

Jaarplan cliëntenraad AmsterdamUMC, locatie VUmc 2020-2021



Foto vorige pagina:

Van links naar rechts: Linda van Gent, Cora Bezuijen, Jeanette den Hartogh, Leendert van de Merbel, Anat Fuldauer, Nestor, Filia Kramp, Lizet Middelweerd, Egbert Pelleboer, Connie Bremer (Liesbeth van den Berg en Saskia van Es ontbreken)

Contactadres:

Secretariaat CR: ZH 3D (flexplek)

De Boelelaan 1117

1081 HV Amsterdam

Email: clienraad@vumc.nl

Dit jaarplan met n is ook te vinden op <https://www.vumc.nl/over-vumc/over-ons/clientenraad.htm>

Inhoud

1. Informatie over de cliëntenraad	4
1.1. Introductie	4
1.2. Samenwerking met de CR AMC.....	4
1.3. Werkwijze	4
1.4. Wmcz: advies en verzwaard advies/instemmingsrecht	5
1.5. Samenstelling cliëntenraad	5
2. Aandachtsgebieden en speerpunten	6
2.1 Speerpunten CR 2020-2021	8
(Bijlagen).....	10

1. Informatie over de cliëntenraad

1.1. Introductie

Sinds medio 2018 zijn AMC en VUmc bestuurlijk gefuseerd en zijn samen verder gegaan als Amsterdam UMC. Een bestuurlijk fusie betekent één raad van bestuur voor beide locaties, waarbij de voorzitter van de raad van bestuur VUmc, vicevoorzitter is van de raad van bestuur AMC en omgekeerd. Aan de volgende stap, een juridische fusie, wordt gewerkt. Dit is niet eenvoudig, onder meer doordat aan AMC en VUmc verschillende juridische constructies ten grondslag liggen. Daarbij zijn beide organisaties verbonden aan verschillende universiteiten voor de opleidingen geneeskunde: VUmc is verbonden aan de Vrije Universiteit, AMC aan de Universiteit van Amsterdam.

1.2. Samenwerking met de CR AMC

Zowel op locatie VUmc, als op locatie AMC zijn destijds in 2014 door de verschillende raden van bestuur cliëntenraden geïnstalleerd. Sinds begin 2018 zijn gemeenschappelijke verkenningen voor samenwerking van beide cliëntenraden op gang gekomen. Zo is er, naast tussentijdse informele afstemming, elk kwartaal overleg tussen de beide voorzitters en vicevoorzitters over locatie-overschrijdende thema's. Tevens vindt er tweemaal per jaar een plenair overleg plaats met de beide voltallige cliëntenraden. Ook in de afstemming van adviesaanvragen vinden de beide cliëntenraden elkaar. De samenwerking tussen de beide cliëntenraden zal in de komende tijd worden geïntensiveerd. Zo is het voornemen om, waar mogelijk, gezamenlijke adviezen uit te brengen aan de raad van bestuur. Echter, gezien AMC en VUmc nog aparte juridische entiteiten zijn, is dit jaarplan van toepassing op de cliëntenraad van locatie VUmc. Waar in dit jaarplan gesproken wordt over de cliëntenraad wordt dan ook de cliëntenraad van locatie VUmc bedoeld.

1.3. Werkwijze

De cliëntenraad vertegenwoordigt de algemene belangen van de patiënt door vanuit patiëntperspectief de raad van bestuur te adviseren, alsmede patiëntenparticipatie te bevorderen. Het doel is dat de patiënt zich gezien en gehoord voelt als mens en kwaliteit en veiligheid ervaart in het ziekenhuis.

De cliëntenraad bestaat uit vrijwilligers die op de een of andere manier verbonden zijn met VUmc. Ofwel omdat zij er zelf patiënt zijn (geweest) of omdat een kind/partner/familielid als patiënt staat of stond ingeschreven.

De cliëntenraad ziet toe op de belangenbehartiging van patiënten van VUmc. Dit doet zij door het actief en nauwlettend volgen van beleid en actualiteiten die invloed kunnen hebben op de kwaliteit van zorg. De cliëntenraad denkt mee met de raden van bestuur en toezicht en onderhoudt contacten met die geledingen binnen de VUmc organisatie die bepalend zijn voor de zorgkwaliteit.

1.4. Wmcz: advies en verzwaard advies/instemmingsrecht

De cliëntenraad richt zich op de in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (Wmcz) vastgelegde taken en bevoegdheden. De cliëntenraad heeft onder andere het recht van advies over: samenwerking of fusie met een andere instelling, kwaliteitsbeleid, belangrijke wijzigingen in de organisatie en de benoeming van de leden van de raad van bestuur. De Wmcz geeft de cliëntenraad het recht voorstellen te doen over álle onderwerpen die voor cliënten van belang zijn. De raad mag altijd een advies uitbrengen, gevraagd en ongevraagd. In de wet staat over welke onderwerpen de zorgaanbieder aan de cliëntenraad advies moet vragen. Over onderwerpen die dicht raken aan de cliënten, zoals voeding en voor cliënten geldende regelingen, heeft de cliëntenraad verzwaard adviesrecht.

Vanaf 2013 is er gewerkt aan de herziening en verbetering van de bestaande Wmcz. Dit heeft geresulteerd in het wetsvoorstel Wmcz 2018 welke op 21 mei 2019 is aangenomen in de Eerste Kamer. De beoogde inwerkingtreding van de herziene wet is 1 juli 2020. In de herziene wet wijzigt het verzwaard adviesrecht in instemmingsrecht. Een zorgaanbieder dient een verzwaard advies/instemmingsrecht van de cliëntenraad op te volgen. Als de zorgaanbieder dit weigert, moet hij toestemming vragen aan de (Landelijke) Commissie van Vertrouwenslieden (LCV) en hen de weigering beargumenteerd toelichten. In bijlage 1 treft u de belangrijkste wijzigingen van de Wmcz 2018 aan ten opzichte van de vigerende Wmcz¹. Tevens treft u een aantal voorbeelden aan van onderwerpen waarover de cliëntenraad adviesrecht heeft.

1.5. Samenstelling cliëntenraad

De cliëntenraad bestaat op 1 januari 2020 uit 10 leden die ieder persoonlijk betrokken zijn bij VUmc:

Filia Kramp (voorzitter)
Jeanette den Hartogh (vicevoorzitter)

Anat Fuldauer
Connie Bremer
Lizet Middelweerd
Linda van Gent
Saskia van Es
Egbert Pelleboer
Liesbeth van den Berg
Leendert van de Merbel

In bijlage 2 stellen de leden zich persoonlijk voor. Reglementair is vastgelegd dat nieuwe leden de eerste zes maanden een aspirant status hebben. Na afloop van de eerste 6 maanden volgt een evaluatiegesprek met de voorzitter. Vervolgens wordt in gezamenlijkheid besloten of het aspirant lidmaatschap wordt omgezet in een vast lidmaatschap of het lidmaatschap wordt beëindigd.

¹ LSR, <https://hetlsr.nl/wp-content/uploads/2019/06/LSR-basisinformatie-Wmcz-2018.pdf>

De cliëntenraad wordt voor twee dagen in de week ondersteund door een ambtelijk secretaris.

De samenwerking tussen cliëntenraad en raad van bestuur is formeel vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst. Deze samenwerkingsovereenkomst is in onderling overleg opgesteld en vormt, in aanvulling op de Wmcz, de basis voor de samenwerking.

De cliëntenraad kijkt vanuit het perspectief van de patiënt op bestuurlijk niveau mee met de raad van bestuur en adviseert gevraagd en ongevraagd. Belangrijke vragen die de cliëntenraad bij alles stelt zijn: hoe worden patiënten betrokken? En is het patiëntperspectief voldoende meegenomen? Amsterdam UMC kent een divisiestructuur waarbij de medische afdelingen zijn ondergebracht in divisies. De cliëntenraadsleden hebben als aandachtsgebied ieder (veelal in twee- of drietallen) een aantal divisies (zie hoofdstuk 2). Daarbij heeft de raad voor 2020-2021 specifiek een aantal speerpunten/thema's aangewezen waar de leden extra aandacht aan willen geven.

2. Aandachtsgebieden en speerpunten

Individuele cliëntenraadsleden hebben ieder (in twee- of drietallen) een aantal divisies onder hun hoede. Zij hebben een ruime mate van vrijheid bij het tot stand brengen van contacten met hun divisie en omgekeerd kan een leidinggevende of medewerker van een divisie overleg met 'zijn/haar' CR-lid willen hebben. Naast divisie betrokkenheid heeft de cliëntenraad een aantal speerpunten benoemd en is de voorgenomen fusie tussen VUmc en AMC een vast agendapunt. Deze speerpunten worden door de diverse cliëntenraadsleden op basis van expertise en interesse opgepakt. Onderstaand de hierboven genoemde divisieverdeling.

<i>Divisie</i>	<i>Contactpersoon divisie</i>
1 Inwendige specialismen	Connie Bremer, Leendert van de Merbel
2 Chirurgische specialismen	Saskia van Es, Lizet Middelweerd
3 Hartcentrum	Linda van Gent, Connie Bremer
4 Vrouw Kind Centrum	Anat Fuldauer, Linda van Gent
5 Neuro, hoofd/hals	Anat Fuldauer, Leendert van de Merbel
6 IC Operatie centrum	Saskia van Es, Lizet Middelweerd
7 Beeldvorming	Egbert Pelleboer, Connie Bremer
9 Laboratoria	Egbert Pelleboer, Liesbeth van den Berg
10 Huisartsen geneeskunde & public health (PH)	Egbert Pelleboer, Liesbeth van den Berg

De cliëntenraad heeft ervoor gekozen om de door hen benoemde speerpunten zoveel mogelijk te laten aansluiten bij de strategiethema's 2020-2025 die recent door de raad van bestuur is vastgesteld.



Brainstormsessie jaarplan 2020-2021

2.1 Speerpunten CR 2020-2021

Bevorderen van patiëntparticipatie in de spreekkamer, op afdelingsniveau en op beleidsniveau

Rol CR: wij adviseren de RvB om in de Kaderbrief 2021 op te nemen dat elke divisie minimaal twee initiatieven ontplooit om patiëntparticipatie te bevorderen, met daarbij specifieke aandacht voor de meest kwetsbare patiëntengroepen. Daarnaast worden we in de contacten met de dienst zorgsupport geïnformeerd over de projecten aangaande patiëntenparticipatie in Amsterdam UMC.

Beoogd resultaat: resultaten van de initiatieven zijn gedeeld met de vertegenwoordigers van de cliëntenraad en door de CR gemonitord.

Fusie AMC en VUmc

Rol CR: de CR is een kritische partner en wordt in een vroegtijdig stadium geïnformeerd over de stappen die in het fusieproces worden genomen. Met name daar waar het verschuiving van de zorg betreft tussen de beide locaties van Amsterdam UMC. De door de CR ontwikkelde Patiënt Effect Rapportage (PER) vormt hierbij een belangrijk toetsingsinstrument. Te denken valt aan adviseren over:

- toegankelijkheid van de zorg,
- effectieve en tijdige communicatie met de patiënt en eerste en tweede lijn verwijzers over verplaatsing van zorg,
- patiëntveiligheid en -kwaliteit.

Beoogd resultaat: in de fusieplannen en met name in de PER wordt grondig aandacht besteed aan de gevolgen die de fusie heeft voor de patiëntenzorg. Maatregelen worden genomen om mogelijke nadelige gevolgen voor patiënten te voorkomen en te vermijden door middel van verbeteracties. Deze verbeteracties zijn gedeeld met de vertegenwoordigers van de cliëntenraad en door de CR gemonitord.

Netwerkontwikkeling: samenwerkingsverbanden in de regio

Rol CR: De CR heeft oog voor het feit dat in deze tijd van het uitplaatsen van laagcomplex zorg, het voor de patiënt en hun verwijzers duidelijk moet zijn wat hij van VUmc kan en mag verwachten. Ook hier ziet de CR een rol door het monitoren van de toegankelijkheid van de zorg en effectieve communicatie daaromtrent. Specifieke aandacht heeft de CR voor de inrichting van de spoedzorg in de regio. Zij gaan hierover in gesprek met belanghebbenden, in- en extern.

Beoogd resultaat: van bevorderen optimale belangenbehartiging en betrokkenheid van de patiënt, ook buiten de poort.

Van data naar waarde
Rol CR: Van data naar waarde: door gebruik en delen van data kennis over gezondheid vergroten en aantoonbaar waarde toevoegen voor de patiënt. Kennis door en voor de patiënt! De rol van de CR is ook hier weer aandacht vragen voor het patiëntperspectief en patiëntbelang. Innovatie in de zorg: profiteert hier de patiënt met lagere gezondheidsvaardigheden van mee?
<u>Beoogd resultaat</u>: bevorderen van optimale belangenbehartiging en betrokkenheid van de patiënt.

(Bijlagen)

- 1. Wmcz 2018: de belangrijkste wijzigingen (document afkomstig van de LSR)**
- 2. De leden stellen zich voor**