

Notulen CR vergadering ZKH

Datum	30-08-2021
Tijd	13:30 – 15:30
Locatie	De Honte, Vergaderzaal 1
Voorzitter	Erwin Hermans
Aanwezigen	Erwin Hermans, Nora van der Meer, Frans Meyfroyt, Ger Rienties, Suzie Sebregts, Albert Stallaart en José Vogt
Afwezig	Christiane van de Vijver, Frank van Campenhout en Jaap van Wijck

1 OPENING EN VASTSTELLEN AGENDA

Notulen:

De voorzitter opent de vergadering.

2 VERSLAG VORIGE VERGADERING

Notulen:

Pagina 4: cliëntenpanel wordt vervangen door cliëntenplatform.

Met inachtneming van deze wijzing wordt het verslag van 5 juli 2021 vastgesteld.

3 ACTIELIJST

Notulen:

De ambtelijk secretaris is aan het inventariseren welke toegezegde stukken CR nog moet ontvangen. Deze stukken komen als actiepoint voor de ambtelijk secretaris op de actielijst. Deze taak wordt weggelegd bij de ambtelijk secretaris, deels ook om de portefeuillehouders te ontlasten. Op dit moment blijven er veel stukken liggen en het is belangrijk dat de vaart erin blijft zitten, zodat doelen van de cliëntenraad behaald kunnen worden. Om de doelen te behalen is het belangrijk dat er tijdig aan de bel wordt getrokken voor het nakomen van toezeggingen. De volledige inventarisatie zal worden geagendeerd op de overlegvergadering.

4 OVERZICHT INGEKOMEN EN UITGEGANE STUKKEN

4.1 Ingekomen stukken

4.2 Uitgegane stukken

5 MEDEDELINGEN DB

Notulen:

- Er is een lid gestopt met de werkzaamheden voor de cliëntenraad. Er moet een nieuw lid geworven worden met een zorgprofiel, bij voorkeur een vrouw gezien de huidige man/vrouw-verdeling. De wervingsprocedure zal worden herzien, daarnaast zullen leden rondvragen in hun netwerk. Hoe de portefeuille wordt herverdeeld wordt nog besproken met de huidige portefeuillehouder. Daarnaast moet de bestuursfunctie bij Gezondheidscentrum Antonius worden ingevuld. Dit wordt tijdelijk overgenomen door de voorzitter;
- De voorzitter heeft kennisgemaakt met het nieuwe lid van de RvT. Zij is geworven op het IT-profiel. Er zijn een aantal onderwerpen aan haar meegegeven. Er zal een afspraak gemaakt worden met het RvT-lid en de leden van het aandachtsgebied IT.

5.1 Rondleiding OK's

Notulen:

CR heeft een voorkeur voor woensdag- of donderdagavond.

5.2 Onderbrengen ICM in aandachtsgebieden

Notulen:

ICM wordt ondergebracht in het aandachtsgebied Kwaliteit en Veiligheid.

5.3 Kennismaking klachtenfunctionaris a.i. T. Poldervaart

Notulen:

De voorzitter en ambtelijk secretaris hebben kennisgemaakt met de klachtenfunctionaris. Er is een veranderopdracht meegegeven met als doel het verbeteren van de klachtenprocedure. Ze zal samen met het lid van de klachtencommissie dat is aangedragen door CR in de vergadering komen. Een van de vragen die haar gesteld zullen worden in de vergadering is hoe de drempel verlaagd kan worden om de klachtenfunctionaris in te schakelen. Mogelijkerwijs kan dit gebeuren door een schets van haar werk in het nieuwsbulletin. Door een betere informatievoorziening weten patiënten beter met wat ze terecht kunnen bij de klachtenfunctionaris.

5.4 Beleidsdag 30 september

Notulen:

Tijdens de beleidsdag wordt er een workshop gegeven door de manager Diversiteit en Inclusiviteit van de NS.

6 AANDACHTSGEBIED KWALITEIT EN VEILIGHEID

6.1 Rapportage kwaliteitsindicatoren jan–april 2021

Notulen:

De portefeuillehouder beslist op een later moment wat er met de rapportage moet gebeuren. Volgens de kwaliteitsindicatoren blijft de kwaliteit op een hoog niveau, ondanks COVID-19. Er moet bekeken worden of dit klopt of dat er toch aanwijzingen zijn dat de kwaliteit van zorg is afgenomen.

6.2 Brief dialyseverpleegkundigen

Notulen:

CR heeft een brief ontvangen van de dialyseverpleegkundigen. CR zal een brief naar RvB versturen als reactie op deze brief. Beide brieven zullen tijdens de volgende overlegvergadering geagendeerd worden.

6.2 Stand van zaken Cliëntenplatform

Notulen:

Cliëntenraden hebben een conceptbestek opgesteld met daarin hun wensen ten aanzien van het cliëntenplatform. Dit stuk is met name gericht op de inhoud. Vanuit RvB wordt een soortgelijk stuk opgesteld, maar dit is meer gericht op het inbedden in de organisatie. De verwachting is dat het stuk van RvB begin september klaar is.

6.3 Stand van zaken enquête Cliëntenpanel

Notulen:

Het concept van de enquête ligt bij Marketing en Communicatie. Aan het einde van de vragenlijst zal een vraag worden toegevoegd over verbeterpunten aan de hand van ervaringen in andere ziekenhuizen.

7 AANDACHTSGEBIED STRATEGIE EN BELEID

Notulen:

Op 13 oktober is er een inspiratiedag van de Zeeuwse Zorg Coalitie. Hier zullen twee leden van CR aan deelnemen. Binnen de Zeeuwse Zorg Coalitie zijn ze bezig met het organiseren van burgerinspraak. De verwachting is dat dit tijdens de inspiratiedag gepresenteerd zal worden.

8 AANDACHTSGEBIED FINANCIËN

8.1 Kaderbrief 2022

Notulen:

De kaderbrief is met het aandachtsgebied Financiën besproken. CR heeft geen advies- of instemmingsrecht ten aanzien van de kaderbrief. Normaliter kan uit

de kaderbrief worden gehaald waar de organisatie mee bezig is. In deze kaderbrief komt dit niet goed tot uiting. Het is aan CR om uit de kaderbrief informatie te halen die voor patiënten van belang is.

Een aantal opvallend zaken in de kaderbrief:

- Er wordt in de kaderbrief nauwelijks gesproken over COVID-19;
- Er is weinig opgenomen over kwaliteit en veiligheid;
- Er is weinig duidelijkheid over ZorgSaam Transmuraal, Persoonlijke zorg, het kliniekplan, HAP, SEH, EHH;
- De positionering van E-Health en IT binnen het totale kader is onduidelijk;
- Het budget van IT is onduidelijk.

9 AANDACHTSGEBIED IT

9.1 Notitie dossier-analyse HiX vs Patiëntenportaal

Notulen:

Er heeft een analyse plaatsgevonden van het dossier van een van de CR-leden. Deze analyse is prettig verlopen en de opmerkingen zijn serieus genomen. De analyse zal besproken worden met RvB en BMS.

Uit de analyse volgen drie zaken die aangepakt moeten worden:

- Cardiologie heeft een eigen programma, anders dan HiX. Bij de start van HiX zou het hele ziekenhuis verplicht worden om gebruik te maken van HiX;
- Er ontbreekt in HiX een vorm van samenvatting, waardoor de specialist snel kan zien wat er aan de hand is. Dit voorkomt dat de patiënt onnodig een aantal keer zijn medische historie moet herhalen. Dit moet in één oogopslag duidelijk zijn.

10 AANDACHTSGEBIED COMMUNICATIE EN PR

11 ADVIEZEN

12 RONDVRAAG EN SLUITING