

Gesprek 5.1.2e en 5.1.2e	
A. Algemeen	Notities
1. Toestemming geluidsopnamen indien van toepassing 2. Voorstellen 3. Toelichting inspectieonderzoek (aanleiding en doel), geheimhouding (info over patiënten inclusief dossierinzage), verslaglegging en rapportage (publicatie zakelijke weergave, niet herleidbaar tot individuen). WOO (wet open overheid).	
B. Inhoud	
1. Bent u als zorgverlener via de HAP of elders wel of niet betrokken geweest bij de zorg voor het meisje uit Vlaardingen (jeugdige § 1.2e en zo ja, waaruit bestond deze betrokkenheid?	
2. Heeft tijdens de dienst van 21 mei 2024 waarin zorg aan het meisje is verleend, een (eerste/korte) nabespreking/evaluatie plaatsgevonden door de zorgverleners zelf?	
3. Heeft evaluatie op de HAP plaatsgevonden van de casus betreffende de zorg vanuit de HAP aan (de pleegouders) van het meisje uit Vlaardingen en zo ja, waar bestond deze evaluatie uit en wat heeft de evaluatie opgeleverd?	
4. Hoe was/is de meldcode kindermishandeling/huiselijk geweld ingebed in de organisatie van de HAP? Waar stond/staat de HAP mbt de implementatie van de meldcode?  Rol aandachtsfunctionaris, scholing (verplicht?), bereikbaarheid expertise voor overleg (buiten NAW uren?), nieuwe medewerkers, waarnemers? Hoe vaak komt het voor?	
5. Wanneer zijn de medewerkers van de HAP (chauffeur, baliemedewerker, triagisten, huisartsen) geschoold in (verdenking van) kindermishandeling?	
6. Op welke wijze borgt u dat medewerkers van de HAP bij aanvang dienstverband (of waarnemers) worden ingewerkt in de werkwijze t.a.v. kindermishandeling?	
7. Voorziet de HAP in nazorg aan medewerkers die via werkzaamheden op de HAP geconfronteerd worden met kindermishandeling en/of huiselijk geweld en zo ja op welke manier?	

<p>8. Hoeveel aandachtsfunctionarissen kindermishandeling/huiselijk geweld heeft de HAP?</p> <p>Is er een taakomschrijving voor de rol van aandachtsfunctionaris(sen) kindermishandeling/huiselijk geweld?</p> <p>Welke taken en verantwoordelijkheden heeft een aandachtsfunctionaris?</p>	
<p>9. Zijn en worden aandachtsfunctionarissen kindermishandeling betrokken bij de totstandkoming of herziening van het protocol kindermishandeling en huiselijk geweld en zo ja op welke wijze?</p>	
<p>10. Is op de HAP het protocol kindermishandeling en huiselijk geweld onlangs nog aangepast en zo ja wanneer?</p> <p>Het protocol dat de IGJ heeft ontvangen, lijkt gewijzigd te zijn op 8-8-2024. Van wanneer dateerde het vorige protocol en wat is er in het protocol van 8-8-2024 gewijzigd t.o.v. het protocol daarvoor?</p>	
<p>11. Hoe worden op de HAP nieuwe of aangepaste protocollen onder de aandacht gebracht van (nieuwe) medewerkers?</p>	
<p>12. Wat kunt u vertellen over de algemene/gebruikelijke werkwijze (protocol?) op de HAP gericht op signalering kindermishandeling? Kindcheck, oudersignalen</p> <p>Achtergrondinfo: De kindcheck is aan de orde als een volwassen of adolescente patiënt in een (medische) situatie verkeert die minderjarige kinderen (ernstige) schade kan veroorzaken. De kindcheck houdt in dat je je bij bepaalde groepen volwassenen nagaat of zij voor minderjarige kinderen zorgen en of kinderen daar veilig opgroeien. Denk bijvoorbeeld aan patiënten met ernstige psychische problemen, drugs- of alcoholverslaving of met een gewelddadige partner. Ga bij deze groepen cliënten ook na of zij zwanger zijn. En bij adolescente cliënten met dergelijke problemen ga je na of zij minderjarige broers of zussen hebben met wie zij in een huis wonen.</p>	
<p>13. Indien niet duidelijk uit antwoorden op vorige vragen: Hoe zien <b>5.1.2e</b> en <b>5.1.2e</b> de taken van een triagist en huisarts. Wanneer moeten zij wel of niet overleggen.</p> <p>Is signalering kindermishandeling/huiselijk geweld standaard onderdeel van telefonische triage door een triagist? Zo ja, hoe dan?</p>	

14. Welke (schriftelijke) afspraken zijn er tussen triagist (en eventueel andere medewerkers zoals chauffeur en baliemedewerker) en huisarts ingeval van niet-pluis gevoel?	
15. Voldoen de afspraken over overleg tussen de triagist (en eventueel andere medewerkers zoals chauffeur en baliemedewerker) en de huisarts ingeval van een niet pluis gevoel. Waarom wel of waarom niet. Wat zijn eventuele belemmeringen?	
16. Indien geen overleg, wanneer ziet (beoordeelt) de huisarts de contactmomenten tussen de triagist en een patiënt of ouder(s) van een patiënt?	
17. Is naar uw oordeel de vigerende werkwijze/protocol op de HAP inzake signalering kindermishandeling toegepast in de casus van het meisje uit Vlaardingen? Waarom wel/waarom niet en op welke punten niet?	
18. Ondersteunt het EPD/de dossiervoering ('spoed EPD VIPLive?') het gebruik van de meldcode kindermishandeling en zo ja op welke wijze?	
19. Voor zover ons bekend heeft het EPD een dashboard waarin een kwaliteitsfunctionaris (of ook aandachtsfunctionaris?) een overzicht kan genereren van signalen. Worden deze overzichten gegenereerd en zo ja, hoe vaak en met welk doel?	
20. Voorziet het epd/dossiervoering in een signalering als binnen een bepaalde tijd meerdere signalen van mogelijke kindermishandeling zijn gesignaleerd? Van één kind of verschillende kinderen (met verschillende achternaam) op hetzelfde adres?	
21. Op welke wijze vindt terugkoppeling plaats aan eigen huisarts van een contact met de HAP en in het bijzonder bij verdenking kindermishandeling? Indien geen eigen huisarts, aan wie dan terugkoppeling?	
22. Welke zaken zijn u opgevallen betreffende de dossiervoering van de zorg aan (de pleegouders) van het meisje van Vlaardingen?	

23. Hoe verlopen de contacten tussen de HAP en Veilig Thuis en andere partijen die betrokken worden ingeval van signalering kindermishandeling?	
<b>Vragen op basis van de info uit de tijdlijn van de HAP</b>	
<p>24. In tijdlijn HAP 21-05-2024 staat: <span style="float: right;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</span></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</p> </div> <p><u>Vraag:</u>  Wat is er dan wel met het signaal gedaan?  Wat is afgesproken over wat te doen als een huisarts iets merkwaardig vindt en het niet vertrouwt?</p>	
<p>25. In tijdlijn HAP 21-05-2024 staat: <span style="float: right;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</span></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</p> </div> <p>Vraag: betrof het een ervaren triagist en was de triagist bekend met de meldcode kindermishandeling?</p>	
<p>26. In tijdlijn HAP 13-06-2023 staat: <span style="float: right;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</span></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</p> </div> <p><small>5.1.2e</small></p> <p>In tijdlijn HAP 10-01-2016 staat: <span style="float: right;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</span></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</p> </div>	

<p>Artikel 9.2, vierde lid, Jeugdwet</p> <p>Vraag: Past de werkwijze zoals beschreven in de binnen de afspraken van de HAP destijds en nu? Zo nee, waarom niet, zo ja, waarom wel.</p>	
<p>27. De inspectie kan zich voorstellen dat de gebeurtenis de nodige invloed heeft gehad op de (medewerkers van de) HAP, zowel ten tijde van het bezoek van het meisje aan de HAP als ook het proces erna en nu ook ons bezoek. Wat zijn uw ervaringen en wat neemt u hieruit mee als aandachtspunt voor de HAP en/of voor uzelf?</p>	
<p>28. Heeft u nog bijzonderheden die niet ter sprake zijn gekomen en u graag wil benoemen/meegeven in dit gesprek?</p>	
<b>C. Afsluiting</b>	