

Concept Verslag CCR-vergadering

1 augustus 2019 van 10.00 tot 12.30 uur

Locatie Rondeel 1.34

<u>Aanwezig:</u>	
De heer Aad van Vliet (voorzitter)	AvV
De heer Leen van Winkelhof	LvW
De heer Leo Molendijk	LM
Mevrouw Cobie Weiden	CW
Mevrouw Annemie Tromp	AT
De heer Wim Klepper	WK
De heer Hans Waardenburg, voorzitter Raad van Bestuur	HW
Mevrouw Jantien Nagtegaal – van der Wende	JN
Mevrouw Cindy Jongen, secretaresse (verslaglegging)	CJ
<u>Aanwezig op uitnodiging:</u>	
Agendapunt 5a: Remco Vergeer, concern controller a.i.	RV
Agendapunt 8 en 9: Jeroen Merx, Manager ECZ	JM

Nr.	Onderwerp en status	Actie
1.	Opening De voorzitter opent de vergadering en heet alle aanwezigen welkom.	
2.	Mededelingen vanuit de CCR Artikelen 1 t/m 10 heeft AvV op de lijst gezet omdat er interessante informatie en updates in deze artikelen staan. Punt 11: er wordt gevraagd of Zuidwester iets doet met de uitkomsten van het experiment. JN geeft aan dat we hebben deelgenomen in Rotterdam, we hebben vragenlijsten gemaakt om de zorgvraag duidelijker te krijgen en we nemen deel aan een Hackaton in september over hoe je de klantvraag goed kunt beantwoorden. HW geeft aan dat de grote bottleneck bij persoonsvolgende zorg is dat je huisvesting moet hebben voor nieuwe cliënten. Voor 1 nieuwe cliënt kun je geen woning openen. Hoe los je dat op? Punt 14: AvV geeft aan dat er met de nieuwe WMCZ veel meer regeldruk/administratie is ontstaan. HW voorziet een iets hoger ziekteverzuim. Punt 15: AvV merkt op dat 'WMCZ 2019', 'WMCZ 2018' moet zijn.	
3.	Ingekomen en uitgaande post vanaf 27 mei 2019. Er wordt kennisgenomen van de inkomende- en uitgaande postlijst. Er zijn bijzonderheden te bespreken.	
4.	Verslag en actielijst	
a.	Het verslag van de CCR-vergadering d.d. 27 mei 2019 wordt doorgenomen. <u>Tekstueel:</u> Het verslag wordt zonder aanpassingen vastgesteld.	
b.	<u>Naar aanleiding van:</u> N.a.v. agendapunt 6 vraagt WK zich af hoe het project Water, Ontspanning en Mobiliteit zich verhoudt tot een eventuele sluiting van het zwembad in de toekomst. Geeft Zuidwester wel voldoende bekendheid aan de mogelijkheid om gebruik te maken van het zwembad door buitenstaanders, dit kan helpen de kosten te drukken. HW reageert dat het openstellen van het zwembad buiten reguliere tijden ook weer personeelskosten tot gevolg heeft. Er wordt wel met enige regelmaat door externen gebruik gemaakt van het zwembad, maar wellicht dat er inderdaad toch iets te weinig	

	<p>reclame voor wordt gemaakt. Als er in de toekomst echt een sluiting dreigt dan volgt er een business case met adviesrecht van de CCR.</p> <p>N.a.v. agendapunt 8 vraagt WK zich af of we bij het openen van nieuwe huisvesting wel voldoende capaciteit en kennis in huis hebben. Recent was er in G.O. een schimmelprobleem door een verkeerde keuze van de kant van Zuidwester. HW geeft aan dat er destijds gekozen is voor een goedkopere vorm van ventilatie om binnen het budget te blijven maar deze besparing leverde uiteindelijk meerkosten op. Het project- en businessplan wordt opgesteld op basis van het ontwerp van een architect. Er is een bepaald budget en dan moeten er keuzes gemaakt worden. Goedkoop blijkt soms duurkoop. Voor de technische kant (het uitluisteren) was echter gekozen voor een beter en duurder systeem, helaas blijkt het systeem niet volledig te voldoen aan de eisen.</p> <p>Het gesprek gaat naar de begroting/resultaten, het gaat financieel beter dan vorig jaar maar het is niet goed te noemen. De cijfers stabiliseren nog niet in de maandrapportage van juni. Het verzuim stabiliseert wel en de instroom verbetert. We zijn bezig 2 problemen te tackelen; de instroom van cliënten met een complexere zorgvraag dan vooraf bekend, hierdoor ontstaan soms crises welke vragen om extra inzet van personeel. Verder levert de lange doorlooptijd van vacature naar nieuwe aanstelling veel kosten op, er moet veel tijdelijk personeel ingehuurd worden om de gaten te dichten in de tussentijd. Dit is wel een landelijke trend maar uiteraard zoekt Zuidwester ook naar oplossingen.</p> <p>CW benadrukt dat er zorgvuldige keuzes gemaakt moeten worden voor het meerjaren onderhoudsplan. In Goes komen er extra kosten door plafondliften die niet meer werken. Ze vraagt of hier nu verrijdbare liften ingezet worden. HW licht toe dat deze liften normaal ongeveer 10 jaar mee gaan, deze zijn 1 jaar eerder kapotgegaan, hij kent de uitkomst van het onderzoek nog niet.</p> <p><u>Actielijst:</u> Punt 110 (hoe monitor je achteraf het effect van projecten in de praktijk” heeft AT ter sprake gebracht in het Platform Wetenschappelijk Onderzoek. Zij merken dat medewerkers in de praktijk enthousiast zijn maar het niet zien zitten om onderzoeken uit te voeren met vragenlijsten etc. HW geeft aan dat dit punt ook terugkomt op de Themadag in oktober. Het actiepunt wordt afgevoerd.</p>	
5.	Mededelingen Raad van Bestuur	
	a. Voorstellen Remco Vergeer: Concern Controller a.i.	
	<p>HW vertelt dat de werving van een nieuwe concern controller (hierna “CC”) is verlopen via Holtrop Ravesloot, van de 4 gesproken kandidaten heeft er 1 alle adviescommissies gesproken. Helaas is deze kandidaat afgevalen na het assessment. Er wordt een nieuwe search gestart. Bram Munnik was de afgelopen maanden interim CC bij Zuidwester, maar nu het langer gaat duren voor de vacature ingevuld kan worden, is er gekozen voor een gedetacheerde CC vanuit AAG. Deze vorm is niet duurder dan een zelfstandige interimmer inhuren. Het voordeel van samenwerken met AAG is dat zij veel kennis hebben van vastgoed. Remco Vergeer wordt geïntroduceerd. AvV legt uit wat de CCR doet bij Zuidwester en hoeveel waarde de CCR hecht aan het vinden van een goede CC om de financiën op orde te houden en daarmee de zorgkwaliteit.</p> <p>RV stelt zich kort voor, hij vertelt dat hij voornamelijk in de zorg heeft gewerkt, sinds 2013 werkt hij bij AAG. Bij Zuidwester is hij sinds 1 maand druk bezig met de “maandrapportage nieuwe stijl”. Per juni is de maandrapportage anders ingericht, dit nieuwe format geeft meer inzicht in welke acties er genomen moeten worden. De maandrapportage komt zo beter tot haar recht in haar signalerende en adviserende functie.</p> <p>AvV vraagt of er in de nieuwe rapportage terugkomt welke adviezen er zijn uitgebracht en of deze zijn opgevolgd. RV antwoordt dat hij op dit moment de focus legt op het transparant maken van de rapportage, daarna volgt een verdiepingsslag.</p> <p>AvV geeft aan dat de CCR met interesse uitkijkt naar de komende cijfers. RV wordt bedankt voor zijn verhaal en verlaat hierna de vergadering.</p>	
	b. De snelste stijgers in de Vernet Health Ranking	

	Vernet heeft ervoor gekozen interviews te houden met organisaties die “de snelste stijgers” zijn i.p.v. de hoogst genoteerden. De leden hebben het stuk doorgestuurd gekregen, het wordt kort besproken. Aanwezigen vinden het een mooi interview.	
c.	Bespreking kwaliteitsrapport 2018 met zorgkantoren (d.d. 27-06-19)	
	Er is een bespreking van het kwaliteitsrapport 2018 geweest met CZ en Zilveren Kruis Achmea. Bij dit gesprek waren AvV en WK aanwezig namens de CCR, zij krijgen het verslag binnenkort toegestuurd van CJ. Het was een fijn gesprek, de opzet van een gesprek met beide zorgkantoren aanwezig is goed bevallen. De samenwerking tussen de zorgkantoren lijkt verbeterd, in het verleden leek het soms stroef te lopen door de grote doorloop bij zorginkopers, om de 2 á 3 jaar kwam er meest een nieuw gezicht.	CJ
d.	Gesprekken met IGJ n.a.v. bezoek aan locatie Cannenburch	
	<p>N.a.v. het onaangekondigde bezoek aan de locatie Cannenburch heeft de IGJ aangegeven in gesprek te willen met o.a. de CCR. Dit gesprek vindt plaats op 1 oktober a.s.</p> <p>AvV geeft nogmaals aan dat de CCR de jaarverslagen rondom incidenten mist. Tot 2014 waren er jaarverslagen van de MIC-commissie, BOPZ en M&M, nu zijn die verslagen er niet meer. HW vindt dit terechte kritiek. JN heeft een samenvattende notitie gemaakt over wat nu waar terugkomt en waar verbeterlagen zijn gemaakt. Deze notitie komt in augustus in het BO, ze zal nu het concept alvast naar AvV sturen, dit stuk is voor nu dus alleen voor de ogen van de CCR leden. T.z.t volgt het definitieve stuk.</p> <p>Er is een agenda voor het gesprek op 1 oktober gestuurd door de IGJ. De punten worden kort genoemd, alle punten zijn goed te bespreken, alleen het laatste punt “wat gaat goed, wat kan beter” is lastig. Het is lastig hier een opsomming van te geven.</p> <p>HW benadrukt dat de CCR vooral eerlijk hun mening moet geven. Er is een risico op verscherpt toezicht maar eerlijkheid is het belangrijkste.</p> <p>De CCR geeft aan dat zij graag op de hoogte waren gebracht van de melding bij de IGJ over het (trap)valincident. Het blijkt dat de CR wel was ingelicht. Er wordt toegezegd dat in het proces “meldingen IGJ” een extra stap wordt opgenomen: zodra er een melding bij de IGJ wordt gedaan dan wordt de CCR hierover ingelicht.</p> <p>HW vult aan dat bij de melding over het (trap)valincident inmiddels een rapportage en aanvulling daarop is aangeleverd bij de IGJ. Er wordt gewacht op terugkoppeling.</p> <p>In de regio Hoeksche Waard-Rotterdam is melding gemaakt bij de IGJ over een voorval waarbij een cliënte blind is geraakt aan haar oog. Zij had een aandoening aan haar oog en heeft door nervositeit te hard in haar oog gewreven met blindheid als gevolg. Er loopt nu een Prisma onderzoek naar dit voorval met als belangrijkste vraag: hadden we dit kunnen voorkomen?</p> <p>CJ gaat een overzicht van alle meldingen aan de IGJ over de afgelopen 2 jaar maken, zij zal dit ook sturen naar AvV.</p> <p>Ter afsluiting verzoekt AvV om de CCR op de hoogte te stellen als er zaken zijn die geen melding bij de IGJ tot gevolg hebben maar die wel de media lijken te halen.</p>	JN CJ CJ
6.	Nieuws uit:	
a.	Stand van zaken projecten (Jantien Nagtegaal)	
	De leden geven aan het prettig te vinden dat ze nu de voortgangsrapportage ontvangen. Deze geeft veel informatie. Er volgen dit jaar nog 2 exemplaren.	
b.	Wetenschappelijk Platform (Annemie Tromp)	
	<p>AT is niet aanwezig geweest bij de meest recente vergadering, er is dus geen nieuwe informatie. Met haar vertrek uit de CCR, stopt ook haar deelname aan het Wetenschappelijk Platform, AvV neemt deze taak over.</p> <p>Jelle de Vos en AT zijn door Tranzo uitgenodigd om hun ervaring met het platform wetenschappelijke zorg met Tranzo te delen omdat zij ook een dergelijk platform willen opstarten.</p>	

c.	Zorgcentrale(r) / visie nachtzorg (Leo Molendijk) Per abuis op de agenda beland, dit is nu onderdeel van 6a.	
d.	De regio's	
	<p>WK meldt dat er een start gemaakt is met de uitrol van het Cliënt Verwanten Portaal, er is gekozen te starten met een aantal cliënten van Eigenz. Er is nog discussie over al dan niet anonimiseren van de rapportages. OC/OR wil dat medewerker die invoert anoniem blijft, volgens de CR-en is dat niet nodig. HW geeft aan dat er nog wel gesprekken over gevoerd moeten worden. CCR is het eens met een “naam eronder tenzij medewerker hier zelf bezwaar tegen heeft” aanpak. De CCR benadrukt dat het doel van het portaal te allen tijde is de verwant te informeren over hoe het gaat met de cliënt, niet om medewerkers ergens op af te rekenen.</p> <p>CW geeft aan dat zij interim-voorzitter van de CR in Zeeland is geworden, zij volgt hiermee AT op. Op initiatief van de regiomanager is er een bijeenkomst geweest over de financiële krapte, hiervoor waren CR en medewerkers uitgenodigd. AT vertelt dat er 3 nieuwe CR leden zijn in Zeeland maar het is nog te vroeg om 1 van hen in de CCR zitting te laten nemen.</p> <p>In de regio Voorne Putten is ook een nieuw CR lid gevonden. Er is weer een muggenplaag in de woningen aan de Marrewijkpaden, Rentokil wilde met vergif bestrijden maar dit vonden diverse verwanten geen gezond plan. Er wordt gewerkt aan een andere oplossing. De nieuwe woningen in Spijkenisse lijken tot nu toe goed te bevallen, het wordt als efficiënt ervaren dat de woning dichtbij de zorgvoorzieningen en het activiteitencentrum zijn. Er zijn in Spijkenisse nog steeds problemen met zwemmen doordat er omkleeddames zijn uitgevallen.</p> <p>LM benadrukt dat de CCR adviesrecht heeft op het onderwerp was kosten, er zijn tussentijdse gesprekken over het contract met Cleanlease.</p>	
7.	Pauze	
8.	Voortgang ECD (Jeroen Merckx)	
	<p>Na de invoering van MP en DVIE ontstond er behoefte aan een professioneel cliëntdossier waarin alle disciplines samenkomen. De huidige situatie is versnipperd, alle informatie staat verspreid over CGM/Cura/O-schijf. Er is gekeken naar het applicatielandschap, er is een woud met koppelingen, niet alles gaat automatisch, er zit veel handmatig werk bij. Met een extern bureau is vastgesteld dat we Cura niet ten volle benutten. Helaas kan Cura ons niet helpen om tot integraal cliëntdossier te komen.</p> <p>Er is geïnventariseerd wat we nu precies nodig hebben en welke aanbieders ons hierin kunnen faciliteren, dit leverde 3 aanbieders op. Ook is er een kleine groep medewerkers referentiebezoeken gaan brengen aan andere zorgorganisaties om te zien hoe het daar gaat. Nedap/Isis en Cura hebben presentaties bij Zuidwester gehouden, LM was hierbij aanwezig. Na deze presentaties viel Cura af.</p> <p>Vervolgens is er in een groter gezelschap onderzocht hoe een combinatie van Nedap/Isis in de praktijk zou werken. Er is een validatiebijeenkomst a.d.h.v. casuïstiek gehouden, hierbij waren 30 medewerkers aanwezig. Langs zij kwam het in opkomst zijnde Adapcare. Zij bieden een integraal dossier aan, behandelaars en medewerkers van de woningen leken meer gecharmeerd van Adapcare. Uit de stuurgroep kwam echter het advies toch eerst met Nedap/Isis aan de slag te gaan en Adapcare in de wachtkamer te zetten.</p> <p>We kiezen voor een oplossing die voor 80-90% aan onze wensen voldoet, voor het resterend deel moet een bypass worden gemaakt. Het gaat hierbij vooral om agenda koppeling en een rapportagestuk dat niet volledig werkt zoals we zouden willen. De verwachting is dat we eruit gaat komen met Nedap/Isis. Al met al is er een kleine vertraging opgelopen, het is een lang maar zeer zorgvuldig proces, de verwachting is</p>	

	<p>dat er eind augustus een voorstel ligt in het BO.</p> <p>Het plan is om in 2020 Cura uit te faseren. Voordeel hiervan is dat we niet in 1x een harde overstap hoeven te maken. De aanpassing in Cura die gepland staat eind dit jaar is nog wel noodzakelijk. Er is gekozen voor zo min mogelijk belasting op de woning, deze belasting is verlegd naar kantoor.</p> <p>Het cliëntenportaal kan ingeschoven worden maar dit zal gefaseerd gebeuren. Nu is er een beperkt inzicht in het cliëntenportaal, straks kun je het totale dossier inzien als je hiervoor geautoriseerd bent.</p> <p>De vraag is in hoeverre geef je verwant/mentor toegang bij cliënten die niet zelf in staat zijn om het cliëntenportaal te bekijken, dit is een privacyvraagstuk.</p> <p>De CCR bedankt JM voor de toelichting en benadrukt dat de CCR uiteindelijk adviesrecht heeft. Dus zodra het voorstel bij het BO is geweest, moet het voorgenomen besluit eerst langs de CCR.</p>	CJ
9.	<p>Geneesmiddelencommissie Jaarverslag 2018 (Jeroen Merckx)</p>	
	<p>Gerard Rommens kon vandaag niet aansluiten, hij gaat morgen op vakantie en is druk met het afronden van zijn werk. Jeroen Merckx zal de CCR bijpraten.</p> <p>Tijdens de bijeenkomsten voor aandachtsfunctionarissen medicatie was niet iedereen in de gelegenheid aan te sluiten i.v.m. conflicterende prioriteiten. In jaarverslag wordt het idee geopperd om er verplichte bijeenkomsten van te maken, de CCR vindt dit een goed idee.</p> <p>Er zijn audits op medicatieveiligheid geweest, JM was tevreden over de verbeterpunten die hieruit kwamen, het ging over relatief kleine zaken als open tubes. Er zijn forse stappen vooruit gezet, 3 jaar geleden waren er grotere issues.</p> <p>Een belangrijk verbeterpunt is dat er per februari 2019 op alle vestigingen elektronisch afgetekend kan worden. Eerst waren er groepsaccounts, inmiddels wordt er op persoonlijke accounts afgetekend.</p> <p>Het is een grote stap vooruit en het invoeren had meer om het lijf dan men vooraf vermoedde, zo moest bijvoorbeeld de wifi overal stabiel zijn. Alleen op de dagbestedingen zal voorlopig nog op papier afgetekend worden. Het 4 ogen principe blijft bestaan, zowel op papier als via de app. LM merkt op dat het belangrijk is dat papier wel voorhanden blijft, als de wifi of elektriciteit uitvalt dan moet er wel afgetekend kunnen worden.</p> <p>Voor wat betreft de incidentmeldingen in 2018 geeft AvV aan dat de CCR een overzicht wil ontvangen, nu er geen MIC commissie meer is blijft deze informatie achter. Hier is eerder ook om gevraagd. Medicatiefouten worden wel bij medicatiecommissie gemeld antwoord JM, hij zal een overzicht uit Triasweb vragen aan Gerard Rommens.</p> <p>LM vraagt hoe het gaat met het protocol inzake ziekenhuis opnamen. JM antwoord dat hij het bijgestelde protocol recent heeft doorgestuurd aan Cura Mare, hij verwacht dat ze mee zullen tekenen en hoopt dat dit gebeurt voor het vertrek van de huidige bestuurder op 1 december 2019.</p> <p>LvW geeft aan dat de stem van regio Voorne Putten niet gehoord wordt in de commissie. JM is het met LvW eens dat deze grote regio vertegenwoordigd moet zijn. Hij zal navragen of vacature nog steeds vacant is.</p> <p>Er moet ten alle tijden een actueel medicatieoverzicht zijn, er wordt nu samengewerkt met LSP om een oplossing te vinden voor een goede medicatieoverdracht in de Keeten. Het onderzoek dat wij hierover hadden is dus deels achterhaald door de samenwerking met LSP. Op locatieniveau moeten er nog afspraken worden gemaakt over dit onderwerp.</p>	<p>JM</p> <p>JM</p> <p>JM</p>

	<p>AvV geeft aan dat CZ enige tijd geleden een vraag heeft gesteld over hoe we omgaan met het bestellen van incontinentiemateriaal. Is dit een vraag voor een Zorgkantoor? JM geeft aan dat dit een vraag was vanuit ECZ, dit loopt inderdaad niet via de zorgverzekering maar via de zorgcomponent. Er wordt inmiddels niet meer per woning besteld maar gezamenlijk. Als we teveel bestellen dan snijden we onszelf in de vingers.</p>	
10.	<p>Rondvraag</p> <p>LM vraagt in hoeverre vakantiekrachten volgens een functiebeschrijving werken? Wat mogen ze wel en niet? JN heeft begrepen van Plan & Flex dat woningen verantwoordelijk zijn voor het inwerken van hun vakantiekrachten. Advies is om ze twee ochtend- en twee avonddiensten mee te laten draaien. Ze draaien in ieder geval geen verantwoordelijke diensten.</p> <p>LvW kaart het onderwerp 'roken' aan. Roken op terrassen wordt verboden, hij ziet echter nog steeds personeel roken in de nabijheid van cliënten. Hij vraagt zich af wat het beleid hierop wordt. HW antwoordt dat we de maatschappelijke trend zullen volgen, als de wet wordt aangepast dan volgt Zuidwester dit uiteraard. Het terrein volledig rookvrij maken is lastig want er staan woningen van cliënten en die zouden dan zelf ook niet meer mogen roken, ook niet meer in de eigen kamer. En een medewerker heeft ook het recht in zijn pauze te kunnen roken.</p> <p>WK geeft aan dat er op Goeree Overflakkee een Cliëntenbijeenkomst over het Kwaliteitsrapport gepland staat op 2 november a.s. Er wordt geprobeerd een zo hoog mogelijke opkomst te realiseren. Communicatie hierover volgt later via Jantien en Marketing & Communicatie.</p>	
11.	<p>Afscheid Annemie Tromp</p> <p>Er wordt uitgebreid stilgestaan bij het vertrek van Mevrouw Tromp uit de CCR. Ze wordt bedankt voor haar jarenlange inzet de wijze waarop zij invulling heeft gegeven aan haar taak.</p>	
12.	<p>Sluiting</p> <p>De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering.</p>	