



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Zorggoed De Zegger

Bornerbroek

Verantwoorde hulp voor jeugd

Gezond vertrouwen

Samenvatting

In februari 2019 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: de inspectie) toezicht uit bij Zorggoed De Zegger B.V. Doel van het toezicht was om te bepalen of de aanbieder verantwoorde jeugdhulp biedt.

Zorggoed De Zegger B.V. (hierna: de aanbieder) biedt sinds 2013 jeugdhulp. De aanbieder staat sinds 2013 ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 58164588. De aanbieder biedt dagopvang, buitenschoolse opvang, logeeropvang en verblijf aan jeugdigen en jongvolwassenen. De aanbieder is ISO gecertificeerd in 2018.

De aanbieder voldeed op het moment van het toezicht aan 17 van de 29 onderzochte verwachtingen uit het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd. 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
- 3.2. Het leefklimaat is passend bij de jeugdigen
- 3.3. Professionals hebben een respectvolle houding naar de jeugdigen
- 4.1. De aanbieder geeft de jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid om voor hun individuele belangen op te komen
- 5.1. De aanbieder voert systematisch kwaliteitsmanagement uit
- 5.2. De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in
- 5.3. De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen

De aanbieder stuurde de inspectie een actieplan naar aanleiding van het conceptrapport, met daarin de stappen die gezet zullen worden om te verbeteren. De inspectie vindt het positief dat de aanbieder zelf het initiatief tot het opstellen van een verbeterplan en het nemen van verbetermaatregelen heeft genomen.

Ten aanzien van het actieplan verwacht de inspectie dat de aanbieder per verwachting nogmaals nagaat welke verbetermaatregelen in het plan zijn opgenomen en of deze volledig aansluiten bij de geconstateerde tekortkomingen. Daarnaast is het belangrijk dat de aanbieder aan de actielijst termijnen toevoegt waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. Op basis van het bijgestelde actieplan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht.

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
2	Bevindingen.....	5
	Thema 1: Uitvoering hulpverlening.....	5
	Thema 2: Veiligheid	7
	Thema 3: Leefklimaat.....	9
	Thema 4: Cliëntenpositie	10
	Thema 5: Bestuurlijke organisatie.....	11
3	Vervolg	14
	Bijlage - Verantwoording.....	15

1 Inleiding

In februari 2019 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: de inspectie) onaangekondigd toezicht uit bij Zorggoed De Zegger B.V. Doel van het onderzoek was om te bepalen of Zorggoed De Zegger verantwoorde jeugdhulp biedt. Tijdens het toezicht was een lid van de Raad van Advies van de inspectie aanwezig.

Beschrijving Zorggoed De Zegger B.V.

Zorggoed De Zegger B.V. (hierna: de aanbieder) biedt sinds 2013 jeugdhulp. De aanbieder staat sinds 2013 ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 58164588. De aanbieder biedt dagopvang, buitenschoolse opvang, logeeropvang en verblijf aan jeugdigen en jongvolwassenen. De aanbieder is ISO gecertificeerd in 2018.

De aanbieder biedt op het moment van het onderzoek van de inspectie hulp aan 58 jeugdigen en jongvolwassenen van 6 tot 22 jaar (hierna: cliënten). 21 cliënten wonen bij de aanbieder. Zestien cliënten logeren één of meerdere nachten op de zorgboerderij, van wie een aantal ook op de zorgboerderij komt voor dagopvang, zowel voor een aantal uren na schooltijd als hele dagen. Daarnaast komen 21 cliënten naar de zorgboerderij voor dagopvang, ook voor zowel een aantal uren na schooltijd als hele dagen.

De zorgboerderij bestaat uit één groot gebouw met verschillende gedeeltes. Eén gedeelte is in gebruik voor de groep met de jongste cliënten (groep A) en één gedeelte wordt gebruikt voor de groep oudere cliënten (groep C). Groep A beschikt over een woonkamer, een eetkamer en een chillruimte waar cliënten kunnen spelen. Groep C beschikt over een gecombineerde woonkamer / keuken. Ook op de gang bij groep C is een chillruimte. Daarnaast is er voor beide groepen een gedeelde recreatieruimte waar cliënten onder andere kunnen knutselen en gamen.

De cliënten beschikken over een eigen kamer. Een deel van de kamers heeft een eigen keukenblokje en een badkamer. De jongste bewoners maken gebruik van een gedeelde doucheruimte. Daarnaast beschikt de aanbieder over twee mindervalide (miva) kamers waar meervoudig beperkte cliënten kunnen verblijven.

De hulpverlening en begeleiding aan de jeugdige cliënten wordt merendeels verleend op basis van de Jeugdwet. De meeste cliënten zijn door een wijkteam van één van de veertien betrokken gemeenten bij de aanbieder geplaatst. Bij acht cliënten is een jeugdbeschermer betrokken. Een viertal 18+ cliënten ontvangt zorg en begeleiding op basis van de Wet langdurige zorg.

Ten tijde van het toezicht waren er 33 personeelsleden werkzaam bij Zorggoed De Zegger, onder wie een gedragswetenschapper, een kwaliteitsmedewerker, verschillende stafmedewerkers en hbo- en mbo-opgeleide professionals. Deze professionals zijn ingedeeld in twee teams, die onder leiding staan van twee coördinatoren. Een dag per week is een derde coördinator aangesteld, met een management ondersteunende taak. Elf professionals zijn SKJ-geregistreerd, vier professionals beschikken over een BIG-registratie. Daarnaast is er een aantal vrijwilligers dat ondersteunt bij het koken en in de werkplaats. De eigenaren hebben geen zorginhoudelijke rol en wonen niet op de locatie van de zorgboerderij.

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.

V	Voldoende
O	Onvoldoende

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 hanteert een intakeprocedure met duidelijke stappen aan de hand waarvan gekeken wordt of een cliënt op de zorgboerderij kan worden toegelaten. De aanbieder heeft echter de uitsluitcriteria niet eenduidig vastgelegd, waardoor niet is gebleken dat er consequent gehandeld wordt conform deze criteria. In de dossiers is niet te zien in hoeverre is afgewogen of de zorgboerderij de meest passende plek is voor deze cliënten of dat een andere plek beter zou zijn. De passendheid van de hulp voor de cliënten die wonen bij aanbieder is niet navolgbaar in de dossiers, ook in relatie tot de andere cliënten die zorg ontvangen van de aanbieder. Dit is temeer een zorg van de inspectie gelet op de relatief zware doelgroep waar de aanbieder jeugdhulp aan biedt.</p> <p>Uit de dossiers en de interviews met de professionals blijkt dat de hulp van de aanbieder zich met name richt op opvang en praktische begeleiding van de cliënten. Voor een deel van de cliënten zijn de relevante ontwikkelgebieden echter breder dan opvang en begeleiding, zoals de inzet op het thema (seksuele) weerbaarheid.</p> <p>Daarnaast past de aanbieder vrijheidsbeperkende maatregelen toe, terwijl zij daar geen wettelijke bevoegdheid voor heeft. Eventuele toestemming van ouders van de betreffende cliënten doet hier niet aan af.</p>	

	Verwachting	Oordeel
	<p>De inspectie verwacht daarom dat de aanbieder zich richt op alternatieven die wel wettelijk zijn toegestaan en de vrijheidsbeperkende maatregelen, zoals genoemd in de Jeugdwet of in de wet BOPZ, niet meer toepast.</p> <p>De inspectie verwacht dat de aanbieder samen met de plaatser een zorgvuldige afweging maakt of het verblijf bij Zorggoed De Zegger voldoende passend is met het oog op de vastgestelde risico's, de leeftijd, persoonlijke problematiek en de groepssamenstelling. Daarnaast verwacht de inspectie dat de aanbieder haar dagprogramma en activiteiten aanpast aan de ontwikkelbehoeften van de cliënten.</p>	
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 door of agressie van een cliënt. De professionals werken echter niet op basis van 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 geïmplementeerd en professionals kunnen hun handelen hier niet op baseren.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij een aantal passende richtlijnen van het NJI heeft opgenomen in haar kwaliteitssysteem en bezig is met de implementatie van deze richtlijnen.</p>	
1.2.2	Professionals werken doelgericht en planmatig.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>Bij binnenkomst van de cliënt stelt de persoonlijk begeleider van de cliënt een plan met doelen op. De kwaliteit van deze plannen is wisselend. Zo zijn niet in alle plannen de beschreven doelen SMART en in samenhang met de problematiek geformuleerd. Ook is niet in alle plannen beschreven hoe en door wie aan het gestelde doel gewerkt gaat worden. Daardoor is het handelen van de pedagogisch medewerkers in de dagelijkse praktijk niet altijd voldoende gericht op het werken aan de geformuleerde doelen.</p> <p>Voor een aantal cliënten die alleen voor naschoolse of dagopvang komen is niet standaard een SKJ-geregistreerde professional betrokken bij het maken en evalueren van het plan.</p>	

	<p>De inspectie verwacht dat de aanbieder de plannen van alle jeugdigen op orde brengt en voor alle cliënten een SKJ-geregistreerde professional betreft bij het opstellen dan wel actualiseren van het plan.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij doelen in de plannen meer SMART zal gaan opstellen. Ook breidt de aanbieder het aantal uren dat een gedragswetenschapper aanwezig is uit. Daarnaast geeft de aanbieder aan dat zij ervoor zorgt dat voor alle cliënten een SKJ-geregistreerde professional betrokken is 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

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>De aanbieder hanteert een instrument om op eenduidige wijze de veiligheidsrisico's bij cliënten in te schatten. Echter, uit deze inschatting blijkt nog onvoldoende wanneer er sprake is van een risico en wat een eventueel risico inhoudt. Hierdoor ontbreekt alsnog een systematisch en volledig beeld van de veiligheidsrisico's van cliënten. Gelet op de relatief zware doelgroep waar de aanbieder jeugdhulp aan biedt is dit een zorg van de inspectie.</p>	

	Verwachting	Oordeel
	De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij het instrument waarmee veiligheidsrisico's worden ingeschat gaat aanpassen en de werkwijze zal aanscherpen.	
2.1.3	Professionals beoordelen de veiligheidsrisico's in multidisciplinair verband.	V
	<i>Aandachtspunt:</i> De gedragswetenschapper kijkt mee met de inschatting van de veiligheidsrisico's van de meeste cliënten. Dat geldt echter niet voor een aantal cliënten die alleen voor naschoolse of dagopvang komen.	

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.	O
	<i>Toelichting:</i> De gesignaleerde risico's en de beoordeling hiervan maken onvoldoende onderdeel uit van het plan van de cliënt. Hierdoor is niet navolgbaar of de geboden hulp passend is in relatie tot de gesignaleerde veiligheidsrisico's.	
2.2.2	Professionals bewaken de gemaakte afspraken over het beperken van de veiligheidsrisico's.	V
2.2.3	Professionals treden bij acute onveiligheid actief op.	V
	<i>Aandachtspunt:</i> Het komt voor dat de professionals in noodsituaties de cliënten vastpakken en vasthouden. Indien in een noodsituatie toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen noodzakelijk is, dient de aanbieder het incident te analyseren en een afweging te maken of verder verblijf van de cliënt bij de aanbieder mogelijk is. Deze afweging, inclusief de visie van de cliënt, moet ook terug te vinden zijn in het dossier van de cliënt.	

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
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>Ondanks dat de leefomgeving zowel in het huis als buiten zichtbaar schoon, opgeruimd en veilig is, is de woonomgeving voor een deel van de cliënten niet passend genoeg. Deze cliënten die 24-uurs hulp ontvangen, moeten hun woonruimte een deel van de dag of de week delen met cliënten die komen voor logeren, dagopvang en/of naschoolse opvang. Daarnaast geldt voor een aantal van deze cliënten, dat zij geen eigen kamer hebben, omdat zij hun kamer moeten afstaan aan logeercliënten wanneer zij zelf een weekend naar huis gaan. Tevens zijn de gemeenschappelijke woonruimtes steriel en weinig sfeervol ingericht. Dit heeft tot gevolg dat er voor deze cliënten onvoldoende een gezinsgerichte woonomgeving wordt gecreëerd, zoals wel beoogd wordt in de Jeugdwet.</p> <p>De inspectie verwacht dat de aanbieder er voor zorgt dat de leefomgeving passend is bij de leeftijd en problematiek van de cliënt en dat alle cliënten die 24-uurs hulp ontvangen een eigen (slaap)kamer hebben die ze persoonlijk kunnen inrichten.</p>	

3.2. Het leefklimaat is passend bij de jeugdigen

	Verwachting	Oordeel
3.2.1	Het leefklimaat past bij de leeftijd en de ontwikkelingsfase van de jeugdigen.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>Het dagprogramma dat de aanbieder opstelt is gericht op activiteiten en te weinig op de ontwikkeling van de cliënten op fysiek, cognitief, sociaal en seksueel gebied, passend bij hun leeftijd, ontwikkelingsfase en doelen.</p> <p>Voor een deel van de cliënten die 24-uurs hulp ontvangen geldt dat zij te veel in stramien van de (buitenschoolse) activiteiten mee moeten doen, waarbij niet navolgbaar is of deze activiteiten positief bijdragen aan de persoonlijke ontwikkeling van deze cliënten. Ook kunnen deze cliënten onvoldoende hun eigen gang gaan, zoals passend is in een gezinsgerichte leefsituatie.</p>	
3.2.2	De dagelijkse routine en de huisregels dragen bij aan de ontwikkeling van de jeugdigen.	V
	<p><i>Aandachtspunt:</i></p> <p>De aanbieder heeft veel huisregels opgesteld. Deze huisregels zijn vooral gericht op het reguleren en beheersen van de dagelijkse gang van zaken. De huisregels zijn onvoldoende positief geformuleerd en zijn niet gericht op het stimuleren van de ontwikkeling van de cliënten.</p>	

	<p>Daarnaast zet de aanbieder de nadenkstoel in als time-out maatregel voor cliënten. Deze maatregel past niet in een positief opvoedingsklimaat waarbij cliënten als individu gezien en benaderd worden. Belangrijk is dat gewenst gedrag op een meer positieve wijze wordt gestimuleerd, waarbij gekeken wordt naar het individuele kind en maatwerk wordt ingezet.</p> <p>De inspectie verwacht dat huisregels op een laagdrempelige en positieve wijze worden geformuleerd en met cliënten worden doorgesproken.</p>	
3.2.3	Jeugdigen leiden een voor hen zo gewoon mogelijk leven, inclusief onderwijs en vrijetijdsbesteding.	V
	<p><i>Aandachtspunt:</i></p> <p>De aanbieder heeft voor cliënten geen wifi beschikbaar, cliënten kunnen wel intekenen voor gebruik van de beschikbare computers en met hun eigen laptop via een kabel op internet. Een deel van de cliënten gaat niet met hun ouders op vakantie. De aanbieder biedt aan deze cliënten geen alternatief programma aan in de vakantie. Ook voor sport en andere hobby's buiten de deur zijn cliënten afhankelijk van hun ouders. De aanbieder zorgt voor deze cliënten te weinig voor een zo gewoon mogelijk leven op de zorgboerderij.</p>	

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.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder maakt gebruik van camera's in de gangen, de chill-ruimtes en buiten het huis. Dit maakt inbreuk op de privacy van de cliënten, te meer doordat de beelden van de camera's live worden getoond op voor iedereen zichtbare televisieschermen.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij stopt met het live uitzenden van de camerabeelden op voor iedereen zichtbare schermen. Ook geeft de aanbieder aan dat zij beleid ten aanzien van cameratoezicht gaat opstellen en dit opneemt in het privacyreglement.</p>	

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

	Verwachting	Oordeel
4.1.2	Jeugdigen en hun ouders kunnen gebruikmaken van een onafhankelijke vertrouwenspersoon.	0
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>Aan de aanbieder is geen onafhankelijke vertrouwenspersoon verbonden waar de cliënten en/of hun vertegenwoordiger gebruik van kunnen maken. De aanbieder kan een vertrouwenspersoon van bijvoorbeeld het AKJ of Zorgbelang inschakelen en moet ervoor zorgen dat deze vrij toegankelijk is voor cliënten en hun ouders en dat zij hierover geïnformeerd zijn.</p> <p>Inmiddels heeft de aanbieder AKJ ingeschakeld om van hen een vertrouwenspersoon in te kunnen zetten. Ook geeft de aanbieder aan dat zij de cliënten hier over gaat informeren en de website hierop zal aanpassen.</p>	
4.1.3	Jeugdigen en hun ouders kunnen een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtencommissie.	v
	<p><i>Aandachtspunt:</i></p> <p>De aanbieder is aangesloten bij de onafhankelijke klachtencommissie van de Federatie Landbouw en Zorg. De cliënten en/of hun vertegenwoordiger worden echter alleen bij de start van de zorg over het bestaan van deze onafhankelijke klachtencommissie geïnformeerd en er is geen informatie hierover beschikbaar op de website van de aanbieder.</p>	

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.	0
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder registreert incidenten. De aanbieder heeft echter onvoldoende gedefinieerd wat onder een incident wordt verstaan en wanneer medewerkers een MIC-melding moeten doen. Daarnaast analyseert de aanbieder incidenten onvoldoende waardoor het formuleren van de juiste verbetermaatregelen en een lerende cyclus uitblijft.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij de procedure en scholing met betrekking tot het registreren en analyseren aanpast.</p>	

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.	V
	<p><i>Aandachtspunt:</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 de aanbieder worden cliënten met complexe problematiek begeleid, hetgeen volgens de inspectie om de inzet van SKJ-geregistreerde professionals in de dagelijkse begeleiding op de groep vraagt, eventueel naast de inzet van niet-geregistreerde pedagogisch medewerkers. De aanbieder beschikt over een aantal SKJ-danwel BIG-geregistreerde professionals. De inspectie verwacht van de aanbieder dat zij bij het opstellen van het werkrooster een onderbouwde keuze maakt voor de verhouding tussen het aantal geregistreerde en niet-geregistreerde pedagogisch medewerkers op de groepen, passend bij de complexiteit van de problematiek van de jeugdigen.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij het werkrooster zal aanpassen op basis van de zorgzwaarte van cliënten, volgens de norm verantwoorde werktoedeling.</p>	
5.2.2	De aanbieder zet professionals in die aantoonbaar zijn geschoold voor de functie die zij uitoefenen.	V
	<p><i>Aandachtspunt:</i></p> <p>Bij de veldnorm voor de verantwoorde werktoedeling binnen de jeugdhulp hoort ook een evenwichtige verdeling tussen hbo- en mbo-opgeleide professionals, indien de hulp gericht is op complexe problematiek en specifieke kennis en vaardigheden vereist. De inspectie verwacht van de aanbieder dat zij bij het opstellen van het werkrooster een onderbouwde keuze maakt voor de verhouding tussen het aantal hbo- en mbo-opgeleide professionals op de groepen, passend bij de complexiteit van de problematiek van de jeugdigen.</p> <p>De aanbieder heeft na het toezicht aangegeven dat zij een overzicht zal opstellen van de zorgzwaarte van cliënten en op basis daarvan de cliënten gaat koppelen aan medewerkers met een bepaalde deskundigheid.</p>	
5.2.3	De aanbieder biedt professionals de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden.	O
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De aanbieder biedt medewerkers onvoldoende de mogelijkheid om hun kennis en vaardigheden actueel te houden. De aanbieder biedt de medewerkers onvoldoende de gelegenheid tot deskundigheidsbevordering en intervisie.</p>	

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.	0
	<p><i>Toelichting:</i></p> <p>De Jeugdwet bepaalt dat iedereen die structureel contact met cliënten of hun ouders heeft een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) moet hebben. Op het moment van het toezicht waren niet alle Verklaringen Omtrent het Gedrag (VOG) aanwezig. Ook voor management, ondersteunend personeel en vrijwilligers die structureel in contact kunnen komen met cliënten, moet voor aanvang van de werkzaamheden een VOG voor de functie aanwezig zijn. Waarbij geldt dat de VOG niet ouder is dan drie maanden. De aanbieder dient zijn werkwijze hierop aan te passen.</p> <p>Na het toezicht heeft de aanbieder voor alle personen die structureel contact hebben met jeugdigen of hun ouders een VOG aangevraagd. Deze zijn inmiddels ook in haar bezit. Echter, voor een aantal medewerkers dan wel vrijwilligers is de VOG niet op het juiste screeningsprofiel (Gezondheidszorg welzijn mens en dier, nr. 84) of werkgever (Zorggoed De Zegger) aangevraagd. De inspectie verwacht dat de aanbieder alsnog zorgt voor de juiste VOG's.</p>	
5.3.2	De aanbieder heeft een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.	v

3 Vervolg

Zorggoed De Zegger B.V. voldeed op het moment van het toezicht aan 17 van de 29 onderzochte verwachtingen uit het toetsingskader Verantwoorde Hulp voor Jeugd.

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
- 3.2. Het leefklimaat is passend bij de jeugdigen
- 3.3. Professionals hebben een respectvolle houding naar de jeugdigen
- 4.1. De aanbieder geeft de jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid om voor hun individuele belangen op te komen
- 5.1. De aanbieder voert systematisch kwaliteitsmanagement uit
- 5.2. De aanbieder zet gekwalificeerde professionals in
- 5.3. De aanbieder voldoet aan de geselecteerde nalevingsnormen

De aanbieder stuurde de inspectie een actieplan naar aanleiding van het conceptrapport, met daarin de stappen die gezet zullen worden om te verbeteren. De inspectie vindt het positief dat de aanbieder zelf het initiatief tot het opstellen van een verbeterplan en het nemen van verbetermaatregelen heeft genomen.

Ten aanzien van het actieplan verwacht de inspectie dat de aanbieder per verwachting nogmaals nagaat welke verbetermaatregelen in het plan zijn opgenomen en of deze volledig aansluiten bij de geconstateerde tekortkomingen. Daarnaast is het belangrijk dat de aanbieder aan de actielijst termijnen toevoegt waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. Op basis van het bijgestelde actieplan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht.

Bijlage - Verantwoording

De inspectie voerde het toezicht bij Zorggoed De Zegger B.V. onaangekondigd uit op 5 februari 2019. Het toezicht bestond uit de volgende onderdelen:

- Gesprek met de bestuurder
- Gesprekken met twee medewerkers
- Gesprek met een jeugdige
- Rondleiding en observatie
- Dossieronderzoek
- Analyse beleidsdocumenten
- Telefonische navraag bij de gedragswetenschapper



www.igj.nl