



Cliëntenparticipatie is zinvol

Voordracht Guus Schrijvers bij webinar op 7 oktober 2021
van het Regionaal Consortium Zwangerschap en
Geboorte



1. Beleidsvoorbereiding
2. Beleidsvaststelling
3. Beleidsuitvoering
4. Beleidsevaluatie
5. 5 = 1 enzovoort

Beleid is cyclisch

Denk aan PDCA





Onderwerpen: professionele afspraken, kwaliteitsnormen, zorgpaden, software voor patiënten, scholingsprogramma

- Patiëntenorganisaties willen meer aan de voordeur werken
- **Eén** patiëntvertegenwoordiger werkt niet
- Minstens drie in een commissie of een taakgroep
- Professionals scouten, ja graag!
- Eigen achterban kunnen raadplegen
- Beschikt de VSV over een Nieuwsbrief voor cliënten of oud-clieënten of over een digitaal platform?
- **Denk aan ondersteuning door ROS**



- Zoals in cliëntenraad
- Vacatiegeld?
- secretaris?
- Voorzitter ?
- Hoe is de werving?
- Liever kritische vriend dan vakbondsbestuurder

Let op relatie met echte cliëntenraden en met regionale patiëntenorganisaties zoals Zorgbelang.



- Vrijwilligersbeleid
- Instandhouding van groepssprekuren en groepen vrouwen die ongeveer gelijktijdig bevielen
- Moeders helpen moeders





- Enquêtes?
- Diepte-interviews?
- Verhalen verzamelen?
- Groenboek en witboek



Tenslotte: opstarten van patiëntenparticipatie



Guus Schrijvers

1. Wel of geen visiedocument hierover?
2. Niet ad hoc mee beginnen.
3. Menu gestuurd werken
4. Structuur volgt de strategie zoals de linkervoet de rechervoet
5. Coalition of the willing volgen
6. Probleemeigenaar benoemen + werkgroep om zich heen





Dank u voor de aandacht

Contact?

mail@guusschrijvers.nl

www.guusschrijvers.nl

