

Kort verslag CCR- vergadering van 18 mei 2015

Zoals gewoonlijk eerst wat mededelingen:

Ook nu had de voorzitter eerst wat mededelingen:

In opdracht van V&VN heeft het Trimboschinstituut de multidisciplinaire richtlijn "Signaleren van pijn bij mensen met een verstandelijke beperking" samengesteld. De richtlijn heeft betrekking op volwassen mensen met een verstandelijke beperking en een uitingsbeperking. Er is ook een richtlijn "signaleren van lichamelijke problemen bij mensen met een verstandelijke beperking" uitgebracht, evenals een samenvattingskaart bij beide richtlijnen.

- Zorg voor beter heeft drie filmpjes uitgebracht m.b.t. vraaggericht werken. Bij de filmpjes horen ook leskaarten. Zie verder www.zorgvoorbeter.nl
- Staatssecretaris Van Rijn heeft n.a.v. het zwartboek van de stichting Klokkenluiders in de Tweede Kamer aangegeven te komen met een plan van aanpak om de kwaliteit van de verstandelijk gehandicaptenzorg te verbeteren. Het plan wordt gemaakt met mensen die in de sector werken.
- Op www.vgn.nl is de bedoeling en werkwijze van het zgn. "keukentafelgesprek" bij de gemeenten te vinden onder de titel: "Zorgen over het keukentafelgesprek"
- De NCZ (netwerk cliëntenraden in de zorg) heeft een aantal aanbevelingen gedaan aan de Tweede Kamer m.b.t. de wetgeving omtrent cliëntenraden (www.ncz.nl)
- Staatssecretaris Van Rijn heeft de Kamer informatie verstrekt over de cliëntvertrouwenspersoon in de wet Zorg en dwang (www.rijksoverheid.nl)
- Op www.zorgvoorbeter.nl is een top 5 valkuilen medicatieveiligheid te vinden
- Op www.kennispleingehandicaptenzorg.nl is een vernieuwde toelichting opgenomen bij de Handreiking Ondersteuningsplannen. Daarbij is ook een overzicht gepubliceerd met de verschillen en overeenkomsten tussen het Besluit Zorgplanbespreking AWBZ en de Wlz.
- Volgens prof. Evenhuis hebben zorgverleners vaak te weinig ervaring om goede zorg aan verstandelijk gehandicapten te kunnen bieden. Gedoeld wordt op met name huisartsen en andere para- medische behandelaars.
- Mensen met een verstandelijke beperking willen zelf keuzes kunnen maken, aldus prof. Petri in een artikel op www.socialevraagstukken.nl. In dit artikel komt ook Jelle de Vos (ervaringsdeskundige van Zuidwester) aan het woord.
- In opdracht van VWS heeft het Verwey-Jonker instituut onderzoek gedaan naar de wijze van medezeggenschap in de gehandicaptenzorg. In het uitgebrachte rapport wordt geconstateerd dat de zeggenschap steeds informeler wordt. De ontwikkelingen passen in wat VWS met de medezeggenschap voorstaat.

Ook nu waren er weer veel ingekomen en uitgegane stukken. De voorzitter stond stil bij enkele van deze stukken. Uit de managementrapportage over maart blijkt dat Zuidwester ook in 2015 financieel goed op de rails staat en weer aan koerst op een goed positief resultaat. De CCR heeft de RvB gevraagd zodanig te sturen dat het budget optimaal voor de zorg wordt gebruikt. Verder verwees hij met betrekking tot een aantal adviesaanvragen naar de agendapunten die verderop in de vergadering aan de orde zouden komen. Tenslotte wees hij nog op een uitgegane brief van de CCR waarin de raad de RvB heeft gevraagd waarom niet tijdig om advies is gevraagd m.b.t. de jaarrekening 2014.

Vervolgens kwam mevr. De Bruijn de aanwezigen bijpraten over de stand van zaken van het project ZorgcentraleR. In dit project wordt nagegaan hoe het gebruik van technologie de autonomie van de cliënten kan vergroten. In dit project wordt samengewerkt met In voor Zorg, waardoor ook kennis uit andere zorginstellingen beschikbaar komt. De aandacht uit het project is in eerste instantie gericht op de nachtzorg. Door het daar meer inzetten van technologie kan beter worden ingegaan op de vragen van de cliënt. Die gerichte vraagsturing kan leiden tot een meer werkbare en veilige situatie voor zowel de cliënt als de medewerker. De projectgroep heeft ook een voorstel gedaan voor de visie die Zuidwester zou moeten hebben m.b.t. de nachtzorg. Die conceptvisie is ter vaststelling voorgelegd aan de RvB en zal nog voor advies naar de CCR gaan.

Inmiddels zijn er acht pilotwoningen geselecteerd die een inventarisatie zullen houden m.b.t. de zorgvragen van de cliënten in de woningen voor de nacht.

Mevr. De Bruijn gaf daarna ook nog een toelichting op het inmiddels vastgestelde inkoopbeleid. Bij dat beleid is uitgegaan van een waardeketenvisie: er moet sprake zijn van meerwaarde voor de cliënt en de beste deal, rekening houdend met maatschappelijk ondernemen. Als gevolg van dat inkoopbeleid moeten nu nog de inkoopvoorwaarden en de procuratieregeling worden aangepast.

Een ander belangrijk punt op de agenda was de besturingsfilosofie en managementmodel. Zoals bekend verondersteld mag worden, heeft de RvB gekeken naar de inrichting en besturing van Zuidwester. Gelet op alles wat zich binnen onder meer de gehandicaptenzorg afspeelt, is een herbezinning op deze filosofie noodzakelijk en zal dat ook gevolgen hebben voor het managementmodel, waardoor Zuidwester een toekomstbestendige, flexibele en duurzame organisatie wordt waarin kwaliteit van leven en werken centraal zal staan. Over dit onderwerp is in april al een studiedag gehouden en vindt op 21 mei een vervolgconferentie plaats. Beide bijeenkomsten moeten leiden tot uitkomsten waarmee de RvB aan de slag kan. Uit de discussie over het onderwerp kwam naar voren dat de CCR zich kon vinden in de richting die de RvB voorstelt. De raad drong er daarbij op aan dat verbeteringen, die volgens de raad noodzakelijk zijn, niet wachten tot alles keurig op de rails staat, maar dat die verbeteringen gaandeweg het proces worden ingevoerd. Ook de positieve resultaten uit de pilot doelgroepgericht organiseren en de zelf ondersteunende teams moeten een plaats krijgen in dat geheel.

Daarna werd een toelichting gegeven door mevr. Plácido en mevr. Atzema op een andere adviesaanvraag: die invoering van ondersteuningslijnen, methodieken en leergangen. Uitgangspunt van de ondersteuningslijnen is op een andere manier organiseren van de zorg waarbij niet de beperking, maar de cliënt zelf voorop staat. Dat uitgangspunt heeft geleid tot een vijftal ondersteuningslijnen waardoor naar de mening van de opstellers meer recht wordt gedaan aan de cliënt bij het verlenen van zorg. Maar voor het werken volgens deze ondersteuningslijnen heeft de medewerker wel gereedschap nodig: methodieken. En er moet ook verder worden geschoold. Voor die scholing is een aantal leergangen ontworpen. De toelichting leidde tot een uitgebreide discussie waarin alle vragen van de CCR-leden naar tevredenheid konden

worden beantwoord. De voorzitter concludeerde dan ook dat uitgaande van de discussie, de CCR een positief advies kon uitbrengen m.b.t. de invoering van de ondersteuningslijnen.

In deze CCR- vergadering was ook een delegatie van de RvT te gast. Mevr. Verkerk, lid van de commissie kwaliteit van de RvT, gaf aan hoe deze commissie te werk gaat. De heer Bierens, voorzitter van de RvT, wees o.m. op de evaluatie die de RvT had gehouden m.b.t. zijn functioneren, een en ander mede in het licht van wat de overheid van deze raden verwacht.

Op de agenda stond ook de rapportage uit de verschillende projectgroepen waarin CCR- leden vertegenwoordigd zijn. Op deze manier blijft de CCR op de hoogte van de vorderingen en biedt de rapportage informatie aan de CCR m.b.t. een later adviesaanvraag door de RvB over de uitkomsten van de projectgroepen. Uit de rapportage bleek ook dat Zuidwestermedewerkers te gemakkelijk omgaan met gemaakte vergaderafspraken, waardoor vergaderingen van projectgroepen nogal eens komen te vervallen wegens te weinig deelnemers. De CCR heeft zijn afkeuring uitgesproken over deze praktijk.

Bij het agendapunt "rondvraag" werd gevraagd naar de uitkomsten van het onderzoek m.b.t. de warm waterstoring bij de woningen aan de Westerschelde in Middelharnis. De uitkomsten van dat onderzoek had de RvB nog niet ontvangen.

Tot zover ditmaal, Aad van Vliet.