

HKT-R: Historische, Klinische en Toekomstige – Revisie

© juli 2014 Stichting FPC Dr. S. van Mesdag

De Historische, Klinische en Toekomstige - Revisie (HKT-R) is een gestructureerd professioneel risicotaxatie-instrument ter ondersteuning van het klinische gewogen eindoordeel over het risico op gewelddadige recidive van forensische psychiatrische patiënten. De HKT-R is geschikt voor gebruik bij mannelijke plegers van geweldsdelicten en bij mannelijke patiënten met psychotische kwetsbaarheid, persoonlijkheidsstoornissen en/of patiënten met beide diagnoses.

De vragenlijst



Vragen

De HKT-R bestaat uit 33 indicatoren: 12 Historische, 14 Klinische en 7 Toekomstige indicatoren. Alle indicatoren worden beoordeeld op een 5-puntsschaal, lopend van 0 t/m 4. Hierbij impliceert 0 geen of een zeer laag risico en 4 een zeer hoog risico.

Afnameduur

30 minuten

Informanten

Behandelaar

Schalen, scoring en normering



Voor de Historische, Klinische en Toekomstige indicatoren wordt een ruwe en een gemiddelde score berekend.

Daarnaast wordt er een totaalscore berekend door de scores van de Historische, Klinische en Toekomstige indicatoren te sommeren. Deze totaalscore is onderverdeeld in drie risicocategorieën (laag, matig en hoog).

De scores op deze indicatoren en de risicotaxatie zijn bedoeld om het eindoordeel van de behandelaar te onderbouwen. Andere onderdelen die meegenomen dienen te worden in het eindoordeel zijn beschermende factoren, individuele en contextuele omstandigheden. Het is de verantwoordelijkheid om op basis van al deze factoren de situatie juist te beoordelen en daarmee recht te doen aan de cliënt.

Psychometrische gegevens



De categorisering van de totaalscore is gebaseerd op de gemiddelde prevalentie van ernstige recidive na een 'time at risk' van vijf jaar van cohort 2004-2008 (Bregman & Wartna, 2011). De 15% hoogste scores van de totaalscore zijn gelabeld als hoog, de volgende 15% als matig en de overige 70% als laag (Good, 2006).

De HKT-R is (nog) niet beoordeeld door de COTAN. Landelijk retrospectieve dossieronderzoek wijst uit dat de interne consistentie van het Historische, Klinische en Toekomstige domein goed was. De interbeoordelaarsbetrouwbaarheid op het Historische en Klinische domein was uitstekend en op het Toekomstige domein redelijk. De predictieve validiteit was voor bijna alle meegenomen doelgroepen redelijk tot uitstekend.

Literatuur en verkrijgbaarheid



De HKT-R wordt uitgegeven door Stichting FPC Dr. S. van Mesdag.

Literatuur

Bregman, I.M. & Wartna, B. (2011) *Recidive TBS 1974 - 2008. Ontwikkeling in de strafrechtelijke recidive van ex-terbeschikkinggestelden*. Den Haag: WODC. Fact sheet 2011-6

Good, P. I. (2006). *Resampling Methods. A Practical Guide to data Analysis*. Birkhäuser Boston, 3rd edition.

BergOp



Deze vragenlijst kan via BergOp ingevuld worden en er wordt een profiel weergegeven met de hierboven beschreven scores.

- Indien u een [licentie](#) bij BergOp heeft, kunt u deze lijst gratis gebruiken.
- De HKT-R mag alleen gebruikt worden door beoordelaars die aantoonbaar een praktijktraining in het gebruik van de HKT-R hebben gevolgd bij 1 van de 3 instellingen die deze trainingen verzorgen (Mesdag, Woenselse Poort en Kijvelanden/Universiteit Tilburg).