

# Samenvatting Businesscase Letselspreekuur Forensische Geneeskunde

in de politieregio Den Haag door  
GGD Hollands Midden en GGD Haaglanden



Van: Erik Huisman, Marijke Buiskool, Soraia do Rosario, Nathalie van der Voort  
Aan: Algemeen Bestuur GGD en VT Haaglanden

Status: Businesscase is 2 november jl. goedgekeurd door de Stuurgroep project 'Samenwerking FG HM-HL'

Versie: 18/10/2022

## Aanleiding

GGD Haaglanden en Hollands Midden bieden sinds Q3, 2021 gezamenlijk Forensisch Medische Expertise bij Kinderen (FMEK) aan in de politieregio Den Haag. Het betrof 17 casussen in Q3 en Q4 2021 en 12 casussen in Q1 en Q2 in 2022. Daarnaast levert GGD Hollands Midden alle overige FME-diensten behalve zedenonderzoek. GGD Haaglanden voert incidenteel op verzoek van politie letselonderzoek uit. Het is de intentie dat zedenonderzoek ook onder (regie van) de GGD-en in de toekomst wordt uitgevoerd.

Binnen Haaglanden wordt bij letselonderzoek meestal geen forensisch arts of forensisch verpleegkundige betrokken. Bij navraag bij de politie blijkt dat zij niet tevreden is over de huidige werkwijze waarbij de politie veelal zelf via een smartphone de foto's maakt en meestal wordt samengewerkt met een arts in het ziekenhuis. Daarbij worden de slachtoffers op locatie onderzocht; bijvoorbeeld thuis of op het politiebureau. Dit is niet in alle gevallen de juiste setting; niet voor het slachtoffer en niet voor de professional die het onderzoek uitvoert. Hierdoor ontvangen de slachtoffers en hun naasten niet altijd de best mogelijk dienstverlening en krijgen de aanvragers niet de best mogelijke kwaliteit van onderzoek; met als gevolg dat het strafrecht en jeugdrecht niet optimaal toegepast worden.

In gesprekken met Veilig Thuis en de politie in Haaglanden wordt vanuit deze partijen aangegeven dat er behoefte is aan een letselspreekuur en dat er draagvlak is bij de vertrouwensartsen. Tevens geeft Veilig Thuis aan dat ze de aanvragen voor 'Kwetsbaren' niet goed kunnen beleggen.

Een van de landelijke aanbevelingen vanuit de evaluatie FMEK en uit de ervaringen vanuit GGD Amsterdam en FARR Rotterdam is het organiseren van een speciale onderzoekskamer. "Een goede onderzoekslocatie draagt bij aan de beleving en tijdige uitvoering van het onderzoek. Het voorkomt een ad-hoc zoektocht naar een geschikte locatie in acute situaties."

## Doelgroepen

Het letselspreekuur richt zich op letselbeschrijvingen bij de volgende doelgroepen:

- Kinderen (via Veilig Thuis en medisch professionals).
- Kwetsbaren (via Veilig Thuis en medisch professionals):
  - Volwassenen: vermoeden/betrokken bij (huiselijk) geweld (in een afhankelijkheidssituatie)
  - Ouderen: vermoeden/ betrokken bij mishandeling (in een afhankelijkheidssituatie)
  - Gehandicapten en GGZ: vermoeden/ betrokken bij mishandeling
  - Diversen: eer gerelateerd geweld, huwelijksdwang en achterlating, vormen van jeugdprostitutie en vrouwelijke genitale verminking
- Slachtoffers van straatmishandeling (via politie):
  - Op aangeven politie en justitie. Groep die op de grens zit van mishandeling-zware mishandeling in de telastlegging
  - DNA-afname vindt plaats voorafgaand aan letselonderzoek GGD.

In een later stadium kan de doelgroep 'zedenslachtoffers' worden toegevoegd.

## Doelen letselspreekuur

Door middel van het invoeren van een letselspreekuur in een daarvoor bestemde letselonderzoekskamer worden de volgende doelen beoogd:

- Verbeteren kwaliteit: door een letselspreekuur in een daarvoor ingerichte kamer neemt de kwaliteit van het onderzoeksmateriaal toe. Daarnaast worden de expertise van de forensisch arts en forensisch verpleegkundige optimaal benut en kan expertise met een vaste poule professionals worden ontwikkeld en behouden.
- Verbeteren van de dienstverlening aan slachtoffers: door het uitvoeren van onderzoek in de juiste setting met speciaal daarvoor opgeleide professionals en door het bevorderen van een beter onderbouwde uitspraak van de rechter door een goede letselrapportage.
- Verhogen efficiency: het clusteren van letselbeoordelingen middels een letselspreekuur in een daarvoor ingerichte letselonderzoekskamer verzekert dat de juiste materialen en middelen aanwezig zijn om het werk goed te kunnen doen. Daarnaast hoeft de arts zich niet te verplaatsen en wordt er minder ad-hoc gewerkt.
- Intensiveren van de samenwerking tussen ketenpartners: professionals hebben één centraal loket waar ze slachtoffers naartoe kunnen verwijzen. De samenwerking en afstemming krijgt zo een structureler karakter.
- Borgen van onafhankelijkheid: door het inzetten van de forensisch arts en forensisch verpleegkundige wordt de onafhankelijkheid van de vertrouwensartsen en specialisten in het ziekenhuis geborgd.
- Vergroten van inzicht en overzicht: de letselspreekuren geven de GGD-en overzicht en inzicht wat er in sociaal geneeskundig opzicht speelt in de regio en waar preventief op ingezet kan worden samen met ketenpartners.
- Het bieden van een aantrekkelijk/volledig takenpakket: voor forensisch artsen en verpleegkundigen kan het meerwaarde bieden zich hierin te kunnen bekwamen en deze dienst te leveren.

## Praktische invulling

Het is op termijn de bedoeling dat het letselspreekuur wordt ingevoerd op twee fysieke locaties binnen de politieregio Den Haag; één locatie binnen de regio GGD Hollands Midden en één locatie binnen de regio GGD Haaglanden. Gestart wordt bij GGD Haaglanden, locatie Westeinde.

Bij de personele invulling van het spreekuur zal het rooster door beide GGD-en worden ingevuld. Deze businesscase is op dit scenario gebaseerd. Na een jaar zal geëvalueerd worden of uitbreiding naar een tweede locatie haalbaar is. Of daadwerkelijk begin 2023 gestart kan worden, is afhankelijk van de formatie forensisch artsen. Pas gestart kan worden als deze voldoende op sterkte is om het letselspreekuur te bemensen.

Het letselspreekuur zal op maandag en donderdag van 9:00-12:00 plaatsvinden; uitsluitend op afspraak. Buiten deze tijden om en voor spoedaanmeldingen is de dienstdoende arts bereikbaar.

Met de politie, het OM en Veilig Thuis zullen voorafgaand aan de invoering van het letselspreekuur afspraken worden gemaakt over het werkproces en de kaders voor verwijzing.

## Organisatie

De forensisch verpleegkundige en de forensisch arts werken samen, onder regie van GGD Haaglanden en GGD Hollands Midden, met medische en psychologische disciplines, Veilig Thuis, politie en justitie. Daarnaast krijgen de artsen en verpleegkundigen ondersteuning van het secretariaat/administratie.

Tijdens de spreekuren is altijd één forensisch arts vanuit GGD Haaglanden of Hollands Midden op locatie aanwezig. Bij de FMEK-onderzoeken wordt de arts altijd ondersteund door een forensisch verpleegkundige.

## Financiering

De begroting laat zien dat opbrengsten van het letselspreekuur de kosten dekken. Het verwachte resultaat wordt ingezet voor extra deskundigheidsbevordering van de artsen.

De verrichtingen tijdens het letselspreekuur worden betaald door de aanvrager: de politie of Veilig Thuis. In 2022 gelden hier bestaande afspraken voor. De verwachting is dat deze afspraken voor 2023 worden gecontinueerd.

Voor de het berekenen van opbrengsten en kosten zijn de volgende aannames gedaan:

- 5,5 casussen letsels per week.
- 0,5 casus FMEK per week.
- Inzet verpleegkundige alleen bij FMEK.
- Huisvestingskosten worden gedekt vanuit GGD-brede bedrijfsvoeringstoelag.
- Inrichting van de kamer en materiaal: eur. 3.000,-.
- Inzet administratie en roosterbureau respectievelijk 4 en 2 uur per week.
- Reiskosten artsen GGD Hollands Midden o.b.v. 50% bezetting.
- Kosten: uurtarieven 2023 incl. bedrijfsvoeringstoelag GGD Haaglanden.
- Opleidingskosten worden gedekt in het tarief middels 3% overig personeelsbudget.
- Opbrengsten: tarieven en normtijden letsels en FMEK bron: bureau Lysias obv 'zonder benoeming'. Tarieven 'met benoeming' zijn hoger, maar komen minder voor en zullen niet snel op het letselspreekuur komen.

<b>Businesscase letselspreekuur</b>		
	<b>Per 52 weken</b>	
Opbrengsten	€ 77.500	
Kosten	€ 73.200	
<b>Resultaat</b>	<b>€ 4.300</b>	