

***Landelijke Commissie
van Vertrouwenslieden***

Jaarverslag 2018

LCv 

De Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden (LCvV) is bemiddelaar en scheidsrechter bij meningsverschillen tussen cliëntenraden en zorgaanbieders. De LCvV verricht haar werkzaamheden op grond van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz).

Dit jaarverslag is gepubliceerd op www.vertrouwenslieden.nl.

Inhoud

<i>Voorwoord</i>	<i>2</i>
<i>1. De LCvV in 2018</i>	<i>3</i>
<i>2. Uitspraken van de LCvV</i>	<i>8</i>
<i>3. Ontwikkelingen wetgeving cliëntmedezeggenschap</i>	<i>11</i>
<i>4. Rechtspraak cliëntmedezeggenschap in 2018</i>	<i>13</i>
<i>Bijlage: De samenstelling van de LCvV</i>	<i>15</i>

Voorwoord

De Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden (LCvV) legt in dit jaarverslag verantwoording af over haar werkzaamheden in 2018. Er werden dit jaar vijf verzoeken aan de commissie voorgelegd waarvan er vier resulteerden in een bindende uitspraak en er een werd ingetrokken. Daarnaast waren er nog drie lopende zaken uit 2017 die in 2018 verder zijn afgehandeld. Over deze zaken werden twee bindende uitspraken gedaan en een werd verwezen naar een andere instantie. Een beknopte weergave van deze zaken waar de LCvV zich in 2018 over gebogen heeft, treft u aan in hoofdstuk 1 en 2 van dit jaarverslag.

Het in 2017 ingediende voorstel voor een nieuwe Wet Medezeggenschap Cliënten Zorgsector werd in 2018 behandeld door de Tweede Kamer. Op 20 november 2018 is de wet met algemene stemmen aangenomen waarbij er vanwege een aantal aangenomen moties nog diverse wijzigingen in zijn aangebracht. In hoofdstuk 3 van dit jaarverslag wordt kort ingegaan op de inhoud van het wetsvoorstel zoals het aan de Eerste Kamer is voorgelegd. In hoofdstuk 4 van het jaarverslag treft u een overzicht aan van uitspraken van de rechtspraak over cliëntmedezeggenschapszaken in 2018.

Vragen en opmerkingen over het jaarverslag zijn welkom. U kunt deze indienen via het algemene e-mailadres van de LCvV: info@vertrouwenslieden.nl.

mr. S.B. de Pauw Gerlings-Döhrn
voorzitter LCvV

1.

De LCvV in 2018

De Wmcz schrijft voor dat een zorgaanbieder en diens cliëntenraad een commissie van vertrouwenslieden instellen dan wel gebruik maken van een commissie die is ingesteld door een of meerdere organisaties van cliënten en een of meerdere organisatie van zorgaanbieders. Zo'n commissie is de LCvV.

De LCvV is in 2007 als zorgbrede commissie gevormd uit vijf sectorale commissies van vertrouwenslieden.

Organisatie en kosten LCvV

De LCvV wordt in stand gehouden door brancheorganisaties ActiZ, GGZ Nederland, de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, de NVZ vereniging van ziekenhuizen alsmede door drie organisaties van cliëntenraden: LOC, het LSR en KansPlus. Voor de aansturing is een stuurgroep in het leven geroepen waarin deze organisaties vertegenwoordigd zijn.

Zorgaanbieders die lid zijn van een van de hiervoor genoemde organisaties kunnen een beroep doen op de LCvV. Dat geldt ook voor de cliëntenraden die door deze zorgaanbieders zijn ingesteld. De kosten van de LCvV komen voor rekening van de organisaties die de LCvV in stand houden. Aan de zorgaanbieders die een zaak ter behandeling aan de LCvV voorleggen wordt een door de stuurgroep vastgestelde eigen

bijdrage in rekening gebracht. Ook wanneer het de cliëntenraad van de zorgaanbieder is die de commissie inschakelt, worden deze kosten bij de zorgaanbieder in rekening gebracht. Aan cliëntenraden worden geen kosten berekend door de commissie. De hoogte van de eigen bijdrage is afgestemd op de tarieven die de Rechtspraak voor griffierechten hanteert. In 2018 zijn de tarieven ongewijzigd gebleven: de bijdrage voor een hoorzitting was € 466,- en voor een bemiddelingsgesprek € 400,-.

Ook niet-leden kunnen bij de LCvV terecht indien dit in hun art. 2 Wmcz reglement geregeld is. In die gevallen wordt niet de eigen bijdrage maar de kostprijs voor een procedure in rekening gebracht.

De werkwijze van de LCvV is geregeld in een reglement¹.

Samenstelling LCvV

Leden van de LCvV worden benoemd door de stuurgroep. In 2018 hebben zich geen wijzigingen in de samenstelling van de commissie voorgedaan.

Verzoeken

De LCvV heeft in 2018 in totaal vijf verzoekschriften ontvangen en drie nog lopende zaken uit 2017 verder afgehandeld.

Van de in 2018 ingediende verzoeken hebben vier geresulteerd in een uitspraak². Eén zaak werd weer ingetrokken voordat de behandeling plaatsvond. Dit betrof een verzoek om het besluit tot opheffing van een centrale cliëntenraad bij een aanbieder van geestelijke gezondheidszorg te toetsen. De voormalige leden van deze raad die het verzoek hadden ingediend, kozen er uiteindelijk voor om de zaak niet door te zetten.

Er werd in 2018 niet om bemiddeling gevraagd.

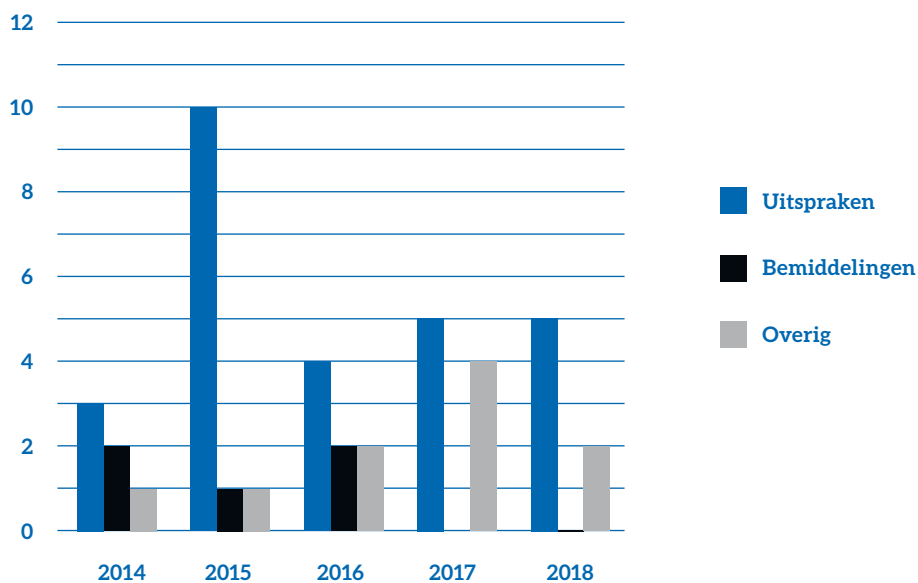
De zaken die eind 2017 werden ingediend en in 2018 verder zijn afgehandeld, hebben in twee uitspraken geresulteerd en een hiervan is doorverwezen. De doorverwijzing vond plaats nadat de zorgaanbieder te kennen had gegeven geen medewerking te verlenen aan behandeling door de LCvV. Het betrof een verzoek om de gang van zaken rond de wijziging van de medezeggenschapsstructuur bij een ouderenzorgaanbieder te toetsen. Een aantal voormalige cliëntenraadsleden kon zich niet met de nieuwe structuur verenigen. Hen is geadviseerd om de kantonrechter of de governance-commissie voor de gezondheidszorg te raadplegen.

¹ Het reglement van de LCvV is te vinden op www.vertrouwenslieden.nl.

² Een van deze uitspraken is in 2019 gedaan zodat die in het jaarverslag over dat jaar opgenomen zal worden.

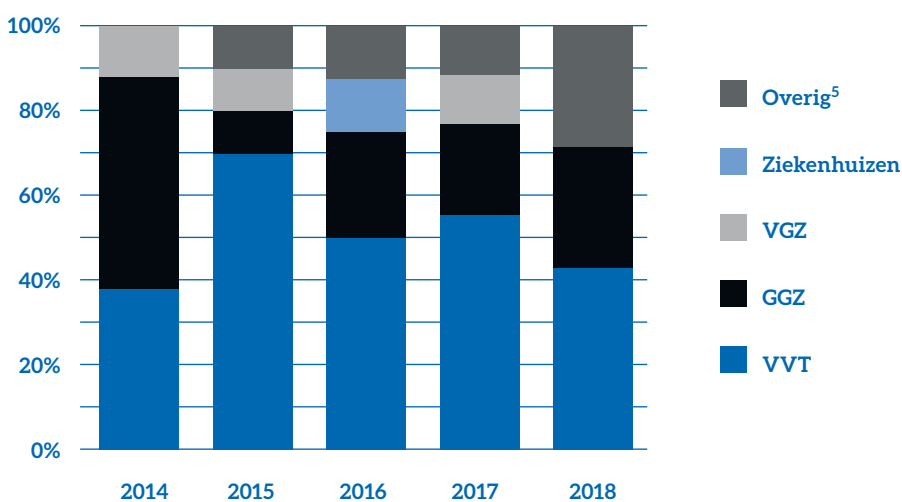
Vanuit de organisaties die de LCvV in stand houden kwamen dit jaar geen interpretatieverzoeken.³

Grafiek 1 Cijfers totaal⁴



De in 2018 door de LCvV behandelde zaken waren afkomstig uit volgende sectoren:

Grafiek 2 Behandelde zaken ingedeeld naar sector



³ Een interpretatieverzoek houdt in dat de organisaties die de commissie in stand houden, gezamenlijk of afzonderlijk, aan de commissie een vraag voorleggen betreffende de interpretatie en toepassing van de Wmcz.

⁴ 'Overig' betreft: zaken die niet-ontvankelijk waren en zaken die ingetrokken of doorverwezen werden wegens niet bevoegd zijn van de commissie.

⁵ 'Overige sectoren' betrof in 2018: een aanbieder voor revalidatiezorg en een organisatie die zowel VG als GGZ zorg aanbiedt.

Van de in 2018 behandelde zaken was de indiener van het verzoekschrift:

Zorgaanbieder	2
Cliëntenraad	2
Gezamenlijk	1
Overig ⁶	2

Doorlooptijd van ter zitting behandelde zaken 2018

De termijn tussen de ontvangst van een verzoekschrift en de datum waarop een hoorzitting gehouden kon worden bedroeg in 2018 gemiddeld zes weken. Bij de planning van een hoorzitting wordt altijd zoveel mogelijk rekening gehouden met de mogelijkheden van partijen zodat er soms enige tijd overheen gaat voordat er overeenstemming is over een datum. De termijn tussen de zitting en de toezending van de uitspraak bedroeg in 2018 gemiddeld zeven weken hetgeen boven de streef-termijn van de commissie (vier weken) ligt. Een van de oorzaken was dat er in een procedure na de hoorzitting nog gelegenheid voor nadere schriftelijke inbreng werd gegeven.

Vergaderingen 2018

Het is gebruikelijk dat de LCvV tweemaal per jaar plenair vergadert. Tijdens die vergaderingen bespreekt de commissie ontwikkelingen op het gebied van medezeggenschapswetgeving en relevante rechtspraak. Tevens worden alle door de LCvV behandelde en beoordeelde zaken van de voorgaande periode doorgenomen en het onder handen werk wordt besproken. In 2018 heeft de LCvV tweemaal vergaderd. Hierbij is een privacyprotocol opgesteld dat aan de bestaande reglementen van de LCvV toegevoegd zal worden. Ook is op verzoek van de stuurgroep LCvV een aanpassing van het reglement tot stand gekomen waarmee het mogelijk wordt gemaakt dat zorgaanbieder of cliëntenraden bij de LCvV terecht kunnen voor een voorlopige voorziening wanneer sprake is van een spoedeisend belang.

Communicatie en publiciteit

De LCvV maakt gebruik van een website: www.vertrouwenslieden.nl. Op deze website worden de uitspraken van de commissie in geanonimiseerde vorm gepubliceerd. Tevens bevat de website contactgegevens en algemene informatie over de commissie en haar werkwijze. Er is de mogelijkheid om door middel van een digitaal formulier vragen te stellen. Op de site staat al een aantal veel gestelde vragen met bijbehorende antwoorden.

In 2018 is gedurende enige weken sprake geweest van een technisch defect waardoor de commissie telefonische en per mail niet goed bereikbaar was. Dit heeft geleid

⁶ Indiëners overige betrof in 2018: individuele cliëntenraadsleden en voormalige cliëntenraadsleden.

tot een schriftelijke klacht van een partij voor wie gedurende die periode een geschil in behandeling was. De voorzitter van de commissie heeft schriftelijk op de klacht gereageerd.

Via het formulier en het algemene mailadres info@vertrouwenslieden.nl wordt gemiddeld zo'n 3 keer per week een vraag gesteld. Deze contactfrequentie is al enkele jaren constant. Dit zijn vragen zoals: moet men lid van de LCvV worden om een geschil voor te kunnen leggen, wie kan een geschil indienen, leent een bepaald feitencomplex zich voor behandeling door de LCvV, zijn er uitspraken over vergelijkbare zaken gedaan, etc. De meest gestelde vragen beantwoordt de commissie ook op de website.

Uitspraken van de LCvV worden geanonimiseerd toegezonden aan de organisaties die de LCvV in stand houden zodat zij hun leden, redacteurs van vakbladen en stakeholders op relevante uitspraken kunnen attenderen. Ook worden de uitspraken gepubliceerd op Gezondheidsrecht (GZR) updates, een digitale nieuwsvoorziening van Boom Juridische Uitgeverij.

2.

Uitspraken

Uitspraken

Van de uitspraken die de LCvV in 2018 heeft gedaan wordt hieronder een samenvatting gegeven.

LCvV 18-001 Proeftijd nieuwe leden cliëntenraad (VVT)

Een zorgaanbieder besluit niet verder te gaan met drie nieuwe leden van een cliëntenraad na afloop van hun proefperiode van een half jaar. Deze leden stellen dat de argumenten die de zorgaanbieder aan het besluit ten grondslag legt, niet kloppen en dat de opzegging onzorgvuldig is verlopen. De zorgaanbieder stelt dat er zowel binnen de raad als ook tussen de drie leden en de zorgaanbieder een splitsing ontstond. De drie leden zouden niet respectvol communiceren, een onwerkbaar situatie en een 'wij tegen zij' sfeer veroorzaken.

De commissie overweegt dat de lezingen van partijen over de feiten sterk uiteenlopen. De commissie overweegt dat zij geen uitspraak kan doen over wat de aangewezen grondhouding voor een cliëntenraad(slid) tegenover de zorgaanbieder zou moeten zijn. Het hanteren van een proefperiode van enkele maanden bij het aanstellen van nieuwe cliëntenraadsleden is in de zorgsector niet ongebruikelijk en volgens de commissie zinvol. Daarbij zal naar analogie met het arbeidsrecht hebben te gelden dat de proeftijd wel vooraf tussen partijen overeengekomen moet zijn, dat een opzegging

gemotiveerd dient te worden en dat men zich naar algemene redelijkheid- en billijkheidseisen dient te gedragen.

De commissie oordeelt dat het besluit tot beëindiging van de samenwerking tijdens de proefperiode in de voorgelegde zaak rechtsgeldig is en redelijk en billijk geacht moet worden. De commissie beveelt de zorgaanbieder aan om voortaan duidelijker aan kandidaat-leden te vermelden dat een evaluatiegesprek binnen de proeftijd zal volgen en wanneer beëindiging van de samenwerking in de proeftijd overwogen wordt. Ook beveelt de commissie aan om bij signalering van samenwerkingsproblemen en/of communicatieproblemen tijdig coaching en begeleiding aan te bieden.

LCvV 18-002 Stoppen met alcoholverkoop (revalidatiezorg)

Een zorgaanbieder die een revalidatiecentrum voor mensen met een visuele beperking in stand houdt, heeft besloten te stoppen met de verkoop van alcoholhoudende dranken (wijn, bier) in de bar/het restaurant van dit centrum. Aanvankelijk was het plan van de zorgaanbieder om uitgebreider beleid te gaan introduceren waarmee de gehele locatie 'alcoholvrij' zou moeten zijn. Gaandeweg is dat gewijzigd in een ontmoedigingsbeleid. De cliëntenraad heeft er tijdens het traject van besluitvorming en invoering op gewezen dat dit een onderwerp voor verzwaard advies is. Ook heeft hij aangegeven het niet eens te zijn met het stoppen van de verkoop van wijn en bier in de bar/het restaurant.

De LCvV oordeelt dat de zorgaanbieder in het medezeggenschapstraject wezenlijke voorschriften niet heeft gevolgd door niet tijdig om advies te vragen, door de motivatie en onderbouwing van het besluit gaandeweg te wijzigen en door niet serieus in te gaan op de argumenten van de cliëntenraad. Het besluit is daarmee niet in redelijkheid genomen. Over de vraag of met deze beoordeling door de LCvV vervolgens 'herstel in de oude toestand' (ofwel het hervatten van de verkoop) zou kunnen volgen, merkt de commissie op dat bij de verkoop van alcoholhoudende drank de Drank en Horecawet (DHW) het wettelijk kader is waarbinnen de zorgaanbieder (mede) heeft te handelen.

LCvV 18-003 Een nieuwe CCR, een nieuwe structuur (VG en GGZ)

Een zorgaanbieder regelt na het vertrek van drie CCR leden dat de ontstane vacatures weer vervuld worden. Vijf maanden later wordt de medezeggenschapsstructuur gewijzigd na een positief advies van de CCR. In de nieuwe structuur verdwijnen de cliëntenraden op middenniveau (clusterraden). De nieuwe structuur wordt bekrachtigd door vaststelling van een nieuw reglement. Twee van de drie (voormalig) clusterraden verzetten zich tegen deze gang van zaken. Zij stellen dat de nieuwe CCR leden niet legitiem benoemd zijn, want zonder (verzwaard) advies van hen (de toenmalige clusterraden). De nieuwe structuur en het nieuwe reglement erkennen deze clusterraden vervolgens dan ook niet.

De LCvV oordeelt dat de clusterraden geen verzwaard adviesrecht over de benoeming van CCR-leden toekwam, noch het recht, zoals zij aanvoeren, om zelf in de vervulling van dergelijke vacatures te voorzien. De nieuwe structuur en het nieuwe reglement worden daarom geacht rechtsgeldig tot stand te zijn gekomen.

LCvV 18-004 Verhuizing dagbesteding (VVT)

Een zorgaanbieder heeft het voornemen om de dagbesteding voor een groep (Wmo, extramurale) cliënten op een andere locatie te gaan aanbieden. De beoogde locatie betreft een intramurale locatie waar mensen die in een gevorderd stadium van dementie verkeren, opgenomen zijn. Die locatie heeft een mooie grote ruimte op de begane grond waar volgens de zorgaanbieder maar weinig gebruik van wordt gemaakt. De zorgaanbieder is van mening dat de aanwezigheid en bezigheden van deze groep Wmo-cliënten ook voor de huidige bewoners bepaalde voordelen zal opleveren. De cliëntenraad van betreffende locatie ziet die voordelen niet en heeft diverse bedenkingen tegen de voorgenomen komst van de groep dagbestedingscliënten. De cliëntenraad stelt zich op het standpunt dat verzwaard adviesrecht op het besluit van toepassing is. De zorgaanbieder geeft aan dat het besluit gebaseerd is op algemeen beleid van de organisatie m.b.t. dagbesteding uit 2015 en dat over dit beleid indertijd door de CCR al verzwaard advies is uitgebracht.

De commissie oordeelt dat inderdaad over het algemene beleid al verzwaard advies is uitgebracht, maar dat de zorgaanbieder een deel van desbetreffend advies in de onderhavige situatie vervolgens niet heeft toegepast. Ten behoeve van een locatie waar intramurale en extramurale cliënten 'gemengd' zullen worden zou op grond van het CCR-advies uit 2015 namelijk een concreet plan van aanpak (actieplan) moeten komen. De toepassing van het (algemene) beleid op deze locatie is volgens de commissie te scharen onder 'een belangrijke uitbreiding of andere wijziging van de werkzaamheden' zijnde een onderwerp voor niet-verzwaard advies (art. 3 lid 1 sub e Wmcz).

LCvV 18-005 Aanstelling Wkkgz klachtfunctionaris (GGZ)

Een zorgaanbieder is voornemens een bepaalde persoon aan te stellen in vaste dienst als Wkkgz klachtenfunctionaris. Het betreft een medewerker die deze functie al enige tijd op tijdelijke basis uitoefent. De centrale cliëntenraad brengt negatief verzwaard advies uit over de voorgenomen aanstelling in vaste dienst vanwege het jarenlange en nog steeds voortdurende lidmaatschap van betreffende persoon van de ondernemingsraad van de zorgaanbieder. De zorgaanbieder voert aan dat hij medewerkers niet kan beletten lid van de ondernemingsraad te zijn of te worden en dat de betreffende medewerker op tijdelijke basis de functie naar ieders tevredenheid uitoefent.

De commissie overweegt dat onafhankelijkheid van de Wkkgz klachtenfunctionaris een belangrijk onderwerp is en dat cliënten geen drempels moeten ervaren om zich tot die functionaris te wenden. De commissie overweegt dat niet of nauwelijks gebleken is dat de zorgaanbieder is ingegaan op de argumenten van de CCR en op de vraag of een gezichtsbepalend OR-lid door cliënten beschouwd zal (kunnen) worden als onafhankelijk en onpartijdig. De zorgaanbieder heeft hoofdzakelijk argumenten van personeelsbeleid en continuïteit in de overweging meegenomen. De LCvV concludeert dat het voorgenomen besluit niet gebaseerd is op een afdoende afweging van alle te betrekken relevante belangen, feiten en omstandigheden, en dat het besluit daarom niet in redelijkheid genomen kan worden.

3

Ontwikkelingen wetgeving cliëntmedezeggenschap

Op 27 december 2017 is het wetsvoorstel voor een nieuwe Wmcz ingediend bij de Tweede Kamer.⁷ Het wetsvoorstel en een tiental hierop ingediende amendementen en moties zijn in de Tweede Kamer behandeld op 12 september 2018⁸ en op 15 november 2018⁹. Hierna volgde op 20 november 2018 stemming waarna het voorstel is aangenomen met algemene stemmen. In 2019 zal de Eerste Kamer zich over de nieuwe Wmcz buigen.

De nieuwe Wmcz (*Wmcz 2018*) heeft tot doel verbeteringen aan te brengen in het stelsel van medezeggenschap in zorginstellingen. Het beoogt de positie van cliëntenraden te verstevigen ten opzichte van zorginstellingen, en tegelijkertijd tegemoet te komen aan de wens van instellingsbesturen en cliëntenorganisaties tot grotere ruimte voor maatwerk.

De belangrijkste wijzigingen van de nieuwe wet ten opzichte van de huidige Wmcz zijn:

- het invoeren van gelaagdheid in de medezeggenschap;
- uitbreiding van de onderwerpen waarover in de medezeggenschapsregeling regels moeten worden gesteld;
- het vervangen van het verzwaard adviesrecht door een instemmingsrecht

⁷ TK 2017-2018, handelingen nr 108, item 3

⁸ TK 2018-2019, handelingen nr. 24, item 20

⁹ TK 2018-2019, handelingen nr. 24, item 20

- met een zwaarder toetsingscriterium;
- de verplichting van de instelling de cliëntenraad het gebruik toe te staan van de noodzakelijke voorzieningen alsmede de financiële middelen ter beschikking te stellen die de cliëntenraad redelijkerwijze nodig heeft om zijn taak te kunnen uitvoeren;
 - het regelen van toezicht door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
 - het toekennen van het recht van enquête aan cliëntenraden;
 - het verplichten tot openbaarmaking vacatures voor de cliëntenraad;
 - het regelen van de verplichting voor de instelling om de cliëntenraad desgevraagd hulp te verlenen bij het inventariseren van de wensen van zijn achterban;
 - aanscherpen van de voorwaarde tot tijdig vragen van advies of instemming;
 - de mogelijkheid om onder strikte voorwaarden een cliëntenraad te ontbinden die structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de cliënten wier belangen hij dient te behartigen; en
 - vervallen van de verplichting van de instelling tot het opstellen van een schriftelijk verslag (jaarverslag) over wetstoepassing.

4.

Rechtspraak cliëntmedezeggenschap 2018

In 2018 werden twee uitspraken door de rechtspraak gedaan in zaken waar cliëntenraden die op grond van de Wmcz zijn ingesteld betrokken waren.

*Ondernemingskamer Gerechtshof Amsterdam, 30 april 2018*¹⁰

De Centrale Cliëntenraad (CCR) van een zorgaanbieder dient een enquêteverzoek in omdat er bij de CCR bezorgdheid bestaat dat in de door de zorgaanbieder gehanteerde vennootschapsconstructie zorggeld zal wegvloeien naar vennootschappen waar geen verbod op winstuitkering geldt. De CCR vreest ook dat via leningen voor de zorg bestemde gelden aan de zorg worden onttrokken. De CCR verzoekt een onderzoek naar – hoofdzakelijk – de toelaatbaarheid en wenselijkheid van de gekozen juridische constructie en de governance en de in het kader van die constructie gesloten overeenkomsten.

Deze zorgaanbieder bestaat uit een constructie van vennootschappen die is opgezet in 2012 om de activiteiten van een failliete zorgaanbieder over te nemen. De Ondernemingskamer oordeelt dat er gegronde redenen zijn voor twijfel aan een juist beleid en juiste gang van zaken in het verleden en gelast onderzoek over de periode

¹⁰ ECLI:NL:GHAMS:2018:1465.

2012 (de datum van doorstart) tot en met 2016 (de datum van verwerving van het vastgoed uit de failliete zorgonderneming). Volgens de Ondernemingskamer zijn er onvoldoende concrete aanwijzingen dat er in de huidige situatie van overtreding van het verbod op winstuitkering sprake is.

Centrale Raad van Beroep, 3 oktober 2018¹¹ (Wmo, cliëntenraad als belanghebbende)

De CRVB heeft in beroep geoordeeld over de uitspraak van de rechtbank Noord-Nederland d.d. 7 december 2017 ¹².

De rechtbank was eerder van oordeel dat een cliëntenraad als belanghebbende aan te merken was en in die hoedanigheid kon opkomen tegen een besluit van het college van burgemeester en wethouders van Zwolle. Dit besluit hield in dat er door de gemeente Zwolle geen zorg meer ingekocht werd bij een bepaalde zorgaanbieder waardoor de cliënten voor wie deze cliëntenraad optrad, op zoek moesten naar een andere zorgaanbieder. Het college ging tegen dit oordeel in beroep. De CRVB oordeelde dat de functie van een cliëntenraad zich beperkt tot het uitbrengen van advies, dat geen sprake is van een verenigingsbestuur en een ledenbestand, en dat een cliëntenraad daarom niet als belanghebbende aan te merken is.

¹¹ ECLI:NL:CRVB:2018:3117

¹² ECLI:NL:RBNNE:2017:4755 en 4766

Bijlage

Samenstelling Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden 2018



Mevrouw mr. S.B. de Pauw Gerlings-Döhrn

voorzitter sinds 2012

Mevrouw De Pauw Gerlings-Döhrn is vele jaren werkzaam geweest bij de Rechtspraak waarvan sinds 1991 als vice-president bij de Rechtbank te Rotterdam. Daarnaast heeft zij vele voorzittersfuncties bekleed in diverse medezeggenschapsraden en commissies voor de wetenschap, onderwijs en in de zorgsector.



de heer mr. D.J. Buijs

plv. voorzitter en commissielid sinds 2016

De heer Buijs is vele jaren werkzaam geweest bij de Rechtspraak als kantonrechter en raadsheerplaatsvervanger bij het Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden. Hij is gespecialiseerd in het arbeidsrecht en medezeggenschapsrecht. Ook is hij lid van een cliëntenraad. De heer Buijs neemt waar als voorzitter in geval van verhindering van de vaste LCvV voorzitter.



De heer mr. A.J. Heerma van Voss

commissielid sinds 2012

De heer Heerma van Voss is jurist en had diverse journalistieke functies waaronder die van hoofdredacteur van het Maandblad Geestelijke volksgezondheid. Hij zat onder andere in het oprichtingsbestuur van de stichting Patiëntenvertrouwenspersoon en is toezichthouder bij verschillende (zorg)instellingen.



Mevrouw mr. M.C. Heringa

commissielid sinds 2013

Mevrouw mr. M.C. Heringa is werkzaam als directeur extramuraal zorg bij een grote zorgaanbieder in de Verpleging, Verzorging en Thuiszorgsector. Zij heeft een achtergrond als juriste met als specialisatie gezondheidsrecht.



Mevrouw J.C. Huisman-Mak

commissielid sinds 2014

Mevrouw Huisman-Mak werkte eerder in diverse functies in de zorgsector, laatstelijk als ambtelijk secretaris van een cliëntenraad. Ook was zij actief in de plaatselijke politiek. Thans is zij voorzitter van een gemeentelijke cliëntenraad en een adviesraad voor het sociaal domein. Ook is zij lid van een regionale klachtencommissie van zorgaanbieders.



De heer drs. R. Kuhn

commissielid sinds 2015

De heer Kuhn studeerde psychologie en heeft jarenlange werkervaring op bestuurlijk/strategisch niveau in de zorgsector en bij (overheids)instanties. Hij ondersteunt als beleidsmedewerker en bestuurssecretaris diverse besturen, ondernemingsraden en cliëntenraden in de zorg en helpt organisaties bij het realiseren van fusies en andere samenwerkingsverbanden.



De heer H.B. Uiterwijk, MHA

commissielid sinds 2014

De heer Uiterwijk begon zijn loopbaan als psychiatrisch verpleegkundige en is vervolgens werkzaam geweest als directeur/bestuurder in de Geestelijke Gezondheidszorg en de Forensische Psychiatrie. Momenteel is hij werkzaam als managementconsultant in de zorg.



Mevrouw mr. L. Bos

ambtelijk secretaris

Mevrouw Bos is werkzaam als zelfstandig juridisch adviseur in de gezondheidszorg. Zij is geen lid van de LCvV, maar staat de leden van de LCvV met raad en daad terzijde.

De Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden wordt in stand gehouden door:



LOC

ZEGGENSCHAP
IN ZORG



Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden

Postbus 8258
3503 RG UTRECHT
06 11 45 21 67

info@vertrouwenslieden.nl
www.vertrouwenslieden.nl

ontwerp: Studio Peter Musschenga - www.pjot.nl

L **C** **v** *v*