



CENTRALE MEDEZEGGENSCHAPSRAAD

Datum: 13 februari 2018

Aanvang: 20.30 uur

Aanwezig: Van de CMR: mevrouw Faber (ondersteuner LG) en de heren Aalbers (vz), Baijens, Baptist, Hoogstad, Lavrijsen, Rexwinkel en De Rooij
Van de RvB: de heer Gerding

Gast: mevrouw Mourik (agendapunt 3)

Afwezig: mevrouw Holen en de heren Hakkenberg, Van Heemst, Van Leeuwen, Munters en Van Nes

Verslag: de heer Gerding

1. Opening

De heer Aalbers opent de vergadering. Hij heet in het bijzonder mevrouw Mourik welkom en meldt de berichten van verhindering van een aantal leden. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Verslag overlegvergadering 9 januari 2018

Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld. Naar aanleiding van het verslag verzoekt de heer Baptist om toezending van het jaarverslag van de klachtenfunctionaris. De heer Gerding zal dit regelen.

Bij het doorlopen van de actielijst wordt geconstateerd dat de punten 18-01 en 18-02 zijn afgewikkeld. De overige punten blijven staan. Opgemerkt wordt dat de wet Zorg en Dwang inmiddels door de Eerste Kamer is aanvaard, maar dat over de praktische gevolgen nog veel onduidelijkheid bestaat. Het lijkt raadzaam af te wachten welke consequenties landelijke partijen zoals de IGJ aan de nieuwe regelgeving gaan verbinden. De heer Aalbers zal nu met voortvarendheid aan het rekruteren van een lid voor de klachtencommissie cliënten (punt 17-03) gaan werken.

3. Digitaal Dichtbij: de stand van zaken en de perspectieven anno 2018

Mevrouw Mourik vertelt dat het project inmiddels MijnDossier heet. We zijn destijds begonnen met proefdraaien in een KDC. Een aantal ouders kreeg digitale rechten en kon zo het elektronisch dossier van hun kind inzien. Door technische problemen liep de 'uitrol' vertraging op, maar inmiddels is voor alle kinderdagcentra en een groot aantal woonlocaties de mogelijkheid geopend dat de cliënt (of zijn wettelijk vertegenwoordiger) maximaal vijf personen uit zijn of haar netwerk toegang kan bieden tot het ondersteuningsplan, de rapportage en de agenda (dat zijn onderdelen van het totale digitale dossier). Er is ook voorzien in een berichtenfunctie, maar daar zeggen we bij dat die niet geschikt is voor 'spoedcommunicatie'. Er zijn nu 1300 cliënten/ouders/verwanten aangesloten. Gemiddeld wijst een cliënt twee personen aan die toegang tot zijn dossier hebben. Per dag wordt door hen in totaal 300 tot 400 keer ingelogd op het betreffende portal. Iedere aangeslotene doet dat op basis van het eigen mailadres en een zelf ingesteld wachtwoord. Na afloop van dit kwartaal gaan we gebruikers meer gericht vragen naar hun ervaringen. De 'uitrol' verloopt niet in elke locatie op dezelfde wijze. De locaties is ruimte geboden om een eigen tempo te kiezen, maar het is wel de bedoeling dat eind 2018 voor of aan elke cliënt het op deze wijze ontsluiten van het dossier is aangeboden en gefaciliteerd. In de periode daarna willen we de functionaliteit verder uitbouwen. Uit een ronde langs de CMR-leden blijkt dat enkelen van hen al met het systeem kunnen werken, maar anderen zijn daarover nog niet door hun locatie geïnformeerd. In het gesprek komen onder meer beveiligingsissues aan de orde, de moeite die begeleiders soms ervaren met het tactvol verwoorden van hun bevindingen en observaties in rapportages en het risico dat een cliënt ruimhartig toegang geeft, maar daar later spijt van krijgt. De insteek dat we al doende leren en zo deze faciliteit een plek

geven in de communicatie “in de driehoek” heeft de steun van de CMR. De heer Aalbers bedankt mevrouw Mourik voor haar heldere presentatie, waarna zij de vergadering verlaat.

4. Ingekomen post en mededelingen

De heren Aalbers, Rexwinkel en De Rooij zullen op donderdag 22 maart (13-15 uur; Servicecentrum Gouda) het overleg met de zorgkantoren bijwonen.

Aan het breed overleg met de RvT en de OR op maandagavond 16 april nemen de heren Aalbers, Baijens en Lavrijsen deel. De CMR gaat er mee akkoord dat dan het ‘bestuurlijk kwaliteitsrapport 2017’ van de Gemiva-SVG Groep op de agenda staat.

De heer Gerding deelt mee dat de Raad van Toezicht voornemens is om de heer C.A. Wolse te benoemen als opvolger van de heer Oudijk. Voor de vacatures met de profielen ‘zorg’ en ‘bestuur/voorzitterschap’ zijn een fors aantal reacties ontvangen. Binnenkort wordt gesproken met een selectie van kandidaten. De heer Gerding zal de definitieve profielteksten, zoals deze ook op de website hebben gestaan, aan de CMR-leden toezenden.

Naar aanleiding van de beslissing van de Eerste Kamer om in te stemmen met de Donorwet van mevrouw Dijkstra wordt gevraagd naar de gevolgen voor de cliënten van de Gemiva-SVG Groep. Die zijn nog niet duidelijk, met name niet waar kwesties als wilsbekwaamheid en beschermingsbewind spelen. Er zou wel een duidelijke begeleidingsvraag kunnen liggen. Het lijkt verstandig een nadere duiding van de wet door onder meer de VGN en cliëntenorganisaties af te wachten.

De heer Lavrijsen heeft vernomen dat de Gemiva-SVG Groep het beleid zou voeren dat medewerkers die de AOW-gerechtigde leeftijd bereiken na die datum – waarop de bestaande arbeidsovereenkomst van rechtswege eindigt - niet in aanmerking komen voor een nieuwe arbeidsovereenkomst als zij dat zouden willen. De heer Gerding antwoordt dat het beleid is om de situatie van geval tot geval te bekijken. Als daar op individueel niveau ruis over is ontstaan, is hij zeker bereid zich in de betreffende casus te verdiepen.

De heer Gerding vraagt de aandacht van de CMR voor het zogenaamde nieuwe verdeelmodel van de NZa. Daarin is niet ‘geld volgt klant’ het leidende principe, maar een rekenkundige benadering van de verdeling van de capaciteit voor Wlz-zorg – en daarmee de regiobudgetten van zorgkantoren – over het land. Met name Zorg en Zekerheid wordt zwaar door dit nieuwe verdeelmodel getroffen (het inleveren van € 60 miljoen contracteerruimte op de huidige € 900 miljoen). Voor de Gemiva-SVG Groep is uitgerekend dat dit in Zuid Holland Noord ongeveer € 4 miljoen aan budgetruimte scheelt, terwijl er op deze plekken wel cliënten wonen. Dat zou dan opnamestops, gedwongen afbouw en gedwongen verhuizingen gaan betekenen. Mocht overleg met de NZa over een en ander niet tot een positief resultaat leiden, dan zullen de bestuurders van de betrokken zorgaanbieders (naast Gemiva zijn dat Ipse de Bruggen, 's Heerenloo en Het Raamwerk) hun centrale cliëntenraden vragen om ook positie te kiezen en hun opvattingen aan de politiek kenbaar te maken.

5. Jaarverslag CMR 2017

Er zijn geen opmerkingen over het concept. Naar aanleiding van het verslag wordt gevraagd naar het gebruik dat van de faciliteit ‘eigen budget voor de CR’ wordt gemaakt. Volgens de heer Gerding is dit zeer beperkt. Uitgangspunt is dat in redelijkheid door CR-leden c.q. CR-en gemaakte kosten op declaratiebasis worden vergoed. De CMR stelt het jaarverslag vast.

6. (Meerjaren) begroting Gemiva SVG Groep 2018(-2020)

De heer Gerding beantwoordt enkele vragen over de bekostiging van huisvesting in relatie tot de zogenaamde Normatieve Huisvestings Component (NHC). De CMR adviseert positief over de voorgelegde begroting 2018.

7. Klachtenoverzicht klachtenfunctionaris tweede, derde en vierde kwartaal 2017

De achtereenvolgende verslagen worden doorgenomen. De CMR formuleert als algemeen beeld dat uit de casuïstiek het belang van goede communicatie en checken of men elkaar heeft begrepen naar voren komt. De heer Gerding geeft een toelichting op de discussies die bij twee klachten zijn gevoerd over de voorwaarden die gelden om een klager ontvankelijk te verklaren. Er is een strikt juridische insteek mogelijk die leidt tot de conclusie 'niet ontvankelijk', maar het gaat er natuurlijk om dat de onvrede open, serieus en oplossingsgericht besproken wordt. Dat vergt soms enige creativiteit en inschikkelijkheid van betrokkenen.

8. Jaarverslag Klachtencommissie 2017

De CMR neemt in dank kennis van het jaarverslag en heeft er geen opmerkingen over.

9. Ontwikkelingen in de functie van persoonlijk begeleider

De voorzitter memoreert dat uit de notitie blijkt dat het probleem van de pb-er die geen pb-er meer wil zijn in kwantitatief opzicht beperkt van aard is. In de discussie komt aan de orde dat 'anders organiseren' een oplossing kan zijn voor het onderliggende probleem. Van elke begeleider mag je basiscompetenties verlangen, maar veel processen en rollen die in een locatie – ook in relatie tot de zorg voor cliënten en de contacten met hen netwerk – vorm moeten krijgen zou je op basis van onderlinge afspraken veel meer kunnen aansluiten bij de talenten en vaardigheden van individuele medewerkers. De CMR ziet dat als een weg die de moeite van het verkennen meer dan waard is.

10. Terugblik gesprek Jan Lavrijsen en Bert van Leeuwen met CR Valkenhof

De heer Lavrijsen informeert de CMR over het bijzonder interessante gesprek dat de heer Van Leeuwen en hijzelf op verzoek van de cliëntenraad van woonlocatie Valkenhof met de leden van dit medezeggenschapsorgaan hadden. Zij hadden zich duidelijk goed voorbereid en stelden allerlei vragen over de functie en de werkwijze van de CMR. Aan de orde kwamen thema's als "Wie is de achterban?", "Hoe gaan jullie om met moeilijke woorden?", "Gebruiken jullie gebarentaal?" (antwoord: 'ja, er is veel non-verbale communicatie'). Het was een inspirerende en leerzame ervaring!

11. Rondvraag en sluiting.

De heer Gerding zou het op prijs stellen eens met de CMR van gedachten te wisselen over de betekenis van de 'eigen' formele regelgeving over de inrichting van de cliëntenmedezeggenschap binnen de Gemiva-SVG Groep voor de praktijk: wat is haalbaar, wat werkt, wat is eigenlijk ballast? Het Dagelijks Bestuur zal zich vanuit een positieve grondhouding over dit verzoek buigen.

Niets meer aan de orde zijnde, sluit de heer Aalbers de vergadering.

Dit verslag is vastgesteld in de CMR-vergadering van 27 maart 2018.

Actiepunten CMR d.d. 13 februari 2018

Nr.	d.d.	Omschrijving	Actie	Wanneer
13-05	22 januari	Zodra duidelijk is wat de Wet Zorg & Dwang betekent voor de werkbelasting en de vereiste kwalificaties voor cliënten-vertrouwenspersonen vertrouwenspersonen en CMR informeren	GG	PM
15-17	17 november	Uitnodigingen zorgkantoren aan CMR doorsturen per mail	GG	PM
16-04	19 januari	CMR betrekken bij beleidsbeslissingen rond toegang/autorisatie voor cliëntendossiers	Raad van Bestuur	PM
16-22	13 september	Voortgang verbeterpunten Noor V periodiek aan CMR melden	GG	PM
16-27	13 september	TA informeren bij voorgenomen bezoek aan infobijeenkomst zorgkantoor	CMR-leden	PM
16-32	15 november	Wijzigingen in eerder vastgestelde teksten markeren als deze aan CMR worden voorgelegd	GG	PM
16-34	15 november	Deelnemen aan 'Green Team'	TA, AM	PM
17-03	31 januari	Kandidaat voor lidmaatschap Klachtencommissie zoeken	MB/TA	ZSM
17-04	28 maart	Concept-verslagen CMR na akkoord voorzitter en vice-voorzitter op website	GG	PM
18-03	13 februari	Toezenen JV Klachtenfunctionaris en profielen vacatures RvT	GG	ZSM
18-04	13 februari	Bespreken consequenties nieuwe Donorwet	GG	PM
18-05	13 februari	Discussie over 'werkbaarheid' regelingen medezeggenschap?	DB CMR	PM

Vergaderschema 2018:

- Dinsdag 27 maart
- **MAANDAG** 16 april met RvT en OR
- Dinsdag 15 mei
- Dinsdag 3 juli
- **MAANDAG** 17 september
Delegatie CMR-toehoorders bij vergadering RvT: 19.30 uur
- Dinsdag 25 september
- Dinsdag 27 november