

Kort verslag CCR- vergadering van 24 november 2014

Zoals gebruikelijk eerst wat mededelingen:

- De ondernemerskamer heeft in een uitspraak duidelijk gemaakt wat de positie van de cliëntenraad is in fusieprocessen. Volgens de Ondernemerskamer mag in dergelijke processen de cliëntenraad niet worden genegeerd. In de uitspraak is ook duidelijk aangegeven dat de CR op kosten van de zorgaanbieder externe hulp inschakelen om tot een advies te komen en een eventueel alternatief fusieplan te laten doorrekenen.
- Op 17 oktober is een geheel vernieuwde versie van www.regelhulp.nl gelanceerd. Dit is de online wegwijzer van de overheid voor iedereen die zoekt naar zorg en ondersteuning.
- Op www.ikdoewermee.nl worden vragen beantwoord m.b.t. cliëntondersteuning voor mensen met een beperking. Verder laat de website (opgezet door MEE) zien wat het voor mensen betekent om weer zelf de regie in hun leven te hebben.
- Op www.rijksoverheid.nl is op 24-10 gepubliceerd: wat kan ik doen als (ik vermoed dat) mijn bewindvoerder onbetrouwbaar is.
- De staatssecretaris van justitie heeft op 29 oktober Kamervragen beantwoord over beschermingsbewind en het toezicht daarop door de Kantonrechter. De vragen en antwoorden gaan met name over de professionele bewindvoerder.
- Op www.communicatieplatformgemeenten.nl en www.gemeentenvandetoekomst.nl wordt vanaf 1 november maandelijks een update geplaatst met een overzicht van de communicatie (voorgenomen voorlichting) over de decentralisatie.
- VWS heeft de Tweede Kamer laten weten dat op 16 oktober de publiekscampagne over de hervorming van de langdurige zorg van start is gegaan. Belangrijke websites daarbij zijn: www.dezorgverandertmee.nl en www.hoeverandertmijnzorg.nl.
- Op www.rijksoverheid.nl zijn nieuwe beloningsregels gepubliceerd voor curator, mentor en bewindvoerder. De regeling gaat in op 1 januari 2015.
- Op www.kijkopgezond.nl leren mensen met een verstandelijke beperking met behulp van Steffie op een leuke en begrijpelijke manier hoe je gezonde keuzes kunt maken en meer kunt bewegen.
- Vilans en een aantal andere organisaties uit de langdurige zorg zijn een project begonnen om het gebruik van gedragsmedicatie terug te dringen en de medicatie te vervangen door alternatieven (zoals dagbesteding, andere bejegening, gestructureerde activiteiten).
- Op www.vgn.nl: Jongeren met een verstandelijke beperking zijn gemakkelijk beïnvloedbaar op sociale media. Dat blijkt uit een rapport van het Kennisnet.

M.b.t. de ingekomen en uitgegane stukken staat de voorzitter stil bij een ingediende klacht over de slechte communicatie tussen medewerkers op de groepen en de behandeldienst. Onder meer die miscommunicatie heeft er toe geleid dat een cliënt niet die medische zorg kreeg die hij nodig had. De RvB geeft aan in te willen staan voor een betere communicatie tussen de artsen en de verzorgenden en daar alles aan te zullen doen. Een van de maatregelen is er voor te zorgen dat er bij het Multi disciplinaire overleg (MDO) een checklist komt om af te vinken of en zo ja aan welke medische problemen extra aandacht moet worden besteed.

Aandacht is er in de vergadering ook voor de evaluatie m.b.t. de Triageverpleegkundigen. De evaluatie blijkt niet bekend te zijn bij de leden. De voorzitter zal deze nogmaals doorzenden, zodat er zo nodig in de eigen CR'en over kan worden gesproken.

Vervolgens komen de coaches van de ervaringsdeskundigen een toelichting geven op de stand van zaken. De toelichting wordt begonnen met de vertoning van een promotiefilm. Deze film is met veel succes vertoond in de workshops van het congres "40 jaar na Dennendal" en wordt ook gebruikt om het werk van de ervaringsdeskundigen elders uit te leggen. Er zijn inmiddels 6 ervaringsdeskundigen aan het werk binnen Zuidwester. Twee volgen nog de opleiding.

Uit de toelichting blijkt dat de ervaringsdeskundigen zo langzamerhand hun weg binnen Zuidwester hebben gevonden. Zij zijn zich in feite gaan specialiseren op hetgeen het meeste bij hen past, conform hetgeen in de vernieuwde folder is opgenomen. Er wordt ook meer een beroep op hen gedaan. Het contact tussen de ervaringsdeskundigen en de medewerkers loopt steeds beter. De ervaringsdeskundigen hebben ook contacten met de cliëntvertrouwenspersonen al loopt dat nog niet in alle regio's even soepel. Op een vraag vanuit de CCR geven de coaches aan de toegewezen uren voor begeleiding hard nodig te hebben. Ze hopen dat hun aanstelling in het belang van de ervaringsdeskundigen wordt verlengd. De ervaringsdeskundigen hebben duidelijk behoefte aan het kunnen terugvallen op hen.

Daarna is het de beurt aan de voorzitter van de stichting Bewindvoering en Beheer Zuidwester(SBB), de heer Van Dasler, om een toelichting te geven op de ontwikkelingen binnen de SBB. Hij geeft aan dat door vernieuwde wet- en regelgeving er geen verstrengeling meer mag zijn tussen de financiële belangen van cliënten en de zorginstelling. Dit leidt ertoe dat er een ontvlechting moet komen tussen stichtingen als SBB en zorgaanbieders. Sommige zorgaanbieders hebben n.a.v. die wetswijzigingen er voor gekozen zich niet meer bezig te houden met bewindvoering cq budgetbeheer en de cliënten te verwijzen naar professionele aanbieders. Zuidwester heeft daar niet voor gekozen. Uiteraard hebben de wetswijzigingen gevolgen voor zowel de cliënten als voor de medewerkers die tot nu toe werkzaam zijn voor zowel SBB als voor het budgetbeheer van de cliënten. Voor de cliënten zal dat een hogere bijdrage betekenen voor het laten doen van de financiële administratie omdat er hiervoor geen zorggeld meer mag worden gebruikt.

Voor medewerkers houdt het in dat zij voor SBB zouden moeten gaan werken.

Op 1 januari 2016 moet alles geregeld zijn. Om dat te kunnen bereiken, heeft SBB een marktanalyse uitgevoerd en is zij nu bezig met het maken van een stappenplan, dat begin 2015 klaar moet zijn. Dat plan komt ook naar de CCR.

De heer Van Dasler geeft aan dat het een uitdaging voor SBB is zoveel mogelijk te proberen de kosten voor de cliënten, die overigens op dit moment nog redelijk ver onder de tarieven van de professionele bureaus liggen, te drukken. Wellicht kan er daarvoor ook met andere zorgaanbieders worden samen gewerkt.

In de vergadering wordt ook een toelichting gegeven op de voortgang van het project zelforganiserende teams. Door de projectleiders wordt aangegeven wat de stand van zaken op dit moment is. Het project loopt goed en is redelijk op schema. Om de teams beter op elkaar af te stemmen is in november een aparte verdiepingsdag gehouden. Uit de toelichting komt naar voren dat de verschillende ontwikkelteams veel van elkaar. Mede daarom is communicatie onderling erg belangrijk.

De praktijk laat zien dat de snelheid waarmee een team zich ontwikkelt, verschilt. Het ene team ontwikkelt zich sneller als het andere. Daarbij kan ook de hoge werkdruk een rol spelen: bij ziekte van collega's is vaak een terugval van het team te constateren; Overigens is volgens de projectleiders duidelijk dat de ontwikkelteams niet terug willen naar de oude situatie.

In de discussie komt o.m. aan de orde dat er toch wel hobbels op het ontwikkelpad zijn. De uitkomsten kunnen immers leiden tot een andere vorm van werken, maar ook

tot een andere vorm van aansturing, waardoor mogelijk functies overbodig worden. Verder zal het kiezen voor "zelfsturing" niet moeten zitten in de vraag of een en ander betaalbaar is, maar zal door het hebben van eigen verantwoordelijkheid moeten worden gekomen tot een verbetering van de kwaliteit van zorg.

Tot zover ditmaal, Aad van Vliet.