

KORT VERSLAG VERGADERING CENTRALE CLIËNTENRAAD VAN 25 november 2013

De laatste CC- vergadering van het jaar, die werd bijgewoond door een afvaardiging van de raad van toezicht, had een volle agenda. Zo stond er als eerste een gesprek met de kandidaat- bestuurders (opvolgers van dhr. Kenter) op de rol i.v.m. het advies dat de CCR over deze voorgenomen benoeming moest uitbrengen. Deze kandidaten waren geselecteerd door de RvT, die daarbij de hulp had gekregen van een extern bureau. Bij de selectie werd gebruik gemaakt van een profielschets. Die schets was opgesteld n.a.v. onder meer gesprekken met het MT, de OR en de CCR, maar de schets was niet meer voor advies voorgelegd. De CCR heeft de RvT laten weten dat hier sprake was van omissie van die raad. Bij de keuze van nieuwe bestuurders is de RvT uitgegaan van de benoeming van twee bestuurders, zoals dat ook in de organisatiebeschikking van Zuidwester is geregeld. Binnen de CCR werd daar zeer verschillend over gedacht. Een aantal leden was van mening dat gelet op huidige financiële situatie én de omschakeling naar een nieuw besturings- en managementmodel volstaan zou kunnen worden met de benoeming van slechts een bestuurder. Uiteindelijk heeft de CCR, na een uitgebreide discussie, toch besloten een positief advies uit te brengen. Twee leden lieten daarbij aantekenen zich hierin niet te kunnen vinden. Weliswaar hadden zij op zich geen bezwaren tegen de personen, maar zij hielden vast aan hun standpunt dat één bestuurder genoeg was. De andere leden meenden dat juist in deze tijd van financiële krapte er behoefte was aan een sterk bestuur dat er voor moet zorgen dat zowel de kwaliteit van de zorg als de financiële situatie aanzienlijk wordt verbeterd. Bij dat positieve advies speelde voor deze leden ook mee dat de vacature die binnen Zuidwester zou ontstaan door de benoeming van de betreffende medewerker als lid van de RvB niet zou worden opgevuld.

Wel heeft de CCR in zijn advies opgemerkt bezwaren te houden tegen het voornemen de bestuurders te benoemen voor onbepaalde tijd. De CCR had duidelijk een voorkeur voor een benoeming voor een bepaalde tijd.

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

- Op www.steffie.nl is het programma Steffie en het ondersteuningsplan te vinden, een speels en begrijpelijk hulpmiddel cliënten, ouders en begeleiders bij de opstelling van zo'n plan.
- Op www.vilans.nl is aangegeven dat m.b.t. het wetsvoorstel Zorg en dwang op dit moment een AMvB wordt geschreven over o.m. de onafhankelijke cliëntvertrouwenspersoon, de registratie en de eisen voor externe deskundigen. De invoering van de wet Zorg en Dwang zal langer gaan duren omdat de Eerste Kamer het wetsvoorstel gelijk wil behandelen met het wetsvoorstel Verplichte geestelijke gezondheidszorg. Dat laatste moet nog door de Tweede Kamer.
- VWS heeft een informatiepunt over de wet Bopz en de nieuwe wet Zorg en dwang: www.dwangindezorg.nl.
- Op www.zorgvoorbeter.nl is het thema Familieparticipatie te vinden. Doel: de zorginstellingen te helpen beter met de familie van de cliënt te communiceren en samen te werken.
- Platform VG Overijssel concludeert na een onderzoek dat agressie bij verstandelijk gehandicapten vaak ontstaat door onjuiste benadering (bejegening) door de medewerkers.
- 's Heeren Loo heeft een cliëntenkrant uitgebracht over vrijheidsbeperking. De krant is te lezen op <http://foto.sheerenloo.nl/Clientenkrant/>.
- De belastingaftrek voor specifieke zorgkosten blijft, als onderdeel van het herfstakkoord toch bestaan, zie www.platformvg.nl.
- Op www.vilans.nl is een samenvatting van de consultatieversie met de belangrijkste punten uit het wetsontwerp Langdurige Intensieve Zorg (LIZ) te downloaden. De LIZ

gaat per 1 januari 2015 de huidige AWBZ vervangen. Het wetsvoorstel LIZ is op 15 november naar de Raad van State gezonden.

- Op www.Hsleiden.nl/dwangendrang zijn twee rapporten te downloaden m.b.t. het verantwoord omgaan en afbouwen van vrijheidsbeperking in de zorg voor jongeren en jongvolwassenen met een lichte verstandelijke beperking.
- Op 7 november heeft de Vaste Commissie voor VWS gedebatteerd met staatssecretaris van Rijn over o.m. de kortingen door zorgkantoren. Het heeft niet echt tot aanpassingen geleid. Wel zei de staatssecretaris met de NZa naar de tarieven en kostprijzen van de zorg te kijken.
- De VGN heeft een handreiking brandveiligheid uitgebracht, te downloaden op www.vgn.nl.
- Het NIVEL heeft een handreiking voor zorgverleners en een brochure voor familie uitgebracht over de besluitvorming in de laatste levensfase van mensen met een verstandelijke beperking. De stukken zijn te downloaden via www.vgn.nl.
- Vilans heeft een wegwijzer uitgebracht m.b.t. kindermishandeling, huiselijk geweld en grensoverschrijdend gedrag waarbij met een beperking slachtoffer zijn. De wegwijzer is downloaden op www.vilans.nl.

Bij de ingekomen en uitgegane stukken vroeg de voorzitter aandacht voor o.m. de informatie van de kwaliteitsfunctionaris over kwaliteitspijler 2b : bij de reeks van goedgekeurde instrumenten is nu ook "Mijn mening" gevoegd, een instrument dat door zijn eenvoud en lage kosten de voorkeur geniet van Zuidwester. Het instrument moet echter nog wel worden aangepast voor de VG- sector. Gelukkig is daarvoor wel tijd, omdat het volgende kwaliteitsonderzoek pas in 2015 hoeft plaats te vinden.

Er is ook een reactie gekomen van VWS op de brief van de CCR over de tariefkortingen door het zorgkantoor. Volgens VWS mogen die kortingen en overigens heeft Zuidwester volgens de staatssecretaris niets te klagen: over 2012 heeft de zorgaanbieder een forse winst gemaakt en volgens het jaarverslag in dat jaar de kwaliteit van de zorg flink verbeterd. De CCR heeft daarop schriftelijk gereageerd en aangegeven dat de staatssecretaris een en ander toch niet goed ziet. Het overschot in 2012 is enerzijds voor een zeer groot deel een eenmalige kwestie en anderzijds: Zuidwester moet zowel voor het zorgkantoor als het waarborgfonds voor de zorg over meer vermogen gaan beschikken dan dat het nu heeft. En wat de verbetering van de kwaliteit van de zorg betreft: na jarenlang op een houtje te hebben gebeten, is er in 2012 eindelijk wat meer financiële ruimte gekomen, zodat de zorg eindelijk kwalitatief er wat op vooruit kon gaan.

Ook is aandacht nodig voor de toepassing van de BOPZ, zo blijkt uit een brief van de inspectie.

Verder is er informatie ontvangen over de evaluatie van het gebruik van de enkele jaren geleden collectief afgesloten W.A. verzekering. De CCR had om die evaluatie gevraagd, gelet op o.m. het eigen risico van € 100 per claim. Gebleken is dat zeker in de beginfase teveel en ten onrechte werd geclaimd door cliënten, waardoor de verzekeraar van plan was de premie fors te verhogen. Door een goede begeleiding van de cliëntgeldenadministratie is het claimgedrag inmiddels sterk verbeterd en hoeft de premie vooralsnog niet te worden verhoogd.

Op verzoek van de CCR gaf dhr. Van Eersel, hoofd van het Expertisecentrum aan de hand van het meerjarenplan Kernteam seksualiteit informatie over de stand van zaken m.b.t. de uitvoering. De doelstellingen van dit kernteam zijn o.m. de beleidsontwikkeling seksuele gezondheid, preventie en voorlichting en toerusting medewerkers en verwanten. Na de start in het voorjaar van 2013 is de kerngroep van start gegaan. Inmiddels is begonnen met spreekuren m.b.t. het onderwerp door Wouter de Wit en zijn er in alle regio's aandachtsfunctionarissen benoemd en wordt gewerkt aan de scholing van deze personen. Verder wordt gewerkt aan de vorming van teamaandachtsfunctionarissen. Deze functionarissen zullen in 2014 worden geschoold zodat zij op hun beurt vraagbaak kunnen zijn voor de medewerkers in de teams. Ook is de kerngroep bezig met het uitwerken van een

cursus seksuele voorlichting en wordt nagedacht op welke wijze de cliëntvertegenwoordigers bij een en ander kunnen worden betrokken.

Vervolgens werd met dhr. Van Eersel gesproken over de stand van zaken m.b.t. BOPZ en de M&M commissie. Op dit gebied is er binnen Zuidwester duidelijk sprake van achterstallig onderhoud. Dat geldt dan met name voor de administratieve afdoening. Ook moet er weer de nodige aandacht worden besteed aan bijscholing. Er is een planning gemaakt om de zaak weer goed op de rails te krijgen. Volgens dhr. Van Eersel gaat de aanpak conform deze planning. Ook de M&M- commissie zou weer op stoom zijn.

Het derde onderwerp met dhr. Van Eersel betreft de stand van zaken van de MIC- commissie. Na enkele jaren op te laag niveau te hebben gefunctioneerd, is deze commissie weer volledig operationeel. Er zijn aandachtsfunctionarissen per regio benoemd. Ook zijn er duidelijke afspraken gemaakt m.b.t. de aanpak van de meldingen in Triasweb. Trias is de afkorting van Transparant Risicobeheersing en Incidenten Analyse Systeem. Het systeem wordt gebruikt om allerlei incidenten m.b.t. cliënten te melden.

Tenslotte gaf hij nog aan dat de ZW- geneesmiddelencommissie gestructureerd de problemen m.b.t. de medicatieveiligheid gaat bezien.

De CCR zal alle onderwerpen kritisch blijven volgen.

Met dhr. Wiese werd gesproken over de ervaringsdeskundigen en dan met name over de taakomschrijving zoals deze op de Zuidwestersite is terug te vinden. Naar het oordeel van de CCR is die omschrijving op zich misschien wel juist als totaal plaatje, maar het gaat te ver om van de ervaringsdeskundigen te vragen om aan al die punten te voldoen. De cliënten zouden dan naar de mening van de CCR overvraagd kunnen worden. Dhr. Wiese gaf aan dat tot nu toe nog geen officiële functieomschrijving is vastgesteld. Wel is er een voorstel gezonden aan de RvB, maar daar is nog geen besluit opgenomen. De taakomschrijving op de site is die uit de folder m.b.t. ervaringsdeskundigen. Daarin is een opsomming gegeven van mogelijke taken die een ervaringsdeskundige zou kunnen vervullen. Naar zijn mening hebben deze mensen door de plaatsing van die folder in feite een onjuiste indruk gekregen van wat van hen wordt verwacht. Met behulp van de coach, die de ervaringsdeskundigen moet begeleiden, zal de functie naar zijn mening echter "op maat" moeten worden toegesneden. Alleen op die manier kan de kracht van de ervaringsdeskundige naar voren komen.

Op de agenda stond ook het halfjaarlijkse overleg met de Raad van Toezicht. Daarbij werd o.m. gesproken over de kwaliteit van zorg binnen Zuidwester. De CCR blijft van mening dat aandacht daarvoor nodig blijft. Gelukkig laat het programma ZON! zien dat er door medewerkers wordt gezocht naar kwaliteitsverbetering zonder dat daarvoor (veel) extra budget nodig is. Ook is gesproken over het zgn. zwartboek dat is uitgebracht door de stichting Klokkeluiders Verstandelijk gehandicapten. In dit zwartboek zijn allerlei klachten van cliënten/ cliëntvertegenwoordigers over misstanden in de zorg voor verstandelijk gehandicapten opgenomen. Het zwartboek bevat geen klachten over Zuidwester, maar alle aanwezigen deelden de mening dat dit niet betekent dat bij Zuidwester alles koek en ei zou zijn. De Raad van Bestuur a.i. heeft daarom de conclusies en aanbevelingen uit het zwartboek opgepakt om te bezien welke lessen Zuidwester hieruit zou kunnen trekken om tot verbetering van de zorg te kunnen komen. Daarbij kan o.m. worden gedacht aan het (tijdig) beantwoorden van vragen, het duidelijker aangeven welk deel van het budget daadwerkelijk aan zorg wordt besteed en wat er gebeurt met allerlei uitkomsten van werkgroepen, e.d. Wat dat laatste betreft, overheerst vaak de gedachte dat het gaat om halfwassen plannen die niet afgemaakt cq niet uitgevoerd worden.

Overigens had het zwartboek volgens een van de CCR- leden ook wel aandacht mogen besteden aan het laakbare gedrag van cliëntvertegenwoordigers die misbruik maken van het geld van cliënten.

Voor zover cliëntvertegenwoordigers van Zuidwester behoefte hebben te reageren richting de genoemde stichting: zie de website www.klokkeluiders.nl.

Ook is met de RvT gespreken over het rooster van aftreden van de leden van de raad. Volgens het bestaande rooster treden vrijwel alle leden in 2016 af. De CCR was van mening dat dit niet in het belang van Zuidwester is en heeft de RvT gevraagd nog eens kritisch naar het rooster te kijken.

Tenslotte kwam dhr. Coret, AVG in opleiding, een toelichting geven op een onderzoek dat hij met een tweetal collega's doet in het kader van zijn opleiding. Het onderzoek heeft betrekking op ondervoeding. Doel is het ontwikkelen en normeren van een screeningsmethode voor ondervoeding bij mensen met een ernstige of matige verstandelijke beperking. Voor het onderzoek is door hem een aantal cliënten van Zuidwester geselecteerd en is aan de cliëntvertegenwoordigers van deze cliënten om toestemming gevraagd voor deelname aan het onderzoek. Vervolgens is aan de pb'ers van deze cliënten gevraagd de nodige informatie te verstrekken.

Voor validering van het onderzoek bleken maar net voldoende gegevens te zijn ontvangen omdat zowel een deel van de gevraagde cliëntvertegenwoordigers als een deel van de pb'er niet hebben gereageerd op zijn verzoek. |De CCR vindt het gebrek aan medewerking erg jammer. Het onderzoek is echter nog niet afgerond. Er zal een vervolg nodig zijn om de screeningsmethode gebruiksklaar te maken, maar daarvoor is geen financiële ruimte meer.

De CCR betreurt dit, omdat de cliënt zeker gebaat kan zijn bij een goede screeningsmethode. Aangedrongen wordt dan ook het onderzoek in een of andere vorm voort te zetten. Misschien is het mogelijk daarvoor een beroep te doen op het wetenschappelijk fonds waarover Zuidwester sinds kort beschikt.

Tot zover ditmaal.
Aad van Vliet