

## Verslag CCR-vergadering

26 november 2018 van 12.30 tot 16.00 uur

Locatie Rondeel 1.36

<u>Aanwezig:</u>	
De heer Aad van Vliet (voorzitter)	AvV
De heer Wim Klepper	WK
Mevrouw Annemie Tromp	AT
Mevrouw Tineke van Iwaarden	TvI
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
De heer Leo Schoots, voorzitter Raad van Toezicht	LS
Mevrouw Jacqueline Springvloet Dubbeld, lid Raad van Toezicht	JSD
Mevrouw Cindy Jongen, secretaresse Raad van Bestuur (verslaglegging)	CJ
<u>Aanwezig op uitnodiging:</u>	
Punt 2: Mevrouw Evelien van der Zon, Arts Verstandelijke Gehandicapten	EvdZ
Punt 3: Mevrouw Ina van Groningen, Zorgmanager Eigenz	IvG
Punt 3: Mevrouw Heleen van Dijk, Zorgmanager Eigenz	HvD
Punt 4: Mevrouw Katharina Hellendoorn, Muziektherapeut	KH
Punt 4: Mevrouw Wilma Vroegop, Muziektherapeut	WV

Nr.	Onderwerp en status	Actie
1.	<b>Opening</b> De voorzitter opent de vergadering en heet alle aanwezigen welkom.	
2.	<b>Infectiewerkgroep (Evelien van der Zon)</b>	
	<p>EvdZ geeft een presentatie waarbij de volgende onderwerpen besproken/toegelicht worden:</p> <p>In 2016 was de audit 'biologische agentia' waaruit diverse aandachtspunten voortkwamen. De Infectiewerkgroep is hierna opgericht omdat één van de aandachtspunten was dat we veel met infectieziekten bezig waren maar dat een overkoepelend orgaan ontbrak. Infectieziekten horen bij het dagelijks leven en werk, maar het is bij de kwetsbare doelgroep van Zuidwester belangrijk om zo min mogelijk uitbraken te hebben.</p> <p>De leden geven binnen hun eigen functie advies richting bijvoorbeeld P&amp;O (vragen over o.a. inentingen, management etc. De werkgroep komt 3 a 4 keer per jaar samen. Bij de uitbraak van een infectieziekte is er één centrale coördinator die actie onderneemt en o.a. alle zorgmanagers inschakelt. Bij een uitbraak worden ook omliggende locaties en betrokkenen op de hoogte gebracht en ontvangen zij do's en don'ts.</p> <p>Er is intussen een project opgestart om aan te sluiten op de Vilans protocollen. Bijvoorbeeld het Noro protocol was per gebied anders, er is nu één Zuidwester breed protocol opgesteld.</p> <p>De Infectiewerkgroep werkt samen met Jeroen Merx aan een specifiekere taakomschrijving om helder te krijgen wat er van de groep verwacht kan worden. Checken van naleving van de protocollen is bijvoorbeeld niet een taak van de werkgroep.</p> <p>Zuidwester volgt ook de verpleeghuisrichtlijnen. Recent was er in Oud-Beijerland een uitbraak van het Noro virus, deze uitbraak was binnen iets meer dan week weer onder controle, dit is een keurig resultaat.</p> <p>Een ander resultaat van de Infectiewerkgroep is dat het griepvaccinatiebeleid is bijgesteld, de vaccinatie is niet meer verplicht voor medewerkers, maar wel aanbevolen. Hij</p>	

	<p>wordt uiteraard nog wel aangeboden aan cliënten.</p> <p>Ook bij Zuidwester komt het voor dat ouders/verwanten maar soms ook medewerkers principiële bezwaren hebben tegen inenten. Als voorbeeld wordt genoemd dat een cliënt drager kan zijn van Hepatitis B. Hepatitis B is zeer besmettelijk, is het dan verantwoord om een medewerker die niet gevaccineerd wil worden te laten werken op een locatie waar een Hepatitis B-drager woont/werkt? Er wordt dan zeker gewezen op de risico's voor de medewerker zodat deze een weloverwogen beslissing kan nemen. Ook worden ouders/verwanten gebeld die geweigerd hebben een cliënt in te laten enten terwijl bekend is dat de cliënt kwetsbaar is voor infectieziekten.</p> <p>Er is bij Zuidwester geen sprake van een cliënt weigeren omdat hij/zij niet geënt is. Influenza is niet ernstig genoeg en bij Hepatitis B biedt eigen inenting de medewerker bescherming.</p> <p>Een ontwikkelpunt is nog het verkrijgen van een beter overzicht van risico's op infectieziekten bij incidentmeldingen. De meldingen staan wel in Trias maar hierbij worden niet de risico's op infectieziekten benoemd.</p> <p>Een ander aandachtspunt is het feit dat er op de ene locatie wel handalcohol en handschoenen staan en op de andere niet. Hier moet één lijn in komen. Veel is terug te voeren op basiskennis hygiëne; handschoenen dragen in luiergebied en bij wondverzorging etc.</p> <p>Er is geen jaarverslag beschikbaar maar de suggestie om dit in de toekomst op te stellen wordt meegenomen. De protocollen staan op iProva, de CCR doet de suggestie om een bericht op intranet plaatsen met links naar de juiste informatie.</p> <p>EvdZ wordt bedankt voor haar aanwezigheid en uitleg.</p>	
3.	<p><b>Ontwikkelplan Eigenz (Ina van Groningen en Heleen van Dijk)</b></p>	
	<p>HvD en IvG geven een presentatie waarbij de volgende onderwerpen ter sprake komen.</p> <p>De regio's zijn als volgt over de zorgmanagers bij Eigenz verdeeld:          Goeree Overflakkee: Heleen van Dijk          Hoeksche Waard/Rotterdam: Ina van Groningen          West-Brabant &amp; Zeeland: Karin Noordhoek          Voorne Putten en De Boegspriet: Cora van der Linden.</p> <p>De vakgroep Eigenz staat onder leiding van Carol Houtman. Eigenz is voor zowel kleine als complexe hulpvragen en is er voor cliënten van iedere leeftijd. De cliëntvraag is leidend, het ondersteuningsplan wordt samen met het netwerk en de cliënt opgesteld.</p> <p>Bij cliënten met een WLZ-indicatie of vallend onder jeugdwet wordt er samengewerkt met het ECZ, op deze manier is er een integrale begeleiding mogelijk.          Bij cliënten met een WMO-indicatie werkt Eigenz samen met eerstelijns hulpverlening.</p> <p>In sommige gemeentes is Eigenz in onderhandeling over de noodzakelijke financiering. Er zijn binnen Eigenz nog geen cliënten met Volledig Pakket Thuis, waarschijnlijk komen die dit in 2019 in Zeeland. De extramurale zorg wordt hierbij vanuit Eigenz verzorgd.</p> <p>Eigenz stevent af op een positief resultaat van €400.000,- dit jaar. Tevens zijn ze toevorkanaal voor nieuwe cliënten bij Zuidwester, soms blijkt er na aanmelding toch dat de cliënt meer hulp/begeleiding nodig heeft dan gedacht, deze cliënten worden intramuraal voor Zuidwester.</p> <p>Half november is de website van Eigenz gelanceerd (<a href="http://www.eigenz.org">www.eigenz.org</a>), de CCR-leden worden van harte uitgenodigd een kijkje op de site te nemen en eventuele feedback kenbaar te maken.</p>	

	<p>Eigenz wordt door de gemeentes gezien als een betrouwbare partij, de kennis van LVB-problematiek is uniek en de samenwerking met het ECZ is een grote plus. Uit de cliënttevredenheidsonderzoeken die gehouden zijn door diverse gemeentes komen goede resultaten over Zuidwester. 28 november a.s. staat de ISO-audit gepland.</p> <p>Er is een Themadag gehouden voor alle medewerkers van Eigenz waarbij veel ambulante medewerkers aanwezig waren. De ochtend ging over presentiebenadering en de middag over driehoekskennis.</p> <p>Er wordt genoemd dat er steeds meer gebruik wordt gemaakt van de trefpunten waar ook thema's als bijvoorbeeld social media worden besproken. Medewerkers vinden het leuk om dit te doen, het is op vrijwillige basis.</p> <p>Eigenz wordt soms benaderd door medewerkers of ze niet nog iemand zoeken, de hoge intrinsieke motivatie van de huidige medewerkers werkt aanstekelijk voor anderen.</p> <p>Vanuit WMO is er een verplichting tot zorg bieden, vanuit de WLZ kan er kritischer gekeken worden. Soms wordt er bijvoorbeeld 24 uur contact verwacht, dit is niet mogelijk. Ook woonruimte kan een lastig punt zijn, Eigenz is geen huisbaas, wel sluit Eigenz zorgcontracten af bij wooncorporaties.</p> <p>Er wordt gevraagd naar het veiligheidsaspect, medewerkers komen bij mensen thuis, je weet nooit wat je aan gaat treffen. HvD beaamt dit en geeft aan dat er bij intakes per situatie gekeken wordt naar eventuele veiligheidsrisico's. Eigenz krijgt het ook van de gemeente door als er al een veiligheidsrisico bekend is. Soms is er vooraf contact met de wijkagent, hij/zij wordt dan op de hoogte gebracht van wanneer het thuisbezoek is en kan dan extra opletten. Tevens is er een groepswhatapp, als er iets aan de hand is kan in die groep snel contact met de andere collega's gelegd worden.</p> <p>Afsluitend wordt gemeld dat Eigenz in contact is met Caroline Gooijers over mogelijkheden tot medezeggenschap, gedacht wordt aan het gebruiken van de trefpunten. Dit is echter nog toekomstmuziek.</p> <p>IvG en HvD worden bedankt voor hun aanwezigheid en uitleg.</p>	
4.	<p><b>Muziektherapie (Katharina Hellendoorn en Wilma Vroegop)</b></p>	
	<p>KH en WM vertellen dat de groep muziektherapie onderdeel uitmaakt van de grotere vakgroep Vaktherapie.</p> <p>Bij het maken van muziek en het leren bespelen van een instrument worden verschillende hersengebieden geactiveerd en heeft muziek een stimulerend effect. Getipt wordt het boek: "singing in the brain" beschikbaar in 2 versies (de ene versie is voor leken toegankelijk, de andere versie maakt veel gebruik van neurologische vaktaal).</p> <p>Meer muziek in de zorg is belangrijk, het stimuleert, emotioneert, ontspant en verbindt. Muziek wordt diep in de hersenen opgeslagen, het kan daardoor helpen bij het ophalen van herinneringen, het is een mooie tool bij o.a. dementerende cliënten. Voor muziektherapie is verwijzing nodig. Het is belangrijk te weten dat muziektherapie iets anders is dan muzikagogie en muziekactiviteiten.</p> <p>De muziektherapeuten gaan aan het werk n.a.v. een hulpvraag. Er wordt een aantal voorbeelden gegeven van hoe deze therapie eruit kan zien. Belangrijk is dat het geleerde hierna in het dagelijks leven van de cliënt terugkeert. Overdracht naar medewerkers van dagbesteding en wonen maar ook de verwanten is dus essentieel. Muziektherapeuten hebben hier een stimulerende taak, zij kunnen voorbeelden geven van wat mogelijk is om muziek/muzikale activiteiten te integreren in het alledaags leven. Als het plafond bereikt is dan wordt de muziektherapie afgebouwd.</p> <p>Vanaf januari loopt er een pilot waarbij een muzikagoog in dienst treedt. Deze agoog</p>	

	<p>gaat bekijken hoe muziek meer geïntegreerd kan worden in het leven van cliënten.</p> <p>LvW merkt op dat hij het bijvoorbeeld jammer vindt dat er op woningen vaak tekenfilms op staan, hij vraagt zich af of muziek afspelen niet beter zou zijn. KH antwoordt dat het gaat om bewust gebruik van muziek.</p> <p>WV geeft aan dat het belangrijk is om de driehoek mee te nemen in de ontwikkeling die de cliënt doormaakt als gevolg van muziektherapie. De cliënt kan bijvoorbeeld assertiviteit opbouwen door muziektherapie, dan is het goed als de driehoek hier juist op reageert.</p> <p>Er wordt gesproken over het relatief lage aantal inschrijvingen op “Muziek op Reis” (25% van de groepen hebben zich aangemeld). De vakgroep heeft Muziek op Reis ooit in een nieuwsbrief aan ouders en verwanten onder de aandacht gebracht. In 2019 staat profilering op de planning, dit punt zal meegenomen worden.</p> <p>De BIM-methodiek (Beleven In Muziek) is volgens CH zeer geschikt voor LVB-cliënten. CH is bezig medewerkers te enthousiasmeren tot het volgen van de BIM-cursus. Er is een aanvraag ingediend bij de Vrienden van Zuidwester om in Spijkenisse een CRDL (Cradle) aan te mogen schaffen.</p> <p>Aansluitend laten CH en WV de aanwezigen ervaren wat het maken van muziek met mensen doet. De voorzitter bedankt beide dames voor hun enthousiaste verhaal.</p>	
5.	<b>Pauze</b>	
6.	<b>Mededelingen Raad van Bestuur</b>	
	<b>a. Evaluatie ondersteunende diensten</b>	
	Stuk is bekend, geen vragen over.	
	<b>b. ZOF, resterende gelden Gezond in Beweging</b>	
	<p>Er was geld over van het project Gezond in Beweging. Zuidwester heeft bij het ZOF voorgesteld de resterende gelden in te zetten voor scholing en inzet van leefstijlcoaches. Dit verzoek is door het ZOF gehonoreerd met een maximum van €20.000,-.</p> <p>Gezond koken en eten was een onderdeel van dit project, er wordt gevraagd of hier nu iets mee gedaan wordt. Navragen bij Jeroen Merkx.</p> <p>Het blijkt dat deze vraag breder leeft: projecten worden gestart en beëindigd en wat gebeurt er daarna in de praktijk? AT neemt de vraag “Hoe monitor je achteraf het effect in de praktijk” mee naar Commissie Wetenschappelijk Onderzoek.</p>	<p>CJ</p> <p>AT</p>
	<b>c. Rapportage IGJ</b>	
	<p>Er is een rapport over het onaangekondigd bezoek van de IGJ aan de Scheldestraat 56f in Goes ontvangen. AvV vindt dat het rapport onterecht te negatief is. Er zijn dingen fout gegaan, maar het betreft een zeer complexe casus die al jaren speelde.</p> <p>In het rapport lijkt de IGJ de mening van de betrokken verwanten en medewerkers over te nemen en het management van Zuidwester niet te ondersteunen. HW is van mening dat de formulering van een en ander iets genuanceerder had gekund, helaas is dat niet aan ons. Het goede nieuws is dat Zuidwester niet onder verscherpt toezicht is geplaatst.</p> <p>Zuidwester zal uitgebreid rapporten aan de IGJ over de 3 genoemde aandachtspunten. De aanleverdeadline hiervan is over 2 weken, dan moeten we afwachten of de IGJ akkoord gaat of dat er verdere gevolgen zijn.</p> <p>De verwanten van de 3 verhuisde cliënten zijn tevreden met de nieuwe woningen.</p>	

	<p>Yvonne Schuppers voert samen met een extern partij (Mevr. Tamboer) een audit uit op die woningen. De rapportage bevestigt dat het de juiste beslissing was om de 3 cliënten te verhuizen.</p> <p>AvV geeft aan het jammer te vinden dat de IGJ geen contact heeft opgenomen met de CR van Zeeland of de CCR. De CCR is via de regiomanager wel op de hoogte gebracht maar dit had idealiter eerder gekund.</p> <p>HW geeft aan dat een van de aanbevelingen van de IGJ is dat Zuidwester eerder interventies moet doen. De vraag hierbij is: hoe weten we wat er precies in andere teams speelt, hoe hou je vinger aan de pols? De situatie op 56f was een zeer uitzonderlijke; een totaal gesloten eenheid die geen inbreng van buitenaf wenste en geen uitzendkrachten accepteerde. Individueel zijn het goede medewerkers maar als team werkte het niet op een gezonde manier. Ook de driehoeken die er ontstonden waren niet constructief, zo is de driehoek niet bedoeld. Desalniettemin zijn er wellicht andere woningen waar ook spanningen zijn, daar wil Zuidwester ondersteuning aan bieden. Arbeidsmarktkrapte is een wijdverspreid probleem. We zoeken met elkaar naar oplossingen maar een voorwaarde is dat we met elkaar in gesprek blijven gaan. Bijvoorbeeld tijdens de regiobesprekingen over het kwaliteitsrapport, medewerkers en managers zijn hierbij met elkaar in gesprek.</p> <p>HW geeft aan dat het een standaard onderwerp is in gesprekken tussen RvB en RM's. Hij vindt dat Judith de Bruin en Peter van de Zwaan goed werk hebben geleverd en naar hun beste kunnen zijn omgegaan met de ontstane situatie.</p> <p>LS geeft aan dat deze casus een belangrijk onderwerp van gesprek is geweest in gesprekken tussen RvT en RvB. Schuldvraag is één ding, verbeteren is veel belangrijker. Gebruik deze gebeurtenis als signaal om beter te worden. De RvT heeft het gevoel dat hiertoe goede stappen zijn gezet.</p> <p>De CCR spreekt haar waardering uit over manier waarop de RvB met de situatie is omgegaan, zowel intern als richting media.</p>	
	<b>d. Jaarplan en begroting 2019</b>	
	Vanochtend is de begroting door Coen van Lisdonk aan de CCR toegelicht. De CCR zal een positief advies uitbrengen. In december wordt de begroting in de Raad van Toezicht vergadering besproken en vastgesteld.	
7.	<b>In gesprek met de Raad van Toezicht</b>	
	<p>In de Themadag CCR van 2017 is gesproken over herstructurering medezeggenschap. LS vraagt de leden of er nieuwe ontwikkelingen te melden zijn. AvV antwoord ontkenkend. Caroline Gooijers is bezig met het project HERMZ 2.0 en op 3 december a.s. staat een brainstormsessie o.m. met haar gepland waar ook dit onderwerp aan de orde komt.</p> <p>WK heeft Caroline ter inspiratie een verslag van een Cliëntenraad vergadering van ASZV gestuurd.</p> <p>LS geeft aan het fijn te vinden te horen dat er ontwikkeling in zit. De hoop wordt uitgesproken dat als het cliëntenportaal klaar is, en verwanten zelf informatie kunnen lezen, er meer betrokkenheid bij medezeggenschap zal ontstaan. Thematisch te werk gaan lijkt een betere optie te zijn dan alle vraagstukken breed bespreken in de (C)CR.</p> <p>LS geeft aan dat het onderwerp "personeel" massief op de Raad van Toezicht agenda staat. Dit geldt voor inzet PNIL, ziekteverzuim, werven en binden etc.</p> <p><i>JSD verlaat de vergadering.</i></p>	
8.	<b>Mededelingen vanuit de CCR</b> De lijst met mededelingen wordt op hoofdlijnen doorgenomen.	

	<p>Ter sprake komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factsheet van de IGJ over goede zorg voor mensen met een ernstige meervoudige beperking. LvW vraagt zich af wat Zuidwester hier nu mee doet. Het is belangrijk rekening te houden met wat de cliënt leuk vindt i.p.v. wat de medewerker leuk vindt. Missie en visie lijkt soms vergeten in de dagelijkse praktijk. Vaste activiteiten overslaan is niet waardevol voor de cliënt. HW geeft aan dat ondersteuningslijnen regelmatig wordt geüpdatet en verbeterd. Deze factsheet brengen we onder de aandacht bij Jeroen Merkk.</li> <li>- Op <a href="http://www.zorgvisie.nl">www.zorgvisie.nl</a> wordt aandacht besteed aan een gepubliceerd onderzoek van Berenschot en kenniscentrum Vilans over het terugdringen van administratieve lasten. Berenschot en Vilans geven daarin tips voor het terugdringen. JN geeft aan dat er een “werkgroep terugdringen administratieve lasten” wordt opgericht. Hier zal o.a. onderzocht worden wat de overheid oplegt en wat de organisatie oplegt. HW vult aan dat dit onderwerp op meerdere manieren terugkomt in de organisatie. Ellen Wijnings is bezig met diverse processen “LEAN” maken en de OR heeft “schrapsessies” voorgesteld.</li> </ul>	CJ
9.	<p><b>Ingekomen en uitgaande post vanaf 24 september 2018</b> Er wordt kennisgenomen van de inkomende- en uitgaande postlijst.</p> <p>Er wordt genoemd dat er door de CCR input geleverd is op de brochure “Wie betaalt wat”. Deze input wordt verwerkt en er komt een nieuwe concept brochure.</p>	
10.	<p><b>Verslag en actielijst</b></p>	
	<p>a. Het verslag van de CCR-vergadering d.d. 24 september 2018 wordt besproken.</p> <p><u>Tekstueel</u> Bij punt 9d moet de laatste zin verwijderd worden.</p> <p><u>Naar aanleiding van</u> Geen.</p> <p>Het verslag wordt vastgesteld.</p>	CJ
	<p>b. <b>Actielijst d.d. 19 november 2018</b></p>	
	<p>De actielijst wordt besproken, de afgeronde actiepunten mogen afgevoerd worden. Punt 90 moet op de lijst blijven staat tot het bezoek geweest is.</p>	
11.	<p><b>Nieuws uit:</b></p>	
	<p>a. <b>De Regio's</b></p>	
	<p>LvW geeft aan dat er vorige week op Voorne Putten een bijeenkomst is geweest over het kwaliteitsrapport. Het was een waardevolle bijeenkomst. Hij vond het teleurstellend te lezen dat maar 30% van de medewerkers heeft aangegeven tevreden te zijn over hun werk. JN vraagt zich af of dat cijfer klopt. Er is medewerkers gevraagd om per thema uit het kwaliteitsrapport te scoren of ze het besproken hebben en wat de score was. Al met al was het een positieve bijeenkomst.</p>	
	<p>b. <b>Stand van zaken projecten (Jantien Nagtegaal)</b></p>	
	<p>Niet verder besproken.</p>	
	<p>b.1 <b>Terugblik Themadag CCR (Jantien Nagtegaal)</b></p>	
	<p>Er wordt besproken dat de opzet van de Themadag dit jaar anders was dan andere jaren. AvV gaf aan verrast te zijn dat er medewerkers aanwezig waren. Snapt wel waarom: omdat de besproken onderwerpen voor hen nuttig waren maar de Themadag is hier eigenlijk niet voor bedoeld. Afgesproken wordt om de Themadag volgend jaar weer in oude stijl te organiseren.</p> <p>Er wordt waardering uitgesproken over de invulling van het programma. Het werken</p>	

	<p>met de beeldtafel in de middag was een leuke manier om bezig te zijn met wat de CCR belangrijk vindt in de driehoek.</p> <p>Tijdens het programmaonderdeel “Evaluatie CCR /RvB” werd nu alleen het functioneren van de RvB besproken. Tvl geeft aan dat het goed zou zijn als volgend jaar ook het functioneren van de CCR wordt besproken, zowel vanuit de leden zelf als vanuit de RvB.</p>	
b.2	<p><b>Programma Volwaardig Leven</b></p> <p>Er wordt aangegeven dat het een mooi stuk is, de cliëntversie makkelijk leesbaar is en dat de vraag nu is wat ermee gaat gebeuren.</p> <p>HW antwoordt dat er op VGN-niveau wordt gekeken naar het programma en daarbij de vraag wordt gesteld: wat gaat de minister VWS doen en wat gaat de sector zelf doen? Bij Zuidwester is de vraag hoe het programma past in ons jaarplan, sommige onderwerpen sluiten goed aan op ons jaarplan, ervaringsdeskundigheid bijvoorbeeld.</p> <p>Zuidwester moet enerzijds alert zijn op wat de koers van VWS is en zich anderzijds richten op waar zij zelf mee bezig is.</p>	
c.	<p><b>Wetenschappelijk Platform (Annemie Tromp)</b></p> <p>Er is in september een vergadering geweest. Er zal voortaan vergaderd worden in Zevenbergen, zo kan Jelle de Vos ook deel blijven nemen. In de vergadering zijn diverse onderzoeken besproken en werden aanvragen voor het Zorgondersteuningsfonds doorgenomen, de voorstellen moeten voor januari ingediend worden bij het ZOF.</p> <p>Er is een referaat geweest over het gebruik van IT en WhatsApp op het werk. Daarbij is uitgegaan van 2 groepen: verzorgend personeel en staf. De helft gebruikt deze middelen wel en de helft niet.</p> <p>Wouter de Wit zal voortaan via CJ de CCR leden uitnodigen voor referaten/lezingen. Tevens heeft hij aangegeven regelmatig spreektijd te willen in de CCR-vergaderingen om lopende onderzoeken toe te lichten. CJ zal hem uitnodigen.</p>	CJ
d.	<p><b>Zorgcentrale(r) / visie nachtzorg (Leo Molendijk)</b></p> <p>Er is recent geen vergadering geweest. De vergadering over het ECD-ontwerp ging niet door. Vandaag is er een presentatie van 1 van de 2 mogelijke leveranciers.</p> <p>LM geeft aan de CCR heeft deelgenomen aan het TWT Triage en het TWT Voorbehouden Handelingen maar dat er geen uitkomst zijn gedeeld. HW beaamt dit, dit moet nagevraagd worden.</p>	CJ
12.	<p><b>Rondvraag</b></p> <p>Er staat een Bijpraatsessie Projecten gepland op 6 december a.s. maar de locatie is nog niet bekend, graag navragen bij Natascha Blokpoel en doorgeven aan de leden.</p> <p>Tvl geeft aan oer 01-01-2019 te stoppen bij de CR Zeeland en de CCR nu zij geen cliënt meer vertegenwoordigt in deze regio. Deze is verhuisd naar G.O. maar Tvl zal geen zitting nemen in de CR G.O.</p>	CJ
13.	<p><b>Sluiting</b></p> <p>De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering.</p>	