



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De kwaliteit van de zorg bij Zorg en Jeugd Caribisch Nederland, afdeling Jeugdzorg

Utrecht, maart 2026

Samenvatting

Op 30 januari en 2 februari 2026 heeft de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (verder: de inspectie) toezicht uitgevoerd bij Zorg en Jeugd Caribisch Nederland, afdeling Jeugdzorg (verder: Jeugdzorg). Doel van het toezicht was om te bepalen of Jeugdzorg verantwoorde vrijwillige ambulante jeugdzorg en jeugdbescherming verleent.

De inspectie is bij haar onderzoek uitgegaan van de wettelijke bepaling dat de jeugdzorg in Caribisch Nederland van goed niveau is en in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend en is afgestemd op de reële behoefte van de jeugdige. Daarnaast dient de verlening van verantwoorde jeugdzorg mede de systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van jeugdhulp te omvatten. Om de kwaliteit te beoordelen hanteert de inspectie het kwaliteitskader Caribisch Nederland (zie bijlage 1) dat ook voor het toezicht bij overige jeugdzorgaanbieders op de BES-eilanden wordt gebruikt.

Het eindoordeel van de inspectie luidt dat de kwaliteit van de uitvoering van de ambulante jeugdzorg en jeugdbescherming door Jeugdzorg matig is.

De inspectie heeft 23 verwachtingen voor verantwoorde jeugdzorg uit het kwaliteitskader getoetst. Jeugdzorg voldoet aan 13 van de 23 verwachtingen. Op 7 verwachtingen voldoet Jeugdzorg matig en op 3 verwachtingen onvoldoende.

De inspectie oordeelt overwegend of geheel positief over de volgende thema's uit het toetsingskader: de rechtspositie van de cliënt, de handelwijze bij incidenten en de interne sturing.

De belangrijkste verbeterpunten voor Jeugdzorg liggen op het gebied van methodisch en doelgericht werken in het ambulante kader, de deskundigheid van het personeel (waaronder de inzet van zzp'ers), het verder verbeteren van de samenwerking en het daadwerkelijk hebben en langdurig houden van zicht op de veiligheid van kinderen in gezinnen, in het bijzonder bij gezinnen die op de 'inlooplijst' staan.

De inspectie verzoekt Jeugdzorg om een verbeterplan op te stellen voor alle in dit rapport genoemde verbeter- en aandachtspunten en dit aan de inspectie toe te sturen. De inspectie zal de uitvoering van de verbeteringen volgen via digitale voortgangsgesprekken en een hertoets uitvoeren.

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Bevindingen	6
2.1	Uitvoering hulpverlening.....	6
2.2	Gezinsgerichte aanpak	9
2.3	Rechtspositie cliënt.....	10
2.4	Samenwerking ketenpartners.....	11
2.5	Risicomanagement	14
2.6	Handelwijze bij incidenten	17
2.7	Deskundigheid personeel.....	18
2.8	Interne sturing	21
3	Eindoordeel en Vervolg	24
3.1	Eindoordeel	24
3.2	Vervolg	24
	Bijlage 1 – Toetsingskader	
	Bijlage 2 - Verantwoording.....	

1 Inleiding

Op 30 januari en 2 februari 2026 heeft de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (verder: de inspectie) toezicht uitgevoerd bij Zorg en Jeugd Caribisch Nederland, afdeling Jeugdzorg (hierna Jeugdzorg). Doel van het toezicht was om te bepalen of de aanbieder verantwoorde vrijwillige ambulante jeugdzorg en jeugdbescherming verleent.

Beschrijving aanbieder

Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN) is een directie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Onder deze directie valt Jeugdzorg die uitvoering geeft aan de door de rechter opgelegde kindbeschermingsmaatregelen binnen Caribisch Nederland. Jeugdzorg verleent daarnaast ook vrijwillige ambulante hulp (drang) bij gezinnen waar de veiligheid van (een van de) kinderen in gedrang komt. In het gedwongen kader gaat het over het uitvoeren van ondertoezichtstellingen, voogdijmaatregelen en begeleiding in het kader van een jeugdreclasseringsmaatregel. Daarnaast biedt Jeugdzorg ook pleegzorg en Begeleid Wonen, hierover heeft de inspectie twee aparte briefrapportages opgesteld.

Bij de aanvang van de hulpverlening krijgen ouders en kinderen twee folders waarin uitgelegd wordt wat de werkwijze van Jeugdzorg is¹. Jeugdzorg werkt met de Child Focus approach methode, dat wil zeggen dat het kind centraal staat, maar de hulpverlening zich richt op het hele gezin. Het doel is dat de kinderen thuis weer veilig zijn en dat er geen jeugdbescherming (meer) nodig is. Jeugdzorg beschrijft dat als een kind in zijn ontwikkeling wordt bedreigd het de taak van Jeugdzorg is om te zorgen voor een veiligere situatie, zodat een kind zich goed kan blijven ontwikkelen. Dit doet Jeugdzorg bijvoorbeeld door het bieden van opvoedhulp, training en bemiddeling, pleegzorg en de opvang en begeleiding van kinderen in crisissituaties².

Jeugdzorg biedt jeugdbescherming, pleegzorg en ambulante jeugdzorg vanuit drie teams. Er zijn twee teams op Bonaire en een team op de Bovenwindse eilanden. Voor pleegzorg en jeugdreclassering zijn sinds kort gespecialiseerde jeugdzorgprofessionals aangesteld. In de twee teams op Bonaire werken ieder zes jeugdzorgprofessionals en een senior jeugdzorgprofessional. In één team is er een vacature. Van de elf jeugdzorgprofessionals op Bonaire werken negen medewerkers korter dan anderhalf jaar bij Jeugdzorg. In het team van de Bovenwindse eilanden werken een senior jeugdzorgprofessional, drie ervaren jeugdzorgprofessionals en een jeugdzorgprofessional die een jaar in dienst is. Verder beschikken de drie teams over twee gedragswetenschappers.

¹ Elk kind een veilig thuis/Elk kind een veilige plek, Zorg en Jeugd Caribisch Nederland en Jeugdzorg, Het kind centraal/Hoe werkt... Jeugdzorg, Zorg en Jeugd Caribisch Nederland.

² Jeugdzorg, Zorg en Jeugd Caribisch Nederland.

De jeugdzorgprofessionals hebben een hbo-diploma Social Work of pedagogiek. Vier jeugdzorgprofessionals die recent zijn gestart bij Jeugdzorg beschikken over een mbo-opleiding. Jeugdzorg wordt aangestuurd door het Hoofd Jeugdzorg en een teamleider en ondersteund door een kwaliteitsfunctionaris en een beleidsmedewerker.

Toetsingskader

De inspectie is bij haar onderzoek uitgegaan van de wettelijke bepaling dat de jeugdzorg in Caribisch Nederland van goed niveau is en in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend en is afgestemd op de reële behoefte van de jeugdige. Daarnaast dient de verlening van verantwoorde jeugdzorg mede de systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van jeugdzorg te omvatten. Om de kwaliteit te beoordelen hanteert de inspectie het kwaliteitskader Caribisch Nederland (zie bijlage 1) dat voor het toezicht bij jeugdzorgaanbieders op de BES wordt gebruikt. Dit kwaliteitskader is voor zover nodig en passend, aangevuld met relevante verwachtingen uit het JIJ-kader, het toetsingskader dat de inspectie in Europees Nederland gebruikt voor de jeugdhulp. Dit in het kader van de verdere harmonisering van het toezicht naar hoe het uitgevoerd wordt in Europees Nederland en Caribisch Nederland. Het kwaliteitskader bestaat uit tien thema's: uitvoering hulpverlening, gezinsgerichte aanpak, rechtspositie cliënt, samenwerking ketenpartners, risicomanagement, toezicht op de jeugdigen in residentiële zorg, omgaan met grensoverschrijdend gedrag, handelswijze bij incidenten, deskundigheid personeel en interne sturing.

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 geeft de inspectie een oordeel per verwachting en zijn de bevindingen over de getoetste verwachtingen beschreven. In hoofdstuk 3 volgt het eindoordeel en het vervolg. Het toetsingskader dat gebruikt is voor het toezicht is opgenomen in bijlage 1. Bijlage 2 geeft een overzicht van de onderzoeksactiviteiten waar het oordeel van de inspectie op gebaseerd is.

2 Bevindingen

In dit hoofdstuk geeft de inspectie haar oordeel weer over de volgende thema's uit het kwaliteitskader Caribisch Nederland: uitvoering hulpverlening, gezinsgerichte aanpak, rechtspositie cliënt, samenwerking ketenpartners, risicomanagement, handelwijze bij incidenten, deskundigheid personeel en interne sturing. Elke paragraaf bevat een tabel met de oordelen van de inspectie over elke verwachting:

V	Voldoende
M	Matig
O	Onvoldoende

2.1 Uitvoering hulpverlening

Oordeel

1 Uitvoering hulpverlening	
Verwachtingen	
1.1 Er wordt gewerkt volgens een methodiek	M
1.2 De zorg is planmatig en doelgericht	O
1.3 De zorg wordt geëvalueerd	V
1.4 De zorg wordt bij voorkeur dicht bij de leefomgeving van de jeugdige verleend	V

Onderbouwing

Methodiek

Zoals in de inleiding beschreven werkt Jeugdzorg volgens de Child Focus Approach (CFA) methodiek. De inspectie ontving het beleid waarin deze methodiek wordt beschreven. Dit beleid dateert van 8 juli 2019 en heeft de status 'onder bewerking'. De begeleiding van gezinnen bestaat uit drie fasen. In de eerste fase komt de jeugdzorgprofessional wekelijks op huisbezoek en stelt samen met het gezin een plan op met de doelen waar het gezin met steun van het netwerk aan gaat werken. In fase 2 biedt de jeugdzorgprofessional ondersteuning aan het gezin en zorgt ervoor dat het gezin de hulp krijgt die nodig is. In deze fase is er elke zes tot acht weken een overleg waar het hele gezin en eventuele hulpverleners bij aanwezig zijn. Fase 3 is gericht op het vasthouden van nieuw gedrag. Dan komt de jeugdzorgprofessional weer wekelijks langs en maakt met het gezin een borgingsplan van de toekomst. Als het kind veilig is kan de hulp afgesloten worden of worden voortgezet door een ketenpartner.

De senior jeugdzorgprofessionals hebben toelichting gegeven op de drie fasen. Zij vertellen dat de jeugdzorgprofessionals in de eerste fase minimaal een keer per week in het gezin komen. Zij bouwen aan een vertrouwensrelatie met het gezin en stellen bodemeisen en veiligheidsafspraken. In deze periode maken zij samen met het gezin een plan van aanpak.

De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij in de eerste fase onderzoeken wat de oorzaak van het probleem is en patronen in kaart brengen. Vervolgens maken zij doelen met het gezin om de veiligheid te borgen. Daarna, in fase 2, geven zij ondersteuning en begeleiding op de doelen en de risico's. Zij kunnen eventueel ook hulpverlening inzetten van Aksezo, MHC of een zzp'er. In deze fase vindt om de zes weken een MDO met het gezin en ketenpartners plaats, waar de voortgang op de doelen wordt besproken. Vanuit verschillende ketenpartners hoort de inspectie dat het in deze fase vaak onduidelijk is wat Jeugdzorg, naast de MDO-overleggen, precies doet om de veiligheid van de kinderen te borgen.

De jeugdzorgprofessionals geven aan dat de werkwijze bij het uitvoeren van een onder toezicht stelling (OTS) of voorgedij overeenkomt met de werkwijze in het vrijwillig kader. Het beleid dat Jeugdzorg heeft voor de uitvoering van een OTS is van 23 maart 2017. Dit beleid is verouderd en voor de inspectie is niet duidelijk hoe dit beleid zich verhoudt tot de CFA-methodiek. Voor begeleiding in het kader van jeugdreclassering heeft ZJCN drie gespecialiseerde jeugdzorgprofessionals aangesteld. Het werkproces is vastgelegd in het (ongedateerde) document 'Proces uitvoering Toezicht en Begeleiding (T&B) BES'. Dit document beschrijft het werkproces. Voor het uitvoeren van de begeleiding maakt Jeugdzorg gebruik van de RNR-methodiek (Risk-Need-Responsivity), waarin de jeugdzorgprofessionals getraind zijn door de reclassering. De senior jeugdzorgprofessionals vertellen dat deze methodiek nog verder geïntegreerd moet worden met de CFA-methodiek.

Meerdere jeugdzorgprofessionals geven aan dat het onduidelijk is welk hulpverleningsaanbod Jeugdzorg heeft voor ambulante hulp. De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij opvoedondersteuning naar eigen inzicht aanbieden of dat zij daar geen tijd voor hebben. Jeugdzorg heeft geen methodiek voor het geven van opvoedondersteuning. Daar hebben de jeugdzorgprofessionals wel behoefte aan, zo geven zij aan. De jeugdzorgprofessionals geven wisselende informatie over het aanbod dat zij hebben voor ouderschapsbemiddeling of mediation. Volgens een ketenpartner biedt Jeugdzorg dit niet en lukt het jeugdprofessionals en zzp'ers die door Jeugdzorg worden ingezet soms ook onvoldoende om onpartijdig te blijven als sprake is van echtscheidingsproblematiek. Een gedragswetenschapper geeft aan dat Jeugdzorg wel over een methodische aanpak voor ambulante inzet in complexe gezinnen beschikt, gebaseerd op Signs of Safety en systeembenadering, maar dat de relatief nieuwe jeugdzorgprofessionals hier mogelijk nog onvoldoende van op de hoogte zijn. Hetzelfde geldt voor de methodiek rond ouderschapsbemiddeling bij scheidingen. De jeugdzorgprofessionals op de Bovenwinden zijn meer ervaren. Op de Bovenwinden gebruiken ze dezelfde methodiek, maar passen deze op een creatieve wijze toe, zodat deze beter aansluit bij de cliënt en diens gezin.

Het hoofd Jeugdzorg vertelt dat ZJCN momenteel een onderzoek doet naar het aanbod van ambulante hulp door de verschillende organisaties op de BES. Hierdoor moet meer duidelijkheid komen over het beschikbare aanbod en welk aanbod nog mist.

Verder voert de gedragswetenschapper van Jeugdzorg samen met een externe onderzoeker een onderzoek uit naar de doelgroep van Jeugdzorg (kinderen met complexe gedragsproblematiek), met als centrale vraag of aanpassing van het jeugdzorgaanbod nodig is om beter aan te sluiten bij hun behoeften.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie beoordeelt deze verwachting als matig. Jeugdzorg beschikt over een passende methodiek voor het voeren van regie, maar het is onduidelijk voor jeugdzorgprofessionals welke methodieken zij kunnen inzetten bij de uitvoering van ambulante hulpverlening.

- Actualiseer het beleid voor de uitvoering van OTS en werk verder uit hoe de uitvoering van een jeugdreclasseringsmaatregel zich verhoudt tot de CFA-methodiek.
- Bepaal welke ambulante hulpverlening Jeugdzorg aanbiedt en zorg vervolgens voor een bij voorkeur bewezen effectieve methode voor bijvoorbeeld opvoedondersteuning, bemiddeling en/of crisishulpverlening.
- Zorg voor passende scholing en deskundigheidsbevordering voor de medewerkers in deze methodieken.

Planmatig en doelgericht

De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij samen met het gezin doelen opstellen en deze opnemen in het plan van aanpak. De inspectie heeft in de dossiers gezien dat alle gezinnen in fase 2 of 3 beschikken over een plan van aanpak. In het plan van aanpak zijn doelen beschreven. De inspectie kan in het merendeel van de dossiers niet zien of en zo ja, hoe er aan de doelen gewerkt wordt. De teamleider vertelt dat in ieder MDO de voortgang op de doelen wordt besproken en dat dit in het plan van aanpak wordt vastgelegd. Bij inzage in de dossiers constateert de inspectie dat bij meerdere gezinnen de voortgang onvoldoende is vastgelegd in het dossier. Ook wordt in de informatie die wel is vastgelegd na een MDO niet altijd gerapporteerd over de doelen.

Jeugdzorgprofessionals vertellen dat er veel wisselingen zijn geweest in personeel bij Jeugdzorg. De jeugdzorgprofessionals hebben de begeleiding van gezinnen overgenomen na het vertrek van vorige jeugdzorgprofessional(s), waarbij het veelal niet duidelijk was welke hulp er in de voorgaande periode was ingezet voor het gezin. Bij langlopende dossiers ziet de inspectie dat er veel wisselingen zijn geweest van jeugdzorgprofessionals.

Voorbeeld uit dossieronderzoek:

Een gezin is al ruim tien jaar bekend bij Jeugdzorg. Twee kinderen zijn in juli 2024 uit huis geplaatst bij Stichting Project. Hierbij is aangegeven dat deze plaatsing niet passend is, omdat een van de kinderen nog te jong is. Pas in november 2025 is besloten in het casuïstiekoverleg om Famia Fuerte in te zetten om te onderzoeken of de kinderen terug kunnen naar huis. Ten tijde van het toezicht verblijven de kinderen al anderhalf jaar bij Stichting Project. In het dossier is niet terug te zien welke acties Jeugdzorg in de tussentijd heeft uitgevoerd om het gezin te begeleiden en/of om een pleeggezin te vinden. Ook is niet onderbouwd in het dossier waarom Famia Fuerte niet eerder is ingezet.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie scoort de verwachting dat de zorg planmatig en doelgericht is als onvoldoende. Jeugdzorg stelt plannen van aanpak met doelen op, maar door de vele wisselingen van medewerkers is in meerdere dossiers niet herleidbaar of en zo ja, hoe er aan de doelen is gewerkt. Ook ontbreekt veelal een navolgbare rapportage over de voortgang van de doelen. Juist bij wisselingen van personeel is het goed documenteren van de inzet van de hulp en de voortgang essentieel.

- Maak concreet hoe er met kinderen en gezinnen aan de gestelde doelen wordt gewerkt.
- Leg de voortgang op de doelen navolgbaar vast in het dossier.
- Zorg ervoor dat bij wisseling van jeugdzorgprofessionals het dossier volledig is en een warme overdracht plaats vindt.

Evaluatie

De jeugdzorgprofessionals vertellen dat het verloop en de voortgang van de hulpverlening met het gezin en ketenpartners periodiek wordt besproken in een MDO. Zij geven aan dat er afhankelijk van het verloop van de begeleiding MDO's gepland worden waarbij het gezin en betrokken ketenpartners aansluiten. Dat kan maandelijks zijn of bijvoorbeeld om de drie maanden. De inspectie ziet in het merendeel van de dossiers die zijn ingezien dat er regelmatig MDO's plaatsvinden. In sommige dossiers is door het verloop van personeel in langere tijd geen MDO geweest.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende, omdat het evalueren in MDO's een vast onderdeel is van de werkwijze.

Dichtbij de leefomgeving

De medewerkers van Jeugdzorg vertellen dat in de CFA-methodiek het kind centraal staat en dat de hulpverlening zich richt op het hele gezinssysteem en hun netwerk. Het hoofd Jeugdzorg geeft aan dat Jeugdzorg erin slaagt om steeds meer gezinnen in het vrijwillig (drang) kader te begeleiden, omdat gezinnen openstaan voor de methodiek en jeugdzorgprofessionals erin slagen om een vertrouwensrelatie op te bouwen met de gezinnen.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

2.2 Gezinsgerichte aanpak

Oordeel

2 Gezinsgerichte aanpak	
Verwachtingen	
2.1 Ouders worden betrokken bij en aangesproken op de zorg voor hun jeugdigen	V
2.2 Zorg is gericht op perspectief bij/met de ouders	M

Onderbouwing

Betrekken ouders

De medewerkers van Jeugdzorg vertellen dat de CFA-methodiek gezinsgericht is en dat het hele systeem wordt betrokken. De jeugdzorgprofessionals zetten zich in om een vertrouwensband met de ouders op te bouwen, zodat ouders vrijwillig meewerken aan de benodigde hulpverlening. De jeugdzorgprofessionals geven voorbeelden van hoe zij intensief contact hebben met gezinnen en aansluiten bij de behoefte van het gezin. In de dossiers zag de inspectie terug dat ouders aanwezig zijn bij de MDO's.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

Perspectief

Jeugdzorgprofessionals en de gedragswetenschapper geven aan dat het uitgangspunt is dat het perspectief van kinderen bij hun ouders ligt. De gedragswetenschapper vertelt dat Famia Fuerte nu een eerste gezin in begeleiding heeft met als doel te onderzoeken of kinderen die uit huis geplaatst zijn weer terug kunnen keren. Als het perspectief bij ouders niet mogelijk is, dan heeft een plaatsing in het netwerk de voorkeur. De inspectie hoort en ziet in meerdere dossiers dat het nog onduidelijk is hoe de begeleiding van gezinnen vorm krijgt als kinderen uit huis zijn geplaatst. Hierdoor lopen trajecten vertraging op of gaan kinderen tegen het advies van Jeugdzorg in weer terug naar huis zonder dat is vastgesteld dat er thuis iets veranderd is.

Conclusie en verbeterpunt

De inspectie beoordeelt deze verwachting als matig, omdat niet altijd duidelijk is hoe de hulpverlening aan ouders vorm krijgt als kinderen uit huis zijn geplaatst.

- Zorg voor structurele begeleiding van gezinnen van kinderen die uit huis zijn geplaatst, zodat het kind sneller en effectiever naar huis kan terugkeren.

2.3 Rechtspositie cliënt

Oordeel

3 Rechtspositie cliënt	
Verwachtingen	
3.1 Cliënten kunnen met klachten terecht bij de coördinator of bij de directeur	V

Onderbouwing

Klachten

De kwaliteitsfunctionaris vertelt dat cliënten bij de start van de hulpverlening een informatiemap krijgen. De inspectie heeft deze map ingezien. In de map zit onder meer informatie over de werkwijze van Jeugdzorg, over privacy en over omgangsregels. Verder bevat de map een folder over de klachtenprocedure en een klachtenformulier Jeugdzorg. De inspectie ontving een 'Verslag klachten 2024 & 2025', dat door Jeugdzorg is opgesteld. Hieruit komt naar voren dat in 2025 vier klachten zijn ingediend.

Conclusie

De inspectie scoort deze verwachting voldoende.

2.4 Samenwerking ketenpartners

Oordeel

4 Samenwerking ketenpartners	
Verwachtingen	
4.1 Er wordt samengewerkt met relevante netwerkpartners	M
4.2 Relevante informatie wordt uitgewisseld	V
4.3 Knelpunten in de samenwerking kunnen worden besproken en er wordt gestreefd naar oplossingen	M

Onderbouwing

Samenwerking

Jeugdzorg heeft samenwerkingsafspraken vastgelegd met de Voogdijraad en met Rosa di Sharon (Kas pa Hoben ku Futuro). Samenwerkingsafspraken met Stichting Project en Sentro Aksezo (waaronder het meldpunt Guiami) zijn in ontwikkeling. De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij tevreden zijn over de samenwerking met de ketenpartners. De ketenpartners sluiten aan bij MDO's en ook tussentijds zoeken de jeugdzorgprofessionals overleg wanneer dat nodig is.

Ook de senior jeugdzorgprofessionals geven aan dat de samenwerking met ketenpartners goed is. Op de Bovenwindse eilanden zijn de lijntjes tussen de verschillende ketenpartners heel kort en ondersteunen zij elkaar indien nodig. Op Bonaire krijgt Jeugdzorg af en toe signalen dat een jeugdzorgprofessional slecht bereikbaar is of dat het traject in de ogen van een ketenpartner niet snel genoeg gaat.

De ketenpartners die de inspectie heeft gesproken geven aan dat de samenwerking met de individuele jeugdzorgprofessionals op het moment van toezicht over het algemeen goed verloopt. Daarbij geven ze wel aan dat dit erg persoonsafhankelijk is. Zij benoemen ook dat er door het tekort aan jeugdzorgprofessionals dat Jeugdzorg had, knelpunten in de samenwerking zijn ontstaan. Zo geven ketenpartners aan dat samenwerkingsafspraken in de praktijk niet altijd nagekomen worden. Dit hangt volgens de ketenpartners vooral samen met de komst van veel nieuwe medewerkers bij Jeugdzorg. Zo duurt het geregeld langer dan zes weken, namelijk drie tot negen maanden, voordat kinderen en hun gezin een vaste jeugdzorgprofessional krijgen die een plan van aanpak opstelt. Dit zorgt voor vertraging in het hulpverleningstraject en signalen die onvoldoende opgepakt worden.

Ook ervaren ketenpartners veel wisselingen in jeugdzorgprofessionals, waardoor de aanpak en de lijn wisselt en daarmee te afhankelijk is van de visie van de individuele jeugdzorgprofessional. Verder benoemen de ketenpartners dat jeugdzorgprofessionals alleen besluiten nemen in het casuïstiekoverleg en dat dit vaak heel lang duurt.

Voorbeeld uit dossieronderzoek:

Een jongere mocht van Jeugdzorg met veiligheidsafspraken meerdere malen logeren bij oma. In augustus 2025 vraagt de jongere aan de nieuwe jeugdzorgprofessional of zij weer bij oma mag logeren. De jeugdzorgprofessional vertelt tegen de jongere dat er eerst een onderzoek gedaan zal worden. Na aanleiding van zorgsignalen in het dossier laat de jeugdzorgprofessional begin december 2025 weten dat de jongere niet bij oma mag logeren en geen contact mag hebben. Na opschalen naar de teamleider van Jeugdzorg is op 19 december 2025 besloten dat de jongere niet mag logeren, maar wel op bezoek mag. De jongere wacht ten tijde van het toezicht, begin februari 2025, nog op de uitkomst van het onderzoek. Uit het dossier valt niet op te maken wat de stand van zaken is van het onderzoek. Het besluit over wel of niet logeren zou in het casuïstiekoverleg besproken moeten worden, dat is nog niet gebeurd.

Ook komt volgens ketenpartners voor dat in een MDO in aanwezigheid van ouders, kinderen en ketenpartners bepaalde afspraken gemaakt worden, die door Jeugdzorg later gewijzigd worden als er een casuïstiekoverleg is geweest. Dit omdat de gedragswetenschapper en collega's aanwezig bij het casuïstiekoverleg een andere visie hebben dan de (soms onervaren) jeugdzorgprofessionals. Ketenpartners geven aan het lastig te vinden dat zij geen inbreng hebben in het casuïstiekoverleg waar besluiten worden genomen. Hierdoor komt het voor dat een ketenpartner niet achter het besluit staat, maar wel geconfronteerd wordt met de uitvoering daarvan.

Meerdere ketenpartners benoemen dat Jeugdzorg weinig flexibel is en zich strikt houdt aan de eigen werkprocessen, ook als dat niet in het belang van de kinderen is. Medewerkers van Jeugdzorg bevestigen dit en leggen een relatie met de onervarenheid van een deel van de jeugdzorgprofessionals.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie beoordeelt deze verwachting als matig. De werkwijze van Jeugdzorg is gericht op samenwerking met ketenpartners, maar in de praktijk zijn er knelpunten in de samenwerking.

- Zorg ervoor dat besluiten binnen Jeugdzorg snel genomen worden als dat in het belang van een kind is. Leg aan kinderen uit hoe het proces om tot een besluit te komen er bij Jeugdzorg uit ziet en hoe lang dat duurt.
- Zorg ervoor dat jeugdzorgprofessionals de samenwerkingsafspraken nakomen of leg uit waarom van afspraken wordt afgeweken.
- Zorg voor een consistente lijn in de hulpverlening aan kinderen en gezinnen, ook bij wisseling van medewerkers.
- Betrek de visie van ketenpartners voldoende in het proces van besluitvorming en zorg ervoor dat voor ketenpartners en voor het gezin helder is hoe de afspraken die in het MDO gemaakt worden zich verhouden tot besluiten in het casuïstiekoverleg.

Uitwisselen informatie

De jeugdzorgprofessionals organiseren periodiek een MDO waar alle ketenpartners van de verschillende kinderen in het gezin en het gezin zelf aanwezig zijn. Hierdoor is transparant voor het gezin wat besproken wordt en worden het gezin en de kinderen optimaal betrokken.

Ketenpartners geven enerzijds aan het positief te vinden dat Jeugdzorg systeemgericht werkt. Aan de andere kant benoemen ketenpartners dat het een nadeel is dat door de aanwezigheid van vaak veel personen die niet rechtstreeks bij een gezinslid betrokken zijn, bepaalde punten in verband met de privacy moeilijk besproken kunnen worden. Ketenpartners benoemen dat jeugdzorgprofessionals niet af willen wijken van het uitgangspunt dat het hele gezin aanwezig is. Een jeugdzorgprofessional geeft een voorbeeld dat hiervan wél afgeweken kan worden. Zij bespreekt dit dan eerst in het casuïstiekoverleg, waar besloten kan worden dat een deel van het MDO bijvoorbeeld een jongere broer of zus niet aanwezig is. Zij geeft aan dat zij rekening houdt met de privacy en behoefte van het gezin en wat in het belang van het kind is. Ook de senior jeugdzorgprofessionals geven aan dat maatwerk mogelijk is. Bijvoorbeeld om privacygevoelige informatie over de behandeling van een moeder bij MHC, niet in de aanwezigheid van kinderen of bijvoorbeeld leerkrachten van de kinderen te bespreken. Wel hebben zij de ervaring dat het uitgangspunt dat kinderen ongeacht de leeftijd aanwezig zijn bij het MDO positief is. Een ketenpartner geeft aan dat het goed is dat iedereen erbij is, maar dat het voor jonge kinderen wel lang kan duren waardoor de aandacht soms gaat naar het bezighouden van jonge kinderen in plaats van naar het gesprek.

De medewerkers van Jeugdzorg en de Voogdijraad zijn positief over het maandelijks overleg dat plaatsvindt tussen hen en waar informatie over eventuele zaken die op de wachtlijst staan, het verloop van onderzoeken en lopende maatregelen besproken kunnen worden.

Conclusie en aandachtspunt

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende. De werkwijze van Jeugdzorg is gericht op het uitwisselen van informatie met ketenpartners.

- Een aandachtspunt is dat niet alle jeugdzorgprofessionals flexibel zijn in de samenstelling van het MDO, waardoor ketenpartners belemmeringen kunnen voelen in het uitwisselen van privacygevoelige informatie.

Knelpunten bespreken

Zowel jeugdzorgprofessionals als ketenpartners geven aan dat zij knelpunten in de samenwerking bespreken, maar dat dit niet altijd leidt tot oplossingen. Jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij problemen in de samenwerking in het casuïstiekoverleg, met de senior, de gedragswetenschapper of met de teamleider kunnen bespreken. De senioren en de teamleider hebben regelmatig overleg met ketenpartners, hierin komen ook knelpunten in de samenwerking ter sprake. Ketenpartners benoemen dat sommige knelpunten terugkeren, omdat er sprake is van een visieverschil waarbij Jeugdzorg sterk vasthoudt aan de eigen visie. Bijvoorbeeld over de aanwezigheid van kinderen bij het MDO, over het inschatten van de veiligheid, het ingrijpen bij onveiligheid of over de noodzaak van een beschermingsmaatregel. Meerdere ketenpartners noemen dat zij het lastig vinden dat Jeugdzorg een onderdeel is van ZJCN/VWS, terwijl de overige ketenpartners een subsidierelatie hebben. Zij ervaren hierbij soms onduidelijkheid over de rol van (beleids)medewerkers van ZJCN en voelen een afhankelijkheid richting ZJCN waardoor zij het soms lastig vinden om een gelijkwaardige en kritische samenwerkingspartner te zijn van Jeugdzorg.

Conclusie en verbeterpunt

De inspectie beoordeelt deze verwachting als matig. Enerzijds staan de medewerkers van Jeugdzorg open voor het bespreken van knelpunten in de samenwerking, maar ketenpartners geven aan dat zij niet altijd ervaren dat Jeugdzorg streeft naar een wederzijdse oplossing.

- Bespreek structurele knelpunten in de samenwerking vanuit een gelijkwaardige positie en zoek naar een gezamenlijke visie die wordt gedragen door alle betrokken ketenpartners.

2.5 Risicomanagement

Oordeel

5 Risicomanagement	
<i>Verwachtingen</i>	
5.1 Medewerkers hanteren criteria voor veiligheid	O
5.2 Bij beslissingen omtrent jeugdigen vormt de veiligheid van het kind de eerste overweging	M

Onderbouwing

Criteria voor veiligheid

Jeugdzorg gebruikt de Havik en de Arij om een inschatting te maken van de veiligheid in een gezin en start de hulpverlening met het stellen van bodemeisen en het maken van veiligheidsafspraken. Gedurende de begeleiding blijft het monitoren van de veiligheid het voornaamste doel, dit is de corebusiness, zo vertellen de jeugdzorgprofessionals.

Gezinnen en kinderen waarvoor een beschermingsmaatregel is uitgesproken krijgen direct een vaste jeugdzorgprofessional. Voor gezinnen die zichzelf hebben aangemeld of zijn aangemeld door een ketenpartner geldt een wachtlijst (inlooplijst). Op het moment van toezicht staan er in totaal 43 zaken op de inlooplijst. Dit betreft een totaaloverzicht van casussen die zich nog in de triagefase bevinden, evenals de gezinnen die daadwerkelijk wachten op hulp van Jeugdzorg (de wachtlijst). De oudste aanmelding is van 20 maart 2025. Er zijn 18 gezinnen, die nog beoordeeld moeten worden. Een deel van deze gezinnen kan na beoordeling worden afgesloten of verwezen naar Aksezo. Bij 25 gezinnen op de wachtlijst is beoordeeld dat zij in aanmerking komen voor hulpverlening in het vrijwillig/drang kader van Jeugdzorg. Aan deze gezinnen is een jeugdzorgprofessional gekoppeld, die veiligheidsafspraken maakt en wekelijks contact houdt met het gezin, maar die nog geen hulpverlening biedt en geen plan van aanpak opstelt. De inspectie leest dat er kinderen op de wachtlijst staan waarbij sprake is van forse veiligheidsproblematiek. Jeugdzorgprofessionals houden wekelijks een briefing in aanwezigheid van een gedragswetenschapper om de gezinnen op de wachtlijst te bespreken en de urgentie te bepalen. De inspectie hoort van jeugdzorgprofessionals en van ketenpartners dat de wachtlijst en de 'inloop' werkwijze leidt tot onduidelijkheid en onvrede bij gezinnen, waardoor zij hun motivatie voor hulpverlening verliezen. De inspectie ziet bij het dossieronderzoek in meerdere dossiers dat het vier tot zes maanden heeft geduurd voordat een vaste jeugdzorgprofessional is aangewezen.

Uit gesprekken met medewerkers en het dossieronderzoek komt naar voren dat bij gezinnen die op de wachtlijst staan, maar ook bij gezinnen die al een vaste jeugdzorgprofessional hebben, niet altijd voldoende zicht is op het gezin om te beoordelen of de juiste veiligheidsafspraken zijn gemaakt en of deze daadwerkelijk worden nagekomen. Ook is in meerdere dossiers die de inspectie inzag niet duidelijk welke ondersteuning gezinnen krijgen om ervoor te zorgen dat zij zich aan de veiligheidsafspraken kunnen houden. De inspectie zag in de dossiers meerdere voorbeelden van kinderen of gezinnen die aangemeld waren voor specifieke hulpverlening van MHC of Aksezo, maar waarbij de hulp nog niet is gestart of is afgebroken. Ketenpartners noemen voorbeelden van casuïstiek waarbij er sprake is van onveiligheid en waarbij Jeugdzorg volgens hen niet ingrijpt. Ook geven ketenpartners aan dat Jeugdzorg, naar hun idee, te lang probeert het gezin te overtuigen mee te werken aan hulp. Verder komt het volgens ketenpartners geregeld voor dat Jeugdzorg een casus afsluit omdat het 'veilig' is, terwijl ketenpartners van mening zijn dat er nog steeds sprake is van onveiligheid.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie beoordeelt deze verwachting als onvoldoende. Jeugdzorg hanteert met behulp van de Havik en de Arij criteria voor het inschatten van de veiligheid, maar Jeugdzorg beschikt bij gezinnen in de inloophase niet over voldoende informatie om een passende inschatting te kunnen maken van de veiligheid en heeft onvoldoende zicht om te beoordelen of gezinnen zich aan de afspraken houden. Ook is onvoldoende navolgbaar welke ondersteuning gezinnen krijgen in fase twee van de begeleiding om onveiligheid voor de kinderen daadwerkelijk te beëindigen.

- Streef ernaar om de wachtlijst weg te werken, bijvoorbeeld door de inzet van tijdelijk extra personeel.
- Maak afspraken met Aksezo over een snellere en eventueel tijdelijke overdracht van gezinnen die op de inloophase staan, zodat er in ieder geval deels een start kan worden gemaakt met hulpverlening.
- Zorg ervoor dat er overeenstemming is met ketenpartners over de veiligheid in gezinnen en sluit de hulpverlening niet af voordat er sprake is van structurele veiligheid. Schaal bij twijfel altijd op naar de Voogdijraad.

Veiligheid eerste overweging

De medewerkers van Jeugdzorg geven aan dat de veiligheid in gezinnen altijd voorop staat. Zij vinden het feit dat Jeugdzorg voornamelijk gezinnen in het vrijwillig kader begeleidt positief. Het is voor hen een teken dat het lukt om contact te maken met gezinnen en de veiligheid te herstellen zonder dat een maatregel nodig is. Ketenpartners hebben hierop een andere visie en benoemen dat Jeugdzorg té lang doorgaat in het vrijwillig kader. Jeugdzorg zou volgens hen onvoldoende afwegen dat gezinnen wel meewerken, maar desondanks de veiligheid en ontwikkeling van de kinderen niet kunnen garanderen.

Tijdens het dossieronderzoek ziet de inspectie voorbeelden van gezinnen waarvan meerdere kinderen al jarenlang bekend zijn. Jeugdzorg noemt deze gezinnen 'kauwgum' gezinnen. Voor de inspectie is in de dossiers onvoldoende zichtbaar wat Jeugdzorg inzet in deze gezinnen om de veiligheid te garanderen, ook voor jongere broertjes en zusjes. Het valt op dat er in deze gezinnen in de loop der jaren veel wisseling van jeugdzorgprofessionals is geweest. Uit een recent calamiteitenonderzoek komen verschillende knelpunten bij Jeugdzorg en in de ketensamenwerking naar voren in de hulpverlening aan dergelijke gezinnen. De inspectie hoort dat zeer langdurige outreachende hulpverlening voor 'kauwgum' gezinnen ontbreekt op Bonaire.

In de gesprekken met de jeugdzorgprofessionals hoorde de inspectie dat sommige jeugdzorgprofessionals bij de aanmelding van een nieuw gezin in het registratiesysteem zoeken of er een 'oud' dossier is over het gezin, welke hulpverlening is ingezet en wat de reden van afsluiting was. Andere jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij zonder toestemming van een gezin niet in oude dossiers mogen kijken en dat zij het belangrijk vinden om zonder voorinformatie kennis te maken en een band op te bouwen met een gezin.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie scoort deze verwachting als matig, omdat bij gezinnen met langdurige intergenerationele problematiek de CFA-methodiek niet zichtbaar tot structurele veiligheid in gezinnen leidt.

- Zorg ervoor dat er een eenduidige werkwijze is voor gezinnen die opnieuw worden aangemeld en dat alle jeugdzorgprofessionals op de hoogte zijn van deze werkwijze.
- Maak in samenwerking met ketenpartners een analyse van de 'kauwgom' gezinnen die bekend zijn bij Jeugdzorg en stel voor ieder gezin een lange termijn aanpak op. Overweeg of hierbij een beschermingsmaatregel nodig is om de veiligheid en ontwikkeling van de kinderen blijvend te garanderen. Betrek hierbij verschillende ketenpartners en perspectieven, zoals bijvoorbeeld de expertise van MHC en de Voogdijraad.

2.6 Handelswijze bij incidenten

Oordeel

8 Handelswijze bij incidenten	
Verwachtingen	
8.1 Interventies van groepsleiding na een incident zijn gericht op het herstellen van veiligheid van jeugdigen en medewerkers	V
8.2 Over incidenten wordt voldoende informatie vastgelegd en geëvalueerd	V

Onderbouwing

Herstel veiligheid

De inspectie hoort van jeugdzorgprofessionals en van ketenpartners dat Jeugdzorg in crisissituaties direct handelt. De veiligheid herstellen heeft dan de eerste prioriteit. De inspectie ziet in de dossiers meerdere voorbeelden van acuut optreden door jeugdzorgprofessionals. Bijvoorbeeld door kinderen per direct in het netwerk of in een van de residenties te plaatsen. Jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij in dergelijke situaties altijd overleg zoeken met een van de gedragswetenschappers en met een senior jeugdzorgprofessional of de teamleider.

Conclusie

De inspectie scoort deze verwachting voldoende.

Registratie

Jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij incidenten intern melden via een formulier. De jeugdzorgprofessionals geven aan dat het afhangt van de eigen grenzen van een medewerker of zij een situatie als incident melden. Een jeugdprofessional geeft als voorbeeld een situatie waarin zij werd bedreigd, maar zich niet bedreigd voelde. Dat heeft zij niet gemeld. Jeugdzorg heeft geen lijstje van zaken waar medewerkers een melding van moeten maken, als er iets bijzonders is dan bespreken de medewerkers dat in het team.

Jeugdzorg heeft een VIM commissie, waar incidenten, kwesties en/ of calamiteiten besproken worden. De kwaliteitsmedewerker van Jeugdzorg maakt ieder kwartaal een rapportage van de VIM-meldingen die zich hebben voorgedaan. Deze rapportage geeft een overzicht van de (aard van de) meldingen die zijn geregistreerd. Bij de beschrijving van elke melding staat ook een conclusie, opsomming van de mogelijke uitgevoerde verbetermaatregelen en/of de maatregelen die nog aandacht behoeven en (nog) niet uitgevoerd zijn.

Conclusie en aandachtspunt

De inspectie scoort deze verwachting voldoende, maar constateert dat jeugdprofessionals niet precies weten wat zij wel of niet moeten melden.

- Zorg ervoor dat voor alle medewerkers duidelijk is welke situaties als incident, kwestie of calamiteit gemeld moet worden.

2.7 Deskundigheid personeel

Oordeel

9 Deskundigheid personeel	
<i>Verwachtingen</i>	
9.1 Het personeel beschikt over een combinatie van opleiding en ervaring, die relevant is om de functie conform functiebeschrijving uit te voeren	O
9.2 Er zijn meerdere disciplines werkzaam	V
9.3 Er vindt regelmatig deskundigheidsbevordering plaats	V
9.4 Er zijn geen bezwaren op basis van een VOG tegen een medewerker	M

Onderbouwing

Opleiding en ervaring

Het hoofd Jeugdzorg vertelt dat er sprake is geweest van een hoog verloop van medewerkers bij Jeugdzorg. Zij zijn erin geslaagd om nieuwe enthousiaste jeugdzorgprofessionals aan te nemen. Gezien de krappe arbeidsmarkt was dit een uitdaging, daarom is besloten om ook vier jeugdzorgprofessionals aan te nemen met een mbo-opleiding.

Jeugdzorg beschrijft in het beleidsdocument 'Bouwen op kracht, groeien in vertrouwen' dat de inspectie heeft ingezien, een terugblik op 2025 en de doelstellingen voor 2026 en daarna. In dit document geeft Jeugdzorg aan dat door de krappe arbeidsmarkt is besloten om de functie van jeugdzorgprofessional open te stellen voor mbo-opgeleide medewerkers, die starten in een leer- en werktraject. Deze inzet draagt volgens Jeugdzorg bij aan duurzame lokale instroom en toekomstbestendige teams. Deze medewerkers zouden de hbo-opleiding Social Work bij de Universiteit van Curaçao, op Bonaire, gaan volgen, maar deze opleiding is niet gestart doordat de subsidie op het laatste moment niet werd verstrekt voor de start op Bonaire.

Op het moment van toezicht is er nog één vacature. Jeugdzorg heeft, gezien de wachtlijst, een verzoek ingediend om een extra formatieplaats in te kunnen vullen.

De jeugdzorgprofessionals volgen na indiensttreding een inwerktraject van anderhalf jaar. Zij krijgen een opleiding in de CFA-methodiek in vijf stappen, met tussendoor steeds een aantal maanden borgingsperiode in de praktijk. Meerdere jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij na de start bij Jeugdzorg het gevoel hadden dat zij 'in het diepe zijn gegooid' en dat zij onvoldoende ondersteuning voelden bij het inwerken. Een senior jeugdzorgprofessional vertelt dat op het moment van toezicht op Bonaire drie jeugdzorgprofessionals het gehele inwerktraject hebben afgerond. De overige jeugdprofessionals zijn nog bezig met dit traject. Voor de vier jeugdzorgprofessionals met een mbo-opleiding is nog specifiek een ontwikkelplan opgesteld, omdat deze medewerkers meer kennis, aansturing en coaching nodig hebben. Bij de inzage van de personeelsdossiers ziet de inspectie dat een van de jeugdzorgprofessionals op mbo-niveau geen relevant diploma in de zorg heeft. De drie andere jeugdzorgprofessionals hebben een diploma op mbo 4-niveau in de zorg.

De inspectie hoorde van ketenpartners en van medewerkers van Jeugdzorg dat een deel van de jeugdzorgprofessionals zich nog onvoldoende toegerust voelt om de veelal complexe gezinnen te begeleiden en daarbij beslissingen te nemen. De jeugdzorgprofessionals volgen zo goed mogelijk het CFA-werkproces, maar hebben nog weinig kennis van de inhoud. Hierdoor houden ze soms onnodig vast aan het proces in plaats van de inhoud leidend te laten zijn, aldus een medewerker van Jeugdzorg.

Zzp'ers

Jeugdzorg zet zzp'ers in om kinderen en/of gezinnen te ondersteunen. Medewerkers vertellen dat zzp'ers voornamelijk ingezet worden om praktische ondersteuning te bieden, bijvoorbeeld om (pleeg)ouders te ontlasten. Daarnaast worden zzp'ers ook ingezet om complexe gezinssituaties te begeleiden.

De inspectie sprak met drie zzp'ers die door Jeugdzorg ingezet worden in de begeleiding van kinderen. Twee van deze zzp'ers beschikken niet over een relevant diploma in de (jeugd)zorg. De derde zzp'er die de inspectie sprak heeft een mbo-SPW niveau 4 diploma. De zzp'ers vertellen dat zij voornamelijk werken vanuit het aangaan van een relatie met de kinderen en dat zij vandaaruit nabijheid, ondersteuning en ook grenzen aanbieden. De zzp'ers vertellen dat zij kinderen begeleiden met soms zeer complex gedrag. Zij krijgen hierbij geen begeleiding vanuit Jeugdzorg.

Een van de zzp'ers vertelt dat zij vier kinderen intensief begeleidt, waarvan een jongere al drie jaar en een andere jongere ruim een jaar. Door uitval en wisseling van jeugdzorgprofessionals heeft zij ook veel taken van de jeugdzorgprofessional overgenomen.

Het hoofd Jeugdzorg vertelt dat recent nieuw beleid is gemaakt voor de inzet van zzp'ers. Het uitgangspunt is dat zzp'ers worden ingezet als een aanvulling op het traject van Jeugdzorg.

In de dossiers ziet de inspectie dat niet navolgbaar is welke activiteiten de zzp'ers uitvoeren met de kinderen. De maandelijkse rapportage die zzp'ers moeten aanleveren is veelal niet opgenomen in het dossier en geeft inhoudelijk geen zicht op de ingezette begeleiding.

De inspectie hoort van ketenpartners zeer positieve verhalen over de inzet van zzp'ers, met name als het gaat om het aanbieden van activiteiten aan kinderen zoals sporten, waarbij de zzp'er als rolmodel fungeert. Daarnaast hoort de inspectie ook zeer negatieve verhalen van ketenpartners over onvoldoende professioneel handelen van zzp'ers.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie scoort deze verwachting als onvoldoende, omdat Jeugdzorg op het moment van toezicht beschikt over te weinig jeugdzorgprofessionals die volledig zijn ingewerkt. De inspectie ziet dat de beslissing over de inzet van mbo'ers binnen Jeugdzorg genomen is door de arbeidskrapte op de BES. Zij vindt het echter van groot belang dat er maximaal ingezet wordt op het zo spoedig mogelijk starten met de hbo-opleiding voor deze medewerkers. Daarnaast beschikt een van de medewerkers niet over een zorggerelateerde opleiding.

De inspectie is zeer kritisch over de inzet van zzp'ers, omdat Jeugdzorg onvoldoende zicht heeft op de uitvoering van hun werkzaamheden, zij geen begeleiding krijgen en (deels) over onvoldoende kennis en opleiding beschikken gezien de taken die zij uitvoeren.

- Zorg voor een inhoudelijk voldoende en gefaseerd inwerktraject voor nieuwe medewerkers, waarbij zij voldoende ondersteuning krijgen.
- Heroverweeg de inzet en het takenpakket van jeugdzorgprofessionals die (nog) niet voldoen aan de minimale opleidingseisen.
- Heroverweeg de inzet van zzp'ers. Scherp het beleid dat is opgesteld voor de inzet van zzp'ers verder aan, zodat de taken die zzp'ers uitvoeren aansluiten bij hun kennis en ervaring en er voldoende zicht is vanuit Jeugdzorg op de uitvoering.

Meerdere disciplines

Jeugdzorg beschikt over drie teams met ieder een senior jeugdprofessional en een gedragswetenschapper, verder is er een teamleider met veel inhoudelijke kennis. De senioren, teamleider en gedragswetenschappers zijn makkelijk bereikbaar, zo vertellen de jeugdzorgprofessionals. De gedragswetenschappers zijn betrokken bij de besluitvorming in de casuïstiekoverleggen.

Conclusie

De inspectie scoort deze verwachting voldoende.

Deskundigheidsbevordering

De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij een intensief inwerktraject volgen. Daarnaast krijgen zij veelvuldig trainingen en deskundigheidsbevordering aangeboden. Een jeugdzorgprofessional geeft aan dat het aantal trainingen te groot is om haar caseload te kunnen draaien.

Conclusie

De inspectie scoort deze verwachting voldoende.

Verklaringen Omtrent het Gedrag (VOG)

Alle jeugdzorgprofessionals die de inspectie heeft gesproken vertellen dat zij een VOG hebben aangeleverd bij de start van hun werkzaamheden voor Jeugdzorg. De inspectie heeft zes dossiers van jeugdzorgprofessionals ingezien. Al deze jeugdzorgprofessionals beschikken over een VOG. Eén jeugdzorgprofessional heeft een VOG die 11 maanden voor de datum van indiensttreding voor een andere functie is afgegeven. Het hoofd Jeugdzorg vertelt dat het beleid is bij RCN om eenmalig een VOG op te vragen en deze niet opnieuw op te vragen als een medewerker van functie verandert.

Daarnaast had de inspectie inzage in vier dossier van zzp'ers die door ZJCN ingezet worden. Drie zzp'ers hadden een VOG die is afgegeven kort voor de start van de dienstverleningsovereenkomst. Een van de zzp'ers had een VOG voor een andere functie van ruim één jaar voor het aangaan van de dienstverleningsovereenkomst.

Conclusie en verbeterpunt

De inspectie scoort deze norm als matig, omdat niet alle professionals beschikken over een passende VOG.

- Zorg ervoor dat medewerkers over een VOG beschikken die maximaal drie maanden voor indiensttreding is afgegeven voor de functie waarin de medewerker gaat starten. Dit geldt ook voor zzp'ers.

2.8 Interne sturing

Oordeel

10 Interne sturing	
<i>Verwachtingen</i>	
10.1 Er is een onderscheid in taken en verantwoordelijkheden en het is voor medewerkers duidelijk wie welke verantwoordelijkheden heeft	V
10.2 Medewerkers krijgen inhoudelijk begeleiding en individuele begeleiding	V
10.3 Besluiten worden getoetst in multidisciplinair verband	M
10.4 Er zijn structurele overleg- en sturingsmomenten	V
10.5 Er vinden functioneringsgesprekken plaats	V

Onderbouwing

Onderscheid taken

Alle medewerkers van Jeugdzorg die de inspectie heeft gesproken geven aan dat het duidelijk is wat ieders taken en verantwoordelijkheden zijn. Daarbij vertellen de medewerkers dat Jeugdzorg een kleine organisatie is waar de medewerkers elkaar goed weten te vinden en waar een fijne, collegiale sfeer hangt.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

Begeleiding

De jeugdzorgprofessionals vertellen dat zij voldoende ondersteuning ervaren bij hun werk. De senior jeugdzorgprofessionals vertellen dat het hun taak is om collega's te ondersteunen en coachen. Zij geven inhoudelijke feedback, zowel op proces als op de methodiek. Zij voeren om de twee weken inwerkgesprekken met de nieuwe jeugdzorgprofessionals. Medewerkers vertellen dat het stellen van vragen aan collega's, de senioren, de gedragswetenschapper en aan de teamleider onderdeel is van de open cultuur bij Jeugdzorg.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

MDO's en casuïstiekoverleg

Zoals hierboven onder 'Samenwerking' beschreven organiseert de jeugdzorgprofessional periodiek een MDO om de voortgang te bespreken en schrijft hiervan een kort verslag in het dossier. De inspectie hoort van ketenpartners dat zij zelf de afspraken vastleggen die in een MDO gemaakt worden en deze afspraken niet van Jeugdzorg ontvangen. Tijdens het dossieronderzoek ziet de inspectie in één dossier een formulier met afspraken die tijdens het MDO gemaakt zijn, in andere dossiers ontbreken deze formulieren. De teamleider vertelt dat de afspraak is dat Jeugdzorg de afspraken vastlegt op het formulier en dit rondmailt naar de aanwezigen.

Jeugdzorgprofessionals geven aan dat het duidelijk voor hen is dat besluiten altijd in het casuïstiekoverleg genomen moeten worden. Een knelpunt daarbij is dat het wekelijkse casuïstiekoverleg regelmatig is volgepland, waardoor het enkele weken kan duren voordat een besluit kan worden genomen. Het proces gaat daarmee voor op de inhoud, aldus een medewerker. Verschillende medewerkers geven aan dat het een verbetering zou zijn als, waar nodig, ook in een tussentijds multidisciplinair overleg besluiten genomen zouden kunnen worden.

Conclusie en verbeterpunten

De inspectie beoordeelt deze verwachting als matig. Positief is dat Jeugdzorg standaard multidisciplinair werkt, maar het afsprakenformulier van het MDO wordt niet altijd ingevuld en gedeeld met ketenpartners. Verder loopt de besluitvorming vertraging op doordat besluiten alleen in het casuïstiekoverleg genomen kunnen worden en dit vaak vol zit.

- Leg de afspraken die in een MDO gemaakt worden vast en deel het afsprakenformulier met de aanwezigen.
- Onderzoek de mogelijkheden om met behoud van kwaliteit het proces van multidisciplinaire besluitvorming te flexibiliseren en daarmee te versnellen.

Structurele overlegmomenten

De medewerkers vertellen dat er iedere week casuïstiekoverleg gehouden wordt met het hele team. De jeugdzorgprofessionals bespreken periodiek hun caseload in dit overleg. Verder worden op gestructureerde wijze zaken voor besluitvorming ingebracht.

Ook kan een casenote ingebracht worden, dat is het reflecteren op of voorbereiden van een lastig gesprek. Daarnaast is er een structureel overleg waarin twee keer per week de nieuwe zaken en de wachtlijst worden doorgesproken en geprioriteerd.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

Functioneringsgesprekken

De jeugdzorgprofessionals voeren jaarlijks een evaluatiegesprek en een reflectiegesprek over hun functioneren.

Conclusie

De inspectie beoordeelt deze verwachting als voldoende.

3 Eindoordeel en Vervolg

3.1 Eindoordeel

Het eindoordeel van de inspectie luidt dat de kwaliteit van de uitvoering van de ambulante jeugdzorg en jeugdbescherming door Jeugdzorg matig is.

De inspectie heeft 23 verwachtingen voor verantwoorde jeugdzorg uit het kwaliteitskader getoetst. Jeugdzorg voldoet aan 13 van de 23 verwachtingen. Op 7 verwachtingen voldoet Jeugdzorg matig en op 3 verwachtingen onvoldoende.

De inspectie oordeelt overwegend of geheel positief over de volgende thema's uit het toetsingskader: de rechtspositie van de cliënt, de handelswijze bij incidenten en de interne sturing.

De belangrijkste verbeterpunten voor Jeugdzorg liggen op het gebied van methodisch en doelgericht werken in het ambulante kader, de deskundigheid van het personeel (waaronder de inzet van zzp'ers), het verder verbeteren van de samenwerking en het daadwerkelijk hebben en langdurig houden van zicht op de veiligheid van kinderen in gezinnen, in het bijzonder bij gezinnen die op de 'inlooplijst' staan.

3.2 Vervolg

De inspectie verzoekt Jeugdzorg om een verbeterplan op te stellen voor alle in dit rapport genoemde verbeter- en aandachtspunten en dit aan de inspectie toe te sturen. De inspectie zal de uitvoering van de verbeteringen volgen via digitale voortgangsgesprekken en een hertoets uitvoeren.

Bijlage 1 – Toetsingskader

Verantwoorde zorg		Verwachtingen inspectie
1. Uitvoering hulpverlening	Er wordt gewerkt volgens een methodiek	<i>De methodiek is passend is voor de doelgroep en het doel van de hulp. De methodiek moet zichtbaar zijn in de uitvoering van de hulp. Bijvoorbeeld in het hulpverleningsplan, evaluaties en in het dagprogramma. De doelen waaraan gewerkt wordt sluiten aan bij de hulpvraag van het kind en de hulp wordt tijdig geleverd. Er is sprake van continuïteit in de hulpverlening.</i> <i>Professionals zorgen ervoor dat kinderen contact kunnen (onder)houden met hun ouders en hun netwerk.</i> <i>Bij pleegzorg verwacht de inspectie dat pleeggezinnen op verantwoorde wijze worden voorbereid, gescreend en begeleid en de matching met het pleegkind zorgvuldig tot stand komt.</i>
	De zorg is planmatig en doelgericht	
	De zorg wordt geëvalueerd	
	De zorg wordt bij voorkeur dicht bij de leefomgeving van de jongere verleend	

2. Gezinsgerichte aanpak	Ouders worden betrokken bij en aangesproken op de zorg voor hun kinderen	<i>Om van een gezinsgerichte aanpak te spreken, is het niet alleen van belang dat ouders worden betrokken bij de hulp en dat zij worden aangesproken op de zorg, maar ook dat de inspanningen erop gericht zijn ouders in staat te stellen hun opvoedingsverantwoordelijkheid (weer) te nemen. Dit betekent dat de hulp zich niet alleen richt op het kind, maar ook op het oplossen van de eventuele problemen waarmee ouders te maken hebben. De jeugdzorg hoeft deze hulp niet zelf te leveren, maar heeft wel tot taak ouders te ondersteunen in het vinden van de benodigde hulp en het samenwerken met deze hulpverleners/ondersteuners.</i>
	Zorg is gericht op perspectief bij/met de ouders	
3. Rechtspositie cliënt	Cliënten kunnen met klachten terecht bij de coördinator of bij de directeur	<i>Cliënten worden bij de start van de hulpverlening geïnformeerd over de wijze waarop en bij wie klachten kunnen worden geuit. Nieuw in 2018: de regeling is vastgelegd en deze informatie is toegankelijk voor cliënten.</i> <i>De instelling onderneemt actie indien kinderen en/of hun ouders aangeven ontevreden te zijn over de aan hen geboden hulp. Nieuw in 2018: cliënten kunnen terecht bij een vertrouwenspersoon die zijn werk onafhankelijk kan verrichten.</i> <i>Cliënten moeten ook de mogelijkheid hebben om hun dossier in te zien en inspraak te hebben in de hulpverlening.</i>

4. Samenwerking ketenpartners	Er wordt samengewerkt met relevante netwerkpartners	<i>De instelling stelt haar professionals in staat om samen te werken met ketenpartners. Er zijn samenwerkingsafspraken met netwerkpartners. Ook de kwaliteit van de samenwerking is van belang. Het gaat hierbij om o.a. informatie uitwisseling, het betrekken van ketenpartners bij de uitvoering van de hulpverlening, een heldere rol- en taakverdeling en het aanpakken van eventuele problemen in de samenwerking.</i>
	Relevante informatie wordt uitgewisseld	
	Knelpunten in de samenwerking kunnen worden besproken en er wordt gestreefd naar oplossingen	
Veiligheid		Verwachtingen inspectie
5. Risicomanagement	Medewerkers hanteren criteria voor veiligheid	<i>Het is niet alleen belangrijk dat er criteria voor veiligheid worden gehanteerd, maar ook dat veiligheidsinschattingen op vastgestelde momenten gedaan worden, bijvoorbeeld bij de start van de hulpverlening, bij het inschatten of het verantwoord is om een cliënt op de wachtlijst te plaatsen en bij veranderende omstandigheden. Maar ook in de residentie en pleegzorg, bijvoorbeeld in het geval van bijplaatsing van een kind of om te bepalen of omgang met ouders (z)onder begeleiding mogelijk is.</i> <i>Om veiligheidsinschattingen te kunnen maken, is het van belang dat de hulpverlener zicht heeft op hoe het met het kind gaat. Bijvoorbeeld door de jongere ook alleen te zien en afspraken te maken met andere professionals. Als er sprake is van acute onveiligheid, wordt actief opgetreden. Medewerkers zijn toegerust om te gaan met acuut onveilige situaties voor kinderen.</i>
	Bij beslissingen omtrent kinderen vormt de veiligheid van het kind de eerste overweging	
6. Toezicht op jeugdigen in	De leefomgeving van jeugdigen voldoet aan vastgestelde veiligheidseisen	<i>Professionals hebben een actueel beeld van de veiligheid van het kind. Nieuw in 2018: De aanbieder zorgt ervoor dat</i>
	Er is toezicht op de jeugdigen, ook 's nachts	

residentiële zorg	Er wordt met jeugdigen gesproken over het leefklimaat en de mate waarin ze zich veilig voelen	<i>medicatie zorgvuldig wordt bewaard en toegediend.</i> <i>De professional weet hoe het met de jongere gaat. Er worden afspraken gemaakt met andere professionals (bijvoorbeeld school of naschoolse opvang) om zicht op het kind te houden en geïnformeerd te worden wanneer het minder goed lijkt te gaan. De professional ziet het kind ook alleen.</i>
7. Omgaan met grensoverschrijdend gedrag (residentie)	Er is beschreven wat grensoverschrijdend gedrag is	<i>Bij grensoverschrijdend gedrag wordt vooral gedacht aan grensoverschrijdend gedrag tussen kind in een residentiële voorziening. Er zijn ook andere vormen van ongewenst grensoverschrijdend gedrag zoals van een pleegouder richting een pleegkind of van een ouder richting een medewerker. Om dergelijk gedrag te voorkomen of effectief aan te kunnen pakken, is het van belang dat alle professionals weten wat grensoverschrijdend gedrag is en geschoold zijn cq. worden in het signaleren, voorkomen en omgaan ervan. De instelling beschikt over actuele VOG'S van alle personen van 18 jaar en ouder die in het pleeggezin wonen.</i>
	Er wordt actief gehandeld om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen	
	Medewerkers worden geschoold in het signaleren, voorkomen en omgaan met grensoverschrijdend gedrag	
8. Handelwijze bij incidenten (residentie)	Interventies van groepsleiding na een incident zijn gericht op het herstellen van veiligheid van jeugdigen en medewerkers	<i>Niet alleen in de residentiële voorziening kunnen zich incidenten voordoen, ook in de ambulante hulpverlening, pleegzorg en gezinsvoogdij kan dit het geval zijn. Een voorbeeld is een pleeggezin dat zonder toestemming van de voorziening, met de kinderen verhuist naar het buitenland. Er dient een duidelijke definitie en procedure voor het omgaan met incidenten te zijn. De inspectie kijkt niet zozeer naar de aard van de incidenten, als wel naar het registreren, evalueren en het nemen van verbetermaatregelen door de instelling naar aanleiding van incidenten.</i>
	Over incidenten wordt voldoende informatie vastgelegd en geëvalueerd	

Voorwaarden		Verwachtingen inspectie
9. Deskundigheid personeel	Het personeel beschikt over een combinatie van opleiding en ervaring, die relevant is om de functie conform functiebeschrijving uit te voeren	<i>Professionals moeten beschikken over een combinatie van opleiding en ervaring, die relevant is om de functie conform functiebeschrijving uit te voeren. De inspectie beoordeelt de deskundigheid in combinatie met interne sturing. Een professional met minder relevante opleiding en ervaring kan vanwege zijn achtergrond geschikt zijn voor de functie mits er sprake is van intensieve inhoudelijke begeleiding ('coaching on the job'). De instelling bieden medewerkers de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden.</i> <i>Van belang is dat er continuïteit in de bezetting en sturing is. Ook dient er voldoende capaciteit te zijn. De instelling beschikt over actuele VOG'S van medewerkers die contact hebben met kinderen of hun ouders.</i>
	Er zijn meerdere disciplines werkzaam	
	Er vindt regelmatig deskundigheidsbevordering plaats	
	Er zijn geen bezwaren op basis van een VOG tegen een medewerker	
10. Interne sturing	Er is een onderscheid in taken en verantwoordelijkheden, en het is voor medewerkers duidelijk wie welke verantwoordelijkheden heeft	<i>Er zijn afspraken gemaakt en vastgelegd over het onderscheid in taken en verantwoordelijkheden. Duidelijk moet zijn welke besluiten moeten worden getoetst in multidisciplinair verband of door een leidinggevende en deze afspraken moeten worden nageleefd. Professionals krijgen inhoudelijk begeleiding en individuele begeleiding en worden aangesproken op het nakomen van de afspraken. Deze overleg- en sturingsmomenten zijn structureel en gelden voor iedereen. Dit betekent dat ook de meewerkend coördinator begeleiding en sturing dient te krijgen. Nieuwe professionals worden aan de hand van een programma ingewerkt.</i>
	Medewerkers krijgen inhoudelijk begeleiding en individuele begeleiding	
	Besluiten worden getoetst in multidisciplinair verband	
	Er zijn structurele overleg- en sturingsmomenten	
	Er vinden functioneringsgesprekken plaats	

Bijlage 2 - Verantwoording

De inspectie voerde het toezicht bij Jeugdzorg op Bonaire aangekondigd uit op 30 januari en 2 februari 2026. Het toezicht bestond uit de volgende onderdelen:

(Semi-)Gestructureerde interviews met:

- Het Hoofd Jeugdzorg en de teamleider;
- Twee senior jeugdzorgprofessionals;
- Vijf jeugdzorgprofessionals;
- Twee gedragswetenschappers;
- Drie zzp'ers;
- Ketenpartners MHC, Akseso, Voogdijraad, Veiligheidshuis, Rosa di Sharon en Stichting Project.

Verder:

- Onderzoek van 22 clientdossiers in aanwezigheid van de teamleider en een senior jeugdzorgprofessional;
- Analyse beleidsdocumenten;
- Inzien P-dossiers (diploma's en VOG's).

