



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Carefield Zorg

Gieterveen

Hertoets kleinschalige jeugdhulp met verblijf

Gezond vertrouwen

Utrecht, januari 2019

Carefield Zorg
Gieterveen

Hertoets kleinschalige jeugdhulp met verblijf

Samenvatting

Voor gezinshuizen, zorgboerderijen en andere aanbieders die kleinschalige jeugdhulp met verblijf bieden, gebruikt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: de inspectie) een op maat gesneden toezicht. Om te bepalen of een aanbieder verantwoorde jeugdhulp biedt, gebruikt de inspectie een selectie van 32 verwachtingen uit het toetsingskader *Verantwoorde Hulp voor Jeugd*.

Carefield Zorg biedt sinds 2006 begeleiding en ondersteuning aan jeugdigen en (jong)volwassenen met problemen en beperkingen door een autisme spectrum en/of een psychiatrische stoornis. Carefield Zorg staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 57263027.

Carefield Zorg biedt begeleid wonen, 24-uurs zorg en beschermd wonen, logeeropvang, vakantieopvang, naschoolse opvang, dagbesteding, arbeidstraining, ambulante begeleiding en lichte huishoudelijke ondersteuning.

In maart 2018 deed de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: de inspectie) samen met de Wmo-toezichthouder van de gemeenten Noord- en Midden-Drenthe (NMD) onderzoek bij Carefield Zorg, locatie Gieterveen. Doel van het onderzoek was om te bepalen of Carefield Zorg verantwoorde jeugdhulp biedt. Omdat de inspectie bij dit onderzoek een groot aantal tekortkomingen constateerde, is de aanbieder gevraagd om verbetermaatregelen te nemen en de inspectie hierover vóór 1 september 2018 te informeren.

Omdat de informatie die de inspectie vervolgens van de aanbieder ontving, onvoldoende inzicht gaf in de verbeterkracht van de aanbieder en vanwege nieuwe signalen van burgers en professionals, hebben de inspectie en de Wmo-toezichthouder in oktober 2018 een hertoets uitgevoerd bij Carefield Zorg. Carefield Zorg voldeed op het moment van de hertoets in oktober 2018 aan twee van de twaalf opnieuw getoetste verwachtingen. Tien verwachtingen waren nog onvoldoende. Ook de twee eerder geformuleerde aandachtspunten waren nog niet opgepakt.

De inspectie concludeert dat Carefield Zorg in de periode tussen maart en oktober 2018 onvoldoende verbeterkracht heeft laten zien. De inspectie had immers verwacht dat alle eerder gesignaleerde tekortkomingen op orde zouden zijn gebracht. Daarom verzocht de inspectie de aanbieder na de hertoets om een aantal urgente verbetermaatregelen te treffen die ervoor moesten zorgen dat een aantal zaken op korte termijn op orde werden gebracht. Voor de overige verbeterpunten verwachtte de inspectie dat de aanbieder een verbeterplan opstelde. Inmiddels heeft de aanbieder een aantal maatregelen genomen waardoor de kwaliteit van de door Carefield Zorg geboden jeugdhulp is verbeterd. Ook heeft de inspectie ten opzichte van maart 2018 meer vertrouwen gekregen in de bestuurlijke verbeterkracht van de aanbieder, mede door de inzet van externe deskundigheid.

Zowel de Wmo-toezichthouder als de inspectie zullen de voortgang en het effect van de ingezette verbetermaatregelen bij Carefield Zorg nauwgezet volgen en zo nodig toetsen in de praktijk.

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Bevindingen	7
2.1	Uitvoering hulpverlening	7
2.2	Veiligheid	9
2.3	Leefklimaat	11
2.4	Cliëntenpositie	12
2.5	Organisatie.....	13
3	Vervolg	16
	Bijlage 1 - Toetsingskader Jeugdhulp met verblijf.....	17
	Bijlage 2 - Verantwoording	21

1 Inleiding

In maart 2018 deed de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: de inspectie) onderzoek bij Carefield Zorg, locatie Gieterveen. Het toezicht vond plaats naar aanleiding van signalen van burgers en professionals. Doel van het onderzoek was om te bepalen of Carefield Zorg verantwoorde jeugdhulp biedt. Carefield Zorg voldeed op het moment van het onderzoek aan 20 van de 32 verwachtingen uit het toetsingskader Jeugdhulp met verblijf. Aan 12 verwachtingen voldeed de aanbieder niet. De inspectie verwachtte verbetering op de thema's: uitvoering hulpverlening, veiligheid, cliëntenpositie en organisatie. Bij het thema leefklimaat voldeed Carefield Zorg aan alle getoetste verwachtingen voor het bieden van verantwoorde jeugdhulp. Omdat de inspectie bij dit onderzoek een groot aantal tekortkomingen constateerde, is de aanbieder gevraagd om verbetermaatregelen te nemen en de inspectie hierover vóór 1 september 2018 te informeren.

De informatie die de inspectie vervolgens van de aanbieder ontving, gaf niet voldoende inzicht in de verbeterkracht van de aanbieder. Daarnaast ontving de inspectie nieuwe signalen van burgers en professionals die vragen opriepen over de kwaliteit van de door Carefield Zorg verleende zorg. Dit was voor de inspectie reden om in oktober 2018 een hertoets uit te voeren bij Carefield Zorg. De inspectie heeft daarbij getoetst of de eerder geconstateerde tekortkomingen en aandachtspunten inmiddels waren opgeheven en de aanbieder inmiddels verantwoorde jeugdhulp biedt.

Beschrijving Carefield Zorg

Carefield Zorg biedt sinds 2006 begeleiding en ondersteuning aan jeugdigen en (jong)volwassenen met een beperking of gedragsproblemen, zodat zij zich zonder of deels met begeleiding zelfstandig kunnen redden. Carefield Zorg is gespecialiseerd in de begeleiding en ondersteuning van jeugdigen en (jong)volwassenen met problemen en beperkingen door een autisme spectrum en/of een psychiatrische stoornis. Tot 1 maart 2018 heette de organisatie PGBZorgJan. Vanaf 1 maart 2018 bestaat de organisatie uit Carefield Zorg en Carefield Products. Carefield Zorg is een VOF en staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 57263027.

Het zorgaanbod van Carefield Zorg is divers: Carefield Zorg biedt begeleid wonen, 24-uurs zorg en beschermd wonen, logeeropvang, vakantieopvang, naschoolse opvang, dagbesteding, arbeidstraining, ambulante begeleiding en lichte huishoudelijke ondersteuning.

Carefield Zorg biedt de zorg aan op verschillende locaties: zo is er sinds 2013 een zorgboerderij in Tynaarlo en sinds september 2017 een zorgboerderij in Gieterveen. Op de zorgboerderij in Tynaarlo wonen 10 mensen, in de leeftijd van 16 tot 57 jaar oud. De zorgboerderij in Gieterveen heeft nu vijf plekken om te wonen, dat worden er uiteindelijk acht. Momenteel wonen er drie

jeugdigen in de leeftijd van 12 tot 16 jaar en twee volwassenen van 23 en 32 jaar oud. Daarnaast wonen drie jongvolwassenen van 20 jaar in een woonhuis in Nieuw-Buinen; in een combinatie van begeleid-beschermd wonen. Als zij geen zelfstandige dagbesteding hebben, volgen zij deze op de locatie in Gieterveen.

Zowel op de locatie in Gieterveen als Tynaarlo wordt doordeweeks en op zaterdag dagbesteding aangeboden. Verder wordt op deze beide locaties en bij cliënten thuis, ambulante hulpverlening geboden. Voor de logeeropvang wordt een vakantiewoning op een recreatiepark gehuurd. Op het moment van het toezicht vond de logeeropvang twee weekenden per maand plaats, waaraan negen jeugdigen in de leeftijd van 8 tot 14 jaar deelnamen. De naschoolse opvang wordt momenteel aan één jeugdige op de locatie Tynaarlo geboden.

Bij Carefield Zorg werken ongeveer twintig medewerkers waaronder drie praktijkcoaches die de dagbesteding begeleiden en 15 pedagogisch medewerkers. Daarnaast zijn er een aantal stagiaires bij de aanbieder werkzaam. De eigenaar heeft een relevante zorgopleiding en jarenlange ervaring in de volwassen- en jeugdpsychiatrie. Hij speelt een belangrijke rol in de hulpverlening aan alle cliënten en is daarvoor eindverantwoordelijk. Alle pedagogisch medewerkers hebben een relevante zorgopleiding gevolgd of volgen op dit moment een BBL-opleiding. De meeste op mbo-3-4 niveau en twee op hbo-niveau. Op het moment van toezicht is geen enkele medewerker binnen Carefield Zorg SKJ-geregistreerd. Iedere twee weken hebben de medewerkers een overleg waarin ruimte is voor intervisie en casuïstiekbespreking. Bij deze bespreking sluit een externe gedragsdeskundige aan die SKJ-geregistreerd is.

Ongeveer 40 cliënten ontvangen zorg van Carefield Zorg. Dit wordt vergoed op basis van de Jeugdwet, de Wet Langdurige Zorg en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning.

Carefield Zorg is aangesloten bij de Coöperatieve Zorgcombinatie Drenthe-Groningen.

Samenwerking inspectie en WMO-toezichthouder

Beide onderzoeken van de inspectie zijn gezamenlijk uitgevoerd met de toezichthouder Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) van de gemeenten Noord- en Midden-Drenthe (NMD). Vanwege ieders positie en bevoegdheden hebben de inspectie en de Wmo-toezichthouder besloten om ieder afzonderlijk hun bevindingen en conclusies te rapporteren. De door de inspectie geconstateerde tekortkomingen en aandachtspunten in de kwaliteit van de door de aanbieder geboden jeugdhulp komen vrijwel geheel overeen met de door de Wmo-toezichthouder geconstateerde tekortkomingen in de kwaliteit van de ondersteuning die de aanbieder op grond van de WMO biedt. Daarom is besloten om ook het natraject gezamenlijk uit te voeren, waarbij in onderlinge afstemming tussen de inspectie en de Wmo-toezichthouder, de Wmo-toezichthouder nauwgezet de voortgang en het resultaat van de door aanbieder in gang gezette verbetermaatregelen monitort en in dit kader intensief contact met de aanbieder onderhoudt.

Toetsingskader

Het onderzoek is uitgevoerd aan de hand van het toetsingskader Jeugdhulp met verblijf. Het toetsingskader is opgenomen in bijlage 1.

2 Bevindingen

In dit hoofdstuk worden de resultaten van het toezicht gepresenteerd aan de hand van de vijf thema's uit het toetsingskader Jeugdhulp met verblijf: uitvoering hulpverlening, veiligheid, leefklimaat, cliëntenpositie en organisatie. Per verwachting geeft de inspectie een oordeel. Als de verwachting als onvoldoende is beoordeeld, geeft de inspectie een toelichting. Wanneer het oordeel voldoende is, maar de inspectie op grond van de bevindingen van mening is dat er reden is voor verbetering, benoemt de inspectie een aandachtspunt.

In de tabel staan zowel de oordelen op basis van de eerste toets in maart 2018 als de oordelen op basis van de hertoets in oktober 2018 vermeld. De oordelen zien op de situatie zoals de inspectie die tijdens haar bezoeken aantroef; de verbeteringen die de aanbieder na deze bezoeken heeft gerealiseerd zijn derhalve niet in de oordelen meegenomen. Deze verbetermaatregelen staan beschreven in hoofdstuk 3. Tijdens de hertoets zijn alleen de verwachtingen getoetst die eerder onvoldoende waren of waarbij een aandachtspunt was geformuleerd.

V	Voldoende
O	Onvoldoende
NB	Niet beoordeeld

2.1 Uitvoering hulpverlening

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
1.1.1	Professionals bieden hulp die aansluit bij de relevante ontwikkeltaken en de problematiek van de jeugdigen en hun ouders.	V	V
	<p><i>Aandachtspunt toets maart 2018:</i> De bestuurder is degene die de intakegesprekken voert en daarin nagaat of een jeugdige wel of niet past binnen het zorgaanbod van de aanbieder, ook in relatie tot de andere cliënten die gebruik maken van het zorgaanbod van de aanbieder. De criteria op basis waarvan de bestuurder besluit of het hulpaanbod passend is, zijn echter niet bij de andere medewerkers bekend. Dit levert een risico op in het geval de bestuurder uitvalt/niet aanwezig is.</p> <p><i>Aandachtspunt hertoets oktober 2018:</i> De bestuurder voert nu samen met een op dat moment aanwezige medewerker de intakegesprekken en gaat daarin na of een jeugdige past binnen het zorgaanbod van Carefield Zorg, ook in relatie tot de andere cliënten die gebruik maken van het zorgaanbod van de aanbieder. De criteria op basis waarvan wordt besloten of het</p>		

	Verwachting	Oordeel 1^e toets	Oordeel hertoets
	hulpaanbod passend is, zijn niet vastgelegd. Daarnaast is de intakeprocedure summier schriftelijk vastgelegd. De inspectie is van oordeel dat de gehele intakeprocedure nog te veel afhankelijk is van de inzet en kunde van de bestuurder en onvoldoende bekend is bij de andere medewerkers. Dit vormt een risico indien de bestuurder uitvalt/niet aanwezig is.		
1.1.2	Professionals bieden hulp die aansluit bij de achtergrond, eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de jeugdigen, hun ouders en hun netwerk.	V	NB
1.2.1	Professionals werken volgens de richtlijnen van de beroepsgroep.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>De aanbieder heeft een gering aantal praktische procedures vastgesteld op basis waarvan de professionals moeten werken. Tijdens het moment van toezicht bevond de map waarin deze procedures zich bevinden, zich echter niet op de locatie. Daarnaast omvatten deze procedures niet de gehele werkwijze van de professionals. Met het oog op de gewenste certificering van de Federatie Landbouw en Zorg, gaf de aanbieder tijdens het toezicht aan bezig te zijn om ook andere procedures op schrift te stellen.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>De aanbieder geeft aan nog steeds bezig te zijn met de certificering van de Federatie Landbouw en Zorg. De aanbieder heeft een paar procedures aan de map toegevoegd op basis waarvan de professionals moeten werken, zoals hoe te handelen bij crisissituaties en agressie. Deze map bevond zich tijdens de hertoets op de locatie en is door medewerkers te raadplegen. Deze map bevat echter nog steeds niet de gehele werkwijze van de professionals en een aantal wel op schrift gestelde procedures zijn te summier uitgewerkt.</p>		
1.2.2	Professionals werken doelgericht en planmatig.	V	V
	<p><i>Aandachtspunt toets maart 2018:</i></p> <p>Professionals werken doelgericht en planmatig. Voor iedere cliënt wordt een ondersteuningsplan gemaakt. In dit plan staan concrete doelen vermeld en de wijze waarop hieraan wordt gewerkt. Na vier maanden vindt steeds een evaluatie plaats. Een aandachtspunt is dat er geen SKJ-geregistreerde professional betrokken is bij de start van de hulp en het maken, vaststellen en evalueren van het plan.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>De bestuurder heeft tijdens de hertoets aangegeven dat dit aandachtspunt niet is opgepakt. Momenteel sluit een externe gedragsdeskundige die SKJ-geregistreerd is aan bij twee wekelijkse bijeenkomsten van begeleiders waarin ruimte is voor intervisie en casuïstiekbespreking. Er is momenteel nog steeds geen SKJ-geregistreerde professional betrokken bij de start van de hulp en het maken, vaststellen en evalueren van het plan. De inspectie verwacht van de bestuurder dat dit alsnog gebeurt.</p>		

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
1.3.1	Professionals werken met een plan dat door of in overleg met jeugdigen en hun ouders is opgesteld.	V	NB
1.3.3	Professionals bejegenen jeugdigen en hun ouders met respect en nemen hen serieus bij de uitvoering van de hulp.	V	NB
1.3.4	Professionals zorgen ervoor dat de jeugdigen contact kunnen (onder)houden met hun ouders en hun netwerk.	V	NB
1.4.1	Professionals stemmen het plan af met de plannen van overige betrokken instanties.	V	NB

2.2 Veiligheid

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
2.1.1	Professionals hebben een actueel beeld van de veiligheid van de jeugdigen.	V	NB
2.1.2	Professionals schatten de veiligheidsrisico's van de jeugdigen systematisch in.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>De aanbieder maakt geen systematische inschatting en beoordeling van de veiligheidsrisico's van de jeugdigen bij aanvang van de hulp, tussentijds en bij veranderende omstandigheden. Bij de intake maakt de bestuurder op basis van zijn ervaring en kennis een inschatting van mogelijke risico's. De bestuurder betreft hierbij de informatie van plaatsers en behandelaars. De bestuurder gebruikt hiervoor geen gestandaardiseerd risicotaxatie-instrument of systematische werkwijze. Ook wordt deze inschatting niet vastgelegd in het dossier. Wel worden de door de bestuurder gemaakte inschattingen betreffende de risico's besproken met de teamleden tijdens de tweewekelijkse vergaderingen.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>Tijdens de hertoets is gebleken dat de aanbieder nog geen systematische inschatting en beoordeling van de veiligheidsrisico's van de jeugdigen bij aanvang van de hulp, tussentijds en bij veranderende omstandigheden maakt. De aanbieder heeft te kennen gegeven bezig te zijn met het opstellen van een gestandaardiseerd risicotaxatie-instrument. De bestuurder heeft daarbij aangegeven dat Carefield Zorg voornemens is om de gedragsdeskundige te betrekken bij het opstellen van een risicotaxatie-instrument en het systematisch inschatten van de veiligheidsrisico's.</p>		
2.1.3	Professionals beoordelen de veiligheidsrisico's in multidisciplinair verband.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>De bestuurder maakt zelf een inschatting en beoordeelt de veiligheidsrisico's zelfstandig. Er vindt, waar nodig, geen multidisciplinaire beoordeling van de</p>		

	Verwachting	Oordeel 1° toets	Oordeel hertoets
	<p>veiligheidsrisico's plaats. De bestuurder heeft te kennen gegeven dat Carefield Zorg voornemens is om een orthopedagoog of GZ-psycholoog in dienst te nemen.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>De bestuurder heeft aangegeven dat indien nodig de veiligheidsrisico's intercollegiaal worden besproken en beoordeeld. De bestuurder is degene die bepaalt of dit nodig is. De bestuurder heeft te kennen gegeven dat Carefield Zorg voornemens is om de orthopedagoog standaard bij elke jeugdige de veiligheidsrisico's te laten beoordelen. De inspectie verwacht dat veiligheidsrisico's bij elke jeugdige in ieder geval intercollegiaal worden beoordeeld en - indien noodzakelijk- dat deze multidisciplinair worden beoordeeld met bijvoorbeeld een gedragsdeskundige.</p>		
2.2.1	Professionals bepalen mede op basis van de veiligheidsrisico's de in te zetten hulp.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>Veiligheidsrisico's worden niet op een systematische wijze ingeschat en de inschatting die de bestuurder maakt, maakt geen expliciet onderdeel uit van het plan van de cliënt. In het plan staat niet vermeld op welke wijze de hulp passend is in relatie tot de door de bestuurder gemaakte risico-inschatting.</p> <p>De bestuurder heeft na het toezicht te kennen gegeven dat voortaan expliciet in de begeleidingsplannen van de cliënt wordt opgenomen wat mogelijke risico's zijn en welke begeleiding daarbij past om deze risico's te beperken of op te heffen.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>Veiligheidsrisico's worden nog steeds niet op een systematische wijze ingeschat en de inschatting die wordt gemaakt, maakt geen expliciet onderdeel uit van het plan van de cliënt. In het plan staat niet vermeld op welke wijze de hulp passend is in relatie tot de gemaakte risico-inschatting.</p>		
2.2.2	Professionals bewaken de gemaakte afspraken over het beperken van de veiligheidsrisico's.	V	NB
2.2.3	Professionals treden bij acute onveiligheid actief op.	V	NB
2.3.1	De aanbieder organiseert het omgaan met medicatie zorgvuldig.	V	NB
2.3.2	Professionals gebruiken een actueel medicatieoverzicht.	O	V
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>Professionals dienen de medicatie te verstrekken aan de hand van een actuele door de apotheker verstrekte toedienlijst per jeugdige. Deze lijst dient door de apotheek bij de afgifte van een geneesmiddel op aanvraag aan ouders te worden verstrekt. Er dient op deze medicatietoedienlijst te worden afgetekend dat de medicatie is verstrekt. De "Veilige principes in de medicatieketen" zijn hierbij de norm. De aanbieder handelt niet conform deze norm omdat professionals voor het verstrekken van medicatie aan jeugdigen geen toedienlijsten gebruikt.</p>		

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
	<i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i> De medicatie wordt per jeugdige verstrekt aan de hand van een actuele door de apotheker verstrekte toedienlijst.		
2.3.3	Professionals bewaren medicijnen verantwoord.	O	V
	<i>Toelichting toets maart 2018:</i> Medicatie van jeugdigen wordt bewaard in een bureau in het kantoor van de professionals. Dit kantoor is afgesloten als er geen professional op kantoor zit. De bureaulade waarin de medicatie wordt bewaard, is niet afsluitbaar. De medicijnen worden op naam uitgezet in weekdoosjes. De medicatievoorraad van de kinderen wordt niet op naam bewaard. De aanbieder gaf tijdens het toezicht aan dat hij voornemens is op korte termijn over te stappen op het baxtersysteem. Hiermee zorgt de aanbieder ervoor dat medicijnen op een juiste manier worden bewaard. Na het toezicht liet de aanbieder weten dat het Baxtersysteem inmiddels in gebruik was genomen en dat tevens op korte termijn zou worden gezorgd voor een afsluitbare kast. <i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i> De medicatie van jeugdigen wordt bewaard in een afsluitbare bureaulade in het kantoor van de professionals. Dit kantoor is afgesloten als er geen professional op kantoor aanwezig is. De medicatie van de jeugdigen wordt op naam bewaard door middel van het baxtersysteem.		

2.3 Leefklimaat

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
3.1.1	De leefomgeving is schoon, passend en veilig.	V	NB
3.2.1	Het leefklimaat past bij de leeftijd en de ontwikkelingsfase van de jeugdigen.	V	NB
3.2.2	De dagelijkse routine en de huisregels dragen bij aan de ontwikkeling van de jeugdigen.	V	NB
3.2.3	Jeugdigen leiden een voor hen zo gewoon mogelijk leven, inclusief onderwijs en vrijetijdsbesteding.	V	NB
3.3.2	Professionals hebben tijd en aandacht voor de jeugdigen.	V	NB
3.3.5	Professionals respecteren de privacy van de jeugdigen.	V	NB

2.4 Cliëntenpositie

	Verwachting	Oordeel 1 ^e toets	Oordeel hertoets
4.1.1	De aanbieder onderneemt actie indien jeugdigen en/of hun ouders aangeven ontevreden te zijn over de geboden hulp.	V	NB
4.1.2	Jeugdigen en hun ouders kunnen gebruikmaken van een onafhankelijke vertrouwenspersoon.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>De aanbieder beschikt niet over een onafhankelijke vertrouwenspersoon waarvan jeugdigen en hun ouders gebruik kunnen maken. Aanbieders kunnen hiervoor de vertrouwenspersoon van het AKJ of Zorgbelang inschakelen. Aanbieders moeten ervoor zorgen dat de vertrouwenspersoon vrij toegankelijk is voor jeugdigen en hun ouders. Daarnaast moeten aanbieders jeugdigen en hun ouders over het bestaan en taken van de vertrouwenspersoon en diens contactgegevens informeren.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>Ten tijde van de hertoets gaf de aanbieder aan dat vanuit Zorgbelang een vertrouwenspersoon beschikbaar is voor Carefield Zorg. Zowel de medewerkers, als de jeugdigen en hun ouders waren echter nog niet geïnformeerd over het bestaan en de taken van de vertrouwenspersoon en diens contactgegevens.</p>		
4.1.3	Jeugdigen en hun ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>Jeugdigen en ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie via BEZINN. Tevens was de aanbieder op het moment van het toezicht bezig om zelfstandig een onafhankelijke klachtencommissie op te richten. Na het toezicht heeft de aanbieder te kennen gegeven dat deze inmiddels operationeel is. Zowel de professionals, als de jeugdigen en ouders moeten geïnformeerd zijn over het bestaan van deze onafhankelijke klachtencommissie en deze informatie dient beschikbaar te zijn op de website. Dit is niet het geval bij Carefield Zorg.</p> <p>Ook aan de vereisten van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), die gelden voor de WLZ-cliënten wordt niet voldaan. De Wkkgz schrijft voor dat alle zorgaanbieders uiterlijk 31 december 2016 zijn aangesloten bij een door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport erkende geschillencommissie. Als (vertegenwoordigers van) cliënten bij een klacht er niet uitkomen met de zorgaanbieder dan kan een geschillencommissie een besluit nemen over deze klacht. Carefield is niet aangesloten bij een erkende geschilleninstantie.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>Jeugdigen en ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie via BEZINN of bij een onafhankelijke klachtencommissie van de aanbieder zelf. Zowel de professionals, als de jeugdigen en ouders moeten geïnformeerd zijn over het bestaan van deze onafhankelijke klachtencommissie en deze informatie dient beschikbaar te zijn op de website. Ten tijde van de hertoets</p>		

	Verwachting	Oordeel 1° toets	Oordeel hertoets
	<p>was dit niet het geval bij Carefield Zorg. Na de hertoets is deze informatie beschikbaar gesteld op de website.</p> <p>Ook aan de vereisten van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), die gelden voor de WLZ-cliënten wordt niet voldaan. De Wkkgz schrijft voor dat alle zorgaanbieders uiterlijk 31 december 2016 zijn aangesloten bij een door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport erkende geschillencommissie. Als (vertegenwoordigers van) cliënten bij een klacht er niet uitkomen met de zorgaanbieder dan kan een geschillencommissie een besluit nemen over deze klacht. Carefield Zorg is niet aangesloten bij een erkende geschilleninstantie.</p>		

2.5 Organisatie

	Verwachting	Oordeel 1° toets	Oordeel hertoets
5.1.4	De aanbieder registreert en analyseert incidenten en voert naar aanleiding van de analyse verbeteringen door.	0	0
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>Professionals melden incidenten aan de bestuurder. Het is belangrijk dat naast het registreren van incidenten, vervolgens een analyse op casusniveau plaatsvindt zodat waar nodig, verbetermaatregelen kunnen worden genomen. De aanbieder kon geen analyse van de incidenten laten zien. Ook vindt er geen overall analyse van de incidenten plaats waardoor het ontbreekt aan casusoverstijgende verbetermaatregelen.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i></p> <p>Professionals registreren incidenten en melden deze aan de bestuurder. Het is belangrijk dat naast het registreren van incidenten, vervolgens een analyse op casusniveau plaatsvindt zodat waar nodig, verbetermaatregelen kunnen worden genomen. De aanbieder kon tijdens de hertoets geen analyse van de incidenten laten zien. Ook vindt er nog geen overall analyse van de incidenten plaats waardoor het ontbreekt aan casusoverstijgende verbetermaatregelen.</p>		
5.2.1	De aanbieder werkt met geregistreerde professionals, tenzij de inzet van een niet geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van hulp of noodzakelijk is voor de kwaliteit.	0	0
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i></p> <p>Het Kwaliteitskader Jeugd geldt als veldnorm voor de verantwoorde werktoedeling binnen de jeugdhulp. Hierin staat onder meer dat jeugdhulp moet worden uitgevoerd door SKJ-geregistreerde professionals indien de hulp gericht is op complexe problematiek en specifieke kennis en vaardigheden vereist. Bij Carefield worden ook jeugdigen met complexe problematiek begeleid, wat om de betrokkenheid van SKJ-geregistreerde professionals vraagt, eventueel naast de inzet van niet-geregistreerde pedagogisch medewerkers. Momenteel zijn geen SKJ-geregistreerde professionals werkzaam bij Carefield. De aanbieder heeft voor de</p>		

	Verwachting	Oordeel 1° toets	Oordeel hertoets
	<p>inspectie niet aannemelijk gemaakt waarom deze afwijking van het Kwaliteitskader Jeugd niet leidt tot verlies van kwaliteit bij de hulpverlening.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i> Bij Carefield Zorg worden nog steeds jeugdigen met complexe problematiek begeleid, hetgeen volgens de inspectie om de inzet van SKJ-geregistreeerde professionals in de dagelijkse begeleiding op de groep vraagt, eventueel naast de inzet van niet-geregistreeerde pedagogisch medewerkers. Op het moment van de hertoets is geen enkele pedagogisch medewerker bij de aanbieder SKJ-geregistreerd. De inspectie verwacht van de aanbieder dat zij een onderbouwde keuze maakt voor de verhouding tussen het aantal geregistreeerde en niet-geregistreeerde pedagogisch medewerkers, passend bij de complexiteit van de problematiek van de jeugdigen.</p>		
5.2.2	De aanbieder zet professionals in die aantoonbaar zijn geschoold voor de functie die zij uitoefenen.	V	NB
5.2.3	De aanbieder biedt professionals de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden.	V	NB
5.3.1	De aanbieder beschikt over de Verklaring Omtrent Gedrag van personen die structureel contact hebben met jeugdigen of hun ouders.	O	O
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i> Op het moment van het toezicht waren niet alle Verklaringen Omtrent het Gedrag (verder: VOG) aanwezig. Daarnaast was de VOG van één medewerker niet afgegeven voor de functie die deze medewerker uitvoert. Ten slotte bleek dat de VOG's niet aanwezig zijn bij de start van het dienstverband. De werkwijze van Carefield is dat pas bij aanvang van het dienstverband een VOG wordt aangevraagd. Het is echter van belang dat een voor de functie afgegeven VOG voor de ingang van het dienstverband aanwezig is bij de aanbieder. En dat deze VOG niet ouder is dan drie maanden. De aanbieder dient zijn werkwijze hierop aan te passen en de VOG eerder aan te vragen. De aanbieder heeft de inspectie inmiddels te kennen gegeven dat de ontbrekende VOG's zijn aangevraagd.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i> Op het moment van de hertoets waren niet alle Verklaringen Omtrent het Gedrag (verder: VOG) aanwezig. Daarnaast bleek dat de VOG's niet aanwezig zijn bij de start van het dienstverband. De werkwijze van Carefield Zorg is nog steeds dat pas bij aanvang van het dienstverband een VOG wordt aangevraagd. De inspectie heeft Carefield Zorg voor deze overtreding een waarschuwing op grond van de Beleidsregels bestuurlijke boete van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport gegeven. De aanbieder dient zijn werkwijze hierop aan te passen en de VOG's eerder aan te vragen. De aanbieder heeft inmiddels de ontbrekende VOG's aangevraagd en heeft deze aan de inspectie getoond.</p>		
5.3.2	De aanbieder heeft een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.	O	O

	Verwachting	Oordeel 1° toets	Oordeel hertoets
	<p><i>Toelichting toets maart 2018:</i> De aanbieder beschikt op het moment van toezicht niet over een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.</p> <p><i>Toelichting hertoets oktober 2018:</i> De aanbieder beschikt op het moment van toezicht over een geprint exemplaar van de landelijke meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Er is geen aangepaste versie van de meldcode gemaakt die toepasbaar is voor Carefield Zorg. Daarnaast zijn de medewerkers niet geschoold in het gebruik van de meldcode.</p>		

3 Vervolg

Omdat tijdens de hertoets bleek dat de kwaliteit van de jeugdhulp onvoldoende was verbeterd, heeft de inspectie de aanbieder in oktober 2018 laten weten dat hij de volgende verbeterpunten nu op korte termijn op orde moest brengen:

- het aanwezig zijn van de juiste Verklaringen Omtrent het Gedrag (VOG);
- het systematisch inschatten van veiligheidsrisico's bij jeugdigen;
- het beoordelen van veiligheidsrisico's in multidisciplinair verband;
- en de inzet van geregistreerde professionals waar nodig.

De inspectie heeft de aanbieder daarnaast een schriftelijke waarschuwing gegeven vanwege het ontbreken van een VOG voor een deel van het personeel.

In december 2018 toonde de aanbieder aan dat hij voor alle medewerkers een passende VOG had aangevraagd en zijn werkwijze op dit punt heeft aangepast. Daarnaast gaf Carefield Zorg aan dat het een intensieve samenwerking aangaan is aangaan met een orthopedagoog die geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Jeugd. Carefield Zorg heeft aangegeven dat de orthopedagoog betrokken is en blijft bij de intake van nieuwe cliënten, het opstellen van begeleidingsplannen en de evaluaties daarvan en bij de afname van risicotaxaties van elke cliënt. De aanbieder heeft in samenspraak met deze orthopedagoog een gestandaardiseerd risicotaxatie-instrument opgesteld. De orthopedagoog heeft deze vervolgens bij elke cliënt van Carefield Zorg afgenomen waarbij tevens een weging van de risico's heeft plaatsgevonden. Deze heeft Carefield Zorg naar de inspectie gestuurd. Verder heeft de aanbieder de inspectie getoond dat er beleid is opgesteld dat er mede voor zorgt dat er momenteel een systematische inschatting en beoordeling van de veiligheidsrisico's van de jeugdigen plaatsvindt bij aanvang van de hulp, tussentijds en bij veranderende omstandigheden

Ten aanzien van de andere verbeterpunten verwachtte de inspectie dat Carefield Zorg deze vertaalde in een verbeterplan met concrete maatregelen om alle geconstateerde tekortkomingen op te heffen, inclusief termijnen waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. Carefield Zorg heeft vervolgens in samenspraak met een externe adviseur een verbeterplan opgesteld. Dit verbeterplan heeft de aanbieder op 31 december 2018 aan de inspectie toegestuurd. Het plan is vervolgens door de inspectie getoetst op volledigheid, ambitie en realisme. De inspectie is van oordeel dat de geformuleerde verbetermaatregelen aansluiten op de geconstateerde verbeterpunten en dat dit plan nu wel voldoende urgentie toont om de noodzakelijke verbeteringen aan te brengen.

Zowel de Wmo-toezichthouder als de inspectie zullen de voortgang en het effect van de ingezette verbetermaatregelen bij Carefield Zorg nauwgezet volgen en zo nodig toetsen in de praktijk.

Bijlage 1 - Toetsingskader Jeugdhulp met verblijf

Het toetsingskader *Verantwoorde hulp voor jeugd* vormt het kader voor het toezicht op de Jeugdwet door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting is hieronder in zijn geheel opgenomen. Het toetsingskader bestaat uit de vijf thema's uitvoering hulpverlening, veiligheid, leefklimaat, cliëntenpositie en organisatie.

Voor het toezicht bij kleinschalige aanbieders van jeugdhulp met verblijf heeft de inspectie 32 verwachtingen geselecteerd. Deze zijn hieronder vetgedrukt en vormen samen het toetsingskader *Jeugdhulp met verblijf*.

Het toezicht bij een kleinschalige aanbieder van jeugdhulp met verblijf resulteert in een openbaar rapport waarin staat in hoeverre de aanbieder voldoet aan het toetsingskader *Jeugdhulp met verblijf*.

1. UITVOERING HULPVERLENING

Jeugdigen krijgen de hulp die zij nodig hebben om zich onbedreigd te kunnen ontwikkelen.

1.1. Professionals bieden passende hulp.

Verwachtingen:

- 1. Professionals bieden hulp die aansluit bij de relevante ontwikkelingstaken en de problematiek van de jeugdigen en hun ouders.**
- 2. Professionals bieden hulp die aansluit bij de achtergrond, eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de jeugdigen, hun ouders en hun netwerk.**
- 3. Professionals zorgen voor continuïteit van de hulp.*

1.2. Professionals werken volgens professionele standaarden.

Verwachtingen:

- 1. Professionals werken volgens de richtlijnen van de beroepsgroep.**
- 2. Professionals werken doelgericht en planmatig.**
- 3. Professionals zettende hulp tijdig in.*
- 4. Professionals nemen kernbeslissingen in multidisciplinair verband.*

1.3. Professionals betrekken jeugdigen en hun ouders bij de hulp.

Verwachtingen:

- 1. Professionals werken met een plan dat door of in overleg met jeugdigen en hun ouders is opgesteld.**
- 2. Professionals bieden de jeugdigen en hun ouders duidelijkheid over de inhoud en uitvoering van de hulp.*
- 3. Professionals bejegenen jeugdigen en hun ouders met respect en nemen hen serieus bij de uitvoering van de hulp.**
- 4. Professionals zorgen ervoor dat de jeugdigen contact kunnen (onder)houden met hun ouders en hun netwerk.**

1.4. Professionals stemmen af met de bij de jeugdigen en hun ouders betrokken instanties.

Verwachtingen:

- 1. Professionals stemmen het plan af met de plannen van de overige betrokken instanties.**
- 2. Professionals evalueren regelmatig het resultaat van de geboden hulp met de overige betrokken instanties.*
- 3. Professionals zorgen voor een tijdige en volledige overdracht van zorg en informatie naar de overige betrokken instanties.*

- 1.5. Professionals passen vrijheidsbeperkende maatregelen verantwoord toe.
- Verwachtingen:*
1. Professionals nemen in de plannen van de jeugdigen op welke vrijheidsbeperkende maatregelen op hen toegepast kunnen worden.
 2. Professionals passen vrijheidsbeperkende maatregelen alleen toe na de instemming van een gedragswetenschapper.
 3. Professionals passen vrijheidsbeperkende maatregelen toe conform de geldende instructies en procedures.
 4. Professionals zijn in het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen getraind.
- 1.6. Professionals kennen verlop verantwoord toe.
- Verwachtingen:*
1. Professionals nemen verlop op in het plan van de jeugdigen.
 2. Professionals schatten de risico's van het verlop in aan de hand van een gestandaardiseerd risicotaxatie-instrument.
 3. Professionals verlenen alleen verlop na instemming van een gedragswetenschapper.

2. VEILIGHEID

Jeugdigen worden beschermd tegen gevaren die hun ontwikkeling bedreigen.

- 2.1. Professionals houden goed zicht op de veiligheid van jeugdigen.
- Verwachtingen:*
1. Professionals hebben een actueel beeld van de veiligheid van de jeugdigen.
 2. Professionals schatten de veiligheidsrisico's van de jeugdigen systematisch in.
 3. Professionals beoordelen de veiligheidsrisico's in multidisciplinair verband.
- 2.2. Professionals beperken de veiligheidsrisico's voor jeugdigen.
- Verwachtingen:*
1. Professionals bepalen mede op basis van de veiligheidsrisico's de in te zetten hulp.
 2. Professionals bewaken de gemaakte afspraken over het beperken van de veiligheidsrisico's.
 3. Professionals treden bij acute onveiligheid actief op.
- 2.3. De aanbieder zorgt ervoor dat jeugdigen op een veilige wijze medicatie ontvangen.
- Verwachtingen:*
1. De aanbieder organiseert het omgaan met medicatie zorgvuldig.
 2. Professionals gebruiken een actueel medicatieoverzicht.
 3. Professionals bewaren medicijnen verantwoord.

3. LEEFKLIMAAT

Jeugdigen verblijven in een aandachtvolle omgeving.

- 3.1. De fysieke leefomgeving is van goede kwaliteit.
- Verwachtingen:*
1. De fysieke leefomgeving is schoon, passend en veilig.
 2. Jeugdigen hebben invloed op de inrichting van de fysieke leefomgeving.
- 3.2. Het leefklimaat is passend bij de jeugdigen.
- Verwachtingen:*
1. Het leefklimaat past bij de leeftijd en de ontwikkelingsfase van de jeugdigen.
 2. De dagelijkse routine en de huisregels dragen bij aan de ontwikkeling van de jeugdigen.
 3. Jeugdigen leiden een voor hen zo gewoon mogelijk leven, inclusief onderwijs en vrijetijdsbesteding.
- 3.3. Professionals hebben een respectvolle houding naar de jeugdigen.
- Verwachtingen:*
1. Jeugdigen vertrouwen de professionals.
 2. Professionals hebben tijd en aandacht voor de jeugdigen.

3. Professionals belonen positief gedrag van kinderen.
4. Professionals tonen voorbeeldgedrag.
5. **Professionals respecteren de privacy van de jeugdigen.**

4. CLIËNTENPOSITIE

De aanbieder biedt jeugdigen en hun ouders voldoende mogelijkheden om voor hun individuele en gemeenschappelijke belangen op te komen.

- 4.1. De aanbieder geeft jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid om voor hun individuele belangen op te komen.
- Verwachtingen:*
1. **De aanbieder onderneemt actie indien jeugdigen en/of hun ouders aangeven ontevreden te zijn over de geboden hulp.**
 2. **Jeugdigen en hun ouders kunnen gebruikmaken van een onafhankelijke vertrouwenspersoon.**
 3. **Jeugdigen en hun ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie.**
- 4.2. De aanbieder draagt zorg voor de behartiging van gemeenschappelijke belangen van de jeugdigen en hun ouders.
- Verwachtingen:*
1. De aanbieder de medezeggenschap van de jeugdigen en hun ouders geregeld.
 2. De aanbieder gebruikt de medezeggenschap van de jeugdigen en hun ouders om de kwaliteit te verbeteren.
 3. De aanbieder informeert de jeugdigen en hun ouders actief over de wijze waarop zij medezeggenschap binnen de aanbieder heeft georganiseerd.
- 4.3. De aanbieder gaat zorgvuldig om met de gegevens van de jeugdigen en hun ouders.
- Verwachtingen:*
1. De aanbieder waarborgt de bescherming van persoonsgegevens van de jeugdigen en hun ouders.
 2. De aanbieder draagt zorg voor waarheidsgetrouwe verslaglegging.
 3. De aanbieder heeft een regeling met betrekking tot inzage-, afschrift-, of wijzigingsverzoek van de jeugdigen en hun ouders.

5. ORGANISATIE

De aanbieder voorziet in de voorwaarden om verantwoorde hulp te leveren.

- 5.1. De aanbieder voert systematisch kwaliteitsmanagement uit.
- Verwachtingen:*
1. De aanbieder heeft een visie op hoe zij verantwoorde hulp biedt.
 2. De aanbieder verzamelt systematisch informatie en rapporteert over de kwaliteit van de hulp.
 3. De aanbieder brengt op basis van de analyse van de verzamelde informatie veranderingen aan om de kwaliteit van de hulp te verbeteren.
 4. **De aanbieder registreert en analyseert incidenten en voert naar aanleiding van de analyse verbeteringen door.**
 5. De aanbieder waarborgt dat de professionals werken volgens de professionele standaarden.
- 5.2. De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in.
- Verwachtingen:*
1. **De aanbieder werkt met geregistreerde professionals, tenzij de inzet van een niet geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van hulp of noodzakelijk is voor de kwaliteit.**
 2. **De aanbieder zet professionals in die aantoonbaar zijn geschoold voor de functie die zij uitoefenen.**
 3. **De aanbieder biedt professionals de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden.**
- 5.3. De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen.
- Verwachtingen:*

- 1. De aanbieder beschikt over de Verklaring Omtrent het Gedrag van personen die structureel contact hebben met jeugdigen of hun ouders.**
- 2. De aanbieder heeft een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.**
3. De aanbieder past geen vrijheidsbeperkende maatregelen toe op jeugdigen zonder rechterlijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ), tenzij er sprake is van een noodsituatie.
4. De aanbieder past geen vrijheidsontneming toe op jeugdigen zonder rechterlijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ).
5. De aanbieder voor gesloten jeugdhulp zorgt ervoor dat jeugdigen zonder rechterlijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ) geen getuige zijn van de toepassing van zware vrijheidsbeperkende maatregelen bij jeugdigen met een rechterlijke machtiging, tenzij er sprake is van een noodsituatie.

5.4. De aanbieder zorgt voor jeugdhulp in samenhang met andere hulp.

Verwachtingen:

1. De aanbieder heeft samenwerkingsafspraken met haar ketenpartners vastgelegd.
2. De aanbieder stelt haar professionals in staat samen te werken met ketenpartners.

5.5. De aanbieder werkt volgens de Zorgbrede Governancecode.

Verwachtingen:

1. De aanbieder beschikt over een Raad van Toezicht die intern toezicht houdt.
2. De aanbieder beschikt over een Raad van Toezicht die het externe toezicht door een accountant regelt.
3. De aanbieder beschikt over een Raad van Toezicht die aan belanghebbenden verantwoording aflegt.

Bijlage 2 - Verantwoording

De inspectie voerde de hertoets bij Carefield Zorg aangekondigd uit op 5 oktober 2018. Het toezicht bestond uit de volgende onderdelen:

- Gesprek met de bestuurder
- Gesprek met een professional
- Rondleiding en observatie
- Dossieronderzoek
- Analyse beleidsdocumenten

www.igj.nl