**Jaarverantwoording Kinderopvang 2022, gemeente Duiven**

**Inleiding**
De kinderopvang omvat de volgende voorzieningen: Kinderdagverblijven (KDV), Buitenschoolse Opvang (BSO), Gastouderbureaus (GOB) en Voorzieningen voor Gastouderopvang (VGO). Gemeenten zijn volgens de Wet kinderopvang verantwoordelijk voor het toezicht op en de handhaving van de kwaliteit van kinderopvangvoorzieningen. Het College van burgemeester en wethouders legt over de uitvoering van haar taken jaarlijks verantwoording af aan zowel de gemeenteraad (de horizontale toezichthouder), als de Inspectie van het Onderwijs (de interbestuurlijk toezichthouder). Verantwoording richting de Inspectie vindt plaats via de jaarverantwoording. Deze moet uiterlijk 1 juli worden ingediend en betreft het verslag van het voorgaande jaar.

**Wettelijke normen voor de taakuitvoering worden weer toegepast**
Na twee jaren (2020 en 2021) waarin de uitbraak van het coronavirus een sterk stempel drukte op de kinderopvangsector, waren de gevolgen in het jaar 2022 beperkt te noemen. De Inspectie zal de normen die gelden voor de wettelijke taakuitvoering dan ook weer toepassen.

**Opbouw van de Jaarverantwoording**
De jaarverantwoording over 2022 bestaat uit twee delen. Deel A van de vragenlijst bevat vragen over de uitvoering van de wettelijke taken. Deel B bevat benchmarkgegevens die u kunt gebruiken om de gegevens van uw gemeente te vergelijken met die van gemeenten in dezelfde grootteklasse, gemeenten in dezelfde GGD-regio, en gegevens op landelijk niveau.

## DEEL A

De vragen in deel A hebben betrekking op de volgende vier wettelijke taken van gemeenten:

1. Het uitvoeren van de registertaak van het Landelijk Register Kinderopvang (LRK).
2. Het tijdig afhandelen van aanvragen voor toestemming tot exploitatie en registratie van nieuwe voorzieningen.
3. Het laten uitvoeren van de verplichte onderzoeken door de GGD.
4. Handhavend optreden.

### 1 Criterium Registervoering

*Toelichting wettelijke taak*

Het LRK moet juist en volledig zijn gevuld en het moet actueel zijn. Mogelijke tekortkomingen hierin zijn:

- Wijzigingsverzoeken die niet (op tijd) zijn verwerkt;
- Niet correcte aanduiding van het aanbod van gesubsidieerde voorschoolse educatie;
- Het ontbreken van de publicatie van onherroepelijke juridische handhavingsbesluiten (aanwijzing, boete, last onder dwangsom, last onder bestuursdwang en exploitatieverbod).

NB: Wijzigingen die de houder niet heeft doorgegeven vallen buiten dit criterium.
NB: Het gaat bij dit criterium uitdrukkelijk om het op orde zijn van het LRK, niet om het op orde zijn van GIR-Handhaven en/of GIR-Inspecteren.

*Verantwoordingsinformatie registervoering*

**Was het LRK gedurende het jaar 2022 juist, volledig en actueel?**

- (●) Ja
- ( ) Nee, niet helemaal

## 2 Criterium tijdig afgehandelde aanvragen KDV, BSO, GOB, VGO

*Toelichting wettelijke taak*

Dit criterium betreft het tijdig afhandelen van alle aanvragen voor toestemming tot exploitatie en registratie van nieuwe voorzieningen die door de gemeente zijn ontvangen in de periode van 1 oktober 2021 tot 1 oktober 2022. Voor deze termijn is gekozen, omdat aanvragen die aan het einde van deze periode binnenkomen nog voor 31 december 2022 kunnen worden afgehandeld.
Voor het tijdig afhandelen wordt een termijn gehanteerd van tien weken, eventueel vermeerderd met de (in het LRK vastgelegde) opschorting. Binnen deze termijn moet de voorziening in het LRK de vervolgstatus ‘geregistreerd’, ‘afgewezen’ of ‘ingetrokken’ hebben gekregen.

NB: Ingetrokken aanvragen vallen buiten dit criterium.

*Verantwoordingsinformatie tijdig afgehandelde aanvragen*

**De gemeente heeft in de periode 1 oktober 2021 tot 1 oktober 2022 7 aanvragen voor toestemming tot exploitatie en registratie van nieuwe voorzieningen ontvangen, waarvan er 7 tijdig afgehandeld zijn. Dit betekent dat 100% van de aanvragen tijdig afgehandeld is.**

**Indien gewenst, kunt u hieronder een nadere toelichting geven op dit criterium.**

## 3 Criterium uitvoering inspecties

*Toelichting wettelijke taak*

Het toezicht op de kinderopvang wordt door de GGD uitgevoerd in opdracht van de gemeente. Hierbij geldt het volgende:

I. Ieder geregistreerd kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, en gastouderbureau moet jaarlijks worden onderzocht. Bij iedere nieuwe voorziening dient binnen 3 maanden na inschrijving in het LRK een onderzoek na registratie plaats te vinden.
II. Elke nieuwe voorziening voor gastouderopvang dient voor registratie onderzocht te worden.
III. Tenminste 5% van de geregistreerde voorzieningen voor gastouderopvang moet jaarlijks worden onderzocht (de zogenaamde steekproef).

*I. Verantwoordingsinformatie inspecties geregistreerde en nieuwe KDV, BSO en GOB*

**De GGD heeft in het verslagjaar 2022 26 van de 27 voorzieningen geïnspecteerd. Dat betekent dat 96.3% van de voorzieningen is geïnspecteerd.**

**In de *Controlelijst geïnspecteerde voorzieningen KDV, BSO, GOB* (zie Mijn DUO) kunt u vinden welke voorzieningen niet zijn geïnspecteerd. Wilt u hieronder toelichten waarom deze voorzieningen niet zijn geïnspecteerd?**

Er is 1 voorziening niet geinspecteerd vanwege de sluiting en daardoor de uitschrijving van de locatie.

*II. Verantwoordingsinformatie inspecties nieuwe VGO*

**De gemeente heeft in het jaar 2022 bij 4 van de 4 nieuwe VGO een onderzoek voor registratie laten uitvoeren. Dat betekent dat 100 % van de nieuwe VGO vóór exploitatie en registratie is geïnspecteerd.**

**Indien gewenst, kunt u hieronder een nadere toelichting geven op dit criterium.**

*III. Verantwoordingsinformatie inspecties geregistreerde VGO (de zogenaamde steekproef)*

**Op 1 januari 2022 stonden 34 VGO geregistreerd. Hiervan zijn er 6 in de loop van jaar uitgeschreven en niet geïnspecteerd. Het aantal VGO dat de basis vormt voor het percentage geïnspecteerde voorzieningen is daarom 28.**

**De GGD heeft in het jaar 2022 9 VGO geïnspecteerd. Dat betekent dat de steekproef van geïnspecteerde voorzieningen 32.1% bedraagt.**

Op 1 januari 2023 is de Wet kinderopvang gewijzigd. De wetswijziging houdt in dat het vanaf 2023 verplicht is om jaarlijks een steekproef van minimaal 50% van de geregistreerde VGO te inspecteren. Tevens dient iedere geregistreerde VGO minstens 1 keer per 3 jaar geïnspecteerd te worden. Het ministerie van SZW heeft hiervoor in 2022 al extra middelen beschikbaar gesteld. Dit maakte het voor gemeenten en GGD'en financieel mogelijk om in 2022, vooruitlopend op de wettelijke verplichtingen per 2023, alvast een start te maken met de intensivering van het toezicht op de gastouderopvang.

**Indien gewenst, kunt u hieronder een nadere toelichting geven op het percentage geïnspecteerde VGO in uw Gemeente.**

## 4 Criterium Handhaving

*Toelichting wettelijke taak*

Als er sprake is van tekortkomingen heeft de gemeente een beginselplicht tot handhaving. In sommige omstandigheden kan het College van burgemeester en wethouders echter afzien van handhaving. We noemen dit beredeneerd niet handhaven. Voorbeelden van redenen voor beredeneerd niet handhaven zijn: het niet meer in exploitatie zijn van de voorziening, zicht op legalisatie en strijd met de beginselen van behoorlijk bestuur.

*Informatie over het gebruik van GIR-Handhaven door de gemeente*

**Maakte uw gemeente gedurende het jaar 2022 gebruik van GIR-Handhaven?**

- (●) Ja, tijdens het hele jaar
- ( ) Ja, gedurende een deel van het jaar
- ( ) Nee, wij hebben de GIR in 2022 niet gebruikt

*Verantwoordingsinformatie inzet van herstelaanbod*

Wanneer er tijdens een inspectie tekortkomingen zijn geconstateerd, kan de GGD-inspecteur de houder in bepaalde gevallen een herstelaanbod doen. De houder krijgt dan de gelegenheid om de tekortkoming voor afronding van het inspectierapport te herstellen. Dit herstelaanbod is een eerste actie om de tekortkomingen op te lossen.
N.B.: Ook als de tekortkomingen wel zijn hersteld, is het mogelijk dat de gemeente er, gezien de aard van de tekortkoming, voor kiest een vervolgactie in te zetten.

Onderstaande tabel geeft, naast een beeld van de inzet van herstelaanbod, ook een beeld van het resultaat van het herstelaanbod dat in het verslagjaar door de GGD is ingezet.

*Tabel 1: Inzet en resultaat van herstelaanbod op het totale aantal tekortkomingen in alle inspectierapporten, dus met en zonder handhavingsadvies*

| **Duiven 2022** | **Aantal** | **Percentage** |
|---|---|---|
| Beoordeelde voorwaarden zonder tekortkoming | 553 | 97.7% |
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkoming, geen herstelaanbod | 8 | 1.4% |
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkoming, wel herstelaanbod | 5 | 0.9% |
| *Tekortkoming hersteld* | *5* | *0.9%* |
| *Tekortkoming niet hersteld* | *0* | *0%* |
| **Totaal** | **566** | **100%** |

*Verantwoordingsinformatie ingezette handhavingstrajecten bij rapporten met advies 'handhaven'*

Wanneer het inspectierapport definitief is geworden, wordt het ter beschikking gesteld aan de gemeente. De gemeente moet vervolgens alle rapporten waarin de GGD het advies 'handhaven' geeft, oppakken.

**De GGD heeft 26 afgeronde inspecties uitgevoerd. In 4 van deze inspectierapporten werd de gemeente geadviseerd te handhaven conform het handhavingsbeleid. Dat betekent dat het percentage rapporten met een handhavingsadvies 15.4% bedraagt.**

**Naar aanleiding van de 4 inspectierapporten met handhavingsadvies heeft de gemeente 0 handhavingstrajecten ingezet. Dat betekent dat 0% van de rapporten met een handhavingsadvies door de gemeente is opgepakt.**

**Wilt u hieronder toelichten waarom er in een aantal gevallen geen handhavingstraject is opgestart?**

Bij één van de vier voorzieningen, een KDV is beredeneerd geen handhavingstraject gestart wegens uitschrijving van de voorziening uit het register later in 2022. Daarnaast is bij een GOB door de VGGM in het inspectierapport vanwege voldoende inspanningen van de houder geadviseerd op de overtreding niet te handhaven, terwijl er wel een handhavinsadvies in het GIR Handhaven stond vermeld. Hier is dus ook geredeneerd niet gehandhaafd. Bij de overige twee voorzieningen is er wegens personeelswisselingen binnen de organisatie onvoldoende aandacht geweest voor het uitvoeren van handhavingstrajecten.

*Verantwoordingsinformatie ingezette handhavingsacties bij tekortkomingen*

Onderstaand overzicht geeft weer in welke mate de gemeente handhavingsacties heeft ingezet.

NB: het totaal beoordeelde voorwaarden met tekortkomingen bedraagt 12. Het onderaan in tabel 2 genoemde totaal kan hiervan afwijken (groter zijn) doordat gemeenten in de praktijk soms meerdere soorten acties inzetten op dezelfde tekortkoming. In dergelijke gevallen tellen de percentages ook op tot meer dan 100%.

*Tabel 2: Ingezette handhavingsacties op het totale aantal tekortkomingen in alle inspectierapporten met een handhavingsadvies (NB: dit is inclusief de tekortkomingen in deze rapporten die hersteld zijn na herstelaanbod)*

| **Duiven 2022** | **Aantal** | **Percentage** |
|---|---|---|
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkomingen waarop een handhavingsactie is ingezet | 0 | 0% |
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkomingen waarop beredeneerd niet is gehandhaafd, omdat de tekortkoming is opgelost na herstelaanbod | 0 | 0% |
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkomingen waarop beredeneerd niet is gehandhaafd vanwege andere redenen | 0 | 0% |
| Beoordeelde voorwaarden met tekortkomingen waarvoor geen handhavingsactie is geregistreerd | 12 | 100% |
| **Totaal** | 12 | **100%** |

**Op de in totaal 12 tekortkomingen uit alle inspectierapporten met een handhavingsadvies heeft de gemeente:**

- 0 keer een handhavingsactie ingezet,
- 0 keer beredeneerd niet gehandhaafd vanwege herstel na herstelaanbod,
- 0 keer beredeneerd niet gehandhaafd vanwege andere redenen, en
- 12 keer geen handhavingsactie geregistreerd.

**De gemeente heeft op een aantal tekortkomingen beredeneerd niet gehandhaafd vanwege andere redenen dan herstel na herstelaanbod en/of er is sprake van tekortkomingen waarbij geen handhavingsactie is geregistreerd. Wilt u de gevallen waarvoor dit geldt hieronder toelichten?**

Bij één van de vier voorzieningen, een KDV is beredeneerd niet gehandhaafd wegens uitschrijving van de voorziening uit het register later in 2022. Daarnaast is bij een GOB door de VGGM in het inspectierapport vanwege voldoende inspanningen van de houder geadviseerd op de overtreding niet te handhaven, terwijl er wel een handhavingsadvies in het GIR Handhaven stond vermeld. Hier is dus ook geredeneerd niet gehandhaafd. Bij de overige overtredingen is er wegens personeelswisselingen binnen de organisatie onvoldoende aandacht geweest voor het uitvoeren van handhavingsacties.

**5. Aanvullende toelichting (niet van invloed op de beoordeling van de uitvoering van de wettelijke taken)**

De doelstelling van toezicht en handhaving op de kinderopvang is: het bevorderen van veilige en kwalitatief hoogstaande kinderopvang. Naast het uitvoeren van de wettelijke taken op het gebied van toezicht en handhaving kunnen gemeenten ook andere activiteiten (laten) uitvoeren die aan dit doel bijdragen. U kunt dan bijvoorbeeld denken aan preventieve handhavingsactiviteiten, zoals houderbijeenkomsten, en specifieke aandachtspunten in toezicht en handhaving.

**Indien gewenst, kunt u hieronder aangeven welke activiteiten er (naast de wettelijke taken) in 2022 in uw gemeente zijn uitgevoerd.**

Het jaar 2022 werd, landelijk gezien, gekenmerkt door personeelstekorten in verschillende sectoren. Ook was er sprake van Oekraïense ontheemden die moesten worden opgevangen. Deze, en eventuele andere ontwikkelingen, kunnen invloed hebben gehad op de kinderopvangvoorzieningen en de uitvoering van toezicht en handhaving kinderopvang hierop in uw gemeente.

**Indien gewenst, kunt u hieronder aangeven of en zo ja, hoe er in 2022 sprake is geweest van ontwikkelingen die invloed hebben gehad op de uitvoering van toezicht en handhaving kinderopvang in uw gemeente.**

## DEEL B

### Benchmarkgegevens

De volgende tabellen kunnen worden gebruikt om de gegevens van de gemeente te vergelijken met die van gemeenten in dezelfde grootteklasse, gemeenten in dezelfde GGD-regio en gegevens op landelijk niveau.

| **Percentage tijdig afgehandelde aanvragen** | **2022** |
|---|---|
| Duiven | 100% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 96.1% |
| GGD-Regio | 98.6% |
| Landelijk | 96.7% |

| **Percentage uitvoering inspecties KDV, BSO, GOB** | **2022** |
|---|---|
| Duiven | 96.3% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 97.8% |
| GGD-Regio | 98.9% |
| Landelijk | 97.4% |

| **Percentage nieuwe VGO geïnspecteerd voor registratie** | **2022** |
|---|---|
| Duiven | 100% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 99.7% |
| GGD-Regio | 100% |
| Landelijk | 99.8% |

| **Steekproefpercentage geregistreerde VGO geïnspecteerd** | **2022** |
|---|---|
| Duiven | 32.1% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 33.4% |
| GGD-Regio | 59.1% |
| Landelijk | 37.9% |

| **Herstelaanbod** | **% tekortkomingen waarop herstelaanbod is aangeboden 2022** | **% tekortkomingen hersteld na herstelaanbod 2022** |
|---|---|---|
| Duiven | 0.9% | 0.9% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 1.6% | 1.5% |
| GGD-Regio | 1.4% | 1.3% |
| Landelijk | 1.5% | 1.4% |

| **Percentage inspectierapporten met advies Handhaven** | **2022** |
|---|---|
| Duiven | 15.4% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 15.4% |
| GGD-Regio | 10.8% |
| Landelijk | 15.4% |

| **Handhaving 2022** | **% tekortkomingen met handhavingsadvies waarop een handhavingsactie is ingezet** | **% tekortkomingen met handhavingsadvies waarop beredeneerd niet gehandhaafd is vanwege herstel na herstelaanbod** | **% tekortkomingen met handhavingsadvies waarop beredeneerd niet gehandhaafd is vanwege andere redenen** | **% tekortkomingen met handhavingsadvies waarop geen handhavingsactie is geregistreerd** |
|---|---|---|---|---|
| Duiven | 0% | 0% | 0% | 100% |
| Gemeenten 20000 tot 50000 inwoners | 62% | 8% | 22.3% | 12.3% |
| GGD-Regio | 52.7% | 16.4% | 23.6% | 9.1% |
| Landelijk | 66.4% | 8.6% | 19.2% | 9.7% |