

**JAARVERSLAG  
2009  
CENTRALE CLIENTENRAAD**

*“Ouders, Partners in Zorg”  
-cliëntmedezeggenschap en cliëntparticipatie vormgeven -*

*DE BASCULE  
Academische centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie  
Regio Amsterdam en Gooi en Vechtstreek*

*Amsterdam, 29 juni 2010*

## Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
1. Algemeen.....	4
1.1. De Bascule.....	4
1.2. Medezeggenschap in de Bascule.....	5
1.3. Werkwijze CCR.....	5
2    Besproken onderwerpen.....	6
3    Overzicht adviezen.....	10
4    Overige resultaten 2009.....	11
5    Niet bereikt in 2009.....	11
6    Scholing CCR .....	12
7    Gasten.....	13
8    Bezetting.....	13

### **Bijlagen:**

- A. plan van aanpak 2009-2010**
- B. adviesbevoegdheden CCR**
- C. samenwerkingsovereenkomst CCR-RvB**
- D. jaarcyclus**
- E. begroting en uitgaven 2009**

## **Inleiding:**

Voor u ligt het jaarverslag 2009 van de Centrale Clientenraad (CCR) van de Bascule. Gebaseerd op agenda's, notulen, adviezen en andere documenten en gegevens van de CCR.

Begin 2009 heeft de CCR een plan van aanpak geschreven voor 2009-2010 (zie bijlage A).

In dit jaarverslag de onderwerpen waar de CCR zich mee heeft bezig gehouden en de adviezen die ze heeft uitgebracht. Er is ook dit kalenderjaar weer veel werk verzet.

De ouders die in de CCR zitten voelen zich betrokken bij de Bascule en bij de Kinder- en Jeugdpsychiatrie. Ze delen op vrijwillige basis hun ervaringen en inzichten om zo een bijdrage te leveren aan de verbetering van de kwaliteit van zorg die de Bascule levert.

Dit cliëntperspectief is specifieke kennis en van grote waarde voor een instelling die zegt de cliënt centraal te stellen.

In 2009 hebben leden van de CCR deelgenomen aan Bascule werkgroepen en ze zijn actief betrokken geweest bij programmaontwikkeling (Evidence Based). Initiatieven waarbij het cliëntperspectief actief en in vroeg stadium meegenomen wordt.

De betrokken medewerkers zijn positief en geven unaniem aan dat de inbreng van de ouders een meerwaarde had. Ook de ouders waren enthousiast en vinden het zinvolle vormen om hun vragen en ervaringen met de Bascule te kunnen delen. Dit wordt in 2010 voortgezet (o.a. de modelwachtkamer).

En last but not least: voorbereid in 2009 en sinds begin januari 2010 in de lucht: een eigen CCR website <http://clientenraad.debascule.com>  
Tot stand gekomen dankzij en met ouders!

José van Dijk  
Ondersteuner CCR  
Juni 2010

# 1. Algemeen

## 1.1. De Bascule

De gegevens in deze paragraaf komen uit het Bascule jaardocument 2009 (paragraaf 2.3).

### 2.3 Kerngegevens

#### 2.3.1 Kernactiviteiten en nadere typering

De Bascule is te typeren als een zelfstandige kinder- en jeugdpsychiatrische kliniek inclusief een cluster voor forensische zorg (cluster Forensische Jeugdpsychiatrie). Binnen de Zorgverzekeringswet en de AWBZ levert de Bascule de functies behandeling, begeleiding en verblijf en richt zich op psychiatrische aandoeningen, al dan niet in combinatie met een verstandelijke handicap.

Zoals al eerder vermeld vallen onder de verantwoordelijkheid van de Bascule ook twee scholen en een onder de Wet op de Jeugdzorg (WJz) vallende zorglijn: de zorglijn therapeutische pleegzorg. De zorglijn therapeutische pleegzorg richt zich op de diagnostiek en behandeling van kinderen met ernstige (dreigende) psychosociale en psychiatrische problematiek waarbij het opgroeien in het gezin van herkomst (tijdelijk) niet meer mogelijk is.

#### 2.3.2 Cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten

tabel 1: overzicht cliënten in zorg/personeel in dienst

Kerngegevens	Aantal/bedrag
<b>Cliënten</b>	
Aantal patiënten in zorg op 31 december	5.104
<b>Capaciteit</b>	
Aantal beschikbare bedden per einde verslagjaar, inclusief beschermd wonen, inclusief deeltijdplaatsen en exclusief BOPZ	272
Waarvan deeltijdplaatsen	173
Waarvan beschermd wonen	0
<b>Productie</b>	
Aantal verzorgingsdagen inclusief beschermd wonen exclusief BOPZ in verslagjaar	34.581
Waarvan verzorgingsdagen beschermd wonen	0
Aantal deeltijdbehandelingen in verslagjaar	48.861
Aantal ambulante contacten in verslagjaar	105.460
<b>Personeel</b>	
Aantal personeelsleden in loondienst op 31 december <sup>[1]</sup>	866
Aantal FTE personeelsleden in loondienst op 31 december	629,9
<b>Bedrijfsopbrengsten</b>	
Totaal bedrijfsopbrengsten (in euro's) in verslagjaar	67.887.357
Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	40.286.362
Waarvan overige bedrijfsopbrengsten	27.600.995

Het aantal personeelsleden in 2009 is ten opzichte van 2008 met ruim 5% afgenomen.

De productie in 2009 is ten opzichte van 2008 bij de deeltijdplaatsen met ruim 3% toegenomen. De klinische plaatsen zijn toegenomen (15%). Bij de ambulante contacten is sprake van een lichte stijging van (<1%).

#### 2.3.3 Werkgebieden

Het primaire werkgebied van de Bascule bestaat uit de stadsregio Amsterdam en 't Gooi en Vechtstreek. Een aantal afdelingen is echter in een groter werkgebied actief. De Bascule valt voor haar AWBZ gefinancierde deel binnen het zorgkantoor regio Amsterdam.

<sup>[1]</sup> Dit getal is exclusief de werknemers van de scholen en PI Research.

Tot zover het jaardocument van de Bascule. Voor het hele jaardocument verwijzen we naar [www.debascule.com](http://www.debascule.com)

## 1.2. Medezeggenschap in de Bascule

Op *centraal niveau* heeft de Bascule een Centrale Cliëntenraad die bestaat uit ouders of vertegenwoordigers van cliënten die in behandeling zijn of zijn geweest bij de Bascule. De CCR streeft naar een vertegenwoordiging uit alle zorginhoudelijke divisies.

Op *divisieniveau* kent de Bascule de volgende cliëntenraden:

### Divisie Gezondheidszorg:

- Jongerenraad
- Kinderraad

### Divisie Juridisch kader:

- Koppeling: Jongerenraad
- Zorglijn Therapeutische Pleegzorg: Pleegouderraad<sup>1</sup>

### Divisie Verstandelijke Beperking:

- Kinderraad
- Ouderraad (i.o.)

### Divisie Speciale Onderwijszorg:

- Medezeggenschapsraad van de Pionier en de Professor Watering school<sup>2</sup>

Dit is het jaarverslag van de Centrale Cliëntenraad, de CCR.

## 1.3. Werkwijze CCR

De CCR heeft vertegenwoordigers uit de zorginhoudelijke divisies en bestaat maximaal uit 10 leden.

Er is een dagelijks bestuur (DB) bestaande uit Voorzitter, Secretaris en Penningmeester<sup>3</sup>. Onderwerpen en taken worden onderling verdeeld. De CCR werkt volgens het vlindermodel<sup>4</sup> waarbij een verdeling wordt gemaakt in beleidstaken en meer praktische taken.

De CCR vergadert 1x per maand met uitzondering van de maanden juli en augustus. Ze geeft uitvoering aan de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ). Dit betekent dat ze gevraagd en ongevraagd advies geeft over een groot aantal onderwerpen (bijlage B).

Alhoewel er veel tijd gaat zitten in de adviestaak op basis van adviesaanvragen van de Raad van Bestuur hecht de CCR sterk aan het inbrengen van eigen onderwerpen op basis van signalen direct vanuit de achterban of uit de spiegelbijeenkomsten, of op basis van andere informatie (netwerken of publicaties).

De CCR heeft zich ten doel gesteld een signalerende en initiërende rol te nemen ten aanzien van zaken die van belang (kunnen) zijn voor cliënten in de Bascule.

---

<sup>1</sup> De pleegouderraad is geen *Clientenraad*. Het is een medezeggenschapsraad voor pleegouders, voor de volledigheid hier opgenomen.

<sup>2</sup> Ook dit is geen echte cliëntenraad. De MR is binnen scholen wel de raad waar ouders formeel zeggenschap hebben. Vandaar toch in dit rijtje opgenomen. De Pionier is de interne school van de Bascule.

<sup>3</sup> Bij vacatures in het DB worden op verzoek, functionele taken overgenomen door de ondersteuner.

<sup>4</sup> Dit model is ontwikkeld door de CR van Mentrum, zie verder CCR jaarverslag 2008

De CCR geeft advies aan de Raad van Bestuur van de Bascule.

De CCR en de RvB hebben 4 a 5x per jaar een overlegvergadering waarvan 1x met een lid van de Raad van Toezicht. Tussentijds is er e-mail contact over de voortgang van lopende zaken. Er is maandelijks afstemming tussen secretaris van de RvB en de ondersteuner van de CCR en de ondersteuner heeft voor de overlegvergadering afstemming met RvB.

De samenwerking met de RvB is geregeld in een samenwerkingsovereenkomst (bijlage C).

De CCR heeft ook overleg met divisiedirecteuren, in ieder geval 1x per jaar, maar indien nodig meer. Daarnaast onderhoudt de CCR contact met de Patiënt Vertrouwenspersoon (PVP) en incidenteel met de OR.

Leden van de CCR bezoeken regelmatig spiegelbijeenkomsten. Een gestructureerde en begeleide bijeenkomst waarbij ouders hun ervaringen met de behandeling en Bascule delen en behandelaars van groep/afdeling als toehoorders aanwezig zijn. Ook nemen leden deel aan project- of onderzoeksgroepen en leveren zo een actieve bijdrage vanuit cliëntperspectief.

Verder participeert de CCR in een aantal regionale platforms (platform NH van zorgbelang, platform jeugd GGZ Amsterdam, Regionale Expert Team Amsterdam) en bezoeken leden regionale en landelijke bijeenkomsten (GGZ, zorgverzekeraars, LOC, LPggz, patiëntverenigingen)

De CCR werkt met een jaarcyclus (bijlage C). Aan het begin van het kalenderjaar schrijft de CCR een jaarplan (bijlage A). Dit plan wordt voor de zomer bijgesteld voor de 2<sup>e</sup> helft van het jaar. De CCR maakt een begroting en beheert een eigen budget. In 2009 was dit 20.000 € . Voor de begroting en uitgaven in 2009 zie bijlage E.

De CCR wordt in haar activiteiten ondersteund door een Ondersteuner (16 uur per week).

## 2. Besproken onderwerpen in 2009

- Meerjarenbeleidplan 2009-2012 en jaarplan 2009 (MBSC 2009) (advies aanvraag vanuit 2008). Medio maart is de CCR akkoord gegaan nadat de *vastgestelde aanvullingen/wijzigingen uit de overlegvergadering van 13 oktober 2008 waren overgenomen in de nota van wijzigingen*.
- Nieuwbouw/verbouw kind- Duivendrecht. De CCR vond dat ze te weinig betrokken werd bij dit project. Ze heeft over dit onderwerp adviesbevoegdheid en heeft meer info en zeggenschap gevraagd. Dit heeft geresulteerd in verstrekking van de beschikbare informatie, een uitwisseling met de divisie directeur en een toelichting van de architect. De CCR heeft zorg over het gebrekkige toezicht op de boven (slaap) verdieping. Toelichting heeft deze zorg niet weggenomen. Dit punt wordt op verzoek van de CCR, een half jaar na in gebruik name, geëvalueerd.

- Nieuwbouw FJP. De CCR had een advies voorbereid. De heeft Bascule dit project (tijdelijk) moeten afblazen. De CCR is hiervan op de hoogte gesteld maar had de twijfels graag eerder gehoord, dan had ze gewacht met er tijd in te steken.
- Informatie en communicatie tussen RvB en CCR. Liep niet altijd goed ondanks de goede intentie (o.a. te late ontvangst van stukken). In de loop van 2009 is dit verbeterd door een aantal aanpassingen in het overleg tussen de ondersteuner en de secretaris van de RvB.
- De overgang van cluster- naar divisiestructuur en bijbehorende adviesaanvragen over de divisienota's.  
Dit waren grote en tijdvrage onderwerpen. De CCR heeft in 2009 de divisie beleidsnota's voorgelegd gekregen en deze uitgebreid bestudeerd. Ze had een groot aantal vragen voor de RvB. Deze heeft de betreffende divisiedirecteuren gevraagd om toelichting te geven aan de CCR (Mark van den Eshof en André Sikkema). Dit is ervaren als een prettige en inzichtgevende werkwijze. De Divisie Gezondheidszorg heeft naar aanleiding van de vraag van de CCR een aanvulling geschreven over Cliëntparticipatie en Cliëntmedezeggenschap.  
De CCR vond in de beleidsnota van de Divisie Speciale Onderwijszorg te weinig visie, beleid en acties terug op Cliëntparticipatie en Cliëntmedezeggenschap. Ook over onderwerpen waarvan de CCR weet dat die leven bij ouders (wachttijd onderzoek, doorstroming naar scholen na de behandeling, afstemming behandeling-school) zag ze te weinig terug. Dit heeft geresulteerd in een negatief advies over de eerste stukken. Na aanvullingen en toezeggingen door de divisiedirecteur heeft de CCR na de zomer een voorzichtig positief advies uitgebracht. De krijgt vervolg in 2010.  
De adviesaanvragen voor de andere divisies (verstandelijke beperking en juridisch kader) komen in 2010. De CCR let vooral op de kwaliteit van zorg en de verankering van de cliëntmedezeggenschap en cliëntparticipatie in het beleid en de structuur van de divisie. Dit om te zorgen dat ouders (maar ook kinderen en jongeren) in de divisie mee kunnen praten en mee kunnen doen.
- Opbrengst van de GGZ-thermometer. Inmiddels wel *een feiten overzicht* maar de CCR heeft nog geen zicht op verbeteracties. Er werden in 2009 nog steeds weinig formulieren ingevuld. Veelvuldige vragen aan de RvB levert nog geen zichtbare verbetering op. Dit was een punt in 2008 en ook in 2009.
- Spiegelbijeenkomsten. De CCR is positief over deze vorm van feedback van ouders van ex-cliënten van de Bascule. Ze vindt dat de Bascule dit nog onvoldoende inzet (frequentie) en zeker onvoldoende doet met de opbrengst. Voor de zomer verscheen een globale notitie over de spiegelbijeenkomsten. De CCR heeft naar aanleiding van deze notitie, de paragraaf over kwaliteit in het jaardocument, en haar eigen bevindingen als toevoerder van verschillende spiegelbijeenkomsten, een ongevraagd advies opgesteld (31 mei 2009). De RvB reageerde in oktober. Bij bespreking van dit onderwerp dringt de CCR weer aan op: standaard verslaglegging naar ouders sturen, wat naar de RvB gaat ook naar de CCR, tijdspad opnemen m.b.t. de verslaglegging en overzicht verbeteracties. De CCR dringt al een paar jaar aan op een goede

rapportage van opbrengst en verbeterpunten maar moet constateren dat dit niet van de grond lijkt te komen.

- De CCR heeft aangedrongen, samen met de jongerenraad, op het instellen van spiegelbijeenkomsten voor jongeren. Daar is in 2008 mee begonnen. In 2009 zijn die bijeenkomsten voortgezet. Voor wat betreft de rapportage geldt hetzelfde als bij de 'gewone' spiegelbijeenkomsten.
- 
- Bezoek van spiegelbijeenkomsten. Ook in 2009 hebben CCR-leden weer een aantal spiegelbijeenkomsten bezocht, zowel van ouders als van jongeren.
- In 2008 heeft de CCR gevraagd om toezicht op medicatieverstrekking en duidelijke richtlijnen hiervoor. In 2009 heeft de CCR bestaande protocollen doorgenomen en de RvB een zeer uitgebreid overzicht van verbeterpunten en vragen aangereikt (= ongevraagd advies). Dit heeft geleid tot een aanpassing van het protocol wat ter advies is voorgelegd aan de CCR.
- In 2008 heeft de CCR naar aanleiding van een casus, de RvB het ongevraagde advies gegeven 'een protocol bij weglopen van cliënten' op te stellen. De CCR heeft actief meegewerkt bij het opstellen van dit protocol en positief advies uitgebracht over het uiteindelijke wegloupprotocol.
- De CCR heeft feedback gegeven op de Bascule folder 'welkom bij de Bascule' (voor ouders). De eerste versie werd unaniem afgewezen. Suggesties werden bijgeleverd. De CCR is tevreden over de wijze waarop de RvB de CCR inbreng heeft gevraagd en gebruikt.
- De CCR heeft met een kritische kanttekening afgezien van een adviesaanvraag over de verhuizing poliklinieken Tafelbergweg en Meibergdreef. De aanvraag was dermate laat dat een advies geen invloed meer zou hebben.
- De Pleegouder Raad (de POR). Het ging om het verhelderen van de positie van Pleegouder Raad. Naar aanleiding van vragen van de CCR heeft de RvB een korte notitie geschreven over positie en belang van de POR. De POR is een zelfstandig medezeggenschapsorgaan naast OR en CCR. De CCR wil graag af en toe overleg met de POR.
- De financiële situatie van de Bascule en de gevolgen voor cliënten. De CCR is hierover geïnformeerd door de RvB.
- Zorg inkoopprocedure. De CCR is hierover in algemene zin geïnformeerd door de ondersteuner maar heeft zich hier in 2009 niet mee beziggehouden. De brief van de RvB over de zorg inkoopvragen 2010 (okt.2009) vond ze informatief maar laat (gesprek tussen RvB en Agis was al geweest) De CCR wil hierover in 2010 eerder worden geïnformeerd zodat ze advies kunnen uitbrengen.
- In het najaar 2009 heeft de CCR zich intensief bezig gehouden met de situatie op de Tafelbergweg (kindklinieken). Het begon met het afschaffen van het

nachthoofd en de inzet van Securitas bij calamiteiten s' nachts. De CCR heeft zich gestoord aan de slechte informatie hierover en had grote zorg over de situatie en de gekozen oplossing.

Aansluitend op het onderwerp nachthoofd volgde een escalatie van problemen op een paar groepen, wat leidde tot toename van separaties en sluiting van een groep. De CCR vond dat ze onvoldoende waren geïnformeerd over deze situatie, die direct de veiligheid- en de kwaliteit van zorg van de kinderen raakt. Dit was en is bij uitstek een CCR onderwerp! Ook had ze grote zorg over het niet informeren van de PVP en het onvoldoende betrekken van de Kinderraad. De RvB en de divisiedirecteur hebben veel van de kritiek en zorgpunten van de CCR erkend. Zo is er inmiddels contact met de PVP en wordt ook de Kinderraad meer en actiever betrokken. Vanaf september 2009 wordt de CCR goed op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen en betrokken bij het vinden van oplossingen en keuzes de toekomst in. Ook heeft de divisiedirecteur een paar keer toelichting gegeven op vergaderingen. Dit alles heeft bijgedragen tot herstel van het vertrouwen en de samenwerking.

- De CCR heeft eind 2009 een advies voorgelegd gekregen over verschuiving van klinische bedden van de Kindkliniek naar de Jeugdkliniek. Eind 2009 was dit nog in behandeling.
- Evaluatie van het reglement CCR en de samenwerkingsovereenkomst CCR-RvB. Beide voldoen.
- ICT en de jongeren. Een slepend onderwerp wat door de Jongerenraad is voorgelegd aan de CCR die het aan de orde heeft gesteld in haar overleg met de RvB. Dit heeft bijgedragen aan concrete acties en oplossingen rondom het computergebruik voor de jongeren.
- Naar aanleiding van vragen van de CCR over de ervaringen van ouders en de cliëntbijdrage op de Bascule conferentie over Evidenced Based (EB) programma's (april 2009), is er een plan van aanpak opgesteld hoe cliëntparticipatie in EB vorm te geven. De CCR is hierover positief. Twee leden verdiepen zich in EB interventies en geven hierop feedback vanuit cliëntperspectief. Het is een bijzondere pilot en een nieuwe vorm van cliëntparticipatie in de Bascule.
- Informatie voor cliënten in de wachtruimtes. De CCR heeft in het verleden al vaker de wens uitgesproken voor betere, en meer aan de tijd aangepaste vormen van informatie en communicatiemogelijkheden voor ouders in de wachtruimtes. Het opnieuw ter sprake brengen van deze behoefte heeft geresulteerd in een project 'modelwachtruimte in Duivendrecht' waar ook de CCR in zal meedenken.
- Bascule Jaarplan 2010. Door de CCR besproken. De CCR vraagt één aanvulling: meer aandacht voor Nazorg; na- begeleiding. Dit kwam regelmatig ter sprake in spiegelbijeenkomsten.
- Folder CCR. Eind 2009 was de nieuwe CCR folder klaar. Hiermee kon de hand-out uit 2006 worden vervangen.

- Er is een begin gemaakt met een eigen CCR website. Begin 2010 zal deze in de lucht zijn. Daarmee zal het PR materiaal van de CCR zijn compleet (briefpapier, kaartjes, flyer, folder en website).  
<http://clientenraad.debascule.com>

### 3. Overzicht adviezen

<b>- Adviesaanvragen Raad van Bestuur aan CCR</b>				
<b>Onderwerp</b>	<b>Positief advies</b>	<b>Negatief advies</b>	<b>Geen advies uitgebracht</b>	<b>Nog in behandeling eind 2009</b>
Meerjaren Beleidsplan 2009-2012 En Jaarplan 2009	<i>Positief advies</i> Met aanvulling			
Divisieplan gezondheidszorg (DGz)	<i>Positief advies</i> met toezegging van een aanvullende, uitgewerkte paragraaf over cliënt participatie en cliëntmedezeggenschap in de divisie			
Paragraaf Cliëntparticipatie en Cliëntmedezeggenschap Plan Divisie GGz	<i>Positief advies</i>			
Plan nieuwbouw Forensische psychiatrie			adviesaanvraag ingetrokken nadat nieuwbouw werd geannuleerd.	
Adviesaanvraag verhuizing poliklinieken Tafelbergweg en Meibergdreef.			De CCR heeft met een kritische kanttekening afgezien van een advies. De aanvraag was te laat .	
Divisieplan Speciale Onderwijsz org (SOz)		Mei 2009 <i>negatief advies</i>		
Divisieplan SOz met Aanvullingen en toezeggingen	september 2009 <i>voorzichtig positief advies</i>			
Bascule jaarplan 2010				Advies begin 2010
Verschuiving bedden kindkliniek naar jeugdkliniek				Advies begin 2010
Nieuwe leden van de raad van commissarissen			geen gebruik gemaakt van adviesrecht	
Verkoop van de Lauriergracht			geen gebruik gemaakt van adviesrecht	
De Jeugdfabriek			geen gebruik gemaakt van adviesrecht	

<b>- Ongevraagde adviezen van de CCR</b>		
<b>Onderwerp</b>	<b>Inhoud advies</b>	<b>actie</b>
Over de notitie Spiegelbijeenkomsten	De CCR vond de notitie onvolledig en heeft aanvullingen en suggesties aangereikt	RvB
Over de folder: "welkom bij de Bascule".	De CCR heeft suggesties aangereikt	RvB
Over handlingsprotocol bij weglopen van cliënten.	Dit protocol is tot stand gekomen op initiatief van de CCR. De CCR wilde graag een formeel positief advies uitbrengen over het eindresultaat.	
Over het protocol verpleegkundig handelen	De CCR heeft de RvB verzocht dit protocol te herzien en heeft een groot aantal suggesties ter verbetering aangedragen.	Eind 2009 nog In behandeling bij de RvB
de Zorginkoop zorgverzekeringswet 2010	De CCR wil hier in 2010 een adviesaanvraag over krijgen	RvB

#### **4. Overige resultaten 2009**

Naast de onderwerpen waar gevraagd en ongevraagd advies over is gegeven en waar de CCR inhoudelijke bijdrage aan heeft geleverd zijn nog ander resultaten bereikt in 2009:

- actieve deelname lid van de CCR aan werkgroep nieuwe Bascule website om het cliëntperspectief over het voetlicht te brengen.
- actieve deelname lid van de CCR aan 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> Non Violence Resistance (NVR) projectgroep in het kader van terugdringen van dwang en drang in de Bascule.
- Inzet van ervaringsdeskundigen bij ontwikkelen van nieuwe behandelmethodieken en/of onderzoek (zgn. experienced based aspect in programmaontwikkeling)
- Nieuwe informatiefolder van de CCR, vanaf begin 2010 bij recepties, wachtruimtes en in de informatiemap voor ouders.
- dezelfde folder wordt ook uitgereikt door ouderbegeleiders
- Start met het maken van een eigen CCR website, i.p.v. een infobulletin.
- CCR jaarverslag 2008

En verder:

- CCR- Deelname platform jeugdzorg Noord-Holland
- Bezoek aan informatiebijeenkomsten van Agis
- deelname aan klankbordgroep cliënten GGZ van Agis
- in gesprek met wethouder L. Asscher tijdens zijn werkbezoek aan de Bascule, over cliëntmedezeggenschap en cliëntparticipatie
- Deelname aan landelijk GGZ-cliëntondersteunersoverleg (door ondersteuner)
- Opzet van netwerk 7 KenJP instellingen (ondersteuners) met als doel: uitwisseling op het gebied van cliëntparticipatie en cliëntmedezeggenschap t.b.v. de cliëntenraden.

#### **5. Niet bereikt in 2009**

- Cliëntvertegenwoordiging uit alle divisies (=taakstelling Divisies).  
Er is een structurele onderbezetting van de CCR.
- Ervaringsgericht kwaliteitonderzoek vanuit cliëntperspectief
- Gezamenlijk met de Bascule opstarten van contact met cliëntorganisaties
- Goede informatieverstrekking door de Bascule over resultaten van GGZ thermometer en over Spiegelbijeenkomsten
- Cliënt Informatiezuilen in de wachtkamers
- Nieuwe voorzitter en nieuwe secretaris
- In elke divisie een cliëntmedezeggenschapsraad
- Deelname van ouders van allochtone afkomst in de CCR

## **6. Scholing CCR**

- 2<sup>e</sup> workshop over medezeggenschap en cliëntparticipatie in de nieuwe Bascule divisiestructuur o.l.v. bureau Blaauwbroek.
- een CCR lid heeft de tweedaagse cursus medezeggenschap gevolgd van Zorgbelang NH.

## **7. Deelname CCR leden aan projecten en/of werkgroepen**

- Projectgroep NVR: loopt nog door in 2010
- Pilot programmaontwikkeling EB met inbreng vanuit cliënt perspectief: loopt door in 2010
- Werkgroep website Bascule afgerond in 2009
- Werkgroep modelwachtkamer: gaat van start in 2010

## **8. Gasten in de CCR**

- divisiedirecteur gezondheidszorg (3x)
- architect nieuwbouw/verbouw Duivendrecht
- divisiedirecteur Speciale Gezondheidszorg
- PVP

## **9. Bezetting**

Begin 2009: Voorzitter, Secretaris en 4 overige leden (totaal 6 personen)

Wisseling: 2 leden gestopt (o.a. de voorzitter), 1 nieuw lid toegetreten.

Eind 2009: Secretaris en 4 leden