

## **Kort verslag CCR- vergadering van 13 juli 2015**

Zoals gewoonlijk eerst wat mededelingen:

1. Kenniscentrum Rutgers en Movisie hebben een whitepaper uitgebracht over seksuele overschrijding en seksueel geweld ([www.vgn.nl](http://www.vgn.nl))
2. Op [www.kennispleingehandicaptenzorg.nl](http://www.kennispleingehandicaptenzorg.nl) is een nieuwe wegwijzer geplaatst over "omgaan met seksualiteit"
3. Op [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl) wordt ingegaan op de verbetering van de mondverzorging. Zo wordt gewezen op scholingsmateriaal, zijn instructiekaarten m.b.t. mondverzorging te downloaden en is er een video te downloaden bij de poetsinstructiekaarten. Deze kaarten zijn overigens ook te bestellen bij de KNMT.
4. Patiëntenorganisaties bundelen wensen over de kwaliteit van mondzorg, zie [www.iederin.nl](http://www.iederin.nl)
5. Uit overleg van de VGN met de zorgkantoren blijkt een koersverandering m.b.t. de zorginkoop voor 2016. Er wordt meer ingezet op een dialoog met de zorgaanbieder om te komen tot maatwerk voor de verbeterafspraken en meerjarenbeleid ([www.vgn.nl](http://www.vgn.nl)).
6. De zorg werkt hard aan het terugdringen van vrijheidsbeperking blijkt uit onderzoek van de IGZ ([www.vgn.nl](http://www.vgn.nl)). Ook op [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl) wordt op dit onderwerp ingegaan. Daar wordt verwezen naar het boek In voor beter, leven in vrijheid. In dat boek, dat in pdf- format is te downloaden, geeft ook Zuidwester de resultaten aan van de ingestelde projectgroep. Op [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl) zijn de 7 dilemma's te vinden die organisaties tegen komen bij het werken aan optimale vrijheid van hun cliënten
7. Het LOC heeft een brief geschreven aan de vaste commissie voor volksgezondheid van de Tweede Kamer m.b.t de uitbreiding van de medezeggenschap in de gehandicaptenzorg ([www.loc.nl](http://www.loc.nl)). Ook het LSR heeft aandacht gevraagd voor de verbetering van de positie van de cliëntenraden ([www.hetlsr.nl](http://www.hetlsr.nl))
8. Op [www.movisie.nl](http://www.movisie.nl) is een publicatie "Aan de slag met sociale netwerken" te vinden. Er worden 44 meest bekende instrumenten en methoden aan de orde gesteld. Op [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl) is een werkwijzer, bestaande uit 9 kaarten, te vinden met daarop beproefde methodieken om aan sociale netwerken te werken.
9. Op [www.vgn.nl](http://www.vgn.nl) is het definitieve overzicht te vinden van de goedgekeurde cliëntervaringsinstrumenten. Daarvan is "Dit vind ik er van – ik toon" geschikt voor EMB- cliënten.
10. Middin heeft een online Ontwikkelbibliotheek gelanceerd om zo cliënten te helpen ontwikkelen en naar werk te begeleiden ([www.skipr.nl](http://www.skipr.nl)). Ook op [www.vgn.nl](http://www.vgn.nl) en [www.invoorzorg.nl](http://www.invoorzorg.nl) is er het nodige over te lezen en zijn voorbeeldkaarten in te zien. Andere zorginstellingen mogen de tools kosteloos overnemen van Middin.
11. Zorgbelang, ZN en MEE Nederland hebben een factsheet gepresenteerd m.b.t. de cliëntondersteuning WLZ.

12. Uit een onderzoek van CNV Zorg & Welzijn blijkt dat één op e drie medewerkers binnen de gehandicaptenzorg zich onveilig voelt op het werk. Bijna 90 % heeft wel eens te maken met fysieke dan wel verbale agressie.
13. Op [www.hetlsr.nl](http://www.hetlsr.nl) is de stand van zaken te vinden m.b.t. de voortgang van de aanpassing van de WMCZ. Zoals het er nu naar uitziet zal de inwerkingtreding van de vernieuwde WMCZ nog wel enkele jaren op zich laten wachten.
14. Op [www.hetlsr.nl](http://www.hetlsr.nl) is ook de stand van zaken te vinden m.b.t. het wetsvoorstel Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg te vinden. Als het allemaal lukt, wordt dit voorstel op 29 september 2015 behandeld door de Eerste Kamer.

Inn de vergadering vestigde de voorzitter met name de aandacht op 1 en 2, nu Zuidwester bezig is de beleidsnotitie m.b.t. seksualiteit te updaten. Ook nr. 10, de ontwikkelbibliotheek van Middin, kreeg extra aandacht. De voorzitter heeft begrepen dat het Leercentrum van Zuidwester in contact zal treden met Middin om de kaarten te mogen gaan gebruiken.

Zoals gebruikelijk was er ook nu weer een uitgebreide lijst met ingekomen en uitgegane stukken. Extra aandacht kregen enkele onderwerpen uit het bestuursbulletin ( een korte weergave van de bestuursvergadering). De voorzitter noemde o.m. de nota Beleid seksualiteit en gezondheid, de notitie mondzorg, de notitie besteding van de dag en het project ervaringsdeskundigheid. Al deze onderwerpen zullen nog terugkomen in een CCR- vergadering. Hij wees de leden ook op een tweetal bijeenkomsten CZ Zorgkantoor in september over Innoveren met zorg. Wat de uitgaande stukken betrof, noemde de voorzitter o.m. het positieve advies m.b.t. de jaarrekening 2014, de invoering van twee van de vijf ontwikkelde ondersteuningslijnen, de richting die de RvB kiest met betrekking tot de besturingsfilosofie en managementmodel, de visie op de nachtzorg en de benoeming van een nieuwe voorzitter van de Raad van Toezicht. Hij gaf verder aan dat hij de RvB heeft laten weten dat de CCR nog nader overleg wil hebben over de analyse Triaspect over de meldingen door medewerkers van incidenten.

In de vergadering gaven de vertegenwoordigers uit de CCR in de verschillende projectgroepen binnen Zuidwester een kort overzicht van de stand van zaken. Dat betrof:

**De programmaraad.** In deze raad is o.m. gesproken over de keuze van een nieuw meetinstrument voor cliëntervaringsonderzoeken, het onderzoek van dhr. Wiese naar Kwaliteit van bestaan en ondersteuning alsmede de (voorlopige uitkomsten van een onderzoek bij cliënten (met ZZP 3, 4 en 6) naar hun tevredenheid over de kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven.

**Projectgroep Leven in Vrijheid.** Hoewel het project over het terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen in de breedste zin officieel is beëindigd met het uitbrengen van een eindrapport (te vinden bij [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl)) gaat het werk binnen

Zuidwester nog even door. ,Doel is dat alle medewerkers zich bewust worden dat vrijheidsbeperking heel gemakkelijk in de dagelijkse zorgverlening binnensluipt.

**Projectgroep In voor mantelzorg.** Deze projectgroep houdt zich o.m. bezig met de vraag hoe mantelzorgers in het zorgproces een plek kunnen krijgen. Daarvoor is allereerst nodig te weten wie nu eigenlijk de mantelzorger is. Inherent aan dit project is te komen tot sociale netwerken rondom de cliënt. Om een duidelijk beeld te krijgen over de invulling van mantelzorg binnen Zuidwester is op een aantal woningen een zgn. samenspelscan gehouden. Uit deze scan blijkt het algemene beeld van de invulling van mantelzorg binnen Zuidwester wel positief is, maar dat er zeker ook verbeterpunten zijn.

**Projectgroep Zorg[plannen.** Binnen deze projectgroep wordt har gewerkt om voor het eind van het jaar een nieuw zorg plan te hebben waar zowel de cliënt als de medewerker goed mee uit de voeten kan en dat daadwerkelijk een plaats heeft binnen de zorgverlening. Het werken met dat plan moet ook leiden tot kwaliteitsverbetering van de zorg.

**Projectgroep ZorgcentraleR.** Deze projectgroep houdt zich o.m. bezig met de mogelijkheid van meer gebruik van techniek (bijv. domotica) binnen de zorg. De nachtzorg staat daarbij voorop. Het streven is in het najaar te beginnen met een aantal maatwerkoplossingen binnen een achttal pilotgroepen waar inmiddels een zorgvraaginventarisatie m.b.t. tot de nachtsituatie heeft plaatsgevonden.

Een volgend agendapunt was de toelichting door Sandra Verbaas en Elly Cornelisse m.b.t. op de zorginkoop voor 2016. Die zorginkoop vindt op een andere manier plaats dan tot nu toe het geval is. Het zorgkantoor gaat vanaf nu in dialoog met de zorgaanbieder om tot maatwerk te komen voor verbeterafspraken om zo te bereiken dat de kwaliteit van de zorgverlening toeneemt. Het zorgkantoor hebben daarbij gekozen om als richtinggevend voor de zorginkoop de onderwerpen cliëntgerichtheid, kwaliteit en cliëntondersteuning te nemen. Het gaat daarbij om het versterken van de basis, de kwaliteit van leven (persoonsgerichte zorg) en de samenhang in de zorg.

De zorgaanbieders zullen een zelfscan moeten maken over waar ze nu staan met betrekking tot deze onderwerpen. Uitgaande van die zelfscan zullen er ontwikkelplannen moeten worden overlegd waaruit naar voren komt hoe de zorgaanbieder tot verbetering zal komen.

Bij dit alles speelt de cliëntmedezeggenschap een grote rol. Meer dan vroeger zal de CCR door het zorgkantoor betrokken worden bij de zorginkoop. Dat is een goede zaak, want zorgaanbieder en CCR staan immers beiden voor een goede zorgverlening en zij kunnen elkaar op deze manier versterken.

De afdeling Communicatie zal in oktobernummer van "Wij zijn dichtbij" ook ingaan op de zorginkoop.

Een ander onderwerp betrof het jaarverslag 2014 van de BOZ- commissie. Deze commissie is, na enkele jaren inactief te zijn geweest, in de loop van 2013 weer, zij het in een andere samenstelling, aan de slag gegaan. 2014 is dus het eerste volle jaar. Zoals uit het verslag ook blijkt, is de commissie vooral bezig geweest met het verbeteren van de registratie van de uitgevoerde M&M's. De CCR gaat er van uit dat het jaarverslag 2015 meer zal laten zien van hetgeen waarvoor de commissie uiteindelijk is ingesteld en heeft besloten het jaarverslag over 2014 voor kennisgeving aan te nemen.

André Hagoort gaf een toelichting op het project "Plan van dienst". Doel van dit project is de ontwikkeling van een nieuw serviceconcept voor de ondersteunende diensten. Daarbij zal worden uitgegaan van het werken met Lean. Door dit serviceconcept moeten de muren tussen de diverse ondersteunende diensten worden afgebroken. Dat zal leiden tot een betere service voor de klant en tot het voorkomen van verspilling. Opzet is al lerende tot verbetering te komen. Om dit te bereiken is er een regieteam ingesteld en worden interne verbetercoaches opgeleid.

Bij het agendapunt "mededelingen vanuit de RvB" werd onder meer gesproken over de cliëntondersteuning. Binnen de WLZ hebben de cliënten recht op (kosteloze) onafhankelijke cliëntondersteuning. Dat kan voor het maken van een keuze van de juiste zorgaanbieder maar ook bij het opstellen of de evaluatie van het zorgplan. Daarvoor kan een beroep worden gedaan op het zorgkantoor, MEE of Zorgbelang. Nieuwe cliënten worden op deze mogelijkheid gewezen door Match4Care, maar met name bij de zittende cliënten is die mogelijkheid nog onvoldoende bekend. De RvB zal in overleg met de afd. Communicatie aan de voorlichting daarover aandacht gaan laten besteden.

Tot zover ditmaal, Aad van Vliet.