



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Huize @dgar B.V. Deurningen

Hertoets Toezicht Jeugdigen in Jeugdhulp (JIJ)

Rapport Huize @dgar

De hulpaanbieder aan het woord

Op deze punten uit het rapport zijn we trots:

Het is fijn om te horen dat onze plek als een soort thuis voelt voor de jeugdigen "het is hier niet zakelijk, het is hier thuis.". Dat is echt belangrijk voor ons. En het is ook goed om te lezen dat de inspectie opmerkt dat onze begeleiders er zijn voor de jeugdigen, hun problemen begrijpen, goed reageren op gedrag en duidelijke grenzen stellen. Bij ons draait het om contact, en het is fijn dat dit ook zo naar voren komt in het rapport. Dat geldt voor het contact met de jeugdigen én met de ouders en verwijzers. Dit zie je ook terug in ons jaarlijkse kamp en ons kerstdiner.

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

Vrijheidsbeperkingen: wat betreft vrijheidsbeperkende maatregelen zal de organisatie op zoek gaan naar passende oplossingen voor situaties waarin dergelijke maatregelen nodig zijn. Hierbij speelt de eventueel betrokken gedragsdeskundige een centrale rol. Er zal een beleid worden opgesteld dat voldoet aan wettelijke kaders en begeleiders handvaten biedt om te anticiperen op diverse situaties.

Aansluitende hulp bij de problematiek en ontwikkelingsbehoefte: Het bestuur gaat op zoek naar een gedragswetenschapper en hoe dit ingevuld moet worden.

De directie zal verkennen welke mogelijkheden er zijn voor onafhankelijke medezeggenschap. Hoewel een raad van toezicht wettelijk niet verplicht is voor de organisatie, zal worden overwogen om een onafhankelijke vrijwillige raad in te stellen die kan meedenken en kritisch kan kijken naar de huidige werkzaamheden van de directie.

Opknappen van pand: Als laatste zullen we in overleg met de verhuurder treden om ons pand op te knappen.

Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

De jeugdigen staan centraal voor ons, daardoor zullen ze uiteraard iets merken van de veranderingen. In directe zin zullen ze zien dat ons gebouw zal worden opgeknapt en een nettere uitstraling zal krijgen. Daarnaast zal de jeugdige merken dat er op een methodische manier gewerkt zal worden, denk hierbij aan het regelmatig uitvoeren van de evaluaties en het tijdige opstellen van een begeleidingsplan. We gaan er vanuit dat dit een positieve verandering zal zijn zowel de jeugdigen als de ouders, het methodisch werken zal meer houvast gaan bieden.

Op gebied van de begeleiders zullen de jeugdigen eventueel merken dat er meer scholing gevolgd wordt, dit uit zich in nog meer passend begeleiding. Contact staat voor ons centraal en dit zal niet veranderen. Er zal nog steeds voldoende ruimte zijn voor de jongeren en de ondersteuning die ze nodig hebben

Kortom, weinig verandering wat dit betreft.

Conclusie van de inspectie

Op basis van de hertoets die de inspectie in mei 2024 heeft uitgevoerd bij jeugdhulpaanbieder Huize @dgar concludeert de inspectie dat er, naast de geconstateerde vooruitgang, nog steeds tekortkomingen zijn in de kwaliteit van de jeugdhulp bij deze organisatie. Van de zes getoetste normen voldoen er vier grotendeels niet aan de verwachtingen.

De inspectie heeft beperkt vertrouwen in de zelfstandige verbeterkracht van Huize @dgar en wil daarom nauwlettend in de gaten houden hoe Huize @dgar de verbeteringen in de organisatie gaat doorvoeren en implementeren. Daartoe stelt de inspectie Huize @dgar voor een periode van zeven maanden onder verscherpt toezicht.



1 Inleiding

In mei 2024 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (inspectie) een hertoets uit bij Huize @dgar in Deurningen.

Aanleiding

De inspectie voerde in augustus en september 2023 toezicht uit bij Huize @dgar in Deurningen. Tijdens dit toezicht constateerde de inspectie meerdere verbeterpunten. Gezien het grote aantal verbeterpunten dat nodig was bij Huize @dgar voerde de inspectie op 14 december 2023 een bestuursgesprek. Hierna is Huize @dgar een verbetertraject gestart. In mei 2024 voerde de inspectie een hertoets uit op de normen die door de inspectie in 2023 als onvoldoende zijn beoordeeld.

Doel van de hertoets was om te bepalen of Huize @dgar de kwaliteit van de zorg heeft verbeterd ten opzichte van het vorige toezicht in augustus en september 2023.

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. De inspectie beoordeelt bij de hertoets de zes normen waaraan Huize @dgar bij de eerste toets niet of grotendeels niet voldeed. Op deze zes normen was verbetering noodzakelijk.

Het gepubliceerde rapport over Huize @dgar van augustus 2023 is te vinden op:

[Rapport Huize @dgar, Deurningen | Rapport | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(igj.nl\)](#)

Het volledige toetsingskader is te vinden op:

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

Beschrijving Huize @dgar

Huize @dgar is een open behandelgroep voor licht verstandelijk beperkte jongeren van 8 tot 18 jaar en is landelijk gesitueerd in een voormalig schoolgebouw in Deurningen. De organisatie wordt aangestuurd door twee bestuurders, een echtpaar. Deze zijn tevens de oprichters. Sinds 7 december 2006 is Huize @dgar als besloten vennootschap ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder het nummer 8153370.

De visie van Huize @dgar is het bieden van jeugdhulp met verblijf waarbij zij 'de jongere een zo veilige, voorspelbare en zo gewoon mogelijke leefomgeving bieden'.

De doelgroep is licht verstandelijke beperkte jongeren met bijkomende psychiatrische problematiek en (ernstige) gedragsproblemen. In de meeste gevallen is er sprake van een ondertoezichtstelling of voorgedij maatregel met een machtiging uithuisplaatsing. Op het moment van de hertoets verblijven er wederom negen jongeren op de locatie met een verblijfs- en behandelindicatie.

De aanbieder heeft op het moment van de hertoets een contract met Samen Twente voor jeugdhulp met verblijf. Verder wordt de hulp aan vijf van de negen jeugdigen van buiten de jeugdhulpregio geboden via individuele maatwerk overeenkomsten met de plaatsende gemeenten.

Op deze open behandelgroep van Huize @dgar worden vooral de dagelijkse dingen aangeleerd. Hiermee wordt bedoeld: hoe zorg ik voor mezelf, voor een ander en hoe kan ik mijn leven inrichten. Aanvullend hierop worden trainingen aangeboden zoals weerbaarheid en sociale vaardigheid. Voor specialistische behandeling zet Huize @dgar externe aanbieders in via een verwijzing van een huisarts of de plaatsers.

Uit het medewerkersbestand van mei 2024 blijkt dat er naast de bestuurders, een zorgcoördinator, een coördinerend medewerker, een kwaliteitsmedewerker, zes pedagogisch medewerkers en een medewerker technische dienst werkzaam zijn. Vier medewerkers werken fulltime, drie hebben een nul-urencontract, één medewerker werkt achttien uur en één werkt tien uur per week. Een van de bestuurders heeft een HBO-opleiding maatschappelijk werk en dienstverlening en een SKJ-registratie. De andere bestuurder heeft meer een ondersteunende functie in de organisatie en een verzorgende rol naar de jongeren. Een medewerker is HBO-opgeleid en twee medewerkers hebben een HBO-propedeuse. Zes medewerkers hebben een MBO-opleiding, variërend van niveau 3 tot 4. Tot slot zijn twee 1^e jaar stagiaires en twee 4^e jaar stagiaires actief.

De aanbieder beschikt wederom niet over een gedragswetenschapper. Enkele dagen na het toezicht bleek dat een nieuwe gedragswetenschapper zich heeft teruggetrokken.

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

Bij Huize @dgar staat het bieden van jeugdhulp met verblijf in een veilige, voorspelbare en zo gewoon mogelijk leefomgeving voorop. Hierop ligt dusdanig de focus dat Huize @dgar zich onvoldoende heeft doorontwikkeld. De huidige regelgeving vraagt iets anders van de uitvoering van jeugdhulp dan tien jaar geleden. De inspectie ziet dat Huize @dgar er niet in slaagt om de kwaliteit van de geboden jeugdhulp na het eerdere toezicht (systematisch) te borgen.

Huize @dgar past een aantal vrijheidsbeperkende maatregelen toe zonder dat daar een wettelijke grondslag voor is, zoals het generiek innemen van telefoons in de avond, urine controles en parent control. Huize @dgar voldoet niet aan de vereisten en waarborgen van de Wet zorg en dwang (Wzd). Het generiek toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen draagt niet bij aan een gezonde ontwikkeling van de jeugdigen. Verder ziet de inspectie dat de medewerkers onvoldoende methodisch en planmatig werken. De inspectie constateert dat Huize @dgar niet altijd binnen de wettelijke termijn van zes weken het hulpverleningsplan opstelt. Ook is er geen vaste periodieke evaluatie over de voortgang en de resultaten van de hulp of lukt het onvoldoende om dit met alle betrokkenen uit te voeren. Hierdoor is het voor medewerkers, jongeren en ouders niet altijd duidelijk wat de doelen van de hulp zijn en hoe hieraan gewerkt wordt. Het methodisch kader is onvoldoende geïmplementeerd.

De complexe problematiek van de jongeren en het aantal geplaatste jongeren vraagt om met onmiddellijke ingang voldoende capaciteit van een gedragswetenschapper en voldoende SKJ geregistreerde medewerkers in te zetten. De inspectie constateert dat de huidige beschikbaarheid van geregistreerde professionals, net als tijdens het toezicht in augustus 2023, onvoldoende is. De inspectie stelt vast dat Huize @dgar onvoldoende zicht heeft op wat er wel en niet goed gaat in de organisatie. Zo wordt er bijvoorbeeld niet gewerkt met een PDCA-cyclus, zijn rollen, verantwoordelijkheden en bevoegdheden in de organisatie niet uitgewerkt en wordt onvoldoende geleerd van de incidenten. Huize @dgar toont zich hiermee te weinig een lerende organisatie en borgt haar kwaliteit van zorg onvoldoende. Ten slotte zorgt de zwakke financiële positie van Huize @dgar voor risico's voor de continuïteit van de zorg en waarborg van capaciteit en deskundigheid van medewerkers.

De inspectie constateerde op de volgende normen voornamelijk positieve punten:

- 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).

Verbetering is nodig 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 handelen methodisch en ontwikkelingsgericht (norm 2.3).
- 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).

Daarnaast heeft de inspectie onder twee normen aandachtspunten genoemd.

Gesprek met de bestuurder

De inspectie heeft op 8 juli 2024 met de bestuurder gesproken over hoe en op welke wijze Huize @dgar aan de slag gaat met de verbeterpunten uit het rapport en gestuurd wordt op duurzame borging van de kwaliteit en veiligheid in de organisatie. In dit overleg is door de bestuurder aangegeven dat een periode van zeven maanden voldoende tijd is om zaken bij Huize @dgar goed op orde te krijgen. De bestuurder is inmiddels doordrongen van het feit dat de verbeterpunten bijdragen aan de kwaliteit van zorg en dat dit ten bate komt van de jongeren. Hij geeft aan tijd nodig te hebben gehad om dit te beseffen omdat Huize @dgar altijd goed heeft gelopen en een goede naam heeft bij de jongeren, ouders en professionals. Huize @dgar heeft inmiddels een eerste versie van een verbeterplan met een externe adviseur geschreven.

De aanbieder heeft verteld inmiddels specifieke verbetermaatregelen te hebben doorgevoerd:

- Huize @dgar heeft een start gemaakt met planmatig werken door de 'checklist dossiervoering' in te voeren en het clientvolgsysteem Cliendo hierop in te richten.
- Huize @dgar is opnieuw actief op zoek naar een geregistreerd gedragswetenschapper en heeft een sollicitatiegesprek gepland.
- De bestuurder heeft een coach die hem de komende tijd ondersteunt in het veranderingsproces.
- In het derde kwartaal van 2024 zullen drie medewerkers zich bij het SKJ registreren, omdat twee medewerkers afstuderen en de zorgcoördinator zich her-registreert.
- De zorgcoördinator is in het bezit van de opleiding voor het Vlaggensysteem, gaat in het derde kwartaal van 2024 de train de trainer opleiding Vlaggensysteem volgen waarna zij het team zal trainen in de methode.
- Huize @dgar heeft de personeelsadministratie nu ook voor stagiairs op orde gebracht. Van elke stagiair is zij in het bezit van een geldige Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG).

Conclusie inspectie

Op basis van de hertoets in mei 2024 concludeert de inspectie dat er stappen zijn gezet, maar dat er nog steeds tekortkomingen zijn in de kwaliteit van de jeugdhulp bij Huize @dgar en dat er onvoldoende gestuurd wordt op verbetering van de kwaliteit van de jeugdhulp. Van de zes getoetste normen voldeden er tijdens het hertoets, vier grotendeels niet.

De inspectie heeft beperkt vertrouwen in de zelfstandige verbeterkracht van Huize @dgar, nu blijkt dat het Huize @dgar niet alle verbeterpunten van het eerste toezicht heeft opgepakt. En het nog niet gelukt is om de verbeteringen die wel zijn doorgevoerd, te borgen. De inspectie heeft zorgen, met name over de manier van aansturing in de organisatie en de mate waarin Huize @dgar in staat is om verbeteringen zo door te voeren dat borging voor de lange termijn is verzekerd. De bestuurder heeft tijdens het gesprek met de inspectie aangegeven dat hij zal werken aan noodzakelijke verbeteringen in de organisatie en kwaliteit van de jeugdhulp. Gelet op de omvang en inhoud van de noodzakelijke verbeteringen en het beperkte vertrouwen in de eigen verbeterkracht van de bestuurder, is de inspectie van mening dat dit niet kan zonder dat de inspectie daar nauwlettend toezicht op houdt. De inspectie stelt Huize @dgar daarom met ingang van 8 juli 2024 voor een periode van zeven maanden onder verscherpt toezicht.

Vervolg






De inspectie stelt Huize @dgar voor een periode van zeven maanden onder verscherpt toezicht. De inspectie verwacht dat Huize @dgar de noodzakelijke verbetermaatregelen neemt om binnen zeven maanden alsnog te voldoen aan de normen waarvan de inspectie, tijdens de hertoets constateerde dat die grotendeels niet voldoen.

De inspectie verwacht dat Huize @dgar bovenstaande verbeterpunten vertaalt in een aangevuld verbeterplan met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen, inclusief termijnen waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. Dit verbeterplan moet uiterlijk 26 augustus 2024 aan de inspectie worden verzonden. Het plan wordt getoetst op volledigheid, ambitie en realisme. Nadat het verbeterplan is aangeleverd verwacht de inspectie dat periodiek voortgangs- en resultaatrapportages worden aangeleverd. Hierover wordt Huize @dgar separaat geïnformeerd.

In de periode van het verscherpt toezicht kan de inspectie Huize @dgar zowel aangekondigd of onaangekondigd bezoeken voor een tussentijdse toets en/of een hertoets. Voor het einde van de periode van het verscherpt toezicht zal de inspectie, op grond van haar bevindingen en conclusies naar aanleiding van één of meer inspectiebezoeken en de voortgangs- en resultatenrapportages, oordelen of het verscherpt toezicht kan worden opgeheven of dat er verdere stappen genomen moeten worden in de vorm van bestuursrechtelijke maatregelen.

3 Resultaten

In dit hoofdstuk worden de resultaten van de hertoets 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 augustus 2023 en de hertoets in mei 2024.



Beeld



Eigen regie



Respect






**Sociaal
netwerk**






**Gezonde
ontwikkeling**






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

Norm 1.1		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.		

Deze norm is niet opnieuw beoordeeld.

Norm 1.3		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	Jeugdigen en ouders worden met respect behandeld en ervaren begrip, vertrouwen en veiligheid.		

Deze norm is niet opnieuw beoordeeld.

Norm 1.5		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.		

Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

In augustus 2023 constateerde de inspectie dat er achterstallig onderhoud was waarover onenigheid was met de verhuurder. Verder bleek Huize @dgar een aantal vrijheidsbeperkende maatregelen toe te passen zonder wettelijke grondslag waaronder:

- Beperking telefoongebruik en parent control op de telefoon;
- Urinecontroles bij vermoedens van middelengebruik;
- Tas- en kamercontroles als er vermoedens zijn dat er messen of drugs verstopt zijn;
- Beperking in vrijheid door op het terrein te moeten blijven;
- Cameratoezicht gedurende één week als middel om te constateren dat het terrein ongeoorloofd wordt verlaten;
- Langdurige sancties in dagrapportage en vrijheidsbeperkende maatregelen die niet in een actueel doel of plan wordt onderbouwd.

Wonen en omgeving

De inspectie hoort in het gesprek met de bestuurder en ziet tijdens de rondleiding dat Huize @dgar stappen gezet heeft om het achterstallige onderhoud te verbeteren. De kantoren zijn opgeruimd en georganiseerd en er is geen zichtbare lekkage of "rioolucht" meer. De bestuurder gaat in gesprek met de verhuurder om te bekijken wat er verder mogelijk is qua verbetering van het pand.

Er is een sportruimte aanwezig met daarin een mat, boksbal, gewichten en ook zijn er muziekinstrumenten zoals gitaren en een drumstel. De sportruimte is afgesloten. In de woonkamer staat een piano, voetbal- en pingpongtafel. Er staan meerdere (spel)computers en drie banken zijn schoongemaakt. Buiten staat een nieuwe basketbalstandaard en de jongeren maken gebruik van de trampoline. Volgens een jongere zou Huize @dgar nog meer gebruik kunnen maken van het buitenterras vanwege het mooie uitzicht.

Leefklimaat

In de gesprekken met de jongeren hoort de inspectie dat zij veel activiteiten doen, zelfstandig of samen met een medewerker. Enkele voorbeelden hiervan zijn het bakken van muffins, koken, wandelen en meehelpen met het tuinonderhoud. Een jongere vertelt enthousiast over het eten en activiteiten tijdens het kamp in de Ardennen en het, door koks gemaakte, kerstdiner waar zoete (kinder)champagne en lekker eten was. Een jongere heeft een bijbaan passend bij zijn interesses. De vertrouwenspersoon vertelt dat er niet meer op het terrein gerookt wordt door de jongeren.

De inspectie hoort van een jongere dat de medewerkers complimenten geven wanneer hij iets goed doet. Een jongere geeft aan erg tevreden te zijn over de medewerkers en in het bijzonder zijn mentor. Als cijfer geeft hij de medewerkers een 8 en zijn mentor een 10. Een andere jongere geeft aan het naar z'n zin te hebben bij Huize @dgar, al is het soms ook lastig omgaan met de drukke kinderen. Er wordt geïnvesteerd in het contact met het eigen netwerk, een ouder komt bijvoorbeeld wekelijks langs of er is contact door middel van videobellen.

"Het gebruik maken van de naam 'mentor' vind ik maar commercieel gedoe en ook 'cliënt' wordt hier niet gezegd " *jongere*

Vrijheidsbeperkende maatregelen/onvrijwillige zorg

Huize @dgar heeft nog geen volledig beleidsplan voor de Wet zorg en Dwang (Wzd) waarin onder ander de visie van Huize @dgar op onvrijwillige zorg beschreven staat, met welke alternatieven wordt getracht om onvrijwillige zorg zoveel mogelijk te voorkomen en op welke wijze en bij wie de rollen, zoals beschreven in de Wet zorg en Dwang, zijn belegd. Dit beleid wordt opgesteld met behulp van een extern bureau. Voor de jeugdigen is er geen verklaring van een arts waaruit blijkt dat de jongeren in verband met een verstandelijke beperking zijn aangewezen op zorg en er zijn geen stappenplannen aanwezig in de dossiers. De medewerkers zijn zich bewust dat zij niet voldoen aan de vereisten van de Wzd. Er wordt over gesproken in het team en zij zien dit als een proces. Zowel de bestuurder als medewerkers willen dit proces graag voortzetten met de gedragswetenschapper.

Zowel in de gesprekken met de bestuurder, als met de medewerkers en jongeren hoort de inspectie dat de inzet van vrijheidsbeperkende maatregelen is teruggebracht. De 'oudere jongeren' mogen van het terrein af waar bij de 'jongere' vooral wordt gekeken naar wat is (pedagogisch) passend, onder andere rondom veiligheid. Er is geen cameratoezicht en kamercontrole gebeurt alleen wanneer er sprake is van echte dreiging bijvoorbeeld als het gaat om wapenbezit. De medewerker weet dat hiervoor toestemming van ouders/gezagsdrager vereist is met navolgbare verantwoording in het dossier. Zowel het doel en de afweging wordt besproken in de teamvergadering. Urinecontroles worden incidenteel ingezet in overleg met de plaatser of op eigen verzoek van de jongere om te bewijzen dat hij niet heeft gebruikt.

Er is een 'kamerlijst' met bedtijden passend bij de leeftijd. De jongeren worden gestimuleerd en gemotiveerd als het gaat over het bijhouden en schoonmaken van de kamers. Zij werken met een beloningssysteem waarbij een latere bedtijd in het weekend verdiend kan worden.

De telefoons van de jongeren worden 's avonds ingenomen. Dit gebeurt generiek en staan niet in de zorgplannen onderbouwd.

In de cliëntdossiers ziet de inspectie dat in de zorgplannen een toelichting staat op (mogelijke) inzet van vrijheidsbeperkende maatregelen op basis van vrijwilligheid. De inspectie leest in de notulen van de teamvergadering dat jongeren naar hun kamer gestuurd worden en dat een jongere toewerkt naar het, in eigen beheer hebben, van zijn telefoon. Hierbij kan parent control worden ingezet. Dit ziet de inspectie niet terug in de dossiers van de jeugdigen.

Medicatiebeheer

Tijdens de rondleiding ziet de inspectie dat de medicatie, waaronder opiaten, zowel op het personeelskantoor als in de eetkamer in een afgesloten kast worden bewaard. De eetkamer is volgens de bestuurder op slot en is voor jongeren alleen toegankelijk met aanwezigheid van medewerkers. Het personeelskantoor is afgesloten als er geen medewerker aanwezig is.

Verbeterpunten

- De inspectie heeft Huize @dgar verzocht om met onmiddellijke ingang de medicatie (opiaten) achter dubbelslot te bewaren. Dit betekent dat de medicatie in de keukenkast, in een afgesloten medicijnkast bewaard moet worden dan wel dat alle medicatie op het personeelskantoor bewaard dient te worden in de afgesloten kast.
- Op basis van hoofdstuk 6 van de Jeugdwet is voor het inzetten van vrijheidsbeperkende maatregelen (zoals innemen van telefoons, urine controles, parent control) buiten de gesloten jeugdhulp geen wettelijke grondslag. Er moet sprake zijn van een wettelijke grondslag¹ om vrijheidsbeperkende maatregelen en/of verplichte/gedwongen zorg toe te passen. Wel kan het nodig zijn om in het geval van een acute noodsituatie direct gevaar af te wenden met een vrijheidsbeperkende maatregel.

¹ Voor jeugdigen met een psychiatrische aandoening is de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg (Wvvgz) van toepassing, voor jeugdigen met een verstandelijke beperking is dit de Wet zorg en dwang (Wzd).

- Mocht van een noodsituatie sprake zijn, dan verwacht de inspectie dat Huize @dgar hiervoor dezelfde zorgvuldigheidseisen hanteert als voor jeugdigen met een gesloten machtiging in de JeugdzorgPlus². Hiervoor is afstemming met een gedragswetenschapper vereist.
- Het generiek innemen van de telefoons is een vrijheidsbeperkende maatregel. Dit is in de open jeugdhulp niet toegestaan. Huize @dgar voldoet momenteel niet aan de vereisten zoals beschreven in de Wzd. Hierdoor is er geen wettelijke grondslag om vrijheidsbeperkende maatregelen in te zetten buiten een acute noodsituatie. De inspectie verwacht dat Huize @dgar het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen direct verder afbouwt en zoekt naar alternatieven waarin in de individuele dossiers een onderbouwing staat.
- Indien Huize @dgar vrijheidsbeperkende maatregelen op grond van de Wzd wil gaan toepassen dient zij te voldoen aan de vereisten en waarborgen van de Wzd.

² [Veldnormen terugdringen vrijheidsbeperkende maatregelen](#)




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 augustus 2023 en de hertoets in mei 2024.



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

Norm 2.1		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.		




Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

De inspectie constateerde in augustus 2023 dat niet alle cliëntdossiers een risicotaxatie en/of een (actueel) behandelplan bevatte. Verder constateerde de inspectie dat niet alle medewerkers de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling goed genoeg kenden om deze toe te passen.

Toelichting hertoets mei 2024

Van alle negen jongeren is een risico taxatie aanwezig. Tijdens de dossiercontrole is gebleken dat drie risicotaxaties in een map op de computer staan in plaats van het cliëntvolgsysteem. Een medewerker vertelt dat alle jongeren bij binnenkomst een risicotaxatie krijgen. Deze wordt gemaakt door een medewerker die bij de intake aanwezig is, omdat de mentor later wordt toegewezen. De zorgcoördinator houdt bij wanneer deze geactualiseerd moet worden. In principe gebeurt dit halfjaarlijks en bij omstandigheden die vragen om een nieuwe taxatie. Het werken vanuit de taxaties is na het vorige toezicht geïmplementeerd en een medewerker geeft aan dat de taxatie met veel zorg en aandacht wordt gemaakt. In de cliëntdossiers ziet de inspectie de risico's rondom telefoongebruik niet terug in de risicotaxaties.

De meldcode is meermaals besproken in de teamvergadering. De stappen van de meldcode hangen op beide kantoren en meerdere medewerkers hebben de app op hun telefoon. Daarnaast staat de app op de (team)tablet. De medewerkers hebben inzicht in de meldcode en zijn bekend met de checklist.

Norm 2.2		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.		

Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

De inspectie constateerde in augustus 2023 dat Huize @dgar geen vaste methodiek gebruikt en dat een deel van de medewerkers verschillende aspecten van verschillende methodieken toepassen. Verder constateerde de inspectie dat in de cliëntendossiers onvoldoende zichtbaar is, wat de ingezette specialistische hulp en interventies zijn.

Toelichting hertoets mei 2024

Methodiek

Er zijn met de zorgcoördinator meerdere methodieken besproken in het team. De Triple P methodiek is het meest passend bij de manier van werken van Huize @dgar. Medewerkers zien dit als een waardevolle aanvulling op hun oplossingsgerichte manier van werken en de Geef me de vijf methodiek die zij hanteren. De Triple P methode is nog niet geïmplementeerd. Dit wil Huize @dgar graag doen met behulp van de gedragswetenschapper.

Doelgroep

Huize @dgar richt zich voornamelijk op de doelgroep van tien tot zestien jaar. Hierop worden uitzonderingen gemaakt. Het jongste kind dat tijdens de hertoets verblijft bij Huize @dgar is zeven jaar. De bestuurder zegt dat hij meer kijkt naar de problematiek en of iemand past in de groep, dan leeftijd. Vanaf het vorige toezicht zijn er twee uitplaatsingen geweest. Een jongere kon terug naar huis en één is gesloten geplaatst vanwege herhaaldelijke wegloopincidenten. De bestuurder vertelt dat er nog contact is met één van de uit geplaatste jongeren.

Het is lastig om vervolgplekken te vinden. De samenwerking met plaatsers verloopt moeizaam. Ook het inzetten van diagnostiek is lastig bij de doelgroep 18-/18+. Vanwege het bijna bereiken van achttienjarige leeftijd is het zoeken naar een zorgaanbieder die de bereid is om het diagnostisch onderzoek te doen binnen de Jeugdwet.

Interventies

De interventies en ingezette behandeling staan in het zorgplan. Enkele jongeren krijgen behandeling bij externe zorgaanbieders, bijvoorbeeld psychologische behandeling en speltherapie. Dit staat beschreven in het zorgplan van Huize @dgar. De kwaliteitsmedewerker heeft aan de leverancier van het cliëntvolgsysteem Cliendo verzocht om specifiek op interventieniveau te kunnen rapporteren. Voor de methodische onderbouwing van de ingezette interventies willen de medewerkers Triple P gaan benutten.

Door te werken met mentorschap gaan er verschillende medewerkers mee naar de externe gesprekken. Voorheen was dit de zorgcoördinator. Hierdoor zijn de gesprekken meer verdeeld over het team en wordt deze kennis verbreed.




Van een plaatser hoort de inspectie dat hij, mogelijk door de inzet van het mentorschap, contact heeft met andere medewerkers dan voorheen. Hij ziet dat de medewerkers in staat zijn om in te schatten wat de jongere nodig heeft en goed kunnen aansluiten bij de jongere. De medewerkers, waar hij contact mee heeft, gaan moeilijke gesprekken niet uit de weg.

In de cliëntdossiers leest de inspectie dat (specialistische) behandeling bij externe zorgaanbieders wordt ingezet. In de notulen van de teamoverleggen ziet de inspectie dat op clientniveau wordt besproken wat er speelt. Dit wordt niet vertaald naar afspraken of concrete acties.

Tijdens de observatie van de inspectie blijkt dat de medewerkers aansluiten bij de jongeren, leeftijdsadequaat reageren en dynamisch reageren waarbij zij zowel begrenzen als vrijheid bieden.

Aandachtspunt

- Het methodisch kader is onvoldoende geïmplementeerd. In de beschrijving van 'het methodisch kader van Triple P' staat beschreven wat mogelijk is binnen de methodiek en niet wat en op welke wijze Huize @dgar dit daadwerkelijk doet.

Norm 2.3		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.		

Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

In augustus 2023 constateerde de inspectie dat niet voor alle cliënten na zes weken een actueel zorgplan aanwezig is en dat er voor medewerkers en cliënten zelf niet duidelijk is aan welke doelen ze werken. Verder constateerde de inspectie dat medewerkers verschillend omgaan met hun taken omtrent de dossiervoering en rapportage. Ook constateerde de inspectie dat Huize @dgar geen vaste evaluatiecyclus hanteert en niet ieder half jaar de behandelplannen evalueert.

Methodisch werken

De bestuurder geeft aan dat hij graag pedagogisch werkt en de aanpak specifiek op de jongere toeschrijft. Elk jongere is uniek en hij wil de jongeren niet in een hokje plaatsen. Hij geeft aan liever te spreken over planmatig werken dan methodisch. Echter laat de bestuurder zien dat hij, na het rapport van de inspectie, enkele veranderingen heeft doorgevoerd. Er zijn mentoren aangesteld, de taken van de zorgcoördinator zijn belegd bij meerdere medewerkers, zorgplannen zijn opgesteld en evaluaties gepland.

“De veranderslag is gaande en meerdere collega’s zetten echt hun schouders eronder. We zitten er middenin.” *medewerker*

Zorgplannen

De inspectie hoort van de bestuurder dat iedere medewerker input geeft voor de plannen en dat de mentor vervolgens de plannen schrijft. Hierna neemt hij de plannen door, zowel op inhoud als wat betreft de informatie vanuit de contacten die hij heeft met ouders en andere betrokkenen. Hierna keurt de bestuurder, als enige SKJ geregistreerde, de zorgplannen goed. De inspectie hoort in de gesprekken met de medewerkers geen eenduidig werkproces over wie de zorgplannen opstelt. Voorheen deed de zorgcoördinator dit. Nu is deze taak belegd bij de mentor in samenspraak met de zorgcoördinator. De zorgcoördinator vertelt dat zij stapsgewijs taken overdraagt aan haar collega’s. Dit is voor haar een proces om te durven loslaten.

De coördinerend begeleider/teamleider vertelt aan de inspectie dat zij stapsgewijs aan doelen werken. Het gehele team observeert de jongeren en in de teamvergadering worden de behandeldoelen besproken waarna de mentor de plannen opstelt. De eerste zes weken is een observatieperiode. De coördinerend begeleider/teamleider neemt vooralsnog niet deel aan de evaluatiegesprekken, maar wil dit in de toekomst wel meer gaan doen. Er zijn verschillende behandelplan- en/of evaluatiebesprekingen geweest en komende weken gepland met de nieuwe gedragswetenschapper (enkele dagen na het toezicht blijkt dat de nieuwe gedragswetenschapper zich teruggetrokken heeft). Van de evaluatiebesprekingen staan echter geen verslagen in de cliëntdossiers. Volgens de bestuurder was de plaatster ook niet altijd aanwezig bij de evaluatiebesprekingen.

Een medewerker vertelt dat zij echt naar de jongeren kijken en daar hun manier van handelen op aanpassen. Per jongere bekijken zij wat werkt en hoe te handelen in de specifieke situatie. De aangeleverde informatie en de uitkomsten van de risicotaxatie wordt meegenomen in de doelbepaling. Hierin vinden de medewerkers het belangrijk om de aangeleverde informatie naast hun eigen observaties te leggen. Er wordt informatie opgehaald bij (externe) behandelaren, docenten van school, weerbaarheidstrainer en indien betrokken, bij de gedragswetenschapper.

Tijdens het dossieronderzoek ziet de inspectie dat van de negen jongeren, van twee jongeren geen zorgplan en van een jongere geen actueel plan aanwezig is. De aanwezige plannen zijn erg uitvoerig en op maat geschreven en besproken met het team. De risico's vanuit de risicotaxatie komt terug in de plannen, op een plan na waar geen doel op middelengebruik is opgenomen in het plan. Op de aanwezige plannen staat geen datum. Er wordt door de medewerkers gerapporteerd op doelen. Niet alle observatieverslagen staan in de cliëntdossiers. In een gesprek met een medewerker hoort de inspectie dat er acht observatieverslagen zijn. Deze staan in een werkmap in de computer opgeslagen in plaats van in het cliëntvolgsysteem.

Sinds het vorige inspectiebezoek zijn er drie nieuwe jongeren geplaatst bij Huize @dgar. De inspectie hoort van de plaatsers dat van een jongere die drie maanden verblijft nog geen plan gereed is.

Aandachtspunt

- Niet alle observatieverslagen en risicotaxaties zijn in het cliëntvolgsysteem opgeslagen. Voor een goede dossiervoering is het noodzakelijk dat cliënt gerelateerde documenten en informatie in het elektronisch cliëntdossier is opgeslagen en een versiedatum bevatten.

Verbeterpunten

- Om ervoor te zorgen dat de hulp doeltreffend is, is het van belang dat medewerkers methodisch en ontwikkelgericht werken. De inspectie verwacht dat:
 - Volgens artikel 4.1.3 van de Jeugdwet is de wettelijke termijn voor het opstellen van een hulpverleningsplan zes weken. Dit geldt ook voor crisisplaatsingen. Het lukt Huize @dgar niet om binnen zes weken een zorgplan op te stellen. De inspectie verwacht dat Huize @dgar maatregelen treft om aan deze termijn te voldoen.
 - Het voor medewerkers, jeugdigen en ouders duidelijk is wat de doelen zijn waaraan wordt gewerkt.
 - Er met een passende frequentie evaluatiegesprekken worden gehouden en vastgelegd.

Voorafgaande aan de vaststelling van het rapport heeft Huize @dgar de twee zorgplannen die ontbraken tijdens het toezicht naar de gestuurd.




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 augustus 2023 en de hertoets in mei 2024.



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

Norm 3.2		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp.		

Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

De inspectie constateerde in augustus 2023 dat Huize @dgar geen gedragswetenschapper in dienst heeft en dat de beschikbaarheid van SKJ geregistreerde professionals onvoldoende is. Verder constateerde de inspectie dat Huize @dgar onvoldoende training, en geen intervisie aanbiedt aan de medewerkers. Ook constateerde de inspectie dat Huize @dgar niet van alle medewerkers een Verklaring omtrent het gedrag (VOG) heeft aangevraagd. Tot slot constateerde de inspectie dat Huize @dgar in de afgelopen jaren verlies heeft geleden en weinig financiële ruimte heeft.

Toelichting hertoets mei 2024

Vlak voor en tijdens de hertoets hoorde de inspectie in het gesprek met de bestuurder dat Huize @dgar een gedragswetenschapper voor twee uur per week heeft ingehuurd. De gedragswetenschapper heeft de inspectie na het toezicht aan de inspectie laten weten toch af te zien van het dienstverband bij Huize @dgar. Op korte termijn een nieuwe gedragswetenschapper inhuren is financieel gezien geen optie, hoort de inspectie in het gesprek met de bestuurder. Verder heeft nog steeds alleen de bestuurder een SKJ-registratie.

Uit de gesprekken met medewerkers en jongeren, aangevuld met informatie uit de cliëntdossiers, constateert de inspectie dat de jongeren die bij Huize @dgar verblijven te maken hebben met veelal meervoudige en complexe problematiek.

Dit vraagt van medewerkers dat zij bevoegd en bekwaam zijn tot het uitvoeren van taken en werkzaamheden die vanuit het afwegingskader uit het Kwaliteitskader Jeugd zijn voorbehouden aan geregistreerde professionals, zoals het vaststellen van de hulpvraag op basis van systematische inventarisatie en analyse van problemen en behoeften van ouders en jeugdigen. Een contractmanager geeft aan dat gezien de afgegeven indicaties Huize @dgar niet aan de vereisten van de regio voldoet zonder het in dienst hebben van een BIG of SKJ geregistreerde behandelaar/gedragswetenschapper.

De bestuurder geeft aan dat de bezetting de laatste negen maanden op orde is. Hetgeen van belang is voor de financiële continuïteit. Het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording (JMV) 2023 is niet voor de uiterste datum voor indiening (1 juni 2024) gedeponerd. De bestuurder verwacht eind juni het JMV over 2023 gereed te hebben.

Uit de gesprekken blijkt dat Huize @dgar bezig is om medewerkers een nieuwe rol en verantwoordelijkheden te geven. Een van de begeleiders heeft sinds januari 2024 een teamleider rol gekregen in de organisatie. Hij vertelt een verbindende rol te spelen richting medewerkers en de bestuurder, roostertaken en medewerkers aan te spreken. De teamleider is niet betrokken bij evaluatiebesprekingen of het verbetertraject. De zorgcoördinator is door de bestuurder gevraagd om mee te helpen bij het administratieve proces en de facturering. Ook als back-up als de bestuurder bijvoorbeeld ziek is.

Er is een opleidingsplan en medewerkers zijn getraind in bedrijfshulpverlening en in de-escalerend werken. De inspectie hoort in het gesprek met de medewerkers en de bestuurder dat de training werken met het Vlaggensysteem, die volgens het opleidingsplan gepland stond in 2023, nog steeds niet gevolgd is. De inspectie hoort in het gesprek met de bestuurder en medewerkers dat drukte en de financiële situatie de oorzaken zijn voor het uitstellen van de training. De inspectie hoort in de gesprekken met de medewerkers dat ze recent gestart zijn met intervisie. In november 2024 wordt de intervisie geëvalueerd en de nut en noodzaak van een extern begeleider besproken.




Verklaring omtrent het gedrag (VOG)

Tijdens de inzage van de personeelsdossiers en bij navraag bij een medewerker constateert de inspectie dat de VOG's van twee stagiaires ontbreken.

Verbeterpunten

- De aanbieder dient te voldoen aan de norm van de verantwoorde werktoedeling. Het afwegingskader in het Kwaliteitskader Jeugd biedt duidelijkheid welke medewerkers welke werkzaamheden mogen verrichten. De complexiteit van de problematiek van de jongeren en het aantal geplaatste jongeren vraagt met onmiddellijke ingang om de inzet van voldoende capaciteit van een gedragswetenschapper en voldoende SKJ geregistreerde medewerkers. De inspectie constateert dat de huidige beschikbaarheid van geregistreerde professionals net als het toezicht in augustus en september 2023 nog onvoldoende is.

- De aanbieder dient ervoor te zorgen dat medewerkers hun kennis en vaardigheden op peil houden en voldoende kennis hebben van de problematiek van de doelgroep. Een goed voorbeeld daarvan is de nog te volgen training van het Vlaggensysteem.
- De inspectie acht het van belang dat een zorgaanbieder voor indiensttreding nagaat of de medewerkers en stagiaires geschikt en bekwaam zijn en of het verleden van hulpverleners niet in de weg staat voor het verlenen van goede hulp. De inspectie verwacht daarom dat Huize @dgar van alle medewerkers en stagiaires met cliëntencontact in het bezit is van een geldige VOG en een kopie van het diploma van de hoogst genoten opleiding.
- De inspectie verwacht dat een jeugdhulpaanbieder transparant is in het handelen en hierover verantwoording kan afleggen door middel van een JMV.
- De inspectie vindt de financiële situatie nog steeds zorgelijk met betrekking tot de kwaliteit van zorg en de continuïteit van de hulp. De inspectie verwacht dat de bestuurder voorziet in een gezonde bedrijfsvoering, zodat de materiele randvoorwaarden aanwezig zijn om de continuïteit van de hulp en de capaciteit en deskundigheid van medewerkers te waarborgen.

Norm 3.3		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.		

Toelichting toets augustus 2023 (samenvatting)

De inspectie constateerde in augustus 2023 dat niet alle medewerkers een goed beeld hebben van wat een incident is en dat niet alle incidenten worden geregistreerd op de daarvoor bestemde plek. Huize @dgar kan daardoor onvoldoende leren van de incidenten. Verder constateerde de inspectie dat Huize @dgar onvoldoende tegenspraak organiseert. Ten slotte verwachtte de inspectie dat Huize @dgar een plan zou maken om de PDCA-cyclus in te voeren om te komen tot professionalisering en zichtbare verbetering.

Toelichting hertoets mei 2024

De inspectie hoort in de gesprekken met de medewerkers en de bestuurder dat ze gezamenlijk besproken hebben wat ze bij Huize @dgar zien en registreren als incident. Ook hoort de inspectie in de gesprekken met de medewerkers dat incidenten een terugkomend agendapunt is op de teamvergaderingen. De inspectie leest dat ook terug in de verslagen van de teamvergaderingen. De inspectie ziet in de cliëntdossiers terug dat de medewerkers meer incidenten registreren. Wel hoort de inspectie tijdens het gesprek met een medewerker een voorval met een jongere wat niet als incident is geregistreerd terwijl dit onderwerp voor deze jongere een beschreven risico in zijn risicotaxatie is. Ook ziet de inspectie tijdens het dossieronderzoek dat in de incidentenregistratie geen oorzaak of opvolging beschreven staat. Tot slot ziet de inspectie dat de kwaliteitsmedewerker een overzicht maakt van de incidenten. De analyse op trends of verbeterpunten naar aanleiding van de incidenten ontbreekt echter.




Huize @dgar heeft een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd onder de jongeren. De inspectie leest en hoort van de jongeren zelf dat de jongeren heel tevreden zijn over Huize @dgar. Ook hoort de inspectie in de gesprekken met de jongeren dat Huize @dgar om de drie weken een inspraakavond heeft waarop de jongeren verbeteringen kunnen aandragen.

“De minder leuke dingen bespreek ik met de vertrouwenspersoon van Jeugdstem.” *jongere*

De inspectie hoort in het gesprek met de bestuurder dat Huize @dgar een extern bureau heeft ingehuurd voor tegenspraak en het professionaliseren van de organisatie als het gaat om kwaliteitsmanagement. Het externe bureau ondersteunt onder andere bij de HKZ-certificering, coaching en tegenspraak van de bestuurder rondom zijn management taken en de implementatie van verbeterpunten vanuit de HKZ-certificering en de inspectie. De inspectie ziet dat Huize @dgar veel verbeteringen heeft doorgevoerd. En dat medewerkers enthousiast en gemotiveerd zijn over de doorgevoerde verbeteringen. Maar de inspectie ziet dat bij veel verbeterpunten een laatste stap ontbreekt. Plan en Do van de PDCA cyclus worden uitgevoerd maar de Check en de Act ontbreken en sturing daarop is onvoldoende. Het extern bureau geeft aan dat het verander- en verbetertraject een verdere cultuurverandering en leiderschap vraagt op korte en langere termijn.

Verbeterpunten

- De inspectie verwacht van Huize @dgar dat ze de incidentenregistratie en afhandeling zodanig heeft ingericht dat deze helpt bij het verbeteren van de kwaliteit.
- De inspectie verwacht dat de doorgevoerde verbeteringen in de organisatie geborgd worden en de PDCA cyclus wordt uitgevoerd. Daarbij is het ook van belang dat het management van de organisatie en rollen, verantwoordelijkheden en bevoegdheden in de organisatie worden uitgewerkt en geïmplementeerd.

Norm 3.4		Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.		

Deze norm is niet opnieuw beoordeeld.

Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde de hertoets bij Huize @dgar uit op 21 mei 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 is gebruik gemaakt van de volgende bronnen:

- Een gesprek met vier jeugdigen.
- Een gesprek met de bestuurder van Huize @dgar.
- Gestructureerde interviews met:
 - een kwaliteitsmedewerker/begeleider
 - een zorgcoördinator
 - een begeleider
 - een coördinerend begeleider (nieuwe teamleider)
- Een gesprek met een jeugdconsulent van een plaatsende gemeente.
- Een gesprek met een contractmanager.
- Een gesprek met drie medewerkers van een extern adviesbureau, ingehuurd door Huize @dgar.
- De check van alle (16) dossiers op de aanwezigheid van de Verklaring Omtrent het Gedrag van medewerkers en stagiaires.
- De check van alle (9) dossiers van jeugdigen, onder andere op de aanwezigheid van een plan en risico-inschattingen en -beoordelingen. De inspecties hebben zelf de dossiers geselecteerd.
- Observaties van de leef- en verblijfruimten.
- Analyse van de volgende documenten:
 - Wzd beleid
 - Instroom werkproces
 - Uitwerking methodiek Triple P
 - Overzicht mentoren
 - Overzicht evaluatiebesprekingen 2024
 - Overzicht data interview
 - Incidentrapportage / analyse Q1 2024
 - Nieuwe website ZA
 - Drie verslagen team overleg recent
 - Clienttevredenheid onderzoek april 2024
 - HKZ rapport Q1 2024
 - Rooster mei 2024

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

www.igj.nl