



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Juvent residentieel Middelburg

*Toezicht Jeugdigen in Jeugdhulp (JIJ)*

Utrecht, januari 2022

# Rapport Juvent residentieel

## De hulpaanbieder aan het woord

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

**we trots:** Juvent is trots op de overwegend positieve scores voor 3 van de 4 bezochte locaties voor ontwikkelingsgerichte hulp en de kundige hulpverlener. Het doet ons goed dat jeugdigen aangeven dat hun wensen rondom de behandeling worden meegenomen, dat jeugdigen gezien en gehoord worden en dat onze medewerkers dat belangrijk vinden. Het is moedig dat onze medewerkers zich kwetsbaar hebben durven opstellen door aan te geven dat hen dit niet altijd lukt. Dit sterkt ons in de opvatting dat er voldoende aanknopingspunten zijn om de noodzakelijke verbeteringen samen met deze medewerkers te realiseren.

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

Juvent is op Radar en Kraaienest gestart met een actieplan, w.o. tijdelijke plaatsingstop, extra personeel piektijden, verbetering dossiervorming. Zo bouwen we aan een stabiel team, veilig pedagogisch behandelklimaat. Concrete bevindingen uit het rapport zijn hierin verwerkt. In februari 2022 is het plan doorontwikkeling residentiële behandeling gereed, dat toewerkt naar kleinere groepsgrootte, andere ondersteuningsstructuur en dienstrooster dat aansluit op behandelvragen jeugdigen. Dit plan dient ook om te praten met gemeenten over passende financiering van specialistische jeugdzorg.

### Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

Wanneer de verbeteracties zijn doorgevoerd, ervaren jongeren op de groep meer stabiliteit en veiligheid door vaste gezichten. Een stabiel team zorgt voor rust en minder escalaties door hun methodische en planmatige manier van werken. Dossiers zijn op orde, zodat teamleden en invalkrachten goed geïnformeerd de begeleiding van jongeren van elkaar kunnen overnemen. Jongeren voelen zich veilig, gezien en gehoord. Ouders ervaren meer betrokkenheid bij de behandeling van hun kinderen, omdat zij door vaste medewerkers meer betrokken worden bij de behandeling. Daarnaast is een positieve sfeer op de groep voelbaar en zichtbaar.

---

## Conclusie van de inspectie

De inspectie is positief over de lerende houding en de inzet van Juvent om het methodisch en planmatig werken te bevorderen. Juvent heeft zicht op de kwaliteit van de hulp van de verschillende locaties en onderneemt actief actie om verbeteringen door te voeren.

De inspectie verwacht dat Juvent voor behandelgroep De Radar een verbeterplan maakt met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen, inclusief termijnen waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. De inspectie zal dit plan toetsen op volledigheid, ambitie en realisme. Op basis van de inhoud van dit plan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht bij behandelgroep De Radar.

---

# 1 Inleiding

In september 2021 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: Inspectie) toezicht uit bij Juvent residentieel, Behandelgroep Het Anker. Tijdens het toezicht kwamen ernstige tekortkomingen naar voren. Van het vaste team (7,4 formatieplaatsen) waren maar 3 medewerkers inzetbaar. Twee pedagogisch medewerkers die de inspectie die dag sprak gaven aan dat ze niet meer aan behandeling toe kwamen. Een medewerker voelde zich ook niet veilig op het werk. Dit beeld werd bevestigd door gesprekken die de inspectie had met jeugdigen die bij het Anker waren opgenomen. Een jeugdige vertelde dat je op het Anker je ernstig kon misdragen richting pedagogisch medewerkers zonder dat dit consequenties had. Dit gaf haar en andere groepsgenoten een onveilig gevoel. Bovendien zagen de jeugdigen soms een hele week pedagogisch medewerkers (uitzendkrachten, invallers) die ze niet kenden en waar ze geen vertrouwensband mee hadden. Een dag na dit toezicht gaf de inspectie, als eerste reactie naar Stichting Juvent (hierna: Juvent) aan, zich grote zorgen te maken over de veiligheid en de kwaliteit bij Het Anker. De bestuurder van Juvent deelde deze zorgen. Half oktober 2021 besloot de bestuurder de behandelgroep Het Anker te sluiten omdat in de woorden van de bestuurder "Juvent niet in staat is een team samen te stellen met vaste en tijdelijke krachten om voor een goed en veilig klimaat in Het Anker te zorgen." Voor een deel van de jeugdigen die op dat moment bij Het Anker waren opgenomen, is plek gevonden op andere locaties van Juvent. De twee jeugdigen die in een appartement van Anker wonen en een jeugdige die in de studio van Anker woont zijn daar gebleven en krijgen dezelfde begeleiding als voorheen. Zij waren geen cliënten van de behandelgroep.

## Aanleiding

Uit meldingen van Juvent in het voorjaar 2020 kwam een beeld naar voren dat de veiligheid op Het Anker in het geding was. Dit was reden voor de inspectie om een toezichtbezoek in te plannen aan deze specifieke groep. Vanwege de zorgelijke situatie die daaruit naar voren kwam en het feit dat de bestuurder Het Anker half oktober sloot alvorens de inspectie het toezicht had kunnen afronden, besloot de inspectie het toezicht bij Het Anker stop te zetten en uit te voeren bij vier andere behandelgroepen van Juvent.

## 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. De inspectie heeft vijf behandelgroepen bezocht en gekeken naar de kwaliteit van de hulpverlening en de veiligheid van de jeugdigen op de groepen.

De volgende behandelgroepen zijn bezocht:

- (Het Anker, behandelgroep voor jeugdigen tussen 15 en 18 jaar. **Dit toezicht is niet afgerond vanwege het sluiten van de groep gedurende de uitvoering van het toezicht**)
- De Stuw, behandelgroep voor jeugdigen tussen 12 en 18 jaar.
- De Mare, behandelgroep voor jeugdigen tussen 6 en 12 jaar.
- De Radar, behandelgroep voor jeugdigen tussen 15 en 18 jaar.
- 't Kraaienest, behandelgroep voor jeugdigen tussen 12 en 18 jaar gericht op zmlk-problematiek (zeer moeilijk lerende kinderen).

Dit rapport betreft de bevindingen en oordeel over de kwaliteit over deze laatste vier groepen.

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 Juvent

Juvent is de grootste jeugdhulpaanbieder van Zeeland en biedt zorg aan gemiddeld 1500 jeugdigen per jaar. Juvent staat ingeschreven bij de Kamer van koophandel onder nummer 41114538. Juvent biedt naast residentiële zorg ook kamertraining, ambulante begeleiding en behandeling, pleegzorg en dagbehandeling. Verder heeft Juvent een team van GZ-psychologen die worden ingezet voor diagnostiek en individuele behandeling. Naast vijf gezinshuizen heeft Juvent acht residentiële behandelgroepen en een residentiële crisisgroep.

Alle groepen hebben negen tot tien plekken en werken met zelfsturende teams. Het team bestaat uit minstens twee medewerkers met een afgeronde hbo-opleiding en een SKJ-registratie.

Daarnaast zijn per groep nog zes medewerkers met een relevante mbo-opleiding werkzaam.

Elk team wordt inhoudelijk ondersteund door een gedragswetenschapper die eindverantwoordelijk is voor de behandeling en een coach die het team coacht in het verdelen van de verschillende taken en het samenwerken. De coach is de voorzitter van de intervisie en heeft in verband met het hoge ziekteverzuim (gemiddeld 15% op de residentiële teams, sommige teams zelfs 25%) ook een taak in het begeleiden van langdurige zieke medewerkers, hen te helpen bij hun re-integratie en het werven van nieuwe medewerkers.

Bij de behandeling op de residentiële groepen werkt men vanuit drie belangrijke pijlers:

- **Systeemgericht:** elke jeugdige heeft systeemgerichte doelen waarbij men kijkt naar steunpilaren en risicofactoren in het systeem en wat men in het systeem kan versterken.  
Er wordt gebouwd aan de eigen kracht van de jeugdige vanuit mogelijkheden met steun uit het netwerk.
- **Trauma sensitief:** er wordt veel aandacht besteed aan de hersenontwikkeling van de jeugdige en het in kaart brengen en werken aan de 'window of tolerance'. Zorgen dat een jeugdige zich goed blijft voelen waardoor hij emoties en indrukken kan verwerken en een plek geven.
- **Hechting.** Veel jeugdigen die zijn opgenomen hebben moeite met afstand - nabijheid. Bij het gedrag van de jeugdigen wordt gekeken in hoeverre dit te maken heeft met

hechtingsproblematiek. Van daaruit kijken de pedagogisch medewerkers hoe ze het beste kunnen reageren.

## 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 constateert dat de personeelsbezetting op de behandelgroepen van Juvent mede bepalend is voor de kwaliteit van de hulpverlening en de ontwikkeling van de teams. Daar waar de teambezetting laag is, door ziekte of openstaande vacatures, zijn de cliëntdossiers niet up-to-date. Hierdoor is niet iedere medewerker (vast of invalkracht) goed op de hoogte van de wensen en (begeleidings)behoeften van de jeugdigen die daar verblijven. Wanneer er in een team onvoldoende vaste medewerkers paraat zijn, komt het team ook niet toe aan team overstijgende taken. Het opstellen en de uitvoering van het teamontwikkelplan stagneert bijvoorbeeld, waardoor de ontwikkeling van het team stil komt te liggen en de kwaliteit van de hulp minder wordt. De inspectie constateerde op de volgende normen alleen positieve punten (met soms één aandachtspunt):

- 1.2 Jeugdigen en ouders hebben, waar mogelijk, regie over hun leven en welbevinden.
- 1.4 Jeugdigen worden ondersteund om hun sociale netwerk in stand te houden of uit te breiden.
- 2.2 Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.
- 2.4 Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders.
- 3.4 De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.

Verbetering is nodig op de volgende normen:

- 1.1 Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.
- 1.5 De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.
- 2.1 Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.
- 2.3 Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.

Deze verbeterpunten zijn vooral bij behandelgroep De Radar van toepassing en voor wat betreft norm 1.5 ook bij het Kraaiennest.

De aanbieder heeft laten weten dat de bevindingen van de inspectie aansluiten bij hun eerdere eigen bevindingen die mede aanleiding waren voor het besluit de behandelgroep Het Anker in Terneuzen te sluiten. Het verbetertraject dat Juvent naar aanleiding van deze sluiting in gang heeft gezet, hebben zij aangevuld aan de hand van de constatering in dit rapport. Juvent geeft aan dat

hun verbetertraject beoogt “het methodisch planmatig werken te bevorderen en de administratieve organisatie en vastlegging van zorg/behandeling te verbeteren, zodanig dat weer op al de residentiële behandellocaties wordt voldaan aan de geldende kwaliteitsnormen”.

Juvent heeft laten weten een aantal verbetermaatregelen te hebben doorgevoerd. Zo geven zij aan op de Radar en het Kraaijenest te zijn gestart met een actieplan waaronder een tijdelijke plaatsingsstop, extra personeelsinzet op piekmomenten en hiermee ook verbetering van de dossiervoering te bewerkstelligen. Daarnaast werkt Juvent aan een plan gericht op de doorontwikkeling van residentiele behandeling waarbij wordt toegewerkt naar kleinere groepsgrootte, ondersteuningsstructuur en dienstrooster dat aansluit op de behandelvragen van de jeugdigen.






## Vervolg

De inspectie verwacht dat Juvent voor behandelgroep De Radar (waar de verbeterpunten vooral op van toepassing zijn) een verbeterplan maakt met concrete maatregelen om de geconstateerde tekortkomingen op te heffen, inclusief termijnen waarbinnen deze maatregelen geïmplementeerd zijn. Dit verbeterplan moet voor 21 februari 2022 worden verzonden naar de inspectie. De inspectie zal dit plan toetsen op volledigheid, ambitie en realisme. Op basis van de inhoud van dit plan bepaalt de inspectie het vervolgtoezicht bij behandelgroep De Radar.

## 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.

Hieronder leest u per norm een toelichting op het oordeel van de inspectie, waarbij het oordeel per behandelgroep kan verschillen. Wanneer dit het geval is, blijkt dat ook uit de specifieke toelichting onder het oordeel.

Norm 1.1		Stuw	Mare	Radar	Kraaie-nest
	Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners.				

#### Toelichting






Bij de aanmelding van een jeugdige wordt informatie verzameld over de voorgeschiedenis, hulpvraag en het doel van de aanmelding. Bij opname wordt er een formulier pedagogisch overleg ingevuld (hierna: FPO). In dit FPO staat informatie over het systeem en de context waarin de



jeugdige opgroeit met daarin bijvoorbeeld ook problemen van het gezin, de ouders of de vriendengroep. Dit FPO is de basis om met jeugdigen, ouders, andere hulpverleners en betrokkenen in gesprek te gaan over het behandelplan. Door dit gesprek ontstaat een gedeeld en actueel beeld van de problematiek en leefwereld waarin de jeugdige opgroeit bij zijn ouders. Elke zes weken wordt een jeugdige uitgebreid besproken in een teamvergadering met de gedragswetenschapper en eventueel een collega van de groep. Veranderingen in het beeld over de jeugdige, ouders en netwerk worden dan genoteerd in het dossier wat uiteindelijk kan leiden tot een aanpassing van het behandelplan.

### De Radar

De intakes bij De Radar kon de inspectie niet in de dossiers terug vinden tijdens het dossieronderzoek. Verder waren specifieke wensen van de jongere en ouders niet in een recent plan opgenomen. Uit gesprekken met medewerkers bleek dat er sprake is van veel inzet van invalkrachten, waardoor niet iedere medewerker goed op de hoogte is van de wensen en behoeften van de jeugdigen. De vaste medewerkers die gesproken zijn, zijn wel redelijk op de hoogte van de problematiek van de jeugdigen en wat ze daarin nodig hebben (bijvoorbeeld nabijheid).

Norm 1.2		Stuw	Mare	Radar	Kraaie-nest
	Jeugdigen en ouders hebben, waar mogelijk, regie over hun leven en welbevinden.				

#### Toelichting

Een gedragswetenschapper vertelt dat er zoveel mogelijk individueel gewerkt wordt. Iedere jeugdige heeft zijn eigen aanpak nodig. Tijdens de bespreking van het behandelplan worden wensen, behandeldoelen en gewenst toekomstperspectief concreet gemaakt. Bij alle vier bezochte behandelgroepen was dit in de dossiers terug te vinden. In gesprekken met jeugdigen geven zij aan dat hun wensen rondom de doelen van de behandeling worden meegenomen.

Pedagogisch medewerkers vertellen dat jeugdigen samen met hun ouders of voogd de behandeldoelen bepalen. Daar waar mogelijk is meerdere keren per week contact met ouders en worden zij in hun rol als ouder betrokken bij hun kind door bijvoorbeeld mee te gaan met hun kind naar een tandarts- of doktersbezoek. Op deze manier willen pedagogisch medewerkers ervoor waken niet alles over te nemen. Daar waar het ouders niet lukt om op een goede manier op het gedrag van hun kind te reageren, kan vanuit Juvent intensieve ambulante thuisbegeleiding worden ingezet. Dit is ook terug te lezen in de behandelplannen.

Bij alle vier de afdelingen kwam hetzelfde beeld naar voren.

Norm 1.3		Stuw	Mare	Radar	Kraaie-nest
	Jeugdigen en ouders worden met respect behandeld en ervaren begrip, vertrouwen en veiligheid.				

#### *Toelichting*

Een pedagogisch medewerker vertelt aan de inspectie hoe belangrijk het is om echt naar de jeugdigen te luisteren en onvoorwaardelijk open voor ze staan. Zij vertelt dat zij een jeugdige nooit zal afkeuren voor wat die doet; "Het zijn tieners, ze mogen fouten maken en daar van leren". Dat hoort de inspectie ook terug in een gesprek met een jeugdige die vertelt dat hij altijd bij een pedagogisch medewerker terecht kan. Zijn mentor en schaduwmentor vindt hij heel goed, omdat ze al aan hem kunnen zien dat het niet goed gaat. Zij komen dan naar hem toe om te vragen wat er scheelt.

De inspectie hoort in het gesprek met een pedagogisch medewerker van de **Mare** dat zij het belangrijk vinden dat jeugdigen ervaren dat zij echt gezien worden. In de alledaagse activiteiten, zoals het uitzwaaien naar school en individueel contact maken, zit dit verweven. De inspectie ziet ook dat de deur van het kantoor de hele dag open staat en jeugdigen makkelijk naar binnen lopen om iets te printen of iets te vragen aan de pedagogisch medewerker die op dat moment op kantoor is.

Op het moment van het toezicht komt ook een moeder langs om haar kind te bezoeken.

De pedagogisch medewerker maakt wat te drinken voor de moeder en ze praten wat bij in de keuken. De inspectie observeert dat de moeder zich vrij voelt om zich te bewegen op de groep en passend toestemming vraagt voor bepaalde zaken aan de medewerker.

Zowel bij **De Stuw** als bij **Mare** komt tijdens het toezicht naar voren dat de medewerkers voldoende tijd en aandacht voor de jeugdigen en de ouders hebben en ook nabijheid bieden. Het contact tussen de jeugdigen en de medewerkers oogt ondersteunend.

#### **De Radar**

Ook de pedagogisch medewerkers van De Radar streven ernaar om voldoende tijd en aandacht aan jeugdigen en hun ouders te besteden. Een medewerker vertelt echter dat dit sinds augustus 2021 niet altijd lukt vanwege het hoge ziekteverzuim bij dit team en alle aandacht die nodig is voor de onrust in de groep.

#### *Aandachtspunt*






De inspectie vindt dat elke jeugdige op de groep gezien en gehoord moet worden. Dus elke jeugdige moet ook individuele aandacht ervaren. Wanneer dat ontbreekt kan de samenwerkingsrelatie tussen jeugdige en pedagogisch medewerker in gevaar komen.

## 't Kraaienest

Bij 't Kraaienest benadrukt de pedagogisch medewerker hoe belangrijk het is om bij jeugdigen die zeer moeilijk lerend zijn goed te kijken naar de matching tussen de jeugdige en zijn mentor. Door de grootte van de groep en de problematiek wisselt het per dienst of de pedagogisch medewerkers voldoende in staat zijn om individuele aandacht en nabijheid te bieden. Een medewerker vertelt dat het voelt alsof er altijd tijd te kort is. Wanneer jeugdigen van deze groep niet voldoende individuele aandacht krijgen ontstaat er onrust en dan moet de bereikbaarheidsdienst gebeld worden. Tijdens vakanties en in het weekend is er soms één pedagogisch medewerker voor het begeleiden van negen jeugdigen. Medewerkers vinden dit bij deze complexe doelgroep te weinig.

### Aandachtspunt

Bij 't Kraaienest lijkt de bezetting in de weekenden en vakanties onvoldoende om jeugdigen met zmlk-problematiek de aandacht en nabijheid te geven die zij nodig hebben. Dit kan zich vertalen in onrust op de groep.

Norm 1.4		Stuw	Mare	Radar	Kraai- nest
	Jeugdigen worden ondersteund om hun sociale netwerk in stand te houden of uit te breiden.				

### Toelichting:

Een gedragswetenschapper vertelt dat bij iedere jeugdige systeemgerichte doelen worden opgesteld. Het is de bedoeling dat bij alle jeugdigen na 6 weken een genogram is afgenomen en daarnaast voor jeugdigen vanaf 12 jaar ook een sociogram. De medewerkers kijken in het systeem naar steunpilaren en risicofactoren; Wie kan de jeugdige helpen, wat kunnen ze in het systeem versterken? Medewerkers gaan met de jeugdigen op een transparante manier en zonder vooroordelen het gesprek aan over hun netwerk. Voorbeelden van vragen die gesteld worden zijn: "Wat heb je met die vriend? Wat doe je met die vriendengroep?" Bij elke cliëntbespreking wordt hier aandacht aan besteed.

Een pedagogisch medewerker vertelt dat hij een groot verschil ziet met 12 jaar geleden. Toen werden ouders vaak als 'lastig' ervaren. Nu zijn ouders altijd aanwezig bij de start van de plaatsing, bij de besprekingen van het behandelplan en de doelen. Het streven is dat jeugdigen hun ouders en ander betrokken netwerk met grote regelmaat zien, afhankelijk van de individuele behoefte. Verder is er veel contact tussen ouders en de mentor van hun kind, bv. via de app.

Bijna alle jeugdigen die zijn opgenomen bij de vier bezochte groepen gaan naar school, volgen een opleiding of hebben een zinvolle dagbesteding.






Er wordt bewust gekeken naar een lidmaatschap van een sportvereniging of hobbyclub, zodat jeugdigen ook nieuwe kennissen en vrienden krijgen.

## De Radar

Ook bij De Radar komt het belang van het netwerk van jeugdigen goed naar voren tijdens de gesprekken met medewerkers. De inspectie treft in de bekeken dossiers echter geen genogrammen aan of andere informatie over het netwerk. Er is ook niet terug te lezen op welke manier systematisch aandacht wordt besteed aan het systeem en het netwerk.

### Aandachtspunt

De inspectie vindt dat ook behandelgroep Radar het (sociale) netwerk systematisch in kaart moet brengen (zoals bijvoorbeeld aan de hand van een genogram) om zo aandacht te besteden aan het in stand houden of uitbreiden van het netwerk van de jeugdige. Het is van belang dat dit navolgbaar vastgelegd wordt in het dossier. Op die manier ontstaat een duidelijk beeld over onderlinge relaties binnen het netwerk van de jeugdige. Op basis daarvan kunnen er voor de jeugdige doelen geformuleerd worden om het netwerk te versterken waardoor ontwikkeling wordt gestimuleerd.

Norm 1.5		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	De hulp aan jeugdigen en ouders draagt bij aan een gezonde ontwikkeling in een zo thuis mogelijke omgeving.				

### Toelichting

Bijna alle jeugdigen die zijn opgenomen, komen uit Zeeland. De behandelgroepen staan allemaal in woonwijken in Middelburg met voorzieningen zoals winkels, scholen en sportverenigingen in de buurt.

De groepsruimten zijn kindvriendelijk en leeftijdsadequaet ingericht. Alle jeugdigen hebben een eigen kamer om zich terug te trekken. Elk huis heeft een verzorgde tuin waarin jeugdigen buiten kunnen zitten en spelen. In vrijwel elke groep is een gastheer/-vrouw die doordeweeks kookt en de gezamenlijke ruimten en voorzieningen schoonmaakt. Bij sommige groepen zijn dit twee aparte functies. Vanwege ziekteverzuim heeft **De Radar** op het moment van toezicht geen gastvrouw tot hun beschikking. De pedagogisch medewerkers dragen daar zorg voor het eten en de schoonmaak.

Een pedagogisch medewerker van **de Stuw** vertelt over de manier waarop een huiselijke sfeer wordt gecreëerd en hoe ze zorgen voor een positief, gezinsgericht en pedagogisch ontwikkelklimaat en een (groeps)cultuur, die aansluit bij de individuele behoefte van de jeugdige. Dat doen ze door veel op de groep te zijn, jeugdigen aan te moedigen om zich te ontplooien, positieve ervaringen op te doen en talenten/interesses te ontwikkelen.

## De Mare

Ook bij Mare worden jeugdigen gestimuleerd om vanuit een huiselijke sfeer sporten en hobby's op te pakken. Vanuit de groep wordt dit bijvoorbeeld gefaciliteerd door jeugdigen naar judo te brengen of naar keyboardles. De inspectie heeft geobserveerd dat de banken in de woonkamer

versleten zijn en spullen op de kamers van de jeugdigen kapot en nog niet gerepareerd of vervangen zijn. Dit komt niet ten goede aan de huiselijke sfeer van de groep. Op de deuren van de slaapkamers zijn verder verklikkers actief. De inspectie ziet dat deze in de zorgplannen beschreven staan, wanneer deze actief dienen te zijn. Een medewerker vertelt echter dat pedagogisch medewerkers 's nachts zelf bepalen of deze wel of niet actief is.

#### *Aandachtspunt*

De inspectie verwacht dat jeugdigen opgroeien in een veilige en goed onderhouden woonomgeving. Reparaties en vervanging van meubilair en gebruiksvoorwerpen van de jeugdigen dienen daarom tijdig te gebeuren. Verder verwacht de inspectie dat deurverklikkers alleen worden ingezet, wanneer dit navolgbaar en passend is voor de jeugdige. Het actief maken van deze verklikkers dient daarom maatwerk te zijn en in overleg plaats te vinden waarbij de jeugdige hiervan op de hoogte is.

#### **De Radar**

De medewerkers en een jeugdige bij De Radar vertellen dat er veel onrust en onveiligheid is op de groep wat niet bijdraagt aan een gezonde ontwikkeling van de jeugdigen. De inspectie ziet tijdens het bezoek ook dat de jeugdigen veel onrust laten zien en er veel medewerkers op de groep zijn om de jeugdigen aan te sturen. Er zijn veel wisselingen op de groep van medewerkers door de inzet van invalkrachten. Voor de jeugdigen is de begeleiding daardoor minder voorspelbaar, waardoor een disbalans ontstaat tussen de medewerkers en de jeugdigen. De inspectie vindt dat medewerkers op een uniforme manier moeten aansluiten op het gedrag van jeugdigen. Op die manier wordt het gedrag van medewerkers voor jeugdigen voorspelbaar en ontstaat er een positief pedagogisch ontwikkelklimaat.

Verder geldt voor alle jeugdigen dat zij middels een feedbacksysteem (jeugdigen noemen het een puntensysteem) aanvullende privileges kunnen verdienen bij goed gedrag, zoals bijvoorbeeld extra individueel naar buiten mogen gaan. De inspectie ziet dat hier een spanningsveld ontstaat bij een beloningssysteem dat door jeugdigen ook ervaren wordt als vrijheidsbeperkend.






#### **'t Kraaienest**

Als een jeugdige naar zijn/haar kamer wil moet de groepsleiding eerst de deur open maken. Jeugdigen kunnen wel altijd van hun kamer naar de woonkamer. Kinderen hebben zelf geen tag van de deur. Hierdoor moet een jeugdige wachten tot de begeleiding de deur opent en kan de jeugdige zichzelf niet terugtrekken op een moment dat hij/zij dat wil. De inspectie vindt dat hierdoor geen sprake is van een individuele aanpak, de vrijheid van jeugdigen wordt belemmerd en het doet afbreuk aan een huiselijke sfeer. Een individuele aanpak waarbij jeugdigen de tag van hun eigen kamer beheren draagt bij aan een pedagogisch ontwikkelklimaat.

## 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.

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

Norm 2.1		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen.				

### Toelichting

Bij Juvent residentieel is volgens pedagogisch medewerkers en gedragsdeskundigen de algemene werkwijze dat van elke jeugdige een risicotaxatie wordt gemaakt waarbij op meerdere leefgebieden de risico's worden ingeschat. Vaak wordt naar aanleiding van de risicotaxatie een veiligheidsplan gemaakt, eventueel in overleg met het team Kind en Veiligheid (K&V) van Juvent.

Het team K&V kan binnen Juvent altijd een input geven vanuit zijn expertise op het veiligheidsplan. Dit kan door op afstand mee te kijken in het dossier en het veiligheidsplan aan te vullen. Maar het team kan ook het gesprek aangaan met de jeugdige, in de thuissituatie een veiligheidsinschatting maken of aansluiten bij een netwerkoverleg. Vanwege hun specifieke kennis worden het team altijd ingeschakeld bij vermoedens van kindermishandeling en of huiselijk geweld.

Bij elke evaluatie of als er tussendoor aanleiding toe is, wordt er door de gedragsdeskundige opnieuw gekeken naar de risicotaxatie en het veiligheidsplan. Bij **De Stuw**, **De Mare** en **'t Kraaienest** zag de inspectie deze actuele risicotaxaties en veiligheidsplannen terug in de dossiers. De afwegingen bij de risico's zijn navolgbaar en soms vertaald naar een hulpverleningsdoel. Uit interviews met pedagogisch medewerkers komt naar voren dat men goed op de hoogte is van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

### De Radar

Bij De Radar ontbreken in de dossiers de systematische risicotaxaties. Wel is terug te lezen in de rapportages dat medewerkers bij onveiligheid handelen om die onveiligheid weg te nemen.






De inspectie verwacht dat voor iedere jeugdige recent en systematisch een veiligheidstaxatie is gedaan, deze navolgbaar is gedocumenteerd in het dossier en indien nodig is vertaald naar hulpverleningsdoelen en veiligheidsafspraken.

### 't Kraaienest

Op het moment van toezicht ziet de inspectie dat middelen als aripiprazol en methylfenitaat los op het bureau liggen in het kantoor. Dit kantoor is open als een medewerker daar werkt en dan kunnen jeugdigen daar ook in en uit lopen om iets te vragen. Medicijnen worden bewaard in een

gewone kast. Een aparte medicijnenkast die op slot kan ontbreekt. De inspectie verwacht dat medicijnen (net zoals op de andere groepen) bewaard worden in een aparte medicijnenkast die afgesloten wordt zodat jeugdigen hier niet zomaar bij kunnen.

Juvent heeft in reactie op het conceptrapport aangegeven dat het beleid is dat medicatie altijd in een kast die op slot kan, wordt bewaard.

Norm 2.2		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	<p>Hulpverleners bieden hulp die aansluit bij de problematiek, ontwikkelingsbehoefte en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders.</p>				

### *Toelichting*

Naast de eerder genoemde drie pijlers (systeemgericht, trauma sensitief, hechting) werkt Juvent bij jeugdigen boven de twaalf jaar vooral met het sociaal competentiemodel als methodiek. Een gedragswetenschapper vertelt dat zij focussen op dingen die goed gaan. Verder zorgen zij voor een veilig basisklimaat. Ook wordt gekeken hoe een jeugdige functioneert in zijn systeem en op welke manier dat positief beïnvloed kan worden.

Bij **De Mare** werken zij bijvoorbeeld met de Basic Trust methode. Hierbij ondertitelt de pedagogisch medewerker het gedrag van de jeugdige en laat hij duidelijk aan de jeugdige merken dat hij gehoord en gezien wordt. Ook de groepsmomenten zijn volgens de pedagogisch medewerker van De Mare heel belangrijk. Het eetmoment, uitzwaaien bij de deur en samen tanden poetsen bieden mogelijkheden voor jeugdigen om te leren op anderen te kunnen vertrouwen en positieve interacties aan te gaan. Als voorbeeld geeft de pedagogisch medewerker aan dat alle jeugdigen 's avonds worden voorgelezen. Positieve bejegening is heel belangrijk om te zorgen dat deze jeugdigen weer vertrouwen krijgen in volwassenen. Daarom stimuleren pedagogisch medewerkers ook positieve contacten met volwassenen en andere kinderen.

Op alle groepen met jeugdigen ouder dan twaalf jaar werkt men met feedbackkaarten. Een jeugdige vertelt dat daarop werkdoelen staan (tussendoelen). Elke dag bepaalt de pedagogisch medewerker met de jeugdige hoeveel punten per doel de jeugdige heeft gehaald (één tot vijf punten). Als de jeugdige 180 punten heeft gehaald, wordt een nieuwe kaart gemaakt met nieuwe doelen. Een jeugdige krijgt bij het behalen van de punten ook beloningen. Die beloningen zijn maatwerk en bij elke jeugdige anders.






### **De Radar**

De inspectie ziet dat jeugdigen bij De Radar lange tijd met dezelfde doelen werken. Hierdoor is minder zichtbaar waar naartoe gewerkt wordt. Daarnaast is de kans aanwezig dat de motivatie voor de doelen verminderd.

### *Aandachtspunt*

De inspectie verwacht dat hulpverleners hun handelwijze aanpassen aan de mogelijkheden van de jeugdige. Evaluatie en aanpassing van doelen is daarbij van groot belang en dient daarom zichtbaar te zijn in het handelen van de medewerkers en in het behandelplan.



Norm 2.3		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.				






#### Toelichting

Een gedragswetenschapper vertelt dat vanuit alle formatie uit het formulier pedagogisch overleg en de gesprekken met jeugdige, ouders en andere betrokkenen een behandelplan wordt gemaakt met duidelijke concrete doelen. Vervolgens bestaat de behandeling uit het behalen van tussendoelen en einddoelen. Het behandelplan en de doelen worden besproken met jeugdigen en ouders en elke zes maanden geëvalueerd.

In de dossiers bij **De Stuw**, **De Mare** en **'t Kraaienest** staan deze doelen duidelijk vermeld in het behandelplan en is ook terug te lezen hoe de tussendoelen van de feedbackkaarten bijdragen aan het behalen van de einddoelen. Ook de dagelijkse rapportages sluiten aan op de doelen van de behandeling. Bij veranderingen in het leven van de jeugdige worden doelen aangepast of nieuwe doelen geformuleerd.

#### De Radar

Ook bij De Radar zijn pedagogisch medewerkers bekend met het werken met einddoelen en tussendoelen. Maar dit is niet terug te lezen in de behandelplannen. Concrete en recent opgestelde doelen ontbreken vaak. De inspectie heeft ook in de dossiers geen recente evaluaties aangetroffen. Bij sommige dossiers is daarnaast geen algeheel beeld, eventueel aangevuld met diagnostiek, aanwezig die als basis moet dienen voor het maken van een goed behandelplan. De inspectie verwacht dat ook bij Radar de behandelplannen volledig en up-to-date zijn.






Norm 2.4		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders.				

#### Toelichting

Bij alle dossiers die de inspectie heeft ingezien staat een overzicht van alle betrokken hulpverleners met contactgegevens. Een pedagogisch medewerker vertelt dat er veel contact is met andere hulpverleners binnen Juvent, zoals collega's van het team K&V, de systeemtherapeut, intensieve thuisbegeleiding of een GZ-psycholoog die een jeugdige individueel behandelt. Maar ook extern wordt nauw samengewerkt met de gezinsvoogd of bijvoorbeeld een verpleegkundige van Emergis als er psychiatrische problematiek speelt.

### Aandachtspunt

Wat de inspectie bij 't Kraaienest opvalt is dat twee jeugdigen daar al meerdere jaren op de behandelgroep wonen (2 jaar; 4 jaar) zonder duidelijk uitstroomperspectief. Een duidelijk uitstroomperspectief draagt bij aan de motivatie voor de behandeling en is noodzakelijk, zeker als de jeugdige 18 jaar wordt en mogelijk is aangewezen op een andere hulpvorm.

Norm 2.5		Stuw	Mare	Radar	Kraaienest
	Hulpverleners reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.				

### Toelichting

De inspectie heeft van elk team een teamontwikkelplan ingezien. In dit plan beschrijft het team wat hun sterke eigenschappen zijn en op welke gebieden het team zich verder moet ontwikkelen. Van daaruit wordt gekeken wat zij vanuit de organisatie nodig hebben om goed te functioneren en welke scholing men volgend jaar wil volgen (teamscholing of individueel). Bij sommige teams eindigt elke overdracht met tips en tops aan collega's.

Hoewel Corona intervisie-bijeenkomsten moeilijker heeft gemaakt, is bij de **Mare** en 't **Kraaienest** de intervisie structureel geregeld.

Bij **De Radar** is op het moment van toezicht geen intervisie en bij het **Stuw** is door corona de intervisie gestopt.

De inspectie verwacht dat er op elke groep structurele intervisiemomenten zijn omdat Juvent zelf aangeeft dat dit bijdraagt aan de kwaliteit van de behandeling op de groep.



## 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
	De bestuurder <sup>1</sup> stelt de maatschappelijke doelstelling en het belang van de jeugdigen centraal.	

#### *Toelichting*

Juvent presenteert zich al jaren als de Zeeuwse Jeugdzorgspecialist die jeugdigen, gezinnen en hun omgeving wil helpen bij complexe vragen over opgroeien en opvoeden. Dat het kind centraal staat hoort de inspectie tijdens interviews met medewerkers die rechtstreeks betrokken zijn bij de zorg. Maar ook de bestuurder geeft tijdens het gesprek met de inspectie aan dat hij zijn focus nu vooral legt bij de kwaliteit van de zorg om jeugdigen en ouders zo goed mogelijk te bedienen. Daarnaast zoekt Juvent de samenwerking met andere partijen op het gebied van moeilijke dossiers voor diagnostiek, therapie, kwaliteit, scholing etc. Juvent merkt dat gemeenten - waarschijnlijk door hun eigen financiële tekorten - minder bereid zijn om (duurdere) specialistische zorg in te zetten. Omdat Juvent veel specialistische zorg biedt en de tarieven hiervoor (te) krap zijn, merken zij dat direct in hun bedrijfsvoering.

Juvent heeft een goed zicht op de eigen financiële ontwikkeling. De bestuurder vertelt dat het moeilijk is om een hoog complex residentieel zorgaanbod in stand te houden als de jeugdigen die daar zijn opgenomen niet overeenkomstig worden gefinancierd. Juvent heeft de jaren 2019 en 2020 afgesloten met negatieve exploitatieresultaten. Dit legt een druk op de financiële positie op de langere termijn en daarmee op de mogelijkheden om tegenvallers in de toekomst op te vangen. De bestuurder geeft aan dat meer duidelijkheid over de totale zorgbehoefte in Zeeland en de zorgvraag aan Juvent zou helpen om de eigen strategie te richten en de samenwerking met andere zorgaanbieders te zoeken. Alleen op die manier krijgt Juvent meer zekerheid over de financiering van het zorgaanbod.

#### *Aandachtspunt*

De wens om tot positieve financiële resultaten te komen, raakt volgens de inspectie de dagelijkse bedrijfsvoering en mogelijk de kwaliteit van de zorg. De inspectie ziet als mogelijke risico's dat Juvent minder selectief wordt in de plaatsing van cliënten, meer terughoudend omgaat met vervanging van personeel en minder mogelijkheden krijgt om te investeren in nieuwe ontwikkelingen die nodig zijn om goede kwaliteit te blijven leveren. Verschillende medewerkers van alle groepen vertellen de inspectie dat er soms onvoldoende wordt gekeken naar zorginhoudelijke problematieken van jeugdigen en of dit passend is op de groep. De druk van "niet te lang op een wachtlijst" of "geen leeg bed" lijkt dan zwaarder te wegen. De inspectie vindt dat dit de kwaliteit van de behandeling gevaar kan brengen. Een mismatch kan voor veel onrust en onveiligheid zorgen op een groep.

---

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

In reactie op het conceptrapport geeft het bestuur van Juvent aan het belang van een goede matching te onderschrijven. De bestuurder heeft aangegeven dat Juvent de procedure van matching op residentiële groepen begin 2021 heeft aangepast. Gedragsdeskundigen betrokken bij residentiële behandelingen bespreken als behandelverantwoordelijken of voorgestelde jeugdigen plaatsbaar zijn. Nu en in het verleden is door gedragsdeskundigen en managers regelmatig op grond van draagkracht en deskundigheid van teams gekozen om een jeugdige niet op een groep bij te plaatsen. Dat er desondanks zo nu en dan sprake is van een mismatch, blijkt volgens de bestuurder vaak te herleiden naar het achteraf gezien ontbreken van essentiële informatie bij de plaatsing of het niet nakomen van gemaakte afspraken door de verwijzer (bv. jeugdige heeft maar twee dagen dagbesteding i.p.v. vier dagen). Op basis van dit soort ervaringen past Juvent zijn plaatsingsprocedure steeds aan, zoals de eis dat voor de plaatsing alle relevante informatie beschikbaar moet zijn.

**Norm 3.2****Oordeel**

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

*Toelichting*

Bij elke residentiële behandelgroep hanteert Juvent de norm van twee SKJ-geregistreerde medewerkers op HBO-niveau. Daarnaast is aan elke groep een gedragswetenschapper verbonden die eindverantwoordelijk is voor de behandeling en de behandelplannen. Tijdens een interview laat een pedagogisch medewerker zien dat de organisatie duidelijke richtlijnen en protocollen heeft die zijn terug te vinden in het interne communityplatform Teamly. Op dit platform kunnen medewerkers ook andere disciplines binnen Juvent raadplegen, zoals bijvoorbeeld de systeemtherapeut en het team K&V. Juvent heeft een eigen academie waar medewerkers bijscholing krijgen bijvoorbeeld over traumasensitief werken.

Bij alle door de inspectie gecontroleerde personeelsdossiers waren Verklaringen Omtrent Gedrag aanwezig en aangevraagd op de functie die de medewerker uitoefent.

Ten gevolge van werkdruk en Covid-19 heeft Juvent residentieel thans een extreem hoog ziekteverzuim (15%). De bestuurder vertelt dat aanvankelijk teamcoaches zijn ingezet om zieke medewerkers te begeleiden bij hun re-integratie. Recent is een extern bureau ingehuurd dat zich naast de integratie van zieke medewerkers ook zal richten op het voorkomen van langdurige uitval van medewerkers door ziekte. Daarbij komt dat het voor Juvent moeilijk is om goed geschoolde medewerkers te vinden vanwege de krapte op de arbeidsmarkt.

*Aandachtspunt*

Bij **De Radar** ervaren de pedagogisch medewerkers een hoge werkdruk doordat het vaste team op het moment van toezicht maar uit vier collega's bestaat. De inzet van invalkrachten en uitzendkrachten neemt de werkdruk niet weg en zorgt daarnaast voor onrust op de groep.

Op **'t Kraaienest** wordt de bezetting tijdens vakanties en in het weekend als onvoldoende ervaren (zie norm 1.3). De inspectie verwacht dat Juvent dit structureel oplost.

**Norm 3.3****Oordeel**

De bestuurder verbetert, in een lerend werkklimaat, continu zijn prestaties en de resultaten van de hulp.

*Toelichting*



Juvent heeft een duidelijk beleid 'melden, registreren en beheersen van incidenten'. De kwaliteitsmedewerker laat de inspectie tijdens het interview zien hoe het systeem werkt en tot welke leerpunten de overall analyse van de incidenten hebben geleid. Samen met het auditteam organiseert zij interne audits. Aan de hand daarvan worden verbeteringen ingezet met een PDCA-cyclus. De voorzitter van de ondernemingsraad vertelt regelmatig met de bestuurder in overleg te zijn over onder andere het behouden van personeel en een lange termijnvisie van Juvent.

### *Aandachtspunt*

De inspectie heeft gezien dat bij **De Radar** er niet altijd incidenten worden gemeld. Deze incidenten waren wel terug te zien in de rapportages van de jeugdigen maar komen niet terug in het meldingssysteem.

Niet alle pedagogisch medewerkers weten hoe ze incidentmeldingen terug kunnen zien in het systeem en moeten deze dus ook melden in de gewone rapportage. Bij één groep mailen medewerkers elkaar als er incidenten zijn geweest. Op deze manier ontstaat er rond incidenten extra administratief werk.

Tijdens het gesprek dat de inspectie heeft gehad met de cliëntenraad kwam naar voor dat zij nooit contact hebben met de achterban (in het bijzonder jeugdigen en hun ouders). Hierdoor vertegenwoordigen zij onvoldoende de cliënten van Juvent.

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

### *Toelichting*

Bij alle groepen komt de vertrouwenspersoon van het AKJ eens in de veertien dagen langs. De inspectie heeft op elke groep gezien dat de naam met een foto en de contactgegevens van de vertrouwenspersoon op een zichtbare plaats voor de jeugdigen is opgehangen.

Een jeugdige vertelt aan de inspectie hoe hij de vertrouwenspersoon heeft ingeschakeld om een probleem op te lossen waarvan hij het moeilijk vond om dit rechtstreeks met zijn mentor (vaste pedagogisch medewerker) te bespreken.

Juvent is aangesloten bij een onafhankelijke klachtencommissie waarvan de procedure en de gegevens vermeld staan op de website.

### *Aandachtspunt*

Tijdens toezicht bij **t Kraaiennest** vertelt een medewerker dat hij niet op de hoogte is van de klachtenprocedure binnen Juvent. De inspectie verwacht dat de klachtenprocedure bekend is bij zowel de jeugdige, ouders als de medewerkers zelf.

## Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde het toezicht bij Juvent Residentieel aangekondigd uit op 27 en 28 oktober 2021 met vier inspecteurs. De inspectie bracht een bezoek aan de behandelgroepen **De Stuw, De Mare, De Radar en 't Kraaijenest**. Verder had de inspectie op 3 november een gesprek met de interim bestuurder, de managementsecretaris en de manager residentieel. 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 zeven jeugdigen.
- Een gesprek met Interim bestuurder, controller en manager residentieel.
- Gestructureerde interviews met:
  - Twee gedragswetenschappers
  - Vijf pedagogisch medewerkers
  - De manager residentieel
  - De teamcoach
  - Manager bedrijfsvoering en personeelsadviseur
  - De controller
  - Voorzitter cliëntenraad
  - Voorzitter ondernemingsraad
  - Kwaliteitsmedewerker
- 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. Hierbij was een medewerker aanwezig.
- De check van twaalf 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.
- Observaties van de leef- en verblijfruimten.
- Het mee lunchen op de behandelgroepen
- Analyse van de volgende documenten:
  - Strategisch beleidsplan leren&ontwikkelen
  - Spelregels en voorwaarden Juventacademie 2020
  - Memo intervisie supervisie
  - Jaarrapportage Melding Incidenten 2020
  - Van alle vier de behandelgroepen het team ontwikkelingsplan 2020-2021
  - Jaarrekening 2019
  - Jaarrekening 2020

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

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