



CCR RIBW Groep Overijssel
Gebouw Springer
Dr. Klinkertweg 2
8025 BS Zwolle
centraleclienraad@ribwgo.nl
088-8250010

Zwolle, januari 2018

Aan de leden CCR RIBW Groep Overijssel

UITNODIGING en AGENDA

We nodigen jullie van harte uit voor de CCR vergadering van de RIBW GO.

Datum: woensdag 6 februari 2019
Tijd: 13.00 uur: Opening gezamenlijke vergadering
14.00 uur: Pauze
15.00 uur: Pauze
16.00 uur: Sluiting

Plaats: Gebouw Het Centrum, Nijverdal

Namens de onafhankelijk voorzitter,
Edwin Kamp.

Bij verhindering graag tijdig afmelden bij Jan Kruizinga, 06-10361864

Bijlagen bij deze uitnodiging:

1. Agenda CCR voor 6 februari 2019
2. Verslag van de vorige CCR-vergadering, 30 januari
3. Concept-agenda voor RvB-CCR op 13 februari

Kijk nog eens op: <https://assets.trimbos.nl/docs/3bc38e33-b8ca-4bbc-ab90-413ccf3dbd60.pdf>

Bijlage 1 - Agenda

CCR-leden vanuit de drie gebieden:

Noord-West	Midden	Zuid-Oost
Peter ten Have (Db)	Jolanda Ekkel (Db)	Mike Disberg (Db)
Gerda Brantenaar	Diny Vloedgraven	Suus Wunderink
Sage van de Ploeg		Frans Kloppenborg
Afwezig wegens ziekte: Henri Verbeek		
Jan Kruizinga (notulist)	Joey van Driessen (adviseur Midden)	Ragonda Kaizer (adviseur Zuidoost)

Afwezig: Huub te Braake (adviseur CCR en Noordwest), Edwin Kamp (onafhankelijk voorzitter)

13.00	1.	Opening en welkom Rondje: Hoe zit je er bij?	Jolanda, Allen	
13.05	2.	a. Mededelingen: b. Kortsluiten/terugkoppelingen	Allen	
13.25	3.	Verslag van vorige vergadering 30 januari	Allen	Bijlage 2
13.35	4.	Agenda vaststellen	Allen	
	5.	Kunnen naar een ervaringsdeskundige de taken van een aandachtsfunctionaris Partnerberaad worden gedelegeerd? M.a.w.: Kan een ervaringsdeskundige in een Partnerberaad de rol van aandachtsfunctionaris Partnerberaad op zich nemen door middel van gedelegeerde taken?	Allen	
14.00	6.	Pauze	Allen	
14.10	7.	Brainstormen, mening vormen over schuldhulpverlening en verplichte bewindvoering	Allen	
15.00	8.	Pauze	Allen	
15.10	9.	Voortuitblikken en eventueel taken verdelen voor RvB-CCR van 13 februari aan hand van conceptagenda (bijlage 3)	Allen	Bijlage 3
15.50	10.	Rondvraag	Allen	
16.00	11.	Sluiting	Jolanda	

Bijlage 2: Goed te keuren verslag CCR van 30 januari 2019 van 13.00-16.00 uur in het Centrum, Nijverdal

Aanwezig: Gerda Brantenaar, Joey van Driessen, Suus Wunderink, Edwin Kamp, Peter ten Have, Ragonda Kaizer, Diny Vloedgraven, Mike Disberg, Jolanda Ekkel, Jan Kruizinga.

Afwezig met kennisgeving: Frans Kloppenborg, Henri Verbeek, Sage van de Ploeg, Huub te Braake.

<p>1. Opening en welkom Rondje: Hoe zit je er bij? Edwin opent de vergadering.</p>	
<p>2. Mededelingen en kortsluiten/terugkoppelingen</p> <ul style="list-style-type: none">- Twee raadsleden bezochten vergadering over vergaderstructuur van primaire teams. Naar die vergaderstructuur wordt gekeken door Jennie Scholtmeijer en Joost van de Wetering. Opgemerkt wordt om bij nieuwe vergaderstructuur ook de overleggen Partnerberaden mee te nemen. Hierop wordt gezegd dat voor de PB-en in de vergaderstructuur aandacht is.- Op 30 januari was er werkgroep e-Health. In dat verband wordt nu beeldbellen binnen de RIBW eerst goed op de rit gezet.- Een raadslid bezocht Kick-off van de WRAP in Hengelo op 18 januari.- Op 29 januari [?, Jan K] Werkgroep zinvolle dagbesteding. Volgens raadslid zijn er mooie resultaten van onderzoek door studenten. Punt van aandacht is tijd bij begeleiders. Begeleiders hebben te weinig tijd om cliënten toe te leiden naar dagbesteding. De meeste cliënten die dagbesteding hebben zijn wel tevreden; en punt reisgeld is punt van aandacht. Deze presentatie wordt ook in SO gehouden.- Hoogleraar Judith Wolf gaf in Hengelo voorlichting over toekomst BW. Een raadslid was daarbij. Boeiende meeting. Toekomst BW is nog niet duidelijk. Gemeente Enschede gaat nadenken hoe in 2021 de BW's door te sluiten naar de diverse omliggende gemeenten. Ze willen elk jaar zo'n bijeenkomst houden. Een raadslid van CCR heeft aangegeven dat CCR volgend jaar zo'n bijeenkomst wil organiseren!- Het Db wil de Pb-en, en de OT-en gaan bezoeken. Verder gaat Db op een rij zetten wie allemaal in de Wmo-raden zitten. M.a.w. het Db gaat aantal taken oppakken. Verder is in Db op 30 januari gesproken over de begrotingen van de Pb-en (gedachte: begroting in drie delen knippen: vaste lasten-deel; variabel deel, gekoppeld aan aantal cliënten van de achterban van dat Pb; gedeelte op basis van de activiteiten van dat Pb). Daarbij komt: het vergoedingensysteem: Zo doorgaan of een andere invulling aan geven?- Op 28 januari was AVI over zelfregiecentra. Twaalf aanwezigen, ook aantal personen van de centrale toegang van gemeente Zwolle. Discussie volgt in CCR over de vraag: zelfregiecentrum of aansluiten bij bestaande inloop (inclusie). Dit in kader van toekomst van de Ruimte in Zwolle (volgens facebook sluit de Ruimte in 2020). Daarbij speelt de vraag:wie betaalt wat. Gezegd wordt om samen met andere organisaties te bekostigen en niet alleen; en dat het gaat om 'in de wijk' en niet: op jezelf blijven als GGz-clieënten. Wel is het zo dat mensen vaak eerst weer sociale vaardigheden moeten aanleren, voordat ze weer in de maatschappij kunnen meedoen.	
<p>3. Verslag van 23 januari Graag geen namen in de notulen. Namen kunnen wel bij de actielijst.</p>	

<p>Tekstueel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pagina 1: op 24 januari bezocht Mike in Hengelo geen bijeenkomst over ambulantisering, maar over toekomst van BW en van maatschappelijke opvang. - Pag. 3 van verslag, slot van punt 7: niet alleen Joey, maar de drie adviseurs bereiden gesprek voor over 'medezeggenschap zo laag mogelijk in de organisatie'. 	
<p>4. Agenda vaststellen</p> <p>Agenda is akkoord. Gezegd wordt dat niet steeds tijden bij de onderdelen hoeven worden vermeld. De bedoeling is wel om na een uur vergaderen steeds kort te pauzeren.</p>	
<p>5 a. Pre-adviezen met oog op komend Strategisch Overleg (SO)</p> <p>Pre-adviezen: Op maandag of dinsdag 11 of 12 februari wordt gekeken door het Db hoe de CCR dit zou willen oppakken.</p> <p>5 b. Voorbereiden RvB-CCR van 13 februari, omdat voorzitter op 6 februari afwezig is</p> <p>Zie ook bijlage 3 bij de agenda. Op de agenda komt in elk geval:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reizen registreren voor heel Overijssel en niet alleen voor Twente, is advies van CCR. - Hoe wil RIBW 'no show' oppakken? - Melden dat onderwerp middelengebruik in CCR is besproken en dit onderwerp koppelen aan veiligheid en aan dagbesteding. - Gesprek met RvT in wandelgang gehad: wat betreft voordracht van nieuw lid; en positie van de RvB tijdens de vergadering (twee keer per jaar) met twee leden van de commissie kwaliteit van RvT (en bij toerbeurt een derde persoon van de RvT daarbij). <p>Lijstje van mededelingen opstellen, nl. highlights, onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nieuwe vormen van medezeggenschap (annex bekostiging) wordt in CCR over gesproken - Avond over voeding is georganiseerd in Hengelo. - Infomoment over toekomst BW in Hengelo is bezocht. 	
<p>6. Pauze</p>	
<p>7. Middelengebruik</p> <p>Brede discussie volgt over dit onderwerp. Gewezen wordt op een door de CCR gegeven en door de RIBW overgenomen advies over de voedingspas. Dit advies is in zekere zin een parallel. Hoofdlijn van dat advies is: De voedingspas kan worden ingenomen, maar wordt vervolgens weer ingezet om te leren de pas goed te gebruiken.</p> <p>Wat betreft middelen in een BW: koppel daaraan ook gamen en al of niet deelnemen aan dagbesteding.</p> <p>In diverse BW-en is kenbaar gemaakt dat middelen zo worden gebruikt dat dit hinder veroorzaakt, negatieve invloed (impact) heeft op andere bewoners van de BW. Bijvoorbeeld geluidsoverlast midden in de nacht, agressie, bejegening, terugval, no show (in bed blijven). In reacties wordt gezegd: dat dit inherent is aan de problematiek van de persoon en dat het om maatwerk gaat. In beleving van medebewoners wordt er niet wat aan gedaan.</p> <p>Gevraagd wordt in de CCR of deze cliënten bij de RIBW horen. Daarbij komt: je bent als begeleider ook in zekere zin opvoeder en dat je dus paal en perk kunt stellen aan bepaald gedrag. En de RIBW wil herstelgericht werken. Daarom kun je als cliënt bijvoorbeeld niet de hele dag in je badjas</p>	

zitten en onbepaald middelen gebruiken. M.a.w.: Maatwerk ok, maar niet ten koste van medebewoners.

In de discussie wordt duidelijk dat de CCR middelengebruik (alcohol, wiet, gamen, enzovoort) niet herstelgericht vindt. Daarom: geen middelen in een BW. En er wordt gesteld dat middelen in een BW geen veiligheid bevorderen. Als er geen middelen in BW aanwezig zijn, dan is wel de vraag hoe je herstelgericht werken vorm geeft in een BW. En als begeleiders niet de juiste tools hebben om middelen te verbieden, dan moet de RIBW daarover in discussie intern. Als cliënt kies je immers voor begeleiding in een BW of ambulante om een andere richting in je leven in te slaan en dan wil je niet geconfronteerd worden met iets wat je juist achter je wilt laten. Gevraagd wordt: Als je jarig bent, mag je dan bier in huis halen, bijvoorbeeld als je autistische beperking hebt en geen alcoholprobleem hebt? CCR: Nee, want je woont in een BW. En als je buiten BW wilt drinken, dan bezorg je geen overlast bij medebewoners. Maar dan mag je vervolgens geen overlast veroorzaken bij de burens. Maar daar zit nog een stap voor: dat mensen geen dag- en nachtritme hebben en daaraan moet gewerkt worden: herstelgericht werken.

Een oplossingsrichting voor middelengebruik (maar niet voor het achterliggend probleem) kan zijn dat gezegd wordt: alcohol op eigen kamer (beperkt) en beperkt in huis kan; en wiet bij bepaalde mensen kan. Ook met als doel dat cliënten op die manier leren met middelen om te gaan. Maar als het niet veilig is in een BW, dan zou je kunnen voorstellen om een onderscheid te maken in droge en natte BW's. De vraag komt dan wel op: ben je als RIBW in dat geval behandelingssetting en heb je daarvoor gespecialiseerd personeel in huis als RIBW? (Tactus heeft wel een droge en een natte situatie).

Deze discussies spelen al lang, maar toch is het goed een bepaalde richting in te gaan. Goed idee is ook om per gebied hierover te discussiëren. De behoefte wordt geuit in de CCR om hierover breed te discussiëren gezien de problematiek.

Tussendoor: In Twente wijst Cimot aan iemand een BW-plek toe. En tegen Cimot kun je zeggen: we hebben droge en natte situatie en waarvoor is deze cliënt geschikt?

I.p.v. handelingsverlegenheid bij personeel is het juist goed om personeel te leren hoe hiermee om te gaan.

Idee is ook: je behandelt (begeleidt) twee soorten mensen: een groep (oudere cliënten bijvoorbeeld) voor wie geen herstel meer mogelijk is wat betreft middelengebruik en jongeren die wel aan herstel kunnen werken. Op die manier breng je onderscheid aan, doelgericht. Echter: tegenover dit onderscheiden is het wel zo dat de RIBW algemene, voor ieder geldende regels hanteert.

Aan dit onderwerp kan dagbesteding gekoppeld worden. Er zijn mensen die dagbesteding hebben, maar toch een natte woonplek nodig hebben (het gebeurt zelfs ook: cafébezoek als 'dagbesteding' in plaats van gangbare dagbesteding).

Vindt de CCR dat dit onderwerp meer voor de locaties is (natte en droge BW), lokaal, en dat een en ander herstelgericht werken niet in de weg mag staan (Bijvoorbeeld: je onveilig voelen als bewoner, of in verleiding gebracht worden, is niet goed)?

Hoe gaan we hiermee om? Laat je het leven je allemaal overkomen of heb je zelf ook mogelijkheden tot regie? Iedereen moet daarin een weg leren en daarbinnen moet het voor iedereen veilig zijn. En als het dan voor je buurvrouw niet veilig is, dan moet daarnaar gekeken worden.

<p>Wat ook een rol speelt dat personeel het best moeilijk en ook gevaarlijk kan vinden om van bepaald gedrag iets te zeggen en handelingsverlegenheid ervaart. En dat is een ernstige zaak. Het is dan belangrijk hoe je een en ander communiceert. Gelijk aan het begin als je als cliënt bij de RIBW binnenkomt, kun je zeggen dat je ook iets van iemand verwacht aan herstel en dat je dus niet steeds aan het gamen bijvoorbeeld bent. Dus: dit vraagt ook duidelijke taal, zoals: Dit zijn de voorwaarden, huis- en gedragsregels en daar houden we ons aan.</p> <p>Goede discussie over dit onderwerp. Als CCR of in andere verbanden (met RvB, afdeling kwaliteit enzovoort) daarover doorpraten. En: er zijn al handvaten, richtlijnen; en afdeling kwaliteit mag uitleggen waardoor het lastig is een en ander te handhaven. Het is goed om te weten welke ontwikkeling we op willen gaan wat betreft dit onderwerp.</p> <p>Verder: de onderwerpen veiligheid, middelengebruik en dagbesteding in BW kan worden teruggekoppeld in de Overlegtafels door CCR-leden.</p>	<p>Sleeplijst CCR, RvB-CCR</p> <p>CCR-leden</p>
<p>8. Pauze</p>	
<p>9. Vervolg brainstorm meerjarenbeleidsplan</p> <ul style="list-style-type: none"> - RIBW moet zich professionaliseren in bepaalde ondersteuning. Meer groepsgewijs cliënten kunnen bedienen, om sterker te kunnen inzetten. Begeleiders die groepen bedienen. Gespecialiseerde groepen. Er is nu veel diversiteit wat je niet altijd effectief kunt inzetten. Dat kan betekenen dat mensen (cliënten) wat verder van huis moeten. Mensen niet zo lang onder dak. Belangrijke vraag: Hoe iets goeds neerzetten? - Er blijft een kopgroep bestaan, de wat oudere medewerkers, omdat andere medewerkers uitgeput zijn en eerder vertrekken. - Infrastructuur, digitalisering enz., zoals die nu steeds meer vorm krijgt, daarmee kun je toekomst in. - Zorgelijk is dat 23 procent van personeel 'achter de kar hangt'. En zorgelijk is ook of alle begeleiders ook toekomstgericht zijn: velen gaan niet mee, of gaan langzaam. - BW neemt met derde af, en personeel neemt met derde af. - ZZP'ers die bij RIBW komen werken. En: meer 24 uur maal 7 dagen zorg. - Cliëntenpopulatie verandert. De cliënt is nu mondiger dan tien, twintig jaar geleden. Er is echter ook cliëntengroep die dat niet heeft. - Verzwaring van de doelgroep. - De groep die stabilisatie nodig heeft, wordt niet meer door WMO betaald, maar door Wlz. Apart hoofdstuk. De Wlz gaat groeien naar 30 %. - Wat betreft veranderingen in de medezeggenschap: meer raadgevende constructies en meer lokaal dan nu het geval is. - Samenwerking met meer partijen is nog niet zo duidelijk. Iedereen wil zijn eigen zaken vasthouden. In een overleg van meer zorgorganisaties zijn we lief voor elkaar, maar organisaties gaan wel voor zich (personeel moet betaald, enz.: concurrentie dus). - Wat betreft aanbestedingen: hoe zal dat gaan? Bij Openbaar Vervoer is dat één keer per vier jaar. Als je dat aan mensen koppelt, hoe gaat dat dan? Als je elke vier jaar een andere zorgaanbieder krijgt... Hoe kijken we daarnaar als cliënten in verband met stabiliteit, continuïteit? Daarom moet de RIBW als stabiel overkomen bij gemeenten. Voldoet de RIBW straks nog aan alle criteria? - We gaan weer meer regionaal werken i.p.v. provincie-breed. - Meer gericht op preventie. Begeleiden voordat (intensieve) behandeling nodig is. Meer samenwerken met sociale wijkteams. 	

- Is de begeleiding minder dan vijf jaar geleden? Ja, zegt een raadslid, want ik heb het nodig om in de morgen te starten en in de avond te sluiten en dat kan de organisatie niet bieden. In vergelijking met vijf jaar geleden zijn er ook wel verbeteringen zoals minder stigmatisering, enzovoort. En de zelforganisatie heeft negatieve effecten, maar daaraan is al wat gedaan door meer bevoegdheden van de begeleider C en de TA.	
10. Rondvraag - Goede vergadering. - Gerda vraagt om kascontrole. Sander en Thomas worden hiervoor gevraagd door Jan K. - Prima als de adviseurs ook inhoudelijk dingen opmerken. Uiteindelijk beslist de CCR. - Volgende week, 6 februari, zit Jolanda voor, want Edwin is met vakantie.	Jan K.
11. Sluiting	

Actielijst bij verslag van 30 januari 2019

1. De onderwerpen veiligheid, middelengebruik en dagbesteding in BW kunnen worden teruggekoppeld in de Overlegtafels door CCR-leden (zie punt 7 van CCR-verslag van 30 januari 2019)	CCR-leden
2. Kascontrole Sander en Thomas regelen	Jan K.

Bijgewerkte actielijsten CCR:

Acties bij verslag van 23 januari 2019

1. Komt het bij meerdere BW's voor dat slaapdienst niet ingevuld kan worden?	Agenda CCR
3. Presentatie maken over discussie van agendapunt 7 van 23 januari-vergadering van CCR ('medezeggenschap zo laag mogelijk in de organisatie') en daarna bespreken in CCR	Drie adviseurs en agenda CCR

Actielijst bij verslag van 9 januari 2019

	DOOR:	KLAAR?
2. Hoe de groep gemotiveerde medewerkers van RIBW vergroten? Met Jennie S. bespreken in maart a.s.	Agenda CCR maart	

Actielijst bij verslag van 19 december 2018

4. Formulier tekenen dat je naam in CCR-verslagen of in presentielijst staan; en kijken naar alternatief: bepaalde website	Agenda CCR	Uitvoeren: Jan K.
10. Bezoek Ernst ter Linden aan CCR.	Ag. CCR feb.	Uitnodigen door Jan K
12. Bezoek Janet IJzerman aan CCR	Ag. CCR in april	Uitnodigen door Jan K

Bijgewerkte sleeplijst CCR bij verslagen vanaf 5 december 2018:

1. Agenderen opnieuw: schuldhelpverlening en verplichte bewindvoering	Agenda CCR	6 februari
2. Hoe is samenwerking met de RIBW als medezeggenschap in het licht van de nieuwe WMCZ?	Agenda CCR	Uitwerking Samenwerkingsovereenkomst
3. Sparren over werkdruk e.d. met bijvoorbeeld OR (zie verslag CCR van 16 jan 2019)	Agenda CCR	

4. Iemand in Pb uitnodigen hoe beschikking eruit ziet en hoe die wordt samengesteld (zie verslag CCR van 16 jan 2019)	Agenda Pb-en	Doorgeven!
5. Discussie over nieuwe wet verplichte GGz (zie verslag CCR van 19 dec 2018)	Agenda CCR	
6. In- en extern actieplan opgesteld in Buurse op agenda CCR	Agenda CCR in maart	Bijgesteld in jan. 2019
7. Doorpraten als CCR, met RvB, met dienst kwaliteit, enzovoort over middelengebruik (zie verslag van 30 januari onder punt 7)	Agenda CCR, RvB-CCR	