



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Leef! Jeugdzorg B.V.

Toezicht nieuwe jeugdhulpaanbieder

Rapport Leef! Jeugdzorg B.V.

De hulpaanbieder aan het woord

Op deze punten uit het rapport zijn we trots:

Wij zijn trots op het feit dat we erin geslaagd zijn een omgeving met een menselijk maat te creëren, waarin professionele behandelaren en begeleiders zich maximaal kunnen richten op de cliënt en waarbij bureaucratie tot een minimum beperkt wordt. Wij zijn trots dat de effecten daarvan zijn terug te vinden in het inspectierapport waar geconstateerd wordt dat cliënten en hun verzorgers aangeven dat hun wensen goed worden geïntegreerd in de behandeling, en dat we erin geslaagd zijn om warme omgeving te creëren waarin jeugdigen zich vrij kunnen bewegen.

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

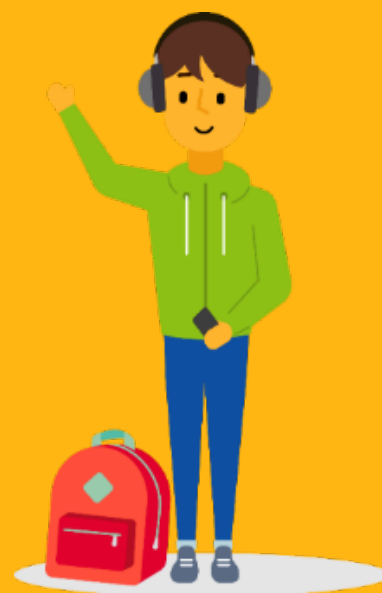
- De behandelruimte op de begane grond aan de voorkant van het pand wordt aangepast zodat privacy gegarandeerd is.
- We gaan een brede risicoanalyse opnemen in onze behandelpraktijk en we gaan een oplossing zoeken voor het systematisch documenteren van risicoafwegingen
- Op 27 januari 2023 staat er een training/workshop gepland waarin we door een expert getraind worden in het dialoog model, en waarin we dit model gaan combineren met een systeem voor het meten van de effectiviteit en cliënttevredenheid.
- We nemen maatregelen om onze klachtenregeling in overeenstemming te brengen met de eisen in artikel 4.2.1 van de jeugdwet.

Wat gaan jeugdigen en ouders hiervan merken?

De privacy van jeugdigen en ouders zal beter gewaarborgd zijn. Cliënten en hun ouders kunnen op een laagdrempelige wijze en rechtstreeks hun klacht indienen bij een klachtencommissie. Doordat wij beter in staat zijn effectiviteit en cliënttevredenheid te monitoren en hiervan te leren, zal op termijn de kwaliteit van onze behandeling en begeleiding verbeteren.

Conclusie van de inspectie

De inspectie acht Leef! Jeugdzorg in staat om verantwoorde jeugdhulp te bieden. De inspectie heeft er vertrouwen in dat Leef! Jeugdzorg voldoende in staat is verdere concrete verbetermaatregelen te treffen en aandachtspunten te gebruiken om uiteindelijk aan alle normen uit het JIJ-kader te voldoen.



1 Inleiding

In oktober 2022 voerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: inspectie) toezicht uit bij Leef! Jeugdzorg B.V. te Maastricht.

Aanleiding

De aanleiding voor het toezicht is een thematisch toezicht dat de inspectie uitvoert in een aantal jeugdregio's in Limburg. Bij dit thematisch toezicht kijkt de inspectie naar de wijze waarop de toeleiding naar de jeugdhulp in de regio is geregeld en of dit leidt tot de hulp die de jeugdigen nodig hebben. Daarnaast kijkt de inspectie ook naar belemmeringen en oplossingen in de samenwerking met betrekking tot de kwaliteit van de jeugdhulp.

Voor dit thematisch toezicht is er bij negen jeugdhulpaanbieders in de regio Limburg toezicht uitgevoerd, waaronder Leef! Jeugdzorg B.V.. In de instellingsrapporten van de negen jeugdhulpaanbieders, worden géén uitspraken gedaan over bevindingen van het regiobeeld in de regio Limburg breed. Deze terugkoppeling zal middels een ander medium plaatsvinden. In dit rapport wordt uitsluitend de kwaliteit van Leef! Jeugdzorg B.V. beschreven.

De inspectie heeft Leef! Jeugdzorg B.V. bezocht, omdat zij recent is gestart met het aanbieden van jeugdhulp. De inspectie ziet een aanbieder van jeugdhulp als 'nieuwe jeugdhulpaanbieder' tot maximaal anderhalf jaar nadat de aanbieder is gestart met het zelfstandig verlenen van jeugdhulp aan eigen jeugdigen. In dit rapport wordt de kwaliteit van de jeugdhulp van Leef! Jeugdzorg B.V. aan de hand van een select aantal normen getoetst. Doel van het toezicht was om te bepalen of Leef! Jeugdzorg B.V. verantwoorde hulp biedt.

Opzet van het onderzoek

De inspectie richt zich op een beperkt aantal normen, waarbij de focus ligt op de basale randvoorwaarden, toeleiding naar de jeugdhulp en of het jeugdhulpaanbod passend is bij de vraag. Dit onderzoek is uitgevoerd aan de hand van het 'JIJ-kader', waaruit acht normen geselecteerd zijn die vallen onder drie thema's: ontwikkelingsgerichte hulp, de deskundige hulpverlener en goed bestuur. Het volledige toetsingskader is te vinden op:

www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2021/01/05/het-ijj-kader.

Beschrijving Leef! Jeugdzorg B.V.

Leef! Jeugdzorg B.V. (hierna: Leef!) staat sinds 24 september 2021 als besloten vennootschap bij de Kamer van Koophandel (KvK) ingeschreven onder het nummer 84002360. Leef! biedt zowel

behandeling in generalistische basis geestelijke gezondheidszorg (hierna: BGGZ) als diagnostiek aan jeugdigen. Daarnaast biedt zij begeleiding aan jeugdigen en/of hun ouders. Ook wordt er remedial teaching (RT) aangeboden aan jeugdigen.

Het bestuur van Leef! bestaat uit twee personen die tevens behandeling bieden als psycholoog kind en jeugd in opleiding (i.o.). Ook is er een manager die zorg draagt voor personele- en contractuele zaken binnen Leef!. Verder werken elf medewerkers bij Leef!, waaronder drie GZ-psychologen, waarvan twee tevens psychotherapeut zijn. Zij vervullen ook de rol van regiebehandelaar. Daarnaast werken één psycholoog, zes (gezins)begeleiders (vijf HBO- en één MBO-geschoold) en een dramatherapeut met specialisatie autisme en trauma voor Leef!. Met uitzondering van de bestuurders en de manager zijn alle medewerkers als ZZP'er in onderaannemerschap van Leef! werkzaam. Leef! beschikt over een locatie in het centrum van Maastricht. De behandelaars van Leef! huren als ZZP'er een ruimte in dit pand om de behandeling te bieden namens Leef!.

Leef! heeft op het moment van toezicht contracten voor het leveren van jeugdhulp met de jeugdhulpregio's Zuid-Limburg en Midden-Limburg Oost. Verder biedt Leef! aan enkele jeugdigen van de grensgebieden uit België en Duitsland particulier gefinancierde hulp. In totaal biedt Leef! jeugdhulp aan 86 jeugdigen. Er is op het moment van toezicht geen wachtlijst bij Leef!.

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 de volgende normen alleen positieve punten:

- Wensen, behoeften, mogelijkheden van jeugdigen, ouders en netwerk zijn bekend bij hulpverleners (norm 1.1).
- Hulpverleners bieden samenhangende en waar nodig integrale hulp aan jeugdigen en hun ouders (norm 2.4).
- De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot verantwoorde hulp (norm 3.2).

Verbetering is nodig op de volgende normen:

- Hulpverleners maken professionele afwegingen over de veiligheid van jeugdigen (norm 2.1).
- De bestuurder biedt jeugdigen en hun ouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen (norm 3.4).






De aanbieder heeft laten weten aan de slag te gaan met de aandachts- en verbeterpunten uit het rapport. Zo gaan zij een brede risico-analyse opnemen in de behandeling en zoeken ze naar een oplossing voor het systematisch documenteren van risicoafwegingen. Verder geven zij aan de klachtenregeling aan te passen conform de Jeugdwet, de privacy meer te waarborgen in de behandelruimtes en een systeem voor het meten van de effectiviteit en cliënttevredenheid te combineren met het dialoogmodel.

Vervolg

De inspectie acht Leef! in staat om verantwoorde hulp te bieden, vertrouwt erop dat Leef! verdere concrete verbetermaatregelen doorvoert om aan alle normen te voldoen en blijft ontwikkelingen volgen in het reguliere toezicht.

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.





Beeld



**Gezonde
ontwikkeling**





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 de behandelaren en begeleider komt naar voren dat zij goed bekend zijn met de wensen, behoeften en mogelijkheden van jeugdigen en ouders. Ook de ouders en jeugdige geven aan dat hun wensen goed worden geïntegreerd in de behandeling door Leef! en geven hier voorbeelden van.

De behandelaren vertellen dat er sprake is van een zogenoemde duale intake waarbij ouders en jeugdige intensief worden gesproken door twee behandelaren om een actueel beeld te vormen van de hulpvraag en (gezins)situatie. Zij proberen goed te luisteren naar het verhaal van de jeugdigen en het gezin en checken bij het gezin of de informatie die de behandelaren krijgen ook overeenkomt met de zienswijze van het gezin. De inspectie hoort in de gesprekken en ziet in de dossiers dat de informatie op meerdere leefgebieden in kaart wordt gebracht. De behandelaren geven aan ook de gezinsdynamiek in kaart te brengen door middel van observatie tijdens de intake. Op die manier wordt de hulpvraag verder verhelderd en wordt er een beeld gevormd van het gezin.

In de dossiers ziet de inspectie dat het gezin zelf een intakeformulier invult. Hierin wordt gevraagd naar de problematiek en wensen. Ook wordt bijvoorbeeld gevraagd de gezinssituatie te beschrijven. In het uiteindelijke gezinsplan ziet de inspectie ook dat de voorgeschiedenis van de cliënt beschreven staat waarin de problematiek en wensen terugkomen. Aan de hand van een doelenmatrix wordt de problematiek op de verschillende leefgebieden in kaart gebracht.

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

Leef! biedt volgens de bestuurders naast de behandeling ook de mogelijkheid tot begeleiding in de thuissituatie. Tijdens de begeleiding kan dat wat is opgedaan tijdens de behandeling geoefend, geïmplementeerd en geobserveerd worden in de thuissituatie. De observaties of signalen in de thuissituatie worden door de begeleider teruggekoppeld aan de behandelaar die dit integreert of bijstelt in de behandeling. Daarnaast worden ouders intensief betrokken in de behandeling van de jeugdigen. Zo vertellen de ouders en de jeugdige dat zij zowel behandelsessies met het gezin als individueel hebben met de behandelaar.

Het pand van Leef! is voor de jeugdigen toegankelijk met een dagelijks veranderende code. Deze krijgen zij toegestuurd op de dag dat zij een afspraak hebben op de locatie. De behandelaren

vertellen dat jeugdigen daardoor meer eigen regie hebben en de behandelingen niet gestoord worden door het binnenlaten van cliënten. Daarbij merkt de inspectie op dat dit bijdraagt aan een positieve en minder klinische omgeving waar jeugdigen zich vrij kunnen bewegen.

Tijdens de rondleiding ziet de inspectie dat iedere behandelruimte zelf is ingericht door de behandelaar van die ruimte. Hierdoor heeft iedere ruimte een eigen sfeer die past bij de behandelaar. Alle behandelruimtes tonen huiselijk met passende meubels en aankleding. Eén behandelruimte bevindt zich op de begane grond naast de ingang en de wachtruimte en kijkt uit op de straat. Er hangt geen raambekleding voor de ramen, waardoor vanaf de straat naar binnen gekeken kan worden. Ook hoort de inspectie dat gesprekken in deze behandelruimte te horen zijn in de wachtruimte en andersom.

Aandachtspunt

De inspectie vraagt aandacht voor de privacy van jeugdigen in relatie tot de inhoud en vorm van hun behandeling bij Leef!. Het kunnen horen van gesprekken in de wachtruimte vanuit de behandelruimte en het kunnen inkijken vanaf de straat draagt hier namelijk niet aan bij. De inspectie verwacht daarom dat Leef! passende maatregelen neemt, zodat de privacy van jeugdigen gewaarborgd is tijdens de behandeling.

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.



Veiligheid





**Methodisch
handelen**



**Samenhangende
hulp**



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.	

De inspectie ziet en hoort dat er geen systematische afwegingen over de veiligheid van de jeugdigen worden gemaakt in relatie tot hun ontwikkeling. In het handboek van Leef! staat beschreven dat het Classificatiesysteem voor de Aard van Problematiek van Jeugd (CAP-J) wordt ingevuld gelijktijdig met de intake. Deze zou worden gebruikt als risicotaxatie-vragenlijst om samen met de andere opgehaalde informatie een inschatting te maken van de risicofactoren. De inspectie ziet in de dossiers de CAP-J en een daaruit volgende afweging (taxatie) over de veiligheid van de jeugdigen echter niet terug.

Wel hoort de inspectie van de behandelaren en begeleider dat zij alert zijn op signalen van onveiligheid en risico's in de ontwikkeling bij de jeugdige. Deze bespreken zij vervolgens met collega's. Een van de bestuurders is tevens aandachtsfunctionaris kindermishandeling en huiselijk geweld. Met haar wordt afgestemd wat de vervolgstappen zijn conform de meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling. De behandelaren en begeleider geven in gesprek met de inspectie aan dat zij hiervan op de hoogte zijn. In het handboek van Leef! staat een passend protocol Meldcode. Ook is Leef! aangesloten bij de Verwijsindex en worden jeugdigen daarin opgenomen als zij in zorg komen bij Leef!.

Verbeterpunt

De inspectie verwacht dat Leef! afwegingen over de veiligheid van jeugdigen in relatie tot hun ontwikkeling, systematisch en bij veranderende omstandigheden maakt. Het is van belang dat deze afwegingen navolgbaar worden vastgelegd in het dossier van de jeugdige. De afwegingen dienen te worden gemaakt op basis van risico's die breed en op verschillende leefgebieden in kaart worden gebracht.

Norm 2.3		Oordeel
	Hulpverleners handelen methodisch en ontwikkelingsgericht.	

In de dossiers ziet de inspectie dat passende, haalbare en concrete doelen geformuleerd zijn. Daarbij staat beschreven welke methodieken en behandelmethodes ingezet worden om deze doelen te bereiken. In de bekeken dossiers zijn geen evaluaties ingezien, omdat de hulp aan de jeugdigen pas recent is gestart. Hierdoor hebben nog geen evaluaties plaatsgevonden. Wel ziet de inspectie in de dossiers wanneer de doelen geëvalueerd moeten worden. Een behandelaar geeft aan onlangs een tussenevaluatie te hebben gehad, waarna zij het plan heeft aangepast. Deze



werkwijze ziet de inspectie ook terug in het kwaliteitshandboek. De ouders en jeugdige geven verder aan dat zij geregeld met de behandelaar bespreken wat de stand van zaken is en of het plan eventueel aangepast moet worden.

In de bekeken dossiers ziet de inspectie dat een continue en navolgbare rapportage ontbreekt, met name in de dossiers waarbij sprake is van remedial teaching. Na vaststelling van het conceptrapport hebben de bestuurders en manager laten weten dat medewerkers bij de remedial teaching een e-mail sturen naar de ouders na ieder begeleidingsmoment. Deze e-mails worden maandelijks gebundeld en in het dossier gezet. Tevens geven de bestuurders en manager aan dat maandelijks een voortgangsgesprek plaatsvindt met ouders en jeugdige. Hiervan wordt ook een verslag in het dossier gezet. De inspectie heeft dit tijdens het toezicht echter niet als zodanig kunnen vaststellen.

In de casuïstiek waarbij sprake is van behandeling ziet de inspectie wel terug hoe de behandelafspraken verlopen en wat het recente beeld is van de jeugdige tijdens de behandeling.

Aandachtspunt

De inspectie verwacht dat in alle dossiers veranderingen in het beeld en wijzigingen in de behoefte van de jeugdige, diens ouders en/of het netwerk navolgbaar worden vastgelegd in het dossier en deze goed zijn terug te vinden.

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

De behandelaren geven aan dat zij, indien zij dat noodzakelijk achten, externe expertise betrekken in de behandeling van de jeugdigen, zoals een psychiater. De behandelaren zoeken daarnaast een samenwerking met jeugdconsulenten van de gemeenten of jeugdbeschermers bij de start van de zorg en bij evaluaties, aangezien zij de verwijzer zijn. De manager vertelt dat er bij problemen in de samenwerking gezocht wordt naar gezamenlijke oplossingen met de betrokken partijen. In het gesprek met de inspectie geeft hij daar een voorbeeld van, waardoor de hulp uiteindelijk adequaat geleverd kon worden.

In de dossiers ziet de inspectie een overzicht van de betrokken hulpverleners en ander betrokken netwerk terug met contactgegevens. Deze zijn te vinden in het gezinsplan, voortkomend uit het intakeformulier.

Wanneer jeugdigen achttien jaar worden terwijl er nog een hulpvraag ligt die passend is bij Leef!, blijft Leef! bij voorkeur de hulp continueren. Een behandelaar vertelt dat zij een jeugdige uiteindelijk zelf verder heeft behandeld vanuit haar eigen praktijk, omdat er geen financiering vanuit de Jeugdwet meer kon komen voor Leef! vanuit de gemeente.



"Leef! heeft ons geholpen bij het aanvragen van de indicatie bij de gemeente. Echt goede service!" *ouder*

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.



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



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

Bij Leef! zijn verschillende hulpverleners als ZZP'er werkzaam op basis van onderaannemerschap. De inspectie ziet in de personeelsdossiers dat de hulpverleners beschikken over een SKJ- of BIG-registratie, passend bij de functie die hebben. Leef! is een relatief kleine zorgaanbieder. De bestuurders, begeleider en behandelaren geven dit als voordeel te ervaren, omdat zij elkaar makkelijk weten te vinden en er veel ruimte is voor afstemming en kritisch meekijken. De regiebehandelaren geven aan hierdoor ook met voldoende overzicht hun taak te kunnen vormgeven en uitvoeren. De manager vertelt dat het streven is de kleinschaligheid van Leef! te behouden om bovenstaande te blijven garanderen.

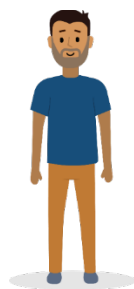
De bestuurders en manager vertellen dat Leef! niet meer gecontracteerd is voor jeugdhulp in de jeugdhulpregio Zuid-Limburg in de nieuwe aanbestedingsronde. Het is nog onzeker wat dit voor gevolgen zal hebben voor Leef! vanaf 2023.

De bestuurders en manager geven aan nog geen scholingsaanbod vanuit Leef! opgezet te hebben. Wel hoort de inspectie in de gesprekken dat medewerkers gedreven zijn specifieke inzichten en methodieken in de begeleiding en behandeling in te zetten, zoals systemisch werken, het dialoogmodel en de duale intake. De inspectie ziet dit in de dossiers en hoort dit van de behandelaren, begeleider, ouders en jeugdige ook terug. Kennis hierover wordt gedeeld onder de medewerkers en de wens van de bestuurders, manager en behandelaren is hier verder trainingsaanbod voor te creëren. De behandelaren vertellen op dit moment hun eigen kennis op te peil houden met het volgen van trainingen, opleidingen en intervisie welke onder andere verbonden zijn aan hun beroepsregistraties.

Op basis van een steekproef van de personeelsdossiers constateert de inspectie dat in de bekeken dossiers een actuele en relevante Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) aanwezig is. Alle VOG's van medewerkers waren ook in het bezit van Leef! bij aanvang van het dienstverband of contract.

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

De bestuurders vertellen dat Leef! in het bezit is van het certificaat HKZ kleine organisaties. Tijdens de eerste audit waren geen specifieke aandachtspunten voor Leef!. Naar aanleiding van de audit geven de bestuurders en de manager wel aan enkele processen anders te gaan inrichten, zoals de overlegstructuren. Verder willen zij goede instrumenten ontwikkelen die de cliënttevredenheid en de effectiviteit van de hulp in kaart brengen. Deze zijn er op dit moment nog niet. De bestuurders en manager geven aan doelen voor de organisatie te hebben opgesteld hieromtrent. Uit het gesprek met de bestuurders en manager concludeert de inspectie dat Leef! een voldoende en actueel beeld heeft van wat wel en niet goed gaat in de organisatie.



“We willen instrumenten voor het meten van cliënttevredenheid en effectiviteit van de hulp die echt bijdragen aan verbetering daarvan. Dit moet geen ‘checking the boxes’ worden.” *manager*



De behandelaren en bestuurders geven aan dat er sprake is van een transparante cultuur binnen de organisatie, waarin ruimte is voor een open discussie en men elkaar durft aan te spreken.

Tegenspraak wordt volgens de bestuurders geleverd vanuit een van de aandeelhouders die niet werkzaam is voor Leef!. Deze persoon heeft veel ervaring in de gezondheidszorg. De inspectie merkt echter op dat deze persoon niet geheel onafhankelijk is, aangezien deze ook aandeelhouder is.

Uit de gesprekken blijkt dat zich nog geen incidenten hebben voorgedaan bij Leef!. In het kwaliteitshandboek is een werkwijze voor het omgaan met (bijna-)incidenten opgenomen inclusief een werkwijze over verplicht melden van incidenten en calamiteiten bij de inspectie.

Aandachtspunt:

De inspectie verwacht dat Leef! de clienttevredenheid en effectiviteit van de behandeling in kaart brengt en de resultaten hiervan systematisch gebruikt in het verbeteren van de kwaliteit van de hulp. De inspectie moedigt het voornemen van Leef! aan om hiervoor een passend instrument te ontwikkelen.

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

De inspectie ziet op de website van Leef! een klachtenregeling vermeldt staan. Leef! is aangesloten bij De Geschillencommissie Zorg Algemeen en maakt gebruik van het onafhankelijke Klachtenloket Zorg. Het verwijzen naar een geschillencommissie is echter van toepassing voor de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en niet voor de Jeugdwet. De huidige klachtenregeling voorziet niet in een laagdrempelige toegang tot een onafhankelijke klachtencommissie conform artikel 4.2.1 van de Jeugdwet.

Op de website van Leef! en in de behandelovereenkomst wordt verwezen naar de vertrouwenspersoon van het Stichting Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ). De toegang tot een vertrouwenspersoon voor jeugdigen en ouders is daardoor geregeld.

Verbeterpunt

De inspectie verwacht dat Leef! de klachtenregeling dusdanig aanpast dat deze voldoet aan de eisen van de Jeugdwet. Jeugdigen, hun ouders en betrokkenen dienen op een laagdrempelige wijze en rechtstreeks hun klacht te kunnen indienen bij een klachtencommissie die voldoet aan artikel 4.2.1 van de Jeugdwet. Zij dienen hierover passend geïnformeerd te worden.

Bijlage: Verantwoording van het toezicht

De inspectie voerde het toezicht bij Leef! Jeugdzorg B.V. uit op 18 oktober 2022. 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 één jeugdige en diens ouders.
- Een gesprek met twee leden van het dagelijks bestuur en de manager van Leef! Jeugdzorg B.V.
- Gestructureerde interviews met:
 - twee (regie)behandelaren
 - één begeleider
- De check van zeven dossiers op de aanwezigheid van de Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) 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 en risico-inschattingen en –beoordelingen. Hierbij was een medewerker deels aanwezig. De inspecties hebben zelf de dossiers geselecteerd.
- Observaties van de behandelruimten.
- Analyse van de volgende documenten:
 - Het kwaliteitshandboek van Leef! Jeugdzorg B.V. versie februari 2022
 - De website van Leef! Jeugdzorg B.V. www.leefjeugdzorg.nl

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

www.igj.nl