

## KORT VERSLAG VERGADERING CENTRALE CLIËNTENRAAD VAN 29 juli 2013

Bij het begin van de vergadering stond de voorzitter stil bij het vertrek van dhr. Kenter en zijn grote betekenis de afgelopen 7 jaar voor Zuidwester. Voor de CCR was dit namelijk naar alle waarschijnlijkheid de laatste reguliere vergadering met dhr. Kenter. Door zijn inzet is Zuidwester geworden wat het nu is: een redelijk financieel gezonde zorgaanbieder die is voorbereid op wat er op de zorg afkomt. Namens de raad sprak de voorzitter voor die grote inzet zijn welgemeende dank uit.

Gesproken is ook over de opvolging en dat met name het traject dat daarvoor zal worden afgelegd. De CCR-leden waren toch wel onaangenaam verrast dat de Raad van Toezicht had besloten (weer over te gaan tot het aantrekken/ benoemen van twee bestuurders, waarvan de een in het bijzonder verantwoordelijk zal worden voor de financiële en bedrijfskundige kant en de ander voor de zorg. Op die manier hoopt de Raad van Toezicht op meer aandacht voor de zorg en een versnelling van de ingezette kwaliteitsslag.

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

- Door MOVISIE is in samenwerking met anderen een toolkit “werken aan sociale veiligheid” uitgebracht. Informatie over de toolkit, die o.m. helpt bij het voorkomen van grensoverschrijdend gedrag, is te vinden op de site [www.movisie.nl](http://www.movisie.nl).
- Op de site [www.vgn.nl](http://www.vgn.nl) is een interessant artikel te lezen over het belang van autonomie van de cliënt ook in de laatste levensfase. Dit n.a.v. een onderzoek van NIVEL.
- De staatssecretaris van VWS heeft vragen beantwoord van D66 over het omzetten van dagbesteding binnen de PGB naar ZIN en vice versa.
- De staatssecretaris van VWS heeft de Kamer zijn reactie gestuurd op het evaluatierapport Besluit zorgplanbespreking AWBZ-zorg. Uit zijn reactie blijkt dat er meer aandacht moet zijn voor de dialoog tussen de cliënt en de zorgverlener zodat over en weer duidelijk wordt wat ieders verwachtingen zijn m.b.t. de zorgverlening. Om die dialoog te stimuleren heeft hij de Beginselenwet AWBZ- zorg (BAZ) aan de Kamer gezonden.
- Het leernetwerk Seksualiteit en Preventie seksueel misbruik is afgerond. Op [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl) zijn de gratis producten te downloaden uit dit netwerk.
- Op [www.vgn.nl](http://www.vgn.nl) is een overzicht te vinden met het inkoopbeleid 2014 van de diverse zorgkantoren. Daarin wordt ook ingegaan op de afspraken die de VGN heeft gemaakt met de zorgkantoren en wordt een overzicht gegeven van de inkoopcriteria en de consequenties op het tarief en/of het volume per concessiehouder.
- Door de VGN ( en de daarbij aangesloten zorgaanbieders) zijn belangrijke stappen gezet in de ontwikkeling en implementatie van het nieuwe beleidskader gehandicaptenzorg, zie [www.vgn.nl](http://www.vgn.nl). Ook zijn inmiddels de resultaten van de door de instellingen gemeten kwaliteit van hun zorg- en dienstverlening bekend.
- LBF heeft een kookboek uitgebracht voor licht verstandelijk gehandicapten. Voor de cliënten uit deze doelgroep die gezond(er) willen leren koken, is het boek tegen € 5,- verzendkosten te bestellen bij [h.dersjant@lbf.nu](mailto:h.dersjant@lbf.nu) met vermelding “aanschaf kookboek”. Kijk voor meer informatie op [www.lfb.nl](http://www.lfb.nl).
- In de nieuwsbrief van PlatformVG Zeeland wordt o.m. aandacht geschonken aan de instelling van een polikliniek met gespecialiseerde AVG's bij ZW in Goes.
- De NPCF, CG-raad Landelijk Platform GGz en Platform VG intensiveren hun samenwerking onder de naam “PG werkt samen. Het doel is een krachtige stem voor de cliënt, zie [www.pgwerktsamen.nl](http://www.pgwerktsamen.nl).

- Op [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl) is zelfredzaamheidsmeter te vinden. Met deze meter kan de zelfredzaamheid van de cliënt in beeld worden gebracht. De tool omvat 10 levensdomeinen van de cliënt.
- Platform VG e.a. hebben de Kamer hun zinswijze kenbaar gemaakt m.b.t. het in behandeling zijnde wetsvoorstel kwaliteit, klachten en geschillen zorg (KKGz). Door deze wet wordt het klachtrecht voor de cliënten fors verbeterd.
- Op 4 juli heeft de Tweede Kamer ingestemd met het wetsvoorstel KKGz dat nu naar de Eerste Kamer gaat. Na invoering van de wet moet de zorgverlener een duidelijke interne klachtenregeling hebben, maar zich ook aansluiten bij een onafhankelijke geschillencommissie.
- De VGN heeft een toolkit “Ouderen” over de veroudering van mensen met een verstandelijke beperking uitgebracht, bestemd voor gemeenten en de sector zorg en welzijn. De toolkit is ook interessant voor de gehandicaptenzorg. Zie [www.vgn.nl/toolkitouderen](http://www.vgn.nl/toolkitouderen).
- Het verbeterprogramma Gehandicaptenzorg (onderdeel van Zorg voor Beter) geeft in het magazine BETER! de resultaten van 10 verbeterprogramma's. Zie [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl).
- Op [www.kennispleingehandicaptensector.nl/bewegen](http://www.kennispleingehandicaptensector.nl/bewegen) is zowel een beweeg- als educatieprogramma te downloaden dat is ontwikkeld in samenwerking met een aantal zorgaanbieders om op een aantrekkelijke manier vorm te geven aan beweging voor/door ouderen.
- Uit informatie van de VGN blijkt dat zorgkantoren strenger zijn dan VWS. Zo wil CZ Zorgkantoren in 2014 de kindtoeslagen laten vervallen en komt het zorgkantoor met een vaste tariefmix voor de dagbesteding, ongeacht de zorgwaarde van de cliënten.

Extra aandacht besteedde de voorzitter aan de laatste mededeling. Zuidwester heeft voor het merendeel van haar cliënten te maken met dit zorgkantoor. De extra kortingen die CZ in 2014 wil toepassen, treffen Zuidwester dus sterk. Zonder de kindtoeslagen wordt het voor Zuidwester vrijwel onmogelijk goede zorg aan opgenomen kinderen te verlenen zonder dat dit ten laste gaat van de andere cliënten. De voorzitter stelde voor dat de CCR zich niet zonder meer bij die kortingen neerlegt, maar de staatssecretaris van VWS te verzoeken in te grijpen. De overige CCR- leden steunden dit voorstel, zodat er een brief uit zal gaan met afschriften aan diverse andere instanties.

Bij de ingekomen en uitgegane stukken bevonden zich geen stukken die extra de aandacht van de CCR- leden vroegen. Uit ter vergadering uitgereikte stukken bleek dat er over 2012 geen jaarverslag van de M&M-commissie en MIC- commissie zal worden uitgebracht omdat deze commissies (de een m.b.t. middelen en maatregelen en de ander m.b.t. incidenten in de zorg) in dat jaar niet hebben gefunctioneerd. De CCR vond dit een slechte zaak. Voor beide commissies is een herstart in 2013 toegezegd. De CCR zal een en ander kritisch volgen. Overigens is er wel aandacht geweest voor incidenten en de voorkoming daarvan. Die incidenten werden (en worden) gemeld via een computerapplicatie (TriasWeb). N.a.v. het verslag van de vorige vergadering meldde de heer Kenter dat gelet op alle ontwikkelingen binnen de zorg het beleidsplan 2011-2015 qua tijdsduur zal worden verkort en dat wordt gewerkt aan een nieuw beleidsplan voor de jaren 2014-2016.

De rest van de vergadertijd heeft de CCR besteed aan het bespreken van de stand van zaken van een aantal onderwerpen die nu spelen en waar de Raad van Bestuur bij betrokken is. Dat betrof o.m. het nieuwe besturings- en managementmodel, waarbij de organisatie beter wordt afgestemd op de plannen van de overheid met de zorg. De ontwikkelingen m.b.t. het nieuwe model, die inmiddels in gang zijn gezet, zullen gewoon doorgaan, ondanks de bestuurderswisseling.

Een ander onderwerp betrof het toekomstbeeld van Zuidwester, waarbij de heer Kenter aangaf langs welke hoofdlijnen zal worden gewerkt om ook in 2017 goede zorg te kunnen verlenen.

Ook werd stilgestaan bij de voorgestane procedure om tot een ander zorgplan/ ondersteuningsplan te komen. Opzet is dat dit plan uit hooguit enkele A-4tjes zal gaan bestaan. De CCR zal bij deze ontwikkeling worden betrokken.

Tot zover ditmaal.

Aad van Vliet