Jaarverslag 2025

Cliëntenraad Slingeland Ziekenhuis

Inleiding

Met genoegen presenteert de Cliëntenraad van het Slingeland Ziekenhuis en het Medisch Specialistisch Collectief het jaarverslag over 2025.

De Cliëntenraad behartigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten van het Slingeland Ziekenhuis en voorziet de Raad van Bestuur (RvB), het bestuur van het Medisch Specialistisch Coöperatief (MSC) en de Raad van Toezicht (RvT) van advies, zowel gevraagd als ongevraagd. De Cliëntenraad zet zich in voor een passende kwaliteit van zorg, rekening houdend met de kernbegrippen die in 2022 zijn opgesteld door het Slingeland Ziekenhuis: zelfbewust, verbindend, toekomstgericht, gezond en slagvaardig.

Samenstelling

De Cliëntenraad bestaat uit zeven leden.

De Cliëntenraad wordt ondersteund door de ambtelijk secretaris die ter beschikking wordt gesteld door het ziekenhuis.

Het Dagelijks Bestuur van de Cliëntenraad wordt gevormd door voorzitter Ria Schutte, secretaris/penningmeester Geert Stronks en ambtelijk secretaris Leontine Ratering.



Ledenoverzicht

Naam	Benoeming	Einde 1e Termijn	Einde 2e Termijn	Woonplaats
Geert Stronks	16.11.2020	16.11.2024	2028	Doetinchem
Antoine van Vijfeyken	16.11.2020	16.11.2024	2028	Doetinchem
Mieke Janssen	16.11.2020	16.11.2024	2028	Doetinchem
Mirjam Kamer	16.11.2020	16.11.2024	2028	Doetinchem
Ria Schutte	16.11.2020	16.11.2024	2028	Doesburg
Lukas Meuleman	15.11.2021	15.11.2025	2029	‘s-Heerenberg
Martin van Mierloo	01.12.2023	01.12.2027	2031	Zeddam

Samenwerking en informatievoorziening

De Cliëntenraad verdeelt de onderwerpen en aandachtsgebieden over portefeuillehouders, wat een doelmatige en effectieve werkwijze mogelijk maakt. Informatie wordt proactief verzameld bij patiënten, de Raad van Bestuur, het Medisch Specialistisch Coöperatief, andere afdelingen binnen het ziekenhuis en externe partijen.

In 2025 heeft de volledige Cliëntenraad twaalf keer vergaderd, waarbij de terugkoppeling van de portefeuillehouders over hun onderwerpen een vast onderdeel van de vergaderingen was. Enkele malen is de Cliëntenraad tijdens deze vergaderingen door gastsprekers geïnformeerd over lopende ontwikkelingen.

Gastsprekers

Maand	Gast	Thema
Januari	Zorgmanager Cluster Behandeling	Transformatie/Digitalisering Poliklinieken (vervolg)
Mei	Manager Finance & Control	Toelichting op begroting en jaarrekening
Maart + Oktober	Teammanager Kwaliteit	Rapportages/kwaliteit/klantenpanel
November	Zorgmanager Cluster Kliniek	Masterplan Kliniek

Er vond in de oneven maanden van het jaar overleg plaats tussen de gehele Cliëntenraad en vaste vertegenwoordigers van de Bestuursraad, te weten de voorzitter en de secretaris van de Raad van Bestuur, de voorzitter van het Medisch Specialistisch Coöperatief en een van de CNO's (Chief Nursing Officer).

Daarnaast vond er in de even maanden een overleg plaats tussen het Dagelijks Bestuur van de Cliëntenraad en de voorzitter en de secretaris van de Raad van Bestuur en de voorzitter van het Medisch Specialistisch Coöperatief.

De betreffende portefeuillehouders hebben maandelijks overleg gevoerd met de directeur Nieuwbouw waardoor de Cliëntenraad voortdurend bijgepraat is en meegedacht en geadviseerd heeft over de nieuwbouw van het Slingeland Ziekenhuis.

Twee andere portefeuillehouders hebben viermaal overleg gevoerd met de afdeling Kwaliteit & Veiligheid over het Slingelandpanel.

Naast deze genoemde reguliere overleggen heeft de Cliëntenraad, meestal middels vertegenwoordigers, gesprekken gevoerd met stakeholders binnen en buiten het ziekenhuis, zoals de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, het netwerk ARTZ (Alliantie Regionale Topzorg) waarbinnen 3 Gelderse ziekenhuizen samenwerken op het gebied van oncologie, Onco Oost, de manager Kwaliteit & Veiligheid, de Ondernemingsraad en de Verpleegkundige Raad.

De Cliëntenraad hecht veel waarde aan deze gesprekken, omdat zij bijdragen aan een begrip en inzicht in de diverse aspecten van zorg en dienstverlening binnen het ziekenhuis.

Het dagelijks bestuur van de Cliëntenraad heeft in het boekjaar tweemaal vertegenwoordigers van de Raad van Toezicht gesproken.

Om de belangen van patiënten over de volle breedte goed te kunnen behartigen, is het van wezenlijk belang dat de Cliëntenraad (CR) vanuit de organisatie tijdig en volledig wordt geïnformeerd. Na gesprekken met de RvB is eind 2025 samen middels een Addendum een aangescherpte werkwijze opgesteld, als aanvulling op de reeds bestaande Samenwerkingsovereenkomst. De CR hoopt dat deze hernieuwde afspraken de noodzakelijke structuur en overzicht bieden.

Onderwerpen verslagjaar 2025

In 2025 heeft de Cliëntenraad onderwerpen behandeld, waarbij ontwikkelingen en voorstellen vanuit het perspectief van patiënten zijn beoordeeld.

❖ Parkeertarieven

Wat: Wij ontvingen in februari 2025 een instemmingsverzoek voor het verhogen van de parkeertarieven voor bezoekers en patiënten.

Waarom: De parkeertarieven waren sinds 2022 niet meer geïndexeerd of verhoogd. Het ziekenhuis wil alle tarieven met € 0,50 verhogen, met uitzondering van de volgende onderdelen:

- De eerste 20 minuten blijven gratis.
- De dagkaart stijgt van € 4 naar € 5.
- De weekkaart daalt van € 20 naar € 15.

Onze inbreng: Wij vinden de doorgevoerde tariefsverhoging begrijpelijk. Het is een relatief beperkte verhoging en de nieuwe tarieven zijn reëel in vergelijking met andere ziekenhuizen. Wij vinden het behoud van de weekkaart voor frequente bezoekers belangrijk. Wij hebben geadviseerd dat het ziekenhuis het bestaan van deze weekkaart nadrukkelijker onder de aandacht van patiënten gaat brengen.

❖ Verruiming van de bezoektijden

Wat: Voorheen beperkte de bezoekregeling zich op veel afdelingen tot twee korte periodes per dag. Het ziekenhuis besluit over te gaan op doorlopende bezoektijden van 09.00 tot 21.00 uur, met uitzondering van enkele zorgintensieve afdelingen.

Waarom: Langere bezoektijden hebben een positieve invloed op meerdere vlakken. Tijdens korte bezoeken gaan gesprekken vaak alleen over de ziekte en de behandeling. Ruimere tijden bieden ruimte voor andere gesprekken, wat het herstel bevordert. Het bezoek is voor naasten makkelijker te organiseren en er is meer tijd om naasten voor te bereiden op het ontslag van de patiënt. Bovendien zorgt een ruimere bezoektijd voor spreiding van de drukte op de parkeerplaats. Tot slot ondersteunt het *Family Integrated Care*, waarbij naasten en zorgverleners gelijkwaardig samenwerken.

Onze inbreng: Alhoewel wij over de voorgenomen wijziging pas in een laat stadium werden geïnformeerd hebben wij positief geadviseerd. Wij zien de verruiming van de bezoektijden als een logische stap die past bij deze tijd. Voldoende rust voor de patiënt blijft wel een belangrijk aandachtspunt. De verantwoordelijkheid hiervoor ligt bij zowel de patiënt als de verpleegkundige. Verpleegkundigen moeten hierover afspraken maken met de patiënt en communiceren dit duidelijk naar de naasten. Voldoende privacy, bijvoorbeeld tijdens arts-visites, blijft daarnaast een belangrijk aandachtspunt. Begin 2026 wordt de verruiming van de bezoektijden geëvalueerd.

❖ **Regieverpleegkundige**

Wat: Sinds 1 juni 2025 werken er op alle verpleegafdelingen twee regieverpleegkundigen per dag, zeven dagen per week.

Waarom: Regieverpleegkundigen combineren coördinerende taken met kwaliteitsverbetering. Zij verbeteren zorgprocessen en versterken het verpleegkundig vak. Doordat de regieverpleegkundigen van verschillende afdelingen met elkaar in verbinding staan, worden nieuwe werkwijzen overal breed opgevolgd.

Onze inbreng: De regieverpleegkundigen maken deel uit van de vaste verpleegkundige bezetting op de afdelingen. Hoewel wij verdere professionalisering positief beoordelen, uitten wij ook onze zorgen over de mogelijke afname van het aantal 'handen aan het bed', omdat de regieverpleegkundige immers (deels) andere taken heeft dan directe patiëntenzorg.

Een evaluatie zal begin 2026 plaatsvindt.

❖ **Telefonische bereikbaarheid van de poliklinieken (Transformatie poliklinieken)**

Wat: Het ziekenhuis wijzigt de richtlijnen voor de telefonische bereikbaarheid van de poliklinieken.

Waarom: Vanwege de nieuwbouw en de verwachte personeelskrapte reorganiseert het ziekenhuis de poliklinische secretariaten. Het aantal arbeidsuren wordt verminderd en de secretariaten werken nu gezamenlijk verder. Het doel is om meer zorg op afstand te bieden en telefonische contactmomenten te verminderen via digitale middelen, zoals Mijn Slingeland, videobellen en de Beter Dichtbij-app. De poliklinieken zijn tussen 12.00 en 13.00 uur niet langer telefonisch bereikbaar.

Onze inbreng: Wij trekken al langere tijd aan de bel over de matige telefonische bereikbaarheid van de poliklinieken. Dit leidde ertoe dat wij de Raad van Bestuur middels een ongevraagd advies aangaven niet in te stemmen met deze nieuwe richtlijnen. Hoewel de redenen achteraf zijn toegelicht, blijven wij bij ons standpunt: het ziekenhuis moet eerst zorgen voor goede randvoorwaarden en digitale plannings- en contactmogelijkheden voor patiënten, voordat men kan overgaan tot het beperken van de telefonische bereikbaarheid.

Voor 2026 houden wij wat betreft dit onderwerp de vinger aan de pols.

❖ **Stopzetten van nachtdialyse**

Wat: Het Slingeland Ziekenhuis stopt met de nachtdialyse die drie nachten per week aan zeven patiënten werd geboden. Dit brengt ingrijpende veranderingen met zich mee voor de betrokkenen, onder meer voor hun gezondheid en hun maatschappelijk leven, werk- en gezinsleven.

Waarom: Het ziekenhuis neemt dit besluit op basis van bedrijfseconomische redenen, de kwaliteit en continuïteit van de zorg, personele inzetbaarheid en toekomstbestendigheid. De

betrokken patiënten krijgen alternatieven aangeboden in de vorm van dagdialyse, thuisdialyse of een overstap naar een ander ziekenhuis.

Onze inbreng: De CR heeft direct gereageerd met het dringende verzoek aan de Raad van Bestuur om een concreet voorstel aan de CR voor te leggen, waarbij de CR haar medezeggenschapsrol correct kan uitvoeren. De CR heeft in haar inhoudelijke reactie uitgebreid de enorme impact voor de betreffende patiënten voor het voetlicht gebracht. Dit werd versterkt doordat de CR vanuit de patiëntengroep een schrijven met hulpvraag ontving, met hierin helder de persoonlijke gevolgen verwoordt. Dit schrijven is door ons direct voorgelegd aan de Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur heeft de betrokken patiënten het aanbod gedaan om met hen in gesprek te gaan, waarbij wij als Cliëntenraad aanwezig zouden zijn. Van dit aanbod is uiteindelijk geen gebruik gemaakt; de patiëntengroep gaf ons mondeling aan dat duidelijk sprake was van een gelopen race.

Hoewel de Raad van Bestuur heeft aangegeven dat de patiëntenbelangen zijn meegewogen in de besluitvorming, maakt het inhoudelijke alsmede procesmatige aspect dat de CR negatief heeft geadviseerd.

❖ **Regionale samenwerking: IZA / ARTZ / ONCO Oost / regionale Cliëntenraden**

Wat: In onze regio zijn verschillende samenwerkingsnetwerken actief waarin diverse partijen intensief samenwerken:

- **ARTZ:** Een samenwerkingsverband tussen Rijnstate, het Slingeland Ziekenhuis en Ziekenhuis Gelderse Vallei om expertise en kennis te delen en de zorgkwaliteit te optimaliseren.
- **Onco Oost:** Een samenwerking van ARTZ met diverse andere ziekenhuizen om verbeteringen in de oncologische zorg te realiseren.
- **IZA (Integraal Zorgakkoord):** Een overheidsinitiatief dat brede samenwerking bevordert tussen zorgaanbieders, zorgverzekeraars en gemeenten. Het doel is om de zorg voor de toekomst toegankelijk, betaalbaar en van hoge kwaliteit te houden. Er wordt een regionaal zorgplan ontwikkeld om dit te realiseren.

Waarom: Regionale samenwerking draagt bij aan een verbetering van de patiëntenzorg door het delen van kennis en ervaring en het optimaliseren van zorgketens.

Onze inbreng: Een belangrijk aandachtspunt vormen de volumenormen die vanuit het IZA door de overheid worden opgelegd. Deze normen bepalen hoeveel complexe ingrepen een ziekenhuis jaarlijks minimaal moet uitvoeren om deze zorg te mogen blijven aanbieden. Als vertegenwoordiging van de patiënten is de CR gevraagd door de Raad van Bestuur en het Medisch Specialistisch Coöperatief (MSC), binnen Onco Oost deel te nemen aan de besprekingen over de volumenormen voor oncologische longchirurgie. Een afgevaardigde van de Cliëntenraad trok hierbij in 2025 actief op met de Raad van Bestuur en het MSC om het patiëntenbelang voortdurend te borgen. Er vonden intensieve en constructieve gesprekken plaats waarin Rijnstate en het Slingeland Ziekenhuis onderzochten hoe zij elkaar hierin kunnen versterken, met aandacht voor behoud van kwaliteit, bereikbaarheid en kennisdeling. Op basis hiervan is een samenwerking aangegaan die in 2026 verder wordt uitgewerkt.

Deze manier van samenwerken is een werkwijze die de CR als positief beoordeelt. Het maakt dat de patiëntenperspectieven vroegtijdig, voortdurend en vooral serieus in discussies meegenomen

worden. Het maakt ook dat “samenwerken in het belang van ons Slingeland” met aandacht en respect voor ieders inbreng daadwerkelijk vorm krijgt.

Daarnaast namen onze portefeuillehouders deel aan diverse andere bijeenkomsten van regionale netwerken om de belangen van patiënten te behartigen.

Naast de hierboven genoemde onderwerpen zijn o.a. ook de volgende zaken aan bod gekomen:

- No Show beleid
- Sluiting vaatlaboratorium Locatie Groenlo
- Kaderbrief
- Transformatie van de acute as
- Zorgcontractering
- Leefstijl en Preventie
- Bewegingsgerichte zorg
- Bekkenfysiotherapie naar 1e lijn
- Masterplan Kliniek

Adviezen / Instemmingen

De Cliëntenraad heeft in 2025 8 adviesaanvragen ontvangen en heeft daarnaast een ongevraagd advies uitgebracht.

Aanvraag	Gevraagd	Ongevraagd	Maand
Verruiming bezoektijden	X		januari
Verhoging parkeertarieven	X		maart
Bestuurder MSC	X		april
Regieverpleegkundige	X		april
Telefonische bereikbaarheid poliklinieken		X	mei
Jaarrekening 2024	X		mei
Stopzetten nachtdialyse	X		juli
Jaarplannen en begroting 2026-2027	X		december
Sluiting locatie Groenlo	X		december