

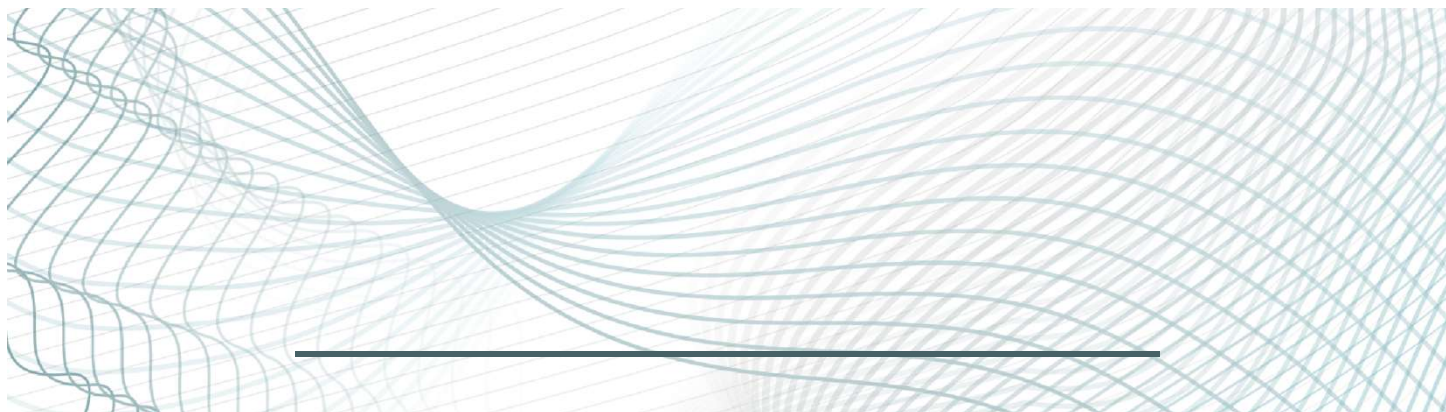
2025

Jaarverslag

Clëntenraad
Thuiszorg

Omring

(Versie 1.1)



Voorwoord van de voorzitter

Omring Thuiszorg biedt in West-Friesland, de Kop van Noord-Holland en op Texel passende ondersteuning, zodat u zo lang mogelijk in uw eigen huis kunt blijven wonen. Denk hierbij aan een VPT (Volledig Pakket Thuis), waarbij verpleeghuiszorg thuis wordt geleverd. Een vorm van zorg die de komende jaren steeds belangrijker zal worden.

Omring is verdeeld in vier regio's. Elke regio heeft een manager Zorg en Bedrijfsvoering. Vanuit deze regio's wordt alle zorg geleverd, zowel intramuraal als extramuraal — met andere woorden: zorg in de verpleeghuizen én in de thuiszorg.

De Cliëntenraad Thuiszorg vertegenwoordigt de cliënten van Omring bovenregionaal. Ons doel is om zo dicht mogelijk bij de cliënten te staan die wij vertegenwoordigen.

Binnen Omring, en in de zorg in het algemeen, zullen de komende jaren veel veranderingen plaatsvinden. Het is een spannende tijd. De vraag die velen bezighoudt: kan iedereen nog wel de zorg krijgen die nodig is?

U kunt erop vertrouwen dat de Cliëntenraad Thuiszorg zich blijvend inzet voor uw belangen.

Zoals u wellicht begrijpt, zijn wij voortdurend op zoek naar versterking van de cliëntenraad. Als u het fijn vindt om maatschappelijk betrokken te zijn, nieuwe dingen te leren en u sterk te maken voor mensen die thuiszorg ontvangen van Omring, dan komen wij graag met u in contact.

Uit eigen ervaring kan ik zeggen dat het werk in de cliëntenraad boeiend en waardevol is. Het geeft mij veel voldoening.

Met vriendelijke groet,

Ben van Wijk

Voorzitter

De Cliëntenraad Thuiszorg van Omring bestaat uit een groep mensen die de zorgdirectie en e.v.t. de Raad van Bestuur adviseert over diverse onderwerpen. De cliëntenraad functioneert op basis van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz2018). Een verdere uitwerking hiervan is vermeld in de "Medezeggenschapsregeling voor de cliëntenraad van Omring Thuiszorg" (ondertekend 20 februari 2023) en het "Huishoudelijk reglement Cliëntenraad Thuiszorg", vastgesteld op 7 december 2022. De Cliëntenraad Thuiszorg wordt door de zorgdirectie of e.v.t. de Raad van Bestuur om advies en/of instemming gevraagd bij bepaalde cliënt betreffende beleidszaken.

De cliëntenraad heeft ook de mogelijkheid om ongevraagd advies uit te brengen aan de zorgdirectie of de Raad van Bestuur.

Wat doet de cliëntenraad Thuiszorg?

Directeuren, managers en projectleiders bezoeken met regelmaat en op verzoek de cliëntenraadsvergaderingen om projecten toe te lichten. De werkwijze is gericht op investeren in wederzijds vertrouwen.

De Cliëntenraad Thuiszorg volgt het beleid van Omring op de voet en luistert naar de beleving, de ideeën en wensen van de cliënt. De cliëntenraad vertegenwoordigt alle cliënten van Omring Thuiszorg.

De Cliëntenraad Thuiszorg behartigt de belangen van de cliënt, maar zij is geen klachtencommissie.

De Cliëntenraad Thuiszorg vergadert maandelijks. Van de vergaderingen worden notulen gemaakt door een secretaresse van Omring.

Leden cliëntenraad Thuiszorg:

- Ben van Wijk, voorzitter (einde lidmaatschap 2027)
- Jan Post, secretaris (einde lidmaatschap 2027)
- Tineke Sijp (einde lidmaatschap 2028)
- José van Leerdam – Dekker (einde lidmaatschap medio 2026)
- Selma Jacobs (einde lidmaatschap 2030)
- Ad Plandsoen (einde lidmaatschap 2030)
- Jean-Paul Meijer (einde lidmaatschap 2033)

Bijeenkomsten.

- Er zijn in 2025, 10 regulieren vergaderingen van de Cliëntenraad Thuiszorg geweest.
- Er zijn 3 vergaderingen van de CCR Kwaliteitscommissie geweest.

Daarnaast is deelgenomen aan de werkgroepen:

- Wet Zorg en Dwang - Rookbeleid - VPT – commissie Medezeggenschap - Hulp thuis, door Ben van Wijk.
- Innovatieplatform en commissie vastgoed door Tineke Sijp.
- Kwaliteitscommissie van de CCR, door Jan Post.
- Lid van het DB als secretaris, José van Leerdam.

Voor 2025 had de Cliëntenraad Thuiszorg als speerpunten:

1. Klantvriendelijke planning van zorgverlening.
2. Inzet en monitoring van de informele zorg.
3. Implementatie van zorgtechnologie, in relatie tot het verlagen van arbeid.

De zorgdirectie is in 2025 om de maand bij onze vergadering aanwezig geweest.

Besproken onderwerpen in 2025:

De cliëntenraad is het er nog niet mee eens dat de bloktijden van twee uur naar drie uur zijn gegaan, hier had volgens de cliëntenraad een instemmingsverzoek voor moeten zijn ingediend. In de laatste gesprekken met de Raad van Bestuur is afgesproken dat bloktijden van 3 uur zouden worden geschrapt. De informatiemap voor thuiszorg cliënten bevat echter nog documenten waarin een bloktijd van 3 uur wordt genoemd.

Cliënten met een Volledig Pakket Thuis (VPT) hebben een indicatie voor langdurige zorg maar hebben de keus om thuis te blijven wonen. Er wordt gekeken wat nodig is om zo lang mogelijk thuis te blijven wonen. Vooraf wordt vastgesteld wat de cliënt zelf nog kan en waarvoor kan bijvoorbeeld het netwerk van de cliënt of met technologie worden ingezet. Zo wordt een pakket gemaakt wat langdurig thuis ingezet kan worden. De praktisch ondersteuner van de Thuisbegeleider wordt ook ingezet. De Thuisbegeleider wordt ingezet vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). Als er een WLZ-indicatie is wordt en gekeken wat de wens is van de client. Wat zijn de mogelijkheden en welke zorg is er nodig. De client mag aangeven om zo lang mogelijk thuis te blijven. Ook kan de client op de wachtlijst worden gezet voor een huis intramuraal. VPT is met behandeling in de thuissituatie, die geleverd wordt door de huisarts. Er zit een ontwikkeling aan te komen waarbij er eerst een Modulair Pakket Thuiszorg (MPT) moet worden aangevraagd voordat een VPT mag worden aangevraagd.

De uitslag van de Pilot VPT (Volledig Pakket Thuis) enquête was erg positief. Dit pakket levert vrijwel alle zorg die ook intramuraal wordt geleverd, maar dan thuis. Vooral de woonassistent wordt erg op prijs gesteld. De meeste zorg wordt besteed aan het aan/uittrekken van kousen en het douchen.

De continuïteit in zorgverleners is stabiel en de inzet van zorgconsulenten wordt gewaardeerd. Gebruikers van het VPT ervaren het zelf regie houden als een groot goed.

Medewerkers VPT geven aan de cliëntenraad een toelichting over het Volledig Pakket Thuis, waarbinnen ook het (MPT) Modulair Pakket Thuis valt en Persoons Gebonden Budget. Zorgconsulenten kunnen cliënten hierbij begeleiden en adviseren. VPT is een intensieve zorgvorm die dagelijks thuis geleverd kan worden en is vrijwel gelijk aan de zorg die men zou ontvangen op een woonzorglocatie. Hulpmiddelen en woningaanpassingen vallen onder de WMO (Besluit Voorzieningen Maatschappelijke Ondersteuning). Er is behoefte aan het monitoren van het zorgproces. In het zorgplan wordt duidelijk beschreven wie, welke zorg biedt, zowel professioneel als informeel. De aanvraag voor het Volledig Pakket Thuis (VPT) is besproken. Daarbij is naar voren gekomen dat voor deze aanvraag instemming van de Cliëntenraad Thuiszorg (CRT) noodzakelijk is.

Er is gesproken over de registratie van het netwerk aan informele hulp aan de cliënt. Dit vindt plaats aan de hand van een Ecogram waarin is vastgelegd wie, welke werkzaamheden uitvoert. Het Ecogram wordt bij het opstellen van het zorgplan ingevuld. Hoe alle leden van het Ecogram van elkaar weten wie wat doet is nog niet helemaal duidelijk. De cliëntenraad vraagt zich wel af hoe Omring de inzet van informele hulp, de besparing door anders werken en inzet van zorgtechnologie gaat monitoren.

Het in 2024 ingevoerde Generiek Kompas (als vervanger van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg en wijkverpleging), is opgebouwd uit een aantal bouwstenen:

Bouwsteen 1 betreft overleg met de cliënt en zijn netwerk over de te verlenen zorg.

Bouwsteen 2 betreft het overleg met de cliënt en zijn netwerk over wie, wat gaat uitvoeren.

Bouwsteen 3 betreft de inspraak die de cliënt en zijn naasten hebben in de zorgverlening.

Bouwsteen 4 betreft het blijven ontwikkelen van zorgverleners en luisteren naar feedback.

Bouwsteen 5 betreft hoe Omring zich verbetert en dat jaarlijks aantoon in een Kwaliteitsbeeld.

Het Kwaliteitsbeeld is door Omring (na overleg met de Centrale Cliëntenraad) op de website gezet. De Cliëntenraad Thuiszorg heeft hier echter instemmingsrecht op zoals vastgelegd in artikel 8 van de Wet Medezeggenschap cliëntenraden in de zorginstellingen (Wmcz 2018). Dit moet in de toekomst beter worden meegenomen. Betrokkenheid van de cliëntenraad bij het kwaliteitsbeleid is essentieel.

Besproken is hoe de Cliëntenraad Thuiszorg input levert voor het kwaliteitsbeeld 2026. De cliëntenraad vindt het belangrijk dat het kwaliteitsbeeld laat zien hoe Omring werkt aan betrouwbare, veilige en persoonsgerichte zorg, vanuit het perspectief van cliënten en mantelzorgers. Naast het benoemen van speerpunten moet ook de samenhang en de impact op de dagelijkse zorgpraktijk zichtbaar zijn. De cliëntenraad besluit voor het kwaliteitsbeeld 2026 verder te werken met drie speerpunten: • samenwerking in de zorgketen • gebruik en ondersteuning van technologie • betrokkenheid van mantelzorgers.

Toelichting per speerpunt:

- Samenwerking in de zorgketen Aandacht wordt gevraagd voor een betere afstemming tussen wijkverpleging, huisarts, apotheek en andere betrokken zorgverleners. Doel is om vertragingen en miscommunicatie te voorkomen en de cliëntreis overzichtelijker en samenhangender te maken.
- Gebruik en ondersteuning van technologie De cliëntenraad benadrukt het belang van betrouwbare digitale hulpmiddelen en goede begeleiding van cliënten en mantelzorgers.
- Betrokkenheid van mantelzorgers. De cliëntenraad geeft aan dat duidelijke afspraken en passende ondersteuning noodzakelijk zijn. Mantelzorgers moeten actief worden betrokken bij het zorgproces, zonder dat dit leidt tot overbelasting of onduidelijkheid over verantwoordelijkheden.

De uitwerking wordt gedeeld met de zorgdirectie en de CCR als input voor het kwaliteitsbeeld.

Er wordt aan de cliëntenraad uitleg gegeven over het hulpmiddel Otiom. Het apparaat zorgt er via GPS voor dat gezien kan worden waar de cliënt zich bevindt nadat ze het pand (ongezien) hebben verlaten. Er zijn nog wat vraagtekens inzake de wet Zorg en Dwang.

Er zal bij andere cliëntenraden informatie ingewonnen worden over hoe “Huiskamer gesprekken” worden georganiseerd, om zodoende regiogewijs in contact met onze achterban te kunnen komen. Er is inmiddels één “Koffie & Zorgpraat” gehouden in regio Zuid.

Door het organiseren van deze themabijeenkomsten willen we cliënten uitnodigen voor gesprekken, met koffie en een gebakje, om in gesprek te gaan over wat er leeft. Thema’s als informele zorg worden daarbij aangestipt. Het doel is om in informele setting te horen wat cliënten missen, wat hen enthousiasmeert en hoe de cliëntenraad voor hen van betekenis kan zijn.

Adviesaanvraag regionale samenwerking acute ongeplande nachtzorg. Een Manager Zorg en Bedrijfsvoering heeft toelichting gegeven op de veranderingen in de nachtzorg. Van de vijf betrokken zorgverleners in de Kop van Noord-Holland doen er twee niet mee omdat zij gezien hun schaalgrootte niet in deze leveringsvorm mee kunnen en hoeven. Door de vergrijzing neemt de zorgvraag toe, vooral in de nacht. Er komt een compact nachtzorgteam van 6 à 7 medewerkers, werkend in diensten van 11 uur ’s avonds tot 7 uur ’s ochtends. Er rijden dan vier auto’s in de regio Noord-Holland.

Er is enige verwarring over wie naast de zorgdirectie aansluit bij de vergadering van de Cliëntenraad Thuiszorg. Personen worden door het directiesecretariaat uitgenodigd maar dit wordt niet of onvoldoende gecommuniceerd met het secretariaat thuiszorg. De cliëntenraad wil dat de zorgdirectie maandelijks aansluit bij de vergadering. De verbinding met de zorgdirectie

wordt gemist en de raad voelt zich niet altijd gezien en gehoord. Tevens zou het half uur kunnen worden uitgebreid naar een uur. Er wordt momenteel onderzoek gedaan naar de top van Omring. Hoe deze toekomst bestendig te maken. In december moet er een rapport liggen van Berenschot van dit onderzoek. Mede hierop wordt een beslissing genomen over de vertegenwoordiging bij de Cliëntenraad Thuiszorg. Voorlopig sluit de zorgdirectie samen aan.

Het Jaarverslag Klachtenbemiddeling wordt besproken. Er is een lichte toename van klachten over de inhoud van de zorg en er is een stijging van klachten die verband houden met de organisatie van zorg. Daarnaast is er een groei van klachten over communicatie. Verreweg de meeste klachten zijn met of zonder bemiddeling naar tevredenheid van de klager afgehandeld.

Omring ontwerpt jaarlijks een A3 jaarplan. Voor 2026 zijn de contouren uitgezet. Omring wil de registratie aanpassen om aan de benchmark te voldoen van VGZ. Het gaat erom dat Omring goed inzichtelijk maakt wat zij doen voor de cliënt. Naar de zorgverzekeraar kan dan worden aangegeven wat er aan zorg verleend wordt. De zorgverzekeraar wil precies zien wat er wordt gedaan. Omring wil de administratieve last voor medewerkers ook gelijk naar beneden brengen.

Met het vaststellen van het Doe vermogen van de cliënt wordt gewerkt aan een grotere zelfredzaamheid.

Met Omzorgen (met de klemtoon op Om) is Omring de arbeidsmarkt op een andere wijze gaan benaderen om nieuwe medewerkers te ontmoeten, met de vraag “Mogen wij je werkgever zijn”. In de hoop dat deze werkwijze meer oplevert dan voorheen. Omring is begonnen met het spraak gestuurd rapporteren. De medewerker kan direct in het bijzijn van de cliënt de rapportage maken. De cliënt kan dan e.v.t. bij fouten, nog inspringen. Het moet een tijdsbesparing van 30 minuten per Fte per week kunnen opleveren.

In overleg met de zorgdirectie wordt een lunch gepland met de managers thuiszorg en de cliëntenraad voor een nadere kennismaking en het uitwisselen van ideeën.

De focuspunten voor het jaarplan zijn meegegeven aan de managers. De Informele zorg is een van deze focuspunten. Omring wil ook meer gaan inzetten op Beeldzorg en andere technologie. Er draait een pilot met de Luna, deze wordt positief ontvangen. De Luna is bijvoorbeeld voor mensen met dementie. Het is een soort digitale agenda. Stand van zaken implementatie VPT in de wijk: Omring zit hier nog middenin.

De kaderbrief wordt besproken. Er wordt opgemerkt dat in de kaderbrief weinig concreet wordt ingegaan op praktische uitvoeringsmomenten, zoals vakantieplanning in de zomerperiode. De cliëntenraad geeft aan dat het wenselijk is om cliënten eerder en duidelijker te informeren over mogelijke knelpunten in de zomer, zodat verwachtingen beter gemanaged kunnen worden. Afsproken wordt dat deze aandachtspunten worden meegenomen in de verdere bespreking richting directie.

Tijdens een vergadering is toelichting gegeven op het programma Borging optimale planning. Dit programma is gericht op het verbeteren en structureel vasthouden van de netto productiviteit, met als doel de beschikbare capaciteit zo effectief mogelijk in te zetten en daarmee meer cliënten van zorg te kunnen voorzien. Benadrukt is dat het hierbij gaat om het optimaliseren van planning en routes en niet om het aanpassen van de inhoud van de zorg. De werkwijze binnen dit programma is toegelicht aan de hand van de samenwerking in de zogenoemde driehoek: planner, teammanager en wijkverpleegkundige. Door deze nauwe afstemming wordt per team gekeken waar verbeteringen mogelijk zijn, passend bij de lokale situatie. De resultaten laten een stijging van de productiviteit zien, wat heeft bijgedragen aan het kunnen ondersteunen van meer cliënten.

Er is stilgestaan bij het thema informele zorg. Er is een toelichting gegeven op het beleid en op het belang van het tijdig en zorgvuldig voeren van het gesprek met naasten. Aan de hand van praktijkvoorbeelden is besproken dat bepaalde ondersteunende taken in overleg door naasten kunnen worden opgepakt, mits dit goed wordt voorbereid en afgestemd. Benadrukt is dat het hierbij nadrukkelijk geen verplichting betreft, maar een gesprek op basis van mogelijkheden, wensen en draagkracht van cliënten en hun netwerk. Het doel is om samen te kijken naar wat passend en haalbaar is, met behoud van kwaliteit van zorg.

Er is met de cliëntenraad gesproken over de COUP-training. Deze training ondersteunt medewerkers bij het voeren van gesprekken over de inzet van informele zorg en het zorgvuldig afstemmen van taken met mantelzorgers. Dit draagt bij aan duidelijkere afspraken, meer betrokkenheid van het netwerk en betere afstemming op de wensen en draagkracht van de cliënt. Samenwerking en inzet van ondersteunende functies.

Ontmoeten&

Er is gesproken over het concept Ontmoeten& als nieuwe vorm van dagbesteding binnen Omring. Het concept is gericht op het bevorderen van sociale verbinding, zelfredzaamheid en welzijn van cliënten en bestaat uit meerdere bouwstenen. Ontmoeten& Dichtbij Gericht op het stimuleren van sociale netwerken in de wijk en het verminderen van eenzaamheid. Deze bouwsteen is nieuw en bevindt zich nog in de ontwerpfase.

Ontmoeten& Thuis Ondersteuning in de thuissituatie, waarbij thuisbegeleiding een centrale rol speelt. Doel is cliënten te ondersteunen bij het langer zelfstandig thuis wonen. Ontmoeten& Online Contact en activiteiten op afstand via digitale middelen, zowel individueel als in groepsverband. Dit sluit aan bij de toenemende digitalisering onder ouderen. Ontmoeten& Samen Doorontwikkeling van de huidige dagbesteding met meer focus op persoonlijke doelen en activiteiten zoals bewegen, tuinieren en zingeving. Het aanbod dient aan te sluiten bij de wensen en behoeften van cliënten en bij te dragen aan hun zelfredzaamheid. Voorbereiding en randvoorwaarden In het kader van een mogelijke verdere uitwerking van het concept is besproken dat voorbereiding nodig is op meerdere onderdelen. Hierbij is aandacht voor het leggen van verbinding tussen intramurale en extramurale dagbesteding, het verder professionaliseren van het activiteitenaanbod en het in kaart brengen van eventuele aanpassingen in het vastgoed die nodig zijn om Ontmoeten& te ondersteunen. De cliëntenraad wil graag meegenomen worden zowel in de propositie als de implementatie.

De zorgconsulente was uitgenodigd om bij een vergadering aan te sluiten. De cliëntenraad heeft aangegeven dat het agenderen van dit onderwerp niet bedoeld is als herhaling van een eerdere presentatie. De aanleiding ligt in signalen die in de praktijk worden opgehaald. Deze signalen zijn onder andere naar voren gekomen tijdens de themadag van 1 november 2025 en uit telefonische interviews die leden van de cliëntenraad met cliënten voeren. Uit deze signalen blijkt dat cliënten de zorgconsulenten nog onvoldoende kennen en hen niet altijd weten te vinden. De cliëntenraad ziet dit als een aandachtspunt en wil daarom in gesprek over de zichtbaarheid en bekendheid van de zorgconsulenten richting cliënten. Doel hiervan is te verkennen hoe cliënten beter geïnformeerd kunnen worden over de rol van de zorgconsulente en hoe zij deze beter weten te benaderen bij vragen, knelpunten of problemen waar zij tegenaan lopen.

Evaluatie “Koffie & Zorgpraat” bijeenkomst 1 november: Voor deze eerste keer viel de opkomst mee. De samenwerking met Omring was goed. Op korte termijn wil de CRT een tweede sessie opzetten. Op 17 november is een evaluatie van de dag zelf met het team van de dag. Qua communicatie naar de cliënten was het niet voor iedereen duidelijk. Zij wisten niet goed waarvoor ze kwamen. Het is goed om te kijken naar de familiebijeenkomsten intramuraal. Wellicht kunnen we vanuit deze bijeenkomsten dingen meenemen.

Besproken onderwerpen met de bestuurder:

Het nieuwe lid van de Raad van Bestuur sluit voor een kennismaking aan in een reguliere vergadering en stelt zichzelf voor.

Waarom de VPT in ontwikkeling achterblijft is Omring nog aan het onderzoeken. Er is nog niet bekend waardoor dit komt. Landelijk is te zien dat de langdurige zorg terugloopt. Wat hier de reden van is, is nog niet duidelijk. Actiz is een groot landelijk onderzoek gestart. Het lijkt erop dat mensen niet willen. De groei in de wijkzorg is wel fors. Mensen willen langer thuis wonen en krijgen ondersteuning van hun eigen netwerk. De verwachtingen van mensen ligt laag, waardoor zij thuiszorg zo lang mogelijk uitstellen. De wachtlijsten zijn bij Omring minder lang dan ze waren. Iedere demografische voorspelling die gemaakt is de afgelopen 10 jaar klopt niet met de leegstand die er nu is. In regio West ziet Omring de VPT afvlakken, ook door de leegstand bij andere organisaties. In dorpen is het informele netwerk sterker, dit zou ook een reden kunnen zijn.

De CRT is al een aantal keer voorbijgelopen in pilots en uitrol van projecten. Op een aantal onderwerpen is niet duidelijk waarmee Omring naar de CCR of naar de CRT gaat. Dit moet goed met elkaar worden afgestemd. Omring beleid is centrale cliëntenraad. De RvB is best tevreden over de samenwerking tussen de RvB en CCR, maar geeft wel aan dat het beter kan op sommige punten. De CRT wil vooral gehoord worden. Over bijgaande punten moet gesproken worden.

1. Hoe wordt de medezeggenschapsstructuur ingevuld?
2. Welke onderwerpen komen bij CCR en welke bij CRT?
3. Wat zijn de verwachting van de CRT en Omring.

Over een half jaar/ driekwart jaar wil de CRT graag weer in gesprek met de RvB over de stand van zaken van deze 3 punten. De bestuurder geeft aan dat de communicatie over de bloktijden slecht is gegaan. Hier heeft Omring van geleerd. De communicatie naar de cliënt had beter gemoeten.

Werkzaamheden cliëntenraad Thuiszorg 2026:

Evaluatie werkplan 2025
Jaarverslag 2025 schrijven
Werkplan 2026 vaststellen
Bespreken A 3 zorgplan, 2026
Input voor Kwaliteitsbeeld leveren
Jaarlijks overleg met regiomanagers
Bespreken Focuspunten 2026
Inbreng Kaderbrief bepalen
Jaarlijks overleg met bestuurder
Kwaliteitsbeeld bespreken
Personele bezetting tijdens zomervakantie
Evaluatie werkplan 2026
Jaaroverzicht klachten 2025
Overzicht Melding incidenten cliënten en melding medewerkers
Resultaten CTL/ CEO (cliënt ervaring onderzoek)
Overleg klachtenfunctionaris
Input voor Begroting
Medezeggenschapregeling (samenwerking CRT - Omring)
Kaderbrief 2027 en A3 jaarplan 2027 bespreken
Begroting Thuiszorg (incl. jaarrekening)
Huishoudelijk reglement (werking van CRT)

Speerpunten voor 2026:

1. Samenwerking in de zorgketen (medicatie van ziekenhuis naar huis - logeerkamer - rol zorgconsulent enz.)
2. Gebruik en ondersteuning van zorgtechnologie met betrouwbare hulpmiddelen en ondersteuning.
3. Betrokkenheid van mantelzorgers, met duidelijke afspraken over samenwerking en bij het maken van het zorgplan)

