

JAARVERSLAG 2010

CLIËNTENRAAD
MEANDER MEDISCH CENTRUM



'Koning Klant in Ziekenhuisland'

April 2011

JAARVERSLAG 2010 CLIËNTENRAAD MEANDER MEDISCH CENTRUM

1. Inleiding

Ook in 2010 draaide het in het ziekenhuis om degene die in het bed ligt of de poli bezoekt: de patiënt, de cliënt. De receptie, de dokter, het lab, de verpleegkundige en het bestuur, allen staan klaar om de beste zorg te leveren. Meander wil dat 'gewoon beter' doen en Cliëntenraad wil daaraan bijdragen en in meedenken.

Maar daarmee is het nog geen vanzelfsprekendheid dat de geboden zorg, de bejegening of de voorzieningen ook steeds voldoen aan de wensen en behoeften van die patiënt. Zou hij of zij dezelfde aandacht of behandeling kiezen als deze vraag zou worden voorgelegd? Kennen wij die behoeften en wensen voldoende?

Deze vragen staan voor de Cliëntenraad voortdurend op de agenda: wat wil de cliënt, hoe wil hij iets, op welk tijdstip en welke belangen heeft hij of zij? En, wat kan de Cliëntenraad daaraan bijdragen? De Cliëntenraad probeert de groep onbekende zorgvragers een stem te geven en te laten weerklinken in de praktijk van het ziekenhuis. Je 'Koning Klant in Ziekenhuisland' voelen is de titel geweest van het symposium dat de Cliëntenraad in het voorjaar van 2010 heeft gehouden en vertolkt precies wat we bedoelen.

Gegeven de medische problemen van patiënten is het een voortdurende opgave van iedereen die in het ziekenhuis werkzaam is om dat 'koninklijke klantgevoel' te geven. Ziek-zijn is op zich al onaangenaam genoeg. Het is voor de Cliëntenraad een uitdaging om aanhoudend het belang van de patiënt onder de aandacht te brengen van de Raad van Bestuur, onze eerste gesprekspartner.

Als adviseur van de Raad van Bestuur over patiëntenbelangen zijn wij ons bewust van grenzen, schaarste en beperkingen. Vanuit dit vertrekpunt gaan wij voor het optimaal benutten van wat haalbaar is: ten behoeve van de cliënten van ons ziekenhuis, telkens weer. Het nieuwe ziekenhuis zal daar ongetwijfeld aan bijdragen. Maar het gaat om méér.

In onze adviezen over steeds andere onderwerpen leggen wij vast welk cliëntenbelang in het geding is, en hoe wij menen dat daaraan zo goed mogelijk tegemoet gekomen kan worden. De adviezen worden altijd gegeven met het oog op de beste zorg en behandeling van de cliënt, of dat nu een operatie betreft, een goed bed, een smakelijke maaltijd of bijvoorbeeld het op tijd en goed verstrekken van informatie.

In 2010 heeft Tineke Duijnstee de voorzittershamer van Heimen Hooijer overgenomen. Wij als leden kijken met een goed gevoel terug op haar eerste jaar als voorzitter. Tineke zelf zegt daarover:

“Mijn eerste jaar als voorzitter is prima bevallen. Twee zaken vond ik met name van belang. In de eerste plaats het meer bekend maken van de Cliëntenraad, in de tweede plaats een actieve betrokkenheid van alle leden van Cliëntenraad.

In het kader van het meer bekend worden van de Cliëntenraad was ik in het voorjaar van 2010 als voorzitter betrokken bij de promotie van de Meander-locatie in Baarn. In de zomer van 2010 mocht ik, ter gelegenheid van het slaan van de eerste paal van het nieuwe ziekenhuis, het mooiste schilderij onthullen. De prijs die er bij hoorde is uitgereikt aan Nyves Verschuure, dochter van een medewerkster van Meander. Beide activiteiten – en daarmee indirect ook de Cliëntenraad, hebben veel publiciteit gehad. Hierbij wil ik graag vermelden dat de Raad van Bestuur financiële steun heeft toegezegd om een tweede symposium te organiseren in 2011. Het thema is dan ‘Medicijngebruik en therapietrouw’. Ook hiermee wordt de aandacht gevestigd op het belang van het werk van de Cliëntenraad.

Verder vind ik het van groot belang dat elk lid vanuit zijn expertise een eigen actieve rol in de Cliëntenraad vervult bij het opstellen van adviezen maar ook in het gesprek met de Raad van Bestuur. Dat vergroot de betrokkenheid, maakt de vergaderingen leuker en levendiger, en daar ben ik een groot voorstander van. Beide doelen zijn wat mij betreft een stuk dichterbij gekomen, en daarom gaan we verder op de ingeslagen weg. Kortom, ik kijk terug als een tevreden voorzitter”.

Tot slot is het motto van de Cliëntenraad veranderd van “De Cliënt centraal” in “Koning Klant in Ziekenhuisland”. De nieuwe formulering symboliseert het streven van de Cliëntenraad naar een waardige behandeling en bejegening voor iedereen die in het ziekenhuis belandt.

In de volgende pagina’s is meer over de Cliëntenraad, de adviezen, de activiteiten en de contacten opgenomen. De hierna opgenomen leeswijzer is bedoeld om u daarin wegwijs te maken.

Tot slot: het jaarverslag is te vinden op de website van het Meander Medisch Centrum: www.meandermedischcetrum.nl onder Cliëntenraad, Jaarverslag 2010. Voor vragen of opmerkingen naar aanleiding van dit jaarverslag nodigen wij u uit om contact op te nemen met de Cliëntenraad, bereikbaar per mail of per post. Wij nemen altijd contact met u op. Het mailadres is clienraad@meandermc.nl, per brief zijn we bereikbaar Cliëntenraad Meander Medisch Centrum, Postbus 1502, 3800 BM Amersfoort.

Leeswijzer:

2. **De Cliëntenraad en het wettelijk kader**
3. **De Cliëntenraad als adviseur van de Raad van Bestuur**
4. **De Cliënten raad nader bekeken**
 - 4.1 Samenstelling Cliëntenraad
 - 4.2 Werkwijze
 - 4.3 Het overleg met de Raad van Bestuur
 - 4.4 Het overleg met de Raad van Toezicht
 - 4.5. Het overige overleg en contacten binnen het ziekenhuis
5. **Andere activiteiten**
 - 5.1 Het symposium van de Cliëntenraad in 2011
 - 5.2 "Meanders Meesterwerken"
 - 5.3 De Klachtencommissie
 - 5.4 Spiegelbijeenkomsten
 - 5.5 De "Mysterie-patient"
 - 5.6 NIAZ- visitatie en accreditatie
 - 5.7 De Vereniging Medische Staf (VMS)
 - 5.8 Vergaderen in de nagebouwde toekomstige eenpersoonskamer
 - 5.9 Ondertekening aannemingsovereenkomst voor het nieuwe ziekenhuis en eerste paal
 - 5.10 Bijeenkomst "Blij met Baarn"
6. **Overzicht van de uitgebrachte adviezen, correspondentie en contacten**
 - 6.1 De adviezen gevraagd door de Raad van Bestuur aan de Cliëntenraad:
 - 6.2. Ongevraagde adviezen van de Cliëntenraad aan de Raad van Bestuur

2. De Cliëntenraad en het wettelijk kader

De Cliëntenraad van het Meander Medisch Centrum is ingesteld in 2002, en is een voortzetting van de samengevoegde patiëntenraden van Medisch Centrum Molendaal en het voormalige Eemland Ziekenhuis in Amersfoort.

De Cliëntenraad is ingesteld op grond van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ, 1996) met het doel het bevorderen van medezeggenschap van cliënten van het ziekenhuis, zoals over de begroting, de jaarrekening van een instelling, het beleid op het gebied van de veiligheid, de gezondheid en de hygiëne.

Daartoe beschikt de Cliëntenraad over de volgende middelen:

- het gevraagd of ongevraagd advies geven aan de Raad van Bestuur;
- het recht op informatie door medewerkers van het ziekenhuis. Een zorgvuldig advies vraagt om een grondige voorbereiding, op basis van goede informatie. Zonder dat zou de Cliëntenraad zijn werk niet goed kunnen doen;
- het recht op overleg met de Raad van Bestuur (waarover hierna meer);
- het recht op invloed bij de benoeming van een lid van de Raad van Toezicht;
- het recht van enquête: op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen, in werking getreden op 1 januari 2006, moet in de statuten van een zorginstelling worden vastgelegd dat aan een orgaan dat de cliënten vertegenwoordigt, het enquêterecht toekomt. In 2006 heeft de Raad van Bestuur dit recht aan de Cliëntenraad toegekend bij een vermoeden van wanbeleid. In zo'n geval kan een verzoek tot het instellen van een onderzoek ingediend worden bij de Ondernemingskamer. Het recht van enquête is een zwaar juridisch middel, waarmee de Cliëntenraad om die reden terughoudend wil omgaan. Met allen in het ziekenhuis gaan wij ervan uit dat het niet tot een enquête zal komen. Maar als het erop aankomt is het naar onze mening een waardevol instrument.
- Secretariële ondersteuning en een bescheiden budget voor literatuur, een cursus e.d..

3. De Cliëntenraad als adviseur van de Raad van Bestuur

Ook in 2010 hebben weer veel onderwerpen op de agenda van de Cliëntenraad gestaan. Meestal betrof het adviesaanvragen van de Raad van Bestuur, daarnaast ging het over onderwerpen die de Cliëntenraad zelf aan orde wilde stellen.

In een aantal gevallen zagen wij in een adviesaanvraag onvoldoende een cliëntenbelang vertegenwoordigd. In die gevallen hebben wij van de door de Raad van Bestuur geboden mogelijkheid om te adviseren geen gebruik gemaakt.

4. De Cliëntenraad nader bekeken

4.1 Samenstelling Cliëntenraad

Het reglement van de Cliëntenraad schrijft voor dat de Cliëntenraad minimaal 7 en maximaal 9 leden telt, de voorzitter meegerekend.

In 2010 warden de volgende personen lid van de Cliëntenraad:

- Mevrouw mr. T. Duijnstee, voorzitter vanaf 1 januari 2010
- Mevrouw drs. S. van Empelen
- Mevrouw mr. M.H.J. Helmink, secretaris
- Mevrouw M.L.C. Klein
- De heer mr. J.P. Lotens
- Mevrouw H. Stalenhoef
- De heer H.E. de Vries
- De heer J. J. Westland

In 2010 zijn we gestart met 8 leden, één minder dan het maximum aantal leden van negen. Aan het einde van 2010, in december, hebben wij afscheid genomen van Johan Westland (zie verderop), waardoor het aantal op zeven uitkwam. Omdat het ledenaantal met het vertrek van Johan, (en eerder al door het vertrek van Heimen Hooijer), nog maar zeven leden bedroeg, hebben we in oktober 2010 een persbericht uitgebracht met een oproep om bij belangstelling voor het lidmaatschap, te reageren. Het was wederom verrassend om meer dan 40 brieven te mogen ontvangen, waaronder veel potentieel talentvolle nieuwe leden.

Wij hebben vooral gezocht naar kandidaten met een inbreng op terreinen die minder goed vertegenwoordigd waren binnen de Cliëntenraad. Dat was ICT-kennis in verband met o.a. het Elektronisch Patiëntendossier (EPD), en kennis en ervaring met optimale, klantvriendelijke zorg.

De nieuw aangetrokken leden voldoen volledig aan het gewenste profiel. Het zijn Harry Hilderink uit Leusden en Petra Egbring uit Amersfoort. Harry Hilderink is zeer goed ingevoerd in de ICT-aspecten van de zorg. ICT wordt steeds belangrijker en meer deskundigheid van de Cliëntenraad is van groot belang voor een goede advisering op dit gebied aan de Raad van Bestuur. Petra Egbring is directeur van het Van der Valk hotel in Leusden en Amersfoort. Een hotel heeft in elk geval 1 ding gemeen met een ziekenhuis, en dat is gastvrijheid. Wij verwachten dat zij onze visie op betere en klantvriendelijker zorg kan aanscherpen, vanuit haar positie van thuis in de zorg, zij het vanuit de invalshoek van het hotelwezen. Wij menen dat er veel overeenkomsten zijn. In januari 2011 zijn zij van start gegaan, met een hartelijk welkom van de Cliëntenraad.

Afscheid van Johan Westland

Van Johan Westland hebben wij op informele manier afscheid genomen. Wij als leden van de Cliëntenraad danken Johan nogmaals voor zijn inzet en vooral ook voor de plezierige samenwerking. Hij is 11 jaren lid geweest, en met hem vertrekt veel kennis en ervaring, met name ook over de fusieperiode.

Tot slot bedanken we Karin Ekkel die haar taak als secretariele ondersteuner wederom op voortreffelijke heeft vervuld: altijd aanwezig en buitengewoon nauwkeurig.

4.2 De Werkwijze van de Cliëntenraad

Het geven van advies aan de Raad van Bestuur over onderwerpen waarbij een cliëntenbelang in het geding is, vormt de kerntaak van de Cliëntenraad. Ook in 2010 bestond het overgrote deel van het werk uit het uitbrengen van adviezen aan de Raad van Bestuur.

De Raad van Bestuur is gehouden om over elk besluit waarmee een cliëntenbelang gemoeid is, voorafgaand aan het definitieve besluit, advies te vragen aan de Cliëntenraad. Dit advies moet worden meegewogen bij het definitieve besluit. Het adviesrecht is opgenomen in de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (het zogenaamde "gevraagd advies").

Daarnaast kan de Cliëntenraad zelf, zonder dat de Raad van Bestuur daar om gevraagd heeft, een advies uitbrengen (het zogenaamde "ongevraagd advies"), op voorwaarde dat er een cliëntenbelang mee gemoeid is.

Om die adviezen te kunnen uitbrengen is het noodzakelijk om over de kwestie goed geïnformeerd en ingelezen te zijn. Het vergaren van de nodige informatie en de meningsvorming daarover gebeurt, naast verdieping in publicaties e.d., onder meer door overleg met een lid van de Raad van Bestuur.

Daarnaast helpen presentaties van medewerkers van ziekenhuis tijdens de vergaderingen van de Cliëntenraad, en verder contacten met andere organisaties binnen en buiten het Meander Medisch Centrum.

Al deze informatie en de gedachtewisseling daarover - met soms stevige discussies binnen de Cliëntenraad - dragen bij aan het gefundeerd en op gedegen wijze uitoefenen van onze adviestaak.

4.3 Het overleg met de Raad van Bestuur

Namens de Raad van Bestuur is dr. Marijke van den Berg contactpersoon en gesprekspartner voor de Cliëntenraad. Met haar - en tot eind december 2010 met de secretaris van de Raad van Bestuur, Femke Timmerman - hebben we vrijwel maandelijks over allerlei zaken die cliënten aangaan om de tafel gezeten. Dat gebeurde in een open en constructieve samenwerking. De adviezen winnen mede dankzij dit contact aan diepgang. Vanuit de Cliëntenraad is er dan ook veel lof en waardering voor de wijze waarop wordt samengewerkt.

Met name willen we ook Femke, als secretaris van de Raad van Bestuur tot 2011, bedanken voor haar plezierig, open en deskundig aandeel tijdens onze vergaderingen. Zij is met ingang van begin 2011 gestart als medisch manager van Zorggroep 6. Wij wensen haar alle succes toe bij deze nieuwe uitdaging!

Met de Raad van Bestuur is tien maal vergaderd, waarbij met name de invoering van de schriftelijke, maandelijkse voortgangsrapportages door de Raad van Bestuur veel winst heeft opgeleverd.

Er werden incidentele en terugkerende onderwerpen besproken, zoals de begroting, de nieuwbouw en het elektronisch patiëntendossier.

4.4. Het overleg met de Raad van Toezicht

Jaarlijks vergaderen wij één maal met (een delegatie van) de Raad van Toezicht. In 2010 vond dit overleg plaats op 22 november in een gecombineerde vergadering met de Raad van Bestuur.

Aan de orde waren de algemene gang van zaken en er vond een uitwisseling over verschillende ontwikkelingen plaats. Op de agenda stonden onderwerpen als briefadvies RvZ over relatie medisch specialist en ziekenhuis, Zelfstandige Behandelcentra, het symposium van 2011, de wisseling van de voorzitter van de Cliëntenraad en de werving van een nieuw lid voor de Raad van Toezicht. De bijeenkomst is afgesloten met dank aan de Raad van Toezicht voor het plezierige overleg.

4.5 Het overig overleg en contacten binnen en buiten het ziekenhuis

De contacten die onder deze noemer vallen hebben allemaal plaatsgevonden ten behoeve van een zorgvuldige en goed afgewogen advisering aan de Raad van Bestuur. Wij bedanken de betrokkenen voor hun bijdrage daaraan.

In 2010 zijn in de vergadering de volgende medewerkers geweest:

- Voorlichting NCZ door Hans Campfens, oprichter NCZ, d.d. 8 april 2010
- Janny Venema, over patiënt tevredenheidsonderzoeken, d.d. 27 mei 2010
- René van Dijk over de begroting, d.d. 1 juli 2010
- Ans van Eijken, over het Elektronisch Patiëntendossier, d.d. 14 oktober 2010
- Jan van Dam, over de spoedeisende zorg (SEH), d.d. 11 november 2010
- André Willems, rondleiding Mockup, d.d. 9 december 2010
- Bezoek aan slotmanifestatie van Alleato in de Observant, d.d. 6 december 2010

5. Andere activiteiten

De activiteiten onder deze noemer vonden plaats buiten de reguliere vergadering en hebben gemeen dat het ziekenhuis voor ons dichterbij komt: de inhoud, de mensen die erbij betrokken zijn en de patiënten. We geven een schets.

5.1 Het symposium van de Clientenraad in 2011

In 2009 heeft de Cliëntenraad voor het eerst een Symposium gehouden onder de titel: 'Koning Klant in Ziekenhuisland', volledig gewijd aan het onderwerp klantvriendelijkheid in het ziekenhuis. Een ieder die noodgedwongen een aantal dagen in het ziekenhuis moet verblijven zal het belang daarvan onderschrijven.

Omdat het Symposium zo goed is ontvangen, zal op 1 maart 2011 opnieuw een Symposium gehouden worden onder de titel "Medicijngebruik en therapietrouw, een kwestie van slikken?" Het thema onderstreept de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt voor zijn eigen gezondheid.

De voorbereidingen zijn in 2010 gestart: het vinden van een locatie (dat is wederom het Leerhotel aan de Stichtse Rotonde geworden), boeiende en deskundige sprekers uitnodigen, de catering regelen en wat heel belangrijk is, het geven van publiciteit aan de bijeenkomst. De overkoepelende titel "Koning Klant in Ziekenhuisland" is gehandhaafd, omdat de titel zo goed weergeeft wat de Cliëntenraad beoogt.

Bij het uitbrengen van dit jaarverslag hebben wij het Symposium net achter de rug. De uitgebreide verslaggeving hierover behoort bij het jaarverslag van 2011.

Uiteraard komen wij er dan op terug. Voor nu kunnen wij u alvast meedelen dat wij met veel plezier terugkijken op de middag.

5.2 "Meanders Meesterwerken":

Onder deze titel presenteerden op 13 april 2010 de afdelingen van het Meander Medisch Centrum 17 "Meesterwerken". Zij streden met elkaar om de hoofdprijs: de Peter Kreekprijs, ingesteld door en vernoemd naar wijlen internist Peter Kreek. De beoordeling van de beste ideeën voor vernieuwing en verbetering van de zorg is toevertrouwd aan een jury waar onder andere de Cliëntenraad deel van uitmaakt. De winnende afdeling was de Oncologieafdeling met de workshop "Uiterlijke verzorging".

In heel veel opzichten beoogde Peter Kreek hetzelfde als waar de Cliëntenraad voor staat. De

Cliëntenraad heeft dan ook graag het jurylidmaatschap op zich genomen.

5.3 De Klachtencommissie

De Klachtencommissie vervult een belangrijke aanvullende rol als een cliënt van het ziekenhuis ontevreden is over de behandeling of bejegening en dat ook blijft na tussenkomst van het Patiëntenservicebureau. De Klachtencommissie is een onafhankelijke instantie die zich, na horen van betrokkenen een oordeel vormt over de gegrondheid van de klacht. Een gegronde klacht kan leiden tot een aanbeveling, gericht op het verbeteren van de dienstverlening en het voorkomen van soortgelijke fouten; belangrijker is wellicht dat de individuele patiënt zich gehoord voelt.

Het bijwonen van een nagespeelde bijeenkomst van de Commissie gaf een goed beeld van het verloop van de klachtenprocedure. Een leerzame bijeenkomst. Een goede klachtafhandeling is het sluitstuk van een optimale behandeling vanaf binnenkomst.

5.4 Spiegelbijeenkomsten

Bij deze bijeenkomsten wisselen medewerkers van een bepaalde afdeling met ex-patiënten informatie uit over hun ervaringen. Die informatie is van belang om te komen tot een goede inschatting van verbeterpunten. Van daaruit wordt geprobeerd een bijdrage te leveren aan kwaliteitsverbetering. In juni 2010 hebben twee leden van de Cliëntenraad een spiegelbijeenkomst bijgewoond.

5.5 De Mysterie patiënt

Hierbij stelt een werkgroep een checklist op waar de mystery patiënt zich gedurende een half jaar op moet richten bij zijn waarnemingen. Bijvoorbeeld op het aspect van service. Er vindt in deze periode een terugkoppeling plaats en zo nodig bijsturing van de mystery patiënt, ter wille van een zo optimale bijdrage. Een lid van de Cliëntenraad heeft zitting genomen in de werkgroep.

5.6 NIAZ visitatie door het Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg (NIAZ)

Het NIAZ ontwikkelt kwaliteitsnormen en toetst zorginstellingen hierop. Beoordeeld wordt of deze hun organisatie zo hebben ingericht dat zij op een reproduceerbare wijze een acceptabel kwaliteitsniveau van zorg voortbrengen. Als dat het geval is krijgt de instelling een accreditatie voor vier jaren, waarna een volledige hertoetsing plaatsvindt. Tussentijds gaat het NIAZ de voortgang van de afgesproken verbeterpunten na. De accreditatiestatus beoogt derden – zoals patiënten, verzekeraars, overheden – het vertrouwen in een goed en veilig georganiseerde instelling te geven.

Het Meanderziekenhuis streeft naar de verkrijging van deze NIAZ-accreditatie. In 2010 hebben auditoren van het NIAZ enkele weken in het ziekenhuis doorgebracht om zich een oordeel te vormen over de kwaliteit van zorg in het Meander. Ook de Cliëntenraad is geïnterviewd (op 17 juni 2010).

Bij het uitkomen van het jaarverslag – april 2011- is het resultaat daar, en het mag er zijn: het keurmerk is binnen! Wij feliciteren iedereen die aan dit resultaat heeft bijgedragen en meegewerkt.

5.7 De Vereniging Medische Staf (VMS)

Twee leden van de Cliëntenraad hebben kennis gemaakt met de voorzitter van de Medische Staf, de heer W.G.H. Oerlemans. Tevens is daarbij besproken het Reglement mogelijk disfunctioneren leden Vereniging Medische Staf, vastgesteld op 29-09-2009. De bijeenkomst heeft geleid tot de afspraak om jaarlijks bij elkaar te komen.

5.8 De nagebouwde toekomstige eenpersoonskamer

Bij het POT-verhuisbedrijf is de nieuwe eenpersoonskamer te bekijken: dat vormde een goede reden om de reguliere vergadering van 9 december 2010 voor deze gelegenheid gehouden in het bedrijf van Pot. De heer A. Willems heeft de kijk in de kamer van het nieuwe Meander op inspirerend wijze ingeleid en toegelicht.

5.9 Ondertekening aannemingsovereenkomst voor het nieuwe ziekenhuis en eerste paal.

Op 12 mei 2010 was het zover! O.a. Heijmans, en uiteraard de Raad van Bestuur tekenden voor de bouw van het ziekenhuis, en de Cliëntenraad was erbij. Een mijlpaal voor iedereen!

Op vrijdag 27 augustus 2010 kon de eerste paal feestelijk worden geslagen en vormt daarmee de tweede mijlpaal op weg naar de openstelling.

5.10 Bijeenkomst "Blij met Baarn" op 28 juni 2010,

Deze bijeenkomst was bedoeld om de locatie Baarn onder de aandacht te brengen en is bijgewoond door Tineke Duijnsteek.

6. Overzicht van de uitgebrachte adviezen, correspondentie en contacten

6.1 De adviezen gevraagd door de Raad van Bestuur aan de Cliënten raad ("gevraagd advies")

- Adviesaanvraag " Basisdocument Kwaliteitsbeleid"
De Raad van Bestuur doet hiermee een voorstel tot actualisering van beleid uit 2005.
(adviesaanvraag 01 oktober 2010; positief advies CR 15 november 2010)
Daarbij heeft de CR aangegeven graag geïnformeerd te worden over plannen en activiteiten m.b.t. het kwaliteitsbeleid.
- Adviesaanvraag "Verzelfstandiging van de Oogheelkunde"
Het voorgenomen besluit dateert van 12 oktober 2010.
(adviesaanvraag 12 oktober 2010 heeft geleid tot het stellen van nadere vragen door de Cliëntenraad. In december 2010 blijkt de verzelfstandiging om financiële redenen niet door te gaan).

- Adviesaanvraag "Meander locatie Nijkerk"
Doel: het leveren van minder complexe zorg, dicht bij de patiënt. De activiteiten zijn gestart op 1 oktober 2010. Activiteiten MMC in de Nije Veste te Nijkerk, onder de naam "Meander locatie Nijkerk".
(adviesaanvraag 13 november 2009, positief advies CR 25 januari 2010)
- Adviesaanvraag Verkoop Locatie Soest
(adviesaanvraag 15 december 2010, positief advies CR 15 februari 2010)
- Adviesaanvraag begroting 2010
(adviesaanvraag 15 december 2010, positief advies CR 15 maart 2011)

6.2. Ongevraagde adviezen van de Cliëntenraad aan de Raad van Bestuur ("ongevraagd advies")

- Reglement mogelijk disfunctioneren leden Vereniging Medische Staf
Over dit voorgenomen besluit heeft de Raad van Bestuur geen advies gevraagd. De Cliëntenraad vond (en vindt) dat niet kon worden volstaan – zoals is gebeurd – met het alleen informeren van de Cliëntenraad. Daarom heeft de Cliëntenraad over dit reglement een ongevraagd advies uitgebracht.
De strekking van het advies is dat een initiatief waarmee voorkomen wordt dat ongewenste situaties voortduren, zeer wordt verwelkomd, maar dat het reglement op belangrijke onderdelen verbetering behoeft. In dit verband is genoemd onder meer het belang van de invoering van jaarlijkse functioneringsgesprekken met toetsing aan de Gedragscode Intramuraal Medisch Specialist).
Het gesprek met de Raad van Bestuur is in 2010 voortgezet. T.z.t. zullen wij daarover berichten).
(Besluit tot vaststelling "Reglement mogelijk disfunctioneren leden Vereniging Medische Staf 29 augustus 2009; ongevraagd advies Cliëntenraad: 29 december 2009, reactie Raad van Bestuur: 16 februari 2010, voortzetting discussie in 2010).

De Vereniging Medische Staf heeft de Cliëntenraad per mail uitgenodigd voor een afspraak.

Op 16 februari 2010 heeft de Raad van Bestuur een reactie gegeven op het ongevraagd advies:

- 1) de RvB ondersteunt het initiatief van de Medische Staf
- 2) De reactie van de CR zal worden betrokken bij de evaluatie van het reglement na twee jaar, te weten na 29 augustus 2011.