

## Notulen Cliëntenraad RAV Brabant ZO / RAV Brabant MWN

<b>Datum</b>	08-03-2022
<b>Tijd</b>	18:00u – 21:00u
<b>Locatie</b>	Den Bosch, Gruttostraat 14
<b>Voorzitter</b>	Raf Daenen (RD)
<b>Aanwezig</b>	Hanneke van Esser (HvE), Ger Jacobs (GJ), Rick de Kort (RdK), Pim Lamers (PL), Jolanda van Schijndel (JvS), Nynke Schilder vanaf 18:15u (NS)
<b>Afwezig</b>	Nicolien Badura (NB), Astrid van Helvoort (AvH), Ellis Jeurissen (EJ)
<b>Notulist</b>	Marianne Bernardts (MB)

### 1 **Opening en vaststellen agenda**

RD opent het overleg om 18:02u. Er wordt gestart met een kort kennismakingsrondje.

- a. *1 lid, Bastiaan van Es (BvE), van de Ondernemingsraad (OR) RAV Brabant MWN sluit aan ter kennismaking.*

ZO geeft aan dat ze een volgende keer ook iemand van de OR van ZO willen laten aansluiten.

RD vraagt met welke thema's de OR zich mee bezig houdt. Voor de OR staat duidelijk in de wet beschreven waar ze over gaan. Dit is o.a.:

- Adviesrecht en instemmingsrecht
- Personeelsroosters zijn een hot item i.v.m. vakanties. We hebben al langere tijd personeelstekort maar hoe groter het bedrijf wordt hoe meer personeel er in de 6 weken zomervakantie verlof wilt. Er is een grote categorie met schoolgaande kinderen. We zijn veel mensen aan het opleiden maar de tijd van corona is ook zwaar geweest. Samen met de OR wordt gekeken wat er de volgende keer beter kan.
- Nieuwe opleidingen
- Pilots
- Profielschets nieuwe directeur

RD wil weten of er onderling overleg is met ZO en MWN over het gedeelte werving omdat er van elkaar geleerd kan worden. Via de media hoor je veel over agressiviteit (fysiek en verbaal). Is dat er ook echt zo veel of is het alleen beeldvorming? BvE geeft aan dat er vroeger meer gedacht werd dat het een bijkomstigheid van dit vak was maar dat is niet zo. Het wordt nu minder getolereerd. Meerdere instellingen, ook ziekenhuizen hebben beveiliging voor calamiteiten en daarom kiezen mensen misschien eerder voor werken in een instelling dan op straat. Verpleegkundigen zijn ook naar andere vakgebieden gegaan. LMC heeft veel vervoer van zware psychisch belaste patiënten en extreem ernstige gevallen qua ziektebeeld. De ALS komt bij situaties uit die je ook niet in de koude kleren gaat zitten. HvE vraagt of het dan toch niet te zwaar belast vak is? Het is zeker niet voor iedereen weggelegd. Verpleegkundigen die net van de opleiding komen zijn vaak nog niet "klaar" om op de ambulance te werken vanwege de klinische ervaring en zelfstandig beslissingen nemen. Er is steeds meer aandacht voor het mentale aspect in de vorm van nazorg.

Medewerkers blijven ook niet meer jaren bij hetzelfde bedrijf werken. MWN wil medewerkers meer ontwikkelkansen bieden d.m.v. functiedifferentiatie.

RD geeft aan BvE aan dat als er dingen zijn ze de CR dan ook weten te vinden. BvE biedt dat ook aan vanuit de OR. Samen moet er goed gekeken worden waar we elkaar kunnen vinden en elkaar kunnen versterken.

*b. Foto's + officiële bekendmaking CR:*

*Er was gepland om door een fotograaf foto's te laten maken van de CR; gezamenlijk en individueel. Vanwege de afmeldingen is dit niet door gegaan. De foto's worden gebruikt om de cliëntenraad officieel bekend te maken via website en social media.*

*I. Toestemming gebruik foto op website.*

*II. Voorstel berichtje, incl. motivatie deelname CR*

Aan ieder wordt het verzoek gedaan om een klein voorstelstukje te schrijven en een pasfoto te sturen. Dit mag verzonden worden naar JvS.

## **2 Notulen 02-11-2021, incl. actiepunten**

**AP allen:** Notulen van 02-11-2021 zijn nog niet officieel vastgesteld.

*a. Ondersteuning CR (EJ, GJ, RD)*

Afgesproken wordt dat JvE en PL samen de communicatie en de verantwoordelijkheid oppakken voor het opstellen van de agenda en het notuleren. De Backoffice van RAV MWN en het secretariaat van ZO is eventueel te benaderen voor het plannen van de afspraken en als er vervanging benodigd is voor het notuleren.

*b. Vaste agenda (EJ, GJ, RD)*

Onderstaande punten zullen meegenomen worden als vaste agendapunten vanaf het volgende overleg.

- Opening en vaststellen agenda
- Notulen vorig overleg incl. actiepunten
- Mededelingen van beide organisaties
- Ingekomen stukken
- Incidenten
- Contacten met de OR
- Thema's
- Rondvraag
- Sluiting + datum volgend overleg

*c. MS Teams-omgeving CR incl. documenten (EJ, GJ, RD)*

Er waren wat problemen met de toegang in Teams. Er wordt een werkinstructie gemaakt voor het inloggen.

*d. Thema AED-netwerk (RD)*

Het thema AED kwam voort uit de vraag 'hoe werkt dat nou eigenlijk?' Het agendapunt 'Thema's' is toegevoegd aan de vaste agenda en dit zal elke keer blijven afwisselen. Het thema AED schuift door naar het volgende overleg in juni.

*e. Standaard voorloper (PL, JvS)*

Om een extra agendapunt in te brengen kan dit d.m.v. een voorloper in te dienen. Hierin staat kort een omschrijving van het agendapunt zodat iedereen zich kan voorbereiden en weet wat het doel is.

Daarbij kan ook aangegeven worden of er afstemming benodigd is met de OR.

*f. Huishoudelijk reglement (EJ, GJ, RD)*

Het huishoudelijk reglement wordt vastgesteld. NS wilde het item 'ontslaan' nog verder uitzoeken. **AP NS:** Ze zal een voorzet maken die later eventueel nog toegevoegd/vervangen kan worden.

*g. Meerjarenbeleidsplan BZO / concept doc. Acute Zorg (EJ)*

RD vindt het een ambitieus plan maar het is wel passend in de wereld van nu. Plannen van ZO en MWN komen veel met elkaar overeen. Alle RAV-en hebben dezelfde thema's en zijn landelijk met AZN afgesproken. Zoals al eerder besproken zullen we creatief moeten zijn om het werk aantrekkelijker te maken, zoals:

- Duobanen met ziekenhuizen. Personeel wordt gedetacheerd naar elkaar.
- Doorgroeimogelijkheden creëren.
- CAO is gelijk getrokken met ziekenhuizen.
- Mogelijkheid starten als ACH daarna pas doorgroeien naar AVP.

Paar CR-leden vragen zich af of er een keer meegereden kan worden. **AP GJ, RD, HVE, NS, NB en AvH:** Verzoek van GJ om te inventariseren wie er daadwerkelijk interesse heeft en dan zal hij vragen of het mogelijk is.

### 3 Ingekomen stukken

*a. Klachten jaaroverzicht 2021 RAV Brabant MWN / GGD BZO*

Het overzicht geeft een beeld wat voor klachten er zijn. Als we kijken naar de aantallen ritten die er gereden worden in verhouding met het aantal klachten valt het gelukkig mee. Belangrijkste aspect is wat de medewerkers zelf kunnen leren van de klachten en daarom worden deze ook besproken met de medewerker. Wanneer er een uitzendkracht betrokken is bij een hulpverlening is het lastiger om dit terug te koppelen. Uitzendkrachten zijn vaak niet bekend met de regionale procedures of kunnen wat steviger in de mond zijn als ze vanuit een grote stad komen. Bij ernstige incidenten kan het uitzendbureau te horen krijgen dat ze iemand niet meer hoeven aan te bieden voor de openstaande diensten.

Meerde CR-leden begrijpen niet waarom er zoveel neventaken zijn en waarom dat geaccepteerd wordt. GJ geeft aan dat hij dat niet kan verbieden. Toch is het een belangrijk punt waar hopelijk meer aandacht aan besteed kan worden.

De CR moet gevoed worden met informatie dus er kunnen een paar onderwerpen uit het klachtenoverzicht gehaald worden om als thema te bespreken. **AP JvS en PL:** onder het agendapunt thema's kunnen er een paar onderwerpen toegevoegd worden per overleg. Het is ook mogelijk om een keer de klachtenfunctionaris uit te nodigen.

*b. Meerjarenbeleidsplan 2022-2025 RAV Brabant MWN / 2022-2026 GGD BZO*

NS zou graag zien dat RAV volledig uitgeschreven wordt. JvS zal dit opnemen met de Linda Toet, communicatieadviseur van RAV MWN.

*c. Procedure 112-centrale n.a.v. persbericht Omroep Brabant;  
[Rien sterft in een plas bloed nadat hij vijf keer tevergeefs naar 112 belde - Omroep Brabant](#)*

Nieuwe technologie zou dit probleem in toekomst moeten oplossen. Er is een app gemaakt waardoor mensen toch 112 kunnen bereiken alleen werkt dit nog niet landelijk. Beeld bellen kan ook veel helpen omdat mensen soms niet goed weten te omschrijven wat er aan de hand is.

#### **4 Thema bespreking**

- a. *Rondleiding ambulancepost Den Bosch*  
(Rondleiding meldkamer Oost-Brabant (Den Bosch) volgt later, momenteel niet mogelijk i.v.m. huidige COVID maatregelen)

#### **5 Mededelingen directie**

- a. *Procedure werving & selectie directeur RAV Brabant MWN*  
Er is een extern bureau ingeschakeld die ook de directeur/directrice vervangen hebben van GGD en HvB. De profielschets wordt z.s.m. nagestuurd omdat deze nog niet klaar was. Er wordt afgesproken om met een paar afgevaardigden van de OR en CR af te spreken om de profielschets door te spreken. Verwachting is dat de profielschets deze maand klaar is.

#### **6 Rondvraag**

*RD: Vergoeding CR-leden?*

Er mag een declaratie/factuur ingediend worden bij de RAV die je heeft aangesteld. JvS zal deze informatie opnieuw delen zodat bekend is hoe dat gedaan kan worden.

*JvS:*

Later dit jaar wil JvS een presentatie geven over het kwaliteitskader Ambulancezorg. Er zal een project gestart worden voor de evaluatie van zorg met patiënt. Er wordt landelijk 1 x per 3 jaar een patiënten ervaringsonderzoek uitgevoerd. Patiënten kunnen in mei en juni benaderd worden om een evaluatie in te vullen. Wanneer zij niet benaderd willen worden kan hiervoor afgemeld worden.

#### **7 Sluiting, volgend overleg 14-06-2022**