

ACTIVITEITEN VAN DE NVSPV

Informatie agendapunt 4, ALV 24 april 2002

4.1 Algemeen

Het Algemeen bestuur is in de afgelopen periode vijf maal bijeen geweest. Het dagelijks bestuur heeft vijf maal telefonisch vergaderd en is eenmaal bijeen geweest om de werkconferentie, die voor vanmiddag gepland staat en andere lopende zaken te bespreken.

De verregaande professionalisering van de Algemene vergadering Verpleging en verzorging, de komst van de Federatie en de ontwikkelingen in het onderwijs en beroepenveld vragen heel regelmatig om adequate inhoudelijke reacties van onze beroepsgroep. De bestuurlijke onderbezetting, maar ook de beperkte tijd die de bestuursleden bezitten, dwingt ons tot het maken van keuzes. Daarnaast is het soms lastig om bestuurlijke en operationele zaken met elkaar te combineren.

Het Regio-overleg komt in de meeste regio's niet goed van de grond en hiermee mist het bestuur contact een belangrijk overleg met de achterban.

Het bestuur is van start gegaan om te onderzoeken of we bestuurlijk tot een andere aanpak kunnen komen, zodat we op een efficiënte manier kunnen blijven werken aan belangenbehartiging en het bewaken van de kwaliteit van de uitoefening van de sociaal psychiatrisch verpleegkunde.

Personele ontwikkelingen

De vacature van ambtelijk secretaris is ingevuld door Monique de Reus. Zij is sinds december j.l acht uur per week werkzaam om het bestuur ondersteuning te bieden.

Hilde Rijnders heeft de taak als penningmeester op zich genomen en Jaap ter Velde vervult de functie van vice-voorzitter a.i.

Robert van der Krogt neemt afscheid van het bestuur. Hij treedt na 3 jaar af en is niet herkiesbaar.

Hiermee komt de post van secretaris a.i. vacant, aangezien Geert de Redelijkheid zijn werkzaamheden voor het bestuur nog niet heeft hervat.

4.2 Werkgroep acute psychiatrie

De werkgroep acute psychiatrie is in okt 2001 samengesteld. Met als opdracht het formuleren van knelpunten en daarnaast beschrijven van het werk van de SPV in de functie van crisisinterventor.

Daarnaast zullen er ook werkopdrachten geformuleerd worden die samen hangen met de organisatie van de crisisdiensten en de daarbij voorkomende arbeidsvoorwaarden.

De werkgroep is van start gegaan door het aanschrijven van alle crisisdiensten met een zevental vragen die te maken hebben met de boven genoemde vraagstelling. Een groot aantal crisisdiensten heeft al positief gereageerd op het initiatief van de werkgroep en de vragenlijst ingevuld terug gestuurd.

Uit de eerste inventarisatie komen een aantal zaken naar voren, zaken die voor veel crisisdiensten belangrijk gevonden worden. De beddenproblematiek rond acute opnames, de voor en nadelen van een vast crisisteam en het opnemen van compensatie-uren zijn zo enkele voorbeelden.

Wat de arbeidsvoorwaarden betreft, worden veel interessante wensen en aandachtspunten naar voren gebracht. De werkgroep en ook de beroepsvereniging NVSPV zijn in de onderhandelingen geen gesprekspartner en kunnen in die zin geen belangenbehartiger zijn. Wel kunnen zij als werkveld aandachtspunten die leven onder de aandacht brengen. Maar voor de echte belangen behartiging is het zaak leden aansluiting zoeken bij een vakbond (werknemersorganisatie).

Naast de vragenlijst die verstuurd is naar de crisisdiensten in Nederland is er een literatuuronderzoek gedaan naar wat er allemaal al gepubliceerd is op het gebied van de acute psychiatrie. Ook de verschillende wetenschappelijke onderzoeken en aanbevelingen uit deze onderzoeken worden mee genomen in

de inventarisatiefase.

Wanneer de volledige inventarisatie rond is gaat de werkgroep werkopdrachten formuleren. Deze werkopdrachten zullen met het bestuur van de NVSPV worden besproken. Hierna zal dan een keuze gemaakt worden met welke werkopdrachten de werkgroep aan de slag zal gaan.

De werkgroep is verder bezig met het formuleren van een visie en uitgangspunten van waaruit ze wil werken.

Eenduidigheid in het gebruiken van termen, het normaliseren en gebruik maken van standaard richtlijnen in de acute psychiatrie zijn naast het bevorderen van onderling contact en uitwisseling van ervaring/deskundigheid mogelijk belangrijke doelstellingen.

Belangrijk is het om te vermelden dat het AVVV een subsidie heeft toegekend aan de NVSPV. Deze subsidie maakt het mogelijk om de werkgroep acute psychiatrie te ondersteunen in haar werkplan. Hier zijn we zeer uiteraard zeer content mee. De genoemde subsidie heeft betrekking op 2001 met een uitloop naar 2002.

4.3 SPV in de eerste lijn

Sinds het najaar 2001 is er een werkgroep geformeerd die zich buigt over het onderwerp SPV in de eerste lijn. Hoewel de verwachting was tijdens de komende ALV een standpunt te kunnen presenteren hebben wij als werkgroep moeten constateren dat dit niet mogelijk is gebleken. In de werkconferentie komt dit onderwerp uitgebreid terug. We gaan er als werkgroep vanuit dat de resultaten van deze discussie zullen bijdragen tot het realiseren van onze opdracht.

4.4 Activiteiten commissie PR

Door de veranderingen in het bestuur zijn op dit moment Teo Visser en Robert van der Krogt en Jaap te Velde actief in de PR commissie. Robert gaat na 1 mei zijn taken neerleggen. Hierdoor ontstaat er een vacature in de PR commissie

Deze commissie bruist van ideeën waarmee we actief aan de slag zijn gegaan.

De website

Een werkgroep www.NVSPV.nl is al een aantal keren bij elkaar geweest om een gedegen plan te schrijven over de web-site van de vereniging. We streven naar een site die voor de leden en geïnteresseerden informatief is en blijft. De site moet informatie gaan geven over sociaal psychiatrisch verpleegkunde en functioneel zijn voor de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen. Binnenkort zal het bestuur zich buigen over het projectplan.

Locatie onderzoek voor Algemene ledenvergaderingen en studiemiddagen.

In het midden van het land heeft een uitgebreid locatie onderzoek plaats gevonden. Geen makkelijke opgave omdat de zalen moeten voldoen aan een capaciteit van ruim 200 personen voor de studie middagen die betaalbaar en gemakkelijk bereikbaar moeten zijn. Voor 2002 is de keus gevallen op het sociaal cultureel centrum De Musketon in Utrecht, wijk Lunetten. Na de ALV en studiemiddag van 24 april en 28 november zullen we peilen hoe de locatie is bevallen.

Organisatie Werkconferentie 24 april.

We hebben er voor gekozen om na de ALV op 24 april, geen studiemiddag te organiseren maar u allen uit te nodigen voor een actieve werkconferentie.

Er zijn vele ontwikkelingen gaande in het onderwijs en in het werkveld van de GGZ. Om een, door de leden gedragen, beleidsplan te schrijven wil het bestuur vooraf een discussieronde voeren met de leden. Het programma is naar de leden toegestuurd en opgave kan nog steeds plaats vinden.

1e nationaal congres Verpleegkunde in de GGZ

Op 31 mei organiseert de Federatie in samenwerking met het Centraal Orgaan opleidingen verpleegkunde (COOV) en het TGO een congres met als titel: Het eerste Nationale congres verpleegkunde. "waar en hoe werk ik morgen". Erna Polman, oud bestuurslid NVSPV is actief met de organisatie samen met de

andere instellingen.

Inmiddels heeft u hier de benodigde informatie over ontvangen. Wij bevelen dit congres van harte aan omdat een actieve deelname door onze leden aan de inrichting van het beroepenhuis van de GGZ verpleegkunde van groot belang is voor de ontwikkeling van het beroep van alle GGZ verpleegkundigen en dus ook van de sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

In het tijdschrift voor verpleegkundigen nr. 2- 2002 kunt u nog meer achtergrond informatie over dit congres vinden.

PR en beleid

De PR afdeling is bezig met het opzetten van een PR beleid. Er zal uitwerking gegeven worden aan een "informatie koffer" voor voorlichtingsbijeenkomsten, symposia, werving en voorlichting in scholen.

Farmacie

Er heeft een evaluatie plaats gevonden met Lily over de sponsering. Ook is gesproken over deskundigheidsbevordering door Lily gegeven aan de leden. Er wordt aan een overeenkomst gewerkt waarin sponsering en scholingsactiviteiten worden vastgelegd.

4.5 Commissie Abvakabo

Op dit moment is er geen vaste contactpersoon vanuit het bestuur met de ABVA-KABO. We hebben Jan Adrichem bereid gevonden om in het LAC van de ABVA-KABO, namens de NVSPV de belangen van de SPV te behartigen en hierover te communiceren met het bestuur. We zijn Jan erkentelijk voor zijn aanbod maar vinden het op termijn geen wenselijke oplossing. Graag zien we meer leden actief in het LAC van de ABVA-KABO.

De groep SPVen en hun belangen is relatief kleiner vertegenwoordigd nu we te maken hebben met CAO-GGZ.

Mogelijk dat actieve leden die zitting hebben in werkgroepen van de verschillende vakbonden zoals CFO, NU'91 en ABVAKABO. Deze worden verzocht hun naam en e-mail adres doorgegeven aan onze ambtelijk secretaris zodat we onderling informatie kunnen uitwisselen over activiteiten en ontwikkelingen.

Tevens zijn we op zoek naar leden die namens de NVSPV in het LAC willen plaats nemen.

Tijdens de ALV zal een vertegenwoordiger van de ABVAKABO informatie geven over de nieuwe CAO onderhandelingen en over de procedure voor bezwaar van de FWG 3.0

4.6 COOV, MGZ/GGZ en GGZ VS

Het COOV, overlegorgaan voor opleidingsvraagstukken voor verpleegkundigen in de GGZ. houdt zich momenteel met name bezig met de volgende onderwerpen:

- Het mede organiseren van het 1^e Nationale Congres Verpleegkunde in de Geestelijke Gezondheidszorg met de titel Hoe en waar werk ik morgen? op 31 a.s. mei in de Reehorst.
- Leden van het COOV treffen voorbereidingen i.v.m. de toetsing van de in 1998 gestarte opleiding GGZ-VS.
- Kritische kanttekeningen n.a.v. het rapport 'Met het oog op de toekomst' (2001) van het vernieuwingsproject Beroepscompetenties HBO-verpleegkundige, projectleider Mw.drs Pool-Tromp. Mede door deze kritiek is de tendens de invulling van het curriculum meer af te stemmen op de behoefte van de diverse zorgvelden. En de differentiatie naast de breedheid van de opleiding zo vroeg mogelijk in de opleiding in te voeren.
- Binnen het ontwikkelen van een transparante en rationele verpleegkundige beroepenstructuur treedt het COOV binnenkort in overleg met de fractie 5 van de AVVV en de Federatie. Dit over het voorstellen een format te ontwerpen waarin de eisen die gesteld worden aan vervolgoopleidingen in de GGZ-Verpleegkunde worden opgenomen. Een inventarisatie van de huidige vervolgoopleidingen waaronder de MGZ-GGZ kunnen bouwstenen aandragen voor het te ontwerpen format.
- Stand van zaken werkgroep Psychiatrisch Verpleegkunde: Door het CONO; met de opdracht in kaart te brengen over welke kennis en vaardigheden de verpleegkundigen in de GGZ de komende 5 jaar en daarna moeten beschikken .

4.7 FVGGZ

Ontstaansgeschiedenis

De Federatie Verpleegkunde GGZ bestaat sinds juni 2000 als koepel van vier lidorganisaties, te weten; de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrische Verpleegkunde (NVPV), de Vereniging voor Consultatief Psychiatrische Verpleegkunde (VCPV), de Vereniging voor staffunctionarissen in de psychiatrie en de verpleegkundige adviesraden (STIP) en de Nederlandse Vereniging van Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen (NVSPV). De FVGGZ behartigt voor haar leden overstijgende en overkoepelende thema's op het terrein van de geestelijke gezondheidszorg en in het bijzonder de verpleegkunde in de geestelijke gezondheidszorg. De Federatie voert o.a. overleg met een afvaardiging van het ministerie van VWS, woordvoerders geestelijke gezondheidszorg van politieke partijen, de inspectie, GGZ nederland en de AVVV (de koepelorganisatie van verpleegkundigen en verzorgenden).

Activiteiten van het afgelopen jaar

Helaas heeft de Federatie ook te kampen met een bestuurlijke onderbezetting. Desondanks is het hun toch gelukt de GGZ Verpleegkunde bij o.a. de politiek, en koepelorganisaties een gezicht te geven.

De Federatie heeft verschillende activiteiten ondernomen, die ook de SPV ten goede komen. Wij geven een korte samenvatting. De Federatie is nog dit jaar van plan om een uitgebreide nieuwsbrief te publiceren. Deze zal u ter zijner tijd toegestuurd gaan worden.

De Federatie heeft onder andere een reactie geformuleerd op het rapport "Erbij horen " in het kader van de taske force vermaatschappelijking. De nadruk is gelegd op de succesvolle initiatieven die er tot nu toe door GGZ Verpleegkundigen (SPV-en) op lokaal niveau ondernomen zijn. Het project Vangnet en Advies te Groningen en het project Westerpark te Amsterdam, zijn als voorbeeld gebruikt. De Federatie heeft er bij het ministerie van VWS voor gepleit om deze projecten om te zetten in een reguliere vorm van zorg, waardoor financiële middelen verzekerd zijn en de tijd en energie voor het aanvragen van projectgelden kan worden omgezet in tijd voor cliënten.

In de reactie op het rapport "een keten van lege zondagen" is er o.a. voor gepleit om veel inspanning uit te laten gaan naar het behoud van verpleegkundigen voor het vak, middels vergroten van zeggenschap door verpleegkundigen over de inrichting van de zorg, meer autonomie en voldoende ontplooiingsmogelijkheden.

Ten aanzien van de vrijheidsbeperkende maatregelen in de GGZ heeft de Federatie op verschillende niveaus uitgedragen dat de Federatie tegen voorstellen is voor meer dwangtoepassing in de behandeling. Men pleit ervoor om de uitgetrokken financiële middelen voor juridische maatregelen in het kader van de observatiemachtiging te gebruiken om ervaren verpleegkundigen in te zetten om een duurzame relatie aan te gaan met de doelgroep "zorgwekkende zorgmijders"

Met de voorwaardelijke machtiging heeft de Federatie ingestemd. Mits de zelfbinding zorgvuldig wordt toegepast leidt dit naar onze mening tot het vergroten van zeggenschap van patiënten en kunnen schrijnende situaties voorkomen worden.

Beroepenstructuur

Vorig jaar is het Rapport "nieuwe beroepenstructuur in de GGZ" verschenen. De aanpassing van de nieuwe beroepenstructuur is primair bedoeld om een betere aansluiting op de ontwikkelingen in de geestelijke gezondheidszorg te bewerkstelligen en zal steun moeten geven aan het toekomstig zorgproces zoals uiteengezet in de beleidsvisie Geestelijke Gezondheidszorg 1999.

Het Cono (Centraal orgaan Nascholing en Opleiding voor alle functies in de GGZ) adviseert om de beroepenstructuur in te richten met basisberoepsbeoefenaren, differentiaties en specialisten. De Federatie ondersteunt de wens van het CONO om de thematiek van de functiedifferentiatie veel aandacht te geven.

Het congres van 31 mei aanstaande is hier het bewijs van.

De AVVV (algemene ledenvergadering Verpleging en Verzorging) is door de minister aangewezen als de representatieve beroepsorganisatie die verantwoordelijk is voor de erkenningaanvraag voor het verpleegkundig specialisme artikel 14 wet BIG. De Federatie ondersteunt de AVVV bij de aanvraag erkenning verpleegkundig specialisme voor de totale verpleegkundige beroepsgroep.

Volgens de minister dient functiedifferentiatie voort te komen uit de behoefte van de praktijk. Zowel de AVVV als de Federatie zijn inzake de legitimatie voor het verpleegkundig specialisme en de differentiaties van mening dat de aard en de mate van complexiteit van de zorgvraag medebepalend zijn voor de inrichting van het beroepenhuis.

Evaluatie wet BIG

Moniek Nielen werkt samen met Agheet Ouwehand aan een reactie op de evaluatie wet BIG
Tot zover de berichtgeving over de Federatie Verpleegkunde in de GGZ.

4.8 AVVV

De AVVV (algemene vergadering verpleging en verzorging) is in 1996 opgericht. Zoals bij de meeste van jullie wel bekend is het een belangrijke gezaghebbende koepelorganisatie van 45 beroepsorganisaties met samen 52.000 leden. Ze is verdeeld in negen fracties die zich bezighouden met overkoepelende thema's en specifieke disciplines in de verpleging en verzorging. Samen vormen zij het kloppend hart van de vereniging.

In de uitwerking van het actieprogramma 2001-2005 richt de AVVV zich op vijf pijlers, te weten: communicatie, kwaliteit, beroepsontwikkeling, invloed en service.

Er vindt zeer regelmatig bestuurlijk overleg met Minister Borst van volksgezondheid plaats en er is sinds dit jaar structureel 10 miljoen gulden subsidie beschikbaar voor de uitvoering van de projecten in het kader van het actieplan.

Congres

In het kader van het 1e lustrum vond op 5 november j.l. het congres "profs met een hart" plaats. Ronald Schilperoort, Gert Schout en Gerard Lohuis hebben daar de Jan Bastiaanse prijs in ontvangst genomen voor hun opvangproject voor mensen met ernstige psychische problemen. Namens de NVSPV zijn de Felicitaties overgebracht tijdens dit congres. In het tijdschrift voor Verpleegkundigen nr. 2001 kunt meer lezen over deze feestelijke gebeurtenis. Er is ook een aparte congreskrant verschenen die u op kunt vragen bij de AVVV.

Registratie:

Zoals u hierboven heeft kunnen lezen is het streven van de minister om te werken aan functiedifferentiatie. Het streven is om de huidige beroepsstructuur te ordenen naar een basisberoepsbeoefenaar, een gedifferentieerd (lees gespecialiseerd) en een verpleegkundig specialist. De SPV bevindt zich samen met de Consultatief verpleegkundige in het "middengebied" d.w.z. tussen de basisopgeleide en de specialist. Gelet op deze ontwikkeling is het bestuur de NVSPV van plan om nog dit jaar een verenigingsregistratie op te gaan zetten. Hiertoe hebben we in samenwerking met de Federatie Verpleegkunde in de GGZ contact gezocht met de AVVV.

Een verenigingsregistratie is een instrument wat van groot belang is bij de waarborging en verbetering van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg en het geeft mede vorm aan de functiedifferentiatie.

Het is voor de legitimatie van een dergelijke verenigingsregistratie van belang om in de pas te lopen met de andere gespecialiseerde verpleegkundige beroepsorganisaties die aangesloten zijn bij de AVVV.

De AVVV heeft echter laten weten dat zij allereerst het project "beroepsdeelprofielen" van start wil laten gaan met als doel om een ordeningsprincipe voor de beroepsuitoefening van de gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten te ontwerpen.

De volgende stap is om de beroepsdeelprofielen als uitgangspunt te gebruiken voor de registratieregeling voor de gespecialiseerd verpleegkundigen en voor een samenhangend stelsel van postinitieel onderwijs.

De NVSPV is evenals de Federatie van mening dat er meer haast gemaakt moet worden met de registratie van de gespecialiseerd verpleegkundige. We beraden ons op vervolgstappen.

AVVV Journaal

In het AVVV journaal vindt u veel informatie over de activiteiten en ontwikkelingen van deze koepelorganisatie. Een echte aanrader om goed op de hoogte te blijven van alle ontwikkelingen ten aanzien van de verpleging en verzorging.

U kunt het journaal ontvangen door een email (avvv@avvv.nl) te sturen met het verzoek het journaal te ontvangen of te bellen met het AVVV: tel: 030-2919050.

Tevens is het journaal te vinden op de website van de AVVV, www.AVVV.nl