

Patiëntenraad
Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

Werkplan 2011

Inhoudsopgave

Hoofdstuk	Bladzijde
Inleiding	3
1. Patiëntenraad.....	4
Visie	4
Doelstellingen	4
Kernwaarden	4
Samenstelling	4
Werkwijze.....	4
2. Achterbancontact (informer en signaleren)	5
Contact met de achterban	5
3. Advisering	6
Onderwerpen	
1. Wachttijden	6
2. Klachtenbehandeling	7
3. Patiëntveiligheid.....	8
4. Informatiemanagement.....	9
5. Toegankelijkheid en gebruikersvriendelijkheid.....	10
4. Ondersteunende contacten	11
Raad van Bestuur en Raad van Toezicht.....	11
Contacten binnen het ziekenhuis	11
Klachtenfunctionaris en klachtencommissie.....	11
Commissie Patiëntveiligheid.....	11
Ondernemingsraad.....	11
Stichting Patiëntenzorg.....	11
Afdeling PR & Voorlichting	11
Dienst Informatie Financiën.....	11
Contacten buiten het ziekenhuis	12
Cliëntenbelang Amsterdam	12
LSR.....	13
NFK.....	14
Het Gast-Huis	14
5. Functioneren van de Patiëntenraad	15
Evaluatie Patiëntenraad	15
6. Contactinformatie Patiëntenraad.....	16
Bijlage 1: vergaderschema 2011	17
Bijlage 2: rooster van aftreden	18

Inleiding

In de gezondheidszorg zijn grote ontwikkelingen aan de gang. Daarnaast krijgen ziekenhuizen te maken met steeds hogere verantwoordings-eisen en met mondigere patiënten.

De Patiëntenraad kiest ervoor wel van deze grote ontwikkelingen kennis te nemen, maar daar zijn aandacht niet in de eerste plaats op te richten. De raad wil daarentegen dicht bij de noden, wensen en belangen van de patiënten blijven.

Deze wens bepaalt in belangrijke mate hoe de Patiëntenraad zijn doelstelling, visie en kernwaarden heeft geformuleerd. Zie hiervoor hoofdstuk 1.

Hoofdstuk 1 geeft ook een beschrijving van de werkwijze van de Patiëntenraad.

Hoofdstuk 2 bevat informatie over het uitbouwen van de contacten met de achterban, de patiënten en hun naasten, een zeer belangrijk, maar ook complex onderwerp. Dat komt doordat kanker een zeer breed ziektegebied is en doordat het NKI-AVL als categoriaal ziekenhuis patiënten uit het gehele land trekt.

Hoofdstuk 3 bevat de adviesonderwerpen. In dit hoofdstuk staan de meeste van de voorgenomen activiteiten voor 2011. Naast de opgesomde onderwerpen is er ruimte voor vragen die de Raad van Bestuur in de loop van het jaar zal stellen en voor onderwerpen die om andere redenen aandacht verdienen, bijvoorbeeld door actuele ontwikkelingen.

Hoofdstuk 4 bevat de ondersteunende contacten welke in de loop van het bestaan van de Patiëntenraad zijn geïntensiveerd.

Hoofdstuk 5 gaat over het eigen functioneren dat jaarlijks geëvalueerd wordt.

1. Patiëntenraad

De Patiëntenraad (PaR) van het NKI-AVL is een medezeggenschapsorgaan ingesteld conform de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WCMZ).

De PaR is een zelfstandig onderdeel van het NKI-AVL en voelt zich verbonden met de instelling.

Visie

De Patiëntenraad (PaR) is een onafhankelijke raad die de gemeenschappelijke belangen behartigt van patiënten die op de zorg en behandeling door het NKI-AVL zijn aangewezen en hun naasten.

De raad doet dit door mee te denken over onderwerpen die voor patiënten van belang zijn en door gevraagd en ongevraagd advies te geven aan de Raad van Bestuur.

De raadsleden stellen zich op de hoogte van de gang van zaken in het ziekenhuis door te praten met leden van de Raad van Bestuur, zorgverleners en andere betrokkenen. Zij kunnen zich zo zelfstandig een beeld vormen van wat nodig is en worden zo betrokken bij beslissingen over grote en kleine zaken die de patiënten aangaan. De raad heeft een kritisch-positieve houding en handelt vanuit het perspectief van de patiënt en zijn achterban. Belangrijke aandachtsgebieden van de raad zijn – naast belangenbehartiging van patiënten – verbetering van patiëntveiligheid en kwaliteit van het zorgproces, gesprekspartner zijn voor de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht, en contacten onderhouden in en buiten het ziekenhuis.

Doelstellingen

- Het belang van patiënten en hun naasten optimaal behartigen.
- Het verbeteren van patiëntveiligheid en de kwaliteit van het zorgproces.
- Gelijkwaardig gesprekspartner zijn voor de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht van het ziekenhuis.
- Participeren in ziekenhuisprojecten vanuit het patiëntenperspectief.
- Contacten onderhouden in en buiten het ziekenhuis.

Kernwaarden

- Patiëntenbelang en -perspectief zijn bepalend en leidend.
- Kritisch vertrouwen.
- Respect voor wederzijdse belangen en opvattingen.
- Doelgericht, transparant en efficiënt.
- Eigen identiteit en gelijkwaardigheid in relatie tot de Raad van Bestuur.

Samenstelling

De PaR bestaat maximaal uit negen leden.

In de raad zijn twee kwaliteitszetels voor leden voorgedragen door de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK).

In 2010 was er een vacature en eind 2010 is er een vacature bijgekomen omdat een van de leden na twee zittingstermijnen afscheid heeft genomen. Na een werving- en selectieprocedure is inmiddels een van de twee vacatures ingevuld. Er wordt naar gestreefd de laatste vacature in 2011 te vervullen.

Werkwijze

De PaR maakt jaarlijks een werkplan. De prioriteiten worden ontleend aan de communicatie met de achterban, informatie afkomstig uit patiënten-enquêtes en de klachtenregistratie. Adviesaanvragen van de Raad van Bestuur krijgen een hoge prioriteit.

Elk in dit werkplan vermelde onderwerp en activiteit wordt uitgevoerd door twee of meer leden waarvan één als eerste portefeuillehouder optreedt. De portefeuillehouder stelt samen met zijn collega actieplannen op, bestudeert, onderzoekt en rapporteert regelmatig aan de PaR over de voortgang en (eind)resultaten. De gehele PaR beoordeelt de resultaten en brengt op basis daarvan gevraagd of ongevraagd advies uit aan de Raad van Bestuur. Ook kan besloten worden geen advies uit te brengen; dat wordt tijdig meegedeeld aan de Raad van Bestuur. De PaR verricht onderzoek op basis van eigen waarnemingen en signalen vanuit de achterban of de ziekenhuisorganisatie.

De PaR kan zich laten bijstaan door deskundigen van zowel binnen als buiten het ziekenhuis of deze raadplegen en/of om nadere informatie verzoeken. Leden van de PaR kunnen op verzoek van de Raad van Bestuur participeren in ziekenhuisprojecten.

De PaR vergadert elf keer per jaar. De secretaris van de Raad van Bestuur is de contactpersoon namens de Raad van Bestuur en met deze secretaris overlegt de PaR.

De PaR overlegt minimaal twee keer per jaar met de Raad van Bestuur en minimaal een keer per jaar met de Raad van Toezicht. De PaR maakt in zijn activiteiten en advieswerk onderscheid in zwaarwegende (A) en te volgen (B) onderwerpen. De Raad van Bestuur stelt de PaR een ambtelijk secretaris beschikbaar ter ondersteuning van het raadswerk en voldoende budget om het raadswerk goed te kunnen uitoefenen. De PaR doet jaarlijks verslag van zijn werkzaamheden en schrijft ieder kwartaal over een actueel thema in *Antoni*.

2. Achterbancontact

Tijdspad : 2011

Doel : Vergroten van de naamsbekendheid en de activiteiten van de PaR. Goede informatie voor patiënten over de PaR door folders, website, informatiekkanalen van het ziekenhuis en een digitale klankbordgroep.

Resultaat : Verschillende manieren om met achterban te communiceren.

Doelgroep : De achterban van het NKI-AVL, verspreid over heel Nederland, bestaande uit klinische en poliklinische patiënten en hun naasten.

Activiteiten	Wie*	Wanneer
Met deskundigen op het gebied van enquêtes nagaan hoe de mogelijkheden liggen om via de NKI-AVL website (oud-)patiënten op specifieke, voor de PaR belangrijke, onderwerpen te ondervragen.	TL, TW	1 ^{ste} kwartaal
<i>Antoni</i> <ul style="list-style-type: none">- een artikel schrijven met een bepaald thema of een persoonlijke ervaring- duidelijk maken wat de Patiëntenraad doet	TL, PaR	Per kwartaal
Stand bij Open Dagen	PaR	Structureel
Communicatie met achterban, vastleggen van doel, verzenden jaarverslag en evaluatie eind 2011	TL, TW, IH	1 ^{ste} kwartaal en overigens met regelmaat
Ideeënbus, inhoud en evaluatie	TL, TW, IH, PaR	Structureel
Bijwonen van spiegelbijeenkomsten	PaR	Structureel
Bestuderen van resultaten patiënten-enquêtes Adviseren m.b.t. opstellen van dergelijke enquêtes	TL, TW,	Structureel
Aandacht voor de diversiteit van de achterban	TL, TW	Structureel

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

*Contactpersoon of samenstelling van subcommissie; voor de betekenis code zie 6.

Contactinformatie

3. Advisering

3.1 Wachtijden

Tijdspad : 2011

Doel : Inzicht houden in de wachtijden van het NKI-AVL met als doel dat de wachtijden voor de behandelingen van borst-, long-, darm- en prostaatkanker binnen de KWF-normen vallen en dat tevens de wachtijdenitems in de patiëntenenquête met een 7,5 of hoger worden gewaardeerd.
Monitoren van maatregelen om de wachtijden te bekorten en de doorstroom te vergroten.

Resultaat : Adviezen die bovengenoemde doelen dienen.

Doelgroep : 1. Patiënt en zijn familie
2. Raad van Bestuur
3. PaR

Activiteiten	Wie	Wanneer
Halfjaarlijks overleg met respectievelijk Raad van Bestuur en hoofden van dienst over het verloop van de wachtijden in relatie tot de KWF-normen, patiëntenenquête en de monitoren van de borst- en longpatiëntenverenigingen.	HS, SV, RC	Voor- en najaar
Kennis nemen van en eventueel wijzigen van het programma van eisen voor het integrale planningssysteem als onderdeel van het project Groei & Innovatie o.a. t.a.v. het onderzoeken in hoeverre het maken van afspraken voor de poli en de radiologie samengevoegd kunnen worden.	HS, SV, RC	1 ^e kwartaal
Informatie inwinnen over het gebruik van indicatoren voor de wachtijden bv. zoals door de landelijke kankerregistratie.	HS, SV, RC	2 ^e kwartaal

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

3.2 Klachtenbehandeling

Tijdspad : 2011

Doel : Inzicht blijven houden en het adviseren voor een optimale klachtenprocedure

Resultaat : Een optimale klachtenprocedure volgens de laatste wetgeving en (indirect) verhoging van de kwaliteit van de zorg

Doelgroep : 1. Patiënt en zijn familie
2. RvB
3. Klachtencommissie

Activiteiten	Wie	Wanneer
Jaarlijks overleg met klachtenfunctionaris over de volgende onderwerpen: - Aanscherping kwaliteit patiëntenzorg naar aanleiding van aanbevelingen aan RvB en terugrapportage RvB naar klager/verweerder en PaR - Actualiseren klachtenreglement en klachtenprocedure in geval van wijzigen van wetgeving (WCZ)	PaR, TL, SV, TW	1 ^e kwartaal
- Jaarlijks overleg tussen de voorzitter van de Klachtencommissie, en een lid klachtencommissie (vertegenwoordiger patiënten) en de PaR over stand van zaken Klachtencommissie - Betrokkenheid van PaR i.g.v. wijziging samenstelling van de commissie	PaR	1 ^e kwartaal
Volgen van halfjaarrapportages klachtenbehandeling.	TL, SV, TW	Per half jaar

Evaluatie : 2^e kwartaal 2011

3.3 Patiëntveiligheid en Veilig Incident Melden

Tijdspad : 2011

Doel : Het bevorderen van de veiligheid voor patiënten, hulpverleners en bezoekers.

Resultaat : Verhoging kwaliteit van zorg

Doelgroep : 1. Patiënt, zijn familie en naasten
1) Raad van Bestuur
2) Zorgverleners binnen en buiten het ziekenhuis

Hoe : Door ontvangen, verzamelde en opgevraagde informatie.
Het kritisch beoordelen van beleidsplannen inzake veiligheid en kwaliteit alsmede rapportages van de Commissie Patiëntveiligheid.
Het volgen van resultaten en aanbevelingen uit voornoemde rapportages.
Veiligheidsprojecten kritisch volgen en op verzoek daarin participeren.
Op verzoek deelnemen aan veiligheidsrondes en daaraan vanuit het patiëntperspectief een bijdrage leveren.
Gevraagd of ongevraagd adviseren op basis van door de achterban gesignaleerde onveilige situaties binnen het NKI-AVL.

Activiteiten	Wie	Wanneer
Patiëntveiligheid op de agenda van het overleg met de bestuurssecretaris.	AV, RC	per kwartaal
Monitoren en rapporteren over de voortgang en ontwikkelingen binnen het VeiligheidsManagementSysteem (VMS).	AV, RC	Regelmatig
Informatie volgen en zonodig inwinnen met betrekking tot Patiëntveiligheidsbeleid en de resultaten.	AV, RC	Regelmatig
Participeren in veiligheidsrondes	PaR	Structureel
Monitoren vervolg implementatieproces VMS prospectieve risicoanalyses.	AV, RC	Regelmatig
Monitoren VMS (10 thema's waaronder de zorg voor ouderen)		Regelmatig

Evaluatie : Ieder kwartaal 2011

3.4 Informatiemanagement

Tijdspad : 2011

Doel : Adequate adviezen geven inzake informatiemanagement met betrekking tot patiënten

Resultaat : Patiënten zijn goed geïnformeerd en weten de weg.

Doelgroep : 1. Patiënt en zijn familie
2. Raad van Bestuur
3. PaR

Activiteiten	Wie	Wanneer
Monitoren voortgang EPD	HS, SV, RC	per kwartaal
Overleg stafmedewerker Informatiemanagement inzake: <ul style="list-style-type: none">- Routekaart EPD volgen- Privacy- Systeemveiligheid- Aansluiting Landelijk Schakelpunt- Zorg op maat- Programma van eisen t.a.v. ICT in het project Groei & Innovatie	HS, SV, RC	2 ^e kwartaal

Evaluatie : 3^e kwartaal 2011

3.5 Toegankelijkheid en gebruikersvriendelijkheid

Tijdspad : 2011

Doel : Goede toegankelijkheid en bereikbaarheid van het AVL, (ook tijdens verbouwingen) mede voor diverse doelgroepen (zoals blinden en slechtzienden, rolstoelgebruikers).
Gebruikersvriendelijkheid van het terrein en de patiëntenruimtes in het ziekenhuis.

Resultaat : Een lijst met verbeterpunten.

Doelgroep : 1. Patiënt en zijn naasten
2. Raad van Bestuur
3. PaR

Activiteiten	Wie	Wanneer
Vervolg bezoek patiëntgerichte afdelingen, pantry's e.d.. Elk lid doet verslag van zijn/haar bevindingen en bespreekt dit.	PaR	Regelmatig
Aandacht voor aanpassingen toegankelijkheid bij verplaatsing tramhalte	TL, TW	Zonodig
Kwaliteit, gemak en sfeer wachtruimtes	TL, TW	Regelmatig
- Telefonische bereikbaarheid - Website- internettoegankelijkheid	TL, TW	

Evaluatie : 3^e kwartaal 2011

4. Ondersteunende contacten

Bestuursorganen NKI-AVL

Raad van Bestuur en Raad van Toezicht

De *Raad van Bestuur* is de formele gespreks- en onderhandelingspartner van de Patiëntenraad; de contacten geven inhoud aan het wezenlijkste deel van de taak van de PaR: het behartigen van de gemeenschappelijke belangen van de patiënten van het NKI-AVL. Twee keer per jaar is er een formeel overleg over algemene onderwerpen van belang voor het NKI-AVL, over uitgebrachte en voorgenomen PaR-adviezen, alsmede over mogelijke toekomstige adviesonderwerpen. Ook tussentijds kan waar nodig overlegd worden in kleinere kring. De secretaris van de Raad van Bestuur woont in de regel een deel van de PaR-vergaderingen bij voor overleg. Eén lid van de *Raad van Toezicht* is per 1 januari 2006 benoemd op voordracht van de PaR; zij ontvangt de verslagen van de PaR-vergaderingen en periodiek kan er overleg met haar plaatsvinden; de contacten hebben voorsnog tot doel het uitwisselen van informatie en het creëren van een vruchtbare relatie tussen dit door de PaR gekozen lid in de Raad van Toezicht en de PaR. Jaarlijks heeft de PaR in het najaar een gesprek met een delegatie van de Raad van Toezicht.

Contacten in het ziekenhuis

Klachtenfunctionaris en klachtencommissie

Op grond van de wet (WMCZ) heeft de Patiëntenraad een verzaamd adviesrecht bij de (her)benoeming van leden van de klachtencommissie en bij de wijziging van het klachtenreglement. Met de klachtenfunctionaris is afgesproken regelmatig contact te houden over deze punten; voorts krijgt de Patiëntenraad de overzichten van ingediende klachten ter informatie. Jaarlijks heeft de PaR een gesprek met een delegatie van de klachtencommissie. Zie voorts adviesonderwerp 3.2.

Commissie Patiëntveiligheid (CP)

Omdat Patiëntveiligheid een belangrijk item is, wordt de PaR geïnformeerd door de CP en betrokken bij veiligheidsrondes door deze commissie.

Ondernemingsraad

Met de Ondernemingsraad van het NKI-AVL is er eenmaal per jaar een overleg waarin een aantal gemeenschappelijke onderwerpen wordt besproken. Tevens kunnen relevante punten uit verslagen maandelijks worden geagendeerd in de PaR-vergadering.

Stichting Patiëntenzorg Nederlands Kanker Instituut

De Patiëntenraad heeft met de Stichting Patiëntenzorg - die in het AVL met vrijwilligers veel bijzonder werk voor de patiënten doet - afgesproken dat regelmatig informatie en standpunten zullen worden uitgewisseld; in 2009 is dat bijvoorbeeld gebeurd rond het schoonmaakbeleid in het ziekenhuis.

Afdeling PR & Voorlichting

Voor het vergroten van de naamsbekendheid van de Patiëntenraad en voor het gebruik van de informatiekkanalen van het AVL is de afdeling PR & Voorlichting erg belangrijk. Zie verder hoofdstuk 2.

Dienst Informatievoorziening en Financiën

Om inzicht te krijgen in de financiën van het ziekenhuis, heeft de PaR enige malen per jaar contact met de manager Dienst Informatievoorziening en Financiën.

Contacten buiten het ziekenhuis

Cliëntenbelang Amsterdam (1)

Tijdspad : Permanent

Doel : Uitwisseling van informatie

Resultaat : Open communicatielijnen en actuele informatie over de regio

Doelgroep : 1. PaR
2. Patiënt en zijn familie

Activiteiten	Wie	Wanneer
Doornemen van bulletins en andere informatie	MP, GJ	Maandelijks
Contact per mail via de mailinglijst van de sectie categoriaal	MP, GJ	Maandelijks
Contact met andere cliëntenraden	MP, GJ	Indien relevant
Bezoek platformbijeenkomsten voor PaR Aansluiten bij relevante onderwerpen	MP, GJ, PaR	Indien relevant
Evalueren van het lidmaatschap	Allen	4 ^e kwartaal

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

- (1) Cliëntenbelang Amsterdam is een regionaal platform van en voor patiënten en cliëntenorganisaties in de regio Amsterdam/Diemen. Doel is versterking van de positie van de patiënten en belangenbehartiging op het gebied van zorg in samenhang met andere gebieden als welzijn, wonen, vervoer, inkomen en dagbesteding. De sectie categoriaal bestaat uit vertegenwoordigers van organisaties van chronisch zieken en gehandicapten en cliëntenraden van de Amsterdamse ziekenhuizen.
- (2) De PaR heeft besloten om lid te worden van Cliëntenbelang Amsterdam en deel te nemen in de sectie chronisch zieken. Gezien de landelijke functie van het NKI-AVL zal de PaR aansluiten bij Amsterdamse thema's die ook voor het NKI-AVL relevant zijn.

LSR (1)**Tijdspad** : Permanent**Doel** : Informatie verkrijgen over de stand van zaken rond medezeggenschap in de gezondheidszorg.
Informatie m.b.t. cliënten-/PaR-raden.**Resultaat** : Deskundigheidsbevordering.**Doelgroep** : PaR

Activiteiten	Wie	Wanneer
Cursussen die voor de Patiëntenraad van nut kunnen zijn.	PaR	Indien nodig
Gericht informatie opvragen.	PaR	Indien nodig
Organiseren van cursussen / organisatorische contacten	IH	Indien nodig

(1) LSR = Landelijk Steunpunt Cliëntenraden; de Patiëntenraad NKI-AVL is lid van deze organisatie.

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

NFK (1)

Tijdspad : Permanent

Doel : Op de hoogte blijven van actuele situaties rondom de kankerpatiënt in zijn totale zorgproces (dus ook nazorg, palliatieve zorg etc.) met zijn of haar familie.

Resultaat : Het bijdragen van inhoudelijke zaken waarmee NFK zich bezighoudt zodat de PaR optimaal kan functioneren.

Doelgroep : PaR

Activiteiten	Wie	Wanneer
Verslag van stand van zaken (mondeling/digitaal) over belangrijke aandachtspunten van de gremia.	MP	Maandelijks
Verslag doen van NFK-adviezen naar VWS, persberichten e.a..	MP	Maandelijks

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

(1) NFK = Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties, de koepel van 25 patiëntenorganisaties.

Het Gast-Huis

Tijdspad: Structureel

Doel: Contacten onderhouden met dit deel van de achterban

Resultaat: Extra gelegenheid om voeling te houden met wat er leeft bij de achterban

Doelgroep : 1. PaR
2. Patiënt van het Gast-Huis en zijn familie

Activiteiten	Wie	Wanneer
Jaarlijks contact	MP	3 ^e kwartaal

5. Functioneren van de Patiëntenraad

Evaluatie Patiëntenraad

Tijdspad : 4e kwartaal 2011

Doel : Optimaliseren van het functioneren Patiëntenraad, in verbeterpunten opgesomd.

Resultaat : Werkplan 2012

Doelgroep : 1. PaR (incl. ambtelijk secretaris)
2. RvB

Activiteiten	Wie	Wanneer
Evaluëren van: <ul style="list-style-type: none">- doelstelling en visie- samenstelling- werkwijze- ondersteunende contacten (bestuursorganen, contacten binnen het ziekenhuis, contacten buiten het ziekenhuis)- adviesonderwerpen	PaR	4 ^e kwartaal
Evaluatie van effectiviteit van de PaR	PaR	4 ^e kwartaal
Optimale inzet van kwaliteiten van PaR-leden	PaR	Doorlopend
Vorbereiden Werkplan 2012	PaR, IH	4 ^e kwartaal

Evaluatie : 4^e kwartaal 2011

6. Contactinformatie Patiëntenraad

De Patiëntenraad bestaat uit (ex-) kankerpatiënten, familieleden van patiënten en vertegenwoordigers van de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK).

Leden Patiëntenraad

Naam	Specifieke functie	Afkorting in werkplan
Mevrouw M.R.L. Pernet (Magda)	Voorzitter	MP
De heer G. de Jong (Gerben)	Secretaris	GJ
De heer A.A. Vos (André)		AV
De heer H. Schipper (Huig)		HS
Mevrouw T. M. Lücker (Tia)		TL
Mevrouw. T van der Wal- de Vries (Tonia)		TW
Mevrouw. S. Verlinde (Sonja)		SV
De heer R. A. Conrads(Richard)		RC
Mevrouw I. Hamerling (Irene)	Ambtelijk secretaris	IH

Contact met de Patiëntenraad

Schriftelijk:

NKI-AVL

T.a.v. Ambtelijk secretaris Patiëntenraad

Plesmanlaan 121

1066 CX Amsterdam

Per e-mail:

patientenraad@nki.nl

Telefonisch

Telefoonnummer ambtelijk secretaris: 020-5122891

Bijlage 1 Vergaderschema 2011

Datum	Tijd	Locatie
17 januari	16.00 - 19.00 uur	Z2
21 februari	16.00 - 19.00 uur	Z1
21 maart	16.00 - 19.00 uur	Z1
18 april	16.00 - 19.00 uur	Z1
16 mei	16.00 - 19.00 uur	Z1
20 juni	16.00 - 19.00 uur	Z1
<i>18 juli</i>	<i>Geen vergadering vanwege vakanties</i>	
15 augustus	16.00 - 19.00 uur	Z1
19 september	16.00 - 19.00 uur	Z1
17 oktober	13.00 - 19.00 uur (studiemiddag)	Z1?
21 november	16.00 - 19.00 uur	Z1
19 december	16.00 - 19.00 uur	Z1

Rooster van aftreden Patiëntenraad NKI-AVL

Naam	Functie	Benoemd	Jaar herbenoeming	Maximaal aftredingsjaar
Mw. M.R.L. Pernet (Magda)	voorzitter	01-12-07	2010	2013
Dhr. G. de Jong (Gerben)	secretaris	01-12-07	2010	2013
Dhr. A. A. Vos (André)		13-07-06	2009	2012
Dhr. H. Schipper (Huig)		24-04-07	2010	2013
Mw. T. M. Lücker (Tia)		01-02-08	2011	2014
Mw. T. van der Wal- de Vries (Tonia)		23-06-09	2012	2015
Mw. S. Verlinde (Sonja)		09-07-09	2012	2015
Dhr. R. A. Conrads (Richard)		01-01-11	2014	2017