



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

Rapport van het inspectiebezoek  
aan Halte Zomervilla **in Nieuw-Beijerland**  
**op 30 november 2021**

Utrecht, februari 2022



# Inhoud

<b>1</b>	<b>Inleiding 4</b>
1.1	Taak inspectie 4
1.2	Doel bezoek 4
1.3	Aanpak 4
1.4	Beschrijving Halte Zomervilla 4
<b>2</b>	<b>Conclusie 6</b>
2.1	Overzicht van de resultaten 6
2.2	Wat gaat goed 6
2.3	Wat kan beter 7
2.4	Wat moet beter 7
2.5	Eindconclusie bezoek 7
<b>3</b>	<b>Wat zijn de vervolgacties 8</b>
3.1	De vervolgactie die de inspectie van Halte Zomervilla verwacht 8
3.2	Vervolgacties van de inspectie 8
<b>4</b>	<b>Resultaten 9</b>
4.1	Thema Persoonsgerichte zorg 9
4.2	Thema Deskundige zorgverlener 10
4.3	Thema Sturen op kwaliteit en veiligheid 13
4.4	Thema Medicatieveiligheid 15
<b>Bijlage 1</b>	<b>Methode 16</b>
<b>Bijlage 2</b>	<b>Geraadpleegde documenten 17</b>

## 1 Inleiding

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd bracht op 30 november 2021 een onaangekondigd bezoek aan Halte Zomervilla in Nieuw-Beijerland.

### 1.1 Taak inspectie

De inspectie ziet toe op goede zorg. Goede zorg is in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig, cliëntgericht en tijdig. Wij houden onder andere toezicht door het brengen van inspectiebezoeken. Hierbij beoordeelt de inspectie of de zorgaanbieder de zorg geeft zoals voorgeschreven in wetten, veldnormen en in het veld vastgestelde kwaliteitskaders. Wij stimuleren en agenderen waar het kan en handhaven waar nodig. Extra aandacht gaat uit naar kwetsbare groepen.

### 1.2 Doel bezoek

Het doel van het inspectiebezoek is om te beoordelen welke zorg goed gaat, beter kan en beter moet.

### 1.3 Aanpak

De inspectie gebruikt hiervoor het [Toetsingskader voor zorgaanbieders waar mensen wonen die langdurige zorg nodig hebben](#). Dit kader is gebaseerd op wet- en regelgeving, veldnormen (gemaakt door beroepsorganisaties), professionele standaarden en het [Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg](#). Het toetsingskader bestaat uit drie thema's: persoonsgerichte zorg, deskundige zorgverleners en sturen op kwaliteit en veiligheid. Per thema beoordeelt de inspectie welke zorg goed is, beter kan of beter moet.

Voor de bezoeken aan zeer kleine zorgaanbieders gebruikt de inspectie een bezoekinstrument afgeleid van het toetsingskader.

Tijdens het bezoek ontving de inspectie enkele documenten (bijlage 3) en zag drie dossiers in en maakte een rondgang over de locatie. Ook sprak de inspectie met:

- De teamleider;
- Twee zorgverleners (waarvan één teamcoördinator);
- Een wettelijk vertegenwoordiger;
- De orthopedagoog;
- De voorzitter van de stichting (in rapport bestuurder).

### 1.4 Beschrijving Halte Zomervilla<sup>1</sup>

#### *Locatie*

Halte Zomervilla is opgezet op initiatief van enkele ouders. Halte Zomervilla is een woon- en logeershuis voor mensen met ernstig meervoudige beperkingen. Halte Zomervilla bevindt zich in een oud kerkgebouw. De locatie is opgedeeld in twee groepen. Een zorggroep en een ontwikkelgroep. Alle bewoners beschikken over een eigen kamer en delen het sanitair. Er zijn twee huiskamers. In het pand is ook een dagbestedingslocatie. Hier krijgen enkele bewoners van Halte Zomervilla dagbesteding van een andere zorgaanbieder. Andere bewoners hebben externe dagbesteding. In het pand is er een kantoor, zijn er twee ruimten voor de slaapwacht en is er een snoezelruimte. Achter het pand is een ruime tuin.

---

<sup>1</sup> De beschrijving van de locatie is gemaakt op basis van door Halte Zomervilla aangeleverde informatie.

### *Bewoners en logees*

In halte Zomervilla wonen tien personen. Daarnaast is er plek voor vier logees. De bewoners en logees hebben ernstig meervoudige beperkingen. Zij zijn volledig afhankelijk van goede zorg en begeleiding door zorgverleners bij alle activiteiten van het dagelijks leven en voor de invulling van hun dag. Daarnaast vragen zij specialistische medische zorg. Van de vaste bewoners hebben zes een zorgprofiel VG8 (Wonen met begeleiding en volledige verzorging en verpleging). Twee bewoners hebben een zorgprofiel VG 05 (Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging), één bewoner heeft een zorgprofiel ZG03-aud en één bewoner heeft een zorgprofiel SZG-vis-indicatie.

### *Team en aansturing*

In totaal zijn er in 2021 15,65 FTE op de locatie:

- 2,0 FTE betreft drie medewerkers (orthopedagoog en teamleider en assistent teamleider: *WO/(post)HBO*);
- 3,34 FTE betreft zeven persoonlijke begeleiders, waarvan vijf met een vaste uren contract; *MBO4, 1x HBO*;
- 6,83 FT betreft zeventien begeleiders, waarvan twaalf met een vast uren contract; *MBO-3 en 2x HBO*;
- 1,62 FTE betreft vijf woningassistenten, waarvan twee met een vast uren contract; *MBO-1 en MBO-2*;
- 1,86FTE betreft zeven zorg assistent/zorgondersteuners waarvan één met vast uren contract. *MBO-1, MBO-2, MBO-3 (leerling) en HBO (leerling)*;
- 0,2 FTE Orthopedagoog.

Het ziekteverzuim in 2021 is 13,2 procent t/m november. Gecorrigeerd voor ziekteverzuim als gevolg van zwangerschapsverlof en langdurige ziek niet-werk gerelateerd, is het ziekteverzuim 7,6 procent in 2021.

Er zijn in totaal zes medewerkers vertrokken en vijftien nieuwe medewerkers in dienst gekomen. Eind november 2021 stonden er geen vacatures open.

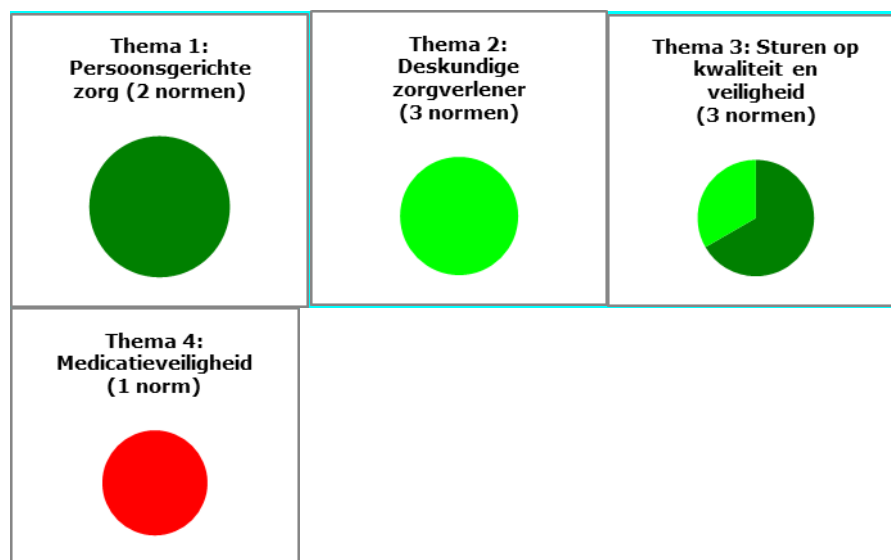
Het team wordt aangestuurd door een teamleider in samenwerking met de orthopedagoog en een teamcoördinator. De teamleider valt onder het bestuur en is aanwezig bij de bestuursvergaderingen. Het bestuur bestaat deels uit ouders van bewoners en logees. Zij hebben een specifieke deskundigheid waarop zij ingezet worden in het bestuur. Daarnaast bestaat het bestuur uit vrijwilligers, ieder ook met een specifieke deskundigheid.

## 2 Conclusie

Dit hoofdstuk start met een samenvatting van de resultaten weergegeven in taartdiagrammen. Daarin staat hoe de inspectie de geleverde zorg beoordeelt. Vervolgens geeft de inspectie haar conclusie over Halte Zomervilla. Een toelichting op de scores per norm staat in hoofdstuk 4. In dat hoofdstuk beschrijft de inspectie op basis van welke bevindingen zij de scores op de normen geeft.

### 2.1 Overzicht van de resultaten

Onderstaande diagrammen laten per thema zien hoe de inspectie Halte Zomervilla beoordeelt.



Oordeel	Thema 1	Thema 2	Thema 3	Thema 4
voltoet	2	0	2	0
voltoet grotendeels	0	3	1	0
voltoet grotendeels niet	0	0	0	0
voltoet niet	0	0	0	1
niet getoetst	0	0	0	0

De bewoners krijgen warme zorg van zorgverleners die hen goed kennen en hen passend en tijdig ondersteunen waar dit nodig is.

Waar dat mogelijk is proberen de zorgverleners de bewoners zoveel als mogelijk eigen keuzes te laten maken, hoe klein deze soms ook zijn. De zorgverleners hebben creatieve oplossingen bedacht die goed aansluiten bij het niveau van de bewoners.

Op de locatie heerst een harmonieuze en huiselijk sfeer. De bewoners kunnen de hele dag zichzelf zijn en krijgen daarvoor alle ruimte.

De zorgverleners zijn voldoende deskundig en kunnen terugvallen op een orthopedagoog.

Voor de zorg aan de bewoners maakt Halte Zomervilla gebruik van de LACCS-method<sup>2</sup>. De inspectie ziet dat er aandacht is voor kennis van deze methode en dat de methode vast onderdeel is van het zorgproces.

### **2.3 Wat kan beter**

De belangrijkste risico's bij de bewoners zijn in beeld. Het is op schrift niet altijd duidelijk wat zorgverleners moeten doen in risicovolle situaties. Een structurele inventarisatie kan helpen om de risico's beter in beeld te brengen en aan te geven hoe cliënten geholpen kunnen worden.

Om te voorkomen dat bewoners, ook bij alledaagse dingen, niet in hun mogelijkheden worden beperkt is extra kennis over de Wet zorg en dwang (Wzd) bij de zorgverleners nodig zodat zorgverleners zich meer bewust zijn over de reikwijdte en de bedoeling van deze wet.

### **2.4 Wat moet beter**

Bij de inzet van vrijheidsbeperkende maatregelen moet Halte Zomervilla goed vastleggen of de wettelijke vertegenwoordiger hiermee akkoord is en of er sprake is van verzet bij de bewoner.

De bewoners zijn voor hun medicatie afhankelijk van de zorgverleners. Daarom is het van belang dat de medicatie goed bewaard wordt en de medicatie op de juiste manier wordt gegeven. De medicatieveiligheid moet in lijn worden gebracht met de Handreiking medicatiebeleid (VGN 2019).

### **2.5 Eindconclusie bezoek**

De inspectie concludeert dat de geboden zorg op Halte Zomervilla (grotendeels) voldoet aan de getoetste normen. Op één norm is extra inspanning nodig.

De inspectie ziet dat Halte Zomervilla, na een wat onrustige start, de laatste periode grote stappen heeft gezet om de basis van de zorg op orde te krijgen. Er is hard gewerkt aan een stabiel team en er is nu meer structuur in de zorg. Halte Zomervilla is bezig met verder bouwen op deze basis om zo de zorg nog verder te verbeteren. De inspectie ziet dat de organisatie daarvoor extra stappen zet om de zorg zo optimaal mogelijk te krijgen.

De inspectie heeft op dit moment vertrouwen in de wijze waarop halte Zomervilla stuurt op de kwaliteit en veiligheid van zorg.

---

<sup>2</sup> Lichamelijk welzijn, Alertheid, Contact, Communicatie en Stimulerende tijdsbesteding.

### 3 Wat zijn de vervolgacties

In dit hoofdstuk staat wat de inspectie van Halte Zomervilla verwacht en binnen welke termijn. Daarna geeft de inspectie weer wat zij zal doen naar aanleiding van dit bezoek.

#### **3.1 De vervolgactie die de inspectie van Halte Zomervilla verwacht**

Een zorgaanbieder moet voldoen aan de normen uit wet- en regelgeving en veldnormen.

Halte Zomervilla voldoet (grotendeels) aan getoetste normen. Op één norm is een extra inspanning nodig. De inspectie verwacht dat Halte Zomervilla blijvend voldoet aan de normen.

#### **3.2 Vervolgacties van de inspectie**

De inspectie heeft met dit bezoek een beeld gekregen van de kwaliteit en veiligheid bij Halte Zomervilla. Zij gaat er vanuit dat de bevindingen uit hoofdstuk 4 voldoende handvatten geven om aan de normen te (blijven) voldoen. Met dit rapport sluit de inspectie het bezoek af.



## 4 Resultaten

Dit hoofdstuk beschrijft per thema de normen, het oordeel en de bevindingen.

De inspectie beoordeelt de normen op een vierpuntschaal. De kleuren van de vierpuntschaal hebben de volgende betekenis:

Donker groen: De locatie/afdeling **voldoet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm alleen positieve punten.

Licht groen: De locatie/afdeling **voldoet grotendeels aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm veelal positieve punten.

Geel: De locatie/afdeling **voldoet grotendeels niet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm overwegend negatieve punten.

Rood: De locatie/afdeling **voldoet niet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm nauwelijks tot geen positieve punten.

Blauw: De norm is **niet getoetst**.

### 4.1 Thema Persoonsgerichte zorg

Het startpunt voor het geven van de zorg zijn de wensen van de cliënt. Kent de zorgverlener de cliënt? Kent hij zijn geschiedenis? Weet hij wat de cliënt belangrijk vindt en wat de cliënt niet wil? Is er sprake van een evenwichtige en respectvolle relatie tussen een cliënt en een zorgverlener? Wordt er goed geluisterd naar de cliënt en zijn naasten? En belangrijker, staan de wensen van de cliënt centraal? Wordt hier gehoor aan gegeven? De cliënt heeft de regie en wordt daarbij ondersteund door zijn naasten en de zorgverlener.

#### *Resultaten*

##### Norm 1

Zorgverleners kennen de cliënt, zijn wensen en behoeften en passen de zorg en benadering hierop aan.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla** aan deze norm.

De orthopedagoog vertelt dat zorgverleners de kennis van de ouders benutten om de bewoners te leren kennen. Zo heeft Halte Zomervilla ouders gevraagd te filmen hoe zij de bewoner in de thuissituatie verzorgen en begeleiden. Ook hebben ouders een rol in het inwerkproces van nieuwe zorgverleners. Zo leert de zorgverlener de bewoner en zijn persoonlijke voorkeuren goed kennen, aldus de orthopedagoog.

De inspectie hoort van zorgverleners dat zij de bewoners goed kennen. Een zorgverlener vertelt dat zij ziet wanneer een bewoner onder alert is. Zij biedt dan bepaalde sensorische materialen aan om hem weer in het hier en nu te krijgen.

De inspectie ziet dat een deel van de bewoners dagbesteding ontvangt binnen het pand van Halte Zomervilla. De bewoners krijgen de ruimte om van de verschillende kamers gebruik te maken. Een deel van de bewoners zit in de rolstoel aan tafel. Een ander deel ligt op matrassen op de grond. Ook is er een snoezelruimte. De inspectie ziet dat een bewoner op eigen initiatief naar de snoezelruimte gaat.

Van een ouder hoort de inspectie dat haar zoon graag veel naar buiten gaat. De zorgverleners weten dit en proberen zoveel als mogelijk met hem naar buiten te gaan. In de reactie op het conceptrapport schrijft de raad van bestuur dat ouders indien gewenst een rol bij het inwerken hebben.

Tijdens de rondgang ziet de inspectie dat de kamers van de bewoners zijn ingericht met persoonlijke spullen. Voor één bewoner ligt op de grond een piano zodat hij muziek kan maken. De ouder van deze bewoner vertelt dat haar kind dit erg leuk vindt.

#### Norm 2

Cliënten voeren, binnen hun mogelijkheden, zelf regie over leven en welbevinden.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla** aan deze norm.

De inspectie hoort van de gesprekspartners dat zorgafspraken met de wettelijke vertegenwoordigers zijn gemaakt. De ouders worden bij de plannen betrokken. Van een ouder hoort de inspectie dat zij veel inbreng heeft in de zorgafspraken. Zij heeft het gevoel dat de zorgverleners haar hierin serieus nemen. Zo heeft zij samen met de orthopedagoog besproken en afgesproken dat wanneer haar zoon in de schommel zit de zorgverleners ervoor zorgen dat zijn voeten bij de grond kunnen. Zo kan hij zelf bepalen in hoeverre hij heen en weer wiebelt.

Van een zorgverlener en de manager hoort de inspectie dat bewoners (kleine) keuzemogelijkheden krijgen in het dagelijkse leven. Zij houden bijvoorbeeld twee soorten beleg voor een bewoner zodat hij kan kiezen. Voor andere bewoners gebruiken de zorgverleners verwijzers. De inspectie ziet deze verwijzers op verschillende plekken in het pand terug. Door een verwijzer te kiezen kan een bewoner aangeven wat hij wil. Een zorgverlener vertelt dat zij ook gebruik maakt van picto's en een spraakcomputer bij andere bewoners. In de notulen van de teamvergadering leest de inspectie dat zorgverleners bespreken deze communicatiemiddelen zoveel als mogelijk in te zetten.

Van een ouder hoort de inspectie dat zij merkt dat haar zoon door het wonen op halte Zomervilla heeft geleerd zelf beslissingen te nemen. Haar zoon is hierin gegroeid en kan steeds beter opkomen voor zichzelf.

## 4.2 Thema Deskundige zorgverlener

De zorgaanbieder zet voldoende en deskundige zorgverleners in. Hij schoolt, ondersteunt en stimuleert hen structureel.

De samenstelling van het personeel past bij de zorgvragen van de bewoners. De zorgverleners zijn voldoende deskundig. Zij kennen de grenzen van hun deskundigheid. Daarnaast zijn zorgverleners in staat om samen te werken. De zorgaanbieder zorgt voor de voorwaarden waaronder zorgverleners methodisch kunnen werken. De zorgverlener is in staat methodisch te werken. Methodisch werken garandeert dat het verbeteren van de kwaliteit van de zorg continu onder de aandacht is van alle zorgverleners.

Methodisch werken houdt in dat zorgverleners werken volgens de Plan-Do-Check-Act(PDCA)-cyclus:

- Plan: kijken naar de werkzaamheden en een plan maken hoe deze kunnen verbeteren.
- Do: de verbeteringen uitvoeren.

- Check: beoordelen of het resultaat van de veranderingen het gewenste resultaat oplevert.
  - Act: de werkzaamheden bijstellen aan de hand van de gevonden resultaten.
- Het methodisch werken is ook van toepassing op het thema Sturen op kwaliteit en veiligheid.

### *Resultaten*

#### Norm 3

Zorgverleners maken hun professionele afwegingen bij het signaleren van risico's en het inzetten van onvrijwillige zorg.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla grotendeels** aan deze norm.

De inspectie hoort van een zorgverlener dat zij alert is op veel voorkomende risico's. Zij vertelt bij welke bewoners er risico is op verslikkingsgevaar en weet hoe te handelen als de bewoner zich verslikt. Ook weet zij welke bewoners epilepsie hebben. De inspectie ziet in de kamer van de slaapwacht een document hangen om zorgverleners erop te attenderen dat er sprake is van epilepsie en waar het protocol en de noodmedicatie te vinden zijn.

Een zorgverlener vertelt dat zij zich bewust is van verschillende vormen van onvrijwillige zorg. Zo noemt zij het op de rem zetten van een rolstoel. De orthopedagoog vertelt dat onvrijwillige zorg altijd aan bod komt in het goed leven gesprek. Zij vertelt dat er bij bewoners in de nacht een bedhek wordt gebruikt en dat zij worden uitgeluisterd. Ook is voor een aantal bewoners de deur op slot en zetten zorgverleners bij bepaalde bewoners in bepaalde situaties de rolstoel op de rem. Er is hierbij geen sprake van verzet bij de bewoner, aldus de orthopedagoog. De inspectie ziet deze maatregelen terug in overzicht onvrijwillige zorg van Halte Zomervilla. Hierbij staat niet aangegeven of er sprake is van verzet.

De orthopedagoog vertelt dat zij samenwerken met andere zorgorganisaties om de functionarissen nodig voor onvrijwillige zorg te betrekken. Zo zijn er afspraken gemaakt voor de inleen van een Wzd<sup>3</sup>-functionaris.

De inspectie ziet vrijheidsbeperkende maatregelen zoals uitluisterapparatuur terug in het dossier. Het is niet duidelijk vastgelegd of de wettelijke vertegenwoordiger hiermee akkoord is en of er sprake is van verzet bij de bewoner.

De zorgverleners van Halte Zomervilla hebben geen training gevolgd over de Wzd. In de reactie op het conceptrapport schrijft de raad van bestuur dat de Wzd in het teamoverleg is besproken en dat de zorgverleners in 2022 een e-learning over de Wzd krijgen.

De inspectie leest risico's terug in het dossier. Maar ziet ook dat sommige risico's niet altijd vergezeld gaan van acties om ze te voorkomen.

#### Norm 4

Zorgverleners werken methodisch en leggen het proces inzichtelijk vast in het cliëntdossier.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla grotendeels aan** deze norm.

---

<sup>3</sup> Wet zorg en dwang

In de bewonersdossiers ziet de inspectie dat de zorgplannen bestaan uit doelen en zorgafspraken. Doelen zijn ingedeeld op de verschillende levensdomeinen passend bij de LACCS-methode. De orthopedagoog vertelt dat zij door de vragenlijsten van de LACCS-methode en het goed leven gesprek de zorgbehoefte van de bewoners in kaart heeft gebracht. Vervolgens zijn er doelen geformuleerd.

Een zorgverlener vertelt dat zorgplannen elke zes maanden worden geëvalueerd. De inspectie ziet dit in een zorgplan terug. Deze is niet ouder dan zes maanden en bij doelevaluatie staat beschreven hoe er aan het doel is gewerkt.

Zorgverleners en de orthopedagoog vertellen dat de zorgverleners de zorgplannen bespreken in de teamvergaderingen. Hiervoor is een jaarplanning gemaakt. In de notulen van de teamvergadering leest de inspectie dat er een aantal doelevaluaties is besproken.

De inspectie ziet dat zorgverleners dagelijks rapporteren. De rapportage is niet altijd gekoppeld aan een doel. Een zorgverlener vertelt dat nog niet alle zorgverleners goed weten hoe op doelen te rapporteren.

#### Norm 5

De zorgaanbieder zorgt ervoor dat er voldoende deskundige zorgverleners beschikbaar zijn, afgestemd op de aanwezige cliënten en actuele zorgvragen.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla grotendeels** aan deze norm.

Meerdere gesprekspartners zeggen dat in het begin problemen waren met het compleet krijgen van het team en dat dit mede te maken had met de groei van het aantal bewoners op Halte Zomervilla. Ze zien de laatste periode een positieve ontwikkeling. Het team is stabiel en nagenoeg op orde. Op verschillende manieren werkt Halte Zomervilla aan het versterken van het team (zie ook norm 8). Een zorgverlener die een tijd afwezig was ziet dat er nu veel meer een team staat dan in het begin. Ze zegt dat het soms voorkomt dat er gaten in het rooster zijn en deze dan opgevuld worden door zorgverleners van een uitzendbureau. Dit zijn wel zorgverleners die de bewoners al kennen. Ook kunnen woonassistenten in drukke tijden de zorgverleners ondersteunen door bepaalde taken (niet zorggerelateerd) over te nemen. De zorgverlener geeft aan dat de werkdruk soms groot is. Dat zit volgens haar vooral in het detailniveau van de zorg die de bewoners nodig hebben en de veranderingen in deze zorg. De bestuurder zegt dat alle zorgbehoeften en veranderingen goed in het hoofd zitten van de fulltime zorgverleners maar dat dit minder (en moeilijker) is voor de parttimers.

De teamleider geeft aan dat zij drie keer per jaar ontwikkelgesprekken heeft met de zorgverleners en dan kijkt hoe het met de zorgverlener gaat en hoe de zorgverlener zich verder wil ontwikkelen. De inspectie ziet deze ontwikkelgesprekken terug in het scholingsplan.

De teamleider en de bestuurder geven aan dat zij zoveel mogelijk één zorgverlener op 2/2,5 bewoners willen hebben. Ze zeggen dat dit op veel momenten lukt, ook door de manier waarop zijn de zorg hebben georganiseerd (bijvoorbeeld door veel taken in handen te leggen van vrijwilligers). Het lukt vrijwel altijd om één zorgverlener op drie bewoners te hebben. Volgens een zorgverlener en de teamleider krijgen de bewoners zoveel als mogelijk te maken met vaste zorgverleners.

Tijdens de rondgang hoort de inspectie dat er in de nacht twee slaapdiensten aanwezig zijn. Zo kan in geval van "nood" de slapende zorgverlener terugvallen op een tweede persoon.

Een teamleider zegt dat zorgverleners de noodzakelijke trainingen krijgen. Zij noemt e-learnings voor medicatieverstrekking en epilepsie. Halte Zomervilla neemt deze af van een grote zorgaanbieder uit de buurt. De teamleider geeft aan dat de e-learnings aan de hand van protocollen getoetst worden. Zij zegt dat Halte Zomervilla op dit moment verkent of zij scholing ergens anders af kan nemen zodat een eigen leerpad gemaakt kan worden. De teamleider vertelt dat in het maandelijkse teamoverleg ook aandacht is voor de LACCS-methode. Zo is recent in het overleg een ervaringsles geweest over contact en communicatie. De inspectie ziet deze les beschreven in de notulen van de teamvergadering.

Meerdere gesprekspartners vertellen dat op halte Zomervilla gewerkt wordt met de LACCS-methode. Volgens hen krijgen alle zorgverleners van de orthopedagoog een basiscursus LACCS. De teamleider zegt dat in februari 2022 een opfriscursus voor de zorgverleners komt en één zorgverlener (de teamcoördinator) krijgt een uitgebreide scholing LACCS. Voor nieuwe zorgverleners komt er in 2022 een cursus LACCS. In januari 2022 wordt voor de vrijwilligers een avond georganiseerd waarin zij uitleg krijgen over het LACCS-programma.

Op de locatie is een orthopedagoog voor acht uur per week aanwezig. Zij komt iedere dinsdag langs. De orthopedagoog vertelt dat zij meekijkt met de zorgplannen en de doelen (zijn deze geformuleerd op basis van de LACCS). Daarnaast zit zij ook in het managementteam met de teamleider en de teamcoördinator. Een zorgverlener vertelt dat zij de orthopedagoog in geval van vragen goed kan bereiken. Een wettelijk vertegenwoordiger vertelt dat de orthopedagoog met de zorg voor haar kind heeft meegedacht om hem meer structuur en duidelijkheid te geven.

Van een zorgverlener hoort de inspectie dat bij de zorg ook andere behandelaren, zoals paramedici zijn betrokken.

De teamleider en een zorgverlener zeggen dat zij in de communicatie met de bewoners gecoacht worden door een zorgaanbieder die hier veel kennis en ervaring mee heeft.

#### **4.3 Thema Sturen op kwaliteit en veiligheid**

Goede zorg en deze goed houden begint bij een goed management. Managers sturen op de kwaliteit van zorg, coördineren en controleren wat er gebeurt op de werkvloer. Onvoldoende sturing door het management betekent risico's op de werkvloer die zorgverleners niet altijd kunnen voorkomen.

##### *Resultaten*

###### **Norm 6**

De zorgaanbieder verbetert de kwaliteit van de zorg naar aanleiding van verzamelde gegevens hierover.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla grotendeels** aan deze norm.

De bestuurder geeft aan dat Halte Zomervilla op dit moment nog geen gegevens heeft over de zorg heeft op basis van onderzoeken onder de bewoners, zorgverleners of ex- en interne audits. Zij geeft aan wel een goed beeld te hebben van hoe het gaat op de locatie. Zij is vaak op de locatie aanwezig en wordt door het managementteam (waar de orthopedagoog, teamleider en de teamcoördinator in zitten) op de hoogte gehouden van ontwikkelingen op Halte Zomervilla. Zelf zit zij één keer per maand bij het managementteam.

De bestuurder vertelt over een ouderbijeenkomst die de avond na het inspectiebezoek gaat plaatsvinden. Ouders en zorgverleners gaan dan met elkaar in gesprek over de zorg aan de bewoners met als doel nog meer met elkaar op te trekken om de zorg zo goed mogelijk te maken.

De bestuurder zegt ook dat op de Halte Zomervilla sinds kort een cliëntenraad van familie van de bewoners actief is. Deze raad kan het bestuurder ongevraagd en gevraagd van advies dienen. Wel verwacht zij dat deze raad haar rol een goede manier oppakt. Halte Zomervilla ondersteunt de raad daarom in haar verdere ontwikkeling.

De bestuurder geeft ook aan dat Halte Zomervilla een betrokken en actieve raad van toezicht heeft met een lid met veel ervaring in de zorg.

Tijdens het bezoek ziet de inspectie dat de teamleider en een bestuurder samen met een ontwikkelaar kijken naar een documentmanagementsysteem. Op deze manier wil Halte Zomervilla, zo hoort de inspectie van de teamleider, de documentatie op orde brengen en houden.

#### Norm 7

De zorgaanbieder heeft een procedure hoe om te gaan met (bijna) incidenten en calamiteiten.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla** aan deze norm.

Een zorgverlener vertelt dat als er een incident gebeurt in de zorg zij daarvan een melding maakt in het ECD<sup>4</sup> en dat de teamleider en de orthopedagoog geïnformeerd worden over het incident. De zorgverlener zegt dat de melding ook terugkomt in het maandelijkse teamoverleg. Daar kijkt het team wat er gebeurd is en wat er geleerd kan worden van de fout. In het meldingsformulier moet de zorgverlener al met opties daarvoor komen. De inspectie ziet dit in het ECD terug. De zorgverlener noemt als voorbeeld waar het team van heeft geleerd de fouten met medicatie. Er is een periode geweest waar vaak de medicatie werd vergeten/niet afgetekend. Nu is er iedere morgen tijdens de overdacht voor een zorg een moment gepland dat iemand naloopt of de medicatie is gegeven. De inspectie zit dat dit nog niet waterdicht is (zie norm 9). Ook de zorgverlener geeft aan dat in de hectiek van het moment dit controlemoment erbij in schiet.

De bestuurder vertelt dat zij bij afwijkende meldingen op de hoogte wordt gebracht. Ook krijgt zij hierover informatie van het managementteam. De bestuurder zegt dat medicatiefouten zoveel als mogelijk vermeden moet worden en dat ze hier alert op zijn. Zij noemt als voorbeeld de medicatieverstrekking in de weekenden wanneer de bewoners langer blijven slapen.

De inspectie ziet Halte Zomervilla maandelijks een incidentenanalyse maakt. De analyse bestaat uit een beschrijving van elk incident met daarbij acties om herhaling te voorkomen. Er staat ook beschreven of de verbetermaatregelen van de maand ervoor inderdaad voor minder incidenten hebben gezorgd.

#### Norm 8

De zorgaanbieder stimuleert reflectie en een open aanspreekcultuur.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla** aan deze norm.

---

<sup>4</sup> Elektronisch cliëntdossier

De teamleider vertelt dat er een team in opbouw is (zie ook norm 6). Om het teamverband te versterken is er een aantal bijeenkomsten geweest. Een zorgverlener vertelt dat deze bijeenkomsten het team geholpen hebben omdat de zorgverleners een goede relatie met elkaar hebben opgebouwd en elkaar steeds beter aanspreken over de wijze van zorg verlenen.

Een zorgverlener (de teamcoördinator) heeft recent een meer coachende rol gekregen op de locatie. Deze zorgverlener is hier blij mee omdat zij binnen het team behoefte voor meer coaching zag. Zij ziet dat de leden van het team steeds meer met elkaar sparren en open in gesprek zijn met elkaar.

In de notulen van de teamvergadering leest de inspectie dat het team met elkaar reflecteert op het handelen. Zo bespreekt het team het onbewust over de hoofden van de bewoners heen praten.

#### **4.4 Thema Medicatieveiligheid**

Voor een goede medicatieveiligheid moet een zorgaanbieder een geneesmiddelendistributiebeleid hebben geborgd. De zorgaanbieder heeft daarmee duidelijke afspraken over verstrekken en bewaren van medicatie. De inspectie kijkt bij haar onderzoek onder andere of zorgverleners medicatie verstrekken aan de hand van actuele medicatieoverzichten. Ook kijkt de inspectie of zorgverleners na het verstrekken van de medicatie, aftekenen op lijsten die de apotheek aanlevert.

##### **Norm 9**

De zorgaanbieder schept voorwaarden voor de uitvoering van goede en veilige medicatiezorg.

Volgens de inspectie **voldoet Halte Zomervilla niet** aan deze norm.

De inspectie ziet in de kamer van de slaapwacht op een kast oude medicatietoedienlijsten liggen. Op dat moment is er in de kamer ook een verwarmingsmonteur aan het werk.

De inspectie ziet in de medicatietoedienlijsten dat de medicatie door de zorgverleners niet consequent wordt afgetekend.

In het kantoor staat een koelkast met medicatie. In de koelkast ligt een thermometer. De inspectie ziet dat met een lijst de temperatuur wekelijks in kaart wordt gebracht en waar nodig bijgesteld. De koelkast zit niet op slot. Het kantoor is ook toegankelijk voor andere mensen die op de locatie werken en geen medicatie mogen verstrekken. De koelkast is niet schoon.

De inspectie ziet op een zalf geen openingsdatum. Hierdoor is onduidelijk of de zalf nog houdbaar is.

De teamleider zegt dat bij wijziging van de medicatie de toedienlijst niet binnen 24 uur wordt aangepast. Wel wordt de gewijzigde medicatie tijdig geleverd.

## Bijlage 1 Methode

De inspecteurs toetsen of de zorgaanbieder de zorg geeft volgens de geldende wetten, veldnormen, professionele standaarden en in het veld vastgestelde kwaliteitskaders.

Inspecteurs beoordelen op de werkvloer of de zorgaanbieder goede zorg verleent. De inspecteurs passen zich zo veel mogelijk aan het ritme van de dag op de locatie aan. Om een beeld te krijgen van deze locatie starten de inspecteurs zo mogelijk met een kort gesprek met de eindverantwoordelijke van die dag of de leidinggevende. Daarnaast vindt een rondleiding door de locatie plaats. Zo kunnen de inspecteurs zich een beeld vormen van de leefsituatie van de cliënten en de werksituatie van de zorgverleners. Verder zijn de inspecteurs voor een groot deel van de tijd op de afdeling(en) of in de woning(en) aanwezig. In verschillende huiskamers/in de huiskamer kunnen de inspecteurs cliënten en zorgverleners observeren.

Om tot een goed onderbouwd oordeel te komen, gebruikt de inspectie tijdens het bezoek verschillende informatiebronnen. Door de informatie uit deze bronnen te vergelijken en te wegen, beoordeelt de inspectie of de door Zorgstation geboden zorg voldoet aan relevante wetten, veldnormen, professionele standaarden en in het veld vastgestelde kwaliteitskaders. In de bevindingen beschrijft de inspectie per norm welke informatiebronnen zijn gebruikt om tot dit oordeel te komen.



## Bijlage 2 Geraadpleegde documenten

- Locatiebeschrijving;
  - o Overzicht van de zorgprofielen van de bewoners en logees;
  - o Overzicht van fte's en aantallen zorgverleners en behandelaar(s);
  - o Overzicht van ziekteverzuim en personeelsverloop;
- Analyses van MIC-meldingen januari tot en met november 2021;
- Klachtenregeling;
- Meldcode huiselijk geweld en Kindermishandeling;
- Procedure Veilig Incident Melden;
- Beleidsplan 2021;
- Overzicht van maatregelen Wzd;
- Notulen teamoverleg oktober en november 2021;
- Klachtenregeling;
- Medezeggenschap;
- Medicatiebeleid.





Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

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