



## Notulen CMR OV

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Datum</b>        | 17-03-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Tijd</b>         | 18:30 - 20:30 uur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Locatie</b>      | Servicecentrum, Bleulandweg 1b, Gouda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Aanwezig</b>     | CMR<br>Reinier de Regt, Corina Troost, Antoinette Loenen, Ruud Kroon, Marijke Janson, Hans Luijendijk<br>Cliëntondersteuner Michel Pellen<br>Raad van Bestuur Marjolijne Lewis, Hans Huizer<br>Bestuurssecretaris a.i. Heleen Klop<br>Ambtelijk secretaris Sander Kramer<br>Raad van Toezicht Andrea van Steensel, Nelen Pannekoek<br>Regiodirecteur Inge Taveirne (agendapunt 2) |
| <b>Afwezig m.k.</b> | Bonny de Mol                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Voorzitter</b>   | Antoinette Loenen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Notulen</b>      | Sander Kramer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### 1 Opening en vaststellen agenda

De voorzitter opent de vergadering en heet iedereen welkom. In het bijzonder Andrea van Steensel en Nelen Pannekoek die namens de Raad van Toezicht aansluiten en Heleen Klop (bestuurssecretaris a.i.). Eenieder stelt zich kort aan elkaar voor. Ook Inge Taveirne wordt welkom geheten, zij zal een presentatie geven over het onderwerp 'de ouder wordende cliënt'.

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

### 2 De ouder wordende cliënt

Inge Taveirne, regiodirecteur regio Gouda, geeft een presentatie over dit onderwerp.

Sinds kort is Inge Taveirne portefeuillehouder van het thema 'de ouder wordende cliënt'. Zij is aan de slag gegaan om dit thema vorm en inhoud te geven. Door de vergrijzing hebben we ook binnen Gemiva steeds meer oudere cliënten, wat vraagt om meer aandacht.

In de presentatie wordt stilgestaan bij de onderwerpen doelgroep, visie, zorgprogramma ouderen en samenwerking.

#### Doelgroep

Veroudering bij mensen met verschillende beperkingen:

- Mensen met het syndroom van Down of een ernstig meervoudige beperking  
Bij deze cliënten kan veroudering al vanaf ongeveer 40 jaar beginnen. Dit komt doordat het lichaam sneller achteruitgaat en er sprake is van een verhoogd risico op gezondheidsproblemen op jongere leeftijd.
- Mensen met een licht verstandelijke beperking  
Bij hen start veroudering doorgaans rond de 65 jaar, vergelijkbaar met mensen zonder beperking. Het verouderingsproces verloopt vaak op dezelfde manier, maar aanvullende ondersteuning kan nodig zijn.
- Mensen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH)  
Zij raken hun reservecapaciteit sneller kwijt. Door het opgelopen letsel is die capaciteit al

verminderd, waardoor het lichaam eerder signalen van overbelasting of veroudering kan laten zien.

- Beleving van leeftijd en veroudering  
Leeftijd speelt soms een kleinere rol bij mensen met een beperking. Ze ervaren veroudering vaak anders en niet altijd op de manier zoals mensen zonder beperking dat doen. Hun beleving sluit meer aan bij hun niveau van functioneren dan bij hun kalenderleeftijd.

## Visie

- Blijvend aandacht voor eigen regie  
Het is belangrijk om nog meer en nadrukkelijker stil te staan bij de eigen regie van cliënten. Sommige mensen hebben steun nodig om hun wensen duidelijk te maken of om te ontdekken wat voor hen echt belangrijk is. Door hier actief naar te blijven vragen, kunnen we hun eigen stem beter naar voren halen.
- Voorbereiding op het levenseinde  
Tijdens een recente bijeenkomst in Swetterhage kwam de vraag naar voren: Als een cliënt niet meer zelf kan aangeven wat hij of zij wil, wie spreekt er dan namens de cliënt? Dit benadrukt hoe belangrijk het is om tijdig met cliënten én hun netwerk in gesprek te gaan over wensen, grenzen en keuzes rond het levenseinde. Het vroeg vastleggen van voorkeuren voorkomt onzekerheid en helpt naasten en begeleiders om in lijn met de wensen van de cliënt te handelen.
- Het belang van contact en verbinding  
Welzijn hangt sterk samen met het leven in contact met anderen. Sociale relaties dragen bij aan een gevoel van veiligheid, betekenis en geluk. Wanneer cliënten minder mobiel worden, is het belangrijk dat wij hen ondersteunen bij het behouden en organiseren van dat contact. Denk aan begeleiding bij bezoek, faciliteiten om elkaar te ontmoeten, digitale contactmogelijkheden, of creatieve vormen van deelname aan activiteiten.

## Zorgprogramma ouderen

Het programma ondersteunt medewerkers in het bieden van professionele zorg aan cliënten met een beperking die ouder worden. Door de combinatie van beperking en veroudering wordt de gezondheidszorg vaak complexer. Het programma geeft richtlijnen voor het omgaan met lichamelijke achteruitgang (zoals problemen met zicht, gehoor, mobiliteit en slikken), cognitieve veranderingen (o.a. geheugen, tempo, aandacht en stress), sociaal-emotionele behoeften (meer rust, vaste routines, mogelijk terugtrekken) en afnemende communicatieve mogelijkheden. Een belangrijk doel is het vroegtijdig signaleren van subtiele veranderingen in stemming, gedrag en zelfredzaamheid, zodat tijdig passende ondersteuning kan worden geboden. Daarnaast staat het levensverhaal van de cliënt centraal. Door aan te sluiten bij persoonlijke ervaringen en voorkeuren en samen te werken met het netwerk en externe partners, blijft de zorg passend en betekenisvol.

De CMR informeert hoe invulling wordt gegeven aan de zorg voor de ouder wordende cliënt. Het uitgangspunt zijn instrumenten zoals het Ondersteuningsplan en Dit vind ik ervan. Verder is interdisciplinair en multidisciplinair werken erg belangrijk. De medewerkers die met de cliënten werken observeren en schakelen interne en/of externe deskundigen in waar dat nodig of gewenst is. Het belangrijkste is dat we er met elkaar oog voor hebben, vooral dat een ander soort aandacht nodig is. Locatie Victoriahof Gouda, opent met ingang van 24 mei a.s., is een locatie waar Gemiva inspeelt op de ouder wordende cliënt. Als voorbeeld wordt genoemd dat bij de aanleg van de tuin fysiotherapeuten en ergotherapeuten zijn betrokken, met het oog op de wijze waarop die open ruimte kan bijdragen aan beweging. Ook laat Inge Taveirne weten dat op dezelfde locatie een woning

beschikbaar wordt gesteld voor palliatieve zorg en een samenwerking is gevonden met het Hospice Gouda.

Dergelijke initiatieven waarbij interdisciplinair en multidisciplinair wordt samengewerkt vinden ook plaats in andere regio's. Bij locatie Victoriahof hebben we de bouw en inrichting in lijn kunnen brengen met het strategisch vastgoedplan. Vanuit de hele organisatie wordt meegekeken. Het is Gemiva duidelijk geworden dat het thema 'de ouder wordende cliënt' extra aandacht verdient. De zorgvraag van de huidige populatie cliënten wordt complexer en die van de instroom van nieuwe cliënten is op voorhand al meer complex. Door dit thema onder te brengen bij één regiodirecteur wordt de kennis op één plek georganiseerd. Elke regiodirecteur is verantwoordelijk voor Gemiva als geheel, dat geldt ook voor dit thema.

De CMR bedankt Inge Taveirne voor haar inbreng.

### **3 Conceptverslag en actielijst d.d. 27-01-2026, ter vaststelling**

Het verslag wordt doorgenomen. Hans Huizer was afwezig bij deze vergadering maar ontbreekt bij 'Afwezig m.k.', hij wordt daar alsnog opgenomen. Bij agendapunt 2 (mededelingen) staat bij het onderwerp 'Aanbesteding Bollenstreek' dat het tarief te hoog ligt, dat is niet correct en wordt gewijzigd in 'te laag'.

Met deze twee wijzigingen wordt het verslag vastgesteld.

Naar aanleiding van de mededeling over de aanbesteding ambulante dienst Bollenstreek deelt Marjolijne Lewis mee dat Raamwerk een van de partijen is die heeft ingeschreven. Andere bekende zorgverleners hebben er net als Gemiva voor gekozen om niet in te schrijven. Met alle betrokken medewerkers van Gemiva is gesproken over de gevolgen van het besluit. Die gesprekken zijn goed verlopen. Ambulante dienst Leiden en Bollenstreek zijn samengevoegd. Een aantal medewerkers heeft een andere werkplek in de organisatie gekregen. Er zijn wel zorgen t.a.v. de zorgverlening voor nieuwe cliënten die straks zorg krijgen van een andere zorgaanbieder.

De actielijst wordt doorgenomen. Ten aanzien van actie 260117.5 deelt de voorzitter mee dat het format voor een adviesaanvraag is aangepast. Het format voor een instemmingsaanvraag wordt nog aangepast. Met die wijziging zijn alle acties uit de actielijst afgerond.

### **4 Mededelingen**

Vanuit de Raad van Bestuur:

#### Vertrek Marjolijne Lewis

Marjolijne Lewis deelt mee dat zij Gemiva per 1 juni a.s. zal verlaten. Zij gaat een nieuwe uitdaging aan. Vorige week heeft zij afrondende gesprekken gevoerd bij haar nieuwe werkgever, HWW Zorg in Den Haag. Een besluit dat voor haar heel dubbel voelt. Enerzijds voelt zij zich heel erg thuis bij Gemiva. Aan de andere kant is het nu ook het moment om nog een nieuwe uitdaging aan te pakken. Er komt nog een moment voor een formeel afscheid. De CMR-leden feliciteren Marjolijne Lewis met haar nieuwe uitdaging.

Andrea van Steensel deelt mee dat de Raad van Toezicht afgelopen woensdag, 11 maart, bezig is geweest met het voeren van gesprekken met kandidaat-voorzitters voor de Raad van Toezicht.

De Raad van Toezicht heeft afgelopen donderdag, 12 maart, gesproken over de wijze van communicatie t.a.v. het besluit van Marjolijne Lewis. Gisteren is een bericht gepubliceerd binnen Gemiva en HWW Zorg. De Raad van Toezicht zal op zoek gaan naar een opvolger voor Marjolijne Lewis. Gezien het gegeven dat de werving van een nieuwe bestuurder toch al gauw een maand of 6 in beslag neemt, zal een interim bestuurder worden gezocht om de periode van 1 juni tot benoeming

nieuwe bestuurder te kunnen overbruggen. Het proces voor de werving wordt momenteel in kaart gebracht. Samen met Hans Huizer zal een profiel worden opgesteld. Ook wordt een wervingsbureau gezocht om Gemiva te ondersteunen bij de werving. Zodra er een conceptprofiel ligt zal die ook aan de medezeggenschapsraden (CMR, OR) worden voorgelegd. Gemiva zal een nieuwe bestuurder zoeken met een zorgprofiel. Net zoals bij de werving van een voorzitter Raad van Toezicht worden de medezeggenschapsraden ook betrokken bij de gesprekken met kandidaten. De CMR vraagt de Raad van Toezicht om tijdig geïnformeerd te worden zodat de CMR snel kan schakelen als dat nodig is. Corina Troost laat weten dat zij graag de gelegenheid krijgt om afscheid te kunnen nemen van Marjolijne Lewis. Dat moment zal er komen.

#### Werving regiodirecteur Regio 3 Leiden

De werving voor een nieuwe regiodirecteur verloopt heel goed. Er is met 5 kandidaten gesproken, alle 5 zouden benoemd kunnen worden. Morgen, woensdag 18 maart, gaat de Raad van Bestuur met 2 van deze kandidaten in gesprek, waarna een keuze voor een van deze kandidaten wordt gemaakt. Zeker is al dat de nieuwe regiodirecteur niet uit de gehandicaptenzorg komt en een meer bedrijfsmatige focus heeft met kennis van verandkunde.

Vanuit de CMR:

- De CMR heeft de HKZ-rapportage ter kennisgeving aangenomen;
- De CMR is in gesprek met 2 kandidaat-leden, beiden waren als toehoorder aanwezig bij de vorige overlegvergadering en beiden hebben interesse getoond om aan te sluiten bij de CMR. Zij hebben allebei een kind wonen op Swetterhage.
- Ten aanzien van de bijdrage van de CMR aan het Kwaliteitsbeeld deelt de voorzitter mee dat de CMR zich momenteel verdiept in de rol die hij heeft. Aanleiding is een andersoortige input die aan de CMR wordt gevraagd. De verwachting is dat de input tijdig kan worden aangeleverd.

## **5 Advies- en instemmingsaanvragen**

### **5.1 Instemmingsaanvraag aangepast beleid onvrijwillige zorg**

De CMR heeft op 7 januari jl. een instemmingsaanvraag ontvangen waarin de Raad van Bestuur de CMR vraagt in te stemmen met het aangepaste beleid onvrijwillige zorg. De CMR heeft deze aanvraag in zijn vergadering van 3 maart jl. besproken en daarna schriftelijk gereageerd op de instemmingsaanvraag. De CMR heeft in die brief aangegeven dat in het beleid wat hen betreft belangrijke aspecten uit de Wzd ontbreken en gaat over het beleid graag in gesprek.

Marjolijne Lewis bedankt de CMR voor de brief en laat weten dat deze brief intern is uitgezet. Het is in haar beleving niet handig om nu weer op inhoud in gesprek te gaan, gezien het gegeven dat de CMR duidelijke aandachtspunten in zijn brief heeft beschreven. Ze laat weten dat de CMR deze week een reactie kan verwachten. Ze benoemt dat de Raad van Bestuur en de CMR het soms niet en soms wel eens zijn met elkaar. De Raad van Bestuur zal zorgvuldig reageren op de brief van de CMR en stappen nemen die nodig zijn, ook omdat het gesprek over dit onderwerp al lang gevoerd wordt en de Raad van Bestuur toe wil werken naar een definitief besluit. Na de reactie van de Raad van Bestuur verwacht Marjolijne Lewis dat daarna de volgende stap gezet kan worden. De CMR wacht de reactie van de Raad van Bestuur af en zal daarop met zijn reactie komen.

Reinier de Regt deelt mee dat de Klankbordgroep ook heeft gesproken over het beleid onvrijwillige zorg. De input vanuit de klankbordgroep is aangeleverd bij de CMR maar is in het gesprek nu niet besproken. Afgesproken wordt dat de klankbordgroep dit document ook deelt met de Raad van Bestuur, zodat de Raad van Bestuur de inbreng van de klankbordgroep kan meenemen in het uiteindelijke besluit.

## 6 Visie op eigen regie

De CMR heeft op 22 januari van de Raad van Bestuur de 'Visie op eigen regie' ter informatie ontvangen. De CMR heeft deze visie besproken in zijn vergadering van 3 maart jl. en een aantal 'tops' en 'tips' geformuleerd die hij met de RvB deelt:

### Tops:

- Dat Gemiva aandacht voor eigen regie heeft en het ziet als in het belang voor het welzijn van de cliënten, en begrijpt dat dat het netwerk soms de eigen regie van cliënten belemmert.
- Het uitgangspunt dat cliënten zelfstandig en zelfbewust hun keuzes mogen/kunnen maken.
- Er wordt onderkent dat het werken aan eigen regie een gezamenlijke inspanning is van begeleiders, naasten/verwanten, vrijwilligers etc.

### Tips:

- Zorg dat client, begeleider en verwant/netwerk op 1 lijn zitten, anders gaat het niet lukken met eigen regie. Op 1 lijn zitten is een voorwaarde voor bevorderen en stimuleren van eigen regie.
- Zorg dat de werkdruk zodanig is dat er tijd/aandacht gegeven kan worden aan eigen regie.
- Eigen regie gaat over individuele autonomie. Autonomie is voor niemand 100%, er is altijd begrenzing. En een kleinere of grotere mate van bescherming afhankelijk van het sociaal-emotioneel en cognitief functioneren van de individuele client. Ook Eigen Regie moet gezien worden in de balans van autonomie-begrenzing & bescherming. Dat laatste, begrenzing en bescherming is een noodzakelijke toevoeging omdat het gaat om een balans die gehouden moet worden.

De Raad van Bestuur bedankt de CMR voor het delen van de tips en tops, dat is erg waardevol. Een goede balans is belangrijk, er moet ruimte zijn voor autonomie, maar soms is bescherming en begrenzing belangrijk. In de 'normale wereld' is het soms ook goed dat er keuzes gemaakt worden die niet de juiste blijken te zijn. Soms mogen dingen ook mis gaan. Het is belangrijk om vooraf de risico's bespreekbaar te maken met de cliënt. Samen met de begeleider kan dan een keuze worden gemaakt om iets wel of niet te doen.

De Raad van Bestuur brengt een voorbeeld in: soms gaat het om hele kleine dingen. Een van de bewoners vertelde aan Marjolijne Lewis dat de begeleiding niet wilde dat begin november al kerstverlichting werd opgehangen, omdat eerst het Sinterklaasfeest nog gevierd moest worden. Juist in dit soort situaties is het belangrijk om het gesprek te voeren over normen en opvattingen. Marijke Janson voegt eraan toe dat het belangrijk is om goed in te schatten óf er gevaren zijn en hoe groot die zijn. Daarover het gesprek voeren is noodzakelijk, zeker met cliënten met een lichamelijke beperking. De Raad van Bestuur vindt dat die gesprekken ook gevoerd moeten worden met cliënten met een verstandelijke beperking, zij hebben structuur en ritme nodig en dat kan toch ervaren worden als een mate van begrenzing. Soms wil een cliënt iets wat niet kan op de locatie, dan wordt hij of zij beperkt in eigen regie. En eigen regie kan ook de eigen regie van een ander raken. In de visie gaat het om een basishouding en om bewustzijn. Bewustwording en scholing zijn belangrijk.

## 7 Herinrichting medezeggenschap

In de vorige vergadering is besproken dat de Raad van Bestuur bij Minnekus de Groot en Ingrid Faber zou informeren naar het proces om te komen tot de herziening van het medezeggenschapsreglement. In dat gesprek heeft Minnekus de Groot laten weten dat de CMR in zijn beleving mee op weg is in dit proces. Er is verwarring ontstaan. Wat maakt nu dat het idee bij de CMR leeft dat er iets moet gebeuren of veranderen?

Hans Luijendijk geeft aan dat de CMR er een ander beeld bij had. Vorig jaar juni is afgesproken dat Gemiva en de CMR samen op zouden trekken. Naar mening van de CMR lijkt het uit elkaar te lopen, de CMR mist de gezamenlijkheid. Marjolijne Lewis stelt voor om een afspraak te plannen om het bij elkaar te brengen, zij zal met Hans Luijendijk daarover contact opnemen. **Actie: Raad van Bestuur.**

## 8 Overleg met zorgkantoren

De CMR heeft in zijn vergadering van 3 maart jl. stilgestaan bij zijn rol in de voor- en najaarsgesprekken met de zorgkantoren. Sinds enige tijd sluit de CMR aan bij deze overleggen. Dat is begonnen in regio 3, sindsdien sluit de CMR ook bij de overleggen van de andere regio's aan. De CMR wil graag een volgende stap zetten. Bij de eerste gesprekken waar de CMR aansloot was niet duidelijk wat de rol van de CMR was. Ook liepen de CMR-leden er tegenaan dat voor hen niet duidelijk was wat het doel van de Raad van Bestuur is in die gesprekken. Als de CMR dat weet kan hij daar ook, na afstemming met de Raad van Bestuur, een ondersteunende rol vervullen. De Raad van Bestuur deelt graag haar plannen met de CMR en waardeert het erg dat de CMR aansluit bij de gesprekken. De Raad van Bestuur is ook op zoek naar een manier om de medezeggenschap erbij te betrekken. De CMR merkt dat de gesprekspartners van deze overleggen elkaar vaak al lang kennen waardoor het voor de CMR-leden ingewikkeld is om dan te volgen waar het over gaat. Ook zijn er onderwerpen waar de CMR onvoldoende van weet om er iets van te kunnen vinden. Uiteindelijk gaat het om het inbrengen van het cliëntperspectief. Afgesproken wordt dat CMR en Raad van Bestuur afstemmen wat de wensen van de CMR zijn en of dat ook aansluit bij het beeld van de Raad van Bestuur. De CMR sluit bij alle betrokken zorgkantoren aan en steeds met dezelfde vertegenwoordiging.

Tot slot wordt door de Raad van Bestuur toegezegd dat de conceptagenda's voor deze overleggen met de CMR gedeeld worden. **Actie: Raad van Bestuur.**

## 9 Wvttk

Ruud Kroon: uiterlijk 1 juni moet de jaarrekening 2025 gedeponneerd zijn. Is er al een planning voor het adviestraject? Hans Huizer laat weten dat hij in overleg is met Robert Henk Prins om af te stemmen wanneer de adviesaanvraag komt en of dat past in de vergadercyclus. **Actie: Raad van Bestuur.**

Hans Huizer: de volgende overlegvergadering staat gepland op 12 mei. Dat is naast de 'Dag van de zorg' ook de dag waarop het afscheid van Marjolijne Lewis gepland staat. Het verzoek is om deze vergadering te verplaatsen. Sander Kramer en Heleen Klop bekijken de mogelijkheden en komen met een datumvoorstel. **Actie: Sander, Heleen.**

Marijke Janson: Inge Taveirne vertelde dat zij de portefeuille 'de ouder wordende cliënt' heeft. Welke portefeuilles zijn er nog meer onder de regiodirecteuren verdeeld? Het overzicht wordt gedeeld met de CMR. **Actie: Heleen.** In dat overzicht staat ook in welke commissies de regiodirecteuren zitting hebben.

Antoinette Loenen: ouders maken zich zorgen over een mogelijke noodsituatie. Hoe staat het met de noodplannen? De Raad van Bestuur laat weten dat het beschikbaar stellen van de noodplannen door omstandigheden even is uitgesteld. Er is een Gemiva noodpakket samengesteld. Piera Mereu en Minnekus de Groot waren daar volop mee bezig. In de noodplannen komt o.a. te staan wat de cliënt zelf moet doen en waarin de cliënt wordt ondersteund door Gemiva. Locatiemanagers krijgen op deze manier ook in beeld waar zich kwetsbaarheden bevinden op hun locatie(s). Er wordt gewerkt aan het noodpakket en een calamiteitenplan. De communicatie naar cliënten en verwanten zal via de LMR-en lopen. De Raad van Bestuur checkt hoe de communicatie over dit geheel verloopt. Noodpakketten worden per locatie geregeld. De noodvoorraad aan eten en drinken wordt aangelegd op basis van het aantal cliënten.

## 10 Evaluatie vergadering

- Welke inbreng van de ander vond je waardevol?

De Raad van Toezicht koppelt terug dat zij het heel bijzonder vindt hoe Raad van Bestuur en CMR aan tafel zitten, met respect voor elkaar en met veel kennis. De onderwerpen waren op papier spannend,



in het gesprek is duidelijk merkbaar dat het gaat om de cliënten. In het bijzonder de inbreng van Reinier en Corina is waardevol, daarmee is het overleg ook meer gelijkwaardig. De Raad van Toezicht vindt het een mooie ontwikkeling.

- Is alles besproken en heeft iedereen zich uitgesproken? Zo nee waar lag dat aan? Wat doen of laten zodat dat wel gebeurt?

Marijke laat weten dat zij het fijn vindt dat er relatief weinig onderwerpen op de agenda stonden, daardoor is er voldoende tijd en rust in het overleg. Hans Huizer bedankt de inbreng van Reinier en Corina. Marjolijne Lewis laat tot slot weten dat zij de doorontwikkeling t.a.v. de gesprekken met de zorgkantoren en de behoefte samen op te willen trekken waardeert.

## 11 Sluiting

De voorzitter sluit de vergadering om 20:15 uur

### Actielijst

| Nummer   | Actie                                                                  | Actiehouder      | Gereed            |
|----------|------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 260317.7 | Overleg 'herinrichting medezeggenschap' plannen i.o.m. Hans Luijendijk | Raad van Bestuur | 20-03-2026        |
| 260317.8 | Conceptagenda's overleggen zorgkantoren delen met CMR                  | Raad van Bestuur | Zodra beschikbaar |
| 260317.9 | CMR informeren over tijdsplanning adviestraject jaarrekening 2025      | Raad van Bestuur | z.s.m.            |
| 260317.9 | Overlegvergadering 12 mei verplaatsen                                  | Sander, Heleen   | z.s.m.            |
| 260317.9 | Overzicht portefeuilles regiodirecteuren delen met CMR                 | Heleen Klop      | 01-04-2026        |