

Rapport

Stichting Baalderborg

(Dagbesteding)

Molensteen 5
7773 NM Hardenberg

ToeziChthouder : GGD IJsselland
In opdracht van de gemeente(n) : Hardenberg
Datum onderzoek : 26-05-2025
Type onderzoek : Proactief onderzoek
Status : definitief
Datum vaststellen rapport : 29-07-2025

Inleiding

Waarom toezicht?

In de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015) is opgenomen dat gemeenten per 1 januari 2015 verantwoordelijk zijn voor de organisatie van maatschappelijke ondersteuning van personen met een beperking en personen met psychische of psychosociale problemen en voor de kwaliteit en de continuïteit van de voorzieningen. Om de kwaliteit van Wmo-voorzieningen te waarborgen, wordt door middel van toezicht op Wmo-voorzieningen, getoetst of aanbieders voldoen aan de wettelijke en gemeentelijke kwaliteitseisen.

Wie is waarvoor verantwoordelijk?

De aanbieder van een voorziening is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de voorziening. Conform artikel 6.1 van de Wmo 2015 heeft het college van burgemeester en wethouders, GGD IJsselland aangewezen als toezichthouder. GGD IJsselland is daarmee belast met het houden van toezicht op de naleving van het bepaalde bij of krachtens de Wmo 2015; met andere woorden GGD IJsselland is toezichthouder op de kwaliteit van de voorziening. Zo nodig adviseert GGD IJsselland of maatregelen nodig zijn om de kwaliteit te waarborgen.

Waarop is het toezicht gebaseerd?

Het toezicht is gebaseerd op de kwaliteitseisen die zijn opgenomen in hoofdstuk 3 van de Wmo 2015, de gemeentelijke verordening en (eventuele) nadere regelgeving.

Wat is het doel van dit rapport?

Dit rapport is opgesteld naar aanleiding van het onderzoek naar de kwaliteit van de voorziening, dat door de toezichthouder is uitgevoerd. Het doel van dit rapport is:

1. Beschrijven in hoeverre de kwaliteit van de voorziening gewaarborgd is op het domein cliënten;
2. Informeren van de aanbieder over de kwaliteit van de voorziening op het domein cliënten;
3. Informeren van de gemeente over de kwaliteit van de voorziening op het domein cliënten.

Leeswijzer

Dit rapport is als volgt opgebouwd:

- het eerste hoofdstuk gaat over de onderzoeksopzet;
- het tweede hoofdstuk beschrijft per domein de observaties en bevindingen van de toezichthouder;
- het derde hoofdstuk bevat de gegevens van de aanbieder en toezichthouder;
- in de bijlage staat - indien de aanbieder hiervan gebruik heeft gemaakt - de schriftelijke reactie van de aanbieder op dit rapport.

Inhoudsopgave

Het onderzoek

Observaties en bevindingen

Clënten

- Cliëntgerichtheid

Personeel

- Professionele standaard

Gegevens voorziening

Gegevens toezicht

Het onderzoek

Onderzoeksopzet

Op 26 mei 2025 is op grond van artikel 6.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning (2015), een aangekondigd onderzoek uitgevoerd naar Stichting Baalderborg te Hardenberg. Het onderzoek is uitgevoerd in opdracht van gemeente Hardenberg en uitgevoerd door twee toezichthouders Wmo (hierna te noemen; toezichthouder).

Het onderzoek is uitgevoerd in het kader van proactief toezicht en heeft zich gericht op vooraf geselecteerde voorwaarden uit het toetsingskader van GGD IJsselland. Het gehele toetsingskader is gepubliceerd op de website van GGD IJsselland:

<https://www.ggdijsselland.nl/professionals/zorginstellingen/toezicht-wmo/>

Dit toetsingskader is gebaseerd op (lokale) wet- en regelgeving.

Om tot een gefundeerd oordeel te komen, heeft de toezichthouder de volgende gesprekken gevoerd;

- Interview met de bestuurder, orthopedagoog, beleidsadviseur, contractmanager en gedragswetenschapper op locatie op 26 mei 2025;
- Interview met twee medewerkers op locatie op 26 mei 2025;
- Interview met twee teamleiders op locatie op 26 mei 2025;
- Eén cliënt geïnterviewd op locatie op 26 mei 2025;
- Twee telefonische interviews met cliënten afgenomen op 24 en 26 juni 2025.

De volgende bronnen zijn geraadpleegd;

- Cliëntdossiers waaronder ondersteuningsplannen, rapportages en evaluaties; ingezien op de locatie;
- Rondleiding op locatie;
- Email van beleidsadviseur Baalderborg op 4 juni 2025;
- Website <https://www.baalderborg.nl/>;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 19 juni 2025;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 23 juni 2025;
- Afschriften VOG's en diploma's, ingezien op de locatie

Beschouwing

De hoofdvestiging van Stichting Baalderborg is gevestigd in Ommen en geregistreerd bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08186976. Stichting Baalderborg is gecontracteerd door de volgende gemeenten: Hardenberg, Ommen en Dalfsen; ambulante ondersteuning en dagbesteding.

De locatie waar de toezichthouders het onderzoek uitvoeren is de dagbestedingslocatie De Koppeling, gevestigd in een pand aan de Molenstraat 3 te Hardenberg.

De locatie richt zich op dagbesteding voor cliënten met een verstandelijke beperking en ouderen met een intensieve ondersteuningsbehoefte. Het merendeel van de cliënten valt onder de Wet langdurige zorg (WLZ), vier cliënten worden gefinancierd vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Aanbod ambulante begeleiding en dagbesteding

Tijdens de aanlevering van documenten voorafgaand aan het onderzoek bleek dat twee van de vier cliënten met een Wmo-dagbestedingsindicatie bij De Koppeling ook een ambulante begeleidingsindicatie hadden bij aanbieder Team Ambulant Vecht. Om een volledig beeld te krijgen, hebben de toezichthouders besloten de ambulante begeleiding in het onderzoek mee te nemen.

Tijdens het onderzoek werd duidelijk dat bij één van deze cliënten de ambulante begeleidingsindicatie was komen te vervallen. Eén cliënt behield echter nog steeds beide indicaties. Daarom is de ambulante begeleiding wel meegenomen in de uiteindelijke beoordeling.

De Baalderborg gebruikt in woord consistent de beschrijving 'medewerker' in plaats van 'cliënten'. Omwille van de uniformiteit in de rapporten wordt in dit rapport toch de term cliënten gehanteerd. Dit onderzoek gaan wij kijken naar de locatie 'De Koppeling'.

Conclusie

De aanbieder voldoet ten tijde van het inspectiebezoek aan de getoetste voorwaarden.

Advies aan college van B&W

De toezichthouder adviseert kennis te nemen van de inhoud van dit rapport.

Observaties en bevindingen

Cliënten

Cliëntgerichtheid

Doelgroep en aanbod

Op de website van de aanbieder (<https://www.baalderborg.nl/>) staat beschreven; *Iedereen verdient het om zijn leven op een waardevolle en zo zelfstandig mogelijke manier te kunnen leven. Ook als dat op eigen kracht niet (helemaal) lukt. Onze visie sluit naadloos aan op de wens van ouderen en mensen met een verstandelijke beperking om de regie over het leven in eigen hand te houden.*

De doelgroep van de aanbieder richt zich op cliënten met een verstandelijke beperking, kinderen met ontwikkelingsproblemen en ouderen met een intensieve ondersteuningsvraag. Cliënten met zware psychiatrische problematiek, verslavingsproblemen of agressie op de voorgrond vallen buiten de doelgroep.

Dagbestedingslocatie De Koppeling

De toezichthouders hebben een bezoek gebracht aan de dagbestedingslocatie De Koppeling. Binnen De Koppeling worden diverse werkzaamheden aangeboden, waaronder activiteiten in de wasserij, assemblage, drukkerij, transport, houtbewerking, papiergroep en kantine.

Op deze locatie staan zowel toegankelijkheid als verduurzaming centraal. In samenwerking met Bartiméus is de verlichting specifiek aangepast voor slechtziende cliënten. Daarnaast zijn op elke afdeling prikkelarme werkplekken ingericht.

De beleidsadviseur geeft aan dat bij aanvang van de zorg bij De Koppeling een arbocheck wordt uitgevoerd. Deze arbocheck is een beoordeling van de (fysieke) arbeidsomstandigheden waarin medewerkers ondersteuning bieden. Op basis van deze check wordt bepaald welke aanpassingen aan materialen of werkomgeving nodig zijn en/of welke hulpmiddelen door de cliënt of Baalderborg moeten worden ingezet. Het doel is een gezonde werksituatie voor medewerkers en een veilige zorgomgeving voor cliënten.

Bestuurlijke fusie

Per 1 januari 2025 heeft een bestuurlijke fusie tussen Stichting Baalderborg en Frion plaatsgevonden, na een voorbereidingstijd van twee en een half jaar.

Frion en Baalderborg behouden hun identiteit als zelfstandige zorgorganisaties, terwijl bestuur en ondersteuning voortaan gezamenlijk worden georganiseerd.

Tijdens het onderzoek werd duidelijk dat door deze fusie de aanbieder in ontwikkeling is. De aanbieder richt zich momenteel op het waarborgen van kwaliteit door kennis uit beide organisaties te benutten.

Verschillende werkwijzen en benaderingen worden geëvalueerd: wat effectief is blijft behouden, terwijl verbeterpunten worden vertaald naar aanpassingen in de praktijk, volgens de aanbieder.

Het traject en het ondersteuningsplan

De cliëntenservice verwerkt aanmeldingen intern, waarbij eventuele vraagstukken binnen de organisatie worden besproken. De teamleider en gedragskundige beoordelen binnenkomende indicaties en bepalen bij complexe casussen welke medewerker het meest geschikt is. Indien de aanbieder de geschikte plek is, vindt een intake plaats en wordt de zorg pas gestart zodra de indicatie definitief is.

De beleidsadviseur geeft aan dat tijdens het intakegesprek relevante informatie aan de cliënt wordt verstrekt. Dit omvat het welkomboek van Baalderborg, de zorgovereenkomst, indien van toepassing het medisch toestemmingsformulier en het vaccinatiebeleid hepatitis B. Daarnaast wordt mondeling informatie verstrekt over de cliëntvertrouwenspersoon, de werkwijze van de klachtencommissie en de medezeggenschap. Hierbij wordt verwezen naar de website (<https://www.baalderborg.nl/>) waar deze informatie op terug te vinden is.

De door de gemeente gestelde doelen dienen als leidraad bij het opstellen van de plannen. Vaak worden deze brede doelstellingen vertaald naar kleinere, concrete doelen. Indien zich tijdens het traject veranderingen voordoen die van invloed zijn op de doelen of de indicatie, wordt contact opgenomen met de gemeente. Registratie vindt plaats in het online registratiesysteem ONS.

De aanbieder neemt contact op met de consulent van de gemeente voor vraagstukken die buiten de verantwoordelijkheid van de aanbieder vallen.

De aanbieder geeft aan dat er goed contact is met de consulenten van de gemeente, wat zorgt voor een laagdrempelige afstemming en overlegmogelijkheden.

Ten tijde van het onderzoek heeft de toezichthouder plannen ingezien waarover achteraf contact is

opgenomen door de aanbieder omdat dit de onjuiste plannen waren, namelijk Wlz cliënten. De beleidsadviseur heeft hier intern een datalek melding over gemaakt, waarna we per uploadlink in het registratiesysteem van de toezichthouder de aangevraagde documenten hebben ontvangen. De toezichthouder heeft vier cliëntdossiers ingezien, afkomstig van zowel ambulante begeleiding als dagbesteding. Alle dossiers bevatten een ondersteuningsplan en evaluatieverslagen, die ofwel waren ondertekend door de cliënt of vermeldden dat de cliënt aanwezig was bij het gesprek. Geconstateerd is dat de rapportages niet in alle gevallen navolgbaar zijn. Hierbij komt een verschil naar voren tussen de ambulante begeleiding en de dagbesteding. Waar bij ambulante begeleiding na ieder contactmoment wordt gerapporteerd, kent de dagbesteding langere tussenpozen tussen de rapportages. Bij één cliënt is in het ondersteuningsplan opgenomen dat ieder dagbestedingsmoment start met een gesprek tussen medewerker en cliënt, wat neerkomt op drie gesprekken per week. Uit de rapportages blijkt dat deze gesprekken niet structureel worden vastgelegd, de toezichthouder constateert dat er tussenpozen van enkele maanden zijn tussen de rapportages. Hierdoor is het ondersteuningsplan niet navolgbaar. De aanbieder en medewerkers van de dagbestedingslocatie De Koppeling geven ten tijde van het onderzoek aan dat de frequentie van de rapportages sumier is en dat ze bezig zijn hier een vertaalslag in te maken.

Bij de ambulante begeleiding wordt gebruikgemaakt van een Lvb (licht verstandelijke beperking) oplossingsgerichte methodiek en bij de dagbestedingslocatie De Koppeling van de cliëntvolgende methodiek Trippel C. Op dit moment wordt door de aanbieder onderzocht welke methodes het beste aansluiten, aangezien het hanteren van meerdere methodieken bij dezelfde cliënt niet haalbaar is.

Team Ambulante Vecht

De aanbieder en de teamleider ambulante begeleiding geven aan dat hun ondersteuning bedoeld is als een aanvulling op wat de cliënt al aan netwerk en structuur heeft. Het streven is om bestaande situaties te versterken en te optimaliseren. Dit wordt gerealiseerd door een overzicht te maken van de verschillende leefgebieden en hierop passende interventies toe te passen. Er wordt samengewerkt met een vrijwilligersorganisatie en ervaringsdeskundigen. De voortgang van de gestelde doelen wordt jaarlijks geëvalueerd. De geïnterviewde ambulant begeleider geeft aan dat aan het einde van iedere afspraak samen met de cliënt samen wordt gerapporteerd.

De gedragsdeskundige benoemt dat elke zes weken een teamoverleg plaatsvindt, waarin een centraal thema wordt besproken. Daarnaast vinden kortere overleggen plaats met ambulant begeleiders, waarin casussen worden ingebracht. Tijdens deze momenten wordt besproken wat er speelt, hoe het gaat en welke ondersteuning nodig is. Ambulant begeleiders signaleren vaak méér dan waar in eerste instantie om wordt gevraagd, en houden elkaar hierin scherp. Ze reflecteren samen op de bedoeling van de begeleiding, de stappen die al zijn gezet en op welk moment het passend is om de regie weer terug te geven aan de cliënt.

Bejegening en cliëntervaringen:

De ambulante begeleiders spreken op een respectvolle en zorgvuldige manier over de cliënten. De cliënt die we op locatie hebben gesproken ervaart de dagbesteding als fijn, ze ervaart de begeleiding als prettig en kan goed met de begeleiding overweg. De cliënt is bekend met het ondersteuningsplan en jaarlijks vindt een evaluatie plaats. De twee cliënten die de toezichthouder telefonisch heeft gesproken, geven aan het naar hun zin te hebben bij dagbesteding De Koppeling. Ook hun ervaringen met de ambulante begeleiding worden als positief ervaren.

Daarnaast geven de cliënten aan dat, indien van toepassing, vervangende begeleiding beschikbaar is bij ziekte of vakantie van de vaste begeleider.

De cliënten zijn echter niet op de hoogte van de externe, onafhankelijke klachtenregeling. Eén cliënt geeft wel aan dat zij bij haar begeleider terecht kan wanneer zij ergens tegenaan loopt binnen de organisatie.

Op de website van de aanbieder wordt verwezen naar clienttevredenheid. De uitslagen geeft een positief beeld vanuit de cliënten die daar aangesloten waren, het meest recente onderzoek dateert van 2020. De medezeggenschap op de website heeft als laatste jaarverslag 2023. De aanbieder heeft een cliëntvertrouwenspersoon en de aanbieder heeft een externe onafhankelijke klachtencommissie Signalis.

Informatie

Voorafgaand aan de start van de zorg vindt een kennismakingsgesprek plaats, waarbij mondelinge informatie wordt verstrekt over onder meer de cliëntvertrouwenspersoon, de werkwijze van de klachtenfunctionaris, klachtencommissie, en de medezeggenschap. Verwezen wordt naar de website van Baalderborg, waar deze informatie te allen tijde beschikbaar is.

Bij medicatiegebruik van cliënten geeft de aanbieder aan dat als de cliënt het in eigen beheer heeft deze in de eigen locker moet zitten. De aanbieder beschikt over geschoold personeel om medicijnen uit te delen, dan wordt er bij de intake het medisch toestemmingsformulier ingevuld. Tijdens het interview met de ambulant begeleider werd aangegeven dat zij bij de Wmo cliënten geen medicatie toedienen.

Continuïteit van de ondersteuning:

Bij ziekte van een medewerker en onvoldoende ondersteuning bij De Koppeling worden cliënten van een afdeling verdeeld over andere afdelingen.

Uit het gesprek met de teamleiders blijkt dat de continuïteit gewaarborgd is.

De teamleider van de ambulante begeleiding geeft aan dat ze het fijn vindt dat de ambulante teams gaan fuseren, hierbij is de continuïteit bij ziekte en vakanties makkelijker geborgd. Tevens geeft de teamleider aan te werken met een 'buddy-systeem', altijd met twee begeleiders in een casus zodat vervangen kan worden bij ziekte en/ of vakantie. Bij vakantie wordt afgestemd met de cliënt of er behoefte is aan vervanging, fysieke of telefonische achterwacht.

De informatie die de toezichthouder heeft ontvangen tijdens de interviews met de medewerkers komt overeen met de informatie die door de teamleiders is verstrekt tijdens het toezicht.

Deelconclusie

Er wordt voldaan aan alle voorwaarden

Hoewel wordt voldaan aan de formele vereisten voor het opstellen van de ondersteuningsplannen, merkt de toezichthouder op dat de inhoud niet altijd navolgbaar is. Dit belemmert het inzicht in de geboden zorg en maakt het lastig om de kwaliteit hiervan adequaat te beoordelen.

Gebruikte bronnen

- Interview met de bestuurder, orthopedagoog, beleidsadviseur, contractmanager en gedragswetenschapper op locatie op 26 mei 2025;
- Interview met twee medewerkers op locatie op 26 mei 2025;
- Interview met twee teamleiders op locatie op 26 mei 2025;
- Eén cliënt geïnterviewd op locatie op 26 mei 2025;
- Cliëntdossiers waaronder ondersteuningsplannen, rapportages en evaluaties; ingezien op de locatie;
- Rondleiding op locatie;
- Email van beleidsadviseur Baalderborg op 4 juni 2025;
- Website <https://www.baalderborg.nl/>;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 19 juni 2025;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 23 juni 2025;
- Twee telefonische interviews met cliënten afgenomen op 24 en 26 juni 2025.

Personeel

Professionele standaard

Personeel

De aanbieder heeft in totaal 120 medewerkers in dienst voor de ondersteuning van cliënten die vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) gefinancierd worden. Binnen dagbesteding De Koppeling zijn 14 medewerkers actief en Team Ambulant Vecht bestaat uit 11 medewerkers. Naast dagbesteding De Koppeling en Team Ambulant Vecht zijn er nog andere locaties en teams actief. Voor een volledig overzicht wordt verwezen naar het organogram op de website van de aanbieder (<https://www.baalderborg.nl/over-ons/waarom-wat-en-hoe/organogram>).

Verklaringen omtrent het gedrag

Ten tijde van het onderzoek heeft de toezichthouder vijf Verklaringen Omtrent het Gedrag (VOG's) opgevraagd, waaronder twee van vrijwilligers en drie van medewerkers. De VOG's van de vrijwilligers konden op dat moment niet door de aanbieder worden overgelegd. De drie ingeziene VOG's van medewerkers dateren uit 2022 en 2017; één medewerker is reeds vóór 2016 in dienst getreden, toen het overleggen van een VOG nog niet verplicht was.

Bij het opstellen van deze rapportage zijn drie aanvullende VOG's nagezonden die tijdens het onderzoek niet beschikbaar waren. Het gehanteerde screeningsprofiel sluit aan bij de doelgroep waarmee de aanbieder werkt. De aanbieder geeft aan geen vaste geldigheidstermijn te hanteren voor VOG's.

Beroepskwalificaties

Voorafgaand aan het onderzoek heeft de aanbieder een personeelslijst aangeleverd, waaruit blijkt dat alle medewerkers beschikken over een afgeronde MBO- of HBO-opleiding. Tijdens het onderzoek heeft de toezichthouder drie beroepskwalificaties ingezien. Deze kwalificaties zijn passend voor de werkzaamheden en sluiten aan bij de doelgroep waarvoor de ondersteuning wordt geboden.

Deelconclusie

Er wordt voldaan aan alle voorwaarden

Hoewel wordt voldaan aan de voorwaarden adviseert de toezichthouder om een geldigheidstermijn van drie jaar aan te houden voor de Verklaring Omtrent Gedrag (VOG).

Gebruikte bronnen

- Afschriften VOG's en diploma's, ingezien op de locatie
- Email van beleidsadviseur Baalderborg op 4 juni 2025;
- Website <https://www.baalderborg.nl/>;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 19 juni 2025;
- Ontvangen documenten via uploadlink ontvangen op 23 juni 2025;
- Interview met de bestuurder, orthopedagoog, beleidsadviseur, contractmanager op locatie op 26 mei 2025;
- Interview de gedragswetenschapper
- Rondleiding op locatie;
- Twee telefonische interviews met cliënten afgenomen op 24 en 26 juni 2025;
- Één cliënt geïnterviewd op locatie;
- Twee medewerkers geïnterviewd op locatie;
- Twee teamleiders geïnterviewd op locatie;

Gegevens voorziening

Locatiegegevens

Naam locatie : Stichting Baalderborg
Website :

Gegevens aanbieder

Naam aanbieder : Stichting Baalderborg
Adres aanbieder : Van Reeuwijkstraat 50
Postcode en plaats : 7731 EH Ommen
K.v.K. nummer : 08186976
Website :

Gegevens toezicht

Gegevens toezichthouder (GGD)

Naam GGD : GGD IJsselland Toezicht Wmo
Postadres : Postbus 1453
Postcode en plaats : 8001 BL ZWOLLE
Telefoonnummer : 038-4281428
Onderzoek uitgevoerd door : Toezichthouder Wmo
In opdracht van de gemeente(n) : Hardenberg

Planning

Datum onderzoek : 26-05-2025
Opstellen concept rapport : 15-07-2025
Schriftelijke reactie aanbieder : 29-07-2025
Vaststellen rapport : 29-07-2025
Verzenden rapport naar betrokkenen : 30-07-2025

Bijlage: Schriftelijke reactie aanbieder

De schriftelijke reactie betreft een reactie van de aanbieder op de inhoud van het rapport.

Wij danken de toezichthouders voor de zorgvuldige uitvoering van het onderzoek. Het rapport geeft een helder en evenwichtig beeld van de situatie bij dagbestedingslocatie De Koppeling en Team Ambulant Vecht van Stichting Baalderborg. Wij kunnen ons vinden in de geschetste bevindingen en constateren dat aan de getoetste voorwaarden wordt voldaan. Binnen onze organisatie hechten wij veel waarde aan een veilige en integere werkomgeving voor cliënten en medewerkers. De Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) vormt daarin één van de instrumenten die wij inzetten, in lijn met de aard van het werk en de contractuele afspraken. Onze benadering is gericht op nabijheid, continuïteit en professionele reflectie. Integriteit en veiligheid worden besproken in voortgangs- en ontwikkelgesprekken en maken onderdeel uit van het dagelijks werk. Vanuit deze waarden hebben wij beleid ontwikkeld dat past bij wie wij zijn, waarbij de VOG een plek heeft binnen een breder geheel van zorgvuldig en betrokken personeelsbeleid. Het rapport levert ons waardevolle aandachtspunten op voor verdere ontwikkeling van onze praktijk.