

Netwerk directe cliëntparticipatie

Dit houdt ons bezig

Het gaat ons om Josje, Ahmed, Kalila, Otto, zij komen terecht in zorgland, thuis of in een verpleeghuis. Zij verwachten goede zorg. Nog meer: zij zien uit naar 'je-goed-voelen', naar levenskwaliteit.

Wat cliënten daarover vertellen is niet altijd wat wij denken. Het is wel van groot belang voor de zorg. Met wie praat de cliënt over wat hem bezighoudt? Met een vertrouweling uit eigen kring, een medewerker, een vrijwilliger, of met een cliëntenraadslid.

De uitwisseling vindt plaats, onder elkaar, aan de eettafel, of in een bijeenkomst, hier een ontboezeming, daar een vraag. Zorginstellingen zijn een samenleving. Betrokkenen, als deelnemer hieraan, hebben ieder een eigen inbreng(belang).

Cliënten zijn participanten, in het verleden "achterban" genoemd. In de WMCZ 2018 heeft de cliënt een prominente plaats met tot gevolg INSPRAAK. Elk huis of organisatie gunnen wij een op maat gesneden medezeggenschapsregeling. Daarin is de inbreng door de cliënt geregeld en zijn cliëntenraadsleden echt deelgenoot van de verwachtingen van de cliënt.

Maar hoe doen we dat?

Dit zijn wij

Wij zijn actief in cliëntenraden of voelen ons daarmee verbonden. Wij stellen ons de bovenstaande vraag met het manifest (zie achterkant) als uitgangspunt. We wisselen ideeën, kennis en ervaringen uit en laten ons inspireren met goede voorbeelden en nieuwe invalshoeken tijdens themabijeenkomsten.

Meer informatie

Wilt u uitgenodigd worden voor themabijeenkomsten?

Mail naar: bijeenkomsten@vilans.nl

Wilt u meer weten over het onderwerp of het netwerk?

Mail naar: Tiske Boonstra, t.boonstra@loc.nl

Dit netwerk wordt ondersteund door:



Thuis in
het Verpleeghuis
Waardigheid en trots op elke locatie

Manifest: van achterban naar voorbuur

Netwerk directe cliëntparticipatie

1

We streven naar een **verbetering van medezeggenschap en participatie** in de verpleeghuiszorg en de thuiszorg. We leggen verbinding en kijken met een frisse blik naar medezeggenschap. We zoeken nieuwe vormen en methodieken, geïnspireerd door onze gemeenschappelijke gedeelde kennis en ervaringen.

2

De **bewoner staat centraal**: spreekt zich uit over (gewenste) kwaliteitsbeleving ten aanzien van zorg, welzijn en wonen. De agenda van de bewoner is leidend. Dit betekent voor ons werken op maat, passend bij het type cliëntgroep en zijn woonvorm.

3

We hebben **goed contact met de bewoners en familie** en stemmen vanuit dit contact de agenda op de bewoners af. Daarna leggen we verbinding en samenwerking met alle schakels in het netwerk van een organisatie: zorgteam – locatie – bestuur organisatie.

4

De invloed van de actieve betrokkenheid van cliënten moet daadwerkelijk **te zien** zijn.

5

Wij worden **niet belemmerd door wetgeving**. Deze geeft slechts een minimumvereiste en biedt mogelijkheden voor passende medezeggenschap en participatie.

6

Belangrijke voorwaarde voor het welslagen van de gewenste relaties is **een cultuur waarin medezeggenschap en participatie** diep ingebed zit.

7

We hebben **respect voor ieders rol en kennis**, niet gehinderd door een gevoel van afhankelijkheid. We zijn gelijkwaardige gesprekspartners voor de organisatie.

8

In de samenstelling van de cliëntenraad wordt rekening gehouden met **ervarings- en bestuurdeskundigen**.