

Notulen vergadering Cliëntenraad (CR) – 18 jan. 2024

Datum	18 januari 2024
Tijd	18u00 – 20u00
Locatie	Lingezaal – locatie Arnhem
Aanwezig	Annet Laarman (vz.) Joke Huitinck (v.vz.), Jan Hochstenbach, Marleen van Venrooij, Gerard Savenije, Els Jansen, Ilja Schuiling
Afwezig m.k.	José Butter
Notulist	Annemarie Stout

1. **Opening en uitwisseling persoonlijk welbevinden**

Om 18u00 opent de voorzitter de vergadering.
Zij heet Ilja Schuiling welkom en zij stelt zich kort voor.

2. **Formeel overleg**

Namens de Raad van Bestuur is Hans Schoo tezamen met de secretaris RvB Mascha Janssen aanwezig. Namens de CMSR zijn aanwezig Jeroen Rütter (vz.) en Milan Pijl (radioloog).

Presentatie Regiobeeld / Regioplan

De RvB legt, aan de hand van een presentatie, het regiobeeld en het mede daarvan afgeleide regioplan uit. De koers van Rijnstate past binnen het Integraal Zorgakkoord.

Specifieke punten die hieruit naar voren komen, gaan over samenwerken en wat daarvoor randvoorwaarden zijn. En over de opbouw van het plan in thema's, de bijbehorende projecten en hun financiële stromen.
Daarnaast ook over de rollen die diverse partijen hebben, zoals bijvoorbeeld de gemeenten, wijkklinieken, huisartsen en natuurlijk Rijnstate zelf.

De CR vraagt naar de haalbaarheid gezien de arbeidsmarktproblematiek en de onder andere daaruit voortvloeiende personeelstekorten.

De RvB geeft aan dat Rijnstate in de zorg nagenoeg geen personeelsprobleem heeft en dat de wachtlijsten worden weggewerkt door niet vergoede overproductie te realiseren.

Omdat de CR en de RvB/CMSR niet geheel op één lijn zitten qua verklaring voor de wachttijden bij diverse vakgroepen, worden deze nogmaals nagekeken. Hier komt de RvB op terug.

Presentatie over spreiding en concentratie

De CMSR vertelt over de stand van zaken rondom spreiding en concentratie. Na aanleiding van zijn presentatie gaat het gesprek over het ontstaan, het waarom, de theorie en praktijk en de verschillende gedachten en belangen. De conclusie is dat er nog veel onduidelijkheid is, mede door de negatieve uitspraak van de rechter met betrekking tot de concentratie kinderhartchirurgie. Wordt vervolgd.

3. Korte pauze

4. Welkom en kennismaking met Ilja Schuiling

Ilja stelt zich nogmaals maar nu uitgebreider voor. Ook alle anderen stellen zich voor.

De bezetting maakt dat de werkgroepindeling tijdelijk een klein beetje anders wordt.

5. Terugkoppeling uit de themawerkgroepen

Zorginnovatie: zie verslag.

Huisvesting, voeding & facilitair:

Verbouwing: de werkgroep wordt goed geïnformeerd en is goed in gesprek.

Elst, aanmeldzuilen: er is ondertussen, mede door de melding van de CR over klachten, door Rijnstate de nodige actie ondernomen dit aanmeldproces te verbeteren.

Patiëntenparticipatie & communicatie achterban

Film: De film over de CR is gereed en wordt heel goed ontvangen.

Contact achterban via vrijwilligers: Uit het gesprek met mevrouw Van Wijk van de klachtenonderzoekscommissie kwam de tip om contact te zoeken met de leidinggevende van de vrijwilligers. Dit is mogelijk weer een vorm van contact met de achterban.

De CR is erg positief over dit idee. De werkgroep neemt het initiatief.

6. Overkoepelende onderwerpen

In het een overleg met de Kamer Kwaliteit kwam patiëntenparticipatie aan de orde. Met name de gedachte die daar leeft, dat als de CR is geïnformeerd er ook sprake is van (afdoende) patiëntenparticipatie.

Dit beeld is niet helemaal juist:

Het informeren en/of betrekken van de CR is wel een vorm van patiëntparticipatie, maar dit is niet dié vorm die hier, op dit operationele niveau van toepassing is. Hier moet sprake zijn van actieve participatie door betrokken patiënten. Er kan dus niet worden volstaan met het informeren van een CR-lid.

Ook heeft de CR geen groep patiënten die kunnen worden aangewend voor patiëntenparticipatie. Het is aan de afdelingen zelf om hun eigen patiënten te betrekken.

7. Advies- en instemmingsaanvraag

Adviesaanvraag Samenwerking en toetreding Vivendia

De voltallige CR geeft positief advies op deze adviesaanvraag. Zij heeft daarbij wel twee vragen aan de RvB, tw.:

1. Welke rol wordt er na dit positieve advies verwacht van deze CR?
2. Onder welke organisatie en verantwoordelijkheid valt de patiënt?

De adviesbrief wordt opgesteld.

Instemmingsaanvraag Medezeggenschapsregeling

De voltallige CR stemt in met de medezeggenschapsregeling.

De instemmingsbrief wordt opgesteld.

Format instemmings- en adviesaanvragen:

Er is een format beschikbaar. Besloten wordt dit een aantal maanden te gebruiken en te zien hoe dit bevalt. Wel met de kanttekening natuurlijk alleen dat te gebruiken wat ook van toepassing is.

8. Zelfevaluatie II

N.a.v. de eerder genoemde verschuiving in de bezetting, verandert ook de rol hierin van de voorzitter.

De voorzitter zal met regelmaat de werkgroepen bezoeken teneinde betrokken te blijven en overzicht te behouden.

De evaluatie krijgt een vervolg begeleid door een externe. De RvB geeft alle ruimte hiervoor.

Er wordt naar gestreefd dit voor 1 mei te laten plaatsvinden.

9. Postlijst

Ter info en een aantal punten wordt specifiek behandeld

10. Notulen, actie- en besluitenlijst

Eventuele reacties per mail.

11. Mededelingen en rondvraag / terugkoppeling op:

1. Voorbereiding Mprove-dag 19 april: Het idee is i.i.g. een "groene" rondleiding en een opening door een lid van de RvB.
2. Terugkoppeling op het bestuurlijk overleg: jaaroverzicht en opzetten van een kennis- en informatiestructuur n.a.v. de verschillende vormen van patiëntenparticipatie binnen de zorgpaden.
3. wetenschappelijk onderzoek en patiëntenparticipatie. De CR vindt het meer betrekken van patiënten een interessante ontwikkeling. Wordt vervolgd.

Rondvraag:

- De CMSR is niet teruggekomen op klachtenbehandeling. De directeur CMSR heeft aangegeven dat binnen elke vakgroep op nagenoeg dezelfde wijze met klachten wordt omgegaan.
- Opgemerkt wordt dat Vitalys vandaag niet bij het formeel overleg is. Hier wordt uitleg over gegeven. Te samen met de uitspraak dat Vitalys voornemens is de CR goed mee te nemen in de patiëntenparticipatie.

12. Agendapunten voor de volgende vergadering

Niet behandeld.

13. Om 20u15 sluit de voorzitter de vergadering.