



Patiëntenorganisatie Transvisie

JAARPLAN 2014

VOORWOORD

Hierbij ontvang je het Jaarplan 2014 van Patiëntenorganisatie Transvisie. In dit plan staat een overzicht van de activiteiten die de patiëntenorganisatie in 2014 wil organiseren en realiseren.

Patiëntenorganisatie Transvisie heeft zich in 2013 gebogen over haar visie en missie en heeft voor al haar beleidsterreinen een beleid voor de komende periode opgesteld. De patiëntenorganisatie stelt zich in 2014 opnieuw ten doel: het geven van kennis en informatie over transgenderzijn, transseksualiteit en genderdysforie aan mensen uit de doelgroep, hun naasten en andere betrokkenen en maatschappelijke groeperingen, en het uitwisselen van kennis en opgedane ervaringen met verwante organisaties.

Patiëntenorganisatie Transvisie streeft ernaar om:

- cliënten uit de doelgroep die daar behoefte aan hebben met elkaar in contact te brengen;
- adequate informatie en voorlichting te geven;
- de belangen van de doelgroep in zijn geheel en van individuele cliënten zo goed mogelijk te behartigen;
- de samenwerking met zusterorganisaties, genderteams (zorgverleners die zich bezig houden met genderdysforie), cliënten en zorgverzekeraars te optimaliseren.

Om een deskundige gesprekspartner te zijn voor onze doelgroep en bij het vertegenwoordigen van onze doelgroep is het noodzakelijk dat de vrijwilligers van Patiëntenorganisatie Transvisie zich blijven verdiepen en bewaken in de nieuwste inzichten in de transgenderzorg.

Mocht je naar aanleiding van het lezen van dit jaarplan behoefte hebben daarop te reageren, dan stelt het bestuur dat zeer op prijs. Je kan het bestuur bereiken via het secretariaat.

Yvette Verwer

Voorzitter bestuur Patiëntenorganisatie Transvisie

1. Inleiding

Patiëntenorganisatie Transvisie is in maart 2010 opgericht. In de statuten staat dat de patiëntenorganisatie zich ten doel stelt de belangen van personen met vragen over hun genderidentiteit en hun naasten te behartigen. Patiëntenorganisatie Transvisie probeert dit doel te verwezenlijken door:

- het organiseren van lotgenotencontact, zowel in individuele vorm als in zelfhulpgroepen;
- adequate informatievoorziening;
- het behartigen van de belangen van transgenders van alle leeftijden en hun naasten met name op het terrein van (medische) zorg en welzijn;
- te werken aan de voorwaarden om de maatschappelijke positie van transgenders en hun naasten te verbeteren.

Patiëntenorganisatie Transvisie heeft daarbij contact met relevante organisaties die psychische of medische zorg verlenen zoals Transvisie Zorg, het VUmc, het LUMC en het UMCG en met organisaties die zich inzetten voor een genderdiverse samenleving zoals Transgender Netwerk Nederland (TNN).

2. Visie, missie, idealen en doelstellingen

De visie van Patiëntenorganisatie Transvisie is:

‘Een inclusieve samenleving, waarin mensen met vragen rondom hun genderidentiteit een volwaardige plaats innemen’.

Deze visie komt voort uit het gegeven dat genderdysforie niet zonder meer is geaccepteerd. Ten eerste is de groep genderdysfore mensen in Nederland relatief klein en ten tweede is de kennis over genderdysforie bij het grote publiek, maar ook binnen de gezondheidszorg beperkt. Hierdoor is de doelgroep te zien als een kwetsbare groep op zowel psychosociaal als op fysiek gebied.

De missie van de patiëntenorganisatie is:

'Het welzijn van mensen met vragen rondom hun genderidentiteit te bevorderen en een bijdrage te leveren aan de versterking van hun positie in de samenleving'.

Bij het werken aan deze missie laat Patiëntenorganisatie Transvisie zich leiden door de volgende kernwaarden: *objectief, deskundig, betrokken, zorgvuldig, laagdrempelig en veilig.*

De doelstellingen van de patiëntenorganisatie voor de komende jaren worden bepaald door een aantal idealen voor de toekomst waar zij een bijdrage aan wil leveren. Een toekomst waarin het vanzelfsprekend is dat:

- ieder mens de ruimte heeft om de eigen genderidentiteit te onderzoeken en daar op eigen wijze uiting aan te geven;
- elke transgender toegang heeft tot de juiste zorg op het juiste moment, op de juiste plaats, door een zorgverlener met de juiste deskundigheid;
- transgenders in overleg met betrokken partijen zelf de aard en de mate bepalen van de behandeling die ze willen ontvangen;
- transgenders toegang hebben tot de arbeidsmarkt op basis van hun kennis en ervaring, ongeacht hun genderexpressie.

Het uitdragen van de eerder genoemde visie aan de hand van doelstellingen vormt de basis van het beleid van Patiëntenorganisatie Transvisie voor het komende jaar en de eerstvolgende jaren daarna. Deze doelstellingen zijn:

- goede transgenderzorg bevorderen vanuit het perspectief van de doelgroep;
- het bevorderen en organiseren van contact tussen mensen uit de doelgroep waardoor ze herkenning en erkenning vinden;
- een kenniscentrum zijn voor en over de doelgroep in relatie tot genderidentiteitsvragen;
- belangenbehartiging zowel collectief als individueel.

3. Activiteiten in 2014

3.1 Lotgenotencontact en zelfhulp

Lotgenotencontact en zelfhulp nemen een centrale plaats in bij de patiëntenorganisatie. De patiëntenorganisatie organiseert daartoe lotgenotencontact in de vorm van zelfhulpgroepen maar ook in de vorm van individueel contact (vriendschappelijk bezoek en vriendschappelijke begeleiding).

3.1.1 Zelfhulpgroepen

Patiëntenorganisatie Transvisie kent elf zelfhulpgroepen, te weten: Vrouwengroep, Mannengroep, Mannen Homogroep, Mannen Veteranengroep, Genderhome Groningen, Berdache, (H)Erkenning, Jongeren+groep, Transgendergroep, Etnische Transgendergroep, Transgender en Geloofgroep.

Het lotgenotencontact wordt onder meer in deze zelfhulpgroepen georganiseerd. De zelfhulpgroepen zijn in de eerste plaats een ontmoetingsplek voor gelijkgestemden. Tijdens de bijeenkomsten van de zelfhulpgroepen kan ervaring worden uitgewisseld, kennis worden gedeeld, kunnen discussies plaatsvinden en meningen worden gevormd.

In principe zijn zelfhulpgroepen ‘open’ groepen en toegankelijk voor iedereen uit de specifieke doelgroep. Daar waar groepen momenteel nog niet ‘open’ zijn wordt ernaar gestreefd deze in 2014 ‘open’ te maken.

De zelfhulpgroepen worden geleid en begeleid door vrijwilligers. Het programma van de bijeenkomsten van de groepen wordt door vrijwilligers, al dan niet in overleg met de bezoekers van de betreffende groep, opgesteld. In 2014 ontplooiën de zelfhulpgroepen de volgende activiteiten:

3.1.1.1 Vrouwengroep

De vrouwengroep is de zelfhulpgroep voor transgendervrouwen en hun naasten. De vrouwengroep organiseert in 2014 elke maand op de derde zondag een (thema)bijeenkomst in Amsterdam.

3.1.1.2 Mannengroep

De mannengroep is de zelfhulpgroep voor transgendermannen en hun naasten. De mannengroep organiseert in 2014 elke vierde zaterdag van de maand een (thema)bijeenkomst in Amsterdam.

3.1.1.3 Mannen Homogroep

De Mannen Homogroep is een zelfhulpgroep ten behoeve van de homoseksuele transgendermannen. Deze groep is een subgroep van de Mannengroep en komt in 2014 in Amsterdam onregelmatig bijeen. Data volgen op de website.

3.1.1.4 Mannen Veteranengroep

De Mannen Veteranengroep is een zelfhulpgroep voor transgendermannen die hun volledige transitie achter zich hebben liggen. Deze groep, die gezien wordt als een subgroep van de Mannengroep, komt in 2014 onregelmatig bijeen in Amsterdam. Data volgen op de website.

3.1.1.5 Genderhome Groningen

Het Genderhome Groningen is een zelfhulpgroep, die speciaal is bedoeld voor de doelgroep woonachtig in de noordelijke provincies. Genderhome Groningen is bedoeld voor zowel transmannen als transvrouwen. Ook transgenders uit ander delen van het land zijn welkom om de bijeenkomsten bij te wonen. Genderhome Groningen organiseert maandelijks bijeenkomsten, meestal op de tweede zondag van de maand.

3.1.1.6 Berdache

Berdache is de zelfhulpgroep voor ouders van transgenderkinderen. Berdache organiseert in 2014 twee oudermiddagen (mei en november), twee kinderdagen (maart en september), een familiedag (juni) en een brusjesdag voor broers en zussen (juni). Berdache onderzoekt of ze in 2014 wil starten met een jongerengroep voor 12-18 jaar waarbij de nadruk ligt op het samen 'leuke dingen' doen.

3.1.1.7 Jongeren+groep

De Jongeren+groep bestaat uit jongvolwassenen in de leeftijd van circa 20-35 jaar met vragen rondom hun genderidentiteit. De groep is gemixt van aard. De groep is thans nog besloten maar wordt na het eerste kwartaal van 2014 open. Er zijn bijeenkomsten in mei, juli, september en november. Zie de website.

3.1.1.8 (H)erkenning

(H)Erkenning richt zich op partners, ouders en kinderen van volwassen transgenders. (H)Erkenning organiseert in 2014 vier (thema) bijeenkomsten, te weten in januari (in Utrecht), in maart (in Amsterdam), in mei (wandeling op nader te bepalen locatie) en in oktober (in Amsterdam).

Het is de bedoeling dat in 2014 een tweede (H)Erkenninggroep wordt opgericht in Groningen.

3.1.1.9 Transgendergroep

De Transgendergroep is een zelfhulpgroep die zich specifiek richt op transgenders die er voor kiezen geen geslachtsveranderende operatie(s) te ondergaan. In 2014 organiseert deze groep maandelijks op de derde zaterdag in de maand (thema) bijeenkomsten.

3.1.1.10 Trans United

Trans United is een zelfhulpgroep die zich specifiek richt op transgenders met een etnische achtergrond. Deze groep transgenders heeft specifieke problemen die vaak te maken hebben met hun andere culturele achtergrond. Deze groep komt eenmaal in de twee weken bij elkaar.

3.1.1.11 Transgender en Geloofgroep

De Transgender en Geloofgroep is een zelfhulpgroep waarbij de relatie tussen het transgenderzijn en het geloof centraal staan. Deze groep komt maandelijks bij elkaar in Zwolle op de eerste zaterdag van de maand.

In 2014 wordt onderzocht in hoeverre de mogelijkheid bestaat de contacten tussen de verschillende zelfhulpgroepen voor transgendermannen en transgendervrouwen in Amsterdam te versterken, zoals dat thans ook het geval is bij het Genderhome in Groningen.

3.1.2 Individueel lotgenoten contact

Patiëntenorganisatie Transvisie verzorgt in 2014, voor mensen die daar prijs op stellen, incidenteel vriendschappelijk bezoek en incidentele vriendschappelijke begeleiding.

Incidenteel vriendschappelijk bezoek is een vorm van zelfhulp, waarbij een ervaringsdeskundige vrijwilliger een bezoek aflegt bij een transgender die is opgenomen in een ziekenhuis na een transgerelateerde operatie. Ook bestaat de mogelijkheid dat een vrijwilliger een bezoek aflegt bij een transgender die is opgenomen in een andere zorginstelling, een asielzoekerscentrum of een instelling voor gedetineerden.

In bepaalde situaties biedt de patiëntenorganisatie de mogelijkheid dat een (ervaringsdeskundige) vrijwilliger een transgender incidenteel begeleidt bij het bezoeken van een genderteam of een andere zorginstelling voor een transgerelateerde behandeling.

3.2 Informatievoorziening, communicatie en voorlichting

Patiëntenorganisatie Transvisie ziet als een van haar belangrijkste taken het informeren en adviseren van de doelgroep, hun naasten, donateurs, verwante organisaties, genderteams, media en de rest van de buitenwereld op het terrein van (medische) zorg en welzijn en de psychosociale aspecten van transgenderzijn.

Informatievoorziening, communicatie en voorlichting vinden onder meer plaats door directe en telefonische contacten met vrijwilligers van het secretariaat of van de zelfhulpgroepen en door middel van onder meer drukwerk, website en nieuwsbrieven, en het geven van voordrachten.

3.2.1 Directe en telefonische contacten

Directe en telefonische contacten vinden meestal plaats met de begeleiders van de zelfhulpgroepen of met medewerkers van het secretariaat. Het secretariaat is in 2014 van maandag t/m vrijdag telefonisch bereikbaar van 13.00 – 17.00 uur, verder is het secretariaat bereikbaar via een algemeen e-mailadres.

De patiëntenorganisatie heeft daarnaast momenteel de beschikking over drie mobiele contacttelefoons. In 2014 wordt bekeken of deze moeten worden gehandhaafd en/of worden uitgebreid.

3.2.2 Website, drukwerk en promotiemateriaal

Op 22 december 2013 is de nieuwe website van de patiëntenorganisatie, na een jaar van hard werken, online gegaan. In 2014 worden teksten nogmaals gescreend en bijgesteld en daar waar nodig wordt de inhoud van de website verder uitgebreid.

Het is de bedoeling dat er op de website een of meer fora komen waar cliënten, vrijwilligers en bestuursleden elkaar kunnen 'ontmoeten'. Vooralnog wordt er gestart met een pilot alleen voor Berdache.

In 2014 gaat de patiëntenorganisatie door met het actualiseren van het bestaande drukwerk, zoals flyers, brochures, folders en glossy's. Indien nodig worden nieuwe flyers, brochures en folders opgesteld. Dit informatiemateriaal wordt verkocht tegen kostprijs met een kleine administratieve vergoeding.

De patiëntenorganisatie gaat in 2014 (laten) onderzoeken in hoeverre en op welke wijze ze gebruik wil maken van promotiemateriaal.

3.2.3 Nieuwsbrieven

De patiëntenorganisatie brengt verschillende nieuwsbrieven uit, te weten voor: de doelgroep, de vrijwilligers en de donateurs.

In 2014 wordt gestart met het uitbrengen van een nieuwsbrief voor de doelgroep twee maal per jaar (maart en september). Deze wordt op de website geplaatst.

Vier keer per jaar (februari, mei, september, november) komt een nieuwsbrief uit voor en door vrijwilligers. Het is de bedoeling dat de vrijwilligers een actieve bijdrage leveren aan de inhoud van de nieuwsbrief. Deze nieuwsbrief wordt per e-mail verzonden en komt op het besloten deel van de website.

In 2014 komt er drie maal een nieuwsbrief uit voor donateurs (maart, juni en november). Deze nieuwsbrief wordt verspreid via e-mail.

3.2.4 Voorlichting en naamsbekendheid

Voorlichting is een middel om de bekendheid over het transgenderzijn en het transitietraject bij de doelgroep, hun naasten en -waar mogelijk- het grote publiek te vergroten.

Voorlichting wordt in eerste instantie gegeven via de website, tijdens de zelfhulpgroepen, het vriendschappelijk bezoek en tijdens de contacten met het secretariaat of de contacttelefoons. De patiëntenorganisatie is aanwezig op voorlichtingsbijeenkomsten van bv. de genderteams.

Op verzoek kan de patiëntenorganisatie voorlichting geven bij andere organisaties zoals: scholen, COC afdelingen, etc. Deze voorlichting is in principe gratis. Wel wordt gevraagd de reiskosten te vergoeden. Indien de voorlichting wordt uitgevoerd voor een profit-organisatie dan wel bij een professionele organisatie in de gezondheidszorg, wordt een vergoeding van €100,- per dagdeel gevraagd.

In 2014 onderzoekt de patiëntenorganisatie in hoeverre naamsbekendheid binnen de gezondheidszorg kan worden uitgebreid.

3.2.5 Bibliotheekfunctie

De patiëntenorganisatie heeft de beschikking over een aantal boeken en uitgaven die de doelgroep betreffen. In 2014 wordt onderzocht in hoeverre deze kunnen worden uitgeleend. In eerste instantie richt dit onderzoek zich

op de vrijwilligers. In een latere fase wordt bekeken in hoeverre uitlenen ook mogelijk is aan personen van de doelgroep.

3.2.6 Sociale media

De patiëntenorganisatie gaat in 2014 onderzoeken of en zo ja op welke wijze ze zichtbaar wil zijn op, dan wel gebruik wil maken van sociale media als Twitter en Facebook, etc.

3.2.7 Redactiecommissie

Eind 2013 is er ten behoeve van de redactie van brochures, website, nieuwsbrieven en andere uitingen van de patiëntenorganisatie een redactiecommissie ingesteld. De redactiecommissie legt in de loop van 2014 aan het bestuur een werkwijze en richtlijnen voor publicatie voor de website voor. Het is de bedoeling dat de redactiecommissie alle uitgaven van de patiëntenorganisatie actueel houdt en tijdig de nieuwsbrieven uitbrengt. In 2014 wordt er op voordracht van de redactiecommissie door het bestuur een nieuwe huisstijl vastgesteld.

3.3 Belangenbehartiging

Behartiging van de belangen van de doelgroep is een essentieel onderdeel van de werkzaamheden van de patiëntenorganisatie.

De patiëntenorganisatie onderscheidt daarbij collectieve en individuele belangenbehartiging.

3.3.1 Individuele belangenbehartiging

Bij individuele belangenbehartiging gaat het om de behartiging van de belangen van het individu, bv. indien deze een verschil van mening heeft met een externe organisatie. De individuele belangenbehartiging begint vaak al binnen de zelfhulpgroepen of aan de telefoon van het secretariaat van Patiëntenorganisatie Transvisie. Indien een vraag te uitgebreid is voor de secretariaatsmedewerker of een vrijwilliger wordt hij doorgespeeld aan de portefeuillehouder belangenbehartiging, die in overleg met en samen met de betreffende vraagsteller bepalen welke vervolgstappen moeten worden gezet.

3.3.2 Collectieve belangenbehartiging

Bij de belangenbehartiging van mensen die tot de doelgroep behoren en hun naasten wordt ervan uitgegaan dat de verleende hulp en zorg gericht moet zijn op het verbeteren van de positie van de doelgroep. De belangenbehartiging richt zich op die onderdelen van de gezondheidszorg waar mensen als gevolg van hun transgenderzijn mee te maken krijgen.

Maar de belangenbehartiging richt zich ook op andere instanties die in verband staan met de (versterking van de) maatschappelijke positie van de doelgroep. Het perspectief van de patiënt is uitgangspunt bij de belangenbehartiging.

De patiëntenorganisatie onderhoudt in 2014 met verschillende externe partijen al dan niet op reguliere basis contact, hierbij kan worden gedacht aan:

- binnen de gezondheidszorg de partijen met direct patiëntencontact, zoals de genderteams en andere behandelaars;
- de beleidsmakers en beleidbeïnvloeders, zoals overheid, politiek, zorgverzekeraars en zusterorganisaties;
- de opiniemakers en beeldvormers.

Binnen de gezondheidszorg heeft de patiëntenorganisatie contact met de genderteams van het VUmc, LUMC en het UMCG en andere zorgverleners zoals Transvisie Zorg.

De patiëntenorganisatie maakt deel uit van de Alliantie, die onderzoekt of en op welke wijze de transgenderzorg in Nederland kan worden uitgebreid/heringericht.

In 2014 wordt extra aandacht besteed aan de gevolgen van de (tijdelijke) patiëntenstop van de medische centra en de gevolgen van besluiten van de verschillende zorgverzekeringen over bekostiging van de zorg en de al dan niet gecontracteerde ziekenhuizen.

De patiëntenorganisatie onderhoudt contacten met de koepelorganisatie van patiëntenorganisaties (Ieder-in) en andere transgerelateerde organisaties. In februari 2014 wordt deelgenomen aan het internationale congres van de World Professional Association for Transgender Health (WPATH), dat dit keer in Thailand plaats vindt. Een van de bestuursleden zal daar spreken over de patiëntenorganisatie. Verder wordt deelgenomen aan tal van workshops en lezingen.

3.4 Kwaliteitszorg

De kwaliteitszorg van de patiëntenorganisatie richt zich zowel op de interne kwaliteit van de eigen organisatie als op de externe kwaliteit van de genderzorg verlenende instanties. Hierbij wordt gestreefd naar een optimale zorg voor transgenders.

In 2014 start de patiëntenorganisatie met het in kaart brengen van de interne kwaliteit. Met de vrijwilligers van de zelfhulpgroepen, van het secretariaat en van het bestuur wordt besproken wat de kwaliteitsnormen van de eigen dienstverlening zijn. Dit moet leiden tot een Handboek Interne Kwaliteitszorg dat eind 2014 gereed moet zijn.

In 2014 start Patiëntenorganisatie Transvisie met het instellen van een werkgroep die zich gaat bezighouden met het opzetten van een kwaliteitszorgsysteem voor genderzorg verlenende instanties. In de jaren daarop volgend moet dit leiden tot een door alle partijen geaccepteerd Handboek Genderkwaliteitszorg.

4. Middelen

De activiteiten beschreven in hoofdstuk 2 en 3 van dit jaarplan kunnen alleen uitgevoerd worden met behulp van de benodigde middelen, bestaande uit: vrijwilligers, donateurs, financiële middelen en de ANBI-status.

4.1. Vrijwilligers

Patiëntenorganisatie Transvisie kan alleen bestaan en zijn doelen bereiken bij de gratie van een grote groep vrijwilligers die de verschillende werkzaamheden uitvoert. Er zijn:

- vrijwilligers die de zelfhulpgroepen leiden en begeleiden;
- vrijwilligers die het secretariaat bemensen;
- vrijwilligers die vriendschappelijke bezoeken afleggen en vriendschappelijke begeleiding verzorgen;
- vrijwilligers die de contacttelefoons bemensen;
- vrijwilligers die een bestuursfunctie vervullen;
- vrijwilligers die in de redactiecommissie werkzaam zijn;
- vrijwilligers die voorlichting geven.

Het werven van vrijwilligers is een constant aandachtspunt. Vacatures worden geplaatst op de eigen website en soms ook op andere websites. Er vindt altijd een gesprek plaats met een nieuwe vrijwilliger. Het vrijwilligerschap is niet vrijblijvend. Een vrijwilliger gaat dan ook een overeenkomst aan met de patiëntenorganisatie. Een vrijwilliger bindt zich voor een bepaalde periode en voor een aantal uren. Een vrijwilliger dient de missie en visie van de patiëntenorganisatie te onderschrijven en uit te

dragen. Een vrijwilliger ontvangt geen vergoeding voor zijn werkzaamheden, maar kan wel zijn reiskosten declareren.

4.2 Donateurs

Donateurs zijn individuen, bedrijven, etc. die de patiëntenorganisatie financieel steunen ter verbetering van het werk van de patiëntenorganisatie. Niet alle werkzaamheden van de patiëntenorganisatie, zoals bv. belangenbehartiging, kunnen worden gefinancierd uit de subsidie die de patiëntenorganisatie krijgt.

De patiëntenorganisatie heeft in de afgelopen jaren een flink aantal donateurs gekregen. Het aantal donateurs is in 2013 wel licht teruggelopen. 2014 staat in het teken van het actief werven van donateurs maar ook het behouden van de huidige donateurs. Het streven is 350 donateurs per 1 januari 2015. Activiteiten die de patiëntenorganisatie daarvoor gaat ontplooiën zijn: wervingsbericht op de website, actieve aanwezigheid op externe bijeenkomsten, onderzoek naar de inzet van promotiemateriaal, instructie aan vrijwilligers over het werven van donateurs, de uitnodiging aan donateurs een bijeenkomst bij te wonen waarin ze kunnen reageren op het beleid van de patiëntenorganisatie, een specifieke nieuwsbrief driemaal per jaar voor donateurs.

4.3 Financiële middelen en financieel beleid

De inkomsten van de patiëntenorganisatie bestaan voor het grootste deel uit de subsidie van het PGO-fonds. Naast de subsidie van € 35.000 zijn er inkomsten uit: donateursgelden (ca € 5.000), verkoop van diensten en producten (ca € 1.000) en giften (ca € 1.000).

De subsidieverlener heeft bepaald dat de subsidie alleen kan worden besteed aan lotgenotencontact en aan informatieverstrekking. De belangenbehartiging moet uit de andere inkomsten (donateurgelden en giften) worden gefinancierd.

De zelfhulpgroepen krijgen jaarlijks een budget toegewezen waaruit ze hun activiteiten kunnen bekostigen. De groepsleiding dient een begroting in bij het bestuur, bewaakt haar eigen budget en legt daar aan het bestuur verantwoording over af.

Omdat Patiëntenorganisatie Transvisie laagdrempelig wil zijn en gelet op de visie wordt ook in 2014 niet alleen aan vrijwilligers, maar ook aan

bezoekers van zelfhulpgroepen de mogelijkheid geboden de reiskosten te declareren. Bovendien wordt, ook in verband met de laagdrempeligheid, informatiemateriaal tegen kostprijs aangeboden.

Los van vorenstaande wil het bestuur in het kader van de financiële continuïteit in 2015 een reserve hebben opgebouwd van 200% van de subsidie. Daarnaast wil het bestuur in 2015 een reserve van € 10.000 hebben opgebouwd om onvoorziene tegenvallers te kunnen opvangen.

4.4 ANBI-status

In 2013 heeft Patiëntenorganisatie Transvisie de ANBI-status gekregen.

5. Professionalisering

Het bestuur van de patiëntenorganisatie is actief bezig haar organisatie verder te professionaliseren. Professionalisering vindt plaats via verschillende activiteiten, te weten: evaluatie van de reglementen, onderverdeling van de werkzaamheden in portefeuilles, vastleggen en vaststellen van het beleid op alle beleidsterreinen, opstellen jaarverslag, de instelling van een Raad van Toezicht, verbetering van de interne communicatie en scholing van de vrijwilligers.

5.1 Reglementen

In 2012 zijn een integriteitsbeleid, een interne klachtenregeling en een privacyreglement vastgesteld en is een concept reglement ten behoeve van de Raad van Toezicht opgesteld. In 2014 worden deze reglementen geëvalueerd en indien nodig aangepast.

5.2 Onderverdeling van de werkzaamheden in portefeuilles en verbetering bestuurlijk functioneren

In 2013 is er helaas een aantal bestuursleden vertrokken. Gelukkig hebben zich weer nieuwe bestuursleden aangediend en is het bestuur sinds eind 2013 op volledige sterkte (7 bestuursleden).

Het bestuur heeft in 2013 haar werkwijze veranderd en per taakgebied een verantwoordelijk bestuurslid aangewezen. Dit bestuurslid is verantwoordelijk voor het opstellen van een beleid voor haar taakgebied en de uitvoering van het door het bestuur vastgestelde beleid. Twee maal per jaar legt ieder bestuurslid verantwoording af aan het bestuur voor de door haar uitgevoerde werkzaamheden. De onderkende taakgebieden zijn:

externe contacten, verantwoordingscyclus, communicatie en informatievoorziening, financiën, kwaliteitszorg, secretariaat kantoor, zelfhulp, voorlichting, ICT, donateurs en sponsoring, belangenbehartiging en vrijwilligers. Het bestuur verwacht door deze portefeuille toedeling slagvaardiger te kunnen handelen. Het is de bedoeling dat deze veranderde werkwijze in 2014 volledig zijn beslag krijgt.

5.3 Beleid

In 2013 heeft het bestuur een begin gemaakt met het vastleggen van het beleid van de patiëntenorganisatie per taakgebied (portefeuille). Dit beleid is tijdens de scholingsdag in december 2013 voorgelegd aan de daar aanwezige vrijwilligers. Op- en aanmerkingen van de vrijwilligers worden indien mogelijk verwerkt en dit beleid moet in het eerste kwartaal van 2014 door het bestuur worden vastgesteld en verder uitgedragen.

5.4 Jaarverslag 2013

In het eerste kwartaal van 2014 stelt het bestuur het jaarverslag 2013 op.

5.5 Raad van Toezicht

Het was de bedoeling dat de Raad van Toezicht van de patiëntenorganisatie in 2013 met haar werkzaamheden zou beginnen. Dit is echter uitgesteld omdat juist in die periode het bestuur te maken had met vertrek van een aantal bestuursleden en zich wilde heroriënteren op haar taak. Het is de bedoeling dat het bestuur in de loop van 2014 besluit wanneer de Raad van Toezicht daadwerkelijk van start gaat. De Raad van Toezicht zal bestaan uit drie leden. De Raad van Toezicht gaat het bestuur controleren op het gevoerde en het financiële beleid, good governance. Daarnaast zal de Raad van Toezicht op verzoek van het bestuur functioneren als sparringpartner van het bestuur.

5.6 Verbetering interne communicatie

Speerpunt in 2014 blijft het verbeteren van de interne communicatie tussen bestuur enerzijds en vrijwilligers anderzijds en tussen de vrijwilligers onderling. Hiertoe worden meerdere activiteiten ontplooid, te weten:

- de organisatie van twee klankbordgroepen per jaar op de laatste vrijdagavond van het eerste en derde kwartaal;
- het ontmoeten van elkaar en delen van ervaringen;
- bij elkaar in de zelfhulpgroepen komen 'kijken' en van elkaar 'leren';

- mogelijk een of meerdere fora op de website (in 2014 wordt gestart met een pilot voor Berdache);
- het uitgeven van nieuwsbrieven waarvoor ook de vrijwilligers input leveren, bv. met stukjes over ervaringen in de zelfhulpgroepen.

5.7 Scholing

Twee maal per jaar in het tweede en vierde kwartaal wordt voor de vrijwilligers een scholingsdag georganiseerd. Per keer wordt het programma vastgesteld. Dit programma bestaat in ieder geval uit onderdelen die de deskundigheid van de vrijwilligers moeten bevorderen.

6. Slot

Patiëntenorganisatie Transvisie staat zoals hiervoor beschreven ook in 2014 weer voor een fikse uitdaging. De lopende activiteiten zoals lotgenotencontact, zelfhulpgroepen, informatievoorziening en belangenbehartiging moeten tenminste op hetzelfde niveau worden uitgevoerd als voorgaande jaren. Daarnaast wil de patiëntenorganisatie verder doorgroeien naar een professionele organisatie die opkomt voor de belangen van de doelgroep en zijn naasten door de activiteiten te realiseren zoals opgenomen in dit Jaarplan 2014. De uitvoering van dit jaarplan is ambitieus en vraagt inzet van het bestuur, de andere vrijwilligers en het secretariaat. Gelukkig is er een geweldige groep enthousiaste en betrokken vrijwilligers, waardoor dit jaarplan volgens het bestuur een realiseerbaar plan is.

□

Contactinformatie algemeen

Patiëntenorganisatie Transvisie

Zelfhulp, voorlichting en belangenbehartiging voor transgenders en hun naasten

T: 020 20 50 914 (ma-vr 13-17 uur)

E: secretariaat@transvisie.nl

Website: www.transvisie.nl

Postadres en bezoekadres:
Rhijnspoorplein 26 (Sarphati Plaza)
1018 TX Amsterdam

Onze werkgroepen hebben vrijwel allemaal een eigen emailadres en hulptelefoon; deze gegevens vindt u op onze website.

WORD NU DONATEUR!

De Patiëntenorganisatie Transvisie is afhankelijk van donaties door particulieren en een kleine subsidie van de overheid om haar werkzaamheden te kunnen voortzetten. Wij hebben de donaties dus hard nodig!! Word daarom donateur en help met uw donatie uzelf en anderen!

Download het aanmeldformulier van onze site, of vul uw gegevens in op het online formulier, en stort 25 Euro of meer per jaar op bankrekening **NL43 RABO 0121 6921 83** van Transvisie.

Donateurs zijn de Vrienden van Transvisie: zij worden regelmatig op de hoogte gehouden van het werk, de acties en activiteiten van Transvisie.