

Notulen MO JPJ

Datum: 6-10-2015

Tijd: 11.00-12.00 uur

Locatie: Roerdomplan 4

Aanwezig: 5.1.2.e
Voorzitter: 5.1.2.e
Notulist: 5.1.2.e
Verzendlijst: allen
Datum volgende vergadering: 13-10-2015

Agenda

- 1 Opening
- 2 Mededelingen/Lopende zaken
- 3 Aktielijst vorige vergadering
- 4 Rondvraag en sluiting van de vergadering

1 Opening

5.1.2.e opent de vergadering

2 Mededelingen/Lopende zaken

- 5.1.2.e Heeft deze week een afspraak met Thuis op straat (TOS). 5.1.2.e wil nagaan of er mogelijkheden zijn voor een samenwerking in gezamenlijk subsidies aan te vragen. Ook vertelt 5.1.2.e van een geïnitieerd contact bij de GGD, programmamanager (thuisloze jongeren). Contact was onbekend met JPJ, er kwamen signalen vanuit ketenpartners binnen. 5.1.2.e heeft een persoonlijk gesprek met haar geregeld waarbij wij ons kunnen presenteren. Ook noemt 5.1.2.e dat 5.1.2.e dreigt vast te lopen (lijkt niet goed in zijn vel te zitten, hij vraagt aandacht hiervoor bij het team en directie.
- 5.1.2.e 5.1.2.e en 5.1.2.e zijn weinig op de werkvloer, vermijden samenwerking, hebben een houding van het personeel te controleren en taken niet op te volgen maar uit te delen. 5.1.2.e neemt in het negatieve gedrag meer initiatief en 5.1.2.e lijkt vooral veel te vluchten. Graag korte lijnen in de communicatie en coaching op de werkvloer laten bij 5.1.2.e Rooster van 5.1.2.e is erg coulant, hier dient nog nader naar gekeken worden.
- 5.1.2.e Het pand Bermweg is duur en er moet gekeken worden of dit pand te kopen is. Mocht dit niet lukken, is de vraag of er een ander pand binnen regio Rotterdam Zuid gekocht of gehuurd kan worden voor een 24 uren voorziening.
- 5.1.2.e Theaterproductie zelf investeren en het als geheel product verkopen aan scholen, gemeentes en externe. 5.1.2.e 5.1.2.e en 5.1.2.e spreken een dag af om dit concept vorm te geven. 5.1.2.e noemt een contact 5.1.2.e 5.1.2.e, die JPJ gaat inzetten voor kickbox lessen 5 euro p.p. Klanten gaan dit zelf bekostigen. 5.1.2.e wordt de nieuwe medewerker binnen JPJ en begint 1 november, hij krijgt 5.1.2.e telefoon.

3 Actielijst vorige vergadering

3.1 De opgestelde actielijst van 5.1.2.e vervangt de eerdere actielijst uit de voorgaande notulen. Deze actielijst handhaven we en daarbij komen deze acties die volgen uit onze wekelijkse vergadering

4. Actielijst vergadering	Wie	Wanneer
- Draaiboek voor aanvragen PGB met route	5.1.2.e	z.s.m.
- Meer focus op zorgwerkzaamheden bij het team	5.1.2.e	z.s.m.
- Actielijst rondom zwevende en spoed klanten	5.1.2.e	Dagelijks
- Aanmelding 5.1.2.e bij het wijkteam en warme overdracht voor overplaatsing	5.1.2.e	z.s.m.
- Instagram, Youtube LinkedIn en de inzet daarvan toelichting	5.1.2.e	5 oktober

- Succesverhalen

5.1.2.e

13 oktober

- 5.1.2.e neemt contact op met Woonstad en kijkt uit naar grote projecten binnen Rotterdam 13 oktober

4. Rondvraag en sluiting van de vergadering

De voorzitter vraagt aan alle medewerkers of er nog vragen of opmerkingen zijn.

5.1.2.e vraagt wanneer de strategie dag gepland wordt. Gezamenlijk is besloten om de strategie dag op 12-10 om 11.30-14 uur te plannen.

De voorzitter sluit de vergadering.

Notulen MO JPJ

Datum: 07-09-2015

Tijd: 11.00-12.00 uur

Locatie: Roerdomplan 4

Aanwezig: 5.1.2.e
Voorzitter: 5.1.2.e
Notulist: 5.1.2.e
Verzendlijst: allen
Datum volgende vergadering: 14-09-2015

Agenda

- 1 Opening
- 2 Mededelingen/Lopende zaken
- 3 Aktielijst vorige vergadering
- 4 Rondvraag en sluiting van de vergadering

1 Opening

5.1.2.e opent de vergadering

2 Mededelingen/Lopende zaken

2.1

5.1.2.e deelt mee dat zij de agendapunten in de toekomst graag vooraf ontvangt. Vorige week is er een afspraak in Heerlen geweest. De sollicitatiegesprekken lopen. Er staan de afspraken gepland voor inrichting bewindvoering, fondswerver theater en team casuïstiek.

2.2

5.1.2.e geeft een update over de teamvergadering. Er is aandacht besteed aan het vertrek van 5.1.2.e Er is geëvalueerd en daar zijn ook een aantal conclusies uitgekomen, onder andere dat er meer als team gewerkt moet worden.

5.1.2.e verteld dat we hoogstwaarschijnlijk gaan afbouwen en stoppen in Roermond. Dat betekent dat de teamleden die daar nu nog werken, gevraagd zal worden om in Rotterdam diensten te gaan draaien. Verder zijn de theatertrainingen weer gestart en moet er geld komen voor het voorbereiden van de theaterproductie.

2.3

5.1.2.e heeft de E-erkenning binnen, website aangepast, youtube kanaal is in de lucht. Benaderd door lunchroom voor inzet van onze jongeren en 17 september overleg met de ketenpartners uit Feyenoord met o.a. TOZ en gebiedsmanager Feijenoord. Verder zou hij in deze meeting het uitgeven van materiaal willen presenteren zoals dat in de vergaderingen eerdere is afgesproken.

2.4

Er is geld nodig voor de theaterproductie en er is gesproken over verschillende alternatieven. Uiteindelijk is besloten dat we kiezen voor de weg van crowdfunding en sponsoring door bedrijven. 5.1.2.e gaat aan de slag met het inrichten van de crowdfunding portaal.

2.5

We hebben huisvesting nodig, maar krijgen geen reactie meer via Woonstad. We moeten gaan mikken op andere mogelijke partners zoals Vestia, maar ook particulier verhuurders.

3 Actielijst vorige vergadering

3.1 De opgestelde actielijst van 5.1.2.e vervangt de eerdere actielijst uit de voorgaande notulen. Deze actielijst handhaven we en daarbij komen deze acties die volgen uit onze wekelijkse vergadering

4. Actielijst vergadering	Wie	Wanneer
- Activiteitenoverzicht maken voor na de zomervakantie	5.1.2.e	1 september
- Overzicht maken van aanbod aan trainingen voor ontwikkeling van ons team.	5.1.2.e	1 september

- 5.1.2.e	check voor bezwaarschrift bij VGZ met 5.1.2.e	5.1.2.e	1 september
- Crowdfundingportaal		5.1.2.e	14 september
- Presentatie voor het ontwikkelen van trainingsmateriaal		5.1.2.e	14 september
- Instagram, Youtube LinkedIn en de inzet daarvan toelichting		5.1.2.e	14 september

4. Rondvraag en sluiting van de vergadering

De voorzitter vraagt aan alle medewerkers of er nog vragen of opmerkingen zijn.

De voorzitter sluit de vergadering.

Notulen MO JPJ

Datum: 28-09-2015

Tijd: 11.00-12.00 uur

Locatie: Roerdomplan 4

Aanwezig: 5.1.2.e
Voorzitter: 5.1.2.e
Notulist: 5.1.2.e
Verzendlijst: allen
Datum volgende vergadering: 05-10-2015

Agenda

- 1 Opening
- 2 Mededelingen/Lopende zaken
- 3 Aktielijst vorige vergadering
- 4 Rondvraag en sluiting van de vergadering

1 Opening

5.1.2.e opent de vergadering

2 Mededelingen/Lopende zaken

- Er zijn geen mededelingen voorafgaande aan de vergadering
- Verhuizing van cliënten loopt op wat obstakels na goed
- Kantoorverhuizing gebeurt ook vandaag
- Vakantieverzoek 5.1.2.e
5.1.2.e wil graag het vakantieverzoek van 5.1.2.e bespreken die is binnengekomen. Hij wil een weekje naar Polen. En dat lijkt geen probleem.

- 5.1.2.e wil het graag hebben over de zwevende/spoed cliënten (indicatie aanvragen, PGB). Het gaat hierbij om de volgende cliënten. 5.1.2.e

- Voorbereiding van cliënten is belangrijk ook voor casuïstiek. Cliënten kunnen nog meer worden voorbereid.

- 5.1.2.e komt van Exodus en is daar klaar en de Waag is ook erbij. PGB moet binnenkomen, zodat hij kan verhuizen

- 5.1.2.e zijn zus gaat eerst aanmelden bij Wijkteam Feijnoord, want hij heeft nog niets.

- Wijkteam kan een risico zijn, omdat deze ook kunnen doorverwijzen aan andere partijen.

- Het is belang dat er een draaiboek komt en dat wil 5.1.2.e organiseren. Van belang is dat we goed meewerkende contactpersonen vastleggen, zodat we het werkveld in kaart kunnen brengen en sneller kunnen schakelen.

- 5.1.2.e heeft een goede afspraak gehad bij de gemeente Rotterdam en is ook al uitgenodigd voor een vervolgesprek met hoofden van afdelingen binnen onder andere jongerenloket.

- 5.1.2.e gaat naar een huis/ wijk achter de strevelsweg

- 5.1.2.e moet de PGB omgezet worden naar en gaat naar de Oude-Watering. heeft alles, maar moet omgezet worden

- 5.1.2.e, te lage indicatie

- 5.1.2.e wordt uitgenodigd bij de zorgverzekaar

- 6 oktober is er overleg voor de betalingen van verlofperiodes

- Overige punten:

- 5.1.2.e zijn eerste verlof op de oude-watering,

- 5.1.2.e had toen geen Zorgverzekering

- Voor dat hij naar buiten komt moet 5.1.2.e zijn verzekerd

- 5.1.2.e en 5.1.2.e hebben aandacht nodig van 5.1.2.e

- Vanaf december ook meer cliënten naar Ready for Change

- 5.1.2.e gaan we mee stoppen wanneer hij niets wilt.

- 5.1.2.e moet naar het CIZ

- 5.1.2.e wordt simpele organisatorische werkzaamheden

- Succesverhalen voor:

1 5.1.2.e

2 2^e gesprek voor 5.1.2.e

3 5.1.2.e is ook klaar en wil terug naar huis

- 4 Meer aandacht binnen het team nodig voor zelfredzaamheid. Wassen, schoonmaken en persoonlijke verzorging moet echt meer aandacht krijgen binnen het team.

3 Actielijst vorige vergadering

3.1 De opgestelde actielijst van 5.1.2.e vervangt de eerdere actielijst uit de voorgaande notulen. Deze actielijst handhaven we en daarbij komen deze acties die volgen uit onze wékelijkse vergadering

4. Actielijst vergadering	Wie	Wanneer
- Draaiboek voor aanvragen PGB met route	5.1.2.e	z.s.m.
- Meer focus op zorgwerkzaamheden bij het team	5.1.2.e	z.s.m.
- Actielijst rondom zwevende en spoed cliënten	5.1.2.e	Dagelijks
- Aanmelding 5.1.2.e bij het wijkteam en warme overdracht voor overplaatsing	5.1.2.e	z.s.m.
- Instagram, Youtube LinkedIn en de inzet daarvan toelichting	5.1.2.e	5 oktober
- Succesverhalen	5.1.2.e	12 oktober
- Uitnodigin premiere voor jongeren etcetera	5.1.2.e	voor 8 oktober

4. Rondvraag en sluiting van de vergadering

De voorzitter vraagt aan alle medewerkers of er nog vragen of opmerkingen zijn.

De voorzitter sluit de vergadering.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: SPVer neemt contact op
Datum: dinsdag 17 november 2015 14:29:00

Geachte mevrouw 5.1.2.e

Dank voor uw bericht. Ik wacht het telefoontje van mevrouw 5.1.2.e af.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e
[Redacted]
[Redacted]

.....

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

.....

5.1.2.e
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e [Redacted]@jeugdplusjeugd.nl]

Verzonden: maandag 16 november 2015 19:03

Aan: 5.1.2.e

CC: 5.1.2.e [Redacted]@jeugdplusjeugd.nl

Onderwerp: SPVer neemt contact op

Goede Avond 5.1.2.e [Redacted],

5.1.2.e [Redacted] onze SPVer is nog ziek. Zij zal echter wel contact met u opnemen zodat de inspectie, door u kan worden afgerond.

Mochten er nog vragen zijn dan hoor ik dit graag van u.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e [Redacted]

Telefoonnummer 5.1.2.e [Redacted]

Bezoekadres

Lyantseplein 1

2908 LE Capelle aan de IJssel

www.jeugdplusjeugd.nl

5.1.2.e [Redacted]

Dienst Justis
Ministerie van Veiligheid en Justitie

> Retouradres Postbus 16115 2500 BC Den Haag

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Afdeling ENZ, team Handhaving en Fraude
t.a.v. 5.1.2.e
Stadsplateau 1
3521 AZ UTRECHT

**Justitiële uitvoeringsdienst
Toetsing, Integriteit en
Screening**

Toezicht Rechtspersonen,
Analyse, Controle en
Kennissegeving (TRACK)

Turfmarkt 147
2511 DP Den Haag
Postbus 20300
2500 EH Den Haag
www.justis.nl

Contactpersoon

5.1.2.e

Datum 19 november 2015
Onderwerp Verzoek om informatie, inzake Jeugdplusjeugd B.V.

Geachte 5.1.2.e

Ons kenmerk
JRN 7636

Naar aanleiding van uw verzoek van 23 oktober j.l. deel ik u het volgende mede.

Bijlagen
Netwerktekening

Bevraagde rechts- c.q. natuurlijke persoon	Bekend in systeem	Niet bekend in systeem
5.1.2.e	☒	☐
	☒	☐

*Bij beantwoording de datum
en ons kenmerk vermelden.
Wilt u slechts één zaak in uw
brief behandelen.*

De in het systeem aanwezige gegevens die op bovenvermelde
natuurlijke personen betrekking hebben, zijn bijgevoegd als netwerktekening.

In het algemeen vermeld ik nog - wellicht ten overvloede - dat deze gegevens
worden verstrekt op grond van de Wet controle op rechtspersonen en Besluit
controle op rechtspersonen.

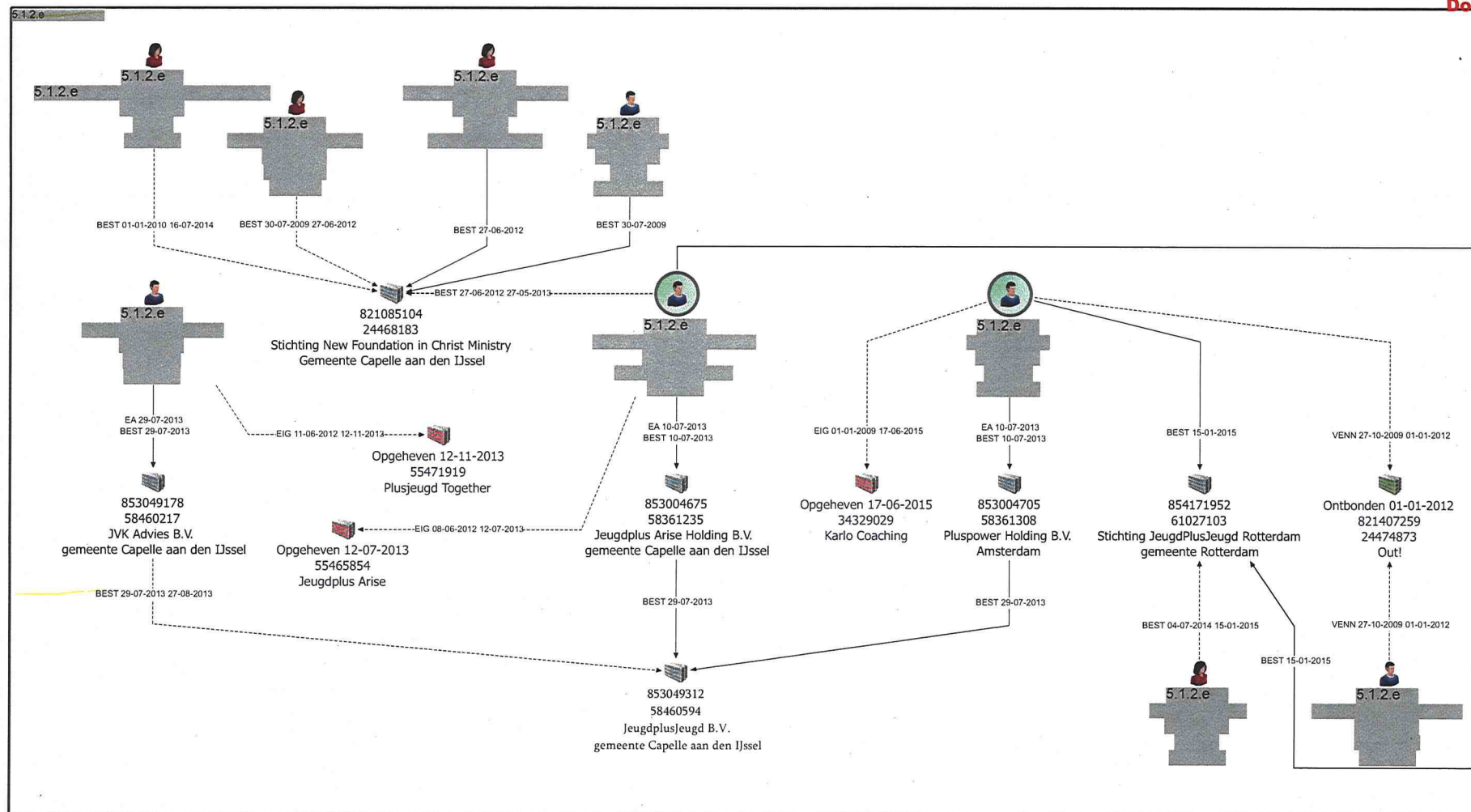
Mocht u vragen hebben met betrekking tot de verstrekte gegevens, dan kunt u
contact opnemen met de in deze brief genoemde contactpersoon.

Ik vertrouw erop u voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
De Staatssecretaris van Veiligheid en Justitie,
namens deze,

5.1.2.e

5.1.2.e



LEGENDA

Functies:
EA = Enig aandeelhouder
COMM = Commissaris
GEV = Gevolmachtigde
EIG = Eigenaar

BEST = Bestuurder
PR = Procuratiehouder
OV = Overige functies
VENN = Vennoot

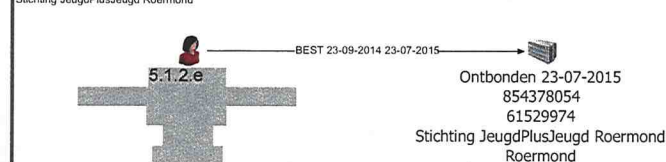
Data:
Een datum achter functie = begindatum
Twee data achter functie = begin- en einddatum

Verbindingslijnen:
Standaardlijn = actuele relatie
Onderbroken lijn = relatie(s) is (zijn) beëindigd

Kleuren:
Groen = primaire (rechts-) persoon
Rood = gefailleerde (rechts-) persoon
Blauw = ontbonden of gefuseerde rechtspersoon

Rechtspersoon Eenmanszaak Samenwerkingsverband

Stichting JeugdPlusJeugd Roermond



Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Gescand vanaf een multifunctioneel apparaat
Datum: donderdag 19 november 2015 17:38:00
Bijlagen: Gescand vanaf een multifunctioneel apparaat.pdf

Voor JPJ

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

Van: 5.1.2.e @igz.nl 5.1.2.e @igz.nl]

Verzonden: donderdag 19 november 2015 14:38

Aan: 5.1.2.e

multifunctioneel apparaat

Open het bijgevoegde document. Het werd gescand en aan u verzonden vanaf een multifunctioneel apparaat

Bestandstype bijlage: pdf/a, Multi-Page

Locatie van multifunctioneel apparaat: UTR-SJS16/2.11.GANG

Naam apparaat: EX750321

Van: Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Aan: 5.1.2.e@gmail.com
Onderwerp: concept gespreksverslag van 18 november 2015
Datum: donderdag 19 november 2015 10:56:26
Bijlagen: 5.1.2.e cpt. gespreksverslag 5.1.2.e

Geachte 5.1.2.e,

Op 18 november 2015 heeft u een telefonisch gesprek gehad met 5.1.2.e, senior inspecteur van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie). Bijgevoegd treft u naar aanleiding van dit gesprek een conceptgespreksverslag 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 26 november 2015 op e-mailadres enz@igz.nl, onder vermelding van het kenmerk 5.1.2.e.

Na verwerking van uw opmerkingen, of wanneer de inspectie binnen de gestelde termijn geen reactie van u heeft ontvangen, stelt de inspectie het verslag vast. U ontvangt hierover bericht.

Met vriendelijke groet,,

5.1.2.e

.....
Eenheid Nieuwe Zorgaanbieders
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521AZ | UTRECHT
Postbus 2680 | 3500 GR | UTRECHT

.....
T telefoon : 088 120 5000
F fax : 088 120 5001

Van: 5.1.2.e
Aan: Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Onderwerp: 5.1.2.e 5.1.2.e
Datum: dinsdag 24 november 2015 21:37:14

Geachte 5.1.2.e ,

De weergave van ons telefonische gesprek is in alle volledigheid door u weergegeven, bedankt hiervoor. Ik ben aldus akkoord. Het enige wat foutief benaamd is, dat ik de functie 5.1.2.e uitvoer, de juiste formulering is dan ook, de functie van 5.1.2.e 5.1.2.e .

Ik heb wel nog wat vragen m.b.t. het rapport. Welke punten die ik heb aangedragen worden genoemd en hoe wordt dit geformuleerd? Bij mij ligt een angst t.o.v. mogelijke intimidatie en ik wil mijn gezin en mijzelf daarvoor beschermen. Tevens ligt bij mij nog de vraag wat de vervolgstappen zijn, n.a.v. een mogelijk 'negatief' rapport, gezien het een B.V. betreft? Wat kan er wettelijk tegen ingebracht worden?

Graag hoor ik van u door uw antwoorden terug te zien via de mail oftewel via een telefonisch gesprek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: advies
Datum: vrijdag 27 november 2015 10:48:12

Dank je wel 5.1.2.e Ik begrijp dat IGZ dus geen mening heeft over de benodigde deskundigheid bij bepaalde indicaties op GGZ-gebied?

Groet

5.1.2.e

5.1.2.e

Onderwerp: FW: advies

Dag 5.1.2.e

N.a.v. je verzoek van 16 november jl. aan 5.1.2.e zijn je vragen doorgezet. Deze vragen zijn helaas niet beantwoord. Zie onderstaande mail waarin je naar het CIZ wordt verwezen. Ik hoop dat je toch verder kunt.

Groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Onderwerp: RE: advies

Ha 5.1.2.e

Ik kan er vrees ik niets aan toevoegen. Dit moet echt nagevraagd worden bij het CIZ. Wat betreft Prococative coaching is inderdaad niet heel gangbaar maar ook weer niet wereldvreemd. Met vriendelijke groeten,

5.1.2.e

Inspectie voor de Gezondheidszorg

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01

T 5.1.2.e

5.1.2.e @igz.nl

<http://www.igz.nl>

Van: 5.1.2.e

Verzonden: woensdag 18 november 2015 12:45

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: FW: advies

Dag 5.1.2.e

Via 5.1.2.e kwam een aantal vragen bij mij binnen van onze collega 5.1.2.e van afdeling GZ. Ik kan ze niet beantwoorden, ben jij bereid om naar vraag 1,3 en 4 te kijken? Als je geen tijd hebt, laat het dan svp even weten. Dan zoek ik verder.

Groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: dinsdag 17 november 2015 11:19

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: advies

Hoi 5.1.2.e

Ik heb 5.1.2.e wat advies gevraagd over GGZ-zaken, maar hij kan niet alles beantwoorden en verwijst onder andere naar jou. Zie jij kans om even met mij mee te kijken? Hieronder zie je mijn mail aan 5.1.2.e en zijn antwoord.

Bij voorbaat hartelijk dank!

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: dinsdag 17 november 2015 9:54

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: advies

Ha 5.1.2.e

Eerlijk gezegd is het meeste dat je mij vraagt voor mij geen parate kennis. Over indicaties weet ik erg weinig. Ik houd mij al enige tijd bijna alleen maar met individuele disfunctioneerders bezig. Vraag 1 en 3 kan ik niet beantwoorden, misschien moet je eens navraag doen bij 1 van de collega's van het GGZ RT team, bijvoorbeeld 5.1.2.e

Waar het gaat om indicaties schat ik in dat 5.1.2.e of 5.1.2.e ook nog wel eens meer zou kunnen weten, omdat ze met de nieuwe toetreders ook regelmatig te maken hebben met inschatten van de zorgwaarde versus zorgaanbod.

Waar het gaat om SPV. Dat is een post hbo opleiding waarvoor de instroom eis is dat je een HBO verpleegkundige opleiding hebt gedaan.

Informeer je op:

<http://www.venvn-spv.nl/scholing/inleiding.html>

Betrokkene kan zich op grond van alleen de genoemde opleiding die je beschrijft zich inderdaad geen verpleegkundige noemen. Dat is volgens mij te beschouwen als titelmisbruik en indien je harde bewijzen hebt voor een boeterapport mogelijk direct beboetbaar. Je kunt een en ander redelijk eenvoudig checken. Deze persoon moet als spv in het bigregister als verpleegkundige geregistreerd staan.

Provocative Coaching komen we vaker tegen. Zover ik kan beoordelen is het niet te beschouwen als een mainstream behandelmethode in de 2^e lijns GGZ.

Maar dat kun je gerust even aan 5.1.2.e vragen.....

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: maandag 16 november 2015 18:39

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: advies

Hoi 5.1.2.e

Mag ik jou om advies vragen?

Ik ben vanuit team ENZ ZF betrokken bij een organisatie (JeugdPlusJeugd) waar zowel VG als GGZ cliënten met verslavingsproblematiek wonen. De GGZ cliënten hebben (zo blijkt uit het toegestuurde overzicht) 5.1.1.d :

5.1.1.d (5.1.1.d 5.1.1.d We hebben grote twijfels over de deskundigheid van de medewerkers en over de aantallen FTE's.

Medewerkers zijn niet geschoold of laag geschoold. Verder zijn er onvoldoende medewerkers om op alle locaties de klok rond begeleiding te geven/ toezicht te houden conform de

beschrijvingen in de ZZP's.

1. Kun jij aangeven welke deskundigheid de organisatie "in huis" zou moeten hebben op basis van de genoemde indicaties?
2. Verder werkt er iemand die ^{5.1.2.e} genoemd wordt. ^{5.1.2.e}
^{5.1.2.e} staat op haar diploma. Daarna heeft ^{5.1.2}
de ^{5.1.2.e} gedaan. Weet jij of zij daarmee inderdaad zichzelf SPV mag noemen?
3. Er zou volgens het ontvangen overzicht een client ^{5.1.1.d} zijn. (Dit kan natuurlijk een typfout zijn). Als ik het goed begrijp hoort iemand ^{5.1.1.d} op een gesloten afdeling thuis? Dat zou betekenen dat deze client niet op zijn plaats is in een instelling met een aantal (open) woningen verspreid in Rotterdam/Capelle a/d IJssel neem ik aan?
4. Men maakt gebruik van de methodiek Provocative Coaching. Zegt jou dat iets? En zo ja, is dit een methodiek die vaker wordt gebruikt in de GGZ en verslavingszorg voor zover jij weet?

Bij voorbaat dank!

Groet

^{5.1.2.e}
^{5.1.2.e}
^{5.1.2.e}

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

.....
T telefoon : 088 120 5000
F fax : 088 120 5001
M gsm : ^{5.1.2.e}
e-mail : ^{5.1.2.e} @igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: 2015-12-03 concept briefverslag na besluit ENZ ZF
Datum: donderdag 3 december 2015 11:15:00
Bijlagen: 2015-12-03 concept briefverslag na besluit ENZ ZF.docx

Hoi 5.1.2.e

Ik heb de afgelopen dagen af en aan nog verder gewerkt aan het rapport. De opmerkingen van de vergadering (ENZ ZF) heb ik verwerkt en ik heb de conclusies nog verder aangescherpt. Zou jij nog een keer willen meelezen?

Van 5.1.2.e heb ik nog geen reactie gezien overigens... Ik zal hem vragen om snel mee te lezen omdat ik vind dat het conceptrapport wel snel verstuurd moet worden na mijn vakantie.

Groet

5.1.2.e

Van: _Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ namens _dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Aan: 5.1.2.e @gmail.com"
Onderwerp: Vastgesteld gespreksverslag d.d. 18 november 2015
Datum: woensdag 9 december 2015 14:06:00
Bijlagen: Vastgesteld gespreksverslag 18 november jl..pdf

Geachte 5.1.2.e ,

Op 18 november 2015 heeft u een telefonisch gesprek gehad met 5.1.2.e ,
5.1.2.e . Op 19 november 2015 is er via e-mail een concept gespreksverslag naar u verzonden. Op 25 november jl. is er een reactie van u ontvangen. De feitelijke onjuistheden van het concept gespreksverslag zijn aangepast en het gespreksverslag is hierbij vastgesteld.
Bijgaand treft u het vastgesteld gespreksverslag.

Tevens heeft 5.1.2.e u getracht te bellen maar er is gebleken dat het telefoonnummer nu echter in gebruik is door iemand anders. Graag verzoek ik u om contact op te nemen met 5.1.2.e of u kunt uw telefoonnummer doorgeven waarop u bereikbaar bent.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

5.1.2.e

T 5.1.2.e

meldpunt@igz.nl
<http://www.igz.nl>

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: lezen rapport VGR 5.1.2.e
Datum: vrijdag 11 december 2015 15:35:00
Bijlagen: 2015-12-11 concept briefverslag opm 5.1.2.e 02.docx

Hoi 5.1.2.e

Ik heb van 5.1.2.e een uitgebreide reactie gekregen..... Het is nogal wat en ik heb er behoefte aan om hier samen goed naar te kijken. Zouden we hier dinsdag a.s. tijd voor kunnen maken?

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: vrijdag 11 december 2015 15:00
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: lezen rapport VGR 5.1.2.e
Ha 5.1.2.e

Hierbij de verdere terugkoppeling. Ik hoop dat je er niet al te mismoedig van wordt! Dat is niet de bedoeling. Maar ik ben wel kritisch op dit briefrapport, ook omdat ik denk dat je richting aanwijzing zult willen gaan. De vraag die dan ook nog opkomt is die naar welk wettelijk kader je wilt gaan toepassen; Kwzi of Wkkgz?

Je kunt je ook afvragen of je niet nu een brief wilt sturen waarin je korter aangeeft welke constatering er van deze zijde van de inspectie zijn, en richting VT gaat denken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

.....
Bureau Juridische Zaken
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

.....
T telefoon: 088 120 5000
F fax: 088 120 5001
M mobiel: +31 5.1.2.e
e-mail: 5.1.2.e@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 10 december 2015 16:42
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: lezen rapport VGR 5.1.2.e

Ha 5.1.2.e hierbij alvast wat terugkoppeling. Ik ben in het rapport gekomen tot 'Kwaliteit van zorg'. Dus nog maar net op blz. 3. Morgen ga ik verder. Maar omdat mijn commentaar al best omvangrijk is, stuur ik je dit alvast toe.

Het stukje over openbaarmaking in de aanbiedingsbrief moet ook nog wel iets aangepast.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

.....
Bureau Juridische Zaken
Inspectie voor de Gezondheidszorg

Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

.....
T telefoon: 088 120 5000

F fax: 088 120 5001

M mobiel: +31 5.1.2.e

e-mail: 5.1.2.e@igz.nl

www.igz.nl

Van: 5.1.2.e

Verzonden: donderdag 10 december 2015 11:49

Aan: 5.1.2.e

CC: 5.1.2.e

Onderwerp: FW: lezen rapport VGR 5.1.2.e

Hoi 5.1.2.e

Dinsdag zei je tegen me dat je het rapport van het bezoek aan Jeugdplusjeugd meeleest en dat je hiervoor tijd reserveert. Zie je kans om me deze week je reactie te geven? IK wil het conceptrapport graag volgende week kunnen versturen. Ik heb hierover ook even overleg gehad met 5.1.2.e omdat we de situatie bij Jeugdplusjeugd ernstig vinden.

Ik hoor graag van je.

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: donderdag 3 december 2015 11:26

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: lezen rapport VGR 5.1.2.e

Hoi 5.1.2.e

Ik heb een activiteit aangemaakt voor team juristen MZ. Zie jij kans om het rapport snel mee te lezen? Ik wil het rapport graag op korte termijn kunnen verzenden. Het is nu een maand geleden dat we er zijn geweest en de situatie is dermate ernstig dat we wel moeten "doorpakken" anders zijn we niet geloofwaardig. Ik heb nav de vergadering (anderhalve week geleden) het rapport verder aangepast. De aangepaste versie hangt aan de activiteit voor team juristen MZ.

Bij voorbaat dank!

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: dinsdag 24 november 2015 12:48

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: FW: lezen rapport VGR 5.1.2.e

Hoi 5.1.2.e zou jij voor het team juristen MZ in deze VGR een activiteit aan willen maken? We willen graag de hoeveelheid (te verdelen) werk met elkaar kunnen bewaken. Deze klus hebben we overigens al wel verdeeld; ik zal gaan meelezen ;-). In het kader van 'inwerken' (op het terrein van ZF) zal ik overigens ook 5.1.2.e en 5.1.2.e betrekken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

.....
Bureau Juridische Zaken

Inspectie voor de Gezondheidszorg

Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

Telefoonnotitie

Betreft: titelmisbruik, 5.1.2.e

Gesproken met: 5.1.2.e

Tel: 5.1.2.e

Datum: dinsdag 15 december 2015

Naam medewerker: 5.1.2.e

IK heb nav het overleg met 5.1.2.e gebeld met 5.1.2.e en haar uitgelegd dat ik heb gehoord op de voicemail van haar mobile telefoon (die van JeugdplusJeugd is) dat zij zich 5.1.2.e noemt. Ik heb haar verteld dat zij, omdat zij geen 5.1.2.e is, zich ook niet zo mag noemen omdat zij zich dan schuldig maakt aan titelmisbruik en dat dat beboetbaar is. 5.1.2.e vertelde dat zij zich daar niet van bewust was. Zij had juist van haar opleiding destijds begrepen dat haar opleiding gelijk gesteld was aan die van 5.1.2.e. IK heb haar uitgelegd dat zij, omdat zij 5.1.2.e heeft gedaan, zich geen 5.1.2.e (en dus geen 5.1.2.e) mag noemen. 5.1.2.e gaf aan dat zij dit niet meer zal doen. Zij is ook niet meer in dienst van JpJ dus haar mobile telefoon waarop de bewuste voicemail staat/stond gebruikt zij zelf niet meer.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: 2015-12-14 concept briefverslag na opm 5.1.2.e en 5.1.2.e
Datum: woensdag 16 december 2015 13:35:00
Bijlagen: 2015-12-14 concept briefverslag na opm 5.1.2.e en 5.1.2.e.docx

Hoi 5.1.2.e

Hoe gaat het vandaag met je? **Buiten verzoek?**

Ik heb het rapport gisteren met 5.1.2.e nog een keer helemaal bekeken. Vandaag alle aanpassingen doorgevoerd. Ik heb er nog een paar dingen aan toegevoegd onder het kopje "verantwoording geleverde zorg". Daar staan 3 opmerkingen bij van mij. Zou jij kans zien om daar nog even naar te kijken? Bij voorbaat dank!

Daarna zal ik de conclusies weghalen en 5.1.2.e vragen het rapport verzendklaar te maken.

Groet,

5.1.2.e

84

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: 2015-12-17 concept briefverslag na bespreking met 5.1.2.e en 5.1.2.e naar 5.1.2.e gestuurd
Datum: donderdag 17 december 2015 09:10:00
Bijlagen: 2015-12-17 concept briefverslag na bespreking met 5.1.2.e en 5.1.2.e naar 5.1.2.e gestuurd.docx

Hoi 5.1.2.e

Zie jij kans om bijgaande brief en rapport klaar te maken voor verzending? Het zou fijn zijn als het deze week nog verstuurd wordt. Lukt dat?

ik wil het rapport graag nog een keer goed lezen als jij er mee klaar bent. Omdat ik vandaag eigenlijk vrij ben, zie ik mijn mail misschien niet steeds. Wil je mij daarom even bellen als je klaar bent met het rapport zodat ik er dan even voor ga zitten om het nog een keer te lezen?

Bij voorbaat dank!

Groet

5.1.2.e

86

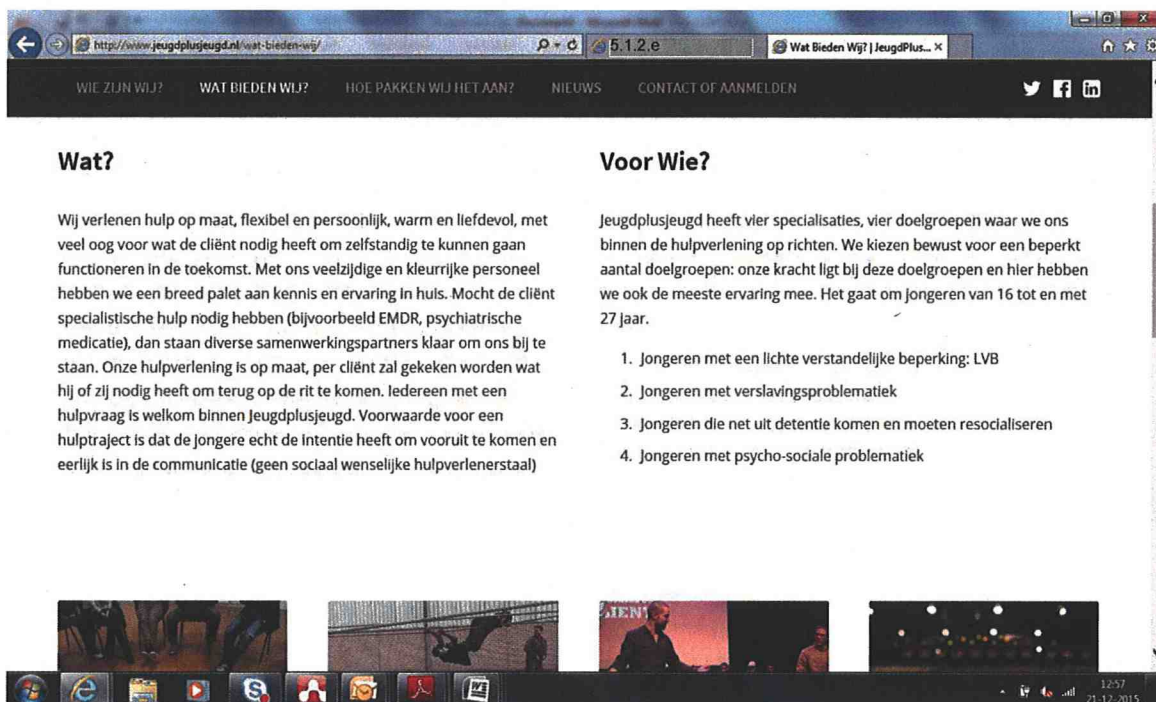
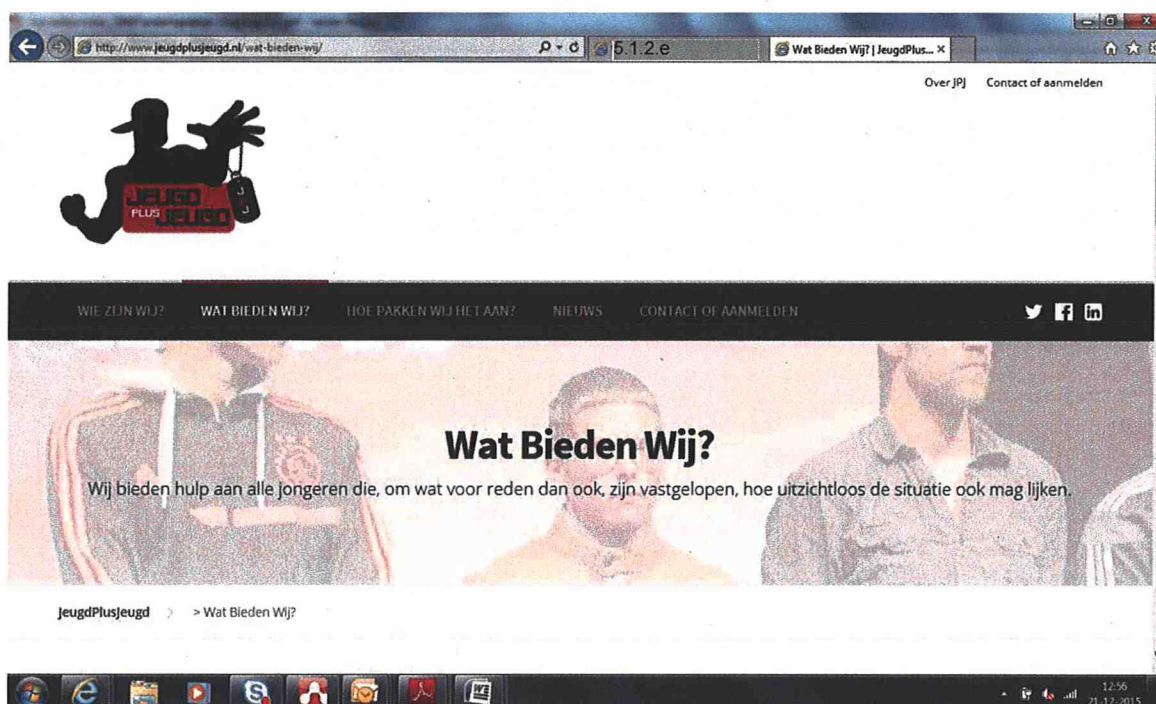
Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: 2015-12-17 conceptrapport JeugdplusJeugd 5.1.2.e
Datum: donderdag 17 december 2015 13:58:00
Bijlagen: 2015-12-17 conceptrapport JeugdplusJeugd 5.1.2.e.docx

Hoi 5.1.2.e

Ziet er heel netjes uit. Dank je wel. Ik heb nog een paar kleine dingetjes veranderd. Je kunt wat mij betreft de wijzigingen nu accepteren.

Groet

5.1.2.e



http://www.jeugdplusjeugd.nl/wat-bieden-wij/basisstructuur/ 5.1.2.e Basisstructuur | JeugdPlusjeugd...

WIE ZIJN WIJ? WAT BIEDEN WIJ? HOE PAKKEN WIJ HET AAN? NIEUWS CONTACT OF AANMELDEN

JeugdPlusjeugd > Wat Bieden Wij? > Basisstructuur

Nieuws



De kracht van liefde, geduld en de juiste aandacht



Arbeidscontract van Jeugdplusjeugd!



Anonieme Recensie

Onze Brochure



JEUGDPLUSJEUGD

Onze basisstructuur bestaat uit een aantal voorzieningen om veiligheid te bieden en de client te stabiliseren. Het is noodzakelijk om de stress over de eerste levensbehoeften, een dak boven je hoofd en (gezond) eten, te reduceren. Zo kan alle energie worden besteed aan het proces van bewustwording en verandering. Iedere jongere die bij ons aanklopt, kan rekenen op:

- Een eigen woonplek
- De mogelijkheid om zijn/haar rijbewijs te halen
- Dagelijks een eat & meet o.l.v. een ervaren kok
- Coaching op maat door ervaren (woon)begeleiders
- Individueel empowerment door no-nonsense hulpverleners
- Begeleiding en hulp bij toeleiding naar werk/scholing
- Extra aanbod (langlopende activiteiten)

Aanvullend op de basisvoorzieningen hebben wij een aanbod ontwikkeld om onze cliënten nog meer structuur te bieden en in beweging te krijgen, letterlijk en figuurlijk. Alle activiteiten zijn een vorm van camouflagetherapie. Het zijn dynamische bezigheden waar, zonder dat daar teveel de nadruk op ligt, een reeks van vaardigheden wordt opgedaan.

12:59 21-12-2015

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: jeugdplusjeugd
Datum: dinsdag 22 september 2015 17:49:00

Dat staat er niet bij. Ik heb de informatie uit het signaalformulier.

IK kan 5.1.2.e proberen te bellen morgen, maar ik wilde eerst even donderdag afwachten.

Groet

5.1.2.e

5.1.2.e

Onderwerp: RE: jeugdplusjeugd

Ha 5.1.2.e

Dank voor de aanvulling. Mogen we deze melders benaderen?

Met groet,

5.1.2.e

-----Original Message-----

5.1.2.e

Subject: jeugdplusjeugd

Hoi 5.1.2.e

IK heb net even in wpm gekeken en ik zie dat 5.1.2.e in contact kan komen met één van de ex-medewerkers (en melder) van JeugdplusJeugd. Er is dus geen reden om hier donderdag nog expliciet naar te vragen in het Verzamelpunt.

Groet,

5.1.2.e

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

5.1.2.e

Onderwerp: 2016-01-13 concept briefverslag met conclusies
Datum: woensdag 13 januari 2016 21:05:00
Bijlagen: 2016-01-13 concept briefverslag met conclusies.docx

Hoi 5.1.2.e

IK stuur je het rapport van JPJ met de conclusies die ik heb herschreven. Ik heb het nog niet naar Bert gestuurd omdat ik graag wil dat jij eerst even meekijkt. Zie jij kans om het te lezen? Denk je dat het volledig is? Kunnen we hierop handhaven? Gaat het te ver of juist niet ver genoeg? Ik "ben er even klaar mee". Heb er nu zo lang op zitten broeden dat ik even niet meer weet of het anders moet en zo ja hoe dan. IK hoor/zie graag je commentaar.

Groet

5.1.2.e

Van: meldpunt@igz.nl
Aan: [Dienstpostbus IGZ Utrecht](#)
Onderwerp: 1601 4453, Kenmerk 5.1.2.e
Datum: vrijdag 22 januari 2016 11:48:48
Bijlagen: [Reactie Inspectie rapport bezoek 5-11-2015.pdf](#)

92

Bijgaand bericht inboeken svp.

Afdeling: Eenheid Nieuwe toetreders, Zorg en Fraude
Team: Team Zorg en Fraude
Hoort bij VGR nummer: 5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e <meldpunt@igz.nl>

22-01-2016 11:21 Mailimport,:

Sender: 5.1.2.e@jeugdplusjeugd.nl

Date sent: Jan 22, 2016 11:21 AM

To: meldpunt@igz.nl

CC: 5.1.2.e@jeugdplusjeugd.nl> 5.1.2.e @jeugdplusjeugd.nl>, 5.1.2.e @planet.nl>

Subject: Kenmerk 5.1.2.e

Goede morgen 5.1.2.e

Hierbij onze reactie op het Conceptrapport, inspectiebezoek 5 november 2015

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Telefoonnummer 5.1.2.e

5.1.2.e@jeugdplusjeugd.nl

Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

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

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State

Van: 5.1.2.e
Aan: Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Onderwerp: FW: zorgovereenkomsten WLZ
Datum: vrijdag 22 januari 2016 10:48:05
Bijlagen: [SVB Zorgovereenkomst C018.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C026.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C029.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C031.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C032.pdf](#)

Zoals verzocht, kenmerk 5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

Buiten verzoek

Buiten verzoek

Buiten verzoek

Buiten verzoek @jeugdplusjeugd.nl

Bezoekadres
Prins Hendrikkade 121
3071 KK Rotterdam
www.jeugdplusjeugd.nl

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Van: 5.1.2.e
Aan: [Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ](#)
Onderwerp: FW: Zorgovereenkomsten WLZ
Datum: vrijdag 22 januari 2016 10:47:41
Bijlagen: [SVB Zorgovereenkomst C033.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C038.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C042.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C044.pdf](#)

Zoals verzocht, kenmerk **5.1.2.e**

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Age Group	Should Take Action (%)	Should Not Take Action (%)
18-29	85	15
30-49	85	15
50-69	85	15
70+	85	15

Van: 5.1.2.e
Aan: Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Onderwerp: FW: zorgovereenkomsten wlz clienten
Datum: vrijdag 22 januari 2016 10:48:46
Bijlagen: [SVB Zorgovereenkomst C004.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C005.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C008.pdf](#)
[SVB Zorgovereenkomst C013.pdf](#)

Zoals verzocht, kenmerk 5.1.1.e

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

Van: 5.1.2.e
Aan: Dienstpostbus IGZ afdeling ENZ
Onderwerp: FW: Zorgovereenkomsten WLZ kenmerk 5.1.2.e
Datum: vrijdag 22 januari 2016 10:46:34
Bijlagen: SVB Zorgovereenkomst C055.pdf
SVB Zorgovereenkomst C060.pdf
SVB Zorgovereenkomst C061.pdf

Zoals verzocht, kenmerk 5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: rapport JeugdplusJeugd
Datum: maandag 1 februari 2016 17:24:00
Bijlagen: [20160127 vastgesteld rapport JeugdplusJeugd.docx](#)
[Reactie van JPJ op conceptrapport bezoek 5-11-2015 \(2\).pdf](#)

Hoi 5.1.2.e

Buiten verzoek

Buiten verzoek

We hebben een reactie van JPJ ontvangen zie bijlage. Ik heb daarin opmerkingen gemaakt en ik heb e.e.a. aangepast in het rapport. IK zit nog wel met de opmerking van JPJ over het feit dat wij alleen de papieren dossiers hebben ingezien. Ze laten doorschemeren dat we meer hadden kunnen zien als we het bezoek aangekondigd hadden omdat ze dan e.e.a. uit de digitale dossiers hadden kunnen halen voor ons. Ik kan mij overigens niet herinneren dat ze dit ook zo op dat moment hebben gezegd. Jij wel? Anders hadden we wellicht tijd kunnen maken om ook nog wat in de digitale dossiers te bekijken.

Zie jij kans om de reactie en mijn wijzigingen door te lezen en hierover bijvoorbeeld vrijdag om 13.00 uur telefonisch af te stemmen?

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Nog ontbrekende onderdeel, diploma
Datum: dinsdag 2 februari 2016 08:22:40
Bijlagen: [filename-1.pdf](#)

Hoi 5.1.2.e

Zou jij deze mail kunnen koppelen aan de VGR van Jeugdplusjeugd?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @jeugdplusjeugd.nl]
Verzonden: maandag 1 februari 2016 13:53
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: Nog ontbrekende onderdeel, diploma

Excuus dat dit even heeft geduurd maar hierbij het diploma rondom Provocatieve Coaching.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Telefoonnummer 5.1.2.e

5.1.2.e@jeugdplusjeugd.nl

Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

www.jeugdplusjeugd.nl

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: 5.1.2.e openbaarmaken rapport
Datum: maandag 21 maart 2016 14:03:00

Dank je wel 5.1.2.e Weet je ook wanneer het dan op de website komt te staan?

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 21 maart 2016 13:39
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: 5.1.2.e openbaarmaken rapport
Hoi 5.1.2.e

Er is niks binnengekomen en ik zal vandaag het rapport aanbieden voor openbaarmaking.

Groetjes,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: zaterdag 12 maart 2016 14:26
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: 5.1.2.e openbaarmaken rapport
Hoi 5.1.2.e

Maandag 14 maart is het 3 weken geleden dat JPJ (5.1.2.e) het vastgestelde rapport heeft ontvangen van ons met in de aanbiedingsbrief ons voornemen om het rapport openbaar te maken. In wpm staat op 14 maart een activiteit voor jou voor openbaarmaking. We moeten wel zeker weten dat JPJ hier geen bezwaar tegen heeft gemaakt. Zou je daarom voor alle zekerheid nog een paar dagen willen wachten met openbaarmaken en eerst nog kunnen navragen bij het meldpunt/DIV of er wellicht post van JPJ is gekomen? Daarna kan het rapport op ons internet. Als dat gebeurt, wil ik het ook graag weten omdat ik een aantal convenantpartners zou informeren zodra het rapport openbaar is.

Bij voorbaat dank

Groet

5.1.2.e
[Redacted]
[Redacted]

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

bezoekadres: Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

postadres: Postbus 2518, 6401 DA Heerlen

.....
T telefoon : 088 120 5000

F fax : 5.1.2.e

[Redacted]@igz.nl

www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Aan: meldpunt@igz.nl; 5.1.2.e
Onderwerp: JeugdplusJeugd verbeterplannen
Datum: zondag 24 april 2016 17:41:29
Bijlagen: image001.png
[Inleidende brief voor de inspectie.pdf](#)
[Verbeterplan JeugdplusJeugd 2016.pdf](#)
[Inhoudelijke jaarplanning 2016.pdf](#)
[de Verantwoorde aanpak JPJ.pdf](#)
[Personeelsbestand JeugdplusJeugd.pdf](#)

Hierbij treft u onze reactie aangaande het inspectierapport van November 2015

Het betreft

- Een inleidende brief
- Strategisch verbeterplan
- Inhoudelijke uitvoering
- Verantwoording rondom inhoudelijke aanpak
- Personeelsbestand 2016

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

@jeugdplusjeugd.nl



Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

www.jeugdplusjeugd.nl

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

JeugdplusJeugd B.V.
T.a.v. de Raad van Bestuur
Lylantse plein 1
2908 LH CAPELLE a/d IJSSEL

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

Ons kenmerk
512.e

Datum 2 mei 2016
Onderwerp reactie op voortgangsrapport JeugdplusJeugd

Geachte Raad van Bestuur,

Op 5 november 2015 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een onaangekondigd bezoek gebracht aan JeugdplusJeugd B.V. te Capelle a/d IJssel. De inspectie heeft in haar rapport van februari 2016 laten weten wat haar conclusies waren. In dit rapport is u verzocht voor 25 april 2016 een voortgangsrapportage te sturen op basis van het door u op te stellen verbeterplan. De inspectie heeft in dat rapport tevens laten weten dat verbetermaatregelen voor 23 mei 2016 moeten zijn doorgevoerd.

U heeft op 24 april 2016 uw verbeterplan opgestuurd. In dit verbeterplan geeft u aan wat uw plannen zijn en wat daarvan inmiddels is gerealiseerd. De inspectie heeft naar aanleiding van het verbeterplan de volgende opmerkingen.

- Het wordt de inspectie niet duidelijk hoe u voldoende aanwezigheid en voldoende deskundigheid van medewerkers wilt waarborgen om de zorg en begeleiding te kunnen geven die uw cliënten nodig hebben.
- Ook is het de inspectie niet duidelijk hoe nu de mogelijkheid tot inzage in de dossiers en ontwikkelingsplannen van de cliënten is verbeterd voor de medewerkers en hoe de stand van zaken is met betrekking tot rapporteren aan de hand van doelen in het ontwikkelingsplan en rapporteren naar aanleiding van provocatieve coaching door de bestuurders.
- In het verbeterplan ontbreekt een doel waaruit blijkt hoe u de interne controle, conform de Zorgbrede Governancecode, gaat verbeteren.
- U laat weten dat de bestuurders weinig managementtaken hebben maar dat zij wel financieel eindverantwoordelijk zijn. De verantwoordelijkheid voor de sturing op de kwaliteit van de zorgverlening is bij de directeur bedrijfsvoering is belegd, zo blijkt uit uw verbeterplan. De inspectie wijst u erop dat de bestuurders (Raad van Bestuur) eindverantwoordelijkheid dragen voor het door de zorgaanbieder aanbieden van goede zorg zoals omschreven in de Wkkgz. Hierbij dient er door de zorgaanbieder gezorgd te worden voor een zodanige toedeling van verantwoordelijkheden, bevoegdheden alsmede afstemmings- en verantwoordingsplichten, waardoor redelijkerwijs tot het verlenen van goede zorg gekomen kan worden. Het wordt de inspectie uit uw verbeterplan niet duidelijk op welke wijze u aan deze eindverantwoordelijkheid invulling geeft.

- Uw verbeterplan geeft de inspectie onvoldoende zicht op precieze de stand van zaken van het te ontwikkelen kwaliteitssysteem.

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

2 mei 2016

In uw verbeterplan zijn data opgenomen bij de verschillende doelen die u wilt realiseren. Bij diverse doelen staat als datum juni 2016 en bij sommige doelen staat een latere datum. Zoals u kunt lezen in het inspectierapport verwacht de inspectie dat uw verbetermaatregelen uiterlijk 23 mei a.s. zijn doorgevoerd. Ik wijs u erop dat de inspectie op korte termijn zal komen toetsen of u voldoende verbeteringen heeft doorgevoerd. Mocht de inspectie van mening zijn dat dit onvoldoende het geval is, zal de inspectie het inzetten van handhavingsmaatregelen overwegen.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: 126 nf vordering JeugdplusJeugd B.V.
Datum: dinsdag 3 mei 2016 15:41:50
Prioriteit: Hoog

HOI 5.1.2.e

Wil jij deze mail koppelen aan de VGR van JeugdplusJeug aub?

Bvd

5.1.2.e

5.1.2.e

Onderwerp: 126 nf vordering JeugdplusJeugd B.V.
Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2.e

Wij hebben bij JZ gisteren een 126nf Sv vordering van de Officier van Justitie ten aanzien van JeugdplusJeugd B.V. ontvangen. Ik heb even in WPM gekeken en zag twee verschillende objecten staan, klopt het dat jullie de accounthouders zijn van dit object? Zo nee, kunnen jullie mij misschien aangeven wie dat wel zijn?

De vordering heeft betrekking op de volgende gegevens:

- * **Gespreksrapportages met bestuurders en medewerkers van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam**
- * **Roosters/ aanwezigheidslijsten/dagrapporten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam**
- * **Mogelijke andere stukken waaruit de geleverde zorg aan de cliënten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam naar voren komt**
- * **Mogelijke andere stukken waaruit naar voren komt welke zorg er aan cliënten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdplusJeugd Rotterdam in rekening is gebracht.**

Mochten jullie de accounthouders zijn kunnen jullie dan alvast een overzichtje maken de aanwezige documenten die hier onder zouden kunnen vallen? Dan kunnen daarna even een afspraak maken om de stukken te bespreken en kunnen we deze opsturen. De termijn voor de vordering is 14 dagen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

Documenten uit 5.1.2.e die gevorderd worden ivm onderzoek naar JeugdplusJeugd te Capelle a/d IJssel

*** Gespreksrapportages met bestuurders en medewerkers van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam**

- 2015-1240270 – gespreksverslag met 5.1.2.e Gesproken na het bezoek bij JPJ. Afgesproken dat wij de door 5.1.2.e ontvangen informatie met enige terughoudendheid zullen gebruiken. Als dit verslag naar het OM gaat moeten we 5.1.2.e dat misschien nog laten weten?

*** Roosters/aanwezigheidslijsten/dagrapporten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam**

- 2015-1230896 – teamoverzicht JPJ
- 2015-1231758 – dienstrooster JPJ aug/sept
- 2015-1232013 – overzicht personeel JPJ en dienstrooster sept/okt
- 2015-1235484 – opleidingsplan en factuur gedeclareerde zorg

*** Mogelijke andere stukken waaruit de geleverde zorg aan de cliënten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdPlusJeugd Rotterdam naar voren komt**

- 2015-1228044 – gespreksverslag van gesprek met melders. Melders willen anoniem blijven. Het is m.i. dus de vraag of wij dit gespreksverslag kunnen/moeten verstrekken.
- 2016-1253468 – zorgovereenkomsten
- 2016-1253470 – zorgovereenkomsten
- 2016-1253472 – zorgovereenkomsten
- 2016-1253474 – zorgovereenkomsten
- 2016-1253291 – reactie van JPJ op conceptrapport van de IGZ
- 2016-1257895 – vastgesteld inspectierapport met aanbiedingsbrief
- 2016-1282647 – reactie van JPJ op vastgesteld rapport met voortgangsrapportage en enkele bijlagen

*** Mogelijke andere stukken waaruit naar voren komt welke zorg er aan cliënten van JeugdPlusJeugd BV en Stichting JeugdplusJeugd Rotterdam in rekening is gebracht.**

-2015-1235484 – opleidingsplan en factuur gedeclareerde zorg (dit document is hierboven ook 1 keer genoemd)

3 mei 2016

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: vordering JeugdplusJeugd
Datum: woensdag 18 mei 2016 16:51:33

Hoi 5.1.2.e

Wil jij deze mail koppelen aan 5.1.2.e aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e)
Verzonden: woensdag 18 mei 2016 16:45
Aan: 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: vordering JeugdplusJeugd

Dag 5.1.2.e

De OvJ heeft informatie gevorderd van ons inzake JeugdplusJeugd. In verband met de "reikwijdte" deze vordering heb jij op 3 juni een gesprek met iSZW, 5.1.2.e en 5.1.2.e. Nu wil het geval dat 5.1.2.e en ik van plan zijn om 1 juni a.s. een bezoek te brengen aan JeugdplusJeugd. Deze datum is gekozen omdat JeugdplusJeugd tot 23 mei tijd heeft gekregen om verbetermaatregelen door te voeren en ons hierover te informeren. Ik heb hierover contact gehad met 5.1.2.e omdat ik wilde weten of een dergelijk bezoek een eventueel strafrechtelijk traject in de wielen zou rijden. 5.1.2.e heeft mij zojuist naar jou verwezen. Zij gaf aan dat jij dit mogelijk zou kunnen kortsluiten met de OvJ. Zie jij kans om dit op korte termijn te (laten) doen? Omdat ik vrijdag met vakantie ga (voor 1 week) en direct daarna het bezoek zou plaatsvinden, heb ik 5.1.2.e in de cc van deze mail gezet. Mocht het niet lukken om morgen e.e.a. af te stemmen met de OvJ en mij daarvan een terugkoppeling te geven, wil je dit dan volgende week met 5.1.2.e verder afstemmen aub?

Bij voorbaat dank,

Groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

.....

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

.....

T telefoon : 088 120 5000
F fax : 088 120 5001
M gsm : 5.1.2.e
e-mail : 5.1.2.e @igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: vordering JeugdplusJeugd
Datum: donderdag 19 mei 2016 10:35:31

Hoi 5.1.2.e

Wil jij deze mail koppelen aan VGR 5.1.2.e (JeugdplusJeugd) aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 19 mei 2016 10:34
Aan: 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: vordering JeugdplusJeugd

Dag 5.1.2.e

Na ons telefonisch overleg van zojuist heb ik 5.1.2.e van iSZW gebeld. Zij gaf aan dat er 5.1.2.d

Groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

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

.....
T telefoon : 088 120 5000
F fax : 088 120 5001
M gsm : 5.1.2.e
e-mail : 5.1.2.e@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: reactie voorgaande brief rondom voortgang
Datum: zaterdag 21 mei 2016 15:00:05
Bijlagen: [image001.png](#)
[1. HRM Cyclus.docx.pdf](#)
[2. Planning functionerings- en beoordelingsgesprekken.pdf](#)
[2e. Verbeterplan JeugdplusJeud 2016.pdf](#)
[2e. Inhoudelijke jaarplanning 2016.pdf](#)
[3. Werkprotocol primaire proces.pdf](#)
[18 mei 2016 te Rotterdam.pdf](#)
[7. Algemene Gedragscode JeugdPlusJeugd.pdf](#)
[6. Formulier Melding Incidenten.pdf](#)
[5. Intake-ontwikkelplan cyclus JPJ.pdf](#)
[4. Zorg-ontwikkelplan 2015- 2016.pdf](#)

Hallo 5.1.2.e ,

Ik hoop dat dit voldoet aan uw vragen die u alsnog heeft voorgelegd en het geheel leidt tot rectificeren van het voorgaande uitgebrachte rapport.

U bent uiteraard van harte welkom, waarbij ik u zelf ook graag zou willen spreken, aangaande mijn verantwoording binnen deze organisatie. Ik ben echter van 8 juni tot 30 juni op vakantie. Wanneer u een bezoek plant zou ik het enorm waarderen als dit voor of na mijn vakantie zou kunnen plaats vinden.

Ik zend u

- Een document waarin ik inga op u resterende vragen
- 2 maal verbeterplannen algemeen en inhoudelijk
- Onze HRM cyclus incl. de planning hiervan
- Ons werkprotocol primair proces
- Ons zorg-ontwikkelplan
- Intake ontwikkelplan
- Formulier MIC
- Algemene gedragscode JPJ

Mocht u nog vragen hebben dan hoor ik dit uiteraard graag van u.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e





Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

JeugdplusJeugd B.V.
T.a.v. de Raad van Bestuur
Lylantse plein 1
2908 LH CAPELLE a/d IJSSEL

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

Datum 26 mei 2016
Onderwerp aankondiging vervolgbezoek JeugdplusJeugd B.V.

Ons kenmerk

5.1.2.e

Bijlagen

2

Geachte Raad van Bestuur,

Op 5 november 2015 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een onaangekondigd bezoek gebracht aan uw instelling. Dit bezoek heeft geresulteerd in een rapport waarin staat dat de inspectie verwacht dat u voor 23 mei 2016 maatregelen neemt om de kwaliteit van de zorgverlening te verbeteren. U heeft naar aanleiding van dit inspectierapport op 24 april jl. een verbeterplan en voortgangsrapportage gestuurd.

Op 1 juni 2016 om 09.30 uur zal de inspectie JeugdplusJeugd B.V. opnieuw bezoeken en toetsen of verbetermaatregelen hebben geleid tot voldoende verbetering in de kwaliteit van de zorgverlening. Het bezoek wordt gebracht door 5.1.2.e, en ondergetekende. Zonder tegenbericht melden de inspecteurs zich 1 juni a.s. om 09.30 uur op locatie Lylantse plein 1 te Capelle a/d IJssel.

Raadpleging van documenten

Om bovenstaande reden verzoekt de inspectie u van de volgende documenten kopieën klaar te leggen die de inspectie kan inzien en meenemen:

- Overzicht van de cliënten. Uit dit overzicht blijkt waar de cliënten wonen en wat hun indicaties zijn.
- Overzicht van fte's van zorgmedewerkers en behandelaars. Uit dit overzicht blijkt welk (afgeronde) opleiding de medewerkers en behandelaars hebben gevolgd.
- Werkroosters van de medewerkers over de maanden april en mei 2016.
- Overzicht van ziekteverzuim en personeelsverloop over 2015 tot en met mei 2016.
- Scholingsplan 2016.
- Overzicht van MIC-meldingen en daarvoor ingezette verbeteracties.
- Urenregistraties van de geleverde zorg aan cliënten. Ter plekke zal de inspectie aangeven van welke cliënten zij de urenregistraties wil inzien.

Dossieronderzoek

Ter voorbereiding verzoekt de inspectie u toestemming te vragen aan alle Wlz-clieñten of de vertegenwoordigers van de Wlz-clieñten voor inzage in het cliëñtdossier.

U kunt hierbij gebruik maken van het toestemmingsformulier in bijlage 2.



De inspectie verzoekt u van alle Wlz-cliënten de dossiers klaar te leggen. Ingeval van elektronische cliëntendossiers is de beschikbaarheid van een geautoriseerde medewerker gewenst.

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

26 mei 2016

Bezoekprogramma

De inspectie verzoekt u een programma op te stellen volgens het schema in bijlage 1 en in het schema de namen van de gesprekspartners te vermelden. De inspectie verwacht dat het bezoekschema klaarligt bij aanvang van haar bezoek.

Ik vertrouw erop u met het bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd. Indien u nog vragen heeft of toelichting wenst, kunt u contact opnemen met ondergetekende.

Hoogachtend,

5.1.2.e



Bijlage 1 Bezoekprogramma

5.1.2.e

Datum
26 mei 2016

1. Gesprek met de Raad van Toezicht, de bestuurder(s) en eventueel de directie. Duur circa 60 minuten.
2. Dossieronderzoek. Duur circa 60 minuten.
3. Rondgang in locaties Rosestraat en Oude Wetering. Tijdens de rondgang wil de inspectie op beide locaties spreken met twee cliënten met een Wlz-indicatie. Indien er op betreffende locaties geen Wlz-cliënten meer verblijven kan worden uitgeweken naar twee andere locaties. Duur per locatie ongeveer 45 minuten (exclusief reistijd).
4. Gesprek met minimaal drie medewerkers, niet zijnde de peercoaches. Duur circa 60 minuten.
5. Gesprek met de orthopedagoog en de ontwikkelpsycholoog (en eventuele andere behandelaars in dienst van JeugdplusJeugd). Duur circa 60 minuten.
6. Gesprek met minimaal drie cliëntvertegenwoordigers. Duur circa 60 minuten.

Met de volgorde van de verschillende onderdelen kan worden geschoven. De inspectie verzoekt u in het schema een lunchpauze van een half uur op te nemen zodat de inspecteurs onderling de lunch kunnen gebruiken. Daarnaast verzoekt de inspectie u rekening te houden met voldoende reistijd tussen de locaties.

**BIJLAGE 2 Toestemmingsformulier****Ons kenmerk**

51.2.e

Datum

26 mei 2016

Toestemming

Ondergetekende,

Naam	
Voorna(a)m(en)	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	

- ☐ verleent hierbij toestemming aan de Inspecteur voor de Gezondheidszorg of diens plaatsvervanger, het zorg(behandel)-/leefplan, betrekking hebbend op hem/haarzelf dan wel op cliënt(-e)
- ☐ verleent hierbij geen toestemming aan de Inspecteur voor de Gezondheidszorg of diens plaatsvervanger, het zorg(behandel)-/leefplan, betrekking hebbend op hem/haarzelf dan wel op cliënt(-e)

Naam	
Voorna(a)m(en)	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Relatie met ondergetekende	

in te zien en de geanonimiseerde gegevens te gebruiken ten behoeve van het inspectiebezoek.

Datum	
Handtekening	

JPJ

Bezoek dd 01-06-2016

Nog vragen:

- Locaties Roermond
- Dropbox
- Hechtenis. Doorbetaling?
- Curator?

Dossiers

15 WLZ cliënten. Minimaal 3 (te bezoeken locaties) met WLZ cliënten.

In 1 van de dossiers een ambtshalve herindicatie maar deze is gelijk gebleven. De andere CIZ indicaties zijn van 2015.

5.1.2.e

Leefgeld formulier. Mailwisseling met Schakelbewindvoering.

Curator: BBKN. Client ondertekent wel zelf.

Vast bedrag voor 7x24: 3895, 00

Zorgplan is ondertekend door client en gedragswetenschapper. Over half jaar geëvalueerd.

Gedrag heeft negatieve invloed op de groep. Huisregels opnieuw besproken, voorwaarden voor verplichte aanwezigheid bij groepsbijeenkomsten.

Vaandrigstraat, cliënten

5.1.2.e (begeleider) geeft aan dat hij nog 1 jr opleiding BBL heeft, dan diploma. Gaat 1 dag/week naar school.

5.1.2.e heeft op meerdere locaties gewoond. 5.1.2.e woont er al 3-4 jr. 5.1.2.e krijgt 2^e kind. Beiden wonen nu half jaar op deze locatie.

Vaandrigstr laatste fase. Vrij zelfstandig, samen activiteiten, soms samen koken. Gezamenlijkheid. 24 uur begeleiding. Als er geen begeleider is dan is er binnen 5-8 min bij crisis iemand aanwezig. Bij crisis wordt vaak mentor gebeld. Als die niet bereikbaar is dan een ander. Bellen naar PB-er of schaduw PB-er. 5.1.2.e is hier altijd. Als 5.1.2.e hier niet slaapt dan slaapt er niemand.

3 cliënten + 5.1.2.e op deze locatie, iedereen heeft eigen PB-er. 5.1.2.e verzorgt dagelijkse begeleiding, PB-ers komen 2-3x per week langs. Geen cliënten die psychiatrische begeleiding hebben. Zelf 'regels' opgesteld in de z 5.1.2.i afspraken om samen huis en samenleven vorm te geven. Cliënten hebben geen crisissituaties en ook geen politie optreden meegemaakt.

Zorgplan, ontwikkelingsplan. Wordt opgesteld door orthopedagogen in samenspraak met cliënten.

5.1.2.e: Doel van plan is om clean te worden en zelfstandig te gaan wonen. Tevreden over de hulp die JPJ biedt. Cliënten hebben gesprekken met de begeleiders en orthopedagoog of ontwikkelingspsycholoog. Ook hebben cliënten gesprekken bij Ready for change 1-2x per week.

5.1.2.e door begeleiding gestimuleerd door te gaan met relatie. Begeleider blijft stimuleren. 5.1.2.e is hier blij mee. Dit heeft hij nodig en hier kiest hij ook voor.

PGB beheer. Ook afspraken met pleegouders. Gehele bedrag gaat naar JPJ. [5.1.2.e] is akkoord, maakt overigens ook nog paden van JPJ school. [5.1.2.e] weet niet dat hij deel van zijn PGB bij een andere instelling/organisatie zou kunnen besteden.

Dagbesteding: eigen keus. Werk vasthouden is moeilijk. Eigen keus, invloed om het vorm te geven.

VCA: veiligheidscertificaat nodig om als heftrac chauffeur aan de slag te kunnen gaan.

Pr Hendrikkade

Clienten van zowel Bermweg ([5.1.2.e]) en zelfstandig wonende client ([5.1.2.e])

[5.1.2.e] Achtergrond verslaving, prostitutie, op zoek naar werk.

[5.1.2.e] komt uit [5.1.2.e] wilde uit die omgeving. Leerde [5.1.2.e] kennen in [5.1.2.e] Wordt coach bij JPJ. Is nu een jaar clean

[5.1.2.e] wordt ook coach.

Om coach te worden moet je: aan jezelf werken, Ready for Change afronden (12 stappen), 1 jr clean zijn, en dan schoolopleiding en nieuwe wereld in. [5.1.2.e] gaat opleiding doen om coach te worden ze gaat MMZ, begeleiding spec doelgroepen, niveau 4 volgen.

Zorgplannen: bekend dat ze er zijn, geschreven door orthopedagoog en coach, nagekeken en afgestemd. Elke 3 (6?) mnd geevalueerd met orthop en anders coach. Doelgericht en persoonlijk. JPJ weet wat de doelen zijn en wat er nodig is. Iedereen heeft eigen coach, wordt cliëntgericht gekozen.

Coach is telefonisch bereikbaar. Nachtdienst kun je bellen als je eigen coach niet aanwezig is. Bermweg: er slaapt elke nacht iemand. [5.1.2.e] laatste tijd geen nachtdiensten, [5.1.2.e] wel. (Voor [5.1.2.e] altijd [5.1.2.e] en [5.1.2.e] bereikbaar.)

Bewindvoerders: voor PGB verplicht een beheerder. [5.1.2.e] heeft een bewindvoerder, wil deze door echter aangewezen bv omzetten naar JPJ. Binnen JPJ ook bewindvoering mogelijk.

Uitkering van [5.1.2.e] wordt beheerd door bewindvoerder maar hij wil dat omzetten naar beheer door JPJ. Hele budget gaat naar PJP.

Begeleiding: gesprekken als het nodig is, kansen, warmte, liefde, vertrouwen en geduld. Ook activiteiten bv sporten. Gaan op vakantie naar de Ardennen. Verder meetings. Als je niet mee wil op vakantie dan blijft er begeleiding achter.

Afspraken over dagbesteding bv schilderen De Roerdomp. Zondag de kerk.

Meetings: graag dat iedereen aanwezig is. Vooraf samen eten. [5.1.2.e] vrouw van [5.1.2.e] kookt vooraf. [5.1.2.e] geeft ook creatieve begeleiding. [5.1.2.e] en [5.1.2.e] leiden de meetings, [5.1.2.e] zijn soms aanwezig. Bewoners delen met elkaar, dus ook onderlinge steun. Geen aantekeningen, geen dossiers. Erg gevoelige of moeilijke dingen kunnen door [5.1.2.e] aan PB-er teruggekoppeld worden. Maar ook (vertrouwde) andere bewoners zorgen voor elkaar. Beëindigen meeting als het 'goed' is.

Gesprekken [5.1.2.e]: provocatieve coaching. Begin erg vreselijk. Erg boos maar wel de waarheid. Confronterend. Op gegeven moment wordt het eigen, niet meer oppervlakkig. Niet zo'n 'zielig gedoe' als in andere instellingen.

Clienten zijn voornamelijk boven de 18 jr. Anders zijn de ouders nauw betrokken.

Zijn de medewerkers voldoende deskundig? Wisselend. Clienten worden graag begeleid/spreken graag met een ervaringsdeskundige. De ervaringsdeskundigen zaten samen met 5.1.2.e in de verslaving. De niet-ervaren begeleiders brengen andere deskundigheid mee. Mag coach zelf kiezen bv man/ vrouw.

5.1.2.e en 5.1.2.e zijn veel op kantoor. Gesprekken met 5.1.2.e zijn voornamelijk op afspraak maar ook op eigen verzoek. Soms zijn 5.1.2.e ook bij de meetings. 5.1.2.e zijn bij evaluatie van de plannen aanwezig.

MIC's: er gebeuren soms agressie incidenten (maar niet heel ernstig). Begeleiders halen de mensen uit elkaar en daarna wordt het probleem onderling opgelost of met de begeleider. Evt politie bellen. Bermweg: bekend met de wijkagent. Wijkagent is nog niet nodig geweest bij escalaties.

Medewerkers kunnen worden opgeroepen via telefoon. Gesprekken tussen medewerkers en clienten vinden plaats via tel of echt gesprek thuis of op kantoor. 5.1.2.e woont in 5.1.2.e

(5.1.2.e na gesprek: ik kan niet liegen!)

RvB en RvT en directie

Aanwezig: 5.1.2.e, 5.1.2.e & 5.1.2.e en 5.1.2.e.

5.1.2.e : 5.1.2.e, 5.1.2.e. Soms ad hoc en soms structureel zoals JPJ. Geen zorgachtergrond. 5.1.2.e. Nu bij 5.1.2.e. Werkt 5.1.2.e.

Juridische structuur JPJ is niet veranderd. 2 jr geleden St gestart om AWBZ zorg aan te kunnen bieden. Jur structuur aanpassen. Kent 5.1.2.e nu 3 jaar. Vraag vanuit hen: sparringpartner en klankbordrol. Eerste jaar met 3 leden RvT.

Nu rechtspersonen zelfde gebleven. St slapend, juridisch en financieel geen activiteiten. 5.1.2.e nog steeds als toezichthoudend orgaan verbonden met Stichting en ook met BV. Ten opzichte van RvB soms kritisch, soms meedenkend. 5.1.2.e luisteren naar hem. RvT benadrukt de warmte en de warme overdracht.

Nav rapport met regelmaat afstemming tussen RvB en RvT. Elke maand afstemming, en elke 2-3x strategisch overleg. Analyse van IGZ rapportage: maak duidelijk wat je doet ipv alleen vraag om te veranderen. Tav BV, frequentie wisselt, elke 2-3 mndn, Bij structurele overleggen wordt het geheel doorgenomen. (samenwerking, personeel (kwalificaties), opleiding, back up plannen bij uitval en ziekte) Nu laatste periode meer aandacht voor financiële component. In het begin werd veel zorg en huisvesting gegeven zonder dat er al een PGB tegenoverstond na iemand van de straat te hebben geplukt. Bedrijfsmatig is dat niet haalbaar. Dat komt nu niet meer voor. St slaapt, BV verzorgt zorg. Roermond: nog 1 WMO-client AB, zorg wordt geboden door samenwerking met Varraris. Contract met Varraris. 5.1.2.e geven 1x w of 2 wkn verslavingsbegeleiding daar of evt in Rotterdam. Roermond wordt afgesloten trajecten gaan lopen bij Varraris.

Verslaglegging van overleggen RvB/RvT laat te wensen over. Acties worden vanuit geheugen afgehandeld.

Bespreekpunten:

- Strategie: bv afstoten Roermond.
- Personeelsbezetting, niet alleen loonlijst personeel maar ook inzet, startdatum

- Kwaliteitssysteem
- Digitalisering
- Professionaliseren
- Kwaliteitshandboek naleven.
- RvT ook cl.dossiers beoordeling.
- RvT gesprekken met gedragswetenschappers. Luistert RvB? "ja RvB luister naar RvT" aldus 5.1.2.e

Managementteam vergadert soms met RvT. Iedere 2 wkn. MT bestaat uit Marketing en communicatie, 5.1.2.e, directeur.

Gedragsws en ontwikkelingspsycholoog dragen veel verantwoordelijkheid, mevr 5.1.2.e coördineert. Bedrijfsmatig ligt eindverantwoordelijkheid bij 5.1.2.e

5.1.2.e beiden bij intake en soms 1 gedragsws. Vervolggesprek weer met gedragsws. In – en exclusie criteria: gedragsws bij intake en dan iemand excluderen. Exclusie van grote gedragsproblematiek maar niet op voorhand iemand uitsluiten.

RvB doet intuïtieve intake. Wij kunnen iedereen helpen en iedereen is te helpen. Hebben geaccepteerd dat ze niet echt iedereen moeten gaan helpen. Intake gesprek: binnen 3 mnd duidelijk. Evt begeleiding via JPJ en evt behandeling ergens anders inkopen. Andere organisaties 'smeken' om client op te nemen. Clienten van ASVZ (updates van de indicaties) nu overgenomen door JPJ omdat onderdeel van ASVZ sloot. JPJ kijkt of indicatie terug gebracht kan worden. Lukt niet direct dus enkele maanden proberen. Het lukt ook echt bv GGZ3C naar zorg-af. Ook de GGZ7 terugbrengen naar de helft.

Ook WLZ indicaties willen ze terugbrengen. JPJ heeft geïnformeerd hoe ze herindicaties moeten aanvragen.

Aanbod JPJ komt voor 80% vanuit professionele zorgverleners.

Zuidplein theater voorstelling: daar was iedereen uitgenodigd zoals ouders en RvT. Volgens RvT is dat therapeutisch.

Echte verslavingszorg gaat via Ready for change, JPJ geeft alleen begeleiding. Clienten naar Pameijer, warme overdracht.

dagrapportage: aparte dropbox voor de medewerkers en gedragsws. Elke mnd wordt rapportage overgenomen naar totale dossier. Dossier verder apart en afgeschermd. Medewerkers kunnen bij alle rapportages en het zorgplan.

Bewindvoering en beheer. Klopt wel in digitaal dossier en niet in papieren versie. In papieren versie staat curator terwijl dit bewindvoerder moet zijn. Risicovol! Als je eigen beheerder hebt voor PGB/bewindvoerder hebt gaat dat gewoon door en anders uitwijken naar Zwanenburg Koops. Dit is wat JPJ verstaat onder gewaarborgde hulp. JPJ doet dit niet zelf.

Kwaliteitssysteem is in ontwikkeling. MRZ is ingevoerd. MRZ wordt ingevuld door gedragsws.

PDCA cyclus: meldingen, (MIM ipv MIC?), hygiëne, veiligheid, actuele zaken, themas uit cliëntenraad. MO: andere onderwerpen bv organisatiebreed.

Peercoaches: dubbele betaling. Loondispensatie UWV. Inschatting wordt gemaakt van dat deel van zorg die door hen geleverd wordt. GGZ3. Nu niveau 4. JPJ betaalt 50% en geeft baangarantie.

Inzet T&C: 40-60 uur. Geen structureel ander werk. 5.1.2.e heeft soms een gastrol in een film/sier. Hij brengt soms client een client aan als figurant.

Begeleiders

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

Iedere begeleider heeft een aantal klanten (coach, mentor =allemaal zelfde.)

8 begeleiders ingeroosterd maar ook T&C. Daarnaast ook 5.1.2.e en 5.1.2.e

24uurs woning: daar is volgens de begeleiders de hele dag begeleiding. Je helpt de klanten met opstaan, dagschema, afspreken wie mee gaat naar afspraken. Voor Zuid:1-2 dgn van te vooren afspraak met cl maken voor gesprekken en afspraken. OP de 24-uurslocaties Vaandrig of Bermweg is altijd iemand aanwezig of anders 5.1.2.e of pb-er bereikbaar.

Als je vrij bent leg je telefoon weg, dan bellen ze de volgende. Bij acute situatie: dan bellen naar 5.1.2.e Of gaan naar huis 5.1.2.e of 5.1.2.e gaat er heen.

Je staat altijd vast op 1 plek Berm, Zuid of Roerdomp. Daar wordt hulpvrager naar verwezen bij acute vraag. Capaciteit:2-2,5 op Zuid, soms maar 1. De weekend achterwacht rouleert tussen 5.1.2.e en gedragsws. Hooguit 15 min reistijd. Evt 112 bellen.

Begeleider vult zelf uren in. Geen urenregistratie. Mentorschap verdeeld. Vaste begeleider zorgt dat client voldoende uren krijgt. Elke begeleider spreekt wekelijks met de werkbegeleiding (=gedragsws) inhoudelijk.

Dossiers: medewerkers kunnen in de dropbox bij zorgplannen en rapportages van alle klanten. Sommige delen zijn afgeschermd. Dropbox via eigen tel of laptop inzichtelijk. Dagelijks rapporteren de medewerkers. Via laptop alles zien maar via tel zie je wie heeft bijgewerkt. Voornemen: weekrapportage of maandrapportage. Rapporteren op de leefgebieden en bij bijzonderheden aan de gedragsws.

Rapportage: je probeert aan de doelen te werken. Gesprekken op doelen vnl via gedragsws. Praktische zaken weer wel bv doel tav ADL.

MIC melding. Format invullen, scannen en doorsturen naar alle collega's en in dropbox. Terugkoppeling via 5.1.2.e en gedragsws. Ook bespreking op overleggen

Elke 2 wkn een casus bespreking bv autisme ihkv deskundigheidsbevordering. Verder 1/wk een clientbespreking (roerdomplaan)en verder dagelijks indien nodig. Iedereen brengt punten in. Aanwezig N&M, notulist en alle begeleiders. Voor cl dan alleen tel bereikbaar.

Scholing: rapporteren, pers stoornissen. Alle begeleiders aanwezig. Toekomstige scholing: autisme, prov coachen. Medewerkers krijgen werkbegeleiding 1/wk van M of N. hierin wordt gesproken over inhoud op dilemma's in de zorgverlening, casus, rapportage. Nog niet voor iedereen gerealiseerd.

F-gesprekken, worden nu opgestart. Die worden gevoerd met N&M. 5.1.2.e heeft F-gesprek met 5.1.2.e.

De komst van de gedragsdesk heeft grote meerwaarde. Kunt casus inbrengen. Zeer pos ervaren. Geeft medewerkers houvast, structuur. Kunt ze altijd bellen. Altijd van ma-vrij iemand bereikbaar. M&N doen zelfde dingen, pakken samen op. Komst van de gedragsdesk heeft professionalisering teweeg gebracht.

Nachtdienst op Berm, Vaandrig en Watering (laatste slaapdienst), 5.1.2.e 5.1.2.e 5.1.2.e 5.1.2.e en 5.1.2.e 5.1.2.e (13-6) en 5.1.2.e (1-6) ook nachtdiensten. Zij doen mee met casusbespreking. Verder bereikbh dienst.

Ontwikkelingsplan nu zorgplan. Met ZRM! Invullen ZRM met client (gedragsws met begeleider). N&M eindverantwoordelijk voor zorgplan.

Gedragskundigen

5.1.2.e

5.1.2.e

Beiden jaarcontract, in principe daarna vast. Geen behandelaars maar begeleiders met extra expertise.

Bekend met IGZ-rapport van bezoek 2015. Al in eerste wkn aan de slag met de verbeterpunten. Professionalisering. Dossiers op orde, planmatig werken, kwaliteit van de begeleiding (waaronder werkbegeleiding). Alle cl hebben zorgplannen en elk half jaar evalueren. Werkbesprekingen wekelijks. Wekelijkse teamvergadering, maandelijks deskundigheidsbevordering. Vanaf juni casusbespreking elke 2 weken.

Rapportages verbeteren. Naar maandrapportages is wens. Overzichtelijker is de wens. Rapporteren op doelen nu ingezet. Ooit een cl.volgsysteem. Meetings: begeleiders moeten aanwezig registreren en bijzonderheden. Wanneer is iets een incident?

Werkbegeleiding: hoe gaat het, wat heb je nodig en krijg je dat, acties voor client. Hoe heb je aan doelen gewerkt. Veel bevragen van begeleiders.

Ook in teamvergadering meeting bespreken. 5.1.2.e in staat om goed te signaleren. 5.1.2.e mooi proces tussen clienten. Er gebeurt iets. Verantwoorde manier. Wordt goed afgerond. Er is nazorg door 5.1.2.e als dat nodig is. Meetings stoppen pas als iedereen weer goed in zijn vel zit.

Meetings worden ook besproken in werkbegeleiding van 5.1.2.e. Zo zijn 5.1.2.e geïnformeerd over hetgeen zich in de meetings heeft voorgedaan. Daarnaast worden incidenten die zich tijdens meetings voordoen gerapporteerd via MIC en in dossier van betreffende client opgenomen. Als er geen escalaties zijn wordt niets in de dossiers van de clienten opgenomen.

Clienten kiezen bewust voor 5.1.2.e

Provocative coaching: 5.1.2.e rapporteren niet in dossiers. Evt via inspreken daarna vastleggen. Hiervoor wordt een app ontwikkeld. Methodisch werken? Om de week MT overleg 5.1.2.e Daar ook besproken wat er is bereikt met jongeren. Wordt niet goed vastgelegd.

Rolverdeling 5.1.2.e: veel samen en veel afstemming. Gezamenlijk ook nodig om professionalisering vorm te geven. Geen echte rolverdeling.

Zorginhoudelijke taken maar ook beoordelingsgesprekken. Managende taken, bij vragen stemt 5.1.2.e af met 5.1.2.e en anders 5.1.2.e

Intake: proberen bij gesprek 5.1.2.e en client aan te sluiten. Tijdens de intake spelen 5.1.2.e al wat met prov coaching om te kijken of de aanpak past bij client. Dan wordt de intake overgenomen door 5.1.2.e. Die doen verder onderzoek op de verschillende gebieden bv voorgeschiedenis, etc. diagnostiek maar ook contra indicaties. Geven dan advies aan 5.1.2.e, dit advies wordt opgevolgd. Echte contraindicaties zijn : onbehandelde psych bv gevaar voor jongeren zelf of de anderen, realiteitsverlies, acute psych, , GAS onder de 30, IQ onder 50. Evt wordt diagnostiek gedaan via RECUPER. 5.1.2.e hebben contra indicaties aangescherpt, staan op website. 5.1.2.e adviseren evt ook om geen prov coaching in te zetten.

5.1.2.e mogen gevraagd en ongevraagd advies geven.

Samenwerking met De Waag (casusniveau), Lucertis FACT (consulten) , UWV (echt samenwerken), Ready for change (deskheids bevordering over en weer). Lucertis FACT: afspraken met de directie van FACT en gesprekken over inhoud. M is contactpersoon. Afspraken worden nog gemaakt. JPJ kan een beroep op ze doen bv gedragsk maar ook diagn en beh uit te besteden.

Clienten met PGB: kunnen geen behandeling inkopen. JPJ hopen behandeling in te kopen bij Waag, Lucertis etc. Ook vpk (spv) zoals medicatie.

5.1.2.e geven begeleiding, geen behandeling.

MIC: gezien door 5.1.2.e. Elke week 5.1.2.e overleg. Bv inzetten acties, nazorgformulier etc. Besproken in teamvergadering.

Zorgplannen: geschreven door 5.1.2.e

Medewerkers zijn volgens 5.1.2.e Voldoende toegerust op hun taken maar het kan beter. Het is nu voldoende maar niet 'goed'. Kwantiteit lijkt voldoende met de 2 nieuwe mw-ers.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ
Datum: maandag 6 juni 2016 09:59:43
Bijlagen: [image001.png](#)

Hoi 5.1.2.e

Wil jij deze mail ook aan de VGR van het FU van JPJ koppelen aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 9:59
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Geachte 5.1.2.e,

Ik heb uw bericht ontvangen. Allereerst wil ik u verzoeken om e-mails in het vervolg te richten aan meldpunt@igz.nl. Dit om te voorkomen dat door mogelijke afwezigheid van mij, uw berichten niet worden gelezen.

U vraagt mij ervoor te zorgen dat u de privacy-gevoelige informatie, die in de ordner zit die wij hebben meegenomen, terug krijgt. Graag zou ik hierover even met u afstemmen. Ik heb u zojuist geprobeerd te bellen maar kreeg geen gehoor. Wellicht kunt u mij terugbellen via telefoonnummer 5.1.2.e.

Bij voorbaat dank.

Hoogachtend,

5.1.2.e

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

bezoekadres: Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht

postadres: Postbus 2518, 6401 DA Heerlen

.....
5.1.2.e
@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e [mailto:@jeugdplusjeugd.nl]
Verzonden: zaterdag 4 juni 2016 20:17
Aan: 5.1.2.e)
Onderwerp: JPJ

Hallo 5.1.2.e

Ik wil graag nog even 3 zaken aanhalen rondom jullie bezoek.

1. Dit betreft onze pearcoaches. Ik heb de indruk hier niet adequaat op te hebben gereageerd, gezien deze vraag blijft knagen n.a.v. de opmerking dat wij vanuit diverse bronnen voor hen ontvangen. Het knaagt aan mijn integriteit nl. waardoor ik toch graag gebruik maak van deze uiteenzetting.

Onze beide pearcoaches zijn ooit gestart als kwetsbare verslaafde jongeren met Multi-problematiek. Door veel begeleiding en aandacht hebben zij hun verslaving en andere problematiek overwonnen. Wij hebben hen gevraagd om deze ervaring en inzichten in te zetten als ervaringsdeskundige/pearcoaches.

Zij herkennen als geen andere de fases waar jongeren door heen moeten, iets dat voor ons en de jongeren waardevol is.

Daarnaast fungeren zij ook als goed voorbeeld naar jongeren die nog in de beginfase(s) zitten.

- Dit laat onverlet dat zij zelf nog op meerdere persoonlijke gebieden nazorg nodig hebben. De enkele uren vanuit de WMO worden dan ook ingezet als nazorg traject, om zo aandacht en tijd te kunnen besteden aan hun afrondingsfase en biedt mede ruimte voor gesprekken rondom overgang naar volwassenheid en wat je hierin tegenkomt. Dit staat compleet los van het werk dat zij doen voor JPJ. Ook wordt deze begeleiding separaat aangeboden.
- Verder hebben zij een Wajong uitkering, het UWV stuurt aan op proefplaatsingen-werkplekken met loondispensatie (dit % wordt door de klantmanager van de UWV bepaald).
- Wij hebben hen deze kans geboden zodat zij een BBLopleiding konden starten en hun ervaring bij ons kunnen inzetten. Dit naar rato qua verantwoording.
- Dit betekent niets meer of minder dat hierdoor een vangnet voor hen is gecreëerd waardoor dit mogelijk is. Zoals bij wellicht bekend is stimuleert het UWV degelijke werkplekken, incl. loondispensatie, bij werkgevers om zo kansen te bieden om ervaring op te doen, een opleiding te gaan volgen om vervolgens door te stomen naar evt. minder loondispensatie of een volledig dienstverband.
- Wij hebben niets van doen rondom de bepaling van de loondispensatie, dit ligt volledig bij het UWV. De werkgever wordt hoogstens gevraagd waar verschillen liggen ten opzichte van andere medewerkers, als het gaat om werkzaamheden en verantwoording.
- Voor hen zelf betekent dit dat zij van ons salaris ontyangen naar rato loondispensatie en de rest krijgen de Wajong uitkering via het UWV. Dit zoals in andere organisaties zoals o.a. Pameijer etc.
- Zij ontvangen 1 x in de week werkbegeleiding van de gedragswetenschappers rondom het werk gerelateerde onderdeel. Ook nemen zij wekelijks deel aan de teamvergadering.

2. De Map die ik heb gemaakt voor jullie ter inzage rondom de gevraagde punten.

Ik heb begrepen dat jullie deze map hebben meegenomen. In de ochtend heb ik idd aangegeven dat deze map voor jullie is, echter nam ik aan dat dit gebruikt zou worden om de gevraagde zaken te kunnen inzien op deze inspectiedag. Gezien alle privacygevoelige gegevens was het geenszins de bedoeling om het te laten meenemen. Ik had dan graag even de privacygevoelige informatie eruit gehaald. Kunt u a.u.b. zorg dragen dat dit retour komt.

3. Papieren dossier' s bekeken.

Spijtig dat u voorkeur toch uitging naar de papieren dossiers, al begrijp ik dat dit wellicht iets makkelijker inkijkt. Al onze update dossiers zijn nl. digitaal. Wij hebben papieren maar deze zijn niet lijdend binnen onze bedrijfsvoering.

Wat betreft de curator, dit gold voor zijn leeftijd onder 18 jr. Ondanks dit gegeven zou het logischerwijs onmogelijk zijn geweest om cliënt vertegenwoordigers te organiseren aangezien wij u brief op 29 mei ontvingen en het bezoek op 1 juni was gepland. Dit tijdspad is kort te noemen.

Ik heb begrepen dat u nog een kijkje hebt kunnen nemen bij onze moestuin (leuk ze zijn hier nl. trots op ☺)

Ik zie graag u rapport tegemoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

@jeugdplusjeugd.nl



Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

www.jeugdplusjeugd.nl

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ
Datum: maandag 6 juni 2016 14:50:34
Bijlagen: [image001.png](#)

Hoi 5.1.2.e

Wil jij aub onderstaande mail koppelen aan de VGR van JPJ?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 14:39
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Hartelijk dank 5.1.2.e en fijne middag. Geniet nog even van het mooie weer!

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 14:38
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Dat kan, heb het in de onderstaande tekst van aangepast.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

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

.....
5.1.2.e
@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 14:27
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Dank je wel 5.1.2.e Ik wil echter het overzicht van de clienten met de locaties (bij nader inzien) wel behouden. Kan ik dat zo ook aan mevrouw 5.1.2.e laten weten?

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 14:12

Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Ik heb wat aangepast; hoe vind je het zo?

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

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

.....
5.1.2.e
@igz.nl
www.igz.nl

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 6 juni 2016 13:50
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Hoi 5.1.2.e

Hieronder de mail die ik aan het opstellen was. Wellicht nog iets over de WOB opnemen of geen slapende honden wakker maken?

Ik denk dat mevrouw 5.1.2.e deze info terug wil hebben omdat er meer onderzoek gaat komen naar JPJ. Er loopt nl een vordering van het OM bij ons zoals je wellicht weet.

Fijn dat je even mee kunt lezen.

Groet

5.1.2.e

Geachte mevrouw 5.1.2.e

Tijdens ons bezoek op 1 juni jl. heeft u op ons verzoek kopieën klaargelegd van diverse documenten welke de inspectie wilde inzien ten behoeve van haar onderzoek. De inspectie heeft u vervolgens gevraagd of zij de map met documenten mocht meenemen. U heeft daarmee ingestemd. Zaterdag 4 juni heeft u mij per e-mail laten weten dat u dacht dat wij de map zouden inzien en dat u niet had verwacht dat wij de map zouden meenemen. U gaf aan dat u de privacygevoelige informatie graag terug wilde hebben.

Alvorens ik de zojuist telefonisch met u gemaakte afspraak hierna zal bevestigen, merk ik het navolgende op.

De inspecteurs van de IGZ hebben, zowel op basis van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) als ook op basis van o.a. de Gezondheidswet, wet BIG en de Wkkgz, een geheimhoudingsplicht. Op basis van de Awb heeft de IGZ de aan een toezichthouder toekomende rechten. De inspectie kan

op basis hiervan informatie opvragen en vorderen. U heeft daartoe een medewerkingsplicht. Om u tegemoet te komen heb ik met u de hierna omschreven afspraak gemaakt. Andere stukken/informatie dan hierna genoemd, zal de IGZ echter in bezit houden om een rapport van het inspectiebezoek te kunnen opstellen. Ook daarna zal de gegeven informatie worden bewaard conform wettelijke regels, mede om in een mogelijk vervolg van het toezichtstraject geraadpleegd te kunnen worden.

Naar aanleiding van uw e-mail hebben we zojuist telefonisch afgesproken dat ik de CIZ-indicaties en de zorgovereenkomsten zal retourneren. U heeft mij telefonisch gevraagd om ook het overzicht met de cliënten en hun adressen te retourneren. Hiermee kan ik niet instemmen nu deze informatie noodzakelijk is van het door de IGZ uit te oefenen toezicht. Nu vraagt u mij per e-mail van vandaag 13.12 uur om ook de informatie over het personeel te retourneren of zelfs alle documenten die u had klaargelegd te retourneren. Hiertoe zal ik ook niet overgaan.

Van: 5.1.2.e [redacted]@jeugdplusjeugd.nl]
Verzonden: maandag 6 juni 2016 13:12
Aan: 5.1.2.e [redacted]
Onderwerp: RE: JPJ

Ter bevestiging, n.a.v. ons telefoongesprek

Onder privacy gevoelig wordt bedoelt

- Alles van de cliënten: indicaties, zorgovereenkomsten, uren staat, overzicht waar mensen wonen
- Personeel: ziekteverzuim, overzicht personeel en verloop

Wellicht is het een idee om de gehele map te retourneren?

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e [redacted]
[redacted]
[redacted]

5.1.2.e [redacted]@jeugdplusjeugd.nl



Bezoekadres
Prins Hendrikkade 121
3071 KK Rotterdam
www.jeugdplusjeugd.nl

5.1.2.e [redacted]

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ
Datum: dinsdag 7 juni 2016 09:27:25
Bijlagen: [image001.png](#)

Hoi 5.1.2.e

Wil je deze mail ook nog koppelen aan de VGR van JPJ aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @jeugdplusjeugd.nl]
Verzonden: maandag 6 juni 2016 15:25
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ

Geachte 5.1.2.e

Het was geenszins mijn bedoeling om niet transparant te willen zijn.

Ik heb eerlijk gezegd pas zaterdag gereageerd omdat **niet inhoudelijk relevante informatie**

Ik heb het voorstel t.a.v. retourneren gehele map voorgesteld simpel weg uit goede bedoelingen zodat u het niet hoefde uit te zoeken, niet realiserend dat u het nog nodig had. Excuus hiervoor.

Ik zie de urenstaat, zorgovereenkomsten en CIZ indicaties tegemoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

@jeugdplusjeugd.nl



Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

www.jeugdplusjeugd.nl

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Van: 5.1.2.e @igz.nl]
Verzonden: maandag 6 juni 2016 14:50
Aan: 5.1.2.e @jeugdplusjeugd.nl>
Onderwerp: RE: JPJ

Geachte 5.1.2.e ,

Tijdens ons bezoek op 1 juni jl. heeft u op ons verzoek kopieën klaargelegd van diverse documenten welke de inspectie (hierna: de IGZ) wilde inzien ten behoeve van haar onderzoek. Mijn collega en ik hebben u vervolgens gevraagd of wij de map met documenten mochten meenemen. U heeft daarmee ingestemd. Zaterdag 4 juni heeft u mij per e-mail laten weten dat u dacht dat wij de map zouden inzien en dat u niet had verwacht dat wij de map zouden meenemen. U gaf aan dat u de privacygevoelige informatie graag terug wilde hebben.

Alvorens ik de zojuist telefonisch met u gemaakte afspraak zal bevestigen, merk ik het navolgende op.

De inspecteurs van de IGZ hebben, zowel op basis van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) als ook op basis van o.a. de Gezondheidswet, wet BIG en de Wkkgz, een geheimhoudingsplicht. Op basis van de Awb heeft de IGZ de aan een toezichthouder toekomende rechten. De IGZ kan op basis hiervan informatie opvragen en vorderen. U heeft daartoe een medewerkingsplicht. Om u tegemoet te komen heb ik met u de hierna omschreven afspraak gemaakt. Andere stukken/informatie dan hierna genoemd, zal de IGZ echter in bezit houden om een rapport van het inspectiebezoek te kunnen opstellen. Ook daarna zal de gegeven informatie worden bewaard conform wettelijke regels, mede om in een mogelijk vervolg van het toezichtstraject geraadpleegd te kunnen worden.

Naar aanleiding van uw e-mail hebben we zojuist telefonisch afgesproken dat ik de CIZ-indicaties en de zorgovereenkomsten zal retourneren. U heeft mij telefonisch gevraagd om ook het overzicht met de cliënten en hun adressen te retourneren. Hiermee kan ik bij nader inzien niet instemmen omdat deze informatie noodzakelijk is voor het door de IGZ uit te oefenen toezicht. Ook vraagt u mij per e-mail van vandaag 13.12 uur om de informatie over het personeel te retourneren of zelfs alle documenten die u had klaargelegd te retourneren. Hiertoe zal ik ook niet overgaan.

Ik zal de zorgovereenkomsten en de CIZ-indicaties per aangetekende post sturen naar het door u opgegeven adres: Prins Hendrikkade 121, 3071KK Rotterdam.

Hoogachtend,

5.1.2.e

[Redacted signature block]

[Redacted block of text]

[Redacted block of text]

e-mail : 5.1.2.e [redacted]@igz.nl
www.igz.nl

5.1.2.e [redacted]

Verzonden: maandag 6 juni 2016 13:12

Aan: 5.1.2.e [redacted]

Onderwerp: RE: JPJ

Ter bevestiging, n.a.v. ons telefoongesprek

Onder privacy gevoelig wordt bedoelt

- Alles van de cliënten: indicaties, zorgovereenkomsten, uren staat, overzicht waar mensen wonen
- Personeel: ziekteverzuim, overzicht personeel en verloop

Wellicht is het een idee om de gehele map te retourneren?

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e [redacted]
[redacted]
[redacted]

5.1.2.e [redacted]@jeugdplusjeugd.nl



Bezoekadres

Prins Hendrikkade 121

3071 KK Rotterdam

www.jeugdplusjeugd.nl

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Van: 5.1.2.e [redacted]@igz.nl

Verzonden: maandag 6 juni 2016 09:59

Aan: 5.1.2.e [redacted]@jeugdplusjeugd.nl>

Onderwerp: RE: JPJ

Geachte 5.1.2.e [redacted]

Ik heb uw bericht ontvangen. Allereerst wil ik u verzoeken om e-mails in het vervolg te richten aan meldpunt@igz.nl . Dit om te voorkomen dat door mogelijke afwezigheid van mij, uw berichten niet worden gelezen.

Telefoonnotitie 5.1.2.e

Datum: 7 juni 2016
Betreft: vordering JeugdplusJeugd
Gesproken met: 5.1.2.e (ex-werknemer JPJ)
Gebeld door: 5.1.2.e
Werkproces: 5.1.2.e

Nav verzoek van 5.1.2.e heb ik contact opgenomen met 5.1.2.e om 5.1.2.e te vertellen dat het OM een vordering bij ons heeft gedaan en dat wij de in ons bezit zijnde documenten moeten verstrekken. IK heb verteld dat wij daarmee ook het gespreksverslag van het gesprek van 6 oktober 2015 moeten verstrekken aan het OM en dat daarmee de namen van 5.1.2.e en de andere twee ex-medewerkers bekend zullen worden bij het OM en iSZW. Ik heb aangegeven dat wij in gesprek met het OM hebben verteld dat anonimiteit van melders voor ons hoge prioriteit heeft en dat wij dit ook nogmaals zullen aangeven als wij de documenten aan het OM overdragen.

5.1.2.e gaf aan begrip te hebben voor de situatie. 5.1.2.e zou de andere twee gesprekspartners op de hoogte stellen. Mochten er vragen zijn dan kunnen ze mij bellen.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

161

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

AANGETEKEND

JeugdplusJeugd B.V.
t.a.v. 5.1.2.e
Prins Hendrikkade 121
3071 KK ROTTERDAM

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

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum 7 juni 2016
Onderwerp retour CIZ-indicaties en zorgovereenkomsten

Geachte mevrouw 5.1.2.e

Zoals telefonisch afgesproken 2016 stuur ik u hierbij de CIZ-indicaties en de zorgovereenkomsten retour.

Ik vertrouw erop u met het bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: vordering 126nf Sv
Datum: dinsdag 7 juni 2016 16:34:00

Hoi 5.1.2.e

Ter informatie. Zie ook onderstaande mail. IK heb na ontvangst van deze mail contact gehad met 5.1.2.e om te vragen of de vordering ook ziet op de documenten die wij 1 juni in ontvangst hebben genomen. Na overleg met 5.1.2.e liet zij mij weten dat ook die documenten onder deze vordering vallen.

Verder heb ik 5.1.2.e gebeld en haar uitgelegd dat er een vordering is gekomen van het OM en dat wij alle informatie aan het OM moeten overdragen. Zij had hier begrip voor en zal de andere twee gesprekspartners/melders hierover informeren.

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e)
Verzonden: dinsdag 7 juni 2016 13:40
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: vordering 126nf Sv
Ha 5.1.2.e

Vrijdag 2 juni hebben 5.1.2.e en ik een gesprek gevoerd met 5.1.2.e over de vordering ten aanzien van JeugdPlusJeugd. In dit gesprek heeft zij de vordering nader toegelicht. Zo bleek onder meer dat het ISZW gelijktijdig met de IGZ de melding heeft ontvangen van 7 ex-medewerkers van JPJ. Zij zijn dus al op de hoogte van de anonieme melding.

Wij zijn nav het gesprek tot het volgende gekomen:

De vordering is een 126nf vordering uit het Wetboek van Strafvordering. Deze vordering is een bijzondere variant die ziet op gevoelige gegevens. Onder gevoelige gegevens worden verstaan gegevens zoals bedoeld in artikel 16 Wbp. Hieronder vallen bijvoorbeeld gegevens over iemands godsdienst, ras, politieke gezindheid, gezondheid of seksuele leven. Dit zijn de gegevens die je normaal gesproken niet zou verstrekken.

Omdat het een hele zware vordering is (dringt ver door tot in de privésfeer van personen), is er een machtiging van de rechter-commissaris vereist. De rechter-commissaris dient voor het afgeven van de machtiging te toetsen of er sprake is van een dringend onderzoeksbelang. Ook zal hij toetsen of er geen onevenredige inspanning wordt gevraagd van een derde. Deze machtiging is in onze zaak verleend op 22 april 2016. Deze machtiging hebben wij bij de officier opgevraagd.

Naar ons idee zijn er in deze zaak geen gronden om niet aan deze vordering (met rechterlijke toets) te voldoen. Wij adviseren dan ook om alle door jou genoemde stukken te overleggen, inclusief het gespreksverslag van de anonieme melders. In het kader van zorgvuldigheid lijkt het ons wel goed om de anonieme melders op het hoogte te stellen van de stand van zaken en daarbij te vermelden: dat wij een verzoek van de ISZW hebben ontvangen om gegevens te overleggen en dat wij dat verzoek niet mogen/kunnen weigeren.

Zou jij contact op willen nemen met de melders? Dan kunnen wij daarna zo snel mogelijk de vordering en de daarbij behorende gegevens verstrekken. Wij hebben nu afgesproken dat wij de gegevens in de week van 13 juni aan zullen leveren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

[Handwritten signature]

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: vordering 126nf Sv
Datum: dinsdag 7 juni 2016 16:32:20

Hoi 5.1.2.e

Wil jij deze mail aan de vgr van JPJ koppelen aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag / juni 2016 13:40
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: vordering 126nf Sv

Ha 5.1.2.e

Vrijdag 2 juni hebben 5.1.2.e en ik een gesprek gevoerd met 5.1.2.e over de vordering ten aanzien van JeugdPlusJeugd. In dit gesprek heeft zij de vordering nader toegelicht. Zo bleek onder meer dat het ISZW gelijktijdig met de IGZ de melding heeft ontvangen van 7 ex-medewerkers van JPJ. Zij zijn dus al op de hoogte van de anonieme melding.

Wij zijn nav het gesprek tot het volgende gekomen:

De vordering is een 126nf vordering uit het Wetboek van Strafvordering. Deze vordering is een bijzondere variant die ziet op gevoelige gegevens. Onder gevoelige gegevens worden verstaan gegevens zoals bedoeld in artikel 16 Wbp. Hieronder vallen bijvoorbeeld gegevens over iemands godsdienst, ras, politieke gezindheid, gezondheid of seksuele leven. Dit zijn de gegevens die je normaal gesproken niet zou verstrekken.

Omdat het een hele zware vordering is (dringt ver door tot in de privésfeer van personen), is er een machtiging van de rechter-commissaris vereist. De rechter-commissaris dient voor het afgeven van de machtiging te toetsen of er sprake is van een dringend onderzoeksbelang. Ook zal hij toetsen of er geen onevenredige inspanning wordt gevraagd van een derde. Deze machtiging is in onze zaak verleend op 22 april 2016. Deze machtiging hebben wij bij de officier opgevraagd.

Naar ons idee zijn er in deze zaak geen gronden om niet aan deze vordering (met rechterlijke toets) te voldoen. Wij adviseren dan ook om alle door jou genoemde stukken te overleggen, inclusief het gespreksverslag van de anonieme melders. In het kader van zorgvuldigheid lijkt het ons wel goed om de anonieme melders op het hoogte te stellen van de stand van zaken en daarbij te vermelden: dat wij een verzoek van de ISZW hebben ontvangen om gegevens te overleggen en dat wij dat verzoek niet mogen/kunnen weigeren.

Zou jij contact op willen nemen met de melders? Dan kunnen wij daarna zo snel mogelijk de vordering en de daarbij behorende gegeven verstrekken. Wij hebben nu afgesproken dat wij de gegevens in de week van 13 juni aan zullen leveren.

Met vriendelijke groet,

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: vordering 126nf
Datum: dinsdag 7 juni 2016 16:31:41

Hoi 5.1.2.e

Wil jij deze mail aan de VGR van JPJ koppelen aub?

Bvd

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag / juni 2016 16:31
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: vordering 126nf

Hoi 5.1.2.e

Ik heb zojuist 5.1.2.e gesproken (1 van de melders en contactpersoon) en verteld dat wij gezien de vordering de in ons bezit zijnde documenten aan het OM moeten overdragen. 5.1.2.e had hier begrip voor en zal dit ook aan de andere 2 melders die wij gesproken hebben doorgeven.

De documenten die wij tijdens ons bezoek van 1 juni hebben ontvangen zal ik morgen of donderdag naar Utrecht brengen om in WPM te laten invoeren.

Groet

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag / juni 2016 14:44
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: vordering 126nf
Urgentie: Hoog

Ha 5.1.2.e

Ik heb het met 5.1.2.e besproken en wij denken dat de nieuwe stukken toch ook onder de vordering vallen. Deze willen wij dus graag hebben, maar wel vanuit WPM zeg maar (zodat we een documentnummer hebben en dergelijke). We gaan ze dan goed bekijken en de medische gegevens eruit strepen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie VWS
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | UTRECHT

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: vordering 126nf
Datum: dinsdag 14 juni 2016 14:00:00

Hoi 5.1.2.e

Doc 2016-1298732 bevat alle documenten die wij hebben meegenomen bij JPJ op 1 juni jl.

Groet

5.1.2.e

5.1.2.e

Verzonden: dinsdag 14 juni 2016 8:38

Aan: 5.1.2.e)

Onderwerp: FW: vordering 126nf

Ha 5.1.2.e

Geef jij mij een seintje als de documenten in WPM staan?

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

5.1.2.e

)

Onderwerp: RE: vordering 126nf

Oké, dat is mooi. Ik wacht nog even op de documenten en dan kan ik de vordering in orde maken!

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

Telefoonnotitie 1297578 / 5.1.2.e

Gebelde met: 5.1.2.e
Organisatie: JeugdplusJeugd
Telefoonnummer: 5.1.2.e
Betreft: 5.1.2.e
Datum: 9 juni 2016

Ik heb 5.1.2.e gebeld en gevraagd om de kopieën van diploma's van opleidingen in de zorg van alle medewerkers van JeugdplusJeugd inclusief de twee medewerkers die een HBO-opleiding hebben en in Juni zijn/worden aangenomen.

Ook heb ik gevraagd om de namen van organisaties die de methodiek van JPJ hebben gekocht.

5.1.2.e zal de informatie mailen naar meldpunt@igz.nl onder vermelding van mijn naam en 5.1.2.e

184

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: nr. 5.1.2.e diploma's medewerkers JeugdplusJeugd 5 t.a.v. 5.1.2.e
Datum: donderdag 23 juni 2016 15:05:57
Bijlagen: image001.jpg

Goedemiddag 5.1.2.e ,

Betreft het vermarkten van training methodiek JeugdplusJeugd, de trainingen zijn gegeven aan:
Gemeente Westland afdeling Sozawe, Exododus, UWV Heerlen en UWV gemeente Rotterdam.

Met vriendelijke groet

5.1.2.e

290 CAPELLE AAN DEN IJSSEL
E: 5.1.2.e plusjeugd.nl
M: 5.1.2.e
W: usjeugd.nl



Rapportage cliënt JPJ

Maand: Juli 2016

Naam Client: [REDACTED]

Doelen per leefgebied

Dagbesteding	Doel: - Ik heb een dagbesteding en weet dit te behouden.	Uitwerking: - Ik houd me aan de afspraken die er zijn gemaakt binnen JPJ over de dagbesteding en klusjes die ik doe. - Mijn begeleider helpt me herinneren aan de afspraken die ik heb gemaakt en motiveert en stimuleert mij om naar de dagbesteding te gaan.
ADL	Doel: - Ik eet dagelijks gezond en sla geen maaltijden over. - Ik douche dagelijks en trek op tijd schone kleding aan. - Ik heb een schone en opgeruimde leefomgeving.	Uitwerking: - Ik doe boodschappen en kook voor mezelf. Mijn begeleider helpt met hierbij. Ik haal maar 1 keer in de week eten af of laat eten bezorgen. - Mijn begeleider bespreekt regelmatig met mij mijn persoonlijk verzorging: douchen, kleren wassen, schone kleding aantrekken. Ik kan dit zelfstandig maar mijn begeleider vraagt ernaar of ik dit ook doe. - Ik heb een vaste schoonmaakdag waarop ik samen mijn kamer schoonmaak en opruim. Daarnaast heb ik vaste taken in de huishouding zodat ook de rest van de woning netjes blijft. Mijn begeleider

		ondersteunt mij en helpt mij herinneren aan mij taken.
Praktische zaken	Doel: - Ik heb mijn schulden afbetaald en ik maak geen nieuwe schulden. - Ik heb mijn post op orde en kom afspraken na.	Uitwerking: - Mijn begeleider helpt mij mee te gaan naar iemand die mij kan helpen met budgetteren en helpt met mijn betalingsregelingen te treffen met schuldeisers. - Mijn begeleider loopt wekelijks het budget overzicht even met mij door. Zodat ik weet wat ik wel/niet kan doen met mijn geld en hierdoor geen nieuwe schulden maak. - Mijn begeleider neemt wekelijks mijn post met mij door, bespreekt met mij wat er in de brieven staat en helpt mij om afspraken na te komen door mij eraan te herinneren of met mij mee te gaan.
Verslaving	Doel: Ik ben clean.	Uitwerking: - Ik blijf de behandeling bij Ready For Change (RFC) volgen en rond deze positief af. Daarnaast blijf ik twee keer per week de groepsbijeenkomsten van JPJ bijwonen waarbij ik contact heb met lotgenoten en er gewerkt wordt aan vergroten van sociale vaardigheden.
Sociaal-emotioneel	Doel: - Ik heb mijn verleden verwerkt en een plek gegeven. - Ik richt me op mijn eigen leven en geef dat	Uitwerking: - Ik heb om de week gesprekken met de psycholoog van JPJ in bijzijn van mijn begeleider. Hierin praat ik over mijn verleden, heb ik een uitlaatklep en krijg ik tips en adviezen over hoe

	prioriteit boven dat van anderen.	om te gaan met mijn verleden. - In de gesprekken met de psycholoog probeer ik mijn verleden een plek te geven en me te richten op de positieve dingen die er nu al zijn in mijn leven, dat uit te breiden en te werken aan goede toekomst voor mezelf.
--	-----------------------------------	---

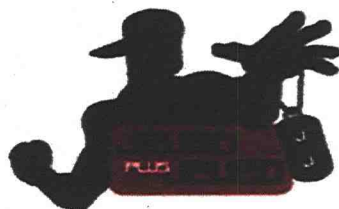
Datum	Rapportage	Actie	Rapporteur
4/7	Sociaal-Emotioneel Ik belde 5.1.2.e omdat ik zijn nieuwe begeleidster ben Ik wilde een afspraak met hem inplannen, zodat ik met hem aan de slag kon. 5.1.2.e reageerde erg verbaasd en boos toen ik hem dit vertelde. Hij zou naar kantoor komen, afgesproken het op kantoor verder te bespreken. Op kantoor was 5.1.2.e erg opgelaten en kon je goed merken dat hij onrustig was geworden van het nieuws. 5.1.2.e vroeg waarom hij dit niet eerder wist en waarom collega hem niet meer kon begeleiden. Ik weet namelijk nog niet alles over 5.1.2.e 5.1.2.e heeft met 5.1.2.e gesproken en uitgelegd wat de reden is dat ik zijn begeleider word. Hierna was 5.1.2.e rustiger. Morgen spreek ik met 5.1.2.e af om elkaar wat beter te leren kennen en te kijken wat ik voor hem kan betekenen.	5.1.2.e bellen om de afspraak nogmaals door te geven op 5/7.	5.1.2.e
5/7	Sociaal-emotioneel 5.1.2.e reageerde erg geïrriteerd toen ik aan hem vroeg of ik vandaag nog kon langskomen. 5.1.2.e zei dat hij een simpele jongen is en ik gewoon kan bellen voordat ik langskom. Geprobeerd uit te leggen dat ik hem begrijp dat hij onrustig wordt van de veranderingen die er nu spelen (andere begeleidster/de afspraak met 5.1.2.e		5.1.2.e

	<u>Praktische zaken</u> Derek de budgetcoach scheen een afspraak met 5.1.2.e te hebben samen met zijn begeleidster. Omdat ik zijn nieuwe begeleidster ben, wist ik niets van deze afspraak af. Ik heb contact opgenomen met 5.1.2.e om na te gaan of dit klopte. Hij zei dat hij het niet wist. Afgesproken met 5.1.2.e dat ik hem bel voor een nieuwe afspraak, nadat ik 5.1.2.e heb gesproken. Samen met 5.1.2.e naar 5.1.2.e gebeld, de afspraak staat nu op donderdag 14 juli om 13:00 uur.	Afspraak op 14 juli om 13:00 uur met 5.1.2.e	
06-07	<u>Individuele begeleiding</u> 5.1.2.e is op kantoor langs geweest om schoon te maken. Hij wil graag iets voor ons doen. Er lag geen stofzuiger of bezem. Daarnaast moest ik weg naar een afspraak moest hij vroegtijdig stoppen. 5.1.2.e heeft Daarom alleen gedweild.		5.1.2.e
8/7	<u>Individuele afspraak</u> Eerder deze week afgesproken met 5.1.2.e dat ik hem vrijdag zou bellen om te kijken hoe het met hem ging. Om 13:30 uur en 15:00 uur gebeld, maar bij beide voicemail.		5.1.2.e
7/7	<u>Sociaal emotioneel</u> Tijdens een kort gesprek tussen karlo, tim en 5.1.2.e met 5.1.2.e Kwam naar voren dat hij het emotioneel zwaar heeft rond het los laten van zijn moeder. Hij gaat veel langs en ziet dat het verkeerd met haar gaat en dat zij flink drugs gebruikt. Het belemmert hem om aan zich zelf toe te komen maar voelt zich schuldig als hij dit niet doet. Bang dat er iets gebeurd en hij er niet is geweest. Het biedt hem ook enige houvast. Hij is bang om anders in een beest/monster te veranderen (wordt gekkkk). 5.1.2.e heeft 5.1.2.e aangegeven dit dan niet los te laten. Omdat 5.1.2.e en 5.1.2.e op vakantie gaan bieden wij ,naast de inzet van de andere begeleiders, aan dat hij bij mij (5.1.2.e) min. 1 x per week een knuffel komt halen (schuchter reageert hij hierop maar komt hem wel bij mij halen, hij heeft hier ook behoefte aan ook al wuift hij dit weg). Ook vraag ik zijn hulp de		5.1.2.e

	komende weken. 5.1.2.e wil graag iets betekenen voor andere nl.		
Dinsdag 5/7 19.00 tot 8.00 uur	Praktische zaken Vandaag heb ik aan hem gevraagd of hij zijn geld al had gekregen van het jongeren loket. Hij zei eerst nee en door zijn houding zag ik dat hij niet de waarheid sprak. Daarna zei hij oké ik heb het gekregen, ik vroeg aan hem hoeveel heb je gekregen. Hij zei ongeveer 13 tot 1400 euro. Oké en hoeveel heb je er nog van over ik heb er niets meer van over. Ik heb gevraagd wat hij er mee had gedaan hij zei ik heb gefeest en ik heb er kleding van gekocht. Ik heb ook gevraagd of hij de huur heeft betaald van JPJ hij zei nee ook geen andere schulden heb ik betaald. Ik heb hem er op gewezen dat het niet slim van hem is geweest, en dat we niet voor niets gesprekken hebben gehad met 5.1.2.e en 5.1.2.e om te kijken hoe we het beste het geld kunnen besteden. Hij zei ja je heb gelijk alleen ik had schijt en wilde even leven. Persoonlijke ontwikkeling <u>Vaardigheden</u> Maandag 11 Juli om 11 uur zie ik 5.1.2.e Dit om de opdracht uit te voeren die we van 5.1.2.e hebben gehad. Hij heeft al een aantal tijdschriften en ik zorg voor papier. Hier gaan we zijn toekomst op uitwerken hoe hij dit graag later ziet.	Geld van 5.1.2.e om grote vellen papier te kopen. (5.1.2.e zou dit regelen)	5.1.2.e
Maandag 11/7 10.00 tot 18.00	Persoonlijke ontwikkeling <u>Vaardigheden</u> We zijn samen naar de winkel gegaan voor papier en voor tijdschriften, hier zijn we lopend heen gegaan zodat we ook nog konden kletsen. We hebben in plaats papier een canvas doek gehaald. Onder een broodje hebben we plaatjes uitgeknipt zoals een auto met dat hij graag zijn rijbewijs wilt. Een huis een hond, en hij wilt het perfecte gezinnetje. Daarnaast ook een plaatje met kind moeder oma en overgroot oma hij hoopt dan ook dat dat in de toekomst er ook zo uit ziet als hij kinderen heeft. 5.1.2.e was toen wel erg gevoelig en wilde er niet veel over kwijt.		5.1.2.e

[illegible]

Structuur binnen JeugdplusJeugd 2016



Raad van Bestuur

Bestuur

5.1.2.e (initiatiefnemers)

Directeur Bedrijfsontwikkeling

5.1.2.e

Gedrag wetenschappers

5.1.2.e en 5.1.2.e

Manager marketing en
communicatie

5.1.2.e

Team medewerkers incl. 5.1.2.e



Rotterdam 15-7-2016

Beste Mevr. 5.1.2.e ,

Dank u voor uw conceptrapport van 1-6-2016.

Ik wil van de gelegenheid gebruik maken om nog een aantal opmerkingen te maken rondom het rapport.

- De term Peercoach (zo noemen wij hen) is wellicht beter herkenbaar als ervaringsdeskundige-assistent begeleider.

Punt 3.2.1

- Wat betreft het vallen van gaten;

Bermweg;

Onze jongeren weten waar wij zijn en schromen zich niet om te bellen indien dit nodig is. Wij zullen altijd opnemen en aandacht voor hen hebben. Daarnaast nemen de bestuurders, die eveneens een deel van de begeleiding op zich nemen, niet deel aan de teamvergaderingen. Zij zijn aanwezig, maken rondes of zijn jongeren aan het begeleiden. Dit geldt eveneens voor de andere tijden.

Vaandrigstraat

- Jongeren komen naar ons toe. Zij hebben een dagbesteding of zijn op pad.

Oude Watering

- De cliënten op deze locatie werken overdags.

Zuid

- Jongeren wonen individueel of met 2 personen (gezien de problematiek waarbij zij niet direct een combinatie met andere aan kunnen of het betreft de ontwikkelfase waar binnen zij zich begeven)

Wij zijn altijd beschikbaar en bereikbaar! Zo ook is er altijd een achterwacht!

Aanvullend hierop is onze visie dat;

- JPJ gezien kan worden als een mini-samenleving, waarbij cliënten worden begeleid naar een zo zelfstandig mogelijk, volwassen, leven, waarin de cliënt kan omgaan met alle verleidingen die het leven biedt. Daarvoor is het mede noodzakelijk dat de cliënt (gemonitorde) vrijheid krijgt, om daaraan te wennen. Ons inziens zal bij de opvoeding van een jongere geen enkele pedagoog de ouders adviseren om continue aanwezig te zijn. Ervaring opdoen is ook leren.

Punt 3.2.2

- Provocatieve coaching vindt plaats indien nodig en vindt elke dag wel een aantal keren plaats. Dit is niet in te roosteren omdat dit afhankelijk van de dynamiek van de cliënten, lopende de dag. Het vindt plaats daar waar nodig.

Punt 3.3

Aanvullend

- De twee nieuwe HBO medewerkers zijn een aanvulling op kennisniveau binnen het team, niet direct gerelateerd aan de hoeveelheid.
- Een combinatie tussen de medewerkers vinden wij belangrijk. Zo hebben wij peercoaches (ervaringsdeskundige-assistent begeleider). Zij spreken de taal en herkennen bepaald gedrag, gaan een potje voetballen etc. De MBO-ers die de handen uit de mouwen steken met onze jongeren, schoon maken/ wassen/koken etc. en de HBO-ers de rapporteurs/regelaars etc. naast de gedragswetenschappers die gespecialiseerd zijn op de inhoud.

Punt 3.4 en 3.6

- U geeft aan dat op Intuïtie wordt beoordeeld, dit speelt uiteraard mee. Echter de provocatieve coaching is een bewezen methodiek en dus meer dan alleen intuïtie. Daarnaast is het van belang dat er een klik is. Dit zorgt ervoor dat we met elkaar wel of niet aan de slag kunnen.

Mocht dit niet zo zijn, is er twijfel of behoren zij tot de contra-indicatie dan zullen wij hen doorverwijzen en er zorg voor dragen dat zij ook aankomen bij deze doorverwezen partij. Dit maakt dat erdoor ons wordt aangegeven dat iedereen welkom is. Dit wil niet zeggen dat wij zelf binnen JPJ altijd met iemand aan de slag gaan.

Het gebeurt weleens tijdens traject dat er naar voren komt dat iemand een andere benadering nodig heeft. Niet alles is 100% op voorhand te voorzien aangezien we met grote regelmaat jongeren binnen krijgen waarbij er geen voorliggende informatie voorhanden is. Zo hebben wij kortgeleden iemand doorgeleid naar een andere organisatie gezien zijn (onbehandelbare) psychiatrische problematiek op de voorgrond stond.

3.6. Stukje directeur,

Vermarkt en bij andere organisatie goede resultaten behaald

- Ik heb aangegeven dat wij gestart zijn met onze methodiek beschrijving en dat andere partijen steeds meer geïnteresseerd zijn, gezien onze resultaten. Het klopt idd dat wij trainingen gegeven hebben in 2015 aan het jongerenloket in Heerlen. Zij waren enthousiast en passen het toe, daar waar nodig.

Meetings

- Deze meetings worden niet geleid door de peercoaches maar georganiseerd door hen. Jongeren vormen dit onder elkaar. De peercoaches hebben alle fase binnen JPJ doorlopen en weten de jongeren zo nodig te stimuleren. ^{5.1.2.e} en ^{5.1.2.e} (bestuurders) zijn hierbij, aanwezig of op de achtergrond.
- De peercoaches vragen ook om hulp voor handvatten, echter worden doorbraken verder opgepakt door de gedragsdeskundige en evt. in combinatie met de mentor en/of ^{5.1.2.e} en ^{5.1.2} rlo.

Verhuizingen

- Aanvullend hierop is dat verhuizen ook als een beloning wordt ingezet (meer eigen regie bijv. wanneer er geen sprake meer is van een verslaving) of de combinatie escaleert als ze langer bij elkaar wonen.

Punt 5.1.

Dossiervoering

Overzichtelijk maken van een doelgerichte rapportage

- We hebben (voor nu) een vorm gevonden, deze zal ik als bijlage toevoegen ter inzage.

Financiële verantwoording

Beheer PGB en wilsbekwaamheid

- Extern beheer is een eis van de zorgkantoren, gezien de problematiek van deze doelgroep. De zorgkantoren zijn van mening dat deze jongeren niet in staat zijn om zelfstandig een dergelijke PGB-administratie te voeren. De oplossing voor dit probleem is de gewaarborgde hulp. De externe controle en vertegenwoordiging van de gewaarborgde hulp is een extra controle voor de cliënt en betreffende zorgkantoor of de zorg daadwerkelijk geleverd is. Zonder deze externe gewaarborgde hulp mogen wij geen zorg leveren. Daarentegen zijn onze jongeren veelal meerderjarig en mogen zelf beslissen waar zij zorg willen inkopen. Zij dienen hiervoor als voorwaarden van het zorgkantoor en SVB een zorgovereenkomst te ondertekenen bij betreffende zorgpartij waar zij willen inkopen.

Urenregistratie

- We leveren 24 uren zorg, een uren registratie voeren wij idd niet. Dit is echter geen opgelegde vereiste. Ik begrijp u reactie hierop, aangaande inzicht en controle. Echter het neveneffect is bureaucratie, iets wat JPJ tot het minimum wil beperken, gezien de aandacht besteed dient te worden aan de begeleiding van de cliënten. Elke minuut dat mensen, onder andere, zouden moeten registreren gaat af van de tijd voor de cliënt.

- Curator

Binnen het dossier staan bij de NAW-gegevens idd

Wettelijk vertegenwoordiger

Ouder : Nee

Voogd : Nee

Curator/bewind : Ja, BBKN

Dit werkt idd verwarrend en zullen wij binnen de dossiers wijzigen. BBKN is een bewindvoerder en geen curator. Geen van onze cliënten hebben een curator, wel diverse een bewindvoerder.

Bij één cliënt wordt de PGB nog beheerd door de voorgaande organisatie omdat het geheel nog niet overgedragen is. Aangezien dat de cliënt nog niet de gewaarborgde hulp heeft willen tekenen, hetgeen als vereiste wordt gesteld door het zorgkantoor. Voor het eind van dit jaar hebben we afgesproken dat dit volledig wordt overgedragen aan JPJ.

6. Ter aanvulling

- Het doorzetten van de structuurwijziging van BV naar stichting was ingezet door de bepalingen van de toenmalige AWBZ. Door de PGB-perikelen bij de SVB kon de structuurwijziging niet worden doorgezet, omdat het overdragen van dossiers van BV aan de Stichting een te groot liquiditeitsrisico met zich meebracht. De RvT heeft dat toen tegengehouden, zonder de principiële wens om naar de stichting over te gaan te verlaten.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

AANTEKENEN

JeugdplusJeugd B.V.
T.a.v. de Raad van Bestuur
Lylantse Plein 1
2908 LH CAPELLE a/d IJSSEL

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

Ons kenmerk
1313851/5.1.2.e/5.1.2/tg

Bijlagen
1

Datum 27 juli 2016
Onderwerp definitief vastgesteld rapport

Geachte Raad van Bestuur,

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) heeft op 1 juni jl. een aangekondigd vervolgbezoek gebracht aan JeugdplusJeugd B.V. De inspectie heeft u op 4 juli jl. het conceptrapport toegezonden zodat u kon reageren op eventuele feitelijke onjuistheden. U heeft op 18 juli jl. gereageerd op het conceptrapport. Uw reactie is verwerkt in het vastgestelde rapport.

Hierbij stuur ik u het vastgestelde inspectierapport. Aan dit rapport heeft de inspectie haar conclusies en de te nemen maatregelen toegevoegd.

Zoals eerder aangekondigd zal de inspectie het vastgestelde rapport van het bezoek van 1 juni 2016 actief openbaar maken. Openbaarmaking zal plaatsvinden drie weken na dagtekening van deze brief. Het rapport zal op de website van de inspectie geplaatst worden waar het drie jaar blijft staan. U leest hierover meer op de website van de inspectie. Mocht u bezwaar hebben tegen openbaarmaking dan kunt u uw zienswijze kenbaar maken aan de inspectie. Indien u kenbaar maakt dat u niet wilt dat de inspectie het rapport over uw instellingen actief openbaar maakt, zal aan u een separaat besluit worden gezonden waarin uiteen wordt gezet op basis van welke overwegingen de inspectie tot actieve openbaarmaking besluit. U zult er dan ook op worden gewezen welke rechtsmiddelen aangewend kunnen worden tegen dit besluit.

Hoogachtend,

5.1.2.e

5.1.2.e



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Rapport
Follow-up inspectiebezoek aan JeugdplusJeugd B.V.
te Capelle a/d IJssel op 1 juni 2016

Utrecht
juli 2016

Inhoud

1	Inleiding—3
1.1	Aanleiding en belang—3
1.2	Afbakening—3
2	Korte beschrijving van de organisatie—4
3	Kwaliteit van de zorg—5
3.1	Indicaties van de cliënten en verdeling over de locaties—5
3.2	Aantal medewerkers—5
3.3	Deskundigheid van de medewerkers—7
3.4	Intakeprocedure en exclusiecriteria—7
3.5	Ketenpartners—8
3.6	Methodiek voor begeleiding—8
3.7	Huisvesting—9
4	Cliëntperspectief—10
5	Doelmatigheid—11
5.1	Dossiervoering—11
5.2	Financiële verantwoording—11
6	Bestuurlijke verantwoordelijkheid—13
6.1	Afleggen van verantwoording door de raad van bestuur—13
6.2	Raad van bestuur en sturing op kwaliteit van zorg—13
7	Conclusies—15
7.1	Kwaliteit van de zorg—15
7.2	Systematische bewaking en verbetering van de zorg—17
7.3	Verantwoording van de zorg—17
7.4	Governance of bestuurlijke verantwoordelijkheid—18
7.5	Eindconclusie—19
8	Te nemen maatregelen—19

1 Inleiding

1.1 Aanleiding en belang

Op 5 november 2015 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bezoek gebracht aan JeugdplusJeugd B.V. te Capelle a/d IJssel (hierna: JeugdplusJeugd). Dit bezoek vond plaats naar aanleiding van signalen die de inspectie heeft ontvangen over onvoldoende kwaliteit van zorg. De inspectie heeft de kwaliteit van de (geleverde) zorg inhoudelijk beoordeeld en kwam in haar rapport van februari 2016 tot de conclusie dat JeugdplusJeugd in onvoldoende mate voldeed aan artikel 2 lid 2, artikel 3 en artikel 7 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). De inspectie heeft JeugdplusJeugd tot 23 mei 2016 de tijd gegeven om verbetermaatregelen te treffen die moesten leiden tot:

1. Zorg die van goede kwaliteit is waarbij sprake is van doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg die afgestemd is op de reële behoeften van de cliënten. Hierbij moet onder andere de kwantiteit en de kwaliteit van het personeel aansluiten op de zorgvragen van de cliënten. Daarnaast moeten randvoorwaarden op orde zijn die de kwaliteit van de zorg moeten borgen;
2. Systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van de zorg;
3. Voldoende verantwoording van de geleverde zorg, zowel inhoudelijk als randvoorwaardelijk;
4. Een heldere organisatiestructuur waarbij de governance op orde is en voldoet aan de Zorgbrede governancecode waarin onder andere eisen worden gesteld aan goed bestuur, transparantie en het afleggen van verantwoording aan een toezichthoudend orgaan.

1.2 Afbakening

De inspectie heeft tijdens haar bezoek van 1 juni 2016 getoetst of JeugdplusJeugd voldoet aan verplichtingen en bevoegdheden zoals bedoeld in vigerende wetgeving waaronder de Wkkgz, de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet toelating zorginstellingen (WTZi). Ook beoordeelde de inspectie de wijze waarop de governance ('goed bestuur') vorm heeft gekregen, aan de hand van de WTZi, het Uitvoeringsbesluit WTZi en de Zorgbrede governancecode 2010. Hierbij heeft de inspectie in het bijzonder tot doel gehad te toetsen of maatregelen ten behoeve van de hierboven vermelde vier verbeterpunten hebben geleid tot kwaliteitsverbeteringen binnen JeugdplusJeugd.

Om een beeld te krijgen van de kwaliteit van de zorg heeft de inspectie tijdens haar bezoek gesproken met de (voorzitter van de) raad van toezicht, de raad van bestuur (bestaande uit de twee bestuurders), de directeur bedrijfsvoering, de orthopedagoog en de ontwikkelingspsycholoog (hierna: de gedragsdeskundigen), drie medewerkers (twee begeleiders en één activiteitenbegeleider) en diverse cliënten. Daarnaast heeft de inspectie inzage gekregen in cliëntendossiers van cliënten met een Wlz-indicatie en verscheidene andere documenten. Ook heeft de inspectie de woonlocaties Bermweg te Capelle a/d IJssel en Vaandrigstraat te Rotterdam bezocht, evenals de kantoren aan de Prins Hendrikkade te Rotterdam en het Lylantse Plein te Capelle a/d IJssel.

In dit rapport wordt in hoofdstuk 2 een korte beschrijving gegeven van JeugdplusJeugd. In hoofdstuk 3 staan de bevindingen van de inspectie ten aanzien van de kwaliteit van de zorg. Hoofdstuk 4 gaat over het cliëntperspectief, gevolgd door hoofdstuk 5 waarin de inspectie ingaat op de doelmatigheid van de zorg. In hoofdstuk 6 wordt ingegaan op de bestuurlijke verantwoordelijkheid. Het rapport wordt afgesloten met conclusies in hoofdstuk 7 en te nemen maatregelen in hoofdstuk 8.

2 Korte beschrijving van de organisatie

JeugdplusJeugd B.V. is een besloten vennootschap. Bestuurders van deze vennootschap, met de titel 'algemeen directeur', zijn de rechtspersonen Jeugdplus Arise Holding B.V. en Pluspower Holding B.V. Bestuurders en enig aandeelhouders van Jeugdplus Arise Holding B.V. en van Pluspower Holding B.V. zijn twee natuurlijke personen. Genoemde bestuurders – natuurlijke personen – zullen in het navolgende telkens als bestuurders van JeugdplusJeugd B.V. worden aangeduid.

De activiteiten van JeugdplusJeugd B.V. bestaan volgens de beschrijving in het Handelsregister uit het leveren van voorlichting, advies en hulp aan jeugd, jongeren en gezinnen en aan jeugdverzorger en organisaties die iets doen voor deze jongeren.

Bij de Kamer van Koophandel is tevens een stichting ingeschreven waar de voornoemde bestuurders ook bestuurder van zijn, de Stichting JeugdplusJeugd Rotterdam. Uit de beschrijving van de activiteiten van deze rechtspersoon blijkt het volgende: Bieden van verantwoorde, cliëntgerichte, betaalbare zorg en/of begeleiding aan volwassen jongeren met een psychosociale problematiek, verslavingsproblematiek en/of bijvoorbeeld een GGZ-indicatie (middels de methode van provocatieve coaching van JeugdplusJeugd). Stichting JeugdplusJeugd Rotterdam heeft een Wtzi-toelating.

Waar in dit rapport gesproken wordt over JeugdplusJeugd wordt de zorgaanbieder JeugdplusJeugd B.V. bedoeld tenzij expliciet wordt gesproken over "Stichting JeugdplusJeugd".

JeugdplusJeugd is een zorgaanbieder conform artikel 1 van de Wkkgz. De cliënten van JeugdplusJeugd hebben VG- en GGZ-indicaties. Daarnaast hebben de cliënten van JeugdplusJeugd te maken met verslavingszorg en reclassering.

De cliënten ontlenen hun recht op zorg en/of ondersteuning aan de bepalingen van respectievelijk de Wlz en de Wet maatschappelijk ondersteuning (Wmo). De cliënten hebben allemaal een persoonsgebonden budget (PGB) om daarmee zelf betalingen te doen voor de aan hen geleverde zorg en/of ondersteuning. De cliënten kunnen met hun PGB bij JeugdplusJeugd begeleiding (individueel en groepsbegeleiding) en persoonlijke verzorging afnemen.

Ten tijde van het inspectiebezoek van 1 juni 2016 gaf JeugdplusJeugd aan 28 cliënten zorg en/of ondersteuning. De 28 cliënten van JeugdplusJeugd wonen verspreid over dertien locaties in Rotterdam en Capelle a/d IJssel. In de huizen wonen één tot zes cliënten. De locaties Bermweg en Vaandrigstraat zijn de locaties die door de medewerkers en bestuurders van JeugdplusJeugd worden bestempeld als locaties voor 24-uurs zorg. De locatie in Roermond is met ingang van november 2015 opgeheven. De cliënten die daar woonden zijn naar Rotterdam verhuisd op één cliënt na, die in samenwerking met een zorgaanbieder in Roermond nog ambulante begeleiding krijgt.

Bij JeugdplusJeugd werkten op 1 juni 2016 vijftien mensen onder wie de twee bestuurders, twee directeuren en administratief medewerkers. JeugdplusJeugd had op dat moment twee gedragsdeskundigen in dienst en verder zes medewerkers die zorggebonden taken hadden. Van deze zes medewerkers waren twee medewerkers ervaringsdeskundige-assistent begeleider ("peercoach" genaamd bij JeugdplusJeugd). Deze peercoaches waren zowel begeleider als cliënt van JeugdplusJeugd. De zes medewerkers waren verdeeld in vijf begeleiders en één activiteitenbegeleider. De bestuurders werden naast de zes medewerkers ingezet voor begeleiding van cliënten.

3 Kwaliteit van de zorg

Een zorgaanbieder die goede zorg aanbiedt, organiseert de uitvoering van de geboden zorg zo dat hij tijdig, doelmatig, doelgericht en deskundig in de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de cliënt voorziet. De zorgaanbieder zet onder andere voldoende deskundige medewerkers in. Hij schoolt, ondersteunt en stimuleert structureel. In dit hoofdstuk beschrijft de inspectie haar bevindingen ten aanzien van verschillende aspecten die de kwaliteit van de zorg bepalen. Hierbij wordt onder andere aandacht besteed aan het aantal medewerkers, hun deskundigheid, de intake van cliënten en de methode van begeleiden.

3.1 Indicaties van de cliënten en verdeling over de locaties

De inspectie heeft van JeugdplusJeugd een overzicht ontvangen met indicaties van de cliënten. Deze indicaties variëren van zorgzwaartepakketten (ZZP's) LVG02 tot LVG03, van VG01 tot VG07 en van GGZ03C tot GGZ05C. Met ingang van 2015 zijn in het kader van de Wlz de ZZP's komen te vervallen en vervangen door zorgprofielen. Zie bijlage I van dit rapport voor relevante passages uit de zorgprofielen.

Van de 28 cliënten van JeugdplusJeugd hadden op 1 juni 2016 vijftien cliënten een Wlz-indicatie. De verdeling over de locaties van deze Wlz-clients was als volgt:

- Bermweg: één cliënt met LVG03, één cliënt met VG02, drie cliënten met VG06 indicaties;
- Vaandrigstraat: één cliënt met een VG06 en één cliënt met een VG07 indicatie;
- Oude Watering: één cliënt met een VG07 indicatie en één cliënt met een LVG02 indicatie;
- Feijenoordkade: één cliënt met een VG06 indicatie;
- Rosestraat: één cliënt met een LVG03, één cliënt met een VG03 en één cliënt met een VG06 indicatie;
- Oranjeboomstraat: één cliënt met een VG06 indicatie;
- Persoonsstraat: één cliënt met een VG06 indicatie.

Daarnaast wonen in diverse woningen die hierboven worden genoemd cliënten die ondersteuning krijgen op basis van de Wmo.

De bestuurders vertelden dat zij van mening zijn dat cliënten bij JeugdplusJeugd vaak binnenkomen met te hoge indicaties. JeugdplusJeugd probeert die indicaties af te bouwen en vraagt hiervoor ook herindicaties aan bij het Centrum Indicatiestelling Zorg, aldus de bestuurders.

3.2 Aantal medewerkers

3.2.1 Inzet medewerkers per locatie

Uit de dienstroosters van april 2016 en mei 2016 die de inspectie heeft ontvangen blijkt het volgende.

Bermweg

Op werkdagen (maandag tot en met vrijdag) is er één dagdienst. Deze start op wisselende tijdstippen. Soms start de dagdienst om 09.00 uur, maar ook met regelmaat om 10.00, 11.00 of 12.00 uur. De dagdienst start in het weekend structureel om 11.00 uur. De dagdienst loopt in veel gevallen tot 19.00 uur maar ook één à twee keer per week tot 17.00 uur. Hierdoor vallen er gaten in het rooster waarop niemand in de Bermweg aanwezig is. Zo is op de Bermweg 's morgens tussen 08.00 en 09.00/10.00/11.00/12.00 uur en 's middags als de dagdienst stopt om 17.00 uur tussen 17.00 en 19.00 uur geen begeleider beschikbaar waar cliënten direct op kunnen terugvallen.

De dagdiensten worden over het algemeen ingevuld door één medewerker. Het komt één à twee keer per week voor dat er een tweede medewerker is ingeroosterd voor een paar uur overdag. Op de Bermweg is structureel een nachtdienst (slapende dienst) aanwezig. Over het algemeen wordt de nachtdienst ingevuld door de peercoaches. De nachtdienst duurt van 19.00 uur tot 08.00 uur.

Vaandrigstraat

Op de Vaandrigstraat is overdag niemand ingeroosterd. Uit de dienstroosters blijkt dat in de Vaandrigstraat vier à vijf keer per week een nachtdienst (slapende dienst) is ingeroosterd van 19.00 uur tot 08.00 uur op wisselende dagen. Verder zijn er geen begeleiders op de Vaandrigstraat aanwezig. Een van de peercoaches woont op de Vaandrigstraat.

Oude Watering

Op de Oude Watering is vijf keer per week (woensdag tot en met zondag) een nachtdienst (slapende dienst) van 19.00 uur tot 08.00 uur. Verder zijn hier geen begeleiders aanwezig overdag en 's nachts.

Zuid

In het dienstrooster wordt "Zuid" aangegeven voor onder andere de locaties Feijenoordkade, Rosestraat, Oranjeboomstraat en Persoonsstraat.

Op weekdays is het rooster voor Zuid over het algemeen ingevuld van 10.00 of 11.00 uur tot 18.00 of 19.00 uur. Er is dan meestal één medewerker ingeroosterd. Soms worden twee medewerkers ingeroosterd. In een deel van de ochtend en 's avonds en 's nachts is er niemand aanwezig. In de weekends is er niemand aanwezig of is iemand overdag ingeroosterd die ook op de Bermweg is ingeroosterd en die "belrondes" doet.

3.2.2 Aanwezigheid en beschikbaarheid

Uit de roosters blijkt dat in het totaal voor JeugdplusJeugd op werkdagen gemiddeld twee à drie begeleiders overdag en twee à drie begeleiders 's avonds en 's nachts ingeroosterd zijn om de zorgverlening aan het gehele cliëntenbestand vorm te geven.

De bestuurders gaven aan dat JeugdplusJeugd cliënten begeleidt die zorgmijndend gedrag kunnen laten zien als ze teveel "op de huid gezeten worden" door begeleiding. Het is dan ook een bewuste keuze om niet voortdurend in de directe nabijheid van de cliënten te zijn, aldus de directeur. Bestuurders vertelden dat cliënten wel altijd een beroep kunnen doen op begeleiding en dat er in de Bermweg 24-uurs begeleiding aanwezig is. *In reactie op het conceptrapport liet de directeur bedrijfsvoering aanvullend weten dat JeugdplusJeugd gezien kan worden als een mini-samenleving, waarbij cliënten worden begeleid naar een zo zelfstandig mogelijk, volwassen, leven, waarin de cliënt kan omgaan met alle verleidingen die het leven biedt. Daarvoor is het mede noodzakelijk dat de cliënt (gemonitorde) vrijheid krijgt, om daaraan te wennen en ervaring op te doen.*

De gedragsdeskundigen zijn ingeroosterd voor gezamenlijk in totaal vijf uur per week voor het voeren van gesprekken met cliënten. Zij hebben geen behandelaarstaken maar worden ook niet als begeleider in de 24-uurs woningen ingeroosterd. De peercoaches zijn, naast hun uren als begeleider, twee keer per week ingeroosterd voor het organiseren van de JA-meetings (Jongeren Anonymous). Wanneer de bestuurders gesprekken voeren met Provocative coaching (een van de methodieken die JeugdplusJeugd gebruikt in de begeleiding) kon de inspectie niet opmaken uit de roosters van april en mei 2016. *In reactie op het conceptrapport gaf de directeur aan dat Provocatieve coaching plaats vindt indien nodig. Provocative coaching is volgens de directeur bedrijfsvoering niet in te roosteren omdat dit afhankelijk is van de dynamiek van de cliënten, gedurende de dag.*

Naast de ingeroosterde uren, zoals hierboven beschreven is er de hele week, 24 uur per dag, een achterwacht, zo bleek uit de dienstroosters en de verschillende gesprekken. Deze achterwacht wordt vormgegeven door de bestuurders, die naar eigen zeggen 40 tot 60 uur per week beschikbaar zijn voor JeugdplusJeugd en de gedragsdeskundigen. Daarnaast liet de directeur bedrijfsvoering weten dat zij zelf kan worden ingezet indien nodig. Deze achterwacht is met name

een telefoondienst. Volgens zowel medewerkers als cliënten is er in geval van nood altijd iemand bereikbaar die binnen vijf tot tien minuten ter plekke kan zijn. Echte escalaties of crises waarbij dit nodig was, hebben de medewerkers en cliënten niet meegemaakt. Hoewel alle gesprekspartners aangaven dat aanrijtijden 5 tot 10 minuten zijn, is het de inspectie tijdens haar rondgang opgevallen dat sommige locaties meer dan 15 minuten rijden uit elkaar liggen.

Er wordt geen gebruik gemaakt van een invalpool voor vervanging bij ziekte of vakantie. De gehele zorgverlening wordt vanuit het aan de inspectie getoonde medewerkersbestand vorm gegeven. Bij cliëntbesprekingen, teambesprekingen of scholing zijn volgens de gesprekspartners alle medewerkers aanwezig waardoor er op die momenten geen medewerkers op woonlocaties zijn. *De directeur bedrijfsvoering gaf in reactie op het conceptrapport aan dat de bestuurders, die eveneens een deel van de begeleiding op zich nemen, niet deelnemen aan de teamvergaderingen. Zij zijn volgens de directeur aanwezig, maken rondes of zijn jongeren aan het begeleiden.*

3.3 Deskundigheid van de medewerkers

Uit het personeelsoverzicht van JeugdplusJeugd blijkt dat naast de bestuurders, die geen afgeronde opleiding voor werk in de sector zorg en/of welzijn hebben, acht medewerkers een zorggebonden functie hebben waaronder de twee gedragsdeskundigen. De gedragsdeskundigen zijn een gediplomeerde ontwikkelingspsycholoog en een orthopedagoog. De gedragsdeskundigen trekken veel samen op. Zij hebben gezamenlijk een takenpakket dat zij beiden uitvoeren. Daarnaast zijn er een gediplomeerd activiteitenbegeleider en vijf begeleiders. Van de vijf begeleiders hebben twee begeleiders een afgeronde opleiding in de sector zorg en/of welzijn (MBO persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen en HBO pabo). Drie begeleiders, waaronder de peercoaches, zijn nog in opleiding en hebben geen afgeronde opleiding in de sector zorg en/of welzijn. Uit de dienstroosters van april 2016 en mei 2016 blijkt dat het met regelmaat voorkomt dat er alleen medewerkers dienst hebben die geen afgeronde relevante opleiding hebben.

JeugdplusJeugd heeft een scholingsplan voor deskundigheidsbevordering van de medewerkers. In 2016 staan diverse onderwerpen op de agenda zoals Provocative coaching, persoonlijkheidsstoornissen, rapporteren voor begeleiders, autisme, etc. Medewerkers vertelden al verschillende themabijeenkomsten te hebben gevolgd. Naast deze themabijeenkomsten worden met ingang van juni 2016 om de twee weken casuïstiekbesprekingen gehouden waar alle medewerkers en de gedragsdeskundigen aan deelnemen. Eén keer per week vinden cliëntbesprekingen plaats waar alle medewerkers bij zijn. Verder geven de gedragsdeskundigen wekelijks praktijkbegeleiding aan alle medewerkers. Ook is een rooster gemaakt voor functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken. Deze gesprekken hebben nog niet plaatsgevonden maar gaan er aan komen volgens de medewerkers.

Medewerkers vertelden dat zij indien nodig altijd een beroep kunnen doen op een van de gedragsdeskundigen. Medewerkers ervaren de komst van de gedragsdeskundigen als een professionaliseringsslag. De komst van de twee nieuwe HBO-opgeleide begeleiders (HBO pabo en HBO-MW) op 1 juni 2016 respectievelijk medio juni 2016 is volgens de gedragsdeskundigen een goede aanvulling op de deskundigheid van de medewerkers. De inspectie merkte wel op dat daar tegenover staat dat er eind mei 2016 twee medewerkers weg zijn gegaan bij JeugdplusJeugd waardoor het aantal medewerkers gelijk blijft.

3.4 Intakeprocedure en exclusiecriteria

De bestuurders en de gedragsdeskundigen vertelden dat bij de intake een eerste screening van de cliënten wordt gedaan door de bestuurders, soms in het bijzijn van een van de gedragsdeskundigen. Deze screening vindt plaats om te beoordelen of een cliënt past bij de methodiek van de Provocative coaching. De bestuurders handelen hierbij op hun intuïtie. Ze hebben geen heldere in- of exclusiecriteria die gebruikt worden om te bepalen of een cliënt geholpen is met Provocative coaching, vertelden de bestuurders. De directeur gaf aan dat er wel

altijd sprake moet zijn van een "klik" tussen de cliënt en de bestuurders die de Provocative coaching geven.

Daarna, als de bestuurders van mening zijn dat een cliënt geschikt is, vindt de verdere screening en intake plaats door de gedragsdeskundigen. Zij verzamelen informatie en beoordelen of er mogelijke contra-indicaties zijn om de cliënt in zorg te nemen of dat er mogelijke contra-indicaties zijn om Provocative coaching toe te passen. De gedragsdeskundigen adviseren de bestuurders over hun bevindingen. De gedragsdeskundigen vertelden dat hun adviezen door de bestuurders worden opgevolgd.

De gedragsdeskundigen vertelden bij de intake gebruik te maken van exclusiecriteria. Genoemd zijn onder andere onbehandelde psychiatrische problematiek, Schizofrenie, te lage GAF-score, etc. De gedragsdeskundigen vertelden hiervoor een richtlijn te gebruiken. Deze richtlijn is niet vastgelegd in beleid van JeugdplusJeugd maar wel op de website van JeugdplusJeugd te vinden voor mogelijke doorverwijzers.

3.5 Ketenpartners

De gedragsdeskundigen vertelden dat zij contacten leggen met externe expertise indien dit nodig is voor diagnostiek. Daarnaast zijn er contacten met een instelling op het gebied van forensische psychiatrie waar op casusniveau kennis kan worden uitgewisseld. Ook voeren de gedragsdeskundigen gesprekken met een FACT-team (Flexibel Assertive Community Treatment) van een GGZ-instelling om te komen tot samenwerkingsafspraken over het vragen van consulten en het doorsturen van cliënten voor diagnostiek en behandeling. Eerder heeft de inspectie vernomen dat JeugdplusJeugd samenwerkt met onder andere verslavingszorg en een psychiater. In de dossiers die de inspectie heeft ingezien, heeft de inspectie onder andere gegevens aangetroffen van verwijzende instanties en diagnostiek van externe partijen.

3.6 Methodiek voor begeleiding

De bestuurders geven persoonsgerichte begeleiding aan cliënten via Provocative coaching. De gedragsdeskundigen zijn van mening dat JeugdplusJeugd inmiddels heeft laten zien goede resultaten te behalen met Provocative coaching. Volgens de gedragsdeskundigen is de methode Provocative coaching geschikt voor de cliënten van JeugdplusJeugd. Ze sluiten echter niet uit dat het voorkomt dat de methode niet geschikt is.

De directeur vertelde dat de methode Provocative coaching, zoals JeugdplusJeugd die toepast wordt beschreven door de gedragsdeskundigen. Ook vertelde zij dat andere partijen steeds meer geïnteresseerd zijn in de methode, gezien de resultaten.

Naast provocative coaching biedt JeugdplusJeugd de cliënten JA-meetings. Deze meetings zijn vrijwillig maar worden door de meeste cliënten gevolgd, aldus de cliënten en de medewerkers. De meetings worden georganiseerd door de peercoaches. Ze worden omschreven als een vorm van zelfhulpgroep. De meetings, waarin onder andere over trauma's van cliënten wordt gesproken, worden pas gestopt als alle cliënten in een rustige gemoedstoestand verkeren en de groep van mening is dat afronding mogelijk is. De gedragsdeskundigen zijn van mening dat de peercoaches, omdat ze ervaringsdeskundig zijn, voldoende in staat zijn om dit in te schatten. Zij hebben ervaren dat de peercoaches soms om hulp vragen als zich tijdens de meetings escalaties (door de gesprekspartners "doorbraken" genoemd) voordoen.

Van de JA-meetings worden in principe geen individuele rapportages gemaakt. Op verzoek van de gedragsdeskundigen wordt vastgelegd welke cliënten hebben deelgenomen. De gedragsdeskundigen vertelden dat er bij bijzonderheden, zoals doorbraken, met regelmaat wel gerapporteerd wordt in de dossiers van de betreffende cliënten. De gedragsdeskundigen zijn van mening dat zij voldoende zicht hebben op hetgeen zich tijdens de meetings voordoet en zo nodig

Follow-up rapport van het inspectiebezoek aan JeugdplusJeugd te Capelle a/d IJssel op 1 juni 2016

hierop in kunnen spelen, doordat de meetings besproken worden in de teamvergaderingen en tijdens de praktijkbegeleiding van de peercoaches aan bod komen.

De bestuurders rapporteren niet over de Provocative coaching die zij geven. Gezocht wordt naar een methode waarop de bestuurders hierover op eenvoudige en snelle wijze kunnen rapporteren.

Ten tijde van het inspectiebezoek in november 2015 bleek dat JeugdplusJeugd cliënten vaak laat verhuizen binnen de locaties van JeugdplusJeugd. De gedachte hierachter is dat cliënten uit hun comfortzone gehaald moeten worden om te voorkomen dat ze drugs gaan gebruiken werd destijds verteld door de medewerkers. Enkele cliënten vertelden dat zij zelf graag wilden verhuizen omdat ze de buurt waarin ze woonden in Rotterdam-Zuid niet veilig vonden. *In reactie op het conceptrapport gaf de directeur bedrijfsvoering aan dat verhuizingen ook plaatsvinden als cliënten naar een meer zelfstandige vorm van wonen kunnen gaan en als blijkt dat een combinatie van cliënten in een woning tot escalaties leidt.*

3.7 Huisvesting

De inspectie heeft tijdens haar rondgang geconstateerd dat de woning in de Bermweg sinds haar vorige bezoek is opgeknapt. De woning oogt een stuk netter en huiselijker dan voorheen. De sportruimte is grotendeels klaar en een van de cliënten heeft een moestuin gemaakt in de achtertuin. Cliënten helpen zelf mee de woning op te knappen.

4 Cliëntperspectief

In dit hoofdstuk beschrijft de inspectie de wijze waarop de cliënten de geleverde zorg ervaren en hoe zij betrokken worden bij de invulling van hun zorgvaag en de kwaliteit van de zorg.

De cliënten met wie de inspectie heeft gesproken waren heel tevreden over de begeleiding van JeugdplusJeugd. Ze gaven aan dat de methodes die JeugdplusJeugd hanteert succes hebben. De cliënten vinden Provocative coaching in eerste instantie niet leuk, maar naarmate zij dit vaker doen, merken ze dat zij hiermee beter af zijn dan met de begeleiding die zij eerder hebben gekregen in andere instellingen, aldus de cliënten. Provocative coaching helpt ze een spiegel voor te houden waardoor zij hun leven willen veranderen en de vicieuze cirkel waarin ze zaten te doorbreken. Ook de JA-meetings vinden ze waardevol evenals het feit dat ze begeleiding krijgen van peercoaches. De cliënten vertelden dat zij het gevoel hebben dat de peercoaches beter begrijpen waar ze mee zitten of tegenaan lopen dan medewerkers die alleen een opleiding hebben gevolgd maar geen ervaringsdeskundige zijn.

De cliënten gaven aan dat zij betrokken zijn bij het opstellen van hun ondersteuningsplan. Zij zijn tevreden over de invloed die zij hebben op hun eigen begeleiding. Ze zijn ook tevreden over hun vaste begeleiders of coaches. De cliënten vertelden dat hun vaste begeleiders twee tot drie keer per week een gesprek met ze voeren. Daarnaast kennen zij de gedragsdeskundigen vanuit de gesprekken die ze met de cliënten voeren.

Ook vertelden de cliënten dat zij vrijwillig hun PGB laten beheren door een externe partij. Ze vertelden dat ze hun hele PGB besteden aan begeleiding door JeugdplusJeugd. Sommige cliënten waren niet op de hoogte dat zij hun budget ook voor een deel elders kunnen besteden.

Cliënten van JeugdplusJeugd hebben indicaties waarin staat dat zij recht hebben op dagbesteding. Uit de gesprekken met de cliënten maakte de inspectie op dat cliënten een diversiteit aan activiteiten hebben gedurende de dag. Ze kunnen dagbesteding volgen, sporten, een opleiding volgen, werken, etc. Ze maken hierin hun eigen keuzes vertelden ze.

De inspectie heeft van twee cliënten vernomen dat zij peercoach gaan worden naast de twee andere peercoaches. Zij vertelden dat dit tot de mogelijkheden behoort als je als cliënt het volledig programma bij de verslavingszorg hebt doorlopen, één jaar clean bent en open staat voor het volgen van de opleiding tot begeleider. Cliënten kiezen er zelf voor om peercoach te worden vertelden ze.

5 Doelmatigheid

In dit hoofdstuk richt de inspectie zich op de zorgvraag van de cliënt in relatie tot de zorginhoudelijke en financiële verantwoording van de geleverde zorg.

5.1 Dossiervoering

De gedragsdeskundigen maken binnen drie tot zes weken na de intake een ondersteuningsplan vertelde de directeur bedrijfsvoering. De ondersteuningsplannen worden in samenspraak met de cliënten opgesteld. De gedragsdeskundigen hebben sinds hun indiensttreding met alle cliënten gesprekken gevoerd en samen met alle cliënten nieuwe ondersteuningsplannen opgesteld. Aan de hand van verschillende domeinen zijn doelen opgesteld waaraan cliënten samen met hun begeleiders werken. De gedragsdeskundigen die tevens zorgcoördinator zijn, evalueren de ondersteuningsplannen elk half jaar samen met de cliënten. Uit dossieronderzoek bleek dat cliënten hun ondersteuningsplannen ondertekenen. De cliënten gaven in gesprek met de inspectie ook aan dat zij de plannen samen met de gedragsdeskundigen opstellen en evalueren.

De inspectie heeft bij inzage in de dossiers gezien dat JeugdplusJeugd is gestart met het invullen van de ZRM (Zelfredzaamheid matrix) voor cliënten. De gedragsdeskundigen zijn verantwoordelijk voor het invullen hiervan. De ZRM wordt ingevuld om te kunnen zien of cliënten voortgang maken in het proces naar zelfstandigheid.

Medewerkers hebben toegang tot een dropbox waarin de ondersteuningsplannen van de cliënten en de rapportages te vinden zijn. In tegenstelling tot 2015 hebben medewerkers nu inzage in de ondersteuningsplannen en de doelen van alle cliënten. In deze dropbox rapporteren de medewerkers ook. De rapportages worden met vaste regelmaat uit de dropbox gehaald en aan de dossiers van de cliënten toegevoegd. De medewerkers rapporteren niet structureel aan de hand van de doelen in de ondersteuningsplannen, bleek uit dossierinzage. Medewerkers vertelden dat gesprekken met cliënten over doelen voornamelijk door de gedragsdeskundigen worden gevoerd, medewerkers rapporteren vaak over praktische zaken die zij met de cliënten doen onder andere op het gebied van persoonlijke verzorging. De gedragsdeskundigen zoeken naar een methode om de dagrapportages overzichtelijker te maken door ze om te zetten naar week- of maandrapportages.

5.2 Financiële verantwoording

De inspectie heeft inzage gekregen in de indicaties van de Wlz-clients. De indicaties geven aan dat zorg wordt ingekocht op basis van PGB. De inspectie heeft ook inzage gekregen in de uren begeleiding individueel, persoonlijke verzorging en begeleiding groep, die de Wlz-clients inkopen. Uit dossieronderzoek bleek dat JeugdplusJeugd een totaalpakket aanbiedt op basis van de indicatie en hiervoor een vast bedrag afsprekt dat maandelijks gedeclareerd wordt. In de praktijk blijkt dat de cliënten hun volledige PGB besteden bij JeugdplusJeugd. De coaches van de cliënten bepalen zelf wanneer zij de cliënten begeleiden/gesprekken voeren maar registreren dit niet. JeugdplusJeugd houdt dus geen urenregistratie per cliënt per geleverde zorg bij. Het is daardoor niet navolgbaar of de afgesproken uren zorg ook daadwerkelijk geleverd worden en passen bij het afgenomen totaalpakket.

Beheer van PGB en wilsbekwaamheid

Clients die bij JeugdplusJeugd willen komen wonen, zijn weliswaar 18 jaar of ouder en dus meerderjarig, maar moeten voor hun PGB een externe beheerder hebben. Als ze die niet zelf al hebben als ze bij JeugdplusJeugd zorg gaan inkopen, moet dat alsnog geregeld worden. Hoewel JeugdplusJeugd van mening is dat de meeste cliënten meerderjarig zijn en hun eigen beslissingen kunnen nemen (clients worden beschouwd als wilsbekwaam als het gaat om de beslissingen over

hun zorg en begeleiding, ze tekenen in veel gevallen hun eigen zorg- en dienstverleningsovereenkomst), worden de cliënten niet in staat geacht hun eigen PGB te beheren.

De directeur bedrijfsvoering vertelde dat er geen cliënten zijn met een curator. De cliënten zijn 18 jaar of ouder en hebben in sommige gevallen een bewindvoerder, aldus de directeur. De inspectie heeft in de dossiers van cliënten gezien dat wordt aangegeven dat diverse cliënten een curator hebben. Ook uit de zorg- en dienstverleningsovereenkomsten blijkt dat in elk geval één cliënt een curator heeft.

Het viel de inspectie op dat cliënten met hoge indicaties vaak hun eigen zorgovereenkomsten, ondersteuningsplannen en andere documenten ondertekenen. Ook de cliënt die volgens zijn dossier en zorg- en dienstverleningsovereenkomst een curator heeft.

De directeur gaf in reactie op het conceptrapport de volgende verklaring: "Extern beheer is een eis van de zorgkantoren, gezien de problematiek van deze doelgroep. De zorgkantoren zijn van mening dat deze jongeren niet in staat zijn om zelfstandig een dergelijke PGB-administratie te voeren. De oplossing voor dit probleem is de gewaarborgde hulp. De externe controle en vertegenwoordiging van de gewaarborgde hulp is een extra controle voor de cliënt en betreffende zorgkantoor of de zorg daadwerkelijk geleverd is. Zonder deze externe gewaarborgde hulp mogen wij geen zorg leveren.

Daarentegen zijn onze jongeren veelal meerderjarig en mogen zelf beslissen waar zij zorg willen inkopen. Zij dienen hiervoor als voorwaarden van het zorgkantoor en SVB een zorgovereenkomst te ondertekenen bij betreffende zorgpartij waar zij willen inkopen."

Daarnaast liet de directeur weten dat de dossiervoering niet correct is met betrekking tot bewindvoering/curatorschap. Zij gaf aan dat geen van de cliënten een curator heeft, wel zijn er diverse cliënten met een bewindvoerder.

PGB, Wajong en salaris

De peercoaches zijn zowel cliënt als begeleider bij JeugdplusJeugd. Volgens de directeur bedrijfsvoering hebben de peercoaches hun verslaving en problematiek overwonnen en kunnen zij worden ingezet als begeleider omdat zij de fases waarin de andere cliënten verkeren goed kunnen herkennen en omdat zij een voorbeeld zijn voor de andere cliënten. Volgens de directeur laat dit onverlet dat de peercoaches zelf nog nazorg nodig hebben in de vorm van ondersteuning vanuit de Wmo. Deze ondersteuning staat volgens de directeur los van het werk dat de peercoaches doen voor JeugdplusJeugd. De directeur geeft aan dat het UWV aanstuurt op werkplekken met loondispensatie. Het werk van de peercoaches past daarin volgens de directeur. De peercoaches ontvangen van JeugdplusJeugd salaris naar rato van loondispensatie, aangevuld met de Wajong uitkering via het UWV.

6 Bestuurlijke verantwoordelijkheid

Om goede zorg te kunnen verlenen is goed bestuur vereist. In dit hoofdstuk richt de inspectie zich onder meer op de wijze waarop de zorgaarbieder wordt bestuurd, hoe de verantwoordelijkheden en bevoegdheden zijn toebedeeld en of er intern toezicht is gerealiseerd.

6.1 Afleggen van verantwoording door de raad van bestuur

Stichting JeugdplusJeugd heeft een raad van toezicht die oorspronkelijk uit drie leden bestond. De bestuurders vertelden dat de stichting, net als tijdens het inspectiebezoek in november 2015, niet actief is en dat daarom de raad van toezicht op dit moment niet actief is, afgezien van de voorzitter, die een juridische/bedrijfseconomische achtergrond heeft. Alle begeleiding die momenteel wordt geboden aan cliënten, vindt plaats vanuit JeugdplusJeugd B.V. vertelden de bestuurders.

Op de vraag van de inspectie of de raad van bestuur verantwoording aflegt voor de activiteiten die vanuit JeugdplusJeugd B.V. plaatsvinden aan een interne toezichthouder, lieten de bestuurders weten dat de voorzitter van de raad van toezicht van Stichting JeugdplusJeugd toezicht houdt op de activiteiten van JeugdplusJeugd B.V. In feite is er geen sprake van een juridische verhouding tussen de raad van bestuur en de raad van toezicht voor de B.V. maar neemt de toezichthouder van stichting JeugdplusJeugd een adviserende en begeleidende rol in ten aanzien van JeugdplusJeugd B.V. De raad van bestuur vertelde dat zij een keer per kwartaal verantwoording aflegt aan eerder genoemde voorzitter van de raad van toezicht op zowel financieel, juridisch als inhoudelijk vlak. Tussendoor is er ook maandelijks contact tussen de raad van bestuur en (deze voorzitter van) de raad van toezicht, vertelden de bestuurders. Notulen worden van deze vergaderingen niet gemaakt, maar volgens de voorzitter van de raad van toezicht worden afspraken wel nagekomen en acties uitgevoerd. De voorzitter van de raad van toezicht vertelde dat hij sinds het inspectierapport van februari 2016 meer contact heeft met JeugdplusJeugd B.V. over onder andere de kwaliteit/deskundigheid van de medewerkers die aangenomen worden om daarmee de kwaliteit van de zorg te waarborgen. Hij vertelde dat daarom in juni 2016 twee nieuw HBO-opgeleide medewerkers zijn aangenomen. Een feitelijke toezichthouder en intern toezicht is niet verder vastgelegd.

Tot slot vertelden de voorzitter van de raad van toezicht en de directeur dat zij ook wekelijks contact met elkaar hebben om te overleggen over JeugdplusJeugd.

6.2 Raad van bestuur en sturing op kwaliteit van zorg

De bestuurders richten zich naast hun managementtaken voornamelijk op begeleiding van cliënten. In reactie op het inspectierapport van februari 2016 lieten ze weten dat ze verantwoordelijk zijn voor de financiële zaken en dat de directeur bedrijfsvoering verantwoordelijk is voor sturing van de kwaliteit van de zorg.

Sturingsinformatie verkrijgen de bestuurders onder andere uit de wekelijkse overleggen van het managementteam waarbij de bestuurders, de directeuren en de gedragsdeskundigen betrokken zijn, evenals de wekelijkse overleggen die plaatsvinden met het hele team. Ook krijgt de raad van bestuur informatie van de cliëntenraad, die volgens de gesprekspartners met vaste regelmaat vergadert en uit de zorgrapportages over de individuele cliënten.

De directeur bedrijfsvoering, die verantwoordelijk is voor de sturing op kwaliteit van zorg, wordt hierin bijgestaan door de twee gedragsdeskundigen die begin 2016 zijn aangenomen. JeugdplusJeugd werkt nu met een PDCA-cyclus voor onder andere de MIC-meldingen, hygiëne, veiligheid en thema's die naar voren komen in de cliëntenraad, aldus de directeur. De inspectie heeft tijdens inzage van de dossiers en overige documenten kunnen zien dat MIC-meldingen leiden

Follow-up rapport van het inspectiebezoek aan JeugdplusJeugd te Capelle a/d IJssel op 1 juni 2016

tot aanpassingen in de zorgverlening. Zo hebben MIC-meldingen geleid tot het opstellen van een signaleringsplan en het maken van individuele afspraken met cliënten.

De gedragsdeskundigen vertelden dat zij het inspectierapport van februari 2016 kennen. Zij zijn direct na hun indiensttreding aan de slag gegaan met de verbeterpunten. Zo maken ze een professionaliseringsslag door onder andere de dossiers en de ondersteuningsplannen op orde te brengen en halfjaarlijks te evalueren, de rapportages te verbeteren, planmatig te werken, kwaliteit van de begeleiding te verbeteren door onder andere werkbegeleiding te geven aan medewerkers, teamvergaderingen te houden, casuïstiek te bespreken en themabijeenkomsten te organiseren.

7 Conclusies

De doelstelling van het inspectiebezoek was om de kwaliteit en veiligheid van de zorg te toetsen. In het bijzonder heeft de inspectie willen toetsen of JeugdplusJeugd voldoende maatregelen heeft genomen om te zorgen dat sprake is van:

1. Zorg die van goede kwaliteit is waarbij sprake is van doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg die afgestemd is op de reële behoeften van de cliënten. Hierbij moet onder andere de kwantiteit en de kwaliteit van het personeel aansluiten op de zorgvragen van de cliënten. Daarnaast moeten randvoorwaarden op orde zijn die de kwaliteit van de zorg moeten borgen;
2. Systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van de zorg;
3. Voldoende verantwoording van de geleverde zorg, zowel inhoudelijk als randvoorwaardelijk;
4. Een heldere organisatiestructuur waarbij de governance op orde is en voldoet aan de zorgbrede governancecode waarin onder andere eisen worden gesteld aan goed bestuur, transparantie en het afleggen van verantwoording aan een toezichthoudend orgaan.

In dit hoofdstuk worden de conclusies beschreven die de inspectie trekt naar aanleiding van bovenstaande verbeterpunten.

7.1 Kwaliteit van de zorg

7.1.1 Aantal medewerkers in relatie tot de zorgvragen van de cliënten

Uit de dienstroosters van april en mei 2016 blijkt dat in de Bermweg, waar volgens JeugdplusJeugd sprake is van 24-uurs zorg, 's morgens en vaak 's middags geen begeleiding wordt gegeven/aanwezig is. Op de Vaandrigstraat waar ook 24-uurs zorg geleverd wordt volgens JeugdplusJeugd, is overdag tussen 08.00 uur en 19.00 uur en twee a drie avonden en nachten per week geen begeleiding aanwezig. Daarnaast blijkt dat ook op locatie Oude Watering overdag en twee avonden en nachten per week niemand aanwezig is. Op locatie Zuid is op werkdagen een deel van de ochtend, 's avonds en 's nachts niemand aanwezig en in het weekend is 24 uur per dag niemand aanwezig. Ook is er niemand aanwezig in de locaties tijdens teambesprekingen en themabijeenkomsten. Er is weliswaar spraken van een achterwacht maar dat is een telefonische achterwacht die zo nodig langs kan komen. 24-uurs zorg betekent bij JeugdplusJeugd in de praktijk begeleiding op tijden als hiervoor omschreven aangevuld met telefonisch contact tussen begeleiders en cliënten.

Wlz-zorg is bedoeld voor cliënten die blijvend permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben. De inspectie komt op basis van de dienstroosters tot de conclusie dat er in geen van de locaties van JeugdplusJeugd 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht is. Dit klemmt omdat:

1. In de Bermweg en de Rosestraat cliënten verblijven met een LVG03-indicatie (= zorgprofiel wonen met intensieve behandeling en begeleiding, kleine groep) waarin staat: *"Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek. De cliënt heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig."*
2. In de Bermweg, Vaandrigstraat, Feijenoordkade, Oranjeboomstraat, Rosestraat en Persoonsstraat cliënten wonen met een VG06-indicatie (=zorgprofiel wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering) waarin staat: *"De cliënten functioneren sociaal (zeer) beperkt zelfstandig en zijn intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis) gecombineerd met gedragsproblematiek en/of*

psychiatrische problematiek. De begeleiding is vaak individueel en structuurbiedend, gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek en op veiligheid. Er worden grenzen gesteld door anderen."

3. In de Vaandrigstraat en Oude Watering cliënten wonen met een VG07-indicatie (=zorgprofiel (besloten) wonen met zeer intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering) waarin staat: *"Cliënten zijn sterk gedragsgestoord en licht of ernstig verstandelijk gehandicapt (SGLVG respectievelijk SGEVG). Beide cliëntgroepen functioneren sociaal beperkt of nauwelijks zelfstandig en zijn intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis) gecombineerd met gedrags- en/of psychiatrische problematiek. De cliënten hebben permanent structuur, veiligheid en bescherming nodig. (...) Er is sprake van risicovol gedrag, maatschappelijk probleemgedrag en cliënten zijn vaak zelf niet gemotiveerd voor behandeling. In verband met veiligheidsrisico's zijn doorgaans meerdere begeleiders tegelijkertijd aanwezig."* Verder staat in dit profiel: *"De cliënten vragen van hun omgeving continu grote alertheid. Het corrigeren van gedrag is zeer moeilijk doordat cliënten niet of moeilijk (met gangbare middelen) beïnvloedbaar zijn. Cliënten hebben geen of weinig inzicht in hun eigen aandeel bij interactieproblemen en een zeer beperkt leervermogen. Ze kunnen frequent en onvoorspelbaar fors gewelddadig reageren."*

De inspectie is net als in haar rapport van februari 2016 van mening dat JeugdplusJeugd, uitgaande van de indicaties van de cliënten, onvoldoende medewerkers inzet om de zorg die voldoende nabijheid biedt, te waarborgen. De inzet van het personeel is niet in balans met de hoge indicaties van de cliënten.

7.1.2 Deskundigheid van de medewerkers in relatie tot de zorgvraag

Door de twee gedragsdeskundigen in dienst te nemen heeft JeugdplusJeugd een stap in de goede richting gezet. JeugdplusJeugd heeft hiermee gedragsdeskundige expertise in huis gehaald. Daarnaast dragen de gedragsdeskundigen bij aan deskundigheidsbevordering onder medewerkers door onder andere het bieden van praktijkbegeleiding, casuïstiekbesprekingen en het organiseren van themabijeenkomsten. Ook zijn er twee medewerkers aangenomen met een afgeronde relevante HBO-opleiding. Toch zijn er nog steeds diverse medewerkers zonder relevante afgeronde opleiding in dienst, die door de geringe bezetting, met regelmaat "alleen" staan en daardoor een te grote verantwoordelijkheid hebben. De inspectie is dan ook van mening dat het nog steeds ontbreekt aan een goede verdeling van inzet van deskundig personeel.

De cliënten van JeugdplusJeugd vertellen dat zij gebaat zijn bij begeleiders die ervaringsdeskundig zijn. De inspectie vindt het echter van belang dat medewerkers naast deze ervaringsdeskundigheid goed opgeleid zijn zodat zij voldoende bekwaam zijn om de zorg voor de doelgroep van JeugdplusJeugd (cliënten met zowel hoge VG- als GGZ-indicaties die te maken hebben verslaving en die in ernstige mate gedragsproblematiek kunnen hebben) vorm te geven. De inspectie is van mening dat dit nog in onvoldoende mate het geval is.

7.1.3 Intake en exclusiecriteria

De gedragsdeskundigen zijn betrokken bij de intake van cliënten. Zij gebruiken hierbij een richtlijn met exclusiecriteria om te voorkomen dat cliënten in zorg worden genomen die niet binnen JeugdplusJeugd passen. Dit is een verbetering ten opzichte van de werkwijze die bij JeugdplusJeugd werd gehanteerd in november 2015.

7.1.4 Ketenpartners

Aan meer (structurele) betrokkenheid van externe expertise wordt nog gewerkt onder andere door de gedragsdeskundigen, maar daarin zijn al wel verbeteringen zichtbaar.

7.1.5 Begeleidingsmethodiek

Nog altijd is er onduidelijkheid over de criteria die gehanteerd worden voor het gebruik van de Provocative coaching. De bestuurders gaan voor een groot deel uit van hun intuïtie om te bepalen of Provocative coaching de aangewezen methode is voor de begeleiding van een cliënt. Duidelijke exclusiecriteria ontbreken. De gedragsdeskundigen adviseren soms ten aanzien van het gebruik van de methode, maar gaan ook uit van de intuïtie van de bestuurders. De inspectie komt tot de conclusie dat de kwaliteit van de zorg niet gewaarborgd is als niet helder is wanneer men gebruik maakt van een begeleidingsmethodiek (in dit geval Provocative coaching).

7.2 Systematische bewaking en verbetering van de zorg

De verantwoordelijkheid voor bewaking en verbetering van de kwaliteit van de zorg is door de bestuurders belegd bij de directeur bedrijfsvoering. Ten tijde van het inspectiebezoek van november 2015 vertelde de directeur bedrijfsvoering dat het kwaliteitssysteem in ontwikkeling was. Op 1 juni 2016 vertelde de directeur bedrijfsvoering dat op diverse vlakken (zoals MIC, hygiëne en veiligheid) gewerkt wordt met een PDCA-cyclus. De inspectie is van mening dat hierdoor op randvoorwaarden de bewaking van de kwaliteit van de zorgverlening is verbeterd.

Methodisch werken is ook geïntroduceerd in de begeleiding van de cliënten. Onder andere is men gestart met het gebruik van de ZRM. Rapporteren op doelen, vastleggen van informatie vanuit de JA-meetings en rapporteren vanuit Provocative coaching is echter nog onvoldoende gerealiseerd. Hierdoor kan de continuïteit in de zorg nog onvoldoende worden gewaarborgd.

De gedragsdeskundigen die in juni 2016 in dienst zijn gekomen hebben ook een verantwoordelijkheid gekregen in de verbetering van de kwaliteit van de zorgverlening. Veel verbetermaatregelen die zijn ingezet hebben te maken met deze gedragsdeskundigen die zijn aangenomen op basis van een jaarcontract. De continuïteit en borging van de verbeteringen zal dan ook voor een deel samenhangen met verlenging van deze jaarcontracten.

7.3 Verantwoording van de zorg

7.3.1 Dossiervoering

Ten tijde van het inspectiebezoek in november 2015 hadden medewerkers geen inzage in de ondersteuningsplannen van de cliënten waardoor zij niet wisten welke doelen er in stonden en hier niet gericht aan konden werken of op konden rapporteren. Inmiddels is gerealiseerd dat medewerkers inzage hebben in de ondersteuningsplannen van alle cliënten. Hoewel er aan gewerkt werd, was de rapportage ten tijde van het inspectiebezoek nog niet doelgericht.

Het gebruik van de ZRM moet bijdragen aan een gericht zorgaanbod dat leidt tot zelfredzaamheid van cliënten. De inspectie heeft gezien dat de ZRM in gebruik is genomen en wordt ingevuld door de gedragsdeskundigen. Of dit op lange termijn zal bijdragen aan een betere verantwoording van de verleende en de te verlenen zorg zal nog moeten blijken.

7.3.2 Financiële verantwoording

Door het ontbreken van urenregistraties en het feit dat begeleidingsuren van de bestuurders voor de Provocative coaching niet worden ingeroosterd blijft de financiële verantwoording voor de inspectie onnavolgbaar.

Gezien het aantal medewerkers dat dagelijks wordt ingeroosterd in relatie tot het aantal cliënten en de indicaties van de cliënten kom de inspectie tot de conclusie dat de cliënten met een Wlz-indicatie niet de begeleiding krijgen waar zij recht op hebben en waar zij voor betalen. Zij betalen immers hun volledige budget aan JeugdplusJeugd en zouden daarvoor permanent toezicht of 24

uur per dag zorg in de nabijheid moeten krijgen. De inspectie heeft hierboven geconstateerd dat er geen sprake is van 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht.

Beheer van PGB en wilsbekwaamheid

Cliënten worden enerzijds door JeugdplusJeugd gezien en tegemoet getreden als wilsbekwame mensen die hun eigen beslissingen kunnen nemen, anderzijds zijn ze verplicht het beheer van hun PGB uit handen te geven.

De inspectie is van mening dat JeugdplusJeugd onvoldoende onderzoekt of cliënten wel in staat zijn hun eigen belangen te behartigen. JeugdplusJeugd lijkt ervan uit te gaan dat cliënten boven de achttien jaar hun eigen belangen kunnen behartigen, los van de hoge indicaties die de cliënten hebben. Hierdoor is vertegenwoordiging van kwetsbare cliënten bij JeugdplusJeugd onvoldoende gewaarborgd.

PGB, Wajong en salaris

JeugdplusJeugd betaalt de peercoaches voor hun werkzaamheden als begeleider een deel van het salaris (na loondispensatie). Verder zijn deze peercoaches nog cliënt en ontvangen zij een PGB waarmee ze bij JeugdplusJeugd ondersteuning inkopen. Ze zijn begeleider en cliënt waardoor zij van JeugdplusJeugd geld ontvangen en aan JeugdplusJeugd geld betalen. De scheidslijn is ondanks de uitleg van de directeur bedrijfsvoering niet geheel duidelijk.

7.4 Governance of bestuurlijke verantwoordelijkheid

7.4.1 Organisatiestructuur

Evenals in het rapport van februari 2016 constateert de inspectie dat de activiteiten die worden ontplooid door JeugdplusJeugd B.V. meer passen bij de beschrijving in het Handelsregister van Stichting JeugdplusJeugd dan bij de beschrijving in het Handelsregister van JeugdplusJeugd B.V.

7.4.2 Afleggen van verantwoording door de raad van bestuur

JeugdplusJeugd B.V. heeft geen eigen raad van toezicht. Zoals in hoofdstuk 6 beschreven is neemt de voorzitter van de raad van toezicht van stichting JeugdplusJeugd een adviserende en begeleidende rol in t.a.v. JeugdplusJeugd B.V.

De inspectie komt tot de conclusie dat hiermee nog niet is voldaan aan de Zorgbrede governancecode. Daarin wordt belang gehecht aan een toezichthoudend orgaan dat bestaat uit minimaal één lid met een zorgachtergrond. Daarvan is geen sprake bij de raad van toezicht van JeugdplusJeugd.

Verder is transparantie een belangrijk element van goed bestuur en onderdeel van de Zorgbrede governancecode. Tijdens het inspectiebezoek bleek dat er geen notulen worden gemaakt van de vergaderingen van de raad van bestuur en de raad van toezicht. Daarmee is niet transparant welke onderwerpen worden besproken en worden opgepakt.

De inspectie komt tot de conclusie dat de Zorgbrede governancecode onvoldoende wordt nageleefd.

7.4.3 Raad van bestuur en sturing op kwaliteit

De raad van bestuur heeft de verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de zorg belegd bij de directeur bedrijfsvoering. De inspectie is van mening dat de raad van bestuur te allen tijde eindverantwoordelijk is voor de kwaliteit van de zorg.

Tijdens het inspectiebezoek van zowel 5 november 2015 als 1 juni 2016 heeft de raad van bestuur zich in het gesprek met de inspectie voor een groot deel laten vertegenwoordigen door haar directeur bedrijfsvoering die veel vragen beantwoordde. De inspectie heeft meerdere signalen ontvangen waaruit blijkt dat de bestuurders zich meer richten op het begeleiden van cliënten dan op hun bestuurlijke taken en verantwoordelijkheden. Het is voor de inspectie dan ook nog steeds onvoldoende duidelijk hoe de bestuurders hun bestuurlijke verantwoordelijkheid precies nemen.

7.5 Eindconclusie

De inspectie komt op basis van bovenstaande tot de conclusie dat JeugdplusJeugd niet voldoet aan artikel 2 en artikel 3 van de Wkkgz. Daarnaast voldoet JeugdplusJeugd niet aan de Zorgbrede governancecode.

8 Te nemen maatregelen

De inspectie is van mening dat dit rapport voldoende handvatten biedt voor het doorvoeren van verdere verbeteringen die ervoor moeten zorgen dat JeugdplusJeugd voldoet aan de Wkkgz en de Zorgbrede governancecode. De inspectie verwacht dat de bestuurder van JeugdplusJeugd de verbeteringen, die tussen het eerste en tweede bezoek zijn ingezet, verder vormgeeft. Daarbij vraagt de inspectie expliciet aandacht voor de balans tussen indicaties en zorgvragen van cliënten en het zorgaanbod. De inspectie gaat er vanuit dat JeugdplusJeugd daar waar aangewezen verantwoordelijkheid neemt ten aanzien van mogelijke herindicaties en/of dat JeugdplusJeugd het zorgaanbod aanpast in lijn met de huidige indicaties en de zorgvragen van de cliënten.

De inspectie zal op termijn opnieuw toetsen of JeugdplusJeugd voldoet aan vigerende wet- en regelgeving waarbij zorgvraag en zorgaanbod in balans dienen te zijn.

Bijlage I ZZP's en zorgprofielen

Uit bijlage A bij artikel 2.1 van de regeling langdurige zorg blijkt het volgende:

- LVG 03 is in de Wlz zorgprofiel wonen met intensieve behandeling en begeleiding, kleine groep. Hierin staat onder andere: *"De volwassen cliënten verblijven gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, dat zich uitstrekt tot alle leefsfere. Cliënten worden behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. In verband met specifieke problematiek is verblijf binnen een kleine overzichtelijke groep en intensieve betrokkenheid vereist."* Verder staat in dit profiel: *"Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek. De cliënt heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag, reactief gedrag met betrekking tot interactie, zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag, angsten en psychosomatiek."*
- VG 06 is in de Wlz zorgprofiel wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering. Hierin staat onder andere: *"De cliënten functioneren sociaal (zeer) beperkt zelfstandig en zijn intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis) gecombineerd met gedragsproblematiek en/of psychiatrische problematiek. De begeleiding is vaak individueel en structuurbiedend, gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek en op veiligheid. Er worden grenzen gesteld door anderen. Er is sprake van een voorspelbare invulling van de dag en van vaste leefregels."*
- VG 07 is in de Wlz zorgprofiel (besloten) wonen met zeer intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering. Hierin staat onder andere: *"Cliënten zijn sterk gedragsgestoord en licht of ernstig verstandelijk gehandicapt (SGLVG respectievelijk SGEVG). Beide cliëntgroepen functioneren sociaal beperkt of nauwelijks zelfstandig en zijn intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis) gecombineerd met gedrags- en/of psychiatrische problematiek. De cliënten hebben permanent structuur, veiligheid en bescherming nodig. De begeleiding is vaak individueel en structuurbiedend, waarbij de nadruk ligt op voorspelbaarheid van de invulling van de dag en vaste leefregels. Er is sprake van risicovol gedrag, maatschappelijk probleemgedrag en cliënten zijn vaak zelf niet gemotiveerd voor behandeling. In verband met veiligheidsrisico's zijn doorgaans meerdere begeleiders tegelijkertijd aanwezig."* Verder staat in dit profiel: *"De cliënten vragen van hun omgeving continu grote alertheid. Het corrigeren van gedrag is zeer moeilijk doordat cliënten niet of moeilijk (met gangbare middelen) beïnvloedbaar zijn. Cliënten hebben geen of weinig inzicht in hun eigen aandeel bij interactieproblemen en een zeer beperkt leervermogen. Ze kunnen frequent en onvoorspelbaar fors gewelddadig reageren."*

Bijlage II ontvangen documenten

- Kopieën diploma's nieuwe medewerkers
- Voorbeeld inhoudsopgave cliëntendossier
- Toestemmingsformulieren voor inzage cliëntdossiers
- Overzicht van cliënten en hun indicaties
- Overzicht van de locaties van JeugdplusJeugd
- Overzicht van de medewerkers en hun opleidingen
- Overzichten van verloop personeel en ziekteverzuim
- Planning functionerings- en beoordelingsgesprekken
- HRM-cyclus functioneren en beoordelen
- Scholingsplan 2016
- Algemene gedragscode
- Dienstroosters april en mei 2016
- Overzicht meldingen incidenten 2016
- Meldformulier incidenten
- Verbeterplan JeugdplusJeugd 2016
- Inhoudelijk jaarplan 2016
- Intake en ontwikkelplancycclus, versie 1-2-2016
- PDCA cyclus 2016-2017
- Methodiekbeschrijving JeugdplusJeugd; New mind, new me
- Werkprotocollen primaire proces



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

JeugdPlusJeugd
T.a.v. raad van bestuur
Prins Hendrikkade 212
3071 KK ROTTERDAM

Bezoekadres
Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht

Postadres
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij
5.1.2.e
meldpunt@igz.nl

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum 21 juni 2017

Onderwerp Onaangekondigd inspectiebezoek

Geachte raad van bestuur,

Vandaag brengen twee inspecteurs van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) een inspectiebezoek aan JeugdPlusJeugd te Capelle aan den IJssel. Doel van het bezoek is te beoordelen of de geboden zorg voldoet aan wet- en regelgeving, (beroeps)normen, richtlijnen en standaarden.

Verloop inspectiebezoek

Om een beeld te krijgen van deze locatie starten de inspecteurs met een kort gesprek met de eindverantwoordelijke van de dag of de leidinggevende. Als het mogelijk is, willen de inspecteurs daarna een rondleiding door de locatie. De verdere invulling van het programma is afhankelijk van wat mogelijk is en bepalen de inspecteurs in overleg.

De inspecteurs proberen een beeld te krijgen van hoe op de locatie geleefd en gewerkt wordt. Na de rondleiding zullen de beide inspecteurs daarom zoveel mogelijk op de afdelingen of woningen aanwezig zijn. Zij zullen hier observeren, met medewerkers en cliënten spreken, zorgdossiers inzien en zo mogelijk overlegvormen bijwonen. De inspecteurs doen dit alles in overleg met de medewerkers en proberen zo min mogelijk de directe zorgverlening te verstoren.

Tijdens het inspectiebezoek willen de inspecteurs behandelaar(s), cliëntvertegenwoordigers en/of cliëntenraadsleden spreken. Dit kan op de afdeling of daarbuiten.

In de bijlage bij deze brief staat een beschrijving hoe het programma eruit zou kunnen zien.

Afhandeling van het inspectiebezoek en rapportage

Na dit onaangekondigd inspectiebezoek stelt de inspectie een rapport op met de bevindingen van dit bezoek. De inspectie stuurt het conceptrapport binnen vier weken na het inspectiebezoek naar de raad van bestuur. Na verwerking van uw opmerkingen stelt de inspectie het rapport vast. Dit doet de inspectie ook als ze binnen vier weken na verzending van het conceptrapport geen reactie van u heeft ontvangen. U ontvangt hierover bericht.

De inspectie attendeert u erop dat zij alle vastgestelde rapporten van het inspectietoezicht actief openbaar maakt door plaatsing op haar website: www.igz.nl. Meer informatie over actieve openbaarmaking van documenten door de inspectie kunt u vinden op onze website (www.igz.nl/onderwerpen).

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

21 juni 2017

Als de inspectie tijdens het inspectiebezoek constateert dat er sprake is van een situatie die directe maatregelen vereist, dan stelt de inspecteur het management en de raad van bestuur direct na het inspectiebezoek hiervan op de hoogte.

De inspectie verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

5.1.2.e

Bijlage 1 - Bezoekprogramma

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

21 juni 2017

	Richttijd
Binnenkomst en gesprek met locatiemanager/ medewerker met als doel beeld te krijgen van de locatie, contextinformatie, de dag plannen.	30-45 minuten
Rondleiding met als doel indruk krijgen van de locatie.	30-45 minuten
Inspecteurs aanwezig op de afdelingen a) SOFI – observatie b) bespreken observatiepunten met geobserveerde medewerkers en/of vertegenwoordigers c) inzien van cliëntdossiers d) gesprekken met aanwezigen, cliënten, medewerkers en vertegenwoordigers e) bijwonen overlegvormen	Inclusief lunch van 11.00 – 15.00 uur
Indien deze gesprekken niet zijn gelukt tijdens de aanwezigheid op de afdelingen: Gesprek met behandelaar(s) Gesprek met vertegenwoordiging uit cliëntenraad	30 minuten per gesprek 15.15 – 15.45 uur
Documenten inzage en overleg inspectie om terugkoppeling voor te bereiden.	15 minuten
Terugkoppeling.	20 minuten

Bijlage 2 - Uitleg observatiemethode SOFI

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

21 juni 2017

De inspectie maakt gebruik van een gestandaardiseerde methode om cliënten te observeren als extra bron van informatie. Deze methode heet SOFI, Short Observational Framework for Inspection. Dit hulpmiddel is ontwikkeld door de Universiteit van Bradford en CQC (de Engelse Inspectie voor de Gezondheidszorg).

Krijgt iemand overdag activiteiten aangeboden die hij of zij zinvol of leuk vindt? Wordt iemand aangesproken op de manier die hij of zij plezierig vindt? Hoe de persoon de zorg ervaart, maakt onderdeel uit van de kwaliteit. Cliënten kunnen niet altijd zelf aangeven wat hun wensen zijn. Hoe kan een inspecteur dan beoordelen of de zorg aansluit bij de wensen van deze cliënt?

Met SOFI zitten twee inspecteurs ieder in een huiskamer. Zij observeren hoe zorgverleners reageren op een cliënt, en andersom. Worden activiteiten gestimuleerd door de medewerkers? Wordt met de bewoners gepraat, een liedje gezongen, een spelletje gedaan, gewandeld? Hoe is de stemming van cliënten, hoe betrokken zijn zij bij de omgeving?

Hierna volgt een gesprek met de medewerkers waarin situaties die de inspecteurs hebben gezien, worden besproken. Zo krijgen de inspecteurs een beter beeld hoe de individuele cliënten de zorg ervaren.

De inspecteurs zijn in het gebruik van SOFI getraind.

De resultaten van de observatie zijn, waar relevant, verwerkt in het rapport van het inspectiebezoek.

Wilt u meer weten over SOFI dan kunt u dit lezen op de website van de Universiteit van Bradford.

Bijlage 3 – Klaar te leggen documenten

Ons kenmerk

5.1.2.e

Datum

21 juni 2017

De inspectie vraagt u de volgende documenten klaar te leggen ter inzage.

- Overzicht van ZZP's van cliënten van de te bezoeken locatie(s);
- Overzicht van fte's van zorgmedewerkers en behandelaars op de bezochte locatie;
- Overzicht van ziekteverzuim en personeelsverloop van de te bezoeken locatie(s);
- Overzicht van scholing in de afgelopen twee jaar aan de medewerkers van deze locatie en de planning voor het lopende jaar;
- Overzicht van MIC-meldingen en daarvoor ingezette verbeteracties van deze locatie(s);
- Visie en kernwaarden van de zorgaanbieder;
- Visie op persoonsgerichte zorg;
- Kwaliteitsplan.

Dossieronderzoek

Hiernaast wil de inspectie cliëntdossiers (of onderdelen daarvan) inzien van vier cliënten in aanwezigheid van een medewerker. In geval van elektronische cliëntdossiers is de beschikbaarheid van een geautoriseerde medewerker gewenst.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

JeugdPlusJeugd
T.a.v. raad van bestuur
Prins Hendrikkade 212
3071 KK ROTTERDAM

Bezoekadres
Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht

Postadres
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij

5.1.2.e

Ons kenmerk
5.1.2.e

Bijlage
1

Datum 10 augustus 2017
Onderwerp conceptrapport

Geachte raad van bestuur,

Op 21 juni 2017 bracht de Inspectie voor de Gezondheidszorg een inspectiebezoek aan JeugdPlusJeugd, locatie Bermweg in Canelle aan den IJssel. Het bezoek is gebracht door 5.1.2.e en/of ondergetekende.

Hierbij ontvangt u het conceptrapport. Als u feitelijke onjuistheden in het conceptrapport aantreft of als u naar aanleiding van het conceptrapport nog vragen of opmerkingen heeft, dan kunt u dit melden. De inspectie ontvangt uw reactie graag schriftelijk, via meldpunt@igz.nl onder vermelding van kenmerk V1011086, uiterlijk 7 september 2017, ter attentie van ondergetekende.

Na ontvangst van uw reactie, of wanneer de inspectie binnen de gestelde termijn geen reactie van u heeft ontvangen, stelt de inspectie het rapport vast. In dit vastgestelde rapport is het oordeel en de conclusie van de inspectie opgenomen.

De inspectie attendeert u erop dat zij alle vastgestelde rapporten van het inspectietoezicht actief openbaar maakt door plaatsing op igz.nl/rapporten. Meer informatie over actieve openbaarmaking van documenten door de inspectie kunt u vinden op igz.nl/onderwerpen.

De inspectie stuurt het conceptrapport naar de raad van bestuur. Ik verzoek u het conceptrapport aan de gesprekspartners, medewerkers en de cliëntenraad te laten lezen.

Ik bedank u en uw medewerkers voor de open en constructieve wijze waarop u met de inspectie van gedachten heeft gewisseld.

Hoogachtend,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: meldpunt@igz.nl
Onderwerp: kenmerk V1011086
Datum: donderdag 24 augustus 2017 00:16:22
Bijlagen: [image001.png](#)
[0. reactie concept verslag juni 2017.pdf](#)
[1. Zorgplan Jeugdplusjeugd blanco.docx](#)
[2. Vragenlijst tevredenheid client 1 x 3 mnd..docx](#)
[3. 1 Resultaat tevredenheidsonderzoek cliënt.docx](#)
[4. Opzet oorzaak analyse MIC.docx](#)
[5. nieuwe MIC tabel aug. 2017 \(leeg\).docx](#)
[ISO9001 2015 Certificaat JeugdPlusJeugd INI 2017.pdf](#)

Beste 5.1.2.e

Hierbij treft u de reactie op het conceptrapport, met aanvullingen onder kenmerk 5.1.2.e

Ik ben tot 18 sept. op vakantie, in het geval u nog vragen heeft. Graag beantwoord ik deze, indien nodig, na 18 sept.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e
5.1.2.e
5.1.2.e
@jeugdplusjeugd.nl



5.1.2.e



Rotterdam 15- augustus 2017

Betreft;

Reactie op Concept verslag van 10 augustus t.a.v. het bezoek van 21 juni aan JeugdplusJeugd

Geachte 5.1.2.e ,

Allereerst dank u voor het conceptrapport. Via deze weg wil ik graag reageren ik op de volgende aangegeven punten. Gezien ik op vakantie ga tot 18 sept. geef ik een uitgebreide reactie.

Inleiding

Zoals in de Governance Code 2017 staan wij beschreven als kleine zorgorganisatie.

De strekking van 2017 is **Pas toe of leg uit!**

In dit kader wil ik graag een aantal zaken weerleggen en/of in reactie van het concept weergeven.

Ten eerste is een bezoek is een moment opname.

Activiteiten;

- De beschrijving in het handelsregister vraagt aanpassing. Dit zullen wij ook gaan aanpassen.

Personeel en Formatie;

- Ten tijde van het bezoek liepen en diverse lijnen ter sollicitatie. Zo hebben wij 2 slaapdiensten aangenomen en zijn bezig met het organiseren van een mogelijke flexpool. Verder zijn er nog 2 nieuwe medewerkers aangenomen (hbo en mbo). Daarnaast is de peercoach (ervaringsdeskundige) uitgestroomd naar een externe functie.
- Wat betreft de rol van bestuur en directie.
Algemene verantwoordelijkheid, advies en besluitvorming ligt bij het bestuur.
Eindverantwoording van directie vindt op onderdelen plaats.
Door de kleine en platte structuur is het onderscheid hierdoor wellicht niet direct herkenbaar maar wel aanwezig.
Gezien de bestuurders ook de oprichters zijn, zijn zij betrokken bij de kennismaking en beoordeling van de cliënten tijdens de intake.

De methode is provocatief coachen (deze is niet geheel correct);

- De leidraad van onze aanpak is het zogeheten fasesysteem, wat deels is afgeleid vanuit het 12 Stappen Minnesota model. Dit model vindt zijn oorsprong in de Amerikaanse verslavingszorg maar wordt tegenwoordig steeds breder ingezet binnen de GGZ in Nederland. De aanpak binnen JPJ bestaat uit vier fasen (eigenlijk vijf als je fase nul meetelt). Deze fasen dienen doorlopen te worden om weer zelfstandig te kunnen functioneren in de



samenleving. Gedurende het gehele traject van de jongere, en dus doorsijpelend in alle fases, maken begeleiders gebruik van veel humor, uitdaging, confrontatie en liefde in de aanpak en benadering richting jongeren. Deze aanpak staat ook wel bekend als de provocatieve aanpak of provocatief coachen. Binnen JPJ wordt liever gesproken van een basis- of grondhouding. Daarnaast kunnen ook onderdelen van theatersport worden ingezet ter o.a. spiegeling.

Onderstaande toevoeging n.a.v. de opmerking binnen het concept verslag, dat het niet navolgbaar is welke stappen JPJ neemt in de begeleidingsvorm, welke interventies worden ingezet;

JPJ FASESYSTEEM

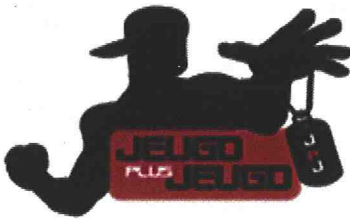
FASE 0

Na veel omzwervingen, problemen, teleurstellingen en vaak een jarenlang traject in de (gedwongen) hulpverlening, komen jongeren of hun verzorgers, naar JeugdPlusjeugd met een verzoek om hulp. Allereerst vindt er een ontmoeting plaats tussen de oprichters, ^{5.1.2.a} en/of ^{5.1.2.b} en de jongere. Een ontmoeting die respectvol, open en onbevooroordeeld is, en die ruimte laat voor de ander om eerlijk zijn verhaal te doen. Als ervan beiden kanten vertrouwen is in elkaar en in het te volgen traject, gaat de intakeprocedure van start. Dit kan veelal direct aansluitend op de kennismaking met ^{5.1.2.a} en/of ^{5.1.2.b} en sluit hiermee dus nauw op elkaar aan. De intakeprocedure vindt plaats onder leiding van een van de gedragswetenschappers waarbij thema's als hulpvraag, voorgeschiedenis, vaardigheden, emoties maar ook meer praktische zaken zoals al dan niet aanwezigheid van een geldige indicatie/beschikking voor de jongere.

Wanneer ^{5.1.2.a} en/of ^{5.1.2.b} EN een van de gedragswetenschappers beoordelen dat een jongere behoort tot de doelgroep van JPJ en in het bezit is van een passende, geldige indicatie of beschikking, of de mogelijkheid heeft deze op korte termijn te verkrijgen, kan een jongere bij beschikbaarheid, direct geplaatst worden. Hij of zij kan meteen gebruik maken van onze basisvoorzieningen zoals een woonplek, twee keer per week een eat & meet, (woon)begeleiding en individueel empowerment. Zodra de cliënt daar klaar voor is kan hij/zij mee gaan doen aan het extra aanbod: de langdurige activiteiten zoals dagbesteding en groepsactiviteiten zoals bewegen. Dit alles op maat, nadat er zorgvuldig is gekeken wat de cliënt het meeste nodig heeft.

In de nul fase staat rust en regelmaat centraal. Er wordt niet gelijk gehandeld. Eerst wordt er kennis gemaakt, elkaar leren kennen, vertrouwen opbouwen en vooral tot rust komen. Veel van de jongeren zijn namelijk weleens min 6x per jaar verhuisd. Ze krijgen een plek bij ons waar ze tot rust kunnen komen en waar ze kunnen bedenken wat ze willen. Willen ze aan hun probleem werken? Of vinden ze niet dat ze een probleem hebben? Waar je mee omgaat raak je mee besmet, zo gaat het gezegde. Door ze steeds meer te betrekken bij onze vaste activiteiten krijgen ze positieve rolmodellen om zich heen. Worden ze niet alleen door begeleiding, maar ook door de jongeren die al verder zijn beïnvloed. Krijgen ze te zien dat het anders kan. Aan hun de keus of ze dat ook willen. Als er een besef bij de jongeren komt dat het misschien, eventueel, inderdaad een beetje anders kan, gaat fase 1 in.

NB: Niet iedere deelnemer hoeft deze fase te doorlopen. Sommige cliënten kunnen meteen instromen in de tweede fase.



FASE 1

In fase 1 worden de deelnemers zich bewust van de aard van hun problemen en de omvang daarvan. De nadruk bij de begeleiding ligt op het in kaart brengen van vastgeroeste aannames over zichzelf, het leven en de toekomst. Veel van onze jongeren hebben een laag zelfbeeld en hebben een neiging tot (zelf)destructie. Die negatieve gedachtepatronen moeten eerst onderkend worden, dan pas kan gestart worden met verandering daarvan. Tijdens dit proces komen vaak verdrongen pijnen en emoties naar boven. Aan het eind van deze fase kan een begin worden gemaakt met het ontwikkelen van een intrinsieke motivatie tot verandering. Dit is een voorwaarde om fase 2 in te gaan.

Bij jongeren met een verslaving wordt in fase 1 multidisciplinair bekeken of de jongere klaar is om te werken aan zijn verslaving. Veelal vindt in deze fase de aanmelding bij onze samenwerkingspartner, Ready For Change (RFC) plaats, voor behandeling van de verslaving. Na afloop groeit de jongere veelal door naar fase 2 en hoger. Gedurende dit proces is er continue risico op terugval aanwezig. Nazorg na behandeling is hierbij essentieel. Jongeren die doorstromen naar fase 2 zijn in staat zichzelf in relatie tot de ander te onderzoeken en gedrag te veranderen. Dit is het begin van resocialisatie.

FASE 2

Gedurende de tweede fase zal gaandeweg het denken en handelen veranderen. De deelnemers zijn dan het kwetsbaarst: het oude zelfbeeld en gedrag wordt afgelegd, terwijl er voor hun gevoel nog niet iets concreets voor in de plaats is gekomen. Het sociaal wenselijke, coöperatieve gedrag van het begin maakt nu plaats voor verzet, als gevolg van het ervaren van pijn, verlies, angst of agressie.

Deze negatieve emoties hebben zich vaak al jaren opgespaard en uitten zich tot nu toe in gedragsproblemen, die moeilijk veranderd konden worden. Ons aanbod, de extra activiteiten, biedt de structuur om nieuw gedrag aan te leren en te integreren in alledaagse situaties. Pas daarna kan er worden doorgestroomd naar fase drie.

FASE 3

De intrinsieke motivatie wordt verder ontwikkeld. In de derde fase wordt nieuw denken en nieuw gedrag verankerd. De deelnemer ondervindt de voordelen van de veranderingen in het dagelijks leven, zonder overspoeld te worden door de pijn van het oude. Vanaf dit moment kan er een beroep worden gedaan op de eigen verantwoordelijkheid en zal er vormgegeven kunnen worden aan de inhoud van het leven zoals de deelnemer dat voor ogen heeft. Er kan worden nagedacht over een opleiding of een werktraject. Deelnemer wordt zorgvuldig begeleid bij deze stappen maar moet zelf, vanuit zijn eigen motivatie en wil tot ontwikkeling, actie ondernemen.

Zo leert iemand te voldoen aan de eisen die de samenleving aan hen stelt als ze straks weer zelfstandig leven.

FASE 4

In de vierde en laatste fase moet duidelijk worden welke instrumenten, netwerken, talenten en vaardigheden de deelnemer, wellicht sluimerend nog, ter beschikking heeft. Bij de meeste cliënten is dat al gedeeltelijk in kaart gebracht tijdens de extra activiteiten. Die bestaande



contacten en vaardigheden moeten worden aangesproken, zodat de deelnemer met een realistisch zelfbeeld en een functionerend, ondersteunend netwerk zijn/haar weg kan vinden in de maatschappij.

In deze laatste fase zal opgedane kennis en gedragsverandering worden overgedragen aan anderen. De kans op blijvend succes is veel groter bij veranderaars die hun omgeving deelgenoot maken en zelf ervaringsdeskundige/begeleider worden.

Wij stimuleren onze cliënten hun opgedane kennis en ervaring door te geven om anderen te helpen. Met de juiste motivatie en bij bewezen geschiktheid kan het zijn dat een cliënt bij ons uitgroeit tot (assistent-) begeleider van nieuwe cliënten en functioneren tegelijkertijd als ervaringsdeskundige.

De cliënten die in staat zijn zich te ontwikkelen tot werknemer van JeugdplusJeugd hebben al minstens een marathon erop zitten en zullen in de toekomst van onschatbare waarde zijn voor andere jongeren.

AANVULLING OP FASES

In alle fasen wordt structuur, duidelijkheid, nabijheid en (basis) veiligheid geboden. Jongeren met een LVB en/of Multi problematiek (verslaving, psychiatrie) hebben doorgaans meer tijd nodig om naar een hogere fase te gaan. Fase 2/3 kan voor de meesten al lastig en moeilijk zijn. Bij jongeren met een forensische achtergrond, wordt de reclassering vanaf de start van zorg binnen JeugdplusJeugd al nauw betrokken.

Bermweg

- Hier wonen jongeren. Deze jongeren hebben scooters en sleutelen hier graag aan, wij bieden hen hier graag de ruimte voor. Dit is voor hun dagbesteding, op hun niveau en binnen hun fase. We hebben wat mensen die verstand hebben van sleutelen, die begeleiden onze jongeren hierbij.
- Door wisseling van bewoners op de betreffende locatie, is er op dit moment helaas niet al te veel interesse in de moestuin. Het onderhouden wordt wel gestimuleerd en aangeboden, de cliënten vinden het ook leuk maar hebben niet de discipline om dit bij te houden. Verplichting werkt alleen maar averechts, enthousiasmeren wel maar is afhankelijk van de gemoedstoestand van de cliënt.
- Onder de overkapping staan o.a. meubelen voor cliënten. Zoals wellicht bekend hebben de cliënten weinig financiële armslag, dus alles wat zij kunnen krijgen is meegenomen. Soms wordt het even opgeslagen maar nooit voor lang.
- Evt. vuil is de taak van de cliënt, het kan een reden hebben dat het er nog stond. Hier wordt op ingezet en gezorgd dat dit in de avond of ochtend is weggegooid. Deze constatering is uiteraard een moment opname.

Op jullie advies

Rondom het opnemen van welke wijze de cliënt wordt benaderd vanuit de methodiek is na advies van jullie opgenomen in het Zorg-ontwikkelingsplan. Verder hebben wij ook nog een kopje betrokken externe ingevoegd, waardoor nu alles in één oogopslag rondom het gehele traject is terug te vinden.



Naast uiteraard de casuïstiek besprekingen die ook doorlopen en de rapportages. Bijgevoegd als bijlage 1.

Resultaten

Norm 1.1

- Ik attendeer u graag op bovenstaande aanvulling rondom de methode

1.2

- Wij hebben jullie advies ter harte genomen en binnen ons zorg-ontwikkelingsplan is onze methodisch aanpak opgenomen, eveneens zijn evt. 'externe hierin benoemd n.a.v. het advies "alles in één oogopslag samen" Het nieuwe format is bijgevoegd in document 1.

1.3

- Op de locatie aan de Bermweg wordt er dagbesteding aangeboden passend bij situatie van de cliënt. Hier kan worden gedacht aan sporten in de sportzaal, tweemaal per week deelnemen aan de jongerenbijeenkomsten en de eat and meet, het opknappen van meubelen, de moestuin, sleutelen aan de scooters etc. Alles wat wordt beschreven is kenmerkend voor de doelgroep binnen JPJ (risicjongeren met een LVB en/of Multi problematiek). Hun gedrag is de reden dat ze bij andere instellingen niet (meer) welkom zijn. JPJ is geen gesloten instelling. De jongeren die verblijven op de Bermweg verkeren veelal in een crisissituatie of worstelen actief met een verslaving. Dit maakt dat zij nog niet kunnen voldoen aan de basisvoorwaarden voor een (externe of volledige) dagbesteding/werk. De jongeren worden gemotiveerd om deel te nemen aan de aangeboden dagbesteding, naast het meer structuur in hun dagen aan te brengen. Soms zijn zij hier vaak simpelweg nog niet aan toe.

1.4

- Stoom afblazen! Een rondje op de box zak doet wonderen, dit is uiteraard onder begeleiding van...

1.5

- Graag attendeer ik u op de tekst van 1.3
Op de locatie aan de Bermweg wordt dagbesteding aangeboden
- Bijzonder dat dit genoemd wordt, *geen inzet op gerichtheid op het ondersteunen van het informele netwerk*. Dan wordt er voorbijgegaan aan de fase waarin jongeren zich bevinden. Het netwerk heeft soms heel veel meegemaakt met deze jongeren. Sommige ouders willen, even, niets meer met hen te maken hebben, met hun zoon/dochter, gezien alle omstandigheden. We spreken over verslaafde LVBers die vaak ouders en mensen in hun netwerk meermaals hebben bestolen, bedreigd, voorgelogen etc. Andere zijn vanuit de thuissituatie zo beschadigd dat herstel pas kan plaats vinden als de jongeren zelf meer grip heeft/krijgt op zijn eigen leven. Daarbij niet te vergeten dat zij 18+ zijn en zij bepalen wat wel en niet met het netwerk besproken wordt of gebeurd. Onze focus gaat in de eerste plaats uit



naar de jongeren. Echter bellen ouders ons en motiveren wij jongeren om verwanten te laten aansluiten bij diverse gesprekken etc.

- Los van toestemming vd cliënt die 18+ is; Binnen een bepaalde periode kan het een bewust keuze zijn om nog niet gericht actief met het informele netwerk aan de slag te gaan. Eveneens kan dit in samenspraak met het netwerk en cliënt zijn besloten. Echter proberen wij veelal de jongeren juist uit te leggen hoe belangrijk het is om in contact te zijn en blijven met verwanten.
- Daarnaast hebben wij elk half jaar een verwanten/ouderavond. Deze is gericht op kennismaking met elkaar, het uitwisselen van onderlinge ervaringen en kan verder worden ingevuld, naar wens, door de verwanten.

Norm 2.1

- Voorliggend heb ik inzicht proberen te bieden over de spanwijdte en draaglast van deze verslaafde comorbide jongvolwassenen zie 1.3 en 1.5 Naast met hen in verbinding blijven (dit is al een hele uitdaging kijkend naar "de straat" en vrienden die hun verleiden) worden er uiteraard, simpele, zaken opgepakt zoals persoonlijke verzorging, huishoudelijke zaken zoals wassen, koken, voeren van individuele gesprekken, gezamenlijk kleding kopen, sporten etc. De doelen bepalen de jongeren, hierin bewegen wij mee. Het mag dan wellicht niet de doelen zijn die wij zelf zouden kiezen, echter is dit wel de wens van de cliënt.
- Er is geen verplicht kader waarmee je hen kunt dwingen. Het is hen verleiden naar een positieve richting i.p.v. de negatieve, waar zij veelal uit komen.
- JeugdplusJeugd bevindt zich in een proces om de toegepaste en doelgerichte hulp nog beter om op schrift te krijgen (zorg-ontwikkelingsplan is na advies van jullie bijgesteld) De geboden zorg daarentegen is op maat, waarbij er wel degelijk per cliënt afwegingen worden gemaakt in de gehanteerde aanpak. Deze aanpak berust zich op de problematiek, mogelijkheden en wensen van de cliënt. Er wordt hierin aangesloten bij de cognitieve capaciteiten van de cliënt en zijn of haar sterke en zwakke punten. Ten tijde van het inspectiebezoek zat JPJ midden in een evaluatieronde van de zorg-en ontwikkelingsplannen van de cliënten. De zorg- en ontwikkelingsplannen zijn het laatste kwartaal vernieuwd en verbeterd waardoor de professionele afwegingen over de benodigde zorg beter zichtbaar zijn. Daarnaast vinden er tweewekelijks casuïstiek besprekingen plaats waarbij per cliënt wordt vastgelegd wat er besproken is en wat er moet gebeuren. Dit overzicht is door de gedragsdeskundige overlegd aan de inspecteurs tijdens het bezoek. Een aanvulling hierop is om de betreffende methodische aanpak van betreffende cliënt op te slaan in diens persoonlijke plan en de casuïstiek bespreking in diens dossier. Dit wordt vanaf heden, met terugwerkende kracht, ingezet voor alle cliënten.

2.2

- Zoals eerder aangegeven zat JPJ, ten tijde van het inspectiebezoek, midden in een evaluatieronde van de zorg-en ontwikkelingsplannen van de cliënten. De zorg- en ontwikkelingsplannen zijn het laatste kwartaal vernieuwd en verbeterd waardoor de PDCA-cyclus beter zichtbaar is. Daarnaast hebben wij een document ontwikkeld dat als tool wordt ingezet om 1 x 3 maanden (bij behoefte kan dit uiteraard ook altijd tussentijds) de



verwachtingen, het werken aan eigen doelen en de ontvangen begeleiding zal worden bevraagd en gecheckt en beoordeelt (zie document 2 en 3). Dit biedt op een andere manier overzicht naast de dagrapportage van alle begeleidingsmomenten aan cliënten. Vervolgens zullen wij dit omslaan naar een totaaloverzicht. Hierdoor vindt er op meerdere tijdstippen een gestructureerde evaluatie plaats rondom cliënt tevredenheid en biedt dit gelegenheid voor een dialoog met de cliënt en/of bijstelling van het zorg-ontwikkelingsplan.

- Verder wordt er weldegelijk gewerkt met signaleringsplannen binnen JPJ, bij cliënten die structureel risicovol gedrag vertonen of vanwege een diagnose een specifieke aanpak vereisen. Deze signaleringsplannen zijn terug te vinden in de persoonlijke dossiers van cliënten. Hiertoe behoren niet de cliënten wiens dossiers tijdens het inspectiebezoek zijn bekeken.
- Als het gaat om de rapportages, gezien er veel praktische zaken spelen bij deze cliënten wordt er gerapporteerd als overdracht, zo weten andere collega's meer over afspraken, stand van zaken etc. Dat deze meer toegespitst zou moeten worden op de doelen begrijpen wij, hierin bieden wij het team ook ondersteuning waardoor zij beter leren te rapporteren echter de hectiek van alle praktische tussendoor zaken haalt ons soms in. Er is in ieder geval aandacht voor en is onderwerp van gesprek binnen werkbegeleiding en deskundigheidsbevordering.

2.4

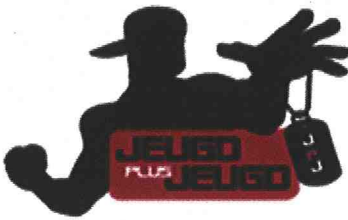
- Naast dat we hebben aangegeven interne deskundigheid te bieden, hebben wij ook aangegeven gebruik te maken van externe deskundigheidsbevordering. Dit vinden wij juist belangrijk.
Zo komt er in oktober o.a. iemand van de gemeente Rotterdam langs rondom het werken met SISA en de meldcode etc.

2.5.

- Ten tijde van het inspectiebezoek liepen er, zoals aangegeven, meerdere sollicitatiegesprekken. Daarvan zijn er inmiddels 2 medewerkers aangenomen en 2 aparte slaapwachten. Daarnaast lopen er gesprekken met detacheringpartners voor tijdelijke opvang en het creëren van een flexpool bij evt. ziekte of toename cliënten (totdat vast personeel is aangesteld/of beschikbaar is). Op de website staat een vacature opgesteld waarbij er een doorlopende werving en reactie plaats vindt. Geschikte kandidaten die niet direct geplaatst kunnen worden, zullen in een portefeuille worden opgenomen.
- Ook zijn er vrijwilligers geworven voor allerlei zaken.

2.6

- Dit is inmiddels gerealiseerd en geïmplementeerd Alle medewerkers hebben de protocollen in het kwaliteitshandboek bestudeerd. Middels een aantal georganiseerde bijeenkomsten zijn medewerkers in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen over de bestudeerde protocollen en is de wijze van toepassing met hen doorgenomen.



2.7

- Beide gedragswetenschappers binnen JeugdplusJeugd hebben op consult basis overleg met een GZ-psycholoog van Lucertis.
- De directeur zorg heeft o.a. maandelijks overleg met de Raad van Commissarissen, psychiater Goran Matkovic rondom de kwaliteit van dienstverlening en advies
- Voor behandeling zoeken wij onze externe samenwerkingsmogelijkheden op. Deze keuze sluit aan op de inschatting, noodzaak en advies van de gedragswetenschapper en de wens en behoefte van de cliënt. Denk hierbij aan bijv. De waag voor agressie regulatie en trauma verwerking, ready for change voor verslavingsproblematiek
- Wij zijn zelf geen behandel setting, wij begeleiden. Voor behandeling zullen wij altijd doorverwijzen naar de meest geschikte samenwerkende behandelpartij voor de cliënt. Hiermee werken wij actief mee samen en begeleiden onze cliënten hierin. Op deze manier bieden wij een totaalpakket, afgestemd op de behoefte en noodzaak voor en met de cliënt.

Norm 3.11

- Op de locatie aan de Bermweg wordt er dagbesteding aangeboden passend bij situatie van de cliënt. Hier kan worden gedacht aan sporten in de sportzaal, tweemaal per week deelnemen aan de jongerenbijeenkomsten en de eat and meet en het opknappen van meubelen. Alles wat wordt beschreven is kenmerkend voor de doelgroep binnen JPJ (risicjongeren met een LVB en/of multiproblematiek). Hun gedrag is de reden dat ze bij andere instellingen niet (meer) welkom zijn. JPJ is geen gesloten instelling. De jongeren die verblijven op de Bermweg verkeren veelal in een crisissituatie of worstelen actief met een verslaving. Dit maakt dat zij nog niet kunnen voldoen aan de basisvoorwaarden voor een dagbesteding. De jongeren worden gemotiveerd om deel te nemen aan de dagbesteding of meer structuur in hun dagen aan te brengen, maar zijn hier vaak simpelweg nog niet aan toe.
- Tenslotte was er ten tijde van het bezoek onlangs een nieuwe cliënt geplaatst die bijzonder en onvoorspelbaar gedrag vertoonde. Het is echter absoluut niet zo dat er iedere dag geweldescalaties plaatsvonden. Ten tijde van het inspectiebezoek waren er gesprekken gevoerd met de cliënt en zijn moeder, die beide zorginformatie achterhielden. Gezien de wettelijke status van de jongere, meerderjarig en wilsbekwaam geacht, kon JeugdplusJeugd hier niet om heen. Ook was er als maatregel getroffen dat er een beroep was gedaan op de mannelijke begeleiders om de diensten op de woongroep te draaien, omdat de jongere in kwestie hier een betere aansluiting mee kon vinden.
- Daarnaast vindt indien noodzakelijk, op consult niveau, overleg plaats met het FACT-team en zo nodig met de Psychiater.

De begeleider vertelde dat een cliënt 's avonds waarschijnlijk drugs dealde voor het huis. De begeleider zag dit vanaf zijn eigen kamer. De begeleiding wist niet goed hoe erop te reageren.

- Dit is nogal uit zijn verband getrokken. Maar ondanks dit, het volgende
Wij hebben 24 uur per dag een achterwacht. Wanneer een medewerker een prangende vragen heeft of er iets aan de hand is, kan deze achterwacht 24 uur per dag benaderd worden voor actie of advies.



- Bij vragen of een situatie blijft men contact totdat de situatie is opgelost of de medewerker verder kan met het advies richting betreffende cliënt en situatie.
- Persoonlijke en groepsveiligheid gaan altijd voor, daarom schromen wij ook niet om de politie in te schakelen als dit noodzakelijk is. Over het algemeen is dit niet nodig, men is deskundig genoeg om veelal de situatie te doen draaien.
- Vervolgens wordt de situatie na besproken binnen de teamvergadering en /of casuïstiekbespreking waarbij er wordt teruggeblikt op de situatie en de handelswijze.
- Zoals jullie ter inzicht is aangeboden, er vindt een MIC-melding plaats en een verbeter actie, ook komt dit terug in een verslag van de Casuïstiek bespreking.

Fysieke leefomgeving

Het betreft hier een moment opname,

- De tuin wordt met grote regelmaat helemaal schoon gemaakt (met de cliënten). De berging fungeert mede om te sleutelen aan scooters, dat is hun ding nu eenmaal. Verder fungeert de overkapping soms als tijdelijke opslag voor een aantal spullen. Onze cliënten bezitten vrijwel niets. Als men dan iets beschikbaar heeft voor een cliënt dan zetten wij het soms dit hier even tijdelijk neer. Echter staat dit er nooit lang.
- Alle ruimtes worden met grote regelmaat geheel gestript en schoon gemaakt. Het betreft een oud pand waarvan de makelaar niet echt staat te poppelen om te investeren in het onderhoud. Wij spreken hem hier regelmatig op aan. Met resultaat dat nu de gehele buitenzijde is geschilderd. Verder zijn wij bezig de trap, wederom, te vernieuwen en is de gymzaal pas weer helemaal opgeknapt etc. Wat betreft de deuren en verdere zaken repareren wij zaken in samenwerking met de betreffende jongere. Hier gaat soms wat tijd overheen. Daar waar wij echt zaken onveilig of onvoldoende hygiënisch vinden, vervangen wij uiteraard of grijpen wij in.

Dat de ramen zijn allemaal beschadigd door agressie is niet correct evenals de deuren.

Zaken worden niet altijd per se kapot gemaakt uit agressie. Dit ligt gecompliceerder en is afhankelijk vanuit welk perspectief dit bekeken wordt.

- Als de meetlat is dat doordat de beschadigde deuren of andere zaken dit onveiligheid biedt, durf ik dit nadrukkelijk te betwisten. Onze jongeren voelen zich juist veilig bij ons. Het ligt eraan vanuit welke referentiekader je dit bekijkt. Merendeel van de cliënten komen van de straat en hebben vrijwel altijd een gecompliceerde heftige achtergrond, hebben op straat geslapen, zijn verslaafd, hebben een verlaagd IQ en reageren veelal primair.

Om hier een voorbeeld van te geven is een vuurtje stoken met oud en nieuw.

Het is oudejaars middag begin avond;

Er wordt gezellig in een vuurkorf een vuurtje gestookt. Op een gegeven moment raakt het hout op. De begeleider besluit te gaan koken met een cliënt. Een ander begeleider besluit de was te gaan doen voor de cliënten, deze laten zij, ondanks instructies, oplopen. Omdat een van de begeleiders ineens redelijk wat rook ziet, besluit hij buiten polshoogte te nemen. Wat bleek, 2 cliënten hadden



een deur uit de sponning gehaald en op het vuur gelegd om te brandde. Het leed was al geschied, de deur brandde al. Toen de begeleider vroeg waarom zij dit hadden gedaan "ja het vuur ging uit en we hadden geen hout meer, nu kan het weer branden, gezellig toch zo met oud en nieuw". Hoe ga je dadelijk dan slapen nu je geen deur meer hebt in je kamer. Oh ja...shit man...Geen agressie... slechts een LVBer die oorzaak en gevolg niet altijd even goed kan inschatten en primair reageert.

Daarnaast klopt het dat onze doelgroep ook een groot aantal cliënten met (ernstige) agressie- en emotie-regulatie problematiek en onmacht bevat, die ze met enige regelmaat dit botvieren op o.a. de woning en het meubilair. Een redelijke kosten post die continue wordt afgewogen hoe en wat moet er gedaan worden. Daarnaast, zoals eerder aangegeven, wordt er op consult basis zaken besproken met (externe) deskundige.

- Verder hebben wij singaleringsplannen voor een aantal cliënten en leren wij vanuit de MIC-meldingen etc.
- Ter informatie, kosten met betrekking tot huisvesting en maaltijden mogen niet vanuit een PGB worden gefinancierd. Volgens de wet- en regelgeving rondom PGB wordt cliënt geacht dit nl. zelf te betalen.

Norm 3.2

Er is een plan opgesteld voor oorzaak-analyse MIC. Zie bijgevoegd formulier (4-5) rondom oorzaak-analyse MIC. De codering wordt verwerkt in de huidige MIC-tabel. Bij elke MIC, zetten we in kolom afhandeling t.b.v. verbetering de oorzaak code(s) bijv. 1b als er sprake was van onprofessioneel handelen. Je kunt per MIC meerdere codes hebben. Aan de hand van de codes kun je de oorzaken gaan clusteren en kun je patronen ontdekken waar je vervolgens op kunt gaan inspelen en zo mogelijk het beleid en acties kunt aanpassen. Als er bij het gros van de MIC-code 1b naar voren komt, dan moet er dus o.a. extra ingestoken worden op deskundigheidsbevordering enz.

De MIC-meldingen en analyse zijn 1 keer in de maand een vast agendapunt in de wekelijkse teamvergaderingen. Uiteraard wanneer er sprake is van een incident wordt dit direct besproken binnen de casuïstiek en/of teamvergadering. Daarnaast worden de meldingen (indien van toepassing) wekelijks besproken binnen het overleg van de gedragswetenschappers (gw). Gw'ers analyseren maandelijks de MIC-meldingen en verwerken dit in een verbeter actie met bijbehorende analyse en het gebruik van de bovenstaande codes. Richtlijnen ter bespreking van de betreffende maand:

- Zijn er factoren die eruit springen, zo ja welke?

Wanneer hier meer duidelijkheid in is, komt dit, naast de meldingen op zich, terug in het managementoverleg 1 x per maand. Binnen dit overleg wordt besproken hoe en wat er dient ingezet te worden ter verbetering en wordt vastgelegd in de notulen.

Per kwartaal worden de maandelijks oorzaak-analyses geëvalueerd:

- wat hebben de maatregelen tot verbetering opgeleverd?
- Is dit zichtbaar in afname van MIC?



3.3

- Implementatie heeft inmiddels plaats gevonden en de herhaling heeft plekje op de jaar planning

WLZ: GEEN administratie, GEEN post, GEEN financiën, GEEN hulp bij boodschappen, GEEN jobcoaching.

WMO: WEL administratie/ post/ financiën.



1. Personalia

Naam budgethouder	
Geboortedatum	
BSN	
Naam vertegenwoordiger	
Startdatum van de zorg	
Datum van verslaglegging	
Plan opgesteld door	

2. Voorgeschiedenis

--

3. Situatieschets

Uw ziekte/beperking/handicap	
Soort indicatie en/of arrangement	
Woonsituatie	
Uw dagelijkse bezigheden thuis en buitenhuis: werk, school, dagbesteding, etc.	

Aanvulling: wat u belangrijk vindt om te kunnen doen ondanks uw beperkingen	
Welke beperkingen ondervindt u hierbij: u kunt de tekst uit uw indicatiebesluit overnemen	

Betrokken externe(n)

Ter ondersteuning van	
Datum/periode	
Contact persoon	
Met welk doel	

4. Evaluatie

-1: toestand ongunstiger 0: toestand (als) bij start +1: toestand gunstiger +2: toestand conform doel	
Doel	GAS-Score
VB: <u>Dagbesteding</u> - Ik heb een nuttige dagbesteding Datum evaluatie: Evaluatie: Doel blijft staan / doel behaald / doel wordt aangepast	

Aanvullingen/opmerkingen t.a.v. Evaluatie
--

5. Waar gaan we aan werken?

Huisvesting & wonen:	Doel:	Uitwerking:
Opleiding, werk & leren:	Doel:	Uitwerking:
Inkomen & omgaan met werk	Doel:	Uitwerking:
Relaties met gezin, familie en partner/seksuele ontwikkeling/seksueel gedrag:	Doel:	Uitwerking:
Vrienden, kennissen & vrije tijd:	Doel:	Uitwerking:
Verslaving	Doel:	Uitwerking:
Geestelijke gezondheid:	Doel:	Uitwerking:
Denkpatroon, gedrag & vaardigheden:	Doel:	Uitwerking:

6. Handelwijze

In de handelwijze die binnen JeugdPlusJeugd gehanteerd wordt, komen diverse aspecten van de provocatieve aanpak en het twaalf stappen Minnesotaplan naar voren. Daarnaast wordt er in de aanpak gewerkt met diverse technieken van de theatersport.

Bij **cliëntnaam** komt dit naar voren in het gebruik van:

Technieken concreet benoemen, zie methodiekbeschrijving en uitwerking casuïstiek

- Spiegelen
- Rollenspellen (een-op-een of groepsaanpak)
- Humor ter relativering
- Warme benadering middels knuffelen, schouderkloppen, extra contactmomenten inbouwen
- Uitdagen middels prikkelen, toetsen van realiteitsbeeld, uitvergrooten van het probleem

Clientnaam bevindt zich in fase.....

Beschrijving van fase; zie methdiekbeschrijving

7. Zelfredzaamheidsmatrix (in dropbox-JPJ-ZRM-leeg invulformulier-invullen-kopiëren en plakken in plan)

DOMEIN	1 - acute probl.	2 - niet zrm	3 - beperkt zrm	4 - vold. zrm	5 - volled. zrm
Financiën					
Werk & Opleiding					
Tijdsbesteding					
Huisvesting					
Huiselijke relaties					
Geest. Gezondheid					
Lich. Gezondheid					
Middelen gebruik					
Basale ADL					
Instrumentele ADL					
Soc. Netwerk					
Maats. Participatie					
Justitie					

Toelichting ZRM per leefgebied

Financiën

Werk en opleiding

Tijdsbesteding

Huisvesting

Huiselijke relaties

Geestelijke gezondheid

Lichamelijke gezondheid

Middelengebruik

Basale ADL

Instrumentele ADL

Sociaal Netwerk

Maatschappelijke participatie

Justitie

8. Welke zorgverleners, voor welke zorg en waarom?

Naam zorgverlener/zorgaanbieder	Soort zorg die deze zorgverlener biedt. Waarom huurt u deze zorgverlener in?
De begeleiding van JeugdPlusJeugd.	Individuele en groepsbegeleiding, huisvesting, vervoer en dagbesteding. XXX kiest bewust voor JeugdPlusJeugd vanwege de provocatieve aanpak en aanpak vanuit de 12 stappen van het Minnesotaplan. De benadering van JeugdPlusJeugd maakt dat de begeleiding goed tot hem kan doordringen, maar hij ook voldoende binding en houvast ervaart om te stabiliseren, te kunnen veranderen en/of ontwikkelen. De zorg vanuit JeugdPlusJeugd is tevens enkel vanuit een persoonsgebonden budget te financieren.

9. Afspraken

Dit plan wordt halfjaarlijks geëvalueerd.

10. Opmerkingen/aanvullingen vanuit cliënt:

11. Akkoord

Naam cliënt:

Handtekening:

Datum en plaats:

Naam gedragswetenschapper:

Handtekening:

Datum en plaats:



VRAGENLIJST TEVREDENHEID CLIËNT 1 keer in de 3 maanden

Datum: _____

Naam: _____

Vraag 1

Hoe tevreden ben je in het algemeen over JeugdPlusJeugd?

(1= heel ontevreden, 2= ontevreden, 3=neutraal, 4= tevreden, 5=zeer tevreden)

1 2 3 4 5

Voldoet het aan je verwachtingen, ja/nee

☐ Ja want,

☐ Nee want,

Vraag 2

Hoe tevreden ben je over de begeleiding die je krijgt ?

1 2 3 4 5

Als je tevreden bent over de begeleiding, kun je dan aangeven waar je tevreden over bent?

☐ Manier van begeleiden;
Wat maakt dat je hier tevreden over bent;

☐ Aantal uren begeleiding

☐ Anders, nl.: _____

Als je niet tevreden bent over de begeleiding, kun je dan aangeven waar je niet tevreden over bent?

☐ Manier van begeleiden;
Wat maakt dat je hier niet tevreden over bent;

☐ Aantal uren begeleiding

☐ Anders, nl.: _____

Vraag 3

Hoe tevreden ben je over je kamer/woning?

1 2 3 4 5

Als je niet tevreden bent over je kamer, kun je dan aangeven waar je niet tevreden over bent?

- ☐ Grootte van de kamer
☐ Anders, nl.: _____
-

Vraag 4

Hoe tevreden ben je over de woning?

1 2 3 4 5

Als je niet tevreden bent over je woning, kun je dan aangeven waar je niet tevreden over bent?

- ☐ Locatie
☐ Hygiëne
☐ Veiligheid
☐ Medebewoners
☐ Anders, nl.: _____
-

Vraag 5

Hoe tevreden ben je over het werken aan je doelen vanuit je zorg-ontwikkelpun?

1 2 3 4 5

Als je niet tevreden bent over het werken aan je doelen, kun je dan aangeven waar je niet tevreden over bent?

- ☐ Ik weet niet wat mijn doelen zijn
☐ Ik wil niet aan mijn doelen werken
☐ De begeleiders moeten het oplossen
☐ Ik wil sneller dingen oppakken met de begeleiders
☐ Anders, nl.: _____
-

Vraag 6

Hoe tevreden ben je over de activiteiten bij JeugdPlusJeugd? (JA meeting, sporten, theater)

1 2 3 4 5

Als je tevreden bent over de activiteiten, kun je dan aangeven waar je tevreden over bent?

- ☐ Activiteiten spreken je aan
☐ Activiteiten bij andere organisaties vind ik leuk
☐ Anders, nl.: _____
-

Als je niet tevreden bent over de activiteiten, kun je dan aangeven waar je niet tevreden over bent?

- ☐ Te veel activiteiten
☐ Activiteiten spreken je niet aan
☐ Te weinig activiteiten
☐ Je hebt geen zin in activiteiten
☐ Anders, nl.: _____
-

Vraag 7

Zijn er andere zaken waar je graag je mening over wil geven of waarvan je vindt dat deze moeten veranderen bij JeugdPlusJeugd?

☐ Nee

☐ Ja, nl:

(ingevulde lijsten worden hierin verwerkt en andere lijsten worden gescand i.v.m. evt. aanvullende informatie en opgeslagen in digitaal dossier onder kopje 7 cliënt tevredenheid)

Datum

Client.....	Alg. tevredenheid	Tevredenheid begeleiding	Tevredenheid kamer	Tevredenheid woning	Tevredenheid werken aan je doelen	Tevredenheid activiteiten	Evt. verwachtingen algemeen
Datum;							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
Gemiddelde Tevredenheid							

Opmerkingen:

[illegible]



Onderscheid in factoren:

1. Personeel
 - a. Deskundigheid (kennis over bepaald onderwerp, wet- en regelgeving, problematiek cliënt)
 - b. Professionaliteit (professioneel handelen bijv. taalgebruik, kledingkeus)
2. Cliënten
 - a. Onderling onenigheid is de aanleiding van het incident
 - b. Client is onder invloed
 - c. Client escaleert, aanleiding is niet direct te voorzien
 - d. Client is ontevreden over iets
 - e. Problemen binnen het netwerk van de cliënt.
3. Financieel
 - a. Beperkte of niet toereikende WMO arrangement (onvoldoende uren voor de begeleiding)
 - b. Beperkingen door wet- en regelgeving PGB financieringsstroom (bijv. niet kunnen financieren van bijv. inrichting woning, komt voor eigen kosten)

De codering wordt verwerkt in de huidige MIC tabel.

Bij elke MIC, zetten we in kolom afhandeling t.b.v. verbetering de oorzaakcode(s) bijv. 1b als er sprake was van onprofessioneel handelen. Je kunt per MIC meerdere codes hebben.

Aan de hand van de codes kun je de oorzaken gaan clusteren en kun je patronen ontdekken waar je vervolgens op kunt gaan inspelen en zo mogelijk het beleid en acties kunt aanpassen. Als er bij het gros van de MIC code 1b naar voren komt, dan moet er dus o.a. extra ingestoken worden op deskundigheidsbevordering enz.

De MIC meldingen en analyse zijn 1 keer in de maand een vast agendapunt wekelijks teamvergaderingen. Uiteraard wanneer er sprake is van een incident wordt dit direct besproken binnen de casuïstiek en/of teamvergadering. Daarnaast worden de meldingen (indien van toepassing) wekelijks besproken binnen het overleg van de gedragswetenschappers (gw).

Gw'ers analyseren maandelijks de MIC meldingen en verwerken dit in een verbeter actie met bijbehorende analyse en het gebruik van de bovenstaande codes. Richtlijnen ter bespreking van de betreffende maand:

- Zijn er factoren die eruit springen, zo ja welke?

Wanneer hier meer duidelijkheid in is komt dit, naast de meldingen op zich, terug in het management overleg 1 x per maand. Binnen dit overleg wordt besproken hoe en wat er dient ingezet te worden ter verbetering en wordt vastgelegd in de notulen.

Per kwartaal worden de maandelijks oorzaak-analyses geëvalueerd:

- wat hebben de maatregelen tot verbetering opgeleverd?
- Is dit zichtbaar in afname van MIC?



certificatie
in de zorg

Doc. 202

certificaat

kwaliteitsmanagement

Certificatie in de Zorg bevestigt dat
JeugdPlusJeugd

Lylantse Plein 1
2908LH CAPELLE AAN DEN IJSSEL, Nederland

voldoet aan de eisen gesteld in
NEN-EN-ISO9001 Kwaliteitsmanagementsystemen, Eisen
Versie 2015

Activiteiten die onder de certificering vallen:

Het bieden van wonen en begeleiding aan jongeren met een lichte verstandelijke beperking,
verslavingsproblematiek, een detentieverleden en/of psychosociale problematiek.

Activiteiten die zijn uitgesloten van certificering:

Er zijn geen activiteiten uitgesloten.

Deze organisatie is gecertificeerd sinds:

21 juli 2017

Dit certificaat is geldig tot:

20 juli 2020

Audit teamleider:

5.1.2.e



Certificaatnummer

17-0507-I

Plaats en datum:

Langedijk, 17 augustus 2017

Namens de certificatie-instelling:

5.1.2.e

Certificatiebesliser

Het niet nakomen van de in de certificatie-overeenkomst genoemde voorwaarden kan leiden tot het ongeldig verklaren van dit certificaat.

Verzamelpunt Zorgfraude

Referentie 5.1.2.e
Aangemaakt op 07-03-2018

Hoofdenkenmerken

Gesignaleerd door 5.1.2.e
Ontvangstdatum 07-03-2018
Status 1 Wachtrij
Systeemstatus Open
Intern Kenmerk 5.1.2.e

Betrokkene

Categorie Zorgaanbieder
Naam Jeugd Plus Jeugd B.V.
Naam natuurlijk persoon 5.1.2.e
Moederorganisatie
Adres Lylantse Plein 1
Postcode 2908 LH
Plaats Capelle a/d IJssel
Telefoon
Telefoon
Telefoon
E-mail info@jeugdplusjeugd.nl
Kamer van Koophandel 58460594
AGB code
Bankrekening
Overige opmerkingen

Alle signalen over zorgaanbieder

Referentie	Datum ontvangst	Ontvangende partner	Status
5.1.2.e	14-09-2015	IGZ	6 Onderzoek afgerond zonder formele maatregelen
5.1.2.e	14-09-2015	CIZ	8 Onderzoek afgerond door herindicaties
5.1.2.e	14-09-2015	iSZW	4 Na vooronderzoek afgerond
5.1.2.e	07-03-2018	NZa	5 In onderzoek
5.1.2.e	07-03-2018	IGZ	1 Wachtrij
5.1.2.e	07-03-2018	Gemeenten	1 Wachtrij

Doorzetten signaal

EZB
Moet doorgezet worden Ja
Ontvangende partner IGZ
Onbekende ontvanger Nee

Gekoppelde signalen

Referentie Ontvanger
5.1.2.e IGZ
5.1.2.e Gemeenten
5.1.2.e NZa

Opmerkingen m.b.t. de onderlinge communicatie

Het signaal 5.1.2.e wordt op verzoek van 5.1.2.e (5.1.2.e), doorgezet aan NZa, IGJ i.o. en de VNG. 5.1.2.e heeft telefonisch contact gehad over de casus met het IKZ, 5.1.2.e

[07-03-2018 11:41:06 - 5.1.2.e (5.1.2.e)]

Log

Doorgezet naar IGZ op 07-03-2018 11:41 door 5.1.2.e (5.1.2.e)
 Signaal is geaccepteerd op 13-03-2018 10:26 door 5.1.2.e (IGZ)

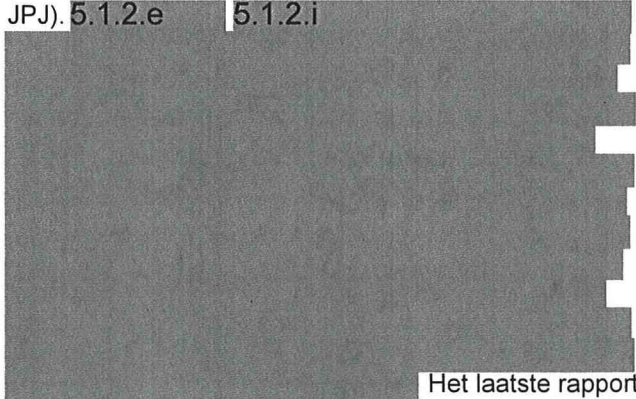
Afwijssreden**Melder**

Bron van aanleveren	Eigen onderzoek / interne melder
Categorie	Zorgverzekeraar/Zorgkantoor
Naam	5.1.2.e (5.1.2.e)
Adres	
Telefoon	5.1.2.e
Telefoon	
Telefoon	
E-mail	5.1.2.e @5.1.2.e

Context

Soort verzekering	Wlz
Sector / Soort zorg	Wlz-PGB
Regio / Plaats van handeling	Rotterdam
Tijdstip van handeling	
Duur van de handeling	
Zorgverzekeraar / Zorgkantoor	

Signaal

Soort incident	5.1.2.i
Soort incident (2e keuze)	5.1.2.i
Indicatie onterecht bedrag	0 Onbekend
Toelichting	5.1.2.e, 5.1.2.e 05-03-2018: Jeugd Plus Jeugd (hierna: JPJ) is een zorginstelling die op dit moment zorg verleent aan 10 Wlz-klanten (variërend van een 3 tot 7 VG). Ook heeft JPJ een contract met de gemeente Rotterdam voor de GGZ en leveren zij aan 12/13 klanten Wmo-zorg middels pgb (ambulant, maar er wonen ook Wmo-clients in huizen van JPJ). 5.1.2.e 5.1.2.i  Het laatste rapport van de IGJ i.o. is van juni 2016.

5.1.2.i

Afhandeling

Aanvullende informatie bij partner	Nee
------------------------------------	-----

Additionele informatie

Onderzoeksdoossier

Handelingen of maatregelen

Uploads

Van: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i . GRAAG voegen bij VGR
5.1.2.e
Datum: vrijdag 16 maart 2018 08:47:29

Hoi 5.1.2.e graag voegen bij deze VGR.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e
5.1.2.e @igj.nl
www.igj.nl
Twitter: @IGJnl
.....

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e @igj.nl

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

5.1.2.e)
Verzonden: vrijdag 9 maart 2018 11:47
Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

Hoi 5.1.2.e

Terechte vraag.

De naam is al misleidend want de doelgroep is inmiddels allemaal boven de 18. Ik krijg het signaal via GGZ doorgespeeld ENZ had de regie maandag kunnen we overleggen hoe we dat intern weg gaan zetten. Zoals vaker het geval is, is de doelgroep niet duidelijk af te kaderen binnen onze afdelingsschotten. Bovendien: de doelgroep cliënten vandaag is mogelijk niet die van morgen. Mogelijk dat de samenwerking GZ/GGZ hier een

oplossing voor kan bieden.

Ik heb een vergaderverzoekje voor maandag uitgezet.

Groet,

5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

5.1.2.e

Jouw mail bevat informatie die aanleiding kan geven tot grote zorg.

Het is me niet duidelijk bij wie de regie zou moeten liggen. GGZ? GZ? Jeugd of bij zorgfraude?

Gaat het om 13 of 38 cliënten?

Is jeugd ook betrokken?

Begrijp ik het goed dat je een 'regieoverleg' wilt doen?

Dat vind ik prima en zie de uitnodiging wel.

Groet,

5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e

Onderwerp: FW: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

Urgentie: Hoog

Hallo 5.1.2.e

Hierbij even een dringend onderwerp over casus JeugdPlusJeugd.

Via via bereikt me vandaag onderstaand signaal per mail.

Jeugdplusjeugd is een organisatie vorig jaar bezocht door ENZ en waar we de komende maanden een FU bezoek zouden moeten gaan brengen. Dat is in het rapport al aangekondigd. Deze casus had ik nog even in m'n pocket gehouden omdat hij naar mijn mening complexer is dan dat we in onze rapportages weer kunnen geven. Dit maakt dat ik ook graag urgent zou willen reageren op onderstaand signaal. Om eerst de complexiteit in kaart te brengen zou ik graag andere partijen willen betrekken. Het eerste bezoek is gebracht door team fraude (5.1.2.e) en vervolgens overgenomen door ENZ. Omdat er ook signalen via 5.1.2.e (5.1.2.e) komen wil ik graag 5.1.2.e aanhaken. Via via begrijp ik dat het zorgkantoor op het punt staat in te grijpen. We moeten hierop onze acties afstemmen lijkt me.

Ik zou graag even met de genoemde personen volgende week een momentje om de tafel zitten om de strategie af te stemmen. Al was het maar dat ik het 'warm' kan overdragen.

Omdat er mogelijk gebruik gemaakt wordt van een tam tam, zet ik 5.1.2.e ook maar in de cc.

Groet,

5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e

Verzonden: vrijdag 9 maart 2018 10:34

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

Dag 5.1.2.e

Jij hebt als TI deze informatie naar mij doorgestuurd.

Dit was ter informatie omdat je het niet verder zou doorzetten, tenzij er een schriftelijke melding van deze 5.1.2.e zou komen.

Nu blijkt dat ENZ binnenkort een vervolgbezoek wil brengen, waarbij dit signaal wel relevant is.

Wil jij svp naar het meldpunt terugkoppelen dat bij nader inzien dit anonieme signaal, alsnog dmv een activiteit doorgezet wordt naar 5.1.2.e.

Hij kan dit dan als achtergrondinformatie gebruiken bij dit herbezoek.

Graag een berichtje als je dit hebt gedaan.

Alvast dank.

Groet,

5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e

Onderwerp: FW: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

Hoi 5.1.2.e hierbij ter kennisneming, vooralsnog informele (en anonieme) melding van 5.1.2.e over de gang van zaken bij JeugdplusJeugd Rotterdam/Capelle aan den IJssel.

Er ligt nog geen schriftelijke melding bij Meldpunt, maar is wel op aangedrongen door meldpunt in telefoongesprek, 5.1.2.e

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

Van: meldpunt@igj.nl [mailto:meldpunt@igj.nl]

Verzonden: vrijdag 2 februari 2018 14:13

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: 1802 0330, (anoniem) 5.1.2.i

Hoi 5.1.2.e

Zoals afgesproken zie onderstaande, groet 5.1.2.e (meldpunt);

02-02-2018 12:01 5.1.2.e Ter info onderstaande 5.1.2.e wil (anoniem) melden (ik heb 5.1.2.e aangespoord dit ook echt te gaan doen (5.1.2.e zegt dit toe, maar niet zeker of 5.1.2.e ook gaat melden). Gezien ernst signaal van 5.1.2.e en open vgr 5.1.2.e Aanbieden voor openbaarmaking. (opvolging van vgr's 5.1.2.e & 5.1.2.e ter info doorgezet naar TI van de dag en teamspecialist GGZ meldpunt, 5.1.2.e

5.1.2.e (wil anoniem blijven) 5.1.2.i (JeugdplusJeugd Rotterdam/Capelle aan den IJssel) 5.1.2.e. Instelling is 5 jr geleden opgestart door twee eigenaren (zouden totaal geen kennis hebben van doelgroep en niet deskundig zijn). Het betreft doelgroep Gehandicaptenzorg, verslaving en detentie (maatregel, zoals TBS). Met zowel WMO als WLZ indicatie.

Object valt onder GGZ instelling.

5.1.2.e

5.1.2.i

5.1.2.i 5.1.2.e 5.1.2.i 5.1.2.i
5.1.2.e zegt dat inspectie eerder dit jaar bezoek heeft gebracht
aan instelling en dat er verbetermaatregelen getroffen moesten worden (5.1.2) dacht dat inspecteurs nog een keer
langs zouden komen, maar dat is tot op heden niet gebeurd, zegt 5.1.2.e

1 Bij ondertekening gebruiken wij de organisatienaam genoemd in de wetten op het terrein van de
volksgezondheid en de jeugdhulp.

1 In our signature, we use the organisation name referred to in laws within the area of public health and youth
care.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht
abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's
verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this
message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State
accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of
messages.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ
Datum: maandag 12 maart 2018 08:51:00

Geachte 5.1.2.e

Ik werk inmiddels niet meer in het team dat zich bezig houdt met (signalen van) zorgfraude en heb daarom zelf geen bezoek meer gebracht aan JPJ. Op onze website www.igj.nl kunt u al onze rapporten vinden. Daar staat ook het rapport van het bezoek van juni 2017 aan JPJ. Via onderstaande link kunt u het rapport ook vinden.

<https://www.igz.nl/zoeken/Zoekresultaat.aspx?q=.ALLE.jeugdplusjeugd>

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Zie en hoor het IGJ-verhaal: Gezond vertrouwen

¹ Tot wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de fusie van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft plaatsgevonden hanteren wij bij ondertekening de in de wet genoemde organisatiernaam.

Van: 5.1.2.e @5.1.2.e]

Verzonden: woensdag 7 maart 2018 10:34

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: JPJ

Goedemorgen mevrouw 5.1.2.e,

In juni 2016 heeft de IGZ (IGJ) een follow-up bezoek gebracht aan JPJ in Capelle a.d. IJssel. Aan het einde van dit rapport staat aangegeven dat er nogmaals een bezoek zal plaatsvinden aan JPJ om vast te stellen of alle verbetermaatregelen daadwerkelijk zijn doorgevoerd (bij de follow-up was slechts een deel doorgevoerd). Heeft dit bezoek inmiddels alweer plaatsgevonden?

Hoor graag van u.

--

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

I 5.1.2.e

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct naar ons te retourneren en daarna te verwijderen. Openbaarmaking, vernenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Wij sluiten elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its content are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

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

telefoonnotitie

VERTROUWELIJK ! VGR 5.1.2.e

Gegevens beller

Naam 5.1.2.e
Functie 5.1.2.e
Object JeugdPlusJeugd
Locatie Rotterdam
Telefoonnummer 5.1.2.e
Faxnummer
E-mail adres

Inhoud

Datum en tijd 15 november 2018 16.15 uur
Aangenomen door Gebeld door 5.1.2.e
Betreft Navraag over fraudesignaal 5.1.2.e
Inhoud gesprek Toelichting over fraudesignaal door 5.1.2.e neergelegd bij IKZ.

Aanvulling op inhoud signaal;
Betreft op dit moment 12 Wlz cliënten waarvan 3 ZIN via onderaannemer 5.1.2.e heeft nav signalen inmiddels huisbezoeken gedaan bij op 1 na alle PGB cliënten. 5.1.2.e maakt zich zorgen over deze cliënten omdat ze niet de zorg krijgen die ze nodig hebben maar ook het feit dat er serieus sprake is van zorgfraude. 5.1.2.e 5.1.2.e gaat dan ook ingrijpen. Het onderzoek loopt nog. 5.1.2.e is voornemens om in te gaan grijpen rond 1 juni a.s. Dan zijn alle beschikkingen klaar waarmee cliënten worden geïnformeerd dat PGB's worden stopgezet en is alle vervangende zorg georganiseerd. 5.1.2.e heeft al afspraken gemaakt met andere zorgaanbieders voor vervangende zorg. 5.1.2.e 5.1.2.e heeft ook al contact gehad met gemeente Rotterdam omdat er ook Wmo cliënten verblijven met GGZ grondslag. 5.1.2.e verwacht juridisch verzet tegen de voorgenomen maatregelen. 5.1.2.e zou zich erg gesteund worden indien IGJ opnieuw op bezoek kon gaan

en stevig rapport zou kunnen opmaken cq mogelijk
maatregelen zouden kunnen nemen tegen deze
misverstanden mogelijk in samenwerking met 5.1.2.e
5.1.2.e

Afhandeling

Afspraak/advies

IGJ gaat intern met deze info aan de slag en neemt ook
nog contact op met gemeente Rotterdam. Zodra meer
info is over mogelijk inspectiebezoek wordt 5.1.2.e hiervan op
hoogte gesteld.

Te behandelen door

5.1.2.e

Kopie naar

5.1.2.e

Afgehandeld op

Bewaren

Vernietigen na

het inhoudelijk relevante informatie

Van: 5.1.2.e

Verzonden: vrijdag 16 maart 2018 11:29

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: contact met fraudemeldpunt gemeente Rotterdam inzake JPJ

Hallo allen,

Ik heb telefonisch contact gehad met fraudemeldpunt van gemeente Rotterdam inzake JeugdPlusJeugd. Ook daar zijn recent zorgfraudesignalen binnengekomen over Wmo en Wlz.

Gemeente is hier zelf mee aan de slag in kader rechtmatigheid. Via IKZ heb ik gevraagd om deze signalen daar op te halen en te verwerken zodat het met ketenpartners gedeeld kan worden voor verdere aanpak.

Opvallend detail is dat gemeente Rotterdam ondanks IGJ rapporten en oudere signalen toch een nieuw Wmo contract heeft afgesloten. Weer een voorbeeld dat er binnen gemeente afdeling

inkoop en toezicht en met ketenpartners geen afstemming is geweest.

Als de zaak straks ploft heeft wethouder wat uit te leggen. Wordt vervolgd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e 1

5.1.2.e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:

<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e @igj.nl



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

telefoonnotitie

VGR 5.1.2.e

Gegevens beller

Naam 5.1.2.e
Functie 5.1.2.e
Object JeugdPlusJeugd
Locatie Rotterdam
Telefoonnummer 5.1.2.e
Faxnummer
E-mail adres

Inhoud

Datum en tijd 16 maart 2018 10.10 uur
Aangenomen door Gebeld door 5.1.2.e
Betreft Navraag of er iets bekend was over JPJ
Inhoud gesprek Toelichting over fraudesignaal door 5.1.2.e neergelegd bij IKZ.

5.1.2.e is benaderd door 5.1.2.e met vragen over deze aanbieder. Gemeente Rotterdam en Capelle a/d IJssel hebben daar ongeveer 12 Wmo cliënten en mogelijk 1 JW cliënt. Gemeente heeft nog geen actief WMO toezicht gehouden bij deze aanbieder. Zijn ze wel voornemens gezien signalen en gezien teksten op website van JeugdPlusJeugd. Toezichthouder heeft wel nodige kwaliteitsdocumenten eerder toegestuurd gekregen van deze aanbieder.

Aangegeven dat IGJ voornemen heeft tot FU. Dat er ook andere signalen over kwaliteit en zorgfraude ons hebben bereikt. 5.1.2.e heeft eerder ons rapport gezien over eerdere bezoek. Ligt nog op plan. GGD wil graag met ons samenwerken maar ons niet voor voeten lopen. Gaf wel optie weg om mogelijk wat capaciteit te willen delen/leveren bijvoorbeeld voor beoordeling documenten omdat Wmo en Wlz toezichthouders veel naar zelfde stukken kijken.

Afhandeling

Afspraak/advies

IGJ gaat intern met deze info aan de slag en neemt ook nog contact op met gemeente Rotterdam zodra meer bekend is. Zodra meer info is over mogelijk inspectiebezoek wordt GGD hiervan op hoogte gesteld. 5.1.2.e gaat na hoeveel Wmo en JW cliënten het op dit moment zijn en probeert locaties in beeld te brengen.

Te behandelen door

5.1.2.e

Kopie naar

5.1.2.e

Afgehandeld op

Bewaren

Vernietigen na

Niet wettelijk relevante informatie

[Redacted text block]

Van: 5.1.2.e)
Verzonden: vrijdag 16 maart 2018 10:17
Aan: '5.1.2.e' @Rotterdam.nl'
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: verzoek (telefonisch) contact ivm fraudesignaal aanbieder Jeugdwet-Wlz-Wmo
*vertrouwelijk

Geachte 5.1.2.e

Ik heb je contactgegevens gekregen van 5.1.2.e

Wij hebben nog geen persoonlijk contact gemaakt vanuit mijn functie bij IGJ team zorgfraude en mijn neventaak bij VNG in kader zorgfraude maar dat komt vast binnenkort.

Op dit moment zoek ik vanuit IGJ team zorgfraude contact met jullie in kader ernstige zorgfraude signalen over een aanbieder die naast Wlz zorg ook zorg levert in kader Wmo en Jeugdwet.

Het betreft de zorgaanbieder JeugdPlusJeugd. Ik heb hierover ook al even telefonisch contact gehad met 5.1.2.e GGD.

De vraag vanuit IGJ is of er binnen Rotterdam of Capelle a/d IJssel ook fraudesignalen bekend zijn welke onze aanpak mogelijk kunnen versterken op korte termijn.

Kun je mij hier over informeren of contact met mij opnemen?

Omdat dit signaal ook bekend is bij IKZ neem ik de VNG expert IKZ 5.1.2.e op in cc.

Ik verneem graag op korte termijn je reactie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e

5.1.2.e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl

.....
Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:

<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e @igj.nl

Doel van dit bericht is om jullie te informeren dat we intern met RT en zorgkantoor en gemeente in gesprek zijn over de vervolgaanpak op korte termijn. Mocht relevante info over JW zijn dan laat ik dit weer weten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e [redacted]

5.1.2.e [redacted] @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl
.....

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e [redacted] @igj.nl

niet inhoudelijk relevante informatie

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Van: 5.1.2.e

Verzonden: maandag 26 maart 2018 11:07

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: lokaties JeugdPlusJeugd en verzoek om adressen cliënten.

Urgentie: Hoog

Hallo 5.1.2.e

We hebben telefonisch al even gesproken over de locaties van JeugdPlusJeugd waar zorg wordt verleend aan Wlz cliënten.

Tot op heden zijn de navolgende locaties ons bekend;

- Bermweg 24-uurs Capelle a/d IJssel
- Vaandrigstraat ambulante zorg (Rotterdam) (Is dit alleen kantoor? Of ook dagbesteding?)
- Kantoor Lylantse Plein (Capelle a/d IJssel)

Kun jij ons laten weten of dit juiste adressen zijn of nog aangevuld dient te worden met adressen.

Omdat we ook voornemens zijn om de cliënten thuis te gaan bezoeken het verzoek of Zilveren Kruis ons kan informeren over de verblijfplaatsen en gegevens van de Wlz cliënten.

Het bezoek gaat onaangekondigd plaatsvinden en IGJ beschikt niet over de gegevens van de Wlz cliënten.

Ik zie jullie reactie in kader van de voorbereiding weer graag z.s.m. tegemoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e
5.1.2.e @igj.nl
www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

.....
Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt 5.1.2.e @igj.nl

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: jeugd plus jeugd
Datum: maandag 9 april 2018 14:31:23

Van: 5.1.2.e [redacted]@rotterdam.nl]
Verzonden: dinsdag 27 maart 2018 13:09
Aan: 5.1.2.e [redacted]
CC: 5.1.2.e [redacted]
Onderwerp: RE: jeugd plus jeugd

Beste 5.1.2.e

Wij starten morgen met (onaangekondigde) gesprekken met cliënten thuis. Wij zijn voornemens om volgende week donderdag een bezoek aan de locatie van JeugdplusJeugd te brengen om cliëntdossiers (wmo) en kwaliteitsdocumenten (protocollen e.d.) te onderzoeken. Wij kondigen het locatiebezoek eind deze week aan, zodat wij er zeker van zijn dat iemand op kantoor aanwezig is.

Voor wat betreft interviews met medewerkers en bestuurder moeten wij nog een dag plannen.

Indien u hierover nader met mij wil afstemmen, verneem ik dat graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

GGD Rotterdam-Rijnmond

Postadres: Postbus 70012 | 3000 KP| Rotterdam

Bezoekadres: Coolingsingel 40 | Rotterdam | kamer 232

Telefoon: 5.1.2.e

Email: 5.1.2.e @rotterdam.nl

Email calamiteiten: regionaaltoezichtwmo@rotterdam.nl

Website: www.ggdrotterdamrijnmond.nl/wat-doet-de-ggd/toezicht-wmo/

niet inhoudelijk relevante informatie

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ cliëntenbestand met alle adressen
Datum: maandag 9 april 2018 14:33:49
Bijlagen: [Informatievordering IGJ inzake JPJ cliëntenbestand.docx](#)

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 29 maart 2018 12:45
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ cliëntenbestand met alle adressen

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

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

.....
E-mail: 5.1.2.e@igj.nl
Website: www.igj.nl

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag 27 maart 2018 8:38
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: JPJ cliëntenbestand met alle adressen

Hallo 5.1.2.e

Hierbij de informatie uit de vordering die ik namens ons heb gedaan bij 5.1.2.e nu hebben we alle locaties in beeld.

Groet 5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Cc: 5.1.2.e
Onderwerp: graag aanmaken nieuw c.q aanvullen signaal voor IKZ VGR 5.1.2.e - signaalnummer 5.1.2.e
Datum: dinsdag 3 april 2018 15:17:53

Hallo dames,

Graag een nieuw/aanvullend IKZ signaal voor VPZF voor Jeugd Plus Jeugd. Dit conform TZF besluit.

Ik weet niet of er een nieuw signaal of als aanvullende informatie moet worden ingebracht?

Inhoud volgende;

IGJ heeft eind februari contact gehad met een bron die absoluut anoniem wil blijven.

Inhoud van nieuwe signaal.

5.1.2.i
[Redacted text block containing multiple lines of information]

Gemeente Rotterdam heeft ook verontrustende signalen van onvoldoende zorg en mogelijke zorgfraude. Staat in de startblokken om hiermee aan de slag te gaan.

Voortraject IGJ

2014 mei bezocht door IGZ als nieuwe toetreders

2016 mei bezocht door IGJ ivm fraudesignalen

2017 juni door IGJ bezocht risicogestuurd toezicht. Follow-up aangezegd voor 2018. Zie rapport

9 oktober 2017 Kenmerk 2017-2054181/5.1.2.e /CKak (is gepubliceerd)

April 2018 Follow-up bezoek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e
[Redacted signature and contact information]



Afsprakenkader en draaiboeken

Voor de afstemming van het Wmo-toezicht van de gemeente en het nalevings- en stelseltoezicht van de rijksinspecties in het sociaal domein

Afsprakenkader en draaiboeken

Voor de afstemming van
het Wmo-toezicht van
de gemeente en het
nalevings- en stelseltoezicht
van de rijksinspecties in
het sociaal domein

Inhoud

Toelichting	5
Deel 1: Afsprakenkader	7
1 Afsprakenkader	8
1 Aanleiding	8
2 Uitgangspunten	8
3 Afspraken	9
Deel 2: Draaiboek nalevingstoezicht wettelijke kwaliteitseisen	11
2a Wmo-toezicht en toezicht van de rijksinspecties in het kader van de Jeugdwet	12
1 Inleiding	
2 Uitvoering calamiteiten- en geweldstoezicht	
2.1 Gezamenlijk calamiteitentoezicht uitvoeren	13
2.2 Afzonderlijk calamiteitentoezicht uitvoeren en de resultaten combineren	14
2.3 Elkaar informeren over calamiteitentoezicht	15
3 Uitvoering van geprogrammeerd toezicht	16
2b Wmo-toezicht en toezicht van de rijksinspecties in het kader van de Wet langdurige zorg en Zorgverzekeringswet	19
1 Inleiding	19
2 Risicogestuurd toezicht	20
3 Verplichte meldingen	20
4 Andere meldingen	21
5 Handhaving	21
Deel 3: Draaiboek stelseltoezicht in het Sociaal Domein	23
3 Draaiboek stelseltoezicht in het Sociaal Domein	25
1 Inleiding	25
2 Uitgangspunten voor samenwerking bij het uitvoeren van stelseltoezicht	26
2.1 Integraal toezicht sociaal domein	26
2.2 Gelijkwaardig	26
2.3 Inspanningsverplichting	27
3 Samenwerking rondom programmering	28
4 Samenwerking Wmo-toezichthouders en TSD/STJ bij calamiteitentoezicht	29
4.1 Wanneer nemen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ contact met elkaar op rondom calamiteiten?	29
4.2 Procesbeschrijvingen calamiteitentoezicht	30
5 Samenwerking Wmo-toezichthouders en TSD/STJ bij geprogrammeerd toezicht	33
5.1 Wanneer nemen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ contact met elkaar op rondom geprogrammeerd toezicht?	33
5.2 Procesbeschrijvingen geprogrammeerd toezicht	33

Toelichting

Dit document is gemaakt voor de samenwerking tussen het Wmo toezicht zoals dat op grond van de Wmo 2015 samen met de uitvoering is belegd bij de gemeenten en het toezicht van de rijksinspecties en de onderlinge afstemming van hun werkzaamheden.

Het document vervangt het afsprakenkader Jeugd voor gemeenten en rijksinspecties over landelijk toezicht uit 2014 en het addendum Jeugd/Wmo uit 2016. Het is opgesteld door een samenwerkingsverband van de betrokken rijksinspecties, VNG en GGD GHOR. De colleges van B en W en de Wmo toezichthouders konden via internetconsultatie hun reactie geven op het document. Het document is vastgesteld in de overlegstructuren van VNG, GGD GHOR en de rijksinspecties.

Het afsprakenkader en de draaiboeken leggen een basis met opties voor samenwerking en zijn groeidocumenten. Het Wmo toezicht en de samenwerking met de rijksinspecties zal zich in de komende jaren blijven ontwikkelen. Er komt daarom een evaluatie van het document over twee jaar. Dan zal ook aan de hand van de ervaringen met dit document een verdere detailuitwerking en concretisering komen van bijvoorbeeld termijnen. Het afsprakenkader, de draaiboeken en de Handreiking 'Inrichting van het Wmo toezicht' van de VNG vormen een belangrijk drieluik voor de ontwikkeling van de samenwerking tussen het rijk en de gemeenten in het toezicht in het sociale domein. Het is belangrijk dat tegelijkertijd met dit afsprakenkader en de draaiboeken de handreiking voor de inrichting van het Wmo toezicht van de VNG zijn vertaling krijgt naar de praktijk.

In dit document wordt op een aantal plaatsen de werkwijze en positie van de rijksinspecties als vertrekpunt genomen, of liggen initiatief cq. trekkersrol in eerste aanleg bij de rijksinspecties. Dit is geen principiële maar een praktische keuze. Die keuze is ingegeven doordat het Wmo toezicht voor gemeenten een relatief nieuwe functie is waarop expertise nog ontwikkeld moet worden. Op veel plaatsen is de positionering, budgettering, werkwijze en professionalisering van het Wmo toezicht nog in opbouw. Waar het Wmo toezicht en de expertise wel ver genoeg ontwikkeld is, daar kiezen rijksinspectie en Wmo toezichthouder samen wie het initiatief neemt.

Dit document gaat over de samenwerking in het toezicht op de kwaliteit, en meer in het bijzonder op calamiteiten- en geweldstoezicht, geprogrammeerd toezicht, risicogestuurd toezicht en meldingen. Uiteraard vinden er op andere onderwerpen in het sociale domein ook controle en toezicht en afstemming en overleg daarover plaats. Denk bijvoorbeeld onderwerpen als de rechtmatigheid en de fraudebestrijding. Meer informatie daarover is te vinden in de verschillende factsheets en brochures die daarover zijn gemaakt door onder andere de VNG en GGD GHOR (zie box 1).

Wmo toezichthouder en rijksinspecties moeten elkaar snel weten te vinden als dat nodig is. Daarin speelt het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd van de rijksinspecties een belangrijke rol. Maar het is tevens van belang dat er een goed en actueel overzicht is van de Wmo toezichthouders zodat ook de inspecteurs en medewerkers van de rijksinspecties snel hun weg kunnen vinden naar de juiste persoon voor het Wmo toezicht. Een overzicht met contactgegevens van Wmo toezichthouders is dan ook onmisbaar.

Box 1: Relevante handreikingen en factsheets.

- 1 Toezicht in het sociaal domein
<https://vng.nl/onderwerpenindex/sociaal-domein/publicaties/factsheet-toezicht-in-het-sociaal-domein>
- 2 Handreiking Inrichting van het Wmo toezicht
<https://vng.nl/onderwerpenindex/maatschappelijke-ondersteuning/wmo-2015/publicaties/handreiking-toezicht-wmo>
- 3 Handreiking fraudepreventie en naleving Wmo en Jeugdwet
<https://vng.nl/files/vng/publicaties/2016/20160414-handreiking-fraudepreventie-en-naleving-wmo-jeugdwet.pdf>
- 4 Wettelijke kaders toezicht Wmo 2015 en Jeugdwet
<https://vng.nl/onderwerpenindex/sociaal-domein/fraudepreventie-en-handhaving-wmojeugd/publicaties/factsheet-wettelijke-kaders-toezicht-wmo-2015-en-jeugdwet>

Leeswijzer

Het document bestaat uit de volgende drie zelfstandig leesbare onderdelen.

Deel 1 Afsprakenkader

Dit deel bevat de uitgangspunten en afspraken die de Colleges van burgemeester en wethouders en het rijkstoezicht maken voor de samenwerking en afstemming van het Wmo toezicht en het toezicht van de rijksinspecties.

Deel 2 Draaiboek nalevingstoezicht op de wettelijke kwaliteitseisen

Het nalevingstoezicht is gericht op het handhaven van wettelijke vereisten. Als uitvoerende instellingen of professionals zich niet aan de wettelijke voorschriften houden, dan worden zij daarin gecorrigeerd. Als er ernstig gevaar is voor de gezondheid en veiligheid van cliënten, dan kunnen instellingen zelfs gesloten worden door de inspecties/Colleges van burgemeester en wethouders.

Dit draaiboek regelt de operationele samenwerking en praktische werkafspraken tussen rijksinspecties en de Wmo-toezichthouder als het gaat om het toezicht op de naleving van de wettelijke kwaliteitseisen die worden gesteld aan de aanbieders van hulp, zorg en steun op grond van de Jeugdwet (deel 2a) en de Wet langdurige zorg en/of de Zorgverzekeringswet (deel 2b).

Deel 3 Draaiboek stelseltoezicht in het sociaal domein

Stelseltoezicht berust op de stelselverantwoordelijkheid van de bewindslieden. Het richt zich op het beoordelen en bevorderen van de werking van het geheel van organisaties die zorg en ondersteuning bieden in het sociaal domein, en focust daarbij op belangrijke systeemkenmerken van het stelsel. Het stelseltoezicht moet antwoord geven op de vraag of burgers passende, samenhangende en effectieve zorg en ondersteuning krijgen.¹ Waar mogelijk maken de inspecties hierbij gebruik van gegevens die al beschikbaar zijn, bijvoorbeeld uit de handhavingstaak van de inspecties, de monitoring en gemeentelijke informatiebronnen. Het stelseltoezicht draagt ook leerervaringen aan waar gemeenten, rijksoverheid en uitvoerende instellingen hun voordeel mee kunnen doen.

Dit draaiboek regelt de operationele samenwerking en praktische werkafspraken tussen rijksinspecties die het Toezicht Sociaal Domein/Samenwerkend Toezicht Jeugd vormen en Wmo-toezichthouder als het gaat om het stelseltoezicht in het sociale domein.

¹ Een kader voor het rijkstoezicht in het sociaal domein na de decentralisaties. Inspectieraad, 2014. Te raadplegen via: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2015/04/17/een-kader-voor-het-rijkstoezicht-in-het-sociaal-domein-na-de-decentralisatie>

Deel 1: Afsprakenkader

1 Afsprakenkader

1 Aanleiding

In het sociale domein is sprake van een integraal beleid en integraal aanbod van hulp, zorg en ondersteuning waarin aanbieders zo veel mogelijk met elkaar samenwerken. Gemeenten en rijk hebben een toezichthoudende taak in dit domein. De uitvoering van het toezicht is in handen van de Wmo toezichthouder en de rijksinspecties. Zij moeten zo goed mogelijk samenwerken net zoals zij van de aanbieders in het sociale domein verwachten.

Het wederzijds belang dat gemeenten en rijksinspecties bij deze samenwerking hebben brengt ze ertoe dat zij afspraken maken en operationele draaiboeken opstellen en onderhouden om:

- Samen te werken aan een zo optimaal mogelijk toezicht en handhaving in het sociale domein en de sectorale onderdelen waaruit dit domein bestaat;
- Te voorkomen dat hun toezicht of de handhaving onbedoeld en onnodig overlapt of ten onrechte achterwege blijft;
- De belasting van het toezicht voor de aanbieders van hulp, zorg en ondersteuning tot een verantwoord minimum te beperken;
- Bij de opzet, programmering en uitoefening van het toezicht zo veel mogelijk rekening te houden met elkaars belangen en positie;
- Ter zake informatie met elkaar uit te wisselen en waar nodig af te stemmen met inachtneming van de wettelijke beperkingen en voorschriften;
- Elkaars expertise te benutten door elkaar op basis van de eigen deskundigheid op verzoek met raad en daad bij te staan als er sprake is van een duidelijk gedeeld verband of belang bij de uitvoering van toezicht en handhaving.

2 Uitgangspunten

De samenwerking tussen de door het College van BenW aangewezen Wmo-toezichthouder en de rijksinspecties is er op gericht om het toezicht in het sociale domein integraal te maken waar dat kan en om tot een sluitende en dekkend geheel te komen van toezicht en handhaving in het sociale domein. Daarbij is het streven dat er door de aanbieders en voorzieningen maximaal geleerd kan worden van de uitkomsten van het toezicht. Dit alles voor zover wet- en regelgeving en ieders positie en bevoegdheid dit toelaten. Waar partijen het erover eens zijn dat wet- en regelgeving of andere knelpunten de samenwerking in de weg zit, daar streven zij naar een oplossing een gezamenlijk oplossing.

Deze afspraken hebben betrekking op de samenwerking in het toezicht op de naleving van de wettelijke kwaliteitseisen die worden gesteld aan de aanbieders van hulp, zorg en steun in het sociale domein en op de samenwerking in het toezicht op dat stelsel. Ze zijn gericht op een zo goed mogelijk samenwerking en afstemming tussen rijksinspecties en gemeenten waarbij ze streven naar maximale dienstbaarheid.

Het afsprakenkader en de draaiboeken sluiten aan op de eigenstandige verantwoordelijkheden en taken van de Inspectie Jeugdzorg, de Inspectie voor de Gezondheidszorg, de Inspectie Veiligheid en Justitie, het Toezicht Sociaal Domein/Samenwerkend Toezicht Jeugd (naast de genoemde rijksinspecties bestaat dit uit de Inspectie van het Onderwijs en de Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid), het college van BenW van gemeenten, de door hen aangewezen Wmo-toezichthouders en het Rijk.

3 Afspraken

- 1 De Wmo 2015 stelt geen specifieke kwaliteitseisen aan het toezicht. Afgesproken wordt dat bij de samenwerking in het toezicht gemeenten en de rijksinspecties zich zoveel mogelijk laten leiden door de 'Kaderstellende visie op toezicht' waarin een aantal eisen wordt genoemd die we als samenleving aan het toezicht mogen stellen². Goed toezicht is in die kaderstellende notitie selectief, slagvaardig, samenwerkend, onafhankelijk, transparant en professioneel.
- 2 Gelet op de vertrouwelijkheid die in onderzoeken kan spelen in het omgaan met persoonsgegevens is het uitwisselen van inhoudelijke informatie over het toezichtonderzoek alleen mogelijk tussen de rijksinspecties en de Wmo-toezichthouder binnen de mogelijkheden van de wet. Het college van BenW draagt er zorg voor dat de positie en werkwijze van de Wmo-toezichthouder het mogelijk maakt om die informatie met de rijksinspecties uit te wisselen en vice versa
- 3 Het college van BenW regelt het verkeer tussen de Wmo-toezichthouder en het college van BenW. Bij voorkeur op een zodanige wijze dat dit in overeenstemming is met de geest van de Aanwijzing inzake rijksinspecties (Regeling van de Minister-president, Ministerie van Algemene Zaken van 30 september 2015, nr. 3151041). Daarbij is in ieder geval geregeld dat er een organisatorische of functionele scheiding bestaat tussen toezichthoudende taken en de uitvoerende taken en beleidsfuncties van de door de gemeente aangewezen persoon, afdeling of organisatie die met het Wmo-toezicht is belast.
- 4 Het college van BenW maakt bij de inkoop van voorzieningen in het sociale domein afspraken met de aanbieders en/of hulpverleners dat zij van hen tijdig en volledige informatie krijgt over het uitvoeren van onderzoek door de rijksinspecties en/of Wmo-toezichthouders, van de uitkomsten en eventuele verbetermaatregelen naar aanleiding van dat onderzoek, van de handhavende maatregelen die door de rijksinspecties zijn aangekondigd of getroffen en van de wettelijke verplichte melding bij de rijksinspecties of Wmo-toezichthouders van calamiteiten en geweld.
- 5 Aan deze afspraken zijn uitwerkingen verbonden die zijn opgenomen in draaiboeken voor de Wmo-toezichthouders en rijksinspecties. Die regelen de operationele samenwerking en praktische werkafspraken tussen rijksinspecties en de Wmo-toezichthouders als het gaat om het toezicht en handhaving in het sociale domein.
- 6 Als de Wmo-toezichthouder of de rijksinspecties in het kader van de samenwerking de beschikking krijgen over informatie uit het toezicht dat zij uitvoeren waarvan zij het vertrouwelijk karakter kennen, zijn zij tot geheimhouding van die informatie gehouden behalve wanneer wet- of regelgeving partijen noodzaakt tot openbaarmaking. Men informeert elkaar voordat zij informatie die voor de ander van belang kan zijn, of van de ander kregen, aan derden verstrekken of openbaar maken. Met derden kan in dit geval ook het college van BenW worden bedoeld.
- 7 Het afsprakenkader en de draaiboeken bieden een gemeenschappelijk kader voor de samenwerking. Zij kunnen ook als kader dienen wanneer er direct contact en overleg nodig is tussen de rijksinspectie(s) en individuele gemeenten en de Wmo-toezichthouders bij specifieke situaties zoals wanneer direct optreden of handelen nodig is vanwege (dreigend) gevaar of ernstig bedreiging van de veiligheid van (kwetsbare) mensen. Het afsprakenkader en de draaiboeken laten onverlet dat partijen met elkaar waar nodig en voor een specifieke situatie die daarom vraagt nadere werkafspraken kunnen maken.
- 8 Door (of namens) de rijksinspecties zal een Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd in stand worden gehouden ten behoeve van de gemeente en de Wmo-toezichthouder. Partijen spreken af dat zij hun vragen, signalen of andere informatiedeling in eerste aanleg via dit loket laten lopen. Het is niet nodig om contacten altijd of uitsluitend via dit loket te laten lopen. Het gebruik van het loket is aan te raden als er nog geen verbindingen bestaan tussen gemeente, Wmo toezichthouder en rijksinspectie. Direct contact is nodig tussen rijksinspecties en de gemeente en/of de Wmo-toezichthouder bij specifieke situaties zoals wanneer direct optreden of handelen nodig is vanwege (dreigend) gevaar of ernstig bedreiging van de veiligheid van kinderen en gezinnen of (kwetsbare) mensen.
- 9 De rijksinspecties informeren de gemeenten aan de hand van het concept jaarwerkprogramma tijdig over de voorgenomen toezichtactiviteiten in het betreffende jaar. De gemeenten maken voor zover het om het toezicht in het kader van de Jeugdwet gaat hun wensen voor het geprogrammeerd toezicht in enig jaar kenbaar aan de rijksinspecties conform de bepaling die daarover is opgenomen in de Jeugdwet. Omdat de uitvoeringscapaciteit van de rijksinspecties

² Kaderstellende visie op toezicht: <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-27831-15.html>

- beperkt is, prioriteren de gemeenten in onderling overleg en afstemming hun eventuele wensen ten aanzien van het jaarwerkprogramma van de rijksinspecties voor het toezicht in het kader van de Jeugdwet. De gemeenten geven daarbij zo mogelijk per geprioriteerd thema of onderwerp aan welke van de afzonderlijke gemeenten of samenwerkingsregio's dit aangaat. De rijksinspecties nemen de wensen van de gemeenten mee in de afweging om tot een definitief jaarwerkplan voor het toezicht in het kader van de Jeugdwet te komen en informeren de gemeenten hierover door het definitieve jaarwerkplan openbaar te maken via het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd.
- 10 In afwachting van het nog op te zetten landelijk register voor jeugdhulpaanbieders spreken college van BenW en rijksinspecties het volgende af. Indien een gemeente (regionaal of landelijk samenwerkingsverband) een opdracht aan een (voor de desbetreffende regio) nieuw toetredende jeugdhulpaanbieder wil verlenen/verleent, meldt de gemeente deze jeugdhulpaanbieder bij de rijksinspecties via het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd. De rijksinspecties maken na melding van die nieuw toetredende jeugdhulpaanbieder een risicoanalyse van de nieuwe toetreders en beoordelen op basis van de uitkomsten daarvan of een nader onderzoek en beoordeling van de kwaliteit van de nieuw toetredende jeugdhulpaanbieder nodig is. Zij doen dat binnen een half jaar na melding door de gemeente en delen haar bevindingen mee aan de desbetreffende jeugdhulpaanbieder met het verzoek om de gemeente waarmee zij een inkooprelatie heeft te informeren over de uitkomst van de beoordeling van de kwaliteit door de rijksinspecties.
 - 11 Handhavende maatregelen van de rijksinspecties worden zo snel mogelijk kenbaar gemaakt aan het college van BenW voor zover bekend is uit welke gemeente de cliënten of patiënten afkomstig zijn. Zo kan tijdig vervangende zorg en hulp worden georganiseerd voor de betrokken cliënten of kunnen anderszins tijdig maatregelen worden genomen door de gemeente om de zorg en hulp voor cliënten te continueren.
 - 12 Zo nodig stemmen de rijksinspecties en het college van BenW de inhoud en de planning van een persbericht over een onderzoek of publicatie van een rapport met elkaar af. Het college krijgt daarbij voldoende tijd om een beleidsstandpunt voor te bereiden. Het college van BenW maakt het rapport van de rijksinspecties waarover zij beschikt niet eerder openbaar dan nadat de rijksinspectie dit heeft gedaan door plaatsing van het rapport op haar website. De inspectie publiceert rapporten met inachtneming van de wetgeving inzake privacy. Het college van BenW neemt bij publicatie van het rapport dezelfde zorgvuldigheid en spelregels in acht.
 - 13 Als het college van BenW of de door haar aangewezen Wmo-toezichthouder of de rijksinspecties signalen ontvangen van burgers of professionals over de kwaliteit van een aanbieder of instelling dan gaan zij ook na of en in hoeverre het noodzakelijk is dat zij dit signaal met elkaar delen. Uiteraard voor zover dat mogelijk is gelet op de wettelijke, contractuele of praktische mogelijkheden waaraan een ieder gehouden is. In principe maakt degene die het signaal ontvangt in eerste aanleg een afweging van de juistheid, volledigheid, bruikbaarheid en de ernst van het signaal en van de passendheid om het signaal met de ander te delen.
 - 14 De gemeenten, de Wmo-toezichthouders en de rijksinspecties spreken af dat zij bij hun onderlinge afstemming en samenwerking in het toezicht zoveel als mogelijk dit afsprakenkader en de draaiboeken gebruiken. Zij wijzen contactpersonen aan die hen kunnen vertegenwoordigen en als aanspreekpunt fungeren voor het onderhouden en bijstellen van deze afspraken en draaiboeken.
 - 15 Het afsprakenkader en de draaiboeken zijn bedoeld voor gebruik in de komende twee jaren te rekenen vanaf de publicatie. Naar aanleiding van de ervaring met het gebruik daarvan en de eventuele ontwikkeling in de samenwerking en afstemming van het toezicht als bedoeld in dit document zullen het afsprakenkader en de draaiboeken na afloop van die periode door de betrokken partijen worden geëvalueerd en zo nodig aangescherpt, geconcretiseerd of geïntegreerd.

Deel 2: Draaiboek nalevingstoezicht wettelijke kwaliteitseisen

2a Wmo-toezicht en toezicht van de rijksinspecties in het kader van de Jeugdwet

1 Inleiding

Dit draaiboek heeft betrekking op de samenwerking tussen Wmo-toezichthouder en de rijksinspecties bij de uitvoering van het toezicht op de naleving van de wettelijke kwaliteitseisen die worden gesteld aan de jeugdhulpverleners, en de instellingen voor jeugdbescherming en jeugdreclassering.

Het betreft hier de wettelijke en professionele regels en eisen die ingevolge de Jeugdwet gesteld worden aan de organisaties en aan de individuele professionals die al dan niet in gezamenlijk verband of zelfstandig deze zorg en hulp aanbieden en aan de aanbieders van jeugdbescherming en jeugdreclassering. In dit draaiboek worden deze organisaties, professionals en instellingen verder aangeduid als de aanbieders.

Met rijksinspecties worden hier bedoeld de Inspectie Jeugdzorg, de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Veiligheid en Justitie die belast zijn met het toezicht als bedoeld in hoofdstuk 9 van de Jeugdwet

Met Wmo-toezichthouder wordt hier bedoeld de persoon die door de gemeente is aangewezen om toezicht te houden als bedoeld in artikel 6.1 van de Wmo 2015.

Casus Hoorn

De Commissie Meldingen Jeugd (CMJ) van de rijksinspecties ontving een melding over een moeder die zichzelf en haar peuterdochter in Hoorn om het leven had gebracht. Er was ruim een jaar hulpverlening vanwege huiselijk geweld bij het gezin betrokken. Veilig Thuis en een deel van de betrokken hulp staan onder toezicht van de inspecties die samen de CMJ vormen. De hulp werd gedurende langere tijd geboden vanuit het gebiedsteam dat onder toezicht staat van de WMO toezichthouder van de gemeente Hoorn. Beide toezichthouders deden gezamenlijk een vooronderzoek. Na het vooronderzoek (opvragen van reconstructies bij de hulpverleners) heeft de CMJ besloten om het eigen onderzoek naar het handelen van betrokken hulp- en zorgverleners in deze casus voort te zetten. Ook de Wmo toezichthouder zette het eigen onderzoek voort. De toezichthouders werkten tijdens het onderzoek samen. Tussen de toezichthouders werd afgesproken dat ieder een eigen rapport opstelt, waarbij het feitenrelaas in beide rapporten hetzelfde zal zijn. De rapporten worden tegelijk in mei uitgebracht en gepresenteerd aan de gemeenteraad van Hoorn.

2 Uitvoering calamiteiten- en geweldstoezicht

De aanbieders zijn op grond van artikel 4.1.8 van de Jeugdwet gehouden om onmiddellijk melding te doen bij de rijksinspecties van iedere calamiteit of geweld bij de verlening van jeugdhulp, uitvoering van een kinderschermingsmaatregel of jeugdreclassering. Zij moeten daarbij de gegevens verstrekken die voor het onderzoek van de melding van die calamiteit of geweld nodig zijn. Het onderzoek naar aanleiding van die melding wordt hier aangeduid als calamiteiten- en geweldstoezicht.

Er kan sprake zijn van een calamiteit of geweld waarbij zowel een Wmo aanbieder is betrokken als een aanbieder van jeugdhulp, jeugdbescherming of jeugdreclassering (en een of meerdere andere voorzieningen). Het kan ook zijn dat er maar één aanbieder bij de calamiteit betrokken is maar dat die zowel Wmo als Jeugdhulp aanbiedt. Er zijn drie mogelijkheden:

- de Wmo-toezichthouder en rijksinspecties voeren gezamenlijk calamiteitentoezicht uit;

- de Wmo-toezichthouder en rijksinspecties voeren afzonderlijk calamiteitentoezicht uit maar combineren de resultaten;
- de Wmo-toezichthouder en rijksinspecties voeren geen gezamenlijk calamiteitentoezicht uit maar informeren elkaar binnen de wettelijke kaders.

Een calamiteit die wordt gemeld bij de rijksinspecties en betrekking heeft op een cliënt die alleen Wmo ondersteuning ontvangt, wordt overgedragen aan de Wmo-toezichthouder. Zo mogelijk wordt daarbij door de rijksinspecties eerst geverifieerd of de melding al bekend is bij de Wmo-toezichthouder.

Een calamiteit die wordt gemeld bij de Wmo-toezichthouder en betrekking heeft op een cliënt die alleen hulp ontvangt vanuit de Jeugdwet wordt door de Wmo-toezichthouder overgedragen aan de rijksinspecties. Zo mogelijk wordt daarbij door de Wmo toezichthouder eerst geverifieerd of de melding al bekend is bij de rijksinspecties.

2.1 Gezamenlijk calamiteitentoezicht uitvoeren

De toezichthouders werken met elkaar samen in een projectgroep die verantwoordelijk is voor het toezicht. Dit speelt vooral op het moment dat ondersteuning vanuit de Wmo een belangrijk aandeel vormde in de totale hulp, zorg en ondersteuning die werd geboden aan de persoon (of het gezin) bij wie de calamiteit zich voordeed.

1. Opdrachtformulering

Tenzij de Wmo toezichthouder en de inspectie anders zijn overeengekomen komt de trekker van het toezicht vanuit de rijksinspecties. Hij/zij formuleert in overleg met de beoogd projectleider en de beoogd projectgroepleden de opdracht. Dit wordt vastgelegd in een opdrachtformulier. Het opdrachtformulier bevat in ieder geval wat, waarom, resultaat, beoogde start- en einddatum, randvoorwaarden en risico's. De vertegenwoordigers van de rijksinspecties leggen dit formulier voor aan hun opdrachtgever en de vertegenwoordigers van het Wmo toezicht leggen dit voor aan hun leidinggevende.

2. Afspraken maken in projectgroep

De projectleider formeert in overleg met de opdrachtgever en de betrokken Wmo-toezichthouders een projectgroep. De projectgroepleden maken afspraken over hoe ze omgaan met informatie, over communicatie rond het calamiteitentoezicht, et cetera. In ieder geval nemen de projectgroepleden bij het uitwisselen van de gegevens de wettelijke vereisten en richtlijnen omtrent het omgaan met privacygevoelige informatie in acht. Dit betekent bijvoorbeeld dat in interviewverslagen geen (bijzondere) persoonsgegevens worden opgenomen en dat het verzenden van bestanden altijd via het werkaccount vanuit een veilige omgeving gebeurt.

3. Informeren College van BenW

De Wmo-toezichthouder en rijksinspecties informeren gezamenlijk de betrokken wethouder(s) van de gemeente waar de calamiteit heeft plaatsgevonden over het voorgenomen toezicht.

4. Vooronderzoek

De projectgroep doet een vooronderzoek, waarin ze informatie verzamelt over de betrokken aanbieders en voorzieningen en hun activiteiten rondom de calamiteit. Het kan bijvoorbeeld gaan om informatie over eerdere toezichtbezoeken, of informatie die door rijksinspecties is verzameld over de calamiteit. Het vooronderzoek biedt input voor het plan van aanpak en kan ook leiden tot het besluit om geen nader toezicht uit te voeren.

5. Plan van aanpak

In het plan van aanpak wordt vastgelegd wat de te beantwoorden toezichtvraag is en op welke wijze die vraag wordt beantwoord (onder andere welke toezichtinstrumenten en welk toezichtkader wordt gebruikt). In ieder geval bevat de gekozen aanpak altijd (een) instrument(en) dat beoogt leren bij de aanbieders en voorzieningen te stimuleren. Ook bevat het plan van aanpak een planning en een communicatieparagraaf. Bij de communicatie kan zo nodig een communicatieadviseur van de rijksinspecties en de Wmo-toezichthouder worden betrokken.

6. Ontwikkelen toezichtinstrumenten

De toezichtinstrumenten worden uitgewerkt. Het kan hier gaan om het aanpassen van bestaande toezichtinstrumenten of het ontwikkelen van nieuwe toezichtinstrumenten.

7. Aankondigen toezicht

In een gezamenlijke brief van de Wmo-toezichthouder en de rijksinspecties wordt het toezicht aangekondigd bij de aanbieders en voorzieningen waar het toezicht wordt uitgevoerd. Tenzij gekozen is voor onaangekondigd toezicht.

8. Uitvoering toezicht

Het toezicht wordt uitgevoerd bij de aanbieders en voorzieningen.

9. Analyse

De verzamelde informatie wordt geanalyseerd en beoordeeld. Bij de analyse kan zo nodig een methodoloog worden betrokken.

10. Conceptrapportage

De projectgroep bepaalt de conclusies en hoofdboodschappen en schrijft op basis daarvan een conceptrapportage. Bij het vaststellen van de conceptrapportage wordt zowel het interne proces van rijksinspecties als het interne proces van de toezichthouder Wmo gevolgd.

11. Hoor-wederhoor

Op het moment dat de opdrachtgever het conceptrapport heeft vastgesteld, kan het worden voorgelegd aan de betreffende aanbieders en voorzieningen om feitelijke onjuistheden te kunnen corrigeren.

12. Vaststellen en aanbieden rapport

Na correctie van eventuele feitelijke onjuistheden stelt de opdrachtgever het rapport vast en bereidt de projectgroep samen met de opdrachtgever en de betreffende gemeente de aanbieding van het rapport voor. In die voorbereiding wordt ook de zienswijze op openbaarmaking meegenomen, die aan de betrokkenen (cliënten en/of familieleden) is gevraagd.

13. Natraject

Op basis van de uitkomsten van het toezicht maken de projectgroep een plan voor het natraject en voor de handhaving. Indien nodig betrekken ze daarbij de gemeente, aangezien die de handavingsbevoegdheid heeft waar het gaat om de Wmo. Voor de Wmo toezichthouder betekent dit vanwege diens positie het opstellen van een advies aan het college van BenW voor handhaving en vervolgacties. Het natraject bestaat in ieder geval uit het monitoren van de toegezegde verbetermaatregelen bij de betrokken aanbieders en voorzieningen. In het plan wordt ook opgenomen wie de monitoring en handhaving uitvoert.

14. Gezamenlijke evaluatie

De projectgroep evalueert het verloop van het gezamenlijke calamiteitentoezicht. Leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor de samenwerking benoemd en vastgelegd.

2.2 Afzonderlijk calamiteitentoezicht uitvoeren en de resultaten combineren

De toezichthouders voeren ieder calamiteitentoezicht uit. De Wmo-toezichthouder doet dit bij de betrokken Wmo-voorzieningen, De rijksinspecties voor alle andere organisaties die hulp, zorg en ondersteuning boden. De toezichthouders stemmen het proces op elkaar af en zorgen voor het vermijden van tegenstrijdige boodschappen aan de betrokken aanbieders en voorzieningen en gemeente. Deze variant van samenwerking tussen Wmo-toezichthouder en rijksinspecties kan relevant zijn als de Wmo voorziening een klein deel uitmaakte van het totaal aan zorg, hulp en ondersteuning dat is geboden aan de bij de persoon of het gezin waar de calamiteit zich voordeed.

1. Informeren

Wmo-toezichthouder(s) en de projectgroep van de rijksinspecties informeren elkaar over hun opdracht en hun beoogde aanpak.

2. Afspraken maken over de aanpak en planning

De Wmo-toezichthouder(s) en de projectgroep van rijksinspecties stemmen hun aanpak waar nodig en mogelijk op elkaar af. Ook maken ze afspraken over hoe, wanneer en naar wie ze over het calamiteitentoezicht communiceren. Bovendien stemmen ze hun planning op elkaar af en maken ze afspraken over op welke momenten ze elkaar informeren (bijvoorbeeld over de stand van zaken).

3. Informeren van het College van BenW

De Wmo-toezichthouder informeert de betrokken wethouder(s) van de gemeente waar de calamiteit heeft plaatsgevonden over het voorgenomen toezicht.

4. Afstemmen conceptrapportage

De Wmo-toezichthouder(s) en de rijksinspecties zorgen dat er geen tegenstrijdige hoofdboodschappen in hun conceptrapporten zitten.

5. Afstemmen timing hoor-wederhoor

De Wmo-toezichthouder(s) en rijksinspecties stemmen het moment af waarop ze de rapporten voor hoor-wederhoor voorleggen.

6. Afstemming communicatieboodschap

De Wmo-toezichthouder(s) en rijksinspecties stemmen de boodschappen op elkaar af om tegenstrijdige boodschappen te vermijden. Afstemming kan elkaars communicatieboodschappen ook versterken. In het bepalen van de communicatieboodschap en de voorbereidingen voor openbaarmaking wordt ook de zienswijze op openbaarmaking meegenomen, die aan de betrokkenen (cliënten en/of familieleden) is gevraagd.

7. Afstemmen natraject

De Wmo-toezichthouder(s) en rijksinspecties stemmen hun handhavingsmaatregelen en monitoringsplan af.

Als uit de monitoring signalen naar voren komen die gerelateerd zijn aan onvoldoende kwaliteit van de uitvoering door de aanbieders en voorzieningen stellen de Wmo-toezichthouder(s) (voor zover betrokken bij de monitoring) en rijksinspecties elkaar hiervan op de hoogte.

8. Gezamenlijke evaluatie

Nadat het monitoringsplan is vastgesteld wordt het proces en de samenwerking geëvalueerd, leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor de samenwerking benoemd en vastgelegd.

2.3 Elkaar informeren over calamiteitentoezicht

Deze vorm van samenwerking geldt alleen op het moment dat rijksinspecties een calamiteitentoezicht uitvoeren en de Wmo-toezichthouder(s) en de rijksinspecties hebben besloten om tijdens het calamiteitentoezicht niet samen te werken. Informatie uitwisseling gebeurt binnen de wettelijke kaders en mogelijkheden.

1. Informeren over de start

De rijksinspecties en de betrokken Wmo-toezichthouders informeren elkaar over de start van het toezicht.

2. Informeren over de uitkomsten van het toezicht

Zodra het eindrapport is aangeboden aan de aanbieders en voorzieningen sturen de rijksinspecties en de betrokken Wmo-toezichthouder elkaar hun rapportage toe. De toezending van rapport blijft achterwege als dit om zwaarwegende of wettelijke redenen nodig is. Om dezelfde reden kan de inhoud van een rapport worden geanonimiseerd.

3. Signalen in het natraject

Indien handhavingsmaatregelen nodig zijn of uit de monitoring signalen naar voren komen die te maken hebben met onvoldoende kwaliteit van de uitvoering door de aanbieders en voorzieningen dan stellen de rijksinspecties en de Wmo-toezichthouder(s) elkaar hiervan op de hoogte.

3 Uitvoering van geprogrammeerd toezicht

Het geprogrammeerd toezicht kan zowel het onderzoek van de kwaliteit in algemene zin betreffen (zie artikel 9.1 van de Jeugdwet) als het toezicht op de naleving van de wet (zie artikel 9.2 van de Jeugdwet). Uiteraard zijn daarbij ook combinaties van beide artikelen mogelijk. Dit toezicht wordt voor een deel geprogrammeerd op basis van een risicogerichte benadering. Daaruit kunnen thema's of aanbieders naar voren komen voor verder toezichtonderzoek.

De rijksinspecties stellen de gemeente(n) via publicatie van hun jaarwerkprogramma op het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd op de hoogte van het geprogrammeerd toezicht. Op grond van die informatie kan het College van BenW en/of de Wmo-toezichthouder(s) besluiten om samen op te trekken met de rijksinspecties in de uitvoering van dat geprogrammeerd toezicht, voor zover er sprake is van onderzoek van aanbieders die naast jeugdhulp ook Wmo-voorzieningen leveren. Veelal betekent dit dat daarvoor in het werkprogramma van de Wmo-toezichthouder de benodigde ruimte is gemaakt.

Het doen van een gezamenlijk geprogrammeerd toezicht zal vooral van belang zijn op het moment dat ondersteuning vanuit de Wmo een belangrijk aandeel vormt in het thema van het toezicht. Uiteraard is daarbij ook medebepalend of en in welke mate de Wmo toezichthouder over voldoende capaciteit en budget beschikt om geheel of gedeeltelijk mee te doen in het toezicht. Als besloten wordt om gezamenlijk toezicht uit te voeren dan werken de rijksinspecties en de Wmo-toezichthouder met elkaar samen in een projectgroep die verantwoordelijk is voor het toezicht.

1. Opdrachtformulering

Tenzij de Wmo toezichthouder en de inspectie anders zijn overeengekomen komt de trekker van het toezicht vanuit de rijksinspecties. Hij/zij formuleert in overleg met de beoogd projectleider en de beoogd projectgroepleden de opdracht. Dit wordt vastgelegd in een opdrachtformulier. Het opdrachtformulier bevat in ieder geval wat, waarom, resultaat, beoogde start- en einddatum, randvoorwaarden en risico's. De vertegenwoordigers van de rijksinspecties leggen dit opdrachtformulier voor aan hun opdrachtgever en de vertegenwoordigers van het Wmo toezicht leggen dit voor aan hun leidinggevende.

2. Afspraken maken in projectgroep

De projectleider formeert in overleg met de betrokken Wmo-toezichthouders een projectgroep. De projectgroepleden maken afspraken over hoe ze omgaan met informatie, over hoe ze over het toezicht communiceren, et cetera. In ieder geval nemen de projectgroepleden bij het uitwisselen van de gegevens de wettelijke vereisten en richtlijnen omtrent het omgaan met privacygevoelige informatie in acht. Dit betekent bijvoorbeeld dat in interviewverslagen geen (bijzondere) persoonsgegevens worden opgenomen en dat het verzenden van bestanden altijd via het werkaccount vanuit een veilige omgeving gebeurt.

3. Vooronderzoek

De projectgroep doet een vooronderzoek, waarin ze informatie verzamelt die nodig is voor het toezicht; informatie over omvang, informatie over risico's en best-practices, relevante wetgeving, et cetera. Het vooronderzoek biedt input voor het plan van aanpak.

4. Plan van aanpak

In het plan van aanpak wordt vastgelegd wat de te beantwoorden toezichtvraag is en op welke wijze die vraag wordt beantwoord (welke toezichtinstrumenten en welk toezichtkader wordt gebruikt). In ieder geval bevat de gekozen aanpak altijd (een) instrument(en) dat beoogt leren bij de betrokken aanbieder(s) te stimuleren. Ook bevat het plan van aanpak een planning en een communicatieparagraaf. Bij de communicatie kan zo nodig een communicatieadviseur van de rijksinspecties en gemeente worden betrokken. Tot slot bevat het plan van aanpak een selectie van aanbieders waar het toezicht wordt uitgevoerd.

5. Ontwikkelen toezichtinstrumenten

De toezichtinstrumenten worden door de projectgroep uitgewerkt. Het kan hier gaan om het aanpassen van bestaande toezichtinstrumenten of het ontwikkelen van nieuwe toezichtinstrumenten.

6. Aankondigen toezicht

In een gezamenlijke brief van de Wmo-toezichthouder en rijksinspecties wordt het toezicht aangekondigd bij de aanbieders waar het toezicht wordt uitgevoerd.

7. Uitvoering toezicht

Het toezicht wordt uitgevoerd bij de aanbieders.

8. Analyse

De verzamelde informatie wordt geanalyseerd en beoordeeld. Bij de analyse kan zo nodig een methodoloog worden betrokken.

9. Conceptrapportage

De projectgroep bepaalt de conclusies en hoofdboodschap en schrijft op basis daarvan de conceptrapportage. Bij het vaststellen van de conceptrapportage worden zowel het interne proces van de rijksinspecties als het interne proces van de Wmo toezichthouder gevolgd.

10. Hoor-wederhoor

Op het moment dat de opdrachtgever van de projectgroep de conceptrapporten heeft vastgesteld, kan het worden voorgelegd aan de betreffende aanbieders om feitelijke onjuistheden te kunnen corrigeren.

11. Vaststellen en aanbieden rapport

Na correctie van eventuele feitelijke onjuistheden stelt de opdrachtgever het rapport vast en bereidt de projectgroep de aanbidding van het rapport voor. Na het vaststellen van het rapport worden ook andere relevante partijen geïnformeerd. Zo worden bijvoorbeeld de bewindslieden van VWS geïnformeerd over de rapportages over geprogrammeerd toezicht die betrekking hebben op meerdere gemeenten in Nederland.

12. Natraject

Op basis van de uitkomsten van het toezicht maakt de projectgroep een plan voor het natraject. Indien nodig betrekken ze daarbij de gemeente die handavingsbevoegdheid heeft waar het gaat om de Wmo. Het natraject bestaat in ieder geval uit het monitoren van de toegezegde verbetermaatregelen bij de betrokken aanbieders. In het plan wordt ook opgenomen wie de monitoring uitvoert.

13. Gezamenlijke evaluatie

De projectgroep evalueert het verloop van het gezamenlijke toezicht. Leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor samenwerking benoemd en vastgelegd.

14. Als er geen samenwerking is afgesproken

Voeren de rijksinspectie het geprogrammeerd toezicht alleen uit zonder betrokkenheid van de Wmo toezichthouder dan gaan de rijksinspecties er vanuit dat het College van BenW bij de inkoop heeft geregeld dat de jeugdhulpaanbieder de verplichting heeft om haar te informeren over onderzoeken van de rijksinspecties en over de uitkomsten daarvan en de eventuele maatregelen

Op basis van de bevindingen uit het geprogrammeerde toezicht kunnen de rijksinspecties een geaggregeerd rapport opstellen over meerdere aanbieders met betrekking tot het thema of onderwerp van het geprogrammeerde toezicht. De rijksinspecties sturen het geaggregeerde rapport aan de VNG en maakt daarbij kenbaar of en hoe zij de verbetermaatregelen gaat volgen.

Mocht het onderzoek in combinatie met het beeld van de resultaten en de outcome van de gemeente (zie artikel 2.2 van de Jeugdwet) daartoe aanleiding geven dan zenden de rijksinspecties een afschrift van het rapport rechtstreeks aan het College van BenW van de gemeente(n) waarmee de aanbieder in kwestie voor zover bekend bij de rijksinspecties een inkooprelatie heeft. Bij het rapport voegen de rijksinspecties een aan het college van BenW gerichte brief. Hierin gaan zij in op de eventuele verbeterpunten die het college in overweging zou moeten nemen, gelet op haar verantwoordelijkheid als bedoeld in artikel 2.6 van de Jeugdwet (de zorg voor een kwalitatief en kwantitatief toereikend aanbod). De rijksinspecties zullen daarin het College van BenW verzoeken om doorzending van

het rapport en de brief naar de gemeenteraad en verzoeken om een inhoudelijk standpunt van de gemeenteraad op de overweging van het college om verbeterpunten van de rijksinspecties wel of niet over te nemen.

2b Wmo-toezicht en toezicht van de rijksinspecties in het kader van de Wet langdurige zorg en Zorgverzekeringswet

1 Inleiding

Dit draaiboek heeft betrekking op de samenwerking en afstemming tussen de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en de Wmo-toezichthouder.

Artikel 24 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) belast de IGZ met het toezicht op de kwaliteitseisen die gesteld worden aan vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ) en/of de Zorgverzekeringswet (Zvw) gefinancierde professionals en instellingen.

Het betreft hier het toezicht op de wettelijke kwaliteitseisen die worden gesteld aan professionals en instellingen die zowel ondersteuning bieden in het kader van de Wmo 2015 als zorg leveren in het kader van de WLZ en/of de ZVW. Het kan ook gaan over de samenwerking en de onderlinge afstemming rondom een cliënt die gebruik maakt van de Wmo en de WLZ en/of ZVW. In dit draaiboek worden de professionals en instellingen die we hier bedoelen verder aangeduid als instellingen.

De IGZ houdt enerzijds risicogestuurd toezicht en anderzijds toezicht naar aanleiding van verplichte en andere meldingen. Verplichte meldingen hebben betrekking op calamiteiten, geweld in de instelling en ontslag wegens ernstig disfunctioneren. Andere meldingen zijn meldingen van burgers, professionals of instellingen over ernstige en minder ernstige gebeurtenissen die niet vallen onder de definitie van een calamiteit melden bij de inspecties.

De Wmo-toezichthouder houdt toezicht op basis van de Wmo. Gemeenten hebben beleidsvrijheid om in de opdracht van het toezicht capaciteit in te zetten op risico-gestuurd toezicht en calamiteitentoezicht. Een minimum variant is dat zij toezicht houden op de wettelijk verplichte meldingen die betrekking hebben op calamiteiten en geweld in de zorgrelatie of bij het verstrekken van de WMO voorziening.

De IGZ en de Wmo-toezichthouder streven naar een zo goed mogelijke samenwerking. Daarbij geldt in het bijzonder dat de IGZ en Wmo-toezichthouder elkaar zo goed mogelijk binnen de wettelijke mogelijkheden informeren over de wederzijdse activiteiten met betrekking tot het toezicht in het algemeen en tot afzonderlijke instellingen. In eerste aanleg kan het contact gezocht worden met het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd (zie Afsprakenkader in dit document). Bij toezicht op een individuele instelling stemmen Wmo toezichthouder en IGZ onderling hun toezicht ook af ter bevordering van een proportionele inzet om de toezichtlast voor instellingen te beperken.

Casus Groningen en Pieterburen

De IGZ en Wmo toezichthouder van de centrumgemeente Groningen deden samen onderzoek naar aanleiding van een ernstige gebeurtenis. Twee cliënten van een zorgaanbieder woonbegeleiding en dagbesteding in Pieterburen werden verdacht van betrokkenheid bij de dood van een inwoner van de gemeente De Marne. In samenwerking met elkaar onderzochten deze toezichthouders of de zorg en ondersteuning aan die twee cliënten goed is geweest. Het onderzoek van de toezichthouders was een aanvulling op de eerdere calamiteitenonderzoeken van zorginstelling.

2 Risicogestuurd toezicht

Risicogestuurd toezicht door de IGZ heeft betrekking op instellingen en op thema's die vanwege hun risico's voor de kwaliteit en/of de veiligheid van patiënten/cliënten geselecteerd zijn voor nader onderzoek. Bij risicogestuurd toezicht richt de IGZ zich op de grootste risico's in de zorg. Om zicht te krijgen op deze risico's verzamelt en analyseert de IGZ zoveel mogelijk informatie over de gezondheidszorg. Van zorgbreed tot sectorbreed, en van individuele zorgaanbieder tot producenten van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Dit onderzoek krijgt een plaats in het jaarwerkprogramma van de IGZ. De IGZ brengt het jaarwerkprogramma onder de aandacht bij de Wmo-toezichthouders via het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd en haar internetsite.

De Wkkgz kent in tegenstelling tot de Jeugdwet geen bepaling dat in het toezicht van de IGZ rekening moet worden gehouden met de behoeften van gemeenten. Daar waar mogelijk spannen de IGZ en de Wmo-toezichthouder zich in om gezamenlijk op te trekken bij het programmeren en uitvoeren van risicogestuurd toezicht.

Rapporten met betrekking tot het risicogestuurd toezicht maakt IGZ openbaar op de website van de IGZ. Uit de openbare rapporten blijkt ook wat de IGZ heeft getoetst, wat het oordeel is en welke vervolgactiviteiten de IGZ eventueel onderneemt.

Wanneer te voorzien is dat het toezicht van de IGZ samenloopt met het Wmo-toezicht of dat dit andersom het geval is dan is het gewenst dat er afstemming plaatsvindt. Voor de Wmo toezichthouder hangt dit natuurlijk sterk af van de relevantie en de regionale context en de vraag of een thema hier wel of niet goed binnen past. Verder speelt voor de Wmo toezichthouder ook dat de mogelijkheid om samen te werken met de IGZ bepaald wordt door de opdracht die zij van het college van BenW krijgt om wel of niet risicogestuurd Wmo-toezicht te houden. De Wmo-toezichthouder en de IGZ nemen hiertoe het initiatief. De IGZ neemt contact op met de Wmo-toezichthouder als die bekend is bij de IGZ. De Wmo-toezichthouder neemt contact op met de IGZ via het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd tenzij er al een contactpersoon over en weer bekend is.

Wanneer het nodig is om vanwege het risicogestuurde toezicht bij de instelling maatregelen te treffen stemmen de IGZ, het College van BenW als handhaver van de Wmo en eventueel andere betrokkenen (zorgkantoor, politie) af wie van hen die maatregelen treft om zo efficiënt en snel mogelijk de gewenste verbeteringen in de kwaliteit of de veiligheid van cliënten/patiënten te (laten) realiseren door de instelling.

De IGZ attendeert de Wmo-toezichthouder wanneer er zorgen zijn bij de IGZ voor de veiligheid van de patient/client bij een instelling die naast WLZ/Zvw-clients ook Wmo-clients in zorg en/of ondersteuning heeft. Andersom informeert de Wmo-toezichthouder de IGZ bij soortgelijke zorgen.

3 Verplichte meldingen

Verplichte meldingen voor de IGZ zijn meldingen ingevolge artikel 11 van de Wkkgz van calamiteiten, geweld in de zorg en ontslag wegens disfunctioneren. Verplichte meldingen voor instellingen bij de Wmo-toezichthouders zijn volgens de Wmo 2015 calamiteiten en geweld.

Er zijn drie situaties te onderscheiden:

- 1 De melding heeft betrekking op een cliënt die zowel WLZ/ZVW zorg als Wmo ondersteuning krijgt.

- 2 De melding heeft betrekking op een cliënt die WLZ/ZVW zorg ontvangt door een instelling die ook Wmo ondersteuning levert (aan andere cliënten)
- 3 De melding heeft betrekking op een cliënt die Wmo ondersteuning krijgt door een instelling die ook WLZ/ZVW zorg biedt

Er kan in alle drie van deze gevallen sprake zijn van gezamenlijk toezicht, het combineren van afzonderlijk toezicht of elkaar informeren. In feite gelden dezelfde uitgangspunten als in deel 2a, uitvoering van calamiteiten- en geweldstoezicht (zie paragraaf 3, deel 2a).

Een calamiteit die wordt gemeld bij de IGZ en betrekking heeft op een cliënt die alleen Wmo ondersteuning ontvangt wordt door de IGZ overgedragen aan de Wmo-toezichthouder. Door de IGZ wordt eerst geverifieerd of de melding al bekend is bij de Wmo-toezichthouder.

Een calamiteit die wordt gemeld bij de Wmo-toezichthouder en betrekking heeft op een cliënt die alleen WLZ/ZVW zorg ontvangt wordt door de Wmo-toezichthouder overgedragen aan de IGZ. Zo mogelijk wordt daarbij door de Wmo toezichthouder eerst geverifieerd of de melding mogelijk al bekend is bij de IGZ.

4. Andere meldingen

Dit zijn andere meldingen dan bedoeld in artikel 11 van de Wkkgz. De melding heeft betrekking op een individuele cliënt en is zodanig dat de IGZ of de Wmo-toezichthouder de melding onderzoekt. Hiervoor gelden de afspraken als verwoord in de vorige paragraaf (paragraaf 3 van dit draaiboek, verplichte meldingen bij punt 1 tot en met 3). Andere meldingen worden opgevat als een signaal en leveren een bijdrage aan het risicogestuurd toezicht.

5. Handhaving

De IGZ informeert de Wmo-toezichthouder wanneer de IGZ in het kader van het toezicht bestuursrechtelijke maatregelen oplegt en bij haar bekend is dat de instelling ook Wmo ondersteuning biedt.

Als bekend is bij de Wmo toezichthouder dat de instelling in kwestie ook Wlz/Zvw zorg biedt dan informeert zij de IGZ over aanbevelingen die zij aan de instelling en het College van BenW heeft gegeven.

Deel 3: Draaiboek stelseltoezicht in het Sociaal Domein

Afspraken voor samenwerking tussen Wmo-toezichthouders en
Toezicht Sociaal Domein/Samenwerkend Toezicht Jeugd (TSD/STJ)

3 Draaiboek stelseltoezicht in het Sociaal Domein

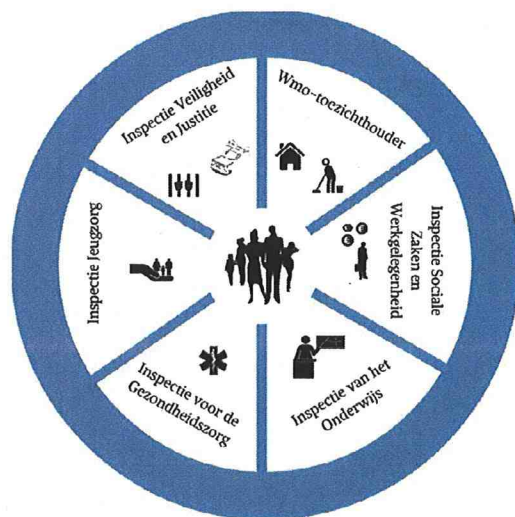
1 Inleiding

In het sociaal domein wordt ernaar gestreefd dat (kwetsbare) mensen sneller zorg en ondersteuning krijgen die aansluit op hun persoonlijke (thuis)situatie, mogelijkheden en sociale netwerk. Dit betekent onder meer dat de toegang en uitvoering van die collectief gefinancierde zorg en ondersteuning integraal moet worden georganiseerd. Het integraal organiseren van zorg en ondersteuning vraagt om integraal toezicht; ook toezicht moet een sluitend en samenhangend geheel vormen. Dit deel regelt de operationele samenwerking en praktische werkafspraken tussen Wmo-toezichthouders en rijksinspecties voor het stelseltoezicht in het sociaal domein.

De betrokken toezichthouders

Dit draaiboek heeft betrekking op de Wmo-toezichthouders en de rijksinspecties van het Toezicht Sociaal Domein/Samenwerkend Toezicht Jeugd (TSD/STJ). Zij hebben samen het toezicht op het sociaal domein, kortom het totale zorg- en ondersteuningsaanbod (zie figuur 1).

Figuur 1: Sectortoezichthouders in het sociaal domein vormen samen het stelseltoezicht in het sociaal domein.



De vijf rijksinspecties van TSD/STJ verrichten toezichtonderzoek naar de kwaliteit van het stelsel.³ Dit doen ze zowel op het totale werkkterrein van jeugdhulp als op het brede werkkterrein van zorg en ondersteuning in het sociaal domein. De samenwerkende inspecties richten zich hierbij op de vraag of zij in de praktijk kunnen zien of het stelsel werkt zoals het beoogd is. Hierbij staat steeds de vraag centraal of de kwetsbare burger (op geaggregeerd niveau) in de praktijk (vroeg)tijdig de benodigde zorg en ondersteuning krijgt, of deze voldoende passend is en waar nodig integraal wordt aangeboden.

Het toezicht is erop gericht om via leren verbetering mogelijk te maken. De inspecties voeren stelseltoezicht uit door geprogrammeerd toezicht en calamiteitentoezicht. Het geprogrammeerd toezicht betreft over het algemeen thematisch toezicht. De thema's komen tot stand op basis van risicoanalyses van afzonderlijke sectorale toezichthouders en van gezamenlijke risicoanalyses. Het

³ Meer informatie over stelseltoezicht is te vinden in: een kader voor het rijksstelseltoezicht in het sociaal domein na de decentralisaties. Inspectieraad, 2014. Te raadplegen via: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2015/04/17/een-kader-voor-het-rijksstelseltoezicht-in-het-sociaal-domein-na-de-decentralisatie>.

geprogrammeerd toezicht is opgenomen in het werkprogramma en de Meerjarenvisie 2016-2019. TSD/STJ voert calamiteitentoezicht uit wanneer organisaties⁴ en professionals vanuit meerdere sectoren in het sociaal domein betrokken zijn en samenwerking een rol speelt.

Wmo-toezichthouders hebben toezicht op de ondersteuning die wordt geboden in het kader van de Wmo 2015. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om begeleiding en dagbesteding, een plaats in een beschermde omgeving voor mensen met een psychische stoornis, ondersteuning om mantelzorgers tijdelijk te ontlasten en opvang in geval van huiselijk geweld. Gemeenten zijn bij wet verplicht een Wmo-toezichthouder aan te wijzen. De Wmo-toezichthouders onderzoeken in ieder geval of de kwaliteit van de geboden Wmo-ondersteuning in het geding is bij calamiteiten en geweldsincidenten. Daarnaast voeren verschillende Wmo-toezichthouders preventief toezicht op de kwaliteit van de Wmo uit. Dit houdt in dat zij proactief onderzoeken hoe de kwaliteit van de Wmo-aanbieders is geborgd. Daarbij hanteren zij het perspectief van de lerende organisatie.⁵

Leeswijzer

Dit draaiboek begint met een aantal uitgangspunten, specifiek gericht op de samenwerking tussen de Wmo-toezichthouders en TSD/STJ (waar het stelseltoezicht in het Sociaal Domein is belegd). Daarna volgt een hoofdstuk over programmatische samenwerking. In de twee hoofdstukken daarna wordt aangegeven wat de opties voor samenwerking zijn bij de uitvoering van toezicht en hoe deze samenwerking er uit kan zien tijdens het toezicht naar aanleiding van calamiteiten (hoofdstuk 4) en geprogrammeerd toezicht (hoofdstuk 5).

2 Uitgangspunten voor samenwerking bij het uitvoeren van stelseltoezicht

Er zijn drie uitgangspunten geformuleerd voor samenwerking tussen Wmo-toezichthouders en de rijksinspecties rondom het stelseltoezicht in het sociaal domein.

2.1 Integraal toezicht sociaal domein

Het eerste uitgangspunt is dat de Wmo-toezichthouders en TSD/STJ gezamenlijk een compleet en integraal beeld schetsen van de werking van het stelsel in het sociaal domein. Het samenwerkingsverband TSD/STJ bestaat uit vijf rijksinspecties op de terreinen jeugdhulp, onderwijs, gezondheidszorg, sociale zaken en werkgelegenheid en veiligheid en justitie. Wmo-aanbieders hebben een belangrijke rol in de hulp, ondersteuning en zorg aan (kwetsbare) mensen. Omdat het toezicht op Wmo-aanbieders bij de Wmo-toezichthouders ligt en lokaal of regionaal is georganiseerd, is de Wmo-toezichthouder als zesde inspectie onontbeerlijk. De inspecties beslaan dan samen de terreinen voor ondersteuning, gezondheidszorg, jeugdhulp, onderwijs, veiligheid en justitie en sociale zaken en werkgelegenheid (zie figuur 1).

2.2 Gelijkwaardig

Het tweede uitgangspunt is dat de toezichthouders op een gelijkwaardige wijze met elkaar samenwerken. Om gelijkwaardig te kunnen samenwerken is het belangrijk dat de toezichthouders kunnen vertrouwen op elkaars kwaliteit. Daarbij zijn de volgende kwaliteitscriteria van belang⁶:

- 1 Toezichthouders zijn onafhankelijk. Met onafhankelijkheid wordt bedoeld dat de toezichthouder ruimte heeft om zelf, op basis van zijn werkprogramma en zijn professionele deskundigheid, informatie te verzamelen, daarover een oordeel te vormen, te rapporteren en te adviseren⁷.
- 2 Toezichthouders werken professioneel. Ze werken volgens de geldende toezichtkaders, zijn bekwaam in het uitvoeren van toezicht en integer. Dat betekent bijvoorbeeld dat toezichthouders geen (neven)functies hebben waarbij mogelijk sprake is van belangenverstrengeling met hun toezichttaken.
- 3 Toezichthouders werken transparant. Ze zijn open over hun werkwijze en de criteria die ze

⁴ Organisaties betreffen alle partijen die een vorm van zorg en ondersteuning bieden, bijvoorbeeld maatschappelijke ondersteuning, geestelijke gezondheidszorg, reclassering, onderwijs, woningcorporatie, politie, GGD en dienst werk en inkomen.

⁵ Meer informatie hierover is te vinden op: <https://www.wrr.nl/onderwerpen/toekomst-van-toezicht/documenten/rapporten/2013/09/09/toezien-op-publieke-belangen-naar-een-verruimd-perspectief-op-rijkstoezicht>.

⁶ Deze kwaliteitscriteria zijn verwoord op basis van de Kaderstellende Visie op Toezicht (BZK, 2005).

⁷ Deze omschrijving van onafhankelijkheid is overgenomen uit de Aanwijzing van de Minister-President inzake de Rijksinspecties (AZ, 2015).

gebruiken om tot hun oordeel te komen. Hun rapportages worden actief openbaar gemaakt, tenzij er zwaarwegende overwegingen zijn om informatie niet te verspreiden⁸.

- 4 Toezichthouders zijn slagvaardig. Ze bepalen op voorhand de scope van het uit te voeren onderzoek en zetten uiteen welke resultaten ze daarin nastreven.

Op een gelijkwaardige wijze samenwerken, betekent niet dat de toezichthouders gelijke bevoegdheden hebben. Het is de bedoeling om in de samenwerking de meerwaarde van de verschillende toezichthouders te kunnen benutten, en zo optimaal gebruik te maken van elkaars kennis, expertise of wettelijke mogelijkheden.

2.3 Inspanningsverplichting

Het derde uitgangspunt is dat de toezichthouders zich inspannen om met elkaar samen te werken en samen tot een compleet en integraal beeld te komen. Dit omvat:

- 1 Elkaar betrekken. Indien het onderwerp van toezicht over het domein van een van de toezichthouders heen gaat, zoeken de toezichthouders elkaar op. Dit betekent dat ze elkaar proactief betrekken en dat partijen zich inspannen mee te doen als zij daarvoor worden benaderd.
- 2 Tegenstrijdigheden vermijden. De toezichthouders spannen zich in om geen tegenstrijdige boodschappen af te geven aan burgers en organisaties die zorg, hulp en ondersteuning ontvangen of bieden.
- 3 Samenwerking is niet vrijblijvend. Op het moment dat Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJD in een geprogrammeerd of calamiteitentoezicht hebben besloten om samen te werken dan is het de bedoeling dat het toezicht ook daadwerkelijk in samenwerking wordt uitgevoerd en afgerond. Overigens kan de intensiteit van die samenwerking per fase van toezicht verschillen. In overleg besluiten de toezichthouders hoe intensief en in welke fases van het toezicht ze samenwerken (zie box 2).
- 4 Oplossen stagnaties in de samenwerking. De samenwerking tussen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ moet veelal nog vorm krijgen in de praktijk. Het is een leerproces. Wanneer het toezicht niet verloopt zoals gewenst of verwacht of er zijn stagnaties in de samenwerking, spreken de toezichthouders elkaar hierop aan en spannen ze zich in om in overleg tot een oplossing te komen.

Casus Onderzoek wijkteams

De samenwerkende inspecties van het Toezicht Sociaal Domein hebben in zes gemeenten onderzoek gedaan naar de effectiviteit van zorg en ondersteuning aan kwetsbare gezinnen vanuit de wijkteams. Hierin is waar mogelijk samengewerkt met Wmo toezichthouders. De Wmo toezichthouders hebben veel kennis over de lokale situatie. Dat gaf de rijksinspecteurs meer informatie over de situationele context. Voor de Wmo toezichthouders was het interessant om samen met de rijksinspecteurs op pad te gaan en te zien hoe die het toezicht aanpakken

⁸ Voor Wmo-toezicht is dit vervat in de opdrachtverlening van de gemeenten, zie deel 1 Afsprakenkader.

Box 2: Vormen van samenwerking in de verschillende fasen van toezicht.

De samenwerking kan plaatsvinden in verschillende fasen van toezicht:

- Voorbereiding toezicht: hieronder vallen alle activiteiten die nodig zijn voordat het daadwerkelijk toezicht plaatsvindt. De voorbereiding kan bestaan uit het doen van een vooronderzoek, opstellen van een plan van aanpak, ontwikkelen of aanpassen van instrumenten, selecteren van plaatsen en organisaties voor het toezicht en aankondigen van het toezicht bij de aanbieders van hulp, ondersteuning en zorg en betrokken gemeente(n).
- Uitvoering toezicht: hier gaat het om het vergaren van informatie over de kwaliteit van de hulp, ondersteuning en zorg, het analyseren van die informatie en het vormen van een oordeel daarover en het rapporteren van de bevindingen en het oordeel.
- Natraject: hieronder vallen het maken van een plan voor het vervolg. Dat kan bestaan uit het volgen van de aanbieders van hulp, ondersteuning en zorg in de benodigde verbeteracties die zij moeten uitvoeren en het doorgeven van signalen over onvoldoende kwaliteit.

We onderscheiden drie vormen van samenwerking in aflopende intensiteit:

- Gezamenlijk toezicht uitvoeren: de toezichthouders werken met elkaar samen in een projectgroep. Dit kan zinvol zijn wanneer het onderwerp van toezicht het totale sociaal domein bestrijkt. Op dit moment zijn hier in de praktijk twee varianten van. De eerste is dat een projectgroep van rijkstoezichthouders en Wmo-toezichthouders wordt geformeerd die samen het toezicht voorbereiden en uitvoeren. De tweede variant is dat een projectgroep van rijkstoezichthouders de voorbereiding doet en Wmo-toezichthouders aansluiten in de uitvoering van het toezicht in hun lokale gebied.
- Afzonderlijk toezicht uitvoeren en resultaten combineren: de toezichthouders delen relevante informatie en stemmen plannen van aanpak, planning, communicatie naar derden en natraject op elkaar af. Dit kan relevant zijn als een van beide partijen, gezien het onderwerp, slechts zeer beperkt toezicht hoeft te doen. Dan kan het uit het oogpunt van efficiëntie zinvol zijn dat de Wmo-toezichthouder en TSD/STJ hun onderzoeken afzonderlijk uitvoeren en hun resultaten daarna combineren.
- Elkaar informeren: de toezichthouders informeren elkaar over voorgenomen toezicht, de resultaten na afronding van het toezicht en geven signalen over onvoldoende kwaliteit van de uitvoering aan elkaar door. Dit kan bijvoorbeeld zijn wanneer TSD/STJ een calamiteitenonderzoek start waarin een organisatie wordt bezocht die Wmo aanbiedt, maar waar in het geval van de calamiteit niet de Wmo-ondersteuning onderwerp van onderzoek is (als een organisatie Wmo en jeugdhulp biedt bijvoorbeeld).

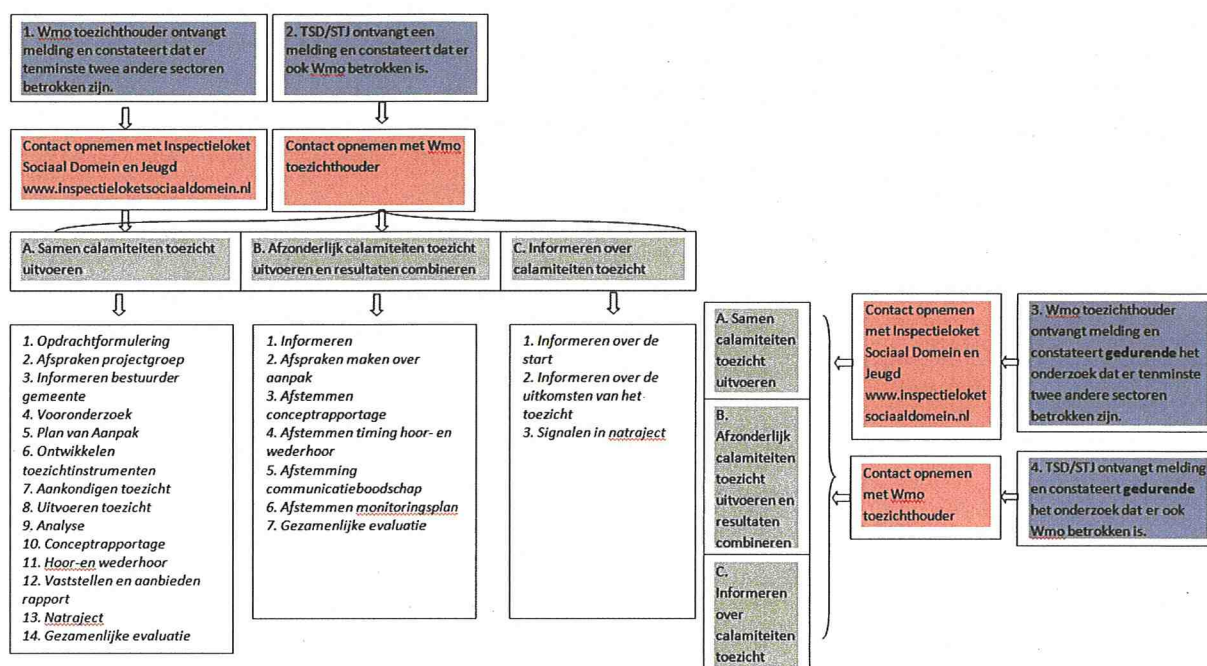
Deze vormen van samenwerking en fasen van toezicht worden in diverse scenario's gecombineerd en verder geconcretiseerd in hoofdstuk 4 en 5.

3 Samenwerking rondom programmering

TSD/STJ werkt op basis van een meerjarenprogrammering. Niet alle Wmo-toezichthouders hebben de opdracht geprogrammeerd toezicht uit te voeren, maar ze worden wel actief betrokken bij het aanleveren van thema's voor de programmering. In de samenwerking tussen de Wmo-toezichthouders en TSD/STJ zijn de volgende afspraken gemaakt over de programmering:

- Voor de meerjarenprogrammering vraagt TSD/STJ actief input aan Wmo-toezichthouders om trends, risico's en signalen over de werking van het stelsel van het sociaal domein in te brengen.
- TSD/STJ en de Wmo-toezichthouders kunnen wanneer ze dat nodig achten naar eigen inzicht signalen aan elkaar doorgeven. TSD/STJ en Wmo-toezichthouders kunnen deze signalen gebruiken bij het maken van hun planning voor te bezoeken aanbieders en bij het bepalen van onderwerpen voor hun toezicht. Wmo-toezichthouders kunnen signalen aan TSD/STJ doorgeven via inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd. TSD/STJ neemt bij eventuele signalen contact op met de Wmo-toezichthouder waaronder de organisatie valt waarop het signaal betrekking heeft.
- TSD/STJ en de Wmo-toezichthouders die geprogrammeerd toezicht uitvoeren maken in het eerste kwartaal van het nieuwe werkjaar een overzicht van hun voorgenomen en lopende geprogrammeerd toezicht en delen die informatie met elkaar via het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd.

Figuur 2: Schematische weergave van de processen in de samenwerking tussen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ rondom calamiteitentoezicht.



4 Samenwerking Wmo-toezichthouders en TSD/STJ bij calamiteitentoezicht

Dit hoofdstuk beschrijft de samenwerking bij calamiteitentoezicht. De inhoud van het hoofdstuk is schematisch weergegeven in figuur 2.

4.1 Wanneer nemen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ contact met elkaar op rondom calamiteiten?

Er zijn in ieder geval vier verschillende manieren waarop Wmo-toezichthouders en TSD/STJ met elkaar in contact kunnen komen rondom een calamiteit. Dit zijn de volgende:

A Wmo-toezichthouder ontvangt een melding en constateert direct dat organisaties uit twee of meer andere sectoren ook een rol hebben gehad in het verlenen van hulp, zorg en ondersteuning (naast Wmo bijvoorbeeld jeugdhulp, onderwijs, politie, gezondheidszorg, werk en inkomen).

Actie: de Wmo-toezichthouder neemt contact op met het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd en krijgt zo spoedig mogelijk een reactie met wie contact kan worden opgenomen. In het vervolgtraject vindt het contact plaats tussen inspecteurs rechtstreeks.

In overleg besluiten Wmo-toezichthouder en TSD/STJ of samenwerking nodig is en zo ja, in welke intensiteit (gezamenlijk toezicht, combineren afzonderlijk toezicht, elkaar informeren). In dit besluit kunnen overwegingen spelen als beschikbare inzet en benodigde tijdsinvestering, snelheid van handelen, aandeel in de betrokkenheid van organisaties bij de calamiteit, etc.

Aandachtspunt: Het kan zijn dat in plaats van samenwerking tussen Wmo-toezichthouder en TSD/STJ wordt besloten tot het doen van een calamiteitentoezicht in samenwerking tussen Wmo-toezichthouder en een van de sectorale inspecties. Die samenwerking staat beschreven in de draaiboeken van deel 2 van dit document.

B Wmo-toezichthouder ontvangt een melding en constateert gedurende het toezichtproces dat organisaties uit twee of meer andere sectoren ook een rol hebben gehad in het verlenen van hulp, zorg en ondersteuning (naast Wmo bijvoorbeeld jeugdhulp, onderwijs, politie, gezondheidszorg, werk en inkomen).

Actie: de Wmo-toezichthouder neemt contact op met het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd en krijgt zo spoedig mogelijk een reactie met wie contact kan worden opgenomen.

In overleg besluiten Wmo-toezichthouder en TSD/STJ of samenwerking nodig is en zo ja, in welke intensiteit (gezamenlijk toezicht, combineren afzonderlijk toezicht, elkaar informeren).

- C TSD/STJ ontvangt het verzoek een calamiteitentoezicht uit te voeren (dit verloopt meestal via de sectorale inspecties) en constateert direct dat Wmo-voorziening(en) ook ondersteuning heeft(hebben) geleverd.
Actie: TSD/STJ neemt contact op met de Wmo-toezichthouder.
In overleg besluiten Wmo-toezichthouder en TSD/STJ of samenwerking nodig is en zo ja, in welke intensiteit (gezamenlijk toezicht, combineren afzonderlijk toezicht, elkaar informeren).
Aandachtspunt: De VNG houdt een lijst bij waarin per gemeente wordt aangegeven wie de Wmo-toezichthouder is. Het is belangrijk dat de Wmo-toezichthouder wordt betrokken van de gemeente die de beschikking voor Wmo heeft afgegeven.
- D TSD/STJ ontvangt een melding en constateert gedurende het toezichtproces dat Wmo-voorziening(en) ook ondersteuning heeft (hebben) geleverd.
Actie: TSD/STJ neemt contact op met de Wmo-toezichthouder.
In overleg besluiten Wmo-toezichthouder en TSD/STJ of samenwerking nodig is en zo ja, in welke intensiteit (gezamenlijk toezicht, combineren afzonderlijk toezicht, elkaar informeren).
Aandachtspunt: De VNG houdt een lijst bij waarin per gemeente wordt aangegeven wie de Wmo-toezichthouder is. Het is belangrijk dat de Wmo-toezichthouder wordt betrokken van de gemeente die de beschikking voor Wmo heeft afgegeven.

4.2 Procesbeschrijvingen calamiteitentoezicht

Op het moment dat er is besloten met welke intensiteit TSD/STJ en de Wmo-toezichthouder met elkaar gaan samenwerken, is ook duidelijk welke processtappen moeten worden doorlopen (zie figuur 2). Deze paragraaf beschrijft deze processtappen voor iedere samenwerkingsvorm.

4.2.1 Gezamenlijk calamiteitentoezicht uitvoeren

De toezichthouders werken met elkaar samen in een projectgroep die verantwoordelijk is voor het toezicht. Het doen van een gezamenlijk calamiteitentoezicht zal vooral handig zijn op het moment dat ondersteuning vanuit de Wmo een belangrijk aandeel vormde in de totale hulp, zorg en ondersteuning die werd geboden aan de persoon (of het gezin) bij wie de calamiteit zich voordeed. Deze werkwijze is bijvoorbeeld gekozen in een calamiteitentoezicht in Zoetermeer, waar ondersteuning vanuit MEE een belangrijk aandeel had in de totale hulp aan het gezin.

1. Startbijeenkomst

Tenzij de Wmo toezichthouder en de inspectie anders zijn overeengekomen komt de trekker van het toezicht vanuit de rijksinspecties. Hij/zij formuleert in overleg met de projectleider en de beoogd projectgroepleden de opdracht tijdens een startbijeenkomst. Bij deze startbijeenkomst kan ook de leidinggevende van de Wmo-toezichthouder aanwezig zijn. De opdracht wordt vastgelegd in een opdrachtformulier. Het opdrachtformulier bevat in ieder geval wat, waarom, resultaat, beoogde start- en einddatum, randvoorwaarden en risico's. De vertegenwoordigers van de rijksinspecties leggen dit formulier voor aan hun opdrachtgever en de vertegenwoordigers van het Wmo toezicht leggen dit voor aan hun leidinggevende.

2. Afspraken maken in de projectgroep

De projectleider formeert in overleg met de opdrachtgever, teamleider TSD/STJ en de betrokken Wmo-toezichthouder(s) een projectgroep. De projectgroepleden maken afspraken over hoe ze omgaan met informatie, over communicatie rond het calamiteitentoezicht, etc. In ieder geval nemen de projectgroepleden bij het uitwisselen van de gegevens de wettelijke vereisten en richtlijnen omtrent het omgaan met privacygevoelige informatie in acht. Dit betekent bijvoorbeeld dat in interviewverslagen geen (bijzondere) persoonsgegevens worden opgenomen en dat het verzenden van bestanden altijd via het werkaccount vanuit een veilige omgeving gebeurt.

3. Informeren College van BenW

De Wmo-toezichthouder en TSD/STJ stellen het college van de gemeente waar de calamiteit heeft plaatsgevonden gezamenlijk officieel op de hoogte van het voorgenomen toezicht.

4. Vooronderzoek

Optioneel: de projectgroepleden doen een vooronderzoek, waarin ze informatie verzamelen over

de betrokken instellingen en hun activiteiten rondom de calamiteit. Het kan bijvoorbeeld gaan om informatie over eerdere toezichtbezoeken, of informatie die door sectorale toezichthouders is verzameld over de calamiteit. Het vooronderzoek biedt input voor het plan van aanpak en kan ook leiden tot het besluit geen nader toezicht uit te voeren.

5. Plan van aanpak

In het plan van aanpak wordt vastgelegd wat de te beantwoorden toezichtvraag is en op welke wijze die vraag wordt beantwoord (oa welke toezichtinstrumenten en welk toezichtkader wordt gebruikt). In ieder geval bevat de gekozen aanpak altijd (een) instrument(en) dat beoogt het leren bij de ondertoezichtstaande organisaties te stimuleren. Ook bevat het plan van aanpak een planning en een communicatieparagraaf. Bij de communicatie kan zo nodig een communicatieadviseur van TSD/STJ worden betrokken.

6. Ontwikkelen toezichtinstrumenten

De toezichtinstrumenten worden uitgewerkt. Het kan hier gaan om het aanpassen van bestaande toezichtinstrumenten of het ontwikkelen van nieuwe toezichtinstrumenten.

7. Aankondigen toezicht

In een gezamenlijke brief van de Wmo- toezichthouder en TSD/STJ wordt het toezicht aangekondigd bij de organisaties waar het toezicht wordt uitgevoerd.

8. Uitvoering toezicht

Het toezicht wordt uitgevoerd bij de organisaties.

9. Analysebijeenkomst

De verzamelde informatie wordt geanalyseerd en beoordeeld. Bij de analyse kan zo nodig een methodoloog van TSD/STJ worden betrokken.

10. Conceptrapportage

De projectgroepleden bepalen gezamenlijk de conclusies en hoofdboodschappen en schrijven op basis daarvan een conceptrapportage. Bij het vaststellen van de conceptrapportage worden in ieder geval de interne processen van TSD/STJ en de interne processen van de Wmo-toezichthouder(s) gevolgd.

11. Hoor-wederhoor

Op het moment dat de opdrachtgever het conceptrapport heeft vastgesteld, kan het worden voorgelegd aan de betreffende organisaties om feitelijke onjuistheden te kunnen corrigeren.

12. Vaststellen en aanbieden rapport

Na correctie van eventuele feitelijke onjuistheden stelt de opdrachtgever het rapport vast. De projectgroep bereidt vervolgens samen met de betreffende gemeente de aanbieding van het rapport aan de betrokken organisaties en gemeente voor. In die voorbereiding wordt ook de zienswijze op openbaarmaking meegenomen, die aan de betrokkenen (cliënten én/of familieleden) is gevraagd.

13. Natraject

Op basis van de uitkomsten van het toezicht maken de projectgroepleden een voorstel voor het natraject. Indien nodig betrekken ze daarbij de gemeente, aangezien die de handhavingsbevoegdheid heeft waar het gaat om de Wmo. Het natraject bestaat in ieder geval uit het monitoren van de benodigde verbetering. In het plan wordt ook opgenomen wie de monitoring uitvoert.

14. Gezamenlijke evaluatie

De projectgroepleden evalueren het verloop van het gezamenlijke calamiteitentoezicht; leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor de samenwerking benoemd en vastgelegd.

4.2.2 Afzonderlijk calamiteitentoezicht uitvoeren en resultaten combineren

De toezichthouders voeren ieder een calamiteitentoezicht uit. De Wmo-toezichthouder doet dit bij de betrokken Wmo-organisaties, TSD/STJ voor alle andere organisaties die zorg en ondersteuning boden.

De toezichthouders stemmen het proces op elkaar af en vermijden tegenstrijdige boodschappen naar de betrokken organisaties en gemeente. Deze vorm van samenwerking kan relevant zijn als Wmo slechts een klein onderdeel uitmaakte van het totaal aan zorg en ondersteuning aan de persoon of het gezin waar de calamiteit zich voordeed.

1. Informeren

Wmo-toezichthouder(s) en de projectgroep van TSD/STJ informeren elkaar over hun opdracht en hun beoogde aanpak.

2. Afspraken maken over aanpak

De Wmo-toezichthouder(s) en de projectgroep van TSD/STJ stemmen hun aanpak waar nodig op elkaar af. Ook maken ze afspraken over hoe, wanneer en naar wie ze over het calamiteitentoezicht communiceren. Bovendien stemmen ze hun planning op elkaar af en maken ze afspraken over op welke momenten ze elkaar informeren (bijvoorbeeld over de stand van zaken).

3. Afstemmen conceptrapportage

De Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ zorgen dat er geen tegenstrijdige hoofdboodschappen in hun conceptrapporten zitten.

4. Afstemmen timing hoor-wederhoor

De Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ stemmen het moment waarop ze de rapporten voor hoor-wederhoor bij de organisatie leggen op elkaar af.

5. Afstemming communicatieboodschap

De Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ stemmen de boodschappen op elkaar af om tegenstrijdige boodschappen te vermijden. Afstemming kan elkaars communicatieboodschappen versterken. In het bepalen van de communicatieboodschap en de voorbereidingen voor openbaarmaking wordt ook de zienswijze op openbaarmaking meegenomen, die aan de betrokkenen (cliënten en/of familieleden) is gevraagd.

6. Afstemmen natraject

De Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ stemmen respectievelijk hun advies voor verbeteracties en hun monitoringsplan en het moment waarop ze de organisatie bezoeken voor monitoring op elkaar af. Indien uit de monitoring signalen naar voren komen die gerelateerd zijn aan onvoldoende kwaliteit van de uitvoering door de organisaties stellen de Wmo-toezichthouder(s) (voor zover betrokken bij de monitoring) en TSD/STJ elkaar hiervan op de hoogte.

7. Gezamenlijke evaluatie

Nadat het monitoringsplan is vastgesteld wordt het proces en de samenwerking geëvalueerd, leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor de samenwerking benoemd en vastgelegd.

4.2.3 Informeren over calamiteitentoezicht

Deze vorm van samenwerking geldt alleen op het moment dat TSD/STJ een calamiteitentoezicht uitvoert en de Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ hebben besloten om tijdens het calamiteitentoezicht niet samen te werken. Andersom is het aan de Wmo-toezichthouders te bepalen of het zinvol is TSD/STJ te informeren over een calamiteitentoezicht.

1. Informeren over de start

TSD/STJ informeert de betrokken Wmo-toezichthouders over de start van het toezicht, nadat ze de ondertoezichtstaande organisaties hebben geïnformeerd.

2. Informeren over de uitkomsten van het toezicht

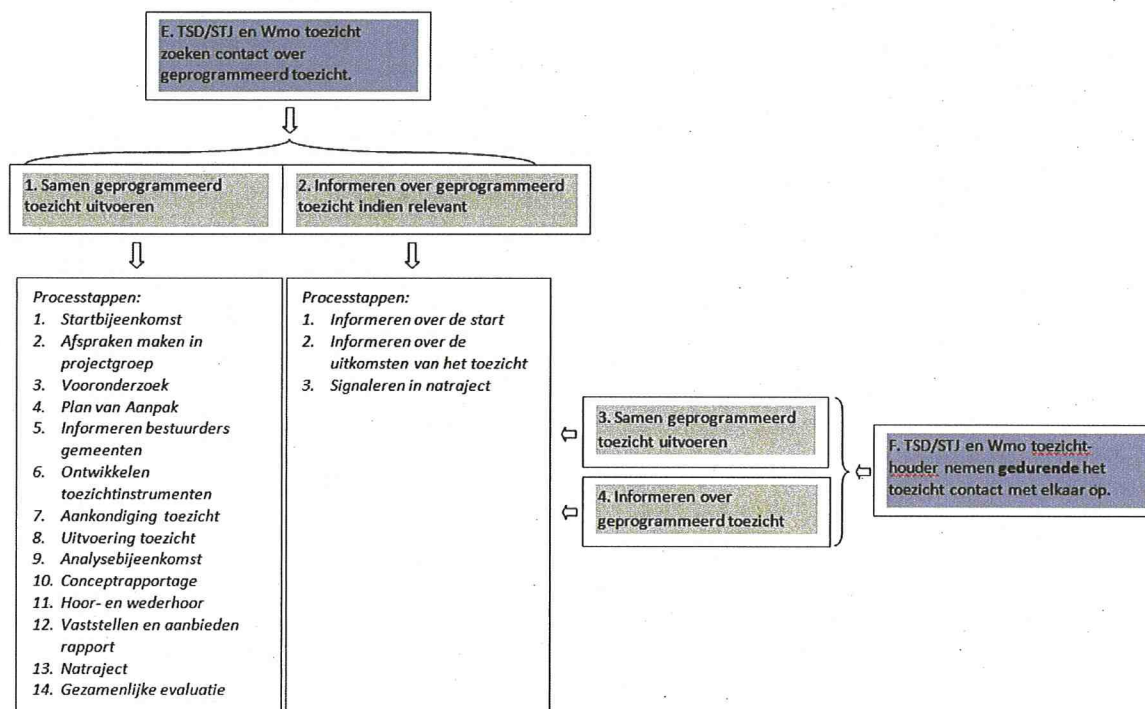
Zodra het eindrapport is aangeboden aan de organisaties, stuurt TSD/STJ de betrokken Wmo-toezichthouder de rapportage toe.

3. Signalen in natraject

Indien uit de monitoring signalen naar voren komen die te maken hebben met onvoldoende kwaliteit

van de uitvoering van ondersteuning in het kader van de Wmo stelt TSD/STJ de Wmo-toezichthouder(s) hiervan op de hoogte.

Figuur 3: Schematische weergave van de processen in de samenwerking tussen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ rondom geprogrammeerd toezicht.



5 Samenwerking Wmo-toezichthouders en TSD/STJ bij geprogrammeerd toezicht

Dit hoofdstuk beschrijft de samenwerking bij geprogrammeerd toezicht. De inhoud van het hoofdstuk is schematisch weergegeven in figuur 3.

5.1 Wanneer nemen Wmo-toezichthouders en TSD/STJ contact met elkaar op rondom geprogrammeerd toezicht?

De Meerjarenvisie van TSD/STJ bevat een overzicht van de thematische toezichtonderzoeken. Wmo-toezichthouders worden betrokken in de risico-analyse die hieraan voorafgaand wordt gemaakt (zie hoofdstuk 3). TSD/STJ nodigt Wmo-toezichthouders uit om contact op te nemen met het Inspectieloket Sociaal Domein en Jeugd als ze willen meedoen met een geprogrammeerd thematisch toezicht. Daarnaast kan TSD/STJ specifieke Wmo-toezichthouders actief benaderen met de vraag om in een thematisch toezicht te participeren. In overleg besluiten Wmo-toezichthouder en TSD/STJ vervolgens in welke intensiteit zal worden samengewerkt (gezamenlijk toezicht, elkaar informeren). In alle gevallen is het van belang dat TSD/STJ en de Wmo-toezichthouders zo vroeg mogelijk contact hebben. Dit met het oog op het jaarplan van de Wmo-toezichthouders en TSD/STJ. Er zijn twee momenten in het thematisch toezicht waarop TSD/STJ en Wmo-toezichthouders kunnen starten met het uitvoeren van gezamenlijk thematisch toezicht:

- E Tijdens de voorbereiding. TSD/STJ en Wmo-toezichthouders werken samen gedurende het gehele toezicht proces (voorbereiding, uitvoering, natraject).
- F De Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ starten de samenwerking pas in de uitvoering. TSD/STJ neemt de voorbereiding voor zijn rekening.

5.2 Procesbeschrijvingen geprogrammeerd toezicht

Op het moment dat er is besloten met welke intensiteit TSD/STJ en de Wmo-toezichthouder met elkaar gaan samenwerken, is ook duidelijk welke processtappen moeten worden doorlopen. Deze

paragraaf beschrijft deze processtappen (zie figuur 3) voor de twee intensiteiten van samenwerking die binnen thematisch toezicht kunnen voorkomen.

5.2.1 *Gezamenlijk geprogrammeerd toezicht uitvoeren*

De toezichthouders werken met elkaar samen in een projectgroep die verantwoordelijk is voor het toezicht. Het doen van een gezamenlijk thematisch toezicht zal vooral handig zijn op het moment dat ondersteuning vanuit de Wmo een belangrijk aandeel vormt in het thema van het toezicht.

1. Startbijeenkomst

Tenzij de Wmo toezichthouder en de inspectie anders zijn overeengekomen komt de trekker van het toezicht vanuit de rijksinspecties. Hij/zij formuleert in overleg met de projectleider en de beoogd projectgroepleden de opdracht tijdens een startbijeenkomst. Bij deze startbijeenkomst kan ook de leidinggevende van de Wmo-toezichthouder aanwezig zijn. De opdracht wordt vastgelegd in een opdrachtformulier. Het opdrachtformulier bevat in ieder geval wat, waarom, resultaat, beoogde start- en einddatum, randvoorwaarden en risico's. De vertegenwoordigers van de rijksinspecties leggen dit formulier voor aan hun opdrachtgever en de vertegenwoordigers van het Wmo toezicht leggen dit voor aan hun leidinggevende.

2. Afspraken maken in projectgroep

De projectleider formeert in overleg met de opdrachtgever, teamleider TSD/STJ en de betrokken Wmo-toezichthouders een projectgroep. De projectgroepleden maken afspraken over hoe ze omgaan met informatie, over hoe ze over het thematisch toezicht communiceren, etc. In ieder geval nemen de projectgroepleden bij het uitwisselen van de gegevens de wettelijke vereisten en richtlijnen omtrent het omgaan met privacygevoelige informatie in acht. Dit betekent bijvoorbeeld dat in interviewverslagen geen (bijzondere) persoonsgegevens worden opgenomen en dat het verzenden van bestanden altijd via het werkaccount vanuit een veilige omgeving gebeurt.

3. Vooronderzoek

De projectgroepleden doen een vooronderzoek, waarin ze informatie verzamelen over het thema van het toezicht; informatie over omvang (inclusief spreiding in het land), informatie over risico's en best-practices, relevante wetgeving, etc. Het vooronderzoek biedt input voor het plan van aanpak.

4. Plan van aanpak

In het plan van aanpak wordt vastgelegd wat de te beantwoorden toezichtvraag is en op welke wijze die vraag wordt beantwoord (oa welke toezichtinstrumenten en welk toezichtkader wordt gebruikt). In ieder geval bevat de gekozen aanpak altijd (een) instrument(en) dat beoogt het leren bij de ondertoezichtstaande organisaties te stimuleren. Ook bevat het plan van aanpak een planning en een communicatieparagraaf. Bij de communicatie kan zo nodig een communicatieadviseur van TSD/STJ worden betrokken. Op het moment dat Wmo-toezichthouders vanaf het begin betrokken zijn bij het thematisch toezicht dan wordt in ieder geval (een of meer) gemeente(n) geselecteerd waar de Wmo-toezichthouder actief is. Op het moment dat ervoor is gekozen om met Wmo-toezichthouders samen te werken in de uitvoering, benadert TSD/STJ de Wmo-toezichthouders in de plaatsen die geselecteerd zijn voor toezicht.

5. Informeren Colleges van BenW

In een gezamenlijke brief van de Wmo- toezichthouder en TSD/STJ wordt het toezicht officieel aangekondigd bij de gemeenten waar het toezicht wordt uitgevoerd.

6. Ontwikkelen toezichtinstrumenten

De toezichtinstrumenten worden uitgewerkt. Het kan hier gaan om het aanpassen van bestaande toezichtinstrumenten of het ontwikkelen van nieuwe toezichtinstrumenten.

7. Aankondigen toezicht organisaties

In een gezamenlijke brief van de Wmo- toezichthouder en TSD/STJ wordt het toezicht officieel aangekondigd bij de organisaties waar het toezicht wordt uitgevoerd.

8. Uitvoering toezicht

Het toezicht wordt uitgevoerd bij de organisaties.

9. Analysebijeenkomst

De verzamelde informatie wordt geanalyseerd en beoordeeld. Bij de analyse kan zo nodig een methodoloog van TSD/STJ worden betrokken.

10. Conceptrapportage

De projectgroepleden bepalen gezamenlijk de conclusies en hoofdboodschappen en schrijven op basis daarvan de conceptrapportages. Bij het vaststellen van de conceptrapportage worden in ieder geval de interne processen van TSD/STJ en de interne processen van de Wmo-toezichthouder(s) gevolgd.

11. Hoor-wederhoor

Op het moment dat de opdrachtgever de conceptrapporten heeft vastgesteld, kan het worden voorgelegd aan de betreffende organisaties om feitelijke onjuistheden te kunnen corrigeren.

12. Vaststellen en aanbieden rapport

Na correctie van eventuele feitelijke onjuistheden stelt de opdrachtgever het rapport vast en bereid de projectgroep de aanbieding van de rapporten aan de betrokken organisaties en gemeenten voor. Na het vaststellen van het rapport worden ook andere relevante partijen geïnformeerd. Zo worden bijvoorbeeld de bewindslieden van VWS geïnformeerd over de rapportages over geprogrammeerd toezicht die betrekking hebben op meerdere gemeenten in Nederland.

13. Natraject

Op basis van de uitkomsten van het toezicht maken de projectgroepleden een voorstel voor het natraject. Indien nodig betrekken ze daarbij de gemeente, die de handhavingsbevoegdheid heeft waar het gaat om de Wmo. Het natraject bestaat in ieder geval uit het monitoren van de benodigde verbetering. In het plan wordt ook opgenomen wie de monitoring uitvoert.

14. Gezamenlijke evaluatie

De projectgroepleden evalueren gezamenlijk het verloop van het toezicht. Leerpunten worden besproken en waar nodig verbeteracties voor samenwerking benoemd en vastgelegd.

5.2.2 Informeren over geprogrammeerd toezicht

Deze vorm van samenwerking geldt alleen op het moment dat TSD/STJ geprogrammeerd toezicht uitvoert en de Wmo-toezichthouder(s) en TSD/STJ hebben besloten om tijdens het toezicht niet samen te werken. Andersom is het aan de Wmo-toezichthouders om te bepalen of het zinvol is TSD/STJ te informeren over een geprogrammeerd toezicht.

1. Informeren over de start

TSD/STJ informeert de betrokken Wmo-toezichthouders over de start van het toezicht, nadat ze de ondertoezichtstaande organisaties hebben geïnformeerd.

2. Informeren over de uitkomsten van het toezicht

Zodra het eindrapport is aangeboden aan de organisaties, stuurt TSD/STJ de betrokken Wmo-toezichthouder(s) de rapportage toe.

3. Signalen in natraject

Indien uit de monitoring signalen naar voren komen die te maken hebben met onvoldoende kwaliteit van de uitvoering door de organisaties stelt TSD/STJ de Wmo-toezichthouder(s) hiervan op de hoogte.



Toezicht Wmo

Informatieblad voor professionals

5.1.2.e

Gemeenten zijn met ingang van 1 januari 2015 verantwoordelijk voor het organiseren van ondersteuning en zorg op basis van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Zij hebben daarbij ook de taak gekregen om het toezicht op de kwaliteit van uitvoering van de Wmo uit te voeren. Voorheen werd dit door de inspectie gezondheidszorg uitgevoerd (IGZ). De gemeenten in de regio Rotterdam-Rijnmond organiseren dit toezicht samen via de GGD Rotterdam-Rijnmond. Dit zijn de gemeenten Albrandswaard, Barendrecht, Brielle, Capelle aan den IJssel, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Krimpen aan den IJssel, Maassluis, Nissewaard, Ridderkerk, Rotterdam, Schiedam, Vlaardingen en Westvoorne. De GGD Rotterdam-Rijnmond voert daarnaast het toezicht uit op de maatschappelijke opvang en beschermd wonen voor de gemeenten in de Hoeksche Waard.

Taken toezichthouder Wmo

De toezichthouders Wmo voeren het toezicht uit bij zorgaanbieders waar gemeenten een contract mee hebben, aanbieders die zorg aan cliënten met een persoonsgebonden budget (Pgb) bieden en bij gemeenten zelf vanwege de ondersteuning en zorg die zij zelf in het kader van de Wmo aanbieden. De taken van de toezichthouders Wmo zijn beschreven in het regionaal toetsingskader dat door betrokken gemeenten, professionals en cliëntvertegenwoordigers is ontwikkeld en eind april 2016 is vastgesteld.

Toezicht – hoe werkt dat?

Er zijn verschillende mogelijkheden waarop het toezicht op de kwaliteit van ondersteuning en

zorg op basis van de Wmo kan worden uitgevoerd. Ten eerste hebben de gemeenten de Wmo-toezichthouders verzocht gecontracteerde aanbieders (zorg in natura) te bezoeken (structureel toezicht). Dit bezoek wordt bij de betreffende aanbieders aangekondigd. Proactief toezicht betekent dat de toezichthouders per jaar vaststellen welke aanbieders zij zullen bezoeken en waarop zij gaan toetsen. Signalen over de kwaliteit van zorg of ondersteuning door een aanbieder kunnen ertoe leiden dat de toezichthouders in het kader van preventief toezicht ongepland of versneld een aanbieder bezoeken. Tot slot vindt er toezicht plaats naar aanleiding van calamiteiten in het kader van de Wmo (reactief toezicht, zie verderop in deze factsheet).

Bezoeken in het kader van proactief, preventief en reactief toezicht kunnen aangekondigd, maar ook onaangekondigd plaatsvinden. Tijdens een bezoek spreken de toezichthouders met bijvoorbeeld management, medewerkers en cliënten. Daarbij kunnen de toezichthouders vragen om documenten in te zien. De bevindingen en het oordeel van de toezichthouder worden weergegeven in een rapportage. Klachten of onderzoeken naar rechtmatigheid vallen niet onder het toezicht Wmo.

Bevoegdheden

Het wel of niet meewerken aan een verzoek van de toezichthouder is voor een zorgaanbieder niet vrijblijvend. De toezichthouders hebben bevoegdheden volgens de Wmo en de Algemene Wet Bestuursrecht, zoals het betreden van een instelling of het vorderen van gegevens. Naar aanleiding van het toezicht kan de

toezichthouder Wmo de aanbieder adviseren of stimuleren tot het nemen van maatregelen. Ook kan de toezichthouder de inkoopende gemeente adviseren of indringend verzoeken om corrigerende maatregelen te nemen, bijvoorbeeld in het kader van contract- en/of subsidieafspraken.

Toeziacht naar aanleiding van calamiteiten (reactief toezicht)

Alle aanbieders van zorg en ondersteuning in het kader van de Wmo zijn verplicht om calamiteiten te melden. Calamiteiten conform de Wmo worden door de toezicht-houder onderzocht. Volgens de wet wordt hieronder het volgende verstaan:

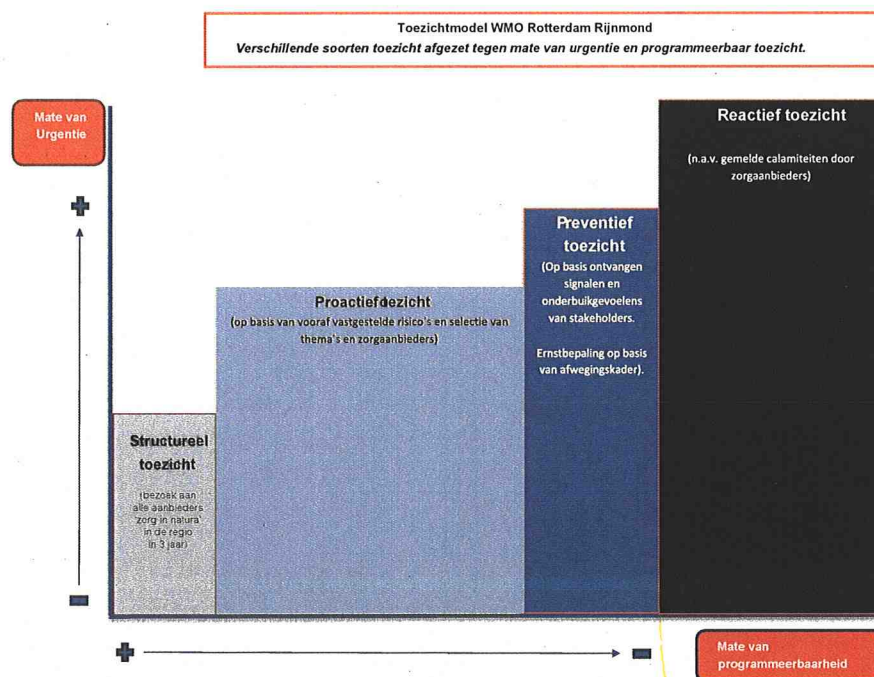
- Een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van een voorziening en die tot een ernstig schadelijk gevolg voor of de dood van een cliënt heeft geleid.
- Geweld bij de verstrekking van een voorziening: seksueel binnendringen van het lichaam van of ontucht met een cliënt, als mede lichamelijk en geestelijk geweld tegen een cliënt, door een beroepskracht dan wel door een andere cliënt met wie de cliënt gedurende het etmaal of een dagdeel in een accommodatie van een aanbieder verblijft.

Meer informatie en melden van calamiteiten

Meer informatie of het meldformulier voor calamiteiten kunt u vinden op www.ggdrotterdamrijnmond.nl/zorgverlening/toezicht-wmo

Voor het melden van calamiteiten, voor het doorgeven van signalen of bij vragen over het Wmo-toezicht, kunt u gebruik maken van het emailadres regionaaltoezichtwmo@rotterdam.nl.¹ Ook kunt u telefonisch contact opnemen met de toezichthouders:

• 5.1.2.e



¹ Rotterdamse aanbieders kunnen calamiteiten ook melden bij het incidentenloket van de gemeente: incidentenloketMO@rotterdam.nl met het daarvoor beschikbare formulier. Zij zetten de melding door aan de toezichthouders Wmo.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Adressen WLZ cliënten JPJ
Datum: donderdag 5 april 2018 10:15:00

Hoi 5.1.2.e

Het lijkt nu dus helder. 5.1.2.d

Ik hoor wel wat het oordeel van 5.1.2.e is.

Groet
5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 9:36
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: Adressen WLZ cliënten JPJ

Dag 5.1.2.e

Hierbij een overzicht van de adressen van de WLZ cliënten van JPJ zoals 5.1.2.e dat van het zorgkantoor heeft ontvangen.

Ik heb zo telefonisch contact met de contactpersoon van het zk.

Ik heb overigens gisteravond het rapport nav het bezoek op 5 november 2015 aan JPJ gelezen. 5.1.2.d

Ik denk dat ik er uit ben na het gesprek met ZK. 5.1.2.d

ZK heeft definitief besloten om alle pgb's te blokkeren. Administratie is niet op orde incl facturen. De cliënten krijgen hiervan uiterlijk over 3 weken bericht. ZK heeft alle cliënten bezocht in aanloop naar het besluit. ZK heeft ook gesprekken gehad met zorgaanbieders in de regio Rotterdam en cliënten kunnen bij zorgaanbieders terecht voor ZIN. Dan blijven er nog WMO cliënten over. Daarvoor moet de WMO-toezichthouder op pad.

5.1.2.d

Ik ga dit zo insteken bij 5.1.2.e

Nogmaals dank voor jouw aanbod om in deze casus samen op te trekken.

Groet,

5.1.2.e

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

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 9:02
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: Gescand vanaf een multifunctioneel apparaat

Open het bijgevoegde document. Het werd gescand en aan u verzonden vanaf een multifunctioneel apparaat

Bestandstype bijlage: pdf/a, Multi-Page

Locatie van multifunctioneel apparaat: machine location not set

Naam apparaat: EX750290

1 Bij ondertekening gebruiken wij de organisatiernaam genoemd in de wetten op het terrein van de volksgezondheid en de jeugdhulp.

Informatievordering IGJ inzake JeugdplusJeugd

Kantoor en vestigingsadres

Lylantse Plein 1, 2908 LH Capelle aan den IJssel.

Postadres 415, 2900 AK Capelle aan den IJssel.

Kantoortje en bezoekadres

Maria Daneelserf 78, 2907 BD Capelle aan den IJssel. (locatie zit vast aan woonlocatie Sara Burgerhart erf 47).

Adres groepsmeetings (dagbesteding)

Roerdomplaan 4, 2903 TJ Capelle aan den IJssel. We weten dat de groepsmeetings op de Roerdomplaan plaatsvinden. Wij denken dat de meetings op nummer 4 worden gegeven, maar kunnen dit niet met 100% zekerheid zeggen.

Woonlocaties budgethouders Wlz:

Bermweg 300, 2906 LH Capelle aan den IJssel

Dit betreft een woonlocatie, waar plaats is voor vijf budgethouders. Volgens JeugdplusJeugd is dit een locatie waar 24-uurs zorg wordt geleverd en altijd begeleiding aanwezig is.

- 5.1.2.e (5.1.1.e 5.1.1.d)
- 5.1.2.e (5.1.1.e 5.1.1.d)

Vaandrigstraat 8, 3034 PX Rotterdam

Dit betreft een woonlocatie, waar normaal gesproken plaats is voor vier à vijf budgethouders. Volgens JeugdplusJeugd is dit een locatie waar 24-uurs zorg wordt geleverd en altijd begeleiding aanwezig is.

- De 5.1.2.e (5.1.1.e) 5.1.1.d
- 5.1.2.e (5.1.1.e) 5.1.1.d
- 5.1.2.e (5.1.1.e (staat nog ingeschreven op de Persoonsstraat 45). 5.1.1.d 5.1.1.d

Sara Burgerhart erf 47, 2907 BG Capelle aan den IJssel

Dit betreft een woonlocatie, waar drie budgethouders wonen. Ambulante begeleiding, kantoortje JeugdplusJeugd (Maria Daneelserf 78) zit aan deze locatie vast.

- 5.1.2.e (5.1.1.e 5.1.1.d)
- 5.1.2.e (5.1.1.e 5.1.1.d)
- 5.1.2.e (5.1.1.e 5.1.1.d)

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ en 11 april.
Datum: maandag 9 april 2018 14:35:58

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 10:27
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Allen,

5.1.2.d

Groet,
5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 9:41
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Dag 5.1.2.e,

Zoals het er nu uit ziet, ik moet dit nog bespreken met 5.1.2.e, 5.1.2.d

Ik ga dit intern bespreken en cc 5.1.2.e vast in, maar wat mij betreft hoeven wij nu niet op pad.

Groet,
5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: woensdag 4 april 2018 20:31
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Hallo 5.1.2.e

Dank voor je bericht.

5.1.2.d

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e

5.1.2.e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: woensdag 4 april 2018 9:52

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Dag 5.1.2.e,

5.1.2.e dank voor je inspanningen om een collega aan te laten sluiten.

Ik heb zo weer contact met 5.1.2.e . 5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.d

Voor nu weer even.

Wordt vervolgd.

Groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: dinsdag 3 april 2018 17:44

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Hallo 5.1.2.e ik heb de vraag uitgezet bij TZF wie er mogelijk de 11^e beschikbaar is.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd io

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 06-5.1.2.e

5.1.2.e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl
.....

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e@igj.nl

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag 3 april 2018 17:23
Aan: 5.1.2.e)
Onderwerp: JPJ

Dag 5.1.2.e ,
Ik heb vandaag telefonisch contact gehad met 5.1.2.e . Ik heb
ook contact gehad met de inmiddels aangesloten 5.1.2.e .

5.1.2.d

Groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Team risicogestuurd toezicht gehandicaptenzorg
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 2518
6401 DA Heerlen

.....
T telefoon : 088 120 5000

M gsm : 5.1.2.e

e-mail : 5.1.2.e@igj.nl

5.1.2.e

www.igj.nl

Zie en hoor het IGJ-verhaal: Gezond vertrouwen

1 Tot wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de fusie van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft plaatsgevonden hanteren wij bij ondertekening de in de wet genoemde organisatienaam.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ en 11 april.
Datum: maandag 9 april 2018 14:36:27

De 9e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 10:41
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

Hoi Hoi,

Dat scheelt een boel werk.

We moeten in onderstaande ook meenemen dat we een hertoetsbezoek hebben aangekondigd in het laatste rapport.

Groet,
5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: donderdag 5 april 2018 10:27
Aan: 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

dubbel

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]



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

telefoonnotitie

Gegevens beller

Naam 5.1.2.e
Functie
Object Zorgkantoor (ZK) Zilveren Kruis
Locatie
Telefoonnummer 5.1.2.e
Faxnummer
E-mail adres

Inhoud

Datum en tijd 5 april 2018 09:15 uur
Gebeld door 5.1.2.e
Betreft JeugdPlusJeugd
Inhoud gesprek Zoals afgesproken in het RT-overleg van 4 april j.l. bel ik met 5.1.2.e om te informeren naar de stand van zaken van de activiteiten van het zorgkantoor. 5.1.2.d
5.1.2.e vertelt dat zk alle 9 WLZ-cliënten heeft bezocht in kader van onderzoek door zk. Onderzoek heeft een half jaar stil gelegen door nieuw overheidsbeleid 'te goeder trouw' waarbij pgb-cliënten een beroep kunnen doen op dit beleid wanneer zij als budgethouder geen rol denken te hebben in evt misbruik van pgb-gelden door derden (ic zorgaanbieder). Cliënten kunnen de schade dan met een civiele procedure verhalen op de betreffende zorgaanbieder. Half jaar geleden heeft zk het onderzoek gecontinueerd. ZK heeft geconstateerd dat de administratie en de pgb-facturen die JPJ indient niet op orde zijn. Ook heeft zk twijfels bij de inhoud van de zorg. ZK heeft obv alle bevindingen echter besloten om de pgb's van de WLZ-cliënten te blokkeren. De cliënten worden hierover uiterlijk eind april geïnformeerd; ze ontvangen dan de beschikking dat pgb miv 1 juni wordt

ingetrokken. ZK heeft echter zorgplicht en heeft al met zorgaanbieders uit de regio Rotterdam om tafel gezeten. Elke zorgaanbieder heeft een aanbod gedaan voor vervangende zorg (ZIN).

Afhandeling	Ik heb 5.1.2.e geïnformeerd over 5.1.2.d De zorg aan WLZ-cliënten door JPJ wordt stopgezet. 5.1.2.d 5.1.2.e zegt dat te begrijpen. JPJ blijft echter nog wel zorg bieden aan WMO-cliënten. Ik vertel dat de WMO-toezichthouder ook een onderzoek is gestart.
Afspraak/advies	Ik ga deze informatie intern bespreken met teamcoördinator en afdelingshoofd. Ik zal 5.1.2.e ons besluit laten weten.
Te behandelen door	5.1.2.e
Kopie naar	
Afgehandeld op	
Bewaren	
Vernietigen na	

Vorbereiding bezoek Jeugd Plus Jeugd

Voortraject

- 2014 mei / door IGJ bezocht i.v.m. nieuwe toetreders
- 2016 februari / door IGJ bezocht i.v.m. fraudesignalen
- 2017 juni / door IGJ bezocht risicotoezicht met MKI. FU in 2018 aangezegd.
- 2018 februari / anoniem signaal bij IGJ over onvoldoende en onverantwoorde zorg
- 2018 maart / verrijking signaal:
 - Signaal bij IGJ in februari: 5.1.2.i
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
 - [Redacted]
- Aantal cliënten ongeveer 30 waarvan 3 ZIN in onderaannemerschap van Philadelphia.
 - 12 WMO
 - 12 WLZ
 - 1 JW
 - 5 ????
- Zorgkantoor onderzoekt fraudesignalen en overweegt stop verstrekking PGB per juni 2018. Is ondertussen vervangende zorg aan het organiseren.
Contactpersoon: via 5.1.2.e
- Gemeente/GGD heeft ook verontrustende signalen van onvoldoende zorg en fraude maar nog geen actie ondernomen. Wil afstemmen op lopende trajecten.
Contactpersoon mw. 5.1.2.e (GGD)

Strategie komende FU bezoek

5.1.2.d

- 5.1.2.d [redacted]
[redacted]
- [redacted]
[redacted]

[redacted]
[redacted]

[redacted]

- [redacted]
- [redacted]
- [redacted]
- [redacted]

Acties

5.1.2.d [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

Vervolg 27 maart 2018

- 5.1.2.e [redacted] is inmiddels via 5.1.2.e [redacted] geïnformeerd. Zie telefoonnotitie van 5.1.2.e [redacted] in bijlage 1.
- Donderdag 22 maart met de toezichthouder van de gemeente Rotterdam getelefoneerd: mw. 5.1.2.e [redacted] en via mail 5.1.2.e [redacted]@rotterdam.nl. Zij heeft gegevens bij de gemeente Rotterdam opgevraagd. Zij gaf aan dat de Gemeente voor de Wmo wsl. ook een rechtmatigheidsonderzoek wil starten. Zij zal intern overleggen hoe zij kunnen participeren in een eventueel bezoek. We hebben afgesproken dinsdag 27 maart contact te hebben over een eventueel vervolg. Ik zal haar zeggen dat 3 april niet doorgaat en dat informatie over een eventuele vervolgdatum zal met haar worden overlegd.
- De voorgestelde bezoeksdatum 3 april gaat niet door. De verdere regie wordt overgedragen aan behandelaar 5.1.2.e [redacted] afdeling GZ.

Bijlage 1



5.1.2.e [redacted]

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e 5.1.2.e
Cc: 5.1.2.e
Onderwerp: JPJ vertrouwelijk
Datum: woensdag 21 maart 2018 18:47:00

Hallo 5.1.2.e ,

Dit is vertrouwelijk en dus niet om verder door te geleiden naar andere instanties.

Hierbij een korte weergave van het telefoongesprek via de mail. De persoon wil niet met naam worden genoemd ook niet dat ergens wordt gemeld dat 5.1.2.i . Ik zal dan ook geen telefoonnotitie maken. 5.1.2.i

[Redacted text block]

- 5.1.2.i [Redacted text block]
- 5.1.2.i [Redacted text block]
- 5.1.2.i [Redacted text block]
- 5.1.2.i [Redacted text block]
- 5.1.2.i [Redacted text block]
- 5.1.2.i [Redacted text block]

Tot zover de meest essentiële dingen.

Morgen hebben we contact.

5.1.2.d

Mochten wij vanuit team zorgfraude nog enige ondersteuning kunnen bieden dan gaan wij kijken welke mogelijkheden er zijn.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 5.1.2.e
5.1.2.e @igj.nl
www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e @igj.nl

Van: 5.1.2.e

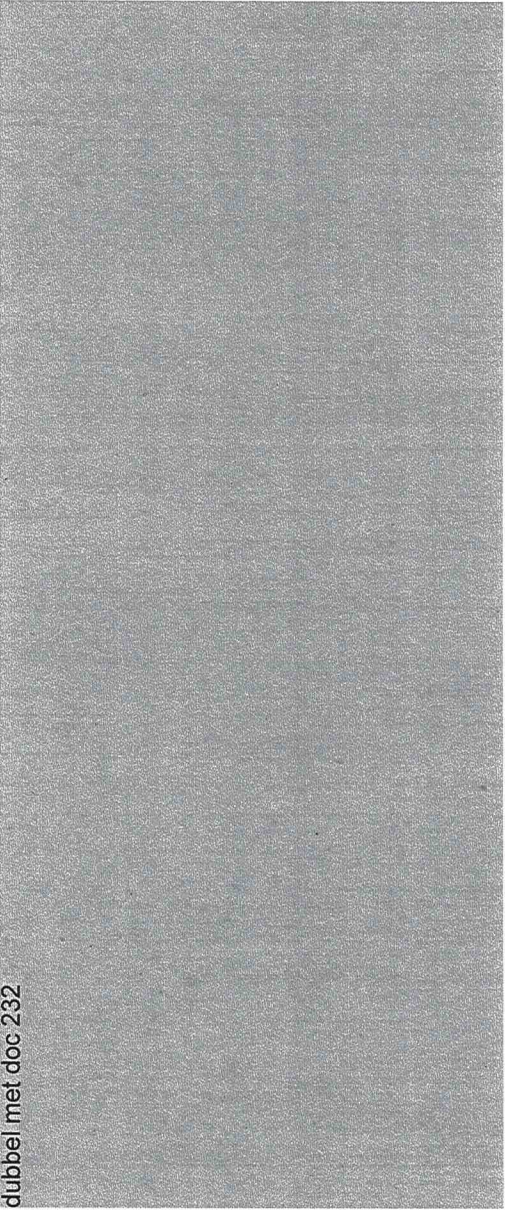
Verzonden: donderdag 5 april 2018 9:41

Aan: 5.1.2.e)

CC: 5.1.2.e

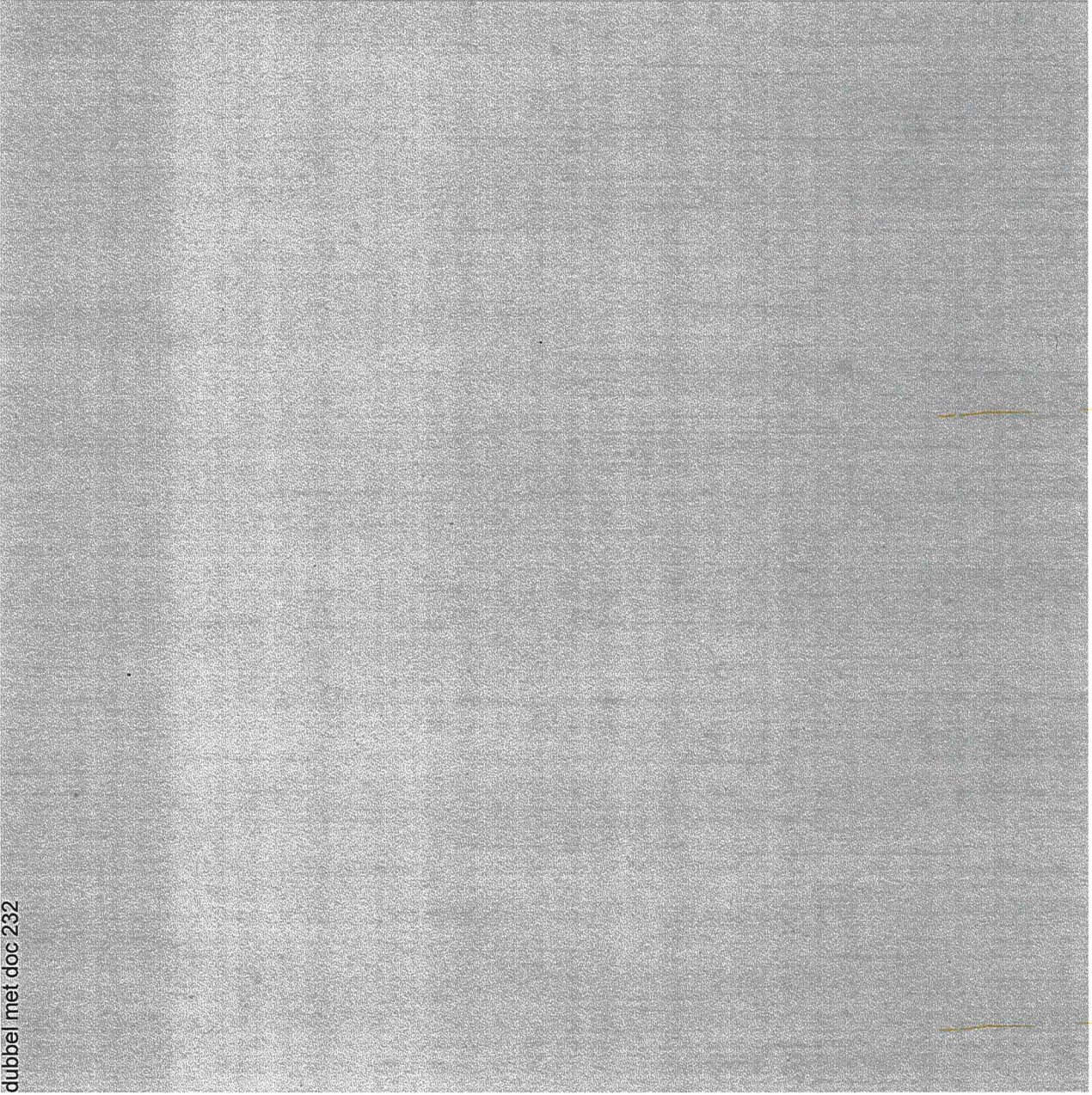
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

dubbel met doc 232



Van: 5.1.2.e
Verzonden: woensdag 4 april 2018 20:31
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: JPJ en 11 april.

dubbel met doc 232



Van: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Sparren en voorstel/besluit nav contact met zorgkantoor 5.1.2.d
Datum: maandag 9 april 2018 15:00:04

Deze ook maar koppelen aan 5.1.2.e Is in elk geval vastgelegd dat ik alle in – en externe betrokkenen heb geïnformeerd over het besluit nu niet op toezichtbezoek te gaan bij JPJ.

Groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 9 april 2018 9:43
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Sparren en voorstel/besluit nav contact met zorgkantoor 5.1.2.d

Goed te horen, dankjewel 5.1.2.e

Groeten 5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

.....
Afdeling Juridische Zaken
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2518 | 6101 DA Heerlen

.....
5.1.2.e
_igj.nl
www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

.....
Bekijk het verhaal van IGJ: Gezond vertrouwen

.....
1) Tot wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de fusie van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft plaatsgevonden hanteren wij bij ondertekening de in de wet genoemde organisatiennaam.

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 9 april 2018 9:28
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Sparren en voorstel/besluit nav contact met zorgkantoor 5.1.2.d

Goedemorgen 5.1.2.e

5.1.2.d

Voor nu: dank voor meedenken. 5.1.2.d

Groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: vrijdag 6 april 2018 10:15
Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: Sparren en voorstel/besluit nav contact met zorgkantoor 5.1.2.d

Dank voor de info 5.1.2.e 5.1.2.d

5.1.2.d

Groeten en alvast goed weekend,

5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

.....
Afdeling Juridische Zaken
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2518 | 6101 DA Heerlen

.....
M 5.1.2.e
igj.nl
www.igj.nl
Twitter: @IGJnl

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

.....
1) Tot wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de fusie van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft plaatsgevonden hanteren wij bij ondertekening de in de wet genoemde organisatienaam.

Van: 5.1.2.e

Verzonden: donderdag 5 april 2018 11:10

Aan: 5.1.2.e

Onderwerp: RE: Sparren en voorstel/besluit nav contact met zorgkantoor 5.1.2.d

Dag 5.1.2.e

Ik verstuurde aan enkele collega's die de casus hebben aangedragen de volgende mail.

Zoals het er nu uit ziet, ik moet dit nog bespreken met 5.1.2.e, 5.1.2.d

Ik heb net de contactpersoon van het zorgkantoor gesproken.

Besluit ZK om pgb's van WLZ cliënten te blokkeren miv 1 juni as is definitief.

Zorgkantoor heeft met alle WLZ-cliënten gesproken. Zorgkantoor kan deze cliënten ZIN bij een andere zorgaanbieder aanbieden.

5.1.2.d

WMO-toezicht is nog wel nodig al gaan wij hier niet over, omdat er ook WMO-cliënten zorg afnemen bij JPJ.

Ik ga dit intern bespreken, maar wat mij betreft hoeven wij nu niet op pad.

Ik heb inmiddels een reactie ontvangen van 5.1.2.e op mijn voorstel. Hij kan zich er in vinden. Ik wacht nog op de reactie van 5.1.2.e

En ik wilde jou natuurlijk ook informeren.

Groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e

Verzonden: woensdag 4 april 2018 19:23

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JPJ
Datum: maandag 9 april 2018 14:52:24

Dag 5.1.2.e

Voor de volledigheid van het werkproces is het ook goed om deze email aan 5.1.2.e te koppelen.

Dank en groet,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 9 april 2018 14:29
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: JPJ

Dag 5.1.2.e

Ben je al wat verder gekomen met deze casus?

Wat ik je nog wil vragen is, of jij mij wilt informeren over relevante ontwikkelingen, bv als jullie de gemeente gaan adviseren over deze organisatie. Maar ook als je op basis van wat jij aantreft denkt dat het goed is als wij over iets worden geïnformeerd of ook als je denkt dat het verstandig zou zijn als we toch zelf nog gaan toetsen.

Ik hoor graag als het zo te pas komt.

Vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Team risicogestuurd toezicht gehandicaptenzorg
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 2518
6401 DA Heerlen

.....
T telefoon : 088 120 5000

M gsm : 5.1.2.e

e-mail : 5.1.2.e@igj.nl

Vrijdag is mijn niet werkdag

www.igj.nl

Zie en hoor het IGJ-verhaal: Gezond vertrouwen

1 Tot wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de fusie van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft plaatsgevonden hanteren wij bij ondertekening de in de wet genoemde organisatiennaam.

Van: Dienstpostbus IGJ Team Zorgfraude
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: info over melder JPJ
Datum: vrijdag 25 mei 2018 10:22:00
Prioriteit: Hoog

Betreft: IKZ signaal 5.1.2.e

Hallo 5.1.2.e

Je hebt nog te goed een reactie over JPJ.

Ik wil het volgende aan je voorleggen waar je mogelijk iets mee kunt;

Eind maart 2018 heeft een collega van de IGJ gesproken met een persoon die melding wilde doen over wantoestanden bij JeugdPlusJeugd. Dit persoon gaf nadrukkelijk aan absoluut anoniem te willen blijven omdat deze niet wil dat bij zorgaanbieder bekend wordt dat melder de IGJ heeft benaderd. Melder is bang voor represaille maatregelen door de zorgaanbieder.

De IGJ respecteert dit en heeft van het telefoongesprek geen telefoonnotitie opgemaakt.

Hierbij een korte weergave van het telefoongesprek via de mail.

De persoon wil niet met naam worden genoemd. 5.1.2.i

[Redacted text block]

- 5.1.2.i [Redacted text block]
- [Redacted text block]
- [Redacted text block]
- [Redacted text block]

5.1.2.i

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht (Stadskantoor gemeente Utrecht)

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

.....
T telefoon (IGJ algemeen) 088-1205000

M 05.1.2.e

5.1.2.e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @IGJnl

.....
Wordt u om vertrouwelijke documenten gevraagd, dan kunt u die op een veilige manier toesturen:
<https://igz.securedropzone.nl>

Bij e-mailadres medewerker vermeldt u: 5.1.2.e @igj.nl

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: JeugdplusJeugd B.V. en Stichting ZHL (Zorg Hoop en Liefde)
Datum: donderdag 1 november 2018 14:34:52
Bijlagen: image001.png

Van: 5.1.2.e @rotterdam.nl>

Verzonden: woensdag 24 oktober 2018 12:48

Aan: 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e

5.1.2.e @igj.nl>

CC: 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e @rotterdam.nl>

Onderwerp: JeugdplusJeugd B.V. en Stichting ZHL (Zorg Hoop en Liefde)

Beste allen,

Na onze correspondentie over JeugdplusJeugd B.V. naar aanleiding van ons onderzoek een kleine update.

Vanuit de gemeente Rotterdam heb ik begrepen dat de meeste cliënten Wmo inmiddels ondersteuning ontvangen van Zin-aanbieders. Een aantal cliënten wilde echter hun pgb behouden en krijgen nu ondersteuning van een (nieuwe) stichting Zorg Hoop en Liefde (Stichting ZHL, KvK 72372656). Deze stichting schijnt te bestaan uit oud-medewerkers van JeugdplusJeugd. De commissaris was volgens de KvK eerst lid van het toezichthoudend orgaan van JeugdplusJeugd. Naast de Wmo-clients heeft stichting ZHL ook twee cliënten met jeugdreclassering.

Rotterdam checkt nu in het kader van een pilot administratief deze stichting. Contactpersoon hiervoor is 5.1.2.e (zie haar emailadres in de CC). Voor vragen of opmerkingen kunnen jullie met haar contact opnemen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e
Gemeente Rotterdam
Bestuurs- en concernondersteuning
Afdeling Zorgconsulaat & WMO Toezicht
Team WMO Toezicht
Stadhuis, Coolasingel 40
Postbus 70014 3000 KS Rotterdam
Telefoon 5.1.2.e
Website www.rotterdam.nl



Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Cc: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Jeugd Plus Jeugd V2005369
Datum: woensdag 26 juni 2019 15:01:00

Dank je. Ik had 'm ook al per mail van 5.1.2.e gekregen. Vraag inmiddels bij IKZ uitgezet.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @igj.nl>
Verzonden: woensdag 26 juni 2019 09:14
Aan: 5.1.2.e @igj.nl>
cc: 5.1.2.e @igj.nl>
Onderwerp: RE: Jeugd Plus Jeugd 5.1.2.e

Hoi 5.1.2.e

Ik heb een reactie van 5.1.2.e gekregen op een activiteit. Zie hieronder.

Groet,
5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @igj.nl>
Verzonden: dinsdag 25 juni 2019 16:48
Aan: 5.1.2.e @igj.nl>
cc: 5.1.2.e @igj.nl>
Onderwerp: RE: Jeugd Plus Jeugd 5.1.2.e

Is dit de juiste? Onder 2 KvK nummers kan ik geen faill. Vinden. Niet op 58460594 en 61027103?

Van: 5.1.2.e @igj.nl>
Verzonden: donderdag 20 juni 2019 10:34
Aan: 5.1.2.e igj.nl>
Onderwerp: Jeugd Plus Jeugd 5.1.2.e

Hoi 5.1.2.e

Ik kreeg een activiteit van 5.1.2.e zie bericht hieronder:

"Hoi 5.1.2.e

In IWO 18-06-2019 is J+J besproken. Deze ZA blijkt per 2017 failliet te zijn. Mijn voorstel is om deze VGR en evt VP-signalen te sluiten. Graag met 5.1.2.e bespreken die behandelaar is."
Groet 5.1.2.e

Gaat over Jeugd Plus Jeugd. Kan ik voorstel van 5.1.2.e overnemen?

Groet,
5.1.2.e