

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Ontworpen door

/ /
coördinator strategie
langdurige zorg

T 07C /
M +31(0) / 06-
@minvws.nl
@igj.nl

nota

M(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft mondeling vraag nav AD artikel Careyn
Vergaderdatum en -tijd 4 december 2018
Vergaderplaats

Datum
4 december 2018

Kenmerk

Zaaknummer

Paraaf directeur

Paraaf DGLZ

- 1 Aanleiding en doel overleg**
Mondelinge vraag naar aanleiding van AD artikel over Careyn
- 2 Deelnemers overleg**
Betreft vraag van het lid **HERMANS** (VVD) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'Careyn carrousel van managers en chaos op de werkvloer' ([Ad.nl, 2 december 2018](#))
- 3 Te bespreken punten**
 - Zie bijlagen.

/

coördinator strategie langdurige zorg/ senior adviseur IGJ



Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 4 december 2018 09:52
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Factsheet_mondelinge_vraag - Careyn tuindorp oost
Bijlagen: Factsheet_mondelinge_vraag - Careyn tuindorp oost.docx

Mooie tekst. Heb bij context een klein blokje ingevoegd om de wat bredere context te schetsen, daar gaat immers het artikel over

Factsheet Mondelinge Vraag

Onderwerp: het lid HERMANS (VVD) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'Careyn carrousel van managers en chaos op de werkvloer'	
Bron van artikel: <u>Ad.nl, 2 december 2018</u>	
Naam dossierhouder: VWS/LZ: [REDACTED], IGJ: [REDACTED] Telefoonnummer dossierhouder: VWS/LZ: 06-[REDACTED] IGJ: 06-[REDACTED]	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	- Eind oktober 2018 verschenen de artikelen 'Crisis in Tuindorp-Oost door hoog ziekteverzuim en problemen bij zorg' (AD) en 'Crisis bij Careyn Utrecht net voor einde aanwijzing IGJ'? (Skipr). - Dit leidde tot twee sets Kamervragen: op 6 november stelde lid Slootweg (CDA) vragen over de situatie bij Careyn locatie Tuindorp Oost en op 8 november diende lid Agema eveneens een set in over hetzelfde onderwerp. Daarnaast heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport op 12 september 2018 een brief ontvangen van de actiegroep 'Tegen De Onverschilligheid', over de bestuurlijke situatie in zorgcentrum Tuindorp Oost van Careyn. Deze zijn 22 november 2018 beantwoord. - Op 2 december verscheen opnieuw een artikel in het AD, waarin de situatie in Tuindorp Oost als voorbeeld van problemen in management bij Careyn beschreven worden.
De context van het onderwerp	<i>De situatie bij Careyn</i> - Careyn is een organisatie tot voor ca. 5 jaar geleden sterk groeide door fusies. De organisatie is daardoor een van de grootste organisaties van ons land geworden. Ca. 5 jaar geleden begonnen de bestuurswisselingen en financiële problemen. Mede naar aanleiding van de zwarte lijst in 2016 heeft VWS een zgn. Interventieteam ingezet (zie ook bijgevoegde Q and As). Ook heeft Careyn een deel van de 100 mln (2017) gehad voor de zorgaanbieders die het het hardste nodig hadden. Tegelijkertijd blijven de berichten over de kwaliteit van de zorg en de financiële situatie verschijnen, zoals nu over Tuindorp Oost. <i>De situatie in Tuindorp-Oost</i> - De locatie Tuindorp-Oost is onderdeel van Careyn. Omdat deze locatie verouderd is en niet meer aan de zorgbehoeften van de cliënten voldoet, gaat Careyn een nieuwbouwlocatie op hetzelfde terrein in gebruik nemen. Dit betekent dat 22 van de 32 bewoners die op 9 november 2018 op de locatie woonden, moeten verhuizen naar een ander gedeelte op deze locatie tot de nieuwbouw gerealiseerd is. - Vervolgens zullen de nog aanwezige cliënten opnieuw verhuizen, naar de nieuwbouw. Dit heeft tot protesten geleid, mede omdat in de huidige setting niet alleen ouderen wonen, maar ook jongere mensen die gemixt tussen ouderen wonen (en enthousiast waren over deze woonvoorziening). <i>Toezicht IGJ bij Careyn</i> - Op 7 november liep de termijn af voor de tweede aanwijzing die de inspectie aan Careyn gaf. Dat betekent dat de inspectie daarna is gaan toetsen in hoeverre Careyn aan de aanwijzing voldoet. De inspectie heeft hiervoor een reeks onaangekondigde bezoeken aan locaties van Careyn gebracht. Op dit moment weegt zij de de uitkomsten van die bezoeken en is zij bezig een oordeel te formuleren. - De inspectie ontving vanaf oktober enkele meldingen over de zorgverlening bij Tuindorp-Oost. De inspectie wacht momenteel de (reguliere) onderzoeksrapportage van die meldingen af ter beoordeling. Ondertussen heeft de inspectie een bezoek aan locatie Tuindorp-Oost gebracht om alvast een eerste indruk te vormen van de wijze waarop Careyn de cliëntveiligheid waarborgt bij de verhuizingen. Dit bezoek aan Tuindorp-Oost houdt direct verband met recente signalen en meldingen en niet met de lopende toetsing van de aanwijzing. Als relevante bevindingen daartoe aanleiding geven, zal de

Met opmerkingen [REDACTED]: Nog ter check de laatste stavaza

	inspectie zich beraden of nadere toezichtactiviteiten of handhaving hiervoor nodig is. Indien Careyn niet aan de aanwijzing voldoet, zal een besluit over nadere handhaving plaatsvinden. Publicatie over het einde van de aanwijzing en het mogelijke vervolg zal mogelijk nog voor de kerst plaatsvinden, maar een toezegging daarop is nog niet mogelijk gezien de termijnen voor hoor- en wederhoor en mogelijke bezwaren tegen publicatie.
Wat vinden wij van het bericht?	11.1
Kernboodschap	11.1
Handelingsperspectief (wat kunnen we als VWS doen of toezeggen)	11.1
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	- Careyn en het lopende aanwijzing traject wordt nauwlettend door de Kamer gevolgd, u heeft de Kamer vorig jaar in december per brief geïnformeerd over het opleggen van de tweede aanwijzing, in mei 2018 informeerde u de Kamer over de toetsing van het eerste deel van de tweede aanwijzing (waaraan Careyn voldeed). - U heeft reeds toegezegd dat u de Kamer informeert over het oordeel van de inspectie over de tweede aanwijzing.
Feiten & cijfers	- IGJ gaf op 7 november 2016 de eerste aanwijzing aan Careyn. Careyn moest de tekortkomingen wegnemen op de thema's cliëntdossier, deskundigheid en inzet van medewerkers, kwaliteit en veiligheid en goed bestuur. Hiervoor kreeg Careyn negen maanden tijd. - Op 7 november 2017 gaf de inspectie Careyn een tweede aanwijzing omdat de eerder gestelde termijn van 9 maanden te kort bleek voor Careyn om de benodigde verbeteringen door te voeren. Deze aanwijzing bevatte twee termijnen: op 1 april 2018 moest aan het onderdeel cliëntdossier voldaan zijn. Daarnaast voldeed Careyn. Op 7 november 2018 moest Careyn aan de overige onderdelen voldoen, welke beoordeling nu lopend is. - PM ziekteverzuimcijfers aanvullen

Met opmerkingen | 11.1

Overig (zoals heikele punten en pers)	AD-journalist (Cees Grimbergen) heeft inmiddels een serie artikelen in het AD gepubliceerd over de situatie in Tuindorp Oost. Op twitter roept hij (voormalig) OR leden op om zich bij hem te melden.
---	---

Spreektekst:

11.1 - concept spreektekst



...

...

Q en A's

Careyn: carrousel van managers en chaos op de werkvloer

In het Utrechtse verzorgingshuis Tuindorp-Oost van Careyn verhuisden vorige week de eerste hoogbejaarde bewoners van de hoogbouw naar de laagbouw. Een omstreden operatie. Twee Inspecties houden het in crisis verkerende zorgconcern ondertussen in de gaten. Hoe werd Careyn - omzet 340 miljoen - de afgelopen jaren eigenlijk bestuurd?

Eind 2017 presenteert Jacqueline Scheidsbach, districtsdirecteur Utrecht Stad van Careyn, haar 'Reorganisatieplan definitief'. Het Careyn van 2018 moet 'een klantgerichte, platte, wendbare en financieel levensvatbare zorgorganisatie' worden. 31 pagina's ambitieuze volzinnen, geïllustreerd met organogrammen. Careyn wordt 'een omgeving waarin met plezier, gezond gewerkt wordt', schrijft de directeur.

Ook Marco Meerdink, voorzitter van de Raad van Bestuur, houdt Careyn kort voor nieuwjaar 2018 een schitterende werkelijkheid voor. 'Naar een nieuw Careyn!', heet zijn stuk. Het gaat van 'gekoppelde inrichtingsvraagstukken op districtsniveau' naar 'zelfstandig acterende zorgbedrijven, flexibel meebewegend met de lokale eisen' en een 'kwaliteitsstaf' die 'migreert naar de districten'.

Het Careyn-management creëert haar papieren werkelijkheid. De ware situatie bij Careyn in 2018? De crisis is er dieper dan ooit. Directeur Scheidsbach is met de noorderzon vertrokken. Wat rest zijn 39 hoogbejaarde en geknakte bewoners in Tuindorp-Oost, teleurgestelde familieleden, onzekere medewerkers en, afgelopen juni, een ziekteverzuim van boven de 20 procent.

Kan de crisis bij Careyn en in Tuindorp-Oost de top worden aangerekend? Waar in de huizen en in de thuiszorg de dagelijkse zorg doorgaat, is de top druk in de weer met nota's, rapporten, reorganisaties, vertrekregelingen, headhunters en de financiering door de banken. In die top (de Raad van Bestuur, de Raad van Toezicht en districtsdirecties) is het al jaren een komen en gaan van, vaak elders de laan uit gestuurde, managers.

Zeemeeuwmanagement

In 2013 leiden Ton van Overbeek en Radboud Quik het overkoepelende Careyn. Twee managers die stevast in de 'Actiz50' staan, een lijst van grootverdieners in de zorg. Van Overbeek vertrekt dat jaar. Jeroen Collette komt, Vincent Maas komt en vertrekt, Sandra Spek komt, Radboud Quik vertrekt, Rob van Dam komt en vertrekt, Sandra Spek vertrekt, Harry Luik komt en vertrekt, Marco Meerdink en Guido van de Logt komen. Critici spreken smalend over 'zeemeeuwmanagement': bestuurders komen langs, schijten de boel onder en vertrekken naar een volgende plek.

Bij het management lijkt er weinig aandacht voor het welzijn van de bewoners. Dat blijkt uit de gang van zaken rond de twee dicht bij elkaar gelegen Utrechtse Careyn-verzorgingshuizen, De Lichtkring en Tuindorp-Oost. Daar wonen eind 2014 in totaal 145 ouderen. Gemiddeld zijn ze 88 jaar oud. De Lichtkring-bewoners zullen in de loop van 2015 naar Tuindorp-Oost verhuizen en daarna door naar de nieuwbouw, 'gebouw D'.

Bewoners overleden of verhuisd

In een intern memo aan de Raad van Bestuur van 15 december 2014, berekent de afdeling

vastgoed van Careyn dat op 1 juli 2018 alle resterende bewoners van verzorgingshuis Tuindorp-Oost zullen zijn overleden of verhuisd naar een verpleeghuis. Citaat: 'De prognose laat zien dat er op het moment van oplevering van gebouw D (verwachting medio 2018) geen of nagenoeg geen cliënten meer zijn die in Tuindorp-Oost wonen.'

Verderop in het memo waarschuwen de vastgoedspecialisten dat het 'theoretisch' kan zijn dat in 2018 een aantal bewoners nog in leven is en nog in Tuindorp-Oost woont. Zij zullen dan moeten verhuizen naar dat Gebouw D. Tekst in memo: 'Financieel brengt dit een groot probleem met zich mee.' Waarna het verlies, veroorzaakt door dertig mogelijk nog aanwezige bewoners over de periode 2018 tot 2023, wordt gecijferd op 1.809.874 euro.

Gezondheid en welzijn van die dertig bewoners worden in dit memo niet benoemd. Meerdere bronnen binnen Careyn stellen dat over de gezondheidseffecten van verhuizingen op hoogbejaarden geen enkel stuk bestaat. Het bewonersbelang is geen punt van bespreking.

Leden van de actiegroep 'Tegen de Onverschilligheid', jongeren die vanaf 2016 in Tuindorp-Oost tijdelijk de leegkomende appartementen bewonen, stellen: 'Dit memo bevestigt dat de bewoners niet meer zijn geweest dan een ongunstig uitgevallen businesscase.'

Hoe kijkt het Careyn-topmanagement op haar eigen functioneren terug?

Oud-topman Ton van Overbeek heeft aan één zin genoeg: „Het is vijf jaar geleden, daar heb ik niks over te zeggen.”

Hoe denkt de in 2017 vertrokken topvrouw Sandra Spek over haar rol? Deze van Achmea afkomstige actuaire belooft in 2014: 'Ik maak dit bedrijf in drie jaar gezond.' Spek nu: „Dat is lastig. Ik wil daar niets over zeggen. En ik stel het op prijs als u mijn naam in dit verband buiten beschouwing laat.”

Het veelvuldige afscheid van topmanagers bij Careyn gaat stevast gepaard met beschaafde dankbetuigingen over en weer. Als financieel topvrouw is Spek verantwoordelijk voor de financiële teloorgang. Het eigen vermogen slinkt onder haar bewind van 60 miljoen in 2013 naar onder de 30 miljoen nu. Wat schrijft de voorzitter van de Raad van Toezicht, Geri Bonhof, bij Spek's vertrek in 2017? 'Zij heeft een grote bijdrage geleverd aan het financieel gezond maken van Careyn. De raad bedankt haar voor de goede samenwerking en wenst haar succes in haar verdere loopbaan.'

Toezichthouder Geri Bonhof op haar beurt vertrekt op 1 juni 2018. Aan reflectie op de door haar geprezen topvrouw Spek en op Careyn heeft Bonhof, oud-topvrouw van Hogeschool Utrecht, geen behoefte. Wel licht zij toe: „Careyn is een complex dossier. Toen ik begin deze zomer vertrok, zat Careyn in het goede vaarwater. Ik ging weg omdat ik er erg druk mee was, bij een beperkte honorering.”

U zegt dat het deze zomer goed ging met Careyn. De huidige crisis houdt toch al jaren aan?

„Het is niet netjes om daar iets over te zeggen.”

Orde op zaken

Voorganger van Bonhof als voorzitter van de Raad van Toezicht is de Utrechtse universiteitshoogleraar professor Peter van Lieshout. Hij stelt: „Tussen 2012 en juli 2016 hebben wij met de Raad van Toezicht qua efficiency juist orde op zaken gesteld.”

Het personeel stelt dat alleen op de werkvloer bezuinigd werd. En niet in de top.
„Dat weet ik niet.”

Bij diverse reorganisaties worden in het Careyn-concern honderden verzorgenden en verpleegkundigen ontslagen. Toch verslechtert de financiële situatie van Careyn. De belangrijkste geldschietter van het concern is ING. De bank plaatst in 2017, als teken van slinkend vertrouwen, een zogeheten ‘Recoveryteam’ in het Utrechtse hoofdkwartier van Careyn, gevestigd in een vleugel van verpleeghuis Nieuw Tamarinde.

Op kosten van Careyn licht ING het concern door. Waar de top financieel ongemoeid wordt gelaten, wordt via reorganisatieplan Aorta op de werkvloer gesnoeid. Zo probeert Careyn nog dit jaar vergeefs twee receptionisten in Tuindorp-Oost te ontslaan. Het UWV accepteert de ontslagaanvragen echter niet. Een oud-medewerker: ‘Aan de top werden miljoenen euro’s verbrand terwijl cliënten en werkvloer de voortdurende bezuinigingen en ontslagrondes meemaakten.’

Careyn kent niet alleen zorgen van financiële aard. In 2015 brengt de Inspectie Gezondheidszorg tekortkomingen in beeld: tekortschietende kwaliteitsbewaking, onveilige medicatietoediening, niet goed bijgehouden dossiers en slecht bestuur. Een van de bestuurders die in die periode komt en gaat, is Vincent Maas. Via zijn BV Vincent Maas Consult verhuurt hij zichzelf. Afgelopen maart huurt Careyn Maas opnieuw in, nu als ‘programmamanager’, in de wandelgangen ook wel ‘verandermanager’ geheten.

Wat houdt het huidige werk van Vincent Maas in?

„U krijgt geen antwoord van mij. Ik geef alleen antwoorden aan integere journalisten”, zegt Maas telefonisch. Of hij die suggestie kan toelichten? „Ik zeg u dat ik op geen enkele vraag antwoord geef.” Ook oud-directeur Scheidsbach wil niet aan Tuindorp-Oost herinnerd worden: „Geen commentaar.” Scheidsbach noemt zich op haar website ‘interim manager en strategie-adviseur’ die haar leiderschap-met-context als volgt toelicht: van ‘ruimte’ golft het naar ‘richting’, van ‘resultaat’ naar ‘relatie’.

De ervaren verpleeghuisarts en specialist ouderengeneeskunde Bert Keizer is kritisch: „In de zorgsector hebben managers gezag en macht terwijl hun competentie onduidelijk is. Ze worden niet getoetst. Wij artsen, verpleegkundigen en verzorgenden hebben een beroepscode en kunnen via tuchtspraak worden aangepakt. Dat kan bij zorgmanagers niet. Zo houdt deze managerskaste zichzelf onbelemmerd aan de gang.”

Plaatsing topman in zorg is lucratief

Hoe komen de hogere zorgmanagers en de leden van de Raad van Toezicht bij Careyn terecht? De meeste hoge functies in de zorg worden via zogeheten executive search-, werving en selectie-bureaus of headhunters vervuld. Belangrijkste selectiebureau voor Careyn is vanderKruis, tot voor kort aan de Kromme Nieuwegracht, nu aan de Zuid-as gevestigd. Een mislukte Careyn-plaatsing door vanderKruis betrof in 2012 aspirant-topman Herman Blom. Na het bekend worden van zijn benoeming tot Careyn-topman bleek Blom in zijn vorige baan, bij Zorgpartners Midden Holland, declaraties te hebben vervalst om privé-uitgaven te doen.

Hij hield de eer aan zichzelf en trok zich terug. Careyn bleef, na deze uitglijder van vanderKruijs, vaste klant.

Een geslaagde plaatsing van een zorg-topman levert twintig procent of twee à drie maanden van het jaarsalaris van die topper op. Bij de salarissen in de Careyn-top betekent dat een bemiddelingsrekening van 40.000 tot 50.000 euro, ex BTW. Hoe werkt VanderKruijs? Directeur Cortenbach van Vander Kruijs ziet af van een toelichting en hoopt dat we 'begrip op kunnen brengen als iemand zegt dat hij geen commentaar heeft'.



Van: Louwes, K. (Korrie)
Verzonden: vrijdag 14 december 2018 17:18
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo)
CC: [redacted] Burg, C. van der (Kees); Uum, T.W.H.M. van (Theo); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
Onderwerp: FW: aanwijzing Careyn
Bijlagen: Nota ter beslissing 2018-12-14 13_27_46.docx; Brief aan Parlement TK 2018-12-14 13_27_52.docx

Opvolgingsvlag: Flag for follow up
Vlagstatus: Met vlag

Beste Hugo,

Aanstaande dinsdag spreken we elkaar over Careyn. Ter voorbereiding daarop en ter voorbereiding op de publicatie van het inspectieonderzoek dat komende week naar verwachting kan plaatsvinden, stuur ik je bijgaande nota en een voorzet voor een Kamerbrief. Deze stukken komen uiteraard ook via de formele route, maar vanwege de snelheid ook via deze weg.

Met vriendelijke groet,

Korrie Louwes
 Hoofdinspecteur

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
 Ministerie VWS

E [redacted]@igj.nl
 T 088 [redacted]
 M 06 [redacted]

Stadsplateau, 3521 AZ Utrecht
 Postbus 2518, 6401 DA Heerlen
www.igj.nl, twitter @igjnl

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

nota

(ter beslissing)

Aanwijzing Careyn

IGJ-BBO

Ontworpen door

(Senior) Adviseur

@igj.nl
06-

Datum

14-12-2018

Kenmerk

1462052-185620-IGJ

Zaaknummer

185620

Bijlage(n)

1 kamerbrief

Afschrift aan

K. Louwes

1 Aanleiding voor deze nota

U heeft op 5 april jl. toegezegd de Kamer te informeren over de uitkomsten van het inspectieonderzoek naar de aanwijzing van Careyn die op 7 november jongstleden afliep. Op 18 december aanstaande spreekt u met de inspectie over het toezichttraject bij Careyn.

De inspectie heeft de afgelopen weken onderzocht of Careyn voldoet aan de aanwijzing. De inspectie komt op basis van haar onderzoek tot de conclusie dat Careyn voldoet aan de aanwijzing. Bijgevoegd vindt u de brief waarmee u de Kamer kunt informeren.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u akkoord met de Kamerbrief?
- Bent u ermee akkoord om deze Kamerbrief te verzenden, gelijktijdig met publicatie van het rapport op de website van de IGJ (op 20 december 2018)?
- De inspectie gaat nu een evaluatie uitvoeren van het gehele toezichttraject, onder leiding van een onafhankelijk voorzitter. De inspectie voert deze evaluatie uit om als organisatie van te leren. Over de uitkomsten van de evaluatie kunt u de Kamer informeren zodra deze beschikbaar zijn, naar verwachting eind tweede kwartaal 2019.

3 Samenvatting en conclusies

- De inspectie toetste in april het eerste deel van de aanwijzing (dat was gericht op dossiervoering). Careyn voldeed daaraan.
- De inspectie heeft nu het tweede deel van de aanwijzing, namelijk de voortgang op de thema's deskundigheid en inzet van medewerkers, sturen op kwaliteit en veiligheid en goed bestuur getoetst, door opnieuw 6 locaties te bezoeken. De inspectie ziet dat Careyn de benodigde verbeteringen

genomen heeft. De conclusie van het onderzoek is dat Careyn voldoet aan de gehele aanwijzing.

- Bijgevoegde Kamerbrief geeft een feitelijke weergave van de conclusie en bevindingen uit het rapport en verwijst naar de IGJ-website voor het volledige rapport.
- De rapporten van de bezoeken zijn vastgesteld. Op of kort na 17 december ontvangt Careyn de definitieve rapportages, inclusief de conclusie van de inspectie. Publicatie kan pas plaatsvinden nadat Careyn heeft ingestemd, of de wettelijke bezwaartermijn is verlopen. De verwachting is dat Careyn instemt met publicatie. Voorstel is om de Kamerbrief tegelijk met publicatie te verzenden.
- De inspectie heeft op 13 december jl. contact gehad met de betrokken zorgkantoren en de NZa en heeft hen geïnformeerd over de planning van het traject.
- U spreekt dinsdag 18 december aanstaande met de inspectie (Korrie Louwes, hoofdinspecteur maatschappelijke zorg en [REDACTED], afdelingshoofd V&V) over Careyn.
- U spreekt later die week, woensdagochtend 19 december, met dhr. Meerdink (bestuurder Careyn).
- De publicatie van het inspectierapport vindt plaats na uw gesprek met dhr. Meerdink.

Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd

Kenmerk
1462052-185620-IGJ

4 Draagvlak politiek

U heeft de Kamer eerder over dit toezichtstraject geïnformeerd:

- Op 5 december 2017 zond u de Kamer een brief over de aanwijzing die op 7 november 2017 gegeven is (kenmerk 1260686-170495-IGJ).
- Op 9 mei 2018 zond u de Kamer een brief over de beoordeling van de inspectie van het eerste deel van de aanwijzing (kenmerk 1337535-176057-IGJ).
- Op 26 juni 2018 informeerde u de Kamer over het handhavingsinstrumentarium van de inspectie, waarin u de eerste 'lessons learned' van de casus Careyn betrok (kenmerk 178324-1371242-IGJ).
- Op 22 november 2018 informeerde u de Kamer over de situatie bij de Careyn-locatie Tuindorp-Oost. U zond een Kamerbrief (kenmerk 1436236-182955-LZ) en beantwoordde twee sets Kamervragen (kenmerk 1443857-183758-IGJ en 1446647-184063-LZ).

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Careyn wordt vooraf geïnformeerd over de publicatie van het rapport.
- De publicatie van het rapport en verzending van de Kamerbrief levert naar verwachting publiciteit op. Het voornemen is om deze op 20 december uit te brengen.
- De Volkskrant heeft interesse in Careyn en heeft vragen gesteld, met name over de financiële situatie bij Careyn. Zij wekken de suggestie dat er bij Careyn momenteel sprake is van financieel zwaar weer. Dit beeld wordt niet herkend door Careyn, de NZa en de zorgkantoren. Hier kan ook aandacht komen voor de inzet van de 100 miljoen incidentele middelen in 2017. Deze waren onderdeel van de strategie om de kwaliteit van de verpleeghuiszorg en daarmee de situatie voor cliënten en zorgmedewerkers te verbeteren. Deze waren voor zorgorganisaties, waaronder Careyn, een steun in de rug naar aanloop van de invoering van het kwaliteitskader. Aanspraak op de middelen verliep volgens vastgestelde voorwaarden en er is ook gemonitord hoe deze middelen ingezet zijn.

- De publicatie van het rapport, bijbehorend nieuwsbericht en Q&A's worden met Dco afgestemd.
- Eerder was in de media en politiek aandacht voor de situatie bij de locatie Tuindorp-Oost. De inspectie heeft deze locatie niet meegenomen als onderdeel van de toetsing van de aanwijzing, maar heeft er wel een bezoek gebracht. De resultaten van dat bezoek gaven geen aanleiding voor specifieke nadere toezichtactiviteiten. In de Kamerbrief is het bezoek aan Tuindorp-Oost wel benoemd.

Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd

Kenmerk
1462052-185620-IGJ

6 Financiële en personele gevolgen

Nvt.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Careyn krijgt gelegenheid om bedenkingen en eventueel bezwaar te maken tegen een dergelijke publicatie. Indien dat gebeurt, moet eerst het juridisch traject doorlopen worden voordat de inspectie kan publiceren. Dit kan het moment van het informeren van de Kamer beïnvloeden. De inspectie verwacht niet dat Careyn bezwaar zal maken, aangezien dit rondom de voorgaande publicatiemomenten ook niet is gebeurd.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Met de DGLZ is op 13 december jl. telefonisch afgestemd.

9 Gevolgen administratieve lasten

Nvt.

10 Toezeggingen

- Met de brief geeft u uitvoering aan de toezegging in het dertigledendebat van 5 april jl. over Careyn, om de Tweede Kamer te informeren over de uitkomsten van het inspectieonderzoek naar het naleven door Careyn van de aanwijzing.
- U kondigt nogmaals aan dat de inspectie na afloop van het toezichttraject, het toezicht op de gehele casus Careyn zal evalueren. Daarmee (en met de brief waarin u lessons learned meeneemt) geeft u uitvoering aan de motie 1941 Dijkzma/Bergkamp die verzoekt om een evaluatie. U zegt toe om de uitkomsten van deze evaluatie te delen met de Tweede Kamer.

11 Fraudetoets

Nvt.

J.A.A.M van Diemen-Steenvoorde
Inspecteur-generaal

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 18 december 2018 13:05
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: nieuwsbericht aanwijzing Careyn
Bijlagen: NieuwsberichtCareyn voldoet aan aanwijzingV8.docx

Dag [redacted]

Bijgaand het nieuwsbericht over Careyn, staat nu uit voor wijzigingen bij Careyn,

Heb jij nog aanpassingen?

Ik ga nog verder aan de slag met de Q&A's met name de vraag: "Is het niet te goed om waar te zijn?" Deze stuur ik je zsm.

Groeten [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 18 december 2018 13:03
Aan: [redacted]@careyn.nl>
CC: [redacted]@igj.nl>
Onderwerp: nieuwsbericht aanwijzing Careyn

Dag [redacted]

Bijgaand het nieuwsbericht dat we willen publiceren over het beëindigen van de aanwijzing. Ik hoor graag (feitelijke) onjuistheden. Daarnaast ben ik benieuwd naar jullie nieuwsbericht.

Onze timing is om donderdagmiddag te publiceren, wij dachten zelf aan 15.00 uur. Is dat passend voor jullie?

Groeten [redacted]

Van: [redacted]@careyn.nl>
Verzonden: dinsdag 18 december 2018 12:20
Aan: [redacted]@igj.nl>
Onderwerp: Re: Contact?

Hoi [redacted]

Heb jij al enig zicht op het moment waarop we de timing en inhoud van onze communicatie af kunnen stemmen?

Hartelijke groet,

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: [redacted]@igj.nl>
Datum: 13-12-18 15:54 (GMT+01:00)
Aan: [redacted]@careyn.nl>
Cc: [redacted]@careyn.nl>
Onderwerp: RE: Contact?

Dag [redacted]

Dat snap ik. We hebben morgen contact!

Groet [redacted]

[redacted]
Woordvoerder

.....
Afdeling Communicatie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen
.....

T 06- [redacted]
[redacted]@igj.nl
<http://www.igj.nl>
.....

twitter: @igjnl
.....

niet aanwezig op [redacted]

Van: [redacted]@careyn.nl>
Verzonden: donderdag 13 december 2018 15:53
Aan: [redacted]@igj.nl>
CC: [redacted]@careyn.nl>
Onderwerp: RE: Contact?

Beste [redacted]

Het gaat inderdaad om de publicatiedatum van het rapport en het afstemmen van de communicatie daarover.

Wat ons betreft kan dat zo snel mogelijk, we kunnen snel schakelen als dat nodig is.

De heeft onze bestuurder Marco Meerdink ook al laten weten.

Laten we morgen even nader contact hebben als er meer bekend is.

Hartelijke groet,

[redacted]
Bestuurssecretaris



☎: 06- [redacted]
@: [redacted]@careyn.nl

🏠 : Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer [redacted] etage)

✉ : Postbus 900, 3100 AX Schiedam



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Van: [redacted]@igj.nl]

Verzonden: donderdag 13 december 2018 15:32

Aan: [redacted]

CC: [redacted]

Onderwerp: RE: Contact?

Dag [redacted]

Ik probeerde je al even te bellen, gaat t over de publicatie van het rapport van Careyn? Daar heeft mijn collega [redacted] al contact over gehad met jullie bestuurder. Morgen is er meer duidelijkheid over de publicatiedatum.

Of speelt er iets anders?

Groet [redacted]

[redacted]
Woordvoerder

.....
Afdeling Communicatie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
T 06-[redacted]
[redacted]@igj.nl
<http://www.igj.nl>

.....
twitter: @igjnl

.....
niet aanwezig op [redacted]

Van: [redacted]<[\[redacted\]@careyn.nl](mailto:[redacted]@careyn.nl)>

Verzonden: donderdag 13 december 2018 14:03

Aan: [redacted]<[\[redacted\]@igj.nl](mailto:[redacted]@igj.nl)>

CC: [redacted]<[\[redacted\]@careyn.nl](mailto:[redacted]@careyn.nl)>

Onderwerp: Contact?

Urgentie: Hoog

Beste [redacted]

Zouden wij vanmiddag nog even telefonisch contact kunnen hebben, bij voorkeur zo spoedig mogelijk?

Dankjewel vast!

Hartelijke groet,

[redacted]
Bestuurssecretaris

Van: [redacted]
 Verzonden: dinsdag 29 januari 2019 11:37
 Aan: [redacted]
 Onderwerp: FW: Reactie Tuindorp Oost voor Zembla

Dag [redacted]

Ter info, Zembla maakt een uitzending over Tuindorp Oost, zij hebben 3 bewoners gevolgd voor-tijdens en na de verhuizing. Onderstaande vragen heb ik beantwoord.

Uiteraard gaan we niet op camera reageren mochten ze daarom vragen, ook Careyn gaat niet op camera reageren. Uitzending is eind februari.

Groet [redacted]

Van: [redacted]
 Verzonden: dinsdag 29 januari 2019 09:48
 Aan: [redacted] @bnnvara.nl' <[redacted]@bnnvara.nl>
 Onderwerp: Reactie Tuindorp Oost

1. Klopt het dat we contact hebben gehad met Careyn over Tuindorp Oost?

Careyn heeft ons op de hoogte heeft gebracht van de gang van zaken rondom de verhuizing bij Tuindorp Oost. Naar aanleiding van diverse signalen (oa. berichtgeving in de media) is de IGJ op incidententoezicht geweest voor een oriëntatie op de cliëntveiligheid.

2. Klopt het dat wij deze tweede verhuizing een juist besluit vinden?

Verhuizen kan voor de veelal kwetsbare bewoners zeer ingrijpend zijn en moet daarom zo veel mogelijk worden beperkt. Als verhuizen toch nodig is, dient een zo groot mogelijke zorgvuldigheid in acht te worden genomen. Careyn vond het noodzakelijk om de locatie Tuindorp Oost te sluiten. De staat van het gebouw past niet meer bij de zorgbehoefte van de cliëntendoelgroep. Dit maakt dat nieuwe woonruimte nodig is.

Careyn heeft onderzocht en afgewogen of zij voor deze bewoners alternatief verblijf met zorg en behandeling zou kunnen bieden en heeft een vleugel van het gebouw ingericht als (tijdelijke) oplossing. De IGJ vindt dat de keuzes die Careyn daarbij tot nu toe heeft gemaakt, navolgbaar zijn.

3. Waarom vindt de IGJ het besluit navolgbaar?

De inspectie heeft de locatie gezien. De IGJ heeft bij haar incidententoezicht op Careyn geconstateerd dat Careyn heeft afgewogen welke mogelijkheden zij had om goede en veilige zorg aan de cliënten te leveren op deze locatie en hoe zij dat in de toekomst kan blijven doen.

4. Zijn er meldingen over deze situatie gedaan?

De IGJ heeft meldingen ontvangen over incidenten in de zorg en de gang van zaken rondom de verhuizing. In deze verhuisperiode hebben we meldingen ontvangen over 3 cliënten. Over enkelen hiervan heeft IGJ een melding ontvangen vanuit Careyn zelf. Conform de procedure is Careyn gevraagd om deze meldingen zelf te onderzoeken en de IGJ te informeren. Daarnaast heeft de IGJ locatie Tuindorp Oost bezocht voor een indruk van de cliënt veiligheid en de gang van zaken.

Woordvoerder

Afdeling Communicatie
 Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Overall 10.2.e

Doc. 125

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
T 06- [redacted]

[redacted]@igj.nl

<http://www.igj.nl>
.....

twitter: @igjnl
.....

niet aanwezig op [redacted]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 31 januari 2019 18:23
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: antwoorden Zembla Tuindorp Oost

Dag,

Ter info onderstaande reactie van Careyn op de vragen van Zembla over Tuindorp Oost.

Zembla vraagt nu na bij de projectontwikkelaar of de verhuizing financieel aantrekkelijk was voor Careyn dus ze zoeken nog naar een nieuwe insteek.

Uitzending is eind februari.

Groeten [REDACTED]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@careyn.nl>
Datum: donderdag 31 jan. 2019 5:15 PM
Aan: [REDACTED]@igi.nl>
Onderwerp: RE: antwoorden Zembla Tuindorp Oost

Beste [REDACTED]

Dank voor je mail.

Zoals afgesproken onderstaand hetgeen wij vorige week naar Zembla gemaild hebben.

Van: [REDACTED]@careyn.nl>
Verzonden: woensdag 23 januari 2019 17:58
Aan: Marco de Lange <[REDACTED]@bnnvara.nl>
Onderwerp: RE: Interview

Geachte heer De Lange,

Dank voor uw uitnodiging voor uw uitzending van Zembla, waarin u aangeeft aandacht te willen geven aan het verhuisproject op onze locatie Tuindorp-Oost. Wij hebben na uitvoerig beraad besloten om daaraan niet via de camera mee te werken.

Reden hiervoor is het feit dat er de afgelopen periode reeds veel aandacht is geweest voor onze locatie Tuindorp-Oost en de helaas noodzakelijke verhuizing. Vanzelfsprekend heeft dat impact op de bewoners en ons medewerkersteam, dat met grote passie en inzet werkt op die locatie.

Deze verhuizing op Tuindorp-Oost was absoluut noodzakelijk om de veiligheid en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Vanzelfsprekend realiseren wij ons dat de noodzakelijke verhuizing impact heeft en heeft gehad op de bewoners en ongemak heeft veroorzaakt. Dat was helaas ook niet volledig te voorkomen. Daarom zijn alle bewoners persoonlijk begeleid en hebben wij ons maximaal ingespannen de overlast voor hen zoveel mogelijk te beperken. Careyn heeft ook de volledige kosten voor de verhuizing gedragen. Dit alles gebeurt in nauwe samenspraak en samenwerking met de cliëntenraad en is persoonlijk begeleid door één van de leden van onze Raad van Bestuur. Van de huisvesting van jongeren in Tuindorp Oost via Socius was vanaf het moment van aanvang bekend dat dit tijdelijk zou zijn, namelijk tot het moment dat de bewoners naar een andere locatie zouden verhuizen.

Wij kunnen aan wat we over Tuindorp Oost eerder in de media hebben aangegeven niets toevoegen, behalve misschien dat de IGJ naar aanleiding van een recent bezoek aan Tuindorp Oost de juistheid van ons besluit uit oogpunt van kwaliteit en veiligheid heeft bevestigd.

Wij hebben er behoefte aan om weer vooruit te kijken, de locatie rust te gunnen en de focus te leggen op het bieden van de zorg die onze bewoners en hun naasten van ons verwachten. Wij hopen dat u daarvoor begrip heeft.

Hartelijke groet,



Bestuurssecretaris

Hartelijke groet,

[Redacted]

[Redacted]



☎: 06- [Redacted]

@: [Redacted]@careyn.nl

📍: Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer [Redacted] etage)

📮: Postbus 900, 3100 AX Schiedam



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Van: [Redacted]@igj.nl]

Verzonden: donderdag 31 januari 2019 16:44

Aan: [Redacted]

Onderwerp: antwoorden Zembla Tuindorp Oost

1. Klopt het dat we contact hebben gehad met Careyn over Tuindorp Oost?

Careyn heeft ons op de hoogte heeft gebracht van de gang van zaken rondom de verhuizing bij Tuindorp Oost. Naar aanleiding van diverse signalen (oa. berichtgeving in de media) is de IGJ op toezichtbezoek geweest voor een oriëntatie op de cliëntveiligheid.

2. Klopt het dat wij deze tweede verhuizing een juist besluit vinden?

Verhuizen kan voor de veelal kwetsbare bewoners zeer ingrijpend zijn en moet daarom zo veel mogelijk worden beperkt. Als verhuizen toch nodig is, dient een zo groot mogelijke zorgvuldigheid in acht te worden genomen. Er bestaat geen verschil van mening over de noodzaak om de locatie Tuindorp Oost te sluiten. De staat van het gebouw past niet meer bij de zorgbehoefte van de clientendoelgroep. Dit maakt dat

nieuwe woonruimte nodig is. Ook bestaat er geen verschil van mening over de noodzaak om de grootst mogelijke zorgvuldigheid te betrachten naar de laatste bewoners.

Careyn heeft onderzocht en afgewogen of zij voor deze bewoners alternatief verblijf met zorg en behandeling zou kunnen bieden en heeft een vleugel van het gebouw ingericht als (tijdelijke) oplossing. De IGJ vindt dat de keuzes die Careyn daarbij tot nu toe heeft gemaakt, navolgbaar zijn.

3. Waarom vindt de IGJ het besluit navolgbaar?

De inspectie heeft de locatie gezien. De IGJ heeft bij haar toezicht op Careyn geconstateerd dat Careyn heeft afgewogen welke mogelijkheden zij had om goede en veilige zorg aan de cliënten te leveren op deze locatie en hoe zij dat in de toekomst kan blijven doen.

4. Zijn er meldingen over deze situatie gedaan?

De IGJ heeft meldingen ontvangen over incidenten in de zorg en de gang van zaken rondom de verhuizing. In deze verhuisperiode hebben we meldingen ontvangen over 3 cliënten. Over enkelen hiervan heeft IGJ een melding ontvangen vanuit Careyn zelf. Conform de procedure is Careyn gevraagd om deze meldingen zelf te onderzoeken en de IGJ te informeren. Daarnaast heeft de IGJ locatie Tuindorp Oost bezocht voor een indruk van de cliënt veiligheid en de gang van zaken.

Woordvoerder

.....
Afdeling Communicatie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
T 06-
.....@igj.nl
<http://www.igj.nl>

.....
twitter: @igjnl

.....
niet aanwezig op

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de

inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl



Van: [REDACTED]
 Verzonden: vrijdag 22 februari 2019 11:45
 Aan: Uum, T.W.H.M. van (Theo); Janse, J.R.C. (Jaap)
 Onderwerp: FW: Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: Bestuurssecretariaat Careyn <Bestuurssecretariaat@careyn.nl>

Datum: vrijdag 22 feb. 2019 11:35 AM

Aan: Burg, C. van der (Kees) <[REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>

Kopie: Meerdink, Marco <[REDACTED]@careyn.nl>, Logt, Guido van de <[REDACTED]@careyn.nl>, <[REDACTED]@careyn.nl>

Onderwerp: Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Geachte heren Van den Burg en [REDACTED],

Onderstaand mailen wij u ter informatie de verklaring die wij hebben opgesteld naar aanleiding van de uitzending van Zembla van gisteravond over Tuindorp Oost.

Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla d.d. 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Vanavond vond een uitzending van Zembla over onze locatie Tuindorp Oost plaats. In deze uitzending wordt een eenzijdig beeld geschetst van de situatie waarmee de werkelijkheid geweld wordt aangedaan. Careyn neemt dan ook afstand van de berichtgeving in deze uitzending. Onderstaand de reactie die wij de redactie van Zembla eerder hebben gegeven als input voor de uitzending.

De verhuizing op Tuindorp-Oost was absoluut noodzakelijk om de veiligheid en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Vanzelfsprekend realiseren wij ons dat de noodzakelijke verhuizing impact heeft en heeft gehad op de bewoners en ongemak heeft veroorzaakt. Dat was helaas ook niet volledig te voorkomen. Daarom zijn alle bewoners persoonlijk begeleid en hebben wij ons maximaal ingespannen de overlast voor hen zoveel mogelijk te beperken. Careyn heeft ook de volledige kosten voor de verhuizing gedragen. Dit alles gebeurde in nauwe samenspraak en samenwerking met de cliëntenraad en is persoonlijk begeleid door Guido van de Logt van de Raad van Bestuur. Dat ons besluit tot verhuizing vanuit oogpunt van kwaliteit en veiligheid noodzakelijk was is ook door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd tijdens een recent bezoek aan Tuindorp Oost bevestigd.

Van de huisvesting van jongeren in Tuindorp Oost via Socius was vanaf het moment van aanvang bekend dat dit tijdelijk zou zijn, namelijk tot het moment dat de bewoners naar een andere locatie zouden verhuizen.

Het afgelopen half jaar is er veel (media)aandacht geweest voor onze locatie Tuindorp-Oost en de helaas noodzakelijke verhuizing. Vanzelfsprekend heeft dat impact op de bewoners en ons medewerkersteam, dat met grote passie en inzet werkt op die locatie.

Wij hebben er behoefte aan om weer vooruit te kijken, de locatie rust te gunnen en de focus te leggen op het bieden van de zorg die onze cliënten en hun naasten van ons verwachten.

Marco Meerdink en Guido van de Logt

Raad van Bestuur





Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 22 februari 2019 11:51
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Thanx, nav de uitzending hebben wij vooralsnog geen vragen van andere media gehad... hopelijk (ook voor careyn) is dit nu het laatste!

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 22 februari 2019 11:45
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Dubbel met doc. 128





Van: Uum, T.W.H.M. van (Theo)
Verzonden: dinsdag 12 maart 2019 08:05
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Bericht van Careyn aan ACTIZ

Prima!

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 07:47
Aan: Uum, T.W.H.M. van (Theo) <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bericht van Careyn aan ACTIZ

Ik ga ermee aan de slag. Wordt wel donderdag, vrees ik. Is dat okay?

Van: Uum, T.W.H.M. van (Theo)
Verzonden: maandag 11 maart 2019 08:43
Aan: [REDACTED]

Onderwerp: RE: Bericht van Careyn aan ACTIZ

Zie start voor fileerwerk. Grimbergen er nog systematisch naast zetten....

Ik denk dat Grimbergen niks nieuws meldt, maar hij meldt zaken op een andere manier: waar ons verhaal technisch-bureaucratisch is, vertelt Grimbergen hetzelfde vanuit een ander perspectief en hij geeft de menen een gezicht. Check maar....

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 maart 2019 13:06
Aan: Uum, T.W.H.M. van (Theo) [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bericht van Careyn aan ACTIZ
 Eerlijk gezegd snap ik 'eskader' in deze niet..?

Van: Uum, T.W.H.M. van (Theo) <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 maart 2019 12:49
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Bericht van Careyn aan ACTIZ
 Heb jij stavaza mbt 'eskader'...?

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: Burg, C. van der (Kees) <[REDACTED]@minvws.nl>
Datum: zondag 24 feb. 2019 21:08
Aan: Uum, T.W.H.M. van (Theo) <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Bericht van Careyn aan ACTIZ
 Voor het dossier van het eskader

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: Meerdink, Marco <[REDACTED]@careyn.nl>
Datum: zaterdag 23 feb. 2019 6:43 PM

Aan: [redacted] @hofhuis.info>
 Kopie: [redacted] @sensire.nl>, Burg, C. van der (Kees) [redacted] @minvws.nl>, [redacted]
 < [redacted] @amstelring.nl>, [redacted] @ciz.nl>, [redacted]
 [redacted] @ipsedebruggen.nl>, [redacted] @omring.nl>, [redacted]
 [redacted] @rabobank.com>, [redacted] @fundis.nl [redacted] @fundis.nl>, [redacted]
 [redacted] @zorgpartners.nl) [redacted] @zorgpartners.nl>, [redacted]
 [redacted] @zorgspectrum.nl) [redacted] @zorgspectrum.nl>, [redacted] @treant.nl [redacted] @treant.nl>, [redacted]
 [redacted] @ziggo.nl) [redacted] @ziggo.nl>, [redacted] @hagaziekenhuis.nl) [redacted]
 [redacted] @hagaziekenhuis.nl>, [redacted] @zilverenkruis.nl [redacted] @zilverenkruis.nl>, [redacted]
 [redacted] @fundis.nl>, [redacted] @omring.nl [redacted] @omring.nl>, [redacted]
 [redacted] @minvws.nl>, [redacted] @ciz.nl>, [redacted]
 [redacted] @amstelring.nl>, [redacted] @sensire.nl>, [redacted]
 [redacted] @careyn.nl>, [redacted] @zorgpartners.nl>, [redacted]
 [redacted] .nl>, [redacted] @zorgspectrum.nl [redacted] @zorgspectrum.nl>, [redacted]
 [redacted] @ipsedebruggen.nl [redacted] @ipsedebruggen.nl>, [redacted] @zilverenkruis.nl [redacted]
 [redacted] @zilverenkruis.nl>, [redacted] @hagaziekenhuis.nl>

Onderwerp: Re: Bericht van Careyn aan ACTIZ

Graag niet verder verspreiden. Klein houden is de kunst als je rust wilt ...

Vriendelijke groet,
 Marco Meerdink

Op 23 feb. 2019 om 18:29 heeft [redacted] @hofhuis.info> het volgende geschreven:

Op verzoek van de voorzitter, die onderstaand bericht van ACTIZ ontving, stuur ik een bericht van Careyn aan ACTIZ, mede nav de ZEMBLA uitzending.

Begin doorgestuurd bericht:

Van: Wouter van Soest <[redacted]@actiz.nl>

Datum: 23 februari 2019 om 15:17:22 CET

Aan: [redacted] @actiz.nl>, [redacted]
 [redacted] @fundis.nl>, [redacted] @zge.nl>

Kopie: [redacted] @actiz.nl>, [redacted] @actiz.nl>, [redacted]
 [redacted] @gmail.com>

Onderwerp: Doorst.^{FSI} Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost^{POI}

Ter info

Met vriendelijke groet,
 namens Actiz

Wouter van Soest
 directeur
 M 06 [redacted]

Van: Bestuurssecretariaat Careyn

Verstuurd: vrijdag 22 februari 11:49 a.m.

Onderwerp: Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla dd 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Aan: [redacted]

Cc: Meerdink, Marco, Logt, Guido van de, [redacted]

Geachte heren [redacted] en [redacted]

Onderstaand mailen wij u ter informatie de verklaring die wij hebben opgesteld naar aanleiding van de uitzending van Zembla van gisteravond over Tuindorp Oost.

Verklaring Careyn inzake uitzending Zembla d.d. 21 februari 2019 over Tuindorp Oost

Vanavond vond een uitzending van Zembla over onze locatie Tuindorp Oost plaats. In deze uitzending wordt een eenzijdig beeld geschetst van de situatie waarmee de werkelijkheid geweld

wordt aangedaan. Careyn neemt dan ook afstand van de berichtgeving in deze uitzending.

Onderstaand de reactie die wij de redactie van Zembla eerder hebben gegeven als input voor de uitzending.

De verhuizing op Tuindorp-Oost was absoluut noodzakelijk om de veiligheid en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Vanzelfsprekend realiseren wij ons dat de noodzakelijke verhuizing impact heeft en heeft gehad op de bewoners en ongemak heeft veroorzaakt. Dat was helaas ook niet volledig te voorkomen. Daarom zijn alle bewoners persoonlijk begeleid en hebben wij ons maximaal ingespannen de overlast voor hen zoveel mogelijk te beperken. Careyn heeft ook de volledige kosten voor de verhuizing gedragen. Dit alles gebeurde in nauwe samenspraak en samenwerking met de cliëntenraad en is persoonlijk begeleid door Guido van de Logt van de Raad van Bestuur.

Dat ons besluit tot verhuizing vanuit oogpunt van kwaliteit en veiligheid noodzakelijk was is ook door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd tijdens een recent bezoek aan Tuindorp Oost bevestigd.

Van de huisvesting van jongeren in Tuindorp Oost via Socius was vanaf het moment van aanvang bekend dat dit tijdelijk zou zijn, namelijk tot het moment dat de bewoners naar een andere locatie zouden verhuizen.

Het afgelopen half jaar is er veel (media)aandacht geweest voor onze locatie Tuindorp-Oost en de helaas noodzakelijke verhuizing. Vanzelfsprekend heeft dat impact op de bewoners en ons medewerkersteam, dat met grote passie en inzet werkt op die locatie.

Wij hebben er behoefte aan om weer vooruit te kijken, de locatie rust te gunnen en de focus te leggen op het bieden van de zorg die onze cliënten en hun naasten van ons verwachten.

Marco Meerdink en Guido van de Logt

Raad van Bestuur

Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl

Alle goeds

E: [redacted]@hofhuis.info

M: 00 31 6 [redacted]

T: 00 31 [redacted]

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl



Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 18 maart 2019 17:04
Aan: Uum, T.W.H.M. van (Theo)
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Bericht van Careyn / Eskader
Bijlagen: Careyn eskader.xlsx

Hoi Theo

Hierbij de eerste proeve.

Ik heb een tijdljn gemaakt van hetgeen door Cees Grimbergen is gerapporteerd en hetgeen wij aan de Tweede Kamer hebben geschreven. Je zou nog andere dingen kunnen toevoegen, zoals communicatie vanuit Careyn. Het 1 op 1 naast elkaar zetten, is weer een klus op zich.

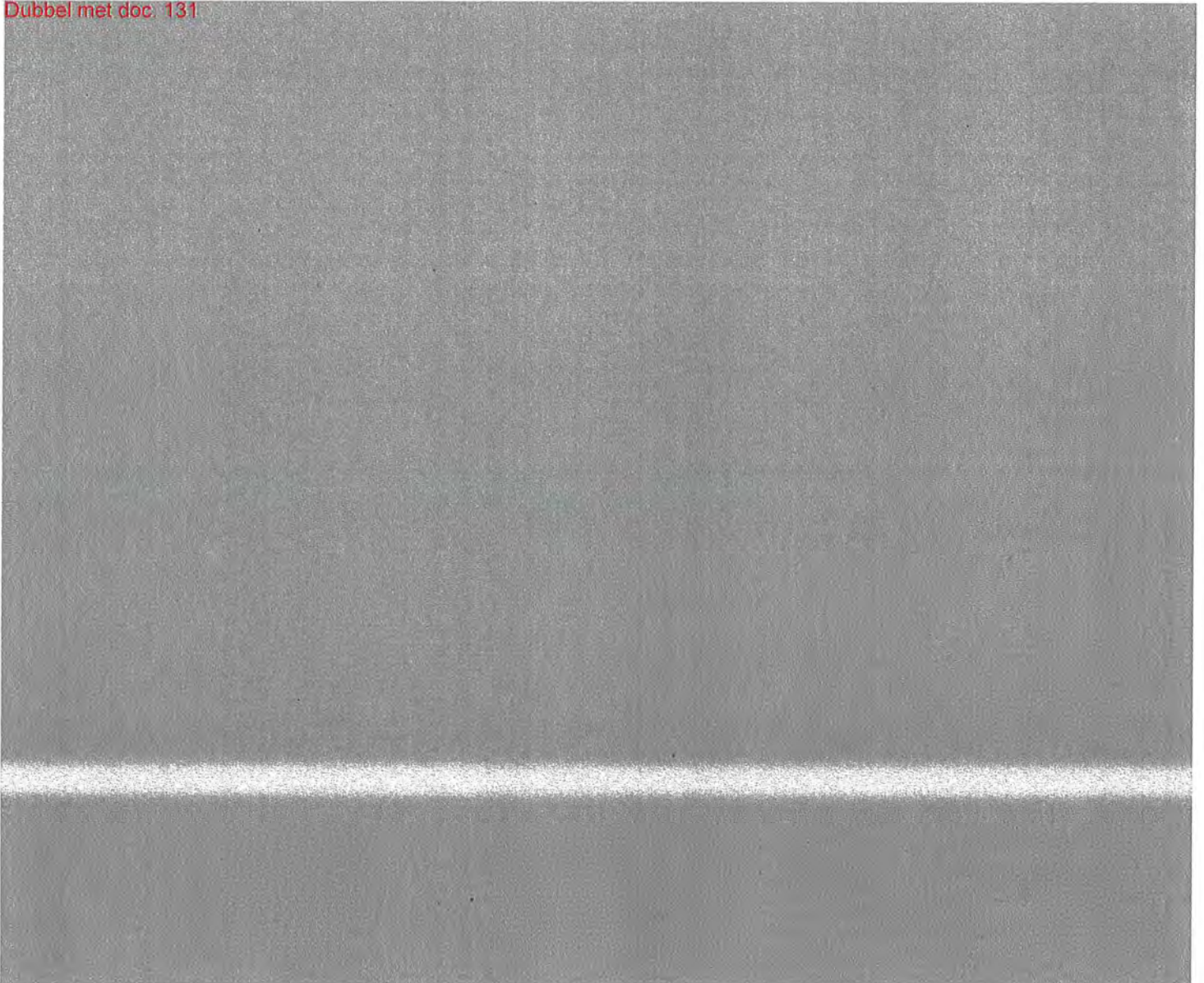
Mijn beeld is dat de feiten over en weer niet noemenswaardig verschillen, maar de inkleuring wel. Terwijl wij tamelijk droog en zakelijk zijn, gebruikt Grimbergen veel emotie en blijft dezelfde dingen herhalen (Zeemeeuwmanagement).

Is dit ongeveer de bedoeling?

Mvg



Dubbel met doc. 131



datum	Bron	wat wordt gemeld?
20-aug-18	Max Vandaag	- ouderen moeten in 1,5 jaar 2 keer verhuizen - 90 jongeren moeten 'opkrassen' - gemor onder personeel over leiding - angst cultuur onder personeel - top van Careyn overgangsregelingen om boven de Balkenende norm uit te komen - Meerdink werkte niet voor Espira, maar kreeg wel 236.000
27-okt-18	AD (artikel 1)	- vanaf 1 dec 2018 zijn er nog maar 32 plaatsen voor 40 bewoners - 70 jongeren dienen te vertrekken - daartoe zijn contracten met projectontwikkelaars gesloten - bewoners spreken van afsterf beleid - er zijn klachten bij de IGJ ingediend - opnieuw noemen van angstcultuur - hoge werkdruk - voor de overname door Careyn was het beter (kleinschaligheid) - hoog ziekteverzuim omdat de zorgverleners overbelast zijn - vanwege de chaos intern is de vz van de CR opgestapt. - 39 zeer oude bewoners moeten verhuizen - er is niet voor iedereen plek op de locatie, sommigen moeten elders gaan wonen - in 2020 weer een verbouwing, dan weer een verhuizing van misschien dezelfde bewoners
3-nov-18	AD (artikel 2)	- Careyn heeft geprobeerd de ISZW buiten de deur te houden - ziekte verzuim was 20 a 25% - beloftes van Careyn aan bewoners worden gebroken - Careyn heeft vertrouwen bewoners en familie verloren - verdriet onder zorgverleners over wat er bewoners wordt aangedaan - er worden door Careyn heel dure ZZPers ingehuurd om de gaten te vullen (150 a 182 euro per uur)
9-nov-18	AD extra bericht	- tbv IGJ controle heeft Careyn een oud inspecteur ingehuurd om zorgverleners te coachen - groot verloop managers - hoog ziekteverzuim 20 a 25% - er zijn kamervragen gesteld door CDA, SP en PVV - Careyn medewerkers teleurgesteld in hun leiding
22-11-2018	Antwoorden kamervragen (Agema)	Er zijn momenteel 32 bewoners in de locatie Tuindorp Oost, waaronder twee honderdjarigen. Daarvan moeten 22 bewoners verhuizen omdat de huidige woonruimte niet langer voldoet aan de voorwaarde voor veilige en goede zorgverlening. Verhuizen is voor de bewoners een bijzonder ingrijpende gebeurtenis en daarom is het van majeur belang om dit proces met de grootst mogelijke zorgvuldigheid te doorlopen. Careyn heeft afgewogen hoe zij de benodigde verbetering in de woonvoorziening voor deze cliëntengroep zo veilig mogelijk kan laten verlopen en met de minste belasting voor de cliënten.
22-11-2018	Antwoorden kamervragen (Slootweg)	De regionale cliëntenraad heeft in juni 2018 aanvankelijk positief geadviseerd over de verhuizing, maar heeft dit advies begin augustus 2018 ingetrokken vanwege het feit dat zij niet tijdig geïnformeerd waren over de gemaakte afspraken met de projectontwikkelaar. Op dit moment is de cliëntenraad nauw betrokken en heeft medio oktober een advies uitgebracht over het plan van aanpak van de interne verhuizing Tuindorp Oost. Zij benoemden in dat advies voorwaarden voor de verhuizing. Deze voorwaarden zijn door Careyn overgenomen. Het is uiteraard van belang dat de besluitvorming bij Careyn op een zorgvuldige manier verloopt. Wanneer IGJ daar aanleiding toe ziet, onderzoekt ze of zorg veilig en van voldoende kwaliteit is.

Het is de verantwoordelijkheid van de bestuurder om na te gaan of de zorg op een veilige manier geleverd kan worden. De bewoners zijn door Careyn geïnformeerd dat de kwaliteit en veiligheid van de zorg in de bestaande locatie niet meer gegarandeerd kan worden. Daarom wordt hen alternatieve huisvesting geboden. Het is belangrijk dat zorgaanbieders de leefwensen van cliënten kennen en hiermee rekening houden waar mogelijk en redelijk. Ook moeten bestuurders de zorg op een goede en veilige manier organiseren. Wanneer cliënten niet tevreden zijn over de individuele zorgsituatie kunnen zij bij de klachtencommissie een klacht indienen. Careyn heeft hiervoor een passende klachtenregeling. In tweede instantie kan de cliënt de klacht voorleggen aan de rechter of de geschillencommissie die dan een bindende uitspraak doet. Echter, de bewoners van Tuindorp-Oost zijn door Careyn geïnformeerd dat de kwaliteit en veiligheid van de zorg in het hoogbouwdeel niet meer voldoende gegarandeerd kan worden. Daarom biedt Careyn alternatieve huisvesting aan. Het is begrijpelijk dat ouderen dit als een enorme verandering ervaren. Careyn moet zich daarom tot het uiterste inspannen om noodzakelijke verhuizingen zorgvuldig te begeleiden. Dat moet ook gebeuren wanneer een cliënt bij nader inzien liever naar een andere zorgaanbieder verhuist omdat de zorg daar meer aan diens leefwensen voldoet.

De voorzitter van de cliëntenraad heeft op 8 november 2018 zijn functie neergelegd. Het is niet aan mij om toe te lichten welke redenen hij daarvoor had.

Nee, dit klopt niet. Het ziekteverzuim in de locatie Tuindorp Oost was in september 9,1%, organisatiebreed was dit percentage t/m oktober 7,8%.

Heeft de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd(IGJ) geconstateerd dat het ontbreekt aan veilige zorg en dat goede toediening van medicatie niet op orde is in deze locatie? Nee

22-nov-18 brief aan TK

Verhuizen kan voor de veelal kwetsbare bewoners van een verpleeghuis zeer ingrijpend zijn en moet daarom zo veel mogelijk worden beperkt. Als verhuizen nodig is, dient een zo groot mogelijke zorgvuldigheid in acht te worden genomen. Er bestaat geen verschil van mening over de noodzaak om de locatie Tuindorp Oost te sluiten. De staat van het gebouw maakt dat een nieuwe woonruimte voor de bewoners nodig is. Ook bestaat er geen verschil van mening over de noodzaak om de grootst mogelijke zorgvuldigheid te betrachten naar de bewoners. Careyn heeft mij laten weten dat - mede door de verschillende personeelsswisselingen - de communicatie rondom het traject niet optimaal verlopen is. Dit betreurt Careyn. Om herhaling hiervan te voorkomen, heeft het bestuur deze communicatie naar zich toe getrokken.

Van de IGJ heb ik vernomen dat Careyn haar op de hoogte heeft gebracht van de gang van zaken rondom de verhuizing bij Tuindorp Oost. De IGJ heeft aangegeven dat de keuzes die Careyn daarin tot nu toe heeft gemaakt navolgbaar zijn. Wel heeft de IGJ enkele meldingen over deze locatie ontvangen. Omdat de inspectie nog in afwachting is van onderzoeksrapportages, kan ik daar nu nog geen uitspraken over doen.

Verder wijst 'Tegen de Onverschilligheid' op de bijzondere vorm van samenwonen van ouderen en jongeren op Tuindorp Oost. Zij geven aan dat dit navolging verdient. Dit laatste wil ik graag in algemene zin onderschrijven. Op de site www.WaardighedenTrots.nl zal hier dan ook aandacht aan worden besteed.

Het bieden van woonruimte die past bij de behoeften van kwetsbare ouderen is een belangrijke verantwoordelijkheid van een bestuurder. Bij de locatie Tuindorp Oost is de noodzaak ontstaan om nieuwe woonruimte te realiseren, omdat het oude pand niet meer aan de woon- en zorgbehoefte kan voldoen. Verhuizen is voor bewoners een bijzonder ingrijpende gebeurtenis. Het is daarom van majeur belang om de grootst mogelijke zorgvuldigheid te betrachten in een dergelijk proces. Ik constateer dat alle betrokken partijen daarvan overtuigd zijn en ga ervan uit dat met die inzet de bewoners zullen worden overgebracht naar een passende nieuwe plek.

- 20-12-2018 Brief aan TK De inspectie heeft naast het onderzoek voor de toetsing van de aanwijzing, de afgelopen periode ook de locatie Tuindorp-Oost bezocht. Dit nadat zij enkele meldingen ontving over deze locatie en er in de media aandacht was over de situatie rondom de verhuizing van bewoners aldaar. Het bezoek van de inspectie was geen aanleiding voor specifieke aanvullende toezichtactiviteiten.
- 2-dec-18 AD (artikel 3)
 - Careyn schrijft fraaie toekomst verhalen maar verkeert in diepe crisis eind 2018
 - 39 hoog bejaarde bewoners zijn geknakt, familie teleurgesteld
 - ziekte verzuim van boven de 20%
 - zeemeeuwmanagement: vele bestuurders en managers komen en gaan weer
 - in 2014 interne rapportage die de huidige situatie heeft voorspeld, en gezien als financieel risico
 - in dat rapport werden dus ouderen als financieel risico bestemd omdat ze nog zouden leven
 - gezondheid bewoners is nooit een issue geweest voor Careyn bij de verhuisplannen
 - Vincent Maas geeft aan niet met Grimbergen te willen spreken omdat hij Grimbergen niet integer vindt
- 20-feb-19 Nieuw
Utrechtse
Krant
 - slechte werkomstandigheden voor zorgverleners
 - angstcultuur: verzorgende durven zich niet uit te spreken
 - de RvB is onzichtbaar
 - bestuurders komen en gaan: zeemeeuwmanagement
 - Meerdink is niet bereid tot een interview
 - Careyn creëert een papieren werkelijkheid 'Het gaat hier fantastisch'
 - Meerdink heeft na vertrek bij Espira 257266,- salaris en een auto van 34.392 gekregen
 - opmerkingen over rapport dat Meerdink moest schrijven
- 21-feb-19 Max Vandaag
 - stelling dat minister de Jonge 'gerommel met zorggeld in doofpot stopt'
 - herhaling van het gesteld op 20 feb
 - antwoord op TK vragen wordt herhaald
 - scherpe opmerkingen van Carin Geamers over Meerdink: stuitend gebrek aan moreel besef
 - zij stelt dat veel van de bestuurders zijn zoals Meerdink
 - zij roept op tot schaalverkleining



Van: [redacted]
Verzonden: maandag 8 april 2019 13:21
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: [Mondelinge kamervraag] #25561: Het bericht 'Klachten over Tuindorp-Oost gegrond: 'Onzorgvuldig, onfatsoenlijk, geen compassie'' (Ad.nl, 5 april 2019)
Bijlagen: 2018-12-02 derde Careyn AD artikel.docx; 2018-10-27 - 1 - Voorpagina AD.pdf; 2018-10-27 - 2 - Stuk over Careyn.pdf; 2018-10-27 - 3 - Reactie Careyn website.pdf; 2018-11-03 - Tweede deel over Careyn.pdf; 2018Z18138 - Bestuurlijke situatie in zorgcentrum Tuindorp Oost van Careyn.pdf; 9 nov 2018 Verzorgingshuis Tuindorp.docx; 20 aug 2018 Managers Careyn oorzaak diepe crisis in Tuindorp-Oost - MAX Vandaag.pdf; 20 feb 2019 nieuwe utrechtse krant Wat gaat er mis bij Careyn.docx; 21 feb 2019 Minister De Jonge stopt gerommel met zorggeld in doofpot - MAX Vandaag.pdf; 22 nov 2018 beantwoording-kamervragen-over-de-crisis-bij-careyn.pdf; 22 nov 2018 beantwoording-kamervragen-over-het-bericht-'managers-careyn-oorzaak-diepe-crisis-tuindorp-oost'.pdf; 22 nov 2018 commissiebrief-tweede-kamer-over-bestuurlijke-situatie-zorgcentrum-tuindorp-oost-van-careyn.pdf

Hoi [redacted]

Dat is wel eens genoemd, maar gaan we niet doen. Dat staat in een recente brief aan de Tweede Kamer van Hugo. Ik mail je hierbij alle informatie die ik over Careyn heb gebruikt ten behoeve van het jongste AO aan de Tweede Kamer.

Kun je hiermee uit de voeten?

Mvg
 [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 8 april 2019 12:56
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: [Mondelinge kamervraag] #25561: Het bericht 'Klachten over Tuindorp-Oost gegrond: 'Onzorgvuldig, onfatsoenlijk, geen compassie'' (Ad.nl, 5 april 2019)
Urgentie: Hoog

Dag [redacted]

We hebben een mondelinge vraag ontvangen over Careyn, ik ben nu bezig met de factsheet. Heb jij voor mij ook input hiervoor. Misschien kun je vanuit LZ iets zeggen over de grootte van de zorginstelling in relatie tot het leveren van persoonsgerichte zorg? Ik begreep van een collega dat er mogelijk een limiet gesteld ging worden aan de grootte van zorginstellingen?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] @igi.nl>
Verzonden: maandag 8 april 2019 11:16
Aan: [redacted] @igi.nl>; [redacted] @igi.nl>
CC: _Dienstpostbus IGJ Parlementaire Zaken <[redacted]@igi.nl>
Onderwerp: FW: [Mondelinge kamervraag] #25561: Het bericht 'Klachten over Tuindorp-Oost gegrond:

'Onzorgvuldig, onfatsoenlijk, geen compassie'' (Ad.nl, 5 april 2019)

Urgentie: Hoog

Hoi [REDACTED]

Zie de mondelinge vraag hieronder. IGJ is vooralsnog voor deze vraag. Omdat het Careyn betreft stuur ik deze naar jou door. Zou je mij kunnen terugkoppelen of jij deze inderdaad oppakt? Dan kan ik dit doorgeven aan [REDACTED].

Groeten,

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 april 2019 11:13

Aan: [REDACTED]@igj.nl>; _Dienstpostbus IGJ Parlementaire Zaken
<[REDACTED]@igj.nl>

Onderwerp: FW: [Mondelinge kamervraag] #25561: Het bericht 'Klachten over Tuindorp-Oost gegrond: 'Onzorgvuldig, onfatsoenlijk, geen compassie'' (Ad.nl, 5 april 2019)

Goedendag,

Hierbij een Mondelinge vraag.

Graag hoor ik z.s.m. wie deze gaat voorbereiden.

<https://www.ad.nl/utrecht/klachten-over-tuindorp-oost-gegrond-onzorgvuldig-onfatsoenlijk-geen-compassie~a0357ccd/>

Zie voor meer informatie over de Mondelinge vragen:

http://portal.rp.rijksweb.nl/irj/portal/?NavigationTarget=HLPFS://cisrijksportaal/cisorganisatie/cisvws_2/cisplaatsvervangendsecretarisgeneraalpsg_1/cisdirectiebestuurlijkeenpolitiekezakenbpz/cisde_twaalfde/cisparlementaire_zaken_2/cismondelinge_vragen_2

Groetjes,

Titel	Het bericht 'Klachten over Tuindorp-Oost gegrond: 'Onzorgvuldig, onfatsoenlijk, geen cc (Ad.nl, 5 april 2019)
Referentie	#25561
Datum / tijd	6 apr. 2019 10:08
Soort vraag	Mondelinge kamervraag
Hoofdindiener	Moorlag W.J. (William) (Partij van de Arbeid)
Pool	VWS

Kruithof, P. (Peter)

Van: [redacted]
 Verzonden: maandag 20 mei 2019 17:40
 Aan: [redacted]
 Onderwerp: RE: Wob-verzoek Careyn Tuindorp Oost

Hoi [redacted], [redacted] en [redacted],

Naar aanleiding van het verzoek van de minister om een woordvoerderslijn nav het WOB verzoek van Zembla; er is geen nieuwe informatie uit het wob-verzoek gekomen dan al eerder bekend bij de redactie van Zembla.

@ [redacted] heb je voor mij en [redacted] nog de laatste versie van de gelakte documenten die we gaan aanleveren bij de redactie?

Bijgaand nog eens de eerdere antwoorden op de vragen van Zembla:

1. Klopt het dat we contact hebben gehad met Careyn over Tuindorp Oost?
 Careyn heeft ons op de hoogte heeft gebracht van de gang van zaken rondom de verhuizing bij Tuindorp Oost. Naar aanleiding van diverse signalen (oa. berichtgeving in de media) is de IGJ op incidententoezicht geweest voor een oriëntatie op de cliëntveiligheid.

2. Klopt het dat wij deze tweede verhuizing een juist besluit vinden?
 Verhuizen kan voor de veelal kwetsbare bewoners zeer ingrijpend zijn en moet daarom zo veel mogelijk worden beperkt. Als verhuizen toch nodig is, dient een zo groot mogelijke zorgvuldigheid in acht te worden genomen. Careyn vond het noodzakelijk om de locatie Tuindorp Oost te sluiten. De staat van het gebouw past niet meer bij de zorgbehoefte van de cliëntendoelgroep. Dit maakt dat nieuwe woonruimte nodig is.

Careyn heeft onderzocht en afgewogen of zij voor deze bewoners alternatief verblijf met zorg en behandeling zou kunnen bieden en heeft een vleugel van het gebouw ingericht als (tijdelijke) oplossing. De IGJ vindt dat de keuzes die Careyn daarbij tot nu toe heeft gemaakt, navolgbaar zijn.

3. Waarom vindt de IGJ het besluit navolgbaar?
 De inspectie heeft de locatie gezien. De IGJ heeft bij haar incidententoezicht op Careyn geconstateerd dat Careyn heeft afgewogen welke mogelijkheden zij had om goede en veilige zorg aan de cliënten te leveren op deze locatie en hoe zij dat in de toekomst kan blijven doen.

4. Zijn er meldingen over deze situatie gedaan?
 De IGJ heeft meldingen ontvangen over incidenten in de zorg en de gang van zaken rondom de verhuizing. In deze verhuisperiode hebben we meldingen ontvangen over 3 cliënten. Over enkelen hiervan heeft IGJ een melding ontvangen vanuit Careyn zelf. Conform de procedure is Careyn gevraagd om deze meldingen zelf te onderzoeken en de IGJ te informeren. Daarnaast heeft de IGJ locatie Tuindorp Oost bezocht voor een indruk van de cliënt veiligheid en de gang van zaken.

Groeten [redacted]

Woordvoerder

.....
Afdeling Communicatie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
 Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
 T 06- [redacted]
 [redacted]@igj.nl
<http://www.igj.nl>

.....
twitter: @igjnl

.....
 niet aanwezig op [redacted]

Van: [redacted]@igj.nl>

Verzonden: maandag 20 mei 2019 15:44

Aan: [redacted]@igj.nl>

Onderwerp: FW: Wob-verzoek Careyn

Ha [redacted]

Zie hieronder.

Kun jij hier een antwoord op formuleren?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 20 mei 2019 15:32

Aan: [redacted]@igj.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Wob-verzoek Careyn

Hoi [redacted]

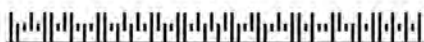
De minister is vanmiddag geïnformeerd over het Wob-besluit inz. Careyn. Hij had hier nog een aantal vragen over. Hij wil o.a. graag weten wat de woordvoeringslijn wordt en of dat in lijn is met wat er eerder is gecommuniceerd.

Ik begreep van [redacted] dat [redacted] de woordvoester van IGJ is op dit dossier. Zou je dit willen navragen bij haar?

Alvast bedankt.

Groet,

[redacted]



Van: Bestuurssecretariaat Careyn <Bestuurssecretariaat@careyn.nl>
Verzonden: woensdag 29 mei 2019 18:10
Onderwerp: Persbericht Careyn Jaarverslag 2018
Bijlagen: Persbericht Careyn jaarverslag 2018.pdf

Geachte relatie,

In de bijlage ontvangt u ons persbericht over het Jaarverslag 2018 van Stichting Careyn.

Hartelijke groet,


Bestuursassistente



T extern: 030-
T intern: 
E: bestuurssecretariaat@careyn.nl
B: Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer  etage)
P: Postbus 900, 3100 AX Schiedam
I: www.careyn.nl



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl



Van: Louwes, K. (Korrie)
Verzonden: dinsdag 4 juni 2019 18:42
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo)
CC: [redacted] Burg, C. van der (Kees); Uum, T.W.H.M. van (Theo); Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); Driesprong, A. (Arjan); Louwes, K. (Korrie); Boer, M.M. den (Rien)
Onderwerp: Wob-verzoeken Careyn en Boschoord

Beste Hugo,

Hierbij informeer ik je over de volgende Wob verzoeken:

- Careyn Tuindorp Oost
- Boschoord

Wob verzoek Careyn Tuindorp-Oost

Op 29 januari 2019 heeft het ministerie van VWS een Wob verzoek ontvangen van BNN VARA (Zembla) over zorginstelling Careyn locatie Tuindorp-Oost met het verzoek om het opgestelde verslag van het inspectiebezoek en alle documenten uitgewisseld binnen de inspectie en VWS over het incidententoezicht op deze locatie.

Careyn heeft in 2016 en 2017 een aanwijzing opgelegd gekregen vanwege tekortkomingen op de thema's cliëntveiligheid, deskundigheid en inzet van medewerkers, kwaliteit en veiligheid van goed bestuur. Op 20 december 2018 is de aanwijzing beëindigd, omdat alle tekortkomingen waren weggenomen.

Het gebouw Tuindorp-Oost voldeed niet langer aan de voorwaarden voor veilige en goede zorgverlening, daarom realiseert Careyn nieuwbouw en geldt sinds 2015 een cliëntenstop. In totaal moesten 22 bewoners verhuizen, gelet op de leeftijd van de cliëntengroep is verhuizen een zeer ingrijpende gebeurtenis. In de media kwam naar voren dat de verhuizing alleen in het financieel belang van Careyn zou zijn. Verder heeft de verhuizing geleid tot meerdere Kamervragen. De inspectie vindt de keuzes van Careyn tot het besluit om cliënten te verhuizen navolgbaar. De inspectie is wel van mening dat de gevolgde procedure rondom de verhuizing bij Tuindorp-Oost beter had gekund. De bestuurder heeft dit zelf ook aangegeven.

Uit dit Wob verzoek komt geen nieuwe informatie dan eerder al bekend was bij de redactie van Zembla. We kunnen niet uitsluiten dat het openbaar maken van de stukken opnieuw zal leiden tot media-aandacht.

Wob verzoek Boschoord

Buiten reikwijdte - ziet niet op Careyn



De betreffende WOB-besluiten worden deze week verstuurd, waarna twee weken later ook de betreffende documenten volgen ervan uitgaande dat derdebelanghebbende(n) geen bezwaar maken.

Met vriendelijke groet,

Korrie Louwes
Hoofdinspecteur

.....
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen
Managementondersteuner [redacted] | [redacted]@igj.nl | 06 [redacted]

.....
M 06- [redacted]
[redacted]@igj.nl
<https://www.igj.nl>
Twitter: @IGJnl

.....
Bekijk het verhaal van IGJ: [Gezond vertrouwen](#)
.....

Correcties en opmerkingen bij conceptverslag informatiedag Careyn-IGZ 19 april 2017Algemeen

- Bij de verwijzing naar paginanummers wordt de paginanummering van het aangeleverde document (incl. aanbiedingsbrief) gebruikt. Onderstaande nummering verwijst naar de in de navolgende scan van het conceptverslag vermelde nummers waar een wijziging cq. aanvulling wordt voorgesteld.
- De term locatiemanager wordt niet gehanteerd door Careyn en dient op verschillende plaatsen in het document te worden vervangen door de term '*locatieverantwoordelijke(n)*'

Pagina 1

1. Aanwezig namens de organisatie 5^e regel wijzigen in: "afvaardiging regiomanagers"

Pagina 2

2. **GEDRAG EN CULTUUR** 2^e alinea 1^e regel - wijzigen in "Reflectie heeft opgeleverd dat de RvT *zijn toezicht heeft geïntensiveerd en de participatie van leden in de diverse commissies heeft uitgebreid en sterker geactiveerd.*"
3. Idem 2^e alinea 2^e regel – wijzigen in "de RvT voert, *als geheel en via deze commissies*, het inmiddels opgestelde plan voor intern toezicht uit.
4. Idem 2^e alinea na regel 8 – aanvullen "*Alle toezichthouders nemen individueel periodiek als toehoorder deel aan de interne audits; ook op deze wijze verkrijgt de RvT veel en diverse informatie m.b.t. de stand van zaken van de kwaliteit van zorg.*"

Pagina 3

5. 2^e alinea 4^e regel – wijzigen in "...gestart met de werving van een nieuwe voorzitter RvB/ chieft..."
6. Idem 7^e regel – wijzigen in "...de heer Möhlmann."
7. Omgevingsbewust en participatief 2^e alinea 2^e regel – wijzigen in "...van het evaluatierapport over het model met districtsdirecteuren tegemoet."

Pagina 4

8. Lerend en zelfreinigend 2^e alinea 1^e regel – wijzigen in "...zijn *enige maanden na* het aantreden van de bestuurder a.i. de functies van districtsdirecteur vacant geworden."

Pagina 5

9. Doelgericht en doelmatig 2^e alinea 2^e regel – wijzigen in "De gevolgen hiervan (een groeiend financieel tekort van op dit moment € 1 miljoen en oplopend naar een jaarprognose van € 4,4 miljoen negatief) zijn open onder ogen gezien.
10. SYSTEMEN 3^e alinea 1^e regel – wijzigen in "het model met districtsdirecteuren is onlangs geëvalueerd."
11. SYSTEMEN 5^e alinea 5^e/6^e regel – wijzigen in "...gevormd door de leidinggevende, de kwaliteitsverpleegkundige(n) en de betrokken specialisten ouderengeneeskunde."

Pagina 6

Geen opmerkingen

Pagina 7

12. 3^e alinea 1^e regel – wijzigen in "...ten aanzien van de professionele sturing..."
13. 3^e alinea 3^e regel – wijzigen in "...bijvoorbeeld HR of facilitaire zaken bij anderen dan..."

Pagina 8 en 9

Geen opmerkingen



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Stichting Careyn
t.a.v. de raad van bestuur
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
ri.utrecht@igz.nl

Datum 23 mei 2017
Onderwerp conceptverslag Infodag 19 april 2017

Ons kenmerk
2017-
10.2.g

Bijlage
conceptverslag

Geachte raad van bestuur,

Op 19 april 2017 heeft Stichting Careyn gesproken met de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).

Bijgaand treft u van dit gesprek een conceptverslag aan. Indien u feitelijke onjuistheden aantreft, of u heeft naar aanleiding van dit verslag nog vragen of opmerkingen, dan kunt u hierover bij voorkeur schriftelijk contact opnemen met ondergetekende.

De inspectie ontvangt uw correspondentie graag uiterlijk 6 juni 2017 haar algemene e-mailadres ri.utrecht@igz.nl, **onder vermelding van het kenmerk van deze brief.**

Na verwerking van uw opmerkingen, of wanneer de IGZ binnen de gestelde termijn geen reactie van u heeft ontvangen, stelt de Inspectie het verslag vast. U ontvangt daarna het definitieve verslag.

Ik verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

[redacted]
Hoogachtend,

[redacted]
senior directeur



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

20170530-0040

verslag

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Omschrijving	Gesprekken met interne stakeholders van Stichting Careyn en de Inspectie voor de Gezondheidszorg
Vergaderdatum en -tijd	19 april 2017
Vergaderplaats	Careyn Maria-Oord, Vinkeveen
Aanwezig namens de organisatie	Raad van bestuur (RvB) Afvaardiging raad van toezicht (RvT) Afvaardiging centrale cliëntenraad (CCR) Afvaardiging centrale ondernemingsraad (COR) 1. Afvaardiging regiomanagers/locatieverantwoordelijken Afvaardiging districtdirecteuren Directeur kwaliteit a.i. Voorzitter (a.i.) Stuurgroep Kwaliteit en Veiligheid
Aanwezig namens de inspectie	mevrouw [redacted] inspecteur mevrouw [redacted] inspecteur mevrouw [redacted] inspecteur

Inlichtingen bij

ri.utrecht@igz.nl

Ons kenmerk

2017-

10.2.g

Datum

22 mei 2017

1. Aanleiding en doel gesprekken

De inspectie voor de gezondheidszorg gaf Careyn op 7 november 2017 een aanwijzing voor zover het de *intramurale ouderenzorg* op grond van de Wet langdurige zorg en Zorgverzekeringswet betreft. Met deze aanwijzing is Careyn verplicht om binnen negen maanden maatregelen te treffen, zodat wordt voldaan aan de in deze aanwijzing geformuleerde punten. Het gaat om de thema's cliëntendossier, deskundigheid en inzet medewerkers, sturen op kwaliteit en veiligheid, en goed bestuur. Tijdens de aanwijzing gaat de inspectie op verschillende momenten na in hoeverre het Careyn-brede plan van aanpak¹ vordert, in hoeverre het ontvangen resultaatverslag² overeenkomt met de bevindingen van de Inspectie en hoe de RvB zorg draagt voor de implementatie en borging van de verbetermaatregelen.

De toezichtdag is een vervolg op een soortgelijke bijeenkomst op 30 januari jl. en de reeks tussentijdse inspectiebezoeken (met onaangekondigde elementen). Mede op verzoek van de RvB en de cliëntenraad is deze toezichtdag bedoeld voor terugkoppeling en toelichting van de bevindingen door de inspectie. Careyn heeft de actuele stand van zaken van de ontwikkelingen binnen Careyn weergegeven. Tegelijk gebruikt de inspectie de informatie van deze dag om zicht te krijgen op de wijze waarop de RvB van Careyn zorg draagt voor "Goed Bestuur". De inspectie gebruikt hiervoor het kader "Toezicht op Goed Bestuur"³.

¹ Desgevraagd heeft de inspectie op 29-12-2017 het "plan van aanpak Kwaliteit & Veiligheid (versie 1.0)" ontvangen met kenmerk: 10.2.g. Dit is door Careyn als een groeidocument gepresenteerd.

² Desgevraagd heeft de inspectie op 28-2-2017 het 1^e resultaatverslag ontvangen van Careyn.

³ Kader Toezicht op Goed Bestuur www.igz.nl/onderwerpen/handhaving-en-toezicht/goed-bestuur

De gesprekken op 19 april 2017 tussen de inspectie en de RvB, de RvT, managers en/of stafadviseurs en de medezeggenschapsorganen van Careyn, maken deel uit van het tussentijdse toezicht van de inspectie. De inmiddels tijdelijk (extern) aangetrokken stafdirecteur Kwaliteit en de (externe) voorzitter van de stuurgroep kwaliteit en veiligheid (SKV) - tevens ook voorzitter van het regieteam kwaliteit en veiligheid (RKV) - waren bij diverse gesprekken toevoorder op verzoek van de RvB.

Ons kenmerk

2017-

10.2.g

Datum

22 mei 2017

2 Leeswijzer

Dit verslag sluit qua opbouw aan bij het kader "Toezicht op Goed Bestuur". De strekking van de gesprekken is samengevat aan de hand van de thema's 'Gedrag en cultuur', 'Systemen' en 'Resultaat' (voor zover relevant) met tot slot nog een rubriek 'Overig'.

Niet perse heeft de inspectie op alle aspecten gericht of uitputtend informatie ingewonnen; sommige aspecten zijn op de toezichtdag niet of minder aan bod gekomen. Daarbij moet de lezer zich realiseren dat de inspectie zich in de fase van toezicht richt op het wegnemen van de tekortkomingen zoals beschreven in de aanwijzing

3 GEDRAG EN CULTUUR⁴

Verantwoord en transparant

Het bestuur is bereid zich regelmatig en ruimhartig jegens de omgeving te verantwoorden over het gevoerde beleid, de kwaliteit van de zorg en de financiële verantwoording. De interne toezichthouder moet opkomen voor de belangen van de patiënten en onafhankelijk van de bestuurder informatie inwinnen.

2. Reflectie heeft opgeleverd dat de RvT ~~haar diverse commissies~~ heeft uitgebreid
3. en sterker geactiveerd. De RvT voert, ~~via die commissies~~, het inmiddels opgestelde plan voor intern toezicht uit. De RvT laat zich intensiever informeren over de ontwikkelingen binnen Careyn en maakt gebruik van meer- en verschillende bronnen. Bijvoorbeeld zoekt de raad, naast de periodieke contacten met de RvB en de medezeggenschapsorganen, actiever en meer dan voorheen (ook) contact met hoger- en middenkaderfunctionarissen binnen Careyn.

4. AANVULLING

Vanuit haar toezichthoudende rol herkent de RvT het 'wisselende beeld' van de inspectie. Niettemin zijn volgens de RvT de eerste resultaten van de ingezette verbeteringen merkbaar. De RvT ziet positief effect van de eenduidigheid die de RvB uitstraalt naar de organisatie en heeft vertrouwen in de geconstateerde stijgende lijn. Het instellen van locatiemanagers acht de RvT een belangrijke en positieve interventie. Het bewaren van rust onder medewerkers vindt de raad belangrijk; steeds opnieuw reactief beleid acht de raad ongewenst.

Het heeft volgens de RvT wat langer geduurd voordat de focus van zorgverleners daadwerkelijk naar kwaliteit is verlegd. Medewerkers dachten nog lang dat hiervoor geen mogelijkheden waren omdat er voorheen streng gestuurd werd vanuit financieel perspectief. De RvT is in deze fase extra alert op rendement van PDCA-cycli; bijvoorbeeld horen de audits binnen Careyn meer op te leveren

⁴ Het kader "Toezicht op Goed Bestuur" refereert op dit thema naar de wijze waarop een bestuurder zorg draagt voor het juiste werkklimaat om met de organisatie de gewenste resultaten te bereiken. De missie van de organisatie moet herkenbaar zijn in de manier waarop medewerkers werken, in de cultuur en het contact tussen medewerker en cliënt.

20170530-0041

dan een momentopname. Analyses moeten leiden tot feitelijke verbeterplannen die Careyn daadwerkelijk oppakt.

Ons kenmerk

2017-

10.2.g

Datum

22 mei 2017

5. Ook is de RvT inmiddels een heroriëntatie gestart ten aanzien van de aansturingstructuur binnen Careyn. De verwachting is dat hierover in het najaar van 2017 meer duidelijk is. Vanwege het grote belang van een stabiel bestuur bij Careyn, is de RvT gestart met de werving van een nieuwe **VOORZITTER** RvB/chief executive officer (CEO). Kort daarna wil de RvT de vacature voor de RvB/chief financial officer (CFO) invullen; tot dat moment wordt deze positie (vanaf 1 mei 2017) tijdelijk ingevuld door de heer ~~Meehlmann~~. De RvT beoogt een stabiele RvB in te stellen die een langere periode van circa vijf jaar gaat overbruggen.
- 6.

Open en integer

Het bestuur weegt conflicterende doelen en belangen zorgvuldig en beziet beslissingen voor de organisatie altijd in hun effect op de belangen van patiënten, op die van intern betrokkenen en op het publieke belang.

De CCR uit zich kritisch over bevindingen van de Inspectie bij haar bezoeken in maart jl. Zij merkt dat verbeteringen gaande zijn en herkent de door de inspectie geschetste situaties niet of minder. De CCR toont zich bezorgd over een te kritische opstelling door de inspectie die paniek versterkt en goede zaken over het hoofd ziet.

Het beleid van Careyn is - met medeweten van de RvT - nu primair gericht op kwaliteit en kwaliteitsverbetering. De bestuurder a.i. stuurt de organisatie vanuit dat belang aan.

De RvB heeft gekozen voor het bewerkstelligen van meer structurele oplossingen en kwaliteitsverbetering voor de langere termijn. In februari heeft de RvB een directeur kwaliteit en veiligheid a.i. aangesteld die de opdracht heeft om kwaliteit structureel te verbeteren vanuit een hiërarchisch verankerde positie, samen met de externe voorzitter van de stuurgroep kwaliteit.

De financiële consequenties van de verbeteraanpak denkt de bestuurder met de huidige aanpak gedurende 1 tot 2 jaar te kunnen overbruggen. Op de achtergrond wordt gezocht naar een benodigde structurele oplossing. De bestuurder vraagt het interventieteam om hulp en assistentie hierbij.

Omgevingsbewust en participatief

Het bestuur weet wat er speelt in en om zijn organisatie. Het zorgt voor voldoende in- en tegenspraak in de organisatie om risico's tijdig te signaleren en bestrijden. Zij maakt hiervoor gebruik van de kennis en ervaring van patiënten, professionals en medewerkers.

7. De bestuurder ziet met belangstelling de resultaten van het evaluatierapport over ~~de districtstructuur~~ tegemoet. Deze evaluatie vond zowel de COR als de bestuurder belangrijk. Verder vermeldt de bestuurder en de COR dat recent een peiling onder medewerkers plaatsvond waaruit 'groei en vertrouwen' is af te leiden. Er zijn verschillen per regio te zien. Kanttekening is dat er vanuit de behandel disciplines een lagere respons was (respons totaal ≈ 1000). Tegelijkertijd merkt de COR op dat weliswaar gekeken wordt naar goede oplossingen en dat veel veranderingen zijn ingezet maar dat de medewerkers

in de zorg hiervan nog weinig 'lucht' merken (als voorbeeld noemt de COR de invoering van de arbeidsintensieve methode 'Groninger Welbevinden' ten behoeve van het zorgleefplan). Ook zijn er nog heel wat openstaande vacatures en blijft de formatie(ruimte) een aandachtspunt.

Ons kenmerk
2017-

10.2.g

Datum
22 mei 2017

De CCR ervaart dat er meer rust uitgaat van de medewerkers. De tevredenheid van cliënten is nog steeds hoog; hierin is niets gewijzigd. Er is volgens de CCR meer aandacht voor welzijn op de locaties.

Bij de ontwikkeling van het cliëntdossier is de CCR als klankbord betrokken. Ook de regelingen voor Veilig Incidentmelden zijn voorgelegd aan medezeggenschapsorganen.

Lerend en zelfreinigend

Het bestuur verbetert zijn prestaties en die van de organisatie voortdurend en richt de organisatie hier op in. Dit geldt zowel voor het primair proces van de zorgverlening als voor de ondersteunende processen van het financieel/administratief beheer.

8. In de regio's Zuidhollandse Eilanden/Breda en Utrecht-stad zijn sinds het aantreden van de bestuurder a.i. de functies van districtdirecteur vacant geworden. De bestuurder heeft in tijdelijke vervanging voorzien, waarbij de werkwijze, zoals beschreven in het plan van aanpak van Careyn, als leidend is gesteld.

Voor iedere locatie is inmiddels een locatieverantwoordelijke aangewezen dan wel een regiomanager verantwoordelijk gemaakt voor de dagelijkse aansturing van medewerkers en de kwaliteit van zorg. Hiermee is de lijnverantwoordelijkheid sluitend en de span of attention beter werkbaar geworden op alle locaties. Bij de aansturing van een locatieverantwoordelijke wordt gebruik gemaakt van ondersteunende diensten van een districtondersteunende functionaris. Bijvoorbeeld voor verbeterde roosterling. Zowel leidinggevend als leden van de COR melden dat de afstand tussen medewerker en leiding kleiner is geworden en dat communicatie soepeler tot stand komt.

Tegelijkertijd heeft de bestuurder de aanvraag voor ondersteuning vanuit W&T uitgebreid zodat alle veertien aandachtslocaties begeleiding krijgen vanuit het project Waardigheid & Trots (W&T).

Regiomanagers hebben de indruk dat veranderingen nu meer vanuit de medewerkers zelf komen, in plaats van dat zaken worden opgelegd. Districtmanagers vertellen dat de professionele sturing – ook hiertoe – veel vrijheid biedt. De districtdirecteuren ontvangen informatie en feedback via de signalen van de locatie-verantwoordelijken/regiomanagers waarmee periodiek overleg is. Ook komt er feedbackinformatie vanuit de groep kwaliteitsverpleegkundigen en/of de groep (interne) teamcoaches die de ontwikkeling van de teams ondersteunen.

Naast interne teamcoaches zijn ook externe teamcoaches aangetrokken om de begeleiding van teams te intensiveren. Daarbij zijn ook de coaches vanuit W&T betrokken bij verbetertrajecten. Voor de bestuurder a.i. is het desgevraagd herkenbaar dat deze begeleiding vooral rond medewerkers, teams en locaties is georganiseerd en minder gericht is op directe ontlasting van de verzorgenden in hun dagelijkse werkzaamheden.

20170530-0042

Doelgericht en doelmatig

Het bestuur springt doelmatig en rechtmatig om met publieke middelen. Het heeft hier een visie op en draagt deze uit. Bij problemen treedt het bestuur daadkrachtig op.

Ons kenmerk

2017-

10.2.g

Datum

22 mei 2017

9. De bestuurder is helder over het feit dat kwaliteit op dit moment leidend is boven de financiële prioriteiten. De gevolgen hiervan (een groeiend financieel tekort op korte termijn van circa 7 miljoen) zijn open onder ogen gezien. Vanwege het belang om uit de negatieve spiraal te raken is deze situatie volgens de bestuurder voorlopig aanvaardbaar. Uiteindelijk is echter een structurele oplossing nodig. Op dit punt vraagt de bestuurder advies en bemiddeling vanuit het interventieteam.

4 SYSTEMEN⁵ gericht op kwaliteit en veiligheid

Er is een vastgestelde visie op kwaliteit en veiligheid. Het bestuur heeft de verantwoordelijkheden op die gebieden duidelijk belegd.

Het plan van aanpak is gericht op het tijdig (binnen de gestelde termijn in de aanwijzing) doorvoeren van benodigde verbeteringen. Iedereen is zich hiervan bewust; het is het uitgangspunt en het streven van alle gesprekspartners. Niettemin houdt de bestuurder – net als de RvT en andere gesprekspartners – rekening met een na-ijlend effect van getroffen maatregelen; voor sommige locaties duurt dit mogelijk tot na afloop van de verbetertermijn in aanwijzing.

10. De districtstructuur is onlangs geëvalueerd. Volgens de bestuurder a.i. past dit model bij de zich ontwikkelende lange termijnvisie van Careyn met enkele gedeelde diensten op concernniveau en gedecentraliseerde aansturing van zorg op bijvoorbeeld districtniveau.

Nieuwe leidinggevenden zijn op tijdelijke basis benoemd door de bestuurder omdat nu nog niet duidelijk is of en hoe het districtsmodel vervolg krijgt. De huidige regiomanagers dragen verantwoordelijkheid voor één of meer locaties plus voor het thuiszorgaanbod in een bepaalde (sub)regio. Zij hebben eigen regelruimte gekregen om desgewenst tijdelijk een locatieverantwoordelijke aan te stellen of deze rol bijvoorbeeld over te laten aan een kwaliteitsverpleegkundige. Zoals de inspectie merkte in de bezoekenreeks, verschilt de gekozen constructie per locatie. De RvT merkt dat het positief uitpakt als een locatieverantwoordelijke is aangewezen die op locatie aanwezig is. De districtdirecteuren vermelden evenwel dat het locatiemanagement een tijdelijk maatregel is.

Voor wat betreft de aansturing van de zorg voeren, naar zegge van gesprekspartners, de locatiemanagers periodiek 'prestatieoverleg' met iedere teamvertegenwoordiger over de stand en de gang van zaken in een team. Gesprekspartners vertellen dat op iedere locatie een zogenaamd ontwikkelteam is ingesteld, gevormd door de leidinggevende en de

11. kwaliteitsverpleegkundige(n) en eventueel én van de betrokken specialisten ouderengeneeskunde. Dit ontwikkelteam voert tweewekelijks 'kwaliteitsoverleg' over (benodigde) ontwikkelingen op de locatie. De

⁵ Het kader "Toezicht op Goed Bestuur" refereert op dit thema naar de wijze waarop een bestuurder zorg draagt voor organisatorische randvoorwaarden waarmee de bestuurder richting geeft, controleert en bijstuurt.

locatieleiding heeft wekelijks overleg met de betreffende districtdirectie. Op niveau van de RvB en RvT vindt momenteel heroriëntatie plaats op de aansturingsstructuur. De verwachting is dat hierover in het najaar meer duidelijk is.

Ons kenmerk
2017-

10.2.a

Datum
22 mei 2017

De COR is blij met de tijdelijke benoeming van de directeur Kwaliteit en Veiligheid; zo komt er verbinding tussen Careynbreed kwaliteitsbeleid en de kwaliteitsverpleegkundigen op de locaties.

Sinds kort is de functiebeschrijving van de kwaliteitsverpleegkundige vastgesteld; deze richt zich, per locatie, primair op de kwaliteit van de zorginhoud.

De bestuurder geeft aan dat er per locatie ruimte is om een zo optimaal rooster te maken en om rekening te houden met overdrachtsmomenten. In de praktijk was dit niet altijd het geval zag de inspectie in de tussentijdse bezoeken.

Er is een operationeel integraal kwaliteitssysteem voor het bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg. Daaronder vallen de interne risicobeheersing, veilige melding van incidenten en interne audits.

Afgelopen maanden is in opdracht van de bestuurder a.l. gewerkt aan het ontwerpen en/of aanpassen van een systeem voor risicomanagement. De komende maanden wordt dit geïmplementeerd.

De Careynbrede procedure voor veilig incident melden is eind februari vastgesteld. Onderdeel hiervan is dat op locaties maandelijks analyses plaatsvinden. De inspectie heeft bij haar bezoeken in maart gemerkt dat dit wel op gang was gekomen, maar gezien het tijdpad nog geen zichtbaar resultaat had opgeleverd op de locaties. Volgens de districtdirecteuren zullen de analyses uiteindelijk op districtniveau verzameld worden en meegenomen in de tertaalrapportages voor de bestuurder. Waar nodig kan het managementteam dan besluiten tot relevante beleidsaanpassingen.

Het elektrisch cliëntendossier (ECD)-systeem is de afgelopen maanden aangepast naar een simpeler ontwerp dat het methodisch werken beter ondersteunt. Regiomanagers c.q. locatieverantwoordelijken geven aan dat de invoering en instructie nu via de kwaliteitsverpleegkundigen gaat lopen en op korte termijn van start zal gaan. Een werkgroep werkt momenteel nog aan een instructiekader voor het ECD.

De bestuurder vertelt dat in april eerst informatie verspreid wordt onder de zorgverleners. In mei kan er geoefend worden en in juni gaat het digitaal werken met het vernieuwde ECD van start. In september moet de invoering zijn afgerond. Het doel van de bestuurder is dat geen papieren dossierdelen meer gebruikt (hoeven) worden.

Volgens de bestuurder is al voorzien dat uitzendkrachten, die via de eigen DuoZorg B.V. worden ingehuurd, een toegangscode krijgen; de bestuurder realiseert zich op basis van de bevindingen van de inspectie dat dit in de praktijk nog niet goed werkt.

2017-05-30-0043

Er is kwalitatief en kwantitatief voldoende personeel en materieel. De verantwoordelijkheden en bevoegdheden voor het verlenen van goede zorg zijn duidelijk verdeeld.

Ons kenmerk

2017-
102g

Datum

22 mei 2017

De RvB geeft aan dat het ziekteverzuim een voorzichtige daling laat zien ten opzichte van de situatie in Q2/Q3 2016. Het voortschrijdend gemiddelde ligt nu nét onder de 9%. Dit komt overeen met de indruk die de inspectie tijdens de bezoeken in maart heeft gekregen. Het verzuimbeleid wordt centraal door zogenaamde casemanagers uitgevoerd.

12. Voor wat betreft de verwachtingen ten aanzien van professionele zelfsturing onderzoekt de bestuurder momenteel nog of en hoe taken op het gebied van
13. bijvoorbeeld personele zorg of schoonmaak bij anderen dan de zorgverleners belegd kunnen worden. Bijvoorbeeld wil Careyn het roosteren centraler regelen op basis van een basisrooster.

De regiodirecteuren ervaren de begrote formatie voor 2017 als krap; deze begroting vormt de basis voor de roosterplanning aan de hand van één model. De bestuurder a.i. vermeldt dat samen met W&T gezocht wordt naar betere finetuning; kleinschalige woonvormen hebben een andere bezetting nodig dan grotere verpleeghuisafdelingen. Het toezicht op woongroepen moet beter volgens de bestuurder. Behandelaars bekijken momenteel kritisch of herindicatie voor cliënten aan de orde is.

Volgens locatieverantwoordelijken/regiomanagers ontlast de komst van de extra kwaliteitsverpleegkundigen iets van de krappe personele situatie. Ondanks het nog aanzienlijke aantal vacatures op niveau 3 en vooral 4-5 ervaart het middenmanagement niettemin meer rust in de personele stroom. Als tijdelijke oplossing wordt gebruik gemaakt van zzp-ers en/of uitzendkrachten die langere tijd beschikbaar zijn.

De bestuurder heeft in het kader van Careyn-breed HR-beleid recruiters aangetrokken. Hun taak is om andere wervingsmogelijkheden te benutten; bijvoorbeeld om namens Careyn voorlichting op scholen te geven over werken bij Careyn. Ook kijken zij hoe stagiaires behouden kunnen blijven voor Careyn.

Districtdirecteuren laten weten dat er voor iedere locatie een ontwikkelteam is dat voor de betreffende locatie geformeerd is uit de locatieverantwoordelijke, de betrokken kwaliteitsverpleegkundige en de coach van W&T of Careyn zelf. Iedere twee weken voeren de locatieverantwoordelijken/regiomanagers een kwaliteitsoverleg met de kwaliteitsverpleegkundige van de betreffende locatie.

De visie van de bestuurder is dat de aansturing van de behandeldisciplines weer op districtniveau gebeurt. Echter, per vakgroep zal de professioneel inhoudelijke ontwikkeling centraal gefaciliteerd worden.

Het bestuur houdt zich aan bestuurlijke en professionele gedragscodes, evenals aan andere verplichte codes en veldnormen voor kwaliteit en veiligheid.

(op 19-4-2017 niet expliciet aan de orde geweest)

5 RESULTATEN⁶ ZORGVERLENING

Ons kenmerk
2017-

10.2.g

Datum
22 mei 2017

Van de zijde van de inspectie zijn de bevindingen bij de bezoeken in maart 2017 toegelicht. Deze bezoeken betroffen zes locaties van Careyn te weten: Grootenhoek in Hellevoetsluis d.d. 15-3-2017, Snavelenburg te Maarssen d.d. 17-3-2017, De Vloot te Maassluis d.d. 22-3-2017, Weddesteyn te Woerden d.d. 30-3-2017, De Geuzenveste te Utrecht d.d. 28-3-2017 en Hart van Groenewoud te Spijkenisse d.d. 3-4-2017. De inspectiebevindingen zijn recent door de RvB ontvangen en zijn op de toezichtdag kort doorgenomen.

De bestuurder gaf aan het door de inspectie geschetste beeld over de stand van zaken bij Careyn te herkennen, uitgezonderd voor locatie De Vloot; van deze locatie heeft Careyn een positievere indruk dan verwoord door de inspectie. De inspectie koos deze locatie voor een tussenbezoek omdat Careyn in haar voortgangsrapportage d.d. 29-2-2017 redelijk positief oordeelde over de resultaten van deze locatie (wat betreft de thema's uit de aanwijzing). De keuze voor Hart van Groenewoud was om dezelfde redenen. De bezoeken aan Snavelenburg en Grootenhoek volgden op eerdere kritische bevindingen van de inspectie. De bezoeken aan Weddesteyn en De Geuzenveste waren vanwege de spreiding over de verschillende districten. Daarbij speelde ook mee dat voor De Geuzenveste, voorafgaand aan de aanwijzing, al een verbeterplan was gepresenteerd door Careyn in het kader van calamiteitenmeldingen. De inspectie vormde zich een indruk van de borging.

Bij haar bezoeken merkte de inspectie dat processen voor verbeteren zijn opgestart en dat geregeld gekozen is voor het meer fundamenteel veranderen van Careynbrede werkwijzen op relevante thema's. De inspectie constateerde dit bijvoorbeeld voor wat betreft het ECD, de VIM-procedure, en de aansturingstructuur in de zorg. Hier en daar zag de inspectie eerste vorderingen en/of een beperkt aantal geboekte resultaten. Het beeld hierbij karakteriseert de inspectie als 'diffuus'. De inspectie zag prille voorzichtige verbeterresultaten in het wegnemen van de tekortkomingen, verspreid over de diverse thema's in de aanwijzing van 7 november 2016, verspreid over de bezochte locaties in maart 2017.

Er is nog heel wat te doen om de tekortkomingen te ondervangen want voor veel medewerkers is de situatie op dit moment nog niet veel gewijzigd. De inspectie zag bij een aantal bezoeken nog kwetsbaarheden zoals de gekozen roosterstructuur en/of de personele bezetting en de vaak beperkte beschikbaarheid van vakbekwame behandelaars in relatie tot specifieke doelgroepen. De stroom VIM-meldingen is toegenomen en/of beter in beeld op de locaties, de bijbehorende pdca-cyclus is recent opgestart maar nog zonder merkbaar resultaat.

Een verschil met de bevindingen bij vorige inspectiebezoeken is bijvoorbeeld dat - veelal meerdere - coaches actiever betrokken zijn bij de ontwikkelingen op een locatie en/of bij het periodieke overleg (ca 1x per 6 tot 8 weken) voor teamleden; teamleden ervaren minder stress in hun werksituatie en het gemiddelde ziekteverzuim is iets gedaald. Verder merkte de inspectie dat

⁶ Het kader "Toezicht op Goed Bestuur" refereert op dit thema naar het feit dat de geleverde zorg goed, veilig, toegankelijk en betaalbaar moet zijn. Dankzij transparante informatie zijn cliënten in staat een afgewogen keuze te maken.

20170530-0944

desgevraagd documenten en informatie beter en sneller voor inzage beschikbaar waren.

Ook merkte de inspectie op nagenoeg alle bezochte locaties dat een leidinggevende beschikbaar was (locatiemanager of regiomanager, al dan niet tijdelijk). Deze leidinggevendenden maakten wisselend gebruik van basale feedbackinformatie over de kwaliteit- en veiligheid voor de cliënten, de bedrijfsvoering en de aansturing van de zorg op de locatie. De eerste verbeteringen van het ECD/Caress heeft de inspectie kunnen waarnemen.

Ons kenmerk
2017-

10.2.a

Datum
22 mei 2017

In het kader van soepele, eenduidige dossiervoering en onderlinge communicatie is het Careynbrede ICT-beleid inmiddels aangepast. Elke team gaat beschikken over een toereikend aantal tablets voor alle ingeroosterde medewerkers in de cliëntenzorg; dus inclusief de flexwerkers en de uitzendkrachten. Dat wil zeggen dat alleen nog persoonlijke tablets verstrekt worden als dit voor de functie noodzakelijk is. Waar nodig bereidt Careyn een herverdeling van de beschikbare tablets bij Careyn voor. De toegankelijkheid van cliëntdossiers voor invallers is inmiddels geregeld maar in de praktijk werkt dit nog niet zo, erkennen de locatiemanagers.

6 OVERIGE ASPECTEN van goed bestuur

Het toezichtkader 'goed bestuur' omschrijft nog een aantal overige aspecten. Voor zover deze onderwerpen op de Informatiedag aan bod kwamen, is een en ander al onder voorgaande punten beschreven. Bedoeld zijn hier de ontwikkelingen, verwachtingen en voornemens van de RvB ten aanzien van (faciliteren van) het functioneren van het interne toezicht⁷, het functioneren van medewerkers en beroepsbeoefenaren in de zorgverlening⁸ en de rol en invloed van de cliëntenraad⁹ in de organisatie (medezeggenschap).

7 Ten slotte

Tijdens de toezichtdag is met bestuurder en leidinggevendenden over de voortgang gesproken van benodigde verbeteringen op NAH-afdelingen. Naar aanleiding van eerdere meldingen maakte Careyn hiervoor een verbeterplan. Vanwege recent ontvangen signalen over eventueel onveilige zorgsituaties, vraagt de inspectie nogmaals aandacht voor dit onderwerp. Careyn realiseert zich dat op deze afdelingen meer specifieke deskundigheid nodig is en zoekt momenteel gericht naar medewerkers vanuit de GGZ of met een SPH achtergrond. Een gevarieerd team zal meer van elkaar kunnen leren, zo vertelde de betrokken regiomanager.

Afsluiting

De inspectie bedankt alle aanwezigen deze dag voor hun aanwezigheid en inbreng en sluit de bijeenkomst af.

⁷ De RvT weegt de belangen en past de Zorgbrede Governancecode toe. De RvT heeft zicht op de sturing van de organisatie vanuit het primaire proces. De RvT weet wat er in en om de organisatie speelt onder leidinggevendenden, zorgverleners en patiënten/cliënten. Kwaliteit, veiligheid en compliance zijn binnen de RvT duidelijk belegd bij daarop deskundige leden.

⁸ Zorgverleners handelen volgens beroepsnormen, richtlijnen en protocollen volgens het principe 'pas toe of leg uit'. Zorgverleners zien toe op elkaars werk en geven elkaar feedback. Zorgverleners dragen bij aan de kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg en de compliance, en leggen hierover verantwoording af aan het bestuur.

⁹ De cliëntenraad behartigt de gemeenschappelijke belangen van de patiënten/cliënten, en maakt daarbij actief gebruik van zijn rechten. De cliëntenraad bestaat uit leden die beschikken over de noodzakelijke deskundigheid voor hun specifieke taak - of hij zorgt dat zij deze deskundigheid opdoen.

Van: [redacted]@careyn.nl>
Verzonden: dinsdag 6 juni 2017 12:23
Aan: _Dienstpostbus IGZ Utrecht
Onderwerp: kenmerk 2017-2008725/V1015397 [redacted]
Bijlagen: 20170606 Correcties en opmerkingen bij conceptverslag IGZ-Careyn 19042017 (incl. scan).pdf

Geachte heer/mevrouw,

Bijgaand treft u n.a.v. uw brief d.d. 23 mei jl. de opmerkingen en wijzigingsvoorstellen van Careyn bij het conceptverslag van de informatiedag Careyn-IGZ d.d. 19 april jl. in het kader van de aanpak van de aanwijzing d.d. 7 november 2016 aan.

Mocht u naar aanleiding hiervan nog vragen hebben, aarzel niet om even contact op te nemen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

=====

[redacted]
 Bestuurssecretaris Careyn

Neckardreef 6
 3562 CN Utrecht
 T (intern) [redacted]
 T (extern) 030 [redacted]
 M 06 [redacted]

Postadres:
 Postbus 900
 3100 AX Schiedam



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan het bestuur van
Stichting Careyn
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Ondersteunend

beleidsmedewerker

T 070-

@minvws.nl

Datum **15 JUNI 2017**
Betreft intrekking aanmerkingen in het kader van de Wet bopz

Geacht bestuur,

Met uw brieven van 31 mei en 6 juni 2017 verzoekt u mij de aanmerkingen als Bopz-voorziening, als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder h, van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen, voor een aantal locaties in te trekken.

De reden is dat deze locaties zijn gesloten.

Op grond van uw verzoek deel ik u hierbij mee dat de volgende Bopz-aanmerkingen zijn ingetrokken:

- Psychogeriatrische Meezorgafdeling in verzorgingshuis Pijletuinenhof, Verdilaan 43, 2671 VW in Naaldwijk
- Verpleegunit in verzorgingshuis Het Baken, Grote Stern 2, 3181 SX in Rozenburg
- Tweede etage van verzorgingshuis De Marckenburgh, Goudenregenplein 1, 3203 BN in Spijkenisse
- Verpleegunit in De Lichtkring, Eijkmanlaan 72, 3571 JV in Utrecht
- Zorgcentrum in Hart van Lombok, de afdelingen 't Hoogt, 't Wed en Oudegracht, Jan Pieterszoon Coenhof 260, 3531 HX in Utrecht.

Verder verzoekt u mij om de namen van een aantal locaties aan te passen. Dat is inmiddels gebeurd. Later dit jaar zal dat zichtbaar zijn op de lijst die wordt gepubliceerd op de website dwangindezorg.nl en in de Staatscourant.

Van deze intrekkingen wordt mededeling gedaan in de Staatscourant.

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Kenmerk

1144984-164840-LZ

Uw brieven

31 mei 2017, kenmerk 17090 en 6 juni 2017, kenmerk 17094.

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.



U kunt ook bellen met uw contactpersoon. Haar naam en telefoonnummer staan rechts op de eerste pagina van deze brief. Misschien kan zij uw bezwaar wegnemen.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook per post versturen naar:

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing.

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift?

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg

drs. M. Verbeek

Cc. Meldpunt IGZ, Postbus 2518, 6401 DA in Heerlen

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Kenmerk
1144984-164840-LZ

2.70616180078



TNT Post
Port betaald
Port Payé
Pays-Bas

Overall 10.2.e

Meldpunt 162
Postbus 2518
6401 DA Heerlen

Doc. 154

GX1PP #6400X0X#00#0000#

SMS



2.70616180079

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

Overall 10.2.e

Doc. 154



BedrijfsHulpVerleningsplan Hart van Groenewoud

INHOUDSOPGAVE

1.	Algemeen	
1.1	Definitie Bedrijfshulpverleningsplan	3
1.2	Doelstelling Bedrijfshulpverleningsplan	3
1.3	Uitgangspunten	3
1.4	Wet- en regelgeving	4
1.5	Risico- inventarisatie en evaluatie	4
1.6	Beheersplan Bedrijfshulpverlening	5
1.7	Inhoud Bedrijfsnoodplan wijzigen en distributie	6
2	Organisatie, gebouw en installatiegegevens	
2.1	Gegevens organisatie	8
2.2	Gegevens aanwezige personen	8
2.3	Gegevens gebouw	9
3.	Bedrijfshulpverleningsorganisatie	
3.1	Algemeen	12
3.2	Organogram WTZi locatie	12
3.3	Organogram niet-WTZi locatie	13
3.4	Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden	13
3.5	Bepalen aantal bedrijfshulpverleners	16
3.6	Samenwerking met externe diensten	17
4.	BHV middelen	
4.1	Blusmiddelen	19
4.2	Brandsignaleringsmiddelen	19
4.3	Reddingsmiddelen	20
4.4	Communicatiemiddelen	20
4.5	BHV uitrusting	20
5.	Medewerkerinformatie	
5.1	Informatieverstrekking medewerkers	21
5.2	Werkplekoriëntatie	21
5.3	Instructiekaarten	21
5.4	Ontruimingsplattegronden en vluchtwegen	21
6.	Meldschema/brand/ongeval/bom	
6.1	Flowcharts bij brand	25
6.2	Flowcharts bij ongeval	28
6.3	Flowcharts bij bommelding	31
7.	BHV oefeningen en registratie	
7.1	Algemeen	32
7.2	BHV oefeningen WTZi panden	32
7.3	BHV oefeningen niet-WTZi panden	33
7.4	Rapportage en evaluatie oefeningen	33
7.5	Registratie incident	33
8.	Bijlagen	
	Bijlage 1: Draaiboek BHV oefening	34
	Bijlage 2: Waarnemersformulier BHV oefening	35
	Bijlage 3: Evaluatieformulier Brand-/bommelding oefening	36
	Bijlage 4: BHV oefening, presentatielijst	37
	Bijlage 5: Registratieformulier incident	38
	Bijlage 6: Brandmeldingsformulier	39
	Bijlage 7: Ongevalmeldingsformulier	40
	Bijlage 8: Bommeldingsformulier	41

1. ALGEMEEN

De Raad van Bestuur van Careyn is als gevolg van de wettelijke eisen eindverantwoordelijk voor de totale brandveiligheid binnen Careyn. De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de veiligheid van personen die zich bevinden in de gebouwen en op de terreinen van Careyn en heeft om uitvoering te geven aan de wettelijke verplichting de bedrijfshulpverlening binnen Careyn georganiseerd.

In ieder gebouw/object kunnen zich situaties voordoen die het noodzakelijk maken dat medewerkers, klanten en bezoekers (een gedeelte van) het gebouw moeten verlaten. Van Careyn wordt verwacht dat zij de risico's inventariseert, analyseert en zo nodig tot aanvaardbare proporties terugbrengt.

Het bedrijfsnoodplan van Careyn bestaat onlosmakelijk uit de volgende onderdelen:

1. Het bedrijfshulpverleningsplan waarin de BHV organisatie op locatieniveau wordt omschreven.
2. Ontruimingsplan- en tekeningen waarin de ontruiming op locatieniveau wordt omschreven.
3. Zorgcontinuïteitsplan waarin het treffen van maatregelen en voorbereiding op het continueren van de bedrijfsvoering en zorg tijdens een calamiteit, ramp of crises wordt omschreven.

Dit bedrijfshulpverleningsplan betreft alle huur- en eigendomspanden. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen: WTZi panden (WTZi panden worden gesubsidieerd door de AWBZ) en niet-WTZi panden (niet-WTZi panden zijn kantoor- en bedrijfsruimten) van Careyn.

1.1 Definitie bedrijfshulpverleningsplan

Het bedrijfshulpverleningsplan (BHV plan) is het document waarin de organisatiestructuur van de bedrijfshulpverlening van Careyn word vastgelegd.

Het bedrijfshulpverleningsplan geeft nadere aanvulling aan het ontruimingsplan en beschrijft de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de bedrijfshulpverleners (BHV'ers).

1.2 Doelstelling bedrijfshulpverleningsplan

De doelstelling van het bedrijfshulpverleningsplan is:

- a. waarborgen van een deskundige en operationele bedrijfshulpverleningsorganisatie.
- b. continuïteit van de organisatie waarborgen.
- c. informatieve functie.
- d. beperken van nadelige economische schade ten gevolgen van incidenten.

1.3 Uitgangspunten

In het bedrijfshulpverleningsplan staat beschreven welke maatregelen en voorzieningen Careyn heeft genomen om na een ongeval of incident tijdig en op de juiste wijze te kunnen reageren

- a. Het beschermen van mensen, evenals het in veiligheid brengen van mensen binnen de gebouwen- en op de terreinen van Careyn.
- b. Het zoveel mogelijk beperken van directe economische schade ten gevolge van incidenten.
- c. Zo snel mogelijk beperken en beheersen van de gevolgen van een incident.

Dit bedrijfshulpverleningsplan is opgesteld uitgaande van de volgende uitgangspunten:

1. In het gebouw is te allen tijde voldoende deskundig personeel aanwezig ten behoeve van de bedrijfshulpverlening.
2. Het bedrijfshulpverleningsplan beoogt de veiligheid van alle aanwezigen in de gebouwen van Careyn maximaal te garanderen.
De zorgcontinuïteit- en uitwijklannen vallen buiten de kaders van dit plan.

3. De personele situatie is na het intreden van een noodsituatie zodanig, dat er voldoende personeel van Careyn aanwezig is dat is opgeleid, getraind en aangewezen voor:
 - a. Het signaleren van- en alarmeren bij incidenten.
 - b. Het verlenen van eerste hulp bij ongelukken.
 - c. Het alarmeren van in- en externe hulpverleners.
 - d. Het ontruimen van (delen van) het gebouw.
 - e. Het beperken en bestrijden van het incident.
 - f. Het organiseren en coördineren van de hulpverlening c.q. de bestrijding van incidenten al of niet in combinatie met of onder verantwoordelijkheid van externe hulpverleners.
4. Alle medewerkers van Careyn zijn volledig op de hoogte van de instructies met betrekking tot het melden van incidenten.
5. Alle medewerkers van Careyn zijn op de hoogte van, en geoefend in, de acties die van hen worden verlangd, bij het ontstaan van een incident zoals omschreven in het bedrijfshulpverleningsplan.
6. Careyn beschikt over voldoende, en in goede staat van onderhoud verkerende hulpmiddelen ten behoeve van het optreden bij incidenten.
Alle aanwijzingen van het door Careyn aangestelde personeel om op te treden bij incidenten ter voorkoming en/of bestrijding van calamiteiten dienen door iedereen te worden opgevolgd.

1.4 Wet- en regelgeving

In Nederland is de Arbeidsomstandighedenwet gericht op de veiligheid en gezondheid op het werk voor werknemers en werkgevers. In deze Wet wordt onder andere gesproken van het verlenen van deskundige bijstand op het gebied van bedrijfshulpverlening.

Alle bedrijfshulpverleners van een organisatie vormen samen de bedrijfshulpverlenersorganisatie. De bedrijfshulpverlening en het Arbo- beleid binnen de locaties van Careyn voldoet aan wet- en regelgeving.

De verantwoordelijkheden rond de organisatie van de bedrijfshulpverlening binnen de locaties van Careyn dienen helder te zijn voor alle betrokkenen.

Toegepaste wet en regelgeving

De Arbo-wet schrijft voor dat Careyn voldoet aan de volgende wetten en besluiten.

Arbowet artikel 3, 15 en 15a en Arbobesluit artikel 2.5c en 3.25

Tevens zijn er voorschriften over brandveiligheid opgenomen in het Bouwbesluit 2012 en het Besluit Brandveilig gebruik bouwwerken (kortweg het Gebruikersbesluit).

1.5 Risico-inventarisatie en evaluatie

Op grond van de Risico-inventarisatie en evaluatie (RIE) worden de restrisico's bepaald die leidend zijn bij het inrichten van de bedrijfshulpverleningsorganisatie.

Restrisico's zijn minimale risico's die overblijven na een zorgvuldige uitvoering van de veiligheidsmaatregelen en voorzieningen.

De negatieve gevolgen van deze restrisico's worden door adequaat optreden tijdens een inzet van de Bedrijfshulpverleningsorganisatie zoveel mogelijk beperkt.

Op grond van de Risico Inventarisatie en Evaluatie zijn onderstaande restrisico's vastgesteld:

Restrisico's	Mogelijk letsel of schade
Uitglippen, vallen, struikelen of bekneld raken	Botbreuken, wervelletsel, hersenletsel, verstuikingen, kneuzingen en uitwendige wonden
Aanraken hete delen/vloeistoffen	Brandwonden eerste, tweede en derdegraad
Snijden door scherpe delen/papier	Snij- en schaafwonden
Wateroverlast met als gevolg kortsluiting en brand	Brandwonden, eerste, tweede en derde graad en letsel aan ademhalingswegen
Brand met als gevolg rookontwikkeling en hitte	Brandwonden eerste, tweede en derde graad en letsel aan de ademhalingswegen
Acuut optredende ziekten en/of aandoeningen	Hartstilstand, flauwte en epilepsie

1.6 Beheersplannen**Beheersplan Documentbeheer**

De procedure Documentenbeheer (Beheer documenten handboek) uit het KMS- handboeken Careyn wordt gevolgd.

Beheersplan Kwaliteitsregistratie

Binnen Careyn is een procedure met betrekking tot kwaliteitsregistraties (Beheer registraties) die wordt gevolgd.

Beheersplan Verificatie van het Kwaliteitssysteem

Binnen Careyn is een procedure met betrekking tot het verifiëren van het kwaliteitsmanagementsysteem (Kwaliteitsbeleid en Kwaliteitsmanagementsysteem zorgbedrijven Careyn/Directiebeoordeling van het KMS) die in het kader van de bedrijfshulpverlening wordt gevolgd.

Met betrekking tot bedrijfshulpverlening wordt daarbij als Sturingssysteem Mis Decision gebruikt. De volgende Managementinformatie wordt daarbij als input gebruikt:

- a. Protocol Integrale Brandveiligheid Careyn
 - 1. 1 x per jaar evaluatie
 - 2. 1 x per jaar bijstellen Protocol Integrale Brandveiligheid Careyn
 - 3. Aangepast Protocol
- b. Bedrijfsnoodplan WTZi eigendom- en huurpanden Careyn onderdeel Bedrijfshulpverleningsplan
 - 1. 2 x per jaar controle
 - 2. Actualisatie Bedrijfshulpverleningsplan
 - 3. Aangepast Bedrijfshulpverleningsplan
- c. Bedrijfsnoodplan WTZi eigendom- en huurpanden Careyn onderdeel Ontruimingsplan
 - 1. 2 x per jaar controle
 - 2. Actualisatie Ontruimingsplannen
 - 3. Aangepast Ontruimingsplan
- d. Bedrijfsnoodplan WTZi eigendom- en huurpanden Careyn onderdeel Zorgcontinuïteitsplan
 - 1. 2 x per jaar controle
 - 2. Actualisatie Zorgcontinuïteitsplan
 - 3. Aangepast Zorgcontinuïteitsplan
- e. Bedrijfsnoodplan niet-WTZi eigendom- en huurpanden Careyn
 - 1. 1 x per jaar controle
 - 2. Actualisatie bedrijfsnoodplan
 - 3. Aangepast Bedrijfsnoodplan
- f. Checklist brandveiligheid bouwwerken WTZi
 - 1. 1 x per maand controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
- g. Checklist brandveiligheid bouwwerken niet-WTZi
 - 1. 1 x per maand controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
- h. Interne Audit
 - 1. 1 x per jaar per locatie
 - 2. Plan van Aanpak
 - 3. Realisatie

- i. Brandmeld Installatie
 - 1. 1 x per maand controle Brandmeldinstallatie certificaat
 - 2. Realisatie openstaande punten
- j. Personenzoekinstallatie (PZI)
 - 1. 1 x per jaar controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
- k. Blusmiddelen
 - 1. 1 x per jaar controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
- l. Nood- en transparantverlichting
 - 1. 1 x per jaar controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
 - 1. Beheerder Brandmeldinstallatie
 - 2. 1 x per jaar controle
 - 3. Realisatie openstaande punten
- m. Brandweerlift
 - 1. 1 x per jaar controle
 - 2. Realisatie openstaande punten
- 0. De volgende informatie wordt door derden aangeleverd:
 - 1. Externe audit
 - 2. Plan van Aanpak
 - 3. Realisatie

1.7 Inhoud bedrijfsnoodplan wijzigen en distributie

De manager Facilitair Wonen met Zorg is verantwoordelijk voor het opstellen en beheer van het bedrijfsnoodplan voor de WTZi panden.

Het bedrijfsnoodplan WTZi panden wordt ieder jaar in het tweede en vierde kwartaal gecontroleerd door de directie van Wonen met Zorg en indien nodig direct geactualiseerd. Iedereen die veranderingen in de organisatie van de bedrijfshulpverlening of in de inrichting en/of het gebruik van het gebouw van Careyn opmerkt, welke kunnen resulteren in aanpassingen van het bedrijfsnoodplan, dient dit te melden aan de Facilitair Specialist Veiligheid en Hygiëne.

De acties die noodzakelijk zijn om het bedrijfsnoodplan WTZi volledig bijgewerkt te houden, zijn de verantwoordelijkheid van de Facilitair Specialist Veiligheid en Hygiëne. Naar aanleiding van de wijzigingen, de eigen inspectie en de evaluatie van de jaarlijkse oefeningen, zorgt het Hoofd bedrijfshulpverlening ervoor dat de eventuele noodzakelijke wijzigingen in het bedrijfsnoodplan worden doorgevoerd.

De manager Facilitair Bedrijf Centraal is verantwoordelijk voor het beheer van het bedrijfsnoodplan voor de niet-WTZi panden.

Het bedrijfsnoodplan niet-WTZi panden wordt 1 x per jaar gecontroleerd door de directie van Zorg en Vastgoed en indien nodig direct geactualiseerd. Iedereen die veranderingen in de organisatie van de bedrijfshulpverlening of in de inrichting en/of het gebruik van het gebouw van Careyn opmerkt, welke kunnen resulteren in aanpassingen van het bedrijfsnoodplan, dient dit te melden aan de manager Facilitair Centraal.

Distributie Bedrijfsnoodplan

De distributie van het bedrijfsnoodplan WTZi panden is de verantwoordelijkheid van de Coördinator bedrijfshulpverlening.

Hij/zij draagt er zorg voor, dat iedereen die een exemplaar van het plan dient te ontvangen, deze inderdaad ontvangt.

De distributie van het bedrijfsnoodplan niet-WTZi panden en het uitvoeren van de wijzigingen is de verantwoordelijkheid van de manager Facilitair Centraal.

Hij/zij draagt er zorg voor, dat iedereen die een exemplaar van het plan dient te ontvangen, deze inderdaad ontvangt.

Tevens worden de wijzigingen van het bedrijfsnoodplan van WTZi en niet-WTZi panden doorgegeven aan afdeling kwaliteit zodat ook de digitale versie die aanwezig is op het kwaliteitssysteem up to date is.

2. ORGANISATIE, GEBOUW- EN INSTALLATIEGEGEVENS

2.1 Gegevens organisatie

Naam organisatie	Careyn Hart van Groenewoud
Soort organisatie	Zorgcentrum
Straat en huisnummer	Blok 1 & 2: Lindenstraat 2a t/m 6 N en 8
Postcode en plaats	3203 VJ Spijkenisse
Telefoonnummer	0181233060

Belangrijke telefoonnummers

Directeur Wonen met Zorg	Joyce Ostendorf 06 [redacted]
Coördinator BHV (regiomanager)	[redacted] 06 [redacted]
Ploegleider(s) BHV	[redacted] 06 [redacted]
BHV telefoon	0181233060
Aansluitnummer Brandweer	304726

Alarmnummers

Intern	
BHV telefoon	[redacted]

Extern	
Brandweer	(0)112
Ambulance	(0)112
Politie	(0)112
Meldkamer brandweer of overige nummers?	010-4292929

2.2 Gegevens aanwezige personen

Openingstijden

Locatie geopend	24/7
Receptie bemand	Geen receptie, wel servicepunt. 24/7 bemand
Toegankelijk voor bezoek van	Blok 1 is gesloten tot ontmoetingsruimte geopend wordt. Blok 2 Van 09:00 tot 16:00 uur
Sluitingronde	Nee
Registratie bezoekers	Nee

Aanwezige personen

Wie	Dagsituatie Van 07:00u tot 16:00uur	Avondsituatie Van 16:00u tot 23:00uur	Nachtsituatie Van 23:00u tot 07:00uur
Cliënten Blok 1	44	44	44
Cliënten Blok 2	54	54	54
Medewerkers	35	10	3
Medewerkers extern	0	n.v.t.	n.v.t.
Bezoekers en vrijwilligers (schatting)	50	20	n.v.t.

2.3 Gegevens gebouw

Hoofdaansluitingen gas, water en elektriciteit

Gas	
Locatie Hoofdaansluiting	<i>Blok 1 Containerruimte BG</i>
	<i>Blok 2 Containerruimte BG</i>
Elektriciteit	
Locatie Hoofdaansluiting	<i>Blok 1 Centrale hal</i>
	<i>Blok 2 Containerruimte</i>
Water	
Locatie Hoofdaansluiting	<i>Blok 1 Hydrofoorroimte BG</i>
	<i>Blok 2 Hydrofoorroimte onder trap BG</i>

Opslag brandgevaarlijke materialen / aanwezig, nog niet maar er komt wel ergens zuurstof

Locatie opslag	Hoeveelheid
<i>Enkele kamers met zuurstof, aangegeven met bordje</i>	
<i>Berging 2^e etage achter de lift. Staat vast aan muur. Bordje op de deur.</i>	<i>10 flessen van 5 liter.</i>

Brandmeldinstallatie (BMI)

De meeste WTZi panden van Careyn beschikken over een eigen brandmeldinstallatie (BMI). Indien het gebouw beschikt over een brandmeldinstallatie wordt de alarmering en eventuele doormelding naar de brandweer of particuliere alarmcentrale hier schematisch de werking uitgelegd. Maak een duidelijk onderscheidt in de dag, avond, nacht en weekend situatie.

De brandmeldinstallatie wordt ieder jaar conform de geldende norm door een extern gecertificeerd bedrijf onderhouden. Maandelijkse controle en tussentijdse storingen worden door de beheerder brandmeldinstallatie (opgeleid persoon) van Careyn opgelost. Alle werkzaamheden, alarmen en bedieningen worden in het logboek aangetekend. Het certificaat BMI wordt in het brandweerlogboek opgeborgen en een kopie wordt toegestuurd aan de Facilitair Specialist Veiligheid en Hygiëne.

Locatie van BMI	Bij brandweeringang: Hoofdingang blok 2
Merk BMI	<i>Ascom Autrosonic Autrosafe</i>
Onderhoud door	<i>Ascom 0302409111</i>
Beheerder BMI	
De BMI geeft de volgende aansturingen: Blok 1	Ontruimingsinstallatie luid Alarmering NEN 2555 (per woning) Kleefmagneten & deur vastzetinrichting Liften Flitslicht: rood zonwering
De BMI geeft de volgende aansturingen: Blok 2	Kleefmagneten & deur vastzetinrichting (vrijloopdeurdrangers) Ontgrendelen nooddeuren (code bedienpaneel) Luchtbehandelingsinstallatie Lift Flitslicht Zonwering

Ontruimingsinstallatie

Een onderdeel van de brandmeldinstallatie is de ontruimingsinstallatie.

De ontruimingsinstallatie is gekoppeld aan de brandmeldinstallatie en zal bij een brandalarm een alarm afgeven. De ontruimingsinstallatie wordt maandelijks met de brandmeldinstallatie getest.

Locatie van ontruimingsinstallatie	Brandweeringang: Bij hoofdingang blok 2
Bediener ontruimingsinstallatie	

WTZi panden

In de WTZi panden zal het ontruimingsalarm (de Slow-whoop), om paniek te voorkomen, voor de omgeving, klanten en bezoekers niet hoorbaar zijn. Het is noodzakelijk dat alle medewerkers en bedrijfshulpverleners die melding krijgen van dit alarm onmiddellijk met de voorbereidingen voor een ontruiming starten.

Personen zoekinstallatie

De personen zoekinstallatie is bedoeld om bij calamiteiten medewerkers te alarmeren en eventueel te informeren. Bij een brandalarm in het gebouw (WZTi) zal de personen zoekinstallatie de medewerker alarmeren. Deze medewerkers zijn in het bezit van een "pieper" aangesloten op de personen zoekinstallatie.

Niet-WTZi panden

Niet-WZTi panden welke beschikken over een brandmeldinstallatie hebben tevens een automatisch ontruimingsalarmsysteem. Dit betekent dat bij een brandmelding automatisch het ontruimingssignaal wordt geactiveerd. Zodra het ontruimingssignaal hoorbaar is wordt door iedereen het gebouw via de kortste vluchtroute naar buiten verlaten. De ontruiming wordt door de medewerkers uitgevoerd en bezoekers worden naar buiten begeleidt. Iedereen gaat naar de verzamelplaats buiten zoals deze is toegewezen en aangeduid. De bedrijfshulpverleners controleren de ontruiming en melden het resultaat aan de Ploegleider BHV.

Niet-WZTi panden zonder ontruimingssysteem

Niet WZTi panden welke ook geen ontruimingsinstallatie hebben zullen bij een brandmelding en/of ontruiming alle aanwezigen mondeling moeten waarschuwen. De bedrijfshulpverleners worden in dit geval gewaarschuwd door de ontdekker van de brand. De bedrijfshulpverleners waarschuwen elkaar onderling door de telefoon, brandgerucht of het vermoeden van brand is te allen tijde een volledige ontruiming totdat de veiligheid in het gebouw wederom is gewaarborgd. Iedere brandmelding wordt door de bedrijfshulpverleners gecontroleerd en indien noodzakelijk de brandweer gealarmeerd en geïnformeerd. Alle medewerkers en bezoekers gaan naar de verzamelplaats totdat het gebouw weer veilig betreden kan worden.

Noodverlichting en vluchtwegaanduiding

De gebouwen van Careyn zijn voorzien van noodverlichting en vluchtwegaanduidingen.

Noodverlichting gaat branden als de stroom uitvalt en zal minimaal 1 uur blijven branden.

De noodverlichting zorgt ervoor dat iedereen bij stroomuitval het gebouw veilig kan verlaten.

Vluchtwegaanduidingen zijn een onderdeel van de noodverlichting maar moeten altijd branden. Ook de vluchtroute aanduiding blijft 1 uur branden nadat de stroom is uitgevallen.

De vluchtroute aanduiding geeft altijd de dichtstbijzijnde vluchtroute naar buiten aan.

Noodverlichting en vluchtwegaanduiding	Aanwezig op alle verdiepingen en bij de (nood) uitgangen
--	--

Brand- en rookwerende scheidingen

Ieder gebouw is voorzien van compartimenten, dit wil zeggen dat rook zich niet onbeperkt kan verspreiden door het gebouw en brand, afhankelijk van de uitvoering van het compartiment, enige tijd wordt geremd.

Bij een brandalarm zullen alle brand- en rookwerende deuren vanzelf sluiten, deze deuren kunnen handmatig nog wel worden geopend om vluchten mogelijk te maken.
Zeker bij een ontruiming van een WZTi gebouw is een goede brandcompartimentering essentieel voor het in veiligheid brengen van klanten. Brandwerende en rookwerende scheiding zijn eenvoudig herkenbaar aan deuren die door middel van een deurdranger gesloten worden of eventueel opgehouden worden met een magneet. Bij een automatisch brandalarm zullen deze deuren dan direct sluiten.
Alle brandwerende scheidingen (zichtbaar en onzichtbaar) zijn gedocumenteerd en vastgelegd in het brandweerlogboek. Bij werkzaamheden door een brandcompartiment wordt direct na de werkzaamheden de brandwerende afdichting hersteld.

Locatie brandwerende deuren	Zie tekeningen
-----------------------------	----------------

Bluswatervoorzieningen

Locatie brandkraan	Zie tekeningen
--------------------	----------------

Overige gebouw gebonden / installaties aanvullingen?

Locatie bediening ventilatiesysteem	Blok 1 op elk appartement Blok 2 Technische ruimte 3 ^e etage
Locatie centrale deurbediening	Blok 1 rechts boven deur Blok 2 links boven deur
Locatie CV ruimten	Blok 1 op elk appartement Blok 2 Technische ruimte 3 ^e etage
Locatie Lift(en)	Zie tekeningen
Locatie Brandweerlift	Zie tekeningen

Droge blusleidingen

Hoge gebouwen en zeer uitgestrekte gebouwen, maar ook gebouwen waar een snelle brandweerinterventie noodzakelijk is kunnen uitgerust zijn met een droge blusleiding.
De droge blusleiding is een leiding met aan de buitenzijde van het gebouw een voedingsaansluiting en op elke verdieping één of meer brandkranen. De droge blusleiding is uitsluitend bedoeld voor gebruik door de brandweer.

Locatie droge blusleiding	Zie tekeningen
---------------------------	----------------

Niet aanwezig

Moet de locatie van de AED's nog ergens in het plan? En de EVAC-chairs? We hebben 3 AED, die komen in de 3 blokken naast de BMI in Blok 1 en 2 en in Blok 3 in de centrale hal. En 4 evac-chairs, deze komen in Blok 1 en 2 in de noodtrappenhuizen op de 3^e etage.

3. BEDRIJFSHULPVERLENINGSORGANISATIE

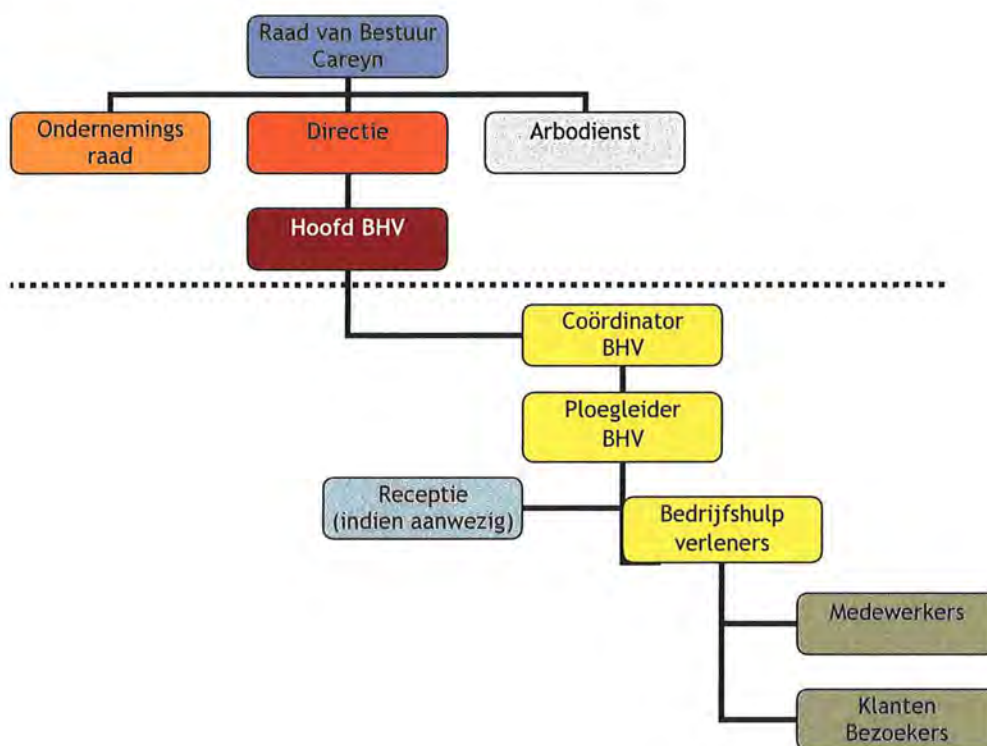
1.1 Algemeen

De bedrijfshulpverleningsorganisatie van Careyn bestaat uit

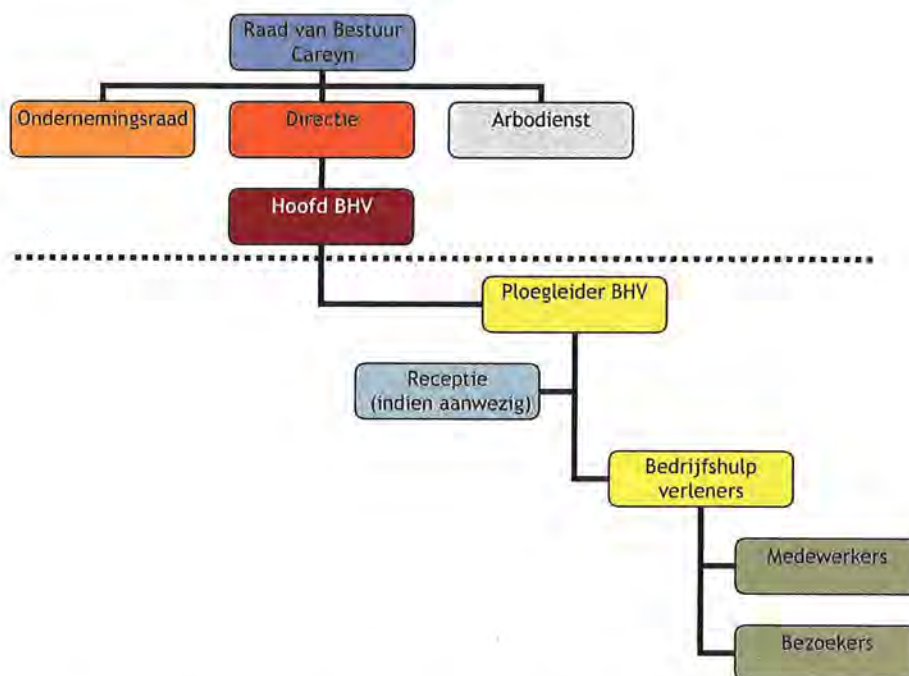
- a. Raad van Bestuur
- b. Directie
- c. Hoofd Bedrijfshulpverlening
- d. Coördinator Bedrijfshulpverlening (Regiomanagers)
- e. Ploegleider Bedrijfshulpverlening
- f. Bedrijfshulpverleners

De Bedrijfshulpverleningsorganisatie is aanwezig om in geval van incident (brand, ongeval, ontruiming van het gebouw e.d.) speciale taken te verrichten.

3.2 Organogram BHV-organisatie Careyn WTZi panden



3.3 Organogram BHV-organisatie Careyn niet-WTZi panden



3.4 Verantwoordelijkheden, taken en bevoegdheden functionarissen

Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur van Careyn is eindverantwoordelijk voor de bedrijfshulpverleningsorganisatie. Zij draagt zorg voor het adequaat functioneren van de bedrijfshulpverleningsorganisatie, evenals de borging ervan en heeft hierover overleg met de Ondernemingsraad (OR) en het Hoofd BHV.

Afhankelijk van het incident kan de Raad van Bestuur besluiten een crisisteam te vormen. De taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van het crisisteam worden verder in het Zorg continuïteitsplan genoemd.

Het crisisteam bestaat uit directieleden en functionarissen die het crisisteam kunnen adviseren. Deze functionarissen worden door het crisisteam aangewezen afhankelijk van de calamiteit. Het crisisteam stelt vanuit haar midden een persvoorlichter aan.

Directie

Alle directies van de bedrijven zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de brandveiligheid en de bedrijfshulpverlening op WTZi en niet-WTZi locaties.

De directie van de intramurale locaties (WTZi panden en Dagverzorgingen) is verantwoordelijk voor de brandveiligheid in de panden met betrekking tot het gebruikers deel en bedrijfshulpverlening. De directie zorgt ervoor dat de Coördinator BHV over voldoende budget beschikt om aan de minimale eisen, zoals deze in het bedrijfshulpverleningsplan zijn vastgelegd te kunnen voldoen.

De directie van bedrijven die gebruik maken van de niet-WTZi panden zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van coördinerende taken op het gebied van brandveiligheid en andere operationele facilitaire zaken voor die locatie.

Hiervoor wordt voor elk niet-WTZi pand een Ploegleider BHV benoemd door de betreffende directeur.

Hoofd Bedrijfshulpverlening (landelijk niveau)

Het Hoofd BHV is aangesteld door de Raad van Bestuur en is verantwoordelijk voor de beleidsmatige uitvoering van de bedrijfshulpverlening.

Het Hoofd bedrijfshulpverlening draagt te allen tijde de zorg voor de naleving van de instructies en de voorschriften met betrekking tot de veiligheid, voorgeschreven door de Arbo-wet en brandweer.

Het Hoofd bedrijfshulpverlening heeft de verantwoordelijkheid en bevoegdheid, ongeacht andere verantwoordelijkheden, om onder meer:

- a. Wijzigingen in het bedrijfshulpverlening-, ontruiming-, en Zorgcontinuïteitsplan door te voeren.
- b. Incidenten te rapporteren aan de directie.
- c. Op verzoek van de directie deelnemen aan vergaderingen waarbij de bedrijfshulpverlening op de agenda staat.

Vervanging

Om de continuïteit van de bedrijfshulpverlening te allen tijden te kunnen continueren zijn er twee functionarissen die elkaar vervangen tijdens vakantie of afwezigheid. Dit betreffen:

- a. Facilitair manager Wonen met Zorg
- b. Facilitair manager Centraal

Coördinator bedrijfshulpverlening (regionaal niveau)

De Coördinator BHV is door het Hoofd BHV aangewezen en aangesteld als leidinggevende over de bedrijfshulpverleningsorganisatie op meerdere locaties van Careyn.

De Coördinator BHV draagt de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van de bedrijfshulpverleningsorganisatie en rapporteert ernstige calamiteiten aan het Hoofd BHV.

Indien de Coördinator BHV op het moment van de calamiteit niet op de locatie aanwezig is, begeeft hij/zij zich zo snel mogelijk naar de locatie. De Coördinator BHV overlegt indien noodzakelijk met de directie over de te nemen maatregelen indien deze gevolgen hebben voor de zorgverlening aan klanten.

De Coördinator BHV is de coördinator op het gebied van brandveiligheid en heeft daarmee de verantwoordelijkheid en bevoegdheid, ongeacht andere verantwoordelijkheden, om onder meer:

- a. Zorg te dragen voor voldoende bedrijfshulpverleners op de locatie in de dag- avond- en nachtsituatie;
- b. Controle op het aantal gehouden oefeningen en eventuele daaruit voorkomende acties;
- c. Controle op het maandelijks invullen van de checklist brandveiligheid Careyn;
- d. Controle op beheer van de brandmeldinstallatie;
- e. De beschikbare middelen laten onderhouden en in goede staat houden;
- f. Rapportage van belangrijke incidenten aan het Hoofd BHV;
- g. Op verzoek van het Hoofd BHV deelnemen aan vergaderingen waarbij de bedrijfshulpverlening op de agenda staat;
- h. Indirect aansturen van het bedrijfshulpverleningsteam op de locatie;
- i. Contacten onderhouden met de hulpdiensten;
- j. Interne communicatie naar klanten en medewerkers tijdens, en na de calamiteit;
- k. Het organiseren van nazorg voor klanten en medewerkers;
- l. Zorg dragen voor de diplomering van de bedrijfshulpverleners;
- m. Het initiëren van wijzigingen in het bedrijfshulpverlening- en ontruimingsplan.

De Coördinator BHV is verantwoordelijk voor de Bedrijfshulpverleningsorganisatie op de locatie en zorgt ervoor dat deze te allen tijde voldoet aan de voorwaarden die de wetgeving hieraan stelt en tevens zijn vastgelegd in het Protocol Integrale Brandveiligheid van Careyn.

De Coördinator BHV is bevoegd om:

- a. het besluit ontruimen te nemen.
- b. ontruimingsoefeningen te laten organiseren.
- c. taken binnen de bedrijfshulpverleningsorganisatie te delegeren.

Vervanging

Om de continuïteit van de bedrijfshulpverlening te allen tijden te kunnen continueren wordt afwezigheid van de Coördinator BHV worden zijn/haar taken tijdelijk waargenomen door een Ploegleider BHV van de locatie.

Ploegleider bedrijfshulpverlening (lokaal niveau)

De Ploegleider BHV is door de Coördinator BHV aangewezen en aangesteld als leidinggevende van de BHV organisatie op één locatie van Careyn.

De Ploegleider BHV coördineert de inzet van de bedrijfshulpverleners tijdens een incident en verdeelt de taken onder de aan zijn/haar toegewezen bedrijfshulpverleners. Hij ziet erop toe dat deze taken correct en veilig worden uitgevoerd en stuurt bij wanneer nodig.

De Ploegleider BHV informeert de Coördinator BHV over het verloop van de inzet.

Opdrachten van de Ploegleider BHV tijdens een incident dienen onvoorwaardelijk en direct te worden opgevolgd door de bedrijfshulpverleners, medewerkers en klanten.

De Ploegleider BHV voert de volgende taken uit:

- a. Bewaken van de veiligheid van de onder zijn verantwoordelijkheid ingezette Bedrijfshulpverleners
- b. Voorkomen van verdere ongevallen door de calamiteit
- c. Beperken van het incident en de gevolgschade van het incident
- d. Indien mogelijk bestrijden van het incident met de bedrijfshulpverleners
- e. Communiceren met de Coördinator BHV over de voortgang van het incident
- f. Overzicht houden tijdens een ontruiming en erop toezien dat het toegewezen gebied volledig ontruimd is
- g. Is opgeleid als beheerder brandmeldinstallatie (voorheen opgeleid persoon)
- h. Onderhouden van middelen die ter beschikking staan aan de bedrijfshulpverleners
- i. Zorgdragen dat er voldoende kennis en ervaring is om de middelen te kunnen gebruiken
- j. Toezicht houden op het (brand)veilig gebruik van het gebouw
- k. Noodzakelijke wijzigingen in het BHV- en/of ontruimingsplan melden aan de Coördinator BHV
- l. Controlerende Brandveiligheid gebouw
- m. Rapportage van incidenten aan de Coördinator BHV
- n. Op verzoek van de Coördinator BHV deelnemen aan vergaderingen waarbij de bedrijfshulpverlening van de locatie op de agenda staat
- o. Organiseren van diverse oefeningen per kalenderjaar
- p. Het vergaren van informatie aangaande de oorzaak, omvang en aard van de calamiteit
- q. Bedienen en beheer van de brandmeldcentrale
- r. Het (laten) onderhouden van de Eerste Hulp middelen
- s. Registreert na oefeningen en calamiteiten en verstrekt deze gegevens aan de Coördinator BHV en archiveert deze in het brandweerlogboek
- t. Zorgt ervoor dat het BHV presentiebord / lijst geactualiseerd wordt

De Ploegleider BHV is primair verantwoordelijk voor de veiligheid van de door zijn/haar ingezette bedrijfshulpverleners tijdens een calamiteit en tijdens oefeningen.

De Ploegleider BHV is bevoegd om in overleg met de Coördinator BHV, het besluit ontruimen te nemen.

In gevallen waar overleg niet (meer) mogelijk is, en bij afwezigheid van de Coördinator BHV mag de Ploegleider BHV direct het besluit om te ontruimen nemen. Afhankelijk van de omstandigheden van de locatie zijn 1 of meerdere Ploegleiders BHV benoemd.

Vervanging:

Tijdens afwezigheid van de Ploegleider BHV zal de eerstverantwoordelijke BHV'er bij een incident deze rol vervullen.

Bedrijfshulpverleners (lokaal niveau)

De bedrijfshulpverleners zijn aangesteld op advies van de Coördinator BHV.

Alle bedrijfshulpverleners zijn in het bezit van een geldig diploma: "bedrijfshulpverlening basis".

In voorkomende gevallen kan de ploegleider iemand (tijdelijk) aanwijzen als bedrijfshulpverlener zonder de Basisopleiding Bedrijfshulpverlening te hebben gevolgd. De bedrijfshulpverlener staat dan tijdens zijn bedrijfshulpverleners werkzaamheden onder directe leiding van de Ploegleider BHV. Opdrachten van de bedrijfshulpverleners dienen onvoorwaardelijk te worden opgevolgd door de overige medewerkers. De taken van de bedrijfshulpverleners zijn onder meer:

- a. Het verlenen van Eerste Hulp Bij Ongevallen
- b. Het beperken en bestrijden van een beginnende brand
- c. Het in noodsituaties evacueren van medewerkers, klanten en bezoekers (ontruimen)
- d. Actief deelnemen aan opleidingen en trainingen op verzoek van de Ploegleider BHV of de Coördinator BHV.
- e. Actief deelnemen aan oefeningen
- f. Rapporteren van ongevallen aan de Ploegleider BHV
- g. Deelnemen aan bijeenkomsten op verzoek van de Ploegleider BHV.

De bedrijfshulpverlener is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de taken zoals hierboven zijn genoemd en is hierbij tevens verantwoordelijk om deze taken uit te voeren zonder hierbij zichzelf of anderen in gevaar te brengen of aan extra gevaar bloot te stellen.

De bedrijfshulpverlener is verantwoordelijk om de aan zijn/haar toegewezen middelen te onderhouden.

De bedrijfshulpverlener is verantwoordelijk om gevaarlijke situaties direct te melden aan de Ploegleider BHV (bijvoorbeeld blokkade van vluchtwegen en kapotte noodverlichting etc.).

De bedrijfshulpverlener is bevoegd om onderstaande taken uit te voeren:

- a. Uitvoeren van het besluit "ontruimen"
- b. Het nemen van gevaar beperkende maatregelen bij het ontdekken van een gevaarlijke situatie.
- c. Het opdragen van eenvoudige taken aan personeel tijdens een incident en in overleg met de Ploegleider BHV

Vervanging

Een overzicht van de geschoolde bedrijfshulpverleners is in het brandweerlogboek aanwezig. In het tweede en vierde kwartaal wordt dit overzicht geactualiseerd. Controle en eventuele bijstelling van het aantal bedrijfshulpverleners wordt in tweede en vierde kwartaal bepaald. Bij het opstellen van het rooster wordt rekening gehouden met de inzet van voldoende bedrijfshulpverleners.

3.5 Bepalen aantalen bedrijfshulpverleners

Het aantal benodigde bedrijfshulpverleners hangt samen met de aard, grootte en ligging van de organisatie of bedrijf en de restructureringen. Op basis van de RIE zal de werkgever dus het juiste aantal bedrijfshulpverleners moeten vaststellen.

Er zullen voldoende bedrijfshulpverleners aangewezen en opgeleid moeten worden zodat, rekening houdend met ziekte, verlof, vakantie en ploegendienst er altijd bedrijfshulpverleners aanwezig zijn. Bij voorkeur worden medewerkers opgeleid met een groot dienstverband.

Medewerkers werkzaam in avond- en nachtdienst zijn opgeleid als bedrijfshulpverlener.

Medewerkers die in nachtdiensten werkzaam zijn, zijn te allen tijde ook opgeleide bedrijfshulpverleners.

Bepalen aantal benodigde Ploegleiders Bedrijfshulpverlening WTZi panden

Op deze locaties zijn voldoende Ploegleiders BHV opgeleid, het aantal Ploegleiders BHV is afhankelijk van het aantal medewerkers, klanten, bezoekers en de grootte van het gebouw met een minimum van 1 Ploegleider BHV. Bij afwezigheid van een Ploegleider BHV tijdens een calamiteit worden deze taken overgenomen door een bedrijfshulpverlener. De Ploegleider heeft bij voorkeur, leidinggevende capaciteiten, een groot dienstverband en dient geschikt te zijn voor deze rol.

Bepalen aantal benodigde Ploegleiders Bedrijfshulpverlening niet- WTZi

Niet-WTZi panden met ontruimingsinstallatie

Op deze locaties is tijdens kantoortijden een Ploegleider BHV aanwezig, bij afwezigheid van de Ploegleider BHV worden deze taken tijdens een calamiteit overgenomen door een bedrijfshulpverlener.

Niet- WTZi panden zonder ontruimingsinstallatie

Op deze locaties zijn geen Ploegleiders BHV opgeleid en wordt vanuit de bedrijfshulpverlening deze taak opgepakt tijdens een calamiteit.

Maatgevende factoren

1. Algemene en specifieke restrisico's

Naast de algemene restrisico's op brand en ongevallen - hoe klein ook- kunnen in een organisatie specifieke restrisico's aanwezig zijn, bijvoorbeeld het werken met machines, gereedschappen, gevaarlijke stoffen of vanwege mogelijke agressie en geweld van klanten of bezoekers.

2. Het aantal aanwezigen

De eigen medewerkers en werknemers van andere werkgevers. De bedrijfshulpverlening moet ook rekening houden met klanten, bezoekers en vrijwilligers.

Dit is vooral van belang bij een ontruiming.

3. De mate van zelfredzaamheid

Als er personen aanwezig zijn die zichzelf bij een incident moeilijk kunnen redden, heeft dat gevolgen voor het aantal bedrijfshulpverleners dat nodig is. Denk hierbij aan bedgebonden klanten, mindervalide, kleine kinderen of personen met een verstandelijke beperking.

4. De aard en grootte en complexiteit van een gebouw

Een groot, complex en oud gebouw met meerdere verdiepingen heeft meer risico's dan een klein eenvoudig, nieuw en brandveilig laagbouw pand. Men dient rekening te houden met het aantal verdiepingen en de brandveiligheid van een gebouw.

5. Externe risico's

Situaties in de omgeving van het gebouw met aanzienlijke risico's waarbij externe incidenten een risico kunnen vormen voor de eigen organisatie. Bijvoorbeeld opslag of vervoer van gevaarlijke stoffen.

6. Beschikbaarheid en opkomsttijd van de professionele hulpverleningsdiensten.

Slechte bereikbaarheid van het gebouw voor hulpverleners. Als het gebouw slecht bereikbaar is, zijn meer bedrijfshulpverleners nodig om de tijd te overbruggen totdat de hulpverleningsdiensten zijn gearriveerd.

3.6 Samenwerking met externe diensten en media

Brandweer

De opkomsttijd van de brandweer bedraagt 8- 10 minuten. Zodra de brandweer arriveert, zal deze de bestrijding van het incident op zich nemen

In geval van een incident zal de bevelvoerder van de brandweer bij aankomst de leiding van de bestrijding op zich nemen. Een bedrijfshulpverlener dient de bevelvoerder ter zijde te staan voor het geven van informatie.

De Ploegleider BHV stelt een persoon aan die ervoor zorgt dat de opvang en begeleiding van de hulpdiensten bij de toegang op het bedrijf goed verloopt.

Brandweerkluis:

Sommige panden zijn aan de buitenzijde voorzien van een brandweer sleutelkluis.

De brandweer kan deze kluis openen. In de kluis bevindt zich een sleutel van het gebouw, met deze sleutel kan de brandweer het gebouw betreden als er niemand aanwezig is.

De sleutelkluis bevindt zich bij de buitendeur in de buurt van de brandmeldcentrale of nevenpaneel. Jaarlijks, en na iedere calamiteit wordt de aanwezigheid van de juiste sleutels in de brandweerkluis gecontroleerd.

Ambulance

In geval van slachtoffers kan het noodzakelijk zijn een ambulance te waarschuwen. Dit ter beoordeling van de aanwezige bedrijfshulpverlener. De opkomsttijd van de ambulance bedraagt ongeveer 15 minuten.

Een door de Ploegleider BHV aangestelde persoon zorgt buiten voor de opvang en begeleiding van de hulpdiensten bij de toegang op het bedrijf. Hierbij moet de deze persoon goed herkenbaar zijn.

Voor spoedeisende gevallen via het landelijke alarmnummer: **(0) 112**

Alarmering naar de 1-1-2 alarmcentrale om een ambulance te waarschuwen wordt gedaan door de bedrijfshulpverlener bij het slachtoffer.

Politie

In geval van een incident kan de politie worden gewaarschuwd. Voor spoedeisende gevallen via het landelijke alarmnummer: **(0) 112**

In de overige gevallen via het telefoonnummer: **0900-8844**

De opkomsttijd bedraagt tussen de 12 en 15 minuten.

Voorlichting aan de media

Door onjuiste en/of geen voorlichting aan de media kan de naam Careyn worden geschaad.

Om dit te voorkomen mag alleen de directie informatie verstrekken aan de media betreffende incidenten en eventuele slachtoffers.

De voorlichting aan familieleden van slachtoffers is een taak van de directie.

4. BHV Middelen

4.1 Blusmiddelen

Ieder gebouw is voorzien van diverse draagbare blustoestellen en brandslanghaspels.

Deze blusmiddelen zijn geprojecteerd conform de NEN 4001.

Het doel van de blusmiddelen is het beperken en bestrijden van een beginnende brand zodat aanwezigen in het gebouw tijd krijgen om zichzelf en anderen in veiligheid te brengen. Het gebruik van een blustoestel is niet geheel zonder risico en is daarom in principe voorbehouden aan de getrainde bedrijfshulpverleners.

Brandslanghaspel

Op diverse plaatsen in het gebouw zijn brandslanghaspels geïnstalleerd.

De verdeling van de brandslanghaspels is zodanig dat ieder gedeelte van het gebouw bereikbaar is met een brandslanghaspel. Geschikt voor: brandklasse A (vaste stoffen)

Draagbare blusmiddelen

Afhankelijk van de risico's zijn verschillende draagbare blusmiddelen in de gebouwen van Careyn aanwezig.

a. Koolzuursneeuwblussers

Geschikt voor: brandklasse B (vloeistofbranden) en geschikt voor het blussen van onder elektrische spanning staande apparaten.

b. Schuimblussers

Geschikt voor: brandklasse A (vaste stoffen), B (vloeistoffen) en geschikt voor het blussen van onder elektrische spanning staande apparaten. (tot 1000V)

c. Blusdekens

Geschikt voor: kleine beginnende brandjes en kleding van brandende personen. Blusdekens zijn geschikt voor eenmalig gebruik en dienen direct vervangen te worden na gebruik.

De locaties van alle brandbestrijdingsmiddelen worden weergegeven op de ontruimingsplattegronden, die in het gehele gebouw hangen en op de overzichtsplattegrond bij de brandmeldcentrale. Controle en onderhoud van deze middelen wordt eenmaal per jaar uitgevoerd door een REOB erkend onderhoudsbedrijf conform de NEN 2559.

Onderhoud, controle en wijzigingen worden bijgehouden in het brandweerlogboek.

4.2 Brandsignaleringsmiddelen

Rookmelders

In alle klantenkamers, huiskamers, gangen en algemene ruimten bevinden zich optische rookmelders.

Deze signaleren als er in een ruimte rookontwikkeling is. De rookmelders staan in verbinding met de brandmeldinstallatie.

Thermische melders

In een aantal ruimten bevinden zich thermische melders. Thermische melders reageren op een hoge temperatuur of een snelle temperatuurstijging. Deze melders kunnen zich bevinden in: keukens en rookruimtes e.d.

Handmelders

In bijna alle gebouwen bevinden zich rode handmelders. Dit zijn kleine rode kastjes met een glaasje ervoor en het opschrift 'brandmelder'. Als het glaasje ingedrukt wordt, wordt de brandmeldinstallatie in werking gesteld. Bij het signaleren van brand is het dus van groot belang onmiddellijk de handmelder in te drukken. Als een handmelder wordt ingedrukt is dit voor de brandweer een teken dat men meteen uit moet rukken.

Nooddrukker

Groene handmelders geven een elektrische vergrendeling vrij. Elke elektrisch vergrendelde deur, die onderdeel is van een vluchtroute, moet aan de binnenzijde direct vrijgegeven kunnen worden. Het contact van deze groene nooddrukker onderbreekt hierbij de stroom van de elektrische vergrendeling. Dit is ook noodzakelijk als deze deuren centraal, bijvoorbeeld vanuit een brandmeldcentrale, vrijgegeven worden.

4.3 Reddingsmiddelen

BHV-EHBO koffers



De BHV- EHBO verbandkoffers bevinden zich op diverse locaties in het gebouw en zijn op de ontruimingsplattegronden aangegeven.

De EHBO koffer is te gebruiken door de bedrijfshulpverleners. Indien zich een ongeval heeft voorgedaan waarbij de middelen uit de EHBO koffer moeten worden gebruikt dient altijd een bedrijfshulpverlener gewaarschuwd te worden.

In de BHV-EHBO koffer zit een standaard inhoud.

Jaarlijks worden alle EHBO koffers gecontroleerd en onderhouden door een extern bedrijf. Onderhoud, controle en wijzigingen worden bijgehouden in het brandweerlogboek.

Automatische Externe Defibrillator (AED)



Een automatische externe defibrillator is een draagbaar toestel dat door getraind personeel van Careyn kan worden gebruikt bij het reanimeren van een persoon met een hartfibrillatie.

Bij Careyn zijn de bedrijfshulpverleners getraind in het gebruik van de AED.

Een AED wordt jaarlijks gecontroleerd en onderhouden door een extern bedrijf. Onderhoud, controle en wijzigingen worden bijgehouden in het brandweerlogboek.

Evac- chairs (evacuatie stoelen)

Bij een ontruiming kan een evac-chair een hulpmiddel zijn om medewerkers, klanten of bezoekers verticaal te evacueren. Een evac-chair wordt uitsluitend gebruikt door hiervoor geïnstrueerd personeel en indien andere evacuatie niet mogelijk is. Een maal per 2 jaar wordt de evac-chair gecontroleerd en onderhouden door een extern bedrijf. Onderhoud, controle en wijzigingen worden bijgehouden in het brandweerlogboek.

4.4 Communicatiemiddelen

Op iedere locatie zijn voldoende communicatiemiddelen aanwezig voor de bedrijfshulpverleners. Deze communicatiemiddelen kunnen bestaan uit:

- a. Portofoons
- b. DECT telefoon
- c. Personen zoek installatie (PZI)

Centraal meldpunt

Als centraal meldpunt voor de bedrijfshulpverleningsorganisatie is de receptie ingesteld (indien aanwezig). Op deze plaats komen alle meldingen binnen en vanuit hier vindt de coördinatie plaats van de bedrijfshulpverleningsactiviteiten.

Indien er geen receptie aanwezig is wordt er een vast punt bepaald van waaruit de coördinatie zal plaatsvinden.

Alarmnummer

Incidenten kunnen/moeten gemeld worden via het interne alarmnummer (indien aanwezig).

In overige gevallen dient **(0)112** te worden gebeld.

Presentiebord aanwezige bedrijfshulpverleners

Bedrijfshulpverleners worden aan- en afwezig gemeld op het presentiebord BHV. Op deze manier is er op ieder moment het aantal op de locatie beschikbare bedrijfshulpverleners bekend.

4.5 BHV uitrusting

Veiligheidshesjes Ploegleiders BHV en bedrijfshulpverleners

De Ploegleider BHV is herkenbaar aan het hesje met de tekst: Ploegleider BHV

De bedrijfshulpverleners zijn herkenbaar aan hesje met de tekst: BHV

Zaklampen

Op het centrale punt of op de teamposten zijn zaklampen aanwezig voor de bedrijfshulpverleners.

5 MEDEWERKERSINFORMATIE

5.1 Informatieverstrekking medewerkers

Alle medewerkers van Careyn krijgen van de Ploegleiders BHV voorlichting over:

- a. wie de bedrijfshulpverleners op de locatie van Careyn zijn
- b. wat de taken van de bedrijfshulpverleners zijn
- c. hoe medewerkers zelf moeten handelen als zij een ongeval of brand ontdekken
- d. hoe medewerkers moeten handelen als het signaal tot ontruimen wordt gegeven
- e. het bedrijfshulpverlenings- en ontruimingsplan wordt besproken tijdens het teamoverleg
- f. nieuwe medewerkers krijgen bij indiensttreding schriftelijke informatie m.b.t. de bedrijfshulpverlening;
- g. het bedrijfsnoodplan is voor medewerkers toegankelijk op de kwaliteitssystemen (KMS, Decos en de Kennisbank).

5.2 Werkplekoriëntatie en instructiekaarten

Alle medewerkers dienen zich op zijn eigen werkplek op de hoogte te stellen van de volgende gegevens:

- in welk gebouw, welke vleugel, welke bouwlaag en eventueel in welke ruimte bevind ik mij;
- hoe alarmeer ik de bedrijfshulpverlening;
- waar bevinden zich de dichtstbijzijnde kleine brandblusmiddelen;
- langs welke routes kan ik de locatie verlaten bij een incident;
- waar is de verzamelplaats(en) binnen en buiten het gebouw en bij wie hoor ik mij te melden bij een ontruiming.

5.3 Instructiekaarten

Binnen iedere locatie van Careyn dienen voldoende instructiekaarten - minimaal 1 op iedere verdieping - te hangen met informatie over hoe een medewerker, klant of bezoeker dient te handelen bij een brand, ongeval of ontruiming.

Op een instructiekaart moet een alarmnummer staan. Als er binnen een locatie een Intern alarmnummer bestaat dient dit nummer op de kaart vermeld te zijn.

Is het interne alarmnummer alleen op een bepaalde tijd (bv openingstijd receptie) bereikbaar, vermeld dit dan.

Buiten de bepaalde tijd dient men aan te geven dat (0)112 gebeld moet worden.

Indien geen intern alarmnummer beschikbaar is dan dient het externe alarmnummer (0)112 vermeld te zijn.

5.4 Ontruimingsplattegronden en vluchtwegen

Op elke etage moet een plattegrond hangen waarop is aangegeven op welke verdieping iemand zich bevindt. Daarnaast is het belangrijk om op de plattegrond met pictogrammen en pijlen belangrijke informatie aan te geven zoals:

- a. de handbrandmelders
- b. de nooduitgangen
- c. de vluchtroutes
- d. de Eerste Hulpmiddelen
- e. de brandblusser(s), brandslanghaspel(s) en blusdekens
- f. de centrale telefoon
- g. de verzamelplaats buiten het gebouw
- h. de opslag van gevaarlijke stoffen

Vluchtwegen en nooduitgangen zijn voorzien van goede, verlichte richtingsbordjes.
De kortste vluchtweg naar buiten wordt aangegeven met het volgende permanent brandende bordje:
De vluchtwegen en nooduitgangen zijn voorzien van een adequate noodverlichting.
Het aantal en de omvang van de nooduitgangen en vluchtwegen zijn in overeenstemming met de eisen van de gemeente en brandweer.

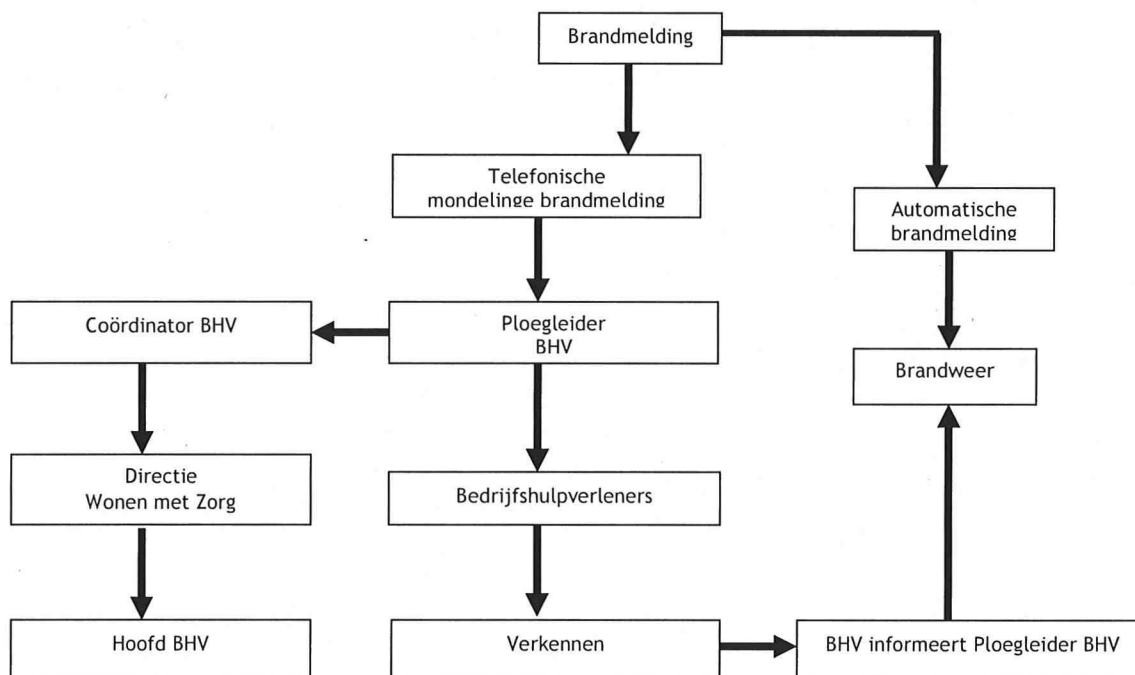


Deuren van nooduitgangen en deuren op het traject van de vluchtwegen zijn op eenvoudige wijze van binnen naar buiten toe te openen. Vluchtwegen en nooduitgangen moeten vrij zijn van obstakels zoals kasten, plantenbakken, bedden, karren e.d. Iedereen is verantwoordelijk voor het vrijhouden van vluchtwegen bij zijn afdeling.

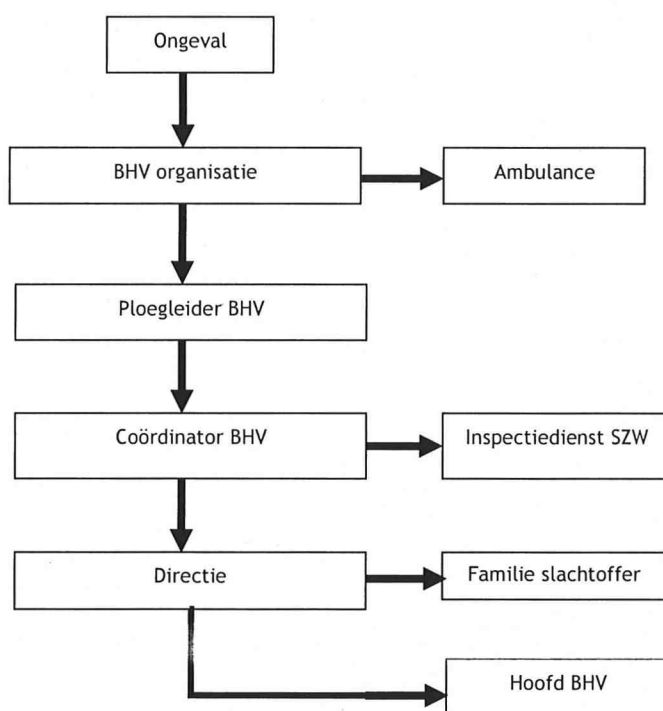
6. INTERN MELDINGSSCHEMA BRAND, ONGEVAL EN BOMMELDING

In hoofdstuk 6 wordt in meldingsschema's aangegeven hoe de melding verloopt bij een calamiteit. Hierbij wordt er onderscheidt gemaakt tussen een brand, ongeval of een bommelding.

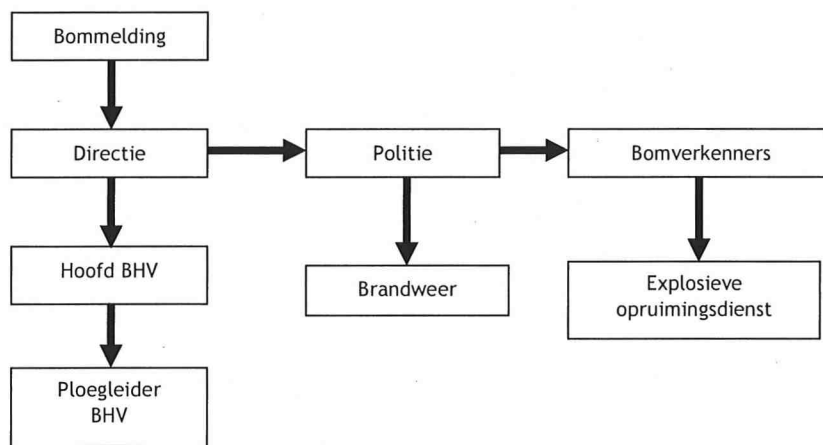
a. Intern meldingsschema brand



b. Intern meldingsschema ongeval

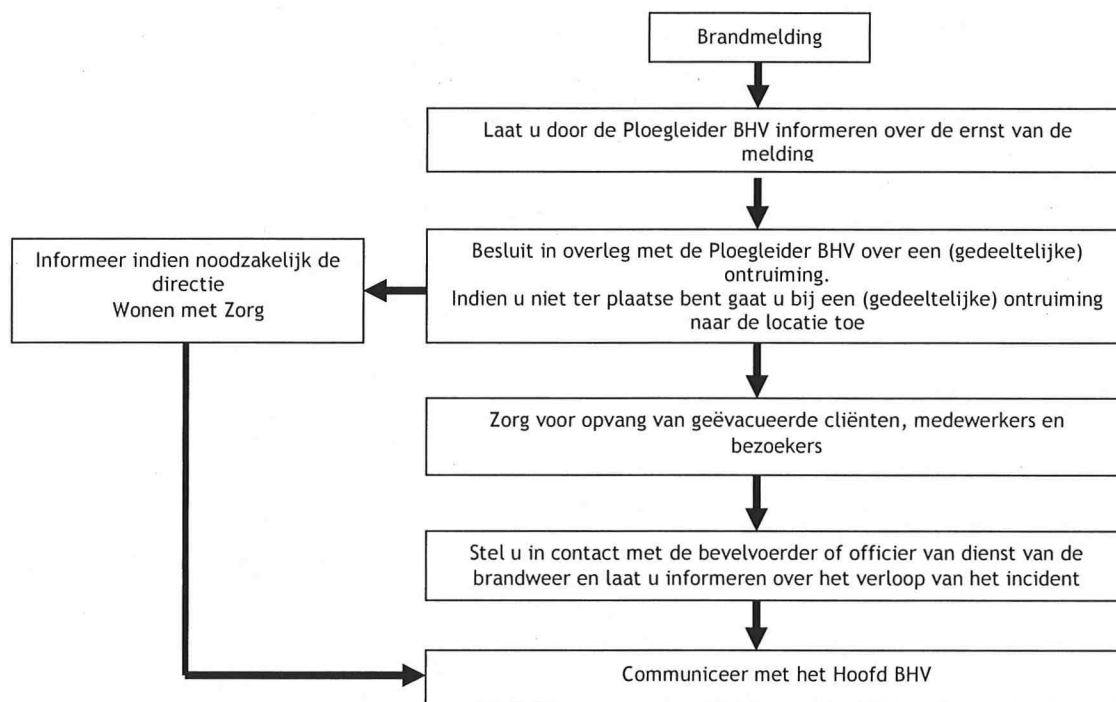


c. Intern meldingsschema bom

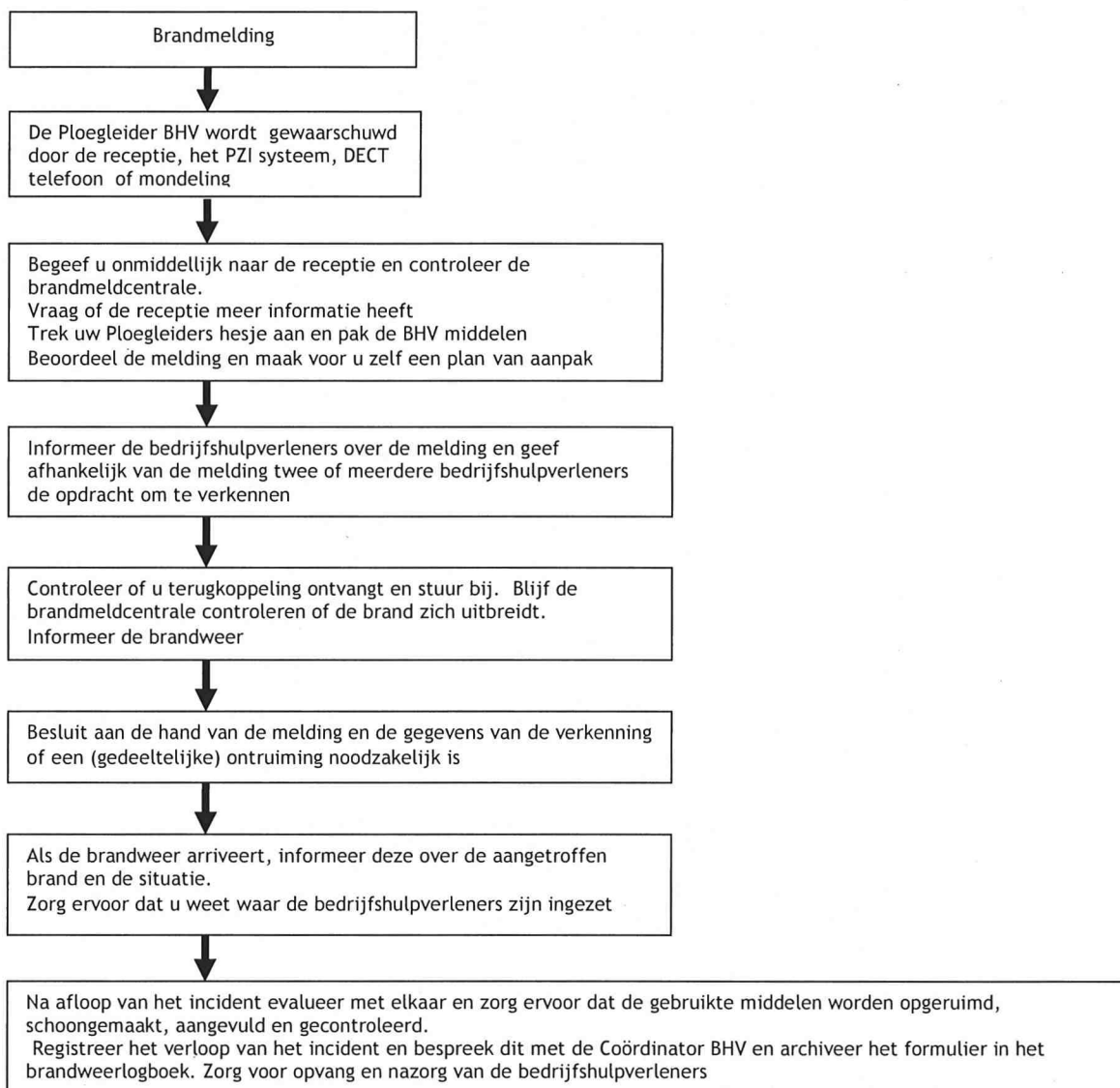


6.1 Flowchart bij een brandmelding:

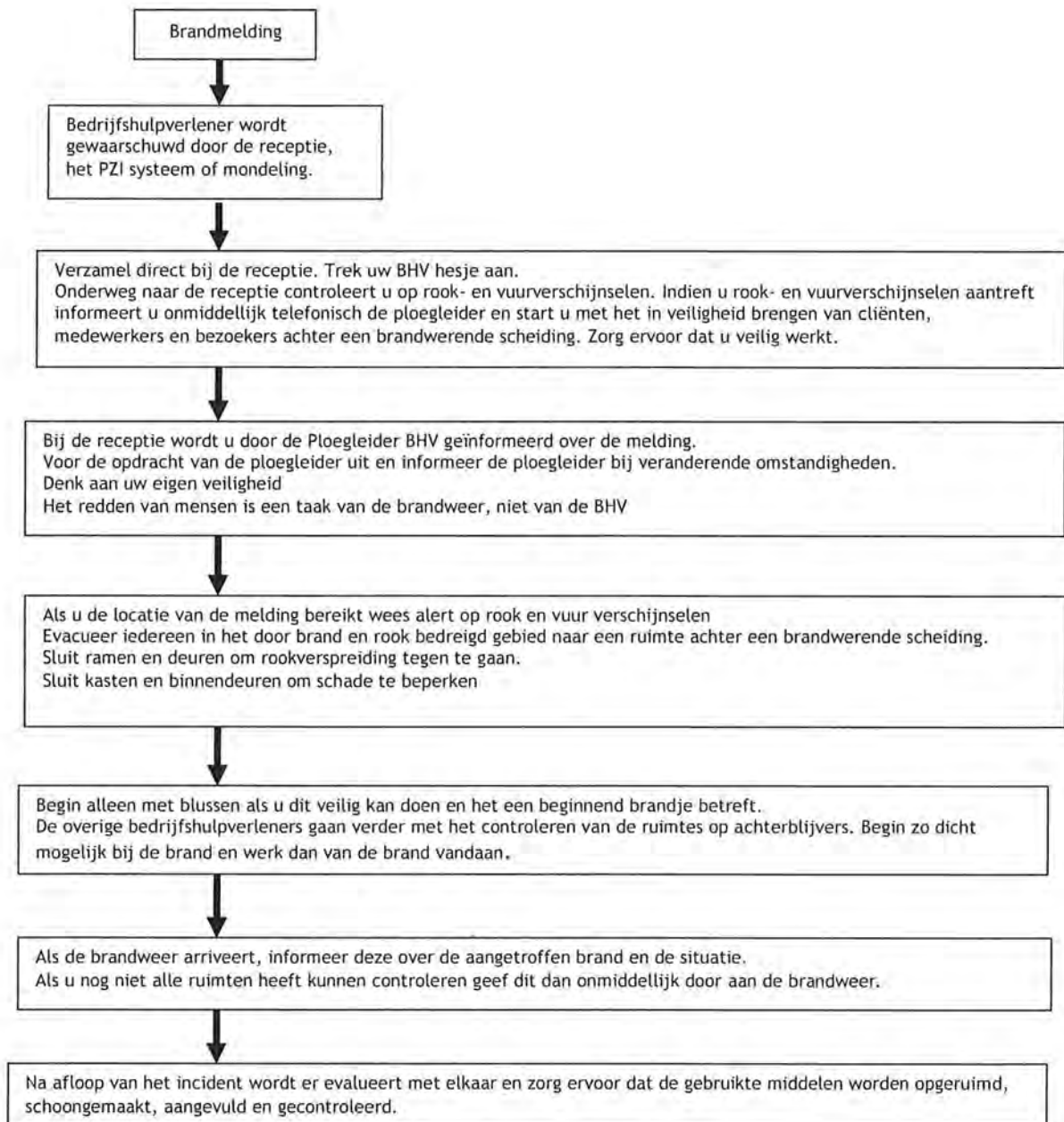
a. Coördinator BHV



b. Ploegleider BHV

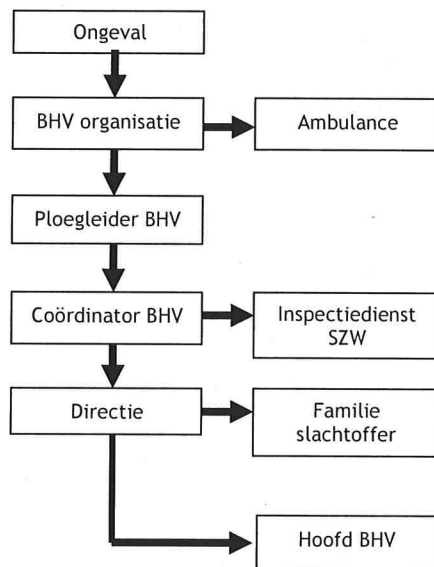


c. Bedrijfs hulpverlener

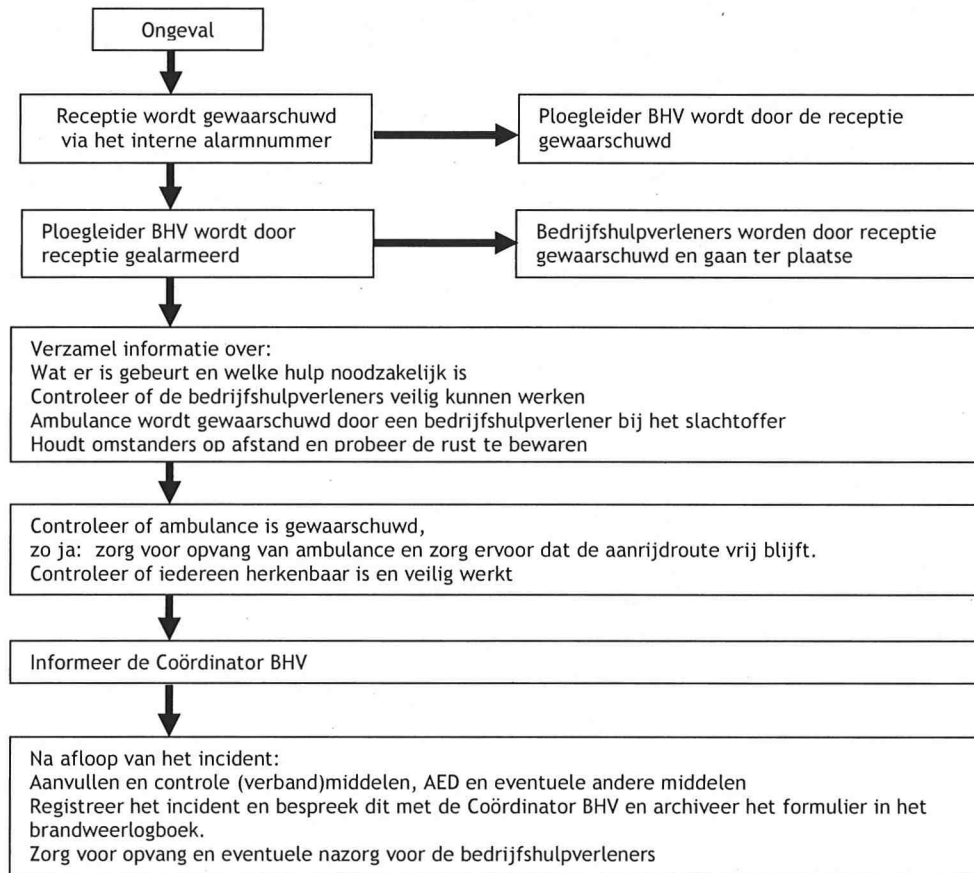


6.2 Flowchart bedrijfshulpverlening bij een ongeval

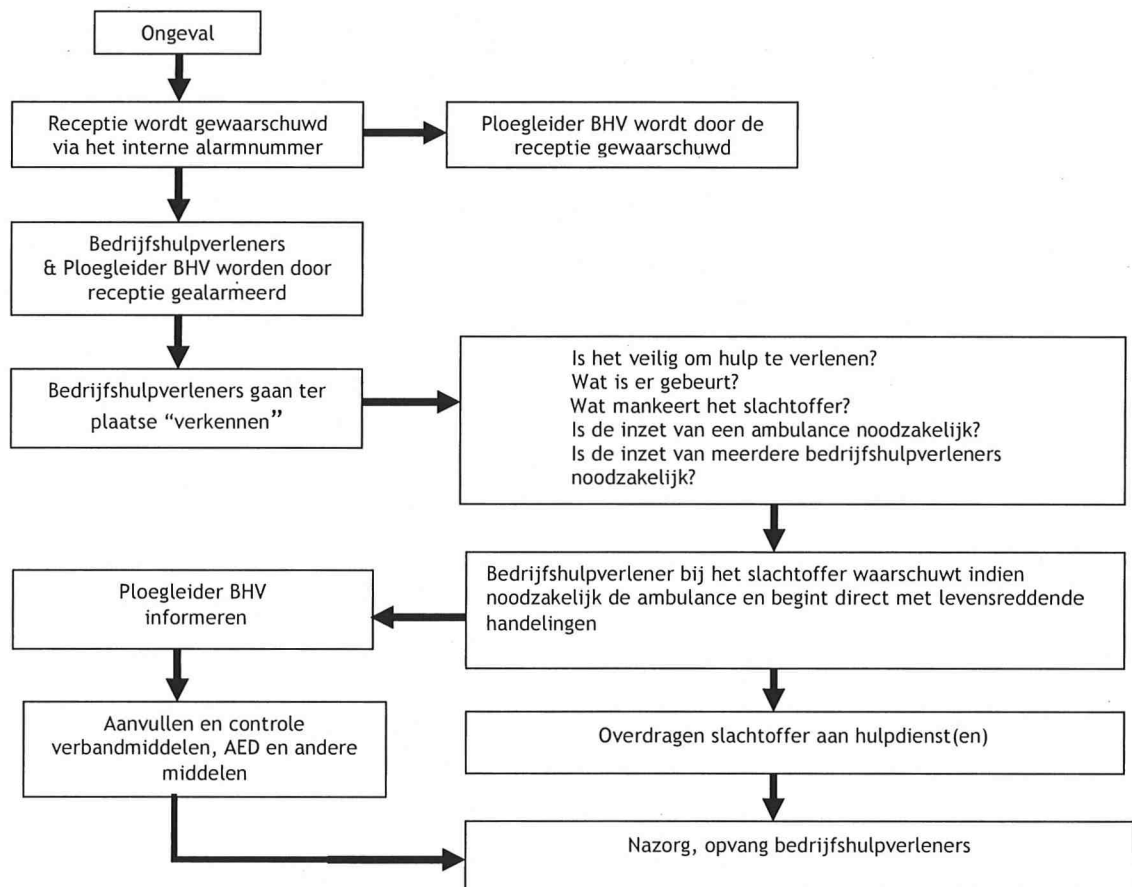
a. Coördinator BHV



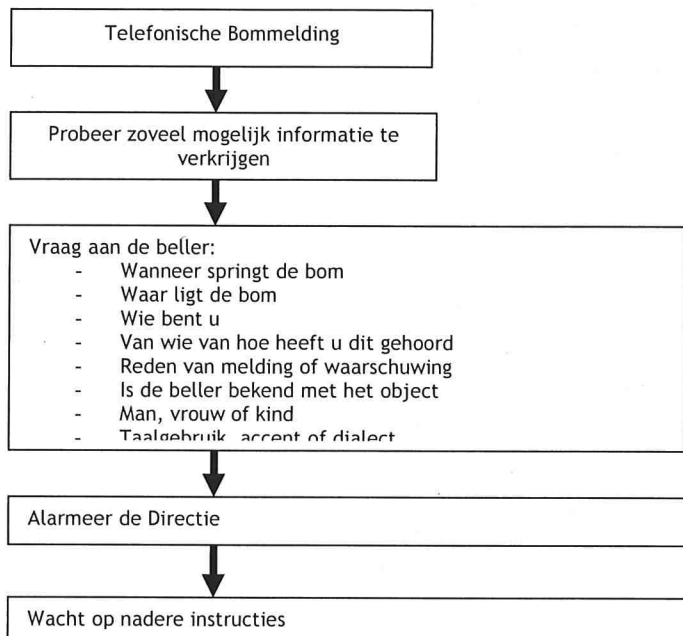
b. Ploegleider BHV



c. Bedrijfshulpverlener bij een ongeval



6.3 Flowchart receptie/centrale telefoon bij bommelding



7. BHV OEFENINGEN EN REGISTRATIE

7.1 Algemeen

De Arbo-wet en richtlijn nr. 89/391/EEG verplichten de werkgever om maatregelen te treffen voor eerste hulp, brandbestrijding en evacuatie van medewerkers bij ernstig en onmiddellijk gevaar. De werkgever moet maatregelen nemen om te zorgen dat deze crisissituaties op een goede manier worden beheerst. Een ontruimingsoefening is één van die maatregelen.

Het is van belang dat iedere medewerker weet hoe zij moeten handelen bij een ontruiming van het gebouw. Dit doet Careyn door regelmatig een ontruimingsoefening te houden.

De hoeveelheid hangt geheel af van de bedrijfsspecifieke factoren. Grotere gebouwen beschikken meestal over een brandmeldinstallatie.

Indien er een brandmeldinstallatie aanwezig is dan dient er minimaal 1 keer per jaar een ontruimingsoefening te worden gehouden.

Careyn dient ervoor te zorgen dat het opleidingsniveau van de bedrijfshulpverleners op peil wordt gehouden, zodat zij in noodsituaties adequaat kunnen optreden.

Hiervoor volgen opgeleide Ploegleiders BHV jaarlijks een herhalingsscholing BHV Ploegleider en een herhalingsscholing BHV.

Bedrijfshulpverleners volgen jaarlijks een herhalingsscholing.

Het regelmatig organiseren van oefeningen in het bedrijf zorgt ervoor dat de bedrijfshulpverleners de vaardigheden op peil kunnen houden.

Per locatie dienen diverse soorten ontruimingsoefeningen te worden uitgevoerd op verschillende tijdstippen met steeds weer andere bedrijfshulpverleners, zodat uiteindelijk zo veel mogelijk bedrijfshulpverleners een oefening meemaken.

De soort oefening en de moeilijkheidsgraad ervan zal zich in de jaren steeds verder ontwikkelen.

Na iedere oefening wordt er geëvalueerd, geregistreerd en indien nodig een plan van aanpak gerealiseerd en uitgevoerd.

De Ploegleider BHV is verantwoordelijk voor het regelmatig oefenen op de locatie. De jaarplanning dient in januari bekend te zijn gemaakt bij de Coördinator BHV.

7.2 BHV oefeningen WTZi panden

Er dient minimaal 2 x per jaar een oefening te worden ingepland voor de bedrijfshulpverleners. Per jaar dient er 1 x een theoretische oefening te worden ingepland voor alle receptionisten. Bepaal voor het gehele jaar wat voor soort oefeningen er gehouden gaan worden en wanneer.

Probeer zoveel mogelijk verschillende BHV'ers hierbij te betrekken door verschillende werkdagen en tijdstippen te kiezen. Onderstaande type oefeningen dienen 1 keer per jaar te worden geoefend.

- a. oefening type 1: theoretische oefening
- b. oefening type 2: aangekondigde oefening, eenvoudig van aard
- c. oefening type 3: onaangekondigde oefening, eenvoudig van aard
- d. oefening type 4: onaangekondigde oefening, complex van aard

De volgende oefeningen dienen jaarlijks te worden gerealiseerd:

- a. radioprocedure met behulp van portofoon
- b. oriëntatie gebouw met behulp van vluchtplannen
- c. inzicht in locatie en aanwezige technische voorzieningen
- d. kennis van ontruimingsplan en vluchtplannen
- e. ongeval waarbij BHV'er hulp kan verlenen
- f. ongeval waarbij inzet arts nodig is (bv oogletsel)
- g. brandje dat door BHV wordt geblust
- i. brand die inzet van brandweer vraagt
- j. horizontale ontruimingsoefening
- k. oefenen gebruik evac-chair

7.3 BHV oefeningen niet-WTZi panden

Alle niet-WTZi panden houden minimaal 1 x per jaar een complete ontruimingsoefening. Afhankelijk van het scenario en de oefendoelen wordt in overleg met de Ploegleider BHV bepaald of dit een aangekondigde of een onaangekondigde oefening wordt. Tevens wordt 1 x per jaar een EHBO oefening gepland.

7.4 Rapportage en evaluatie

Registreer alle oefeningen op de daarvoor bestemde formulieren. Laat een waarnemer het waarnemerformulier invullen. Laat medewerkers de presentielijst tekenen. Het is van belang dat de oefening achteraf direct wordt geëvalueerd. Wat ging er goed en wat kan er beter. Het is van belang dat er geleerd wordt uit hetgeen is geoefend. Dit kunnen persoonlijke doelen zijn alsmede organisatorische doelen.

Plan van aanpak

Indien er actieplannen voortkomen uit de oefeningen wordt er een plan van aanpak gemaakt. In het plan van aanpak dienen onderstaande zaken te worden beschreven:

- a. De aanleiding
- b. Doelstelling
- c. Beschrijf de opdracht
- d. Noem betrokken partijen
- e. Stel een activiteitenlijst samen
- f. Benoem het tijdspad
- g. Maak duidelijke afspraken en leg deze vast

Informeer de Coördinator BHV hierover en meld de voortgang en als het plan van aanpak is afgerond. Archiveer het plan van aanpak in het brandweerlogboek.

Registratie incident

Ondanks alle BHV-maatregelen en voorzieningen binnen de organisatie, kan er toch een incident plaatsvinden.

Indien er werkelijk een incident heeft plaatsgevonden, dan dienen de gegevens te worden vastgelegd. Er dient een plan van aanpak worden gemaakt en uitgevoerd om een incident in de toekomst te voorkomen. Het plan van aanpak dient te worden gearhiveerd in het brandweerlogboek.

Het is ook mogelijk dat het incident vereist dat het bedrijfsnoodplan aangepast dient te worden. Dit dient zo spoedig mogelijk (uiterlijk binnen 1 maand) te worden gerealiseerd.

Bijlage 1

DRAAIBOEK BHV OEFENING

BHV oefening

Locatie	
Adres	
Datum en tijdstip	
Ploegleider(s)	
BHV'ers die deelnemen	
Waarnemer	

Aard en omvang van de oefening

--

Oefenrisico's

--

Opdrachten aan de deelnemers

--

Materieel

Oefenmateriaal: rookmachine / pop / vlammenborden / evac chair
Overig:

Logistiek

--

Tijdsplanning

	Datum	Tijdstip
Uitzetten oefening		
Theoretische uitzetting		
Bekendmaken veiligheidsrisico's		
Oefenen		
Nabespreken		
Evalueren		
Afronding / registratie		

Bijlage 2

WAARNEMERSFORMULIER BHV OEFENING

Locatie			
Datum oefening	Tijdstip aanvang		
Naam waarnemer			
Taak	Ja	Nee	opmerking
Ploegleider(s)			
Is deze snel ter plaatse			
Wordt er daadwerkelijk leiding gegeven tijdens de oefening.			
Wordt de BHV ploeg correct ingezet			
Vind opvang en overleg met hulpverleningsdiensten plaats?			
Receptie			
Wordt brandmeldapparatuur juist gebruikt?			
Worden de hulpverleningsdiensten op de juiste wijze gewaarschuwd			
Worden volgens plan de juiste personen gewaarschuwd			
Wordt het ontruimingsbericht juist afgegeven			
Worden liften stopgezet			
Worden deuren bewaakt			
Worden de juiste materialen aangeleverd			
BHV'ers			
Is men snel ter plaatse			
Worden taken goed verdeeld			
Neemt men alle benodigde materialen mee			
Reageert men adequaat en systematisch			
Wordt de beginnende brand effectief bestreden			
Wordt de ontruiming op een juiste wijze begeleidt			
Wordt er tijdens de inzet goed gecommuniceerd			
Technisch personeel			
Worden de benodigde afsluiters en schakelaars afgesloten			
Overige personeelsleden			
Is men op de verzamelplaats zoals is afgesproken			
Worden de nooduitgangen daadwerkelijk gebruikt			
Worden minder validen juist geholpen			
Worden de nodige apparaten uitgeschakeld			
Vindt de ontruiming van mindervalide op de juiste wijze plaats			
Vindt daadwerkelijk begeleiding plaats			
Wordt er systematisch ontruimd			
Wordt een aanvang gemaakt met de blussing			
Verzamelplaats			
Wordt appel gehouden			
Worden de bevindingen doorgegeven aan de hulpverleningsdiensten			

Bijlage 3

EVALUATIEFORMULIER BRAND/ BOMMELDING OEFENING

Locatie			
Datum oefening	Tijdstip aanvang		
Naam waarnemer			
	Ja	Nee	opmerking
Uitvoering			
Soort oefening			
Communicatieoefening			
Oefening zonder ontruiming			
Gedeeltelijke ontruiming			
Algehele ontruiming			
Bekendmaking van de oefening			
Met kennisgeving vooraf			
Zonder kennisgeving vooraf			
Alarmering			
Werd de brandmeldapparatuur juist gebruikt			
Werd de ontruimingsinstallatie juist gebruikt			
Werden de hulpverleningsdiensten op de juiste wijze gewaarschuwd			
Werden intern de juiste personen gewaarschuwd			
Uitvoering taken			
Werd door de Ploegleider daadwerkelijk leiding gegeven			
Werden de taken van de receptie juist uitgevoerd			
Werden de taken van de afdelingsverantwoordelijken juist uitgevoerd			
Werden de taken van de BHV juist ingevuld			
Werden de taken van de Ploegleider juist ingevuld			
Werd de ontruiming door het personeel daadwerkelijk begeleid			
Werd op de verzamelplaats appel gehouden			
Werd de registratie goed uitgevoerd			
Technische aspecten			
Werden de benodigde afsluiters en schakelaars afgesloten			
Werden de liften stil gezet			
Waren de in de vluchtschema's opgenomen vluchtwegen allemaal bruikbaar			
Werkten de communicatiemiddelen (tracers, telefoon, portofoon e.d.)			
Werkten de zaklampen, verlichting			
Werden de BHV vesten gebruikt			
Werd de noodplankoffer gebruikt			
Waren de juiste sleutels voorhanden			

Bijlage 4

BHV OEFENING: PRESENTIELIJST

Soort oefening:

Locatie:

[illegible]

Bijlage 5

REGISTRATIEFORMULIER INCIDENT

Melding incident	
Datum: Tijd: uur	Naam melder: Locatie: Telefoonnummer:
Aard incident	
☐ Brand ☐ Explosie ☐ Letsel ☐ Incident met gevaarlijke stoffen ☐ Anders nl.	
Alarmeren	
Wie is er in eerste instantie gewaarschuwd?	
Intern:	☐ Centraal punt/ receptionist ☐ BHV'er(s) ☐ Ploegleider BHV ☐ Anders, nl.
Extern:	112
Is het ontruimingssignaal gegeven?	☐ Ja ☐ Nee ☐ N.v.t.
Bijzonderheden	
Evaluatie (vermeld welke zaken verbetering behoeven, wie dat gaat doen en wanneer dit moet zijn uitgevoerd)	
Ingevuld door:	Handtekening

Bijlage 6

BRANDMELDINGSFORMULIER

Tijdstip Ontvangst melding:	Datum:	Opgemaakt door:

Soort Melding:	
Automatisch	
Telefonisch	

Automatische melding:	
Groep:	
Melder:	
Doorschakeling	Direct ☐ Vertraagd ☐

Telefonische Melding:	
Naam van de melder:	
Toestelnummer:	
Plaats van de brand:	
Wat brand er?	
Zijn er mensen in gevaar?	
Zijn er slachtoffers?	
Ontstaan van de brand en verdere bijzonderheden?	

Tijdstip doormelding:
Tel. ☐ Auto. ☐

Gemeld door:
Gesproken met:

Ploegleider gewaarschuwd?	Nee ☐ Ja ☐	→	Tijdstip		Aankomst	
BHV ingeroepen	Nee ☐ Ja ☐	→	Tijdstip		Aankomst	

Tijd aankomst Brandweervoertuig	1: 2:	Naam Bevelvoerder	
Tijd aankomst Politie	1: 2:	Naam Agent(en)	1: 2:
Tijdaankomst Ambulance	1: 2:	Slachtoffers naar ziekenhuis	1: 2:
Tijdstip sein 'brandmeester'		Sein gegeven door of gehoord van	

Tijdstip vertrek Brandweer	Tijdstip vertrek Politie	Tijdstip vertrek Ambulance
1.	1.	1.
2.	2.	2.

Bijlage 7

ONGEVALMELDINGSFORMULIER

Tijdstip ontvangst melding:	Datum:	Opgemaakt door:

Naam melder:		Toestelnummer:	
Plaats ongeval:			
Oorzaak ongeval:			
Aantal slachtoffers:			

Ambulance gewenst	Ja		→	Besteld:		Door:	
	Nee						

BHV- er aanwezig:	Ja		→	Aantal:		Wie?	
	Nee						

Tijd oproep BHV- er:		reactie door:		Ter plaatse:	
		reactie door:		Ter plaatse:	

Aard verwonding:	
Soort behandeling:	
Behandeld door:	

Ploegleider BHV gewaarschuwd:	Ja	→	Tijdstip		Aankomst	
	Nee					

Tijd aankomst ambulance:		Naam arts of verpleegkundige	
Tijd vertrek ambulance:	1.	Naam ziekenhuis	1.
	2.		2.

Bijzonderheden:	

Bijlage 8

BOMMELDINGSFORMULIER

Directe ontvangst:

- Blijf kalm en beleefd, luister aandachtig.
- Val de melder niet in de rede en ga niet in discussie.
- Houdt de melder zo lang mogelijk aan de praat, laat hem/haar eventueel herhalen.

Stel volgende vragen:			
Wanneer springt de bom?			
Waar ligt de bom?			
Hoe ziet de bom eruit?			
Wat is het voor soort bom?	Explosief	Brandbom	
Tot welke groepering behoort u?			

Identificatie melder:			
Man	Vrouw	Kind	Geschatte leeftijd

Spraak:			
Langzaam	Normaal	Snel	afgebeten
Ernstig	Lachend	Hakkelend	Lispelend
Hees	Schor	Licht	Zwaar
Accent	Dialect		

Taal:			
Nederlands	Engels	Duits	Anders

1.1

Achtergrondgeluiden			
Lachen	Praten	Kinderen	Anders
Muziek	Verkeer	Treinen	vliegtuigen
Andere geluiden			

Ploegleider BHV gewaarschuwd?	Nee	Ja	→	Tijdstip	Aankomst
BHV ingeroepen	Nee	Ja	→	Tijdstip	Ingezet
Politie gewaarschuwd?	Nee	Ja	→	Tijdstip	Aankomst

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Postbus 2518
6401 DA Heerlen

Spijkenisse, 19 juni 2017

Betreft: adviesaanvraag BOPZ-aanmerking locatie Hart van Groenewoud, Registratienummer B1000604

Geachte mevrouw [REDACTED]

In antwoord op uw brief met het verzoek tot aanvullende informatie betreffende de adviesaanvraag BOPZ-aanmerking Hart van Groenewoud (kenmerk 2017-2008277/B1000604/ID/) treft u hieronder een korte toelichting per vraag.

In antwoord op de vragen:

- 1) De genoemde beleidsnotitie is de meest actuele versie van visie en beleid BOPZ.
- 2) Het BOPZ klachten reglement is aanwezig in de welkomstmap van de locatie. Deze map wordt aan iedere nieuwe bewoner uitgereikt en toegelicht.
- 3) Een beschrijving van de in- en exclusiecriteria is aanwezig op de locatie.
- 4) In het ontruimingsplan (bijlage 1) staat beschreven hoe er in een noodsituatie gehandeld zal worden.
- 5) In de locatie is GEEN afzondering – dan wel separeerruimte aanwezig.
- 6) De voorziening is geschikt voor het afwenden van gevaar, veroorzaakt door de geestesstoornis, en is geschikt voor de op te nemen doelgroep.
- 7) In bijlage 2 is een limitatieve opsomming opgenomen van de vrijheid beperkende maatregelen.

Stichting Careyn

's-Gravelandseweg 290
3125 BK Schiedam

Careyn Klantenservice
088-1239988

www.careyn.nl

Bezoekadres
Markt 4
3201 CZ Spijkenisse

In behandeling bij:

[REDACTED]
Doorkiesnummer:

E-mail:

[REDACTED]@careyn.nl

Ons kenmerk:
17038. [REDACTED]

Uw kenmerk:

2017-
2008277/B1000604/[REDACTED]

- 8) Schriftelijk beleid voor het toepassen van domotica is aanwezig.
- 9) De wijze van toezicht is als volgt geregeld, zie ook beantwoording vraag 12.
In het Hart van Groenewoud is er te alle tijde een zorgmedewerker aanwezig per groep van 7 p.g. bewoners. Voor de nachtdienst is er te allen tijde een zorgmedewerker aanwezig in het gebouw. De zorgmedewerker is op gehoorafstand. Bij sommige bewoners wordt domotica ingezet, de domotica gaat af op het zusteroproepsysteem. Verder is er een belsysteem (via pols- of halszender) voor bewoners die nog in staat zijn om zelf te kunnen bellen.
- 10) Documenten zijn aanwezig waaruit blijkt dat de betrokken BOPZ-arts een AVG of Specialist Ouderen Geneeskunde is.
- 11) De wijze waarop de kwaliteit rond de toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen staat integraal en compleet beschreven in onze Notitie Toepassing BOPZ deel 2. Door een protocollaire en methodische toepassing van VBM's wordt de kwaliteit systematisch en zorgvuldig bewaakt / gewaarborgd.
- 12) Er wordt zorggedragen voor voldoende en kwalitatief goed geschoold personeel, waarbij in een rooster een minimale aanwezige deskundigheid geborgd is (zie bijlage 3). Een scholingskalender en Leer Management Systeem maken het mogelijk dat medewerkers zelf hun scholing op peil kunnen houden en de locatieverantwoordelijke deze inzichtelijk heeft. Klinische lessen en scholing omtrent het omgaan met probleemgedrag (ABC-training) en de BOPZ-trainingen maken dat medewerkers deskundig zijn en blijven en borgen structureel de kwaliteit van de BOPZ zorg.
- 13) Een beschrijving van de wijze waarop de BOPZ arts waarborgt dat er een cliëntdossier aanwezig, is aanwezig.

Hopende U met bovenstaande voldoende te hebben ingelicht.

Met vriendelijke groet.



Regiomanager Spijkenisse

Van: [REDACTED]
Aan: [Dienstpostbus IGZ Utrecht](#)
Cc: [Dienstpostbus IGZ afdeling V&V team RT](#)
Onderwerp: adviesaanvraag BOPZaanmerking HvG
Datum: maandag 19 juni 2017 13:31:29
Bijlagen: [bijlage 2 - REGISTRATIEFORMULIER VRIJHEIDBEPERKENDE MAATREGELEN HART VAN GROENEWOUD.xlsx](#)
[bijlage 1 - BHV plan Hart van Groenewoud.doc](#)
[bijlage 3 - FTE verdeling HvG mrt 2017.xlsx](#)
[brief IGZ 19 juni 2017.doc](#)

Goedemiddag mevrouw [REDACTED]

Bijgaand sturen wij U onze reactie toe op uw brief van 22 mei j.l.
Wij hopen dat dit voldoende is om een positief advies te mogen ontvangen voor onze locatie Hart van Groenewoud in Spijkenisse.

Met vriendelijke groet,

Careyn

[REDACTED]
Secretaresse

[REDACTED] Nissewaard/Hoogvliet

[REDACTED] Brielle/Westvoorne

Tel.: 0181- [REDACTED]

Mobiel: 06- [REDACTED]

Mail: [REDACTED]@careyn.nl

Afwezig: [REDACTED]

www.careyn.nl

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl

Van: Dienstpostbus IGZ LMO V&V
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: verzoek uitstel [redacted]
Datum: maandag 19 juni 2017 10:55:48
Bijlagen: image001.jpg
Gevoeligheid: Vertrouwelijk

Geachte mevrouw [redacted]

Naar aanleiding van uw verzoek tot uitstel voor het aanleveren van de rapportage met betrekking tot melding [redacted], bericht ik u dat wij hiermee akkoord gaan en de rapportage graag uiterlijk 18 juli 2017 ontvangen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 medewerker toezicht

Werkdagen: [redacted]

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
 T 088 [redacted]

F 088 [redacted]

<http://www.igz.nl>

Van: [redacted]@careyn.nl]

Verzonden: donderdag 15 juni 2017 10:45

Aan: Dienstpostbus IGZ Meldpunt

CC: Luik, Harry; Waterink, Gert-Jan; [redacted] ([redacted]@[redacted].nl)

Onderwerp: verzoek uitstel [redacted]

Gevoeligheid: Vertrouwelijk

Geachte mevrouw, meneer,

Naar aanleiding van een melding bij het landelijk meldpunt ([redacted]) betreffende de zorgverlening door Careyn Maria-oord aan [redacted], wordt door Careyn momenteel een onderzoek uitgevoerd.

Voor het onderzoek is nog essentiële informatie nodig van het bij de casus betrokken ziekenhuis. Deze informatie is nog niet ontvangen.

Ook het gesprek met de melder 10.2.d [redacted] moet nog plaatsvinden.

Hierdoor is het onderzoek helaas vertraagd. Om het onderzoek en de rapportage zorgvuldig te kunnen afronden, en het verbeterplan uit te werken is daarom helaas meer tijd nodig.

Ik verzoek u om uitstel voor de levering van de rapportage tot 18 juli 2017.

Met vriendelijke groet,



Senior adviseur kwaliteit



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Stichting Careyn
T.a.v. de raad van bestuur,
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Datum 26 juni 2017
Onderwerp sluiten melding 10.2.d Careyn De Vloot

Inlichtingen bij
Meldpunt IGZ
T 088 120 50 00
E meldpunt@igz.nl

Ons kenmerk
2017-

Uw kenmerk

Uw e-mail
17 mei 2017

Geachte raad van bestuur,

Op 17 mei 2017 ontving de Inspectie voor de Gezondheidszorg uw onderzoeksrapportage naar aanleiding van de melding van 10.2.d

10.2.d over de zorg destijds 10.2.d

De inspectie besprak uw rapportage op 2 juni 2017 in het meldingenoverleg van de afdeling Verpleging & Verzorging. Met deze brief informeren wij u over het oordeel van de inspectie over uw rapportage.

Oordeel en besluit inspectie

De inspectie oordeelt dat u het gebeurde zorgvuldig heeft onderzocht en kan zich vinden in de conclusie van de onderzoekscommissie. U formuleert aansluitende verbetermaatregelen in een concreet en toetsbaar verbeterplan. Tevens betrok u de melder bij het onderzoek door middel van een gesprek en bent u voornemens de resultaten van het onderzoek met melder te delen.

Op basis van bovenstaande ziet de inspectie geen aanleiding de melding verder te onderzoeken en sluit de melding af conform artikel 8.23 Uitvoeringsbesluit Wkkgz. Ik dank u voor uw informatie.

Vragen

Heeft u nog vragen, neem dan contact met ons op via het meldpunt. Wij zijn van maandag tot en met vrijdag bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur op bovengenoemd telefoonnummer. U kunt ook een e-mail sturen naar meldpunt@igz.nl, onder vermelding van het registratienummer van uw melding.

Hoogachtend,
namens het Landelijk Meldingenoverleg
afdeling Verpleging & Verzorging

inspecteur

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: kenmerk 2017-2008725/V1015397/[redacted]
Datum: dinsdag 27 juni 2017 09:15:13
Bijlagen: [image001.png](#)

Geachte mevrouw [redacted]

In verband met de vakantieperiode zal het vastgestelde verslag wat vertraging oplopen.
Ik verwacht dat het uiterlijk half juli aan u zal worden toegestuurd.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
medewerker toezicht

Werkdagen: [redacted]

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
T 088 [redacted]

F 088 [redacted]

<http://www.igz.nl>

Dubbel met doc. 153





Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Stichting Careyn
Raad van bestuur
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij

[redacted]
ri.utrecht@igz.nl

Datum 3 juli 2017
Onderwerp Adviesaanvraag Bopz-aanmerking locatie Hart van Groenewoud;
registratienummer B1000604

Ons kenmerk

2017-
2021286/B100604 [redacted]

Geachte raad van bestuur,

Op respectievelijk 19 en 29 juni 2017 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg uw informatie met betrekking tot uw aanvraag voor een Bopz-aanmerking voor Hart van Groenewoud in goede orde ontvangen.

Naar aanleiding van deze informatie wil de inspectie nog opmerken dat zij ervan uitgaat dat u de informatie aanpast indien de zorgzwaarte en zorgbehoefte van de pg-bewoners toenemen.

Verder heeft de inspectie geen opmerkingen over de door u aangeleverde informatie.

De inspectie heeft haar positieve advies aan het ministerie van VWS kenbaar gemaakt.

De inspectie zal de toepassing en uitvoering van het Bopz-beleid in locatie Hart van Groenewoud opnemen in haar toezichtbeleid.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd en dank u voor uw informatie.

Hoogachtend

[redacted signature block]

[redacted name]

inspecteur

Overal 10.2.e, tenzij anders aangegeven



Inspectie voor de Gezondheidszorg
T.a.v. mevrouw [redacted] senior inspecteur

Per mail aan: meldpunt@igz.nl

Utrecht, 10 juli 2017

Betreft: melding nummer: [redacted]
Careyn De Plantage, Brielle

Geachte mevrouw [redacted],

Op 10.2.d ontvingen wij van u een melding van [redacted] over 10.2.d
10.2.d [redacted]
Deze melding betrof 10.2.d
10.2.d [redacted]

U verzocht ons het gemelde tijdpad van relevante lichamelijke klachten en het proces van diagnosestelling nader te onderzoeken met de focus op de aspecten deskundigheid en inzet van medewerkers van zowel zorg als behandeldienst, de samenwerking tussen deze disciplines en de medische regie.

Daarnaast merkt u op dat de gemelde situatie al eerder onderwerp van onderzoek was (meldingen [redacted] en [redacted]). U oordeelt dat de verbetermaatregelen die naar aanleiding van de melding [redacted] waren voorgenomen in een te laag tempo zijn geïmplementeerd.

Bijgaand treft u aan de analyse van de calamiteit en het verbeterplan naar aanleiding van deze analyse.
Het verbeterplan is ingevoegd bij het eerder gemaakte plan naar aanleiding van de meldingen [redacted] en [redacted] zodat dit in samenhang kan worden opgepakt.

Helaas waren de betrokken specialisten ouderengeneeskunde (SO's) gedurende de onderzoeksperiode in verband met verlof niet bereikbaar voor de onderzoekscommissie.
Ook de manager Behandeling is ten tijde van dit schrijven met verlof.
Om de voortgang niet onnodig op te houden is er voor gekozen om nu wel verslag te doen van de op basis van de verzamelde informatie gemaakte analyse. De betrokken SO's wordt na terugkeer van het verlof gevraagd om vanuit hun eigen perspectief te reageren op het verslag, de manager Behandeling zal de verbeteracties betreffende de behandelaars uitwerken en toevoegen aan het verbeterplan.

Doc. 167

Careyn

Raad van Bestuur
Neckardreef 6
3562 CN Utrecht

Telefoon:
030-2588102
030-2588101
030 2588103

www.careyn.nl

In behandeling bij:
[redacted]
reglomanager

Doorkiesnummer:
06- [redacted]

E-mail:
[redacted]@careyn.nl

Ons kenmerk:
[redacted]

Uw kenmerk:
2017- [redacted]



Careyn

Het aangevulde verbeterplan en de reacties van de betrokken SO's zullen zo spoedig mogelijk aan u worden nagestuurd. Wij zullen dan ook ons bestuurlijk oordeel over deze calamiteit aan u doen toekomen.

Ter aanvulling sturen we u een chronologisch overzicht van de genomen stappen naar aanleiding van de meldingen [REDACTED] en [REDACTED], en een verslag over de gerealiseerde effecten van het plan van aanpak dat naar aanleiding van deze meldingen is uitgevoerd.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
M. Meerdink
Voorzitter Raad van Bestuur

Bijlagen:

- Analyse
- Voortgang plan van aanpak Plantage casus [REDACTED]
- Effect plan van aanpak De Plantage
- Chronologie incidentmelding [REDACTED]

Overal 10.2.e, tenzij anders aangegeven



Inspectie voor de Gezondheidszorg

T.a.v. mevrouw [redacted], coördinator incidententoezicht

Per mail aan: meldpunt@igz.nl

Doc. 168

Careyn

Raad van Bestuur
Neckardreef 6
3562 CN Utrecht

Telefoon:
030-2588101
030-2588102
030 2588103

www.careyn.nl

In behandeling bij:

Doorkiesnummer:
06- [redacted]

E-mail:
[redacted]@careyn.nl

Ons kenmerk:
[redacted]

Uw kenmerk:
2017- [redacted]

Utrecht, 10 juli 2017

Betreft: melding nummer: [redacted]
Careyn Maria-oord

Geachte mevrouw [redacted]

Op 10.2.d [redacted] ontvingen wij van u bericht dat er op 20 maart 2017 bij u een melding was gedaan door 10.2.d, 10.2.e [redacted]

De melder beschreef eventuele tekortkomingen in observatie, signalering en tijdige consultatie arts.

U verzocht ons om de melding te onderzoeken voor wat betreft het thema P-bezetting op de revalidatieafdeling in de nacht van 10.2.d [redacted].

Zoals verzocht, treft u bijgaand aan de analyse van de onderzoekscommissie, het op basis daarvan gemaakte verbeterplan en de bijlage met de informatie over scholing en opleiding van de betrokken medewerkers.

De Raad van Bestuur betreurt het gebeurde en onderschrijft de conclusies en aanbevelingen van de onderzoekscommissie. Wij hebben ons ervan vergewist dat conclusies en aanbevelingen hebben geleid tot de genoemde acties door regio- en districtsmanagement.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
M. Meerdink

Voorzitter Raad van Bestuur

Bijlage:

- Analyse casus [redacted]
- Verbeterplan n.a.v. incident [redacted] def.
- Bijlage gerealiseerde scholing en opleiding

Stichting Careyn is
ingeschreven in het
handelsregister KvK
27278704.

Van: [redacted]
Aan: "meldpunt@igz.nl"
Cc: Meerdink, Marco; [redacted] IGZ Correspondentie; Waterink, Gert-Jan; [redacted]
Onderwerp: T.a.v. [redacted] Careyn De Plantage Brielle
Datum: dinsdag 11 juli 2017 10:59:51
Bijlagen: image001.png
 17106 [redacted] - brf IGZ Melding [redacted] De Plantage.pdf
 17106 [redacted] BIJLAGE - [redacted] IBa Careyn voortgang PvA Plantage.pdf
 17106 [redacted] BIJLAGE - [redacted] Careyn analyse [redacted] De Plantage.pdf
 17106 [redacted] BIJLAGE - [redacted] Careyn Effect Plan van aanpak De Plantage.pdf
 17106 [redacted] BIJLAGE - [redacted] en [redacted] Careyn Chronologie incidentmelding.pdf

Geachte [redacted],

Namens Marco Meerdink hierbij onze brief met 4 bijlagen inzake melding [redacted] Careyn De Plantage Brielle.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Bestuursassistente voor Marco Meerdink (Voorzitter Raad van Bestuur)
Careyn

T extern: 030-[redacted]

T intern: [redacted]

E: [redacted]@careyn.nl

B: Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer [redacted] etage)

P: Postbus 900, 3100 AX Schiedam

W: [redacted]

I: www.careyn.nl



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan het bestuur van
Stichting Careyn
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Ondersteunend
beleidsmedewerker

T 070 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Kenmerk

1167863-165937

Uw brief

23 maart 2017,
kenmerk 17038

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum **11 JULI 2017**
Betreft aanmerking in het kader van de Wet bopz,
Careyn Hart van Groenewoud

Geacht bestuur,

In reactie op uw verzoek om in totaal 28 (2X14) plaatsen voor psychogeriatrische patiënten in Careyn Hart van Groenewoud, verpleegunits op de eerste en tweede etage in villa 2, Lindenstraat 8, 3203 VJ in Spijkenisse aan te merken als Bopz-voorziening, als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder h, van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen, laat ik u het volgende weten.

Naar aanleiding van uw verzoek heb ik de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) advies gevraagd. De IGZ acht binnen Careyn Hart van Groenewoud voldoende waarborgen aanwezig voor een verantwoorde toepassing van de Wet bopz en heeft daarom positief advies uitgebracht. Op grond van dit advies deel ik u hierbij mee dat Careyn Hart van Groenewoud, verpleegunits op de eerste en tweede etage in villa 2, Lindenstraat 8, 3203 VJ in Spijkenisse voor in totaal 28 (2X14) plaatsen voor psychogeriatrische patiënten is aangemerkt als Bopz-locatie.

Het is mogelijk dat binnen een jaar na afgifte van deze Bopz-aanmerking de inspectie een toezichtsbezoek zal brengen, om zich een oordeel te vormen over de toepassing van de Wet bopz op deze locatie.

Van deze aanmerking wordt mededeling gedaan in de Staatscourant.

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

U kunt ook bellen met uw contactpersoon. Haar naam en telefoonnummer staan rechts op de eerste pagina van deze brief. Misschien kan zij uw bezwaar wegnemen.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de



datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook per post versturen naar:

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing.

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift?

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
namens deze,
de wnd. directeur Langdurige Zorg,

drs. J.R.C. Janse

Cc. Meldpunt IGZ, Postbus 2518, 6401 DA in Heerlen

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Kenmerk
1167863-165937



2.70713203019

TNT Post
Port betaald
Port Payé
Pays-Bas

Overall 10.2.e

Meldpunt 162

Postbus 2518

6401 DA Heerlen

GD7CC #5400X0X#00#0000#

Doc. 171

2,70713203020

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

Overall 10.2.e

Doc. 171

Inspectie voor de Gezondheidszorg
T.a.v. [redacted] inspecteur

Per mail: meldpunt@igz.nl

Utrecht, 10 juli 2017

Betreft: Advies BOPZ-aanmerking locatie Hart van Zuidland
Registratienummer B1000587

Geachte mevrouw [redacted]

Op 30 mei jl. ontvingen wij uw positieve advies inzake onze aanvraag Bopz-aanmerking voor locatie Careyn Hart van Zuidland, Oude Watering 15, 3214 DC Zuidland; waarvoor onze dank.

Op basis van de bevindingen tijdens uw bezoek op 9 mei jl. aan Hart van Zuidland heeft u een aandachtspunt aangegeven: het methodisch werken in het zorgdossier op het gebied van de uitvoering van de Wet Bopz. Hierbij gaf u aan erop te rekenen, dat binnen 6 weken na dagtekening, dit punt op orde zou worden gebracht. Graag willen wij u informeren over de ondernomen acties en de stand van zaken.

In het kader van het handhavingstraject loopt binnen Careyn reeds een verbetertraject t.a.v. de dossiervoering. Dit geldt uiteraard ook voor deze locatie. Daarnaast is de afgelopen weken in Hart van Zuidland extra aandacht besteed aan de drie constatering en waarop uw aandachtspunt is gebaseerd:

1. Overzicht van de ingezette vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen (VBM) in het elektronisch cliëntendossier (ECD) is niet compleet en actueel.

De elektronische zorgdossiers zijn, v.w.b. de inzet van vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen, geactualiseerd. Via het dashboard is een actueel en compleet overzicht van de ingezette vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen beschikbaar.

Ter informatie: in het ECD is een VBM-module (vrijheidsbeperkende maatregelen) in gebruik genomen waarmee de medewerkers volgens een gestructureerde methode kunnen rapporteren over analyse/indicatie/evaluatie van de VBM.

2. Zorgverleners weten moeilijk hun weg te vinden in het ECD: niet alle gevraagde informatie op het gebied van de uitvoering van de Wet Bopz kon in het zorgdossier worden terug gevonden.

Doc. 172

Careyn

Careyn
Neckardreef 6
3562 CN Utrecht

Postbus 900
3100 AX Schiedam

Telefoon:

030 [redacted]
030 [redacted]
030 [redacted]

www.careyn.nl

In behandeling bij:

[redacted] reglomanager
Doorkiesnummer: 0181-[redacted]
E-mail: [redacted]@careyn.nl

Ons kenmerk:
17102MMP [redacted]

Uw kenmerk: 2017-
2009029/B1000587/[redacted]



Eind maart jl. is Careynbreed de implementatie van het vernieuwde ECD gestart. In de afgelopen periode zijn de medewerkers door de kwaliteitsverpleegkundigen en de taakhouders ECD geschoold in het gebruik van het ECD. Ze weten nu hun weg te vinden in het ECD en kunnen de informatie op het gebied van de uitvoering Wet Bopz terugvinden. Zo ook met welke vrijheidsbeperkende middelen & maatregelen de cliënt/ vertegenwoordiger akkoord is. Als een medewerker in dienst treedt, ontvangt hij/zij van de kwaliteitsverpleegkundige/ taakhouder ECD met prioriteit een individuele instructie over de toepassing van het ECD. Er is een overzicht aanwezig bij de kwaliteitsverpleegkundige wie de instructie heeft gehad.

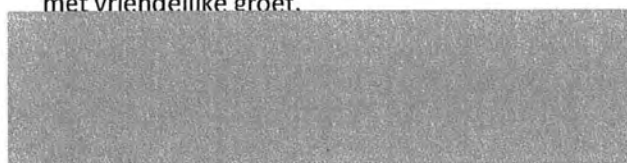
3. Consequent rapporteren op de uitvoering van de Wet Bopz in het dossier heeft aandacht nodig.

Iedere twee weken vindt er een VBM- overleg plaats, waarbij ook een gedragsvisite wordt gelopen. Tijdens dit VBM-overleg worden de ingezette vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen (M&M) geëvalueerd. De medewerkers zijn gewezen op het belang van het rapporteren, mede i.v.m. deze evaluatie.

Bij de inzet van een nieuwe M&M, ziet de medewerker in het dashboard, dat er een M&M is ingezet en dat er gerapporteerd dient te worden over deze nieuwe M&M. De BOPZ-arts neemt op afroep deel aan het overleg

We gaan ervan uit u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Uiteraard zijn wij desgewenst bereid tot nadere toelichting.

met vriendelijke groet.



M.W. Meerdink,
Voorzitter Raad van Bestuur

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Careyn
T.a.v. de Raad van Bestuur
Postbus 900
3100 AX SCHIEDAM

Meldpunt IGZ

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T +31 (0)88 120 50 00
F +31 (0)88 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Meldpunt IGZ
T +31 (0)88 120 50 00
E meldpunt@igz.nl

Datum 11 juli 2017
Betreft Uw melding

Ons kenmerk

2017- /

Uw kenmerk

-

Uw melding

10.2.d

Bijlagen

-

Geachte Raad van Bestuur,

Op 10.2.d. vulde , kwaliteitsadviseur, het meldingenformulier in op onze website. Hiermee informeerde zij de Inspectie voor de Gezondheidszorg over geweld in de zorgrelatie. 10.2.d 10.2.e

Procedure

Wij hebben deze melding geregistreerd onder nummer

Recent heeft de inspectie twee andere meldingen van u ontvangen over geweld in de zorgrelatie waar eveneens bij betrokken was. Deze meldingen zijn bij de inspectie bekend onder de nummers . De inspectie heeft u verzocht deze meldingen te onderzoeken en hierover een rapportage op te stellen aan de hand van de 'Richtlijn onderzoeksrapportage geweld in de zorgrelatie'. Daarnaast is verzocht om dit onderzoek onder leiding van een externe voorzitter te laten uitvoeren.

Ik vraag u om onderhavige melding met nummer te betrekken in het onderzoek naar de eerdere meldingen over geweld in de zorgrelatie binnen Careyn Grootenhoek en hierover één schriftelijke rapportage op te stellen aan de hand 'Richtlijn onderzoeksrapportage geweld in de zorgrelatie'. Deze richtlijn gebruikt u voor alle betrokken cliënten bij deze meldingen.

Ik verzoek u om de rapportage uiterlijk op 24 augustus 2017 naar ons toe te sturen op bovenstaand adres. Vermeld hierbij alstublieft het registratienummer van de meldingen. Indien deze termijn voor eigen onderzoek te kort is, kunt u beargumenteerd uitstel vragen bij de inspectie. U moet dit wel voor 24 augustus 2017 doen.

Beoordeling inspectie

Na ontvangst van uw rapportage beoordeelt de inspectie of er aanleiding is om verder onderzoek naar uw meldingen in te stellen. Wij informeren u binnen vier weken over ons standpunt. Als uw rapportage geen aanleiding geeft tot vragen of verder onderzoek, dan informeren wij u schriftelijk dat de inspectie het dossier van de meldingen afsluit.

Deze ontvangstbevestiging wordt aan u als Raad van Bestuur gestuurd. Ik ga ervan uit dat u mevrouw [REDACTED] op de hoogte stelt van de inhoud van deze brief.

Ons kenmerk

2017-[REDACTED]/[REDACTED]/[REDACTED]

Datum

11 juli 2017

Vragen?

Ik hoop dat ik u met deze brief voldoende heb geïnformeerd. Heeft u nog vragen, neem dan contact op met ons meldpunt. Wij zijn van maandag tot en met vrijdag bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur op bovengenoemd telefoonnummer. U kunt ook een e-mail sturen naar meldpunt@igz.nl. Vermeld daarbij alstublieft het registratienummer van de melding.

Hoogachtend,



[REDACTED]

[REDACTED] Meldpunt IGZ

Van: [redacted]
Aan: "meldpunt@igz.nl"
Cc: [redacted] Meerdink, Marco; [redacted];
Onderwerp: Waterink, Gert-Jan; IGZ Correspondentie; [redacted];
Datum: T.a.v. [redacted] - melding [redacted] Careyn Maria-Oord
 donderdag 13 juli 2017 11:12:53
Bijlagen: image001.png
 17105 [redacted] - brf IGZ Melding [redacted] Maria-Oord.pdf
 17105 [redacted] BIJLAGE [redacted] gerealiseerde scholing en opleiding.pdf
 17105 [redacted] BIJLAGE [redacted] Maria-Oord analyse.pdf
 17105 [redacted] BIJLAGE [redacted] verbeterplan nav incident.pdf

Geachte mevrouw [redacted]

Namens Marco Meerdink hierbij onze brief met 3 bijlagen inzake melding [redacted] Careyn Maria-Oord.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Bestuursassistente voor Marco Meerdink (Voorzitter Raad van Bestuur)
Careyn

T extern: 030-[redacted]

T intern: [redacted]

E: [redacted]@careyn.nl

B: Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer [redacted] etage)

P: Postbus 900, 3100 AX Schiedam

W: woensdag afwezig

I: www.careyn.nl



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl

Van: Dienstpostbus IGZ afdeling V&V team RT
Aan: [redacted]@careyn.nl
Onderwerp: afspraakbevestiging maandag 17 juli 13.00 uur
Datum: vrijdag 14 juli 2017 13:10:59
Bijlagen: image001.png

Geachte mevrouw [redacted],

Zoals net telefonisch besproken:

Op verzoek van mevrouw [redacted], senior inspecteur, doe ik u hieronder agendapunten toekomen ten behoeve van het gesprek aanstaande maandag met de heer Meerdink.

- Wederzijdse kennismaking
- Stand van zaken rond aanwijzing (cliëntdossier, inzet en deskundigheid personeel, sturen op kwaliteit en veiligheid en goed bestuur)
- Stand van zaken naar aanleiding van meldingen en signalen
 - Incidentenonderzoeken (analyse en verbetermaatregelen) in Grootenhoek en de Plantage
 - Stand van zaken ten aanzien van rol en bezetting van behandelteam(s) in de diverse regio's.
 - Actuele financiële positie van Careyn en te verwachten consequenties
 (Zijn er continuïteitsproblemen en zo ja waar? Welke gevolgen voor de borging van ingezette kwaliteitsverbeteringen in de verschillende regio's?)
- Wvttk

Naast mevrouw [redacted] en mevrouw [redacted] zal eveneens een notulist aanwezig zijn bij het gesprek.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 medewerker toezicht

Werkdagen: [redacted]

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
 Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

.....
 T 088 [redacted]
 F 088 [redacted]
<http://www.igz.nl>

Van: [redacted]@careyn.nl
Verzonden: vrijdag 30 juni 2017 10:27
Aan: [redacted]
CC: Meerdink, Marco
Onderwerp: afspraakbevestiging maandag 17 juli 13.00 uur

Geachte mevrouw [redacted]

Hierbij bevestig ik graag de kennismakingsafpraak tussen u, mevrouw [redacted] en Marco Meerdink op maandag 17 juli om 13.00 uur (tot ca. 14.30 uur) op onze locatie Careyn Nieuw

Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht, 5^e etage.

Behalve kennismaking zal ook een update over de situatie in Careyn Grootenhoek onderwerp van gesprek zijn. Mochten er van uw of onze kant andere onderwerpen geagendeerd worden, dan hebben we afgesproken elkaar daarover te informeren.

Locatie Careyn Nieuw Tamarinde heeft geen receptiefunctie; als u mij na aankomst belt, kom ik u graag beneden in de centrale hal halen.

U kunt er ook voor kiezen zelf naar de 5^e etage te gaan per lift of trap; het trappenhuis bevindt zich direct rechtsaf na binnenkomst via de hoofdingang. Wij verwelkomen u dan graag op de 5^e etage.

Mocht u met de auto komen: parkeren kan op ons terrein of in omliggende straten (gratis).

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]

Bestuursassistente voor Marco Meerdink (Voorzitter Raad van Bestuur)
Careyn

T extern: 030- [Redacted]

T intern: [Redacted]

E: [Redacted]@careyn.nl

B: Careyn Nieuw Tamarinde, Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht (kamer [Redacted] etage)

P: Postbus 900, 3100 AX Schiedam

W: [Redacted]

I: www.careyn.nl



Denk alstublieft aan het milieu voor u deze email print.

Dit e-mailbericht en enige bijlage is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). In dit bericht vervatte opvattingen of meningen zijn die van de schrijver en niet per definitie die van Careyn. Is dit bericht niet voor u bestemd, dan wordt u vriendelijk verzocht dit aan de afzender te melden, het bericht te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken en niet onder derden te verspreiden. Careyn is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor het onjuist, onvolledig en/of niet-tijdig versturen en ontvangen van de inhoud van dit bericht of voor eventuele gevolgen hiervan. Careyn is niet aansprakelijk voor virussen in dit e-mailbericht en/of enige bijlage. Voor informatie over Careyn raadpleegt u www.careyn.nl