



Nieuwsbrief

Nummer 4

Sinds 1 januari 2008 toetst het Adviescollege Verloftoetsing TBS alle door de Forensisch Psychiatrische Centra ingediende aanvragen voor verlof van tbs-gestelden (begeleid, onbegeleid, transmuraal en proefverlof).

In deze nieuwsbrief zijn passages uit het jaarverslag 2009 van het adviescollege opgenomen, met bijbehorende cijfers over het soort en aantal adviezen van het afgelopen jaar. Daarnaast gaat in deze nieuwseditie aandacht uit naar de werkconferentie die de Directie Forensische Zorg op 26 mei j.l. heeft georganiseerd over het bereiken van meer uniformiteit in verlofaanvragen. Er is een samenvatting van de presentatie opgenomen die op deze dag door het adviescollege is verzorgd.

Op initiatief van het adviescollege heeft er een overleg met het College van Procureurs-Generaal plaatsgevonden over de problematiek rondom het soms langere tijd stilliggen van verlof als er aangifte van een strafbaar feit tegen een tbs-gestelde is gedaan. Een toelichting op dit probleem is in de nieuwsbrief opgenomen.

Jaarverslag 2009

In 2009 is het college voortgegaan op de voet van de in 2008 tot ontwikkeling gekomen aanpak. De werkzaamheden en procedures binnen het college zijn verder geconsolideerd en in de werkwijze zijn enkele verfijningen aangebracht. Wezenlijke veranderingen zijn niet nodig gebleken. De onafhankelijkheid van het college is niet in gevaar geweest en de goede samenwerking met de ketenpartners is voortgezet.

Het adviescollege heeft het afgelopen jaar een kleine 1500 adviezen uitgebracht. Dat is ongeveer 10% meer dan in 2008 en daarmee een verheugende ontwikkeling. Verlof leidt immers in veel gevallen uiteindelijk tot uitstroom uit de tbs en een toename van verlofaanvragen betekent in beginsel een hogere uitstroom. Deze ontwikkeling heeft zich in de eerste vier maanden van 2010 voortgezet, want in deze maanden zijn er in vergelijking met dezelfde periode in 2009 71 meer adviezen uitgebracht.

De rol van het adviescollege is in het tbs-veld beperkt van omvang en inhoud. De taak van het college bestaat immers uit niet meer dan het aan de minister adviezen uitbrengen over door de FPC's verantwoord geachte verloven. Beveiliging en behandeling zijn toevertrouwd aan de FPC's. Het college biedt naast zijn kerntaak een platform voor discussie over in beginsel alle onderwerpen die de tbs raken. Twee belangrijke thema's in de tbs zijn momenteel de teruggang in het aantal tbs-opleggingen door de rechter en de gestaag oplopende behandelduur van ter beschikking gestelden. Ook in 2010 zal het college een platform blijven bieden voor gedachtewisselingen over belangrijke onderwerpen in de tbs.

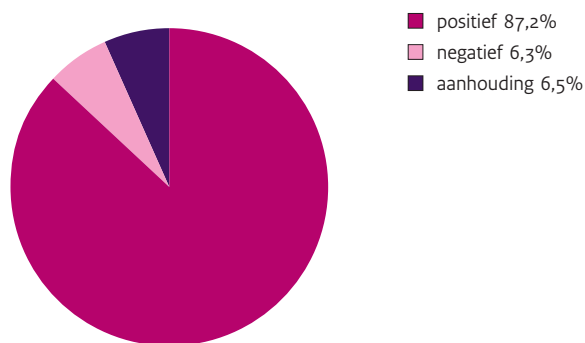
Adviezen 2009

In de periode van 1 januari 2009 tot 1 januari 2010 heeft het adviescollege in totaal 1.482 adviezen aan de minister van Justitie uitgebracht. Het ging daarbij om 1.293 positieve adviezen en 93 negatieve adviezen, terwijl 96 verlofaanvragen werden aangehouden met het verzoek om aanvullende informatie.

Deze cijfers zien er in schema aldus uit:

In vergelijking met 2008 heeft het adviescollege 142 meer adviezen uitgebracht, te weten 1.482 adviezen in 2009 ten opzichte van 1.340 adviezen in 2008. De percentages positieve en negatieve adviezen zijn nagenoeg gelijk gebleven. In 2009 was 87,2% van de adviezen positief en in 2008 was dat 86,4%. In 2008 werd in 6,5% van de zaken negatief geadviseerd en in 2009 in 6,3% van de zaken.

Op deze plek wordt verwezen naar het jaarverslag 2009 van het adviescollege (zie hiervoor de website www.verlofadviescollege.nl) waarin meer gedetailleerde gegevens over het soort adviezen per verloftype te vinden zijn. Het jaarverslag kan tevens worden opgevraagd bij het bureau van het adviescollege. De contactgegevens zijn achterin deze nieuwsbrief opgenomen.

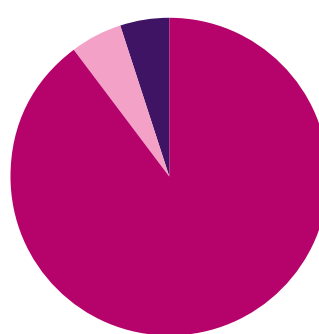


Adviezen in het eerste kwartaal van 2010

In de periode van 1 januari tot 1 mei 2010 heeft het adviescollege in totaal 529 adviezen uitgebracht. Het ging daarbij om 475 positieve adviezen en 28 negatieve adviezen, terwijl 26 verlofaanvragen werden aangehouden met het verzoek om aanvullende informatie.

Deze cijfers zien er in schema aldus uit:

Vergeleken met de eerste vier maanden van 2009 zijn er in dezelfde tijd in 2010 maar liefst 66 meer verlofaanvragen ingediend.



- positief 89,8%
- negatief 5,3%
- aanhouding 4,9%

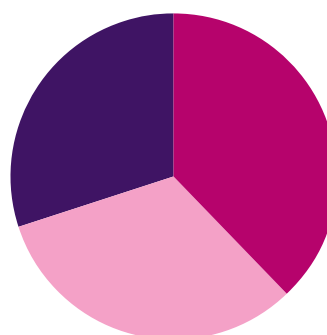
Doorlooptijd 2009

Het adviescollege streeft ernaar om binnen drie weken na ontvangst van een verlofaanvraag een advies te zenden aan de minister van Justitie. Voor het vaststellen van de doorlooptijd geldt als begin de datum van binnenkomst van de aanvraag bij het adviescollege en als einde de datum waarop het advies naar de Verlofunit wordt verzonden.

In de periode van 1 januari tot en met 31 december 2009 is 38% van de verlofaanvragen door het adviescollege binnen een termijn van drie weken afgehandeld. Een termijn tussen de drie en vier weken bleek nodig voor 32% van de aanvragen en 30% werd verwerkt na vier weken.

Hiernaast staan de percentages in een schema weergegeven.

Uit bovenstaande gegevens blijkt dat de doorlooptijd ten opzichte van 2008 aanzienlijk is toegenomen. In 2008 werd 68% van de aanvragen binnen drie weken van een advies voorzien, 28% tussen de drie en de vier weken en slechts 4% werd na vier weken van een advies voorzien. De toename deed zich voornamelijk in het tweede en derde kwartaal van 2009 voor. Uit de jaarcijfers blijkt dat er in 2009 5,5% meer verlofaanvragen zijn ingediend dan in 2008, te weten 1330 aanvragen in 2009 ten opzichte van 1260 aanvragen in 2008. Dit heeft tot gevolg gehad dat de doorlooptijd is opgelopen. Daarnaast heeft de Verlofunit tijdelijk met een personeelstekort gekampt. Dankzij de goede administratieve samenwerking met de Verlofunit heeft deze toename in doorlooptijd niet geleid tot problemen in het tijdig afhandelen van de aanvragen, dat wil zeggen adviezen zijn in ieder geval uitgebracht vóór de einddatum van lopende verlofmachtigingen.



- 0-3 weken 38%
- 3-4 weken 32%
- > 4 weken 30%

Redenen negatieve adviezen

In 2009 bracht het adviescollege 93 negatieve adviezen uit. Bij de beoordeling van een verlofaanvraag staat voor het college het inschatten van de risico's en daarmee de veiligheid centraal. Vanuit dit perspectief werden voor een negatief advies onder meer de volgende redenen genoemd:

- Het aangevraagde verlov betrof, onder meer in het licht van plaatsgevonden incidenten, eerdere onttrekkingen en het gebrek aan stabiliteit, een te grote stap.
- Het werd niet verantwoord geacht om een aantal verlovstappen in één keer te nemen en de normale lijn van geleidelijkheid, zoals opgenomen in het Verloftoetsingskader, te doorbreken.
- Er hadden zich in de voorliggende periode diverse incidenten voorgedaan.
- Een recente terugval of recente incidenten waren onvoldoende geïdentificeerd. Het risicomanagement was naar aanleiding van de incidenten niet aangescherpt.
- Het risicomanagement was te mager en gaf onvoldoende waarborgen.
- De geschetste positieve ontwikkeling was nog te pril.
- De kernproblematiek van betrokkene was nog onvoldoende bewerkt, waardoor de risico's nog onverminderd aanwezig waren.
- Er was onvoldoende overeenstemming over het resocialisatietraject.
- De risicofactoren waren nog onvoldoende in beeld.
- Onderdelen uit het Verloftoetsingskader, zoals het delictscenario, het terugvalpreventieplan en/of het signaleringsplan, ontbraken in de aanvraag. Deze onderdelen zijn van essentieel belang voor een goede beoordeling van de vraag of het gevraagde verlov verantwoord is.
- De aanvraag voor transmuraal verlov was prematuur omdat nog niet bekend was naar welke vervolgvoorziening betrokkene zou worden overgeplaatst. Het adviescollege kan de risico's van het gevraagde verlov niet beoordelen zolang er nog geen duidelijk verlovplan voor de beoogde overplaatsing voorhanden is en er geen daarop toegespitst risicomanagementplan aanwezig is.

Vergelijking met 2008

Een vergelijking met de negatieve adviezen uit 2008 levert een grote mate van gelijkheid op wat betreft de redenen die in 2008 tot een negatief advies leidden.

Extra voorwaarden bij een positief advies

Het adviescollege heeft in een aantal zaken positief geadviseerd ten aanzien van het verlenen van het gevraagde verlov, maar daarbij één of meer aanvullende voorwaarden gesteld omtrent de uitvoering van het verlov. Het ging hierbij onder meer om de volgende voorwaarden:

- Het begeleide verlov diende te starten met een beveiligde fase.
- De beveiligde fase diende te bestaan uit minimaal vijf verloven conform het Verloftoetsingskader.
- De beveiligde fase diende te worden gevolgd door een fase van dubbele begeleiding conform het Verloftoetsingskader.
- Alle verloven dienden dubbel begeleid te worden uitgevoerd.
- Het verlov werd verleend tot en met een bepaalde stap van het verlovplan.
- Het verlov werd alleen toegekend zonder overnachtingen of het aantal overnachtingen werd beperkt c.q. gemaximeerd.
- Voordat de overplaatsing naar een vervolgvoorziening zou worden gerealiseerd diende er eerst vanuit de kliniek een periode met begeleide of onbegeleide verloven te worden geoefend.

- Het verlof werd enkel verleend ten behoeve van overplaatsing naar een bepaalde vervolginstelling.
- Het risicomanagement diende op één of meerdere punten te worden aangepast.
- Voor de daadwerkelijke overplaatsing naar een vervolginstelling diende het verlof eerst te worden geëvalueerd en vervolgens een aanvraag tot wijziging van het verlofplan te worden ingediend.

Werkconferentie verlofaanvragen 26 mei 2010

De Directie Forensische Zorg van DJI heeft op 26 mei 2010 te Utrecht een werkconferentie georganiseerd waarbij vertegenwoordigers van de FPC's, de Verlofunit en de Directie Forensische Zorg van DJI, alsmede leden van het AVT aanwezig zijn geweest.

Goof van Gemert, directeur Forensische Zorg, stelde primair als doel van de bijeenkomst om samen met de partijen te bespreken op welke wijze meer uniformiteit in de verlofaanvragen bereikt kan worden. Meer duidelijkheid en wederzijds begrip kan leiden tot minder aanhoudingen en minder negatieve adviezen. Daarnaast gold als doel van de werkconferentie om gezamenlijk tot een betere doorlooptijd van verlofaanvragen en zo mogelijk tot meer verlof te komen.

Tijdens de bijeenkomst is een presentatie over MITS verzorgd, heeft de Verlofunit haar rol binnen het verlofproces toegelicht en heeft zij uitleg gegeven over de toekomstige Ministeriële Regeling die het huidige Verloftoetsingskader gaat vervangen. Het AVT heeft aan de hand van een presentatie uiteengezet welke informatie in verlofaanvragen essentieel is om tot een goede beoordeling van de verlofaanvragen te komen.

De belangrijkste elementen uit de presentatie van het AVT, genaamd 'Toetsen op veiligheid' met als ondertitel 'zoeken, wikken en wegen' is hieronder opgenomen.

Knelpunten verlofaanvragen

Vooraf dient opgemerkt te worden dat de kwaliteit van de verlofaanvragen van alle klinieken in de afgelopen twee jaar aanzienlijk is toegenomen.

Tijdens de presentatie is door enkele klinieken opgemerkt dat zij een terugkoppeling op hun aanvraag in individuele gevallen op prijs stellen. Andere klinieken hebben aangegeven liever tijdens algemene bijeenkomsten een terugkoppeling op de verlofaanvragen te krijgen.

Hieronder zijn enkele nog bestaande knelpunten genoemd:

- De lengte van de aanvraag neemt steeds meer toe.
Het format zou, in tegenstelling tot nu het geval is, moeten uitnodigen tot de essentie en tot beknopt schrijven.
- Er zijn grote verschillen tussen de klinieken in het invullen van de boxen.
- De verlofaanvraag biedt regelmatig tegenstrijdige of verouderde informatie vanwege het knippen en plakken.
- De behandeling is niet altijd op de delictgerelateerde risicofactoren gericht.
- Feed-back van de kliniek op opmerkingen of aanbevelingen van het AVT in het voorafgaande advies ontbreekt met enige regelmaat in de nieuwe verlofaanvraag.

Wensen ten aanzien van de verlofaanvraag per box

Hieronder is per box (uit het Verloftoetsingskader TBS) toegelicht welke onderdelen het AVT veelal het meest relevant acht.

Box 1

- Strafrechtelijk verloop
Hierbij is ook het delictgedrag dat niet tot een veroordeling heeft geleid relevant. Wat betreft het strafrechtelijk verloop is het AVT met name in de criminogene ontwikkeling van de betrokkene geïnteresseerd en wil het graag weten wanneer deze is aangevangen.
- Behandelhistorie TBS en GGZ
Een beknopte beschrijving van eerdere behandelingen en de resultaten daarvan zijn gewenst.
- Maatschappelijke gevoeligheid
Het AVT beschouwt het standpunt van de kliniek ten aanzien van de maatschappelijke gevoeligheid van de betreffende zaak als nuttige informatie.
- Verlofhistorie
Het lastige aan dit onderdeel is de overlap met box 5 waarin het verloop van het verlov over het afgelopen jaar wordt beschreven. Het AVT wil bij dit onderdeel van de aanvraag weten welke verlofvrijheden betrokkene in het verleden (tijdens een eerdere behandeling of tijdens verblijf in een andere kliniek) heeft gehad.

Box 2

- Korte biografische schets (het liefst op maximaal een half A4-tje)
Het AVT stelt een beknopte biografische schets op prijs. Hierin dienen alleen de relevante gegevens te worden opgenomen. Een volledige levensgeschiedenis is minder relevant.
- Kernproblematiek
Deze wordt door de klinieken veelal adequaat omschreven.
- Beschrijvende diagnose en DSM-IV - TR classificatie
Wat betreft de DSM classificatie stelt het AVT het op prijs als deze actueel gehouden wordt. In geval van het indienen van een nieuwe verlofaanvraag dient er door de kliniek opnieuw gekeken te worden naar de diagnostiek en naar de vraag of deze wellicht bijstelling behoeft.
- Delictgerelateerde factoren in relatie tot de diagnostiek
Dit onderdeel is voor het AVT één van de meest wezenlijke onderdelen van de verlofaanvraag. Het uitgangspunt hierbij is het indexdelict. Als er in het verleden een ander type delict of delicten zijn gepleegd, bekijkt het AVT of hieraan ook aandacht is besteed. Het is goed als op deze plaats in de aanvraag de delictfactoren in een rijtje worden opgesomd. De factoren worden als het goed is verderop in de aanvraag in relatie tot de diagnostiek nader uitgewerkt en zijn dan in een meer beschouwende sfeer opgenomen.
- Aanwezigheid delictscenario
De klinieken gaan wisselend om met de invulling van dit begrip. Het delictscenario wordt door het AVT primair als een feitelijke weergave van het delict (en de periode ervoor en erna) gezien. De gedachtes en gevoelens daarbij horen hier in thuis. Het meenemen van de cognities maakt dit onderdeel vaak lang van stof. Bij de delictanalyse komen de meer interpretatieve onderdelen aan bod, alsmede de achtergrond en de ontwikkeling van de problematiek.
- Seksuele- en verslavingsanamnese
Het geven van voldoende inzicht in de seksualiteit is een lastig onderwerp. Toch wordt het resultaat van de inspanningen door het AVT als belangrijke informatie gezien.
- De mate van commitment
Het AVT vindt bij dit onderdeel informatie over hoe de patiënt in de behandeling zit essentieel. Ook in het geval van een evaluatie zijn de ontwikkelingen op dit gebied van belang.

Box 3

- Weergave delictgerelateerde factoren en de daarop toegepaste behandeling
Het AVT wil graag de meer specifieke delictgerelateerde factoren beschreven zien waarvoor behandelinterventies gewenst zijn. Een beschrijving van het effect van de toegepaste behandeling is een wezenlijk onderdeel van een verlofaanvraag.
- Resultaat per delictgerelateerde factor
Hoewel dit niet letterlijk in het format van het Verloftoetsingskader is opgenomen, is het voor het AVT van belang dat de delictfactoren meer toegespitst en overzichtelijk worden weergegeven. In de kern gaat het bij de toetsing om een goede delictanalyse, de opsomming van de risicofactoren, de daarop toegepaste interventies en de resultaten daarvan. Het kader van de toetsing door het AVT is steeds de veiligheid.
- Farmacotherapie en actuele dosering
- Overwegingen gebruik libidoremmers
De overwegingen van de kliniek om wel of geen libidoremmers te gebruiken zijn voor het AVT van belang.

- Gebruik van de richtlijnen

Het is niet de bedoeling van het AVT om te controleren of de klinieken de richtlijnen toepassen, maar wel wenselijk is dat er in de verlofaanvraag een motivering opgenomen is waarom een bepaald medicament juist wel of juist niet gegeven wordt.

Box 4

- Een beknopte, heldere weergave HCR-20, 9 items HKT-30, SVR-20 en PCL-R op maximaal 1,5 A4-tje
De score van de PLC-R en een toelichting op de twee factoren zijn van belang. De PCL-R dient altijd beschikbaar te zijn, ook bij vrouwelijke patiënten, verstandelijk gehandicapten en psychotici.
- Risicomanagementplan: weergave dynamische risicofactoren en beschermende factoren
- Borging van de controle op risicofactoren
- Recidive- en onttrekkingrisico (in relatie tot het aangevraagde verlof)
Wat betreft het onttrekkingrisico is het vaak lastig om een inschatting te geven. De gegevens die hier worden opgenomen zijn niet altijd consistent.

Box 5

- De veiligheidseisen zijn afhankelijk van de aangevraagde verlofmodaliteit
- Begeleid verlof: kan relatief snel worden aangevraagd indien de risicofactoren goed in beeld zijn en controle voldoende veiligheid biedt
- Onbegeleid verlof: is er commitment en wat is het resultaat van de behandelinterventies?
- Transmuraal met uitplaatsing: is het risicomanagementplan toegespitst op de nieuwe omgeving?
Het AVT vindt het essentieel om te weten in welke vervolginstelling betrokkene in het kader van transmuraal verlof zal verblijven. Er dient immers een op dat verblijf toegespitst risicomanagementplan beschikbaar te zijn en tevens dient er duidelijkheid te bestaan rondom de voorwaarden en de vrijheden die binnen het transmurale verblijfgepraktiseerd worden.
- Een weging van de MD-adviezen
- Een vertaling van de opgedane verlofervaring na aanpassing van de behandelinterventies

Box 8

- Een samenvatting op maximaal een half A4-tje
- Is de patiënt voldoende in beeld?
- Wordt de rode draad van behandeling vastgehouden?

Aanbevelingen

- Een samenvatting voorafgaande aan box 1
De samenvatting kan in plaats van in box 8 ook aan het begin van de verlofaanvraag worden opgenomen. Het is erg prettig om in een paar zinnen te lezen om welke patiënt het gaat, wat het delict is, hoe het met de behandeling gaat, welk verlof betrokkene heeft en/of met welk doel het verlof wordt aangevraagd. Het AVT wijst op het belang van het gedurende de behandeling niet uit het oog verliezen van het indexdelict.
- Een verlofaanvraag op maximaal 5 pagina's exclusief signalerings-, terugvalpreventieplan en verlofstappenplan
De kern van de informatie die het AVT in de verlofaanvraag wenst te krijgen ziet op veiligheid. Het getal van vijf pagina's is een indicatie. Een verlofaanvraag van tien pagina's inclusief bijlagen is een mooi streven. De boodschap is dat het korter kan.
- Een heldere schrijfstijl en goede redactie
- Objectieve verslaglegging inclusief twijfels en onzekerheden
- Consistente samenhang tussen diagnostiek, delictgerelateerde risicofactoren, behandeling, risicomanagement en verlofplanning
- Opmerkingen en aanbevelingen in de adviezen van het AVT verwerken in de eerstvolgende verlofaanvraag



Brief aan het College van PG's

Op 7 januari 2010 heeft de voorzitter van het adviescollege een brief naar het College van Procureurs-Generaal verzonden over het feit dat het in sommige gevallen vele maanden duurt totdat het openbaar ministerie, in het geval er aangifte wordt gedaan tegen een tbs-gestelde, een beslissing neemt over de al dan niet vervolging.

Bij besluit van 16 juni 2008 is het Reglement verpleging ter beschikking gestelden in die zin gewijzigd dat de volgende bepaling aan de artikelen 53 en 57 van het reglement is toegevoegd:

'Het hoofd van de inrichting doet van een strafbaar feit als bedoeld in onderdeel 2 binnen vierentwintig uur aangifte bij een opsporingsambtenaar. Indien aan de ter beschikking gestelde ten aanzien van wie door het hoofd van de inrichting aangifte wordt gedaan, verlof is verleend, wordt dit verlof terstond ingetrokken door het hoofd van de inrichting. Het hoofd van de inrichting verleent geen verlof aan de ter beschikking gestelde ten aanzien van wie door het hoofd van de inrichting aangifte wordt gedaan, tot aan de mededeling van het openbaar ministerie dat de ter beschikking gestelde wordt aangemerkt als verdachte van een strafbaar feit waarvoor voorlopige hechtenis is toegelaten (begaan tijdens de tenuitvoerlegging van de terbeschikkingstelling met bevel tot verpleging van overheidswege).'

Dit voorschrift werkt in de praktijk als volgt. Het verlof van een tbs-gestelde wordt stilgelegd zodra er aangifte is gedaan van een strafbaar feit waarvoor voorlopige hechtenis is toegelaten. Het verlof kan niet worden hervat zolang het openbaar ministerie nog niet heeft beslist over de vraag of de tbs-gestelde als verdachte wordt aangemerkt. Zodra dat gebeurt, vervalt de geldende verlofmachtiging van rechtswege. Indien het openbaar ministerie de tbs-gestelde niet aanmerkt als verdachte blijft de verlofmachtiging in stand en kan de tbs-gestelde weer met verlof.

Bij het behandelen van de verlofaanvragen is het bij het adviescollege opgevallen dat het regelmatig vele maanden duurt totdat het openbaar ministerie voornoemde beslissing neemt. Dit is onwenselijk omdat het gevolg is dat het verlof en daarmee het resocialisatietraject van de tbs-gestelde langdurig volledig stil komt te liggen met alle negatieve gevolgen voor de tbs-gestelde en zijn behandeling. In voormelde brief van het adviescollege is het College van PG's gevraagd om aan de parketten te verzoeken dit soort zaken met de nodige voortvarendheid (bij voorkeur: met voorrang) af te handelen, zodat zowel de betreffende kliniek als de tbs-gestelde binnen een aanvaardbare termijn uitsluitel krijgt over de eventuele gevolgen van een strafbaar feit voor behandeling en verlof.

Het College van PG's heeft hierop bij schrijven van 26 januari 2010 gereageerd en daarin te kennen gegeven de opvatting te delen dat het voor de behandelingspraktijk cruciaal is dat politie en OM gezamenlijk zorg dragen voor een vlotte afhandeling van de aangifte. Op verzoek van het College van PG's zijn er, met behulp van de FPC's en de Verlofunit, een tiental zaken aangeleverd waarin de aangegeven problematiek heeft gespeeld. Op basis hiervan heeft het Parket-Generaal onderzoek gedaan naar de doorlooptijd die is gemoeid met het nemen van de OM-beslissing. Op 19 mei jongstleden heeft er op het Parket-Generaal een overleg plaatsgevonden tussen de betrokken partijen over mogelijke oplossingen voor deze problematiek. Nadere berichtgeving hierover volgt.

Verslag Seminar 5 november 2009 'Behandelduur en verlof in de tbs'

Het adviescollege heeft een publicatie opgesteld naar aanleiding van het seminar over de behandelduur en verlof in de tbs. Dit boekje is onder de deelnemers verspreid. Mocht u interesse hebben in de tekst van dit boekje dan kunt u hiervoor de website van het adviescollege raadplegen. Het boekje kan tevens in gedrukte vorm worden opgevraagd bij het secretariaat van het adviescollege. De contactgegevens treft u hierna aan.

Colofon

Deze nieuwsbrief is een uitgave van:
Adviescollege Verloftoetsing TBS | Postbus 24019 |
3502 MA Utrecht | T 0880 71 39 00
secretariaat@avt.minjus.nl | www.verlofadviescollege.nl

Het Adviescollege Verloftoetsing TBS toetst verlofaanvragen van tbs-gestelden en brengt daarover onafhankelijk advies uit aan de minister. Het beoordeelt verlofaanvragen primair vanuit veiligheids oogpunt voor de samenleving.