

THEMA 1 'Kindgerichte bemiddeling'

Het adoptiekind (hierna: kind) staat centraal in het thema 'Kindgerichte bemiddeling'. Uitgangspunt bij interlandelijke adoptie dient het belang van het kind te zijn. 'Continuïteit van opvoeding' en 'opgroeien in de eigen omgeving' zijn daarbij belangrijk voor het kind. Interlandelijke adoptie moet als 'ultimum remedium' beschouwd worden. Het komt pas in beeld als er in het land van herkomst geen minder ingrijpende en voor het kind betere alternatieven zijn. Als er wordt overgegaan tot interlandelijke adoptie dient het kind het vermogen te hebben zich te kunnen hechten aan adoptiefouders en kunnen functioneren in gezinsverband. Een zorgvuldig en doeltreffend bemiddelingsproces waarin de belangen van het kind voorop staan en worden gewaarborgd, vereist dat voor een kind die adoptiefouders worden gezocht die tegemoet kunnen komen aan de specifieke zorg- en opvoedingsbehoeften van het kind.

Normen	Bestuurder	Medewerkers	(aspirant)adoptiefouders	Dossier	Beleidsstukken	Conclusie
<p>1.1 De vergunninghouder zorgt dat de relevante kindgegevens volledig en actueel zijn.</p> <p><i>Toetsings criteria</i> De vergunninghouder beschikt over informatie waaruit blijkt dat is nagegaan of het kind een zodanige achtergrond heeft dat het in Nederland in een gezin kan opgroeien. Er is (minimaal) een:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstandsverklaring / ontzetting/ verlaten verklaring; - Observatie (ontwikkelings) rapport; - Medisch rapport; <p>Het observatie (ontwikkelings) en medisch rapport is niet ouder dan één jaar. De vergunninghouder laat de buitenlandse medische informatie over het kind standaard door een onafhankelijke arts duiden in het kader van de (toekomstige) ontwikkeling van het kind. De vergunninghouder kan toelichten en aantonen wat hij doet om de relevantie kindgegevens aan te vullen als die niet compleet en/of niet actueel zijn.</p>		<p>Geen medische duiding niet standaard maar bij medische achtergrond vrij snel. Contacten met twee of drie artsen die op consultbasis ingezet kunnen worden. Niet zo snel medische duiding bij SN op sociaal-emotioneel gebied. Mensen in team met ervaring om dit te kunnen duiden. Voorbeeld heftige casus waarin psychologische duiding. Voor het eerst en zinvol. Betrof hechtingsstoornis. Intentie was adoptie met hulpverlening vanaf start, door AAO vanaf gezien.</p> <p>Verschillen tussen landen qua voorinformatie. Bijvoorbeeld Haiti beperkt qua mogelijkheden. Noodzakelijke dingen staan erin. Niet meegemaakt dat daarom is gestopt met een land.</p>		<p>De genoemde documenten (afstandsverklaring, observatie ontwikkelingsrapport en medisch rapport) zijn aanwezig in de dossiers. Verschilt wel per land hoe uitgebreid de voorinformatie is. Op basis van deze informatie stellen ze een kindprofiel op.</p> <p>Bij de geselecteerde dossiers was er maar één dossier waarbij de medische informatie was geduid door een arts in NL. Dit dossier heb ik bekeken, daar zag ik dat er (op verzoek van de NLse arts) tweemaal aanvullende medische informatie is opgevraagd aan het desbetreffende land. Daarna voldoende informatie voor een poising.</p> <p>In totaal had de NAS in dat jaar 18 keer de medische informatie laten duiden door een NL arts.</p> <p>In de conclusie van het kindprofiel schrijft de NAS: goed plaatsbaar kind. Of: het betreft een adoptabel kind, met een SN op het gebied van lengte en gewicht.</p> <p>5.1.26 Wordt veelal impliciet aangegeven dat kind het beste in een gezin kan opgroeien, uit informatie wel navolgbaar.</p> <p>Staat overigens wel in één dossier beschreven in documentatie vanuit Z-A waarin expliciet beschreven staat dat het een plaatsing in een gezin in het beste belang is voor dit kind.</p> <p>In dossiers zichtbaar dat navraag wordt gedaan om kindgegevens aan te vullen indien noodzakelijk</p>	<p>2-7-2020 Stand van zaken Ca ontvangen pilot medische duiding en wat werkwijze wordt. Voldoet NAS niet aan.</p>	<p>Voldoet grotendeels niet</p> <p>Positief: benodigde (juridische) documentatie aanwezig.</p> <p>Gaan na of relevante kindgegevens ontbreken, zo ja dan aanvullen.</p> <p><i>Verbeterpunt:</i> Geen standaard medische duiding. Eerder casus onderzoek NAS 2017. Arts wordt ingeschakeld op inschatting van eigen medewerkers. (deze hebben geen medische achtergrond.)</p> <p><i>Aandachtspunt:</i> wordt niet expliciet beantwoord of kind in gezin kan opgroeien. En wordt niet in dossier vastgelegd.</p>
<p>1.2 De vergunninghouder zorgt dat de relevante oudergegevens van (aspirant) adoptiefouders volledig en actueel zijn.</p> <p><i>Toetsings criteria</i></p>			De NAS heeft een goed beeld gekregen van situatie bij adoptiefouders.	Via een inventarisatieformulier loopt de NAS het gezinsrapport en het inschrijfformulier van adoptief ouders na. Zijn de	Website: Na lezing van uw gezinsrapport ontvangt u een brief met een inhoudelijke reactie. Deze brief	Voldoet. Gaan na of gezinsrapport actueel en volledig is.

Analyse interlandelijke adoptie 2020

<p>De vergunninghouder gaat na of het gezinsrapport dat is opgesteld door de Raad voor de Kinderbescherming volledig en actueel is en voldoet aan de uitgangspunten zoals gesteld in de Wet opnemingen buitenlandse kinderen ter adoptie (Wolka). De vergunninghouder kan toelichten en aantonen wat hij doet als de relevante oudergegevens niet volledig en actueel zijn. De vergunninghouder hanteert een procedure voor het geval er sprake is van veranderende omstandigheden. Tevens hanteert de vergunninghouder een procedure indien (aspirant)adoptieouders niet bemiddelbaar blijken te zijn.</p>		<p>Ouders zijn op de hoogte van life-events en wanneer ze dat moeten melden bij de NAS.</p>	<p>gegevens compleet, wat valt op etc.</p> <p>Voorbeeld van dat de NAS de oudergegevens actueel houdt; Ouders hebben al eerder een kindje uit Congo geadopteerd. Raadsonderzoek van 2014 is in het dossier te vinden. Ook actuele VOG, verklaring lichamelijke en geestelijke gezondheid, informatie van 'informanten', financiële informatie, foto's van huis, uitkomsten gesprek psycholoog. In 2016 nieuw raadresrapport vanwege tweede adoptiekindje. In 2018 aanvullend raadsonderzoek m.b.t. aanpassing van leeftijd en herkomst van het op te nemen adoptiekind en een uitgebreidere omschrijving voor opname van kinderen met een special need.</p> <p>De procedure omtrent de life events wordt besproken tijdens de intake, dit wordt ook in het intakeverslag vastgelegd. Daarnaast ondertekenen adoptie ouders een formulier dat zij de NAS op de hoogte zullen brengen van life events. Zag in een dossier ook dat ouders dit hadden gedaan nadat zij een (biologisch) kindje hadden gekregen.</p>	<p>is de bevestiging van de definitieve inschrijving. We geven aan voor welke landen we u op de wachlijst zetten. Later in het proces maakt u een definitieve landen keuze. Indien de NAS niet voor u kan bemiddelen of we de kans op een geslaagde bemiddeling klein achten, dan melden we dat in de brief. U kunt er dan voor kiezen om toch bij de NAS ingeschreven te blijven of u uit te laten schrijven. Over het algemeen zijn de aspirant adoptieouders die zich bij de NAS willen inschrijven goed voorbereid en kunnen we de inschrijving definitief maken na lezing van het gezinsrapport. Het inschrijfgeld is non-refundable, u krijgt dit niet retour indien de NAS aangeeft niet voor u te kunnen bemiddelen.</p>	<p>Kan aantonen als de relevante oudergegevens niet volledig zijn</p> <p>Procedure voor veranderende omstandigheden.</p> <p>Procedure niet bemiddeling.</p>
<p>1.3 De vergunninghouder zorgt voor een zorgvuldig (-e) (beoordeling van het) matchingsvoorstel.</p> <p><i>Toetsings criteria</i> De vergunninghouder stelt de behoefte van het kind vast: (de betekenis van) de special needs, de sociaal-emotionele ontwikkeling en de (toekomstige) zorg- en opvoedingsbehoeften van het kind. De vergunninghouder stelt daarbij vast wat (aspirant) adoptieouders dit kind moeten kunnen bieden. De vergunninghouder controleert of het (ontvangen) matchingsvoorstel voldoet aan de voorwaarde dat het gezin bij dit kind past. De vergunninghouder weegt zichtbaar af, of controleert, of deze specifieke (aspirant) adoptieouders, gezien hun competenties en vaardigheden, het kind kunnen bieden wat hij nodig heeft gezien zijn specifieke zorg- en opvoedingsbehoeften die voortvloeien uit zijn voorgeschiedenis, levensomstandigheden, speciaal needs en sociaal-emotionele ontwikkeling. De (beoordeling van de) matching geschiedt door een team van minimaal twee personen.</p>	<p>tijdens intake zoveel mogelijk informatie verzamelen. Per land verschilt het hoe matching werkt, door land zelf of door NAS. Bij toewijzing uit lvh wordt ook aangegeven als wordt gedacht dat het niet de beste match is. Je kijkt naar SN, leeftijd, andere criteria, je gaat dan alle ouders af.</p> <p>Match altijd met twee personen uit bemiddelingsteam. Geen beslissboom maar maatwerk.</p> <p>Regelmatig geen geschikte match in Nld. Dossier dan teruggeven, lvh gaat naar andere landen. VS neemt heftige dossiers op.</p> <p>Afwegingen worden vastgelegd in kindprofiel en matchingsprofiel.</p> <p>Ik zou dieper op matching willen ingaan, karakter en diepere behoefte ipv alleen special needs. Ook afhankelijk van informatie die we krijgen van een land.</p>	<p>casus van ouders waarin zij in Hongarije 4 kk zouden adopteren. Er waren geen bijzonderheden met de kk. Ter plekke vonden adoptieouders dat gedrag oudste jongetje zorgelijk was. Voelden zich niet gehoord en serieus genomen door zowel Hongarije als NAS.</p> <p>Heeft onafhankelijk onderzoek plaatsgevonden nav deze casus.</p>	<p>De behoefte van het kind wordt beschreven in het kindprofiel. Het document kindprofiel bevat de volgende kopjes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Vaststelling adoptabiliteit en subsidiariteit Profiel medisch Profiel ontwikkeling Profiel sociaal Conclusie input derden Conclusie kind behoefte Conclusies t.a.v. vaardigheden voor aspirant adoptie ouders Conclusies NAS team <p>Inhoud van het kindprofiel is navolgbaar.</p> <p>Voorbeeld stukje inhoud van het kindprofiel: de gezonde ontwikkeling van zijn persoonlijkheid zal optimaal verlopen indien hij samen met zijn zus in een omgeving terecht komt die voorziet in zijn basisbehoefte, die empathisch is, die hem zekerheid geeft en motiveert om te exploreren, hem onvoorwaardelijke liefde geeft en consequent is in de opvoeding. Een accepterend, rustig en liefhebbend gezin zal</p>		<p>Voldoet</p> <p>Specifieke dingen over kinderen en ouders genoemd.</p> <p>Uitgebreid beschreven.</p> <p>Altijd door 2 personen.</p> <p>In kindprofiel, ouderprofiel, matchingsprofiel en approval; is uitgebreid.</p>

		<p>eerst kijken naar harde criteria en SN dat moet een match zijn, ligt ook aan dossier, bij belaste achtergrond of gedragsproblematiek probeer je inschatting te maken. Voor ouders kijk je vooral naar Raadsrapport. Ook eigen verhaal, opleiding, werkervaring, omgang met kinderen. Als er onvoldoende informatie is om polsing te doen dan eerst extra informatie vragen.</p>		<p>een optimale ontwikkeling ondersteunen. Hij hecht erg aan zijn zus, derhalve wordt een gezamenlijke adoptie geadviseerd. Verder is er bij een glutenallergie geconstateerd, dit betekent dat van de ouders wordt verwacht dat zij hem ondersteunen in het krijgen van de juiste voeding en altijd zorgdragen voor de juiste medische hulp indien gewenst, dan wel noodzakelijk.</p> <p>NAS stelt naast het kindprofiel ook een ouderprofiel en een matchingsprofiel op. De profielen bevatten eenduidige informatie.</p> <p>In matchingsprofiel gaan ze op de verschillende deelgebieden langs wat het kindje heeft/kan en beschrijven ze vervolgens dat het past binnen de wensen en grenzen van adoptief ouders. Daarna komen ze tot een conclusie.</p> <p>In het matchingsprofiel staat omschreven wat de betreffende adoptiefouders het betreffende adoptiekind moeten/kunnen bieden. Gevolgd door een conclusie van het matchingsteam, dit zijn altijd twee personen van de NAS, zij ondertekenen het matchingsprofiel ook. Een voorbeeld van de conclusie matchingsvoorstel van een gezonde jongen zonder SN: Er staat beschreven dat adoptievader 5.1.2e is en hiermee toegerust is om adoptiekind te laten wennen en tijdens ingroei geen taalprobleem hoeft voor te doen. Dat ze al eerder een jongen hebben geadopteerd, uit die ervaring kunnen putten, maar ook zullen kijken of aanpak hetzelfde zal zijn of aangepast moet worden. Conclusie team matching: dat de familie een veilige, gestructureerde en liefdevolle omgeving kan bieden aan om op te groeien samen met zijn adoptiebroer 5.1.2e</p> <p>Dossier gezien waarin voorgesteld match gemotiveerd wordt geweigerd.</p>		
<p>1.4 De vergunninghouder hanteert een zorgvuldige voordracht procedure.</p> <p><i>Toetsings criteria</i> De vergunninghouder verstrekt bij de voordracht aan (aspirant)</p>		<p>na akkoord van CA krijgen ouders alle informatie. Volledige kinddossier, niet anoniem. Bij polsing beperkt informatie, info over punt waar we over</p>	<p>De informatie die de NAS ons heeft doorgegeven, was de informatie die zij vanuit Portugal hebben gekregen. Dit was echt superveel informatie, meer dan voldoende om een</p>	<p>Tijdens dossieronderzoek hebben we aan de bestuurder gevraagd wat adoptief ouders aan informatie over het kind ontvangen bij een voorstel:</p>	<p>Website:</p> <p>Wanneer het voorstel van een kind passend is binnen de bemiddelingsgegevens die uit</p>	<p>Voltoet. Alle informatie wordt verstrekt.</p>

<p>adoptiefouders de relevante informatie uit het kinddossier. De vergunninghouder maakt vooraf duidelijk wat de consequenties voor (aspirant) adoptiefouders van het weigeren van een matchingsvoorstel zullen zijn.</p>	<p>twijfelen en vragen hoe zij dit zien.</p> <p>Bij afwijzing is het life event. Doet iets met vertrouwen, in gesprek. Ik weet niet of afwijzen van voorstel ergens genoteerd wordt.</p> <p>Niet specifiek tijdsplan voor accepteren voorstel. Soms willen ouders nog arts raadplegen.</p> <p>Ouders reizen alleen en worden in lvh begeleid door een contactpersoon. Houden wel contact vooral per mail gedurende reis.</p>	<p>weloverwogen beslissing op te nemen.</p> <p>We hebben ook medische informatie ontvangen. Hierin was ondermeer meegenomen dat er sprake was van een vroeggeboorte met daarmee kan op ontwikkelingsachterstand. Op voorhand hadden we al veel gesprekken gevoerd met een arts bij het aangeven welke special-needs wij in aanmerking wilden nemen. Je hebt hierin ook een eigen verantwoordelijkheid.</p>	<p>Antwoord bestuurder: Het hele kinddossier krijgen adoptiefouders te zien. Niet het kindprofiel en niet het matchingsprofiel. Het oorspronkelijke kinddossier, oranje tabblad, zoals we van onze partner hebben gekregen, krijgen ouders zowel per email als ook een toelichting. Het acceptatievoorstel die wordt ook meegestuurd, die wordt ook telefonisch doorgenomen met ouders als zij een voorstel hebben, maar als ouders zeggen dat ze graag nog eens langs willen komen, dan kan dat ook. Acceptatievoorstel is eigenlijk onze samenvatting van stukken en dat ondertekenen ze vervolgens als ze accepteren.</p> <p>... Staat in acceptatievoorstel: <i>Cliënten verklaren dat de NAS-evenals een adviserende of besluitvormende instantie betrokken in het matchingsproces - niet verantwoordelijk gehouden kan worden voor eventuele zaken op medisch, sociaal en/of psychisch vlak, die na de opname in het gezin van cliënten naar voren zouden kunnen komen bij het plaatsen kind. Cliënten verklaren dat de NAS toelichting heeft verstrekt op het voorstel en eventueel eerder bij een polsing over de achtergrond en eventuele special-needs en medische risico's van het kindvoorstel en verklaren dat zij zich bewust zijn van de inhoud van het kindvoorstel.</i></p>	<p>het gezinsrapport blijken, dan wordt een voorstel geacht passend te zijn. U krijgt bij een passend voorstel enkele dagen de tijd om te besluiten of u het voorstel accepteert.</p> <p>Na acceptatie van het voorstel krijgt u informatie toegestuurd. Hierbij zit ook een acceptatieformulier. Dit moet u ondertekend aan de NAS retourneren. Sommige contacten hebben ook een eigen acceptatieformulier. Indien dit het geval is, krijgt u die ook opgestuurd. Daarna plannen we met u het afreisgesprek.</p> <p>Weigeren van een passend voorstel heeft tot gevolg dat de bemiddeling wordt beëindigd.</p>	
<p>1.5 De vergunninghouder begeleidt het adoptiegezin na de plaatsing.</p> <p><i>Toetsings criteria</i> De vergunninghouder heeft na de feitelijke adoptie zicht op de situatie van het kind in het gezin. De vergunninghouder vormt een beeld van: - de gezondheid van het kind; - de sociaal emotionele ontwikkeling; - de cognitieve ontwikkeling; - de hechting in het gezin; - de opvoedingsvaardigheden van de adoptiefouders; Indien nodig geeft de vergunninghouders adoptiefouders advies over te nemen stappen om te komen tot passende hulp.</p>	<p>bellen ouders in eerste week na thuiskomst. Vragen of er punten van aandacht zijn, zo ja na paar weken opnieuw bellen. ook wijzen op SAV voor nazorg. 3 maanden na thuiskomst een thuiskomstinterview, telefonisch. Behalve Tsjechie want die stelt thuisbezoek bij follow-up als voorwaarde. Sommige ouders komen op eigen initiatief langs op kantoor.</p> <p>... thuiskomstpakket, mailcontact tijdens reis. In eerste week kort telefonisch contact, na 3 à 4 maanden thuiskomstinterview is in principe telefonisch. Daarin aandacht voor hechting, ingroei, sociale omgang anderen. Opzet voor interview met bepaalde vragen die altijd aan bod komen. Ook inschatting aan de hand van gevoel. Bij zorgen verwijzen we door naar bijv. Adoptievoorzieningen of Basis</p>	<p>In de eerste periode na terugkomst was er geen contact. Er heeft op een gegeven moment een terugkomst gesprek plaatsgevonden, op kantoor. Toen is nagegaan hoe het ging met onze zoon en met ons. Daarnaast moet je elke drie maanden verplicht een samenvatting van hoe het gaat en hoe de ontwikkeling van het kind verloopt aan Portugal doorgeven, volgens een vast format met foto's daarbij. Deze informatie ontvangt de NAS ook. Er heeft geen bezoek bij ons thuis plaatsgevonden.</p> <p>In het begin waren we onzeker over het ouderschap. Dat hebben we bij de NAS aangegeven en zij hebben ons doorverwezen waar we moesten zijn.</p>	<p>In de dossiers gezien dat er thuiskomst telefoontjes worden geplaatst. En zien ook thuiskomst interviews (telefonisch), kinderen zijn nu half jaar in het gezin. Antwoorden van het gezin worden uitgebreid in het format beschreven. Voorbeelden van vragen die gesteld worden in het interview: Wat is de medische status, hebben ze al een kinderarts geraadpleegd? Zijn er verrassingen t.o.v. de bekend medische informatie bij het voorstel? Maakt het gezin gebruik van (preventieve) nazorg? Hoe merken ouders dat er groei in hechting is? Zijn er nog tips of aandachtspunten die u de nas mee wil geven?</p> <p>Advies vanuit NAS aan ouders gegeven tijdens thuiskomst interview: Mogelijkheid</p>	<p>Website: De NAS adviseert cliënten om gebruik te maken van de mogelijkheid voor Video Interactie Begeleiding bij de Stichting Adoptievoorzieningen. Dit is een leuke en laagdrempelige opvoedingsondersteuning die gericht is op het versterken van de hechting tussen u en uw kind. U kunt hiervoor contact opnemen met de afdeling nazorg van de SAV. Zichtbaar in lopende casuïstiek dat wordt doorgevraagd en bij gehouden.</p>	<p>Voldoet Thuiskomst telefoontjes en thuiskomst interview (telefonisch) uitgebreid. Indien nodig wordt doorverwezen. Kan zijn dat NAS kind niet ziet na thuiskomst, dat komt best vaak voor. Ouders kunnen sociaal-wenselijk antwoorden. (Overleg met 5.1.2e gehad, mbt nazorg hebben we vrijwel geen toezichhoudende taak bij de vergunninghouders. We kunnen dus niet eisen van de NAS dat ze de kinderen in persoon gaan zien. We kunnen dus geen aandachtspunt van maken. Kwaliteitskader.</p>

Analyse interlandelijke adoptie 2020

		<p>Trust. Advies aan ouders is om voor ze afreizen al contact te leggen met adoptievoorzieningen zodat er korte lijn is.</p> <p>Tussen gesprekken in principe geen contact, niet standaard, mensen komen wel met vragen. SAV neemt standaard contact op met ouders na thuiskomst.</p> <p>Als het misgaat of er intensieve hulp nodig is, is conclusie nog niet meteen dat match niet goed was.</p> <p>1 casus meegemaakt waarbij kinderen uit huis zijn geplaatst. Achteraf kwam iets naar voren dat niet bekend was uit dossier. Intern geevalueerd. Nog steeds contact met ouders, soms vraag om hulp of informatie. Zijn de uitzonderingen.</p>		<p>consultatiegesprek SAV, VIB en cursus goede start noemen. Ouders vragen zich verder af of zij nog eens vragen aan pleegouders land van herkomst kunnen stellen. Advies NAS schrijf ze op en stel ze nog eens via ons.</p>		
<p>1.6 De vergunninghouder informeert de staat van herkomst over het verloop van de plaatsing in het adoptiegezin.</p> <p><i>Toetsings criteria</i> De vergunninghouder brengt conform de gemaakte afspraak met de buitenlandse partnerorganisatie rapport uit aan het land van herkomst over het verloop van de plaatsing van het kind in het adoptiegezin.</p>	-	<p>1.6.2 follow-up rapporten verschillen per land. Ouders schrijven zelf stukje of vullen vragenlijst in over hoe het gaat met ontwikkeling van kind. Wij sturen het op en krijgen dus die informatie. Kan reden zijn om weer contact op te nemen. Op causniveau hoor je van lvh niet terug. Hoe lang follow-up doorloopt verschilt ook per land.</p>		<p>Follow-up rapportages zitten ook in de dossiers. Afhankelijk van het herkomstland hoe uitgebreid en wat de frequentie is. Beschrijving door ouders hoe het gaat, inclusief foto's, lichamelijke ontwikkeling, sociaal emotionele ontwikkeling en taalontwikkeling en leerprestaties.</p>		<p>Voldoet Is aanwezig.</p>

THEMA 2 'De kundige medewerker'

De vergunninghouder is ervoor verantwoordelijk om voldoende deskundige en vakbekwame medewerkers in te zetten. De medewerkers hebben zelf een eigen verantwoordelijkheid om professioneel te handelen. Hierover gaat dit thema. Een kundige medewerker is in staat om zelfstandig te handelen waar het kan en schakelt anderen in waar dat nodig is. Hij zorgt dat zijn kennis actueel is zodat hij in staat is om op verantwoorde wijze te werken met de doelgroep van de vergunninghouder. De medewerker reflecteert regelmatig op zijn eigen handelen om zo weer een betere professional te worden.

Normen	Bestuurder	Medewerkers	(aspirant)adoptiefouders	Dossier	Beleidsstukken	Conclusie
<p>2.1 Medewerkers beschikken over de juiste deskundigheid om een zorgvuldig en doeltreffend bemiddelingsproces mogelijk te maken.</p> <p><i>Toetsingscriteria</i> Medewerkers beschikken over de juiste expertise en competenties om professionele afwegingen te maken in het bemiddelingsproces. Medewerkers luisteren hierbij goed naar (aspirant) adoptiefouders en wegen wensen, behoeften en mogelijkheden af. Daarbij hebben ze tegelijkertijd oog voor risico's en kansen van het kind. Medewerkers hebben, passend bij hun functie, actuele kennis van relevante (internationale) wet- en regelgeving en procedures op het terrein van interlandelijke adoptie. Tevens hebben ze kennis van taal, cultuur en maatschappelijke en sociale ontwikkelingen van die landen waarmee wordt samengewerkt. Daarnaast hebben medewerkers kennis op sociaal-pedagogisch en (ontwikkelings-)psychologisch gebied.</p>	<p>Hoe zorg je dat elke medewerker op de hoogte is van alle landen? Dat is in fette stampen, als er een nieuwe bemiddelaar in dienst komt, heel gestructureerd inwerkprogramma opstellen, twee maanden lang ga je de verschillende elementen van het werk. Alle landen en procedures van landen zijn beschreven.</p> <p>Medewerkers, muv administratieve krachten, zijn WO geschoold (pedagogiek, psychologie)</p>	<p>5.1.2a Achtergrond 5.1.2a universiteit Leiden. weinig scholing. Mis contact met medewerkers van andere vergunninghouders. Informatie staat per land op papier maar ook cultuur, leer je al doende. Training via Basic Trust samen met A New Way. DAT was enige training Ook weinig beschikbaar, veel is gericht op hulpverlening.</p> <p>Casus mislukte plaatsing, in keten misgegaan. Evalueren lastig. Eilandjes en onvoldoende samenwerking.</p> <p>5.1.2e 5.1.2e</p> <p>5.1.2a Achtergrond psychologie. Denk dat psychologie goede achtergrond is voor het werk. Specifiek werkveld, leren door het te doen. Voldoende daarvoor in handen. Vorig Jaar workshop van basis trust. Helaas niet veel vaker dat soort workshops. Met collega naar symposium geweest. Ook intern met elkaar praten over werk vind ik belangrijk. Behoefte niet zozeer in informatie over landen, wel in ethische vraagstukken. Twee jaar geleden ethiekoverleg gestart. In praktijk krijgt het onvoldoende prioriteit.</p>	<p>Contact is onpersoonlijk en vooral zakelijk. Er is een wekelijks spreekuur waarop je contact kan opnemen. Verder vooral schriftelijk contact.</p>		<p>Personeelsdossiers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaarlijks f.g., inhoudelijk navolgbaar • VOG's aanwezig • Msc: Psychology, Culturele antropologie en sociologie, Education en Child Studies • 5 weken lang introductieprogramma voor nieuwe medewerkers • Cursussen: workshop hechting en symposium "Je bent toch mijn moeder niet". <p>Opleidingsplan ingezien 2019/2020. Veel nog niet uitgevoerd.</p>	<p>Voldoet.</p> <p>Hoog opgeleide achtergrond, Medewerkers; directeur HRM achtergrond. Lang betrokken. Aanvullend kennis</p> <p>Kennis over landen staat in mappen. Alle medewerkers doen alle landen.</p> <p>Aldoende leren.</p> <p>Inwerkprogramma van 2 maanden.</p> <p>Luisteren naar ouders (intakegesprek). Luisteren goed naar wel/niet. In dossiers gezien dat wordt gereageerd.</p> <p>Vb vrouw ingeschreven rascitische instelling.</p>
<p>2.2 Medewerkers reflecteren op en verbeteren hun eigen handelen en het handelen van hun collega's.</p> <p><i>Toetsingscriteria</i> Medewerkers dragen bij aan de verbetering van de kwaliteit van het bemiddelingsproces door middel van reflectie en het doen van concrete verbetervoorstellen. Zij betrekken</p>		<p>5.1.2a themaoverleg en ethiekoverleg gestart. Wordt snel geannuleerd in praktijk. Geen interview, zou ik wel fijn vinden.</p> <p>In bijzondere casuïstiek is evaluatie gewenst. Gebeurt niet standaard. Aangeven dan kan het in themaoverleg of ethiekoverleg. Nodig er rustig bij stil te staan en niet in</p>			<p>Ethiek overleg 17-12-2019 gezien. Thema: Het kinddossier.</p> <p>22-01-2019 ethiek/casuïstiek casus Jonges Groot</p> <p>14-5-2019 Thema: adoptie in de media</p>	<p>Voldoet grotendeels</p> <p>Worden ethiek/thema overleggen gehouden. Medewerkers zouden hier meer regelmaat in willen hebben.</p> <p>Ruimte voor feedback, gebeurt niet standaard.</p>

Analyse interlandelijke adoptie 2020

<p>hierbij ook de mening van de (aspirant) adoptiefouders en waar mogelijk van adoptiekinderen. Een lerend werkklimaat, waarbij medewerkers gestimuleerd worden en zich voldoende veilig voelen om kritisch naar hun eigen handelen en het handelen van de organisatie te kijken, is hiervoor een belangrijke voorwaarde. Medewerkers besteden voldoende tijd aan het stilstaan bij de kwaliteit van het bemiddelingsproces en het geven van feedback aan elkaar. Door ondermeer interventie te volgen, en werkoverleg en casuïstiekbespreking te houden.</p>		<p>standaardoverleg. Collega's zien belang ook, maar minder, je moet er op aandringen.</p> <p>Bij ouders onvrede over contact tijdens wachttijd. Reactief, alleen via nieuwsbrief, ouders kunnen mailen of bellen. terecht punt, doen we iets mee, nl bijeenkomst voor lang wachtende ouders en beïrondde.</p> <p>ruimte voor feedback maar gebeurt niet standaard. Approval aanvraag beoordelen we met 2 man, dan geef je elkaar wel feedback.</p> <p>Elke week met bemiddelingsteam overleg over lopende dossiers. Nazorgvragen worden daar ook besproken.</p> <p>1 keer per jaar beoordelen van enquête. Nadat dossier naar lvh gaat eerste enquête. Paar maanden na thuiskomst tweede enquête over hele adoptieprocedure.</p> <p>Halen aandachtspunten eruit, vergelijken met jaar ervoor. Ouders zijn blij met verandering website en orientatiesprek.</p> <p>Wens is vaker telefonisch spreekuur. Ouders willen meer contact en meer persoonlijk contact, niet alleen via mail. Daarom bijeenkomst voor lang wachtende ouders gehouden.</p> <p>Ouders ontevreden over persoonlijke updates, wel tevreden over matching. Ander punt is meer duidelijkheid geven over de kosten.</p> <p>We gaan ondersteunende brief of handleiding maken voor inschrijving gemeente.</p>				<p>Reageren reactief, maar alleen na 1 ½ jaar</p> <p>Mening van ouders: lange wachttijden, onduidelijkheid kosten.</p> <p>Wil is er vanuit medewerkers.</p> <p>Een <i>aandachtspunt</i> is dat de medewerkers bij het verbeteren van hun eigen handelen meer de mening van (aspirant) adoptiefouders betrekken.</p> <p>Reactieve beleid is aandachtspunt van ouders; wordt uiteindelijk opgepakt dat ze dossiers van 1 ½ jaar opnemen.</p> <p>Ouders missen het persoonlijke, omschrijven het als zakelijk.</p>
---	--	---	--	--	--	---



THEMA 3 'Goed Bestuur'

Een zorgvuldig en doeltreffend bemiddelingsproces begint bij goed bestuur. Het is belangrijk dat de samenleving erop kan vertrouwen dat de vergunninghouder op verantwoorde wijze wordt bestuurd. De inspectie verwacht dat de vergunninghouder een lerende organisatie is, die continu op zoek is om het bemiddelingsproces voor adoptiekinderen en (aspirant)adoptiefouders te verbeteren.

Normen	Bestuurder	Medewerkers	(aspirant)adoptiefouders	Dossier	Beleidsstukken	Conclusie
<p>3.1 De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat deze redelijkerwijs leidt tot een zorgvuldig en doeltreffend bemiddelingsproces.</p> <p><i>Toetsingscriteria</i> De bestuurder richt de organisatie zodanig in dat het bemiddelingsproces voldoet aan professionele standaarden en kwaliteitseisen zoals gesteld in de Wobka</p>	<p>De bestuurder is eindverantwoordelijke voor alle bureauzaken, sturing geven aan bemiddelaars, zelf ook uitvoering geven aan bemiddelingstraject. Maar ook het gezicht naar externe partijen toe, justitie, RvT, andere</p>				<p>Kwaliteitshandboek ontvangen. Is zeer uitgebreid.</p> <p>Personeelsdossiers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaarlijks f.g.; inhoudelijk navolgbaar • VOG's aanwezig 	<p>Voldoet grotendeels</p> <p><i>Aandachtspunt:</i> Opleidingsplan is aanwezig, wordt niet uitgevoerd; veel geplande trainingen geen doorgang gevonden.</p> <p>Rest voldoet.</p>

Analyse interlandelijke adoptie 2020

<p>en het Kwaliteitskader Vergunninghouders interlandelijke adoptie. Daarnaast zorgt de bestuurder voor voldoende deskundige en geschoolde medewerkers en draagt hij zorg voor deskundigheidsbevordering. Verder zorgt de bestuurder voor het voorhanden zijn van een personeelsdossier met hierin van iedere medewerker relevante informatie. Tevens heeft de vergunninghouder zijn interne procedures beschreven in een kwaliteitshandboek ISO en handelt dienovereenkomstig. Daarnaast bestaat het bestuur c.q. de Raad van toezicht van de vergunninghouder uit ten minste drie leden en is zodanig samengesteld dat de behartiging van de belangen van de kinderen en de (aspirant)adoptiefouders is gewaarborgd.</p>	<p>ketenpartners. Intern functioneringsgesprekken voeren. De bestuurder is op de hoogte van alle dossiers, is veel fysiek aanwezig op kantoor, werkt fulltime en heeft daardoor veel zicht. Daarnaast een overlegstructuur opgezet waarbij het team elkaar veel spreekt en gezamenlijk keuzes maakt.</p> <p>Elke week een bemiddelingsteam overleg, met elkaar beoordelen dit zijn de kinddossiers, wat is de status daarvan, wat zijn de lopende acties, wat zijn de nazorgvraag. Nu wordt er ook een agenda gemaakt en notulen gemaakt. Daarnaast Internationaal contacten overleg, eens per maand, dit zijn de landen, wat zijn de acties die daaruit voort vloeien? En daarnaast ook nog regulier werkoverleg.</p> <p>Kwaliteitshandboek aanwezig, inclusief twee mappen met daarin relevante formats/concrete uitwerkingen van hetgeen in het kwaliteitshandboek staat. Voor nieuwe medewerkers gestructureerd inwerkprogramma.</p> <p>Er is een opleidingsplan, wordt voor elk schooljaar opgesteld obv verzoeken functioneringsgesprek of verzoeken die uit andere overleggen naar voren komen. Bv Basic Trust over hechting. Of op verzoek collega Thema overleg over de procedure naar NL recht, voor niet Haags Verdrag landen. Daarnaast ethiekoverleg: Iets waar we tegenaan lopen in onze dagelijkse werkzaamheden, vinden we dat we het goed doen zoals we het doen? kunnen we hier gezamenlijke afspraken over maken? Bestuurder zit ook bij dit overleg, denkt niet dat het een drempel is voor medewerkers om</p>				<ul style="list-style-type: none"> Msc: Psychology, Culturele antropologie en sociologie, Education en Child Studies 5 weken lang introductieprogramma voor nieuwe medewerkers Cursussen: workshop hechting en symposium "Je bent toch mijn moeder niet". <p>Tevens is aanwezig: interne en externe audits, management reviews</p>	<p>Goede overlegstructuren.</p> <p>Maandelijks landenoverleg.</p>
--	--	--	--	--	---	---

	<p>kwetsbaar op te stellen. Ze proberen elke maand een thema overleg of ethiek overleg te hebben. Vanwege corona is dit niet gelukt. We hebben een verslag van ethiek overleg gezien (foto )</p> <p> heeft personeelsdossiers ingezien, bevatte VOG van medewerkers. Funct gesprekken vinden eenmaal per jaar plaats.</p> <p>RvT bestaat uit 4 leden. Leden zitten er al lang en hebben veel kennis in huis. Samen met RvT nadenken over positie van bestuurder als hij uitvalt. Bestuurder heeft FG met RvT.</p>					
<p>3.2 De bestuurder verbetert, in een open werkklimaat, continu zijn bemiddelingsproces.</p> <p><i>Toetsingscriteria</i> De bestuurder heeft een voldoende en actueel beeld van wat wel en wat niet goed gaat in de organisatie. De bestuurder hanteert hierbij een PDCA-cyclus om te komen tot zichtbare verbetering. Een voorwaarde is een open meldcultuur van incidenten. De bestuurder organiseert in- en tegenspraak. De bestuurder faciliteert teambijeenkomsten en teamreflectie. De bestuurder organiseert intern toezicht door een Raad van Toezicht/Commissarissen en/of het (laten) uitvoeren van audits.</p>	<p>NAS noteert de verbeterpunten bijvoorbeeld nav input ouders in een excelsheet, ze houden bij wat de ontwikkeling daarin is. Soms langlopende acties, soms quick wins. Ze houden externe audits meestal in september, komt nu in juli. En binnen RvT is er iemand aangewezen die interne audits uitvoert.</p> <p>Zie verslag bestuurder bij 1.2 over stavaza verbeterpunt medische duiding. Uitgebreid beschreven.</p> <p>Naar aanleiding feedback inspectie hebben ze formats kindprofiel/ouderprofiel en matchingsprofiel opgesteld met conclusies NAS, geeft meer structuur en duidelijkheid voor NAS, ouders en CA.</p> <p>Feedback van ouders (zie ook beschrijving evaluaties hieronder) is volgende aangepast: Jullie vertellen alleen iets als we in procedure een nieuwe fase in gaan. Bestuurder vertelt dat ze het afgelopen jaar voor het eerst, alle dossiers die 2 jaar of langer in een land ligt, zelf proactief</p>				<p>Tevens is aanwezig: interne en externe audits, management reviews</p> <p>Incidenten worden genoteerd; in één zaak is life event melding bij NL CA gedaan. Zaak wordt geëvalueerd door externe evaluator.</p> <p>Gezien dat enquetes van ouders worden geanalyseerd op land en overstijgend niveau.</p> <p>Andere zaak waarin ouders geen hulpverlening wilde inzetten en kind UHP is geplaatst melding bij Raad gedaan.</p>	<p>Voldoet grotendeels niet</p> <p>Medische duiding. Het is een langdurig project, vergunninghouder kan medische duiding inzetten wanneer hij dat wil.</p> <p>Systeem is aanwezig, Beschrijven het. Is er ook duiding en analyse op.</p> <p><i>aandachtspunt</i> het houden van themaoverleg/ethiek bespreking momenteel nog niet structureel plaatsvindt</p> <p><i>Aandachtspunt</i> is dat de enquête niet anoniem wordt uitgezet.</p> <p>Een <i>verbeterpunt</i> voor de NAS is dat zij beter organiseert wat zij met de uitkomsten van in- en tegenspraak van (aspirant) adoptiefouders doet en hoe zij dit terugkoppelt. Krjigen feedback van ouders terug wordt niet op ingegaan. Ouders voelen zich niet gehoord. Of geven aan dat ze niet worden gehoord.</p>

Analyse interlandelijke adoptie 2020

	<p>contact opnemen met ouders om te vragen hoe het gaat, of ze vragen hebben en of de NAS nog iets voor ze kan betekenen.</p> <p>Dit hebben ze vorig jaar het eerst opgepakt, dat is goed bevallen. Reactieve beleid aanpassen na feedback ouders, dit gaan we elk jaar doen. We willen niet ons hele systeem aanpassen, we gaan ouders niet bellen: er is nog niets anders in de situatie. Maar als zij 2 jaar wachten, dan van ons uit contact.</p>					
<p>3.3 De bestuurder biedt (aspirant) adoptiefouders de mogelijkheid voor hun individuele belangen op te komen.</p> <p>Toetsingscriteria Om (aspirant) adoptiefouders de mogelijkheid te geven om zich uit te spreken over onvrede over de uitvoering van het bemiddelingsproces, stelt de bestuurder een regeling op zodat ouders laagdrempelig hun klachten kunnen uiten. De klachtenregeling voorziet in een goed en tijdige afhandeling van klachten. De vergunninghouder is aangesloten bij een klachtencommissie (KVIA). Het is de verantwoordelijkheid van de bestuurder om klachten serieus te nemen.</p>	<p>Op twee momenten evalueert de NAS met ouders.</p> <p>De eerste keer op moment dat ouderdossier naar buitenland gaat, dan is dossierverzameling rond. Evaluatie via enquête. Dat moment wordt gewogen. En tweede keer is na thuiskomst, ook via een enquête uit. Dat wordt vastgelegd, daar komt een score uit. Verder vraagt de NAS bij thuiskomst interviews naar stukje dienstverlening. Score 4,2 en 4,4 op schaal van 5. Score van 4 is de norm. Attentiepunten nemen we op in jaarlijks verslag. Ga je ook in gesprek met mensen? We vragen: mogen we contact opnemen? En we doen dat ook weleens uit onszelf.</p> <p>Stel er is wel ontevredenheid, hoe ga je daarmee om? Men kan klacht indienen. We hebben intern en extern klachtenprocedure. Voor beide zijn afgelopen jaren geen klachten geweest. Terwijl we het wel in onze structuur hebben uitnodigen om te doen. Wel soms een client die zegt, ik overweeg om een klacht in te dienen, we gaan dan sowieso met hen in gesprek. Maar ze kunnen ook rechtstreeks een klacht indienen als ze dat willen.</p>	<p>8.2 Ouders nog nooit verwezen naar KVIA. 8.12 doet dat denk ik. Wel eens gezien dat ouders erop wijst. Staat volgens mij op website. Als er zoiets speelt verwijs ik door naar 8.12.</p> <p>Sinds hier werkzaam niet een klacht meegemaakt.</p> <p>8.12 laatste officiële klacht paar jaar geleden.</p>	<p>Ouders wilden in gesprek met bestuurder over hun procedure en om te bespreken waarover ouders ontevreden waren. Dat heeft hij niet gedaan.</p> <p>Ouders niet tevreden over bereikbaarheid NAS, alleen telefonisch spreekuur en onpersoonlijke houding.</p> <p>Ouders voelen zich niet gezien en gehoord. Verwachten meer begrip en steun en actie.</p> <p>NAS vindt het lastig om een moeilijke boodschap te horen. NAS stelt zich daarbij niet leerbaar op.</p> <p>Ouders zijn geïnformeerd over KVIA.</p>	<p>Website: Klachtenprocedure intern en extern (KVIA) staat beschreven.</p>	<p>Voldeet.</p> <p>KVIA is kenbaar</p> <p>Formeel gezien wel, klachtenprocedure KVIA en enquetes.</p>	

