

	Aansluitend wordt door een aantal leden van de CCR aangegeven dat de discussie/besluitvorming/consensus niet goed loopt binnen CCR. Samenwerking kan en moet effectiever. Katinka stelt voor dat de CCR met elkaar in gesprek gaat over processen/inhoud en relatie met een onafhankelijk persoon als gespreksleider als zij dat wensen. Indien de CCR daar hulp bij nodig heeft, dan ondersteunt de RvB dit van harte. Hiermee is het verslag vastgesteld. <u>Actielijst:</u> Niet besproken	
--	---	--

3.0	Ter advisering/instemming	
3.1	Bestuursverklaring melding omzetting fase 4 aan zorgkantoor 2021 - Leden CCR zijn akkoord Vraag CCR: jaarplannen ook op locatieniveau? - Ja, elke locatie maakt een ontwikkelagenda, afgestemd met de cliëntenraad	

4.0	Ter bespreking	
4.1	Financiële rapportage Q2 - Kwaliteitsniveau wordt nog toegevoegd - Geen eenduidige benaming/terminologie (afwijking/delta) - Kwaliteitsmiddelen t.b.v. personele inzet: kosten worden op locatie gemaakt. Dus centrale post wordt verdeeld naar locaties	
4.2	Ontwikkeling Regionaal Expertise centrum - Er is veel ontwikkeld - Korsakov loopt voorop. Archipel/Heleen Griffioen volgen dit op de voet - Aan het projectteam is gevraagd op welke groepen te focussen en op welke niet. - Voorgenomen besluit: doelgroepen waar we voor gaan: - Korsakov - Huntington - Geronto psychiatrie - Jongeren met dementie - Niet voor: - NAH (Zorgboog kiest voor NAH+) - Parkinson (Vitalis trekt hier hard aan) Een expertisecentrum vraagt veel, daarom moeten er keuzes gemaakt worden. Dit is besproken met bestuurders van andere instelling. Ook de nieuwe bestuurder Marlène Chatrou is in dit besluit meegenomen. Samenwerking met GGzE en Blixembosch met ons wordt gezocht. Katinka zou het ook prettig vinden indien alle Archipellocaties meeliften op de kennisinfrastructuur.	

	Financieel: - Budget door NzA beschikbaar gesteld - Tarieven krijgen opslag - NzA bepaalt de tarieven. Hierop is door Archipel een berekening gemaakt. Op de vraag van Robin hoeveel bewoners/medewerkers het betreft wordt de afspraak gemaakt dat Katinka en Robin een document/themamiddag voorbereiden en dit bespreken op locatie (getallen presenteren) incl. rondleiding. Een soort themabijeenkomst waarin de bijzondere doelgroepen kort gepresenteerd kunnen worden. Braindrain: het risico wordt gelopen dat medewerkers met ambitie vertrekken naar deze afdelingen. Positief is dat er mobiliteit mogelijkheden zijn binnen de organisatie. Katinka bespreekt dit met Heleen Griffioen.	KvB/RG KvB
4.3	Teams aan zet - Gedachtegang achter ondersteuningsstructuur wordt toegelicht - Teamcoach stuurt op kaders (en niet alleen coachen) - Kaders zijn concreter Opmerkingen vanuit CCR: - Wie heeft regie? Moet scherper gedefinieerd worden - Erg veel overlegbijeenkomsten (3x per jaar kwaliteitsgesprekken, 4x evaluatie kader, 2x evaluatie zelfsturing) - Is teamcoach onderdeel van het team? Neen, de teamcoach coacht een aantal teams en is er om te sturen op de kaders. Teamcoach is onderdeel van ondersteuningsteam - Teamleden zorgen gezamenlijk voor een cultuur waarin iedereen zich veilig, prettig, gerespecteerd en gewaardeerd voelt	KvB
4.4	Kaders eigen regie - Dit zijn kwaliteitskaders - Teams moeten gesprek voeren binnen het team: hoe gaan we om met de mantelzorger, welke autonomie geef je, wat is warme zorg, hoe maak je het op maat en hoe krijg je dilemma's naar boven. Dit is niet helemaal te kaderen. Opgemerkt wordt door CCR dat het soms wel duidelijker mag zijn. Lilian van Dinther zal deze vragen stellen tijdens het overleg met de teams van Kanidas op maandag 11 oktober. - Teamcoaches: er is nog wel wat te doen m.b.t. de rol van de teamcoaches + toerusten in deze rol - Normen en waarden: zijn nog niet omschreven, mee bezig (wordt ook aan teams gevraagd) - Correlatie tussen teamcoach en CIR: uitgangspunt moet altijd zijn: wat wil de cliënt.	LvD

	Boekje verhalen: - De pg-bewoner wordt gemist. Concreter had moeten zijn: wat betekent dit voor de pg-bewoner. Katinka van Bortel is dit eens met de CCR. Rol mantelzorger: - Welke rol is er voor de mantelzorger/1^e contactpersoon, welke ruimte. Ouderenzorg zou veel kunnen leveren van VG-zorg. Hoe halen we continue de verhalen boven van de bewoners? - Gesprekken met familie intensiveren; b.v. door spiegelgesprekken. Centrale vraag aan CCR: - Zijn de kwaliteitskaders concreet genoeg, blijven we scherp? - Onderdeel maken van evaluaties	
--	---	--

5.0	Stand van zaken	
5.1	Corona Akkers: 1 medewerker besmet Standpunt 3^e vaccinatie: Archipel volgt beleid van overheid	

6.0	Ter informatie/ingekomen stukken	
6.1	Halfjaarevaluatie jaarplannen Archipel Geen op-/aanmerkingen	
6.2	Vernetcijfers Q2 Geen op-/aanmerkingen	

7.0	Rondvraag/wvttk	
	Geen op-/aanmerkingen	

8.0	Sluiting	
------------	-----------------	--