



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Ons Plekske, Vinkel

*Toezicht Jeugdigen in Jeugdhulp (JIJ)*

Utrecht, juli 2021

# Rapport Ons Plekske

## De hulpaanbieder aan het woord

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

Wij zijn trots om te horen dat de jeugdigen het fijn vinden bij Ons Plekske en dat ouders /verzorgers /externe instanties ook erg tevreden zijn over de begeleiding die geboden wordt bij Ons Plekske. Ook zijn we trots dat uit het rapport van de inspectie blijkt dat de begeleiding binnen Ons Plekske erop gericht is om de jeugdigen een goed gevoel te geven en dat het zelfvertrouwen van de jeugdigen groeit door het opdoen van positieve ervaringen. Zoals ook in het rapport van de inspectie beschreven staat hebben wij een professionele docent in dienst. Op dit feit zijn wij als dagbesteding erg trots.

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

Verder ontwikkelen op administratief gebied. Het intakeformulier samen met ouders/ verzorgers invullen. De veiligheidsrisico's meer in kaart brengen. Gedragswetenschapper inhuren vanuit een organisatie. Op 14 juni 2021 hebben we een scholing gehad over kindermishandeling & de meldcode. Samen met de professional zal er een RIE opgesteld worden die voldoet aan de eisen. We hebben een nieuwe rapportagesysteem aangeschaft. 2 coaches gaan de SKJ-registratie behalen. VOG aanvragen. Document opstellen met zorgindicaties. Aansluiten cliëntenraad.

### Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

De intake van nieuwe jeugdigen zal uitgebreider worden. We zullen per jeugdige een inschatting gaan maken betreft veiligheidsrisico's. De persoonlijke plannen van de jeugdigen zullen uitgebreider gaan worden en de doelen beter gedefinieerd. Ook gaan we meer oudergesprekken inplannen, zodat er structureel geëvalueerd kan worden op persoonlijke plannen en doelen van de jeugdigen. Verder zal er een cliëntenraad en klachtencommissie opgesteld gaan worden. Tot slot zal er een onafhankelijke vertrouwenspersoon aangesteld gaan worden waar alle jeugdigen en ouders/verzorgers bij terecht kunnen.

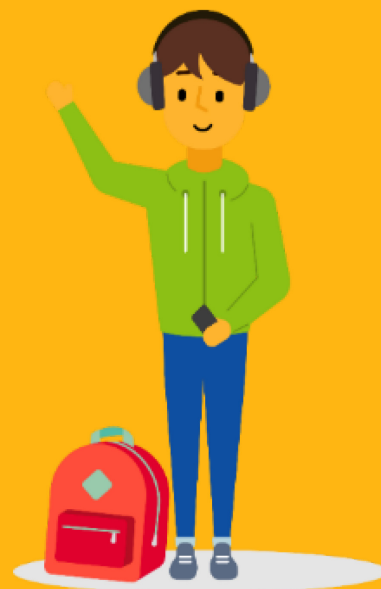
---

## Conclusie van de inspectie

*De aanbieder biedt hulp en begeleiding vanuit de visie dat het voor de jeugdigen elke dag een feest mag zijn. De zorginhoudelijke kant en bestuurlijke organisatie verdienen echter nog aandacht. De inspectie ziet de wil van de bestuurder om dit actief op te pakken en is positief over het feit dat de bestuurder zich hierin zorginhoudelijk door een professional wil laten bijstaan.*

*De inspectie ziet dat er nog veel tekortkomingen zijn in de kundigheid van de medewerkers en de bestuurlijke organisatie. Om die reden volgt de inspectie het verbetertraject dat Ons Plekske inzet naar aanleiding van de bevindingen uit dit rapport dan ook actief.*

---



# 1 Inleiding

In april 2021 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: inspectie) toezicht uit bij Ons Plekske.

## Aanleiding

De aanleiding voor dit toezicht naar de algehele kwaliteit van Ons Plekske was een anoniem signaal dat de inspectie ontving over de kwaliteit van de hulpverlening bij Ons Plekske en omdat Ons Plekske voor de inspectie een onbekende aanbieder was. Doel van het toezicht was om te bepalen of Ons Plekske verantwoorde hulp biedt.

## Opzet van het onderzoek

Het onderzoek is uitgevoerd aan de hand van het toetsingskader Het JIJ-kader. Dit toetsingskader bestaat uit drie thema's: ontwikkelingsgerichte hulp, de deskundige hulpverlener en goed bestuur. Vanwege de hulpvorm is ervoor gekozen om norm 1.4 over het in stand houden van het sociale netwerk niet te beoordelen. Het volledige toetsingskader is te vinden op: [www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2021/01/05/het-jij-kader](http://www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2021/01/05/het-jij-kader).

## Beschrijving Ons Plekske

Ons Plekske staat als eenmanszaak ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder de naam Luuk Broos Eventmanagement, onder nummer 61855987. In 2013 is Ons Plekske opgericht en gestart met het bieden van dagbesteding. Ons Plekske is gevestigd in een landelijke omgeving, in een boerderij in Vinkel. In de boerderij zijn veel verschillende ruimtes waar jeugdigen activiteiten kunnen ondernemen. Buiten is een groot buitenterrein met onder andere sport- en speelmogelijkheden en een schuur voor houtbewerking. Er zijn kippen en konijnen die de jeugdigen kunnen verzorgen en er is een hond. Tevens beschikt Ons Plekske over een paardenweide.

Zes dagen per week biedt Ons Plekske dagbesteding aan jeugdigen tussen de acht en dertig jaar, met een lichte verstandelijke beperking en/of autisme. Ons Plekske biedt deze begeleiding op basis van een persoonsgebonden budget vanuit de Jeugdwet en de Wet Langdurige Zorg. Ten tijde van het toezicht biedt Ons Plekske hulp aan veertig cliënten. De helft van de cliënten verblijft één dag per week bij Ons Plekske, de andere helft meerdere dagen per week. De jeugdigen krijgen 1-op-1 begeleiding of groepsbegeleiding in kleine groepen.

Ons Plekske heeft elf pedagogisch medewerkers in dienst, de meeste met een nul-uren contract. De medewerkers worden coaches genoemd. Drie coaches hebben een zorggerelateerde mbo-

opleiding afgerond en drie coaches hebben een zorggerelateerde hbo-opleiding afgerond. De overige coaches hebben geen zorggerelateerde opleiding afgerond. Eén coach heeft een SKJ-registratie. Deze coach heeft een nul-uren contract. Sinds kort is er bij Ons Plekske een bevoegd docent in dienst die één dag per week jeugdigen met onderwijsactiviteiten begeleidt. Ons Plekske heeft vijf stagiaires, waarvan er drie naast de stage overeenkomst ook een 0-uren contract hebben. Hiernaast zijn er drie vrijwilligers en een ZZP-muziektherapeut bij Ons Plekske betrokken. De eigenaar is verantwoordelijk voor de dagelijkse aansturing. De eigenaar beschikt niet over een zorggerelateerde opleiding en heeft geen ruime werkervaring in de zorgsector.

## 2 Conclusie

In dit hoofdstuk geeft de inspectie haar conclusies weer. Daarnaast wordt in dit hoofdstuk beschreven hoe het vervolg van het toezicht eruit zal zien.

### Analyse:

De inspectie constateerde op thema 1, 'Ontwikkelingsgerichte hulp' veel positieve punten.

- Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.
- Jeugdigen en ouders hebben, waar mogelijk, regie over hun leven en welbevinden.  
De inspectie was zeer positief over de normen:
- Jeugdigen en ouders worden met respect behandeld en ervaren begrip, vertrouwen en veiligheid.
- De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.

Op thema 2, 'De kundige hulpverlener' en thema 3, 'Goed bestuur' zijn minder positieve punten zichtbaar en is verbetering noodzakelijk. Hieronder staan per thema de normen waar verbetering noodzakelijk is weergegeven.

Thema 2.

- Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.
- Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.
- Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.
- Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders.
- Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.

Thema 3.

- De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp.
- De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.
- De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.

De aanbieder heeft laten weten te beseffen dat er nog verbetering nodig is. De aanbieder geeft daarom aan een professional aangetrokken te hebben die de zorginhoudelijke kant gaat aansturen en dit verdere proces ondersteunt. Ons Plekske gaat uit van een fase gerichte aanpak.

De hoeveelheid en de ernst van de verbeterpunten maakt dat de inspectie het verbetertraject naar aanleiding van de bevindingen uit dit rapport gaat volgen.






Verbeterplan:

De inspectie verwacht dat Ons Plekske alle bovenstaande verbeterpunten vertaalt in een verbeterplan met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen. Het plan bevat alle maatregelen op de geconstateerde tekortkomingen, acties die worden ingezet en termijnen waarbinnen de maatregelen geïmplementeerd en acties uitgevoerd zijn.

Dit verbeterplan moet voor 29 juli 2021 aan de inspectie worden verzonden. De inspectie zal dit plan toetsen op volledigheid, ambitie en realisme. Op basis van de inhoud van dit plan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht.

## 3 Resultaten

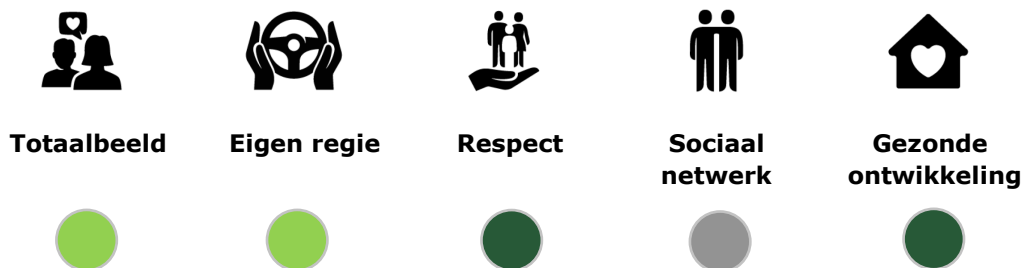
In dit hoofdstuk worden de resultaten van het toezicht gepresenteerd, zoals de inspectie deze aantrof op het moment van toezicht. De inspectie geeft per norm aan wat haar oordeel is. De inspectie beoordeelt de normen op een vierpuntschaal:

-  *De aanbieder voldoet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm alleen positieve punten.*
-  *De aanbieder voldoet grotendeels aan de norm. De inspectie constateert op deze norm veelal positieve punten, verbetering is op punten mogelijk.*
-  *De aanbieder voldoet grotendeels niet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm overwegend negatieve punten, verbetering is noodzakelijk.*
-  *De aanbieder voldoet niet aan de norm. De inspectie constateert op deze norm nauwelijks tot geen positieve punten, verbetering is zeer noodzakelijk.*
-  *De inspectie heeft deze norm niet beoordeeld.*



## Thema 1: Ontwikkelingsgerichte hulp

In dit thema kijkt de inspectie naar in hoeverre de hulp gericht is op de ontwikkeling van de jeugdige en diens gezin.

In onderstaand figuur ziet u wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.





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

Norm 1.1		Oordeel
	Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.	

Uit de gesprekken met professionals en uit de cliëntdossiers blijkt dat, voorafgaand aan de start van de begeleiding, ouders thuis een intake formulier invullen genaamd 'cliëntgegevens'. Op dit formulier vullen ouders gegevens in over het functioneren van hun kind op verschillende leefgebieden, zoals cognitief en sociaal gebied. Ook formuleren ouders de begeleidingsbehoefte van hun kind evenals de hulpvragen en doelen. De professionals hebben zo een gedeeld beeld van de problematiek en ontwikkelingsbehoefte van de jeugdige en de wensen van het gezin.

Uit de dossiers blijkt dat ouders het formulier niet altijd compleet invullen. Doordat het formulier niet samen met een professional wordt ingevuld aan de hand van gestandaardiseerde vragen, is niet duidelijk of de professional een compleet beeld heeft verkregen van de jeugdige. Tevens ontbreekt in het formulier gegevens over (problematiek in) de thuissituatie en is niet opgenomen welke andere organisaties bij het gezin betrokken zijn.

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

Zoals hierboven beschreven formuleren ouders de hulpvragen en doelen voor hun kind. Professionals geven aan dat zij met ouders in gesprek gaan als zij andere doelen passender vinden voor de jeugdigen.

Uit de gesprekken met professionals blijkt dat er aandacht is voor de wensen van de jeugdigen zelf. De zorginhoudelijke ontwikkelingswensen staan in het gesprek met jeugdigen minder centraal.

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



Professionals geven aan dat jeugdigen voornamelijk 1-op-1 worden begeleid of in groepjes van twee á drie jeugdigen. De observaties van de inspectie bevestigen dit. Professionals geven aan dat zij de begeleiding afstemmen op de behoefte van de jeugdige. De jeugdigen die de inspectie heeft gesproken geven aan het fijn te vinden bij Ons Plekske. Ook de ouders die de inspectie heeft



gesproken zijn tevreden over de begeleiding door Ons Plekske. Zij geven aan dat hun kinderen het leuk hebben bij ons Plekske en dat zij als ouders korte lijnen in de communicatie met de coaches ervaren.



“Mijn kind voelt zich gehoord en gezien bij Ons Plekske. Mijn kind voelt zich hierdoor prettig en veilig.” *ouder*

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

De boerderij is ruim, schoon en is huiselijk ingericht. De inspectie heeft gezien dat de interactie tussen de professionals en de jeugdigen positief was en de jeugdigen oogden ontspannen. De professionals en de eigenaar vertellen dat de begeleiding erop is gericht de jeugdigen een goed gevoel te geven en het zelfvertrouwen te laten groeien door het opdoen van positieve ervaringen. Ons Plekske heeft één dag per week een bevoegd docent in dienst die met een aantal jeugdigen die niet naar school gaat, werkt aan een plan om onderwijs op school te hervatten.



“Mijn kind bloeit op bij Ons Plekske” *ouder*



## Thema 2: De kundige hulpverlener

In dit thema kijkt de inspectie naar in hoeverre de hulpverleners in staat zijn om met voldoende actuele en passende kennis en kunde te handelen en in hoeverre hulpverleners met anderen samenwerken waar dat nodig is.

In onderstaand figuur ziet u wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.



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

Norm 2.1		Oordeel
	Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.	



Uit het dossieronderzoek en de gesprekken met professionals blijkt dat er geen inschatting en beoordeling is gemaakt van veiligheidsrisico's in relatie tot de ontwikkeling van de jeugdige, ook niet als uit de aanmeldinformatie van ouders en de plaatser blijkt dat er sprake is van veiligheidsrisico's.

De inspectie verwacht dat per jeugdige een inschatting wordt gemaakt van de veiligheid en dat deze inschattingen structureel en systematisch worden herhaald bij de evaluatie van de begeleiding of bij veranderende omstandigheden. Afwegingen over de veiligheid van jeugdigen in relatie tot hun ontwikkeling dienen waar nodig in multidisciplinair verband beoordeeld te worden. Aan Ons Plekske is geen gedragswetenschapper verbonden.



De professionals vertellen over een jeugdige waar veiligheidsrisico's spelen. Sinds kort passen de professionals een werkwijze toe om risico's te verminderen bij deze jeugdige. Uit controle van het dossier van deze jeugdige blijkt dat deze risico's al bekend waren bij plaatsing enkele jaren geleden. Uit de gesprekken met professionals blijkt dat het voorkomt dat zij tijdens de begeleiding risico's signaleren, maar deze worden niet structureel vastgelegd in het dossier.

In de beleidsdocumenten van Ons Plekske die aan de inspectie zijn overhandigd, zit een document genaamd 'Risico-inventarisatie en -evaluatie. Hierin staat dat voor de jeugdigen een signaleringsplan wordt opgesteld. Uit de gesprekken met de professionals en uit het dossieronderzoek blijkt dat dit in de praktijk niet gebeurt. In het document is de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling opgenomen. Hierbij ontbreekt een uitwerking over hoe intern wordt gehandeld indien een professional van Ons Plekske mogelijke onveiligheid signaleert. Uit het gesprek met de bestuurder blijkt dat deze niet voldoende op de hoogte is van de inhoud en stappen van de Meldcode.

Professionals geven aan het bestaan van de Meldcode te kennen. Uit de gesprekken en het dossieronderzoek blijkt dat zij niet altijd handelen volgens de stappen van de Meldcode. Zo vertelt een professional over mogelijke onveiligheid van een jeugdige in de thuissituatie. De professional geeft aan de signalen te hebben doorgegeven aan een andere bij de jeugdige betrokken professional. Hierbij zijn geen afspraken gemaakt over wie op welke wijze de signalen verder oppakt en of een melding bij Veilig Thuis nodig is. De professionals geeft aan zelf niet meer te hebben gehandeld op de signalen. Ook zijn de signalen van mogelijke onveiligheid niet vastgelegd in het dossier.

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

Uit gesprekken met de professionals en de eigenaar blijkt dat de begeleiding die de professionals bij Ons Plekske biedt, in onvoldoende mate is gebaseerd op professionele richtlijnen en kennis van de problematiek van de doelgroep. Tevens blijkt uit de gesprekken en het dossieronderzoek dat onvoldoende wordt gekeken welke begeleiding passend is bij de problematiek van de jeugdige. De begeleiding die op dit moment aan de jeugdigen wordt geboden zorgt volgens de professionals, de ouders en de jeugdigen echter wel voor vooruitgang in de ontwikkeling van de jeugdigen.

Norm 2.3		Oordeel
	Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.	

In de gesprekken met professionals komt naar voren dat Ons Plekske niet werkt volgens bepaalde ontwikkelingsgerichte methodieken. Tevens ontbreekt binnen Ons Plekske sturing op het handelen van zorggerichte activiteiten door de professionals. Uit de gesprekken met de eigenaar en de professionals en de controle van cliëntendossiers blijkt dat Ons Plekske niet structureel werkt met plan voor elke jeugdige. Niet voor alle jeugdigen zijn er plannen aanwezig en de plannen zijn niet voldoende gevuld om methodisch handelen te borgen. Bij de start van de begeleiding stellen ouders doelen op, deze worden niet uitgewerkt naar concrete ontwikkelingsgerichte doelen, waarbij duidelijk is wie wat gaat inzetten om de doelen te behalen.



Het ontbreken van werken met een evidence based methodiek, sturing op het handelen van professionals en het ontbreken van uitgewerkte doelen maakt dat onvoldoende systematisch ontwikkelingsgericht wordt gewerkt.

Een format voor een plan is in ontwikkeling geven professionals aan. Voor één van de cliënten zijn de professionals bezig met het opstellen van een plan. De inspectie heeft dit conceptplan ingezien

en zag dat het format helder is en doelen SMART zijn geformuleerd. Plannen moeten worden vastgesteld door SKJ-geregistreerde medewerker om te voldoen aan de norm van de verantwoorde werktoedeling. De professionals die verantwoordelijk zijn voor de dossiers van de jeugdigen zijn niet SKJ-geregistreerd.



Professionals geven aan dat de begeleiding eens per half jaar of eens per jaar wordt geëvalueerd, afhankelijk van wat ouders willen. Uit gesprekken met professionals en ouders blijkt dat als een ouder geen behoefte heeft aan een evaluatie deze niet plaats vindt.

Wat betreft de dossiervoering valt op dat Ons Plekske werkt met fysieke dossiers en mappen op de computer voor dossiervoering van de jeugdigen. De inspectie zag dat de huidige mappenstructuur van Ons Plekske minder overzichtelijk is dan een elektronisch cliëntendossier. Uit de gesprekken met de eigenaar en de professionals blijkt dat Ons Plekske op zoek is naar een geschikt elektronisch dossiervoeringssysteem.

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

Uit de gesprekken met professionals en ouders komt naar voren dat professionals van Ons Plekske overleggen met de behandelaren van andere bij de jeugdige betrokken organisaties en onderwijs. Uit de gesprekken blijkt echter dat dit nog onvoldoende leidt tot integrale hulp. Een voorbeeld hiervan is de begeleiding die Ons Plekske biedt aan een cliënt met complexe problematiek die ook hulp krijgt van een psycholoog. Er is niet voldoende afstemming om te komen tot integrale hulp met betrekking tot de juiste benaderingswijze en begeleidingsaanpak. De professionals van Ons Plekske geven aan door ervaring met de cliënt te hebben geleerd wat het beste werkt voor de cliënt. Er blijkt nergens uit dat er gebruik wordt gemaakt van de expertise van de psycholoog die bij de cliënt betrokken is.

Ook uit het dossieronderzoek blijkt dat niet dat wordt afgestemd over de hulp door andere instanties en dat er afspraken worden gemaakt over samenwerking met andere bij de jeugdige betrokken organisaties.

Norm 2.5		Oordeel
	Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.	

Professionals geven aan geen intervisie te krijgen. Intervisie, waar nodig onder leiding van een onafhankelijke begeleider, kan onder andere zorgen voor een vergroot leereffect, meer (zelf)reflectie en het vergroten van expertise bij de professionals.

Dagelijks wordt er door de professionals aan het eind van de dag teruggekeken op het verloop van de dag. Dit ervaren zij als een moment van reflectie.



## Thema 3: Goed bestuur

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

In onderstaand figuur ziet u direct wat de oordelen zijn van de inspectie op de normen die vallen onder dit thema.



In onderstaande tabel leest u per norm een toelichting op het oordeel van de inspectie.



Norm 3.1	Oordeel
 <p>De bestuurder<sup>1</sup> stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal.</p>	

Uit de door Ons Plekske opgestelde en aan de inspectie overhandigde documenten, blijkt dat dat het belang van de jeugdigen centraal staat bij Ons Plekske. In de missie en visie staat hierover onder andere dat Ons Plekske het zelfvertrouwen van de jeugdigen wil vergroten door hen positieve ervaringen te laten beleven door middel van een fijne invulling van hun dag. Hierbij staat persoonlijke aandacht centraal en wordt gekeken in mogelijkheden en kansen voor de jongeren.

De eigenaar stelt zich transparant op en heeft de inspectie jaarverslagen overhandigd. Uit de gesprekken met de bestuurder blijkt dat het pand eigendom is van de eigenaar. Tevens is de eigenaar woonachtig in het pand. De eigenaar vertelt dat er geld is geïnvesteerd in het opknappen van het pand voor de jeugdigen en in activiteiten voor de jeugdigen. Uit het gesprek met de eigenaar en de jaarverslagen blijkt niet dat zorggeld is geïnvesteerd in het verbeteren van de

<sup>1</sup> Onder bestuurder wordt verstaan degene die eindverantwoordelijk is voor de organisatie. Dit kan bijvoorbeeld ook een gezinshuisouder zijn.

kwaliteit van de begeleiding in de vorm van het aannemen van hoog opgeleid personeel en het deskundiger maken van het personeel met bijvoorbeeld trainingen en opleidingen.

Norm 3.2		Oordeel
	De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp.	

De inspectie heeft in de personeelsdossiers gezien dat de Ons Plekske beschikt over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) voor alle professionals, de stagiaires en twee van de drie vrijwilligers. Van één vrijwilliger en de zzp-medewerker ontbreekt een VOG. Ons Plekske beschikte niet voor iedere professional voorafgaand aan diens werkzaamheden over een geldige VOG. Tevens heeft de inspectie twee VOG aangetroffen met een onjuist screeningsprofiel en één VOG die bij de start van de werkzaamheden ouder was dan drie maanden. Tijdens de eerste toezicht dag beschikte de eigenaar niet over een VOG. Na de eerste toezicht dag heeft de eigenaar een VOG aangevraagd, deze VOG heeft de inspectie op de tweede toezicht dag in het personeelsdossier aangetroffen. Na het toezicht en voor het vaststellen van het definitieve rapport heeft Ons Plekske de ontbrekende VOG's alsnog aangeleverd.

De inspectie heeft gezien dat er voldoende professionals zijn bij Ons Plekske, maar uit de gesprekken met de professionals en de personeelsdossiers blijkt dat Ons Plekske niet voldoende geschoolde medewerkers heeft. Slechts zes van de elf professionals heeft een zorggerelateerde opleiding afgerond, waarvan drie met een mbo-opleiding en drie met een hbo-opleiding. Uit het dossieronderzoek blijkt dat het voorkomt dat de gemeente een beschikking afgeeft voor begeleiding door Ons Plekske met als voorwaarde dat de professional een hbo opgeleide, SKJ-geregistreerde medewerker is. In de praktijk is dit niet het geval.

Uit de personeelsdossiers blijkt dat één professional SKJ-geregistreerd is. Uit de gesprekken met de professionals en de eigenaar blijkt dat deze professional gemiddeld één dag per week werkt bij Ons Plekske en dezelfde taken en verantwoordelijkheden heeft als de andere professionals. Ons Plekske heeft niet uitgewerkt welke werkzaamheden medewerkers zonder SKJ-registratie zelfstandig uit kunnen voeren en voor welke werkzaamheden een SKJ-geregistreerde medewerker moet worden betrokken.

In de dossiers die door de inspectie zijn ingezien werd geen zorgindicatie aangetroffen. De inspectie heeft de eigenaar gevraagd om de zorgindicaties van de cliënten aan te leveren. De eigenaar heeft hierop aangegeven de zorgindicaties niet in beeld te hebben en niet aan te kunnen leveren.



Uit de gesprekken met professionals hierover bleek dat zij niet op de hoogte waren van de zorgindicatie van de cliënten. De inspectie zag in de intakeformulieren van sommige cliënten dat zij 1-op-1 begeleiding of groepsbegeleiding behoeven. Na controle van de cliëntendossiers en bij navraag aan de professionals kon geen specificering aangebracht worden in het aantal uren 1-op-1 begeleiding of groepsbegeleiding die cliënten ontvingen.

Norm 3.3		Oordeel
	<p>De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.</p>	

Ons Plekske is een eenmanszaak met een eenhoofdig bestuur waardoor er niet wordt meegekeken naar de kwaliteit van zorg en de besteding van de middelen in relatie tot de zorginhoud. De bestuurder heeft geen zorggerelateerde achtergrond. Er onvoldoende sprake van intern toezicht door medewerkers en cliënten, bijvoorbeeld in de vorm van een cliëntenraad of cliënt- en medewerkertevredenheidsonderzoeken. Ons Plekske valt niet onder een koepel en er is geen contact met andere zorgboerderijen met als doel daarvan te leren.

In de beleidsstukken die de inspectie heeft ingezien, staat opgenomen dat er bij Ons Plekske wordt gewerkt met een Plan Do Check Act-cyclus (PDCA-cyclus) om de kwaliteit van zorg te waarborgen. Dit heeft de inspectie in de praktijk niet teruggezien.

Professionals geven aan dat er weinig incidenten plaatsvinden. Professionals registreren incidenten (MIC-meldingen). Nadat een incident heeft plaatsgevonden, wordt het incident onderling besproken. Er is echter geen methodisch systeem waarin de incidenten periodiek worden geanalyseerd.

Norm 3.4		Oordeel
	<p>De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.</p>	

Ons Plekske beschikt niet over een klachtenregeling en is niet aangesloten bij een onafhankelijke klachtencommissie (Jeugdwet) en erkende geschillencommissie (WLZ).

De Wet Langdurige Zorg stelt niet als eis dat jeugdigen gebruik kunnen maken van een onafhankelijke vertrouwenspersoon. Vanuit de Jeugdwet is het verplicht om een onafhankelijke vertrouwenspersoon voor de jeugdigen en ouders beschikbaar te stellen. Ons Plekske maakt gebruik van een vertrouwenspersoon, dit is de huisarts van de eigenaar van Ons Plekske. Dit maakt deze vertrouwenspersoon niet voldoende onafhankelijk. Bovendien komt de vertrouwenspersoon niet langs op locatie en is het emailadres van de vertrouwenspersoon enkel te vinden in de informatie die ouders krijgen bij aanmelding van de jeugdigen. Hiermee is de vertrouwenspersoon onvoldoende laagdrempelig bereikbaar voor de jeugdigen.

De inspectie heeft Ons Plekske gewezen op het bestaan van het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ) en Zorgbelang en bestaande klachtencommissies zoals Klachtenportaal Zorg.

## Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde het toezicht bij Ons Plekske uit op 19 en 30 april 2021. 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 twee jeugdigen.
- Een (telefonisch) gesprek met twee ouders.
- Gestructureerde interviews met:
  - de eigenaar
  - drie coaches
- Een gesprek met de docent.
- De check van twintig 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 vier dossiers van jeugdigen, onder andere op de aanwezigheid van een plan, risico-inschattingen en –beoordelingen en behandeldoelen. Hierbij was een medewerker aanwezig. De inspectie heeft zelf de dossiers geselecteerd.
- Observaties van de leef- en verblijfruimten.
- Analyse van de volgende documenten/bronnen:
  - Website [www.onsplekske.com](http://www.onsplekske.com);
  - Pedagogisch beleidsplan;
  - Medicatiebeleid;
  - Risico-inventarisatie en –evaluatie;
  - Afspraken/overeenkomst Ons Plekske;
  - Medewerkers overzicht;
  - Cliëntenoverzicht;
  - Jaarrekening van 2019 en 2020.



Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

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