

Verslag CCR-vergadering

30 juli 2018 van 12.30 tot 16.00 uur

Locatie Rondeel 1.34

<u>Aanwezig:</u>	
De heer Aad van Vliet (voorzitter)	AvV
De heer Wim Klepper	WK
Mevrouw Annemie Tromp	AT
De heer Leen van Winkelhof	LvW
De heer Leo Molendijk	LM
De heer Hans Waardenburg, voorzitter Raad van Bestuur	HW
Mevrouw Jantien Nagtegaal, strategisch adviseur zorgkwaliteit	JN
Mevrouw Ellis Melissant, secretaresse Raad van Bestuur (verslaglegging)	EM
<u>Afwezig met kennisgeving:</u>	
Mevrouw Tineke van Iwaarden	
Mevrouw Natasja Baroch, lid Raad van Bestuur	
<u>Aanwezig op uitnodiging:</u>	
De heer Jeroen Merckx, manager Behandelen- en expertisecentrum, inzake agendapunt 6	JM
De heer Wouter de Wit, gedragsdeskundige, inzake agendapunt 6	WdW
Mevrouw Caroline Gooijers, projectmanager, inzake agendapunt 7	CG

Nr.	Onderwerp en status	Actie
1.	<p>Opening</p> <p>De voorzitter opent de vergadering en heet alle aanwezigen welkom. Allereerst en in het bijzonder wordt stilgestaan bij het overlijden van CCR-lid Berend de Graaf. De heer de Graaf is op zaterdag 28 juli overleden na een ziekbed. Door de vergadering wordt gesproken over zijn functies binnen de verschillende vormen van medezeggenschap, zijn betrokkenheid bij de organisatie en zijn zoon Marcel, wonend aan het Marrewijkpad in Spijkenisse. De crematieplechtigheid zal door enkele CCR-leden en de heer Waardenburg worden bijgewoond.</p>	
2.	<p>Mededelingen vanuit de CCR</p> <p>De lijst met mededelingen wordt op hoofdlijnen doorgenomen.</p> <p>Inzake mededeling 10 'artikel over de emotiewijzer GetGrip geplaatst op het online kennisplein gehandcaptensector', geeft de CCR aan dat het hen verbaasd heeft dat hier kosten aan verbonden zijn voor Zuidwester. De heer Waardenburg legt uit dat deze kosten alleen zouden gelden voor het gebruik van GetGrip buiten Zuidwester, wat niet geëxploiteerd wordt. Het systeem moet echter wel onderhouden worden en over deze kosten zijn betaalafspraken gemaakt.</p> <p>De heer van Vliet heeft als nagekomen stuk een artikel toegestuurd over de slimme EHealth luier Abena Nova. Het artikel is reeds toegevoegd aan de vergaderstukken.</p>	
3.	<p>Ingekomen en uitgaande post vanaf 29 mei 2018</p> <p>Er wordt kennisgenomen van de inkomende- en uitgaande postlijst.</p> <p>Naar aanleiding van de ingekomen stukken:</p> <p>Punt 5; Verzuimcijfers t/m april 2018. De heer van Vliet geeft aan dat na deze maand geen verzuimcijfers meer zijn ontvangen. Het secretariaat stuurt de cijfers toe via de e-mail.</p> <p>Punt 7; Vraag Secr. RvB of tijdens de themadag CCR ook het functioneren van de heer Waardenburg ingepast kan worden in het programma.</p>	Sec RvB

	<p>Er is door de CCR aangegeven dat dit passend is. Dit punt wordt voorbereid en begeleid door een externe begeleider, mevrouw Karin Kerckhaert.</p> <p>Punt 11; De heer Klepper heeft de uitkomsten van het TWT contractomvang gedeeld. De heer van Vliet merkt op dat het TWT nu gereed is, maar de vervolgstappen zijn niet geheel duidelijk. De heer Waardenburg merkt op dat het adviesvoorstel nog opgesteld moet worden en dat momenteel met name wordt ingezet op zaken rondom arbeidsvoorwaarden. Mevrouw Kaya, op dit moment nog HR-strateeg a.i., gaat aan de slag met de uitwerking op het gebied van recruitment. Vanaf 1 september treedt de heer Marcell Zijlstra in dienst als HR-strateeg. In zijn scope valt ook contractomvang. Zodra het voorstel gereed is, stelt de CCR er prijs op deze te ontvangen.</p> <p>Punt 16; De heer Molendijk heeft het verslag gedeeld van de eerste bijeenkomst van het ontwerpteam ECD (elektronisch cliëntdossier). Hij geeft in navolging op het verslag aan dat nog veel werk te verzetten is op meerdere gebieden. De heer Waardenburg beaamt dit en geeft aan dat het opstellen van een Plan van eisen hierin noodzakelijk is, om overzicht te krijgen van alle acties. Mevrouw Nagtegaal geeft aan dat zowel voor de stuurgroep als voor het ontwerpteam een opdracht is uitgeschreven. Deze beide documenten worden aan de CCR toegestuurd.</p>	<p>Sec RvB</p> <p>Sec RvB JN</p>
4.	Verslag en actielijst	
a.	<p>Het verslag van de CCR-vergadering d.d. 28 mei 2018 wordt besproken.</p> <p><u>Tekstueel</u> Er worden geen tekstuele wijzigingen doorgevoerd.</p> <p><u>Naar aanleiding van</u> Pagina 2, agendapunt 5; herkomst cijfers van Dit Vind ik Ervan. De heer van Winkelhof vraagt of inmiddels meer duidelijkheid is verkregen over de herkomst van de cijfers. Mevrouw Nagtegaal geeft aan dat bezien wordt of een (aangepast) cliënttevredenheidsonderzoek kan worden uitgezet, om de kwaliteit van zorg te kunnen toetsen. De heer Molendijk sluit hierbij aan door aan te geven dat het van belang is dat MijnPlan goed gevuld is waardoor je dit kunt toetsen in het MDO. Het verwantenportaal is hierin ook een belangrijke schakel.</p> <p>Pagina 2, agendapunt 5; vragenlijst project Gezond in Beweging. De heer Klepper constateert dat er weinig respons is gekomen op de vragenlijst en vraagt zich af of nu een goede meting kan volgen op de eerder gedane nulmeting. Het is wat hem betreft een gemiste kans dat verwanten niet betrokken zijn geweest bij de vragenlijst. Mevrouw Nagtegaal beaamt dit en geeft aan dat hieronder ook zeker de vraag ligt hoe we teams bereiken. De uitdaging ligt in het feit hoe we de teams de toegevoegde waarde van het invullen van een dergelijke lijst laten zien. De mogelijkheden en onmogelijkheden van intranet worden besproken en het belang van persoonlijk contact.</p> <p>Pagina 3, agendapunt 6; topstructuur Zuidwester. De heer van Winkelhof vraagt naar het tekstgedeelte over het verschuiven van de taken van mevrouw Baroch naar de heer Waardenburg na het vertrek van mevrouw Baroch. De heer Waardenburg legt uit dat een van de gevolgen van het overgaan naar een eenhoofdige Raad van Bestuur is dat de managers, leden van het bestuursoverleg en strategen meer in hun nieuwe posities en rol moeten komen. Ook kunnen en mogen de regiomanagers hun verantwoordelijkheden meer pakken; niet alles hoeft voorgelegd te worden aan de Raad van Bestuur. Een en ander is hierover reeds vastgelegd in bijvoorbeeld de procuratieregeling.</p>	
b.	Actielijst d.d. 11 juni 2018	
	<p>De actielijst wordt besproken.</p> <p>Actiepunt 70; Afvaardiging infectiewerkgroep uitnodigen CCR-vergadering. Het punt komt terug in de vergadering d.d. 24 september.</p>	

	<p>Actiepunt 83; Agenderen jaarverslag 2017 kerngroep seksualiteit en expertiseteam vermoeden seksueel misbruik'. Het punt staat op de agenda voor de vergadering van vandaag, het punt wordt van de actielijst afgevoerd.</p> <p>Actiepunt 85; Agenderen Evaluatie 'Ons Werken/ECZ'. Het punt komt aan de orde tijdens de vergadering van vandaag, het punt wordt van de actielijst afgevoerd.</p> <p>Actiepunt 91; Folder 'wie betaalt wat bij Zuidwester' is ontvangen door de leden van de CCR. Zowel op de inhoud als op de vormgeving hebben zij opmerkingen die ze terug zullen geven. Voor de leesbaarheid wordt de folder per bladzijde nogmaals toegestuurd aan de leden van de CCR, er staat nu veel kleine tekst op een pagina. De CCR benadrukt dat ze het zonde vindt dat er in dit stadium al een externe vormgever aan de folder heeft gewerkt, te meer omdat er nog wijzigingen kunnen volgen.</p>	Sec RvB
5.	Jaarverslag kerngroep seksualiteit en expertiseteam VSM 2017	
	<p>De heren Jeroen Merckx, manager expertisecentrum, en Wouter de Wit, gedragsdeskundige, sluiten aan bij de vergadering.</p> <p>Het jaarverslag is in goede orde ontvangen door de CCR-leden. Voorafgaand aan de presentatie geven zij aan in het verslag de cijfers te missen. Met name de personele wisselingen staan beschreven, maar feitelijk lijken de meldingscijfers van Zuidwester lager te liggen dan de landelijke cijfers. Ook is men benieuwd naar het soort misbruik (cliënt/cliënt, medewerker/cliënt etc.) en hoe men omgaat met de gevolgen.</p> <p>De presentatie wordt verzorgd door de heer de Wit. Hij geeft aan dat het doel van het kernteam de ontwikkeling (advies) en implementatie van het beleid seksuele gezondheid is. In dit multidisciplinaire team zitten behandelaars en regio-aandachtsfunctionarissen (RAF's). Zij kunnen terugkoppeling geven aan het team aandachtfunctionarissen (TAF's). Het blijft een punt van aandacht om het ledenaantal binnen het kernteam op peil te houden.</p> <p>Daarnaast is er een Expertiseteam Vermoeden Seksueel Misbruik (EVSM). Zij hebben als taak om handvatten te kunnen geven in een dergelijke casus: wat is de situatie, hoe schalen we deze in, wat zegt de wet hierover, wat is het vervolg. Er is een stappenplan opgesteld door het team wat te doen bij vermoeden misbruik. Dit stappenplan wordt op het intranet geplaatst zodat dit voor iedere medewerker vindbaar is. Eenzelfde soort schema rondom diagnostiek volgt nog.</p> <p>In 2016 zijn 21 meldingen gedaan, in 2017 26 meldingen. De toename komt door een hogere mate van alertheid op dit onderwerp waardoor eerder wordt gemeld. N.a.v. de opmerking van de heer van Vliet dat het erop lijkt dat bij Zuidwester weinig wordt gemeld, geeft de heer de Wit aan dat de landelijke cijfers in totaliteit (over het hele leven van de cliënt) zijn berekend, het meldingscijfer bij Zuidwester is per jaar gemeten. De heer de Wit geeft aan dat het met enige regelmaat voorkomt dat hij vragen van gedragsdeskundigen over seksueel contact en of het dan al dan niet overschrijdend gedrag is telefonisch kan afhandelen. Zuidwester telt deze vragen niet mee als melding, er wordt bezien of dit in 2018 wel gemeld kan gaan worden.</p> <p>De VGN heeft in maart 2017 een rapport uitgebracht in samenwerking met de politie en het Openbaar ministerie over dit onderwerp. Dit rapport is getoetst aan ons eigen beleid, aanpassing was niet nodig. Verschillende vormen van scholing, publicaties en wetenschappelijk onderzoek dragen ook bij aan een groter bewustzijn over dit onderwerp.</p> <p>De speerpunten van het team voor 2018/2019 komen aan bod:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Team aandachtsfunctionaris in alle regio's goed vertegenwoordigd - Installeren van een consulent seksuele gezondheid - Aandacht voor EMB en seksualiteit - Aandacht voor LHBT (lesbi, homo, bi, transgender) - Evalueren en aanpassen beleid na toetsing aan bijvoorbeeld publicaties of boeken van externen. 	

	<p>De situatie rondom vermoeden seksueel misbruik is momenteel dat de pleger uit de situatie wordt gehaald. Een vermoeden van het zijn van een pleger is heel ingrijpend waar zorgvuldig mee moet worden omgegaan. Zoveel als mogelijk moet worden nagestreefd dat het risico van het misbruik niet nogmaals kan plaatsvinden: niet tijdens de duur van het onderzoek en niet na afsluiting van het onderzoek.</p> <p>De heer Molendijk vraagt naar de gevolgen voor dit onderwerp door de aangescherpte privacywet. De heer de Wit geeft aan dat er niet meer wordt gedaan dan voorheen op dit onderwerp, gegevens zijn al nooit te herleiden geweest naar personen. Het versturen van gegevens via beveiligde e-mail is wel een punt waarvan men hoopt dat dit binnen afzienbare termijn gerealiseerd wordt.</p> <p>De heer van Vliet merkt tenslotte op dat de presentatie erg verhelderend heeft gewerkt naast het jaarverslag zelf. De meldingen zijn niet zomaar te vergelijken met de landelijke cijfers en de meldingen genoemd in het jaarverslag betreffen alle situaties: bewoner/bewoner, bewoner/medewerker, bewoner/derden van buiten Zuidwester.</p> <p>Concluderend vraagt de heer Waardenburg naar zaken in het verslag die de CCR een volgend jaar anders wil zien. De leden van de CCR geven aan dat een verklarende woordenlijst erg prettig is (wat is een TAF, wat is een RAF etc.) en een verklaring over de achtergrond van de cijfers zodat deze goed geïnterpreteerd worden. Ook transparantie over de aard van de meldingen en het vervolg van een melding zou een goede toevoeging zijn.</p>	
6.	<p>Presentatie 'Ons Werken' en de ontwikkelingen binnen de vakgroep Gedragsdeskundigen</p>	
	<p>De heer Merkx toe dat in juni 2015 een heisessie heeft plaatsgevonden waarin het nieuwe werken door de gedragsdeskundigen is besproken. Het uitgangspunt destijds was dat een gedragsdeskundige een 'schaars goed' is en dat deze zo goed mogelijk ingezet moest worden. Een enkele expertise was wel benoemd maar hiervoor was geen tijdvak gereserveerd waardoor de te besteden tijd per onderwerp per gedragsdeskundige verschillend was. Ook kon geconstateerd worden dat de ondersteuningslijnen als zodanig niet goed bekend waren bij de gedragsdeskundigen. Met deze inhoud is de vakgroep Gedragsdeskundigen aan de slag gegaan. De volgende zaken zijn op orde gesteld:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is een dagconsultatiedienst ingesteld. Dit houdt in één gedragsdeskundige die bereikbaarheidsdienst heeft voor Zuidwester en de eerstelijns vragen beantwoordt, dan wel doorzet naar een gedragsdeskundige van een woning. Het temporiseren van de vragen werkt naar tevredenheid; - Er is gekeken naar de ZZP-mix op woningen om te bezien hoe de inzet van de benodigde gedragsdeskundigen moet zijn; - Er zijn vijf expertises benoemd en per expertise wordt tijd gelabeld. Andere expertises zijn uiteraard ook welkom, maar hier wordt geen aparte tijd voor vrijgemaakt. Op de vraag van de heer van Vliet of medewerkers weten wanneer welke expertise aanwezig is, geeft de heer Merkx aan dat dit bekend is via een lijst; - Men is aan de slag gegaan met de ondersteuningslijnen. Iedere gedragsdeskundige is expert op het gebied van een methode. Uiteraard hebben zij ook kennis over de andere methoden, maar hier zijn ze geen expert in. In de afgelopen twee jaar is dit verder ontwikkeld en de resultaten hiervan zijn goed. Op deze manier zijn de aandachtsgebieden beter onderverdeeld; - Eerder is afgesproken dat de gedragsdeskundigen een spreekuur zouden houden om het werk beter te kunnen structureren. De resultaten van dit spreekuur zijn wisselend per team vanwege de fase waarin ieder team zit. Een team in opbouw is anders qua tijdsbesteding voor een gedragsdeskundige dan een gevorderd team wat weet wat ze kunnen vragen en wat niet. Bij de start is het standpunt ingenomen dat iedere gedragsdeskundige een spreekuur zou houden per team, in enkele situaties is hierop teruggekomen in overleg met of zelfs door aangeven van een zorgmanager; - In 2015/2016 was nog geen sprake van een ondersteuningsdriehoek. In de Hoeksche Waard is hiermee in 2017 gestart door de coach/zorgmanager/gedragsdeskundige met elkaar in gesprek te laten gaan. Dit is 	

	<p>herhaald in alle regio's en zo langzamerhand wordt er ook echt invulling gegeven aan deze driehoek. De resultaten zijn per regio wisselend en alle begin is fragiel, maar het loont zeker om hier mee verder te gaan;</p> <ul style="list-style-type: none"> - De gedragsdeskundigen hebben gezamenlijk een coachingstraject gevolgd van vijf sessies. In het najaar wordt bekeken of hier een vervolg op moet komen; <p>Concluderend merkt de CCR op dat het een duidelijke presentatie is geweest en dat met name het verbeterpunt rondom het labelen van tijd als positief wordt ervaren.</p> <p>De heer de Wit en de heer Merckx worden bedankt voor hun toelichting en verlaten de vergadering.</p>	
7.	<p>Presentatie Persoonlijk Netwerk / Informele Zorg</p>	
	<p>Mevrouw Caroline Gooijers, projectmanager, sluit aan bij de vergadering inzake het onderwerp persoonlijk netwerk/informele zorg. In juni 2017 heeft ze onderzoek gedaan binnen het project Informele Zorg. De adviezen, conclusies en aanbevelingen vanuit dit onderzoek zijn samengevat in een adviesrapportage welke is bijgevoegd aan de stukken. De adviesrapportage behandelt vijf onderzoeksvragen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uit welke personen kan het persoonlijk netwerk van een cliënt bestaan? 2. Zijn er – m.b.t. de vorige onderzoeksvraag - verschillen tussen de diverse ondersteuningslijnen aan te duiden? 3. Welke bevorderende en belemmerende factoren beïnvloeden de mate en wijze van betrokkenheid van het persoonlijk netwerk en vrijwilligers? En zijn deze factoren door ons als Stichting Zuidwester in positieve zin te beïnvloeden? 4. Welke grenzen zijn er tussen informele zorg en formele zorg die een kader (kunnen) vormen voor de afbakening in de praktijk? 5. Is gezien de uitkomsten van de andere onderzoeksvragen, het Zuidwester-beleid nog passend? <p>Deze onderzoeksvragen worden in het rapport samengevat en hieruit kunnen conclusies worden getrokken.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De meeste, veelal kleine netwerken bestaan uit eerste- en tweedegraadsfamilieleden. 2. De verschillen zijn niet eenduidig toe te schrijven aan diverse ondersteuningslijnen. Mogelijk is dat uitgebreider onderzoek hier wel iets over kan zeggen. Medewerkers hebben binnen de verschillende ondersteuningslijnen wel een andere rol in het helpen opbouwen van een netwerk. De CCR beaamt dit en geeft tegelijkertijd aan dat hier een verschil per medewerker in te bemerken is. 3. Gebaseerd op het onderzoek zijn er zo'n 30 beïnvloedende factoren op de mate en wijze van betrokkenheid van het netwerk te benoemen. Vrijwel alle factoren worden door respondenten als belemmerend voor de samenwerking omschreven. Onduidelijk is alleen of dit komt doordat de samenwerking daadwerkelijk uitdagingen kent of dat de cultuur binnen de organisatie de oorzaak is. Sommige factoren hebben in verschillende situaties een andere uitwerking: een netwerk bestaande uit (alleen) steeds ouder wordende verwanten kan een belemmering zijn omdat deze minder goed in staat zijn regelmatig zelfstandig bij de cliënt op bezoek te gaan. Een andere respondent geeft hiervan juist aan dat ouder worden meer tijd betekent waardoor de verwant dus juist meer betrokken raakt/ kan raken bij het netwerk. Alle factoren zijn door mevrouw Gooijers in een illustratie gezet waarin duidelijk te zien is dat de verwant en de medewerker meer invloed hebben op dit netwerk dan de cliënt zelf. In reactie hierop geeft de CCR aan dat er vaak nog te weinig gevraagd wordt aan familie en verwanten uit het netwerk, terwijl zij in veel gevallen de bron van kennis zijn en die kennis meer en beter ingezet kan worden. 4. Als grenzen zijn te noemen juridische, persoonlijke, relationele en functionele grenzen. Binnen Zuidwester is het onduidelijk of we deze grenzen gesteld hebben. Als antwoord op de vraag van de heer van Vliet geeft mevrouw Gooijers aan dat er in het vrijwilligersbeleid wel iets over die grenzen is opgenomen en dat dat wel wat ruimte geeft, maar dat veel medewerkers moeite hebben met het vinden en toepassen van het beleid. 	

	<p>5. Er is geen apart beleid op persoonlijk netwerk/informele zorg. Te vaak nog ziet men de inzet van een vrijwilliger als een bezuiniging op een formele medewerker. De methodiek van de driehoekskunde is onvoldoende geland en de ontwikkeling van het vrijwilligersbeleid blijft achter. Door het ontbreken van een kader tussen formele en informele zorg, komt het voor dat de kaders strenger dan de wetgeving worden ingericht. Dit staat een optimaal samenspel in de weg.</p> <p>De volgende adviezen worden toegelicht:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkel een visie op informele zorg - Communiceer en leg uit - Stel menselijke waarde boven financiële waarde - Mythen en fabels ontzenuwen door te inspireren met succesverhalen - Investeer in aanscherping en uitleg driehoekskunde - Maak keuzes over het gebruik van terminologie (de termen zijn verschillend en er is niet altijd duidelijk wat er bedoeld wordt) - Onderzoek mogelijkheden tot trainingen en tools voor cliënten en het netwerk - Innoveer en onderzoek vrijwilligerswerk - Richt samenspel in vanuit mogelijkheden <p>Concluderend stelt de heer van Vliet dat het een duidelijke rapportage is met daarin heldere adviezen waar de CCR achter staat. Men is benieuwd hoe dit verder wordt opgepakt. De heer Waardenburg geeft aan dat het adviesrapport is besproken met de leden van het bestuursoverleg. Ook zij staan achter de richtlijnen van het rapport. De CCR geeft aan positief te adviseren over dit onderwerp, de formele afhandeling hiervan wordt opgepakt door de heer van Vliet. De OR wordt tevens op de hoogte gesteld ter informatie. De uitwerking van de rapportage in een plan van aanpak is de volgende stap. Benadrukt wordt dat het van belang is om dit in te bedden in de organisatie en binnen de geldende normen en andere lopende projecten zodat dit structureel is.</p> <p>De CCR dankt mevrouw Gooijers voor haar bijdrage middels deze presentatie.</p>	
8.	Pauze	
9.	a. Stand van zaken projecten (Jantien Nagtegaal)	
	<p><u>Gezond in Beweging</u> Mevrouw Nagtegaal geeft aan dat het project is afgerond, de eindrapportage is ingediend bij het Zorgondersteuningsfonds. Er is een deel van de ontvangen middelen niet ingezet voor het project. Gevraagd is om €30.000 euro hiervan in te mogen zetten voor een leefstijlcoach en de rest te retourneren aan het ZOF. De vergadering van het ZOF waarin hierover wordt besloten, vindt plaats in oktober waarna we reactie verwachten. Er wordt gesproken over de resultaten van het project in de praktijk. De leden van de CCR geven aan dat een en ander nog steeds erg afhankelijk is van de wil van en de moeite door de medewerker. Mevrouw Nagtegaal geeft aan dat dit onderwerp een standaard item zou moeten zijn bij de bespreking van MijnPlan zodat het meer gaat leven. De heer Molendijk doet de suggestie om dit ook specifiek mee te nemen in het inwerkprogramma van nieuwe medewerkers.</p> <p><u>Herstructurering medezeggenschap</u> Op dit moment wordt gewerkt aan een plan van aanpak waarin meerdere vormen van medezeggenschap worden meegenomen als experiment.</p> <p><u>C&R</u> In de sessies is opgemerkt dat de planning uitliep en dat de voortgang te wensen overliet. De randvoorwaarden van het project worden aangepast met als deadline 1 oktober. Rond die datum verwacht men een goed beeld te hebben van deze voorwaarden en wanneer een volgende ronde sessies kan worden gepland.</p>	
	b. Wetenschappelijk Platform (Annemie Tromp)	
	Mevrouw Tromp geeft aan dat afgelopen juni een vergadering heeft plaatsgevonden waarin de volgende onderwerpen zijn besproken:	

	<ul style="list-style-type: none"> - Aanvragen Zorgondersteuningsfonds. In maart 2019 vindt de nieuwe subsidieronde plaats, op korte termijn moeten nieuwe aanvragen worden ingestuurd. Een lopende aanvraag op het gebied van de databank klinische genetica moet naar aanleiding van aanvullende vragen worden aangepast zodat deze per 1 september ingediend kan worden. - Een projectidee rondom muziekinstrumenten is teruggetrokken. Het betrof meer gelden voor de aanschaf dan dat het een onderzoek betrof. - In het samenwerkingstraject met Tranzo zijn twee subsidieaanvragen gedaan. Een van de twee aanvragen is toegekend, de andere aanvraag op het gebied van EMB is afgewezen. De verwachting is dat de toegekende subsidie per 1 januari 2019 ingaat. - Er zijn enkele referaten gehouden en enkele ingepland. Men is nog steeds op zoek naar mogelijkheden hierin. 	
	c. Zorgcentrale(r) / visie nachtzorg (Leo Molendijk)	
	<p>Mevrouw Nagtegaal geeft aan dat inzake dit onderwerp een rapportage is ontvangen, opgesteld door TNO. Het is een heel herkenbaar rapport met goede aanbevelingen. Binnen Zuidwester leeft het gevoel dat we op een lijn zitten met het rapport en het goed loopt. In mei en juni zijn er brainstormsessies gehouden, mede met het idee dat we eind van dit jaar het project af willen ronden. Veel zaken rondom met name de borging van het project en concretisering en beschrijving van praktijkzaken moeten hiervoor nog wel opgepakt worden. Projectmanager Mien Verolme zet op schrift wat de huidige stand van zaken is, wat er nog moet gebeuren en welke planning hierin realistisch is. Dit herijkte plan moet eind september besproken worden in het bestuursoverleg waarna het aan de orde komt bij de CCR.</p> <p>De heer Molendijk geeft aan dat er een nachtzorgoverleg heeft plaatsgevonden en dat er nog een vergadering volgt. Hij verwacht in deze vergadering input te krijgen van zaken die nog niet zo goed lopen in de nachtzorg en daarbij ook aanbevelingen om dit te verbeteren.</p>	
	d. Nieuws uit de regio's	
	<p>De heer van Winkelhof geeft aan dat de cliëntenraad regio Voorne-Putten inmiddels bestaat uit nog maar 2 personen. Op 22 augustus vindt de volgende vergadering plaats.</p> <p>Vanuit de regio Goeree-Overflakkee geeft de heer Klepper aan dat er een eerste aanzet is gemaakt om in het kader van de vernieuwde medezeggenschap alvast eens samen te vergaderen met de OC. In eerste instantie was het idee om dit vier keer per jaar zo te organiseren, het is echter dusdanig goed bevallen dat dit aantal wellicht omhooggaat. Een punt van aandacht blijft de eigen verantwoordelijkheden en gewoonten, maar het is een goede start geweest.</p> <p>De heren Molendijk en Klepper zijn op uitnodiging aanwezig geweest bij een bijeenkomst met zorgmanagers in Renesse. Beide heren hebben dit als prettig en open ervaren, er is veel waardevolle informatie wederzijds uitgewisseld.</p>	
10.	Mededelingen Raad van Bestuur (Hans Waardenburg)	
	<p>Vanaf 1 september start de nieuwe HR-strategie, de heer Marcell Zijlstra. Met zijn komst zijn alle strategische rollen ingevuld.</p> <p>Op VGN-niveau is er met de minister en de NZA op basis van het tarievenonderzoek een belangrijke stap gezet. Er is een akkoord bereikt dat de gehandicaptenzorg 172 miljoen extra krijgt. In de daaropvolgende discussie met het zorgkantoor is afgesproken dat zij niet meer gaan korten hierin dan het afgelopen jaar. Hierdoor verwachten we voor Zuidwester in 2019 een plus. In de NHC wordt niet gekort, dit is een vast tarief en niet onderhandelbaar. De exacte verdeling volgt nog, de scenario's hierin wil men eind augustus gereed hebben.</p>	

	<p>Een punt van zorg in 2018 is de personele bezetting. Er blijven in de zorg moeilijk vervulbare vacatures. Het verzuim is gelukkig dalend maar de flexpool is nog niet voldoende dekkend ingevuld.</p> <p>Er zijn teams waarbij een constante zorg blijft over het functioneren. Dit betreft niet elke keer dezelfde regio, momenteel speelt dit probleem in de regio Zeeland. Er is hier onder meer een lastige situatie ontstaan tussen leden van het vaste team van een woning en uitzendkrachten. Door ouders van cliënten van deze woning zijn klachten ingediend. De klachtencommissie heeft in deze zaak de uitspraak gedaan en o.m. aangegeven dat er nadrukkelijker moet worden gesproken met de families, maar dat het huns inziens mogelijk moet zijn om dit samen op te lossen. Deze middag vindt een bijeenkomst plaats met de ouders van de vier cliënten die op deze woning wonen om samen uit deze situatie te komen. De tegenstrijdigheid van informatie maakt het lastig om hiermee om te gaan.</p> <p>Het afscheid van mevrouw Baroch zal plaatsvinden op 11 september a.s. met op haar verzoek een inhoudelijk thema en een receptie.</p>	
11.	Rondvraag	
	<p>De heer Molendijk geeft aan dat het verwantenportaal goed werkt en vraagt of het mogelijk is dat dit op korte termijn breder uitgerold wordt en beschikbaar voor iedereen. De CCR geeft aan dat het verwantenportaal in hun optiek namelijk ook geschikt is om de driehoek te versterken. Er kan namelijk een compleet beeld gevormd worden over de cliënt en het is gebruiksvriendelijk. Mevrouw Nagtegaal geeft in antwoord hierop aan dat er een vragenlijst is verspreid onder de deelnemers aan de pilot waarop het plan van aanpak aan de hand van de reacties eind september behandeld kan worden in het bestuursoverleg. In dit plan is aandacht voor de begroting en wie wat betaalt als ook de koppeling van het verwantenportaal met het ECD (elektronisch cliënten dossier).</p>	
12.	Sluiting De voorzitter sluit de vergadering en dankt de aanwezigen voor hun inbreng.	