

KORT VERSLAG VERGADERING CENTRALE CLIËNTENRAAD VAN 13 MEI 2013

Bij het agendapunt mededelingen van/namens de CCR kwamen onder meer de volgende punten aan de orde:

1. Uit een onderzoek van o.m. het LOC blijkt dat de gemiddelde eigen bijdrage in de waskosten in 2013 niet is gestegen.
2. De staatssecretaris van VWS heeft het evaluatierapport m.b.t. doeltreffendheid en effecten van het besluit Zorgplanbespreking AWBZ- zorg aan de Tweede Kamer gezonden. Uit de evaluatie blijkt dat er duidelijk sprake is van verbetering. Toch zijn er ook aanbevelingen, zoals:
 - in het zorgplan begrijpelijke en voor de cliënt toepasselijk taalgebruik hanteren;
 - het zorgplan gebruiken als levend document en doorgaand de dialoog voeren met de cliënt(vertegenwoordiger);
 - een onderscheid maken tussen cliëntdossier en zorgplan waardoor het zorgplan beter hanteerbaar is;
 - gebruik maken van de bestaande vormvrijheid;
 - informeer de cliënt over zijn rechten m.b.t. het zorgplan en de bespreking ervan;
 - zorg voor bijscholing van de medewerkers om goed met het zorgplan te kunnen werken en de dialoog daarover te voeren.
3. De staatssecretaris van VWS heeft Kamervragen beantwoord van het CDA over het massaal wegsluizen van geld door ouderen. De staatssecretaris ziet geen aanleiding de maatregel (de vermogensbijtelling bij de berekening van de eigen bijdrage AWBZ) te wijzigen.
4. Het CVZ heeft de gebruikersgidsen geactualiseerd i.v.m. de wijzigingen in de aanspraak op ZZP's. Zie www.cvz.nl/publicaties/publieksbrochures.
5. Staatssecretaris van Rijn vindt niet de zzp maar de beperking bepalend voor de toegang tot de nieuwe AWBZ, dat heeft hij aangegeven in een brief aan de Tweede Kamer, mede naar aanleiding van de onderzoeksrapporten van het Erasmus MC over de gevolgen van de extramuralisering van de ZZP's 3 en 4. Ook vindt hij het zorgkantoor verantwoordelijk voor de continuïteit van het zorgaanbod (zorgplicht) en niet de instelling die kraakt onder de gevolgen van de extramuralisering.
6. Vilans heeft een bundel uitgebracht over grensoverschrijdend gedrag tegenover mensen met een beperking, dit als hulpmiddel om grensoverschrijdend gedrag bespreekbaar te maken cq zo veel mogelijk te voorkomen. Dit gedrag komt ook voor van professionals richting cliënten. Vilans heeft ook 8 tips gegeven om grensoverschrijdend gedrag naar mensen met een beperking te voorkomen. Zie voor beiden: www.vilans.nl.
7. In het kader van aandacht voor iedereen heeft Movisie een kennisdossier uitgebracht over het bouwen aan sociale netwerken voor mensen met een beperking, ziekte of aandoening. Zie www.movisie.nl.
8. In voor zorg heeft een handleiding uitgebracht voor het versterken van een sociaal netwerk. Deze handleiding biedt praktische adviezen en handvatten voor vrijwilligers en voor coördinatoren die ondersteuning bieden vanuit de organisatie. Zie www.invoorzorg.nl.
9. Het wetsontwerp m.b.t. de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg is op 15 april aan de Tweede Kamer gezonden. De wet regelt o.m. een laagdrempelige en effectieve klachtafhandeling bij zorgaanbieders. Een belangrijk punt is verder dat zorgaanbieders zich moeten aansluiten bij een externe geschillencommissie. Zorgaanbieders kunnen met behulp van deze wet ook zo nodig gedwongen worden meer aandacht te besteden aan kwaliteit van zorg en de patiëntveiligheid. De minister van VWS heeft tegelijkertijd ook het wetsvoorstel Continuïteit, Zorgspecifieke fusietoets en Opsplitsing aan de Kamer gezonden.

10. Vilans en In voor zorg! hebben een toolkit uitgebracht om de betrokkenheid van familie bij de zorg te stimuleren. De toolkit Familieparticipatie is te downloaden van www.vilans.nl en www.invoorzorg.nl.
11. De VGN heeft een handreiking uitgebracht t.b.v. het zgn. keukentafelgesprek van gemeenten m.b.t. de doelgroep mensen met een verstandelijke beperking. Zie www.vgn.nl.
12. Het CIZ heeft de publicatie "wie is de cliënt" geactualiseerd. De publicatie moet inzicht geven in de samenstelling en aard van de problematiek van cliënten die straks onder de Wmo vallen. Zie www.ciz.nl.
13. Het programma Aandacht voor iedereen heeft een handreiking gepubliceerd over de samenwerking tussen AWBZ- cliëntenraad en Wmo-raad. Zie www.platformvg.nl.
14. Door Vilans is een, in samenwerking met anderen, verkennend onderzoek uitgevoerd over de armoede bij mensen met een beperking. Het rapport "armoede en inclusie" is te downloaden op www.kennispleingehandicaptenzorg.nl. Tegelijkertijd is de website www.meedoenmetweiniggeld.nl op het kennisplein gelanceerd.
15. De VGN heeft een position paper over de toekomst van de gehandicaptenzorg uitgebracht. Zie www.vgn.nl.
16. Op www.rijksoverheid.nl zijn allerlei besluiten/ Kamerstukken te vinden over de resultaten van het zorgoverleg en de hervormingen van de langdurige zorg en ondersteuning.

Een aantal belangrijke punten daaruit voor de VG:

- ZP VG 4 blijft geheel en ZP VG 3 deels in de 'kern AWBZ'. Huidige intramurale cliënten in de AWBZ houden hun recht op intramurale AWBZ-zorg;
- Ook ZP LVG 1 t/m 5 en SGLVG 1 blijven in de ' kern AWBZ ' ; geldt voor personen ouder dan 18 jaar.
- Zorg voor LVG beneden de 18 jaar gaat naar de Jeugdwet
- dagbesteding en persoonlijke verzorging blijven in 2014 nog in de AWBZ, Die gaan per 1.1.2015 over naar de gemeenten.
- De voorgenomen verhoging van de Intramurale eigen bijdrage AWBZ wordt afgezwakt.
- Er komt (onder voorwaarden) een wettelijk recht op PGB in de Wmo en de "kern-Awbz'.
- De kern-AWBZ wordt voorlopig uitgevoerd door zorgkantoren. Wel komen er minder zorgkantoren.

Zie voor reacties o.m. www.platformvg.nl, www.vgn.nl en www.vng.nl.

17. Op www.vgn.nl is een lijst met goed practices te vinden m.b.t. het reflecteren op en optimaliseren van de relatie tussen cliënt en professional zodanig dat: 1) een positieve bijdrage wordt geleverd aan de doelstellingen van de cliënt, professional en organisatie en 2) systematische aandacht is voor de essentiële elementen van de relatie tussen cliënt en professional (aandacht voor kwaliteit en eigen regie).
18. Van www.zorgbelang-noordholland.nl is de folder "wegwijs in de stapel" te downloaden. Deze folder gaat over financiële tegemoetkomingen en compensaties voor mensen met een beperking.
19. Op www.vgn.nl is een schema te vinden m.b.t. de hervorming van de langdurige zorg.
20. De staatssecretaris van VWS heeft Kamervragen beantwoord over dwang en drang in de verstandelijk gehandicaptenzorg. Geconcludeerd wordt dat er nog steeds uit de hand gelopen situaties zijn, maar dat niet alle gevallen zijn te voorkomen. Wel is er behoefte aan meer uitwisseling van kennis en expertise op het gebied van gedragsproblematiek tussen de zorgaanbieders en is er behoefte aan wetenschappelijke kennis.

Bij de ingekomen en uitgegane stukken bevonden zich geen stukken die ditmaal extra de aandacht van de CCR nodig hadden, behoudens een rapportage n.a.v. een tevredenheidsonderzoek m.b.t. de cliëntvertrouwenspersoon. Uit dit onderzoek blijkt dat de cliënten tevreden zijn met het functioneren van de CVP, maar dat ze hem vaker willen zien bij overlegvormen (bewonersraad/ huiskameroverleg, e.d.) om zo de drempel om hem te benaderen, nog lager wordt.

Vervolgens is er kort gesproken over de gevolgen van het zorgakkoord voor Zuidwester. Veel is nog onduidelijk omdat er nog een Kamerbehandeling van het akkoord moet volgen, Wel is duidelijk dat Zuidwester het zal moeten hebben van cliënten die zorg en behandeling nodig hebben, maar of daar ook het benodigde budget voor zal worden verstrekt.....? De RvB heeft inmiddels opdracht gegeven na te gaan wat het akkoord zal gaan betekenen voor het meerjarenbeleidsplan. Zuidwester zal zich immers goed moeten voorbereiden op alle mogelijke wijzigingen binnen zorgland om zo een goed mogelijke kwaliteit van zorg te kunnen (blijven) leveren. Al met al zal een en ander het nodige vergen van medewerkers van Zuidwester in alle geledingen en van de medezeggenschap.

Gelukkig is Zuidwester inmiddels financieel gezien weer redelijk gezond zodat RvB en RvT de ontwikkelingen toch met vertrouwen tegemoet zien. In dat kader wees de RvB er op dat 2012 met een goed positief saldo is afgesloten, waardoor Zuidwester kan voldoen aan de eisen die, qua solvabiliteit, aan zorginstellingen worden gesteld. Wel moet er van worden uitgegaan dat die eisen de komende jaren mogelijk nog zullen toenemen.

Met Judith de Bruin, projectleider reorganisatie facilitair bedrijf is kort gesproken over de stand van zaken met betrekking tot de realisatie van dat bedrijf. Vanuit de CCR is aangegeven over welke onderdelen van de reorganisatie de raad nader van gedachten wil wisselen. Dat zal plaatsvinden in een volgende CCR- vergadering.

Ad Wiese gaf daarna een overzicht van de stand van zaken van het programma "Zuidwester bruist!". Zo zijn er in het onderdeel "empowerment cliënt" waarin de cliënt centraal staat, 12 subprogramma's die extra aandacht kunnen krijgen doordat vanuit het Zorg- en ondersteuningsfonds een forse subsidie is verkregen waardoor er geen beroep hoeft te worden gedaan op het reguliere budget.

Een belangrijk plaats wordt hierbij ingenomen door de ZON!projecten. Inmiddels zijn door medewerkers al ruim 60 projecten ingediend bij de projectleiders. Daarvan is een groot deel toegekend.

Een van de andere subprogramma's gaat over de ouder wordende cliënt. De zorgverlening aan die cliënt heeft immers extra aandacht nodig. In dat kader heeft GertJan de Wit een korte toelichting gegeven op wat er op dit punt al gaande is binnen de regio's van Zuidwester. Zo heeft de regio Zeeland deelgenomen aan het verbeterprogramma "ouder worden cliënt" van Zorg voor beter. De resultaten van deze cursus zullen zeker een plaatsvinden binnen het ouderenbeleid van Zuidwester. Voor geïnteresseerden: op www.kennispleingehandicaptensector.nl/ ouderen is meer inhoudelijke informatie over dit verbeterprogramma te vinden.

Afgesproken is dat de CCR regelmatig wordt ingelicht over de voortgang van het programma "Zuidwester bruist!". "

Tot zover ditmaal.
Aad van Vliet

