

Verslag CCR-vergadering

24 september 2018 van 12.30 tot 16.00 uur

Locatie Rondeel 1.34

<u>Aanwezig:</u>	
De heer Aad van Vliet (voorzitter)	AvV
De heer Wim Klepper	WK
Mevrouw Annemie Tromp	AT
Mevrouw Tineke van Iwaarden	TvI
De heer Leen van Winkelhof	LvW
De heer Leo Molendijk	LM
De heer Hans Waardenburg, voorzitter Raad van Bestuur	HW
Mevrouw Jantien Nagtegaal, strategisch adviseur zorgkwaliteit	JN
Mevrouw Cindy Jongen, secretaresse Raad van Bestuur (verslaglegging)	EM
<u>Aanwezig op uitnodiging:</u>	
Punt 6: Mevrouw Nancy van Brussel, praktijkverpleegkundige	NvB
Punt 6: Mevrouw Elsbeth Huffmeijer, arts verstandelijk gehandicapten	EH
Punt 6: De heer Jeroen Merckx, manager expertisecentrum	JM
Punt 8: De heer Coen van Lisdonk, concern controller	CvL

Nr.	Onderwerp en status	Actie
1.	<p>Opening + voorstellen Marcell Zijlstra De voorzitter opent de vergadering en heet alle aanwezigen welkom. Er volgt een voorstelronde tussen de leden van de CCR en Marcell Zijlstra. Marcell licht zijn CV toe en vertelt waarom hij voor Zuidwester gekozen heeft. Hij zal binnenkort regio's gaan bezoeken en een aantal diensten in het primair proces meedraaien.</p>	
2.	<p>Mededelingen vanuit de CCR De lijst met mededelingen wordt op hoofdlijnen doorgenomen.</p> <p>Als extra mededeling wordt gesproken over een mooie brochure op cliëntniveau over zorg en dwang. De brochure is hier te vinden: https://www.kansplus.nl/2018/09/19/de-nieuwe-wet-zorg-en-dwang-uitgelegd-in-eenvoudige-taal/</p>	
3.	<p>Ingekomen en uitgaande post vanaf 29 mei 2018 Er wordt kennisgenomen van de inkomende- en uitgaande postlijst.</p> <p>Naar aanleiding van de ingekomen stukken: Adviesaanvraag deelname onderzoek dementie: er waren 3 stemmen voor en 3 stemmen tegen, AvV heeft voor het eerst gebruik gemaakt van zijn dubbelwegende stem (i.v.m. voorzitterschap) om de knoop door te hakken en heeft een positief advies uitgebracht.</p> <p>De CCR heeft opmerkingen geplaatst bij het toegestuurde stuk "aanpassing privacyreglement Zuidwester voor Werk", hier is inmiddels op gereageerd.</p>	
4.	<p>Verslag en actielijst</p> <p>a. Het verslag van de CCR-vergadering d.d. 30 juli 2018 wordt besproken.</p> <p><u>Tekstueel</u> Er worden geen tekstuele wijzigingen doorgevoerd.</p> <p><u>Naar aanleiding van</u> Folder "wie betaalt wat" is gelezen door de CCR en er zijn wat opmerkingen over welke door de voorzitter zullen worden doorgestuurd.</p>	

		Het verslag wordt vastgesteld.	
	b.	Actielijst d.d. 20 september 2018	
		De actielijst wordt besproken er zijn geen bijzonderheden.	
5.		Analyse meldingen agressie (Jantien Nagtegaal)	
		<p>Het memo analyse agressiebeleid is opgesteld n.a.v. een bezoek van de ISZW, waarin werd geconstateerd dat het agressiebeleid binnen Zuidwester op orde moest worden gebracht. Het betreft nu een globale analyse. In de nabije toekomst komen er ook nog regioreportages met een diepere analyse, mogelijk als onderdeel van de teamreflecties. Er is een forse toename van het aantal meldingen te zien, het is echter onduidelijk of het aantal incidenten toeneemt of dat meldcultuur verbeterd is.</p> <p>De meldstatus "Geregistreerd" betekent dat er geen vervolghandelingen nodig waren maar de melding wel geregistreerd is.</p> <p>Per mei 2018 is iedere medewerker zelf verantwoordelijk voor de registratie en afhandeling van meldingen. Bij bepaalde soorten meldingen gaat er een automatische melding naar de zorgmanager. De zorgmanager kan de inhoud van de melding vervolgens meenemen in gesprekken met de medewerker/het team, maar de melding heeft ook een signaleringsfunctie; komt het bijvoorbeeld vaker voor bij bepaalde woningen, doelgroepen etc.</p> <p>De uitkomsten uit de van de vervolgaanpak worden verwerkt in het kwaliteitsrapport. Er is nu een werkgroep bezig met vraagstukken als: welke soorten meldingen komen er binnen, wie is eigenaar, wat wil Zuidwester er in het kader van rapportages mee?</p> <p>De leden van de CCR spreken de wens uit dat voortaan de pagina's van de analyse genummerd worden en dat de per regio gebruikte kleuren met elkaar overeenkomen. Ook vindt de CCR de doorlooptijden van de afwerking van de meldingen in veel gevallen te lang.</p> <p>De CCR wacht de nadere analyses af.</p>	JN
6.		Palliatieve zorg (Nancy van Brussel, Elsbeth Huffmeijer en Jeroen Merckx)	
		<p>De CCR heeft Nancy van Brussel, Elsbeth Huffmeijer en Jeroen Merckx uitgenodigd om te komen vertellen over het beleid op palliatieve zorg bij Zuidwester.</p> <p>Nancy van Brussel heeft als onderdeel van haar opleiding een handreiking gemaakt over terminale zorg. Hierin wordt beschreven wat Zuidwester kan doen om medewerkers te ondersteunen zodat het stervensproces van cliënten zo comfortabel mogelijk verloopt voor cliënt, medewerkers, verwanten en medecliënten.</p> <p>Nu is dit beleid uitgebreid m.b.t. het omgaan met de cliënt waarbij het sterven wat verder in de toekomst ligt maar waarvan bekend is dat deze binnen afzienbare tijd zal overlijden: de palliatieve zorg. Hiervoor is de handreiking aangepast.</p> <p>Als de arts de diagnose heeft gesteld dat een cliënt zal gaan overlijden, wordt een verpleegkundige met expertise op dit gebied ingeschakeld om met de handreiking naar woning te gaan. Er volgt een gesprek tussen de praktijkverpleegkundige, de cliënt (als deze hiertoe in staat is), de PB-er, een verwant cq cliëntvertegenwoordiger. De handreiking dient tijdens dit gesprek als leidraad. Als het gesprek om de handreiking door te nemen niet direct gepland kan worden, dan kan dit ook later in het traject gebeuren, bijvoorbeeld tijdens een MDO.</p> <p>In het gesprek komen allerlei zaken aan de orde, als voorbeeld worden medische hulpmiddelen en te verwachten lichamelijke klachten genoemd. Maar ook wordt gesproken over de vraag of er extra personeel nodig is. De financiering daarvoor, ZZP10 voor een terminale patiënt met een levensverwachting van 3 maanden, kan pas per eind 2019 aangevraagd worden.</p> <p>De verpleegkundige heeft een spilfunctie, hij/zij onderhoudt het contact met de woning zo vaak als nodig is, soms meerdere keren per dag. Tevens staat hij/zij in contact met</p>	

	<p>de arts en zoekt waar nodig de samenwerking op met een thuiszorgorganisatie. Dit is bijvoorbeeld nodig bij de inzet van een morfinepomp. Het streven is dat er in iedere regio zo'n verpleegkundige is die de spilfunctie bekleedt.</p> <p>Tijdens de door het IKNL (een instituut dat zich o.m. bezig houdt met palliatieve zorg) georganiseerde scholing van de medewerkers, wordt ook de handreiking besproken en doorgenomen. Vanuit regio Goeree Overflakkee hebben inmiddels 20 medewerkers de scholing gevolgd.</p> <p>De ruimte waar de cliënt zal overlijden is zoveel mogelijk de eigen kamer in de woning, tenzij dit echt niet mogelijk is. Er worden soms extra bedden bijgezet als familie wil blijven waken, een open communicatie is altijd belangrijk rondom dit proces.</p> <p>Er wordt nu 4 jaar met de handreiking gewerkt en de feedback is positief.</p> <p>De wens voor de toekomst is dat de weg naar de handreiking toe verder uitgewerkt wordt, als er meer aandacht komt voor de ouderenzorg binnen Zuidwester. Er kunnen dan gesprekken worden gevoerd voor er daadwerkelijk sprake is van palliatieve zorg. In 2017 is er een kwaliteitskader palliatieve zorg uitgekomen, Zuidwester scoort hier goed op.</p> <p>Op het intranet zal een bericht geplaatst worden met daarbij een link naar het beleid op palliatieve zorg, dit beleid staat nu bij de intranetpagina van het ECZ. Ook bij het leercentrum staat een link naar het beleid. Het is niet wenselijk om de handreiking al te publiceren, dit zou juist vragen opleveren over de inhoud. De verpleegkundige zet de handreiking pas in als het nodig is. HW stelt voor dat Nancy van Brussel een stukje schrijft voor in de volgende nieuwsbrief ouders/verwanten over haar ervaringen met dit onderwerp.</p> <p>De voorzitter bedankt Nancy van Brussel, Elsbeth Huffmeijer en Jeroen Merckx voor hun uitleg.</p>	
7.	<p>Ontwerpteam ECD (Jeroen Merckx)</p>	
	<p>AvV geeft aan dat het toegezonden projectplan integraal cliëntdossier een lastig leesbaar stuk is met veel afkortingen. Daarom is JM uitgenodigd om een toelichting te geven.</p> <p>JM licht toe dat MIS staat voor Management Informatie Systeem. Dit was niet bij iedereen bekend.</p> <p>Er is volgens hem veel tijd en energie gestoken in Mijn Plan (MP) en DVIE, in de opmaat hier naartoe is het professionele cliëntdossier onderbelicht gebleven. Er is niet één integraal cliëntdossier waar medewerkers/ behandelaars alle informatie kunnen ophalen. Dokters schrijven in CGM, gedragsdeskundigen en medewerkers op de woning in Cura, en fysiotherapeuten wel in Cura maar in een ander deel van het programma. Een voorbeeld van foutgevoeligheid is dat bijvoorbeeld bij een verhuizing het nieuwe adres op 5 verschillende plaatsen handmatig aangepast worden. Zuidwester is hierin overigens niet uniek.</p> <p>Er is nu gekozen om uit te gaan van Cura (Web) waarbij nog niet zeker is of dat volledig uitkomst biedt.</p> <p>Eind 2018 moet het ontwerp van het nieuwe systeem opgeleverd worden, eind 2019 gaat het systeem uitgerold worden. Er komen in de tussentijd duidelijke deadlines per stap. Het projectteam gaat kijken bij organisaties die met Cura werken en bij organisaties die met andere systemen werken en neemt deze input mee. Het projectteam neemt ook de vraag mee wie in welk deel van het dossier inzicht heeft. Dit alles staat geheel los van het landelijk patiëntendossier waarbij iedereen overal in kan.</p> <p>Zuidwester sluit het liefst aan bij systeem dat al bewezen effectief is bij andere gebruikers. MP en DVIE moeten wel aangehaakt blijven bij het toekomstige professionele cliëntdossier. MP bestaat alleen bij Zuidwester, DVIE wordt gebruikt bij meerdere organisaties.</p> <p>In de begroting van 2019 is er budget gereserveerd voor deze ontwikkeling.</p>	

		Pauze	
8.		Halfjaarcijfers (Coen van Lisdonk)	
		<p>CvL licht de halfjaarcijfers toe, die rood uitslaan. In de mei prognose is geen rekening gehouden met de cao-stijging en de correctie op sociale lasten, ook zijn de hoge stijging van de kostenpost “Personeel Niet In Loondienst” niet volledig meegenomen. Deze worden alleen mee begroot als van tevoren zeker is dat er PNIL wordt ingezet. Dat was nu niet het geval. De kosten van PNIL zijn ruim 2x zo hoog als van een medewerker in loondienst. Daardoor is het verschil tussen de mei prognose en de halfjaarcijfers erg groot.</p> <p>Bij de 22,4 fte boven de begroting geldt dat vervanging wegens zwangerschapsverlof al verrekend is.</p> <p>In het bestuursoverleg van 18 september jl. werd een aanbeveling gedaan om medewerkers met kleine contracten te vragen of zij een uitbreiding van uren willen, waardoor er minder vaak een beroep op dure PNIL’ers moet worden gedaan.</p> <p>Ook zijn er veel flexwerkers actief die veel worden ingezet voor reguliere vacatures. Op dit moment is er een centraal Flexbureau waarbij flexkrachten bereid moeten zijn om te reizen naar een locatie buiten hun eigen woonregio. Plan en Flex is bezig een eigen uitzendbureau op te zetten. Naast de hoge kosten van PNIL is ook een van de nadelen dat de PNIL’ers zelf bepalen of ze een dienst wel of niet willen draaien, het is veel vrijblijvender dan personeel in loondienst en dat levert dus geen stabiele bezetting op. Zuidwester verdiept zich nu ook in de vraag hoe we aantrekkelijker kunnen worden als werkgever, hierin worden ook zij-instromers meegenomen.</p> <p>Een deel van de extra inzet van PNIL heeft te maken met de verkeerde instroom op woningen, dit fenomeen speelt ook bij collega instellingen en is onderwerp van gesprek met de zorgkantoren.</p> <p>Er wordt gevraagd of het project C&R van invloed kan zijn op het verlagen van PNIL inzet. Dit kan inderdaad het geval zijn, er moet echter voor gewaakt worden dat mensen meer gaan overwerken met alle risico’s (als ziekteverzuim) van dien.</p> <p>Er wordt volgens CvL alles aan gedaan om de rode cijfers weer om te buigen in zwarte. Zo komt ook nog een slotuitkering binnen van de Open Ankh, dit zal uiteraard een positief effect hebben op het resultaat. Het doel is om “in de plus” te eindigen. Het lijkt haalbaar dit te doen zonder dat de kwaliteit van zorg daalt.</p>	
9.	a.	Stand van zaken projecten (Jantien Nagtegaal)	
		Geen bijzonderheden.	
	b.	Wetenschappelijk Platform (Annemie Tromp)	
		<p>Er is een bijeenkomst geweest, hierin is o.a. gesproken over de afmelding van de tot dan toe deelnemende ervaringsdeskundige die twijfelt over het nut voor hem om door te gaan. Tevens is gesproken over de reistijden van de leden en over de vraag of er alternatieve vergadermogelijkheden, zoals skype, gebruikt kunnen worden. Tevens wordt bekeken of er nieuwe projecten zijn die bij het Zorg Ondersteuningsfonds ingediend kunnen worden. Dit wordt vervolgd.</p> <p>Er is een Associatie Academische Werkplaatsen opgestart, op deze manier is er meer landelijk bereik. Wouter de Wit wil onderzoek naar Masterclass gaan doen. Hij heeft een overzicht van subsidies en symposia uitgedeeld.</p> <p>Er is gesproken over de toekomst van referaten n.a.v. de tegenvallende bezoekersaantallen, de conclusie was dat deze wel georganiseerd blijven worden, ook hier wordt gekeken naar alternatieve vormen zoals livestreams etc.</p>	
	c.	Zorgcentrale(r) / visie nachtzorg (Leo Molendijk)	
		Eind 2018 wordt er nog 1x vergaderd, daarna stopt de werkgroep.	

	<p>Op een aantal locaties is de slapende nachtzorg omgezet in wakende nachtzorg, dit is een positieve ontwikkeling vanuit het project Zorgcentrale(r). Ook wordt er op Goeree Overflakkee een aanpassing gedaan in de systemen, ze gaan van 2 systemen naar 1, de wiferverbinding hiertoe is reeds geregeld.</p> <p>JN geeft aan dat er diverse positieve resultaten zijn, deze moeten wel geborgd worden en onderdeel gaan uitmaken van de zorgcyclus. Er zal gekeken worden naar welke positieve resultaten er nu liggen en wat ooit de doelstellingen waren. Hier lijkt sprake van een mismatch. Bijvoorbeeld het vraagstuk van technologie in de nacht, waar veel potentieel is, wordt binnen het huidige project nog onvoldoende opgepakt. Onderzocht wordt hoe dit verbeterd kan worden in een nieuw project in 2019.</p>	
	d. Nieuws uit de regio's:	
	<p>Regio Zeeland: er is een koffiehoeke ingericht voor bezoekers, dit sluit mooi aan bij de kernwaarde Gastvrij.</p> <p>Vrienden van Zuidwester: er is weer een mooi programma opgesteld voor Muziek op Reis, helaas zijn ouders/verwanten niet uitgenodigd terwijl hun aanwezigheid wel op prijs gesteld wordt. Het aantal aanvragen voor Muziek op Reis meldingen is opvallend laag, 46 op ruim 200 woningen. De secretaris van de Vrienden van Zuidwester heeft een mail gestuurd naar regio- en zorgmanagers met de vraag het volgend jaar te promoten dat medewerkers hun woningen aanmelden zodat meer cliënten van dit prachtige evenement kunnen genieten.</p> <p>Regio Voorne Putten: in Spijkenisse wordt weer gezwommen, er zijn 2 dames die helpen met het omkleden van de cliënten.</p>	
10.	Mededelingen Raad van Bestuur	
	a. CZ najaarsoverleg d.d. 4 september 2018	
	<p>Het was een constructief gesprek. Mevrouw Tissink heeft positief gereageerd op ons kwaliteitsverslag en er ontstond een leuk gesprek met de 2 aanwezige CCR leden.</p> <p>In Zeeland is een mogelijkheid tot het opzetten van een woonlocatie voor cliënten die VPT afnemen. Mevrouw Tissink is hier zeer positief over en gaat bekijken wat het zorgkantoor kan doen om de mogelijke financiële risico's voor Zuidwester te beperken. Het biedt een kans voor zowel huidige cliënten met een ZIN pakket die willen overstappen op VPT als voor cliënten die nu op de wachtlijst staan. Zij kunnen zelf huren en alleen de zorg bij Zuidwester afnemen. Er zal een gezamenlijke woonkamer zijn en daarnaast huurt iedere cliënt een eigen appartement, allemaal in 1 gebouw. Dit complex zou plaats gaan bieden aan 20 cliënten.</p> <p>Het verslag van het najaarsoverleg wordt aan de CCR toegestuurd.</p> <p>Mevrouw Henkel (van Zilveren Kruis) is aanwezig geweest bij de opening van de Koningshof. Zij wordt uitgenodigd voor de vergadering waarin de CCR het kwaliteitsrapport bespreekt.</p>	<p>CJ</p> <p>CJ</p>
	b. Verhuizing 3 cliënten Zeeland	
	<p>De CCR is al op de hoogte van de gebeurtenissen leidend tot de verhuizing van 3 cliënten van de Scheldestraat 56f te Goes. De RvB heeft de stap van tevoren aangekondigd bij de CCR en de CCR heeft haar steun uitgesproken.</p> <p>Er wordt nu nog een korte toelichting gegeven op het gebeurde: het besluit tot verhuizen van de betrokken cliënten is genomen nadat een tweetal uitzendbureaus had aangekondigd geen personeel meer te willen leveren voor de Scheldestraat 56f. Hierdoor kon de continuïteit van zorg niet meer gewaarborgd worden. Er zijn vervolgens gesprekken gevoerd met verwanten en het team. Een vervelende timingskwestie was dat het besluit op 13 augustus genomen werd en het 22 augustus openbaar zou worden gemaakt. Op 14 augustus kwam de IGJ echter onaangekondigd langs, dit zou het beeld kunnen wekken dat de verhuizing een reactie was op hun bezoek. Dit was niet het</p>	

	<p>geval.</p> <p>Zuidwester is over deze kwestie tweemaal in de media gekomen. In het eerste krantenartikel is HW juist geciteerd. In een 2e artikel is helaas niet juist geciteerd en zijn een tamelijk schokkende krantenkop en (oude) foto geplaatst. In 1 van de artikelen wordt kort geschreven over de vergoeding van de RvT, dit is oude informatie en betreft niet de huidige RvT.</p> <p>Zuidwester houdt goed in de gaten of we niet ten onrechte negatief meegenomen worden in de media-aandacht rondom Arduin. Tot nu toe wordt Zuidwester alleen als samenwerkingspartner genoemd.</p>	
	c. Onaangekondigd bezoek IGJ op 14 augustus 2018	
	<p>De IGJ heeft n.a.v. 5 anonieme tips een onaangekondigd bezoek aan de Scheldestraat 56f gebracht. Er is ter plaatste uitgebreid gesproken met de IGJ o.a. over de geplande verhuizingen. De IGJ heeft een conceptrapport opgeleverd, Zuidwester moet hierop voor 1 oktober a.s. reageren. Het definitieve rapport wordt aan de CCR leden toegezonden.</p> <p>Bij Arduin zijn problemen, Zuidwester krijgt nu medewerkers en cliënten vanuit Arduin aangeboden. 2 AVG-ers van Zuidwester werden uitgeleend aan Arduin om de BOPZ te controleren. Zij hebben aangegeven dit voorlopig niet meer te willen doen. Er volgt later deze dag een gesprek met o.a. de AVG-ers over hoe dit op te lossen is, er wonen bij Arduin 30 cliënten die hulp nodig hebben op dit vlak.</p> <p>De bestuurder van Arduin heeft zijn functie neergelegd, voorlopig wordt deze functie opgevuld met een interim bestuurder. Het is afwachten hoe de situatie bij Arduin zich verder ontwikkelt en welke rol het zorgkantoor en de IGJ gaan spelen en welke gevolgen dit voor Zuidwester heeft.</p>	CJ
	d. CCR data 2019 bekend	
	De uitnodigingen zijn inmiddels via Outlook verstuurd.	
	e. HW voegt een mededeling toe aan de agenda: Raad van Toezicht lid Peter Nouwens promoveert 28 september a.s. met een proefschrift over LVB-problematiek. De voorzitter vraagt namens de CCR bloemen te versturen.	CJ
11.	Rondvraag	
	<p>JN is bezig met het programma van de Themadag CCR op 31 oktober a.s. Er komen diverse interne en externe sprekers, o.a. over persoonsgerichte zorg. In de middag zal het Leercentrum een nieuwe leertechniek presenteren: de beeldtafel. Aansluitend zal Karin Kerckhaert een gesprek leiden tussen HW en de CCR leden over de onderlinge samenwerking.</p> <p>Tvl vraagt of er bij Zuidwester gewerkt wordt met stagiaires, hierop wordt bevestigend geantwoord, het is regelmatig een entree naar bijvoorbeeld de flex-poule.</p> <p>WK vraagt na of het klopt dat Mijn Plan niet meer ondertekend retour hoeft aangezien er nog wel een kolom voor staat in het cliëntportaal. Dit klopt, het is voldoende als er aantoonbaar overleg is geweest. Het blijft echter de voorkeur hebben als het is ondertekend.</p>	
12.	Sluiting De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering.	