

KORT VERSLAG VERGADERING CENTRALE CLIËNTENRAAD VAN 27 januari 2014

Zoals gebruikelijk was er ook nu weer een aantal mededelingen:

- PlatformVG en andere cliëntenorganisaties hebben hun zorgen geuit richting Vaste Commissie van Financiën over o.m. de afschaf van de Wtcg. Zie www.platformvg.nl.
- PlatformVG, KansPlus, Sien, het LSR en de CG- raad zijn een meldactie begonnen over reorganisaties in de zorg. Zie o.m. www.platformvg.nl. Er is inmiddels ook een handreiking uitgegeven t.b.v. cliëntenraden. De handreiking is te downloaden op www.kansplus.nl
- Minister Opstelten heeft in een brief aan de Tweede Kamer aangegeven welke maatregelen het kabinet wil nemen om de kwaliteit van bestuur en toezicht in de semipublieke sector, waaronder ook de zorginstellingen, wil verbeteren.
- In een brief aan de Tweede Kamer geeft de ministerie van VWS nadere informatie over het op te richten zorgloket (Landelijk Meldpunt Zorg) waar burgers met klachten over de zorg vanaf 1 juli 2014 terecht kunnen voor advies en begeleiding en zorgaanbieders er hun wettelijk verplichte meldingen moeten doen over (vermeende) calamiteiten.
- De VGN heeft een handboek gepubliceerd over Compliance.
- Staatssecretaris van Rijn heeft in de Kamer toegezegd in overleg te gaan met zorgkantoren over de verschillen in zorginkoop. Daarnaast zal hij ook praten over de vermindering van de administratieve lasten, de inkoop van goede kwaliteit en de kansen voor innovatie van nieuwe zorgaanbieders.
- De VGN heeft een zgn. position paper uitgebracht over de gehandicaptenzorg in de WMO 2015 (www.vgn.nl).

De voorzitter vroeg met name aandacht voor mogelijke reorganisaties als gevolg van de overheidsplannen op het terrein van de zorgverlening.

Bij de ingekomen en uitgegane stukken kwam het jaarverslag 2012 van de stichting Bewindvoering en Beheer Zuidwester aan de orde. Het jaarverslag leidde op zich niet tot opmerkingen, Wel was er veel waardering voor het werk dat door de stichting wordt gedaan. Verder wees de voorzitter op een gesprek dat hij n.a.v. een ingekomen stuk voor de vergadering had met de directeur stafdiensten over de vertegenwoordiging van cliënten. Binnen Zuidwester zijn er nog veel meerderjarige cliënten die geen wettelijke vertegenwoordiger (bewindvoerder, mentor of curator) hebben. Dat houdt in dat in deze cliënten zelf hun belangen (moeten) behartigen, ook al zijn ze niet wilsbekwaam omdat op grond van wettelijke regels Zuidwester alleen met hen heeft te maken. Zuidwester wil uit een oogpunt van rechtsbescherming proberen de vertegenwoordiging voor deze cliënten beter te laten regelen. De problematiek is al eerder ook aan de CCR voorgelegd, de raad heeft daarbij aangegeven achter de wensen van Zuidwester op dit gebied te staan, maar de nadere uitwerking van een en ander heeft binnen Zuidwestervertraging ondergaan. Opzet is nu de vertegenwoordiging aan de orde te stellen tijdens de zorgplanbespreking zodat binnen een jaar iedere wilsonbekwame cliënt kan beschikken over een wettelijke vertegenwoordiger.

Vervolgens werd de adviesaanvraag besproken m.b.t. notitie bereikbaarheid Zuidwester. Omdat de CCR nogal wat vragen/ opmerkingen had m.b.t. deze notitie was de projectleider bij de discussie aanwezig. In die discussie werd ingegaan op vragen over het al dan niet functioneren van de bereikbaarheidsdienst, hoe om te gaan met technische storingen gedurende de avond/nacht en/ of in het weekend, de inzet van triage verpleegkundigen en de voorlichting aan de medewerkers die een beroep op deze dienst willen/ moeten doen. Alle vragen werden naar tevredenheid beantwoord, zodat de CCR een positief advies zal uitbrengen.

Zuidwester heeft zich ingeschreven voor het In voor Zorg traject voor zelforganiserende teams. Dit traject biedt Zuidwester de mogelijkheid te onderzoeken hoe de nieuwe

besturingfilosofie voor Zuidwester zal uitpakken en hoe deze het beste vorm kan worden gegeven zodat de cliënt de maximale regie heeft over zijn leven cq. zorg en ondersteuning en de medewerker meer ruimte heeft voor zelfontplooiing. Er zijn binnen Zuidwester drie (interne) projectleiders benoemd (regio Goeree-Overflakkee, regio Zeeland/ West- Brabant en de subregio Voorne van Zuid-Holland zuid), die deelnemen aan het traject en die met een aantal teams aan de slag zullen gaan. Deze projectleiders zijn in de vergadering hun projectplan, dat in samenwerking met In voor Zorg is opgesteld, komen toelichten. De CCR heeft laten weten het traject met veel belangstelling te zullen volgen, dit mede omdat de doelstelling van het traject ook heel goed past binnen alle veranderingen in Zorgland.

In de vergadering werd door het hoofd van het Facilitair Bedrijf FB) een toelichting gegeven op het eindrapport van het project Facilitair Bedrijf. Dat project had als doel de facilitaire diensten van Zuidwester om te zetten in een goed functionerend Facilitair Bedrijf waarbij de cliëntvraag centraal staat en dat tevens zou bijdragen aan het terugbrengen van de overhead. Daartoe werd een projectgroep ingesteld.

Uit de rapportage blijkt dat gedurende de looptijd van het project aan alle vooraf gestelde voorwaarden is voldaan, zodat de projectgroep kon worden opgeheven en het nieuwe FB , als onderdeel van de bedrijfsondersteunende diensten aan de slag kan gaan. De verdere optimalisering van het bedrijf kan worden gezien als reguliere bedrijfsvoering van het FB. Voor de CCR was mede interessant de mogelijkheid voor cliënten om bij het FB aan de slag te gaan. Die mogelijkheid bestaat op dit moment in de vorm van dagbesteding of voor het opdoen van werkervaring. Het daadwerkelijk als werknemer in dienst zijn bij het FB, waarbij Zuidwester zowel zorgverlener als werkgever is, is niet zo eenvoudig gelet op de regelgeving. Voor dit punt wordt een nadere studie gestart.

Tenslotte kwam de kwaliteitsfunctionaris van Zuidwester een toelichting geven op de kwaliteitspijlers die n.a.v. het visiedocument Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg door o.m. de cliëntenorganisaties en de VGN zijn opgesteld. Doel van dat visiedocument is te komen tot kwaliteitsverbetering in de zorg. Er zijn verschillende pijlers. Zo verzamelt pijler 1 de kwaliteitsgegevens op organisatieniveau en pijler 2a die op cliëntniveau. Pijler 2b gaat over de ervaringen van de cliënten zelf. Pijler 3 moet nog ontwikkeld worden , maar die zal gaan over de relatie tussen de cliënt en de zorgprofessional (pb'er). Hoewel dat niet de bedoeling was en ook niet afgesproken met Zorgverzekeraars Nederland, worden de gegevens uit het onderzoek gebruikt door de zorgkantoren om er de zorgaanbieders op af te rekenen en zo nodig te korten op hun budget als de uitkomsten uit de pijlers niet op alle punten positief zijn. Voor pijler 2b heeft Zuidwester in het afgelopen jaar een cliëntonderzoek gedaan. De uitkomsten van dat onderzoek zijn nog niet bekend, wel heeft ruim 60 % van de cliënten en 70 % van de cliëntvertegenwoordigers de vragenformulieren ingevuld en ingezonden.

Tot zover ditmaal.

Aad van Vliet