



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Mutsaersstichting Hulp aan het jonge kind op de locatie Venlo

Toezicht Jeugdigen in Jeugdhulp (JIJ)

Rapport Mutsaersstichting

Hulp aan het jonge kind op de locatie Venlo

De hulpaanbieder aan het woord

Op deze punten uit het rapport zijn we trots:

De Mutsaersstichting heeft het hulpverleningsproces dusdanig ingericht dat hulp op maat geboden wordt aan jeugdigen en ouders. Hiermee wordt niet alleen het uitvoerende proces bedoeld maar juist ook de hulpverleners die zich tomeloos inzetten om passende hulpverlening te bieden. Het IGJ heeft dit in de praktijk terug gezien: hulpverleners kijken naar wat de mogelijkheden voor hulpverlening zijn en wat wél kan, ouders geven aan aandacht, respect en vertrouwen te krijgen van hulpverleners, er is een breed hulpverleningsaanbod en er is geen sprake van uitsluitcriteria. Het feit dat de IGJ de visie "geen kind op straat, geen gezin in de steek" terugziet in de praktijk maakt ons trots.

Met deze punten uit het rapport gaan we aan de slag:

Hoewel het primaire hulpverleningsproces in de praktijk effectief en efficiënt verloopt, blijkt uit meerdere punten in het verslag dat het Elektronisch Cliëntendossier (ECD) niet ondersteunend is hieraan. De Mutsaersstichting wil dit graag optimaliseren. Het registeren in het ECD moet net zo vlekkeloos verlopen als het hulpverleningsproces, effectief en efficiënt dus. Waarbij de kritische punten uit het hulpverleningsproces op eenvoudige wijze aantoonbaar en inzichtelijk zijn voor bij de behandeling betrokken hulpverleners. Denk hierbij aan cliëntrisico's, de inhoud van het actuele hulpverleningsplan, relevante informatie van ketenpartners en diagnostiek.

Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

Het werken met het huidige ECD kost onnodig veel tijd voor een hulpverlener en die tijd besteden we liever aan de cliënt. Bovendien gaan we ervan uit de hulpverlening veiliger te maken wanneer relevante zaken uit het hulpverleningsproces op eenvoudige wijze aantoonbaar en inzichtelijk zijn voor bij de behandeling betrokken hulpverleners. Tenslotte willen we het ECD dusdanig optimaliseren dat de cliënt en zijn ouders gebruik kunnen maken van een cliëntportaal waarin het eigen dossier ingezien kan worden.

Conclusie van de inspectie

De inspectie constateert dat de Mutsaersstichting conform haar visie een relatie opbouwt met de kinderen en diens ouders. Het hulpaanbod wordt waar mogelijk op maat aangepast.

De inspectie constateert voornamelijk positieve punten. De inspectie acht De Mutsaersstichting in staat om verantwoorde jeugdhulp te bieden aan Hulp aan het jonge kind op de locatie Venlo.



1 Inleiding

In april en mei 2022 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: inspectie) aangekondigd toezicht uit bij de Mutsaersstichting, gericht op de hulp aan het jonge kind op de locatie Venlo.

Aanleiding

De aanleiding voor het risicogerichte toezicht is de grootte van de organisatie, de complexiteit van de doelgroep waar hulp aan wordt verleend en in verhouding het lage aantal verplichte meldingen die de inspectie ontvangt. Doel van het toezicht was om te bepalen of de Mutsaersstichting op de locatie Venlo verantwoorde hulp biedt aan het jonge kind. De inspectie heeft zich gericht op het zorgaanbod voor kinderen van nul tot negen jaar. Deze specifieke doelgroep is gekozen in verband met de kwetsbaarheid en complexiteit van deze doelgroep.

Opzet van het onderzoek

Het onderzoek is uitgevoerd aan de hand van het toetsingskader Het JIJ-kader. Dit toetsingskader bestaat uit drie thema's: ontwikkelingsgerichte hulp, de deskundige hulpverlener en goed bestuur. Het volledige toetsingskader is te vinden op:

www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2021/01/05/het-jij-kader.

Beschrijving de Mutsaersstichting

De Mutsaersstichting biedt in Limburg jeugdhulp en jeugd-GGZ aan gezinnen met kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar. De Mutsaersstichting heeft 616 medewerkers in dienst en biedt ambulante hulp, dag- en 24-uurshulp en combinaties hiervan. De Mutsaersstichting staat als stichting ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 41062188.

De hulpverlening aan kinderen onder de 18 jaar wordt verleend op basis van de Jeugdwet. Daarnaast biedt de Mutsaersstichting hulp vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) en Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Beschrijving hulp voor het jonge kind op de locatie Venlo

Eén van de locaties van waaruit de Mutsaersstichting ambulante hulp en dagbehandeling biedt aan het jonge kind is de locatie Venlo. Het hulpaanbod aan het jonge kind bestaat uit drie zorgvormen, te weten: Groei, Gezinsopname en Infant Mental Health (hierna: IMH).

- De zorgvorm *Groei* is gericht op kinderen die te maken hebben met uitval binnen het onderwijs en/of reguliere behandeling. Groei kan een passend aanbod bieden bij (dreigende) schooluitval. Het doel van het traject is om een nieuw toekomstperspectief te creëren van successen. Het

traject wordt gekenmerkt door ambulante- en dagbehandeling en onderwijs. In het toezicht heeft de inspectie zich beperkt tot kinderen tot negen jaar.

- De zorgvorm *Gezins (psychiatrische) opname* is gestart vanuit de ervaring dat naast het bestaande behandelaanbod (poli/dagbehandeling/klinisch/in de thuissituatie) intensievere behandeling voor het hele gezin nodig is. De gezinsopname kent een intensief voortraject, een kortdurende opname van alle gezinsleden (weken-maanden) en een vervolgbehandeling. Dit gebeurt in samenwerking met de verwijzer en de al betrokken hulpverlening. Het doel van de opname is het opheffen van opvoedingsonmacht en het herstellen van de veiligheid. Dit wordt gedaan door behandeling van de psychiatrische problematiek met behulp van de interacties van binnen en buiten het gezin.
- Het zorgprogramma *Infant Mental Health* (IMH) heeft als doel het vroegtijdig onderkennen, verklaren en verminderen van problematiek bij kinderen in de leeftijd van nul tot zes jaar en het gezinssysteem waarin ze opgroeien. Er wordt brede multidisciplinaire zorg geboden, zowel op het gebied van diagnostiek als behandeling. IMH is gericht op de interactie tussen ouder en kind en het bestendigen van een basisrelatie. Het doel is om trauma's te voorkomen en ontwikkelingsbedreigingen weg te nemen.

De Mutsaersstichting werkt met een multidisciplinair team waar, passend bij de hulpvraag, in ieder geval een regiebehandelaar wordt aangewezen en een procescoördinator. Soms worden de rollen van regiebehandelaar en procescoördinator door dezelfde medewerker uitgevoerd.

- De regiebehandelaar is inhoudelijk verantwoordelijk voor de zorg en het bijsturen van de hulp. Bij het jonge kind is het streven dat een kinder- en jeugdpsychiater zo min mogelijk regiebehandelaar is. Enerzijds in verband met de beperkte beschikbaarheid van de kinder- en jeugdpsychiaters. Anderzijds is de expertise van de kinder- en jeugdpsychiater voor jonge kinderen vaak niet noodzakelijk. Zo wordt voor kinderen onder de zes jaar vrijwel geen (psycho)diagnose gesteld, omdat dit volgens de regiebehandelaar geen betrouwbaar beeld oplevert. Er wordt om die reden vaak gewerkt met procesdiagnostiek, waarbij men gedurende observaties en begeleiding bekijkt wat er speelt en waar het kind het meeste bij geholpen is. Veelal is er ook nog geen medicinale ondersteuning op deze (jonge) leeftijd, aldus een kinder- en jeugdpsychiater. Bij de gezinsopname kan de kinder- en jeugdpsychiater wel de rol van regiebehandelaar uitvoeren.
- De procescoördinator coördineert het proces en is de spil tussen de behandeling en ouders. Daarmee hebben de ouders een vast aanspreekpunt. Daarnaast kan de procescoördinator een behandelinhoudelijke rol vervullen.

2 Conclusie

In dit hoofdstuk geeft de inspectie haar conclusies weer. Daarnaast wordt in dit hoofdstuk beschreven hoe het vervolg van het toezicht eruit zal zien.

Analyse

De inspectie constateert dat de Mutsaersstichting conform haar visie een relatie opbouwt met de kinderen en diens ouders. Het hulpaanbod wordt waar mogelijk op maat aangepast.

De inspectie constateerde op de volgende normen alleen positieve punten:






- Wensen, behoeften en mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.
- Jeugdigen en ouders hebben, waar mogelijk regie over hun leven en welbevinden.
- Jeugdigen en ouders worden met respect behandeld en ervaren begrip en vertrouwen.
- Jeugdigen worden ondersteund om hun sociale netwerk in stand te houden of uit te breiden.
- De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.
- Hulpverleners zetten interventies in die aansluiten bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.
- Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.
- Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders.
- Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.
- De bestuurder stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal.
- De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.
- De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.

Vervolg

De inspectie acht de aanbieder in staat om verantwoorde hulp te bieden en vertrouwt erop dat de Mutsaersstichting concrete verbetermaatregelen doorvoert om aan alle normen voor de hulp voor het jonge kind op de locatie Venlo te voldoen en blijft ontwikkelingen volgen.

3 Resultaten

In dit hoofdstuk worden de resultaten van het toezicht gepresenteerd, zoals de inspectie deze aantrof op het moment van toezicht. De inspectie geeft per norm aan wat haar oordeel is. De inspectie beoordeelt de normen op een vierpuntschaal:

-  *De aanbieder voldoet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm alleen positieve punten.*
-  *De aanbieder voldoet grotendeels aan de norm. De inspectie constateert op deze norm veelal positieve punten, verbetering is op punten mogelijk.*
-  *De aanbieder voldoet grotendeels niet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm overwegend negatieve punten, verbetering is noodzakelijk.*
-  *De aanbieder voldoet niet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm nauwelijks tot geen positieve punten, verbetering is zeer noodzakelijk.*
-  *De inspectie heeft deze norm niet beoordeeld.*

Thema 1: Ontwikkelingsgerichte hulp

In dit thema kijkt de inspectie naar in hoeverre de hulp gericht is op de ontwikkeling van de jeugdige en diens gezin.

In onderstaand figuur ziet u wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.



Beeld



Eigen regie



Respect





**Sociaal
netwerk**



**Gezonde
ontwikkeling**





Hierna leest u per norm een toelichting op het oordeel van de inspectie.

Norm 1.1		Oordeel
	Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.	

Medewerkers en ouders geven voorbeelden waaruit blijkt dat de medewerkers bereikbaar en beschikbaar zijn voor kinderen en weten welke problematiek er speelt. Uit de gesprekken met de medewerkers blijkt dat zij een gedeeld beeld hebben van de wensen, behoeften en mogelijkheden van de kinderen. Tijdens de gesprekken met de ouders wordt dit bevestigd.

De regiebehandelaar en de procescoördinator voeren na aanmelding een vraagverhelderend gesprek met de ouders waarin informatie op verschillende leefgebieden in kaart wordt gebracht, zoals de ontwikkeling van het kind, achtergrond van ouders, sociale anamnese, beeld vanuit school of het kinderdagverblijf, beeld van ouders etc. Ook worden in het gesprek de veiligheidsrisico's afgewogen. In alle dossiers vond de inspectie gemakkelijk de informatie terug uit het vraagverhelderend gesprek.

Daarna wordt intern in een multidisciplinair team besproken welke hulp passend is en wordt ingezet. Bij de verschillende zorgvormen die hulp gaan verlenen, vindt een nadere kennismaking met ouders en het kind plaats waar de informatie uit het vraagverhelderend gesprek wordt verrijkt. De medewerkers vertellen dat de betrokken IAG'er onder andere een sociogram maakt om het netwerk beter in kaart te krijgen, de paramedici afspraken maken over de behandelmomenten en de dagbehandeling weer informatie op haalt voor de dagelijkse begeleiding.

Norm 1.2		Oordeel
	Jeugdigen en ouders hebben, waar mogelijk, regie over hun leven en welbevinden.	



Verschillende keren benoemen medewerkers dat een kind niet los gezien kan en moet worden van de ouder(s). Zij geven aan dat het behandelen van een kind, zonder dat het netwerk wordt meegenomen niet effectief is. Verschillende voorbeelden worden gegeven waaruit blijkt dat de eigen kracht van ouders of anderen uit het netwerk wordt gestimuleerd, binnen de mogelijkheden die er zijn.

“Er was een systeemtherapeut betrokken tijdens de gezinsopname. Wij hadden hier geen goede klik mee. Toen wij dat aangaven, is er een nieuwe systeemtherapeut gekomen. Dit gaat nu heel goed.” *ouder*



Tijdens de verschillende gesprekken met ouders en medewerkers komt naar voren dat medewerkers vraaggericht werken. Afhankelijk van de leeftijd zit het kind zelf bij het vraagverhelderend gesprek en de intake. Een paramedicus noemt, afhankelijk van de wens van het kind, het kind alleen of in bijzijn van ouders te zien en te behandelen.



In de dossiers is zichtbaar dat de ouders het plan van aanpak ondertekenen. In de evaluaties wordt de mening van de ouders en/of het kind meegenomen. In enkele dossiers was zichtbaar dat het kind zelf inbreng had in het dossier.

Norm 1.3		Oordeel
	Jeugdigen en ouders worden met respect behandeld en ervaren begrip, vertrouwen en veiligheid.	

Medewerkers van de dagbehandeling vertellen dat zij de kinderen naar school begeleiden en waar gewenst een periode aanwezig blijven in de les om voor een kind een zo'n veilig mogelijke omgeving te creëren. Ook geven zij verschillende voorbeelden hoe zij aansluiten bij de individuele behoefte van de kinderen. Er wordt ontwikkelingsgericht gewerkt.

De gesproken ouders zijn tevreden over de hulp en de wijze van benadering van de medewerkers. De ouders bij de gezinsopname voelen zich veilig mede doordat er zicht is op de kinderen. De procescoördinatoren zijn voor ouders het eerste aanspreekpunt. Zij evalueren ook met ouders of het gaat zoals het moet gaan.

Medewerkers vertellen dat binnen de dagbehandeling ouders kunnen appen met de groepstelefoon, zodat het contact laagdrempelig is. Daarnaast komen ouders op de groep en de medewerkers leggen huisbezoeken af. Tijdens de rondleiding bij de dagbehandeling is stilgestaan bij het beloningssysteem waarmee wordt gewerkt. De medewerkers vertellen dat kinderen zelf kiezen of zij een foto of een zelfgekozen plaatje van bijvoorbeeld Spider-Man gebruiken op het bord van dit beloningssysteem. Op deze manier willen de medewerkers aansluiten bij wat het kind zelf wil ('het hoeft niet perse een foto te zijn') en bij de interesses van de kinderen.



Norm 1.4		Oordeel
	Jeugdigen worden ondersteund om hun sociale netwerk in stand te houden of uit te breiden.	

Uit het toezicht blijkt dat medewerkers het contact tussen de kinderen en hun netwerk stimuleren. Dit netwerk beperkt zich niet tot het gezinssysteem. Er wordt ook gekeken naar opa's, oma's, vriend(jes), tantes etc.

Medewerkers vertellen dat ouders welkom zijn op de groep van de dagbehandeling, eventueel ook met een broertje of zusje of grootouders als het kind dit wil. Bij de gezinsopname kunnen de broers en zussen die niet in behandeling zijn, langskomen en blijven logeren. De IAG'ers maken een sociogram en het netwerk staat beschreven in het dossier. In één van de plannen in de dossiers is te zien dat een vriendje betrokken wordt op school.

Als het netwerk rond het gezinssysteem (te) klein is, wordt onderzocht wat mogelijk is om het netwerk uit te breiden. Ook noemen medewerkers dat bij tekenen van overbelasting bij ouders,

nagegaan wordt of het netwerk ondersteuning kan bieden c.q. uitgebreid kan worden. Of wordt in overleg met ouders onderzocht wat mogelijk is in de (vrijwillige) hulp, zoals bijvoorbeeld de inzet van een coach.

Norm 1.5		Oordeel
	De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.	

Kinderen die in behandeling zijn bij de Mutsaersstichting wonen, met uitzondering van de gezinsopname, thuis.

Tijdens een rondleiding is het voor de inspectie zichtbaar dat op de dagbehandeling veel spel materiaal en speelgoed aanwezig is. De ruimtes zijn ingericht met een combinatie van huiselijk en praktisch, zoals eigen knutselmateriaal van de kinderen. De kinderen zijn in beeld of het is bekend waar ze zijn, bijvoorbeeld de TV/gamekamer of buiten in de speeltuin. De ouders bevestigen dit.

Er wordt gewerkt met een time-out plekje voor de kinderen. Tijdens de rondleiding op één van de groepen was dit nodig, omdat het kind erg boos was. Dit uitte zich in schreeuwen en slaan. Het kind werd door de begeleider naar het time-out bankje begeleid. De begeleider bleef in de directe nabijheid tijdens de periode van time-out.

Medewerkers geven aan dat zij de kinderen zo min mogelijk vastpakken. Zij zijn getraind in het voorkomen van een eventuele escalatie. Zij passen dit toe door onder andere de prikkels te verkleinen, de dag en/of taken voor te structureren, desgewenst 1-op-1 begeleiding te geven, een rondje te gaan wandelen.

Op één van de dagbehandelingsgroepen zijn op het moment van toezicht grote kartonnen dozen aanwezig. De medewerkers leggen uit dat de kinderen zelf bedacht hebben deze te gebruiken als prikkelarme plek. De afspraak is dat de kinderen vragen aan een medewerker om hier gebruik van te maken. De medewerkers zorgen voor voldoende nabijheid.

Tijdens de rondleiding bij de gezinsopname ziet de inspectie dat het huiselijk is ingericht. Zo mogen de huisdieren van het gezin bijvoorbeeld meegenomen worden bij de gezinsopname. Bij de gezinsopname zijn bij deuren maatregelen genomen om vingers tussen de deur te voorkomen. Ook waren er rookmelders aanwezig.

Op het terrein zijn verschillende, leeftijdsspassende speeltuinen aanwezig, waar gedurende de dag van toezicht veelvuldig gebruik van werd gemaakt.



Thema 2: De kundige hulpverlener

In dit thema kijkt de inspectie naar in hoeverre de hulpverleners in staat zijn om met voldoende actuele en passende kennis en kunde te handelen en in hoeverre hulpverleners met anderen samenwerken waar dat nodig is.

In onderstaand figuur ziet u wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.



Hierna leest u per norm een toelichting op het oordeel van de inspectie.

Norm 2.1		Oordeel
	Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.	

Uit de gesprekken met de medewerkers van de dagbehandeling en van de gezinsopname komt naar voren dat er goed gelet wordt op de veiligheid.

De inspectie hoort dat er bij medewerkers veel aandacht is voor risico's, ook op het gebied van ontwikkeling. Dit ziet de inspectie ook terug in de dossiers. Hoe de risico's in beeld worden gebracht is persoonsafhankelijk, zo ook de registratie in de dossiers. De inspectie heeft een dossier gezien waarin verschillende leefgebieden werden nagegaan en besproken. De inspectie heeft ook een dossier gezien waar alleen de constatering van een risico is opgeschreven zonder dat navolgbaar is hoe men tot deze risico inschatting is gekomen.



De Mutsaersstichting maakt geen gebruik van een gestandaardiseerd risicotaxatie-instrument of -systeem. De risico's worden daardoor niet systematische en structureel in beeld gebracht.

De inspectie ziet de kracht van de interventiemethodiek 'Multifocus'. Tegelijkertijd verwacht de inspectie dat de risicoafweging navolgbaar in het dossier wordt geregistreerd.

De medewerkers zijn alert op signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling. De stappen van de meldcode waren niet bij alle medewerkers bekend. Zij gaven aan bij signalen dit door te geven aan de procescoördinator. In de gesprekken met de procescoördinatoren werd duidelijk dat zij goed op de hoogte zijn van de meldcode.

Aandachtspunten:

- De risico's dienen systematisch en structureel in beeld gebracht te worden. De geconstateerde risico's dienen daarbij niet uit beeld te raken maar verwerkt te worden in de doelen of in een activiteit om het risico te verminderen.
- De kennis van de meldcode en het proces rond de meldcode dient breder bekend gemaakt te worden bij de medewerkers.



Norm 2.2		Oordeel
	Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.	

Uit de gesprekken met medewerkers blijkt dat na het vraagverhelderend gesprek in een multidisciplinair team wordt besproken welke hulp wordt ingezet, passend bij de hulpvraag. Als dit niet direct kan starten door bijvoorbeeld wachtlijsten, wordt gekeken naar wat wel al mogelijk is. Een voorbeeld hiervan is niet direct met vijf dagen starten bij de dagbehandeling, maar met twee dagen te beginnen omdat hier wel ruimte voor is.

Tijdens de rondleidingen is zichtbaar hoe op de dagbehandelingsgroepen wordt gewerkt met signaleringsplannen die aansluiten bij de behoeften van de kinderen.

Wanneer een medewerker bemerkt dat een kind meer nodig heeft, bijvoorbeeld creatieve therapie, dan wordt dit doorgegeven aan de procescoördinator. Uit de gesprekken met de paramedici komt naar voren dat ook zij inschattingen maken of specifieke deskundigheid van andere disciplines nodig is, zoals bijvoorbeeld een kinderarts. Ook dit wordt doorgegeven aan de procescoördinator. Deze borgt dat dit wordt besproken in een multidisciplinair overleg, en met toestemming van ouders wordt ingezet of een jeugdhulpbepaling aangevraagd bij de gemeente.

De medewerkers geven aan dat de Mutsaersstichting een breed aanbod heeft. Hierdoor kan intern verschillende hulp geboden worden die aansluit bij de problematiek van de kinderen. Wel kan er sprake zijn van interne wachtlijsten. Mocht dit zo zijn, dan wordt gekeken naar passende alternatieven om te zorgen dat een kind zo snel als mogelijk de juiste hulp ontvangt.

Norm 2.3		Oordeel
	Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.	

Uit de gesprekken met de medewerkers en uit de dossiers blijkt dat de procescoördinator na het vraagverhelderend gesprek en het vaststellen van de in te zetten hulp, doelen opstelt. Deze worden besproken met ouders en het kind. Vervolgens schrijft de procescoördinator binnen zes weken na de start van de behandeling een behandelplan. Alle betrokken zorgonderdelen binnen de

Mutsaersstichting worden hierbij betrokken net als de ouders en wanneer het kan het kind. In de geraadpleegde dossiers ziet de inspectie dat de doelen duidelijk zijn omschreven en aansluiten bij de hulpvraag van het kind en/of ouders.



Om de drie of zes maanden evalueren betrokkenen het behandelplan en de doelen. Hiervoor worden ouders en de verwijzers uitgenodigd. Het kind wordt, leeftijdsafhankelijk, betrokken bij het opstellen en evalueren van de doelen.

In de dossiers ziet de inspectie dat de evaluatiemomenten worden vastgelegd. Daarna wordt een nieuw behandelplan gemaakt met de nog niet behaalde doelen en nieuwe doelen.

De ouders geven aan dat ze betrokken zijn in het proces van de vaststelling van de doelen, het behandelplan en de evaluaties. Ouders ervaren dat zij input kunnen geven. Eén van de ouders geeft aan een 'klapkaart' te hebben gekregen waarbij overzichtelijk staat beschreven wat er gebeurt en waaraan gewerkt wordt.

Op de dagbehandeling wordt gewerkt met pictogrammen en zijn voor elk kind individuele momenten ingepland om spelenderwijs te werken aan de doelen. Medewerkers rapporteren dagelijks over de kinderen. In het digitaal dossier bestaat de mogelijkheid om rechtstreeks op de doelen te rapporteren. Dit wordt niet altijd gedaan.

De medewerkers van de dagbehandeling vertellen dat er verschillende materialen en methodieken aanwezig zijn voor de kinderen, zoals 'Een Taal Erbij', Brainblocks, Het Kwaliteitenspel, materiaal voor het bevorderen van executieve functies etc. Daarnaast is bij elke dagbehandelingsgroep een groepspedagoog betrokken om van buitenaf mee te kijken wat er nodig is om in te zetten op de dagbehandeling.

Norm 2.4		Oordeel
	Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders	

Medewerkers en ouders vertellen aan de inspectie dat de Mutsaersstichting nauw samenwerkt met andere hulpverleners die betrokken zijn bij het kind.

De bestuurder geeft aan dat de Mutsaersstichting de opname van gezinnen wil beperken tot een zo kort mogelijke periode. Daarom is samenwerking met ketenpartners belangrijk. In de gezinsopname wordt daarnaast zeer intensief de al betrokken hulpverlening aangehaakt bij het traject. Zo kunnen de ketenpartners de geleerde vaardigheden verder oppakken in hun begeleiding van het gezin na de gezinsopname.

De dagbehandeling werkt onder andere samen met de school die op het terrein aanwezig is (de Wijnbergschool). Ook werkt het IMH-team intensief samen met onder andere kinderartsen in de regio, zodat signalen en expertise gedeeld worden en gezinnen passende hulp vanuit meerdere disciplines kunnen krijgen.



De inspectie constateert op basis van de gesprekken dat de ketenpartners in veel gevallen ook collega's binnen de Mutsaersstichting zijn van andere afdelingen. De procescoördinator is hierin een belangrijke spin in het web.

In de dossiers is relevante informatie van ketenpartners aangetroffen en is zichtbaar dat er sprake is van afstemming met ketenpartners.

"Je kan niet alleen behandelen, dan ben je zo'n drijvend eiland."
hulpverlener



Uit de gesprekken met de bestuurder, de regioverantwoordelijke en enkele medewerkers komt naar voren dat het samenwerken met de gemeenten soms lastig is, bijvoorbeeld om de jeugdhulpbepalingen rond te krijgen. Daarnaast vertelt de bestuurder dat de aanbesteding voor een zorgvorm voor het jonge kind niet aan de Mutsaersstichting is gegund, terwijl zij, naar zijn inschatting, hier wel de expertise voor hebben in de regio. De aanbieders waar dit wel aan is gegund ontbreekt het aan kennis voor een deel van de kinderen. Bij de complexere kinderen is er om die reden ook sprake van een onderaannemerschap, zodat Mutsaersstichting de hulp verleent. De bestuurder geeft aan dat hij dit niet als wenselijk acht voor de kinderen omdat er onduidelijkheid ontstaat over de verantwoordelijkheden. Om gezamenlijk tot oplossingen te komen, zal samenwerking en het gesprek met de gemeenten en ketenpartners constructief opgezocht moeten blijven worden.

Norm 2.5		Oordeel
	Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.	

In het gesprek met de bestuurder hoort de inspectie dat er veel aandacht is voor leren en verbeteren. In de gesprekken met de medewerkers geven zij aan dat zij intervisie krijgen en deelnemen aan diverse (verplichte) trainingen en scholingen, zoals de PAC methode (Preventief Accuraat en Curatief, een handreiking voor agressiehantering). Ook krijgen teams teambegeleiding als dat wenselijk of noodzakelijk is. Bij de gezinsopname is er werkbegeleiding met het hele team.

De IMH-specialisten geven scholing aan onder andere artsen en jeugdconsulenten over IMH in de regio.



Thema 3: Goed bestuur

In dit thema kijkt de inspectie naar in hoeverre de organisatie op een goede wijze wordt bestuurd en een lerende organisatie is die zich voortdurend verbetert.



In onderstaand figuur ziet u direct wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.



Hierna leest u per norm een toelichting op het oordeel van de inspectie.

Norm 3.1		Oordeel
	De bestuurder stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal.	

De bestuurder vertelt aan de inspectie dat de Mutsaersstichting gericht is op het kind. Daarbij wordt gekeken wat mogelijk is en wél kan. Uit de gesprekken met alle medewerkers komt naar voren dat de uitgangspunten uit deze visie in de praktijk gevolgd worden. Ouders vertellen aan de inspectie dat zij aandacht, respect en vertrouwen krijgen van de medewerkers.

Norm 3.2		Oordeel
	De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp.	

De Mutsaersstichting beschikt over een kwaliteitsmanagementsysteem en over beleid dat voldoet aan professionele standaarden (NEN-EN-ISO 9001:2015). De bestuurder vertelt dat de organisatie voortdurend bezig is met het doorontwikkelen van de kwaliteit van de hulpverlening en de daarbij passende inrichting van de organisatie.

Op het moment van toezicht heeft de Mutsaersstichting voldoende capaciteit van vakbekwame medewerkers. Er is veel expertise aanwezig gericht op het jonge kind zoals kind- en jeugdpsychiaters, kinderartsen, IMH specialisten, IAG-ers, logopedisten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, sociotherapeuten.



De medewerkers vertellen dat er veel deskundigheidsbevordering mogelijk is. Ook biedt de directie aandacht en zorg aan het werkklimaat voor de medewerkers. De inspectie ziet dat de zes

gecontroleerde personeelsdossiers kopieën van diploma's en van de SKJ-/BIG-registratie van medewerkers bevatten. Ook bleek dat in deze dossiers een VOG aanwezig was, passend bij de functie.

De Mutsaersstichting hanteert geen uitsluitcriteria voor hulpvragen rond het jonge kind. Zij geven er de voorkeur aan het aanbod op maat aan te passen.

Aandachtspunt

De bestuurder geeft aan dat het huidige elektronisch cliëntendossier niet heeft gebracht wat er van was verwacht met name niet rond het klant portaal. Ook de medewerkers geven aan dat het systeem belastend is en werkdruk verhogend werkt door de inrichting ervan. Daarnaast vertellen de medewerkers dat bijvoorbeeld bij een consignatiedienst informatie over voor hen onbekende cliënten niet makkelijk vindbaar is.

Norm 3.3		Oordeel
	De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.	



De regioverantwoordelijke heeft een goed beeld van wat goed en minder goed gaat. Hij baseert dit beeld op de vele laagdrempelige contacten die hij met medewerkers en kinderen heeft. Daarnaast hanteert de bestuurder een 'plan, do, check, act'-cyclus om informatie te verzamelen en te komen tot verbetering zoals de kwartaal gesprekken waar de kritieke prestatie-indicatoren (bedrijfsvoering en zorginhoudelijk) worden besproken. Verschillende medewerkers omschrijven tijdens de gesprekken met de inspectie, de cultuur bij de Mutsaersstichting als een cultuur waar fouten maken mag en van geleerd kan worden.

Bij de Mutsaersstichting is een medezeggenschapsraad en een jongerenraad. Uit het recente cliënttevredenheidsonderzoek komt naar voren dat er minder tevredenheid is over het leefklimaat. De kwaliteitsadviseur vertelt dat hier samen met de jongerenraad een verdiepend leefklimaat onderzoek op wordt uitgevoerd.

De Mutsaersstichting beschikt over een incidentenregistratiesysteem. Medewerkers geven aan bekend te zijn met dit systeem en dit ook te gebruiken. Medewerkers melden incidenten en de kwaliteitsadviseur voert een analyse uit die binnen de organisatie besproken wordt.

De inspectie heeft de incidentenregistratie bekeken. De inspectie constateert dat het aantal gemelde incidenten laag is. De kwaliteitsadviseur vertelt dat in het verleden is onderzocht waar dit aan ligt. Uit dit onderzoek komt naar voren dat de meldingsbereidheid hoog is.

De bestuurder en regioverantwoordelijke geven aan dat het lage aantal incidenten naar hun idee te maken heeft met de kindgerichte werkhouding van de medewerkers en het feit dat ze daardoor al veel incidenten voor zijn.

Norm 3.4		Oordeel
	<p>De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.</p>	

De regioverantwoordelijke en medewerkers geven aan klachten van kinderen, ouders en ketenpartners serieus te nemen en te benutten voor het verbeteren van de hulp. De Mutsaersstichting heeft een klachtenregeling die voldoet aan de Jeugdwet. De inspectie kan op de website de informatie over de klachtenprocedure makkelijk terugvinden.

De Mutsaersstichting heeft een (onafhankelijke) vertrouwenspersoon om kinderen en ouders een laagdrempelige klachtenregeling te garanderen. De contactgegevens van de vertrouwenspersoon wordt bij de intake aan kinderen /ouders overhandigd en zijn daarnaast op de website te vinden.

Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde het toezicht bij de Mutsaersstichting aangekondigd uit op 12 april, 10 mei en 13 mei 2022. Om tot een gefundeerd oordeel te komen, gebruikte de inspectie voor het toezicht verschillende informatiebronnen. De informatie uit deze bronnen is met elkaar vergeleken en gewogen. Voor het toezicht zijn de volgende bronnen betrokken:

- Een gesprek met drie ouders.
- Een gesprek met de bestuurder.
- Gestructureerde interviews met:
 - Vier sociotherapeuten;
 - Twee regiebehandelaren (beide GZ-psycholoog);
 - Twee procescoördinatoren (GZ-psycholoog, orthopedagoog);
 - Een Kinder- en Jeugdpsychiater;
 - Twee paramedici;
 - Twee ambulante begeleiders (IAG);
 - Team IGB gezinsopname: een systeemtherapeut, een klinisch psycholoog, een psycholoog en twee IAG'ers;
 - De kwaliteitsadviseur;
 - De regioverantwoordelijke voor de regio Venlo.
- De check van zeven dossiers op de aanwezigheid van de verklaring omtrent het gedrag (VOG) van medewerkers, waarbij de inspectie op basis van een aantal criteria zelf de dossiers heeft geselecteerd.
- De check van acht dossiers van kinderen, onder andere op de aanwezigheid van een plan en risico-inschattingen en -beoordelingen. De inspecties hebben zelf de dossiers geselecteerd.
- Observaties van de (verblijf)ruimten.
- Analyse van de volgende documenten:
 - AKJ jaarverslag/ jaarverslag patiënt vertrouwenspersoon
 - Cliënt tevredenheidsonderzoek,
 - Medewerker tevredenheidsonderzoek,
 - Registratie van incidenten,
 - Analyse van incidenten 2021,
 - Overzicht klachten 2021,
 - Laatste verslag vergadering RvT,
 - Overzicht personeelscijfers.

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

www.igj.nl