

Kort verslag van de vergadering van de centrale cliëntenraad van 3 maart 2016

Op 3 maart zat de CCR om tafel met de Raad van Bestuur in een ingelaste vergadering. Op de agenda twee belangrijke onderwerpen: de concept-jaarrekening 2015 en de invoering van het nieuwe zorgplan.

De jaarrekening werd toegelicht aan de hand van een praatplaat, opgesteld door de afd. communicatie. Daarin zijn de belangrijkste gegevens vanuit de jaarrekening verwerkt waaronder de omzet, het aantal cliënten per 31 december 2015, het aantal fte's per 31 december en het netto jaarresultaat. Uit de presentatie bleek dat de omzet vrijwel gelijk gebleven was. Wel was er een verschuiving te constateren van inkomsten uit de WLZ (vroeger de AWBZ) naar die vanuit de Wmo en Jeugdwet. Dat is logisch gezien de verschuivingen in zorgland. Het aantal 24-uurs cliënten laat een kleine daling zien. Dat is jammer, omdat daardoor er ook minder inkomsten zullen zijn. Lege plaatsen worden immers niet betaald door het zorgkantoor. Maar het is best lastig die plaatsen op te vullen omdat, ook naar de mening van de CCR, nieuwe cliënten wel moeten passen binnen de groepen waar die plaatsen zijn. Het aanbod betreft vaak mensen die daar niet zo goed passen. Het netto resultaat is positief maar de RvB heeft conform de wens van de CCR niet gestuurd op het zoveel mogelijk overhouden, maar op het zoveel mogelijk aanwenden van het budget voor de directe zorgverlening. Uit de praatplaat blijkt dan ook dat er in 2015 meer medewerkers (fte's) zijn ingezet. Na de toelichting en de antwoorden op bij de CCR levende vragen, gesteld in de daarop volgende discussie, heeft de CCR unaniem besloten een positief advies uit te brengen.

Het tweede punt op de agenda betrof de implementatie van het nieuwe zorgplan. Zoals u waarschijnlijk wel weet, heeft Zuidwester in 2015 hard gewerkt aan een verbeterd zorgplan dat, na een wedstrijd onder de cliënten, de naam "Mijn plan" heeft gekregen. Een plan dat slechts enkele A-4tjes groot zal zijn, maar waarmee recht wordt gedaan aan de vragen van de cliënt/ cliëntvertegenwoordiger. De CCR, die de ontwikkelingen rondom dat plan uiteraard heeft gevolgd, heeft in december 2015 een positief advies uitgebracht over het m.i.v. 2016 gaan gebruiken van dat plan. Bij de invoering ervan wordt gelijk een nieuw cliëntervaringsonderzoek meegenomen. Zo'n onderzoek, waarvoor gekozen kan worden uit verschillende methodieken, is verplicht. Het zorgkantoor rekent zorginstellingen daar op af. Zuidwester heeft voor een methodiek gekozen, die gelijk met het bespreken van het zorgplan kan worden meegenomen. Daardoor is er voortdurend een beeld hoe de zorgverlening er voor staat. De methodiek is voor alle doelgroepen binnen Zuidwester geschikt. De CCR heeft daarop gelet voordat de raad ook daarvoor een positief advies uitgebracht heeft. In deze CCR- vergadering werd het invoeringstraject toegelicht. Door de projectmanager werd uitleg gegeven hoe dat in de praktijk invulling krijgt. Het gaan gebruiken van Mijn Plan en het leren werken met het cliëntervaringsonderzoek vraagt natuurlijk de nodige tijd en aandacht van de medewerkers. Daarvoor zal scholing plaatsvinden. Maar ook de cliënt/ cliëntvertegenwoordiger zal in dat traject (moeten) worden betrokken omdat bij het gebruik van "Mijn plan" de driehoek bestaande uit cliënt, cliëntvertegenwoordiger en medewerker de basis vormt. M.b.t. de invoering van beide methodieken zal natuurlijk ook de nodige aandacht worden ingeruimd voor communicatie naar alle betrokken partijen. De raad heeft zich na de uitgebreide toelichting achter het invoeringstraject kunnen stellen. Wel heeft de CCR gevraagd heel duidelijk naar voren te laten komen dat waar gesproken wordt over cliënten ook de cliëntvertegenwoordigers worden bedoeld. Het is, ook gelet op het belang dat Zuidwester wil hechten aan de hiervoor genoemde driehoek, zeker niet de bedoeling de cliëntvertegenwoordigers buiten spel te zetten.

Naast deze twee "grote" onderwerpen waren er ook nog een paar kleinere die de aandacht van de CCR vroegen. De belangrijkste daarvan was een verzoek om advies uit te brengen over een verzoek van de Vrije Universiteit te Amsterdam om medewerking bij een onderzoek naar pijnbeleving bij cliënten met het Williams-, Prader-Will of Fragiele X- syndroom. Gelet op het grote belang dat mensen met dergelijke syndromen kunnen hebben bij de uitkomsten van zo'n onderzoek (een beter kwaliteit van leven, een betere pijnbestrijding, minder gebruik van antipsychotica) heeft de CCR zich unaniem achter een dergelijk onderzoek kunnen stellen. De raad heeft dan ook een positief advies uitgebracht.

Tot zover ditmaal. A. van Vliet