

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Stichting HVP Zorg
t.a.v. Raad van Bestuur
Melis Stokelaan 2496-W
2541 GS DEN HAAG

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

Inlichtingen bij

Ons kenmerk

Datum 24 februari 2020
Onderwerp Briefrapport inspectiebezoek aan HVP Zorg op 27 september 2019 van netwerktoezicht naar samenwerking huisartsenzorg en wijkverpleging rond kwetsbare ouderen in Bouwlust en Vrederust in Den Haag

Geachte Raad van Bestuur,

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (inspectie) toetst in 2019/2020 de samenwerking tussen de huisartsenzorg en de wijkverpleging bij de zorg voor kwetsbare ouderen. Hiervoor bezoekt de inspectie de wijk Bouwlust en Vrederust in Den Haag en een aantal andere gemeenten in Nederland.

Voor dit netwerktoezicht brengt de inspectie een aantal bezoeken aan thuiszorgorganisaties en huisartsenpraktijken in Bouwlust en Vrederust. Op 27 september 2019 bezochten XXX en XXX het thuiszorgteam van HVP Zorg in Bouwlust en Vrederust.

In het eerste kwartaal van 2020 ontvangt u het gebiedsrapport voor Bouwlust en Vrederust. In het gebiedsrapport gaat de inspectie in op haar bevindingen over hoe de huisartsenzorg en de wijkverpleging samenwerken bij de zorg aan kwetsbare ouderen in Bouwlust en Vrederust.

Tijdens het inspectiebezoek heeft de inspectie een aantal bevindingen gedaan, waarvan de inspectie uw zorginstelling in dit briefrapport graag op de hoogte wil stellen. Het gaat om bevindingen over het functioneren van uw organisatie in de samenwerking met de huisartsenzorg bij de zorg aan kwetsbare ouderen. De inspectie keek daarnaast naar drie normen voor de wijkverpleging. Het resultaat hiervan staat ook in dit briefrapport, net als eventuele vervolgacties die hiervoor nodig zijn.

Waarom kwam de inspectie op bezoek?

Met dit inspectiebezoek wilde de inspectie een beeld krijgen van:

1. Hoe werkt de wijkverpleging van HVP Zorg samen met de huisartsenzorg in Bouwlust en Vrederust bij de zorg aan kwetsbare ouderen?
2. Hoe heeft HVP Zorg in Bouwlust en Vrederust de rol van de wijkverpleegkundige ingevuld in de organisatie bij de zorg aan kwetsbare ouderen?
3. Hoe stuurt HVP Zorg op de kwaliteit en veiligheid van de zorg die zij levert aan kwetsbare ouderen in Bouwlust en Vrederust?

Datum

24 februari 2020

Ons kenmerk

Waar lette de inspectie op?

Tijdens dit bezoek toetste de inspectie de zorg en de samenwerking aan een beperkt aantal normen uit de toetsingskaders voor:

- Zorgnetwerken rond cliënten in de thuissituatie
 - o Thema: Cliënt centraal
 - o Thema: Integrale zorg
- De zorg thuis
 - o Thema: Professionele autonomie van de wijkverpleegkundige
 - o Thema: Sturing op kwaliteit

Beide toetsingskaders zijn in overleg met branche- en beroepsverenigingen ontwikkeld. De bijbehorende normen zijn gebaseerd op relevante wet- en regelgeving, (beroeps)normen en aanvullende bronnen. U vindt deze toetsingskaders op de website van de inspectie (www.igj.nl). Ook vindt u hier algemene informatie over de taak en de werkwijze van de inspectie.

Hoe zag het bezoek aan HVP Zorg eruit

Het bezoek was vooraf aangekondigd en bestond uit de volgende onderdelen:

- gesprek over de thuiszorgorganisatie met de voorzitter Raad van Bestuur;
- gesprek met een casemanager dementie, een zorgcoördinator en een planner en selectie van cliënten;
- inzage in vijf zorgdossiers van kwetsbare ouderen;
- gesprek met twee cliënten (kwetsbare ouderen) en twee mantelzorgers;
- twee gesprekken met uitvoerende medewerkers;
 - o één gesprek met een verzorgende in opleiding tot niveau 4 (tevens zorgcoördinator) en een wijkverpleegkundige (werkzaam als ZZP-er);
 - o één gesprek met een verpleegkundige in opleiding (tevens zorgcoördinator) en een verzorgende (werkzaam als ZZP-er);
- terugkoppeling van de bevindingen door de inspectie.

Na het bezoek aan HVP Zorg bezocht de inspectie ook de huisartsenpraktijken van de cliënten die de inspectie heeft gesproken.

Beschrijving thuiszorgorganisatie

HVP Zorg

HVP Zorg biedt zorg thuis in de gemeente Den Haag. Het gaat onder andere om wijkverpleging, persoonlijke begeleiding, huishoudelijke hulp, dagbesteding en casemanagement. HVP Zorg heeft contracten met alle zorgverzekeraars (voor Zvw-zorg), het Zorgkantoor (Wlz-zorg) en de Gemeente Den Haag (Wmo-ondersteuning). HVP Zorg levert persoonlijke verzorging en verpleging, met uitzondering van gespecialiseerde verpleging. HVP Zorg levert alleen overdag en in de avond zorg, niet in de nacht.

HVP Zorg heeft in totaal tachtig zorgroutes voor de wijkverpleging, met name in Scheveningen, Schilderswijk, Kijkduin en Loosduinen. In Bouwlust en Vrederust (gecombineerd met Loosduinen + Westland) heeft HVP Zorg vijftien zorgroutes. HVP Zorg heeft zeven thuiszorgteams (met elk zeven tot tien zorgverleners). Elk team heeft een zorgcoördinator, die direct onder de voorzitter van de raad van bestuur (tevens wijkverpleegkundige) valt. Zorgcoördinatoren zijn verpleegkundigen of verzorgenden, soms in opleiding, die de zorg coördineren en de teams aansturen.

HVP Zorg heeft een casemanagementteam met zeven casemanagers. Dit zijn HBO-verpleegkundigen en maatschappelijk werkers met een casemanagementopleiding.

Datum
24 februari 2020

Ons kenmerk

HVP Zorg heeft momenteel 1300 cliënten in zorg. Bij de start in 2005 had HVP Zorg (toen nog Haags Verpleeg Punt) vooral Turkse cliënten. Nu is het cliëntenbestand meer divers. HVP Zorg neemt alle cliënten in zorg die aangemeld worden, omdat zij veel capaciteit hebben om zorg te kunnen bieden. Afgelopen zomer heeft HVP Zorg een cliëntenstop ingesteld omdat veel zorgverleners en ZZP-ers waarmee HVP Zorg werkt, met vakantie waren. Bij HVP Zorg bestaat 20% van het personeel uit ZZP-ers.

Bevindingen

De inspectie beschrijft voor elk thema de normen die zij heeft getoetst en wat de bevindingen zijn.

Uit het toetsingskader voor zorgnetwerken rond cliënten in de thuissituatie:

Thema: Cliënt centraal

De cliënt krijgt zorg die aansluit bij zijn behoefte.

Norm: De actuele zorgbehoefte van de cliënt is bekend bij de zorgverleners.

Wat gaat goed

De inspectie hoort dat de wijkverpleegkundige de zorgbehoefte van de cliënt inventariseert tijdens een huisbezoek en dat de zorgverleners van HVP Zorg alert zijn op signalen dat de zorgbehoefte van de cliënt verandert. Als dat het geval is, geven zij dit door aan de zorgcoördinatoren. Deze signalering gebeurt soms op dagelijkse basis. De inspectie ziet in de zorgdossiers dat zorgverleners rapporteren over deze signalen. De zorgcoördinatoren voeren regelmatig evaluaties uit bij cliënten. Hiermee houden ze in beeld of de zorg nog goed aansluit bij de zorgbehoeften van cliënten.

Met name bij de cliënten met cognitieve problematiek ziet de inspectie in de dossiers een goede analyse van de zorgbehoefte. Hierbij is ook aandacht voor de mantelzorger.

Wat vraagt om verbetering

Bij een cliënt die de inspectie bezoekt, ziet de inspectie dat de zorgbehoefte complexer is dan zij op basis van de informatie van zorgverleners en in het dossier verwacht. De inspectie hoort bijvoorbeeld van de wijkverpleging dat de cliënt veel zelf kan. Uit het gesprek met de cliënt en zijn mantelzorger blijkt dat de mantelzorger veel zorgtaken uitvoert. De cliënt is hier zelf niet meer toe in staat. Bij deze cliënt mist de inspectie een goede analyse van de zorgbehoefte, inclusief voldoende aandacht voor de belasting van de mantelzorger. Verder hoort de inspectie dat de cliënt een groot risico heeft om te vallen en recent ook is gevallen. Deze informatie ziet de inspectie niet terug in het zorgdossier. Ook ontbreekt bij deze cliënt een zorgdoel gericht op het voorkomen van vallen.

Norm: De cliënt krijgt zorg die aansluit bij zijn actuele behoefte en de afspraken hierover zijn vastgelegd in een zorgplan/ meerdere zorgplannen.

Wat gaat goed

De inspectie hoort bij een cliënt die zij thuis bezoekt dat de zorg aansluit bij de behoefte van de cliënt en dat zorgverleners deze zorg zo nodig aanpassen. De inspectie hoort en ziet dat HVP Zorg werkt met een app met het zorgplan van cliënten en met een uitwerking hiervan in algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL)-lijsten. Medewerkers vinken deze ADL-lijsten af in de app. Daarnaast rapporteren zij in een papieren zorgdossier bij de cliënt. De inspectie hoort dat de ADL-lijsten voor medewerkers prettig werken en dat zij de instructies over wat zij moeten doen bij een cliënt duidelijk vinden. De inspectie ziet dat de zorgplannen en de ADL-lijsten actueel zijn. De inspectie hoort dat HPV Zorg naar alle cliënten het zorgplan op papier toestuurt. Dit gebeurt volgens gesprekspartners opnieuw als de wijkverpleegkundige het zorgplan aanpast.

Datum

24 februari 2020

Ons kenmerk

Wat vraagt om verbetering

De inspectie ziet bij een cliënt dat de zorg niet altijd aansluit bij zijn behoeften. Zo hoort de inspectie tijdens een huisbezoek dat deze cliënt regelmatig zijn afspraak met de fysiotherapie mist, doordat de thuiszorg te laat komt. De wijkverpleegkundige vertelt na afloop van dit bezoek dat de planning inderdaad niet goed is. Hierdoor valt de zorg samen met de afspraak met de fysiotherapie. De inspectie mist bij beide cliënten die zij bezoekt een actueel zorgplan bij de cliënt thuis. Een cliënt heeft een oud zorgplan in de map, de andere cliënt heeft geen zorgplan in de map en weet ook niet waar het zorgplan is.

In een reactie op het concept briefrapport geeft de bestuurder aan: De zorgplannen worden digitaal getekend tijdens het indicatiegesprek en worden vervolgens door de wijkverpleegkundige per post opgestuurd naar cliënt. Bij elk nieuwe zorgplan sturen wij dit opnieuw op naar cliënt. Wij vragen aan cliënt om dit in hun map te doen. We zijn ons ervan bewust dat dit niet altijd goed kan gaan en daarom gaan wij per 1 maart 2020 over op een digitaal cliëntdossier en hopen hier zodoende een verbetering in te maken.

Norm: De cliënt heeft zoveel mogelijk zelf de regie over de zorg.

Wat gaat goed

De inspectie hoort tijdens de gesprekken dat de medewerkers van HVP Zorg respect hebben voor de eigen regie van de cliënt. De inspectie hoort bij één van de cliënten die zij bezoekt dat deze niet meer zelf de regie kan voeren. De mantelzorger doet dit voor de cliënt. Dit staat ook zo beschreven in het zorgdossier van de cliënt.

Uit het toetsingskader voor zorgnetwerken rond cliënten in de thuissituatie:

Thema: Integrale zorg

De cliënt krijgt op elkaar afgestemde zorg

Norm: De cliënt kan erop rekenen dat de zorgverleners in zijn zorgnetwerk belangrijke informatie met elkaar uitwisselen.

Wat gaat goed

De inspectie ziet dat de naam van de huisarts in de dossiers van cliënten staat. De inspectie hoort en ziet ook dat de zorgcoördinatoren zo nodig contact

opnemen met de huisartsenpraktijken en hiervan verslag doen in het dossier. Daarnaast informeren de casemanagers de huisarts als zij casemanager zijn geworden van een cliënt.

Datum
24 februari 2020

De inspectie hoort bij een cliënt die de inspectie bezoekt dat de casemanager telefonisch heeft overlegd met de huisarts over verslechtering bij de cliënt. Een verslag hiervan staat in het dossier van de cliënt. De casemanager heeft toestemming om informatie te delen met de huisarts en geeft altijd een terugkoppeling hiervan aan de mantelzorger van de cliënt. De inspectie hoort van de mantelzorger dat de huisarts en de thuiszorg elkaar bellen als het nodig is.

Ons kenmerk

Wat vraagt om verbetering

De inspectie hoort bij een cliënt die de inspectie bezoekt dat deze voor zijn lichamelijke problematiek periodiek contact heeft met de praktijkverpleegkundige van de huisartsenpraktijk. Dit is niet bekend bij HVP Zorg en de inspectie ziet dit ook niet terug in het dossier van de cliënt.

De inspectie heeft de huisartsen van de twee cliënten die de inspectie heeft bezocht gesproken. Bij een huisarts staat HVP Zorg in het dossier van de cliënt, bij de andere huisarts staat een andere thuiszorgorganisatie. Beide huisartsen kennen de wijkverpleegkundige, casemanager of zorgcoördinator van de cliënt niet. Bij een huisarts staan contactgegevens van de casemanager in het dossier en is er in de afgelopen zes maanden contact geweest tussen de huisartsenpraktijk en de casemanager over de cliënt. Bij de andere huisarts staan geen contactgegevens in het dossier en is er geen contact geweest met HVP Zorg over de cliënt.

De inspectie hoort dat de zorgcoördinatoren wel regelmatig telefonisch contact hebben met de huisartsenpraktijken, maar dat dit contact vooral via de assistenten verloopt.

Norm: De cliënt kan erop rekenen dat één persoon in het zorgnetwerk de zorg coördineert en op elkaar afstemt.

Wat gaat goed

De inspectie hoort van gesprekspartners en ziet in de zorgdossiers dat bij cliënten met dementie de casemanager altijd de zorgcoördinator is. Tijdens het huisbezoek bij één van de cliënten met dementie, blijkt dat dit ook duidelijk is voor de mantelzorger van een cliënt. Ook hoort de inspectie van de huisarts dat deze weet dat de casemanager het zorgnetwerk rond deze cliënt coördineert.

Wat vraagt om verbetering

De inspectie hoort dat er bij cliënten met lichamelijke problematiek niet één persoon is die het zorgnetwerk coördineert. De inspectie hoort bij een cliënt die zij bezoekt dat de mantelzorger de zorg feitelijk coördineert. Dit is niet expliciet afgesproken met deze mantelzorger. Ook is niet duidelijk wat de mantelzorger wel en niet kan doen. Afspraken hierover ontbreken. Verder hoort de inspectie van de huisarts dat deze niet goed weet wat verwacht mag worden van de casemanager in het zorgnetwerk.

Norm: De cliënt kan erop rekenen dat de zorgverleners in zijn zorgnetwerk samenwerken.

Wat gaat goed

De inspectie hoort van de zorgcoördinatoren dat de huisartsen en assistentes over het algemeen beschikbaar voor hen zijn als er zaken spelen bij een cliënt. De zorgcoördinatoren zeggen ook dat zij voldoende tijd hebben om de huisartsenpraktijken te bellen, omdat zij geen zorgroutes lopen.

De inspectie hoort dat een enkele keer een huisarts vraagt of de wijkverpleging mee op huisbezoek gaat, bijvoorbeeld als er sprake is van een taalbarrière.

De inspectie hoort dat als er problemen in de samenwerking met de huisartsen zijn, de medewerkers van HVP Zorg dit intern in de organisatie kunnen bespreken. Dan komen ze er altijd wel uit.

Datum

24 februari 2020

Ons kenmerk

Wat vraagt om verbetering

De inspectie hoort dat zorgverleners van HVP Zorg de huisartsen en praktijkverpleegkundigen niet van gezicht kennen. De contacten verlopen vooral telefonisch en vinden plaats tussen de zorgcoördinatoren van HVP Zorg en de assistentes van de huisarts. De inspectie hoort dat de zorgcoördinatoren bijna altijd contact opnemen met de huisartsen omdat de huisartsen vaak druk bezet zijn en lastig te bereiken voor de wijkverpleging.

De inspectie hoort en ziet in de zorgdossiers dat de contacten van HVP Zorg met de huisartsen in Bouwlust en Vrederust vooral gaan over praktische of acute zaken, zoals medicatie. Er zijn geen multidisciplinaire overleggen (MDO's) rond kwetsbare ouderen waarin proactief afstemming plaatsvindt. De inspectie hoort dat HVP in andere wijken in Den Haag wel betrokken is bij MDO's over kwetsbare ouderen.

Uit het toetsingskader voor de zorg thuis:

**Thema: Professionele autonomie van de wijkverpleegkundige
De wijkverpleegkundige handelt professioneel en autonoom.**

Norm: De wijkverpleegkundige stelt zorgvuldig de (her-) indicatie.

Wat gaat goed

De inspectie hoort dat binnen HVP Zorg alleen de wijkverpleegkundigen de indicaties en herindicaties stellen. HVP Zorg heeft drie wijkverpleegkundigen in dienst en maakt verder gebruik van drie ZZP-ers, die werkzaam zijn als wijkverpleegkundige.

De wijkverpleegkundige stelt binnen HVP Zorg altijd het zorgplan op. De inspectie ziet dat de zorgplannen er duidelijk uitzien en dat de doelen voor de zorg duidelijk zijn geformuleerd. De organisatie van de zorg rond de cliënt gebeurt door de zorgcoördinatoren, in nauwe samenspraak met de wijkverpleegkundigen. De wijkverpleegkundigen voeren zelf de halfjaarlijkse evaluaties uit.

Wat vraagt om verbetering

De inspectie hoort dat binnen HVP Zorg de wijkverpleegkundige de herindicaties stelt. Zij doen dit op basis van informatie van andere zorgverleners omdat zij zelf geen zorgroutes lopen.

De bestuurder geeft in de reactie op het concept brieffrapport aan dat de evaluaties van de WLZ- cliënten worden uitgevoerd door de casemanagers dementie.

Norm: De wijkverpleegkundige functioneert als kwaliteitsbevorderaar.

Wat gaat goed

De inspectie hoort dat de wijkverpleegkundigen betrokken zijn bij de zorg voor de cliënten. Zij stemmen hiervoor regelmatig af met de zorgcoördinatoren en lezen de dossiers. Op die manier weten zij wat er bij de cliënten speelt.

De inspectie hoort ook dat wijkverpleegkundigen met regelmaat de dossiers controleren om te kijken of de zorgverleners goed rapporteren en signalen oppakken. Als zij merken dat dit niet zo is, nemen ze hierover contact op met de zorgcoördinatoren. Als dat nodig is spreken de zorgcoördinatoren de zorgverleners hier vervolgens op aan.

De wijkverpleegkundigen houden samen met de zorgcoördinatoren in de gaten of de zorg van goede kwaliteit is. Bij problemen hiermee bespreken ze dit onderling en zoeken naar een oplossing. Dan kijken ze met elkaar hoe ze de zorg kunnen verbeteren. Dit kan bijvoorbeeld door het organiseren van scholing. Zo organiseerden zij recent scholing voor zorgverleners over rapporteren nadat zij gesignaleerd hadden dat de rapportages van onvoldoende kwaliteit waren.

Wat vraagt om verbetering

De wijkverpleegkundigen hebben niet altijd zicht op de kwaliteit van de zorg voor de cliënten. De inspectie hoort van gesprekspartners dat de wijkverpleegkundigen zelf geen zorgroutes lopen.

Uit het toetsingskader voor de zorg thuis:

Thema: Sturen op kwaliteit

De organisatie stuurt op kwalitatief goede zorg.

Norm: De zorgaanbieder draagt zorg voor het systematisch bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Wat gaat goed

De inspectie hoort dat HVP Zorg een cliëntgerichte visie heeft op de zorgverlening door de wijkverpleging. HVP Zorg wil cliënten die zo lang mogelijk thuis willen blijven wonen, daarbij ondersteunen. Deze visie hoort de inspectie terug bij de zorgverleners. De inspectie hoort enkele malen zorgverleners zeggen dat zij cliënten behandelen als hun eigen ouders of hun eigen familie.

De inspectie hoort dat het HVP Zorg tot nu toe lukt om voldoende personeel te vinden. Volgens HVP Zorg komt dit omdat zij veel scholingsmogelijkheden bieden en bij de inzet rekening houden met de mogelijkheden van zorgverleners.

HVP Zorg heeft zorgverleners in dienst vanuit verschillende culturen en probeert zoveel mogelijk aan te sluiten bij de eigen cultuur van cliënten. De inspectie ziet bij een cliënt die zij bezoekt dat een vaste zorgverlener uit de eigen cultuur van de cliënt zoveel mogelijk de zorg biedt. Dit is belangrijk voor de cliënt.

De inspectie hoort en ziet dat HVP zorg kwaliteitsinformatie gebruikt voor het evalueren en bijstellen van de zorg. De inspectie hoort bijvoorbeeld dat HVP Zorg interne en externe audits uitvoert. Ook gebruikt HVP Zorg cliëntervaringen voor het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Zo heeft zij in beeld dat cliënten niet altijd tevreden zijn over de tijd waarop zij zorg krijgen. HVP Zorg zoekt naar een oplossing hiervoor. HVP Zorg heeft de bevoegd- en bekwaamheden van haar zorgverleners goed in beeld en stuurt hierop. Zorgverleners krijgen cyclische scholing.

Wat vraagt om verbetering

Datum

24 februari 2020

Ons kenmerk

De inspectie ziet en hoort dat HVP Zorg geen specifieke visie heeft op het samenwerken in de zorg voor kwetsbare ouderen. Ook ziet de inspectie niet terug dat HVP Zorg specifiek stuurt op de kwaliteit van deze samenwerking. Dit is geen onderdeel van het kwaliteitssysteem. Zij verzamelt hierover geen kwaliteitsinformatie om op basis daarvan de zorg zo nodig bij te stellen. De inspectie hoort bij beide cliënten die zij bezoekt dat HPV Zorg de eigen cliëntgerichte visie niet altijd in de praktijk brengt. Zo hoort de inspectie bij de twee cliënten die zij bezoekt dat zij wel eens te maken krijgen met invalkrachten. Zij kennen de cliënten niet goed. De inspectie hoort dat in dat soort situaties de zorg niet altijd goed verloopt en er dingen mis gaan. Dit zorgt er ook voor dat de betrokken mantelzorgers extra worden belast.

Datum
24 februari 2020

Ons kenmerk

Conclusie

De inspectie constateert dat HVP Zorg een cliëntgerichte visie heeft op de zorgverlening door de wijkverpleging. De inspectie constateert dat deze visie nog niet bij alle cliënten volledig tot uitdrukking komt. HVP Zorg respecteert zo veel mogelijk de eigen regie van de cliënt. De inspectie concludeert dat de wijkverpleegkundige zorgvuldig en in samenspraak met de cliënt het zorgplan opstelt. De wijkverpleegkundige speelt daarnaast een grote rol bij het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de zorg.

Een belangrijke uitdaging voor HVP Zorg ligt in de samenwerking met de huisartsenzorg in Bouwlust en Vrederust. Uit gesprekken blijkt dat HVP Zorg bereid is om de samenwerking met de huisartsen te verbeteren. De inspectie concludeert dat de huisarts en de wijkverpleegkundige elkaar onvoldoende weten te vinden bij de zorg voor kwetsbare ouderen in Bouwlust en Vrederust in Den Haag. Dit is ook iets wat op wijkniveau moet verbeteren. Hier dient HVP Zorg een bijdrage aan te leveren. De algemene conclusie over de samenwerking tussen huisartsenzorg en wijkverpleging bij kwetsbare ouderen in de wijk Bouwlust en Vrederust staat in het gebiedsrapport 'De huisarts en de wijkverpleegkundige weten elkaar onvoldoende te vinden bij de zorg voor kwetsbare ouderen in Bouwlust en Vrederust in Den Haag.'

Vervolgtoezicht

De inspectie heeft tijdens haar bezoek aan HVP Zorg geen grote risico's in de zorg voor kwetsbare ouderen aangetroffen die op korte termijn om vervolgtoezicht vragen. De inspectie verwacht wel dat HVP Zorg zich inzet om de samenwerking met de huisartsenzorg te verbeteren.

De inspectie vertrouwt erop dat HVP Zorg de verbeteringen die in dit briefrapport staan, realiseert. De toetsing hiervan kan aan de orde komen bij toekomstige contacten met de inspectie.

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

Informatie delen

De inspectie stuurt dit briefrapport aan u als directeur/bestuurder. Ik verzoek u de gesprekspartners en de zorgverleners van team Bouwlust en Vrederust te informeren over de inhoud van dit briefrapport.

Ik verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Datum
24 februari 2020

Met vriendelijke groet,

Ons kenmerk

Senior inspecteur