



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Jeugdkliniek Zoetermeer (Onderwijs Wijzer)

*Hertoets i.v.m. Verscherpt Toezicht  
4 juni 2024  
Toezicht Jeugdigen in Jeugdhulp (JIJ)*

# Rapport Jeugdkliniek Zoetermeer

## De hulpaanbieder aan het woord

### Op deze punten uit het rapport zijn we trots:

Jeugdkliniek Zoetermeer is trots op de kwalitatieve verbetering die is gemaakt en de vooruitgang die de inspectie op alle gebieden binnen alle lagen van de organisatie heeft geconstateerd. De organisatie is trots op het geboden aanbod en de diversiteit in lessen in uitnodigende leslokalen zoals techniek, beeldende vorming, muziek, ICT en sport. Naast de ruimtes voor de verschillende lessen, is de organisatie heel blij met de ruimtes die zijn gecreëerd om jeugdigen bij oplopende spanning uit de situatie te halen en dat zij geen fysiek beperkende maatregelen inzetten.

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

De organisatie is gemotiveerd om nog betere zorg te gaan verlenen. Dit rapport is pas de start van goede zorg en de organisatie heeft de ambitie om excellente zorg te gaan verlenen. Daarom zal de komende tijd verder worden gegaan met het borgen van de kwaliteit. Hiervoor is scholing nodig, maar ook regelmatig evalueren en analyseren. De bevindingen worden gedeeld, zodat alle betrokkenen op de hoogte zijn. Ook zal de organisatie aan de slag gaan om het onderwijscomponent een beter positie te geven en zorgen voor een betere voorbereiding en overgang richting het onderwijs.

### Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

Voor ouders en jeugdigen zal er naast een aanbod voor de jeugdige ook meer systeemgericht worden gekeken. Er zullen trainingen voor ouders, maar ook voor jeugdigen en ouders worden geboden. De voortgang is transparant doordat Jeugdigen en ouders in het elektronische cliëntendossier kunnen. Zij worden meegenomen in het opstellen van de zorgplannen en voordat een therapie wordt gestart hebben ouders een gesprek met de therapeut. Daarnaast hebben zij de mogelijkheid om een sessie bij te wonen en zullen zij geregeld een voortgangsgesprek hebben met de therapeut.

---

## Conclusie van de inspectie

Na het toezicht in september 2023 stelde de inspectie Jeugdkliniek Zoetermeer vanaf 1 november 2023 voor de duur van zeven maanden onder Verscherpt Toezicht. Jeugdkliniek Zoetermeer is gevraagd een verbeterplan op te stellen. De inspectie voerde juni 2024 een hertoets uit.

De inspectie zag dat noodzakelijke verbeteringen rond de thema's Ontwikkelderichte hulp en Deskundige hulpverlener zijn doorgevoerd. De inspectie heeft nog zorgen rond het thema Goed bestuur. Op dit thema zijn nog verbeteringen nodig. De inspectie verwacht dat Jeugdkliniek Zoetermeer de doorgevoerde verbeteringen structureel borgt in haar organisatie en inzet op de nog bestaande aandachts- en verbeterpunten.

De inspectie beëindigt het verscherpt toezicht, maar blijft de ontwikkelingen en de voortgang volgen.

---



# 1 Inleiding

In september 2023 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: Inspectie) onaangekondigd toezicht uit bij Jeugdkliniek Zoetermeer. Tijdens het toezicht in september 2023 gebruikte Jeugdkliniek Zoetermeer de handelsnaam Onderwijs Wijzer. De inspectie zag op bijna alle getoetste normen tekortkomingen waarvan een groot deel ook al in 2022 als niet voldoende werd beoordeeld. De inspectie concludeerde dat het Onderwijs Wijzer niet is gelukt om te voldoen aan alle verbeterpunten die genoemd zijn na het toezicht in 2022 en de toen opgelegde verbetermaatregelen blijvend effectief uit te voeren.

Doordat er al langer sprake was van tekortkomingen en door de aard van die tekortkomingen, had de inspectie beperkt vertrouwen in de verbeterkracht van Onderwijs Wijzer. De inspectie wilde de doorvoering van verbeteringen nauwlettend in de gaten houden. Daarom stelde de inspectie Onderwijs Wijzer vanaf 1 november 2023 voor zeven maanden onder verscherpt toezicht.

Sinds januari 2024 maakt Jeugdkliniek Zoetermeer enkel nog gebruik van de naam zoals opgenomen in de Kamer van Koophandel. Omdat Jeugdkliniek Zoetermeer geen gebruik meer maakt van de handelsnaam Onderwijs Wijzer, gebruikt de inspectie in dit rapport de naam Jeugdkliniek Zoetermeer.

## Aanleiding

Naar aanleiding van het toezicht in september 2023 was verbetering noodzakelijk op de volgende normen:

- De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving (norm 1.5).
- Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen (norm 2.1).
- Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders (norm 2.2).
- Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht (norm 2.3).
- Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's (norm 2.5).
- De bestuurder stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal (norm 3.1).
- De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp (norm 3.2).
- De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp (norm 3.3).

Op 12 oktober 2023 vond een gesprek plaats met de bestuurder en de toen recent aangestelde interim-bestuurder. Ze vertelden dat de interim-bestuurder de bestuurder tot in ieder geval mei 2024 zou ondersteunen in het doorvoeren van de verbetermaatregelen en zou gaan zorgen voor een duurzame bestuurlijke inrichting van de organisatie. Tevens gaven zij aan dat er direct

maatregelen waren genomen waardoor de vrijheidsbeperking die de inspectie aantrof, niet meer wordt toegepast. De inzet en de goede intenties binnen Jeugdkliniek Zoetermeer, samen met het feit dat Jeugdkliniek Zoetermeer een interim-bestuurder had aangetrokken, maakten dat de inspectie enig vertrouwen had dat de aanbieder de verbeteringen, zou doorvoeren. De inspectie stelde daarom Jeugdkliniek Zoetermeer op 1 november 2023 voor een periode van zeven maanden onder verscherpt toezicht.

De termijn van verscherpt toezicht liep op 1 juni 2024 af. De inspectie voerde in juni opnieuw toezicht uit om te oordelen of de tekortkomingen zijn opgelost en zij het verscherpt toezicht kan beëindigen.

## Verloop verscherpt toezicht

### *Verbeterplan*

Bij het instellen van het verscherpt toezicht vroeg de inspectie de bestuurder binnen drie weken een verbeterplan te maken en deze vóór 23 november 2023 aan de inspectie te sturen. De inspectie ontving het verbeterplan op 23 november 2023. Op 8 december 2023 liet de bestuurder weten dat de interim-bestuurder, die op 22 november 2023 was gestart, de opdracht kort daarna had teruggegeven. In haar reactie op het verbeterplan liet de inspectie op 11 december 2023 weten dat Jeugdkliniek Zoetermeer een uitgebreid plan had aangeleverd, waar per norm verbeteracties waren opgenomen. De inspectie miste hierbij toelichting over hoe de bestuurder gaat zorgen dat verbeteracties worden doorgevoerd en bestendigd en zullen leiden tot verbetering in de kwaliteit van hulp. De inspectie nodigde de bestuurder uit voor een gesprek om het verbeterplan en de recente ontwikkelingen rondom het opstappen van de interim-bestuurder te bespreken.

### *Gesprek met bestuurder*

Het gesprek met de bestuurder vond op 14 december 2023 plaats. Tijdens dit gesprek lichtte de bestuurder onder andere toe dat zij niet langer voornemens was een interim-bestuurder aan te stellen. De bestuurder vertelde leden te hebben gevonden voor een Raad van Commissarissen, die ook zouden kunnen ondersteunen op bestuurlijk vlak wat betreft het doorvoeren van de noodzakelijke verbeteringen.

### *Gesprek bestuurder en andere vennoot*

Op 16 januari 2024 vond een gesprek plaats met de bestuurder en de andere vennoot. De inspectie was voornemens ook met de Raad van Commissarissen te spreken, maar de bestuurder liet weten dat de Raad van Commissarissen nog niet van start was gegaan. Tijdens het gesprek lichtte de bestuurder de voortgang van het verbetertraject toe. Hiernaast zag de inspectie enkele dossiers in en zag daarbij voortgang wat betreft de zorgplannen en risicotaxaties. Tijdens het gesprek heeft de inspectie zorgen uitgesproken over de financiële continuïteit van Jeugdkliniek Zoetermeer.

### *Tussentijdse rapportage*

Op 30 april 2024 leverde Jeugdcliniek Zoetermeer een tussentijdse rapportage aan met een overzicht van de stand van zaken van de verbetermaatregelen.

Doel van de hertoets in juni 2024 was om te bepalen of Jeugdcliniek Zoetermeer erin is geslaagd de tekortkomingen op te heffen en verantwoorde hulp biedt.

## **Opzet van het onderzoek**

De hertoets 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-ijj-kader](http://www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2021/01/05/het-ijj-kader).

Als basis gebruikt de inspectie het rapport van het toezicht in september 2023, dat op 8 november 2023 is gepubliceerd. De hertoets richt zich op de negen normen die tijdens het toezicht in september 2023 ook zijn getoetst. De inspectie heeft gezien dat het Jeugdcliniek Zoetermeer de afgelopen jaren onvoldoende is gelukt blijvend verbeteringen door te voeren, daarom focust de inspectie zich in dit toezicht ook op duurzame verbetering.

## **Beschrijving Jeugdcliniek Zoetermeer**

Jeugdcliniek Zoetermeer staat als vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 72261781. De vof heeft twee vennoten. De bestuurder geeft aan dat zij de enige bestuurder is en de tweede vennoot geen rol heeft in de aansturing van de organisatie.

Ten tijde van de hertoets bood Jeugdcliniek Zoetermeer hulp aan 33 jeugdigen in de leeftijd van vier tot en met veertien jaar. De hulp wordt gefinancierd vanuit de Jeugdwet. De jeugdigen komen meerdere malen per week op de locatie van Jeugdcliniek Zoetermeer. De jeugdigen van Jeugdcliniek Zoetermeer zijn vanwege hun complexe gedragsproblematiek vastgelopen in het onderwijs en daardoor thuis komen te zitten. Doel van Jeugdcliniek Zoetermeer is om jeugdigen middels begeleiding klaar te stomen voor regulier of speciaal onderwijs of (arbeidsmatige) dagbesteding of arbeid. Jeugdcliniek Zoetermeer volgt hierbij de leerlijnen opgesteld door de SLO<sup>1</sup>. Medewerkers bieden één-op-één begeleiding of begeleiding in kleine groepjes in een schoolse setting om jeugdigen voor te bereiden op de overgang (terug) naar onderwijs. Bij Jeugdcliniek Zoetermeer werken op het moment van de hertoets drieëntwintig begeleiders, twee locatiecoördinatoren, een gedragswetenschapper, een zorgcoördinator, een diagnostisch assistent, twee kwaliteitsmedewerkers, een onderwijs assistent, een intern begeleider, een remedial teacher en vijf PMT-therapeuten. Hiernaast geeft iemand met een technische achtergrond techniek les aan de jeugdigen en iemand met een achtergrond in de muziekwereld muziekles.

---

<sup>1</sup> SLO is het landelijk expertisecentrum voor het curriculum

Ook zijn er een senior gedragswetenschapper, twee gz-psychologen en een schoolpsycholoog verbonden aan Jeugdkliniek Zoetermeer voor consultatie, advies en diagnostiek. De medewerkers zijn aan Jeugdkliniek Zoetermeer verbonden via een payroll constructie, via een uitzendbureau of als zzp'er.

## 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

Naar aanleiding van de bevindingen van het inspectiebezoek in september 2023, was het noodzakelijk dat Jeugdcliniek Zoetermeer verbeteringen zou doorvoeren. Omdat de inspectie op dat moment onvoldoende vertrouwen had in de aansturing en verbeterkracht, plaatste de inspectie Jeugdcliniek Zoetermeer vanaf 1 november 2023 onder verscherpt toezicht voor een periode van zeven maanden. Jeugdcliniek Zoetermeer heeft een verbeterplan gemaakt en verbeteringen doorgevoerd. In juni 2024 voerde de inspectie een hertoets uit op alle verwachtingen die zij in september 2023 ook toetste.

Er is nog verbetering noodzakelijk op de volgende normen:

- 3.1 De bestuurder stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal.
- 3.3 De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.

De inspectie zag voornamelijk positieve punten, maar met mogelijkheid tot verbetering, bij de volgende normen:

- 1.5 De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.
- 2.1 Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.
- 2.2 Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.
- 2.3 Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.
- 2.5 Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.
- 3.2 De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp.

Tijdens de inspectie in juni 2024 zag de inspectie alleen positieve punten bij de volgende norm:

- 3.4 De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.

De inspectie heeft tijdens de hertoets gezien dat tijdens het Verscherpt Toezicht een aantal belangrijke verbeteringen in de hulp zijn doorgevoerd. De inspectie ziet dat een aantal van deze verbeteringen in de kinderschoenen staan en verwacht dat de organisatie de doorgevoerde verbeteringen bestendigt en verbetering inzet op de nog bestaande aandachts- en verbeterpunten. Jeugdkliniek Zoetermeer heeft verbeterkracht getoond en vooruitgang geboekt. Dit maakt dat de inspectie voldoende vertrouwen heeft in de voortgang van de ontwikkelingen om het Verscherpt toezicht te beëindigen. Omdat de verbeteringen nog pril zijn, zal de inspectie de voortgang blijven volgen.






## **Vervolg**

De inspectie beëindigt het verscherpt toezicht en gaat er vanuit dat Jeugdkliniek Zoetermeer de doorgevoerde maatregelen structureel borgt in haar organisatie en zal de ontwikkelingen verder volgen vanuit haar reguliere toezicht.



### 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 toetst de inspectie 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. De figuur geeft de oordelen weer op basis van de hertoets. Per norm staat vervolgens weergegeven wat het oordeel was op basis van het eerste toezicht in september 2023 en de hertoets in juni 2024.



**Beeld**



**Eigen regie**





**Respect**





**Gezonde  
ontwikkeling**




Hieronder leest u per getoetste 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. |  |



De inspectie heeft deze norm in dit toezicht en in het toezicht van september 2023 niet beoordeeld.

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




De inspectie heeft deze norm in dit toezicht en in het toezicht van september 2023 niet beoordeeld.

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

De inspectie heeft deze norm in dit toezicht en in het toezicht van september 2023 niet beoordeeld.

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

De inspectie heeft deze norm in dit toezicht en in het toezicht van september 2023 niet beoordeeld.

| Norm 1.5  |   | Oordeel 1 <sup>e</sup> toets  | Oordeel hertoets  |
|---|---|---|---|
|  | De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving. |  |  |

### Toelichting toets september 2023

De inspectie zag dat er vrijheidsbeperkende maatregelen (hierna: VBM) ingezet werden.

De inspectie verwachtte dat Jeugdkliniek Zoetermeer dit per direct afbouwde, op zoek zou gaan naar alternatieven en ging afwegen of de geboden hulp nog passend is voor jeugdigen waarbij VBM wordt ingezet.

Er was een 'snoozleruimte' waar jeugdigen konden ontprikkelen. De inspectie hoorde dat het voorkwam dat een jeugdige alleen in de ruimte wordt geplaatst, zonder dat er een begeleider bij bleef.

De inspectie zag een lege kamer waar kinderen zonder begeleiding mochten rondrennen en voetballen. In het systeemplafond van de kamer zaten meerdere plafondplaten los. Tevens waren op meerdere plekken op de locatie stopcontacten afgeplakt met verpakkingstape.

### Toelichting hertoets juni 2024

Uit de gesprekken met medewerkers en jeugdigen blijkt dat de afgelopen maanden jeugdigen niet zijn vastgepakt en vastgehouden. Medewerkers geven aan dat zij getraind zijn in de-escalierend werken en dat er voor iedere jeugdige een gedragstrap (signaleringsplan) is opgesteld. Dit helpt volgens medewerkers bij het signaleren van spanning bij de jeugdigen en het vroegtijdig ombuigen van het gedrag van jeugdigen waardoor escalatie afneemt en vastpakken en vasthouden niet nodig is.

De snoozleruimte wordt nog gebruikt. Op dezelfde gang is er een soortgelijke kamer bij gekomen, deze wordt de time-out ruimte genoemd. Medewerkers geven aan de kamers er zijn zodat jeugdigen daar tot rust kunnen komen (ontprikkelen). In april 2024 is er een protocol opgesteld voor het gebruik van de ruimtes. In het protocol leest de inspectie dat de begeleider te allen tijde aanwezig is in de ruimte. Medewerkers vertellen dat zij zich houden aan het protocol dat is opgesteld, dat stelt dat de deur van de ruimtes niet dicht mogen en dat een begeleider dichtbij de jeugdige moet blijven.

Tijdens de rondleiding ziet de inspectie dat de vorige keer geconstateerde tekortkomingen zijn opgelost. De plafondplaten en de stopcontacten zijn hersteld. Tijdens het toezicht zag de inspectie een magazijn waar spullen zoals oud meubilair, elektra en gereedschap opgestapeld zijn. In ditzelfde magazijn ligt kinderspeelgoed dat jeugdigen zelf kunnen pakken.

In het verbeterplan van Jeugdkliniek Zoetermeer staat opgenomen dat een extern bureau het pand zou komen controleren op risico's voor het werken met deze doelgroep. De bestuurder laat weten dat dit nog niet is gebeurd.

Bij de entree en in het trappenhuis ziet de inspectie camera's hangen. Medewerkers vertellen dat deze uitstaan en niet zijn aangesloten. In de reactie op het conceptrapport heeft de bestuurder laten weten diverse gesprekken te hebben gehad met de verhuurder over de camera's in het pand en erbuiten en dat deze niet weg mogen.

### *Aandachtspunten*

- Houdt blijvend aandacht voor de fysieke veiligheid. Zorg dat jeugdigen niet in kamers kunnen komen waar mogelijke veiligheidsrisico's zijn, bijvoorbeeld omdat er spullen en materialen worden opgeslagen.

- In het vorige rapport, naar aanleiding van het toezicht in september 2023, nam de inspectie op het positief te vinden dat er door de plaatsing van ramen in de kamers voor één-op-één begeleiding nu meer zicht is. De vele gangen maken de locatie onoverzichtelijk en de inspectie vraagt hier daarom blijvend aandacht voor.
- Camera's zijn, ook als ze uitstaan, niet passend bij een zo thuis mogelijke omgeving. De inspectie verwacht dat Jeugdkliniek Zoetermeer in gesprek blijft met de verhuurder over het verwijderen van de camera's.




## Thema 2: De kundige hulpverlener

In dit thema toetst de inspectie 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. De figuur geeft de oordelen weer op basis van de hertoets. Per norm staat vervolgens weergegeven wat het oordeel was op basis van het eerste toezicht in september 2023 en de hertoets in juni 2024.



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

| Norm 2.1  |  | Oordeel 1 <sup>e</sup> toets  | Oordeel hertoets  |
|---|--|---|---|
|  | Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen. |  |  |

### Toelichting toets september 2023

De inspectie zag dat per jeugdige een risico-inventarisatie lijst was ingevuld. Echter was niet uitgewerkt wat de geconstateerde veiligheidsrisico's betekenden voor de begeleiding van de jeugdige door Jeugdkliniek Zoetermeer en hoe er bij Jeugdkliniek Zoetermeer werd gewerkt aan het verminderen van de veiligheidsrisico's. Tevens bleek dat de gedragswetenschapper niet altijd betrokken was bij de risico-inventarisatie.

### Toelichting hertoets juni 2024




In alle cliëntdossiers die de inspectie heeft ingezien is een risico-inventarisatie opgenomen. Hiernaast is er voor de jeugdigen in het dossier een gedragstrap opgenomen. Per jeugdige is er een persoonlijke gedragstrap gemaakt, welke functioneert als een signaleringsplan. Er is een groene, gele, oranje en rode traprede opgenomen. Daarin staat opgenomen welk gedrag de jeugdige laat zien als hij zich op die 'trede' bevindt. Aan de linkerkant staat opgenomen wat de jeugdige kan doen en aan de rechterkant staat wat een medewerker kan inzetten, bijvoorbeeld nabijheid bieden, juist wat afstand bieden of de jeugdige vragen of hij gebruik wil maken van de snoozleruimte.

Medewerkers vertellen dat de gedragstrap per jeugdige ook in de klas hangt, zodat deze goed zichtbaar is voor zowel de jeugdige zelf als de medewerker. De inspectie ziet de gedragstrappen bij de tafels van de jeugdigen hangen tijdens de rondleiding. Medewerkers ervaren de gedragstrappen als heel helpend bij het inschatten van risico's in het gedrag van jeugdigen, zo geven zij aan.

#### Aandachtspunten

- De inspectie vindt het positief dat per jeugdige de risico's zijn geïnventariseerd en dat er per jeugdige een gedragstrap is opgesteld. Deze ontwikkeling is pril en gedragsdeskundige kennis is hierbij van groot belang. Bij Jeugdkliniek Zoetermeer is maar één gedragswetenschapper. De inspectie vraagt aandacht voor deze kwetsbaarheid om de positieve ontwikkeling te kunnen vasthouden.
- Ga met de gedragswetenschapper na of de risico-inventarisatie passend en allesomvattend genoeg is voor de doelgroep die bij Jeugdkliniek Zoetermeer hulp krijgt. Informeer hiernaast medewerkers over wat er aan toelichting en maatregelen opgenomen dient te worden in de lijst om de risico-inventarisatie zo bruikbaar mogelijk te maken.

In reactie op het conceptrapport laat de bestuurder weten dat de maatregelen die volgen uit de risicotaxatie zijn opgenomen in het zorgplan. De inspectie merkt hierbij op dat in de dossiers een risico-inventarisatie zit opgenomen. Over de taxatie van deze risico's (hoe worden de risico's gewogen en welke maatregelen zijn nodig om de risico's te verminderen) staat in ieder zorgplan dat de inspectie heeft ingezien 'Middels de gedragstrap wordt er gede-escaleerd.' Dit vindt de inspectie niet volledig.

| Norm 2.2  |   | Oordeel 1 <sup>e</sup> toets  | Oordeel hertoets  |
|---|---|---|---|
|  | Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders. |  |  |

#### Toelichting toets september 2023

Hoewel er een dagstructuur neergezet was en een aanzet was gemaakt in het planmatig en gestructureerd begeleiden van jeugdigen, waren er jeugdigen die meer onderwijsmomenten of onderwijstijd aankonden dan dat zij op het moment van toezicht kregen. Ook was voor jeugdigen verbetering nodig in het opstellen van concrete doelen afgestemd op diens leerlijn. In afstemming met de stamschool is per jeugdige ingroei in onderwijstijd, -plek en -stof nodig.

#### Toelichting hertoets juni 2024

Uit de gesprekken met medewerkers en uit de dossiers blijkt dat wordt samengewerkt met de stamscholen met als doel dat jeugdigen kunnen terugkeren richting onderwijs. Uit de gesprekken met medewerkers blijkt dat binnen Jeugdkliniek Zoetermeer de intern begeleider, de remedial teacher en de onderwijsassistent verantwoordelijk zijn voor het onderwijscomponent bij de jeugdigen. De intern begeleider en de onderwijsassistent vertellen dat per jeugdige met de

betreffende stamschool wordt afgestemd welke methodiek er voor elk vak wordt gebruikt, hoe de toetsing plaatsvindt en wat het ontwikkelingsperspectief (OPP) is. De stamschool blijft verantwoordelijk voor het OPP. In een overzicht ziet de inspectie van een groot deel van de jeugdigen welke school betrokken is, welke boeken er per vak gebruikt worden en wie de contactpersoon is. Voor de jeugdigen zonder stamschool heeft Jeugdcliniek eigen materiaal en leerlijnen met onderwijsdoelen beschreven. Deze heeft de inspectie gezien. Daarnaast heeft de inspectie een document gezien waaruit blijkt hoe Jeugdcliniek Zoetermeer werkt aan de taalontwikkeling van een jeugdige die geen stamschool heeft.

In de lokalen en studieruimtes ziet de inspectie ook de verschillende boeken en methoden terug. Jeugdigen vertellen dat zij boeken van school krijgen en dat zij bij Jeugdcliniek Zoetermeer de opdrachten maken met behulp van de begeleiders en onderwijsassistent.

Ten tijde van het toezicht zijn er jeugdigen die actief werken aan de terugkeer naar het onderwijs, blijkt uit de gesprekken met medewerkers en uit de dossiers. De oudere jeugdigen (acht tot twaalf jaar) die meer onderwijstijd aankunnen, zitten in de 'onderwijsklas'. Het doel van deze klas is jeugdigen te laten wennen aan het (zelfstandig) werken binnen een schoolse setting. In deze klas leren jeugdigen vaardigheden die nodig zijn om weer in te kunnen groeien, zoals langer concentreren en met meer jeugdigen bij elkaar zijn. De inspectie hoort in de gesprekken met medewerkers dat jongere kinderen die meer onderwijstijd aankunnen vanuit de stamschool meer uitdaging krijgen en remedial teaching en/of (meer) één-op-één begeleiding van de onderwijsassistent krijgen.

In de dossiers ziet de inspectie naast zorgdoelen ook doelen die gericht zijn op het aanleren van schoolse vaardigheden. Naast de schoolse vaardigheden ziet de inspectie in een aantal dossiers in het hulpverleningsplan ook didactische doelen terug. Voor de dossiers waarin geen didactische doelen in het hulpverleningsplan staan, is niet navolgbaar wat de reden van het ontbreken daarvan is.




Bij Jeugdcliniek Zoetermeer staan geen docenten voor de klas. De begeleiders hebben niet alle kennis en kunde om elke jeugdige op zijn of haar niveau met elk vak te begeleiden. De medewerkers geven een voorbeeld van een jeugdige die daardoor achterstand opliep. Jeugdcliniek Zoetermeer heeft dit gesignaleerd en er is extra remedial teaching ingezet. In een ander geval zijn er extra afspraken gemaakt met de stamschool vertellen medewerkers.

#### *Aandachtspunten*

- De begeleiders voeren onderwijsgerelateerde taken uit. De inspectie vraagt daarom blijvend aandacht voor de training/opleiding voor begeleiders op dit vlak en de begeleiding van begeleiders hierin.
- De cliëntdossiers moeten volledig en navolgbaar zijn, ook wat betreft de schoolse- en didactische vaardigheden.
- Houdt blijvend aandacht voor het goed monitoren van de leerlijn van jeugdigen en grijp in als zij achterstand (dreigen) op te lopen.

In reactie op het conceptrapport laat de bestuurder het volgende weten:

'Begeleiders krijgen tijdens de vergaderingen trainingen en handvatten om BOUW lezen in te zetten, Race-lezen enz. Ze worden geen docent, maar kunnen wel automatiseren en werken aan vaardigheden.'

| Norm 2.3  |  | Oordeel<br>1 <sup>e</sup> toets   | Oordeel<br>hertoets   |
|---|--|---|---|
|  | Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht. |  |  |

Toelichting toets september 2023

Niet voor alle jeugdigen was een zorgplan aanwezig. Voor jeugdigen die wel een zorgplan in hun dossier hadden was niet altijd navolgbaar hoe en door wie aan de gestelde doelen werd gewerkt. Een aantal medewerkers gaf aan dat zij niet werken aan de hand van een bepaalde methodiek. Tevens waren niet alle begeleiders getraind in de methodiek die binnen Jeugdkliniek Zoetermeer gebruikt werd en wisten zij niet allemaal wat de methodiek inhield.

Toelichting hertoets juni 2024



In de cliëntdossiers die de inspectie heeft ingezien is een zorgplan opgenomen. Per jeugdige zijn doelen opgenomen, waarbij staat opgenomen hoe aan de doelen wordt gewerkt en wie de jeugdige daarbij gaat helpen, bijvoorbeeld door de inzet van psychomotorische therapie (PMT). In de evaluatie verslagen van de PMT-therapeut die in de dossiers zijn opgenomen, is te lezen wat de voortgang is op de doelen waaraan binnen PMT wordt gewerkt.

Van de gedragswetenschapper en zorgcoördinator hoort de inspectie dat er multidisciplinaire evaluaties plaatsvinden waarbij zij, ouders, de verwijzer en eventuele andere betrokken hulpverleners aansluiten. In de dossiers zag de inspectie verslagen van deze evaluaties terug. Daarin staat opgenomen wat is besproken betreffende de voortgang van de jeugdigen bij Jeugdkliniek Zoetermeer. Tevens ziet de inspectie terug dat de volgende evaluaties ter plekke worden ingepland.

Medewerkers geven aan dat zij een training hebben gehad in traumasensitief werken en dat zij deze manier van werken toepassen in de begeleiding aan de jeugdigen.




*Aandachtspunt*

De inspectie is positief over hoe op het moment van toezicht methodisch en ontwikkelingsgericht wordt gewerkt binnen Jeugdkliniek Zoetermeer. De ontwikkelingen staan in de kinderschoenen en er is aandacht nodig om de verbeteringen te bestendigen.

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



De inspectie heeft deze norm in dit toezicht en in het toezicht van september 2023 niet beoordeeld

| Norm 2.5  |  | Oordeel<br>1 <sup>e</sup> toets   | Oordeel<br>hertoets   |
|---|--|---|---|
|  | Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's. |  |  |

Toelichting toets september 2023

Voor wat betreft de dagelijkse gang van zaken waren verschillende reflectiemomenten voor medewerkers georganiseerd. De bestuurder had intervisie georganiseerd en deelname verplicht gesteld, maar bijna niemand kwam opdagen.

Toelichting hertoets juni 2024

Medewerkers geven aan dat alle medewerkers intervisie volgen, die wordt begeleidt door een externe intervisiebegeleider. Medewerkers vertellen dat zij de intervisie als helpend ervaren en geven in de gesprekken voorbeelden van intervisiemethoden die worden gebruikt en casuïstiek die wordt besproken.

De bestuurder geeft aan dat medewerkers het verscherpt toezicht traject als stressvol hebben ervaren. De inspectie heeft tijdens de gesprekken gezien en terug gehoord dat medewerkers gespannen waren. De inspectie heeft gesproken met medewerkers die zich reflectief opstelden en gemotiveerd waren om de kwaliteit bij Jeugdkliniek Zoetermeer te verbeteren. Echter, er waren ook medewerkers die een defensieve houding toonden bij vragen van de inspectie.

*Aandachtspunt*

De inspectie vraagt aandacht voor de stijgende lijn wat betreft reflectie als middel voor een vergroot leereffect.




## Thema 3: Goed bestuur

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

In onderstaand figuur ziet u wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema. De figuur geeft de oordelen weer op basis van de hertoets. Per norm staat vervolgens weergegeven wat het oordeel was op basis van het eerste toezicht in september 2023 en de hertoets in juni 2024.



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

| Norm 3.1  |  | Oordeel 1 <sup>e</sup> toets  | Oordeel hertoets  |
|---|--|---|---|
|  | De bestuurder <sup>2</sup> stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal. |  |  |

### Toelichting toets september 2023

Jeugdcliniek Zoetermeer wil jeugdigen die zijn vastgelopen in het onderwijs en daardoor thuiszitten een plek bieden waar ze zich gehoord en gezien voelen, om vanuit daar te werken naar een terugkeer in het onderwijs. Vanuit deze visie was Jeugdcliniek Zoetermeer gegroeid als organisatie, ondanks dat bij het bestuur bekend was dat de kwaliteit niet helemaal op orde was.

Jeugdcliniek Zoetermeer legde onvoldoende maatschappelijke verantwoording af, omdat zij de afgelopen jaren geen jaarrekening had aangeleverd via [www.jaarverantwoordingzorg.nl](http://www.jaarverantwoordingzorg.nl)

### Toelichting hertoets juni 2024

Uit het cliëntenoverzicht dat door Jeugdcliniek Zoetermeer is aangeleverd ziet de inspectie terug dat er tijdens het verscherpt toezicht geen nieuwe jeugdigen zijn geplaatst bij Jeugdcliniek Zoetermeer. De plaatsende gemeenten hadden een plaatsingsstop opgelegd. Bovendien zijn er geen nieuwe cliënten aangenomen om zo beter te kunnen focussen op de benodigde verbeteringen, zo stelt de bestuurder. In het gesprek met de bestuurder en diens advocaat hoort de inspectie het

<sup>2</sup> Onder bestuurder wordt verstaan degene die eindverantwoordelijk is voor de organisatie. Dit kan bijvoorbeeld ook een gezinshuisouder zijn.

voornemen van Jeugdkliniek Zoetermeer om zo spoedig mogelijk uit te breiden.

Jeugdkliniek Zoetermeer wil nieuwe jeugdigen aannemen op het moment dat het verscherpt toezicht wordt beëindigd.

De inspectie ziet dat er verbeteringen zijn doorgevoerd, bijvoorbeeld waar het gaat om het inschatten van veiligheid en methodisch werken. Hoe de verbeteringen duurzaam geborgd worden, hoort de inspectie nog onvoldoende terug in de gesprekken met alle lagen binnen de organisatie.




De inspectie ziet de functie van een gedragswetenschapper als essentieel in het vasthouden en doorzetten van de verbeteringen op onder andere het gebied van methodisch werken. Op dit moment is één gedragswetenschapper vier dagen per week aan Jeugdkliniek Zoetermeer verbonden, op zzp-basis. Dit vindt de inspectie, gezien de complexiteit van de doelgroep, het aantal cliënten en met het oog op de continuïteit, kwetsbaar en beperkt. De bestuurder geeft aan dat de andere gedragswetenschapper binnenkort terugkeert van zwangerschapsverlof.

Naast de gedragswetenschapper is ook een groot deel van de begeleiders op zzp-basis betrokken bij Jeugdkliniek Zoetermeer, ziet de inspectie op de door Jeugdkliniek Zoetermeer aangeleverde medewerkerslijst. De bestuurder spreekt het voornemen uit te gaan werken met een vast personeelsbestand met zo min mogelijk zzp'ers.

Jeugdkliniek Zoetermeer heeft inmiddels de jaarrekeningen van 2020 en 2021 aangeleverd, maar de jaarrekeningen van 2022 en 2023 heeft Jeugdkliniek Zoetermeer (nog) niet aangeleverd.

#### Verbeterpunten

- De inspectie verwacht dat Jeugdkliniek Zoetermeer blijvend het belang van de jeugdigen voorop stelt, ook wat betreft de groei van de organisatie. De inspectie verwacht dat de verbeteringen duurzaam geborgd worden.
- De inspectie vindt het positief dat Jeugdkliniek Zoetermeer zo min mogelijk met zzp'ers wil werken. De inspectie verwacht dat de bestuurder in de keuzes hierin het belang van jeugdigen voorop stelt en zorgt voor voldoende kwalitatief en gekwalificeerd personeel.
- Jeugdkliniek Zoetermeer legt nog steeds onvoldoende maatschappelijke verantwoording af. Openbare jaarverantwoording hoort bij een goede bedrijfsvoering. Zo laat een organisatie zien hoe zij publiek geld besteedt en hoe zij de hulp hebben georganiseerd. De inspectie verwacht dan ook dat Jeugdkliniek Zoetermeer altijd (en op tijd) voldoet aan de jaarverantwoording.

| Norm 3.2  |  | Oordeel<br>1 <sup>e</sup> toets   | Oordeel<br>hertoets   |
|---|--|---|---|
|  | De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp. |  |  |

#### Toelichting toets september 2023

Jeugdkliniek Zoetermeer voldeed niet aan de norm verantwoorde werktoedeling. Niet bij alle jeugdigen met complexe problematiek was een SKJ-geregistreerde medewerker betrokken.

Hiernaast waren medewerkers niet altijd voldoende toegerust op de onderwijstaak die bij het werken bij Jeugdkliniek Zoetermeer komt kijken, bijvoorbeeld bij het aanleren van leerstrategieën. De jeugdigen kregen geen les van leerkrachten, dit was bij ouders en verwijzers niet altijd duidelijk.

Uit de check van de personeelsdossiers bleek dat er geen VOG van de bestuurder was opgenomen en er VOG's van medewerkers bij de start van hun werkzaamheden bij Jeugdkliniek Zoetermeer ouder waren dan drie maanden.

#### Toelichting hertoets juni 2024

Ten tijde van het toezicht in juni 2024 is bij iedere jeugdige een SKJ-geregistreerde medewerker betrokken. De jeugdigen zijn onderverdeeld tussen de zorgcoördinator en de gedragswetenschapper. Zij vertellen dat de jeugdigen met minder zware problematiek en kinderen die bijna uitstromen onder de zorgcoördinator vallen. Wel, geven zij aan, is de gedragswetenschapper voor alle jeugdigen eindverantwoordelijk, ook voor de jeugdigen waar zij niet inhoudelijk bij betrokken is.

In de gesprekken met medewerkers hoort de inspectie dat de zorgcoördinator en gedragswetenschapper aansluiten bij de overleggen waarbij de jeugdigen worden besproken (klein cvb) en komen daarnaast in beeld als de begeleiders ergens tegenaan lopen of vragen hebben over de begeleiding.




Zoals hierboven onder norm 3.1 beschreven heeft Jeugdkliniek Zoetermeer geen jaarrekeningen aangeleverd van de afgelopen twee jaar. De jaarrekeningen van eerdere jaren die wel zijn aangeleverd, in combinatie met de informatie die de bestuurder de inspectie mondeling heeft gegeven, maken dat de inspectie zorgen heeft geuit richting de bestuurder over de financiële continuïteit.

In alle personeelsdossiers die de inspectie tijdens de hertoets inzag was een geldige VOG opgenomen.

In reactie op het conceptrapport laat de bestuurder weten dat de gedragswetenschapper is eindverantwoordelijk voor de jeugdigen die onder haar vallen. De zorgcoördinator is verantwoordelijk voor de casuïsteiken die onder haar vallen.

#### *Aandachtspunten*

- De inspectie vraagt aandacht voor de continuïteit van zorg.
- Zorg dat er voldoende capaciteit is aan gedragswetenschappers, zodat zij voldoende tijd en ruimte hebben om begeleiders te ondersteunen in het signaleren van problemen in de begeleiding van jeugdigen.

| Norm 3.3  |   | Oordeel<br>1 <sup>e</sup> toets   | Oordeel<br>hertoets   |
|---|---|---|---|
|  | De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp. |  |  |

#### Toelichting toets september 2023

De inspectie zag in september 2023 onvoldoende verbetering en op sommige normen zelfs een achteruitgang in de kwaliteit van hulp ten opzichte van het toezicht begin 2022.

Medewerkers ervaren een wisselend werkklimaat. Een aantal medewerkers voelde zich onvoldoende gehoord en gezien en ervaarde onvoldoende sturing vanuit de bestuurder. De onvrede leidde volgens sommige medewerkers tot een negatieve sfeer.

Niet alle incidenten die plaatsvonden werden geregistreerd. Tevens bleek dat incidenten wel werden nabesproken, maar dat er geen incidentenanalyse plaatsvond.

Jeugdkliniek Zoetermeer had geen cliëntenraad en ondernemingsraad.

#### Toelichting hertoets juni 2024

Ten aanzien van de kwaliteit van hulp ziet de inspectie duidelijke verbeteringen. Zoals onder andere beschreven onder norm 2.1 en 2.3, zijn de verbeteringen echter wel kwetsbaar. De inspectie ziet dat stappen zijn gezet op het gebied van onder andere in- en tegenspraak, maar het leren uit incidenten behoeft nog verbetering.

#### *Leren uit incidenten*

De inspectie ziet dat incidenten worden geregistreerd. De inspectie ontving een document 'Analyse van incidenten' waarin staat opgesteld middels welke stappen een incident geanalyseerd dient te worden. Medewerkers geven aan dat incidenten worden besproken tijdens de klein CVB-overleggen. In de opgevraagde notulen ziet de inspectie dat incidenten inderdaad worden besproken, maar niet dat er een analyse plaatsvindt waarbij reflectief wordt teruggekeken wat voorafging aan het incident, met als doel van het incident te leren en incidenten in de toekomst te voorkomen. Tevens ontbreekt bij Jeugdkliniek Zoetermeer een periodieke overstijgende incidentenanalyse ten behoeve van het signaleren van trends en bredere verbetermaatregelen. In het document 'Analyse van incidenten' staan weliswaar conclusies en verbetermaatregelen op basis van incidentenanalyse, maar het is niet duidelijk op basis waarvan deze conclusies en verbetermaatregelen zijn opgesteld.

#### *In- en tegenspraak*

De bestuurder heeft een cliëntenraad en een personeelsvertegenwoordiging opgezet.




De cliëntenraad bestaat uit een groep jeugdigen. Leden van de cliëntenraad die de inspectie heeft gesproken vertellen dat zij regelmatig bij elkaar komen en dan bijvoorbeeld bespreken wat zij anders zouden willen zien bij Jeugdkliniek Zoetermeer of ze denken mee over een uitje. Ze bespreken de uitkomsten van de cliëntenraadvergadering met de bestuurder. De leden van de cliëntenraad geven aan dat zij zich gehoord voelen door de bestuurder en zien dat hun feedback serieus wordt genomen.

### *(Intern) toezicht*

Medewerkers vertellen dat er een cliënttevredenheidsonderzoek is uitgevoerd. Hiernaast heeft de bestuurder gesprekken gevoerd met medewerkers over welke verbeteringen zij noodzakelijk achten. De bestuurder vertelt dat een audit dit jaar niet heeft plaatsgevonden, omdat de certificerende instantie wilde wachten tot na afloop van het verscherpt toezicht. De bestuurder gaf aan het begin van het verscherpt toezichttraject aan een Raad van Commissarissen op te willen richten, onder andere om intern toezicht vorm te geven. De Raad van Commissarissen heeft inmiddels een aantal leden, maar de leden zijn nog niet formeel in functie en zijn nog niet van start gegaan, vertelt de bestuurder. In reactie op het conceptrapport laat de bestuurder weten dat de Raad van Commissarissen nu wel officieel en formeel in functie zijn, maar nog niet bijgeschreven staan in de Kamer van Koophandel.

### *Verbeterpunten*

- Zorg dat het beleid dat op papier staat rondom incidentenanalyse in de praktijk wordt ingevoerd. Na een incident dient reflectie plaats te vinden middels een analyse, waarbij ook wordt gekeken wat voorafging aan het incident, met als doel van het incident te leren en incidenten in de toekomst te voorkomen.
- De bestuurder heeft inspraak geregeld middels een cliëntenraad en personeelsvertegenwoordiging. Hierbij is het belangrijk dat ook wordt georganiseerd dat er binnen de organisatie voldoende tegenspraak is.
- De inspectie vraagt aandacht voor het formeel organiseren en inzetten van intern toezicht als onderdeel van een pdca-cyclus, waarbij continu verbeteren centraal staat.

| Norm 3.4  |  | Oordeel 1 <sup>e</sup> toets  | Oordeel hertoets  |
|---|--|---|---|
|  | De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen. |  |  |

### Toelichting toets september 2023

Jeugdcliniek Zoetermeer bleek aangesloten bij Jeugdstem en de onafhankelijke klachtencommissie van Klachtenportaal Zorg. Op de website stond informatie over hoe Jeugdstem en de klachtencommissie bereikbaar zijn. Niet alle medewerkers waren op de hoogte van de klachtencommissie.

### Toelichting hertoets juni 2024

Ook op de (nieuwe) website van Jeugdcliniek Zoetermeer zijn de gegevens van Klachtenportaal Zorg en Jeugdstem goed vindbaar. Uit de tekst wordt duidelijk dat jeugdigen en ouders zich, indien gewenst, rechtstreeks kunnen melden bij de klachtencommissie.

In de keuken ziet de inspectie een poster hangen van Jeugdstem. Medewerkers geven aan dat jeugdigen weinig in de keuken komen. Omdat er geen vertrouwenspersoon van Jeugdstem beschikbaar is komt er geen vertrouwenspersoon op de locatie van Jeugdkliniek Zoetermeer, geeft de bestuurder aan. Jeugdstem bevestigt dit aan de inspectie. De bestuurder van Jeugdkliniek Zoetermeer heeft na het toezicht laten weten dat er een vertrouwenspersoon beschikbaar is en dat er een datum is gepland waarop de vertrouwenspersoon zich komt voorstellen. Hierna zal de vertrouwenspersoon iedere twaalf weken laagdrempelig contact hebben met de jeugdigen op de locatie. De bestuurder vertelt dat zij binnenkort van Jeugdstem posters ontvangt met de contactgegevens van de vertrouwenspersoon en deze zal ophangen op verschillende plekken op de locatie van Jeugdkliniek Zoetermeer.

## Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde de hertoets bij Jeugdkliniek Zoetermeer uit op 4 juni 2024. 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 de bestuurder op 21 mei 2024.
- Een gesprek met de bestuurder en diens advocaat op 4 juni 2024.
- Gesprekken met vier jeugdigen tijdens de rondleiding.
- Gestructureerde interviews met:
  - Drie jeugdigen uit de cliëntenraad
  - Zes pedagogisch medewerkers (begeleiders)
  - Twee kwaliteitsmedewerkers
  - Twee locatiecoördinatoren
  - Eén gedragswetenschapper
  - Eén onderwijsassistent (telefonisch op 14 juni 2024)
  - Eén intern begeleider (telefonisch op 14 juni 2024)
  - Eén zorgcoördinator (telefonisch op 18 juni 2024)
- De check van tien dossiers op de aanwezigheid van de Verklaring Omtrent het Gedrag van medewerkers, waarbij de inspectie op basis van een aantal criteria zelf de dossiers heeft geselecteerd.
- De check van zeven dossiers van jeugdigen, onder andere op de aanwezigheid van een plan en risico-inschattingen en –beoordelingen. De inspectie heeft zelf de dossiers geselecteerd.
- Observaties van de verblijfruimten.
- Inzien van de volgende documenten:
  - Medewerkers overzicht
  - Cliëntenoverzicht
  - Agressieprotocol
  - Beleid huiskamer, chillkamer, snoezelruimte en time-out ruimte
  - Twee maal notulen klein CVB van een jeugdige
  - Onderwijsdoelen lezen, rekenen, spelling
  - Bladzijde uit de informatiegids over de Onderwijsgroep JKZ
  - Analyse van incidenten, schooljaar 2023-2024



Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

[www.igj.nl](http://www.igj.nl)