidraad-NVMM). “

Eerder is in Nederland voor maximale veiligheid gekozen. Nederland zit nu in de eerste fase van krapte, waarbij het vanaf nu nodig is om het gebruik aan de feitelijke risico's aan te gaan passen door:

- Herbruik van mondkapjes (“verlengd en langdurig” gebruik van maskers).
- Gebruik van FFP2 masker slecht bij zeer specialistische medische handelingen, als niet aanwezig een FFP1.

#### **2) Regels bij verlengd gebruik van een FFP/chirurgisch masker**

- Het masker mag aan 1 stuk (**3-4 uur**) gedragen worden totdat de ademhalingsweerstand (moeilijker is om te ademen) te hoog wordt of het masker heel nat.
- Maskers hoeven i.t.t handschoenen niet uitgewisseld te worden bij de zorg voor meerdere patiënten achter elkaar.

#### **3) Hergebruik van de FFP/chirurgisch masker**

FFP en chirurgische maskers die gebruikt zijn dienen bewaren te worden voor (her)sterilisatie en later hergebruik. Methoden worden onderzocht.

### **Gebruik van PBM**

Volgens het RIVM bestaat PBM tenminste uit een **chirurgisch mondneusmasker** en **wegwerphandschoenen** voor de medewerker. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende patiënten). De handschoenen moeten per patiënt gewisseld worden.

Vanwege het tekort aan mondkmaskers in Nederland, adviseert het RIVM ook om de volgende stappen te doorlopen en per medewerker na te gaan of het echt nodig is PBM te gebruiken.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot justitiële klachtenvrij is?

Zo ja, zorg uitstellen, **geen** PBM nodig.

2. Is de afstand tot de justitiële meer dan 1,5 meter?

Zo ja, **geen** PBM nodig.

3. Gaat het om een contact van minder dan 5 minuten?

Zo ja, **geen** PBM nodig.

4. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?

Zo ja, **wel** PBM nodig.

**RIVM advies volgt op:**

- *Uniform testbeleid voor zorgmedewerkers*
- *Richtlijnen voor gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen*
- *Richtlijn over (her)sterilisatie en later hergebruik van mondmaskers*

Met vriendelijke groet,

10.2.e

.....  
**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....  
**T** 10.2.e

**E** 10.2.e



## Update richtlijn RIVM voor de persoonlijke beschermingsmiddelen: **d.d. 20 maart 2020**

Beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM) voor zorgmedewerkers in Nederland is beperkt. Daarom werkt het RIVM duidelijke richtlijnen uit voor het gebruik van **het type mondmaskers, verlengd gebruik en hergebruik**. Inmiddels heeft het RIVM onderstaande richtlijnen goedgekeurd.

### Mondmaskers

#### 1) Een chirurgisch mondneusmasker biedt voldoende bescherming

“Op basis van de huidige kennis ten aanzien van de transmissieroute van COVID-19 via druppels en (in)direct contact, biedt **een chirurgisch mondneusmasker** voldoende bescherming voor gezondheidsmedewerkers die patiënten moeten verzorgen met COVID-19 (WHO, Leidraad-NVMM).”

Eerder is in Nederland voor maximale veiligheid gekozen. Nederland zit nu in de eerste fase van krapte, waarbij het vanaf nu nodig is om het gebruik aan de feitelijke risico's aan te gaan passen door:

- Herbruik van mondkapjes (“verlengd en langdurig” gebruik van maskers).
- Gebruik van FFP2 masker slecht bij zeer specialistische medische handelingen, als niet aanwezig een FFP1.

#### 2) **Regels bij verlengd gebruik van een FFP/chirurgisch masker**

- Het masker mag aan 1 stuk (**3-4 uur**) gedragen worden totdat de ademhalingsweerstand (moeilijker is om te ademen) te hoog wordt of het masker heel nat.
- Maskers hoeven i.t.t. handschoenen niet uitgewisseld te worden bij de zorg voor meerdere patiënten achter elkaar.

#### 3) **Hergebruik van de FFP/chirurgisch masker**

FFP en chirurgische maskers die gebruikt zijn dienen bewaren te worden voor (her)sterilisatie en later hergebruik. Methoden worden onderzocht.

### Gebruik van PBM

Volgens het RIVM bestaat PBM tenminste uit een **chirurgisch mondneusmasker** en **wegwerphandschoenen** voor de medewerker. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende patiënten). De handschoenen moeten per patiënt gewisseld worden.

Vanwege het tekort aan mondmaskers in Nederland, adviseert het RIVM ook om de volgende stappen te doorlopen en per medewerker na te gaan of het echt nodig is PBM te gebruiken.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot justitiable klachtenvrij is?  
Zo ja, zorg uitstellen, **geen** PBM nodig.
2. Is de afstand tot de justitiable meer dan 1,5 meter?  
Zo ja, **geen** PBM nodig.
3. Gaat het om een contact van minder dan 5 minuten?  
Zo ja, **geen** PBM nodig.
4. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?  
Zo ja, **wel** PBM nodig.

### RIVM advies volgt op:

- Uniform testbeleid voor zorgmedewerkers
- Richtlijnen voor gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen
- Richtlijn over (her)sterilisatie en later hergebruik van mondmaskers

10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** maandag 23 maart 2020 17:39  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 23-03  
**Bijlagen:** VIDEO-2020-03-23-13-34-42.mp4; Corona uitvraag.xlsx

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 23 maart.

### Compliment

Graag beginnen wij deze doorgaans zakelijke update met een persoonlijke boodschap voor u en alle collega's werkzaam in uw organisaties. Allereerst hopen wij van harte dat u en de mensen dichtbij u veilig en in goede gezondheid deze onzekere tijden doorkomen. Onze gedachten zijn bij de mensen die getroffen zijn en onze bewondering gaat uit naar iedereen die voor elkaar zorgt in deze omstandigheden. Deze crisis heeft helaas een flinke impact voor iedereen, persoonlijk en zakelijk. En in de justitiële en/of forensische setting waarin wij werken maken de veiligheids- en behandelaspecten het nog eens extra uitdagend om de maatregelen te treffen die noodzakelijk zijn.

Wij spreken op deze manier onze waardering uit voor uw inzet, flexibiliteit en het werken in deze roerige tijden. Wij zijn trots te zien dat iedereen met dezelfde betrokkenheid meedenkt en met goede, alternatieve ideeën komt om het werk waar wij voor staan uit te kunnen blijven voeren. Daarnaast steunt minister Dekker allen werkzaam in het veld ook van harte en spreekt hij u toe. Zie hiervoor zijn videoboodschap in de bijlage. We hopen dat u aan de collega's die deze mail niet ontvangen bovenstaande boodschap kunt doorgeven!

### Aangepast format uitvraag: nieuwe duurzame matrix

Dit bericht geldt voor alle JJI's, FPC's, FPK's en vanaf heden ook alle FPA's

Zoals in de update van afgelopen vrijdag aangekondigd hebben we een nieuwe matrix gebouwd die makkelijker is in te vullen en die beter cijfermatig gaat opleveren voor duiding en sturing van bijvoorbeeld mensen en middelen. Dit hebben wij gedaan aangezien de prognose is dat deze situatie langer gaat duren dan eerder wellicht aangenomen.

Hieronder staan enkele instructies voor invullen van de nieuwe matrix:

- Graag ontvangen wij drie keer per week, op maandag, woensdag en vrijdag vóór 8.30 uur, de eindstand van de vorige dag in de mailbox: 10.2.e. Dus: uiterlijk woensdagochtend 8.30 uur ontvangen wij de eindstand van de dinsdag ervoor. Dit mag ook dinsdagavond worden aangeleverd.
- Opslaan: voeg de naam van de instelling toe aan de bestandsnaam: Uitvraag Corona [naam instelling]. Verzoek is om de bestandsnaam daarna niet meer te wijzigen en steeds een nieuwe versie van dit bestand met dezelfde bestandsnaam te versturen.
- Opslaan: voeg per aanlevermoment (drie keer per week) een nieuwe rij informatie voor de betreffende datum toe. Zo ontstaat per instelling een beeld door de tijd heen.
- Wijzigt een getal of toelichting niet, is het verzoek het getal wel opnieuw in te vullen en bij toelichting te verwijzen naar de tekst bij de vorige datum (bijvoorbeeld 'Idem'). NB. Svp niet zelf kolommen gaan toevoegen.
- Bestandsformat: graag ontvangen wij volledig ingevulde Excel-bestanden retour, dus geen PDF-formats.
- [De link naar de RIVM informatie.](#)

### Grensarbeiders in vitale sectoren en met cruciaal beroep kunnen sneller de grens over met vignet

Grensarbeiders in vitale sectoren en met cruciale beroepen kunnen vanaf 22 maart een vignet gebruiken om sneller de grens tussen België en Nederland te passeren. Het vignet dient om te voorkomen dat grensarbeiders in vitale

sectoren en met cruciale beroepen worden opgehouden bij de grens en kan enkel door hen worden gebruikt. Het vignet is aan te vragen op de [website](#) van het Nationaal Crisiscentrum.

Sinds woensdag 18 maart verbiedt België niet-essentiële reizen naar het buitenland, waaronder Nederland. Het goederen- en dienstenverkeer mag nog gewoon de grens over. Grensarbeiders en anderen die de grens moeten oversteken, kunnen dit nog altijd doen. Echter moeten zij daarbij rekening houden met specifieke regels:

- Personen die niet in een vitale sector werken of een cruciaal beroep vervullen, moeten met een werkgeversverklaring aantonen dat zij voor werk de grens oversteken.
- Grensarbeiders die wel in een vitale sector werken of een cruciaal beroep vervullen kunnen een speciaal vignet aanvragen dat door de Belgische autoriteiten beschikbaar wordt gesteld op de [website van het Nationaal Crisiscentrum](#). Met dit vignet kunnen zij de grens passeren.
- Het is niet toegestaan om via België te rijden bij reisbewegingen van punt A naar B in Nederland, ook niet voor woon-werkverkeer. Er wordt echter een uitzondering gemaakt voor personen in vitale sectoren en met cruciale beroepen die een werk gerelateerde reisbeweging maken en in het bezit zijn van een vignet.

De Belgische autoriteiten controleren actief en verschillende grensovergangen zijn gesloten. Om te voorkomen dat grensarbeiders in vitale sectoren en met cruciale beroepen opgehouden worden bij controles is het vignet geïntroduceerd. Dit vignet komt er na overleg van Minister van Justitie en Veiligheid Grapperhaus en Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties Knops met hun Belgische collega, Minister van Binnenlandse Zaken en Veiligheid Pieter De Crem.

Schending van het verbod op niet-essentiële reizen is strafbaar. Er wordt door de Belgische autoriteiten actief gecontroleerd op naleving van dit verbod. Het gebruiken van een vignet op basis van onjuiste informatie is valsheid in geschrifte. Ook dit is een strafbaar feit.

[Veelgestelde vragen over reizen naar België met vignet](#)

## **Aangevulde DJI Q&A**

Onderstaande aanvulling op de DJI Q&A geldt alleen voor rijkspersoneel

\*Wat gebeurt er als er geen werk meer voor mij is? Dit is een risico voor DJI, niet voor jou. Je leidinggevende kan wel met jou afspraken maken om tijdelijk andere werkzaamheden te verrichten op een andere locatie.

\*Kan DJI mij andere werkzaamheden opdragen? Ja, dat kan binnen de grenzen van het instructierecht van de werkgever en goed werkgeverschap en werknemerschap.

\*Kan DJI mij opdragen om op een andere locatie te werken? Ja, dit kan binnen de grenzen van het instructierecht van de werkgever en goed werkgeverschap en werknemerschap.

\*Ik werk parttime. Kan DJI mij fulltime inzetten? Je leidinggevende kan met jou overleggen of je tijdelijk meer uren wilt werken en afspreken om de uren op een later moment weer terug te nemen.

\*Ik werk fulltime. Kan DJI mij laten overwerken? Het is mogelijk dat DJI jou opdraagt om over te werken.

\*Kan ik naar mijn werk in een justitiële inrichting? Medewerkers van DJI vallen volgens de richtlijnen van het RIVM onder cruciale beroepsgroepen. Als je een vitale functie hebt en je hebt geen ziekteverschijnselen met koorts, kun je gewoon gaan werken. Als je wel klachten van griep, hoesten én koorts hebt, kom dan niet naar je werk. Overleg altijd met je leidinggevende. Worden de klachten ernstiger, bel dan je huisarts.

\*Thuiswerken, hoe zit dat? Heb je een kantoorfunctie? Dan vragen we je - ook als je geen klachten hebt - om zo veel mogelijk thuis te werken. Dit geldt niet voor het kantoorpersoneel van DJI waarvoor aanwezigheid op de werkplek cruciaal is om de primaire processen binnen DJI goed te laten verlopen. Het is aan leidinggevende te bepalen of het werk op kantoor verricht moet worden. We vragen je om in overleg je leidinggevende te kijken hoe je hier zo goed mogelijk gehoor aan kunt geven. Als thuiswerker lever je een belangrijke bijdrage aan de continuïteit van ons werk én verminder je het risico dat collega's besmet raken die echt naar kantoor moeten komen voor het werk. Samen met je leidinggevende bepaal je of en wanneer je weer naar kantoor komt.

\*Ik heb een kantoorbaan bij DJI. Heb ik ook recht op kinderopvang, zoals dat geldt voor werknemers met cruciale beroepen? Ja, al het personeel van DJI kan hierop, als dat nodig is, een beroep doen.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Corporate Communicatie  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e

E 10.2.e







[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

































































































































[illegible]

[illegible]

[illegible]







































































































































ja  
nee



10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** dinsdag 24 maart 2020 18:14  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 24-03  
**Bijlagen:** informatieblad voor justitiabelen (23 maart 2020).pdf; informatieblad Protocol BAD-medewerker (23 maart 2020).pdf; informatieblad voor justitiabele besmet met het coronavirus (23 maart 20....pdf

Beste directeurs van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 24 maart.

### **Kabinet komt met aangescherpte corona-maatregelen**

Onderstaand nieuwsbericht is vandaag op het intranet van DJI gepubliceerd

Maandag 23 maart heeft het kabinet aanvullende maatregelen genomen in de aanpak tegen het coronavirus. De maatregelen zijn ingesteld om de zorgcapaciteit in Nederland niet te overbelasten en de mensen te kunnen helpen die het meest kwetsbaar zijn.

Deze maatregelen hebben ook gevolgen voor de medewerkers van DJI. DJI-medewerkers vallen volgens de richtlijnen van het RIVM onder cruciale beroepsgroepen en veel DJI'ers hebben daarnaast een vitale functie. Daardoor gelden sommige van de aanvullende maatregelen niet voor alle DJI-medewerkers.

De maatregelen van het kabinet met de daarbij behorende gevolgen voor DJI-medewerkers zijn:

- Blijf zoveel mogelijk thuis. Ga alleen naar buiten voor werk wanneer je niet thuis kunt werken, voor boodschappen, of om voor anderen te zorgen. Een frisse neus halen kan, maar doe dit niet in een groep. Houd altijd afstand van anderen (minimaal 1,5 meter) en vermijd sociale activiteiten en groepen mensen. Ook thuis: maximaal drie mensen op bezoek en hou ook dan afstand tot elkaar. Medewerkers van DJI vallen onder cruciale beroepsgroepen. Deze maatregel geldt alleen voor DJI-medewerkers die geen vitale functie hebben. Als je een vitale functie bij DJI hebt en je hebt geen ziekteverschijnselen met koorts, kun je gewoon gaan werken. Houd op het werk zo veel mogelijk afstand van anderen. Als je wel klachten van griep, hoesten én koorts hebt, kom dan niet naar je werk. Overleg dan altijd met je leidinggevende.
- Als je kucht, hoest en/of verkouden bent, gold al: blijf thuis. Krijg je daar ook koorts bij, dan moet vanaf nu iedereen in het huishouden thuisblijven. Mensen in cruciale beroepen en vitale processen zijn hiervan uitgezonderd, tenzij zij zelf ziek worden. Deze maatregel geldt alleen voor DJI-medewerkers die geen vitale functie hebben. Ben je een DJI-medewerker met een vitale functie? Blijf dan alleen thuis als je zelf klachten van griep, hoesten én koorts hebt. Als jij geen koorts hebt, maar iemand binnen je huishouden wel, kun je gewoon gaan werken.
- Alle bijeenkomsten worden verboden tot 1 juni (in plaats van 6 april), ook met minder dan 100 mensen.

De eerder afgekondigde maatregelen van het kabinet blijven ook van kracht.

### **Actualisatie informatiebladen**

Een drietal informatiebladen is geactualiseerd. We sturen ze u ter info mee in de bijlagen.

1. protocol BAD medewerker
2. informatieblad voor justitiabelen
3. informatieblad voor justitiabelen besmet met het coronavirus

### **Besluit centraal examen: gevolgen voor scholen in geslotenheid**

Vandaag hebben de minister voor Basis- en Voortgezet Onderwijs en Media en de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap een [brief gestuurd aan de Tweede Kamer](#) waarin de gewijzigde aanpak voor de eindexamens beschreven staat. In de JJI's zijn er jeugdigen die, via het voortgezet speciaal onderwijs, staatsexamen doen. Er is besloten dat deze college-examens, die half juni starten, voorsnog doorgaan. Staatsexamenkandidaten worden

gediplomeerd op basis van de resultaten van het college-examen. Op 16 maart was al besloten dat scholen bij gesloten residentiële instellingen (zoals een JJI) in principe open blijven. De reden hiervoor is dat juist voor deze jeugdigen het belangrijk is om structuur te houden binnen hun integrale dagprogramma.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

.....  
**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....  
T 10.2.e

E 10.2.e





## Informatieblad voor justitiabelen

# Coronavirus - wat kunt u zelf doen?

23-3-2020

**Het coronavirus verspreidt zich over de hele wereld. Dit is een virus waar mensen ziek van kunnen worden. Het is mogelijk dat u of iemand anders in uw inrichting besmet raakt met het coronavirus.**

### Wat doet DJI?

DJI heeft maatregelen genomen om verspreiding van het coronavirus in de inrichting zoveel mogelijk te voorkomen.

De directie en medische dienst hebben informatie gekregen wat zij moeten doen en hoe zij mensen in de inrichting moeten beschermen.

### Wat als iemand klachten heeft die passen bij het coronavirus?

Niet iedereen wordt ziek van het coronavirus. Mensen die wel ziek worden kunnen klachten hebben van neusverkoudheid, hoesten, kortademigheid en koorts. De meeste mensen zijn snel weer beter, maar sommigen worden ernstig ziek. Als een justitiabele besmet is met het coronavirus wordt hij/zij op een éénpersoonscel geplaatst totdat hij/zij 24 uur geen klachten meer heeft. De celgenoten van een besmette justitiabele worden 14 dagen elke dag gecontroleerd of zij klachten van griep, hoesten of koorts krijgen. De overige contacten moeten, net als alle Nederlanders, zelf in de gaten houden of zij klachten van griep, hoesten of koorts krijgen. Voor iedereen gelden onderstaande maatregelen.

### Wat kunt u zelf doen om besmetting te voorkomen?

- Probeer 1,5 meter afstand te houden tot anderen.
- Was uw handen regelmatig met water en zeep
- Hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog of in een stukje wc-papier
- Was uw handen na het hoesten of niezen met water en zeep
- Geef andere mensen geen hand bij een begroeting

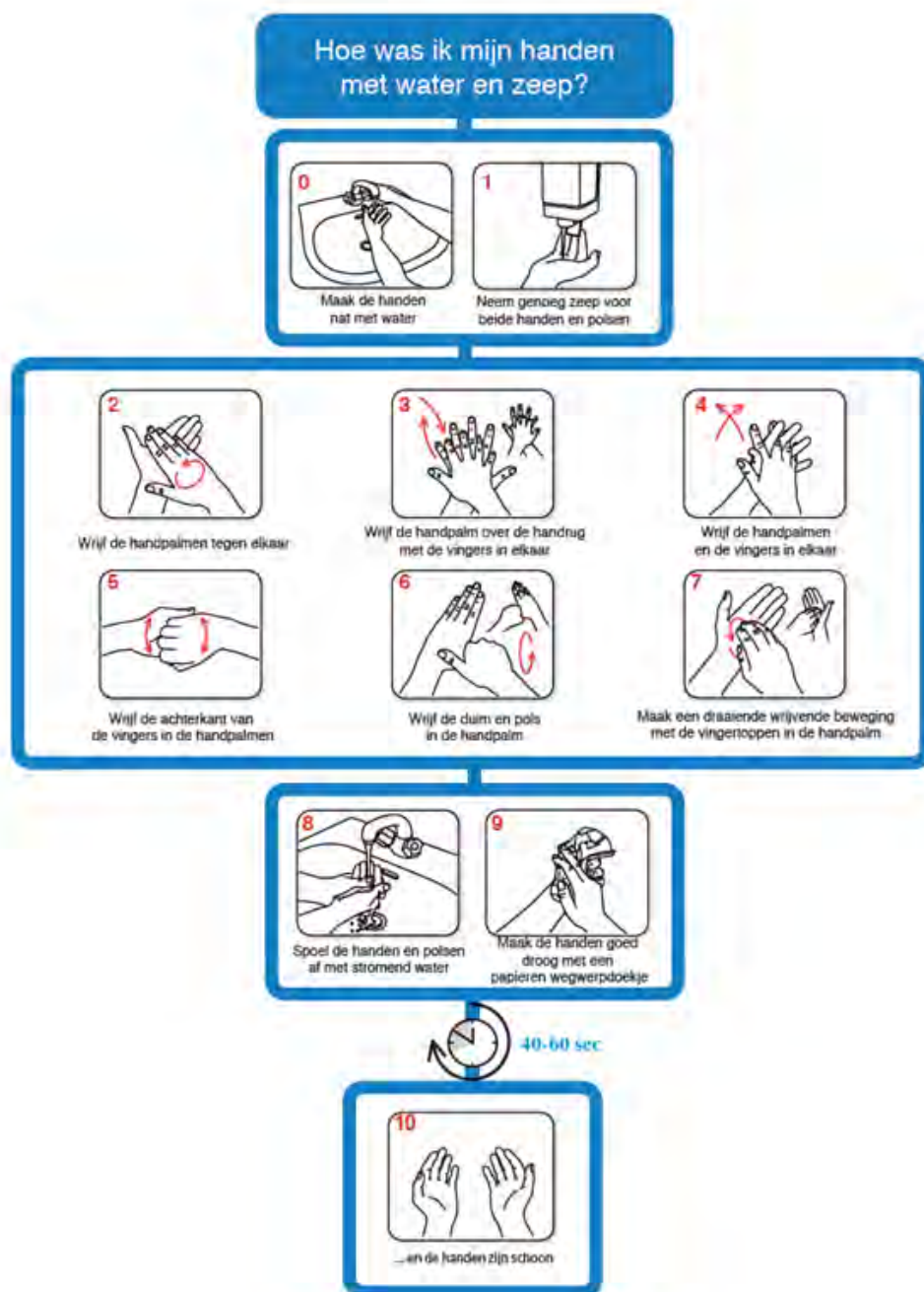


### Wat is belangrijk te vertellen als u nog geen 2 weken in een inrichting verblijft?

Als u de laatste 2 weken contact heeft gehad met een huisgenoot die besmet blijkt te zijn met het coronavirus, meld dit dan zo snel mogelijk bij het afdelingspersoneel. De medische dienst zal dan kijken of maatregelen nodig zijn. Als het contact met uw huisgenoot langer dan twee weken geleden is geweest, dan wordt u niet meer ziek door dit contact.

## Hebt u vragen?

Als u vragen heeft over het coronavirus, dan kunt u deze stellen aan het afdelingspersoneel.



### Colofon

Dit informatieblad is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Aan dit informatieblad kunnen geen rechten worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit informatieblad.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 23 maart 2020





## Protocol voor medewerkers BAD/inkomstenafdeling

# Coronavirus - Extra maatregelen

20-3-2020

DJI doet er alles aan om te voorkomen dat medewerkers en justitiabelen besmet raken met het coronavirus binnen de inrichting. In dit protocol staan de extra maatregelen die genomen moeten worden op de inkomstenafdeling. De onderstaande maatregelen gelden voor alle inkomsten en justitiabelen die op transport gaan.

### Extra maatregelen voor inkomsten en transportgangers

1. **MEET** de temperatuur. Als de temperatuur 38 graden of meer is  **ACTIE**
2. **KIJK** of de justitiabele duidelijk zichtbare hoestklachten heeft (niet een kuchje die iemand altijd al heeft). **JA** dan  **ACTIE**

#### ACTIE:

- Bel de medische dienst, of als deze niet aanwezig is, de dienstdoende arts voor overleg.
- Leg uit aan de justitiabele wat je gaat doen en waarom.
- Houd de justitiabele in dezelfde ruimte totdat je verdere instructies van de medische dienst of arts hebt gekregen.
- Wanneer uit onderzoek blijkt dat de justitiabele wordt verdacht van een coronavirusinfectie, volg dan de instructies van de medische dienst/arts.
- Wanneer uit onderzoek blijkt dat de justitiabele klachten heeft die passen bij een coronavirusinfectie en moet worden verplaatst, bevries dan het dagprogramma.
- Het personeel dat de verplaatsing uitvoert, moet persoonlijke beschermingsmaatregelen treffen volgens de laatste richtlijnen van het RIVM.
- Als de justitiabele besmet blijkt of de ruimte verlaat voordat de uitslag van een coronatest bekend is, ventileer de ruimte dan een half uur voordat deze weer gebruikt mag worden. Bij slechte ventilatie een uur.
- Als de justitiabele besmet blijkt of de ruimte verlaat voordat de uitslag van een coronatest bekend is, dan moet de ruimte huishoudelijk gereinigd en gedesinfecteerd worden voordat deze weer mag worden gebruikt.
- Als de justitiabele niet langer verdacht wordt van een besmetting met het virus, hoeft er niet extra gereinigd of geventileerd te worden.

We spreken van 'een justitiabele met klachten die passen bij een coronavirusinfectie' (hoesten of kortademigheid EN koorts  $\geq$  38 graden) wanneer dit door een arts is vastgesteld en dit (nog) niet is bevestigd door een test.

We spreken van een bevestigd geval van een coronavirusinfectie als een test heeft aangetoond dat hij/zij besmet is met het virus.

### Colofon

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Dit protocol is bedoeld voor intern gebruik bij DJI. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 20 maart 2020



## Informatieblad voor justitiabelen

# Besmet met coronavirus Wat betekent dat voor u?

11-3-2020

**Uit onderzoek blijkt dat u besmet bent met het coronavirus. U kunt anderen met dit virus besmetten. Dat willen wij voorkomen. U kunt in dit informatieblad lezen wat er gebeurt zolang u besmettelijk bent.**

### Hoe werkt besmetting?

Als u praat, hoest of niest kunnen kleine druppeltjes met het coronavirus in de lucht komen. Anderen kunnen deze druppeltjes inademen via de neus of mond en hierdoor ook besmet raken. Ook kan het virus aan uw handen komen door het afvegen van uw neus of mond. Via uw handen komt het virus dan bijvoorbeeld aan de deurknop, lichtknopjes en de kraan.

### Wat betekent dat voor u?

Zolang u besmettelijk bent, blijft u alleen in de cel en mag u deze zeer beperkt verlaten. Er komen zo min mogelijk mensen uw cel binnen. Zo voorkomen we dat anderen in de inrichting ook besmet raken.

### Dagelijkse activiteiten

- Er wordt met u besproken hoe u in contact kunt blijven met uw advocaat, familie en kennissen.
- De daginvulling wordt met u doorgenomen. Denk hierbij aan activiteiten op cel en luchten.
- Een verpleegkundige controleert dagelijks uw gezondheid.



Hoest en nies in de binnenkant  
van je elleboog

### Wat kunt u zelf doen?

- Was uw handen regelmatig met water en zeep.
- Hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog of in een stuk wc-papier.
- Was uw handen na het hoesten of niezen met water en zeep.
- Geef mensen geen hand bij het begroeten.

## Wat als anderen in uw cel komen?

- Mensen die uw cel binnenkomen dragen een masker en handschoenen (soms ook een bril en schort) om zich te beschermen tegen het virus.
- U moet 2 meter afstand houden tot de persoon in uw cel.

## Wat als u de cel verlaat?

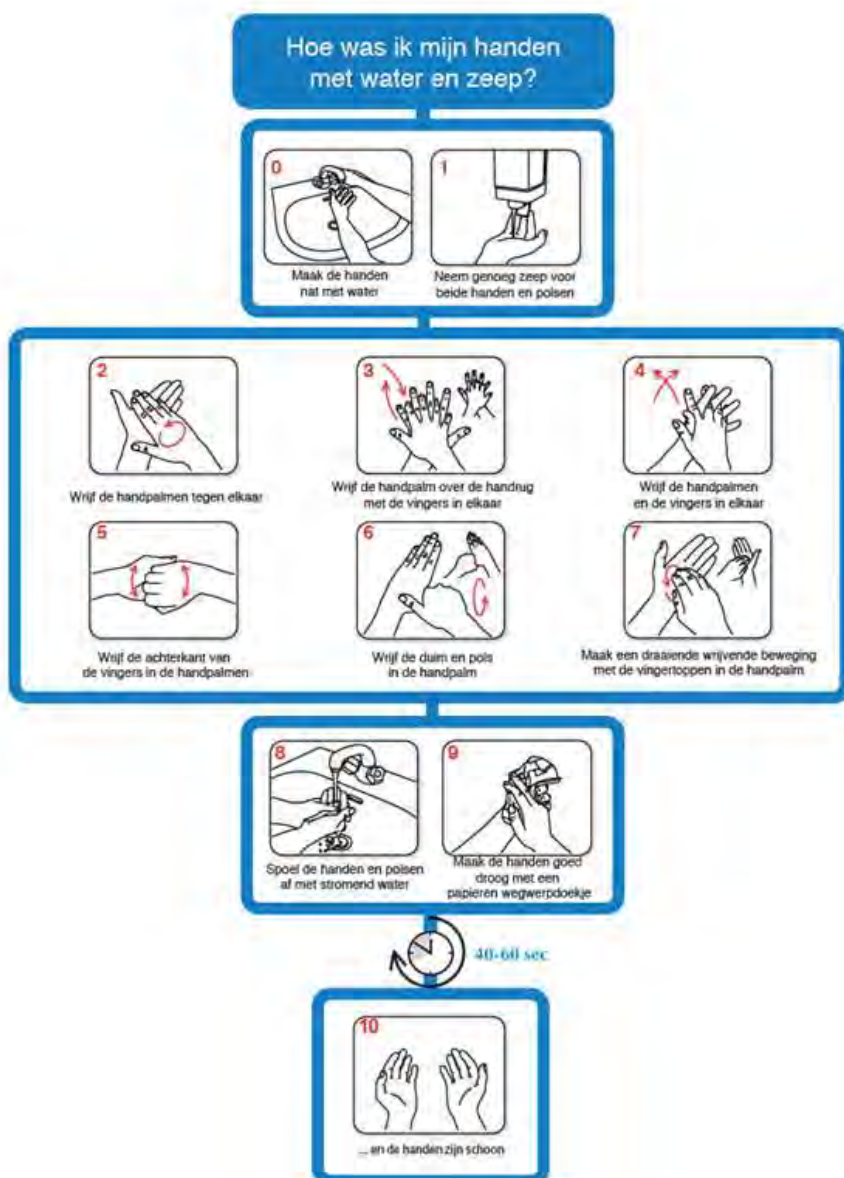
- Doe een masker op voordat u uw cel verlaat. Dit speciale masker krijgt u van de medewerkers in de inrichting.
- Blijf op 2 meter afstand van andere personen.
- Tijdens het luchten mag het masker in de buitenlucht af maar moet wel 2 meter afstand gehouden worden tot anderen.

## Hoe maakt u uw cel schoon?

- Doe eerst handschoenen aan.
- Maak alles extra goed schoon met de normale schoonmaakmiddelen.
- Start met de minst bevulde oppervlakken en eindig met het toilet.
- Daarna maakt u dingen die u vaak aanraakt schoon met een chlooroplossing die u van het afdelingspersoneel krijgt. Hier kunt u hetzelfde doekje voor gebruiken.
- Dingen die u veel aanraakt zijn kraan, nachtkastjes, tafel, bureau, deurknoppen en lichtknopjes.
- Als u klaar bent gooit u de schoonmaakdoek in de waszak.
- Doe de handschoenen uit en gooi ze in de afvalzak.
- Was daarna uw handen met water en zeep.

## Heeft u vragen?

Als u vragen heeft over het coronavirus, dan kunt u die stellen tijdens de contactmomenten met de medewerkers van de inrichting. Buiten die contactmomenten worden uw vragen zoveel mogelijk via de intercom beantwoord.



### Colofon

Dit informatieblad is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Aan dit informatieblad kunnen geen rechten worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit informatieblad.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 11 maart 2020



10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** woensdag 25 maart 2020 16:10  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 25-03  
**Bijlagen:** Uitgangspunten testbeleid zorgmedewerkers 24032020 DEF.PDF

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisie-directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisie-directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 25 maart.

### Geen overplaatsingen van justitiabelen met ziekteverschijnselen

Een justitiabele met ziekteverschijnselen en/of klachten wordt niet overgeplaatst naar een andere inrichting of zorginstelling totdat hij/zij 24 uur klachtenvrij is. Op verzoek van de inrichting of zorginstelling kan de GGD een officiële test bij justitiabelen afnemen. Indien blijkt dat betreffende justitiabele COVID-19 ziekteverschijnselen heeft, dan is het protocol van de GGD leidend in hoe te handelen. Overplaatsingen zijn vanaf dat moment niet aan de orde.

### Uitvraag beschikbaarheid telehoren/vico

Vanaf vandaag 25 maart 2020 geldt er nieuwe regelgeving voor het gebruik van videoconferentie (hier valt ook telehoren onder). Dit betekent dat zittingen voor Jeugd en Forensische Zorg ook via videoconferentie kunnen plaatsvinden, ook RC zaken in kader van IBS en meervoudige zaken via kunnen op deze wijze worden afgehandeld. In normale situaties is hiervoor toestemming van de verdachte nodig. In geval van een noodsituatie kan daar echter van worden afgeweken en kan de rechter beslissen deze zaken ook zonder toestemming van de verdachte via Telehoren/videoconferentie te laten plaatsvinden. Vanwege de Covid-19 crisis geldt op dit moment dat we in een noodsituatie zitten en zullen rechters hiervan waarschijnlijk gebruik gaan maken. Dit kan betekenen dat het aantal telehoor/Vico zittingen zal stijgen. Op dit moment is het beleid van de rechtbanken dat ze alleen urgente zaken behandelen.

Er zijn op dit moment 14 DJI locaties waar telehoren goed werkt en die gekoppeld zijn aan telehoren van de rechtbanken. Er wordt gewerkt om bij de overige DJI locaties die nog geen telehoren hebben, ViCo sets te installeren en te koppelen aan telehoren bij de rechtbanken. In overleg met OM en ZM is besloten dat DV&O de centrale planning voor zitting op zich neemt. Het doel is dat DV&O voor alle rechtbanken zittingen inplant, dat zijn de DJI locatie's en particuliere Jeugd en Forzo inrichtingen.

Om aan het verzoek van de rechtspraak te voldoen om zittingen digitaal uit te voeren, moet overleg worden gevoerd over de technische mogelijkheden. Dat zal per inrichting verschillen. IVO, de technische IT ondersteuning van de rechtspraak, heeft een aantal opties om een digitale verbinding op te zetten. Onderzocht moet worden welke optie het beste kan aansluiten op de lokale technische voorzieningen van uw inrichting.

De coördinator van DJI zou graag namen/contactpersonen van de particuliere JJI's en particuliere Forensische Instellingen (bev. niv. 4, 3 en 2). Om dit samen met de inrichting vorm te kunnen geven. Jullie kunnen een contactpersoon aanleveren bij 10.2.e, strategisch management adviseur ForZo/JJI: 10.2.e

### Uitgangspunten inzetten en testen zorgmedewerkers

Het RIVM heeft de [richtlijn](#) voor het testen van zorgmedewerkers gepubliceerd. Onderstaand vindt u uitgangspunten voor een optimale inzet van medewerkers in de zorg, waarbij rekening wordt gehouden met de gezondheid van de medewerkers zelf, het risico op besmetting van patiënten, de beperkte beschikbaarheid van laboratoriumtesten en de beperkte beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen. Deze algemene uitgangspunten zullen voor de verschillende sectoren vertaald worden naar een sectorspecifiek advies over inzet en testbeleid van zorgmedewerkers. U vindt deze informatie ook in de bijlage van deze mail.

Bij een medewerker met symptomen van COVID-19 (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) worden de volgende vragen doorlopen:

1. Heeft de medewerker koorts >38 graden?

Zo ja, thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij.

2. Heeft de medewerker in de voorafgaande 14 dagen onbeschermd contact gehad met een bevestigde COVID-19-patiënt?

Zo ja:

- Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
- Optie 2: medewerker testen

3. Is het mogelijk om de werkzaamheden aan te passen zodat er geen significant contact is met patiënten?

Dat wil zeggen:

- Medewerker verricht alleen administratieve werkzaamheden OF
- Medewerker werkt thuis online OF
- Medewerker houdt 1,5 meter afstand van patiënt OF
- Medewerker heeft alleen vluchtig contact (zoals aanreiken medicijnen)

Zo ja, werkzaamheden aanpassen.

4. Werkt de medewerker met lichamelijk kwetsbare of oudere personen?

Zo ja:

- Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
- Optie 2: persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken (chirurgisch mondneusmasker en wegwerphandschoenen) zodat de medewerker de patiënt niet besmet.
- Optie 3: medewerker testen

5. Werkt de medewerker met lichamelijk gezonde personen?

Zo ja, algemene hygienemaatregelen in acht nemen:

- Hoesten en niezen in elleboog
- Papieren zakdoekjes gebruiken
- Regelmatig handen wassen

Met vriendelijke groet,

10.2.e

**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e

E 10.2.e





# Inzet en testbeleid zorgmedewerkers

## Algemene uitgangspunten

---

*Onderstaand vindt u uitgangspunten voor een optimale inzet van medewerkers in de zorg, waarbij rekening wordt gehouden met de gezondheid van de medewerkers zelf, het risico op besmetting van patiënten, de beperkte beschikbaarheid van laboratoriumtesten en de beperkte beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen. Deze algemene uitgangspunten zullen voor de verschillende sectoren vertaald worden naar een sectorspecifiek advies over inzet en testbeleid van zorgmedewerkers.*

Bij een medewerker met symptomen van COVID-19 ( hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) worden de volgende vragen doorlopen:

1. Heeft de medewerker koorts > 38 graden?  
Zo ja, thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij.
2. Heeft de medewerker in de voorafgaande 14 dagen onbeschermd contact gehad met een bevestigde COVID-19 patiënt ?  
Zo ja,
  - Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
  - Optie 2: medewerker testen
3. Is het mogelijk om de werkzaamheden aan te passen zodat er geen significant contact is met patiënten? Dat wil zeggen:
  - Medewerker verricht alleen administratieve werkzaamheden OF
  - Medewerker werkt thuis online OF
  - Medewerker houdt 1,5 meter afstand van patiënt OF
  - Medewerker heeft alleen vluchtig contact (zoals aanreiken medicijnen)Zo ja, werkzaamheden aanpassen
4. Werkt de medewerker met lichamelijk kwetsbare of oudere personen?  
Zo ja,
  - Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
  - Optie 2: persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken (chirurgisch mondneusmasker en wegwerphandschoenen) zodat de medewerker de patiënt niet besmet.
  - Optie 3: medewerker testen
5. Werkt de medewerker met lichamelijk gezonde personen?  
Zo ja, algemene hygienemaatregelen in acht nemen:
  - Hoesten en niezen in elleboog
  - Papierenzakdoekjes gebruiken
  - Regelmatig handen wassen

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: donderdag 26 maart 2020 17:40  
 Aan: 10.2.e  
 Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 26-03

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 26 maart.

### Corona op de langere termijn

Op het hoofdkantoor DJI wordt ondertussen ook nagedacht wat de effecten van COVID-19 zijn op het functioneren van onze TBS-klinieken, JJI's en OFZ wanneer de situatie nog prangender wordt. Welke scenario's zijn voorstelbaar, welke effecten zijn dan te voorzien en welke maatregelen kunnen dan getroffen gaan worden. Helder wordt hiermee wat er voorbereid moet worden. De continuïteitsplannen van de inrichtingen zijn uiteraard ook leidend hierbij. Scenario's die logischerwijs voorstelbaar zijn, zijn zieke justitiabelen, ziek personeel, gebrek aan hulpmiddelen, onrust in instellingen, problemen met in-, door- en uitstroom. We maken hier een onderscheid tussen laag, midden en hoog risico. Niet ondenkbaar is dat er in een zwart scenario/hoog risico maatregelen getroffen moeten worden die buiten de gebaande paden gaan. Deze zullen doordacht moeten worden. We zullen deze scenario's uiteraard toetsen bij het veld.

### Uitvraag stand van zaken Corona

LET OP: aangepaste tijd voor aanleveren: ipv 08.30 uur verzoek om vóór 10.00 uur gegevens aan te leveren.

Deze week leveren jullie de stand van zaken aan per matrix aan; morgen/vrijdag graag weer een nieuwe update. Dit levert een beeld op voor de minister maar ook voor ons veld waar we aandacht aan moeten geven en op moeten sturen. Dus veel dank daarvoor. Op de vrijdagmiddag zullen we het beeld van die week voor jullie samenvatten. Om dit proces nog strakker te krijgen, hierbij nog een paar aanvullende toelichting en instructies bij het invullen van de matrix nav jullie vragen:

- Met 'rechtenactiviteiten' (kolom Q) wordt bedoeld de activiteiten waar de justitiabelen recht op hebben.
- De toelichting op de 5-puntsschaal staat per vraag vermeld in betreffende cel (te herkennen aan een rood driehoekje rechts bovenin). Door met je muis boven een cel met rood driehoekje te zweven, verschijnt een pop-up die de schaal verder toelicht.
- Let op: de toelichtingen op kolom H (Isolatie) en I (Ziekenhuis) zijn per abuis omgewisseld.
- Let op: bij kolom H (Isolatie) gaat het om patiënten die in isolatie zijn geplaatst omdat ze aan de casusdefinitie voldoen, dat wil zeggen 38+ koorts én hoesten.
- Verzoek: geen nieuwe rijen en kolommen aan het bestand toevoegen. Dit maakt verwerking voor ons erg lastig.
- De kolom Datum mag worden geïnterpreteerd als peildatum. Als peildatum geldt de datum van de dag ervoor. De peildatum van bestanden die op woensdagochtend 25 maart voor 8.30 uur worden aangeleverd, is dus 24 maart.
- Er zijn op sommige plekken onlogische waarden in het bestand geslopen, zoals een totaal aantal justitiabelen van 0. Controleer de antwoorden goed voordat je deze verstuurt.
- In kolom T hoeven alleen eventuele nieuwe maatregelen te worden opgenomen.
- Let op: in onze vorige instructie vroegen we om bij gelijke toelichting als de vorige keer 'Idem' toe te voegen. Dit blijkt problemen te geven bij het uitlezen. Verzoek is om iedere cel te vullen, ook wanneer een waarde of toelichting overeenkomt met de vorige aanlevering. In dat geval kun je de waarde of toelichting kopiëren naar de volgende rij. Zo geeft iedere rij een weergave van de situatie op die datum.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

---

**T** 02.e  
**E** [susanne.schippers@dji.minjus.nl](mailto:susanne.schippers@dji.minjus.nl)



10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 27 maart 2020 18:25  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 27-03  
**Bijlagen:** 20200326 Lijst alle instelling (rijks en particulier) binnen scope CT.DOCX; Stand van zaken uitvraag ForZo JJI week 23-27 maart voor veld.docx; Q and A Corona 27 maart 2020.pdf; Protocol BAD-medewerker (25 maart 2020) (II).docx

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 27 maart.

### Duur maatregelen

Er wordt momenteel door de minister afstemming gezocht met andere uitvoeringsorganisaties over de eerder genomen maatregelen. Aanstaaende dinsdag is een persconferentie gepland waarin de eventuele nieuwe maatregelen, verlenging van maatregelen en/of opschorting van maatregelen worden gedeeld. We houden als DJI rekening met alle scenario's en bereiden ons daarop voor (zowel in de uitvoering als op communicatiegebied). Het besluit hoe verder om te gaan met bezoek van ouders in de JJI's wordt uitgesteld tot dinsdag.

### Persoonsbeschermende middelen (PBM)

De DJI organisatie (hieronder vallen alle inrichtingen die onder een beginselen wet vallen: BPW, BJJ en BvT, zie bijlage) zijn niet aangemerkt als zorginstelling en kunnen daarom geen beroep doen op de Persoon Beschermende Middelen (PBM) die via het ROAZ worden verdeeld. Voor deze inrichtingen wordt de verdeling van PBM centraal door de rijksoverheid georganiseerd via het Ministerieel Coördinerend Crisis Beraad (MCCb). Dit betekent voor de DJI organisatie dat de verdeling van schaarste loopt via het crisisteam DJI. U kunt via uw inkoper van de divisie Forzo/JJI, of via de driewekelijkse uitvraag aangeven dat u een bewezen corona besmette patiënt in de inrichting heeft en dat u extra PBM nodig heeft. Uw verzoek wordt dan direct opgeschaald naar het crisisteam DJI. Het crisisteam DJI zorgt voor de levering van PBM.

De inrichtingen die patiënten met een strafrechtelijke titel hebben opgenomen maar niet vallen onder de BvT worden wel aangemerkt als zorginstelling en komen dus in aanmerking voor de distributie van PBM via het ROAZ. Het verzoek is bij het ROAZ aan te dringen op voldoende PBM. Desalniettemin kunnen ook zij in noodgevallen via de driewekelijkse uitvraag aangeven dat zij extra PBM nodig hebben voor ingesloten patiënten met een strafrechtelijke titel.

### Continuïteit van dagbesteding/ beloning justitiabelen

De boodschap voor justitiabelen en personeel is dat we de dagbesteding blijven voortzetten zolang dat verantwoord is. Op deze manier bieden we de justitiabelen een vorm van dagbesteding en verblijf buiten de leefgroep. Wij geven jullie het volgende mee bij het zoveel mogelijk continueren van de arbeid:

- Betaal voor de uren die niet gewerkt zijn wegens deze specifieke omstandigheden, toch het standaard uurloon uit; deze coulance past bij de situatie en creëert wat goodwill/gevoel van er voor elkaar zijn/zorgen.
- Als justitiabelen er zelf voor kiezen om niet te werken, stopt wel ook de beloning.
- Laat andere disciplines ondersteunen op de werkzalen als er een tekort aan begeleiding ontstaat.
- Maak duidelijk dat het verbod op samenscholing van meer dan drie mensen niet geldt indien de afstand van 1,5 meter in acht wordt genomen.

Ten aanzien van het onderwijs in JJI's is besloten door de minister OC&W dat dit doorgang moet vinden, ivm extra behoefte structuur van deze doelgroep.

### Digitaal horen rechtbanken

Ten aanzien van de contacten met de rechtbank wordt beeldbellen (digitaal horen van justitiabelen) voor de FPC's en JJI's momenteel in orde gebracht. Alle overige forensische zorgaanbieders (beveiligingsniveau 2 en 3) zijn

gevraagd een contactpersoon aan te leveren voor het beelbellen met de rechtbank bij 10.2.e Dit om het landelijk inregelen van digitaal horen op een centraal punt (RM/OM en DJI) te kunnen volgen en bijstand te kunnen verlenen waar nodig. Er is noodwetgeving in de maak om het digitaal horen van justitiabelen breed in te kunnen zetten.

### Corona: stand van zaken in het veld

Op dit moment zijn er 9 patiënten in isolatie geplaatst omdat ze voldoen aan de casusdefinitie (38+ koorts en hoesten) en 0 patiënten verblijven ivm Corona in het ziekenhuis. Ten aanzien van ziek personeel zien we dat twee instellingen (JJI Juvaïd en FPK Rotterdam, Fivoor) op of boven 20% ziekteverzuim uitkomen. De instellingen functioneren met de nodige aanpassingen allemaal goed. Grootste punt van aandacht in de instellingen betreft de beschikbaarheid van beschermende middelen. Ander punt van aandacht betreft de oplopende spanningen binnen de instellingen door aanpassingen op het programma/routines zoals werk en bezoek. Een uitgebreider beeld staat in de bijlage: memo stand van zaken uitvraag.

### Aangepaste Q&A

Sinds de invoering van de Corona-maatregelen en de daarop volgende brief aan de Tweede Kamer zijn er veel vragen binnengekomen van forensische zorgaanbieders en JJI's over wat dit betekent voor hun werkzaamheden. In bijgaande Q and A zijn alle vragen die ons bekend zijn, opgenomen en beantwoord. Dit betreft een aanvulling op de Q&A die wij vorige week vrijdag toestuurd. Mocht u nog vragen hebben gesteld die niet worden beantwoord in de Q and A, dan verzoeken wij u vriendelijk deze (opnieuw) te richten aan 10.2.e

### Protocollen

Eerder ontving u van ons enkele DJI brede protocollen ter informatie. Eén van deze protocollen is geactualiseerd, het betreft het protocol van BAD medewerker. U vindt deze ter info in de bijlage. De volgende drie protocollen zijn verouderd en dus verwijderd van het intranet van DJI.

- protocol Coronavirus
- protocol isolatie in inrichting
- protocol Medische intake

Met vriendelijke groet,

10.2.e

.....  
**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....  
T 10.2.e

E 10.2.e



	DC Rotterdam locatie Rotterdam	GW /VB
	DC Rotterdam Locatie Zeist	GW /VB
	JC Schiphol	GW /VB
	JC Zaanstad	GW /VB
	PI Achterhoek	GW /VB
	PI Almelo	GW /VB
	PI Alphen aan de Rijn	GW /VB
	PI Arnhem	GW /VB
	PI Dordrecht	GW /VB
	PI Grave	GW /VB
	PI Haaglanden	GW /VB
	PI Heerhugowaard	GW /VB
	PI Krimpen aan den IJssel	GW /VB
	PI Leeuwarden	GW /VB
	PI Lelystad	GW /VB
	PI Middelburg	GW /VB
	PI Nieuwegein	GW /VB
	PI Nieuwegein locatie Zeist	GW /VB
	PI Rotterdam locatie de Schie	GW /VB
	PI Rotterdam locatie Hoogvliet	GW /VB
	PI Sittard	GW /VB
	PI Ter Apel	GW /VB
	PI Utrecht	GW /VB
	PI Veenhuizen	GW /VB
	PI Vught	GW /VB
	PI Zuid Oost locatie Roermond	GW /VB
	PI Zuid Oost locatie ter Peel	GW /VB
	PI Zwolle	GW /VB
	RJJI Locatie De Hartelborgt Spijkernisse	Forzo en JJI
	RJJI Locatie Den Hey-Acker Breda	Forzo en JJI
	RJJI Locatie Hunnerberg Nijmegen	Forzo en JJI
	FPC Veldzicht	Forzo en JJI
	Oostvaarderkliniek	Forzo en JJI
	NIFP locatie Pieter Baan centrum	NIFP
	DV&O	Landelijke diensten
	JJI Teylingereind	particuliere jeugd
	JJI Lelystad	particuliere jeugd
	JJI Juvaïd	particuliere jeugd
	FPC Mesdag	particuliere jeugd
	FPC Kijvelanden (Fivoor)	particuliere tbs
	FPC De Rooyse Wissel	particuliere tbs
	FPC van der Hoevenkliniek	particuliere tbs
	FPC Pompestichting	particuliere tbs
	FPK GGZ Drenthe	particuliere tbs
	FPK Woenselse Poort	particuliere tbs
	FPK Trajectum	particuliere tbs
	FPK Arkin	particuliere tbs

Bovenstaande schema bevat de DJI scope van inrichtingen die betrokken worden in crisisorganisatie corona. Overige (ggz)instellingen (meer dan 140) waar DJI contracten mee heeft is verantwoordelijk voor eigen organisatie en zijn buiten scope. Ook als het om pbm gaat.

d.d. 26/3/2020





MT ForZo/JJI

**Divisie Forensische Zorg en  
Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop Centrum

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag  
www.dji.nl

**Contactpersoon**

10.2.e

T (+31) 10.2.e

**Datum**

27 maart 2020

**Projectnaam**

Corona

# memo

Corona, stand van zaken in het veld  
Versie vrijdag 27 maart, 11.00 uur

## Doel

MT informeren over de situatie binnen de tbs-klinieken (**FPC's en FPK's**), **JJI's** en **FPA's** na de opgelegde Corona maatregelen teneinde crisisteam Corona, veld en minister te kunnen informeren.

## Samenvatting

Op dit moment zijn er 9 patiënten in isolatie geplaatst omdat ze voldoen aan de casusdefinitie (38+ koorts en hoesten) en 0 patiënten verblijven ivm Corona in het ziekenhuis.

Ten aanzien van ziek personeel zien we dat twee instellingen (JJJ Juvaïd en FPK Rotterdam, Fivoor) op of boven 20% ziekteverzuim uitkomen.

De instellingen functioneren met de nodige aanpassingen allemaal goed. Grootste punt van aandacht in de instellingen betreft de beschikbaarheid van beschermende middelen. Ander punt van aandacht betreft de oplopende spanningen binnen de instellingen door aanpassingen op het programma/routines zoals werk en bezoek.

## Aanleiding en ontwikkelingen

Op maandag 16 maart jl. is gestart met een uitvraag naar de stand van zaken binnen de tbs-klinieken en de particuliere en rijks **JJI's rondom de aangekondigde coronamaatregelen**. In de tussentijd werd duidelijk dat de matrix waarin de gegevens worden aangeleverd doorontwikkeling behoefde en is besloten dat het **ook waardevol is om dezelfde gegevens van de FPA's te ontvangen**.

Daarom is op maandag 23 maart een nieuwe versie van de matrix verstuurd met de dagelijkse corona-update, aan 11 tbs-klinieken, 6 **JJI's** en 13 **FPA's**.

De instructie die klinieken hebben gekregen is om drie keer per week, op maandag, woensdag en vrijdag, voor 10.00u de stand van zaken van tenminste de vorige dag aan te leveren.

## Proces

Op dinsdag 24 maart is een **belronde naar alle FPA's, FPK's, FPC's en JJI's** gedaan om na te gaan of het nieuwe matrixbestand in goede orde was ontvangen. Nog niet van alle instellingen is een bestand in het nieuwe format ontvangen. Huidige stand van zaken (27 maart 10.00) is dat 20 instellingen een ingevuld

(nieuw) format hebben aangeleverd. Enkele lijsten hebben betrekking op meerdere FPA's/FPK's tezamen.

Ten aanzien van de kwaliteit van de data kan er nog een verbeterslag worden gemaakt.

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

### **Grote druk op zorgaanbieders**

Er zijn geluiden gekomen dat instellingen zich overvraagd voelen doordat ze aan verschillende instanties gegevens moeten aanleveren terwijl het al zo druk is met het primaire proces. Hier is vorige week contact over geweest met een aantal instanties en aangeboden is dat zij wekelijks op de hoogte worden gehouden van de uitkomsten van de door ons uitgezette matrix.

**Datum**  
20 maart 2020

### **Beeld van het veld**

#### *Justitiabelen in isolatie*

Momenteel hebben drie klinieken een of meerdere patiënten in Corona-isolatie. Er is één vastgesteld geval in de Rooyse Wissel.

Ook zijn er klinieken waar justitiabelen in isolatie zijn gezet uit voorzorg maar die bijvoorbeeld nog geen koorts hebben.

Enkele instellingen zijn bezig met het inrichten van een aparte isolatie-afdeling, maar die ruimte is niet overal voor handen.

#### *Personeel*

Er zijn twee instellingen (JJI Juvaïd en FPK Rotterdam, Fivoor) die op of boven 20% ziekteverzuim uitkomen. Hierbij worden nog geen processen geraakt die het functioneren van de instelling belemmeren.

Eerder zagen we bij een kliniek een hoog ziektepercentage in een kritisch proces (management); deze situatie lijkt zich te verbeteren.

#### *Dagprogramma*

Meerdere instellingen hebben hun dagprogramma aangepast, om te voorkomen dat teveel mensen te dicht bij elkaar komen. Dagbesteding vindt plaats in kleinere groepen. Op sommige plekken wordt in de avonden en weekenden meer aangeboden, om patiënten afleiding te geven.

**In sommige JJI's is het mede onrustig** doordat onderwijs in het dagprogramma lastig te realiseren is. Onderwijs personeel houdt graag de regel aan van 1,5m afstand bewaken en draait onderwijs in kleine(re) groepen. Ondanks dat is uitgesproken door minister OC&W dat binnen residentiële jeugdzorg en de JJI's andere regels gelden dan voor "buiten" interpreteert het onderwijspersoneel dit anders. Daardoor ligt er extra druk op het personeel dat op de groepen staat. **Indien onderwijs halve capaciteit levert gaan JJI's op zoek naar alternatieven** (online module aanbod bijv.).

#### *Contact met buitenwereld*

Er worden meer mogelijkheden voor digitaal en telefonisch contact geboden (bijvoorbeeld door extra beltegoed) in instellingen. Ten aanzien van de contacten met de rechtbank wordt **beeldbellen voor de FPC's en JJI in orde gebracht**. DJI onderzoekt hoe ze overige forensische zorgklinieken kan bijstaan bij het organiseren van digitaal horen van justitiabelen door de rechtbank. Hier worden zij nog nader over geïnformeerd.

### *Oplopende spanningen*

Meerdere instellingen geven aan dat de onrust op de groepen toeneemt. Er heerst veel onzekerheid bij zowel medewerkers als bij patiënten over de lengte van de maatregelen, zeker na de aankondiging van minister-president Rutte dat de landelijke maatregelen tot 1 juni gaan duren. In enkele gevallen kan niet gewerkt worden en zullen justitiabelen inkomsten derven waardoor spanning ook kunnen oplopen. **Met name vanuit de JJI's komen berichten dat jongeren zich gaan vervelen; zie ook dagprogramma.** Er zijn meer incidenten met name tussen **jongeren onderling door de oplopende spanningen.** De JJI's gaan hierover het gesprek aan met personeel en jongeren.

Er zijn vijf instellingen die de onrust een cijfer 3 geven op een 5-puntsschaal (dit betreft FPK Rotterdam, FPK Boschoord, FPA Fivoor, JJI Lelystad, FPC Pompekliniek).

### *Beschermingsmiddelen*

De instellingen geven aan dat de persoonlijke beschermingsmiddelen schaars zijn en dat de nood in sommige gevallen hoog is. Er is door DV&O een startpakket aan beschermingsmiddelen verstrekt **aan FPC's en JJI's**, maar dit lijkt niet voldoende voor de lange termijn. De tekorten lijken het meest nijpend te worden ervaren in **de FPA's en FPK's**. Dit heeft onze aandacht.

### *In-, door- en uitstroom*

Vooralsnog worden geen problemen ervaren met de in-, door- en uitstroom en gaan opnames door. Er is gecommuniceerd aan het veld dat opnamestops nadrukkelijk niet de bedoeling zijn en hier lijkt gevolg aan gegeven te worden. De instroom lijkt door de maatschappelijke ontwikkelingen ook wat op te drogen.

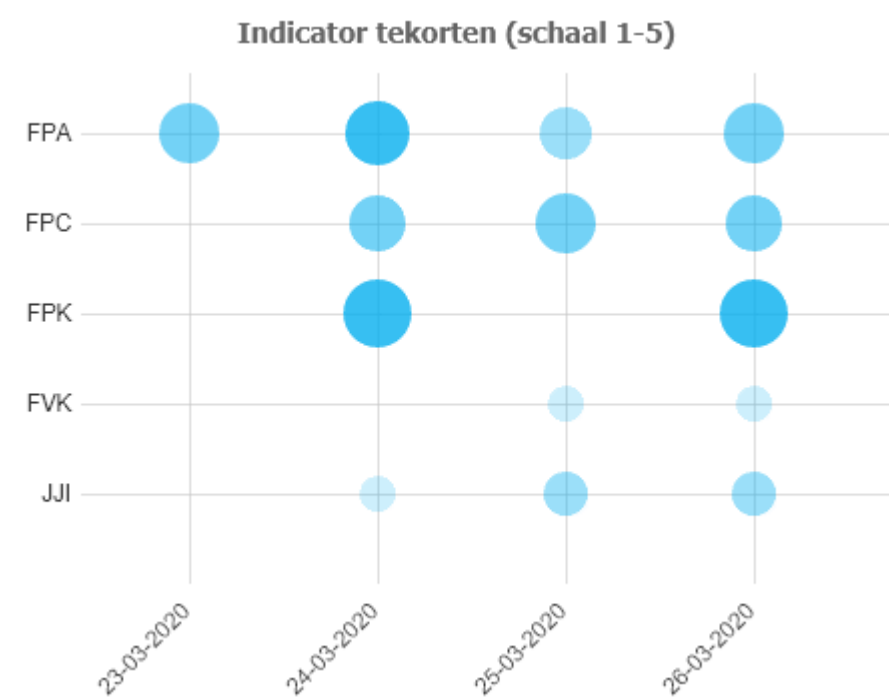
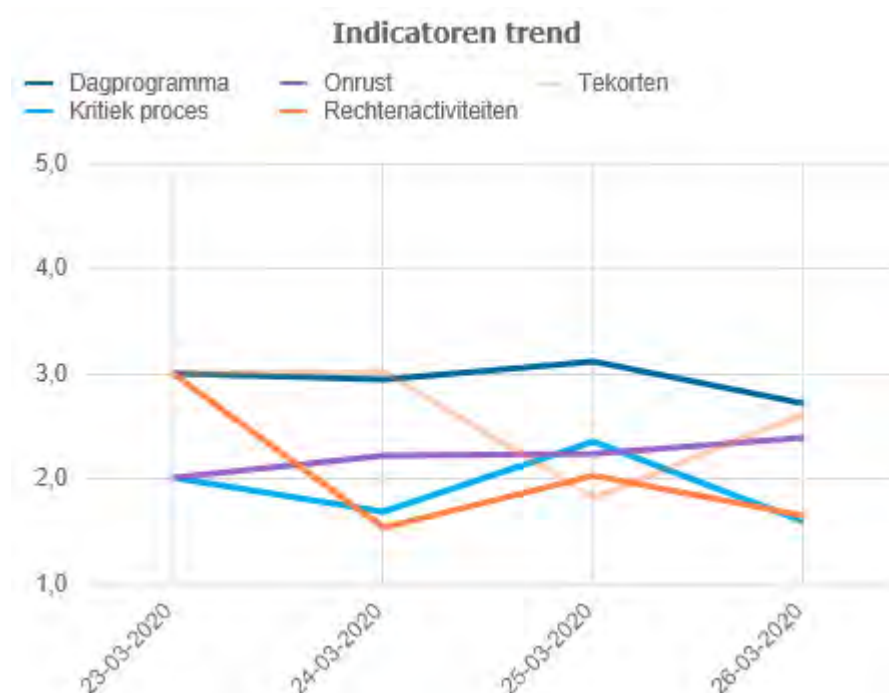
### *Scenario's en voorbereidende plannen*

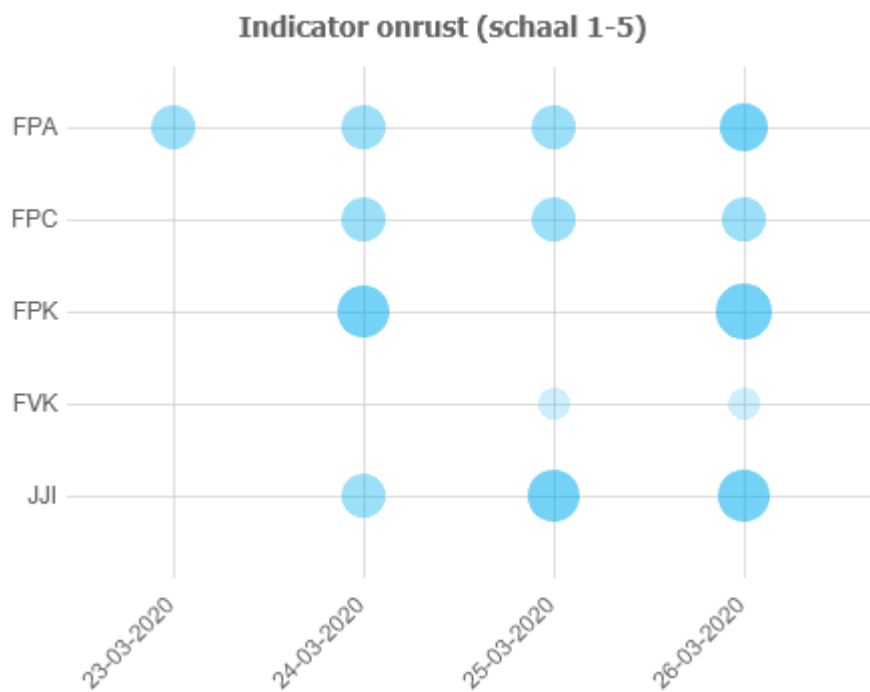
In een belronde langs de FPA's, FPK's, FPC's en JJI's is uitgevraagd op welke manier de instelling zich voorbereidt op een grotere uitbraak van het coronavirus. In vrijwel iedere inrichting is een coronateam ingesteld dat zich hiermee bezig houdt en de plannen liggen klaar: beperken van dagbesteding, inrichten van isolatie-afdelingen, verder versoberen van het dienstenrooster, het klinisch inzetten van ambulant personeel.

## Bijlage 1. Grafieken

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020





**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020

## Q and A Corona-maatregelen ForZo/JJI | versie 27 maart 2020

TBS

#	Vraag	Antwoord
1	Geldt de opschorting van de tbs-verloven voor alle verloffasen?	De opschorting van verlof geldt niet voor de verloffasen Transmuraal verlof en Proefverlof: tbs-gestelden die in het kader van deze verlofstatussen reeds buiten de tbs-kliniek verblijven worden niet terug gehaald naar de tbs-kliniek.
2	Wanneer een tbs-gestelde binnen een lager beveiligde klinische voorziening verblijft in het kader van Transmuraal verlof, mogen eventuele vrijheden t.a.v. verlof buiten de OFZ-kliniek doorgang vinden?	Transmuraal verlof (TMV) en proefverlof vallen niet onder de opschortingsmaatregelen in het kader van COVID-19. Het al dan niet toestaan van verlofbewegingen buiten de kliniek van Tbs-gestelden die met TMV bij een OFZ-instelling verblijven, is aan de OFZ-instelling. ForZo/JJI verzoekt de klinische FZ-instellingen bij het al dan niet toekennen van verlof uit te gaan van de RIVM-richtlijnen.
3	Begeleid verlof en onbegeleid verlof is voor tbs-gestelden opgeschort. Indien tbs-gestelden met een machtiging onbegeleid verlof in het kader van hun behandeling toe zijn aan een vervolgstap, kan ten tijde van deze maatregelen in het kader van COVID-19 wel een vervolgstap worden gezet naar transmuraal verlof of proefverlof?	<a href="#">Het proces voor het doen van verlofaanvragen ligt niet stil. Indien een tbs-gestelde met onbegeleid verlof toe is aan transmuraal verlof, kan door de kliniek een aanvraag worden ingediend conform de reguliere procedure. Is de machtiging TMV of PV reeds verleend en dient de tbs-gestelde binnen dat kader overgeplaatst te worden naar een TMV-voorziening of OFZ-instelling, dan kan deze doorplaatsing doorgaan. Hierbij dient rekening gehouden te worden met de RIVM-richtlijnen. Het is uiteraard niet de bedoeling dat transmuraal verlof tijdelijk als vervanging ingezet gaat worden voor het niet gebruik kunnen maken van de onbegeleide verlofmachtiging. Voor vragen over verlof van tbs-gestelden kunt u terecht bij het proces Verblijf Buiten de Inrichting van de Divisie Individuele Zaken, te bereiken via <a href="#">10.2.e</a></a>
4	Tbs-gestelden kunnen momenteel geen bezoek ontvangen. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de tbs-gestelden compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de tbs-gestelden, maar ziet zich genooddaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de tbs-gestelden en de maatschappij. Het is aan de tbs-inrichting om te bepalen of er een compensatie wordt geboden. Binnen de twee Rijks FPC's krijgen tbs-gestelden €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
5	Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.

6	Voor tbs-gestelden is momenteel geen verlof mogelijk. Is er een uitzondering mogelijk in uitzonderlijke gevallen zoals een familielid dat op sterven ligt?	<p>In deze gevallen deze kan een aanvraag worden ingediend voor incidenteel verlof conform artikel 13 van de Verlofregeling TBS:</p> <p>1 De aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geschiedt schriftelijk en kan worden gedaan indien er omstandigheden zijn in de persoonlijke levenssfeer van de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde, die zijn aanwezigheid op een plaats buiten het FPC, om redenen van humanitaire aard, noodzakelijk maakt.</p> <p>2 Op een aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof is artikel 2, met uitzondering van het zesde lid, onder b, niet van toepassing.</p> <p>3 In de aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geeft het hoofd FPC aan welke beveiliging en begeleiding hij noodzakelijk acht.</p> <p>4 Bij de afweging of een machtiging tot incidenteel verlof wordt verleend, betreft de Minister de belangen van slachtoffers en hun omgeving, van het door de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde gepleegde delict.</p>
7	Ter vervanging van de mogelijkheid tot bezoek en verlof wordt er zo veel mogelijk gebruik gemaakt van videobellen. Wordt deze modaliteit enkel geboden voor het contact tussen tbs-gestelden en hun advocaten of kan dit ook worden ingezet ter vervanging van bezoek?	Beeldbellen kan ingezet worden voor zowel contact met advocaten alsook contact met mensen uit het netwerk van de tbs-gestelde. Uiteraard is de mogelijkheid hiertoe wel afhankelijk van de beschikbare capaciteit aan technische ondersteuning. Hierin dienen de particuliere tbs-inrichtingen zelf te voorzien.
8	Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de tbs-maatregel (dwangverpleging, voorwaarden en voorwaardelijke beëindiging).	Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.

9	Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de PIJ-maatregel?	Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.
10	Mogen tbs-gestelden met transmuraal of proefverlof die in een eigen woning of op een transmurale voorziening verblijven, in het geval van (klachten die duiden op een) besmetting met COVID-19 coronaklachten terug worden geplaatst binnen het FPC (binnen de beveiligde ring) om te worden verzorgd? Of mag dit niet en moet deze patiënt op een externe plek verzorgd worden? In het geval van een externe plaats, zijn er landelijke afspraken waar deze patiënten terecht kunnen? En wie is verantwoordelijk voor de begeleiding hiervan?	In het geval van klachten bij een tbs-gestelde die duiden op COVID-19 is het advies van de huisarts en GGD-arts leidend voor hoe hiermee om te gaan. Bij tbs-gestelden met transmuraal verlof en proefverlof waarbij de actuele risicotaxatie het niet noodzakelijk maakt dat de tbs-gestelde geplaatst wordt in de hoog-beveiligde kliniek, is het uiteraard niet de bedoeling hen i.v.m. een intensieve zorgvraag terug te plaatsen naar een FPC. Isolatie in het kader van COVID-19 klachten gebeurt in beginsel op de huidige verblijfslocatie van de tbs-gestelde. Indien dit om enige reden niet mogelijk is, kan met de afdeling Plaatsing Tbs of het Forensisch Plaatsingsloket overlegd worden ten aanzien van een (over-)plaatsing. Dit is in alle gevallen maatwerk. Voor vragen kan contact op worden genomen met 10.2.e of 10.2.e
11	Is er een standpunt vanuit DJI of Pro-Justitia rapporteurs wel of niet de kliniek binnen mogen komen?	Bezoek in het kader van rechtsgang op locatie is mogelijk. Zoals eerder aangekondigd wordt het bezoek in de justitiële inrichtingen vanaf 14 maart 2020 opgeschort. Uitzondering op deze maatregel zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden. Hieronder vallen gesprekken met advocaten, rapporteurs van het NIFP in het kader van pro-justitia, verlengingsonderzoeken en reclasseringswerkers in het kader van maatregelrapporten of voorlichtingsrapporten). Jongeren in een justitiële jeugdinrichting mogen wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers. Om andere contacten zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via skype.



12	Wordt een tbs-gestelde medisch gescreend voordat hij op transport gaat (van of naar de kliniek)?	DV&O vervoert geen justitiabelen met COVID-19 klachten. Het is de verantwoordelijkheid van de zendende inrichting om na te gaan of er sprake is van dergelijke klachten en of transport middels DV&O verantwoord is. Zo nee, dient contact op te worden genomen met het FPL.
13	Per 17 maart zijn de niet direct noodzakelijke behandelingen en dagbesteding stopgezet in sommige klinieken. Op basis van wet- en regelgeving zijn tbs-instellingen verplicht om een beloning uit te keren aan tbs-gestelden voor deelname aan dagbesteding (binnen het OFZ-kader is de verplichting tot beloning er niet). Een van de klinieken waar de dagbesteding stil ligt heeft vanwege de bijzondere omstandigheden besloten de vergoeding voor dagbesteding wel uit te keren. Mag de tbs-inrichting het uitbetaalde beloningsgeld bij ForZo/JJI declareren voor de duur van de maatregelen?	<p>ForZo/JJI adviseert de dagbesteding te continueren zolang dat verantwoord is, eventueel in aangepaste vorm. ForZo/JJI geeft het volgende mee bij het zoveel mogelijk continueren van de dagbesteding:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Daar waar sprake is van vergoeding aan de justitiabelen voor dagbesteding: betaal voor de uren die niet deelgenomen zijn wegens deze specifieke omstandigheden toch het standaard beloningsgeld uit;</li> <li>• De reguliere NZa-regels gelden voorlopig ten aanzien van het registreren van deelname aan dagbesteding (alleen registreren bij deelname);</li> <li>• Een nadere uitwerking van de financiële maatregelen volgt, daarin zal ook aandacht zijn voor de kosten die FPC's maken in het kader van dagbesteding;</li> <li>• Als justitiabelen er zelf voor kiezen om niet naar de dagbesteding te gaan, geldt dit uiteraard niet;</li> <li>• Houd bij de dagbesteding uiteraard wel de RIVM-richtlijnen ten aanzien van 1,5 meter afstand in acht.</li> </ul>

### Overige Forensische zorg

1	Mogen begeleidings- en behandelcontacten met een justitiabele via digitale communicatiemiddelen worden geregistreerd als geleverde zorg?	<p>Voor extramurale parameters geldt dat er altijd sprake moet zijn van direct contact met de justitiabele om zorg in rekening te mogen brengen.</p> <p>Begeleidingscontact met de justitiabele via digitale communicatiemiddelen wordt ook gezien als direct contact.</p> <p>Voor ambulante behandeling mag zowel directe als indirecte tijd worden geregistreerd. Behandeling via beeldbellen is toegestaan. Voor verdere uitleg over dit onderwerp wordt u verwezen naar de NZa: <a href="https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand">https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand</a>.</p> <p>Zie ook de link <a href="https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus">https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus</a>.</p>
---	--	--

2	Krijgen forensische zorgaanbieders nieuwe plaatsingen tijdens de COVID-19 maatregelen?	Er wordt gewoon uitvoering gegeven aan opgelegde maatregelen en vonnissen. Dit betekent dan ook dat het reguliere plaatsingsproces doorgang vindt en aanbieders plaatsingen zullen krijgen.
3	Hoe dient om te worden gegaan met overtredingen van voorwaarden en is terugplaatsing naar de PI of kliniek mogelijk?	Overtredingen van de voorwaarden bij justitiabelen met een voorwaardelijke titel dienen als altijd besproken te worden met de toezichthouder. De normale regels t.a.v. terugplaatsing zijn van kracht. In het kader van COVID-19 kan het echter voorkomen dat terugplaatsingen moeizamer verlopen of niet mogelijk zijn. Indien dit het geval is neem dan contact op met het Forensisch Plaatsingsloket.
4	Het is in deze periode soms niet mogelijk de justitiabele naar de geïndiceerde dagbesteding te laten gaan. Hoe dient hiermee om te worden gegaan?	Afwijkingen in de te leveren zorg dienen besproken te worden met de toezichthouder, indien hier vragen over zijn kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket. De reguliere registratieregels van de NZa gelden.
5	Wat gebeurt er wanneer een justitiabele met een voorwaardelijk titel met verlof is vanuit zijn verblijfszorg-setting en in isolatie geplaatst moet worden vanwege COVID-19 ziekteverschijnselen?	Indien dergelijke gevallen zich voordoen dient u contact op te nemen met de toezichthouder, indien er uit dat contact vragen zijn dan kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket.
6	Stelt ForZo/JJI specifieke eisen aan OFZ-aanbieders in de omgang met justitiabelen i.h.k.v. de COVID-19 maatregelen?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19.
7	Wordt er gewerkt aan steunmaatregelen voor (forensische) zorgaanbieders?	In afstemming met VWS wordt er voor het gehele GGZ zorgveld, inclusief FZ, gekeken naar de benodigde financiële steunmaatregelen. Er zal worden toegewerkt naar een duidelijke regeling op dit vlak.
8	Dient de ambulante begeleiding en dagbesteding aan justitiabelen stil te worden gelegd?	Nee. Zorgaanbieders wordt gevraagd de zorgverlening zoveel als mogelijk te continueren. Daar waar dit niet mogelijk is, dient contact op te worden genomen met de toezichthouder. Het nadrukkelijke advies is in deze periode bij de zorgverlening altijd goed af te wegen waar een face-to-face contact noodzakelijk is en waar begeleiding op afstand (via digitale communicatiemiddelen) mogelijk is. Bij begeleidingsvormen waarbij sprake is van face-to-face contact worden aanbieders nadrukkelijk geadviseerd de RIVM-richtlijnen in acht te nemen (geen handen schudden, 1,5 meter afstand bewaren).

9	Een gedetineerde die op basis van een artikelplaatsing bij een FZ-aanbieder verblijft heeft medische klachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19 / isolatie noodzakelijk maakt. Is dat een grond om de gedetineerde terug te plaatsen naar de Penitentiaire Inrichting (PI)?	De aanwezigheid van ziekteverschijnselen die mogelijk duiden op een besmetting met COVID-19 is geen reden om de gedetineerde terug te plaatsen naar de PI. In alle gevallen blijft de Vestigingsdirecteur van de zendende PI echter wel verantwoordelijk voor de gedetineerde. Wanneer een dergelijke situatie zich voordoet, dient de FZ-aanbieder dus in overleg te treden met de PI, zeker wanneer een gedetineerde bijvoorbeeld op een alternatieve locatie in isolatie moet.
10	Aangezien het onduidelijk is of er door de huidige maatregelen vertraging opgelopen gaat worden bij rechtbanken ten aanzien voor het voor laten komen van bijvoorbeeld schorsingsverzoeken, is het de vraag welke mogelijkheden er zijn rondom het langer afwezig zijn van justitiabelen uit verblijfszorg door detentie. Het is mogelijk dat voor een aantal de periode van 49 dagen afwezigheid - de periode die een zorgaanbieder maximaal als afwezigheidsdagen in rekening mag brengen - overschreden gaat worden. Is het mogelijk voor deze justitiabelen een verlenging van de onderbrekingsperiode verblijfszorg aan te vragen zodat de plek van deze justitiabelen voor hen beschikbaar kan worden gehouden?	FZ-aanbidders wordt verzocht in voorkomende gevallen een onderbouwd schriftelijk verzoek tot het verlengen van de 49 afwezigheidsdagen in te dienen bij ForZo/JJI via 10.2.e. ForZo/JJI zal de betreffende casus bespreken met het Forensisch Plaatsingsloket en besluiten of de zorgaanbieder al dan niet toestemming krijgt tot het verlengen van de maximale periode van afwezigheid met andermaal maximaal 49 dagen.
11	Welke maatregelen worden er getroffen bij het plaatsen van justitiabelen in de Forensische Zorg? Worden alle justitiabelen medisch gescreend alvorens zij geplaatst worden?	Er is geen DJI-breed beleid over het medisch screenen van justitiabelen bij plaatsingen in de Forensische Zorg. Uiteraard vindt medische screening plaats door de zendende instelling/inrichting wanneer bekend is dat er sprake is van medische klachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19.
12	Is het - in het kader van het beperken van het aantal bewegingen in en uit de kliniek - noodzakelijk een opnamestop te hanteren?	Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat zorgaanbidders een opnamestop instellen. Zolang er vonnissen en maatregelen worden opgelegd worden deze uitgevoerd en dus plaatsingen verricht. Zorgaanbidders worden gewezen op de opnameplicht die onverminderd van kracht is. Een uitzondering is er voor forensische zorginstellingen die door (bijvoorbeeld) hoge ziekte-uitval niet in staat zijn kwalitatief verantwoorde zorg te blijven leveren bij nieuwe opnames. In dergelijke gevallen worden zorgaanbidders gevraagd dit kenbaar te maken aan ForZo/JJI via 10.2.e en

		10.2.e
13	Kan ambulante behandeling door een FZ-aanbieder in een Penitentiaire Inrichting (PI) doorgang vinden?	Om bewegingen in en uit de PI te beperken zullen ook de bezoeken van FZ-instellingen aan gedetineerden in de PI beperkt moeten worden. Treed in voorkomende gevallen in overleg met de betrokken PI over de noodzaak van de te leveren zorg en consequenties (voor continuïteit van zorg en eventueel rechtsgang) . De PI is verantwoordelijk voor de gedetineerde en stemt af met eventueel andere betrokken ketenpartners wanneer nodig. Overweeg i.o.m. de PI of behandeling via digitale communicatiemiddelen als second best optie kan worden ingezet. Bekijk ook of in uitzonderingsgevallen het wel geïndiceerd is (bijv. afhankelijk van het psychisch toestandsbeeld) om de ambulante behandeling wel doorgang te laten vinden. Dit kan namelijk ook voor het werkklimaat in de inrichting positief uitwerken.
14	Een justitiabele die bij een FZ-aanbieder geplaatst is heeft zorg nodig in het kader van verschijnselen die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19, maar de strafrechtelijke titel is afgelopen.	Zorgaanbieders houden een zorgplicht voor de bij hen geplaatste zorgvragers, ook wanneer de strafrechtelijke titel afloopt. Aansluiting moet worden gezocht bij de bekostiger van de vervolgzorg na de titel (ZVW, WLZ, WMO).
15	Door ziekte-uitval is een OFZ-inrichting niet langer in staat kwalitatief-verantwoorde zorg te leveren. Mogen justitiabelen (waaronder gedetineerden met een artikel-plaatsing) worden uitgeplaatst?	Indien een dergelijke situatie zich voordoet wordt u verzocht contact op te nemen met ForZo/JJI via 10.2.e . Er zal, samen met het Forensisch Plaatsingsloket, naar uw situatie worden gekeken.
16	Een justitiabele is in verblijfszorg geplaatst bij een zorgaanbieder en heeft COVID-19 verschijnselen. Hoe dient men hiermee om te gaan?	De zorgaanbieder dient (met de justitiabele) contact op te nemen met de huisarts (dan wel GGD) en er wordt bepaald wat het beleid is. Daarna neemt de zorgaanbieder contact op met de toezichthouder over de afspraken die zijn gemaakt.
17	Wanneer er bij een justitiabele die in verblijfszorg geplaatst is en ziekteverschijnselen heeft die duiden op een besmetting met COVID-19 ernstige psychiatrische problematiek ontstaat die plaatsing in een klinische voorziening noodzakelijk maakt. Is	De zorgaanbieder dient contact op te nemen met de toezichthouder, IFZ of FPL (afhankelijk van de zorgsetting). Als blijkt dat vanuit het vonnis niet de mogelijkheid bestaat om op te schalen naar klinische zorg, dan wordt de route: zorgaanbieder, toezichthouder en OM onderzoeken de mogelijkheid van een klinische plaatsing. Hierbij kan voor

	dat mogelijk?	ondersteuning contact worden opgenomen met het Forensisch plaatsingsloket (zie handboek FZ via <a href="http://www.forensischezorg.nl">www.forensischezorg.nl</a> )
18	Mogen justitiabelen met COVID-19 ziekteverschijnselen worden overgeplaatst naar een andere inrichting of zorginstelling?	<p>Indien blijkt dat betreffende justitiabele COVID-19 ziekteverschijnselen heeft, dan is het protocol van de GGD leidend in hoe te handelen. De inrichting of zorginstelling kan de GGD verzoeken een officiële test bij justitiabelen afnemen, de GGD bepaalt of dit gebeurt.</p> <p>Indien de GGD adviseert de justitiabele in isolatie te plaatsen, zijn niet-noodzakelijke overplaatsingen vanaf dat moment niet aan de orde.</p> <p>Noodzakelijke overplaatsingen moeten (in overleg met het Forensisch Plaatsingsloket) wel doorgang vinden. Dit zijn bijvoorbeeld een veranderde zorgvraag of het niet naleven van de voorwaarden, waardoor heropname in klinische zorg vanuit verblijfszorg noodzakelijk is. In die gevallen kan contact worden gezocht met het Forensisch Plaatsingsloket, die in voorkomende gevallen (samen met de GGD-arts) kunnen zoeken naar een oplossing.</p> <p>DV&amp;O vervoert geen justitiabelen met COVID-19 klachten (conform RIVM-richtlijn). In dergelijke gevallen moet dus een alternatieve vervoerswijze worden gevonden in overleg met het FPL.</p>
19	Mogen justitiabelen met een einddatum detentie, waarbij forensische vervolgzorg noodzakelijk is, worden uitgeplaatst indien zij COVID-19 ziekteverschijnselen vertonen?	Ja, de ontvangen inrichting of zorginstelling wordt op de hoogte gesteld en het protocol van de GGD is leidend in hoe te handelen. Als plaatsing in de inrichting of zorginstelling om enige reden niet kan, wordt er contact opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket. Gezamenlijk wordt dan bekeken wat wel mogelijk is.
20	Worden verzoeken tot plaatsing in het kader van een time-out bij tbs met voorwaarden of voorwaardelijke beëindiging nog in behandeling genomen?	Er kan contact worden opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket over de mogelijkheden van uitvoerbaarheid per specifieke casus.
21	Kunnen cliënten met verblijfszorg als bijzondere voorwaarde (tijdelijk) worden overgeplaatst om het verspreidingsrisico in voorzieningen te verminderen?	Er kan contact worden opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket om de mogelijkheden van een (tijdelijke) overplaatsing op casusniveau te bespreken.

22	De informatiebijeenkomst voor nieuwe zorgaanbieders op 17 maart heeft geen doorgang kunnen vinden. Wordt er een alternatief geboden?	Zoals reeds gecommuniceerd naar de betrokken instellingen is ForZo/JJI momenteel bezig met het onderzoeken van een alternatieve wijze om deze zorgaanbieders te informeren en vragen te laten stellen. Hierover zal zo snel mogelijk worden gecommuniceerd naar de betrokken zorgaanbieders.
23	Is het verantwoord om de dagbesteding van justitiabelen per tweetal te laten plaatsvinden?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19.
24	Is het toegestaan om het aantal uren ambulante begeleiding op te hogen omdat dagbesteding niet of niet volledig doorgang kan vinden?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19. Afwijkingen in de te leveren zorg dienen besproken te worden met de toezichthouder, indien hier vragen over zijn kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket. De reguliere registratieregels van de NZa gelden.

## JJI

1	Worden in de JJI's de dagprogramma's volledig stilgelegd?	Door DJI is geen centrale maatregel afgekondigd over het stilleggen van het dagprogramma in JJI's. Vooral nog vinden de dagprogramma's zoveel als mogelijk doorgang, zij het mogelijk in aangepaste vorm. Door de Minister van OCW is besloten dat het onderwijs binnen de JJI's wel doorgang moet vinden, dit t.b.v. de noodzakelijke structuur voor de bijzondere doelgroep.
2	Binnen de JJI's is het bezoek momenteel beperkt tot enkel ouders en wettelijk vertegenwoordigers. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de jeugdigen compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de jeugdigen, maar ziet zich genooddaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de jeugdigen en de maatschappij. Alle jeugdigen krijgen €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
3	Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.
4	Gelden de regels t.a.v. verlof ook voor PIJ-ers die op basis van een artikel 48-plaatsing bij een GGZ-aanbieder verblijven?	Ja. Voor alle jeugdigen met een onvoorwaardelijke maatregel gelden dezelfde regels.

5	In JJI's is momenteel wel bezoek mogelijk van ouders/wettelijk vertegenwoordigers. Worden deze bezoekers medisch gescreend voor binnenkomst?	In Justitiële Jeugdinrichtingen is momenteel geen bezoek mogelijk , met uitzondering van bezoek door ouders/wettelijk vertegenwoordigers. De ouders/wettelijk vertegenwoordigers zijn geïnformeerd dat zij enkel op bezoek mogen komen wanneer zij geen gezondheidsklachten hebben die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19. Bij de toegang wordt andermaal aan het bezoek de vraag gesteld of er sprake is van gezondheidsklachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19. Mocht daar sprake van zijn, dan wordt de toegang geweigerd. Uiteraard zijn de medewerkers van de JJI ook zelf scherp op met het oog waarneembare klachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19.
6	Hoe dient om te worden gegaan met een jeugdige in een Kleinschalige Voorziening (KV) die ziekteverschijnselen heeft die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19?	In dergelijke gevallen dient de jeugdige conform de geldende RIVM-richtlijnen in isolatie te worden geplaatst op zijn kamer. Wanneer het verstandiger wordt geacht de jeugdige thuis in isolatie te plaatsen, dient hierover te worden overleg met de Officier van Justitie en de Divisie Individuele Zaken van DJI.
7	Kunnen artikel 48-plaatsingen (waaronder plaatsingen in de KV) wel doorgang vinden?	Artikel 48-plaatsingen die op inhoudelijke gronden echt noodzakelijk zijn, kunnen wel doorgang vinden. De plaatsing van jeugdigen in de KV gaat ook gewoon door.
8	Hoe gaat de KV Amsterdam om met de COVID-19 maatregelen?	De KV participeert verder in het beleid van jeugdzorgorganisatie Spirit. Deze organisatie volgt de RIVM richtlijnen. Dat houdt onder andere in: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is periodiek corona-overleg met jongeren, huismeester en pedagogisch medewerkers.</li> <li>• De jongeren reizen niet met het OV, maar worden gehaald en gebracht.</li> <li>• Bezoek geminimaliseerd tot ouder/gezaghebbende en advocatuur</li> <li>• Met de hygiëne instructies: handen wassen bij</li> </ul>

		<p>binnenkomst.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fouilleren alleen nadat de jongen zijn handen met gel heeft ontsmet, de HM handschoenen draagt en elk ander direct handen wassen bij binnenkomst.</li> <li>• Bij een besmetting wordt de jongen in quarantaine op zijn kamer geplaatst. Een en ander afhankelijk van de ernst klachten.</li> <li>• Intake gaat aangepast vorm krijgen. (Jeugd-)Reclassering en Jeugdbescherming mogen van de eigen organisatie niet meer naar de KV. De K doet de intake met de jongere, een ouder en pedagogisch medewerker en de afspraken per mail ter toetsing aan de JR / RN / JB als regiehouder voorleggen.</li> </ul>
9	Krijgen de jeugdigen in de KV onderwijs?	Jeugdigen in de KV gaan niet naar school en zitten in principe de hele dag in de KV, zij maken daar huiswerk en hebben vrijetijdsbesteding.
10	Is er een norm voor de minimum hoeveelheid en soort beschermende middelen die een JJI in huis moet hebben?	Nee, er is vanuit DJI geen norm. Op 20 maart is een starthoeveelheid persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) uitgereikt aan alle justitiële inrichtingen. Uiteraard worden de inrichtingen verzocht deze middelen alleen in te zetten indien strikt noodzakelijk, gegeven de huidige schaarste. Indien er ernstige tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen zijn, kan men contact opnemen met DJI via de accountmanager.
11	Wat is het isolatieprotocol bij jeugdigen die symptomen hebben die kunnen wijzen op een besmetting met COVID-19? Moet alleen de betreffende jeugdige op kamer, of de hele groep op kamer? En welke norm moet worden aangehouden?	DJI verwijst naar het RIVM voor wat betreft de actuele normen. De GGD-arts adviseert de inrichtingsdirectie over wat te doen bij een vermoeden van besmetting i.r.t. de jeugdige zelf alsook de mensen met wie hij contact heeft gehad. Dit zal per situatie verschillen. Dat geldt ook voor eventuele overbrenging naar een



		<p>ziekenhuis.</p> <p>Bij een vermoeden van besmetting dient dus de arts infectieziektebestrijding van de GGD te worden gebeld.</p>
12	Wat is het beleid rondom al dan niet testen van jeugdigen bij een verdenking van COVID-19?	<p>Bij justitiabelen met klachten die passen bij een besmetting met COVID-19, bepaalt de GGD of er getest wordt.</p>
13	Hoe dient om te moeten worden gegaan met de jeugdigen die al in een onbegeleid verlof situatie zaten en normaal gesproken overdag aan het werk zouden zijn?	<p>Voor deze doelgroep is geen afwijking op de gecommuniceerde maatregelen t.a.v. verlof mogelijk.</p>



MT ForZo/JJI

**Divisie Forensische Zorg en  
Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop Centrum

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag  
www.dji.nl

**Contactpersoon**

10.2.e

T (+31) 10.2.e

**Datum**

27 maart 2020

**Projectnaam**

Corona

# memo

Corona, stand van zaken in het veld  
Versie vrijdag 27 maart, 11.00 uur

## Doel

MT informeren over de situatie binnen de tbs-klinieken (**FPC's en FPK's**), **JJI's** en **FPA's** na de opgelegde Corona maatregelen teneinde crisisteam Corona, veld en minister te kunnen informeren.

## Samenvatting

Op dit moment zijn er 9 patiënten in isolatie geplaatst omdat ze voldoen aan de casusdefinitie (38+ koorts en hoesten) en 0 patiënten verblijven ivm Corona in het ziekenhuis.

Ten aanzien van ziek personeel zien we dat twee instellingen (JJJ Juvaïd en FPK Rotterdam, Fivoor) op of boven 20% ziekteverzuim uitkomen.

De instellingen functioneren met de nodige aanpassingen allemaal goed. Grootste punt van aandacht in de instellingen betreft de beschikbaarheid van beschermende middelen. Ander punt van aandacht betreft de oplopende spanningen binnen de instellingen door aanpassingen op het programma/routines zoals werk en bezoek.

## Aanleiding en ontwikkelingen

Op maandag 16 maart jl. is gestart met een uitvraag naar de stand van zaken binnen de tbs-klinieken en de particuliere en rijks **JJI's rondom de aangekondigde coronamaatregelen**. In de tussentijd werd duidelijk dat de matrix waarin de gegevens worden aangeleverd doorontwikkeling behoefde en is besloten dat het **ook waardevol is om dezelfde gegevens van de FPA's te ontvangen**.

Daarom is op maandag 23 maart een nieuwe versie van de matrix verstuurd met de dagelijkse corona-update, aan 11 tbs-klinieken, 6 **JJI's** en 13 **FPA's**.

De instructie die klinieken hebben gekregen is om drie keer per week, op maandag, woensdag en vrijdag, voor 10.00u de stand van zaken van tenminste de vorige dag aan te leveren.

## Proces

Op dinsdag 24 maart is een **belronde naar alle FPA's, FPK's, FPC's en JJI's** gedaan om na te gaan of het nieuwe matrixbestand in goede orde was ontvangen. Nog niet van alle instellingen is een bestand in het nieuwe format ontvangen. Huidige stand van zaken (27 maart 10.00) is dat 20 instellingen een ingevuld

(nieuw) format hebben aangeleverd. Enkele lijsten hebben betrekking op meerdere FPA's/FPK's tezamen.

Ten aanzien van de kwaliteit van de data kan er nog een verbeterslag worden gemaakt.

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

### **Grote druk op zorgaanbieders**

Er zijn geluiden gekomen dat instellingen zich overvraagd voelen doordat ze aan verschillende instanties gegevens moeten aanleveren terwijl het al zo druk is met het primaire proces. Hier is vorige week contact over geweest met een aantal instanties en aangeboden is dat zij wekelijks op de hoogte worden gehouden van de uitkomsten van de door ons uitgezette matrix.

**Datum**  
20 maart 2020

### **Beeld van het veld**

#### *Justitiabelen in isolatie*

Momenteel hebben drie klinieken een of meerdere patiënten in Corona-isolatie. Er is één vastgesteld geval in de Rooyse Wissel.

Ook zijn er klinieken waar justitiabelen in isolatie zijn gezet uit voorzorg maar die bijvoorbeeld nog geen koorts hebben.

Enkele instellingen zijn bezig met het inrichten van een aparte isolatie-afdeling, maar die ruimte is niet overal voor handen.

#### *Personeel*

Er zijn twee instellingen (JJI Juvaïd en FPK Rotterdam, Fivoor) die op of boven 20% ziekteverzuim uitkomen. Hierbij worden nog geen processen geraakt die het functioneren van de instelling belemmeren.

Eerder zagen we bij een kliniek een hoog ziektepercentage in een kritisch proces (management); deze situatie lijkt zich te verbeteren.

#### *Dagprogramma*

Meerdere instellingen hebben hun dagprogramma aangepast, om te voorkomen dat teveel mensen te dicht bij elkaar komen. Dagbesteding vindt plaats in kleinere groepen. Op sommige plekken wordt in de avonden en weekenden meer aangeboden, om patiënten afleiding te geven.

**In sommige JJI's is het mede onrustig** doordat onderwijs in het dagprogramma lastig te realiseren is. Onderwijs personeel houdt graag de regel aan van 1,5m afstand bewaken en draait onderwijs in kleine(re) groepen. Ondanks dat is uitgesproken door minister OC&W dat binnen residentiële jeugdzorg en de JJI's andere regels gelden dan voor "buiten" interpreteert het onderwijspersoneel dit anders. Daardoor ligt er extra druk op het personeel dat op de groepen staat. **Indien onderwijs halve capaciteit levert gaan JJI's op zoek naar alternatieven** (online module aanbod bijv.).

#### *Contact met buitenwereld*

Er worden meer mogelijkheden voor digitaal en telefonisch contact geboden (bijvoorbeeld door extra beltegoed) in instellingen. Ten aanzien van de contacten met de rechtbank wordt **beeldbellen voor de FPC's en JJI in orde gebracht**. DJI onderzoekt hoe ze overige forensische zorgklinieken kan bijstaan bij het organiseren van digitaal horen van justitiabelen door de rechtbank. Hier worden zij nog nader over geïnformeerd.

### ***Oplopende spanningen***

Meerdere instellingen geven aan dat de onrust op de groepen toeneemt. Er heerst veel onzekerheid bij zowel medewerkers als bij patiënten over de lengte van de maatregelen, zeker na de aankondiging van minister-president Rutte dat de landelijke maatregelen tot 1 juni gaan duren. In enkele gevallen kan niet gewerkt worden en zullen justitiabelen inkomsten derven waardoor spanning ook kunnen oplopen. **Met name vanuit de JJI's komen berichten dat jongeren zich gaan vervelen; zie ook dagprogramma.** Er zijn meer incidenten met name tussen **jongeren onderling door de oplopende spanningen.** De JJI's gaan hierover het gesprek aan met personeel en jongeren.

Er zijn vijf instellingen die de onrust een cijfer 3 geven op een 5-puntsschaal (dit betreft FPK Rotterdam, FPK Boschoord, FPA Fivoor, JJI Lelystad, FPC Pompekliniek).

### ***Beschermingsmiddelen***

De instellingen geven aan dat de persoonlijke beschermingsmiddelen schaars zijn en dat de nood in sommige gevallen hoog is. Er is door DV&O een startpakket aan beschermingsmiddelen verstrekt **aan FPC's en JJI's**, maar dit lijkt niet voldoende voor de lange termijn. De tekorten lijken het meest nijpend te worden ervaren in **de FPA's en FPK's.** Dit heeft onze aandacht.

### ***In-, door- en uitstroom***

Vooralsnog worden geen problemen ervaren met de in-, door- en uitstroom en gaan opnames door. Er is gecommuniceerd aan het veld dat opnamestops nadrukkelijk niet de bedoeling zijn en hier lijkt gevolg aan gegeven te worden. De instroom lijkt door de maatschappelijke ontwikkelingen ook wat op te drogen.

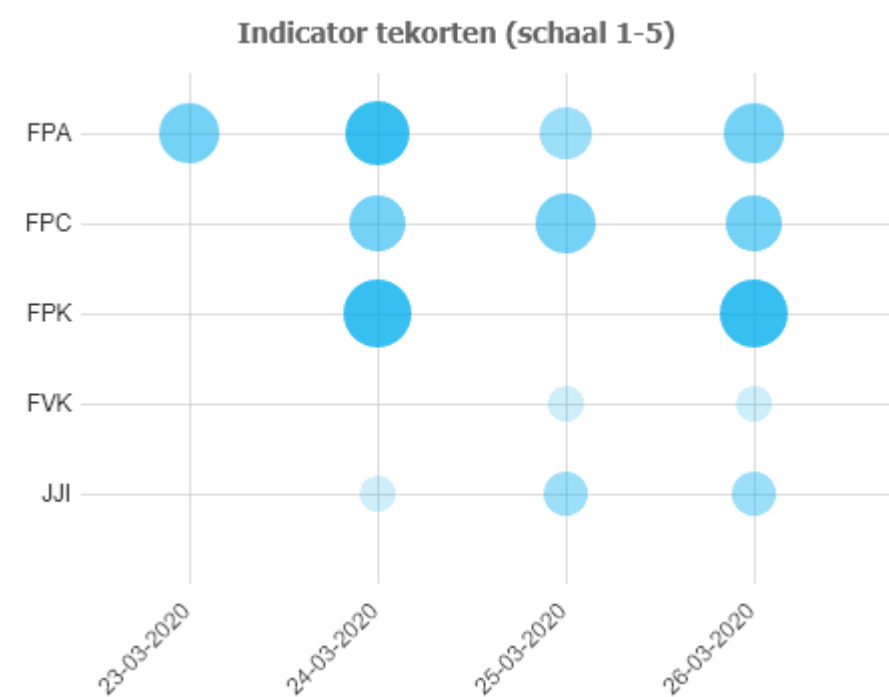
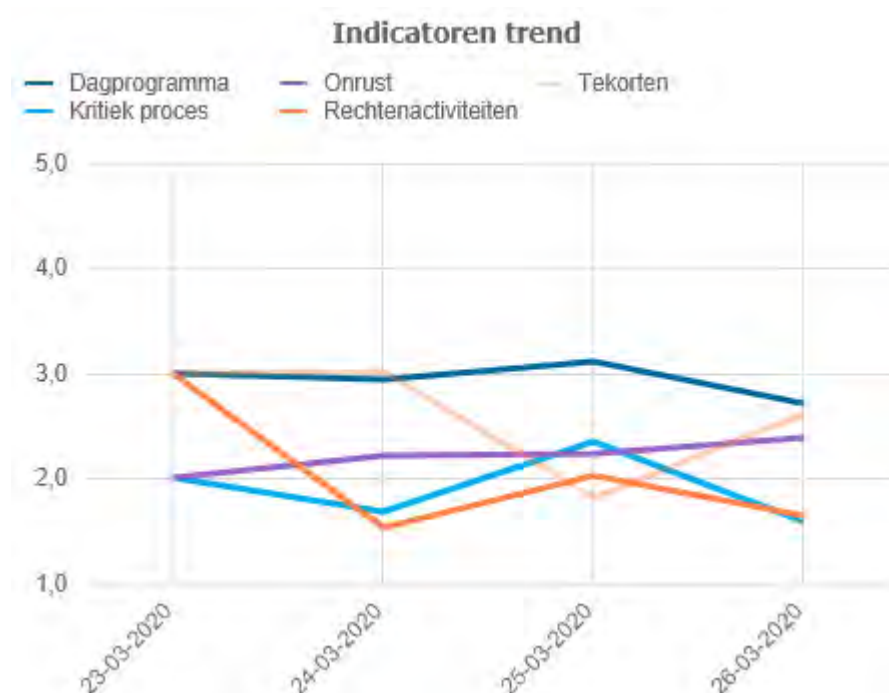
### ***Scenario's en voorbereidende plannen***

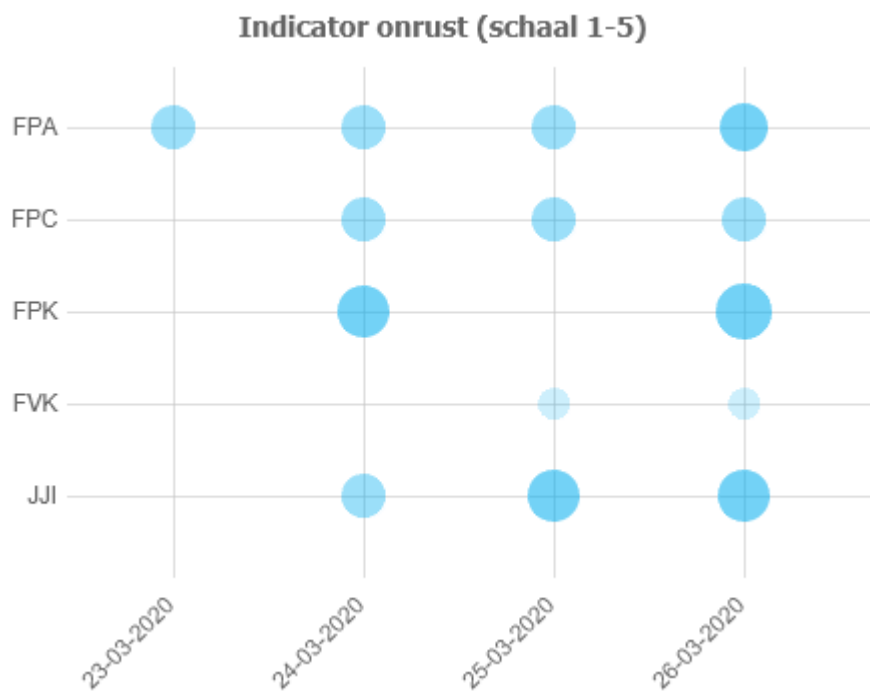
**In een belronde langs de FPA's, FPK's, FPC's en JJI's** is uitgevraagd op welke manier de instelling zich voorbereidt op een grotere uitbraak van het coronavirus. In vrijwel iedere inrichting is een coronateam ingesteld dat zich hiermee bezig houdt en de plannen liggen klaar: beperken van dagbesteding, inrichten van isolatie-afdelingen, verder versoberen van het dienstenrooster, het klinisch inzetten van ambulant personeel.

## Bijlage 1. Grafieken

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020





**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020

10.2.e

Van: 10.2.e  
 Verzonden: maandag 30 maart 2020 18:10  
 Aan: 10.2.e  
 Onderwerp: VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 30-03  
 Bijlagen: TK Financiële maatregelen DJI t.b.v. de continuïteit van forensische zor....docx; protocol coronavirus isolatie in de inrichting.pdf

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 30 maart.

### Verlening maatregelen tot 6 april

DJI kondigde op 13 maart maatregelen aan om de verspreiding van het coronavirus binnen de inrichtingen tegen te gaan. Deze maatregelen worden verlengd tot 6 april. Zo is te lezen in de beantwoording op de [schriftelijke vragen van het lid Van Nispen](#) (SP). Het kabinet zal op 31 maart een besluit nemen over het vervolg van de aanpak van COVID-19. Woensdag zullen wij in onze dagelijkse update stilstaan bij de gevolgen van dit besluit voor het forensische en justitiële jeugdveld.

### Financieel steunpakket n.a.v. Coronavirus

Door de coronacrisis ervaren veel zorgaanbieders financiële onzekerheid. Dit geldt ook voor de aanbieders van forensische zorg. Het is van groot belang dat de continuïteit van de forensische zorg geborgd is en dat medewerkers veilig en verantwoord hun belangrijke werk kunnen blijven doen. Daarom heeft DJI maatregelen getroffen om de zorgaanbieders financiële zekerheid te bieden. Bijgaand vindt u de brief die minister Dekker vandaag aan de Tweede Kamer heeft gestuurd over de financiële maatregelen van DJI t.b.v. de continuïteit van forensische zorg. Branchepartijen ontvangen hier van DJI ook een brief over.

### Beëindiging voorbereiding van de aanbestedingstrajecten voor Verdiepingsdiagnostiek en Volledig Pakket Thuis

In verband met de situatie rond het coronavirus heeft DJI besloten de voorbereiding voor de aanbestedingstrajecten voor Verdiepingsdiagnostiek (VD) en Volledig Pakket Thuis (VPT) in de huidige vorm te beëindigen. De vorm en inhoud van de geplande aanbestedingstrajecten zouden niet passend zijn bij de huidige situatie. De ontwikkelingen van dit moment en de onzekerheid die hier mee samenhangt, maken dat het ook niet mogelijk is op korte termijn aangepaste aanbestedingen te publiceren. Vanaf 2021 zal DJI zich beraden op een toekomstige aanbesteding voor VD en VPT (in een nieuwe vorm). Het aanbestedingstraject voor VD zal daarbij aansluiten op het nieuwe zorgprestatiemodel dat per 1 januari 2022 wordt ingevoerd. Hierover zal te zijner tijd via [www.forensischezorg.nl](http://www.forensischezorg.nl) bericht worden.

Om te voorkomen dat VD en VPT per 1 augustus 2020 volledig wegvalt, neemt DJI binnenkort contact op met de huidige aanbieders van VD en VPT over de zorgcontinuïteit.

### Aangepast protocol coronavirus isolatie in de inrichting

Ter info sturen we u in de bijlage een aangepast protocol coronavirus isolatie in de inrichting.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Corporate Communicatie  
 Dienst Justitiële Inrichtingen  
 Ministerie van Justitie en Veiligheid  
 Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
 Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e  
 E 10.2.e





## Ministerie van Justitie en Veiligheid

> Retouradres Postbus 20301 2500 EH Den Haag

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
Directie Sanctietoepassing en  
Jeugd  
Programma Forensische Zorg

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 20301  
2500 EH Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl/jenv](http://www.rijksoverheid.nl/jenv)

**Projectnaam**  
Forensische zorg

**Ons kenmerk**  
2873214

*Bij beantwoording de datum  
en ons kenmerk vermelden.  
Wilt u slechts één zaak in uw  
brief behandelen.*

Datum 30 maart 2020

Onderwerp Financiële maatregelen DJI t.b.v. de continuïteit van forensische zorg

Door de coronacrisis ervaren veel zorgaanbieders financiële onzekerheid. Dit geldt ook voor de aanbieders van forensische zorg. Zij zien zich enerzijds genoodzaakt om te investeren in bijvoorbeeld beschermingsmiddelen voor hun personeel. Anderzijds hebben zij te maken met een dalende omzet omdat niet alle zorg zoals gebruikelijk geleverd kan worden. In de systematiek van prestatiebekostiging leidt dat tot teruglopende inkomsten.

Zoals ik eerder aan uw Kamer heb laten weten vind ik het van groot belang dat de continuïteit van forensische zorg geborgd is en dat medewerkers veilig en verantwoord hun belangrijke werk kunnen blijven doen. Daarom heb ik vier maatregelen getroffen om deze zorgaanbieders financiële zekerheid te bieden.

***-Financiering van extra kosten***

Extra kosten die optreden als gevolg van de coronacrisis worden vergoed. Het gaat bijvoorbeeld om kosten als gevolg van beschermingsmaatregelen.

***-Het op peil houden van de liquiditeit***

Aan forensische zorgaanbieders wordt de mogelijkheid geboden een (extra) voorschot aan te vragen.

***-Compensatie van omzetsdaling***

Indien forensische zorgaanbieders te maken hebben met een significante daling van de omzet als gevolg van de coronacrisis worden zij hiervoor gecompenseerd. DJI vertrouwt erop dat zorgaanbieders doorlopend verkennen hoe zij een eventuele omzetsdaling kunnen beperken, en daarmee de professionele inzet zo goed mogelijk kunnen benutten, binnen hun organisatie dan wel op andere plaatsen waar de acute behoeften bestaan.

***-Een tijdelijke versoepeling van de verantwoording***

DJI zal voor zover nodig zo soepel mogelijk omgaan met regelgeving en termijnen die een belemmerend effect kunnen hebben op de continuïteit van de zorg in deze periode. De rechtmatigheid van de gedeclareerde zorg en de bij maatregel 1 genoemde extra kosten dient echter wel door DJI vastgesteld te kunnen worden.

Aan de nadere uitwerking van bovenstaande maatregelen wordt momenteel gewerkt. Deze afspraken gelden in ieder geval tot 1 juni 2020.

Forensische zorgaanbieders kunnen een beroep doen op bovenstaande steunmaatregelen om de continuïteit van de zorg zoveel mogelijk te borgen. Daarom wordt hen gevraagd geen beroep te doen op het noodpakket dat geldt voor ondernemingen.

De Minister voor Rechtsbescherming,

Sander Dekker

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
Directie Sanctietoepassing en  
Jeugd  
Programma Forensische Zorg

**Datum**  
30 maart 2020

**Ons kenmerk**  
2873214  
2873214



## Protocol voor zorgprofessionals

# Coronaviruseinfectie Isolatie binnen de inrichting

27-3-2020

**Justitiabelen met een verdenking op of aangetoonde besmetting met het coronavirus (SARS-CoV-2) kunnen, als er geen medische noodzaak is tot opname, onder bepaalde voorwaarden binnen de inrichting worden geïsoleerd.**

**Isolatie vindt plaats op advies van de medische dienst.**

### Voorwaarden voor isolatie binnen de inrichting zijn:

- de justitiabele verblijft op een éénpersoonscel;
- de justitiabele verblijft binnen de inrichting en verlaat deze niet;
- (zorg)contacten worden tot een minimum beperkt (voeding medicatie, medische zorg, douchen, luchten, bellen);
- er worden goede hygiëne- en beschermingsmaatregelen toegepast;
- de justitiabele wordt, als de gezondheidstoestand het toelaat, niet verplaatst;

De inrichtingsarts adviseert de directeur van de inrichting (als de situatie daar aanleiding toe geeft, gebeurt dit in nauw overleg met de GGD-arts) of er aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn en wanneer de maatregel kan worden opgeheven.

De duur van de isolatie is afhankelijk van het klinisch verloop en de resultaten van eventueel onderzoek. Bij veranderingen in de situatie

van de justitiabele vindt er altijd overleg plaats met de inrichtingsarts, die in nauw contact staat met de arts infectieziektebestrijding van de GGD.

### Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers, is het belangrijk om, in geval van toepassing van isolatie, de volgende stappen te doorlopen om na te gaan of het echt nodig is om PBM te gebruiken. Dit zijn algemene handvatten waarbij ook altijd een individuele risicoinschatting moet worden gemaakt.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot de justitiabele klachtenvrij is?  
Zo ja, zorg uitstellen, geen PBM nodig.
2. Is het nodig de cel te betreden voor het leveren van zorg?  
Zo nee, geen PBM nodig.
3. Is het nodig de cel te betreden zonder noodzaak tot fysiek contact?  
Zo ja, gebruik (minimaal) een chirurgisch masker en handschoenen.
4. Is er sprake van fysiek contact bijv. persoonlijke verzorging, lichamelijk onderzoek of beheersmatige 'ingrepen'?  
Zo ja, gebruik PBM: FFP1 of FFP2 bij aerosolvorming, handschoenen, schort met mouwen en spatbril.

Volg bij gebruik van beschermende middelen de instructie 'persoonlijk beschermende middelen' zo zorg je dat je de PBM op de juiste wijze gebruikt. Het is niet noodzakelijk dat de justitiabele een mondk masker draagt als personen de cel betreden.

De justitiabele draagt een chirurgisch mondk masker als hij/zij de cel verlaat. Buiten de cel gelden voor personen die zich in de nabijheid van de justitiabele begeven dezelfde beschermende maatregelen als in de cel.

## Goede hygiëne

Benadruk bij de justitiabele het belang van goede hand- en hoesthygiëne. Dit houdt in dat de justitiabele hoest/niest in de elleboogplooï of in een papieren zakdoekje en na het hoesten/niezen altijd zijn handen wast. De justitiabele wast daarnaast regelmatig de handen met ruim water en zeep.

## Reinigen van ruimtes

Ruimtes die door de justitiabele zijn gebruikt, kunnen na een half uur goed ventileren zonder beschermingsmaatregelen (uitgezonderd handschoenen voor schoonmaak) worden betreden. De oppervlakten die door de justitiabele regelmatig worden aangeraakt, zoals meubilair, apparatuur en lichtknopjes, moeten dagelijks huishoudelijk worden gereinigd evenals het sanitair, zoals badkamer en toilet. Contactpunten zoals deurknoppen, kranen en lichtknopjes moeten na het reinigen ook worden gedesinfecteerd. De justitiabele maakt bij voorkeur zijn cel en de douche zelf schoon en draagt daarbij handschoenen. Na het uittrekken van de handschoenen wordt handhygiëne toegepast. Als de justitiabele niet in staat is zelf schoon te maken kan dit na ventilatie door een ander persoon worden gedaan.

Aanwijzingen bij de schoonmaak:

- gebruik niet-steriele handschoenen;
- gebruik voor het reinigen een huishoudelijk schoonmaakmiddel;
- gebruik voor het desinfecteren huishoudbleek in een oplossing van 125 ml bleekmiddel op 5 liter water;
- gooi de handschoenen na de schoonmaak bij het restafval;
- raak bij het uitdoen van de handschoenen niet de buitenzijde van de handschoenen;
- was na de schoonmaak de handen met water en zeep.

## Douchen

Als de justitiabele niet kan beschikken over een eigen douche, dan moet de doucheruimte na gebruik eerst een half uur geventileerd (gelucht) en daarna huishoudelijk gereinigd worden. De contactpunten, zoals deurklinken en lichtknopjes en andere aangeraakte oppervlakken, moeten na het reinigen worden gedesinfecteerd. De justitiabele doucht bij voorkeur aan het einde van het programma of indien anderen geen gebruik maken van de douche (bijvoorbeeld gedurende arbeid). Op de heen- en terugweg naar en van de douche draagt de justitiabele een chirurgisch mondk masker en houdt gepaste afstand.

## Good practice: maaltijd- en medicatieverstrekking

De medewerker meldt zich bij de celdeur. De justitiabele plaatst zijn stoel voor de celdeur en gaat achter in de cel staan. De medewerker opent de celdeur en plaatst de maaltijd/medicatie op de stoel. De medewerker sluit de celdeur. Daarna kan de justitiabele de maaltijd/medicatie van de stoel halen. Als toezicht medicatie-inname strikt noodzakelijk is, dan neemt de justitiabele achter in de cel plaats en neemt de medicatie in. De medewerker houdt op afstand visueel toezicht. Bij verstrekking van medicatie of andere zaken via het celluik draagt de medewerker handschoenen, houdt zo veel mogelijk afstand en het contact zo kort mogelijk. Vraag de justitiabele om direct na het aannemen van de spullen op afstand te gaan staan in cel.

## Luchten

Op de heen- en terugweg naar en van de luchtplaats draagt de justitiabele een chirurgisch mondk masker en houdt zich strikt aan de minimale afstand. Wordt deze instructie niet opgevolgd dan lucht de justitiabele alleen of in het uiterste geval helemaal niet!

## Bellen

Indien van toepassing. Op de heen- en terugweg naar en van de luchtplaats draagt de justitiabele een chirurgisch mondk masker en houdt gepaste afstand. Laat de justitiabele bellen aan het eind van het programma of als de telefoon langere tijd niet door anderen wordt gebruikt (bijvoorbeeld tijdens arbeid). Op die manier kan het telefoonhokje na gebruik minimaal een half uur ventileren. Let op: na ieder gebruik moet de justitiabele de telefoon reinigen.

## Behandeling van vaat- en wasgoed

De justitiabele gebruikt eigen eet- en drinkgerei, tandenborstel en handdoek. Door de justitiabele gebruikte vaat moet gescheiden worden afgewassen met standaard afwasmiddel en heet water, of in de vaatwasmachine op een uitgebreid wasprogramma. Gooi wasgoed dat in aanraking is geweest met de justitiabele in een aparte waszak en knoop deze dicht zonder de lucht eruit te drukken. Laat dit bij voorkeur door de justitiabele zelf doen. Was handdoeken, beddengoed en kleding in de inrichting op minimaal 60°C met een volledig wasprogramma en normaal wasmiddel. Laat het wasgoed goed drogen in een droogtrommel. Let op: als een justitiabele koorts heeft, moet het beddengoed vaker dan eens per week gewassen te worden.

## Behandeling van afval, ontlasting en lichaamsvloeistoffen

Vermijd contact met ontlasting en lichaamsvloeistoffen. De justitiabele gooit in principe zelf al zijn/haar afval in een aparte afvalzak in de cel van de justitiabele. Laat de zak door de justitiabele zelf dichtknopen, waarbij de lucht niet uit de zak geduwd mag worden. Draag handschoenen bij het verwijderen van de afvalzak en voer het af met de rest van het huishoudelijk afval.

## Actuele informatie

Het RIVM past de informatie en maatregelen regelmatig aan. Wij adviseren de berichtgeving van het RIVM over het coronavirus bij te houden via:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/nieuw-coronavirus-in-China>

Voor medische professionals:

<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals>

### Colofon

Dit protocol is een publicatie van:  
Outbreak Management Team van  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag

Aan dit protocol kunnen geen rechten worden ontleend. DJI aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten in dit protocol.

© Dienst Justitiële Inrichtingen, 27 maart 2020

10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** woensdag 1 april 2020 20:22  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 1-4  
**Bijlagen:** 200327 Handreiking MD bij just\_met klachten v. def. (CT.CORO).pdf; GGZ-richtlijn COVID-19.pdf

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 1 april.

### **Ziekenafdelingen voor coronapatiënten**

Via onze contacten met het veld proberen we inzichtelijk te krijgen waar afdelingen voor coronapatiënten zijn of worden ingericht. De ene instelling leent zich hier beter voor dan de andere. Voor het geval dat het aantal coronapatiënten toch toe gaat nemen, is het goed om met elkaar voorbereid te zijn op waar deze intensieve zorgplekken beschikbaar (kunnen) zijn. Wanneer dit aan de orde gaat zijn, kan het Forensisch Plaatsings Loket (FPL) hier een rol in vervullen.

### **Brief maatregelen DJI aan Tweede Kamer**

Morgenochtend informeert minister Dekker de Tweede Kamer over de stand van zaken van de coronamaatregelen rondom de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen. Zodra deze brief verzonden is, ontvangt u van ons eenmalig een extra update met de brief als bijlage.

### **Hoe verhouden de handreiking van DJI en de overige maatregelen (bezoek en verlof) tav Corona zich tot de richtlijn GGZ NL Covid 19?**

Vanuit DJI is er een handreiking voor de medische dienst: justitiabele met verdenking op coronavirusinfectie. Daarnaast heeft GGZ NL ook richtlijn: GGZ en corona. Beide zijn op 27 maart jl gepubliceerd. U vindt deze in de bijlagen. De handreikingen/richtlijnen bevatten een hoop nuttige en behulpzame informatie. Echter op onderdelen is er voor de forensische zorg ander beleid geformuleerd, danwel zijn andere afspraken gemaakt:

#### Bezoek en verlof FPK's

Dit betreft de maatregelen ten aanzien van bezoek en verlof op de FPK's. Om het besmettingsgevaar zo veel als mogelijk te voorkomen is afgesproken dat bezoek en verlof niet meer zal plaatsvinden binnen de FPK's (dit betreft ook de niet justitiabele patienten), uitzonderingsgevallen daargelaten (daartoe kan de directeur beslissen). Deze afspraken zijn eerder ook al gemaakt voor wat betreft de FPC's.

#### Verdenking coronavirusinfectie patient

De richtlijn van de GGZ geeft aan (2.8.1 en 2.8.2) dat iedere patient die slechts hoest of niest als suspect gezien moet worden en een mondkapje op moet. Deze patient moet door het personeel in beschermende kleding worden benaderd.

DJI hanteert hieromtrent het volgende beleid: Indien de justitiabele geen klachten heeft die passen bij een coronavirusinfectie, dus geen hoesten/kortademigheid EN koorts  $\geq 38$  graden, wordt de justitiabele niet beschouwd als besmet en hoeven door het personeel in principe geen extra beschermingsmiddelen worden gebruikt. De contacten met deze justitiabelen worden wel tijdelijk beperkt en extra hygienemaatregelen genomen (afstand houden) totdat betrokkene 24 uur klachten vrij is. Per situatie moet beoordeeld worden of er gezien de omstandigheden een ander beleid passend is.

Wij stellen, voor wat betreft dit laatste punt, derhalve geen extra verplichtingen voor zoals in de richtlijn ggz zijn opgenomen.

## Wel/geen opnamestop

Via het plaatsingsloket komen de laatste dagen meerdere signalen dat ofz zorgaanbieders een opnamestop hanteren. Wij willen u erop wijzen dat het nadrukkelijk niet de bedoeling is dat zorgaanbieders een opnamestop instellen. Zolang er vonnissen en maatregelen worden opgelegd worden deze uitgevoerd en dus plaatsingen verricht. Zorgaanbieders worden gewezen op de opnameplicht die onverminderd van kracht is. Een uitzondering is er voor forensische zorginstellingen die door (bijvoorbeeld) hoge ziekte-uitval niet in staat zijn kwalitatief verantwoorde zorg te blijven leveren bij nieuwe opnames. Indien overwogen wordt een opnamestop af te kondigen worden zorgaanbieders gevraagd dit kenbaar te maken aan de divisie ForZo/JJI via

10.2.e

Met vriendelijke groet,

10.2.e

.....  
**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....  
T 10.2.e  
E 10.2.e



**Handreiking voor de medische dienst: justitiabele met verdenking op coronavirusinfectie**

d.d. 27 maart 2020

Dit document biedt handvatten voor hoe te handelen in corona gerelateerde situaties.

Belangrijk: justitiabelen met griepachtige klachten of hoesten moeten niet naar de medische dienst komen!! Beoordeel telefonisch (of digitaal middel) middels triage of een consult nodig is. Als een consult nodig is dan moet deze op cel plaatsvinden. Als betrokkene ook klaagt over koorts neem dan direct de temperatuur en indien  $\geq 38$  graden, beoordeel dan aan de hand van de andere klachten of betrokkene klachten en symptomen heeft die passen bij een coronavirusinfectie.

Een persoon met klachten en symptomen die passen bij een coronavirusinfectie is:

Een persoon met:

Koorts\* (ten minste 38 graden Celsius)

**én**

ten minste één van de volgende respiratoire verschijnselen: hoesten, kortademigheid.

\* Of koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen. Ook een immuungecompromitteerde patiënt met luchtwegklachten, die aan de epidemiologische criteria voldoet, kan laagdrempelig getest worden op SARS-CoV-2.

Samengevat:

Bij griep of hoesten of kortademigheid → niet naar medische dienst  
 → telefonische/digitale triage  
 → consult op cel  
 → neem de temperatuur  
 → beoordeel of justitiabele bij coronavirusinfectie passende klachten heeft

Testbeleid zorginstellingen

In het algemeen geldt dat de GGD buiten het ziekenhuis, personen alleen test indien er een verhoogde kans op een ernstig beloop bestaat en wanneer dit consequenties heeft voor de behandeling door de arts.

Voor zorginstellingen bestaat er een aangepast testbeleid. In zorginstellingen wordt getest om introductie van het coronavirus in de instelling vast te stellen. Dit is van belang voor het beleid in de instelling.

Meestal volstaat het dan om bij 1 of 2 personen diagnostiek in te zetten.

Vanwege de bijzondere omstandigheden in inrichtingen is het van belang te weten wanneer er introductie van het coronavirus in de inrichting heeft plaatsgevonden. Daarom moet de arts bij een eerste daadwerkelijke verdenking overleggen met de GGD over het testen van de justitiabele. Bij een door een test bevestigde infectie hoeven de eventuele contacten van de besmette persoon, die ook symptomen ontwikkelen, NIET meer getest te worden.

Meldkamer

De medische dienst moet de meldkamer instrueren wat te doen bij oproepen van justitiabelen wegens klachten van hoesten en kortademigheid buiten kantooruren.

Aandachtspunten voor het management

Zodra bekend is dat een justitiabele of medewerker besmet is met het coronavirus en op cel of thuis wordt geïsoleerd moet de directie alle medewerkers en justitiabelen over de vastgestelde besmetting informeren (anoniem) en het beleid uitleggen. Er moet worden uitgelegd dat ziek worden zelfs met de huidige maatregelen niet volledig is te voorkomen. Vertel medewerkers niet ongerust te zijn na contact met een zieke justitiabele of collega. Vele Nederlanders zullen besmet raken en de ziekte verloopt bij de meesten met milde klachten.

De medische dienst (arts) adviseert het management de volgende situaties als bijzonder voorval te melden bij het management (lijnverantwoordelijkheid):

- Justitiabele met coronavirusinfectie bevestigd door een test

Hieronder staan situaties die duidelijk maken hoe je moet handelen.**Er zijn vier situaties:**

Situatie 1: (mogelijk) Besmette justitiabele = Justitiabele met klachten die passen bij een coronavirusinfectie eventueel bevestigd door een test

Situatie 2: Justitiabele met griepachtige klachten of hoesten en temperatuur  $< 38$  graden

Situatie 3: Celgenoot van justitiabele met klachten die passen bij een coronavirusinfectie (wel en niet bevestigd door een test)

Situatie 4: Contacten (niet celgenoten) van justitiabele met een coronavirusinfectie bevestigd door een test



## **Situatie 1: (mogelijk)Besmette justitiabele**

### **=Justitiabele met klachten passend bij een coronavirusinfectie eventueel bevestigd door test**

Een justitiabele moet beschouwd worden als besmet met het coronavirus als de arts dit als (werk)diagnose gebruikt (eventueel bevestigd door een test) en het beleid hierop afstemt.

De gezondheidstoestand van de besmette justitiabele wordt beoordeeld door een verpleegkundige en/of een arts (zie bijlage 1: Stroomdiagram Justitiabele verdacht voor coronavirusinfectie) en aan de hand hiervan het beleid bepaald.

De justitiabele wordt in een éénpersoonscel geplaatst en contacten worden tot een minimum beperkt. Zie voor meer informatie het protocol 'isolatie binnen de inrichting' en de informatie over zuinig gebruik van persoonlijke beschermingsmaterialen.

De justitiabele wordt geïnformeerd wat de "isolatie" betekent zie Informatieblad voor justitiabelen: "Besmet met corona. Wat betekent dat voor U"

#### Justitiabele < 70 jaar zonder comorbiditeit

Een justitiabele < 70 jaar zonder comorbiditeit kan in een éénpersoonscel in een inrichting verblijven zonder 24/7 medisch personeel. Per geval moet worden bekeken of isolatie buiten de inrichting/instelling een optie is wat betreft de straf of maatregel, veiligheid en iemands thuissituatie.

#### Justitiabele >70 jaar of < 70 jaar met comorbiditeit

Personen >70 en personen met comorbiditeit kunnen zeer snel verslechteren, dit gebeurt meestal binnen 5 dagen nadat de klachten zijn begonnen. Per geval moet bekeken worden of isolatie buiten de inrichting een optie is mits dit mogelijk is wat betreft veiligheid, straf en de situatie buiten de inrichting. De gezondheidstoestand van deze risicogroep kan snel verslechteren daarom is het belangrijk deze te monitoren. De NHG-standaard geeft niet aan met welke frequentie dit moet gebeuren. De belangrijkste symptomen voor verslechtering zijn een versnelde ademfrequentie, kortademigheid en dalende zuurstof saturatie (zuurstofgehalte in het bloed).

#### Algemeen beleid bij justitiabele met klachten die passen bij een coronavirusinfectie

Een (mogelijk) besmette justitiabele wordt gecontroleerd door de medische dienst. De medische dienst beoordeelt de gezondheidstoestand en het verwachte beloop van de ziekte. Dit is met name van belang bij het einde van de dienst.

De medische dienst zorgt ervoor dat de leefafdeling weet hoe zij moeten omgaan met een justitiabele met ziekteverschijnselen zodat zij weten hoe te acteren als een justitiabele zich meldt met klachten.

Indien een justitiabele tijdens avond-, nacht- of weekenddiensten klachten heeft en hier melding van maakt bij de aanwezige medewerker, en er is geen medische dienst aanwezig, dan moet te allen tijden de ANW arts benaderd worden. Hiervoor gelden de normale procedures.

Als sprake is van een situatie waarin de inrichtingsarts beoordeelt dat sprake is van een coronavirusinfectie, maar geen opname in een regulier ziekenhuis nodig is, maar wel van een situatie waarbij 24-uurs zorg noodzakelijk is, kan contact worden opgenomen met het Justitieel Centrum voor Somatische Zorg. Hier is een afdeling vrijgemaakt voor justitiabelen met klachten die mogelijk duiden op een coronavirusbesmetting.

Als richtlijn voor overplaatsing naar het JCvSZ geldt dat de justitiabele bij wie Covid-19 is vastgesteld, behoort tot de risicopopulatie:

1.  $\geq 70$  jaar **of**
  2.  $< 70$  jaar met comorbiditeit (die normaliter ook leidt tot noodzaak Influenza-vaccinaties) **en**
- Klinische achteruitgang die 24 uren medische zorg noodzakelijk maakt, maar waarbij nog géén noodzaak tot ziekenhuisopname is, **en**
  - Ademhalingsfrequentie  $24 - 30/\text{min}$  (gemeten in rust), of
  - Zuurstofsaturatie  $90 - 92\%$  (afhankelijk van saturatie buiten virale infectie om)

Algemeen geldt dat overplaatsing naar JCvSZ is aangewezen bij alle andere gedetineerden waarbij sprake is van dusdanige klinische achteruitgang die 24 uren medische zorg noodzakelijk maakt.

Er mag geen sprake zijn van behandelbeperkingen.

Let op: opname geschiedt uitsluitend na overleg tussen de inrichtingsarts en JCvSZ arts! Het JCvSZ kent ook exclusiecriteria. Als sprake is van de situatie waarbij de benodigde zorg noch in de justitiële inrichting noch in het JCvSZ geleverd kan worden, geldt de normale procedure voor opname in een regulier ziekenhuis.

Zodra geen 24-uurs zorg meer nodig is, wordt de justitiabele teruggeplaatst naar de justitiële inrichting waar de justitiabele vandaan kwam. Dit om de beperkt beschikbare bedden zo efficiënt mogelijk in te kunnen blijven zetten.

De celgenoot wordt in een éénpersoonscel geplaatst. Voor het verdere beleid zie scenario 3: Celgenoot van besmette justitiabele.

Er wordt nagegaan bij welke activiteiten de justitiabele betrokken is geweest terwijl hij/zij al klachten had. Heeft de justitiabele niet eerder klachten gehad, bekijk dan bij welke activiteiten de justitiabele betrokken was op de twee dagen voorafgaand aan de diagnose.

Het is in het huidige stadium waarin de uitbraak van het coronavirus zich bevindt, niet meer zinvol lijsten te maken van iedereen die in contact is geweest met de besmette persoon. In de informatiebrief aan medewerkers en justitiabelen moet worden vermeld op welke dagen en bij welke activiteiten mensen in contact kunnen zijn geweest met de besmette persoon. Het advies aan de medewerkers en justitiabelen die mogelijk in contact zijn geweest met de besmette persoon is: zelf in de gaten houden of je hoestklachten of kortademigheid en koorts ontwikkelt.

### **Situatie 2: Justitiabele met griepachtige klachten of hoesten en temperatuur < 38 graden**

Een justitiabele wordt niet beschouwd als besmet met het coronavirus dus moet niet als zodanig behandeld worden. Dit betekent dat er geen gebruik gemaakt mag worden van persoonlijke beschermingsmiddelen. Deze moeten echt gereserveerd worden voor justitiabelen die wel aan de casusdefinitie voldoen. Het advies is deze justitiabele preventief op cel te houden met een individueel programma tot dat hij/zij 24 uur klachten vrij is.

De celgenoot van de justitiabele hoeft vanuit medisch oogpunt niet te worden overgeplaatst naar een andere cel maar het kan nodig zijn om beheersmatige redenen. Een hoestende justitiabele kan voor veel onrust bij medejustitiabelen en personeel zorgen.

### **Situatie 3a: Celgenoot van justitiabele met klachten die passen bij een coronavirus-infectie (niet bevestigd door een test)**

De celgenoot van een mogelijk besmette justitiabele wordt indien mogelijk op een éénpersoonscel geplaatst, echter niet in isolatie zolang deze geen klachten heeft. De justitiabele wordt niet als besmet beschouwd en er zijn geen persoonlijke beschermingsmaterialen nodig.

Betrokkene wordt 2x daags gecontroleerd op klachten en koorts tot 2 weken na het laatste contact met de besmette justitiabele.

Zolang de betrokkene klachten vrij is kan de betrokkene deelnemen aan het normale dagprogramma en zijn geen persoonlijke beschermingsmaatregelen nodig.

Als betrokkene griepachtige klachten, hoestklachten of koorts ontwikkelt, moet de justitiabele direct op cel blijven en moet beoordeeld worden of betrokkene klachten heeft die passen bij een coronavirusinfectie naar het oordeel van de arts geïsoleerd moet worden met in achtname van beschermingsmaatregelen. Heeft betrokkene alleen klachten van griep of hoesten dan moet betrokkene op cel blijven met een individueel programma totdat hij/zij 24 uur klachten vrij is. De contacten worden zoveel mogelijk beperkt, de algemene hygiëne maatregelen worden in acht genomen en afstand tot anderen gehouden.

### **Situatie 3b: Celgenoot van justitiabele met besmetting met het coronavirus welke is bevestigd door een test.**

De celgenoot van een bewezen besmette justitiabele wordt op een éénpersoonscel geplaatst. Bespreek met de GGD de leefregels wat betreft deelname activiteiten en contacten.

Betrokkene wordt 2x daags gecontroleerd op klachten en koorts tot 2 weken na het laatste contact met de besmette justitiabele.

### **Situatie 4: Contacten (niet celgenoten) van justitiabele met een coronavirusinfectie bevestigd door een test**

Medewerkers en justitiabelen (uitgezonderd celgenoten) die in contact zijn geweest met een besmette justitiabele moeten zelf in de gaten houden of ze hoest/griepklachten en/of koorts ontwikkelen.

Medewerkers (die fysiek nodig zijn in de inrichting) met griep/hoest klachten maar geen temperatuur > 38 graden kunnen gewoon doorwerken.

Medewerkers met hoestklachten EN temperatuur ≥ 38 graden moeten thuis blijven en zo nodig de huisarts raadplegen

Justitiabelen met griep/hoestklachten en temperatuur < 38 graden zie situatie 2.

Justitiabelen met hoestklachten met temperatuur ≥ 38 graden zie situatie 1.

# GGZ Standaarden

Deze pdf is gepubliceerd op 27-03-2020 om 16:35. Bekijk de meest actuele versie op  
<https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn>

Autorisatiedatum 27-03-2020 Beoordelingsdatum 27-03-2020

Richtlijn

**GGZ en corona (richtlijn)**

# Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
1. Inleiding	4
1.1 Inleiding	4
1.2 Leeswijzer	4
1.3 Auteurs	5
1.4 Versiebeheer	5
2. Richtlijn	6
2.1 1. Doel richtlijn	6
2.2 2. Algemene informatie	6
2.2.1 Testen op COVID-19	6
2.2.2 Maatregelen	7
2.3 3. Achtergrondinformatie	7
2.4 4. Corona crisismangement	7
2.5 5. Voorkomen van besmetting	8
2.5.1 5.1 Bezoek voor opgenomen patiënten	8
2.5.2 5.2 Polikliniekbezoek, vrijgevestigde praktijk en behandeling	9
2.5.3 5.3 De wachtruimte en de spreekkamer	10
2.5.4 5.4 Beroepsgeheim	10
2.5.5 5.5 Ambulante begeleiding	10
2.6 6. Crisisdienst, spoed, Intensive Home Treatment, acute opname	11
2.7 7. Verdachte situatie	11
2.8 8. Hoe te handelen bij verdenking van Corona bij een opgenomen patiënt	12
2.8.1 Stap 1	12
2.8.2 Stap 2	12
2.8.3 Aanvullend	13
2.9 9. Hoe te handelen bij bevestigde besmetting van corona bij een opgenomen patiënt	13
2.10 10. Isolatie binnen de eigen afdeling/unit	14
2.11 11. Toepassing dwangmaatregelen bij isolatieverpleging	16
2.12 12. Hygiëne procedures bij geïsoleerd verplegen	16
2.12.1 Betreden van de kamer	16
2.12.2 Verlaten van de kamer	16
2.12.3 Reiniging van de kamer tijdens isolatie	17
2.12.4 Afvoer en schoonmaken van materialen uit de kamer	17
2.12.5 Luchtbehandeling	17
2.13 13. Bij in isolatie plaatsen buiten de afdeling	17
2.14 14. Inrichting en voorzieningen van de Cohortafdeling voor Coronaverpleging	18
2.15 15. Verantwoord inzetten van personeel	18
2.16 16. Psychische zorg bij Corona	19



# 1. Inleiding

Autorisatiedatum 27-03-2020 Beoordelingsdatum 27-03-2020

## 1.1 Inleiding

Dit is de richtlijn GGZ en Corona. Voor een belangrijk deel volgt deze richtlijn de algemene [Coronarichtlijn van het RIVM](#). Omdat de GGZ met haar verschillende behandel- en begeleidingsvormen en haar specifieke, diverse doelgroep vraagt om nadere uitwerking is deze richtlijn opgesteld. Deze richtlijn geldt voor de GGZ instellingen en vrijgevestigde een- of meermanspraktijken. Deze richtlijn richt zich op de extramurale en intramurale GGZ binnen GGZ-instellingen. Voor GGZ binnen het ziekenhuis gelden de kaders voor testbeleid persoonlijke beschermingsmaatregelen zoals in de algemene ziekenhuizen. In de tekst zal hier verder naar verwezen worden.

Het is in deze crisis voor patiënten en hun naasten vaak zwaar. Onzekerheden, het afzeggen van afspraken en het verplichte thuisblijven kunnen extra stress oproepen. Het is daarom belangrijk dat patiënten en hun naasten zo goed mogelijk worden geïnformeerd over hoe deze omstandigheden hun behandeling of verblijf in de instelling kan beïnvloeden.

In Paragraaf 16 wordt aandacht besteed aan die extra zorg die soms nodig is.

Er wordt nog onderzocht of deze richtlijn aanvulling behoeft voor de Beschermd woonvorm zodat ze ook voor deze instellingen goed passend is. Als dat zo is dan wordt dit in de volgende versie opgenomen.

Deze richtlijn is een “levend document” en is goedgekeurd door het RIVM. Wanneer de ontwikkelingen daartoe aanleiding geven wordt ze geactualiseerd. De meest recente richtlijn is altijd beschikbaar via deze website.

## 1.2 Leeswijzer

- Versiebeheer
- In de Paragraaf 1 vindt u het doel van de richtlijn, in paragraaf 3 de algemene informatie.
- In Paragraaf 2 wordt uitgebreid ingegaan op het testbeleid.
- In Paragraaf 4 wordt kort ingegaan op de inrichting van het crisismanagement binnen de instelling.
- Paragraaf 5 richt zich op de maatregelen ter voorkoming van besmetting. Er staat een bezoekerichtlijn, en de regels voor polikliniekbezoek, groepsbehandeling, de vrijgevestigde praktijk en de ambulante thuisbegeleiding. Hier vindt u ook een korte aanwijzing rond het beroepsgeheim.
- Paragraaf 6 behandelt de crisisdienst, spoedpoli, Intensive Hometreatment en de acute opname.
- Paragraaf 7 beschrijft de symptomen die horen bij een (mogelijke) coronabesmetting.
- Paragraaf 8 beschrijft hoe te handelen bij een opgenomen patiënt met de verdenking van Coronabesmetting.
- Paragraaf 9 gaat in op hoe te handelen wanneer bij een opgenomen patiënt corona is vastgesteld.

- In Paragraaf 10 wordt de isolatie van een patiënt op de eigen afdeling behandeld.
- Paragraaf 11 gaat in op de toepassing van dwangmaatregelen bij isolatieverpleging.
- In Paragraaf 12 worden de hygiëneprocedures bij geïsoleerd verplegen beschreven.
- Paragraaf 13 gaat in op het in isolatie plaatsen van een patiënt buiten de eigen afdeling.
- Paragraaf 14 beschrijft de voorwaarden waaraan een cohortafdeling voor coronaverpleging minimaal moet voldoen en welke patiënten daar verpleegd moeten kunnen worden.
- Paragraaf 15 handelt over het verantwoord inzetten van het personeel.
- Paragraaf 16 biedt een aantal suggesties, aandachtspunten en tips over de psychische zorg bij corona.

## **1.3 Auteurs**

Deze richtlijn is tot stand gekomen op basis van de richtlijn van het RIVM en met input vanuit GGZ-instellingen, de NVvP, P3NL, LVVP, V&VN, NIP en GGZ Nederland.

## **1.4 Versiebeheer**

Versie 1: 27 maart 2020

## 2. Richtlijn

Autorisatiedatum 27-03-2020 Beoordelingsdatum 27-03-2020

### 2.1 1. Doel richtlijn

Deze richtlijn gaat uit van de bekende richtlijnen van het RIVM en richt zich op de specifieke zorg voor patiënten in de GGZ.

Enerzijds gaat de richtlijn over het omgaan met patiënten die daadwerkelijk besmet zijn of daarvan verdacht worden en anderzijds gaat het over het aanpassen van de psychiatrische en psychologische zorg en behandeling.

Doel is dat besmetting met het COVID-19 virus wordt voorkomen, daar waar besmetting aan de orde is de noodzakelijke zorg wordt verleend. In de klinische situatie is aandacht voor het voorkomen van uitbreiding op de afdeling. Daarnaast is het doel dat de psychiatrische zorg en behandeling zoveel als mogelijk in aangepaste vorm voortgang vindt

Omdat het van belang is dat het personeel verantwoord ingezet wordt zal ook aandacht worden besteed aan de vraag hoe om te gaan met gezondheidsklachten (risicogroepen) van medewerkers of verdenking van een besmetting bij een personeelslid.

### 2.2 2. Algemene informatie

Zie [LCI-richtlijn COVID-19 met informatie over het virus](#).

#### 2.2.1 Testen op COVID-19

Indicaties voor diagnostiek

Het testbeleid bij personen die in GGZ-zorg zijn met klachten passend bij een COVID-19-infectie.

Voor de GGZ zijn drie domeinen aan te duiden:

1. de extramurale GGZ;
2. de GGZ in het ziekenhuis (PAAZ en PUK);
3. en de intramurale GGZ.

Voor de extramurale GGZ geldt het testbeleid zoals voor patiënten 'buiten het ziekenhuis'

Testbeleid buiten het ziekenhuis

Buiten het ziekenhuis heeft het testen van patiënten met klachten en symptomen passend bij COVID-19 geen meerwaarde voor de individuele patiëntenzorg. Het verandert het behandelbeleid niet. Indien een huisarts in de thuissituatie, in uitzonderlijke gevallen, toch diagnostiek wil inzetten naar COVID-19, dan dient hij/zij dit zelf te regelen; zo nodig in overleg met het lokale laboratorium en/of de GGD.



Voor de PAAZ en PUK geldt het testbeleid voor binnen het ziekenhuis.

Testbeleid binnen het ziekenhuis

Diagnostiek bij patiënten vindt plaats op geleide van het beleid in het betreffende ziekenhuis.

Voor de intramurale GGZ wordt testen door de psychiater of (verslavings) arts geïndiceerd. Daartoe wordt een inventarisatie gemaakt van risicopatiënten.

Als risicogroep worden aangemerkt:

- patiënten met somatische comorbiditeit, zie referentie
- patiënten  $\geq 70$  jaar
- patiënten met ernstige gedragsproblematiek en/of een gestoord oordeelsvermogen bij wie verspreiding moeilijk te voorkomen is

Als er bij een risicopatiënt sprake is van koorts of luchtwegklachten is het advies te testen als het voor de juiste behandeling belangrijk is om zeker te weten of ze wel of geen COVID-19 hebben.

De psychiater, verslavingsarts of verpleegkundige neemt zelf de test af.

Testbeleid zorgmedewerkers

Voor het testbeleid bij zorgmedewerkers, zie de bijlage [Uitgangspunten inzetten en testen zorgmedewerkers](#) in de LCI-richtlijn.

## **2.2.2 Maatregelen**

Voor de huidige epidemie geldt vanaf 12 maart 2020 tot nader order dat alleen bevestigde gevallen gemeld dienen te worden aan de GGD. Personen met klachten en symptomen die bij een COVID-19-infectie passen, worden alleen op indicatie getest.

Zie verder: Paragraaf 8

Als zich er in een instelling meerdere patiënten met klachten en symptomen passend bij COVID-19 zijn, kan er sprake zijn van meldingsplicht op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid.

## **2.3 3. Achtergrondinformatie**

Wereldwijd is er sprake van een uitbraak van het coronavirus. De incubatietijd van het virus is voor zover bekend max. 14 dagen. De periode waarin men daadwerkelijk besmettelijk is, is onbekend. Er wordt verondersteld dat de periode van besmettelijkheid zolang duurt als het virus aantoonbaar is. Dit overlapt de tijd dat iemand daadwerkelijk symptomen heeft/ ziek is.

Om besmetting te voorkomen worden patiënten die symptomen hebben/ ziek zijn in quarantaine geplaatst wanneer zij thuis wonen en apart van anderen in quarantaine verpleegd wanneer zij zijn opgenomen.

## **2.4 4. Corona crisismanagement**

In de instelling is een crisis- of coördinatieteam ingesteld dat belast is met het managen van alle aspecten die samenhangen met de Coronacrisis. Dit team volgt nauwlettend de berichtgeving en regelgeving vanuit overheid en het RIVM en staat in contact met de GGD.

Wanneer de instelling ook forensische psychiatrie biedt geldt het ministerie van Justitie als een belangrijke overlegpartner. Dit team werkt, op basis van deze richtlijn een eigen operationeel plan van uitvoering uit dat past binnen de eigen setting en regionale samenwerkingsverbanden.

Het is van belang dat de instelling beschikt over een afdeling waar Corona-patiënten voor cohortverpleging kunnen worden opgenomen. Denkbaar is dat hierin regionaal wordt samengewerkt tussen instellingen. Zie verder paragraaf 14.

Het team monitort de uitvoering en stelt waar nodig de plannen of de uitvoering bij.

## **2.5 5. Voorkomen van besmetting**

### **2.5.1 5.1 Bezoek voor opgenomen patiënten**

Algemene uitgangspunten

- Om introductie van Corona in de instelling te voorkomen is het van belang dat er geen bezoekers komen met luchtwegklachten. Daarnaast moeten de algemene hygiënemaatregelen in acht worden genomen.
- Uitgangspunt is dat zowel veiligheid van cliënt en medewerker enerzijds en contact houden en professionele inzet anderzijds kunnen worden gefaciliteerd.
- Waar in de praktijk sprake is van zorg voor mensen die lichamelijk niet gezond zijn of kwetsbaar (ouderen), zijn de voor die subcategorie andere vigerende richtlijnen van toepassing. Hiervoor wordt de richtlijn voor verpleeg- en verzorgingshuizen gehanteerd. Voor meer informatie verwijzen we graag naar de Q&A van Actiz.
- Met de bedoeling de kans op besmetting zo klein mogelijk te houden, zullen instellingen ruimte moeten hebben om hun eigen afwegingen en keuzes te maken, waarbij een compleet bezoekverbod reëel kan zijn. Instellingen kunnen ervoor kiezen om strenger te zijn dan in deze richtlijn is opgenomen.
- Ook is het goed denkbaar dat dit een tussenstap is op weg naar verdere aanscherping de komende periode.
- Het is voor patiënten die zijn opgenomen heel ingrijpend om geen direct contact meer te kunnen hebben met familie of naasten. Toch is het voor de verblijfsafdelingen met oudere, patiënten van belang de sluitingsmaatregel van de verpleeg- en verzorgingshuizen toe te passen.

Richtlijn GGZ

- Gezien de grote mentale risico's van isolatie is een algehele bezoekersstop in de ggz vooralsnog niet gewenst en zal er voorlopig sprake zijn van maatwerk. Bezoek van naasten geeft persoonlijke aandacht en rust in een periode dat deze kwetsbare groep daar extra behoefte aan heeft en kan de stabiliteit ten goede komen.
- Er moet altijd sprake zijn van maatwerk, bij sommige afdelingen en doelgroepen en sommige instellingen is het risico groter dan bij andere. Een algehele stop is (nog) niet nodig. Niet alle

afdelingen zijn even kwetsbaar als een verpleeghuis.

- Op isolatie/quarantaine' afdelingen is bezoek ongewenst.
- Voor bezoekers geldt: maximaal een persoon per dag voor maximaal een uur, tenzij bepaalde omstandigheden maken dat een afdeling andere keuzes maakt.
- Voor dringende gevallen kunnen specifieke regels gelden, bij voorbeeld bij een urgent bezoek van een advocaat.
- Instellingen vragen iedereen met klachten als neusverkoudheid, hoesten of koorts niet naar een van de locaties te komen. Deze mensen worden geweigerd.
- Instellingen vragen bezoek om geen handen te schudden en om bij binnenkomst en vertrek de handen te wassen.
- Instellingen verzoeken bezoek om het contact zoveel mogelijk op andere manieren vorm te geven, bij voorbeeld met behulp van videobellen of via WhatsApp.
- Het voor instellingen belangrijk te investeren in middelen die nu helpend zijn toch in contact te kunnen blijven.
- Ook kan gekeken worden naar de mogelijkheid om buiten af te spreken, te wandelen als een veiliger alternatief voor bezoek binnen. Ook hier geldt, in navolging van de regels van de overheid, niet meer dan één bezoeker.
- In de Jeugdpsychiatrie geldt dat bij crisisopname een ouder aanwezig mag zijn, onder voorwaarde van afwezigheid van ziekteverschijnselen bij de ouder.
- Instellingen monitoren of dit beleid moet worden aangescherpt en stemmen hun beleid af in regio overleg en in ROAZ verband.

### **2.5.2 5.2 Polikliniekbezoek, vrijgevestigde praktijk en behandeling**

Het bezoek aan de poliklinieken of de vrijgevestigde praktijk door patiënten voor een afspraak wordt, indien mogelijk, vervangen door beeldbellen of andere digitale vormen van zorg. Probeer als behandelaar met de patiënt en zijn of haar naasten te zoeken naar de best passende vorm waarin contact kan worden gehouden of de hulp kan worden geboden. Alleen als het medisch/therapeutisch of vanuit veiligheidsoogpunt noodzakelijk is kan face-to-face contact plaatsvinden. De noodzaak hiertoe wordt door de regiebehandelaar, in overleg met de behandelaren bepaald.

Wanneer een afspraak verschoven moet worden, dan gebeurt dat altijd in overleg met de patiënt en wordt ook zo mogelijk direct gezocht naar een alternatief. Het evt. face to face (behandel)contact met de patiënt wordt door één behandelaar onderhouden. Blijf samen met cliënt de gezondheidstoestand proactief monitoren.

Groepsbehandelingen worden voor zover dat niet digitaal is te organiseren, uitgesteld tot nader order. Een uitzondering vormen de opname-vervangende dagbehandeling en de groepsbehandeling van ernstig getraumatiseerde patiënten. Onder de voorwaarde dat hier in groepen gewerkt wordt die niet groter zijn dan de ruimte toelaat, met behoudt van de Coronaregel, minimaal 1,5 meter afstand tussen de deelnemers onderling en behandelaren.

Het stoppen van deze opnamevervangende dagbehandeling of groepsbehandeling zou betekenen dat deze patiënten opgenomen moeten worden of zo ernstig verslechteren dat dit onaanvaardbare risico's met zich meebrengt.

Indien (begeleiding middels) face to face contact toch echt nodig is, ter beoordeling aan de

behandelaar, dan gelden de algemene richtlijnen:

- Aandacht voor handhygiëne (wassen, desinfectie)
- Geen handen schudden
- 1,5 meter afstand houden
- Geen afspraak wanneer de patiënt hoest, niest of koorts heeft
- De patiënt komt alleen op de poli

### **2.5.3 5.3 De wachtruimte en de spreekkamer**

Zorg dat er geen patiënten tegelijk in de wachtkamer zitten. Plan gesprekken met wat meer tussenruimte in. Als in een groepspraktijk onvermijdelijk is dat er een paar patiënten tegelijk in de wachtkamer zitten, zet dan de stoelen 1,5 meter uit elkaar. Verwijder hiervoor desnoods een aantal stoelen. Hang een brief op de deur met het verzoek om pas binnen te komen op de afgesproken tijd.

- Zorg voor tissues en een prullenbak met deksel en voetpedaal.
- Zorg dat de wachtruimte en de spreekkamer goed geventileerd worden.
- Alle andere maatregelen die u in uw eigen praktijk kunt bedenken om de veiligheid voor patiënten en uzelf te optimaliseren.

Een goede leidraad is de praktische richtlijn voor huisartsen.

### **2.5.4 5.4 Beroepsgeheim**

Vermoedt u dat een patiënt van u besmet is met het coronavirus terwijl deze zich daar zelf niet van bewust is? Spreek de patiënt hierop aan en vraag hem of haar telefonisch contact op te nemen met de huisarts. Wanneer de patiënt dat weigert of de ernst van de situatie niet erkent. Maakt u de afweging of er sprake is van een Conflict van plichten.

Een reden om het beroepsgeheim te doorbreken is als er voor de behandelaar sprake is van conflict van plichten. Dit speelt als de behandelaar in gewetensnood verkeert doordat het handhaven van het beroepsgeheim de cliënt of een ander direct gevaar oplevert. Dat speelt dus uitsluitend bij een acuut dreigend gevaar bijvoorbeeld wanneer er een reële dreiging is dat een cliënt zichzelf of een ander, dat kan ook de hulpverlener zijn, geweld aan gaat doen. Dan moet de behandelaar, door te spreken, het gevaar proberen af te wenden. De behandelaar kan zich niet zomaar beroepen op deze gewetensnood daartoe dient deze gegronde redenen te hebben. De behandelaar moet ook onderbouwd beoordelen of door te spreken en daarmee het doorbreken van het beroepsgeheim, het enige en laatste redmiddel is om het directe gevaar af te wenden. COVID-19 besmettingsgevaar is, zonder de bovenstaande inspanning, geen voldoende reden het beroepsgeheim te doorbreken.

Vanwege de meldingsplicht bij deze infectieziekte heeft de psychiater, als arts deze beperking niet.

### **2.5.5 5.5 Ambulante begeleiding**

Indien mogelijk worden huisbezoeken vervangen door beeldbellen of uitgesteld. Wanneer huisbezoek wel noodzakelijk is dan gelden de algemene richtlijnen:

- Aandacht voor handhygiëne (wassen, desinfectie)

- Geen handen schudden
- 1,5 meter afstand houden
- In principe geen afspraak wanneer de patiënt hoest, niest of koorts heeft
- Wanneer de patiënt toch symptomen heeft als koorts, hoesten of kortademigheid en toch een huisbezoek noodzakelijk is dan draagt de hulpverlener beschermende kleding: schort, spatbril, mondkapje en handschoenen.

Het crisis- of coördinatieteam van een instelling kan besluiten ook digitale behandelingen of ambulante begeleiding af te schalen wanneer dit personeel nodig is om in te zetten op de afdelingen als er personeelstekorten dreigen te ontstaan.

## **2.6 6. Crisisdienst, spoed, Intensive Home Treatment, acute opname**

Ook als het gaat om crisis of spoed zal eerst gekeken worden of in de situatie met beeldbellen kan worden volstaan. Wanneer de patiënt toch naar de spoedpoli moet komen gelden dezelfde maatregelen als bij poliklinische bezoeken.

Wanneer een patiënt thuis bezocht moet worden, vanuit het IHT/IBT of voor een beoordeling bij crisis wordt vooraf getrieerd of betrokkene of inwonende naasten klachten hebben die kunnen wijzen op Corona. *(NB: de termen IHT en IBT worden beide gebruikt bij intensieve behandeling/begeleiding in de thuissituatie)*

Wanneer dat niet het geval is worden de reguliere maatregelen in acht genomen.

- Aandacht voor handhygiëne (wassen, desinfectie)
- Geen handen schudden
- 1,5 meter afstand houden

Wanneer dat wél het geval is en huisbezoek is echt noodzakelijk dan draagt de hulpverlener beschermende kleding: schort, spatbril, mondkapje en handschoenen.

Wanneer een patiënt acuut moet worden opgenomen wordt vooraf vastgesteld of deze verdacht of besmet is. Indien dat niet het geval is zal de patiënt op de afdeling worden opgenomen, als dat wel het geval is zal de patiënt direct in isolatie worden opgenomen of op een aparte afdeling voor besmette patiënten indien aanwezig.

- In de Jeugdpsychiatrie geldt dat bij crisisopname een ouder aanwezig mag zijn, onder voorwaarde van afwezigheid van ziekteverschijnselen bij de ouder.

## **2.7 7. Verdachte situatie**

Een persoon met de volgende symptomen zijn verdacht:

- Koorts\* (ten minste 38 graden Celsius)

OF

- Verkoudheid

OF

- Hoesten of kortademigheid

OF

- Koortsig gevoel bij ouderen, aangezien zij niet altijd koorts ontwikkelen

Omdat patiënten elkaar op een afdeling gemakkelijk kunnen besmetten is het van belang alle patiënten op de afdeling goed te observeren op klachten als hoesten en niezen. Er kan voor gekozen worden om de patiënten éénmaal daags te temperen. Dat is echter geen RIVM-advies. Bij één of meerdere van deze verschijnselen moet de patiënt beschouwd worden als verdacht en gemeld worden bij de behandelend psychiater of (verslavings) arts. Verder zie paragraaf 8.

## **2.8 8. Hoe te handelen bij verdenking van Corona bij een opgenomen patiënt**

### **2.8.1 Stap 1**

Wanneer een patiënt ziek is en symptomen heeft, zoals onder [Verdachte situatie](#) beschreven, dient er direct contact opgenomen te worden met de behandelend arts/psychiater.

Voor de huidige epidemie geldt vanaf 12 maart 2020 tot nader order dat alleen bevestigde gevallen gemeld dienen te worden aan de GGD. Personen met klachten en symptomen die bij een COVID-19-infectie passen, worden alleen op indicatie getest.

Zie ook [testen op COVID-19](#).

Als zich er in een instelling meerdere patiënten met klachten en symptomen passend bij COVID-19 zijn, kan er sprake zijn van meldingsplicht op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid.

### **2.8.2 Stap 2**

De arts bepaalt vervolgens wat er moet gebeuren:

T.a.v. de patiënt; hoe wordt diagnostiek verricht en wat zijn de indicaties hiervoor? En hoe ziet het vervolg eruit? Is de patiënt zo ziek, dat opname in een algemeen ziekenhuis geïndiceerd is, of kan de cliënt in de 'thuis isolatie' op de eigen kamer worden verpleegd, of in isolatie op een aparte Corona-afdeling van de instelling? Hierbij wordt de behandelend psychiater geraadpleegd.

De patiënt wordt in isolatie op zijn/haar eigen kamer behandeld/begeleid en krijgt een mondkapje. Hij of zij krijgt dezelfde behandeling als een patiënt waarvan de besmetting is bevestigd. De patiënt moet in contact met anderen het mondkapje dragen. Wanneer de patiënt de instructie van afzondering niet kan of wil opvolgen is afzondering in een afgesloten ruimte noodzakelijk. Als dat op de eigen afdeling niet mogelijk is volgt opname op een specifieke Corona-afdeling voor cohortverpleging.

De patiënt dient door personeel benaderd te worden in beschermende kleding (mondkapje, spatbril,

handschoenen, voorschort).

Patiënt mag geen bezoek ontvangen. Alleen het personeel mag de ruimte in beschermende kleding betreden.

Blijkt er na evt. onderzoek geen sprake te zijn van besmetting of is de patiënt meer dan 24 uur klachtenvrij, dan kan er verder gehandeld worden volgens de algemeen geldende hygiëne maatregelen en hoeft de patiënt niet meer in isolatie te blijven.

Deze hygiënische maatregelen zijn:

- handhygiëne toe te passen. Biedt patiënten zo nodig hulp aan bij het toepassen van handhygiëne;
- hoesten/ niezen in de elleboog;
- papieren zakdoeken te gebruiken;
- minstens 1,5 meter van de hoestende/niezende mensen te blijven.

### **2.8.3 Aanvullend**

Wanneer een patiënt over een eigen huis/thuissituatie beschikt kan in overleg met patiënt, GGD-arts, evt. familie en de behandelend arts bepaald worden of een patiënt thuis in isolatie gaat. Met het ambulante team moet vastgesteld worden of de zorg thuis kan worden geboden.

## **2.9 9. Hoe te handelen bij bevestigde besmetting van corona bij een opgenomen patiënt**

De patiënt wordt in afwachting van het overleg tussen behandelend arts en de GGD in een afgesloten ruimte op zijn haar eigen kamer behandeld/begeleid en krijgt een mondkapje. De patiënt moet in contact met anderen het mondkapje dragen. De GGD wordt betrokken.

Proces: de (dienstdoende) arts van de patiënt overlegt met:

- Binnen kantoortijden: geneesheerdirecteur of een daartoe aangewezen verantwoordelijk arts/psychiater en stemt af wie de GGD belt.
- Buiten kantoortijden: de dienstdoende psychiater, deze belt met de GGD.

De arts stelt, indien nodig in overleg met de GGD een plan op.

Wees in overleg met de GGD in geval van verdenking of besmetting extra alert om de bijzonderheden van de casus en de situatie duidelijk te schetsen naar hen:

- Is de patiënt wel/niet in staat tot het volgen van instructies en het dragen van beschermingsmateriaal;
- Is er sprake van (on)geschikte huisvesting, al dan niet gedeeld sanitair;
- Is er sprake van gedragsproblemen (die ontstaan bij afwijkingen van structuur/ritme of bij beperkingen in de bewegingsvrijheid);
- Is patiënt bekend met ernstige agressie of gedragsproblemen waarvoor fysieke beheersing nodig is.

Familie/naasten worden geïnformeerd. De zorginstelling is verantwoordelijk voor het informeren van de contacten intern (cliënten/medewerkers). De contacten in de privé-situatie dienen geïnformeerd te worden in afstemming met de GGD (afhankelijk van de schaalgrootte van de epidemie). Er staat een informatiebrief voor contacten als bijlage bij de LCI-richtlijn COVID-19

De patiënt dient door personeel benaderd te worden in beschermende kleding (mondkapje, spatbril, handschoenen, voorschort). Wanneer de afstand van 1,5 meter kan worden aangehouden of bij een vluchtig contact zoals het aanreiken van medicatie is dit niet nodig.

Patiënt mag geen bezoek ontvangen. Alleen het personeel mag de ruimte in beschermende kleding betreden.

De behandelend arts is de regievoerder, eventueel in overleg met de GGD wordt aangegeven welke acties moeten worden gedaan ter voorkoming van verdere besmettingen!

T.a.v. de patiënt

- Is er een indicatie voor opname in een somatisch ziekenhuis dan wordt overleg gevoerd met het meest nabijgelegen ziekenhuis welke beschikbaar is.
- Informatie over criteria en overwegingen voor insturen naar ziekenhuis vindt u op de pagina van het NHG.
- Bij een Justitiabele: bel voor afspraak overbrenging naar een ziekenhuis eerst (tenzij acute overbrenging noodzakelijk) de plaatsingscoördinator forensische psychiatrie om af te stemmen of patiënt naar een regulier ziekenhuis kan of naar een justitieel ziekenhuis moet worden vervoerd.
- Is opname in een somatisch ziekenhuis niet nodig, dan het liefst naar huis in thuisisolatie. Is psychiatrische opname toch (blijvend) noodzakelijk dan wordt de patiënt in isolatie verpleegd op een 1-persoons kamer, door verpleging in beschermende kledij. Dit kan of op de eigen kamer (ter beoordeling behandelaar/GGD) of op een daartoe aangewezen Coronaafdeling in de instelling voor cohortverpleging. In het geval van een justitiabele: overleg met de plaatsingscoördinator Forensische psychiatrie. Bij justitiabele patiënten kan dit alleen indien Justitie daarmee akkoord is.

T.a.v. contact onderzoek

- De zorginstelling is verantwoordelijk voor het informeren van de contacten intern (cliënten/medewerkers). De contacten in de privé-situatie dienen geïnformeerd te worden in afstemming met de GGD (afhankelijk van de schaalgrootte van de epidemie). Er staat een informatiebrief voor contacten als bijlage bij de LCI-richtlijn COVID-19
- • Als contacten van patiënten worden verdacht van besmetting worden zij behandeld als een mogelijk besmette persoon. Zie hiervoor ook de LCI-richtlijn onder "Maatregelen".
- • De ruimte waarin de patiënt verblijft wordt gedesinfecteerd met schoonmaakmiddel. Volg hiervoor het gebruikelijke schoonmaak protocol.

## **2.10 10. Isolatie binnen de eigen afdeling/unit**

Afdelingen kunnen iemand op de eigen afdeling isoleren.

Of dat haalbaar is, is ter beoordeling van het team/behandelaar in afstemming met het eigen corona coördinatie- of crisisteam en de GGD. Voor de PAAZ zijn dat de ziekenhuishygiënist.



Als dit niet mogelijk is kan in overleg met de GGD en het corona coördinatieteam (voor niet justitiabele patiënten) teruggevallen worden op een centrale locatie die de instelling beschikbaar heeft voor het geïsoleerd verplegen van besmette patiënten. Deze scenario's worden hieronder weergegeven.

Scenario's bij het moeten isoleren van een cliënt:

1. Indien een patiënt een eigen woning heeft, niet (meer) gesloten opgenomen hoeft te zijn zal overgegaan worden tot thuisisolatie. Dit vindt plaats in afstemming met de GGD en het ambulante team om te beoordelen of de zorg ambulant geboden kan worden. Kan dit niet, dan volgt isolatie op de eigen kamer of op een centrale isolatie afdeling (voor reguliere patiënten) of de FPA (voor justitiabele patiënten).

**Bron:** Van belang is voor ogen te houden dat de patiënt in dit geval niet op grond van de Wvvgz kan worden gedwongen tot isolatie. Hiervoor is de Wet Publieke Gezondheid bedoeld. Zie ook het kopje toepassing dwangmaatregelen bij isolatieverpleging.

- Justitiabele patiënten kunnen alleen in thuisisolatie buiten de BW of de kliniek indien Justitie daarmee akkoord is. Bel daarvoor met de plaatsingscoördinator Forensische Psychiatrie.
- 2. Indien de patiënt op een kliniek verblijft (zo mogelijk tegen zijn wil) wordt op basis van het "toestandsbeeld" beoordeeld door de psychiater in afstemming met geneesheer directeur of
  - er een unit/ruimte binnen de eigen afdeling of instelling gecreëerd wordt waar iemand in isolatie kan verblijven (b.v. de eigen kamer). Zo niet dan gaat de patiënt naar de centrale Corona-afdeling van de instelling.
  - Bij Justitiabelen: indien patiënten op een andere kliniek dan FPA/FHS of in een BW verblijft dan kan patiënt, indien isolatie op de eigen afdeling volstrekt onmogelijk of niet akkoord is door Justitie, worden opgenomen op de FPA. Neem om te overleggen contact op met de plaatsingscoördinator forensische psychiatrie.
- 3. Indien vastgesteld wordt dat één of meerdere patiënten op een afdeling besmet is/zijn ontstaat de situatie "besmette afdeling/unit". De afdeling wordt afgesloten! Alle patiënten blijven op de unit. De behandelend arts, eventueel in overleg met de GGD, bepaalt of zij worden onderzocht/getest op besmetting. Dit geldt ook wanneer de besmette patiënten zijn verplaatst naar een aparte Coronaafdeling! Deze unit wordt daarmee een tijdelijke quarantaine/isolatie afdeling waar niemand bij komt en mensen met ontslag gaan als zij gedurende een bepaalde periode geen klachten meer hebben dan wel geen klachten ontwikkeld hebben en hun psychiatrische crisis voldoende opgelost is. Wanneer na twee weken geen van de patiënten klachten als koorts, hoest of kortademigheid heeft kan de afdeling weer opengesteld worden.

Voor alle situaties geldt dat de gezondheid van de mensen continu getoetst moet blijven worden om te beoordelen of iemand overgeplaatst moet worden naar het ziekenhuis.

## **2.11 11. Toepassing dwangmaatregelen bij isolatieverpleging**

Bij de kamerverpleging in isolatie kunnen moeilijkheden ontstaan.

Is het niet mogelijk de patiënt op de eigen kamer te laten blijven, bijvoorbeeld door beperkt begrip, onwelwillendheid, tegenwerking of zelfs fysiek verzet?

Schakel dan de psychiater in voor het eventueel toepassen van een crisismaatregel. Kamerdeur op slot (patiënt insluiten) kan alleen vrijwillig of onder de titel van een WPG4-maatregel. Bij een infectieziekte A gaat het belang van de volksgezondheid boven het belang van de vrijheid van de individuele patiënt.

Wanneer een patiënt daarna niet vrijwillig meewerkt aan de behandeling van de infectie op basis van zijn psychiatrische stoornis dient deze hiervoor op basis van een CM eerst behandeld te worden. Als de betrokkene daarna wel vrijwillig meewerkt, kan de behandeling voor de infectieziekte worden gestart. Als iemand deze behandeling weigert en er levensgevaar voor de betrokkene dreigt, kan de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) worden aangewend wegens het individuele belang, om betrokkene alsnog te behandelen.

Alternatief voor 24 uur op de kamer: kijken of er wel ontslag mogelijk is en dan deze 24 uur bij patiënt thuis komen voor de psychiatrische zorg. Kijk wat wenselijk en mogelijk is. Bij ontslag en zorg thuis moet de GGD, de psychiater en het ambulante team worden betrokken.

## **2.12 12. Hygiëne procedures bij geïsoleerd verplegen**

Voor de cohortafdelingen waar ook de zwaar zieke patiënten worden verpleegd die (nog) niet worden of kunnen worden ingestuurd geldt het ziekenhuisprotocol. Voor de overige afdeling geldt het protocol voor instellingen buiten het ziekenhuis.

- Zie ook deze link voor instellingen buiten het ziekenhuis.
- Zie ook deze link voor ziekenhuizen.

### **2.12.1 Betreden van de kamer**

Neem de volgende maatregelen:

- Trek indien van toepassing niet noodzakelijke kleding zoals trui of colbert uit.
- Desinfecteer de handen met handalcohol.
- Zet een chirurgisch mond-neusmasker/FFP-1 masker op.
- Zet een spatbril\* op.
- Trek een disposable schort aan.
- Trek onsteriele handschoenen aan.

### **2.12.2 Verlaten van de kamer**

Neem in de kamer de volgende maatregelen:

- Trek de handschoenen uit.

- Desinfecteer de handen met handalcohol.
- Verlaat de kamer.
- Trek het schort uit. Hang het schort met de binnenkant naar buiten op. Zo kan het schort bij dezelfde patiënt worden hergebruikt. Wanneer het schort zichtbaar vuil is dan weggooien.
- Doe het masker af. Het masker mag 3 uur achtereen gedragen worden, ook als verschillende besmette patiënten achtereen verpleegd worden. Gooi ook het masker niet weg maar bewaar dit in een afgesloten plastic zak (onderzocht wordt of deze voor hergebruik geschikt gemaakt kunnen worden)
- Doe de veiligheidsbril af. De bril kan na reiniging worden hergebruikt.
- Gooi handschoenen en vieze beschermende kleding weg in een afvalzak.
- Desinfecteer de handen met handalcohol.
- Verlaat de sluis.

### **2.12.3 Reiniging van de kamer tijdens isolatie**

- Kamer en sanitair worden dagelijks desinfecterend gereinigd.
- Sluit afvalzakken met gebruikte beschermingsmiddelen en laat geen lucht uit de zakken ontsnappen.

### **2.12.4 Afvoer en schoonmaken van materialen uit de kamer**

- Bij afvoeren van afval-, waszak, gelden de reguliere hygienemaatregelen
- Serviesgoed direct in de vaatwasser zetten of als laatste in de dienbladenkar plaatsen.
- Medisch en verpleegkundig materiaal dat in direct contact is geweest met de patiënt reinigen en daarna desinfecteren met Incidin OxyWipes Incidin OxyFoam of Alcohol 70%.

Bekijk [hier een instructiefilmpje over het gebruik van beschermende materialen](#) en omgaan met afval.

### **2.12.5 Luchtbehandeling**

Bij bewezen covid-19 patiënt, ga na of er in deze kamer sprake is van een recirculerend luchtsysteem. Is er sprake van recirculatie, schakel deze dan uit.

## **2.13 13. Bij in isolatie plaatsen buiten de afdeling**

Wanneer “in isolatie plaatsen” buiten de afdeling plaatsvindt is onderstaande belangrijk t.a.v. het vervoer:

- Patiënt vervoeren met schone kleding (en eventueel schoon beddengoed op een schoon bed)
- De dienst die de patiënt vervoert en de persoon die de patiënt begeleidt, worden vooraf goed ingelicht over voorzorgsmaatregelen en de isolatiemaatregelen.
- Dit vervoer mag, als het op het terrein van de instelling is en de patiënt is daarvoor voldoende in conditie, in een instellings-bus plaatsvinden. Daarbuiten moet dat ambulancevervoer zijn.
- Medewerkers die begeleiden bij het vervoer dragen een disposable short, FFP1 masker, spatbril en onsteriele handschoenen.
- Bij vervoer van een overleden patiënt zijn geen extra maatregelen nodig.
- Wanneer een patiënt op de eigen afdeling wordt verpleegd is het van belang om vast te stellen

wanneer de patiënt meer zorg nodig heeft dan daar kan worden geboden. Overplaatsing naar een cohortafdeling, waar zuurstoftoediening mogelijk is en meer somatisch geschoold personeel werkt is aan de orde wanneer een patiënt extra zuurstof nodig heeft.

## **2.14 14. Inrichting en voorzieningen van de Cohortafdeling voor Coronaverpleging**

Een Cohortafdeling Corona is uitsluitend bedoeld voor patiënten die ofwel verdacht zijn van een besmetting of waarbij de besmetting daadwerkelijk is vastgesteld. Patiënten die alleen nog verdacht zijn worden bij voorkeur op de eigen afdeling in isolatie verpleegd. Wanneer dat vanwege de voorzieningen of het gedrag van de patiënt niet mogelijk is volgt overplaatsing naar de cohortafdeling. De afdeling is gesloten en bezoek is niet toegestaan. Het personeel werkt op deze afdeling uitsluitend in beschermende kleding.

Omdat op deze afdeling uitsluitend patiënten verblijven die besmet zijn of verdacht worden van besmetting kunnen de besmette patiënten, voor zover hun lichamelijke conditie dat toelaat vrij bewegen op de afdeling. De patiënten die alleen verdacht zijn worden door isolatieverpleging op hun kamer apart gehouden totdat de patiënt minimaal 24 uur klachtvrij is. Wanneer de patiënt niet besmet blijkt kan deze de afdeling verlaten, wanneer de patiënt wel besmet is vervalt de isolatieverplichting op de eigen kamer.

Voor de verdachte patiënten die in isolatieverpleging op de eigen kamer moeten verblijven beschikt de kamer bij voorkeur over een eigen toilet en bij voorkeur een eigen douche.

Zieken en niet-zieken kunnen een badkamer delen: niet-zieke eerst, daarna zieke, daarna de ruimte goed reinigen en wastafel/toilet (bediening) en contactpunten desinfecteren met alcohol 70%.

Zie ook [de richtlijn voor verpleeghuizen](#).

Ga zo nodig in overleg met de deskundige infectiepreventie van de instelling, en vraag advies over cohortering.

De cohortafdeling beschikt over de mogelijkheid de patiënten extra zuurstof toe te dienen. Hierbij gaat het niet om beademing maar ondersteuning door een O2-slangetje in de neus. Het personeel van de afdeling is deskundig in de infectieverpleging en bedverpleging van ernstig zieke mensen. Deze groep patiënten wordt niet meer op de afdeling verpleegd maar gaat bij extra zuurstofbehoefte naar de cohortafdeling.

De cohortafdeling biedt ook plaats aan patiënten die door agitatie of agressie moeilijk op de afdeling besmet zijn te verplegen. Hiervoor zijn kamers beschikbaar die kunnen worden afgesloten en daarnaast beschikt de afdeling over ruimtes voor separatie waarin geïsoleerd wordt verpleegd.

Gezien de specifieke eisen aan deze afdeling is het denkbaar dat deze voorziening in samenwerking tussen instellingen, regionaal wordt opgezet en bemenst.

## **2.15 15. Verantwoord inzetten van personeel**

Het is voor medewerkers van het grootste belang dat er bij het verplegen en behandelen van een verdachte, of besmette patiënt de noodzakelijke beschermingsmiddelen beschikbaar zijn.

Zonder deze middelen is het personeel niet gehouden zorg te verlenen.

Medewerkers met milde klachten als verkoudheid, hoesten en niezen zonder koorts kunnen werken met goede beschermingsmiddelen.

Zie hiervoor [deze website van het RIVM](#).

Wanneer de medewerker deze klachten heeft en wel koorts heeft, en dus mogelijk of daadwerkelijk besmet is, dient betrokkene thuis te blijven totdat men minimaal 24 uur klachtenvrij is.

Ook wanneer er sprake is van verhoogd risico door bijvoorbeeld onbeschermd contact met een besmette persoon dient betrokkene minimaal 14 dagen thuis te blijven.

Medewerkers met een verhoogd risico door bijvoorbeeld COPD, astma of hartklachten worden niet ingezet op het verplegen van patiënten die verdacht worden van een Coronabesmetting of die daadwerkelijk besmet zijn. Ook medewerkers die zwanger zijn worden niet ingezet in de directe patiëntenzorg van verdachte of besmette patiënten. Wanneer op een afdeling meerdere besmettingen of verdenkingen zijn kan in overleg besloten worden dat de betrokken medewerker op een andere afdeling wordt ingezet. Hetzelfde als bovenstaand geldt wanneer een medewerker thuis een partner of kinderen heeft die in de risicogroep vallen.

De COVID-19 crisis zal een grote mentale belasting voor het personeel betekenen. Het personeel loopt ook zelf een risico op besmetting. Bij meerdere besmette teamleden komt de werkdruk bij het overgebleven personeel te liggen. Organiseer psychosociale ondersteuning voor het personeel dichtbij de werkvloer voor peer-support.

## **2.16 16. Psychische zorg bij Corona**

Het mag duidelijk zijn dat een besmetting met Corona voor iedereen zorgen of angst op kan roepen. Mensen met psychiatrische problematiek zijn daarin niet anders en deze situatie kan een verergering van de psychiatrische symptomen oproepen. Ingesloten worden in geval van Corona-isolatie kan voor patiënten met wanen, angst- of dwangklachten bijvoorbeeld extra ingrijpend zijn. Dat betekent dat daar waar we proberen de behandelcontacten tot een minimum te beperken, in deze gevallen juist extra aandacht nodig is. Het is van belang de patiënten hier goed op te monitoren. Wanneer het om een situatie thuis-quarantaine of -isolatie gaat dient de behandelaar zijn (ambulante) patiëntengroep te screenen op extra kwetsbare patiënten en deze proactief te begeleiden. Beeldbellen of Facetimen is voor veel patiënten bekend en een adequate manier voor frequent kort contact.

Voor de patiënten die op de wachtlijst staan geldt evenzeer dat in deze omstandigheden een verergering van de klachten kan optreden. De behandelaar moet ook deze lijst met patiënten screenen op kwetsbaarheid en patiënten eventueel proactief telefonisch benaderen om te bespreken of er in deze omstandigheden extra ondersteuning nodig is.

Intake en behandeling is met behulp van beeldbellen in veel gevallen heel goed mogelijk, mits

mensen dat zelf ook willen. Voor enkelvoudige problematiek is vaak geen diagnose nodig maar kan meteen worden overgegaan op een enkelvoudige behandeling. Voor hulpverleners is het van belang dat zij, bij gebruik van de eigen telefoon, hun instelling op anoniem zetten.

Een deel van patiënten zal ook in ziekenhuis worden opgenomen. Voor een deel van die patiënten is het, in het kader van afstemming en continuïteit van behandeling belangrijk contact te zoeken met afdeling medische psychologie of psychiatrie van het ziekenhuis. (met inachtneming van de vigerende regels AVG). Ook na ziekenhuis opname is de terugverwijzing naar reguliere GGZ een extra aandachtspunt.

Voor de Jeugdzorg GGZ zijn een aantal aspecten van belang:

De [kindcheck](#), die normaal al van groot belang is, is nu evenzeer. Een Corona-ziekenhuisopname van een ouder uit een gezin met één of meer kwetsbare kinderen die lijden aan een stoornis als ADHD, autisme of met kinderen met een verstandelijke beperking kan zeer ontwrichtend werken. Ook hier geldt dat in die gevallen wellicht juist meer aandacht en ondersteuning nodig is. De behandelaar dient zijn patiëntengroep te screenen op “kwetsbare” gezinssituaties en daarop pro-actief handelen. De éénouder-gezinnen zijn hierin nog eens extra kwetsbaar.

Voor gezinnen met opvoedingsproblematiek en (dreigende) onveilige situaties is monitoring in deze omstandigheden van groot belang. Ook hier geldt dat frequente pro-actieve ondersteuning de-escalerend kan werken en evt. tijdig ingrijpen bij dreigende ontsporing mogelijk maakt.

Voor jongeren is het gebruik van Facetime, Whatsapp en andere digitale communicatie meestal heel bekend. Vraag welke behoefte het kind/de jongere heeft en maak afspraken over welk communicatiemiddel gebruikt wordt.

10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** donderdag 2 april 2020 17:18  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 2-4

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 2 april.

\*\*\*\*\*

Beste directeuren,

Vandaag een ander soort bericht dan u van ons gewend bent. Uit de terugkoppelingen per mail of telefonisch horen wij dat u zich af en toe overvraagd voelt, omdat er meerdere partijen informatie van u willen. Wellicht ten overvloede maar graag schetsen wij het belang van uw informatie in deze mail.

### Maatregelen

Vanochtend ontving u van ons de brief die minister Dekker aan de Tweede Kamer stuurde. In deze brief staat onder andere dat de aangekondigde maatregelen verlengd zijn tot en met 28 april. Dat betekent uiteraard nogal wat voor u, uw personeel en uw patiënten/jongeren. Allereerst willen wij stilstaan bij het feit dat de brief later is uitgegaan dan eerder was aangekondigd. Dit is een besluit geweest van de minister. Hier hadden wij helaas geen invloed op. Wij begrijpen de (mogelijke) onrust die dit op de groepen en onder het personeel heeft gebracht omdat zij eerder een bericht verwachtten en vinden dat vervelend. Wij hebben oog voor de impact van een dergelijk besluit op uw organisatie. De doelgroep waar u mee werkt is gebaat bij een heldere structuur en een dagprogramma. Daarnaast kampt de sector met personeelstekort. Daar komt nog eens bij dat door de maatregelen van het coronavirus een ieder genoodzaakt is aanpassingen te doen, zowel qua werk als privé. Dat is tezamen geen gemakkelijke opgave. Wij laten u op deze manier weten dat wij voor u en zeker voor uw medewerkers groot respect hebben voor het doorzettings- en aanpassingsvermogen dat wij ervaren in de gezamenlijke opgave waar we nu voor staan.

### Scenario's

Om een vinger aan de pols te houden hoe het er in de inrichtingen/klinieken aan toe gaat vragen wij drie keer per week een aantal zaken uit. Op deze manier brengen wij risico's in kaart zodat we hier tijdig op in kunnen spelen. Met de opbrengsten van de uitvraag worden diverse scenario's uitgedacht op basis van risiconiveau (laag, middel, hoog) en daarop van toepassing zijnde maatregelen. Uw rapportages zijn voor ons zeer waardevol en noodzakelijk om landelijk een beeld te kunnen vormen en eventueel maatregelen te kunnen treffen. Wij danken u nogmaals voor de tijd die u hiervoor neemt. Het driemaal per week aanleveren vergt uiteraard de nodige inspanningen van uw kant. Het van drie naar twee keer per week aanleveren is dan ook onderwerp van gesprek bij ons op het hoofdkantoor en het departement. Wij hopen u daar zsm een positieve wijziging op te kunnen doorgeven.

### Gevolgen

Wij beseffen dat in bepaalde gevallen de resocialisatie niet loopt terwijl de titels wel aflopen of dat het behandeltraject onder druk komt te staan vanwege de maatregelen. Ook horen we dat er in sommige inrichtingen een (dreigend) tekort aan persoonsbeschermende middelen is en dat er sprake is van toenemende angst voor besmettingen onder het personeel. Vanuit onze rollen en bevoegdheden proberen we hier zo goed mogelijk mee om te gaan. Wij staan in contact met het bestuursdepartement en andere relevante departementen zoals VWS (ivm persoonsbeschermende middelen) en (OCW ivm onderwijs in de JJI's) maar ook spreken wij brancheorganisaties en andere ketenpartners.

Wij danken eenieder voor het begrip en de nauwe samenwerking.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

\*\*\*\*\*

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Corporate Communicatie  
Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid  
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e  
E 10.2.e





10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** donderdag 2 april 2020 09:14  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | EXTRA dagelijkse update Corona 2-4  
**Bijlagen:** TK Stand van zaken coronamaatregelen tenuitvoerlegging straffen en maatr....docx; DEF bericht aan justitiabelen preventieve coronamaatregelen 1 april.docx

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisie-directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en Angélique Koevoets (plv. divisie-directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) een extra update van vandaag: 2 april.

### Brief maatregelen DJI aan Tweede Kamer

Vandaag informeert minister Dekker de Tweede Kamer over de stand van zaken rondom de coronamaatregelen. U vindt deze brief bijgesloten in deze mail. Nu het kabinet dinsdag heeft besloten tot verlenging van de landelijke maatregelen tot en met 28 april, blijven 13 maart aangekondigde maatregelen ook tot en met 28 april in stand. De coronacrisis heeft een grote impact op de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen. Voorop staat een verantwoorde balans tussen het bewaken van de volksgezondheid en de voortgang van de rechtspleging. Juist in deze tijden wordt daarom nauw samengewerkt om de vitale processen draaiende te houden. Minister Dekker gaat in op de maatregelen rondom het coronavirus in de inrichtingen, het aantal (mogelijke) besmettingen en de personele bezetting.

### Bezoek van de ouders/wettelijk verzorgers in de JJI's

In de brief aan de Tweede Kamer van 13 maart bericht de minister dat jongeren in een justitiële jeugdinrichting (JJI) nog steeds bezoek mogen ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers – in tegenstelling tot justitiabelen in de overige inrichtingen. Tot nu toe vond het bezoek van ouders/verzorgers doorgang met in achtname van de hygiëne maatregelen. Om de balans tussen het belang van contact van jongeren met hun ouders/verzorgers en de veiligheid in een JJI beter te kunnen waarborgen zijn binnen de JJI's extra maatregelen nodig. Bezoek blijft een risicofactor en vergroot daarmee de kans op besmettingen binnen de inrichtingen, die nu geen besmettingen hebben. Vanaf heden geldt ook voor de jongeren in een JJI dat het bezoek wordt opgeschort. In zeer bijzondere gevallen kan de directeur van de inrichting bezoek binnen door hem te stellen voorwaarden toestaan. Deze maatregel is noodzakelijk om verspreiding van het coronavirus te voorkomen en ervoor te zorgen dat de situatie waarin geen sprake is van besmettingen in de JJI's te waarborgen.

### Bericht verlening maatregelen voor justitiabelen

Om inrichtingen te faciliteren in de communicatie over de verlenging van de maatregelen richting justitiabelen is er een concept bericht opgesteld dat directeuren desgewenst kunnen aanpassen/inzetten. We sturen u dit ter info mee.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**  
 Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
 Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

T 10.2.e  
 E 10.2.e





## Ministerie van Justitie en Veiligheid

> Retouradres Postbus 20301 2500 EH Den Haag

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
BenD

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 20301  
2500 EH Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl/jenv](http://www.rijksoverheid.nl/jenv)

Datum 2 april 2020

Onderwerp Stand van zaken coronamaatregelen tenuitvoerlegging straffen en maatregelen

De coronacrisis heeft een grote impact op de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen. Voorop staat een verantwoorde balans tussen het bewaken van de volksgezondheid en de voortgang van de rechtspleging. Juist in deze tijden wordt daarom nauw samengewerkt om de vitale processen draaiende te houden. Dit vraagt veel flexibiliteit en aanpassingsvermogen van alle betrokkenen en ik heb dan ook veel bewondering en waardering voor de inzet van de medewerkers die dat mogelijk maken. De handhaving van de openbare orde en de opsporing van strafbare feiten gaan door en waar de rechter dat op vordering van het Openbaar Ministerie nodig acht, worden verdachten in een penitentiaire inrichting geplaatst. Maatregelen die organisaties in de strafrechtsketen moeten treffen om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen, hebben invloed op de gehele keten. Partners in de strafrechtsketen overleggen frequent om te bezien hoe de uitvoering van sancties verloopt zodat hiervoor indien nodig vroegtijdig maatregelen kunnen worden getroffen.

Bij brief van 13 maart<sup>1</sup> en 15 maart jl.<sup>2</sup> alsook in beantwoording van Kamervragen van het lid Van Nispen (SP) op 30 maart jl. is uw Kamer geïnformeerd over de maatregelen die in het kader van het coronavirus worden getroffen rondom de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen. Nu het kabinet gisteren heeft besloten tot verlenging van de landelijke maatregelen tot en met 28 april, blijven deze maatregelen ook tot en met 28 april in stand. Gelet op deze verlenging, informeer ik u in deze brief over de huidige situatie rondom de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen en schets ik mijn vervolgaanpak. Het kabinet besluit op 21 april opnieuw over verlenging, in dat licht zal ik de maatregelen rondom de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen te zijner tijd opnieuw beoordelen en u daarvan op de hoogte stellen.

### Huidige situatie tenuitvoerlegging straffen en maatregelen

Op 13 maart jl. heb ik uw Kamer geïnformeerd over de maatregelen die de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) treft om het risico op verspreiding van het coronavirus te verkleinen. DJI doet er alles aan de kans op besmetting door het coronavirus te minimaliseren en de veiligheid van en zorg voor het personeel en justitiabelen te waarborgen. Daarvoor worden de richtlijnen van het RIVM opgevolgd. DJI doet het maximale om deze richtlijnen te volgen, ook waar het gaat om het houden van 1,5 meter afstand. Het streven is dat gedetineerden in meerpersoonscellen deze richtlijn ook aanhouden, hoewel ik begrijp dat dit in de praktijk een behoorlijke uitdaging kan zijn. Met medewerking van gedetineerden is dit echter mogelijk. Nu de instroom

**Ons kenmerk**  
2877643

*Bij beantwoording de datum  
en ons kenmerk vermelden.  
Wilt u slechts één zaak in uw  
brief behandelen.*

<sup>1</sup> TK 2019 – 2020, 24 587, nr. 763

<sup>2</sup> TK 2019 – 2020, 25 295, nr. 114

van gedetineerden is verkleind, is er meer ruimte ontstaan binnen de inrichtingen. Ook in deze periode blijft het gebruik van meerpersoonscellen bij gezonde gedetineerden aangewezen om voldoende schuifruimte binnen de totale capaciteit te kunnen hebben. Hierdoor is meer capaciteit vrij om gedetineerden bij vermoedens van besmetting op een eenpersoonscel te plaatsen. Door de getroffen maatregelen is het percentage gedetineerden dat verblijft op een meerpersooncel gedaald van 30 procent naar 16,5 procent.

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
BenD

**Datum**  
2 april 2020

**Ons kenmerk**  
2877643

Tot op heden kunnen de maatregelen zoals genoemd in mijn brief van 13 maart over het algemeen rekenen op begrip onder gedetineerden. Er hebben geen noemenswaardige incidenten of onregelmatigheden plaatsgevonden, ondanks de beperkingen die bijvoorbeeld het niet meer kunnen ontvangen van bezoek met zich meebrengen. Ik vind het belangrijk te melden dat aan fundamentele rechten zoals luchten, eten en medicatie vanzelfsprekend niet wordt getornd. Wel wordt, indien noodzakelijk, het dagprogramma van gedetineerden ingeperkt en wordt het contact met advocaten zoveel mogelijk telefonisch onderhouden. Zoals ik in mijn brief van 13 maart jl. ook al aangaf, zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden een uitzondering op deze maatregel. Daar voeg ik aan toe dat in alle inrichtingen, inclusief de vreemdelingendetentie, met ingang van 3 april aanstaande telehoorvoorzieningen beschikbaar en bruikbaar zijn. Deze voorzieningen zijn van belang zodat rechtszittingen voor justitiabelen zoveel mogelijk kunnen plaatsvinden.

#### ***Aantal (mogelijke) besmettingen***

Op dit moment is één gedetineerde uit PI De Schie opgenomen in het Justitieel Centrum voor Somatische Zorg omdat bij deze persoon een besmetting met het coronavirus is geconstateerd. Bij drie justitiabelen in de forensische zorg (twee in de Oostvaarderskliniek, één in de Rooyse Wissel) is besmetting door de GGD vastgesteld. Binnen de JJI's zijn tot op heden geen besmettingen geconstateerd.

Conform het beleid van de GGD is het uitgangspunt dat justitiabelen met coronagerelateerde klachten worden geïsoleerd op hun eigen cel – niet zijnde een isoleercel. Het aantal gedetineerden dat om deze reden werd geïsoleerd, fluctueerde de afgelopen weken tussen de 2 en 34. Op dit moment is één gedetineerde met klachten geïsoleerd op zijn eigen cel. Daarnaast zijn in de forensische zorg op dit moment vier justitiabelen met klachten geïsoleerd. Binnen de JJI's is tot op heden niemand geïsoleerd als gevolg van coronagerelateerde klachten. Nieuw inkomende gedetineerden worden ook gescreend op symptomen die overeenkomen met het coronavirus. Het testen van justitiabelen vindt uitsluitend plaats indien de GGD daartoe aanleiding ziet.<sup>3</sup>

#### ***Personele bezetting***

De medewerkers van DJI vormen een cruciale beroepsgroep. Voor de veiligheid van de samenleving is het van groot belang dat zij hun taak kunnen blijven vervullen. Hiertoe dienen in de eerste plaats de protocollen van het RIVM ook binnen de inrichtingen van DJI te worden gevolgd. Hoewel het ziekteverzuim onder het personeel hoger ligt dan normaal, is de personele bezetting tot nu toe in alle inrichtingen toereikend om de continuïteit van de bedrijfsvoering op een veilige en verantwoorde wijze te waarborgen. De situatie wordt constant bewaakt en waar nodig zijn maatregelen getroffen, zoals aanpassingen in het dagprogramma of het dienstrooster. Net als andere organisaties die zorgtaken verrichten, heeft ook DJI behoefte aan de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen. Bij het gebruik

---

<sup>3</sup> Overeenkomstig de landelijke richtlijn van het RIVM, worden enkel justitiabelen getest uit kwetsbare groepen die (naar medisch oordeel) meer risico hebben op een ernstig verloop van de ziekte en waarbij het voor de juiste vervolgbehandeling essentieel is om te weten of ze het coronavirus hebben

daarvan worden de richtlijnen van het RIVM als uitgangspunt gehanteerd.

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
BenD

### ***Gevangeniswezen***

Zoals bij brief van 13 maart jl. aangekondigd, is het verblijf in detentie van een beperkte groep gedetineerden tijdelijk geschorst. Dit betreft gedetineerden die aan het eind van hun straf zitten en al een groot deel van de tijd buiten de penitentiaire inrichting verblijven. Zij verbleven op de zeer beperkt beveiligde inrichting (zzbi). In de praktijk krijgt dit invulling door langer aaneengesloten verlof te verlenen. Het verlof wordt uitgevoerd met inzet van elektronische monitoring. Omdat deze groep gedetineerden dagelijks in en uit de inrichting beweegt, is het veiliger voor personeel en gedetineerden om dit zo veel mogelijk te beperken. Daarnaast is de plaatsing van nieuwe gedetineerden in een zeer beperkt beveiligde inrichting opgeschort. De andere stappen binnen de detentiefasering vinden wel plaats. Het penitentiair programma blijft ook doorgang vinden, aangezien dit geheel extramuraal plaatsvindt. Voor deelname gelden de bestaande wettelijke criteria.

**Datum**  
2 april 2020

**Ons kenmerk**  
2877643

### ***Forensische zorg***

De ambulante forensische zorgaanbieders en de reclassering zijn op dit moment in staat de zorg en het toezicht te continueren, met inachtneming van de benodigde voorzorgsmaatregelen. Op basis van risico-inschattingen wordt bepaald waar kan worden volstaan met telefonische contactmomenten. Daardoor zijn zorgaanbieders **en de reclassering in staat te focussen op die zaken waarbij de risico's het hoogst** worden ingeschat. Bij deze zaken wordt het toezicht gecontinueerd zoals voorheen, dat wil zeggen dat dit fysiek plaatsvindt en niet digitaal. Als er in een specifiek geval risico's ontstaan is de afspraak dat de reclassering direct schakelt met de forensische zorgaanbieder, het Openbaar Ministerie en het forensisch plaatsingsloket van DJI om gezamenlijk tot een oplossing te komen.

### ***Justitiële Jeugdinrichtingen***

In mijn brief van 13 maart heb ik u bericht dat jongeren in een justitiële jeugdinrichting nog steeds bezoek mogen ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers – in tegenstelling tot justitiabelen in de overige inrichtingen. Vanaf heden geldt ook voor de jongeren in een justitiële jeugdinrichting dat het bezoek wordt opgeschort. In zeer bijzondere gevallen kan de directeur van de inrichting bezoek toestaan binnen door hem te stellen voorwaarden. Deze maatregel is nu noodzakelijk gelet op feit dat de inrichtingen tegen problemen van beheersbaarheid en uitvoerbaarheid aanlopen. In de praktijk is gebleken dat het vaak niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te behouden van en naar de bezoekeruimtes. Dat levert onwenselijke situaties op. Daarbij komt bovenal dat nog geen besmetting met het coronavirus is vastgesteld onder de jongeren. Ik acht het van belang deze situatie te behouden.

Alles overwegende constateer ik dat deze maatregel op dit moment noodzakelijk is. Hiervoor is afstemming geweest met de Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming, de Kinderombudsman, de Inspectie Justitie en Veiligheid en de Inspectie Gezondheid en Jeugd. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er, evenals voor de justitiabelen waarvoor opschorting van **bezoek al langer gold, nu ook voor de JJI's ruimere mogelijkheden voor telefonisch** contact geboden en waar mogelijk via beeldverbinding.

### ***Elektronische monitoring***

De toenemende vraag naar enkelbanden vraagt veel van de reclassering als toezichthoudende partij, alsook van DJI die zorg draagt voor de aansluiting van enkelbanden en voor de ICT-voorzieningen. Waar normaal gesproken ruim 700 mensen dagelijks een enkelband dragen, zijn dit er op dit moment 900. Er is op dit moment geen sprake van een tekort aan enkelbanden. Om zorg te dragen dat toezichten met enkelband zowel kwantitatief als kwalitatief goed kunnen blijven worden uitgevoerd, zijn alle betrokken organisaties hard bezig om de capaciteit uit

te breiden, waarbij wordt gekeken naar de personele capaciteit, het aantal banden en naar het netwerk.

**Directoraat-Generaal  
Straffen en Beschermen**  
BenD

### ***Taakstraffen***

Zoals gemeld in de brief van 15 maart jl. hebben de reclassering en de Raad voor de Kinderbescherming (RvdK) de uitvoering van taakstraffen tijdelijk opgeschort. Deze maatregel wordt ook verlengd tot en met 28 april. Hierdoor zal een deel van de taakstraffen mogelijk niet kunnen worden uitgevoerd binnen de wettelijke termijnen die hiervoor gelden. Momenteel wordt bezien of wetgeving nodig is zodat wordt voorzien in de mogelijkheid om deze termijnen te kunnen verlengen. Voor de leerstraffen zoals uitgevoerd door de RvdK geldt dat deze waar mogelijk worden opgepakt via leren op afstand.

**Datum**  
2 april 2020

**Ons kenmerk**  
2877643

### ***Centraal Justitieel Incassobureau***

Het Centraal Justitieel Incassobureau (CJIB) blijft inzetten op de inning van geldelijke sancties, maar stuurt geen nieuwe lasten tot aanhouding voor gijzeling aan de politie of verzoeken tot vordering van gijzeling aan het Openbaar Ministerie in het kader van Wahv-sancties, straffbeschikkingen, schadevergoedingsmaatregelen en ontnemingsmaatregelen. Slachtoffers die in dit verband recht hebben op een toegekende schadevergoeding zijn, op het moment dat een gijzeling aanstaande is, in veel gevallen grotendeels al door de Staat gecompenseerd op grond van de voorschotregeling.

Er wordt bij de inning van geldelijke sancties uiteraard rekening gehouden met de persoonlijke omstandigheden van diegenen die zich door de coronacrisis in moeilijke omstandigheden bevinden. Daarbij is te denken aan het treffen van ruime betalingsregelingen en het toepassen van de noodstopprocedure.

### **Vervolgaanpak**

Ik ben mij ervan bewust dat de maatregelen verstrekkende gevolgen hebben voor de betrokkenen. De coronacrisis vraagt veel flexibiliteit van iedereen in de samenleving. Een verlenging van de maatregelen betekent bovendien dat het personeel in de inrichtingen ook langer onder zwaardere omstandigheden hun taken moet verrichten. Om een balans tussen leefbaarheid en veiligheid in de inrichting te behouden, stel ik in aanvulling op tegemoetkomingen ten aanzien van extra digitale contactmomenten zoals genoemd in mijn brief van 13 maart jl. extra beltegoed beschikbaar, daarmee kunnen justitiabelen ruim een uur per week langer bellen om contact te houden met hun dierbaren. Daarnaast merk ik op dat de huidige wettelijke kaders voldoende ruimte bieden om op lokaal niveau initiatieven tot uitvoering te brengen om de situatie beheersbaar en veilig te houden.

Op dit moment is onzeker hoe de coronacrisis zich verder ontwikkelt. Hiertoe is het noodzakelijk dat organisaties zich voorbereiden op zowel het op- als het afschalen van maatregelen. Op dit moment wordt door mijn departement en het CJIB als ketenregisseur in gezamenlijkheid met de ketenpartners al gewerkt aan een aanpak om na de coronacrisis tot een verantwoorde opstart van de reguliere tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen te komen. Hierover zal ik uw Kamer tijdig informeren. Ook informeer ik uw Kamer bij wijzigingen in de aanpak van de coronacrisis op nationaal niveau, over de gevolgen voor de tenuitvoerlegging van straffen en maatregelen indien dat aan de orde is.

De Minister voor Rechtsbescherming,

Sander Dekker

## Bericht aan justitiabelen DJI

### DJI verlengt maatregelen om coronavirus in de inrichting te voorkomen

Op 31 maart maakte premier Mark Rutte in een persconferentie bekend dat de landelijke coronamaatregelen worden verlengd tot en met 28 april 2020.

Scholen, kinderopvangcentra en horecagelegenheden blijven gesloten om de verspreiding van het coronavirus in te dammen. De maatregelen voor de Dienst Justitiële Inrichtingen worden ook verlengd tot diezelfde datum. Dat betekent dat alle maatregelen die eerder zijn getroffen in uw inrichting (**geen bezoek, stopzetten verloven, minimaal vervoer rechtbank**) in ieder geval dus **tot en met 28 april 2020** duren.

Dit is een harde boodschap, voor personeel en voor u. In heel Nederland moeten mensen zoveel mogelijk thuis blijven, minimaal 1,5 meter afstand tot elkaar bewaren, bezoek aan zieken en ouderen vermijden en niet meer samenkomen in groepen. De maatregelen hebben impact op iedereen. Ook zeker op u. Dat betekent aanpassingen doen, voor ons allemaal. Zo is het dagprogramma aangepast in de inrichtingen. Zo is er meer telefonisch contact met buiten mogelijk en kunt u via skype beeldbellen met uw familie. Ook binnen onze inrichtingen houden we ons aan de regel van 1,5 meter afstand om elkaar niet te besmetten. We spreken u ook aan op uw eigen verantwoordelijkheid om hier rekening mee te houden. We zien saamhorigheid ontstaan en nieuwe initiatieven van medewerkers en justitiabelen om deze moeilijke tijd met elkaar door te komen. We hebben grote waardering voor iedereen die hier een steentje aan bijdraagt.

We hopen op uw begrip en medewerking voor de komende periode. Alleen samen kunnen we het beste ervan maken!

10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 3 april 2020 17:59  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** VOLGENS AFSPRAAK | dagelijkse update Corona 3-4  
**Bijlagen:** 2020-04-01 Brief aan alle hoofden Veiligheid transport tijdens coronacri....pdf; Besluit videoconferentie - geconsolideerde versie\_.docx; Mededeling wijziging Besluit videoconferentie.docx; Stand van zaken uitvraag ForZo JJI week 30 maart-3 april.pdf; Q and A Corona 3 april 2020.pdf; informatiebladen 3-4.zip

Beste directeuren van de FPC's, FPK's, FPA's, JJI's en overige geïnteresseerden,

Hierbij stuur ik u namens 10.2.e (divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) en 10.2.e (plv. divisiel directeur Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen) de update van vandaag: 3 april.

#### **Uitvraag stand van zaken naar 2 x per week (maandagmiddag en donderdagmiddag)**

Mede gezien de grote belasting die door het veld wordt ervaren inzake informatievoorziening rondom corona, heeft de minister besloten om onze wekelijkse uitvraag naar jullie stand van zaken van 3 naar 2 keer per week terug te brengen. Om sturing en interventies voor het forensische en jeugdveld goed in te kunnen zetten, hechten we groot belang aan jullie stand van zaken rond ziek personeel, zieke justitiabelen en jeugdigen, eventuele onrust en jullie behoefte aan zorgmiddelen.

We vragen u nu om voortaan op maandagmiddag en donderdagmiddag uiterlijk om 16.00 uur de matrix ingevuld in te sturen, met de stand van zaken van die dag. Komende maandagochtend 6 april hoeft er dus niets aangeleverd te worden, maar wel maandagmiddag voor 16.00 uur; u ontvangt hiertoe maandag bijtijds een aanpaste matrix met jullie reeds aangeleverde input daarin verwerkt. Mochten er vragen zijn dan kunnen die ook gesteld worden via onze mailbox: 10.2.e

#### **Corona: stand van zaken in het veld**

Het algehele beeld is dat de instellingen de situatie zo goed als mogelijk gezien de omstandigheden onder controle hebben. De aandachtspunten zijn momenteel vooral gericht op oplopende spanningen vanwege de duur van de maatregelen, gevolgen voor de afdeling bij vastgestelde besmettingen, behoefte aan meer testen van zowel justitiabelen als personeel en de beschikbaarheid van persoonsbeschermende middelen. Een uitgebreider beeld staat in de bijlage: memo stand van zaken uitvraag.

#### **Digitaal horen**

Rondom het digitaal horen willen we het volgende onder de aandacht brengen.

Vanaf 25 maart 2020 geldt er nieuwe regelgeving voor het gebruik van videoconferentie (zie bijlagen). Dit betekent dat zittingen voor de Justitiële Jeugd en Forensische zorg ook via videoconferentie kunnen plaatsvinden. In normale situaties is hiervoor in bepaalde gevallen toestemming van de verdachte of diens raadsman nodig. In geval van een noodsituatie kan daar echter van worden afgeweken en kan de rechter beslissen deze zaken ook zonder toestemming van de verdachte via videoconferentie te laten plaatsvinden. Vanwege de Covid-19 crisis geldt voor nu dat we in een noodsituatie zitten en zullen rechters waarschijnlijk gebruik gaan maken van hun beslissingsbevoegdheid tot videoconferencing. Dit zal betekenen dat het aantal "VICO-zittingen" gaat stijgen. Daarom hebben wij onlangs contactpersonen van onze organisaties met, de DV&O en het OM/RM uitgewisseld en zijn wij allen aan het werk om VICO-zittingen op grotere schaal (o.a. technisch) mogelijk te maken.

De DV&O is gevraagd om voor de DJI-organisatie de planning van de VICO-zittingen centraal te ondersteunen. Komende week wordt deze werkwijze verder uitgewerkt en afgestemd tussen DJI/DV&O en het OM/RM. Wij zullen u tijdig informeren over de werkwijze. Mochten er bij u al VICO-zittingen plaatsvinden of gepland staan dan gaan die op reguliere wijze door.

#### **Transporten DV&O**

Onderstaand bericht geldt voor aanbieders die een contact hebben voor vervoer met DV&O



1. Tijdig annuleren van transportaanvragen bij de DV&O. Er worden -nu vanwege de noodmaatregelen en in de nabije toekomst vanwege het feit dat justitiabelen vaker digitaal zullen worden gehoord- veel minder transporten gepland. Het is in beide situaties belangrijk dat de instelling tijdig de transportaanvraag annuleert om te voorkomen dat transport van DV&O bij de instelling arriveert en te horen krijgt dat het transport niet nodig is.
2. Afstandsverklaring (van recht om aanwezig te zijn bij de behandeling van zijn/haar zaak in rechtbank). Het OM geeft aan dat er de laatste weken minder afstandsverklaringen (tijdig) binnen zijn gekomen. Wij willen wij u echter verzoeken de justitiabele te blijven vragen om voor afstand van het recht tot bijwonen te tekenen en we willen u vragen de verkregen afstandsverklaringen door te mailen naar alle betrokkenen (DV&O en OM) volgens de bestaande werkwijze.

## **Vervoer justitiabelen door de Dienst Vervoer & Ondersteuning (DV&O)**

### Aanbieders die het betreft hebben de brief ontvangen.

De DV&O gaat er in de basis vanuit dat er ten aanzien van het reguliere vervoersproces uitsluitend justitiabelen mee gaan die geen coronagerelateerde klachten vertonen. Justitiabelen die vervoerd moeten worden naar het ziekenhuis en waarvan het vermoeden bestaat dat ze besmet zijn met het coronavirus, worden niet door de DV&O gereden maar gaan met een ambulance. De inrichting dient hierbij zelf zorg te dragen voor het regelen van dit transport. Meer informatie hierover vindt u in de brief van DV&O in de bijlage van deze mail.

## **Vertaalde informatiebladen**

Eerder stuurden wij u ter informatie enkele informatiemiddelen die DJI ontwikkeld heeft. Nu is een aantal informatiebladen voor justitiabelen vertaald in het Engels, Frans, Duits, Spaans, Arabisch en Turks. Het gaat om:

- infoblad Coronavirus - wat kunt u zelf doen?
- infoblad Besmet met coronavirus. Wat betekent dat voor u?
- infoblad 'Hoe was je handen'

U vindt deze informatiebladen in het ZIP bestand in de bijlage van deze mail ter informatie.

## **Aangepaste Q&A**

Sinds de invoering van de Corona-maatregelen en de daarop volgende brief aan de Tweede Kamer zijn er veel vragen binnengekomen van forensische zorgaanbieders en JJI's over wat dit betekent voor hun werkzaamheden. In bijgaande Q and A zijn alle vragen die ons bekend zijn, opgenomen en beantwoord. Dit betreft een aanvulling op de Q&A die wij vorige week vrijdag toestuurd. Mocht u nog vragen hebben gesteld die niet worden beantwoord in de Q and A, dan verzoeken wij u vriendelijk deze (opnieuw) te richten aan **10.2.e**

## **Toezicht tijdens skype**

Omdat bezoek en verlof op dit moment niet mogelijk is, wordt skypen (beeldbellen) binnen sommige inrichtingen als mogelijkheid aangeboden. Zo kunnen jongeren/patiënten toch in contact blijven met hun dierbaren. Vanuit het gevangeniswezen bereikten ons signalen dat er gedetineerden met meerdere personen tegelijk aan het skypen waren. Dit gegeven delen wij graag met u ter informatie. Mogelijk speelt dit probleem van toezicht breder. Binnen het gevangeniswezen is het niet mogelijk om in elk geval te controleren met wie de gedetineerde aan het skypen is en of hij/zij andere deelnemers aan de call toevoegt. De wijze waarop invulling gegeven wordt aan het toezicht op het gebruik van skype is aan de directie van de inrichting/kliniek.

Met vriendelijke groet,

**10.2.e**

.....  
**Corporate Communicatie**  
**Dienst Justitiële Inrichtingen**  
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag  
Postbus 30132 | 2500 GC | Den Haag

.....  
**T** **10.2.e**  
**E** **10.2.e**







> Retouradres Postbus 50 9400 AB Assen

Aan alle Hoofden Veiligheid van de DJI-inrichtingen

**Dienst Vervoer en  
Ondersteuning**

Borgstee 19  
9403 TS Assen  
Postbus 50  
9400 AB Assen  
[www.vervoerenondersteuning.nl](http://www.vervoerenondersteuning.nl)

**Contactpersoon**  
Directie**Ons kenmerk****1026**

Datum 1 april 2020  
Onderwerp Transport door DV&O tijdens coronacrisis

Geachte heer, mevrouw,

Gedurende de coronacrisis proberen we het transport van justitiabelen door de Dienst Vervoer en Ondersteuning doorgang te laten vinden waarbij wij de maatregelen van het Kabinet en het RIVM zoveel mogelijk in acht nemen.

De DV&O gaat er in de basis vanuit dat er ten aanzien van het reguliere vervoersproces uitsluitend justitiabelen mee gaan die geen coronagerelateerde klachten vertonen. Justitiabelen die vervoerd moeten worden naar het ziekenhuis en waarvan het vermoeden bestaat dat ze besmet zijn met het coronavirus, worden niet door de DV&O gereden maar gaan met een ambulance. De inrichting dient hierbij zelf zorg te dragen voor het regelen van dit transport.

Vanuit de DV&O is er wel de mogelijkheid om de ambulance met een voertuig te begeleiden. Voor justitiabelen met een verhoogd veiligheidsrisico, kunnen extra maatregelen worden getroffen door een medewerker van de DV&O (inclusief beschermingsmiddelen) mee te laten gaan met de ambulance. Om gebruik te maken van voornoemde ondersteuning, dient de inrichting zelf contact op te nemen met het Hoofd van Dienst van de afdeling Logistiek (bereikbaar via tel. 0880 730 300).

**Verkoudheidsklachten tijdens vervoer**

Is het vervoer al begonnen en wordt geconstateerd dat de justitiabele toch verkoudheidsklachten vertoont, dan zullen door de medewerkers DV&O beschermende middelen worden gedragen.

**Ziekenhuisbewaking**

Als bij een opname van een justitiabele ziekenhuisbewaking noodzakelijk is, dan wordt er door de DV&O gehandeld volgens het protocol van het ziekenhuis.

Met vriendelijke groet,

J.G. Penninga  
Directeur Operatie/Plv. Algemeen Directeur

## Meer mogelijkheden voor videoconferentie in het strafrecht

### Aan: Raad voor de rechtspraak, Openbaar Ministerie, Nederlandse Orde van Advocaten, Gerechtshoven

In verband met de uitbraak van het COVID-19 virus heeft de Raad voor de rechtspraak besloten met ingang van 17 maart rechtbanken, gerechtshoven en bijzondere rechtscolleges te sluiten en urgente zaken zoveel mogelijk met toepassing van videoconferentie doorgang te laten vinden.

#### *Wijziging artikel 2 Besluit videoconferentie*

Met het oog hierop treedt op zeer korte termijn een wijziging van artikel 2 van het Besluit videoconferentie in werking. Deze wijziging maakt het mogelijk dat videoconferentie ten aanzien van de verdachte kan worden toegepast in situaties waarin dat voorheen op grond van het Besluit videoconferentie niet was toegestaan. Hierdoor worden aldus enkele juridische belemmeringen weggenomen voor de toepassing van videoconferentie in het strafrecht. Deze wijziging zou oorspronkelijk per 1 juli 2020 in werking treden, maar gelet op bovenstaande is de inwerkingtredingsdatum vervroegd.

Door deze wijziging kan videoconferentie nu tevens worden toegepast in:

- Zaken waarin sprake is van **minderjarige verdachten of veroordeelden**;
- Zaken met verdachten ten aanzien van wie het vermoeden bestaat van een **ziekelijke stoornis of gebrekkige ontwikkeling van de geestvermogens**;
- Zaken van personen die worden verdacht van een **zedenmisdrijf** waarvoor voorlopige hechtenis is toegelaten;
- Zaken waarin **dodelijke slachtoffers** zijn gevallen;
- Zaken waarin het slachtoffer ter zitting gebruik maakt van het **spreekrecht**.

#### *Afwijken instemmingsrecht verdachte voor toepassing videoconferentie*

Daarnaast regelt het Besluit videoconferentie dat videoconferentie alleen ten aanzien van de verdachte kan worden toegepast met instemming van die verdachte of diens raadsman indien (a) de verdachte wordt voorgeleid voor de rechter-commissaris in verband met de inbewaringstelling en (b) indien de inhoudelijke behandeling van de strafzaak plaatsvindt bij de meervoudige kamer (het huidige artikel 2, tweede lid, Besluit videoconferentie).

In afwijking hiervan kan de enkelvoudige of meervoudige kamer echter zelfstandig besluiten dat ook bij niet-instemming videoconferentie wordt toegepast, indien dit noodzakelijk is in het bijzondere belang van de beveiliging van de zitting (het huidige artikel 2, vierde lid, Besluit videoconferentie). De wetsgeschiedenis laat ruimte om deze **bevoegdheid eveneens met het oog op de beveiliging tegen gezondheidsrisico's (zoals de dreiging van het COVID-19 virus)** toe te passen. Aldus kan in voorkomende gevallen ook op grond hiervan videoconferentie worden toegepast.

**Bijlage:** geconsolideerde tekst van het Besluit videoconferentie na inwerkingtreding van het wijzigingsbesluit

## Q and A Corona-maatregelen ForZo/JJI | versie 3 april 2020

## TBS

#	Vraag	Antwoord
1	Geldt de opschorting van de tbs-verloven voor alle verloffasen?	De opschorting van verlof geldt niet voor de verloffasen Transmuraal verlof en Proefverlof: tbs-gestelden die in het kader van deze verlofstatussen reeds buiten de tbs-kliniek verblijven worden niet terug gehaald naar de tbs-kliniek.
2	Wanneer een tbs-gestelde binnen een lager beveiligde klinische voorziening verblijft in het kader van Transmuraal verlof, mogen eventuele vrijheden t.a.v. verlof buiten de OFZ-kliniek doorgang vinden?	Transmuraal verlof (TMV) en proefverlof vallen niet onder de opschortingsmaatregelen in het kader van COVID-19. Het al dan niet toestaan van verlobbewegingen buiten de kliniek van Tbs-gestelden die met TMV bij een OFZ-instelling verblijven, is aan de OFZ-instelling. ForZo/JJI verzoekt de klinische FZ-instellingen bij het al dan niet toekennen van verlof uit te gaan van de RIVM-richtlijnen.
3	Begeleid verlof en onbegeleid verlof is voor tbs-gestelden opgeschort. Indien tbs-gestelden met een machtiging onbegeleid verlof in het kader van hun behandeling toe zijn aan een vervolgstap, kan ten tijde van deze maatregelen in het kader van COVID-19 wel een vervolgstap worden gezet naar transmuraal verlof of proefverlof?	Het proces voor het doen van verlofaanvragen ligt niet stil. Indien een tbs-gestelde met onbegeleid verlof toe is aan transmuraal verlof, kan door de kliniek een aanvraag worden ingediend conform de reguliere procedure. Is de machtiging TMV of PV reeds verleend en dient de tbs-gestelde binnen dat kader overgeplaatst te worden naar een TMV-voorziening of OFZ-instelling, dan kan deze doorplaatsing doorgaan. Hierbij dient rekening gehouden te worden met de RIVM-richtlijnen. Het is uiteraard niet de bedoeling dat transmuraal verlof tijdelijk als vervanging ingezet gaat worden voor het niet gebruik kunnen maken van de onbegeleide verlofmachtiging. Voor vragen over verlof van tbs-gestelden kunt u terecht bij het proces Verblijf Buiten de Inrichting van de Divisie Individuele Zaken, te bereiken via <a href="#">10.2.e</a>
4	Tbs-gestelden kunnen momenteel geen bezoek ontvangen. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de tbs-gestelden compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de tbs-gestelden, maar ziet zich genoodzaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de tbs-gestelden en de maatschappij. Het is aan de tbs-inrichting om te bepalen of er een compensatie wordt geboden. Binnen de twee Rijks FPC's krijgen tbs-gestelden €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
5	Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.

6	Voor tbs-gestelden is momenteel geen verlof mogelijk. Is er een uitzondering mogelijk in uitzonderlijke gevallen zoals een familielid dat op sterven ligt?	<p>In deze gevallen deze kan een aanvraag worden ingediend voor incidenteel verlof conform artikel 13 van de Verlofregeling TBS:</p> <p>1 De aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geschiedt schriftelijk en kan worden gedaan indien er omstandigheden zijn in de persoonlijke levenssfeer van de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde, die zijn aanwezigheid op een plaats buiten het FPC, om redenen van humanitaire aard, noodzakelijk maakt.</p> <p>2 Op een aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof is artikel 2, met uitzondering van het zesde lid, onder b, niet van toepassing.</p> <p>3 In de aanvraag voor een machtiging tot incidenteel verlof geeft het hoofd FPC aan welke beveiliging en begeleiding hij noodzakelijk acht.</p> <p>4 Bij de afweging of een machtiging tot incidenteel verlof wordt verleend, betreft de Minister de belangen van slachtoffers en hun omgeving, van het door de ter beschikking gestelde of anderszins verpleegde gepleegde delict.</p>
7	Ter vervanging van de mogelijkheid tot bezoek en verlof wordt er zo veel mogelijk gebruik gemaakt van videobellen. Wordt deze modaliteit enkel geboden voor het contact tussen tbs-gestelden en hun advocaten of kan dit ook worden ingezet ter vervanging van bezoek?	Beeldbellen kan ingezet worden voor zowel contact met advocaten alsook contact met mensen uit het netwerk van de tbs-gestelde. Uiteraard is de mogelijkheid hiertoe wel afhankelijk van de beschikbare capaciteit aan technische ondersteuning. Hierin dienen de particuliere tbs-inrichtingen zelf te voorzien.
8	Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de tbs-maatregel (dwangverpleging, voorwaarden en voorwaardelijke beëindiging).	Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.

9	<p>Wat betekent het niet doorgaan van verlengingszittingen voor het voortduren van de PIJ-maatregel?</p>	<p>Over het al dan niet voortzetten van PIJ- en TBS-verlengingszaken: Ruim voor het moment waarop de maatregel van rechtswege afloopt wordt vanuit DIZ-verlengingen het OM (al dan niet via AICE) erop geattendeerd dat de verlenging moet worden gevorderd. Op grond van de wet, blijft de maatregel voortduren totdat (onherroepelijk) op de vordering is beslist. De rechtspraak heeft de behandeling van deze vorderingen niet als urgent benoemd. Deze zaken zullen dus niet worden behandeld. Op grond van de wet is er als gevolg van een aanhangige vordering een geldige titel voor het 'binnenhouden van deze justitiabelen' totdat een rechter op de individuele zaak heeft beslist.</p>
10	<p>Mogen tbs-gestelden met transmuraal of proefverlof die in een eigen woning of op een transmurale voorziening verblijven, in het geval van (klachten die duiden op een) besmetting met COVID-19 coronaklachten terug worden geplaatst binnen het FPC (binnen de beveiligde ring) om te worden verzorgd? Of mag dit niet en moet deze patiënt op een externe plek verzorgd worden? In het geval van een externe plaats, zijn er landelijke afspraken waar deze patiënten terecht kunnen? En wie is verantwoordelijk voor de begeleiding hiervan?</p>	<p>In het geval van klachten bij een tbs-gestelde die duiden op COVID-19 is het advies van de huisarts en GGD-arts leidend voor hoe hiermee om te gaan. Bij tbs-gestelden met transmuraal verlof en proefverlof waarbij de actuele risicotaxatie het niet noodzakelijk maakt dat de tbs-gestelde geplaatst wordt in de hoog-beveiligde kliniek, is het uiteraard niet de bedoeling hen i.v.m. een intensieve zorgvraag terug te plaatsen naar een FPC. Isolatie in het kader van COVID-19 klachten gebeurt in beginsel op de huidige verblijfslocatie van de tbs-gestelde.</p> <p>Indien dit om enige reden niet mogelijk is, kan met de afdeling Plaatsing Tbs of het Forensisch Plaatsingsloket overlegd worden ten aanzien van een (over-)plaatsing. Dit is in alle gevallen maatwerk.</p> <p>Voor vragen kan contact op worden genomen met <b>10.2.e</b> of <b>10.2.e</b></p>
11	<p>Is er een standpunt vanuit DJI of Pro-Justitia rapporteurs wel of niet de kliniek binnen mogen komen?</p>	<p>Bezoek in het kader van rechtsgang op locatie is mogelijk.</p> <p>Zoals eerder aangekondigd wordt het bezoek in de justitiële inrichtingen vanaf 14 maart 2020 opgeschort. Uitzondering op deze maatregel zijn gesprekken die in het kader van de rechtsgang op locatie gevoerd moeten worden. Hieronder vallen gesprekken met advocaten, rapporteurs van het NIFP in het kader van pro-justitia, verlengingsonderzoeken en reclasseringswerkers in het kader van maatregelrapporten of voorlichtingsrapporten). Jongeren in een justitiële jeugdinrichting mogen wel bezoek ontvangen van hun ouders of wettelijk verzorgers. Om andere contacten zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch</p>

		contact geboden en waar mogelijk via skype.
12	Wordt een tbs-gestelde medisch gescreend voordat hij op transport gaat (van of naar de kliniek)?	DV&O vervoert geen justitiabelen met COVID-19 klachten. Het is de verantwoordelijkheid van de zendende inrichting om na te gaan of er sprake is van dergelijke klachten en of transport middels DV&O verantwoord is. Zo nee, dient contact op te worden genomen met het FPL.
13	Per 17 maart zijn de niet direct noodzakelijke behandelingen en dagbesteding stopgezet in sommige klinieken. Op basis van wet- en regelgeving zijn tbs-instellingen verplicht om een beloning uit te keren aan tbs-gestelden voor deelname aan dagbesteding (binnen het OFZ-kader is de verplichting tot beloning er niet). Een van de klinieken waar de dagbesteding stil ligt heeft vanwege de bijzondere omstandigheden besloten de vergoeding voor dagbesteding wel uit te keren. Mag de tbs-inrichting het uitbetaalde beloningsgeld bij ForZo/JJI declareren voor de duur van de maatregelen?	<p>ForZo/JJI adviseert de dagbesteding te continueren zolang dat verantwoord is, eventueel in aangepaste vorm. ForZo/JJI geeft het volgende mee bij het zoveel mogelijk continueren van de dagbesteding:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Daar waar sprake is van vergoeding aan de justitiabelen voor dagbesteding: betaal voor de uren die niet deelgenomen zijn wegens deze specifieke omstandigheden toch het standaard beloningsgeld uit;</li> <li>• De reguliere NZa-regels gelden voorlopig ten aanzien van het registreren van deelname aan dagbesteding (alleen registreren bij deelname);</li> <li>• Een nadere uitwerking van de financiële maatregelen volgt, daarin zal ook aandacht zijn voor de kosten die FPC's maken in het kader van dagbesteding;</li> <li>• Als justitiabelen er zelf voor kiezen om niet naar de dagbesteding te gaan, geldt dit uiteraard niet;</li> <li>• Houd bij de dagbesteding uiteraard wel de RIVM-richtlijnen ten aanzien van 1,5 meter afstand in acht.</li> </ul>
14	Wat is de lijn als een tbs-gestelde of PIJ'er vanwege de ernst van zijn COVID-19 besmetting moet worden geplaatst in een ziekenhuis, maar het ziekenhuis weigert om medewerkers/beveiligers/sociotherapeut en binnen te laten?	Op dit moment zijn hier nog geen duidelijke richtlijnen voor ontwikkeld en betreft dit maatwerk. In voorkomende gevallen dient de (vestigings)directeur van de inrichting met het ziekenhuis hierover aanvullende afspraken te maken.



## Overige Forensische Zorg

1	Mogen begeleidings- en behandelcontacten met een justitiabele via digitale communicatiemiddelen worden geregistreerd als geleverde zorg?	<p>Voor extramurale parameters geldt dat er altijd sprake moet zijn van direct contact met de justitiabele om zorg in rekening te mogen brengen.</p> <p>Begeleidingscontact met de justitiabele via digitale communicatiemiddelen wordt ook gezien als direct contact.</p> <p>Voor ambulante behandeling mag zowel directe als indirecte tijd worden geregistreerd. Behandeling via beeldbellen is toegestaan. Voor verdere uitleg over dit onderwerp wordt u verwezen naar de NZa: <a href="https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand">https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2020/03/17/nza-brengt-extra-verruiming-aan-voor-zorg-op-afstand</a>.</p> <p>Zie ook de link <a href="https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus">https://www.nza.nl/actueel/algemene-en-zorgspecifieke-vragen-coronavirus</a>.</p>
2	Krijgen forensische zorgaanbieders nieuwe plaatsingen tijdens de COVID-19 maatregelen?	Er wordt gewoon uitvoering gegeven aan opgelegde maatregelen en vonnissen. Dit betekent dan ook dat het reguliere plaatsingsproces doorgang vindt en aanbieders plaatsingen zullen krijgen.
3	Hoe dient om te worden gegaan met overtredingen van voorwaarden en is terugplaatsing naar de PI of kliniek mogelijk?	Overtredingen van de voorwaarden bij justitiabelen met een voorwaardelijke titel dienen als altijd besproken te worden met de toezichthouder. De normale regels t.a.v. terugplaatsing zijn van kracht. In het kader van COVID-19 kan het echter voorkomen dat terugplaatsingen moeizamer verlopen of niet mogelijk zijn. Indien dit het geval is neem dan contact op met het Forensisch Plaatsingsloket.
4	Het is in deze periode soms niet mogelijk de justitiabele naar de geïndiceerde dagbesteding te laten gaan. Hoe dient hiermee om te worden gegaan?	Afwijkingen in de te leveren zorg dienen besproken te worden met de toezichthouder, indien hier vragen over zijn kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket. De reguliere registratieregels van de NZa gelden.
5	Wat gebeurt er wanneer een justitiabele met een voorwaardelijk titel met verlof is vanuit zijn verblijfszorg-setting en in isolatie geplaatst moet worden vanwege COVID-19 ziekteverschijnselen?	Indien dergelijke gevallen zich voordoen dient u contact op te nemen met de toezichthouder, indien er uit dat contact vragen zijn dan kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket.
6	Stelt ForZo/JJI specifieke eisen aan OFZ-aanbieders in de omgang met justitiabelen i.h.k.v. de COVID-19 maatregelen?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19.
7	Wordt er gewerkt aan steunmaatregelen voor (forensische) zorgaanbieders?	In afstemming met VWS wordt er voor het gehele GGZ zorgveld, inclusief FZ, gekeken naar de benodigde financiële steunmaatregelen. Er zal worden toegewerkt naar een duidelijke regeling op dit vlak.

8	Dient de ambulante begeleiding en dagbesteding aan justitiabelen stil te worden gelegd?	Nee. Zorgaanbieders wordt gevraagd de zorgverlening zoveel als mogelijk te continueren. Daar waar dit niet mogelijk is, dient contact op te worden genomen met de toezichthouder. Het nadrukkelijke advies is in deze periode bij de zorgverlening altijd goed af te wegen waar een face-to-face contact noodzakelijk is en waar begeleiding op afstand (via digitale communicatiemiddelen) mogelijk is. Bij begeleidingsvormen waarbij sprake is van face-to-face contact worden aanbieders nadrukkelijk geadviseerd de RIVM-richtlijnen in acht te nemen (geen handen schudden, 1,5 meter afstand bewaren).
9	Een gedetineerde die op basis van een artikelplaatsing bij een FZ-aanbieder verblijft heeft medische klachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19 / isolatie noodzakelijk maakt. Is dat een grond om de gedetineerde terug te plaatsen naar de Penitentiaire Inrichting (PI)?	De aanwezigheid van ziekteverschijnselen die mogelijk duiden op een besmetting met COVID-19 is geen reden om de gedetineerde terug te plaatsen naar de PI. In alle gevallen blijft de Vestigingsdirecteur van de zendende PI echter wel verantwoordelijk voor de gedetineerde. Wanneer een dergelijke situatie zich voordoet, dient de FZ-aanbieder dus in overleg te treden met de PI, zeker wanneer een gedetineerde bijvoorbeeld op een alternatieve locatie in isolatie moet.
10	Aangezien het onduidelijk is of er door de huidige maatregelen vertraging opgelopen gaat worden bij rechtbanken ten aanzien voor het voor laten komen van bijvoorbeeld schorsingsverzoeken, is het de vraag welke mogelijkheden er zijn rondom het langer afwezig zijn van justitiabelen uit verblijfszorg door detentie. Het is mogelijk dat voor een aantal de periode van 49 dagen afwezigheid - de periode die een zorgaanbieder maximaal als afwezigheidsdagen in rekening mag brengen - overschreden gaat worden. Is het mogelijk voor deze justitiabelen een verlenging van de onderbrekingsperiode verblijfszorg aan te vragen zodat de plek van deze justitiabelen voor hen beschikbaar kan worden gehouden?	FZ-aanbieders wordt verzocht in voorkomende gevallen een onderbouwd schriftelijk verzoek tot het verlengen van de 49 afwezigheidsdagen in te dienen bij ForZo/JJI via <a href="#">10.2.e</a> . ForZo/JJI zal de betreffende casus bespreken met het Forensisch Plaatsingsloket en besluiten of de zorgaanbieder al dan niet toestemming krijgt tot het verlengen van de maximale periode van afwezigheid met andermaal maximaal 49 dagen.
11	Welke maatregelen worden er getroffen bij het plaatsen van justitiabelen in de Forensische Zorg? Worden alle justitiabelen medisch gescreend alvorens zij geplaatst worden?	Er is geen DJI-breed beleid over het medisch screenen van justitiabelen bij plaatsingen in de Forensische Zorg. Uiteraard vindt medische screening plaats door de zendende instelling/inrichting wanneer bekend is dat er sprake is van medische klachten die kunnen duiden

		op een besmetting met COVID-19.
12	Is het - in het kader van het beperken van het aantal bewegingen in en uit de kliniek en de in-en doorstroom in de keten - noodzakelijk een opnamestop te hanteren?	Wij willen u erop wijzen dat het nadrukkelijk niet de bedoeling dat zorgaanbieders een opnamestop instellen. Zolang er vonnissen en maatregelen worden opgelegd worden deze uitgevoerd en dus plaatsingen verricht. Zorgaanbieders worden gewezen op de opnameplicht die onverminderd van kracht is. Een uitzondering is er voor forensische zorginstellingen die door (bijvoorbeeld) hoge ziekte-uitval niet in staat zijn kwalitatief verantwoorde zorg te blijven leveren bij nieuwe opnames. Indien overwogen wordt een opnamestop af te kondigen worden zorgaanbieders gevraagd dit kenbaar te maken aan ForZo/JJI via <b>10.2.e</b>
13	Kan ambulante behandeling door een FZ-aanbieder in een Penitentiare Inrichting (PI) doorgang vinden?	Om bewegingen in en uit de PI te beperken zullen ook de bezoeken van FZ-instellingen aan gedetineerden in de PI beperkt moeten worden. Treed in voorkomende gevallen in overleg met de betrokken PI over de noodzaak van de te leveren zorg en consequenties (voor continuïteit van zorg en eventueel rechtsgang) . De PI is verantwoordelijk voor de gedetineerde en stemt af met eventueel andere betrokken ketenpartners wanneer nodig. Overweeg i.o.m. de PI of behandeling via digitale communicatiemiddelen als second best optie kan worden ingezet. Bekijk ook of in uitzonderingsgevallen het wel geïndiceerd is (bijv. afhankelijk van het psychisch toestandsbeeld) om de ambulante behandeling wel doorgang te laten vinden. Dit kan namelijk ook voor het werkklimaat in de inrichting positief uitwerken.
14	Een justitiabele die bij een FZ-aanbieder geplaatst is heeft zorg nodig in het kader van verschijnselen die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19, maar de strafrechtelijke titel is afgelopen.	Zorgaanbieders houden een zorgplicht voor de bij hen geplaatste zorgvragers, ook wanneer de strafrechtelijke titel afloopt. Aansluiting moet worden gezocht bij de bekostiger van de vervolgzorg na de titel (ZVW, WLZ, WMO).
15	Door ziekte-uitval is een OFZ-inrichting niet langer in staat kwalitatief-verantwoorde zorg te leveren. Mogen justitiabelen (waaronder gedetineerden met een artikel-plaatsing) worden uitgeplaatst?	Indien een dergelijke situatie zich voordoet wordt u verzocht contact op te nemen met ForZo/JJI via <b>10.2.e</b> Er zal, samen met het Forensisch Plaatsingsloket, naar uw situatie worden gekeken.

16	Een justitiabele is in verblijfszorg geplaatst bij een zorgaanbieder en heeft COVID-19 verschijnselen. Hoe dient men hiermee om te gaan?	De zorgaanbieder dient (met de justitiabele) contact op te nemen met de huisarts (dan wel GGD) en er wordt bepaald wat het beleid is. Daarna neemt de zorgaanbieder contact op met de toezichthouder over de afspraken die zijn gemaakt.
17	Wanneer er bij een justitiabele die in verblijfszorg geplaatst is en ziekteverschijnselen heeft die duiden op een besmetting met COVID-19 ernstige psychiatrische problematiek ontstaat die plaatsing in een klinische voorziening noodzakelijk maakt. Is dat mogelijk?	De zorgaanbieder dient contact op te nemen met de toezichthouder, IFZ of FPL (afhankelijk van de zorgsetting). Als blijkt dat vanuit het vonnis niet de mogelijkheid bestaat om op te schalen naar klinische zorg, dan wordt de route: zorgaanbieder, toezichthouder en OM onderzoeken de mogelijkheid van een klinische plaatsing. Hierbij kan voor ondersteuning contact worden opgenomen met het Forensisch plaatsingsloket (zie handboek FZ via <a href="http://www.forensischezorg.nl">www.forensischezorg.nl</a> )
18	Mogen justitiabelen met COVID-19 ziekteverschijnselen worden overgeplaatst naar een andere inrichting of zorginstelling?	<p>Indien blijkt dat betreffende justitiabele COVID-19 ziekteverschijnselen heeft, dan is het protocol van de GGD leidend in hoe te handelen. De inrichting of zorginstelling kan de GGD verzoeken een officiële test bij justitiabelen afnemen, de GGD bepaalt of dit gebeurt.</p> <p>Indien de GGD adviseert de justitiabele in isolatie te plaatsen, zijn niet-noodzakelijke overplaatsingen vanaf dat moment niet aan de orde.</p> <p>Noodzakelijke overplaatsingen moeten (in overleg met het Forensisch Plaatsingsloket) wel doorgang vinden. Dit zijn bijvoorbeeld een veranderde zorgvraag of het niet naleven van de voorwaarden, waardoor heropname in klinische zorg vanuit verblijfszorg noodzakelijk is. In die gevallen kan contact worden gezocht met het Forensisch Plaatsingsloket, die in voorkomende gevallen (samen met de GGD-arts) kunnen zoeken naar een oplossing.</p> <p>DV&amp;O vervoert geen justitiabelen met COVID-19 klachten (conform RIVM-richtlijn). In dergelijke gevallen moet dus een alternatieve vervoerswijze worden gevonden in overleg met het FPL.</p>
19	Mogen justitiabelen met een einddatum detentie, waarbij forensische vervolgzorg noodzakelijk is, worden uitgeplaatst indien zij COVID-19 ziekteverschijnselen vertonen?	Ja, de ontvangen inrichting of zorginstelling wordt op de hoogte gesteld en het protocol van de GGD is leidend in hoe te handelen. Als plaatsing in de inrichting of zorginstelling om enige reden niet kan, wordt er contact opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket. Gezamenlijk wordt dan bekeken wat wel mogelijk is.

20	Worden verzoeken tot plaatsing in het kader van een time-out bij tbs met voorwaarden of voorwaardelijke beëindiging nog in behandeling genomen?	Er kan contact worden opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket over de mogelijkheden van uitvoerbaarheid per specifieke casus.
21	Kunnen cliënten met verblijfszorg als bijzondere voorwaarde (tijdelijk) worden overgeplaatst om het verspreidingsrisico in voorzieningen te verminderen?	Er kan contact worden opgenomen met het Forensisch Plaatsingsloket om de mogelijkheden van een (tijdelijke) overplaatsing op casusniveau te bespreken.
22	De informatiebijeenkomst voor nieuwe zorgaanbieders op 17 maart heeft geen doorgang kunnen vinden. Wordt er een alternatief geboden?	Zoals reeds gecommuniceerd naar de betrokken instellingen is ForZo/JJI momenteel bezig met het onderzoeken van een alternatieve wijze om deze zorgaanbieders te informeren en vragen te laten stellen. Hierover zal zo snel mogelijk worden gecommuniceerd naar de betrokken zorgaanbieders.
23	Is het verantwoord om de dagbesteding van justitiabelen per tweetal te laten plaatsvinden?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19.
24	Is het toegestaan om het aantal uren ambulante begeleiding op te hogen omdat dagbesteding niet of niet volledig doorgang kan vinden?	ForZo/JJI verwijst OFZ-zorgaanbieders naar de richtlijnen van het RIVM en de lokale GGD v.w.b. het beleid t.a.v. COVID-19. Afwijkingen in de te leveren zorg dienen besproken te worden met de toezichthouder, indien hier vragen over zijn kan contact op worden genomen met het Forensisch Plaatsingsloket. De reguliere registratieregels van de NZa gelden.
25	Wat is de richtlijn over beveiliging en vervoer naar ziekenhuis als een patiënt daar moet worden opgenomen (vanwege COVID-19)?	Over dit onderwerp wordt u via de brief via DV&O geïnformeerd. De instellingen die het betreft hebben de brief reeds toegestuurd gekregen.
26	Wanneer een justitiabele met een ISD-maatregel, artikel 43.3) in een klinische behandelvoorziening besmet raakt met het coronavirus, wat zijn dan de (beveiligings)eisen wanneer deze persoon in het algemeen ziekenhuis wordt opgenomen? Moet er 24/7 beveiliging bij deze persoon zijn? Door wie wordt deze beveiliging dan geregeld (DJI/DV&O of wij zelf)? Of wordt deze persoon dan opgenomen in het penitentiaire ziekenhuis?	De Vestigingsdirecteur (VD) van de penitentiaire inrichting is verantwoordelijk voor de tenuitvoerlegging van de ISD-maatregel en de uitplaatsing op grond van artikel 43.3. Besluiten over de vereiste beveiliging is afhankelijk van de toegekende fase(n) vanuit de verlofcommissie en zullen altijd moeten worden afgestemd met de penitentiaire inrichting van herkomst. De penitentiaire inrichting is verantwoordelijk voor (de mate van) beveiliging bij een ziekenhuisopname of plaatsing naar het Justitieel Complex Somatische zorg in Scheveningen. Hierover vindt overleg plaats met het Psycho Medisch Overleg (PMO) van de Penitentiaire Inrichting (PI).

27	Op ons zorglandschap is een quarantaine-afdeling ingericht voor cliënten vanuit alle afdelingen die besmet raken met het Coronavirus. Dit gebouw heeft geen beveiligingsniveau. Is het toegestaan om wanneer dit nodig is, cliënten met een ISD-maatregel op deze afdeling in quarantaine te zetten (uiteraard zonder enige vorm van vrijheden)?	In het geval van een ISD-maatregel moet hiervoor afstemming worden gezocht met de coordinator van de PI. In afstemming met het PMO en de directie (Verlofcommissie) zal op basis van het toestandsbeeld, de overwegingen van risico's en veiligheid hierover een besluit worden genomen (al dan niet tijdelijk afschalen of verplaatsen).
28	Komende dagen gaat duidelijk worden of en hoe de maatregelen die tot 6 april van kracht zijn worden doorgezet. Wordt de lijn om justitiabelen niet met verlof te laten gaan, gecontinueerd?	Op dit moment zijn er geen veranderingen in de maatregelen op het gebied van verlof. Indien er wijzigingen plaatsvinden, dan wordt u hierover geïnformeerd.
29	Persoonlijke beschermingsmiddelen blijft een doorlopend aandachtspunt, er is steeds te weinig van. Is bekend hoe dit wordt verdeeld over ziekenhuizen en zorgaanbieders?	DJI levert persoonlijke beschermingsmiddelen voor de justitiële inrichtingen (FPC, JJI, FPK met Tbs-dwang). Alle justitiële inrichtingen hebben een startpakket ontvangen. Bij uitputting van dit pakket kan je een aanvulling aanvragen bij <b>10.2.e</b>  Voor de OFZ-instellingen geldt dat zij over persoonlijke beschermingsmiddelen kunnen beschikken via de structuur van het ROAZ.
30	Zijn er Coronatesten beschikbaar voor het personeel van DJI?	Afgelopen maandag is aangekondigd dat het testbeleid van personeel met Corona-gerelateerde klachten in vitale en cruciale sectoren wordt uitgebreid. Dit geldt nog niet voor de zorgverleners en overige medewerkers van de justitiële inrichtingen. Op dit moment is VWS een nadere invulling aan het geven aan de specifieke sectoren die hiervoor in aanmerking komen. Op dit moment betreft het alleen zorgverleners in ziekenhuizen en een aantal zorgdomeinen buiten het ziekenhuis die voor het testen in aanmerking komen, indien testen beschikbaar. JenV overlegt met VWS om ook medewerkers van de justitiële inrichtingen die met justitiabelen werken toe te voegen aan de sectoren die in aanmerking komen voor testen. Daarna volgt een procedure over hoe we dit binnen DJI vorm gaan geven.

1	Worden in de JJI's de dagprogramma's volledig stilgelegd?	Door DJI is geen centrale maatregel afgekondigd over het stilleggen van het dagprogramma in JJI's. Vooralsnog vinden de dagprogramma's zoveel als mogelijk doorgang, zij het mogelijk in aangepaste vorm. Door de Minister van OCW is besloten dat het onderwijs binnen de JJI's wel doorgang moet vinden, dit t.b.v. de noodzakelijke structuur voor de bijzondere doelgroep.
2	Binnen de JJI's is het bezoek momenteel beperkt tot enkel ouders en wettelijk vertegenwoordigers. Daarnaast zijn alle verloftrajecten stilgelegd. Krijgen de jeugdigen compensatie voor deze maatregelen?	DJI is zich bewust van de impact van haar maatregelen op de jeugdigen, maar ziet zich genoodzaakt deze te treffen in het kader van de veiligheid van het personeel, de jeugdigen en de maatschappij. Alle jeugdigen krijgen €5 beltegoed per week extra zolang deze maatregelen gelden.
3	Geldt het verbod op bezoek ook voor advocaten?	Nee, waar mogelijk wordt geprobeerd dit bezoek te organiseren via beeldbellen, maar indien dit niet mogelijk is om wat voor reden dan ook zal de advocaat toegang krijgen tot de inrichting.
4	Gelden de regels t.a.v. verlof ook voor PIJ-ers die op basis van een artikel 48-plaatsing bij een GGZ-aanbieder verblijven?	Ja, voor alle jeugdigen met een onvoorwaardelijke maatregel gelden dezelfde regels.
5	In JJI's is momenteel wel bezoek mogelijk van ouders/wettelijk vertegenwoordigers. Worden deze bezoekers medisch gescreend voor binnenkomst?	In Justitiële Jeugdinrichtingen is momenteel geen bezoek mogelijk, met uitzondering van bezoek door ouders/wettelijk vertegenwoordigers. De ouders/wettelijk vertegenwoordigers zijn geïnformeerd dat zij enkel op bezoek mogen komen wanneer zij geen gezondheidsklachten hebben die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19. Bij de toegang wordt andermaal aan het bezoek de vraag gesteld of er sprake is van gezondheidsklachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19. Mocht daar sprake van zijn, dan wordt de toegang geweigerd. Uiteraard zijn de medewerkers van de JJI ook zelf scherp op met het oog waarneembare klachten die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19.
6	Hoe dient om te worden gegaan met een jeugdige in een Kleinschalige Voorziening (KV) die ziekteverschijnselen heeft die kunnen duiden op een besmetting met COVID-19?	In dergelijke gevallen dient de jeugdige conform de geldende RIVM-richtlijnen in isolatie te worden geplaatst op zijn kamer. Wanneer het verstandiger wordt geacht de jeugdige thuis in isolatie te plaatsen, dient hierover te worden overleg met de Officier van Justitie en de Divisie Individuele Zaken van DJI.
7	Kunnen artikel 48-plaatsingen (waaronder plaatsingen in de KV) wel doorgang vinden?	Artikel 48-plaatsingen die op inhoudelijke gronden echt noodzakelijk zijn, kunnen wel doorgang vinden. De plaatsing van jeugdigen in de KV gaat ook gewoon door.
8	Hoe gaat de KV Amsterdam om met de COVID-19 maatregelen?	De KV participeert verder in het beleid van jeugdzorgorganisatie Spirit. Deze organisatie volgt de RIVM richtlijnen. Dat houdt onder andere in:

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is periodiek corona-overleg met jongeren, huismeester en pedagogisch medewerkers.</li> <li>• De jongeren reizen niet met het OV, maar worden gehaald en gebracht.</li> <li>• Bezoek geminimaliseerd tot ouder/gezaghebbende en advocatuur</li> <li>• Met de hygiëne instructies: handen wassen bij binnenkomst.</li> <li>• Fouilleren alleen nadat de jongen zijn handen met gel heeft ontsmet, de HM handschoenen draagt en elk ander direct handen wassen bij binnenkomst.</li> <li>• Bij een besmetting wordt de jongen in quarantaine op zijn kamer geplaatst. Een en ander afhankelijk van de ernst klachten.</li> <li>• Intake gaat aangepast vorm krijgen. (Jeugd-)Reclassering en Jeugdbescherming mogen van de eigen organisatie niet meer naar de KV. De KV doet de intake met de jongere, een ouder en pedagogisch medewerker en de afspraken per mail ter toetsing aan de JR / RN / JB als regiehouder voorleggen.</li> </ul>
9	Krijgen de jeugdigen in de KV onderwijs?	Jeugdigen in de KV gaan niet naar school en zitten in principe de hele dag in de KV, zij maken daar huiswerk en hebben vrijetijdsbesteding.
10	Is er een norm voor de minimum hoeveelheid en soort beschermende middelen die een JJI in huis moet hebben?	Nee, er is vanuit DJI geen norm. Op 20 maart is een starthoeveelheid persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) uitgereikt aan alle justitiële inrichtingen. Uiteraard worden de inrichtingen verzocht deze middelen alleen in te zetten indien strikt noodzakelijk, gegeven de huidige schaarste. Indien er ernstige tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen zijn, kan men contact opnemen met DJI via de accountmanager.
11	Wat is het isolatieprotocol bij jeugdigen die symptomen hebben die kunnen wijzen op een besmetting met COVID-19? Moet alleen de betreffende jeugdige op kamer, of de hele groep op kamer? En welke norm moet worden aangehouden?	DJI verwijst naar het RIVM voor wat betreft de actuele normen. De GGD-arts adviseert de inrichtingsdirectie over wat te doen bij een vermoeden van besmetting i.r.t. de jeugdige zelf alsook de mensen met wie hij contact heeft gehad. Dit zal per situatie verschillen. Dat geldt ook voor eventuele overbrenging naar een ziekenhuis. Bij een vermoeden van besmetting dient dus de arts infectieziektebestrijding van de GGD te worden gebeld.
12	Wat is het beleid rondom al dan niet testen van jeugdigen bij een verdenking van COVID-19?	Bij justitiabelen met klachten die passen bij een besmetting met COVID-19, bepaalt de GGD of er getest wordt.



13	Hoe dient om te moeten worden gegaan met de jeugdigen die al in een onbegeleid verlof situatie zaten en normaal gesproken overdag aan het werk zouden zijn?	Voor deze doelgroep is geen afwijking op de gecommuniceerde maatregelen t.a.v. verlof mogelijk.
14	Welke alternatieven biedt u om het contact tussen de jongeren in JJI's en hun ouder(s)/verzorger(s) te kunnen continueren?	Vanaf 2 april geldt ook voor de jongeren in JJI's dat het bezoek wordt opgeschort. Om het contact zoveel mogelijk te kunnen continueren worden er ruimere mogelijkheden voor telefonisch contact geboden en waar mogelijk via beeldverbinding. Hiervoor wordt maatwerk toegepast. We staan hierover in nauw contact met de inrichtingen. In zeer bijzondere gevallen kan de directeur van de inrichting bezoek toestaan binnen door hem te stellen voorwaarden.

## BIJLAGE: GECONSOLIDEERDE TEKST VAN HET BESLUIT VIDEOCONFERENTIE

## Besluit videoconferentie

### Geldend van 01-01-2007 t/m heden

Besluit van 8 mei 2006, houdende algemene eisen ten aanzien van het horen van personen per videoconferentie (Besluit videoconferentie)

Wij Beatrix, bij de gratie Gods, Koningin der Nederlanden, Prinses van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Op de voordracht van Onze Minister van Justitie en Onze Minister voor Vreemdelingenzaken en Integratie van 13 januari 2006, 5396943/06/1;

Gelet op artikel 97 van de Vreemdelingenwet 2000;

De Raad van State gehoord (advies van 13 maart 2006, nr. W03.06.0013/I);

Gezien het nader rapport van 28 april 2006, nr. 5415979/06/6 van Onze Minister van Justitie en Onze Minister voor Vreemdelingenzaken en Integratie;

Hebben goedgevonden en verstaan:

#### Hoofdstuk I. Toepassing ingevolge het vreemdelingenrecht

##### Artikel 1

1. Het horen van een vreemdeling in een beroepsprocedure tegen een vrijheidsontnemende maatregel als bedoeld in de artikelen 94 en 96 van de Vreemdelingenwet 2000, kan per videoconferentie geschieden, waarbij een directe beeld- en geluidsverbinding tussen de betrokken personen totstandkomt.
2. De rechtbank beslist of van videoconferentie gebruik wordt gemaakt.

#### Hoofdstuk II. Toepassing ingevolge het strafrecht

##### Artikel 2

~~1. In de navolgende gevallen wordt geen gebruik gemaakt van videoconferentie:~~

- ~~a. ten aanzien van een minderjarige verdachte of veroordeelde, vanaf de fase van de inbewaringstelling;~~
- ~~b. ten aanzien van de verdachte indien ten aanzien van hem het vermoeden bestaat van een ziekelijke stoornis of gebrekkige ontwikkeling van de geestvermogens;~~
- ~~c. ten aanzien van de verdachte van een zedenmisdrijf waarvoor voorlopige hechtenis is toegelaten;~~
- ~~d. ten aanzien van de verdachte van een strafbaar feit waarbij een dodelijk slachtoffer is gevallen;~~
- ~~e. ten aanzien van de verdachte indien het slachtoffer ter zitting gebruik maakt van het spreekrecht.~~

**12.** In de navolgende gevallen wordt geen gebruik gemaakt van videoconferentie, tenzij met instemming van de verdachte of diens raadsman:

- a. ten aanzien van de verdachte, die in de desbetreffende zaak wordt voorgeleid voor de rechter-commissaris in verband met de inbewaringstelling;
- b. ten aanzien van de verdachte, bij de inhoudelijke behandeling van de zaak ter terechtzitting van de meervoudige kamer.

**23.** Van toepassing van videoconferentie wordt bovendien geen gebruik gemaakt indien de te horen persoon een zodanige auditieve of visuele handicap heeft waardoor redelijkerwijs kan worden verondersteld dat videoconferentie afbreuk doet aan zijn inbreng of positie in het strafproces, dan wel aan de rechten van andere procesdeelnemers.

34. In afwijking van het eerste ~~en tweede~~ lid kan van videoconferentie gebruik worden gemaakt indien de meervoudige of enkelvoudige kamer bepaalt dat videoconferentie noodzakelijk is in het bijzondere belang van de beveiliging van de zitting.

### Artikel 3

1. Indien de te horen persoon schriftelijk wordt opgeroepen teneinde te worden gehoord, geeft deze oproep aan of tijdens het horen gebruik zal worden gemaakt van videoconferentie. De oproep vermeldt op welke wijze en binnen welke termijn hij kan aangeven zich niet te kunnen verenigen met het gebruik van videoconferentie.
2. De mededeling van de te horen persoon dan wel in voorkomende gevallen de officier van justitie, dat hij zich niet met de gebruikmaking van videoconferentie kan verenigen, wordt schriftelijk gedaan en bevat de gronden waarop het verzoek berust. De mededeling wordt gericht aan de voorzitter van de meervoudige of enkelvoudige kamer, de rechter-commissaris of de ambtenaar die met de leiding over het horen is belast.
3. Op een mededeling als bedoeld in het tweede lid wordt zo spoedig mogelijk beslist door de voorzitter van de meervoudige of enkelvoudige kamer, de rechter-commissaris of de ambtenaar die met de leiding over het horen is belast. Aan de te horen persoon en diens raadsman, onderscheidenlijk in voorkomende gevallen de officier van justitie, wordt de beslissing uiterlijk vierentwintig uur voor aanvang van het horen meegedeeld.
4. Indien geen schriftelijke oproep aan het horen voorafgaat, kan de te horen persoon, dan wel in voorkomende gevallen de officier van justitie, niet later dan direct bij aanvang van het verhoor aan de voorzitter van de meervoudige of enkelvoudige kamer, de rechter-commissaris of de ambtenaar die met de leiding over het horen is belast, mondeling dan wel schriftelijk mededelen zich niet te kunnen verenigen met het gebruik van videoconferentie, onder vermelding van de gronden. Op deze mededeling wordt beslist door de voorzitter van de meervoudige of enkelvoudige kamer, de rechter-commissaris of de ambtenaar die met de leiding over het horen is belast.

## Hoofdstuk III. Eisen aan het systeem

### Artikel 4

1. Het systeem door middel waarvan videoconferentie wordt toegepast, is zodanig ingericht dat:
  - a. de betrokken personen een natuurgetrouwe weergave krijgen van hetgeen zich in de andere ruimte afspeelt;
  - b. overleg kan worden gevoerd zonder dat dit voor derden hoorbaar is;
  - c. stukken kunnen worden uitgewisseld, en
  - d. het systeem is beveiligd tegen verlies of tegen enige vorm van onrechtmatige verwerking;
  - e. het systeem aan de internationale standaarden voldoet indien de videoconferentie plaatsvindt met een persoon die zich buiten Nederland bevindt.
2. Bij regeling van Onze Minister van Justitie kunnen nadere eisen worden gesteld aan het systeem, bedoeld in het eerste lid.

### Artikel 5

Dit besluit treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin het wordt geplaatst.

### Artikel 6

1. Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit videoconferentie.

2. Dit besluit berust mede op artikel 78a, eerste, tweede en vierde lid, van het Wetboek van Strafrecht en artikel 131a, eerste, tweede en vierde lid, van het Wetboek van Strafvordering.

Lasten en bevelen dat dit besluit met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's-Gravenhage, 8 mei 2006

Beatrix

De Minister van Justitie ,  
J. P. H. Donner

De Minister voor Vreemdelingenzaken en Integratie ,  
M. C. F. Verdonk

Uitgegeven de twintigste juni 2006

De Minister van Justitie ,  
J. P. H. Donner



Dienst Justitiële Inrichtingen  
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Veld forensische zorg en justitiële jeugdinrichtingen

**Divisie Forensische Zorg en  
Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop Centrum

Turfmarkt 147  
2511 DP Den Haag  
Postbus 30132  
2500 GC Den Haag  
www.dji.nl

**Contactpersoon**  
Afdeling Inkoop & Kwaliteit

T 10.2 e

**Datum**  
3 april 2020

**Projectnaam**  
Corona

# memo

Corona, stand van zaken in het veld  
Versie vrijdag 3 april, 15.00 uur

## Doel

Het veld van forensische zorg en justitiële jeugdinrichtingen informeren over de situatie binnen de tbs-klinieken (FPC's en FPK's), JJI's en FPA's na de opgelegde coronamaatregelen.

De bevindingen in dit memo zijn gebaseerd op de matrix die driemaal per week door zorgaanbieders wordt ingevuld en aangeleverd aan ForZo/JJI en daarnaast op telefonisch contact tussen zorginkopers en zorgaanbieders.

## Samenvatting

Het algehele beeld is dat de instellingen de situatie zo goed als mogelijk gezien de omstandigheden onder controle hebben.

De aandachtspunten zijn momenteel vooral gericht op oplopende spanningen vanwege de duur van de maatregelen, gevolgen voor de afdeling bij vastgestelde besmettingen, behoefte aan meer testen van zowel justitiabelen als personeel en de beschikbaarheid van persoonsbeschermende middelen.

## Beeld van het veld

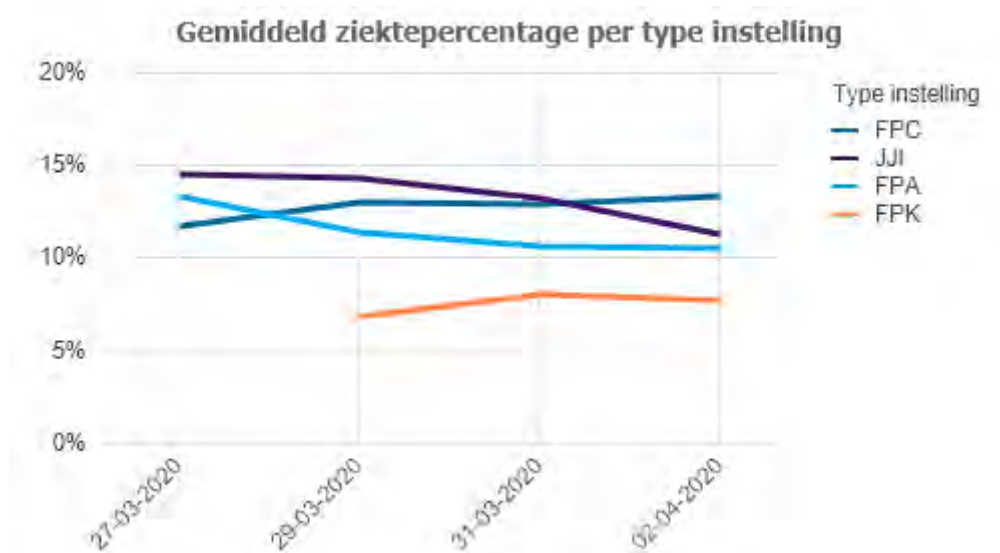
### *Justitiabelen in isolatie*

Momenteel hebben 7 instellingen een of meerdere patiënten in corona-isolatie; dit gaat in totaal om 10 justitiabelen in isolatie. Bij 5 justitiabelen is besmetting met het coronavirus vastgesteld middels een test; deze verblijven in de Rooyse Wissel, de Oostvaarderskliniek en de Pompekliniek. Hiervan verblijft 1 patiënt in het ziekenhuis.

Van 9 instellingen hebben we ondertussen vernomen dat er een afdeling voor zieke coronapatiënten is ingericht. Van 6 instellingen weten we dat hier plannen voor klaar liggen.

### *Personeel*

Een medewerker van een van de JJI's is opgenomen in het ziekenhuis i.v.m. corona; dit brengt veel bezorgdheid met zich mee. Ook bij een van de FPK's is corona vastgesteld bij een medewerker.



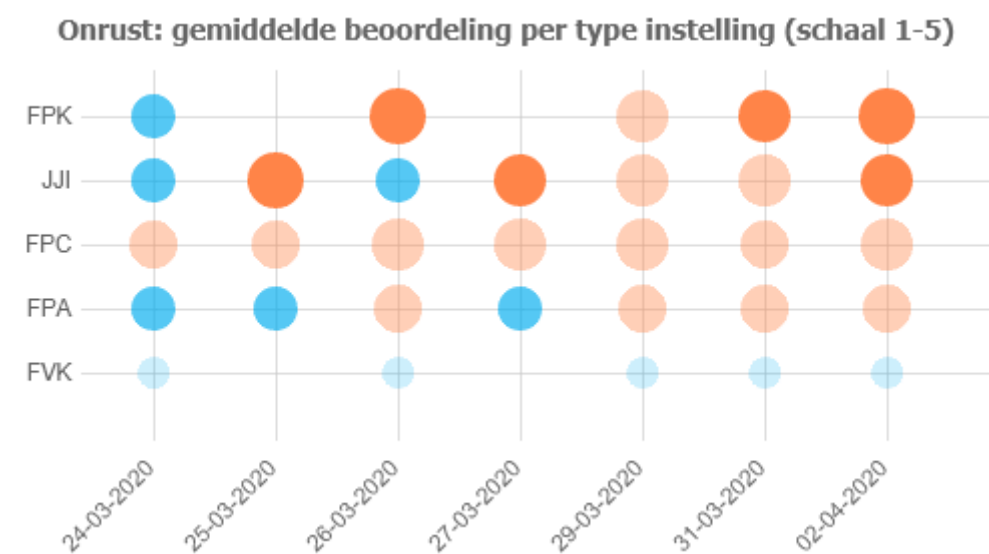
**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

**Datum**  
20 maart 2020

**Grafiek 1. Gemiddeld ziekteverzuimpercentage verdeeld naar type instelling**

#### Onrust

Meerdere instellingen geven aan dat de onrust op de groepen toeneemt en dat spanningen oplopen voor de teams. Afgelopen week richtte de onrust zich met name op (wachten op) berichtgeving over de duur en verlenging van de maatregelen. Daarnaast brengt het onrust, angst en bezorgdheid met zich mee wanneer besmetting wordt vastgesteld op een afdeling. Patiënten op de afdeling waar een patiënt in isolatie verblijft, blijven ook allemaal 14 dagen op de afdeling en volgen dus geen programma buiten de afdeling.



**Grafiek 2. Gemiddelde score op indicator onrust (schaal 1-5)**

#### Dagprogramma

Meerdere instellingen hebben hun dagprogramma beperkt, om te voorkomen dat teveel mensen te dicht bij elkaar komen. Op enkele plekken vindt de behandeling momenteel beperkt doorgang. Daarentegen zijn er ook instellingen waar extra

activiteiten worden georganiseerd om patiënten afleiding en ontspanning te bieden. Er is meer mogelijk op gebied van (video)bellen met het netwerk en daarnaast is er met alle instellingen nu contact over telehoren (om rechtsgang zoveel mogelijk doorgang te laten vinden).

**Divisie Forensische Zorg  
en Justitiële  
Jeugdinrichtingen**  
Specialistisch Inkoop  
Centrum

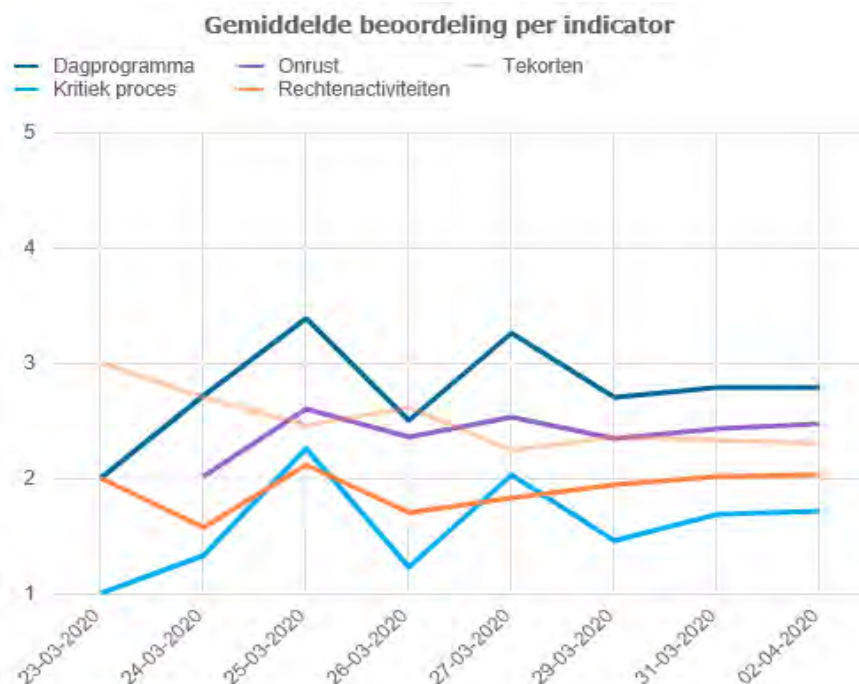
### **Beschermingsmiddelen**

Op veel plekken zijn de persoonlijke beschermingsmiddelen schaars en zal er bij een acute corona-uitbraak sprake van een tekort zijn. Er zijn ook instellingen waar voldoende middelen aanwezig zijn. De beschermingsmiddelen zijn belangrijk punt van aandacht voor DJI met nauw contact naar de landelijke organisatie hiervan.

**Datum**  
20 maart 2020

### **Overige aandachtspunten**

- Behandeltrajecten komen onder druk te staan door de maatregelen.
- Resocialisatie verloopt minder goed, vanwege intrekken verloven, beperking in dagbesteding en werk, terwijl er op termijn wel titels zullen aflopen. Dit heeft onze aandacht en nader beleid volgt.
- Begrip voor en van de maatregelen bij sommige patiënten is lastig, zeker waar het patiënten met een LVB betreft.
- Vanuit meerdere hoeken zijn signalen doorgegeven dat instellingen zich overvraagd voelen wat betreft informatievoorziening. Hier is aandacht voor en er wordt gezocht naar een balans tussen voldoende tijdig geïnformeerd blijven en zorgaanbieders niet overmatig te belasten.



**Grafiek 3. Ontwikkelingen op indicatoren impact ziekteverzuim op kritieke processen, onrust, dagbesteding, tekorten en rechtenactiviteiten (gemiddelde scores op schaal 1-5)**