



# Forensisch Psychiatrische Kliniek

Informatie voor cliënten

Inforsa

# Welkom bij Inforsa

Binnenkort start jouw behandeling en verblijf bij de Forensisch Psychiatrische Kliniek (FPK) van Inforsa. Wij zijn expert in intensieve en forensische psychiatrische zorg in Amsterdam.

## Een nieuwe start

Het verblijf in de FPK heeft als doel om herhaling te voorkomen. Dat je leert over jezelf en je gedrag. Je werkt aan herstel, zelfinzicht en nieuwe kansen.



# Wie is de FPK

De FPK is een gesloten kliniek waar mannen en vrouwen verblijven met complexe psychiatrische problemen, die in aanraking zijn geweest met politie en justitie. Iedereen die hier zit heeft een strafbaar feit gepleegd waarvoor de rechtbank een forensische zorgtitel of juridische maatregel heeft opgelegd. Bij ons worden vooral mensen met een psychotische stoornis behandeld. Vaak is dit in combinatie met andere psychiatrische aandoeningen zoals verslaving, autisme spectrum stoornis (ASS) en ADHD. Ook kan er sprake zijn van een licht verstandelijke beperking (LVB).

## Verschillende afdelingen binnen de FPK

- **TBS-afdelingen:** Hier verblijven cliënten met een **tbs-maatregel (Terbeschikkingstelling)**. De behandeling richt zich op het verminderen van het risico op herhaling en het vergroten van zelfstandigheid, zodat iemand uiteindelijk weer veilig kan terugkeren in de maatschappij.
- **OFZ-afdelingen (Overige Forensische Zorgtitels):** Hier verblijven cliënten met een andere forensische maatregel, zoals een gevangenisstraf met voorwaarden of een plaatsing via justitie. De behandeling is vaak korter en meer gericht op stabilisatie, risicobeheersing en voorbereiding op vervolgstappen.
- **ZIZ-afdeling (Zeer Intensieve Zorgafdeling):** Hier verblijven zowel cliënten met een tbs-maatregel als cliënten met andere forensische maatregelen, die tijdelijk of voor langere tijd zeer intensieve zorg nodig hebben, met als doel te stabiliseren en door te stromen naar een tbs- of OFZ-afdeling.

Er zijn twee andere klinieken binnen het gebouw. In deze klinieken zitten de meeste cliënten zonder een strafrechtelijke titel:

- **HIBZ (Hoog Intensieve Beveiligde zorg):** Dit is een kliniek met 1 afdeling voor cliënten die tijdelijk extra intensieve begeleiding of behandeling nodig hebben, bijvoorbeeld bij crisissituaties of spanningsopbouw.
- **LIZ (Langdurige Intensieve Zorg):** De LIZ is bedoeld voor cliënten die langdurig zorg en ondersteuning nodig hebben.

Daarnaast hebben we een ECT (Elektroconvulsietherapie) centrum. Hier komen cliënten voor een ECT behandeling van binnen en buiten Inforsa.

# Wat kun je verwachten?

De eerste periode in de kliniek kan spannend zijn, daarom willen we je alvast een indruk geven van de eerste periode in de kliniek.

## De kamers op jouw afdeling

Je verblijft op een eenpersoonskamer. De kamer heeft een eigen bed, kasten, douche, wastafel en wc. Wifi is beschikbaar tenzij het in jouw persoonlijke behandelplan anders vermeld staat. Er is een TV aansluiting aanwezig.

Een afdeling biedt ruimte voor 10 cliënten. Per afdeling is er een gezamenlijke woonkamer en keuken.

De FPK heeft een eigen binnentuin. Daarnaast is er een restaurant aanwezig in de kliniek, hier worden een paar basisproducten voor dagelijks gebruik verkocht, zoals etenswaren en frisdranken. Je kan hier met pin en contant geld betalen.



Receptie



Tuin



Verblijfs-  
kamer



Groeps-  
ruimte



Sportzaal

# Wat mag je meenemen?

Voor de veiligheid hebben we een beperkte lijst met wat je mee kan en mag nemen naar de kliniek.

## Wat je wél mag meenemen

- Legitimatiebewijs (ID-kaart of paspoort) en verzekeringspas is verplicht
- Kleding en toiletpullen
- Persoonlijke foto's of kleine spullen met emotionele waarde
- Boeken, tijdschriften of puzzels
- Telefoon (in overleg, afhankelijk van je fase en afspraken)
- Alles moet passen in de dozen die je mee krijgt vanuit DV&O
- Jouw kamer heeft een TV-aansluiting. Wil je televisie kijken? Neem dan zelf een televisie mee naar de kliniek. De grootte van je televisie mag maximaal 43 inch zijn
- Je mag maximaal 50 euro contant geld in bezit hebben

## Wat niet is toegestaan

- Alcohol, drugs of medicijnen van buiten
- Scherpe voorwerpen of wapens
- Contant geld boven het toegestane bedrag

Bij binnenkomst controleren we samen je spullen. Zo zorgen we ervoor dat het veilig en respectvol blijft voor iedereen.

# Je eerste periode in de kliniek

## Een warm welkom

Als je binnenkomt, word je ontvangen door de **dagbegeleider**. Soms is ook je **persoonlijk begeleider** aanwezig. Zij zorgen dat je je welkom voelt, helpen je met je spullen. Je krijgt ook de gelegenheid om even te bellen als je dat wilt.

De dagbegeleider laat zien op welke kamer je verblijft. Je kan je spullen brengen naar jouw kamer. Je krijgt een korte rondleiding en uitleg over de verschillende ruimtes en afdelingen. Ook zal je kennismaken met een GZ-psycholoog of verpleegkundig specialist, samen met de psychiater. Als je dat prettig vindt, mag je een naaste, zoals ouders of partner, meenemen naar dit gesprek.

## Het eerste gesprek

De **arts** en **psychiater** praten met je om te kijken hoe het met je gaat. Als je medicatie gebruikt, wordt deze lijst doorgenomen.

Tijdens dit gesprek krijg je uitleg over belangrijke afspraken en huisregels, bijvoorbeeld over middelengebruik, kamerbezoek en veiligheid.

Ook bespreken we wie jouw **naasten** zijn – bijvoorbeeld familie, partner of iemand anders die belangrijk voor je is – en of we contact met hen mogen opnemen.

Daarnaast krijg je uitleg over praktische zaken.



Je hoeft het niet alleen te doen - wij helpen je om weer grip te krijgen op je leven.

# De eerste periode van je behandeling

In het begin van je verblijf besteden we veel aandacht aan het **leren kennen van jou en jouw situatie**.

We doen dit door verschillende onderzoeken en gesprekken, ook wel **diagnostiek** genoemd. We kijken naar je **achtergrond, psychische gezondheid** en de **omstandigheden** waarin het delict heeft plaatsgevonden.

Een belangrijk onderdeel is de **delictanalyse** – samen met je behandelaar onderzoek je stap voor stap hoe het delict is ontstaan, welke factoren daarbij een rol speelden en wat nodig is om herhaling te voorkomen.

Daarnaast wordt een **risicotaxatie** uitgevoerd. Hierbij wordt gekeken naar welke factoren het risico op nieuw delictgedrag kunnen vergroten of juist verkleinen.

We gebruiken hiervoor wetenschappelijke instrumenten én jouw eigen inzichten. De informatie uit deze fase helpt om een **persoonlijk behandelplan** te maken dat past bij jouw situatie, doelen en mogelijkheden.

We vinden het belangrijk dat je **meedenkt over je behandeling**. We bespreken daarom regelmatig wat goed gaat, wat beter kan en welke stappen je wilt zetten richting meer zelfstandigheid en (uiteindelijk) terugkeer naar buiten.

Er is ook aandacht voor **dagbesteding, beweging, ontspanning, creativiteit en contact met je omgeving**.

## Handig om te weten

Op je eerste dag worden ook praktische dingen geregeld. De dagbegeleider maakt een **digitale foto** van je. Ook controleert hij of zij je **legitimatie en verzekeringsbewijs**. Zo kunnen we je **BSN-nummer** registreren. Als je geen legitimatie hebt, vullen we samen een motivatieformulier in.

Je krijgt informatie over bijvoorbeeld de huisregels, de cliëntenraad en de PVP (patiëntenvertrouwenspersoon). Zo weet je waar je terecht kunt met vragen of klachten. Ook ontvang je een agenda en uitleg over hoe je deze kunt gebruiken. Ook is er aandacht voor religie en zingeving: er zijn geestelijk verzorgers beschikbaar die je hierbij kunnen ondersteunen.

We werken met een persoonlijke weekplanning op de afdeling. Het koken gebeurt in overleg met elkaar. Daarnaast word je ingedeeld voor schoonmaaktaken, zodat we met elkaar de afdeling schoon en leefbaar houden.

## Slaap-, rust- en bezoektijden

Goed slapen is belangrijk voor je gezondheid. De slaap- en rusttijden zijn van 22.15 tot 7.30 uur. Gedurende deze tijd blijf je op je kamer. De nachtdienst is bereikbaar via het intercomsysteem in je kamer voor vragen die niet kunnen wachten. Vanaf 7.30 uur word je gewekt door de begeleiding, zodat je op tijd bent voor je activiteiten.

**De bezoektijden** zijn elke dag van 9.00 tot 21.00 uur. Bezoek mag alleen binnenkomen als zij een legitimatiebewijs meenemen en als zij vooraf toestemming hebben van jouw behandelaar. Bespreek bezoek altijd tijdig met de afdeling. Dit gaat via een screening van Maatschappelijk Werk.



**Tip:** Laat je behandelaar weten als je problemen hebt met slapen.



## Wie je in de eerste periode leert kennen

In je eerste periode maak je kennis met de mensen die bij jouw behandeling en dagelijks leven in de kliniek betrokken zijn. Ieder heeft een eigen rol:



### **Persoonlijk begeleider (PB-er) of casemanager**

Is je vaste aanspreekpunt op de afdeling en helpt je bij het dagelijks leven



### **Geestelijk verzorger**

Ondersteunt je bij vragen over zingeving, levensbeschouwing of geloof



### **Dagbegeleiders**

Begeleiden de dagelijkse gang van zaken en zorgen voor structuur en veiligheid



### **Werkmeester (dagbesteding)**

Helpt je bij werken en leren, zodat je ritme en vaardigheden opbouwt



### **Psychiater**

Is eindverantwoordelijk voor je behandeling en kijkt mee naar de grote lijnen, zoals medicatie



### **Werkbegeleider**

Helpt je bij het vinden van activiteiten die bij jou passen



### **Behandelaar (GZ-psycholoog of verpleegkundig specialist)**

Praat met je over je doelen en zorgt dat jouw behandeling goed op elkaar is afgestemd



### **Maatschappelijk werker**

Helpt bij praktische zaken, zoals contact met familie, geldzaken of wonen



### **Verpleegkundig specialist**

Let op je lichamelijke en psychische gezondheid en kan ook behandelen



### **Bewegingsagoog**

Stimuleert beweging, sport en ontspanning



### **Vaktherapeut**

Helpt je via doen en ervaren (zoals creatief of lichaamsgericht) omgaan met gevoelens en gedrag



Samen vormen zij jouw  
behandelteam en  
ondersteunende disciplines.  
Ze hebben één doel: zorgen  
dat jij je veilig voelt, grip  
krijgt op je situatie en stap  
voor stap werkt aan herstel.

# Je verblijf in de FPK

De eerste periode in de kliniek staat vooral in het teken van wennen, elkaar leren kennen en samen plannen maken. We kijken samen wat er nodig is om jouw behandeling goed te laten aansluiten bij jouw situatie en doelen.

Na ongeveer **10 tot 12 weken** stellen we samen het **eerste behandelplan** op. Daarin staan jouw doelen, de aanpak en de stappen die nodig zijn om verder te komen.

## Behandeling en dagelijks leven

Je behandeling bestaat uit verschillende onderdelen, zoals:

- **Individuele gesprekken** met je behandelaar of psycholoog
- **Groepstrainingen** zoals emotieregulatie, delictpreventie en sociale vaardigheden
- **Vaktherapieën** zoals muziek-, beeldende- of dramatherapie
- **Beweging en sport** met de bewegingsagoog
- **Dagbesteding** via de werkmeester, bijvoorbeeld in de keuken, werkplaats, tuin of fietsenwerkplaats
- **Behandeltherapie** zoals EMDR, schematherapie en traumatherapie

Daarnaast is er aandacht voor **gezondheid, ontspanning en contact met naasten**. We zoeken steeds naar een goed evenwicht tussen behandeling, rust en structuur.

## De basis van onze zorg

We kijken samen naar wat risico's vergroot, wat jou helpt en wat voor jou werkt. Hiervoor gebruiken we het **RNR-model (Risk, Need, Responsivity)**. Daarnaast kijken we naar wat belangrijk voor je is in het leven, zoals relaties, werk en zingeving. Het **Good Lives Model (GLM)** helpt ons om hierbij aan te sluiten.

## Verlof

In de kliniek werken we samen aan herstel. Verlof is onderdeel van de behandeling. Het betekent dat iemand stap voor stap weer buiten de kliniek gaat oefenen met persoonlijke doelen. We werken met een strikt stappenplan. Het behandelteam beoordeelt waar de iemand aan toe is. Als je een tbs- maatregel hebt, dan beslist justitie ook mee over de verlofstappen.

# Je behandeling

Iedere behandeling heeft een begin, een midden en een einde. Tijdens je verblijf doorloop je verschillende fasen. Elke fase heeft een eigen doel en helpt je stap voor stap verder.

## De fasen van je behandeling

1. **Opnamefase:** je leert de afdeling kennen en krijgt uitleg over de kliniek.
2. **Diagnostische fase:** we leren jou beter kennen via gesprekken en onderzoek.
3. **Behandelfase:** je werkt aan je doelen via therapieën, gesprekken en dagbesteding.
4. **Ontslagfase:** je bereidt je voor op de volgende stap buiten de kliniek.
5. **Nazorgfase:** er blijven afspraken en begeleiding na je vertrek.

## Nazorg en vervolg

Er zijn verschillende mogelijkheden waar je naartoe gaat na de behandeling bij Inforsa. Sommigen cliënten gaan naar een Forensisch Psychiatrische Afdeling (FPA) of een andere woonvorm. In sommige gevallen keren cliënten terug naar huis met ambulante begeleiding.

Er is begeleiding en steun om de overgang goed te laten verlopen, zodat jij kunt bouwen aan een **nieuwe, veilige en betekenisvolle start**.



# Belangrijkste huisregels

We willen dat iedereen zich in en rondom de kliniek zich veilig en prettig voelt. Daarom zijn er een aantal huisregels opgesteld. Tijdens je verblijf krijg je uitgebreide informatie hierover, maar dit voor je start de meest belangrijke om te weten.

## **Inforsa is een kliniek met beveiligingsniveau 3, wat houdt dat in?**

### **Mate van beveiliging**

- Er is sprake van een gesloten setting met beperkte bewegingsvrijheid.
- Volledig behandel- en recreatieaanbod is beschikbaar binnen de kliniek.
- Er is een toegangscontrole aanwezig. Verder vinden regelmatig drugs- en kamercontroles plaats (zowel aangekondigd, op indicatie als onaangekondigd).
- In het geval van strafbare feiten doen we aangifte bij de politie.

### **Veiligheid voorop**

Op de FPK is contact en ondersteuning zeer belangrijk, ook als het minder goed gaat. Veiligheid is een belangrijke voorwaarde voor een zo aangenaam mogelijk verblijf op de afdeling. Dit betekent dat de zorg die gegeven wordt erop gericht is om de cliënt, medecliënten, naasten, bezoekers en medewerkers zich zo veilig mogelijk te laten voelen.

### **Wat te doen als het niet goed gaat?**

Naast extra contact met de begeleider zijn er nog extra mogelijkheden om de cliënt te ondersteunen als hij zich gespannen voelt. Elke cliënt heeft een eigen signaleringsplan, dit is een handig hulpmiddel om te weten wat helpt in geval dat iets uit de hand (dreigt) te lopen.

### **Dwang (behandeling)**

In de uiterste situatie gebeurt het soms, dat we moeten overgaan tot een dwangmaatregel. Dit doen we alleen in noodsituaties, als de situatie gevaarlijk wordt voor jezelf of anderen.



Legitimatieplicht



Geen gevaarlijke  
voorwerpen en wapens  
(zoals vuur, werp en/of steekwapens)



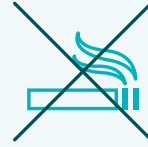
Detectiepoort  
aanwezig



Respectvolle  
omgang met anderen en  
geen ongewenst gedrag



Geen alcohol en drugs  
of handel



Niet roken



Houd het  
gebouw netjes



Geen dieren



Geen audiovisuele  
opnames



## Heb je nu al vragen?

### Je kunt ze stellen aan

Onze plaatsingscoördinatoren, die zijn per mail te bereiken op: [plaatsingen-DDK@inforsa.nl](mailto:plaatsingen-DDK@inforsa.nl)

Of kijk op onze website [inforsa.nl](https://www.inforsa.nl)  
of via de QR-code:



### Adres

Duivendrechtsekade 55  
1096 AH Amsterdam  
020 - 590 8100

[info@inforsa.nl](mailto:info@inforsa.nl)

**wat wél kan.**