

Jaarverslag Cliëntenraad LUMC 2016



Inhoud

Voorwoord.....	2
Hoofdstuk 1: Informatie over de Cliëntenraad	4
Hoofdstuk 2: Adviezen 2016.....	6
Hoofdstuk 3: Jaarverslag van de aandachtsgebieden	7
A. Gedeelde besluitvorming en zelfmanagement	7
B. Onderwijs en Scholing	8
C. Kwaliteit en Veiligheid	9
D. Uitkomsten Patiëntervaringen	10
E. eHealth	10
F. Bouw en Facilitair	11
G. Communicatie en Zichtbaarheid	11
H. (regionale) Samenwerkingsverbanden.....	12
Bijlage: Overzicht gasten in Cliëntenraad (2016)	14

Voorwoord

Dit verslag geeft een overzicht van de werkzaamheden van de Cliëntenraad LUMC in 2016, het tweede jaar waarin de raad actief was.

In het kader van medezeggenschap heeft de Cliëntenraad een aantal adviezen uitgebracht aan de Raad van Bestuur van het LUMC. De Cliëntenraad beoordeelt beleidsplannen en verbeteringsvoorstellen ten aanzien van de organisatie en uitvoering van de patiëntenzorg primair vanuit het perspectief van de patiënt. Opgemerkt moet worden dat in advies aanvragen veelal verbetering van de zorg als een van de uitgangspunten wordt gedefinieerd; patiëntenervaringen, als al gepeild, worden echter niet vermeld en een nadere uitwerking van welke



verbeteringen voor de patiënten voorzien zijn en hoe deze gerealiseerd worden ontbreekt. De Cliëntenraad vraagt in adviezen dan ook om standaard een nadere concretisering van de consequenties voor de patiënten bij de realisering van de voorgestelde plannen te geven.

Daarnaast ziet de Cliëntenraad het als een belangrijke taak de patiëntenparticipatie binnen het LUMC te bevorderen. De Cliëntenraad is hierin (mede-)initiator van projecten en betrokken in vele stuur- en werkgroepen. Ook wordt de Cliëntenraad regelmatig gevraagd om suggesties en advies hoe patiënten bij nieuwe projecten en initiatieven actief te betrekken.

De Cliëntenraad wil zijn dank uitspreken aan de medewerkers van het LUMC, die zonder uitzondering open en enthousiast respons geven aan verzoeken van de Cliëntenraad om informatie en die Cliëntenraadsleden nauw betrekken bij hun werkzaamheden ter verbetering van de patiëntenzorg. Wij ervaren dat de leden van de Cliëntenraad altijd welkom zijn.

In 2016 heeft zich een aantal ontwikkelingen in de personele bezetting van de Cliëntenraad voorgedaan:

Begin 2016 bleek dat Laetitia Kavelaars en Floor Vermeulen, door drukke werkzaamheden elders, en Henno de Kruik, vanwege vertrek naar het buitenland, niet meer beschikbaar waren voor de Cliëntenraad LUMC. Wij zijn hun veel dank verschuldigd voor hun werk.

Op de foto hierboven staan de leden van de Cliëntenraad v.l.n.r.: Arie Peterse, Thea Dickhoff, Carla van den Bos, Ada van Arnhem, Elise Bosman, Jan Messing, Pauline Kespi, Frans Kingma en Linda van Ettinger-Roossien.

Gelukkig konden in de ontstane vacatures in de Cliëntenraad snel worden voorzien door Pauline Kespi, Linda van Ettinger-Roossien en Elise Bosman, die zich snel inwerkten en met groot enthousiasme activiteiten ontwikkelden.

Helaas moest Jan Messing eind het jaar kennisgeven dat hij gezien zijn gezondheid tot zijn spijt moest beslissen de werkzaamheden in de Cliëntenraad niet voort te zetten; waardoor er nu een vacature is ontstaan.

In september 2016 zijn, zoals voorzien bij de aanstelling twee jaar geleden, de voorzitter en vicevoorzitter van functie gewisseld.

Eind 2016 namen we afscheid van Irma van Everdinck, die in 2015 aan de wieg van de Cliëntenraad stond en met veel inzet enthousiasme de leden bekend maakte met en in het LUMC. Jorien Boesveld ondersteunt de Cliëntenraad nu als ambtelijk secretaris.

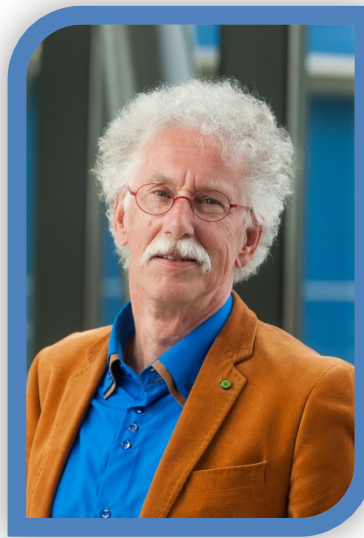
De Cliëntenraad ligt op koers en de leden zullen ook in 2017 hun werkzaamheden met enthousiasme voortzetten.

Arie Peterse



(voorzitter vanaf september 2016)

Frans Kingma



(voorzitter tot september 2016)

Hoofdstuk 1: Informatie over de Cliëntenraad

Doelstelling

De Cliëntenraad is een onafhankelijk orgaan dat zich richt op het algemene belang van patiënten en bezoekers van het LUMC. De leden bekijken het LUMC continu door de ogen van patiënten, naasten en bezoekers, op zoek naar verbeterpunten. De Cliëntenraad streeft vanuit het patiëntenperspectief naar verbetering in de zorg, samen met het bestuur en de professionele organisatie. Hierbij sluit de Cliëntenraad zich aan bij de door LUMC geformuleerde doelstellingen zoals opgenomen in het Strategisch plan 2018: *Merkbare Meerwaarde*.

Samenstelling

De Cliëntenraad bestaat uit 9 leden die ieder persoonlijk betrokken zijn bij het LUMC:

Arie Peterse: voorzitter (vanaf 1 september 2016, hiervoor vicevoorzitter)

Frans Kingma: vicevoorzitter (voorzitter tot 1 september 2016)

Ada van Arnhem

Carla van den Bos

Thea Dickhoff

Elise Bosman

Linda van Ettinger-Roossien

Pauline Kespi

Jan Messing (t/m november 2016)

De Cliëntenraad wordt ondersteund door:

Senior Beleidsadviseur DMZ, Irma van Everdinck (tot eind 2016)

Ambtelijk Secretaris Cliëntenraad, Jorien Boesveld (vanaf november 2016)

Managementassistente, Marian de Jeu

De Cliëntenraad is te bereiken via: e-mail: cliëntenraad@lumc.nl of telefoon: 071-5296695

Werkwijze

De Cliëntenraad vergadert eens per 3 weken. Tijdens deze vergaderingen worden bestuurders/managers/projectleiders/professionals uitgenodigd om langs te komen om de raadsleden op de hoogte te stellen van de stand van zaken in het LUMC met betrekking tot de patiëntenzorg. Verder worden in de vergaderingen de adviezen vanuit de Cliëntenraad opgesteld en vindt een uitwisseling plaats tussen de leden m.b.t. ieders aandachtsgebied (zie hoofdstuk 3). Gedurende het jaar is het streven om 4 keer formeel overleg te hebben tussen de Cliëntenraad en de Voorzitter van de Raad van Bestuur en de Directeur Medische Zaken. De voorzitter en vicevoorzitter van de Cliëntenraad hebben dan vooraf een overleg met de voorzitter van de Raad van Bestuur. Helaas is het door ziekte en agendaproblemen in 2016 niet gelukt om dit streven te realiseren. De voorzitter en vicevoorzitter hebben een informeel gesprek gehad met een delegatie van de Raad van Toezicht, afgesproken is een dergelijk overleg jaarlijks te houden. Ook zijn er kennismakingsgesprekken gevoerd met de in 2016 toegetreden leden van de Raad van Toezicht.

De raadsleden hebben ieder (veelal in tweetallen) een aantal aandachtsgebieden (zie hoofdstuk 3) en nemen deel aan diverse commissies/werkgroepen en bijeenkomsten van het LUMC.

De voorzitter en vicevoorzitter van de Cliëntenraad vertegenwoordigen de raad in het NFU Platform CRAZ, het platform van de cliëntenraden van de acht UMC's.

Hoofdstuk 2: Adviezen 2016

De Cliëntenraad wordt om advies gevraagd m.b.t. onderwerpen zoals genoemd in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ). Tevens maakt de Cliëntenraad gebruik van de mogelijkheid de Raad van Bestuur ongevraagd advies te geven ten aanzien van diverse onderwerpen.

Hierbij een beknopt overzicht van de adviezen van 2016:

1. CQ-index 2015 (gevraagd advies)
2. Strategisch plan oncologie LUMC Universitair Kankercentrum (gevraagd advies)
3. Wijziging reglement klachtencommissie (gevraagd advies)
4. Logeervoorzieningen (ongevraagd advies)
5. Jaarverslag 2015 LUMC (ongevraagd advies)
6. Reorganisatie Transplantatie en herinrichting Beddenhuis (gevraagd advies)
7. Instemmen commissie Medisch Ethische Kaders (gevraagd advies)
8. Klinisch Transplantatiecentrum (gevraagd advies)
9. Begroting 2017 (gevraagd advies)
10. Advies klachtenregeling LUMC (gevraagd advies)

Meer informatie t.a.v. deze adviezen is te vinden op [Albinusnet/Cliëntenraad](#).

Algemene conclusies bij de adviezen is dat de invulling van het patiëntenperspectief in veel adviesaanvragen nog meer aandacht nodig heeft. De Cliëntenraad heeft daar aandacht voor gevraagd bij de Raad van Bestuur en in de organisatie.

Hoofdstuk 3: Jaarverslag van de aandachtsgebieden

De Cliëntenraad heeft enkele aandachtsgebieden benoemd, die voortkomen uit het LUMC Strategisch plan 2018: Merkbare Meerwaarde. De raad vindt het belangrijk om aan te sluiten bij dit plan om samen te werken op de actuele agenda van het LUMC, uiteraard gericht op de patiëntenzorg en vanuit het perspectief van de patiënt. Hiermee worden de taken van de raad concreet afgebakend.

Deze aandachtsgebieden zijn (en worden hieronder achtereenvolgend behandeld):

- A. Gedeelde besluitvorming en zelfmanagement
- B. Onderwijs en Scholing
- C. Kwaliteit en Veiligheid
- D. Uitkomsten Patiëntervaringen
- E. eHealth
- F. Bouw en Facilitair
- G. Communicatie en Zichtbaarheid
- H. (regionale) Samenwerkingsverbanden

A. Gedeelde besluitvorming en zelfmanagement

Portefeuillehouders: Jan Messing (t/m november 2016) en Carla van den Bos

De Cliëntenraad deelt en hecht een grote waarde aan de visie van het LUMC (merkbare meerwaarde) op patiëntgericht werken: De waarde van zorg wordt primair gedefinieerd vanuit het perspectief van de patiënt. Patiëntgerichtheid heeft in onze visie twee dimensies: het bevorderen en herstellen van de eigen regie van de patiënt en de zorgzame aandacht van de professional. Gedeelde besluitvorming en zelfmanagement zijn hierbij kernbegrippen.

In 2016 zijn er in het LUMC veel initiatieven en ontwikkelingen geweest op dit gebied. De Cliëntenraad heeft zich gefocust op het 'drie goede vragen' project, dat zij in 2015 heeft geïnitieerd. Op de afdeling Nierziekte en Urologie loopt sinds oktober een pilot. Deze wordt begin volgend jaar geëvalueerd. Het doel is om gedeelde besluitvorming op deze manier LUMC-breed te ondersteunen.

De Cliëntenraad was betrokken bij:

- Maken algemene folder over gedeelde besluitvorming en inbedding daarvan in de visie van het LUMC;
- Maken specifieke folder over 'drie goede vragen', per pilot-afdeling;
- Opzetten introductie 'drie goede vragen' en organiseren van materialen;
- Ontwikkelen van evaluatiemethode en materiaal.

De Cliëntenraad heeft een bijdrage geleverd aan een artikel over gedeelde besluitvorming in het LUMC-magazine. Meer bekendheid over dit onderwerp en de mogelijkheden hiervan, zowel bij patiënten als zorgprofessionals, is voor de Cliëntenraad een doorlopend aandachtspunt.

Daarnaast is de Cliëntenraad gevraagd om medeaanvrager te zijn voor een subsidie voor onderzoek naar gedeelde besluitvorming en zal in de verdere uitwerking daarvan betrokken blijven. De Cliëntenraad ondersteunt hiermee het belang van wetenschappelijk voor het succesvol implementeren van gedeelde besluitvorming in het LUMC.

De portefeuillehouders hebben vanuit het patiëntenperspectief meegeschreven aan een wetenschappelijk artikel genaamd 'Understanding patiënt readiness for shared decision making'.

De Cliëntenraad heeft deelgenomen aan de werkgroep Patiëntgericht werken waarin gesproken is over wat patiëntgerichte zorg is en wat er op dit moment bij het LUMC mee gedaan wordt.

Vooraf zelfmanagement is een onderwerp dat zich sterk verhoudt tot eHealth. De Cliëntenraad heeft deelgenomen aan de eHealth en zelfmanagement research bijeenkomst hierover.

De Cliëntenraad ziet en merkt een duidelijke omslag naar patiëntgericht werken in het LUMC. In 2016 heeft zij zich ingezet om dit proces zoveel mogelijk te ondersteunen en zal dit in 2017 blijven doen.

B. Onderwijs en Scholing

Portefeuillehouders: Thea Dickhoff en Linda van Ettinger-Roossien

Ook bij het onderwerp (na en bij) scholing staat het patiëntperspectief centraal in de belangstelling van de Cliëntenraad.

In 2016 zijn er vanuit dat perspectief vanuit de raad bijdragen geleverd op de volgende onderdelen:

- Deelname en bijdragen aan de werkgroep patiëntgerichte zorg voor het onderdeel bij- en nascholing;
- Verzorgen van de module patiëntbeleving in de nascholingscursus patiëntgerichte zorg;
- Bijdragen aan themadagen en algemene voorlichting aan zorgmedewerkers in het LUMC over het werk van de Cliëntenraad;
- Input leveren voor de conceptnotitie patiënteneducatie van het LUMC.

We hebben in 2016 geconstateerd dat er vele goede initiatieven ook op dit onderwerp plaatsvinden, maar dat door het ontbreken van overzicht het risico van versnippering van het werk van de Cliëntenraad groot is.

Mede door de wisseling die in deze portefeuille heeft plaatsgevonden is daarom besloten om eerst een beter overzicht te krijgen van de verwerking van het patiëntperspectief, inclusief het gebruiken van patiëntenervaringen, in het reguliere curriculum en de reguliere na- en bijscholing.

C. Kwaliteit en Veiligheid

Portefeuillehouders: Arie Peterse en Ada van Arnhem

In 2016 speelden er veel onderwerpen op het gebied van Kwaliteit en Veiligheid van de patiëntenzorg. De Cliëntenraad is tevreden met de grote inzet die zichtbaar is bij veel afdelingen en medewerkers op dit gebied. Met de adviseur Kwaliteit&Veiligheid wordt regelmatig overleg gevoerd over de voortgang van alle verbeterpunten uit het Actieplan.

Op het gebied van Kwaliteit en Veiligheid staat binnen het LUMC de ontwikkeling en implementatie van het nieuwe auditsysteem NIAZ-Qmentum met stip bovenaan: zeer veel medewerkers van het LUMC zijn hierbij betrokken in kernteams, verbetersteams en als auditoren. De Cliëntenraad is betrokken door vertegenwoordiging in de stuurgroep.

In Cliëntenraad vergaderingen zijn gepresenteerd:

- Integraal Dashboard, met name de metingen betreffende kwaliteitsaspecten;
- Value Based Health Care en het LUMC. Verwacht wordt dat dit voor de Cliëntenraad in 2017 een belangrijk aandachtsgebied zal worden.

Vanuit de Cliëntenraad is overleg met de initiatiefnemers van de Commissie Medisch Ethische Kaders, deze functioneert in eerste instantie als kernteam in Qmentum maar wordt daarna definitief. De Cliëntenraad ziet verbeteringen door de nieuwe werkwijze omdat de kaders die nodig zijn veel toegankelijker zullen zijn. Ook worden Onderwijs en Nascholing aan de commissie gekoppeld en wordt de Commissie Medische Ethiek een adviescommissie t.b.v. de Raad van Bestuur. De Cliëntenraad heeft gevraagd het werkplan, jaarverslag en register jaarlijks ter kennisneming te mogen zien. Ook heeft de raad gevraagd te zorgen voor een diverse samenstelling van de commissie ter verhoging van de kwaliteit.

De voorzitter en de vicevoorzitter van de Cliëntenraad zijn geïnterviewd door prof. van der Wal in het kader van zijn opdracht tot advies over de organisatie van Kwaliteit en Veiligheid van de patiëntenzorg binnen het LUMC. Eind december zijn door de Raad van Bestuur de plannen tot oprichting van een Directoraat Kwaliteit en Patiëntveiligheid gepresenteerd. Besluitvorming hierover en dus ook een adviesaanvraag aan de Cliëntenraad wordt begin 2017 verwacht.

Het programma van het NFU consortium kwaliteit van zorg is besproken met de Raad van Bestuur; het is niet geheel helder hoe de Cliëntenraden van de UMC's betrokken worden bij het ontwikkelen en uitvoeren van dergelijke centrale programma's.

De Cliëntenraad had aangegeven belangstelling te hebben voor deelname aan interne audits. Inmiddels blijkt dat dit zodanig gespecialiseerd werk is dat relatieve buitenstaanders niet zondermeer mee kunnen doen. De Cliëntenraad blijft de audits natuurlijk wel volgen.

Veel aandacht is besteed aan een nieuwe klachtenprocedure. Het LUMC besloot zo lang mogelijk door te werken met de bestaande commissie omdat men daar tevreden mee is. De Cliëntenraad heeft verschillende suggesties gedaan voor verbeteringen in de nieuwe situatie conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Vanuit de Cliëntenraad is overleg gepleegd met het hoofd Geestelijke Verzorging omdat er zorgen waren over voldoende diversiteit in het aanbod van geestelijke verzorging wat denominaties betreft. Vooralnog is het antwoord als voldoende aangemerkt.

D. Uitkomsten Patiëntervaringen

Portefeuillehouders: Thea Dickhoff, Pauline Kespi en Elise Bosman

De Cliëntenraad hecht groot belang aan de manier waarop de evaluatie van de uitkomsten van patiënt- ervaringsonderzoeken en de implementatie van verbeteracties worden verankerd binnen de werkwijze van het LUMC. Om deze reden heeft de Cliëntenraad een volgende en een stimulerende functie op dit terrein.

In 2016 heeft het volgen en stimuleren van het benutten van patiëntervaringen plaatsgevonden via:

- verzorgen van het onderdeel 'patiëntperspectief' in de cursus patiëntgerichtheid voor medewerkers;
- geven van toelichting op het belang van het meenemen van patiëntervaringen in plannen voor de toekomst (in enkele bijeenkomsten voor medewerkers);
- deelnemen aan de werkgroep 'Meet & Learn Patiëntervaringen' en het bespreken van mogelijke verbeteringen in belegging en organisatie;
- deelnemen aan een klankbordgroep voor nieuwe softwaresystemen patiënt bevragingen;
- betrokkenheid bij een pilot waarbij klanttevredenheid (m.b.v. 'patient journey') wordt gemeten en vandaaruit verbetervoorstellen worden geformuleerd door betrokken afdelingen;
- advies aan de Raad van Bestuur over de uitkomsten CQ index 2015 met als belangrijkste verzoek dat er een betere link gelegd gaat worden tussen scores en ingezette maatregelen;
- pleidooi bij de Raad van Bestuur met als doel dat de informatie over de diverse vormen van patiëntraadpleging binnen het LUMC beter ontsloten wordt en op een centrale plek beheerd wordt. Het ontbreken van overzicht en het naast elkaar bestaan van diverse initiatieven maakt het lastig een lijn te vinden in de keuzes die gemaakt worden en het kunnen volgen van geslaagde vormen van patiëntraadpleging.

E. eHealth

Portefeuillehouders: Jan Messing (t/m november 2016) en Arie Peterse

eHealth is een zeer breed begrip: het gebruik van nieuwe toepassingen van informatie- en communicatietechnologieën, met name internettechnologie, om gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en te verbeteren.

De Cliëntenraad heeft eind 2015 intern een discussie gevoerd om te bepalen waar de aandacht van de Cliëntenraad zich in dit brede terrein in eerste plaats op moet richten.

Geconcludeerd is dat de Cliëntenraad zich concentreert op eHealth toepassingen binnen het LUMC op het gebied van informatie uitwisseling tussen zorgverlener en patiënt. De meerwaarde voor de patiënt staat hierbij voorop. Aandacht moet worden geschonken aan privacy en toegankelijkheid van de toepassingen voor zo veel mogelijk patiënten, inclusief bijvoorbeeld laag geletterden.

Eind 2015 is van de Raad van Bestuur de "LUMC visie op eHealth" ontvangen, ter informatie, dit is begin 2016 besproken in het reguliere overleg van de Raad van Bestuur en de Cliëntenraad. In

dit document staat als eerste belangrijk element: “eHealth moet oplossingen / meerwaarde bieden voor door zorgverleners /patiënten en hun naasten ervaren uitdagingen in de zorg.”

De Cliëntenraad stemt in met de visie zoals vastgelegd in het document en heeft de Raad van Bestuur verzocht nauw betrokken te worden met de uitwerking van de eHealth visie tot concrete projecten binnen het LUMC. Dit verzoek is gehonoreerd door de eHealth portefeuille houder van de Cliëntenraad plaats te laten nemen in de eHealth stuurgroep.

Cliëntenraadsleden zijn in 2016 betrokken geweest bij de eHealth ontwikkelingen door diverse bijeenkomsten over dit onderwerp bij te wonen, bijvoorbeeld de voorlichting over het Medical Dashboard van Nierziekten, de bijeenkomst van Medical Delta als start van de eHealth week, etc.

Verder zijn Cliëntenraadsleden actief geweest bij de binnen het LUMC georganiseerde “hackatons”, als aandrager van onderwerpen en als lid van de jury.

F. Bouw en Facilitair

Portefeuillehouders: Pauline Kespri en Linda van Ettinger-Roossien

De directoraten Bouwzaken en Facilitair Bedrijf hebben in 2015 het initiatief genomen een patiëntenpanel op te richten. Dit panel is een aantal keren bijeengewees. Een vertegenwoordiging vanuit de Cliëntenraad is bij deze bijeenkomsten aanwezig geweest. Helaas heeft dit panel niet gebracht waarop werd gehoopt en is het inmiddels weer opgeheven.

Op het gebied van Bouw en Facilitair is er met de Cliëntenraad over diverse zaken overleg geweest, te noemen zijn:

- Invoering bewegwijzering d.m.v. routenummers;
- De routing binnen het LUMC m.b.v. een app;
- Betere (telefonische) bereikbaarheid poliklinieken;
- Verbouwplannen SEH;
- Strategisch vastgoedplan voor 2030-2040.

Hiernaast is de Cliëntenraad vertegenwoordigd in de werkgroep Hospitality. Het project Hospitality is inmiddels de tweede fase ingegaan en er wordt concreet gewerkt aan middelen, zoals scholingsmodules, selectiecriteria bij nieuwe werknemers, ontvangst bij binnenkomst, etc. om de gastvrijheid van het LUMC te verbeteren. Dit project zal in 2017 doorlopen.

In 2017 zullen ook de verbouwplannen SEH en het strategisch vastgoedplan op de agenda van de Cliëntenraad blijven staan.

G. Communicatie en Zichtbaarheid

Portefeuillehouders: Carla van den Bos, Elise Bosman, Frans Kingma en Arie Peterse

De Cliëntenraad wil patiënten en medewerkers van het LUMC graag bekendmaken met het bestaan van de Cliëntenraad en de taken die zij heeft. Deze bekendheid is belangrijk voor het goed functioneren van de Cliëntenraad.

Op de LUMC website heeft de Cliëntenraad een eigen pagina waar de doelstelling van de Cliëntenraad wordt toegelicht. Patiënten of bezoekers kunnen via de website contact zoeken met de Cliëntenraad. Ook het jaarplan en jaarverslag zijn op de site gepubliceerd.

Op Albinusnet heeft de Cliëntenraad een eigen pagina met daarop informatie voor medewerkers van het LUMC over doelstelling, samenstelling, werkwijze en contactgegevens van de Cliëntenraad. De uitgebrachte adviezen, jaarplan en jaarverslag van de Cliëntenraad zijn hier te raadplegen.

In de folder 'Wegwijs in het LUMC' zijn de contactgegevens van de Cliëntenraad opgenomen.

Aan de zichtbaarheid van de Cliëntenraad binnen het LUMC wordt zeker bijgedragen doordat de leden van de Cliëntenraad vanuit hun portefeuilles actief zijn door:

- deelname aan diverse werkgroepen en stuurgroepen;
- aanwezigheid bij door het LUMC georganiseerde evenementen, zoals bijvoorbeeld de Veiligheidsweek, de "Hackatons" etc;
- initiëren en medewerking aan het opzetten van de pilots 'Drie goede vragen'.

Een van de leden van de Cliëntenraad heeft zitting in de redactieraad van het "LUMC Magazine"; dit magazine is met name gericht op de LUMC patiënt, maar wordt ook gelezen door LUMC medewerkers.

De Cliëntenraad ontvangt tijdens haar vergaderingen met regelmaat gasten; dit zijn met name werknemers uit het ziekenhuis die een cruciale rol spelen binnen het LUMC. De Cliëntenraad laat zich door deze medewerkers informeren. Tevens denkt de raad mee als er vanuit deze professionals uit het LUMC vragen om feedback vanuit het patiënt perspectief binnenkomen.

Het is verheugend te zien dat regelmatig de Cliëntenraad door initiatiefnemers van verbeterprojecten in de zorg van het LUMC benaderd worden voor deelname aan deze projecten en/of advies hoe patiënten participatie in zo'n project gerealiseerd kan worden.

Mede voor dit doel heeft de Cliëntenraad een PowerPoint presentatie gemaakt om op een heldere manier uit leggen wat de Cliëntenraad in het LUMC wettelijk mag en moet en hoe de Cliëntenraad haar rol in bevordering van patiënten participatie ziet.

De Cliëntenraad is in gesprek met de afdeling Communicatie over op welke manier de Cliëntenraad nog meer zichtbaar kan worden en welke vorm van communicatie daarbij past. Te denken valt aan Lumens of via de nieuwsbrief.

H. (regionale) Samenwerkingsverbanden

Portefeuillehouders: Frans Kingma (verving Arie Peterse) en Ada van Arnhem

Op de adviesvraag betreffende het strategisch Plan LUMC Comprehensive Cancer Center is gereageerd met een positief advies. Dit na een verhelderend positief gesprek met de projecttrekkers.

Positief is het betrekken van patiënten bij twee pilots van zorgpadontwikkeling.

Wel valt op dat in de planvorming en uitwerking de voordelen voor en de betrokkenheid van de patiënt(engroepen) niet of nauwelijks zijn geëxpliciteerd.

Dit is iets wat in algemene zin tot nu toe vaker voorkomt. Het vanaf het begin meenemen van 'wat heeft de patiënt er aan en wat vindt ie er van' (patiëntenperspectief) krijgt nog

onvoldoende zichtbaar inhoud (in ieder geval voor ons als Cliëntenraad). De Cliëntenraad heeft die informatie wel nodig, alleen al om te komen tot een goed advies en mede ook om zicht te kunnen hebben op hoe het patiëntenperspectief door afdelingen wordt ingevuld.

Nog in 2015 gaven de regionale samenwerkingsontwikkelingen ons aanleiding kennis te maken met collega's in de regio. De stand van de ontwikkelingen gaf ons in 2016 nog geen inhoudelijke aanleiding tot hernieuwd contact. Hopelijk in 2017 wel.

Bijlage: Overzicht gasten in Cliëntenraad (2016)

Hieronder wordt per vergadering een overzicht gegeven van de gasten die langskwamen bij de Cliëntenraad met daarbij de onderwerpen.

Datum	Onderwerp	Naam gast(en)
29-01-2016	Transplantatieafdeling en berichtgeving	Jouke Tamsma (Directeur Medische Zaken, Directoraat Medische Zaken)
19-02-2016	Geen gast(en)	
11-03-2016	Wetenschap en Patiënten (project ROBIJN)	Emmy van der Hoeven (senior adviseur, Directoraat Financiën, onderdeel Planning analyse & control)
01-04-2016	Geen gast(en)	
22-04-2016	Update Programma Zorgvernieuwing	Fred Boer (programmamanager Zorg-ICT, Directoraat HRM, onderdeel Vernieuwing zorg)
13-05-2016	Geen gast(en)	
03-06-2016	Geboortehuis Leiden	Juliet Droog (medisch manager, Management zorg divisie 3, Verpleegafdeling Perinatologie)
24-06-2016	Rondleiding in het Geboortehuis Leiden	Juliet Droog (medisch manager, Management zorg divisie 3, Verpleegafdeling Perinatologie)
02-09-2016	Geen gast(en)	
23-09-2016	Programma Zorgvernieuwing	Fred Boer (programmamanager Zorg-ICT, Directoraat HRM, onderdeel Vernieuwing zorg)
14-10-2016	Integraal Dashboard	Janet de Vries (manager, Directoraat Financiën, onderdeel Planning analyse & control)
04-11-2016	Value Based HealthCare (VBHC)	Job Kievit (hoogleraar Heelkunde)
25-11-2016	Geen gast(en)	
16-12-2016	Voortgang project Zorgvernieuwing: onderwerp Patiëntervaring en ontslagbeleid	Karin Wendel (projectleider, Directoraat HRM, onderdeel Vernieuwing Zorg)