



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Dushi Huis
Ellecom en Spankeren
Verantwoorde Hulp voor Jeugd

Gezond vertrouwen

Utrecht, april 2019

Samenvatting

In februari 2019 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd toezicht uit bij het Dushi Huis, op de locaties in Ellecom en Spankeren. Doel van het toezicht was om te bepalen of het Dushi Huis verantwoorde jeugdhulp biedt.

Dushi Huis biedt jeugdhulp met verblijf aan jeugdigen met “een lange hulpverleningsgeschiedenis met meerdere plaatsingen, en er is sprake van hechtings-problematiek met daaruit voortkomende emotionele en gedragsproblemen”¹. Mede hierdoor streeft Dushi Huis ernaar dat jeugdigen bij Dushi Huis kunnen blijven tot zij zelfstandig kunnen wonen.

Dushihuis, locatie Ellecom en Spankeren, voldeed op het moment van het toezicht aan 20 van de onderzochte 29 verwachtingen uit het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd. Bij twee verwachtingen formuleert de inspectie een aandachtspunt.

Verbetering is nodig op de volgende criteria:

- 1.1 Professionals bieden passende hulp
- 1.2 Professionals werken volgens professionele standaarden
- 2.1 Professionals houden goed zicht op de veiligheid van jeugdigen
- 2.2 Professionals beperken de veiligheidsrisico's voor jeugdigen
- 3.1 De fysieke leefomgeving is van goede kwaliteit
- 5.2 De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in
- 5.3 De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen

De aanbieder heeft laten weten inmiddels op een aantal punten al verbetermaatregelen doorgevoerd te hebben. De inspectie verwacht dat Dushi Huis de verbeterpunten vertaalt in een verbeterplan met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen. Op basis van dit plan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht.

¹ <https://www.dushihuis.nl/wp-content/uploads/2017/01/Dushi-methodiek.pdf>

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
2	Bevindingen.....	5
	Thema 1: Uitvoering hulpverlening.....	5
	Thema 2: Veiligheid	7
	Thema 3: Leefklimaat.....	8
	Thema 4: Cliëntenpositie	9
	Thema 5: Bestuurlijke organisatie.....	10
3	Vervolg	12
	Bijlage - Verantwoording.....	13

1 Inleiding

In februari 2019 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd toezicht uit bij het Dushi Huis te Ellecom en Spankeren. De aanleiding voor het toezicht was een signaal over de aanbieder en een melding van de aanbieder zelf. Doel van het toezicht was om te bepalen of het Dushi Huis verantwoorde jeugdhulp biedt.

Beschrijving Dushi Huis

Stichting Kind aan Huis staat sinds 2004 bij de Kamer van Koophandel ingeschreven onder nummer 09145825. Stichting Kind aan Huis hanteert in de praktijk de naam 'Dushi Huis' en wordt daarom in dit rapport ook zo aangeduid. Dushi Huis is gestart als gezinshuis in Ellecom, waar de bestuurder in eigen woning verblijf bood aan jeugdigen. Dushi Huis is met de jaren uitgegroeid tot een jeugdhulpconcept. Ten tijde van het onderzoek heeft Dushi Huis een zestal locaties verspreid over Nederland. Het onderzoek is uitgevoerd op de locaties Ellecom en Spankeren. Dit rapport heeft alleen betrekking op die locaties.

Dushi Huis biedt jeugdhulp met verblijf aan jeugdigen met "een lange hulpverleningsgeschiedenis met meerdere plaatsingen, en er is sprake van hechtings-problematiek met daaruit voortkomende emotionele en gedragsproblemen"². Mede hierdoor streeft Dushi Huis ernaar dat jeugdigen bij Dushi Huis kunnen blijven tot zij zelfstandig kunnen wonen.

Dushi Huis biedt hulp aan jeugdigen in de leeftijd van vier tot veertien jaar in een Dushi Basishuis in Spankeren. Jeugdigen in de leeftijd van veertien tot achttien - en eventueel daarna – worden voorbereid op een zelfstandig leven bij Dushi Nextstep in Ellecom. De meeste jeugdigen wonen eerst in het Dushi Basishuis en stromen daarna door naar Dushi Nextstep. Op de locatie van Dushi Nextstep is een apart huis, het Dushi Colours Huis - voor de jeugdigen die niet eerst in een Dushi Basishuis hebben gewoond.

De hulp aan de jeugdigen is gefinancierd via de Jeugdwet. Op het moment van het onderzoek verblijven acht jeugdigen in de leeftijd van vier tot veertien jaar bij het Dushi Basishuis. Twaalf jeugdigen verblijven bij Nextstep, waarvan vijf jeugdigen in het Dushi Colours Huis. De jeugdigen die bij Dushi Huis verblijven doen dit zowel in het vrijwillige als het gedwongen kader.

De bestuurder van Dushi Huis heeft op de locatie Ellecom gewoond. Sinds medio 2018 heeft hij een aparte woning. Voor de twee locaties zijn er negentien pedagogisch medewerkers, waaronder acht met een afgeronde HBO-opleiding en zeven met een afgeronde MBO-opleiding. Twee medewerkers zijn geregistreerd bij de Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (hierna: SKJ).

² <https://www.dushihuis.nl/wp-content/uploads/2017/01/Dushi-methodiek.pdf>

Verder heeft Dushi Huis twintig medewerkers die niet direct betrokken zijn bij zorgtaken, waaronder de bestuurder, zorgmanager, ondersteuning en kwaliteitsmedewerkers. Ook is er een team van drie medewerkers dat als achtervang fungeert voor de pedagogisch medewerkers.

Locatie Spankeren is een groot woonhuis waarin iedere jeugdige een eigen slaapkamer heeft. In de kelder is een grote speelruimte gecreëerd. Ook Ellecom is een groot woonhuis. Op het buitenterrein wonen drie jeugdigen in chalets. Daarnaast er een oud schoolgebouw dat als onderkomen dient, waar verschillende jeugdigen in de (voormalige) klaslokalen wonen. De gezamenlijke ruimtes op beide locaties zijn warm en passend ingericht. Er zijn grote banken, televisies en speelgoed en/of spelletjes. In Ellecom zijn ook verschillende konijnen en een hond die verzorgd en geknuffeld kunnen worden.

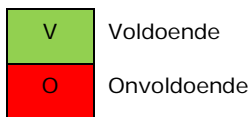
Het Dushi Huis is in het bezit van een ISO9001 certificaat.

Toetsingskader

Het onderzoek is uitgevoerd aan de hand van het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd. Het toetsingskader bestaat uit vijf thema's: Uitvoering hulp, Veiligheid, Leefklimaat, Cliëntenpositie en Bestuurlijke organisatie. Elk thema is uitgewerkt in een aantal verwachtingen. Voor Jeugdhulp met verblijf is een set met 29 kernverwachtingen geselecteerd. Het toetsingskader is te vinden op: <http://toetsingskadervhj.nl>.

2 Bevindingen

In dit hoofdstuk worden de resultaten van het toezicht gepresenteerd, zoals de inspectie deze heeft aangetroffen op het moment van toezicht, aan de hand van de vijf thema's uit het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd: Uitvoering hulpverlening, Veiligheid, Leefklimaat, Cliëntenpositie en Bestuurlijke organisatie. Deze thema's zijn onderverdeeld in criteria waar verwachtingen onder vallen. 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.



Thema 1: Uitvoering hulpverlening

1.1. Professionals bieden passende hulp

	Verwachting	Oordeel
1.1.1	Professionals bieden hulp die aansluit bij de relevante ontwikkelingstaken en de problematiek van de jeugdigen en hun ouders.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder heeft voor nieuwe aanmeldingen een werkwijze en uitsluitcriteria opgesteld. Uit gesprekken met medewerkers en uit dossieronderzoek blijkt dat de werkwijze in de praktijk niet altijd wordt gehanteerd. De bestuurder – die via het eigen netwerk regelmatig gebeld wordt voor een mogelijke plaatsing – is in sommige gevallen bepalend, terwijl de reguliere werkwijze een ander beslismodel kent. Een aangesteld expertiseteam, waarin onder meer de zorgmanager zitting heeft, wordt hierdoor niet in alle gevallen voorafgaand aan het besluit om een jeugdige te plaatsen geconsulteerd. Het is belangrijk voor een succesvolle plaatsing en gezien de complexiteit van de problematiek van de jeugdigen, dat het expertiseteam wordt ingezet, zodat altijd voldoende expertise geborgd is. Daarbij geeft de aanbieder – ook bij monde van bestuurder – aan dat de rol van de bestuurder complex is, doordat hij als gezinshuisvader een lange periode op een van de locaties heeft gewoond en nu afstand dient te doen van een inhoudelijke rol. Hierdoor acht de inspectie het van extra belang dat de vaste werkwijze bij nieuwe aanmeldingen ook gevolgd wordt.</p> <p>De aanbieder heeft de inspectie na het toezicht laten weten dat zij inmiddels de werkwijze hanteert waarbij bij de plaatsing van een jeugdige de betrokkenheid van het expertiseteam geborgd is.</p>	

	Verwachting	Oordeel
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

1.2. Professionals werken volgens professionele standaarden

	Verwachting	Oordeel
1.2.1	Professionals werken volgens de richtlijnen van de beroepsgroep.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder heeft een aantal protocollen vastgesteld op basis waarvan de professionals moeten handelen in specifieke situaties, zoals bij het weglopen of agressie door jeugdigen. Tijdens het onderzoek bleken de door de aanbieder opgestelde protocollen – zowel in de aangewezen map als digitaal – lastig vindbaar. De professionals werken bovendien niet op basis van landelijke richtlijnen. Richtlijnen op het gebied van jeugdhulp, zoals de richtlijn Residentiële Jeugdhulp van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI), blijken bij professionals niet bekend. Deze richtlijnen zijn niet goed geïmplementeerd waardoor professionals hun handelen hier niet op kunnen baseren.</p>	
1.2.2	Professionals werken doelgericht en planmatig.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder heeft een format opgesteld voor de plannen van de jeugdigen. Dit format is nog in ontwikkeling. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen <i>algemene doelen</i> en <i>werkdoelen</i>. Uit de dossiers blijkt dat de doelen summier en weinig onderscheidend zijn geformuleerd. Niet helder wordt hoe een jeugdigen wordt begeleid bij het behalen van een bepaald doel. Zo zijn niet in alle plannen de beschreven doelen SMART en in samenhang met de problematiek geformuleerd.</p> <p>De medewerker die de plannen opstelt en ook de betrokken zorgmanager zijn niet geregistreerd bij de SKJ. De aanbieder heeft geen orthopedagoog in dienst.</p> <p>Van een aantal jeugdigen ontbrak het plan of was dit niet vindbaar. De aanbieder bewaart de dossiers op verschillende locaties waardoor de plannen niet altijd voorhanden en inzichtelijk zijn voor de betrokken medewerkers.</p> <p>De inspectie verwacht dat de aanbieder de plannen van alle jeugdigen op orde brengt en voor alle jeugdigen een SKJ-geregistreerde professional betreft bij het opstellen dan wel actualiseren van het plan.</p>	

1.3. Professionals betrekken jeugdigen en hun ouders bij de hulp

	Verwachting	Oordeel
1.3.1	Professionals werken met een plan dat door of in overleg met jeugdigen en hun ouders is opgesteld.	V

1.3.2	Professionals bejegenen jeugdigen en hun ouders met respect en nemen hen serieus bij de uitvoering van de hulp.	V
1.3.3	Professionals zorgen ervoor dat de jeugdigen contact kunnen (onder)houden met hun ouders en hun netwerk.	V

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

	Verwachting	Oordeel
1.4.1	Professionals stemmen het plan af met de plannen van overige betrokken instanties.	V
	<p><i>Aandachtspunt:</i></p> <p>Het is een aandachtspunt voor de aanbieder om blijvend zorg te dragen voor een goede afstemming met andere partijen en zowel richting de eigen professionals als de jeugdigen en hun ouders helder te zijn over wie de regie voert over de hulpverlening.</p>	

Thema 2: Veiligheid

2.1. Professionals houden goed zicht op de veiligheid van jeugdigen

	Verwachting	Oordeel
2.1.1	Professionals hebben een actueel beeld van de veiligheid van de jeugdigen.	V
2.1.2	Professionals schatten de veiligheidsrisico's van de jeugdigen systematisch in.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>Tijdens het dossieronderzoek bleek dat de aanbieder in verschillende dossiers niet beschikt over een inschatting van aanwezige veiligheidsrisico's. In sommige dossiers bleek dat er in het verleden wel een inschatting door een betrokken jeugdbeschermer is gemaakt. De aanbieder hanteert een archiveringsstelsel waarbij het dossier van de jeugdigen op een andere locatie wordt bewaard dan waar de jeugdige verblijft, met als achterliggende gedachte dat de aanbieder het niet wenselijk acht dat een jeugdige diens geschiedenis 'met zich mee blijft slepen'. Het is belangrijk dat de aanbieder goed afweegt welke informatie uit het verleden belangrijk is om te delen met de pedagogisch medewerkers en daarnaast een inschatting maakt van de actuele veiligheidsrisico's bij de start van de hulp, tussentijds en bij veranderde omstandigheden. In het expertiseteam worden de veiligheidsrisico's besproken, maar niet op systematische wijze ingeschat en opgenomen in het dossier van de jeugdigen. Hierdoor is voor de betrokken professionals niet navolgbaar terug te zien welke risico's zijn ingeschat en hoe deze zijn verwerkt in de (begeleidings)-plannen.</p> <p>De inspectie verwacht dat de aanbieder over een inschatting van veiligheidsrisico's van een</p>	

	Verwachting	Oordeel
	jeugdige beschikt en deze op navolgbare wijze in het dossier opneemt, zodat professionals zich van deze risico's bewust zijn.	
2.1.3	Professionals beoordelen de veiligheidsrisico's in multidisciplinair verband.	V

2.2. Professionals beperken de veiligheidsrisico's voor jeugdigen

	Verwachting	Oordeel
2.2.1	Professionals bepalen mede op basis van de veiligheidsrisico's de in te zetten hulp.	V
2.2.2	Professionals bewaken de gemaakte afspraken over het beperken van de veiligheidsrisico's.	O
	<i>Toelichting:</i> Voor zover er afspraken worden gemaakt over de veiligheid worden deze niet vastgelegd. Hierdoor kan ook niet worden bewaakt of de afspraken worden nagekomen en de veiligheidsrisico's worden beperkt.	
2.2.3	Professionals treden bij acute onveiligheid actief op.	V

Thema 3: Leefklimaat

3.1. De fysieke leefomgeving is van goede kwaliteit

	Verwachting	Oordeel
3.1.1	De leefomgeving is schoon, passend en veilig.	O
	<i>Toelichting:</i> De aanbieder biedt aan drie jeugdigen verblijf in een chaletwoning. Dit chalet heeft geen brandmelders. Na het toezicht heeft de aanbieder aangegeven de ontbrekende brandmelder te hebben geïnstalleerd. <i>Aandachtspunt:</i> Verder is het een aandachtspunt dat iedere jeugdige een eigen (slaap-)kamer heeft en houdt. Tijdens het toezicht is gebleken dat de jeugdigen regelmatig van kamer moeten wisselen, om zo de capaciteit van Dushi Huis maximaal te benutten. Het is een aandachtspunt dat iedere jeugdige een eigen (slaap-)kamer heeft en kan behouden.	
3.1.2	Het leefklimaat past bij de leeftijd en de ontwikkelingsfase van de jeugdigen.	V

3.2. Het leefklimaat is passend bij de jeugdigen

	Verwachting	Oordeel
3.2.1	De dagelijkse routine en de huisregels dragen bij aan de ontwikkeling van de jeugdigen.	V
3.2.2	Jeugdigen leiden een voor hen zo gewoon mogelijk leven, inclusief onderwijs en vrijetijdsbesteding.	V
	<i>Toelichting:</i> Tijdens het onderzoek blijkt dat er voor de jeugdigen veel aandacht is. Zij worden in de gelegenheid gesteld om sport en andere hobby's te beoefenen, zoals het bespelen van een muziekinstrument of het bezoeken van theater. De jeugdigen zelf benoemen de activiteiten die ze doen, spullen die ze van de aanbieder krijgen en de mogelijkheid om mee op vakantie te gaan.	

3.3. Professionals hebben een respectvolle houding naar de jeugdigen

	Verwachting	Oordeel
3.3.1	Professionals hebben tijd en aandacht voor de jeugdigen.	V
3.3.2	Professionals respecteren de privacy van de jeugdigen.	V

Thema 4: Cliëntenpositie

4.1. De aanbieder geeft de jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid om voor hun individuele belangen op te komen

	Verwachting	Oordeel
4.1.1	De aanbieder onderneemt actie indien jeugdigen en/of hun ouders aangeven ontevreden te zijn over de geboden hulp.	V
4.1.2	Jeugdigen en hun ouders kunnen gebruikmaken van een onafhankelijke vertrouwenspersoon.	V
4.1.3	Jeugdigen en hun ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie.	V

Thema 5: Bestuurlijke organisatie

5.1. De aanbieder voert systematisch kwaliteitsmanagement uit

	Verwachting	Oordeel
5.1.1	De aanbieder registreert en analyseert incidenten en voert naar aanleiding van de analyse verbeteringen door.	V
	<i>Aandachtspunt:</i> De aanbieder registreert incidenten en is sinds kort begonnen met het periodiek analyseren van incidenten. De aanbieder heeft de analyse van de incidenten na het inspectiebezoek aan de inspectie toegestuurd. Het valt de inspectie op dat er nog weinig incidenten geregistreerd worden en dat er nog weinig wordt gereflecteerd op welke lessen er uit de incidenten kunnen worden getrokken. Om te borgen dat er een lerende cyclus ontstaat voor professionals met betrekking tot de incidenten die zich hebben voorgedaan, is het belangrijk dat incidenten zorgvuldig worden geanalyseerd en dat de aanbieder verbetermaatregelen opstelt op basis van deze analyse.	

5.2. De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in

	Verwachting	Oordeel
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.	O
	<i>Toelichting:</i> De aanbieder hanteert als norm dat uit elk team minimaal één medewerker SKJ geregistreerd is. Ten tijde van het toezichtbezoek was dit nog niet het geval. De aanbieder heeft na het toezicht maatregelen genomen, waardoor voor alle teams een SKJ-geregistreerde medewerker beschikbaar is.	
5.2.2	De aanbieder zet professionals in die aantoonbaar zijn geschoold voor de functie die zij uitoefenen.	V
5.2.3	De aanbieder biedt professionals de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden.	V

5.3. De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen

	Verwachting	Oordeel
5.3.1	De aanbieder beschikt over een actuele Verklaring Omtrent Gedrag van personen die structureel contact hebben met jeugdigen of hun ouders.	O
	<i>Toelichting:</i> De Jeugdwet bepaalt dat iedereen die structureel contact met cliënten of hun ouders heeft	

	<p>een Verklaring Omtrent het Gedrag (hierna: VOG) moet hebben. Op het moment van het toezicht waren niet alle VOG's aanwezig.</p> <p>Na het toezicht heeft de aanbieder maatregelen genomen en de verzochte VOG opgevraagd en aan de inspectie getoond.</p>	
5.3.2	De aanbieder heeft een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.	0
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder beschikt op het moment van toezicht niet over een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. De aanbieder heeft een aantal stappen van de meldcode verwerkt in eigen protocollen. Deze protocollen zijn verouderd. De inspectie verwacht dat de aanbieder over een actuele meldcode beschikt en de kennis hiervan bij de professionals bevordert.</p>	

3 Vervolg

Dushihuis, locatie Ellecom en Spankeren, voldeed op het moment van het toezicht aan 20 van de 29 onderzochte verwachtingen uit het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd. Bij twee verwachtingen formuleert de inspectie een aandachtspunt.

Verbetering is nodig op de volgende criteria:

- 1.1 Professionals bieden passende hulp
- 1.2 Professionals werken volgens professionele standaarden
- 2.1 Professionals houden goed zicht op de veiligheid van jeugdigen
- 2.2 Professionals beperken de veiligheidsrisico's voor jeugdigen
- 3.1 De fysieke leefomgeving is van goede kwaliteit
- 5.2 De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in
- 5.3 De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen

De aanbieder heeft laten weten inmiddels op een aantal punten verbetermaatregelen te hebben doorgevoerd. De inspectie verwacht dat Dushihuis de verbeterpunten vertaalt in een verbeterplan met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen, inclusief termijnen waarbinnen deze maatregelen zijn geïmplementeerd zijn. Dit verbeterplan moet voor 5 juni 2019 aan de inspectie worden verzonden. Het plan wordt getoetst op volledigheid, ambitie en realisme. Op basis van dit plan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht.

Bijlage - Verantwoording

De inspectie voerde het toezicht bij Dushi Huis onaangekondigd uit op 4 februari 2019. Om tot een gefundeerd oordeel te komen, gebruikte de inspectie voor het toezicht verschillende informatiebronnen. De informatie uit deze bronnen is met elkaar vergeleken en gewogen. Voor het toezicht zijn de volgende bronnen betrokken:

- Een gesprek met drie leden van het dagelijks bestuur van Dushi Huis
- Gesprekken met:
 - De zorgmanager / behandelcoördinator
 - twee pedagogisch medewerkers
 - De locatiemanager
- De check van vijf 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 drie dossiers van jeugdigen, onder andere op de aanwezigheid van een plan en risico-inschattingen en –beoordelingen. Hierbij was een medewerker aanwezig. De inspecties hebben zelf de dossiers geselecteerd.
- Check van de kwaliteitsdocumenten / protocollen
- Een gesprek met drie jeugdigen
- Observaties van de leef- en verblijfruimten
- Het bijwonen van een casusoverleg
- Nazending van verschillende documenten per e-mail

Voorafgaand aan het toezicht heeft de inspectie de website geraadpleegd en de aanwezige documenten van de instelling geanalyseerd, waaronder het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording 2015.

www.igj.nl