

Zorgraad

Eduard Brumastraat 52

Tel: 426011

Verslag Openbare vergadering Zorgraad

Datum: 8 aug 2015

Notulist: Jennifer Mijnaals

Tijd: 10.00u-12.00u

Plaats: Conferentiehhal kamer van Koophandel en Frabieken

Aanwezigen: A.Ganput (voorzitter), Wong. P (ondervoorzitter), Tjong Eng Soe. G (lid), Uden. J (lid), Valpoort. J (lid).

Afwezigen: de leden Idoe. M en Hiwat. C.

Agenda punten:

1.Opening

2.Mededelingen

3.Presentatie door de Zorgraad

4.Wat ter tafel komt

5.Sluiting

Ad 1.Opening:

Mevrouw Valpoort J. opent als conferencier de vergadering, begroet de gasten en heet een ieder van harte welkom. Vervolgens wordt het Surinaams volkslied gezongen. De leden van de Zorgraad worden aan de aanwezigen voorgesteld. Ze verontschuldigt zich voor de leden die afwezig zijn namelijk: Idoe. M en Hiwat. C. Vervolgens worden er door de conferencier enkele huishoudelijke regels voorgehouden aan de aanwezigen. Het woord wordt overgedragen aan de dagvoorzitter Jack Uden.

Ad2. Mededelingen

Meneer Uden heet een ieder van harte welkom en geeft aan dat de openbare vergaderingen van de zorgraad uiterlijk 1 maart cq 1 september van elk jaar plaats zal vinden. De eerste vergadering was op 21 februari 2015 en de tweede vergadering vandaag 8 augustus 2015. Hij geeft aan dat de zorgraad zich vanaf februari tot nu toe heeft verdiept in de materie en dat de wet geen senequ is maar des te meer en des te groter een uitdaging. De leden van de zorgraad zijn van allerlei disciplines afkomstig behalve de zorg of verzekeringswezen. Van één ding zijn we overtuigd en dat is met goede wil en met volledige inzet van alle partijen en steekholders en het onderraadstelsel we tot een goed draaiend sociaal zekerheidsstelsel komen.

De Zorgraad heeft aan de inleider mevrouw Tjon Eng Soe gevraagd naar de taken van de zorgraad. Vandaag komt dus aan de orde een stukje evaluatie en perspectief. De dagvoorzitter meneer Uden houdt de agenda van vandaag 8 aug 2015 voor aan de aanwezigen.

Agenda punten:

- 1.Opening
- 2.Mededelingen
- 3.Presentatie door de Zorgraad
- 4.Wat ter tafel komt
- 5.Sluiting

Vervolgens geeft hij het woord over aan de voorzitter van de Zorgraad mevrouw Ganput.A.

Mevrouw Ganput groet en zegt dat het wederom een eer voor de Zorgraad is om de openbare vergadering te houden en hoopt dat het een productieve ochtend zal worden.

Ad 3 Presentatie door de Zorgraad namelijk: mevrouw Tjon Eng Soe.

Mevrouw Tjon Eng Soe geeft aan hoe de inhoud van de presentatie eruit zal zien:

Als eerst doen we een terugblik, vervolgens de gevoerde gesprekken, de bevindingen, daarna statistische gegevens, een vooruitblik en als laatst slotopmerking.

**** Het Sociaalzekerheidsstelsel:***

1. De Wet Nationale Basiszorgverzekering is op 9 oktober 2014 ingegaan. De Wet is een onderdeel van het Sociaal Zekerheidsstelsel en is samen met nog 2 anderen wetten nl.

2. de Wet Minimumloon en

3. de Wet Algemeen Pensioen.

**** De Structuur bestaat uit:***

- De Zorgraad

- Het Uitvoeringsorgaan

- Het Onderraad Sociaal Zekerheidstelsel bestaat uit: de vice president, de ministers van Volksgezondheid, Sozavo, Binnenlandse zaken en Arbeid.

**** Samenstelling van de Zorgraad:***

1. De Zorgraad bestaat uit 7 leden

2. De eerste zittingstermijn is tot 1 aug.2017

3. De leden zijn 1 maal hernoembaar

4. De Zorgraad rapporteert aan de Onderraad

** Taken / werkzaamheden van de zorgraad:*

- Adviseren (Advies orgaan)
- Toezicht houden en handhaving
- Beroepsinstantie

** Bevoegdheden van de zorgraad:*

- Zorgen voor een Transparant beleid.
- Dwangsommen opleggen
- Bemiddelen in bezwaarschriften

** De Steekholders:*

- Zorgverzekeraar
- Zorgverleners
- De verzekerden

**De zorgverzekeraars:*

- Self Reliance
- Assuria
- Parsasco
- Staatszorg/ SZF
- Fatum

** Diensten basiszorgvoorziening*

- De diensten van de huisartsen en medische specialisten.
- De genees- en verbandmiddelen
- Algemene vereniging van apothekers
- Paramedici
- Lab en röntgenonderzoek
- Optische zorg
- Ziekenhuiszorg
- Thuiszorg

** De bevindingen:*

- Standaardisatie en uniformiteit.
- Formulieren(de artsen)
- Inhoud van het basiszorgpakket
- Verschillende Procedures
- De betalingstermijn
- De tarieven
- Toetsing en evaluatie van de wet.
- Voorlichting aan verzekerden.
- Communicatie
- Instelling van het zorgvoorzieningsfonds op 30 juni 2015 nummer 82.

** Enkele statistieken*

Aan de hand van statistieken is inzicht verschaft in het aantal verzekerden naar:

- Leeftijd (beroepsbevolking,kinderen,60 plussers en de groep 17 tot 20jr).
- Geslacht: verdeling man/vrouw.
- Distrikt: verdeling van de verschillende distrikten(Paramaribo grootste groep).
- Verzekeringsmaatschappijen(SZF,BZSR en de overige verzekeringsmaatschappijen).

De bevolking bestaat uit ongeveer 540.00 mensen en er zijn nu 402.205 verzekerd.Er zijn dus 140.000 mensen nog niet verzekerd.

** Verwachtingen en Vooruitblik:*

- Belangrijk zijn de overeenkomsten tussen de zorgverzekeraar en de verzekerden.Op die manier ontstaat er rust.

Voorwaarden om dit te doen: goed overleg tussen de verschillende actoren.

- Het creëren van een brugfunctie i.p.v een bemiddelingsfunctie tussen de zorgverzekeraar en de zorgverlener.

** Ingrediënten voor succes*

- Er is nu een basiszorgverzekering
- Samenwerking van alle actoren.

Ad 4.Wat ter tafel komt

De dagvoorzitter bedankt de inleider voor haar presentatie.Vervolgens nodigt meneer Uden de directeur mevrouw Perri uit om ook plaats te nemen aan de hoofdtafel. Zij woont alle vergaderingen van de Zorgraad bij en is dus de tussenschakel van de Zorgraad en het Uitvoeringsorgaan.

Daarna verwelkomt meneer Uden ook een harde medewerker bij het tot stand komen van deze wet uit, namelijk meneer Theo Mase. Hij zal ook aanvullend bezig zijn. De Vice president de heer Ameerli wordt ook van harte welkom geheten. De Vice president zal ook aanvullend bezig zijn.

**Vragenronde*

Opmerking: Jolanda Pronk (jurist van SZF)

We weten allemaal dat de Stichting Staatsziekenfonds meer doet dan alleen het verzekeren van de ambtenaren of de landsdienaren. Ze hebben ook de groep van de vrijwillig verzekerden. De groep die onder de noemer van de Staatszorg valt, wordt gefaciliteerd. Mevrouw Pronk zegt dat er dan een dubbele situatie ontstaat want de groep is dan als staatszorg verzekerd maar in de praktijk zijn ze SZF verzekerden. De groep die via sociale zaken is toegewezen aan de staatszorg, worden op alternatieve wijze geacomodeerd door het SZF. De mensen krijgen dan een andere pas maar in principe is het hetzelfde. Het moet goed geregeld worden in de toekomst. De SZF probeert zo ver ze het kunnen beheersen zo min mogelijk ruis en ongemak voor de verzekerden. Mevrouw Pronk sluit af met: "de SZF heeft een multifunctionele rol". Ze kijkt uit dat er in de nabije toekomst een gestructureerde samenwerking wordt ingericht.

Mevrouw Perri geeft antwoord op een vraag betreffende kwestie voorzieningsfonds.

Er is de afgelopen maand een openbare aanbesteding gehouden. Banken hebben zich dan ingeschreven en de VCB bank heeft de bestedingen gewonnen. Rond augustus moet het zover zijn dat de mensen dan het geld kunnen lenen bij de VCB bank. We zijn nu bezig met het afronden van het product. Als men leent kan men max 10% van hun salaris lenen. Het aflossen gebeurt dan met een percentage van 10% per jaar. Ze kunnen dan aantonen waar ze werken.

Een aanvullende vraag gesteld door mevrouw Udenhout naar aanleiding van het antwoord gegeven door mevrouw Perri.

Vraag mevrouw Udenhout: Wat gebeurt er dan met de groep van de mensen, die niet werken maar wel zorgbehoevend zijn met betrekking tot deze voorziening?

Antwoord mevrouw Perri: Er gaat een regel zijn, dat de mensen die in aanmerking willen komen voor die lening wel een borg moeten hebben. Die borg zal dan garant moeten staan dat men die lening neemt en de aflossing zal betalen.

De volgende vraag van mevrouw Udenhout: Is de zorgraad bereid om gesprekken met de thuiszorg te voeren? Ze geeft aan dat ze haar organisatie aanbiedt.

Meneer Uden geeft als antwoord dat we het straks zullen vaststellen maar in principe zou dat geen probleem moeten zijn.

Een aanvulling van het lid Valpoort, zij geeft aan dat er een pot is die de overheid zal bekostigen voor de mensen die niet werken en de lening niet kunnen aanvragen. Mevrouw Perri heeft een correctie en verduidelijkt dat die pot speciaal voor de specialistische zorg is dus niet voor de thuiszorg.

De voorzitter van de zorgraad mevrouw Ganput heeft een aanvulling en gaat in op de vraag gesteld door mevrouw Udenhout omtrent kwaliteitsbewaking voor verpleegkundigen. De zorgraad neemt deze vraag mee en er zal gekeken worden als de zorgraad kan regraderen en wat ermee gedaan zal worden.

De Vice president geeft een toelichting en geeft aan dat er toch wat nuances zijn. De basiszorgverzekering heet niet voor niemendaal een basispakket. Het is geen all in verzekering. De basiszorgverzekering houdt in: "wat in de wet vastgesteld is, dat de verzekering dekt. En als je dat vaststelt komt er daaruit een tarief. De problemen die geschetst zijn waren er al, nog erger gelicht door de basiszorgverzekering. Men zoekt het probleem bij de zorgraad. De Zorgraad is er daarvoor niet. De Vice president geeft expliciet aan dat de Zorgraad netjes en beleefd blijft hetgeen valse hoop kan geven om het probleem op te lossen. Het gaat erom dat er geen eigen risico in de polis is gekomen en ook geen drempel. De acceptatie plicht is gekomen bij de verzekeringsmaatschappijen. Dit zijn allemaal zaken die niet in een basiszorgpakket voorkomen. Deze basiszorgverzekering is vrij ruim genomen. Wanneer de uitkering van de verzekerden niet toereikend is dat de persoon accuut geld kan gaan lenen zonder dekking of onderpand, kunnen betrokkenen binnen 2 tot 3 uren het geld ontvangen, zodat de dienstverlener de dienst kan verrichten. Het is een taak van Sociale zaken als betrokkenen niet voor zichzelf kunnen zorgen. Dat is een taak voor de regering. We moeten ervoor zorgen dat de zorgraad niet opgezaald wordt met problemen, zij mogen inventariseren maar ze hebben genoeg werk dus moeten zich daarmee bezighouden. Daar ziet de Vice president ook verbetering in. Verder moet er gekeken worden als de thuiszorg misschien gesubsidiëerd moet worden. De thuiszorg moet doorgaan met de goede weg.

De volgende vraag werd gesteld door de heer Oliviera P. (voorzitter van de Kankerpatienten Vereniging). Hij geeft eerst een praktisch voorbeeld over een persoon van wie hij een brief heeft ontvangen. De persoon moet een tweede lijn Chemotherapie krijgen van Srd 8600. De verzekering dekt Srd 6000, blijft dus over Srd 2400. De familie heeft geen geld en de man werkt niet. Belangrijk is dat die man 24 juli moest beginnen met die 2de lijn Chemotherapie. De vraag luidt als volgt: "Wat kan de zorg doen en hoe snel kan men gebruik maken van die pot".

Directeur Perri zegt dat ze het geen potje zou noemen en dat het door de regering is vastgesteld welke zaken onder de staatszorg vallen. Armulov is voor specialistische hulp. Armulov staat op de begroting van het ministerie van Volksgezondheid.

De Vice president vult aan dat de Armulov pot al 20 jaren bestaat. Er moet morgenochtend een aanvraag naar Volksgezondheid. Hoe goed en hoe snel de pot gebruikt kan worden daarvoor heeft de basiszorg geen voorzieningen getroffen. De pot van Armulov is uitgebreid tot 15 miljoen.

Meneer Oliviera heeft nog 2 vragen ter verduidelijking namelijk: 1) Is die Armulov bekend bij de samenleving en bij de specialisten? Omdat de specialist een brief schrijft voor sociale zaken i.p.v ministerie van Volksgezondheid.

De Vice president zegt dat de zaken vroeger zo aan toe gingen. Alles wat niet betaald werd door de particulieren ging naar sociale zaken. Die brief moet eigenlijk naar de geneeskundige commissie. De Vice president vraagt naar de brief waar de heer Oliviera het over heeft gehad om het door te geleiden.

Mevrouw Gangarang Panday (huisarts): In de praktijk is er nog steeds onderscheid. Als men een afspraak wilt maken kijkt men eerst van welke verzekeringsmaatschappij je bent. 1) Wat kunt u in de toekomst eraan doen om dit onderscheid weg te maken?

2) Moesten de 140.000 mensen die niet verzekerd zijn in December niet al verzekerd zijn? Er is geen controle over de zogenaamde hosselaars.

3) U sprak over Uniformiteit. Binnen welk termijn verwacht u dat die formulieren uniform zijn.

4) Waarom zijn de specialisten niet verplicht om ook s'middags open te zijn voor SZF patienten?

Ondervoorzitter Wong geeft antwoord en zegt dat ze met de vereniging van medici hebben gesproken en dat ze al deze zaken al hebben gehoord, voor de mensen in de zaal was het wel goed het weer te horen. De Zorgraad zegt: kijk, luister, evalueer en geef een voorstel aan de regering, dit geldt ook voor de mensen van de thuiszorg. Belangrijk is ook communicatie. Wel is opgevallen dat iedereen bereid is om wat eraan te doen. Zonder de gemeenschap kunnen wij het niet doen. Het is het veld dat het zal moeten doen. Wij van de zorgraad doen er alles aan wat we kunnen. Over de formulieren hebben ze van de vereniging van apothekers een voorstel of concept ontvangen. Op de vraag hoe snel het zal gebeuren kunnen we niet zeggen maar meneer Uden geeft wel de garantie dat eraan wordt gewerkt.

Vervolgens heeft Meneer Mase twee aanvullingen namelijk: 1. Ten aanzien van artsen die mensen helpen en onverzekerd zijn. De arts heeft wel een verplichting, hij mag geen geld ontvangen en de arts moet de betrokkenen rapporteren. 2. Ten aanzien van de kwaliteit en een aantal zaken die u heeft aangehaald. Primair is dat een aangelegenheid voor de verzekeringsmaatschappijen en de dienstverleners. Zij moeten kwaliteitseisen stellen bij de contractering. Tot op dit moment vindt het onvolledig plaats maar dat is geen aangelegenheid van de Zorgraad.

Vraag van meneer Christoffer Gits:

Als consument en premiebetaler kijk je ernaar uit hoe de premie omlaag kan gaan. Als je naar de specialist gaat voor een controle afspraak ga je na 5 min al naar buiten. Vraag1: In hoeverre kan er wat gedaan worden aan de 5 min. consult, dat de prijzen van de specialist omlaag gaan?

Antwoord door meneer Wong: De premie die nu gehanteerd wordt is gebaseerd op een pakket dat door deskundigen berekend wordt. Als we het over een basispakket hebben dan zal deze premie ertegen over moeten staan. Waarmee meneer Wong wel eens met de vragensteller is, is dat in de toekomst alles geëvalueerd moet worden. Aan de hand van data zal gekeken worden als het pakket anders moet worden voor deze premie. Is de premie genoeg voor het pakket dat we nu leveren?

Vraag 2 gesteld door meneer Gits: Deze vraag heeft ook te maken met tarifiering. Door verschillende telefoontjes te plegen is gebleken dat het verschil voor één en dezelfde behandeling tussen de goedkoopste en de duurste specialist Srd 700 bedraagt. Vraag: Kan voor de consument de premie als ook de tarieven niet uniform worden?

Antw van meneer Wong: De zorggraad heeft een belangrijke functie maar de zorggraad kan het niet alleen. Er is data voor nodig en die kan verkregen worden op basis van informatie en gegevens uit het publiek (het veld).

De laatste vraag gesteld door meneer Gits: Een deel van de premie moet afgedragen worden namelijk 1 % of 2 %. Komt er een presentatie over het bedrag dat tot nu toe opgehaald is geworden en waaraan zal het bedrag besteed worden?

Antw meneer Wong: Er gaat 3 % onder beheer van het uitvoeringsorgaan. Meneer Wong geeft het woord over aan de directeur van het uitvoeringsorgaan mevrouw Perri.

Antw mevrouw Perri: Er wordt 3% van het maximale premie bedrag van de verzekeraars door de VCB bank beheerd. Het zogeheten voorzieningsfonds. Op 30 juni is het staatsbesluit goedgekeurd en getekend door de president. Vanaf toen zijn ze aan de slag gegaan en de verzekeraars moeten het geld dan storten. Rond eind augustus moet de betaling dan rond zijn.

Meneer Gits dankt en zegt dat hij deels tevreden is en geeft aan dat er in de voorlichting is aangegeven dat het bedrag besteed zou worden aan de bouw van hospitalen en de uitbreiding van de zorg.

Mevrouw Perri zegt dat het klopt en leest het Staatsbesluit voor. Het Staatsbesluit zegt: het fonds kan tevens financiële middelen beschikbaar stellen voor bijzondere voorzieningen ten behoeve van de publieke gezondheidszorg. Mevrouw Perri verduidelijkt dat er geen geld naar de Staat gaat maar alleen naar het zorgvoorzieningsfonds.

De volgende vraagsteller is Joan Pollak(burger).

Ze raakt ongelooflijk geconfronteerd met vragen. Nu is de informatie voor haar vertaalbaar naar de mensen die haar de vragen stellen. Ze vraag nog een keer naar communicatie en voorlichting. Ze vraag naar een programma om die voorlichting te geven. Er moet rekening gehouden worden met het uur waarop het programma vertoond zal worden. Ze zegt dat er een geweldige stap is genomen en die stap moet in de breedte gaan verbeteren.

Meneer Uden dankt de vraagsteller en zegt het gevoel gehad te hebben dat er uitputtend voorlichting is gegeven over deze materie maar uit de veelgestelde vragen blijkt dat er meer behoefte is bij de samenleving. Hij zegt dat deze aanbeveling besproken en verder doorgeleid zal worden. Hij bedankt de vraagsteller voor haar vraag en de kritische opmerking.

Mevrouw Perri geeft aan dat ze blij is met deze opmerking van mevrouw Pollak en vraag dat de vragen die er leven in de samenleving doorgespeeld worden aan het Uitvoeringsorgaan.

De heer Resida(directeur BOG) heeft ook een vraag namelijk: In de presentatie is het getal van 140.000 genoemd voor de niet verzekerden.Genoemd zijn ook de vooruitzichten. Vraag: Wat zal er gedaan worden om die 140.000 mensen erbij te krijgen in het systeem. Is er een specifiek probleem dat maakt dat het waarschijnlijk niet haalbaar is om alle Surinamers in het systeem te krijgen of komen ze er langzamerhand wel bij?

Mevrouw Gangaram Panday geeft aan dat die groep ook de hosselaars zijn waar ze het over had.

Meneer Uden zegt dat hij een mooi voorbeeld heeft gehoord vandaag van mevrouw Gangaram Panday en dat is weer een bron van aanmeldingen. Dat moet dus worden doorgegeven. Met z'n allen hebben we als taak om die aanmeldingen door te geven.

Meneer Uden vraagt aan de directeur als er een gestructureerde aanpak is.

Mevrouw Perri geeft aan dat de aanmelding alvast de aanpak is. Ook de voorlichting moet gegeven worden. Er zijn ook heel wat bedrijven die nog niet alle werknemers verzekerd hebben.

Lens Shirley stelt de volgende vraag(RGD): Hoe moet de aanmelding geschieden voor de mensen die nog niet verzekerd zijn?

De directeur geeft antw: Er zijn voor de onvermogenen twee momenten namelijk: 1. de mensen die de premie kunnen betalen en niet verzekerd zijn, die mensen moeten zich bij het uitvoeringsorgaan aanmelden aan de Eduard Bruma straat # 52 en het email adres is uitvoeringsorgaanbasiszorg@gmail.com. Hier kunnen alle mensen zich aanmelden die bij u waren voor de zorg en niet verzekerd waren. 2. De onvermogenen die de premie niet kunnen

betalen, kunnen dan een aanvraag doen om in aanmerking te komen voor een subsidie van de premie. Deze groep van mensen moeten naar het hoofdkantoor van Sociale zaken voor de registratie en het uitvoeringsorgaan doet de vermogingstoets om te kijken als de persoon wel of niet in aanmerking komt voor de subsidie van de premie.

Belangrijk zaken die de betrokkenen mee moeten nemen zijn:

- De Identiteits kaart
- Naam en voornaam van de persoon
- Datum van behandeling waarop de persoon bij u is geweest.
- Mobiel nummer

Een vraag van de heer Oliviera:

Is de RGD bevoegd om gegevens van cliënten door te geven.

De heer Mase zegt dat het inderdaad conflicterend is maar in de praktijk gaat het er niet om wat de persoon scheelt. Wat u wel moet doen is aangeven dat er iemand bij u is geweest die niet verzekerd is en dat die persoon Jantje heet.

De heer Uden geeft het woord nu weer over aan de voorzitter van de Zorgraad. De voorzitter geeft aan dat er een tweetal vragen per mail binnen zijn gekomen.

Vraag 1. Wat moet een nierdialysche patiënt doen nadat de limiet van de verzekering is bereikt? Het antwoord hierop is dat het onder Staatszorg valt. De juiste werkwijze is nog niet bepaald, wat wel duidelijk is, is dat het een aangelegenheid van het ministerie van Volksgezondheid en Sozavo is. Er zijn verder ook een aantal vragen omtrent de thuiszorg gesteld maar er is hierop al ingegaan. Verder is er gesproken over verruiming van het basispakket en ook nog taken van het Uitvoeringsorgaan. Mevrouw Ganput geeft nog even de taken van het Uitvoeringsorgaan door.

Mevrouw Pinas Shirley (ze is er namens een college van haar) heeft een vraag omtrent Nierdialyse. Binnen hoeveel tijd zal dit rond zijn? Mevrouw Perri geeft aan dat voor de mensen die het plafond bereikt hebben het ook de taak is van de Staatszorg. Er moet dus een aanvraag naar de geneeskundige commissie voor verder behandeling.

Er was ook een vraag omtrent het voorzieningsfond. Die is intussen al ingesteld.

De heer Uden bedankt voor de vragenronde en de suggesties die er allemaal zijn gedaan.

De Vice president geeft nog even een reactie omtrent de specifieke vraag over de heer Resida omtrent het aantal van 140.000. In het binnenland zitten er 135.000 mensen en daar kan de zorg niet geïnforst worden omdat de voorzieningen er daarvoor niet zijn. 110.000 mensen in de kustvlakte, waarvan de helft in Paramaribo.

De Vice president geeft aan dat de Wet zegt dat u (de arts) de man moet rapporteren die niet verzekerd is zodat het Uitvoeringsorgaan kan kijken als die man in aanmerking kan komen voor die kaart.

De vice president gaat ook in op de uniformiteit van de klapper, dat zijn de zaken die op gang zijn gezet. De Zorgraad moet samen met de verzekeringsmaatschappijen bij elkaar komen om te praten omdat de verzekeringsmaatschappijen in het veld zijn en bellen met de mensen. De Vice president denkt dat er praktische sessies moeten komen. De extra klapper van Armulov moet nog komen.

De heer Uden bedankt de Vice president.

Een vertegenwoordiger van de SZF vraagt als er een website is waar alle zaken te achterhalen zijn. De website wordt doorgespeeld namelijk www.aksimi.sr

De zorgraad heeft een schrijven van de vereniging van medische specialisten (VMS) ontvangen. Helaas is dat pas vandaag binnengekomen.

De voorzitter van de zorgraad mevrouw Ganput geeft aan dat er nog veel werk aan de winkel is. We streven naar een percentage van 100%. Een speciale dank gaat uit naar de Vice president en de Onderraad. Ze bedankt een ieder voor het bijwonen van deze vergadering en zegt dat alles genoteerd is en meegenomen wordt.

Meneer Uden bedankt mevrouw Perri, meneer Mase en alle andere leden.

De conferencier neemt over en bedankt een ieder voor hun aanwezigheid.