



> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Cor&Debby Zorgverlening v.o.f.  
(Zorgvilla DECOR)  
T.a.v. de vennoten

Stadsplateau 1  
3521 AZ Utrecht  
Postbus 2518  
6401 DA Heerlen  
T 088 120 5000  
www.igj.nl

**Inlichtingen bij**  
T 088-1205000  
ri.utrecht@igj.nl

**Ons kenmerk**  
2023-2838857 V2046882

Datum 13 januari 2023  
Betreft zakelijke weergave

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (de inspectie) heeft op 13 januari 2023 aan Zorgvilla Decor een aanwijzing gegeven ex artikel 27, eerste lid, van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Op grond van de Gezondheidswet maakt de inspectie een zakelijke weergave van de overwegingen en het dictum (de door Zorgvilla Decor te nemen maatregelen) van een gegeven aanwijzing openbaar. Dit bericht voorziet daarin<sup>1</sup>.

### **Aanleiding tot de aanwijzing**

De inspectie gaf Zorgvilla Decor eerder een aanwijzing en daarna een last onder dwangsom ter naleving van deze aanwijzing. Deze aanwijzing liep in november 2021 af.

Op 22 november 2022 bracht de inspectie een bezoek aan Zorgvilla Decor. Uit het inspectieonderzoek, zoals beschreven in het - eveneens openbaar gemaakte - inspectierapport, blijkt dat er tekortkomingen zijn op de thema's persoonsgerichte zorg, deskundigheid en inzet van zorgverleners, sturen op kwaliteit en veiligheid en medicatieveiligheid.

De vastgestelde tekortkomingen leiden tot een situatie waarin er sprake van is dat de zorg bij Zorgvilla Decor niet zodanig georganiseerd dat dit redelijkerwijs – en naar actuele normen – tot goede zorg kan leiden. De kwaliteit en veiligheid van de cliëntenzorg is op individueel niveau onvoldoende, zoals beschreven in normen 1.3 en 2.1. Zorgvilla Decor zorgt in onvoldoende mate voor deskundigheid van zorgverleners, passend bij de zorgvraag van cliënten. Zorgverleners maken geen individuele risicoafwegingen per cliënt. Zij worden niet in staat gesteld om veilig en volgens richtlijnen zorg te bieden, zoals beschreven in normen 2.1, 2.2, 2.5 en 3.3. Er is geen passend aanbod van scholing op het gebied van medicatieveiligheid, infectiepreventie, de inzet van onvrijwillige zorg of dementiezorg. Zorgverleners volgden in 2022 geen scholing.

De inspectie concludeert verder dat Zorgvilla Decor niet systematisch kwaliteitsinformatie verzamelt en gebruikt om te sturen op kwaliteit en veiligheid om op basis van deze informatie tot passende verbetering te komen, zoals beschreven in norm 3.2. De inspectie ziet dit in de praktijk onder meer terug in het gebrek aan zicht op medicatiefouten en gebrek aan veilige

<sup>1</sup> Zie voor meer informatie over het openbaarmakingsbeleid van de inspectie ([www.igj.nl](http://www.igj.nl))

toepassing van handhygiëne, zoals beschreven in normen 3.2, 4.1 en 5.8. Op bestuurlijk niveau schieten kennis, inzicht en vermogen om de zorgverlening te verbeteren aanhoudend tekort.

**Datum**

13 januari 2023

**Kenmerk**

2023-2838857 V2046882

In het toezicht- en verbetertraject in de periode van 15 oktober 2020 tot november 2021 hebben de vennoten meerdere keren aangegeven te zullen investeren in externe deskundigheid en de ingezette verbeteringen te zullen borgen. De inspectie ziet tijdens het inspectiebezoek van 22 november 2022 dat er geen externe deskundigheid aanwezig is en dat de ingezette verbeteringen onvoldoende geborgd zijn.

De inspectie heeft geoordeeld dat een aanwijzing noodzakelijk is om de geconstateerde tekortkomingen weg te nemen. De termijn van de aanwijzing is vier maanden.

**Dictum (door de zorgaanbieder te nemen maatregelen)**

**I**

**Zorgvilla Decor neemt, gerekend vanaf de dag na dagtekening van deze aanwijzing geen nieuwe cliënten aan die zorg ontvangen als omschreven in de Wet langdurige zorg.**

**II**

**Zorgvilla Decor dient zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen 4 (vier) maanden na dagtekening van deze aanwijzing te voldoen aan:**

Thema persoonsgerichte zorg

*(artikel 2 van de Wkkgz; het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2021: handreiking voor persoonsgerichte zorg & ondersteuning thema 'samen beslissen'; en de Richtlijn verpleegkundige en verzorgende verslaglegging 2022, paragraaf 2.3.5. Evaluaties en 3.2.1. Dossierplicht)*

- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat iedere cliënt afspraken heeft over en inspraak in de doelen ten aanzien van de zorg, behandeling en ondersteuning.
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat zorgverleners de persoonlijke wensen, behoeften en risico's bij de cliënt kennen. Dit is ook vastgelegd in het zorgleefplan;
- De interventies zijn gericht op vastgestelde actuele of potentiële cliëntproblemen. Deze interventies zijn gekozen op basis van het beschikbare wetenschappelijke bewijs dat de interventie effectief is, de ervaring van de verpleegkundige of verzorgende, en de waarden, de wensen of de voorkeur van de cliënt. De zorgaanbieder maakt inzichtelijk dat deze drie factoren tegen elkaar zijn afgewogen;
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat iedere cliënt bij de evaluatie van diens zorg wordt betrokken en informeert cliënten tijdig over wijzigingen.

Thema deskundigheid en inzet van zorgverleners

*(artikel 2 en 3 van de Wkkgz; het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2021 paragraaf 3.4 Steeds actueel, Handreiking voor persoonsgerichte zorg & ondersteuning thema 'samen beslissen' en paragraaf 6.2 Normen personeelssamenstelling; Richtlijn verpleegkundige en verzorgende verslaglegging 2022, paragraaf 2.3.5. Evaluaties en 3.2.1. Dossierplicht; en WIP-richtlijn Verpleeghuis, Woon- en Thuiszorg, handhygiëne revisie 2009)*

- Zorgverleners maken professionele afwegingen over de benodigde zorg, behandeling en ondersteuning per cliënt om op die manier te komen tot passende zorg;
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat cliënten een actueel zorgleefplan en medisch dossier hebben, met daarin doelen en acties die passen bij de actuele situatie van de cliënt;
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat zorgverleners met hun kennis en vaardigheden aansluiten bij de (zorg)vragen en behoeften van de cliënten;
- De zorgaanbieder heeft een scholingsbeleid dat de vakbekwaamheid van zittende en aankomende zorgverleners aantoonbaar versterkt op basis van de diverse onderdelen van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg;
- Er is voor iedere zorgverlener voldoende tijd en ruimte om te leren en te ontwikkelen via feedback, intervisie, reflectie en scholing. De vormgeving hiervan is vastgelegd in het kwaliteitsplan;
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat zorgverleners werken volgens de WIP-richtlijnen VWT voor handhygiëne, revisie 2009.

**Datum**

13 januari 2023

**Kenmerk**

2023-2838857 V2046882

Sturen op kwaliteit en veiligheid

*(artikel 2, lid 2 en artikel 7 en 9 van de Wkkgz; het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2021, paragraaf 4.2.3 Plannen maken, 4.2.4. Evalueren en ontwikkelen en 4.2.5 Inzicht en bijsturen)*

- De zorgaanbieder werkt met een kwaliteitsmanagementsysteem dat inzicht geeft in de kwaliteit van zorg en ondersteuning. Het kwaliteitssysteem biedt inzicht in de prestaties van de organisatie, maakt signalen en trends zichtbaar en draagt bij aan het bijsturen, verfijnen en aanpassen van beleid en uitvoering;
- De zorgaanbieder zorgt voor een periodieke vorm van kwaliteitscontrole;
- De zorgaanbieder analyseert aantoonbaar en systematisch alle (bijna)fouten en- incidenten. De zorgaanbieder maakt aantoonbaar welke verbetermaatregelen zij treft op basis van die analyse;
- De zorgaanbieder beschikt over een jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan, opgesteld in samenwerking met cliënten, (para)medici, verpleegkundigen en verzorgenden;
- De zorgaanbieder beschikt over een kwaliteitsverslag, met hierin een evaluatie van de doelen en inhoud van het kwaliteitsplan, inclusief feedback door collega-organisaties. Dit verslag komt terug op de thema's uit het kwaliteitsplan en beschrijft hoe de praktijk van de organisatie ervoor staat.

Medicatieveiligheid

*(artikel 2 van de Wkkgz en stap 5 van de Veilige principes in de medicatieketen)*

- De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat het uitzetten, aanreiken en/of toedienen van medicatie voldoet aan stap 5 van de Veilige Principes in de medicatieketen;
- De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat het dubbel controleren van medicatie voldoet aan de Veilige Principes in de medicatieketen.

### **III**

**Zorgvilla Decor mag pas weer zorg aan nieuwe cliënten gaan verlenen als na toetsing door de inspectie is vastgesteld dat zij op de voorgaande punten aan de normen voor goede zorg voldoet.**

**Datum**

13 januari 2023

**Kenmerk**

2023-2838857 V2046882

#### **Vervolg**

De inspectie volgt de naleving van een aanwijzing nauwlettend. Indien de zorgaanbieder niet aan de aanwijzing voldoet binnen de in de aanwijzing gestelde termijn van vier maanden kan er een last onder bestuursdwang dan wel een last onder dwangsom worden opgelegd om de naleving van de aanwijzing af te dwingen.

#### **Rechtsbescherming tegen de aanwijzing**

Een aanwijzing is een besluit in de zin van de Algemene wet bestuursrecht. De zorgaanbieder en degenen die er rechtstreeks belang bij hebben, kunnen bezwaar maken tegen de aanwijzing.

Daarnaast bestaat gelijktijdig de mogelijkheid om de bestuursrechter te vragen de werking van de aanwijzing en de daarbij behorende openbaarmaking uit te stellen. Dat heet een voorlopige voorziening.

#### **Reactie zorgaanbieder**

De zorgaanbieder kan binnen zes weken na het besluit tot openbaarmaking een reactie geven op dit bericht. Als de zorgaanbieder van deze mogelijkheid gebruik maakt, treft u deze reactie bij dit bericht aan.