

## Blik vooruit

De Stichting PVP onderzoekt wat nut en noodzaak is van het vertrouwenswerk in de toekomst. Een spannend proces, waarbij intern alle aspecten van het werk onder de loep worden genomen. Maar ook externen spreken zich daarover uit. In oktober 2007, tijdens het jubileumcongres ter ere van ons 25-jarig bestaan, zal bekend worden gemaakt welke koers de stichting in de toekomst zal varen. Tot het zover is, houden we u in de pvp-krant beknopt op de hoogte van de ontwikkelingen. Recentelijk hebben we weer enkele etappes afgelegd op deze reis, waarvan hier enkele impressies worden gegeven. De volgende pleisterplaats is het ontwikkelen van mogelijke scenario's voor de toekomst van de Stichting PVP. Op de site van de stichting staat een uitgebreid verslag van ons missie- & visietraject. Ik wil u van harte uitnodigen dat te lezen en via de redactie te reageren. U hoort van ons!

Nannie Flim, directeur/bestuurder

### Vier werkgroepen aan de slag

Vier verschillende aspecten van het pvp-werk zijn door interne werkgroepen nauwkeurig bekeken: kerncompetenties van de pvp; relevante wet- en regelgeving nu en in de toekomst; is er sprake van een markt en marktwerking in het vertrouwenswerk; hoe waarborgen we adequate financiering? Elke werkgroep heeft onderzoek gedaan en in- en externe deskundigen geïnterviewd. De gewogen resultaten van dit alles zijn vastgelegd in een eindverslag.



De werkgroep Kerncompetenties

### Presentaties aan collega's en belanghebbenden

Door middel van presentaties op een interne conferentie namen alle medewerkers van de stichting kennis van de resultaten van vier deelonderzoeken, en debatteerden over de toekomst. Daarop volgde een bijeenkomst met externe belanghebbenden: cliënten en cliëntenorganisaties, zorgaanbieders uit de GGZ en uit andere zorgsectoren, de Nederlandse Zorgautoriteit, samenwerkingpartners, de Inspectie voor de Volksgezondheid, en experts. Ook hier waren de resultaten aanleiding voor verdiepende discussie.

### Vragen

Zowel de interne als externe presentaties van de onderzoeksresultaten wisten scherp geformuleerde vragen op te roepen. Is er in de toekomst behoefte aan een functionaris met een pvp-rol? Is het nodig dat een pvp aan de kant van de patiënt staat? Wat zijn de consequenties van de huidige en toekomstige wet- en regelgeving voor het patiëntenvertrouwenswerk? Leent het patiëntenvertrouwenswerk zich voor marktwerking?

Zo ja, hoe en zo nee, hoe voorkom je de nadelen van een monopoliepositie? Is het wenselijk dat er pvp'en in andere zorgsectoren dan de GGZ komen? Hoe zou de financiering van het vertrouwenswerk eruit moeten zien in de toekomst binnen de GGZ? En binnen andere sectoren? Wat zijn de consequenties van de verschillende financieringsvormen?



Presentatie aan collega's

### Bevindingen

"De oogst van de dag is niet eenvoudig", stelde dagvoorzitter Rembrandt Zuiderhoudt (jurist en psychiater, en goed bekend met het werk van de Stichting PVP), op de externe conferentie.

Enkele conclusies kunnen desalniettemin voorzichtig genoemd worden. Er is veel waardering voor en behoefte aan het vertrouwenswerk van de Stichting PVP, ook voor in de toekomst. Belangrijk daarin zijn de onafhankelijke positie van de pvp en de keus om altijd aan de kant van de patiënt te staan. Maar het signaleren van structurele tekorten binnen de zorginstelling kan worden verbeterd, evenals de samenwerking met cliëntenorganisaties. In de GGZ en de Jeugdzorg is het vertrouwenswerk wettelijk verankerd. In andere zorgsectoren echter niet. Een wettelijke verankering in de diverse zorgsectoren zou een verbetering betekenen. Ook bij financiering speelt wettelijke verankering een belangrijke rol, met dien verstande dat in de financieringsvorm de onafhankelijkheid, de kwaliteit en de continuïteit van het werk gewaarborgd moeten worden.

Er lijkt veel draagvlak te zijn voor uitbreiding van het vertrouwenswerk naar andere sectoren. In elke sector zal dan een passende formule nodig zijn. Daarbij kan de Stichting PVP behulpzaam zijn; want naast 25 jaar ervaring in vertrouwenswerk heeft de stichting ook de gedrevenheid om die ervaring te delen.

NF/TS

## Tweede Kamer neemt wetsvoorstel aan

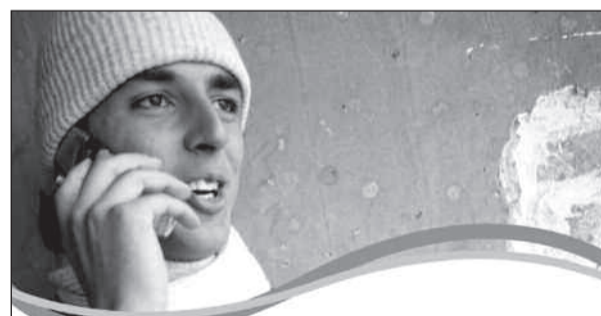
Het wetsvoorstel over aanpassing van de voorwaardelijke machtiging en de dwangbehandelingsregeling is op 15 februari j.l. aangenomen in de Tweede Kamer. Als het voorstel wet wordt, zal dit met name een duidelijke verruiming van de mogelijkheden tot dwangbehandeling inhouden. Ten aanzien van het oorspronkelijke voorstel is een aantal kleine veranderingen doorgevoerd. Nu is het wachten op behandeling in de Eerste Kamer; op welke termijn dit gaat plaatsvinden is onbekend. De Stichting PVP heeft eerder kritisch op het wetsvoorstel gereageerd. Zie het eerdere artikel hierover in pvp-krant 2 van 2006, p. 9. In de toekomst komen we er zeker op terug.

SW/TPW

## Vier pvp'en nieuw in dienst

De Stichting PVP heeft vier nieuwe pvp'en in dienst. Deze pvp'en werken als pvp-in-opleiding al een jaar bij de stichting. Met het succesvol afronden van het opleidingstraject zijn ze nu officieel pvp geworden. De opleiding legt grote nadruk op juridische kennis van patiëntenrecht. Daarnaast is er veel aandacht voor diverse vaardigheden zoals mondelinge en schriftelijke communicatie, onderhandelen en omgaan met agressie. Een ervaren collega treedt gedurende het jaar op als mentor voor de pvp-in-opleiding.

Met deze vier pvp'en erbij telt de Stichting PVP nu 51 pvp'en. Sinds de oprichting 25 jaar geleden zijn er 147 pvp'en in dienst getreden. Een nieuwe groep pvp'en-in-opleiding begint in het najaar. Deze zomer worden daarvoor de vacatures uitgezet.



Vragen en klachten  
over de ggz?

Bel de Helpdesk PVP  
0900 444 88 88

(10 cent per minuut)

U kunt de Helpdesk PVP bellen op:  
Maandag t/m vrijdag: 10:00-16:00  
Woensdagavond: 19:00-21:00  
Zaterdagmiddag: 13:00-16:00

Of mail naar: [helpdesk@pvp.nl](mailto:helpdesk@pvp.nl)

Voor meer informatie: [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl)



PVP Stichting Patiëntenvertrouwenpersoon Geestelijke Gezondheidszorg