



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

**Inlichtingen bij**  
Mevr. H. van Beek  
ri.utrecht@igj.nl

**Ons kenmerk**  
2021-  
2642949/V2030246/HvB/tg

# Rapportbrief

---

Omschrijving Themabezoek COVID-19  
Bezoekdatum 23 april 2021  
Bezoeklocatie Woonzorgcentrum Maria Dommer, Maarsse

Aanwezig Namens de organisatie:  
- Dhr. Appeldoorn, bestuurder  
Namens de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
(de inspectie):  
- Mw. M. Hornis, inspecteur  
- Mw. H. van Beek, senior inspecteur

---

Geachte bestuurder,

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (hierna: inspectie) bracht op 23 april 2021 een bezoek aan Woonzorgcentrum Maria Dommer (hierna: Maria Dommer).

## **Aanleiding en doel van het bezoek**

Het inspectiebezoek is onderdeel van het toezicht op zorgaanbieders met een locatie waar een uitbraak van COVID-19 virus is of recent plaatsvond.

Het doel van het bezoek is inzicht krijgen in de wijze waarop de organisatie haar zorg organiseert. Tevens wil de inspectie een beeld krijgen hoe zij de zorgverlening aanpast bij een uitbraak. Ook wil de inspectie een inschatting maken van eventuele risico's voor de kwaliteit en veiligheid van zorg voor de cliënten. Daarom voert de inspectie gesprekken met een aantal betrokkenen, waaronder de raad van bestuur, een afvaardiging van zorgverleners en een afvaardiging van behandelaren. Deze rapportbrief bevat de resultaten van dit onderzoek.

## **Onderzoeksproces**

Het onderzoek van de inspectie bestaat uit de volgende onderdelen:

- Een gesprek met de locatie- en afdelingsverantwoordelijke;
- Rondleiding op de locatie;
- Observaties en gesprekken met zorgverleners op verschillende afdelingen;
- Een gesprek met de bestuurder;

- Een gesprek met de specialist ouderengeneeskunde;
- Inzage in protocollen en uitleg van systeem waarin protocollen staan;
- Doornemen van beleidsdocumenten, instructies en informatiefolders.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-  
2642949/V2030246/HvB/tg

**Beschrijving locatie**

Maria Dommer biedt verpleeghuiszorg, verzorging, thuiszorg, huishoudelijke hulp en dagactiviteiten. Maria Dommer heeft één locatie in Maarsssen. Het management bestaat uit de bestuurder, de manager Zorg en Facilitair, de manager Financiën en ICT en de manager PO&O, zij sturen de locatie aan. Maria Dommer heeft een raad van toezicht bestaande uit vier leden.

Maria Dommer heeft afdelingen voor psychogeriatric (PG) en somatiek. Daarnaast levert Maria Dommer wijkverpleging op basis van de Zorgverzekeringswet (Zvw), en ondersteunende begeleiding en huishoudelijke hulp. Ten tijde van het bezoek ontvangen rond de 200 cliënten zorg met variërende zorgvragen. De intramurale cliënten hebben zorgprofielen (VV) die variëren van VV 4 tot en met VV 8.

Op Maria Dommer zijn verschillende (para)medische behandelaren betrokken, waaronder een arts, psycholoog, ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist. De specialist ouderengeneeskunde (SO) of de huisarts is eindverantwoordelijk voor de medische zorg. Het behandelteam huurt Maria Dommer in via een externe zorgorganisatie in de regio. De deskundige infectiepreventie (DIP'er) huurt zij in via een nabijgelegen ziekenhuis.

**Informatie over COVID-19 bij Maria Dommer**

Tijdens de eerste golf, vanaf maart 2020 tot november 2020 heeft Maria Dommer geen uitbraken gekend van COVID-19. De bestuurder vertelt dat Maria Dommer de enkele besmettingen die er waren tijdig heeft kunnen isoleren. Tijdens de COVID-19 pandemie is er meerdere keren contact geweest tussen de inspectie en Maria Dommer over de uitbraaksituatie bij Maria Dommer.

Rond begin november 2020 is er een grote COVID 19 uitbraak ontstaan. Binnen twee weken zijn er 50 cliënten en 50 medewerkers positief getest op het virus.

De uitbraak begon bij enkele cliënten op één afdeling. Alle cliënten en medewerkers zijn vervolgens getest op het coronavirus. Maria Dommer heeft een cohort afdeling ingericht in een aparte vleugel van de locatie. Echter, door een oplopend aantal besmettingen was de cohortafdeling niet meer toereikend. Daarom zijn de cliënten die negatief testten omgekeerd geïsoleerd op de eigen kamer. De uitbraak heeft zich vervolgens uitgebreid naar de andere afdelingen binnen Maria Dommer. Het hoogtepunt van de uitbraak lag rond december 2020. Binnen zes maanden zijn ongeveer 20 cliënten overleden. Maria Dommer heeft ten tijde van deze uitbraak voor de medewerkers een eigen testlocatie georganiseerd in een tent op de parkeerplaats.

Gesprekspartners geven aan dat de locatie nu sinds enkele weken vrij is van besmette cliënten en zorgverleners. Tijdens de eerste golf en tijdens de uitbraak was de locatie gesloten voor bezoekers. Maria Dommer heeft inmiddels de locatie opengesteld voor bezoek.

De impact van de uitbraak op Maria Dommer was groot. Geestelijke verzorgers en de psycholoog bieden nazorg aan zorgverleners.

**Datum**  
15 juli 2021

### **Inspectieonderzoek**

De inspectie gebruikt het toetsingskader uitbraak COVID-19, d.d. 18 januari 2021.<sup>1</sup>

**Kenmerk**  
2021-  
2642949/V2030246/HvB/tg

Tijdens het bezoek aan Maria Dommer van 23 april 2021 toetst de inspectie de volgende normen:

- Norm 2.5: De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners beschikbaar zijn, afgestemd op de aanwezige cliënten en actuele zorgvragen.
- Norm 2.6: Zorgverleners kennen en passen de protocollen, richtlijnen en voorschriften op gebied van COVID-19 toe. Zij weten wanneer zij wel en niet kunnen afwijken. De afwegingen zijn navolgbaar.
- Norm 2.8: Zorgverleners, cliënt(vertegenwoordigers), specialist ouderengeneeskunde en raad van bestuur kennen de geldende bezoekersregeling en weten wat dit betekent in de praktijk. De afwegingen zijn navolgbaar.
- Norm 3.3: De zorgaanbieder borgt de veiligheid van de cliënt, zorgverleners en andere zorgverleners tijdens de uitbraakfase.
- Norm 3.4: De zorgaanbieder werkt regionaal samen.

### **Bevindingen inspectieonderzoek**

#### Norm 2.5

De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners beschikbaar zijn, afgestemd op de aanwezige cliënten en actuele zorgvragen.

De inspectie hoort van de gesprekspartners dat de personele bezetting op Maria Dommer ook tijdens de uitbraak voldoende was. Het management geeft aan dat zij voorbereid waren op een uitbraak. Zo had Maria Dommer een speciaal team met verpleegkundigen aangewezen om op de afdeling te werken waar een COVID-19 uitbraak gaande was. Toen vervolgens de uitbraak zich verder verspreidde naar de andere afdelingen binnen de locatie besloot de organisatie deze aanpak te veranderen. Per huiskamer werd een geïntegreerd zorgteam ingezet. Maria Dommer stopte tijdelijk met de inzet van vrijwilligers en leerlingen/stagiaires.

Maria Dommer heeft een continuïteitsplan ontwikkeld waarin het afschalen van de zorg in drie fases beschreven staat. Door het oplopende aantal besmette cliënten en medewerkers stelde Maria Dommer dit continuïteitsplan rond half december in werking. De organisatie schaalde de zorg, waar dit kon, af. Ook zette zij tijdelijk andere (huiskamer)medewerkers in voor het verlenen van de dagelijkse zorg. De bereidheid van de medewerkers om bij te springen was groot, geven verschillende gesprekspartners aan.

---

<sup>1</sup> Instrument themabezoek COVID-19 datum 18-01-2021

De bestuurder vertelt dat er wel een moment was dat er echt zorgen waren over de continuïteit van zorg en de personele bezetting. Hij geeft aan dat Maria Dommer het gelukkig net gered heeft door middel van de inzet van het eigen persoon in combinatie met de inhuur van externe krachten. Wel vertelt hij dat het echt spannende tijden waren. Zo bleek ook een oproep voor extra medewerkers bij een externe hulporganisatie uiteindelijk niets op te leveren. De bestuurder vertelt daarbij dat door de uitbraak het verzuim toenam. Enkele medewerkers zijn nog herstellende van COVID-19. Het gemiddelde verzuim is op dit moment rond de tien procent. Voor de COVID-19 pandemie lag dit rond de zes á acht procent. Tijdens de uitbraak was het verzuim op verschillende afdelingen vele malen hoger.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

Tijdens de rondgang, observaties en gesprekken met zorgverleners hoort de inspectie dat de cliënten zoveel mogelijk zorg krijgen van vaste zorgverleners. Het team werkt per dienst zoveel mogelijk op dezelfde afdeling. De zorgverleners vertellen dat zij tijdens de uitbraak extra diensten draaiden.

De coördinatoren zorg en de DIP'er hebben voor en tijdens de uitbraak de medewerkers getraind in de coronaprotocolen en hoe zij persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) op de juiste manier aan en uit moeten trekken. De DIP'er maakte tijdens de uitbraak een wekelijkse ronde over de afdelingen om de vragen van medewerkers te beantwoorden en de naleving van de infectiepreventie en hygiënemaatregelen te controleren.

De inspectie hoort van verschillende gesprekspartners dat er tijdens de uitbraak instructiekaarten, flyers en informatiefolders op de deuren en gangen hingen waarop het gebruik van PBM, handhygiëne en de bezoekenregeling was weergegeven.

De SO vertelt dat zij en haar collega's ten tijde van de uitbraak betrokken waren bij het testbeleid, de protocollen en de afwegingen rondom het inrichten van de cohortafdeling en isolatie.

**Norm 2.6**

Zorgverleners kennen en passen de protocollen, richtlijnen en voorschriften op gebied van COVID-19 toe. Zij weten wanneer zij wel en niet kunnen afwijken. De afwegingen zijn navolgbaar.

De inspectie hoort tijdens de rondgang dat zorgverleners weten welke richtlijnen er gelden over het dragen van beschermende middelen. Alle zorgverleners op de afdelingen die de inspectie bezoekt dragen een mondneusmasker. Ook bij cliënten zonder (verdenking van een) besmetting, dragen zorgverleners deze maskers gedurende de hele dienst.

De inspectie ziet en hoort dat zorgverleners er moeite mee hebben om de richtlijnen strak na te leven nu de grote uitbraak achter de rug is, en de meeste inwoners en medewerkers gevaccineerd zijn. Zo ziet de inspectie tijdens de rondgang dat enkele medewerkers het mondneusmasker onder de neus of kin dragen. De teamleider vertelt over het kledingprotocol tijdens de uitbraak. Dit protocol schrijft voor dat zorgverleners een pak dragen - bestaande uit broek en jasje- van de organisatie. Nu de uitbraak achter de rug is, gaan medewerkers hier verschillend mee om, aldus de teamleider. De inspectie ziet dat enkele zorgverleners een wit tenue dragen, zoals dat gebruikelijk was tijdens de uitbraak, terwijl andere medewerkers hun eigen kleding dragen. Ook ziet de inspectie dat sommige medewerkers sieraden, zoals ringen, dragen.

De zorgverleners geven aan dat er op dit moment geen duidelijk afgestemd kledingprotocol is.

Zorgverleners geven aan dat ze het lastig vinden om zich aan de mondkapjesplicht te houden, omdat bezoekers sinds de versoepelingen vaak geen mondkapje meer hoeven te dragen.

De inspectie ziet daarentegen dat zorgverleners de handhygiëne toepassen zoals de 'Hygiënerichtlijn voor verpleeghuizen, woonzorgcentra en kleinschalig wonen' zoals het RIVM voorschrijft. De inspectie ziet dat zorgverleners na de pauze de handen desinfecteren volgens protocol, gebruik maken van papieren handdoekjes en die weggooiden in een prullenbak met voetpedaal.

De zorgverleners vertellen dat ze op de hoogte zijn van de geldende uitbraakprotocollen van de organisatie. De inspectie hoort van verschillende gesprekspartners dat het draaiboek en de protocollen voor zorgverleners goed vindbaar zijn op intranet. Ze geven aan welke stappen er genomen moeten worden bij een vermoeden op besmetting. Ook ziet de inspectie dat er speciale boxen klaarstaan met daarin alle benodigdheden om een cliënt in quarantaine te plaatsen.

De bestuurder en de teamleider vertellen dat de organisatie aan het begin van de eerste golf van de COVID-19 pandemie een DIP'er betrok. De DIP'er bezocht tijdens de grote uitbraak de afdelingen wekelijks om de medewerkers te trainen en te wijzen op tekortkomingen ten aanzien van hygiëne en infectiepreventie. Zowel de DIP'er als de specialist ouderengeneeskunde (SO) waren betrokken bij het opstellen van de protocollen en het beleid rondom COVID-19, vertelt de bestuurder.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

Verschillende gesprekspartners geven aan dat de verantwoordelijkheden op het gebied van infectiepreventie en hygiëne binnen de organisatie niet duidelijk belegd zijn. Zo is het volgens de zorgverleners niet duidelijk wie er verantwoordelijk is voor het op de juiste manier opslaan van PBM, het scheiden van schoon en vuil in de opslagruimte en het toezien op de borging van de infectiepreventie en hygiënemaatregelen. De inspectie ziet het gebrek aan borging op gebied van infectiepreventie en hygiëne ook terug in de praktijk. Zo ziet de inspectie dat de schone was vlak naast de po-spoeler ligt. Er is geen duidelijke scheiding van schoon en vuil. Ook de opslagruimte van PBM is niet volgens de landelijke richtlijn ingericht. De SO geeft aan niet te weten wie het aanspreekpunt is voor het beleid rondom hygiëne en infectiepreventie binnen Maria Dommer. Bij navraag geeft de bestuurder aan dat er nog geen hygiëne infectiepreventiecommissie bestaat binnen de organisatie. Ook hoort de inspectie dat Maria Dommer geen aandachtsvelder hygiëne- en infectiepreventie (HIP) heeft.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

**Norm 2.8**

Zorgverleners, cliënt(vertegenwoordigers), specialist ouderengeneeskunde en raad van bestuur kennen de geldende bezoekersregeling en weten wat dit betekent in de praktijk.

Maria Dommer versoepelde de bezoekerregeling medio april 2021. Het is nu mogelijk om de cliënten, met twee personen, gedurende de hele dag te bezoeken, zowel op de kamer als in de gemeenschappelijke tuin. Bezoekers moeten zich in de gangen aan de mondkapjesplicht en aan de anderhalve meter afstand houden. Op de kamer van de cliënt mogen de mondneusmaskers af, mits de bezoeker negatief getest en/of gevaccineerd is. Deze afspraken zijn volgens landelijk beleid. Verschillende gesprekspartners vertellen dat Maria Dommer uitzonderingen maakt op het bezoekbeleid voor terminale cliënten of bijzondere situaties.

De zorgverleners, de SO en een cliënt vertellen aan de inspectie hoe de bezoekerregeling er op dit moment uitziet. Dit komt overeen met de documenten die de inspectie van de bestuurder ontvangt. Zowel de SO als de DIP'er zijn betrokken bij het opstellen van de bezoekerregeling, zo vertelt de SO.

Meerdere gesprekspartners geven aan erg blij te zijn met de versoepelingen, omdat het hanteren van een strikte bezoekerregeling vaak tot lastige situaties leidde. Dit komt volgens de bestuurder door de situatie van 'het gespikkeld wonen'. Hij vertelt dat op verschillende afdelingen zowel cliënten zelfstandig in huurappartementen wonen als cliënten die volledig met een psychogeriatrische of somatische intramurale indicatie op dezelfde afdeling wonen. De verschillende doelgroepen maken allemaal gebruik van dezelfde gemeenschappelijke ruimtes en de entree, terwijl er soms voor hen verschillende landelijke COVID-19 richtlijnen gelden. De bestuurder vertelt dat dit vooral tijdens de eerste golf af en toe tot conflicten heeft geleid met bijvoorbeeld familie of cliëntvertegenwoordigers. Zorgverleners geven aan dat bezoekers op dit moment de regels goed naleven en dat ze hen nauwelijks hoeven aan te spreken. Echter, de inspectie ziet dat enkele bezoekers in de gemeenschappelijke ruimtes geen mondkapjes dragen en dat zorgverleners hen hier niet op aanspreken.

Bij de ingang informeren een beveiligger en een receptionist de bezoekers over de geldende bezoekenregeling. Ook zijn er mondneusmaskers en is er handdesinfectie beschikbaar.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

**Norm 3.3**

De zorgaanbieder borgt de veiligheid van de cliënt, zorgverleners en andere zorgverleners tijdens de uitbraakfase.

De bestuurder vertelt dat er bij aanvang van de COVID-19 pandemie een crisisteam is opgericht. Dit crisisteam bestaat uit de bestuurder, HR-manager, teamleider zorg, teamleider facilitair, kwaliteitsverpleegkundige, verpleegkundig specialist, stafmedewerker, SO, communicatiemedewerker, contactpersoon GGD en de externe DIP'er. Dit team stelde bijvoorbeeld de uitbraak- en coronaprotocolen op, bepaalde het testbeleid, stemde communicatiemateriaal af en regelde de testfaciliteiten. De bestuurder vertelt dat dit team wekelijks bijeenkomt, en op ad hoc basis vaker als dit nodig is.

De inspectie hoort van verschillende gesprekspartners, waaronder de bestuurder, dat Maria Dommer voorbereid was op een grote uitbraak van het coronavirus. Meerdere gesprekspartners geven aan dat er draaiboeken beschikbaar waren toen de eerste besmettingen werden vastgesteld. De draaiboeken waren volgens de laatste richtlijnen geüpdatet. Zo lag er een continuïteitsplan klaar voor de afschaling van de zorg bij continuïteitsproblemen. Dit plan is daadwerkelijk gebruikt toen het aantal besmettingen onder het personeel hard opliep.

Maria Dommer heeft mede op aanwijzen van de SO in de loop van de COVID-19 pandemie extra deskundigheid op het gebied van infectiepreventie en hygiëne ingehuurd, zo vertelt de SO. De externe DIP'er is beschikbaar voor vragen en advies en betrokken bij het opstellen van beleid en protocollen.

De bestuurder regelde bij aanvang van de uitbraak eigen testfaciliteiten. Hierdoor konden zorgverleners zich vóór aanvang van de dienst laten testen in een tent op de parkeerplaats van Maria Dommer. Zorgverleners geven aan dat ze dit als erg prettig hebben ervaren. Ze voelden zich gesteund door het management.

De bestuurder vertelt dat er nooit een tekort aan PBM was. Hij geeft aan dat hij veel beschermingsmiddelen zelf inkocht via internet. Maria Dommer heeft op dit moment een grote voorraad aan PBM, zo ziet de inspectie. Zorgverleners vertellen dat zij altijd de juiste PBM ter beschikking hadden. Ook vertellen ze dat de voorraad tijdig uit de opslag beschikbaar was op de afdeling. Een gesprekspartner vertelt en de inspectie ziet tijdens de rondgang dat indien er sprake is van een verdenking van een besmette cliënt, er boxen voor de medewerkers klaarstaan met de juiste PBM om de cliënt direct geïsoleerd te kunnen verzorgen.

De bestuurder vertelt dat het crisisteam tijdens de uitbraak dagelijks communiceerde met de afdelingen om medewerkers te voorzien van passende informatie. Ook sturen zij nog steeds wekelijkse (nieuws)brieven naar cliënten en de contactpersonen van cliënten over recente ontwikkelingen binnen de organisatie. De inspectie ziet nieuwsbrieven waaruit blijkt dat Maria Dommer ook na de uitbraak de zorgverleners, cliënten en hun contactpersonen informeert over de situatie rondom COVID-19 en de bezoekregeling.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

De cliënten bij Maria Dommer zijn gevaccineerd. Zowel de cliënten waarbij de huisarts verantwoordelijk is voor de medische zorg, als de cliënten onder de verantwoording van de SO. De SO vertelt dat door goede onderlinge afstemming, de cliënten van de huisarts en de SO nagenoeg op hetzelfde moment gevaccineerd zijn. Maria Dommer test nieuwe cliënten op COVID-19 voorafgaand aan de opname. De cliënten gaan daarnaast in quarantaine.

De inspectie hoort tijdens de rondgang van verschillende zorgverleners dat er tijdens de uitbraak instructiekaarten en informatieflyers op de gangen hingen. Bijvoorbeeld over het juiste gebruik van PBM, de geldende handhygiëne regels, de bezoekregeling en de scheiding tussen schoon en vuil. De inspectie ziet deze instructiekaart en flyers online.

**Norm 3.4**

De zorgaanbieder werkt regionaal samen.

De bestuurder geeft aan dat Maria Dommer deelneemt aan een lerend netwerk met andere zorgaanbieders in de regio. Eén van deze organisaties is ook de organisatie waar Maria Dommer een samenwerkingsovereenkomst mee heeft voor de inzet van het externe behandelteam. Ook vertelt de bestuurder dat hij regelmatig overleg heeft met de GGD, ROAZ en de GHOR. De bestuurder vertelt dat de GGD meermalen geconsulteerd is tijdens de uitbraak, een arts infectiepreventie van de GGD is betrokken geweest bij het bepalen van het uitbraakbeleid.

**Conclusie***Wat gaat goed?*

De cliënten van Maria Dommer kunnen er op rekenen dat zij tijdens een uitbraak van COVID-19 veilige zorg ontvangen.

Maria Dommer heeft een duidelijke crisisstructuur en participeert in samenwerkingsverbanden op het gebied van de COVID-19 aanpak. Maria Dommer houdt de deskundigheid van de zorgverleners over hygiëne en infectiepreventie op peil door tijdig scholing te organiseren over het belang van hygiëne en infectiepreventie. Daarbij betreft de organisatie de juiste externe deskundigheid. Ook betreft Maria Dommer verschillende disciplines bij het opstellen van beleid en afspraken met betrekking tot COVID-19.

*Wat kan beter?*

Maria Dommer kan beter sturen op de naleving van de verschillende hygiënerichtlijnen. Ook dient er meer duidelijkheid te komen voor de zorgverleners wanneer welk kledingvoorschrift van toepassing is. Verder dient Maria Dommer de taken en verantwoordelijkheden rondom het beleid op het gebied van infectiepreventie en hygiëne beter te beleggen. Er is geen HIP-commissie of een aandachtsfunctionaris op dit gebied. Hierdoor zijn



er in de praktijk tekorten zichtbaar. De inspectie constateert bijvoorbeeld dat het onduidelijk is wie verantwoordelijk is voor het op de juiste manier opslaan van de PBM.

**Datum**

15 juli 2021

**Kenmerk**

2021-

2642949/V2030246/HvB/tg

**Vervolg**

De inspectie stuurde u het conceptverslag toe en vroeg u uiterlijk 16 juni 2021 hierop te reageren bij de constatering van feitelijke onjuistheden. De inspectie ontving uw reactie op de concept-rapportbrief en heeft de feitelijke onjuistheden verwerkt in dit verslag. Hiermee is deze rapportbrief vastgesteld.

De inspectie vertrouwt erop dat u verbetermaatregelen neemt op de punten waar de geboden zorg niet geheel aan de normen voldoet. Zij gaat er hierbij vanuit dat u als zorgaanbieder waarborgt dat de geboden zorg ook organisatiebreed voldoet en blijft voldoen aan de relevante wet- en regelgeving, (beroeps)normen, richtlijnen en standaarden. De inspectie sluit hierbij het inspectiebezoek af.

**Openbaarmaking**

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

Ik verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,



Hanne van Beek  
Senior inspecteur