



Beroepsvereniging van zorgprofessionals

Sociaal Psychiatrisch
Verpleegkundigen

Bestuur

Postbus 3135 3502 GC Utrecht

E-mail bestuur@venvn-spv.nl

Servicebureau SPV

Hosingenhof 5 5625 NJ Eindhoven

Tel 040-2926041 Fax 040-2926042

E-mail servicebureau@venvn-spv.nl

Postrekening

4424927 tnv V&VN-SPV Utrecht

Kenmerk : routbrf1.2007
Betreft : Uitnodiging

Uw kenmerk :
Datum : 30 april 2007

Hierbij nodig ik u uit voor de **ALGEMENE LEDENVERGADERING V&VN-SPV** op donderdag 24 mei 2007 van 10.00 tot 12.15 uur
De vergadering vindt plaats in:

**Sociaal Cultureel Centrum
"De Musketon"
Hondsrug 19
3524 BP Utrecht (Lunetten)
Telefoon (030) 289 82 04**

En tevens voor de **STUDIEMIDDAG**:

Omgaan met huiselijk geweld in de hulpverlening en de rol van de SPV
van 13.00 tot 16.30 uur.

Het programma heeft u reeds ontvangen

Extra exemplaren zijn te verkrijgen bij het servicebureau SPV (040) 29 26 041 of servicebureau@venvn-spv.nl, of het programma is te lezen op de website www.venvn-spv.nl > studiemiddagen, waar u zich ook aan kunt melden.

Een routebeschrijving is op de achterzijde van deze uitnodigingsbrief opgenomen.

De algemene ledenvergadering is toegankelijk voor leden en donateurs (l.g. zonder stemrecht) van de afdeling SPV.

De studiemiddag is gratis toegankelijk voor leden en donateurs. Instelling-donateurs mogen per donateurschap één persoon vanuit hun organisatie voor de studiemiddag inschrijven.

Voor andere belangstellenden is de toegangsprijs € 60,00 per persoon.

Met vriendelijke groeten en hopelijk tot ziens op 24 mei a.s.,

Frans Verberk,
Voorzitter V&VN-SPV

Route beschrijving naar “De Musketon” te Utrecht Lunetten

Met de auto

Vanaf Amersfoort

A28 volgen
Vanaf knooppunt Rijnsweerd richting Breda A27
Zie verder route “vanaf Breda”

Vanaf Hilversum

A27 volgen
Vanaf knooppunt Rijnsweerd richting Breda A27
Zie verder route “vanaf Breda”

Vanaf ‘s Hertogenbosch

A2 volgen
Ter hoogte van Vianen: A27 richting Hilversum
Zie verder route “vanaf Breda”

Vanaf Breda

A27 volgen
Richting ring Utrecht-Zuid
Richting Lunetten
Afslag Lunetten (zie verder onder)

In Lunetten

Vanaf afslag Lunetten richting Lunetten (Lunettenbaan)
T-splitsing linksaf (Stelviobaan)
T-splitsing rechtsaf (Brennerbaan)
T-splitsing rechtsaf (Brennerbaan)
T-splitsing rechtsaf (Furkabaan)
Na de eerste bushalte rechtsaf (Betuwe)
Aan het einde “de Musketon”

Met openbaar vervoer

Vanaf Utrecht Centraal vertrekken elke 10 à 15 minuten **buslijn 1** en 8 naar Lunetten. Uitstappen bij NS station Lunetten.

Vanaf Utrecht Centraal vertrekken elk uur **stoptreinen** naar Tiel op spoor 15. Telkens 22 en 52 minuten na het uur. Uitstappen bij station Lunetten.

Vanaf Station Lunetten

Vanaf station Lunetten naar het zalencentrum aan de linkerkant lopen.
Vandaar rechtdoor lopen, Brennerbaan oversteken en rechtdoor de wijk (Hondsrug) in.
Aan het einde aan de linkerkant “de Musketon”.

Vanaf Amsterdam

A2 volgen
Ring Utrecht, richting Arnhem
Ring Utrecht-Zuid, afrit 16-18
Ring Utrecht, Houten A27
Richting Hoograven Lunetten
Afslag Lunetten (zie verder onder)

Vanaf Arnhem

A12 volgen
Afslag ring Utrecht
Afslag ring Utrecht-Zuid
Afrit 18, Hoograven Lunetten
Richting Hoograven Lunetten
Afslag Lunetten (zie verder onder)

Vanaf Den Haag

A12 volgen
Richting ring Utrecht-Zuid
Afrit 18, Hoograven Lunetten
Richting Hoograven Lunetten
Afslag Lunetten (zie verder onder)



Beroepsvereniging van zorgprofessionals

Sociaal Psychiatrisch
Verpleegkundigen

**AGENDA LEDENVERGADERING V&VN-SPV donderdag 24 mei 2007
van 10.00 tot 12.15 uur**

Plaats: Utrecht Lunetten, **Sociaal Cultureel Centrum "De Musketon"**
Hondsrug 19 Utrecht Lunetten, telefoon (030) 289 82 04

1. **Opening door de voorzitter, de heer Frans Verberk**
2. **Mededelingen**
 - 2.1 Voor het opstarten van een werkgroep Zelfstandige praktijk SPV, vindt u en briefkaart met een vragenlijst.

Losse BIJLAGE
 - 2.2 Het bestuur wil, om kosten te besparen, de verschillende bijlagen van de ALV-vergaderingen op de website publiceren. U krijgt dan wel een uitnodigingsbrief en agenda, met een verwijzing naar de website. Met een telefoontje of email kan de geprinte versie ten alle tijden worden toegezonden.
Gaat u daarmee akkoord?
3. **Verslag algemene ledenvergadering en thema verslag 23 november 2006**

BIJLAGE I *Ter vaststelling*
4. **Activiteiten van de afdeling SPV**

BIJLAGE II *Ter informatie en goedkeuring.*
 - 4.1 Algemeen en bestuur
 - 4.2 Werkgroep acute psychiatrie
 - 4.3 SPV in de eerstelijns
 - 4.4 Commissie Public Relations
 - 4.5 Commissie Abvakabo
 - 4.6 Regiovertegenwoordiging
 - 4.7 Werkgroep Cliëntenparticipatie
 - 4.8 Commissie Onderwijs
5. **Resultatenrekening 2006**

BIJLAGE IIIa en IIIb *Ter bespreking en goedkeuring*

6. Bestuursverkiezingen

- 6.1 Rooster van aftreden
Mevrouw Fenny de Vries treedt, door persoonlijke omstandigheden, vervroegd af.
- 6.2 Benoeming bestuursleden
(Er zijn geen aangemelde kandidaten)
Met betrekking tot dit onderwerp verwijzen we u naar agendapunt 9 voorstel regionale structuur, waarna werving ter hand kan worden genomen.

7. Advies harmonisatie in kwaliteitsregister

BIJLAGE IV Handhaven eigen register *Ter instemming*

8. De SPV als verpleegkundig specialist

BIJLAGE V Mandaat aan bestuur voor ontwikkelen beleid *Ter instemming*

9. Regionale structuur

BIJLAGE VI Mandaat aan bestuur voor verdere uitwerking *Ter instemming*

10. Beleidsplan afdeling SPV 2007-2009

BIJLAGE VII *Ter bespreking en instemming*

11. Rondvraag en sluiting van de vergadering

Concept VERSLAG ALGEMENE LEDENVERGADERING V&VN-SPV van 23 november 2006
Ter vaststelling, agendapunt 3 ALV 24 mei 2007

1. Opening en vaststelling agenda

Frans Verberk opent de vergadering.

2. Mededelingen

Er is bericht van verhindering van Ineke van Kampen, Jeanne Derks, Henny Egberink, Ben Venneman, Fenny de Vries.. Daarnaast zijn er ruim 2000 leden die zich niet hebben afgemeld, maar wel afwezig zijn.

3. Verslag algemene ledenvergadering 18 mei 2006

Tekstueel en inhoudelijk:

Blz. 2, 7^e regel: 'Jan Admiraal' moet zijn: 'Jan Adrichem'.

Het verslag wordt vastgesteld met bovenstaande tekstuele wijziging.

Verslag algemene ledenvergadering 7 juni 2006

Tekstueel en inhoudelijk:

Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld.

4. Activiteiten van de NVSPV

Dit agendapunt wordt niet behandeld. Een verslag van de activiteiten wordt ter plekke uitgedeeld en is te lezen op de web-site.

5. Contributie indexering en begroting NVSPV 2006

5.1 Contributie verhoging en herindeling lidsoorten

Beleidsmedewerker/-adviseur:

- Jan Adrichem vraagt waar de contributieverhoging voor gebruikt gaat worden. De voorzitter antwoordt desgevraagd dat het bestuur er niet voor heeft gekozen om bestuursleden inkomen te geven. Het bestuur stelt voor een beleidsmedewerker/-adviseur aan te trekken voor twee dagen per week. Jan Adrichem vindt dit een goed argument voor de verhoging.
- De voorzitter licht toe dat de afdeling SPV inhoudelijk kan aangeven wie ze wil benoemen, maar dat V&VN optreedt als werkgever. Dit is een groot voordeel van de fusie. Er zal worden gestart met een jaarcontract. Ook de werving kan via V&VN lopen. Dit betekent dat er geworven kan worden voor een fulltime beleidsmedewerker voor V&VN die twee dagen per week voor de afdeling SPV werkt. V&VN wordt betaald voor een gemiddelde uurprijs; dit biedt voordelen voor de afdeling SPV.
- Ivonne v.d. Padt vraagt wat de fusie met V&VN daadwerkelijk heeft opgeleverd wanneer de afdeling SPV nu een betaald beleidsmedewerker nodig heeft. De fusie is toch bedoeld om afdelingen professioneler te maken, maar ook om faciliteiten te bieden? De afdeling SPV betaalt veel contributie aan V&VN, wat wordt de afdeling er beter van? De voorzitter benadrukt dat 'wij de V&VN zijn'. Frans Verberk maakt deel uit van de ledenraad waar alle financiële stukken zullen passeren. De bijdrage van 40 euro is op enig moment vastgesteld; of die 40 euro daadwerkelijk nodig is, wordt met elkaar gevolgd. Tot nog toe is AVVV/V&VN gesubsidieerd door VWS. Die subsidie gaat stopgezet worden. Met elkaar moet dit gedragen worden; dit moet kritisch worden gevolgd in de komende tijd. Het is belangrijk dat verpleegkundigen breed lid gaan worden

- Frans Verberk licht toe dat Lite Linsen van V&VN contactpersoon is voor de vakgroep SPV. Zij is aanwezig bij bestuursvergaderingen, maar ook bij externe overleggen als GGZ-Nederland waar zij SPV bij betreft. De afdeling SPV lift hard mee met het beleidsondersteunend apparaat van V&VN. De voorzitter heeft de indruk dat dankzij V&VN verzorgenden en verpleegkundigen en dus ook de SPV in een zeer snel tempo op de kaart gezet worden.
- Jaap te Velde meldt dat afgelopen jaren kansen zijn gemist om subsidie binnen te halen: eerste lijn, tussen de lijnen, Trimbos etc. Met de huidige omvang van het bestuur is het niet te bemensen. Spreker verzoekt het bestuur om te bewaken dat de aan te trekken beleidsmedewerker er echt voor de afdeling SPV is. Er moet worden ingezet op professionalisering en profilering van de SPV.
- Leonoor Hermanides herinnert het bestuur aan de geschiedenis. Bij het voornemen tot fusie is als groot voordeel genoemd het gebruik kunnen maken van beleidsmedewerkers van V&VN. Spreekster heeft de indruk dat het kritisch volgen van een specialistische afdeling binnen de nieuwe vereniging niet gebeurt. De voorzitter deelt deze indruk niet. Het is zoeken met elkaar. Er wordt zeker gebruik gemaakt van de beleidsmedewerkers van V&VN; het bruijt van de activiteiten waar SPV steeds bij wordt betrokken (kwaliteitsregister, medicijngebruik, gesprek met LVG over eerstelijnsversterking, ondersteuning van LOVE speciaal voor GGZ). De SPV staat weer op de kaart, wordt overal betrokken en genoemd. Dit genereert echter veel werk, hetgeen niet meer mogelijk is met de huidige bemensing van het bestuur. Ondanks vele oproepen zijn er geen nieuwe leden die bestuurslid willen zijn.
- Tineke Kemme vraagt in hoeverre de afdeling SPV invloed heeft op de aanname van een beleidsmedewerker. De voorzitter antwoordt dat de sollicitatiecommissie wordt gevormd vanuit de afdeling SPV; het aanstellen gebeurt via V&VN.
- Frans van Vugt bepleit dat de aan te trekken beleidsmedewerker een SPV is met VO, het liefst een vrouw. De voorzitter antwoordt dat het bestuur nog geen keuze heeft gemaakt voor een beleidsmedewerker of een beleidsadviseur. De voorzitter wil serieus overwegen om juist niet iemand aan te stellen die gaat sturen vanuit de inhoud. Ivonne v.d. Padt acht het juist goed om, als tegenhanger, op V&VN een beleidsmedewerker neer te zetten met een achtergrond van Sociale Psychiatrie. Ook Jaap te Velde constateert dat de kennis van GGZ-problematiek of SP-problematiek beperkt is op het bureau van V&VN. Het kan dus een meerwaarde hebben om juist een beleidsmedewerker aan te stellen vanuit GGZ of SP-hoek.

Conclusie: Na een stemming blijkt de meerderheid voorkeur te hebben voor werving van een SPV voor de functie van beleidsmedewerker/-adviseur.

Besluit:

In de advertentie voor beleidsmedewerker/-adviseur worden SPV'en uitdrukkelijk gevraagd te solliciteren. Er wordt een commissie ingesteld die een profiel voor de functie zal opstellen, voorzien van een tijdspad. Als het niet lukt om een beleidsmedewerker te vinden met SPV-achtergrond, moet een alternatief plan in werking treden. Jaap te Velde en Irene Tolner zullen vanuit de ALV meedoen in de sollicitatiecommissie (actie Te Velde/Tolner).

Contributie en lidsoorten:

- Ivonne v.d. Padt vraagt of het al een feit is dat studenten geen lid meer zijn en gepensioneerd alleen donateur. De voorzitter licht toe dat de ledenadministratie door V&VN wordt gevoerd. Als de afdeling SPV wil afwijken, moet ze zelf een systeem ontwerpen. Het bestuur heeft op grond van de actualiteit de keuze gemaakt om studenten geen gratis lidmaatschap te geven; zij hebben een inkomen.
- Actief werkend lid zijn betekent niet dat gepensioneerd geen lid meer kunnen zijn.
- Frans van Vugt pleit voor een korting voor studenten, vanuit zijn insteek dat de zwaarste schouders de zwaarste lasten moeten dragen. Investering is een tijdelijke zaak. Zijn voorstel is dat de afdeling SPV 20 euro terugstort als de studenten kunnen aantonen dat ze studeren voor SPV of uitkeringsgerechtigd zijn. Ivonne v.d. Padt pleit ervoor dat student-leden ook lid kunnen blijven om de afdeling SPV zo groot te houden. Zij betreurt de terugloop van het aantal studenten.
- Leonoor Hermanides vraagt wat het bestuur doet om de belangen te behartigen van de studenten SPV. Afdeling SPV is onderdeel van V&VN. Leonoor krijgt de indruk dat argumenten niet goed zijn gewogen. De voorzitter bestrijdt dit. Jaap te Velde meldt dat uit navraag bleek dat studenten van de opleiding SPV zich geen 'student' voelen. Die term is meer gebonden aan de HBO-V. Jaap pleit ervoor om studenten bij de vereniging te halen door korting of een gratis boek te geven.

- Anita Raat is student post HBO-SPV. Zij reageert dat haar medestudenten zeker zich student voelen. Een korting motiveert om eerder lid te worden.

Voorlopig besluit: Na stemming blijkt de meerderheid van de aanwezige leden voorstander van een korting van 20 euro voor studenten en OBU's. De mogelijkheid om donateur te worden, wordt opengehouden. Het voorstel zal worden uitgewerkt en officieel voorgelegd in de ALV van 2007 (actie bestuur).

Besluit: De ALV stemt in met de contributieverhoging tot 110 euro vanaf 1 januari 2007.

5.2. Begroting 2007

Er zijn niet meer opmerkingen dan onder 5.1. gemaakt.

Besluit: De ALV stemt in met de begroting met de onder 5.1. genoemde aanvulling.

6. Generaal pardon register SPV

Tineke Kemme heeft de indruk dat de vereiste theoretische onderbouwing ontbreekt. De voorzitter geeft aan dat criteria van werkervaring en vergelijkbare HBO-opleiding worden getoetst.

Leonor Hermanides pleit ervoor om bij de criteria om SPV te worden, daadwerkelijk te benoemen: MGZ/GGZ met de vier post HBO-opleidingen die erkend zijn door de beroepsorganisatie. Er is een brief van GGZ Nederland welke opleidingen dat zijn. Ook Ivonne v.d. Padt pleit voor helderheid over de opleidingen. De voorzitter zal nagaan of er een zinsnede kan worden opgenomen in de notitie (actie voorzitter bestuur).

Besluit: De ALV stelt het generaal pardon register SPV vast. Het bestuur kijkt of verhelderende tekst over de opleidingen kan worden toegevoegd.

7. Bestuursverkiezingen

7.1. Rooster van aftreden

Marius de Vries heeft besloten zijn bestuurslidmaatschap neer te leggen vanwege persoonlijke omstandigheden. Het bestuur respecteert zijn besluit en dankt Marius voor zijn inzet. Het bestuur dankt Jaap te Velde hartelijk voor het op adviesbasis ondersteunen van het bestuur gedurende het afgelopen half jaar.

7.2. Benoeming voorzitter

Frans Verberk stelt zich beschikbaar voor het voorzitterschap tijdens zijn resterende bestuurslidmaatschap van V&VN-SPV.

Besluit: De ALV stemt in met de benoeming van Frans Verberk als voorzitter voor de komende twee jaar.

7.3. Benoeming bestuursleden

Kandidaten zijn Didier Rammers en Fenny de Vries. Fenny de Vries is als aspirant-bestuurslid al enige tijd werkzaam als penningmeester. Gré Nieuweboer heeft zich in de afgelopen maanden ingezet als aspirant-bestuurslid, maar neemt het bestuurslidmaatschap niet op zich vanwege een wijziging in haar werkzaamheden. Zij blijft vooral actief op regionaal niveau.

Besluit: De ALV stemt in met de benoeming van Fenny de Vries als bestuurslid, in de functie van penningmeester.

De ALV stemt in met de benoeming van Didier Rammers als lid van het bestuur.

8. Rondvraag en sluiting formele gedeelte van de vergadering

Er zijn geen vragen.

De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering om 11.00 uur.

De volgende reguliere ALV vindt plaats op: **donderdag 24 mei 2007 om 10.00 uur.**

Thema: “Werken aan de toekomst”

De voorzitter stelt een aantal mensen voor:

Marian Kaljouw, voorzitter V&VN; zij zal het debat over de toekomst leiden.

Lite Linsen, beleidsmedewerker V&VN en contactpersoon voor de afdeling SPV.

Menno van de Velde, onderzoeker van het bureau Noordam & De Vries.

Presentatie ledenraadpleging V&VN-SPV

door Menno van de Velde, van bureau Noordam & De Vries

Bruikbaarheid uitkomsten:

Er reageerden in eerste instantie slechts 80 mensen van de ruim 2000 leden. Een tweede uitnodiging heeft het gewenste effect gehad. Uiteindelijk hebben 394 leden mee gedaan. Dit is een respons van 20%. De onderzoeker vindt deze respons laag. Het aantal respondenten rechtvaardigt echter de conclusie, dat de uitkomsten bruikbaar zijn.

Resultaten en toelichting:

- 59% geeft aan de ‘oude’ vereniging NVSPV goed te kennen.
- 59% noemt positieve kenmerken. In de eerste plaats professionalisering, dan beroepsprofiel/inhoud/ontwikkeling en ten derde deskundigheid/scholing. Er is een kleine groep die een negatieve kenmerk benoemt, zijnde de mentale afstand en de fysieke afstand en het idee dat de vereniging bestaat uit een kleine kern van actieve leden die naar binnen is gericht.
- Belangrijkste reden om lid te zijn is de V&VN-SPV als bron van beroepsinhoudelijke informatie, maar ook belangenbehartiging.
- Voor de meeste mensen voldoet het lidmaatschap aan de verwachtingen. Opvallend is: hoe langer lid, hoe meer tevreden. Waar men minder tevreden is, heeft dit te maken met de bekendheid op de werkvloer.
- Op bekendheid scoren achtereenvolgens: Het vakblad Sociale Psychiatrie, het boek sociale psychiatrie, SPV-register, website, studiedagen. Regiobijeenkomsten zijn nauwelijks bekend. Hoe bekender de activiteiten, hoe meer tevreden. Er is eigenlijk geen ontevredenheid over de activiteiten, wel onbekendheid.
- Een groot deel van de leden heeft geen enkel idee van regionale activiteiten. Het vakblad SP wordt inhoudelijk zeer gewaardeerd, maar beschouwd als saai en onaantrekkelijk. Er is grote onbekendheid met het beroepsregister. De fusie wordt vooral gezien als kans (invloed), maar ook als bedreiging (identiteit).
- Essentieel vindt men het bewaken en behouden van de positie en identiteit van de beroepsgroep.
- De leden hechten zeer aan onderwijs en vakinhoudelijke verdieping. Er wordt een pleidooi gehouden voor betrokkenheid bij een eigen opleiding.
- Als belangrijkste beleidsonderwerpen worden genoemd: crisisinterventie, acute psychiatrie, bijscholingsmogelijkheden in de praktijk, vermaatschappelijking van de GGZ. Richtlijnen en protocollen worden als de minst belangrijke beleidsonderwerpen genoemd.
- Leden willen vooral dat er meer aandacht wordt besteed aan bijscholingscursussen in de SPV-praktijk.
- 10% van de leden wil dat minder aandacht wordt besteed aan richtlijnen en protocollen.
- 60% van de leden wil, om kwaliteit te verhogen, zowel betaalde krachten aannemen als ook grotere inzet van leden. Voorstanders en tegenstanders van beide opties houden zich in evenwicht.
- 43% van de leden is, ook bij contributieverhoging, vóór het aantrekken van betaalde krachten.
- Leden die korter lid zijn, zijn vaker bereid op regionaal niveau een bijdrage te leveren. De meeste van die leden hebben contactgegevens achtergelaten.
- Met name voor regionale studiedagen en regionale ontmoetingen is zeer veel belangstelling.
- Taakherschikking: bijna de helft van de leden beschouwt zichzelf als verpleegkundig specialist. 87% ziet zichzelf in de toekomst als verpleegkundig specialist.
- Opvallend is dat slechts 29% het voorschrijven van medicatie belangrijk vindt voor de beroepsinhoud.
- Uit allerlei commentaren blijkt het belang van aandacht voor sociale aspecten.

- Driekwart vindt het oprichten van een landelijk accreditatieorgaan voor alle vervolgoopleidingen van belang.
- 67% werkt als verpleegkundig zelfstandig behandelaar; 24% als verpleegkundig medebehandelaar. 64% acht zich bekwaam om zelfstandig medicijnen voor te schrijven.
- 91% acht zich bekwaam om een DSM IV classificatie te stellen.

Voorlopige conclusies van het rapport:

1. Rapportcijfer 7.1.
 - Tevreden over informatieverstrekking en activiteiten
 - Waardering voor kleine kern van bestuursleden
2. Bekendheid en tevredenheid van producten hangen met elkaar samen.
3. Relatief veel producten zijn onbekend bij de leden. Dit is ook een gevolg van geringe betrokkenheid van leden.
4. Er is een wens tot grotere betrokkenheid. Om dat te bereiken zou de fysieke en de mentale afstand verkleind moeten worden.
5. Fusie is kans (gewicht) en bedreiging (identiteit)
6. SPV'en hechten aan het voortbestaan van de eigen beroepsvereniging
7. Beleidskeuzes: aantrekken van betaalde krachten
8. Beleidskeuzes: 87% verpleegkundig specialist.
9. Lange termijn: behoud en bewaking van positie en identiteit van de beroepsgroep.

Vanwege de enorme nuanceverschillen en ideeën die geleverd zijn, adviseert Menno van de Velde de leden vooral om het totale rapport te lezen.

Debat over de toekomst van de SPV

onder leiding van Marian Kaljouw, voorzitter Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)

Het debat gaat vooral tussen zaal en bestuur over de koers voor de komende jaren.

Inleiding

M. Kaljouw constateert dat 'professionalisering' als rode draad uit de gegevens van de ledenraadpleging naar voren komt. De voorzitter van V&VN is van mening dat de SPV aan alle criteria van de professional voldoet. Elementen van de definitie van de professional zijn: registerberoep, tuchtrecht, beroepscode, bij wet geregelde opleiding die geaccrediteerd wordt, georganiseerd. V&VN is dé organisatie die door de politiek formeel is aangewezen als de vereniging voor verzorgenden en verplegenden in Nederland.

Als tweede rode draad komt 'positionering' naar voren. Wat willen wij van de SPV in Nederland?

Algemene beschouwing

Frans Verberk ziet de jarenlange discussies in de ALV terugkomen in de gegevens van de ledenraadpleging. Wat er is gepresenteerd, is heel herkenbaar. De voorzitter van V&VN-SPV constateert dat de beleidsrichtingen van het bestuur gesteund worden door de reacties van de leden.

Wat moet er volgend jaar in gang worden gezet? Frans Verberk noemt als eerste de opleiding. Zonder opleiding geen beroepsgroep. Als tweede het specialisme conform het VBOC-rapport, als derde het regionaal actief zijn.

Jaap te Velde reageert hierop dat de opleiding moet aansluiten bij het VBOC-rapport. Criteria voor verpleegkundig specialist zijn nog niet bekend. Jaap te Velde hoort uit de ledenraadpleging dat men het beroep SPV wil positioneren als artikel 14. De opleiding moet daarbij aansluiten.

Na een korte peiling blijkt dat alle aanwezigen kiezen voor twee niveaus, zowel SPV als verpleegkundig specialist. Als suggestie wordt nog een derde niveau genoemd, van aspirant SPV. Opvallend hierbij is het verschil tussen de mening van de aanwezigen en de onderzoeksresultaten.

Tijdens de discussie blijkt dat er veel onduidelijkheid is over de criteria voor verpleegkundig specialist. Hierop besluit Marian Kaljouw om een korte toelichting te geven.

Toelichting over de criteria voor verpleegkundig specialist

Het VBOC advies is in mei aangeboden aan de minister. Het advies zegt: er is één beroep van verpleegkundige, met twee niveaus: verpleegkundige (art. 3 van de BIG) en verpleegkundig specialist (art. 14). Deze niveaus zijn analoog aan de artsen.

De twee beroepsniveaus zijn onderverdeeld in vier deelgebieden: preventieve zorg, acute zorg, intensieve zorg en chronische zorg. De SPV komt voor in alle vier deelgebieden.

De verpleegkundig specialist is op hoofdlijnen als volgt gedefinieerd:

- Gaat zelfstandig een behandelovereenkomst aan met de patiënt. Treedt op als (mede)behandelaar.
- Heeft een specifiek deskundigheidsgebied waarbinnen hij/zij zelfstandig en autonoom beslist over de uit te voeren interventies.
- Heeft een opleiding op masterniveau. Dit is geen wetenschappelijke master (master of science), maar een professionele master. Het gaat hier om een geaccrediteerde mastersopleiding. M. Kaljouw verwacht dat er een opleiding verpleegkundig specialist komt, overeenkomstig de opleiding nurse practitioner, met cliëntcontacten als rode draad.

De specialist stelt zelfstandig binnen het eigen deskundigheidsgebied:

- een differentiaal diagnose
- een behandelplan op (ook medicamenteus handelen)
- voert zelf uit of geeft opdracht toe
- beëindigt
- verwijst door of consulteert of besluit niet door te verwijzen.

Artikel 3 en 14 gaan over de individuele beroepsbeoefenaars. Eerst zal het College Specialismen Verpleegkunde bepalen of het vak SPV in aanmerking komt voor 'verpleegkundig specialist'. M. Kaljouw verwacht dat dit gebeurt. Het College Specialismen stelt de inhoud vast. De afdeling SPV is in dit College vertegenwoordigd.

Daarna wordt gekeken naar het curriculum van de bijbehorende masteropleiding. Dit wordt getoetst.

Daarnaast is er de registratiecommissie. Deze toetst of de SPV voldoet aan de criteria. Is dit het geval dan wordt men geregistreerd volgens artikel 14 van de wet BIG.

Herkennen de leden zich hierin?

- Jaap te Velde herkent zich gedeeltelijk in het profiel van verpleegkundig specialist. Hij pleit echter voor getraptheid. Hij verwacht dat een tweedeling in de vereniging zal ontstaan wanneer farmacologische kennis een criterium is voor verpleegkundig specialist.
- Ivonne v.d. Padt valt op dat in de ledenraadpleging het 'sociale' van de sociale psychiatrie zo weinig naar voren komt. Maar ook de verwarring over dat er veel minder aandacht moet worden besteed aan richtlijnen en protocollen. Daarnaast is opvallend dat leden willen dat er minder aandacht is voor cliëntparticipatie.
- Een van de leden benadrukt dat er versplintering zal optreden. Het fundament van het vak dreigt verloren te gaan. Het is begrijpelijk dat er een verpleegkundig specialist moet komen en dat er niveauverschil is. Door versplintering wordt de SPV als beroepsgroep echter niet één stevig geheel. Spreker pleit nadrukkelijk voor een fundamentele discussie. De meeste verpleegkundigen zijn op zoek naar status. In de praktijk blijkt dat veel SPV-en in de rol van verpleegkundig specialist zijn gaan zitten. Deze ontwikkeling is volgens spreker niet fair t.o.v. verpleegkundigen die dagelijks met mensen moeten werken. Te druk zijn met onszelf gaat ten koste van de zorg van de beroepsgroep.
- De voorzitter wil graag van de leden horen wat de koers is van de SPV. Keuzes moeten gemaakt worden: aan welke commissies wil de afdeling SPV deelnemen? Daarnaast richt het bestuur zich nadrukkelijk op de SPV op de werkvloer.
- Marian Kaljouw gaat nog nader in op de discussie over de rol van de SPV in het Specialisme en roept op daarover zich vooral goed te laten informeren. Zij deelt mee, dat we zelf zitting hebben in het College in de persoon van Lili Timmermans en roept de leden op haar vooral te bevragen. Zij biedt de voorzitter alle steun aan om de SPV te ondersteunen naar een juiste positionering.

- Jaap te Velde roept op om een commissie in het leven te roepen, die zich gaat buigen over de vraag op welke wijze de SPV zich moet gaan verhouden tot het specialisme. Deze suggestie wordt door de zaal en het bestuur overgenomen.
- Met de constatering, dat de ledenraadpleging nog veel meer stof tot discussie oproept, moeten we vanwege de tijd het debat hier voorlopig afronden en op andere momenten weer met elkaar voortzetten.

De voorzitter bedankt Menno van de Velde voor de presentatie van de onderzoeksgegevens, Marian Kaljouw voor het leiden van het debat en haar toelichting op het Verpleegkundig Specialisme en de leden in de zaal voor hun betrokkenheid en participatie in het debat.

Presentielijst ALV V&VN-SPV d.d. 23 november 2006:

Tijdens de ALV is er een presentielijst rond gegaan. Deze is echter niet meer bij het bestuur terecht gekomen en diverse acties om deze toch weer boven water te krijgen zijn mislukt. Onze excuses voor deze gang van zaken.

ACTIVITEITEN VAN DE V&VN afdeling SPV

Informatie agendapunt 4, ALV 24 mei 2007

Het blijft nog wennen maar onze naam V&VN-SPV raakt intern en extern steeds meer ingeburgerd. In december heeft de tweede fusie plaatsgevonden en vormen we nu samen met 34 collega afdelingen of platforms dé organisatie voor Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN). In het najaar vond in Driebergen een laatste Voorzittersbijeenkomst plaats van de voormalige AVVV. Daarin was naast een sterk 'wij-gevoel' ook een grote gezamenlijke kwaliteit merkbaar. De meerwaarde van de fusie is zowel intern als extern nu al goed merkbaar.

Binnen het grote geheel is de afdeling SPV en een geheel eigen club, maar ook een belangrijke partij als het om gezamenlijke belangen gaat. We laten regelmatig van ons horen, waar het gaat om onderlinge afstemming of de onderlinge samenwerking. We participeren in de Ledenraad en hebben regelmatig overleg met bestuur en directie van V&VN.

Op het niveau van de GGZ is een hernieuwd overleg ontstaan over onderlinge samenwerking tussen de afdelingen op het terrein van de GGZ. Onze voormalige federatiepartners. Onder inspirerende aansturing van Bas Vogel wordt gezocht naar de centrale noemer waaronder samenwerking zinvol is en tegelijkertijd naar het behoud van ieders eigen identiteit. Een aangename manier om met elkaar samen te werken!

De afgelopen periode heeft het bestuur vele vruchten kunnen plukken van de nieuwe krachtige organisatie. Vanzelfsprekend is er ook veel aandacht voor zaken waar het nog minder duidelijk of goed verloopt. Daarin blijft het bestuur een kritische houding aannemen.

Op basis van het besluit en de doelstelling van de voormalige NVSPV wordt op dit moment gewerkt aan een evaluatie van de fusie. Deze evaluatie zal leiden tot een verslag op de ALV van november 2007. Dit verslag zal ter bespreking worden voorgelegd aan de leden.

4.1 Bestuurlijke activiteiten

De afgelopen periode is door het bestuur hard gewerkt om alle lopende zaken en alle interne en externe ontwikkelingen zo goed mogelijk te volgen en daarop te reageren. Het bestuur heeft daartoe maandelijks een telefonisch Dagelijks Bestuursvergadering gehouden en maandelijks een Algemene Bestuursvergadering georganiseerd. Daarnaast is tweemaal een extra bijeenkomst ingelast om meer diepgaand met elkaar in te kunnen gaan op complexe thema's.

Een aantal van die bestuursactiviteiten hebben geresulteerd in een agendapunt voor deze ALV en daarvoor treft u bijgaand een aantal bijlagen aan.

Het bestuur heeft vele bilaterale overlegsituaties bijgewoond met onder andere GGZ-Nederland, VWS, Zorgverzekeraars Nederland, NPCF, diverse Hogescholen en AbvaKabo.

Zonder uitputtend te kunnen zijn heeft het bestuur de volgende activiteiten verricht:

- Op basis van de Ledenraadpleging heeft het bestuur zich gebogen over het beleid van de komende jaren. Daarin is vooral gekeken naar de koers, die door de leden wordt aangegeven, de ontwikkelingen binnen en buiten de GGZ, maar ook naar de haalbaarheid van de acties die voortkomen uit een beleidsplan. Het resultaat van de bestuursvoorstellen treft u bijgaand aan bij het agendapunt Beleidsplan 2007-2009.
- Het bestuur is nauw betrokken bij de ontwikkeling van het Verpleegkundig Specialisme. Vanuit de afdeling wordt geparticipeerd in het College Specialismen Verpleegkunde en de Registratiecommissie Verpleegkundig Specialisme. Vanuit de kennis die daarmee is opgedaan en het belang dat hieraan wordt gehecht door de beroepsgroep (87% in de ledenraadpleging) heeft

het bestuur een voorstel gedaan om drie trajecten nader te onderzoeken. Een voorstel daartoe maakt onderdeel uit van de agenda.

- Op het terrein van de registratie, herregistratie en ontwikkeling kwaliteitsregister is door het bestuur geparticipeerd in een werkgroep Harmonisatie Kwaliteitsregister. Ook dit onderwerp treft u op de agenda aan.
- Vanuit de deelname van V&VN aan het project Landelijke Ondersteuning Versterking Eerste Lijn (LOVE) is de afdeling SPV voorgedragen om te participeren in de landelijke Werkgroep Eerste Lijns GGZ. De deelname van het bestuur aan deze werkgroep heeft geresulteerd in een aantal activiteiten en kansen voor de positionering van de SPV. Zie daarvoor de activiteiten van de werkgroep eerste lijn verderop in dit verslag.
- In overleg en in samenwerking met Lilly Nederland wordt op dit moment hard gewerkt aan de jaarlijkse scholing op Terschelling. Op 11-12 en 13 oktober zullen 60 SPV'en zich gaan bezig houden met de effecten van de veranderende GGZ organisatie voor de uitoefening van het beroep. Daarbij zullen zij worden uitgedaagd om de uitdaging aan te gaan het beroep te herpositioneren binnen deze veranderingen en daarbij de identiteit en kwaliteit van het beroep te benoemen en uit te dragen.
- Gelet op de vele vragen van leden en de ontwikkelingen in het veld heeft het bestuur besloten opnieuw een werkgroep "Zelfstandige Praktijkvoering" in het leven te roepen. Bij de stukken treft u een oproep met een korte enquête aan om de werkgroep van start te kunnen laten gaan. Graag uw aandacht daarvoor!
- Ook het thema Huiselijk Geweld vraagt toenemend aandacht van de hulpverlening. Het bestuur is van mening, dat hier een belangrijke taak voor de SPV ligt. Naast de organisatie van de studiemiddag over dit thema, zal vanuit onze afdeling ook worden geparticipeerd in de landelijke richtlijn ontwikkeling. Daartoe heeft het bestuur eveneens besloten een werkgroep te installeren. Voor participatie aan deze werkgroep zal ook nog een werving worden gestart.
- Tot slot kan nog vermeld worden, dat het bestuur zich heeft beziggehouden met de afhandeling van de verzoeken tot Generaal Pardon en vele vragen van leden heeft gekregen en beantwoord naar aanleiding van de DBC verantwoordelijkheid, de nieuwe opleiding en zelfstandige praktijkvoering.

Tot zover een samenvatting van de bestuursactiviteiten van afgelopen periode.

4.2 Werkgroep acute psychiatrie

De werkgroep acute psychiatrie heeft na zes jaar functioneren een tijdelijke stop ingelast omdat de meeste werkgroepleden om verschillende redenen zijn gestopt. Het hebben van ander werk, het gaan volgen van een nieuwe opleiding of intrekking toestemming van de werkgever heeft tot deze impasse geleid. De afgelopen jaren zijn goed verlopen en de werkgroep heeft op haar manier een bijdrage geleverd aan de verdere professionalisering van het werken in de acute psychiatrie. Omdat het werk in de acute psychiatrie tot nu toe nog voor het grootste deel door SPV-en wordt uitgevoerd en omdat er veel ontwikkelingen zijn in de acute psychiatrie ziet het bestuur een doorstart van de werkgroep acute psychiatrie als zeer wenselijk. Verder is de onderzoeksvraag van de werkgroep voor een subsidie verzoek opgestuurd en wanneer hier gelden voor vrij komen zoeken we collega's die hier uitvoering aan willen geven. Mochten er collega's zijn die belangstelling hebben om te participeren in de werkgroep dan kunnen ze zich aanmelden bij Frans Verberk. f.verberk@venvn-spv.nl

Téo Visser

4.3 SPV in de eerste lijn

We feliciteren alle SPV'en die nu ongeveer 5 jaar als SPV in de eerstelijns GGZ werkzaam zijn. Jullie hebben voortreffelijk de sociaal psychiatrisch verpleegkunde in de huisartsenpraktijk op de kaart gezet. Er is landelijk veel waardering voor jullie werk en inzet. Uit onderzoek blijkt dat de klanten en de huisartsen tevreden zijn.

De afdeling SPV participeert in verschillende overleg situaties met betrekking tot de "SPV in de eerstelijns gezondheidszorg". Vanuit de V&VN participeren we met andere afdelingen in de LOVE werkgroepen (landelijk overleg eerstelijns gezondheidszorg). Er zijn verschillende ontwikkelingen gaande.

Veel projecten zijn geen projecten meer maar worden ingevoerde werkwijzen in de eerstelijns ggz. Maar wat is de eerstelijns GGZ?

In veel instellingen zijn de werkprocessen uit de 'consultatie' beschreven en ingebed in de

bedrijfsvoering van de instelling. Landelijk zien we dat de SPV in de eerstelijns GGZ gezien wordt als de vierde discipline naast de Huisarts, MW, ELP (eerstelijns psycholoog). De werkzaamheden van de SPV-en worden beschreven in bedrijfsplannen. We zien in de beschrijvingen dat de consultatie wordt beschreven als duidelijk tweedelijns projecten. Maar ook zien we dat dezelfde werkzaamheden beschreven worden als zelfstandige bedrijfsorganisaties. Voorbeelden hiervan zijn de generalistische GGZ vanuit een stepped care benadering. Ook zien we detachering van SPV-en in huisartspraktijken los van de tweedelijns GGZ. Er zijn ook steeds meer SPV-en als zelfstandige aan het werk in gezondheidscentra. De afdeling SPV is een groot pleit bezorger voor een duidelijke positionering van eerstelijns GGZ binnen de eerstelijns gezondheidszorg. Dus vanuit het uitgangspunt stepped care waarin sociaal psychiatrische diagnostiek en lichte behandeling kan plaats vinden.

Zelfstandige praktijk

Met regelmaat krijgen we verzoeken voor informatie over zelfstandige praktijk voering. Er wordt binnenkort een werkgroep opgezet om deze ontwikkeling vanuit de beroepsvereniging te gaan ondersteunen. Zie ook de bijgevoegde briefkaart met vragenlijst.

Wat alle ontwikkelingen nog zeer onduidelijk maakt is dat VWS nog geen besluit heeft genomen over de financiering van de eerstelijns GGZ. We weten niet wat, wie en hoe de werkzaamheden van de SPV-en wordt gefinancierd na 1 januari 2008 in de eerstelijns GGZ.

In discussie zijn:

- Zelfstandige beroepsuitoefening door verpleegkundigen in de eerstelijns gezondheidszorg
- Taken en functies van de SPV als behandelaar in de eerstelijns GGZ
- Praktijk Ondersteuner Huisarts-GGZ: functionaris voor screening, begeleiding en liaison taken.

De afdeling SPV is heel positief over ontwikkelingen waarbij de SPV een duidelijke rol krijgt en neemt in de preventieve en gezondheidbevorderende taken. Vooral in de preventie van depressie en angstproblematiek kan een korte behandeling (problem solving treatment) en uitzetten van cursussen als 'In de put uit de put' een belangrijke bijdrage leveren aan de preventie van depressies.

In de afgelopen jaren is er veel gezegd over de samenwerking en ketenvorming met de eerstelijns en tweedelijns GGZ. Regionale Ondersteuning Structuren (ROS) eerstelijns gezondheidszorg zijn tot stand gekomen met ondermeer een specifieke taak voor de ondersteuning van de 1^e lijns GGZ. In de regio worden platforms opgericht voor overleg en ketenvorming. Coördinatoren van 'SPV in de eerstelijns' zijn veelal de contactpersonen. Meer informatie over deze organisaties vind je op:

www.eerstelijnsGGZ.nl

De ROS'sen kunnen worden ingezet voor het versterken van de regionale samenwerking en zijn gericht op de deskundigheidsbevordering.

Ontwikkelen van een gedegen sociaal psychiatrisch verpleegkundig aanbod in de wijk en eerstelijns GGZ is tevens van belang voor de zorg voor de mensen met een langdurige psychiatrische aandoening. In de gehandicapten zorg hebben we gezien dat de huisartsengeneeskunde in een aantal situaties ontoereikend is wanneer mensen met een verstandelijke beperking hulp nodig hebben.

De afdeling SPV wil graag in contact komen met initiatieven die in de huisartsenpraktijk de zorg voor chronisch zieken versterken. Met name initiatieven waarbij onderzoek wordt gedaan naar de effecten van de interventies zijn van belang voor de beroepsgroep.

Beschrijving van de methodieken SPV 1^e lijn.

Een werkgroep is bezig met het inventariseren van verschillende beschreven methodieken. Praktijkvoorbeelden worden beschreven en methodieken uitgewerkt.

Contactpersonen Frans Verberk en Jaap te Velde
(f.verberk@venvn-spv.nl en j.t.velde@venvn-spv.nl)

4.4 Activiteiten commissie Public Relations

De PR commissie heeft zich het afgelopen half jaar bezig gehouden met de organisatie van de studiemiddagen en het Terschelling congres. Verder is er een gesprek geweest met Lilly Nederland BV over de sponsoring van de diverse activiteiten van de vereniging. Daarnaast heeft de commissie zich toegelegd op het beantwoorden van diverse vragen die per mail aan de afdeling gesteld zijn.

Voor de studiemiddagen commissie hebben zich twee collega SPV-en bereid verklaard om de organisatie en de inhoud van de studiemiddagen te organiseren. Mocht je belangstelling hebben om zitting te nemen in deze commissie dan is dat meer dan welkom. Aanmelden kan bij de voorzitter of het servicebureau SPV. (f.verberk@venvn-spv.nl of servicebureau@venvn-spv.nl)

Téo Visser

4.5 Commissie Abvakabo

Op 15 december hebben Fenny de Vries en Jaap te Velde overleg gehad met de heer Hans Moerman van de Abvakabo. De heer Moerman is geïnformeerd over de NVSPV in de nieuwe vereniging V&VN. De afdeling SPV vindt het jammer dat de Abvakabo afwijzend staat t.o.v. de nieuwe beroepsvereniging V&VN. Het wordt gezien als een concurrent, mede door de samenwerkingsrelatie met de unie Zorg en Welzijn. Abvakabo ziet liever geen beroepsgeoriënteerde vakorganisaties. Het brede belang staat voorop maar vanuit afdeling SPV zien we verschillende situaties waar de vakbonden in gebreke blijven. Denk hierbij aan de discussie over de FWG indelingen. In de ondersteuning van beroepsinhoudelijke zaken zijn de vakbonden ver van de leden en/of afdeling SPV. We denken hierbij aan een register, onderwijsproblematiek voor de SPV, discussie over behandelverantwoordelijkheid, beroepscode e.d. Daarin is de V&VN sterk en bewijst nu reeds zijn rendement.

Uit het overleg met Hans Moerman begrijpen we ook dat veel van de zaken als reiskosten, vergoeding lidmaatschap, FWG indeling allemaal zaken zijn die in de instellingen worden afgehandeld in overleg met de OR.

Ondanks de wederzijdse kritiek wil de afdeling SPV in overleg blijven met de vakbonden als CNV, Abvakabo, NU91. Aan de onderhandelingstafel in de GGZ zijn zij de vakorganisaties die onderhandelen. Met dhr Hans Moerman is afgesproken, dat we contact blijven zoeken als er overleg nodig mocht zijn.

De informatie hierover is uitgewisseld met bureau V&VN.

Ondertussen is er informatie uitgewisseld over de nieuw te vormen CAO. De CAO GGZ is onlangs vastgesteld. Zie daarvoor de website.

Voor de toekomst doen wij een oproep aan de leden die ook lid zijn van een vakorganisatie.

- leg je vragen en suggesties over de CAO aanpassingen neer bij de vakorganisaties maar informeer ook het bestuur van de V&VN-SPV.
- probeer mee te denken over de CAO in overleg situaties van de vakorganisaties. Vragen over FWG indelingen kun je ook neerleggen bij je eigen OR.
Er zijn verschillende instellingen die de FWG indeling heropenen aangezien de functieomschrijvingen veranderen met duidelijk diagnostische en behandelende taken.

Jaap te Velde.

4.6 Regiovertegenwoordiging

Op 18 april 2007 vond het overleg met de regiovertegenwoordigers plaats. In dit overleg is het voorstel van het bestuur aan de ALV om te komen tot een regionale structuur besproken. Dit voorstel wordt onderschreven door de vertegenwoordigers uit de verschillende regio's. Uitdrukkelijk is het resultaat van de ledenraadpleging om regionaal actief te zijn meegenomen in dit voorstel en wordt ook door de deelnemers aan het regionaal overleg onderschreven.

In de verschillende regio's vindt het overleg tussen SPV-en op allerlei verschillende manieren plaats, maar het belang daarvan wordt steeds meer ingezien. De ontwikkelingen in de GGZ, waardoor steeds meer SPV-en ook buiten de georganiseerde GGZ gaan werken leiden tot een grotere behoefte van onderling overleg in de regio.

In het regiovertegenwoordigers overleg blijkt een zeer grote behoefte te bestaan aan een betere communicatie en informatievoorziening aan de leden. Een regionale structuur met landelijke vertegenwoordiging zal daar zeker leiden tot betere condities daarvoor.

Wanneer de ALV positief besluit zullen de regio's worden ingedeeld en zal per regio een vertegenwoordiger naar het Algemeen Bestuur van V&VN-SPV worden afgevaardigd. Deze bestuursleden hebben dan vooral de opdracht om de communicatie tussen regio en landelijk te verzorgen. Zij worden in principe niet met andere bestuurstaken op landelijk niveau belast. Elke regio kan dus uit haar midden een deelnemer verkiezen en afvaardigen.

4.7 Werkgroep Cliëntenparticipatie

De opdracht van het bestuur aan de werkgroep luidt als volgt: Formuleer beleidsadviezen aan het bestuur met betrekking tot de participatie van cliënten in de sociaal psychiatrische verpleegkunde. *(Waar in deze notitie gesproken wordt over cliëntenparticipatie wordt tevens bedoeld de participatie van familie en organisaties van familieleden)*

Momenteel wordt een onderdeel van het projectplan uitgewerkt door twee Hogescholen met een MGZ-GGZ opleiding (Heerlen en Amsterdam).

We zijn inmiddels zo ver dat we op 9 mei 2007 een werkbijeenkomst houden om de uitgedachte ideeën in een verder plan van aanpak vorm te geven.

Eric J. Duffels.

4.8 Commissie Onderwijs

De onderwijscommissie is afgelopen periode drie keer bij elkaar geweest.

De aandacht is vooral uitgegaan naar de implementatie van de nieuwe post-HBO-SPV. Er zijn regionale klankbordgroepen geïnstalleerd, de landelijke Adviesgroep met diverse participanten, waaronder cliëntenvertegenwoordigers is georganiseerd en bij elkaar geweest en er is geparticipeerd in het landelijk platform. Vanuit het platform wordt ook gewerkt aan accreditatie door het daartoe aangewezen orgaan voor post-HBO.

De commissie heeft overleg gevoerd met het bestuur over het afscheid van de MGZ-GGZ opleidingen. Overeengekomen is, dat de studiemiddag van november 2007 geheel in het teken van dit afscheid zal staan.

Vanuit de commissie is geparticipeerd in het COOV, waar getracht is om de post HBO-SPV goed te positioneren in het beleid van de afgelopen jaren. Daarnaast is ook een bijgedrage geleverd aan de overige activiteiten van het COOV.

Op 8 december heeft de commissie geparticipeerd in de expertmeeting van GGZ Nederland over het verpleegkundig opleidingsbeleid in de GGZ. Binnenkort zal daar een kort verslag van verschijnen in het MGV.

Tot slot heeft de onderwijscommissie aandacht gevraagd voor de noodzaak tot ontwikkeling van accreditatie van bij-en nascholing voor SPV-en.

Gelet op de hoeveelheid belangrijke ontwikkelingen is er binnen de onderwijscommissie behoefte aan uitbreiding van het aantal leden.

TOELICHTING RESULTATENREKENING V&VN-SPV 2006

Agendapunt 5, ALV 24 mei 2007

Voor u ligt de resultatenrekening 2006. In de linker kolom ziet u de originele begroting voor dit jaar en in de rechterkolom de werkelijke kosten in 2006. In de middelste kolommen staat de begroting 2007 weergegeven, zoals vastgesteld in de ALV van november 2006.

Een heel bijzonder jaar. We zijn immers gefuseerd en daarom zijn er ook bijzondere omstandigheden. Een gedeelte van ons kapitaal hebben we ondergebracht bij de Stichting Ondersteuning, een stichting die statutair als doel heeft de NVSPV en zijn rechtmatige opvolger de V&VN afdeling SPV te ondersteunen. In de balans is dit bedrag weer opgenomen omdat de gelden geoormerkt zijn voor de afdeling SPV.

Een tweede bijzonder actie is dat we openstaande contributies op 31 december 2006 hebben weg geboekt om met een schone lei te starten per 1 januari 2007. In 2006 hebben we overigens extra inspanningen gedaan om achterstallige contributies te innen, een succesvolle actie waardoor de inkomsten aan contributies dit jaar hoger is dan begroot.

Tot slot hebben we het grootste gedeelte van het machinepark vervroeg afgeschreven.

Algemeen

Door de overboeking van kapitaal naar de stichting ondersteuning is er op de resultatenrekening een verlies van bijna 45.000 euro opgenomen. (Zie de posten 19 en 29).

In de balans is dit gereserveerde kapitaal echter weer opgenomen waardoor er over het jaar 2006 een positief resultaat van 15.268,98 euro is gehaald.

Het bestuur is er trots op dat we ondanks dit overgangsjaar dit positieve resultaat kunnen melden.

Toelichting op een aantal posten:

01. Extern personeel inhuur

Onder deze post zijn vergoedingen voor externe secretariële en administratieve ondersteuning ondergebracht. En wanneer van toepassing externe projectleiding.

02. Vergaderruimten

Betreft vergaderfaciliteiten en faciliteiten als een beamer.

04. Verblijfskosten

Hieronder vallen ook de consumpties voor de ALV en studiemiddagen. Dat verklaard echter niet de hogere kosten ten opzichte van begroot. Ondanks de beperkte menskracht zijn er veel overlegsituaties geweest met nieuwe relaties. Aansluitend op de werktijd faciliteren we dat zonnig met een hapje eten.

05. Public relations

Er zijn minder PR-activiteiten geweest dan we ons hadden voorgenomen.

06. Diverse verenigingskosten

De overschrijding van deze post wordt bepaald door de ledenraadpleging. In de begroting van 2006, die in 2005 gemaakt is, was er nog geen sprake van een ledenraadpleging.

07. Automatisering/Communicatie

Zoals in de inleiding beschreven is er voor het jaar 2006 een vervroegde afschrijving van het machinepark toegepast. Dat verklaart de overschrijding van het budget.

13. Drukwerk en 14. Porto

De portokosten zijn hoger dan verwacht ook door prijsstijgingen. Drukwerk is minder omdat alle rekeningen over 2006 nog niet betaald waren.

15. Giro / werkgroepen & cie's

Voor dit jaar zijn enkele de giro en bankkosten op de resultatenrekening opgenomen. Voor de begroting 2007 worden hier ook kosten voor werkgroepen ondergebracht.

16. AVVV / St. Ondersteuning

Voor 2006 is de afdracht voor het lidmaatschap van de V&VN (voorheen AVVV) nog van toepassing. In 2007 vervalt deze door de fusie en het deel basislidmaatschap. Wel zal op deze post het operationeel houden van de stichting ondersteuning worden verantwoord.

18. Afboekingen

Een fors bedrag aan afboekingen.

We hebben lange tijd een post achterstallige betalingen gehad, die we als nog te innen contributies over meerdere jaren in de tegoeden hadden opgenomen. De gedachte was via incasso nog een groot gedeelte van dit tegoed binnen te halen. Door de fusie en overdracht van ledenadministratie, contributie-inning en boekhouding naar het centraal bureau werd dit erg gecompliceerd. Over 2006 zijn alle openstaande posten van (ex) leden weggeboekt om geheel met een schone lei te kunnen beginnen.

Het centraal bureau V&VN hanteert een stringent inningsbeleid met tot slot incasso inning. De post niet te innen contributies zal daardoor niet meer zo hoog oplopen als dat we als NVSPV toegestaan hebben.

19. Stichting ondersteuning

Zoals voor de fusie door u is besloten is 59.955 euro van ons kapitaal buiten de fusie gehouden en in een aparte bestaande stichting van de NVSPV ondergebracht. Uiteraard wordt dit geld enkel aangesproken voor activiteiten van de afdeling SPV. Het is de stichting niet vrij om dit geld voor andere doeleinden te gebruiken. Het stichtingsbestuur is directe verantwoordelijkheid schuldig aan het bestuur van de afdeling SPV.

Op dit moment is het register SPV ondergebracht bij de stichting en zal dit de resultatenrekening van de afdeling SPV niet meer belasten.

Inkomsten

Bij de inleiding is al beschreven dat een groot gedeelte van achterstallige contributies nog op dit boekjaar konden worden bijgeschreven. Tevens was er sprake van een groei van het ledental. Toch ziet u voor de begroting 2007 een lager bedrag opgenomen. In november 2006 is reeds toegelicht dat het bestuur rekening houdt met opzeggingen door de fusie. Uiteraard spreken we de wens uit dat dit van tijdelijke aard is, maar liever wat conservatief begroot dan geld uitgeven wat we niet binnen krijgen.

De sponsering van Lilly Nederland b.v. voor onze studiemiddagen is ook dit jaar weer gunstig uitgevallen.

Tot slot ziet u bij post 29 een verlies van bijna 45.000 euro opgenomen. Het verschil tussen de overmaking naar de stichting ondersteuning en deze opgenomen verliespost valt positief uit in een winst over dit boekjaar van 15.268,98 euro zoals u kunt aflezen uit de balans.

Kostenplaatsen (activiteitenbegroting)

Om zicht te krijgen op de kosten van diverse activiteiten zijn er kostenplaatsen ingericht, die hieraan gerelateerd zijn.

Zo proberen we op termijn de kosten van een werkgroep of project inzichtelijk te maken om zo activiteiten van een financiële indicatie te kunnen voorzien. Tevens is het administratiebureau daardoor in staat om projectleiders of budgethouders te voorzien van een tussentijds overzicht ten aanzien van uitgaven in relatie tot het afgesproken budget.

Alle kosten die aan zo'n kostenplaats kunnen worden toegewezen zijn hierbij ondergebracht. Dat betekent dat deze kunnen bestaan uit vergaderkosten, reiskosten, drukwerk en porto tot kosten inhuur externe professionals. Deze zijn uiteraard op de diverse grootboekrekeningen van de resultatenrekening geboekt.

U mist de kostenplaatsen van diverse werkgroepen en commissies. Deze zijn weggelaten omdat ze het standaard vastgestelde budget van 1.000 euro niet hebben opgemaakt.

Het reeds jarenlang bijhouden van kostenplaatsen maakt het voor ons straks gemakkelijker binnen de nieuwe vereniging te beoordelen welke onderdelen met welke prioriteit in eigen afdelingsbeheer of juist centraal het beste kunnen worden ondergebracht.

Gedeelte kostenplaatsen V&VN-SPV (NVSPV) 2003-2006					
Omschrijving	2003	2004 lustrum	2005	2006	Opmerking 2006
Bestuurskosten	€ 9.485	€ 8.260	€ 12.044	€ 10.333	Veel overleg en reizen
Ambtelijk secretaris / girobeheer	€ 8.695	€ 10.105	€ 11.167	€ 12.117	Extra inhuur agendaopmaak
Administratiebureau	€ 30.500	€ 29.371	€ 30.549	€ 37.994	Extra fusie migratie
Studiemiddagen	€ 8.590	€ 23.811	€ 8.288	€ 7.232	Sponsoring 2006 5000 euro.
ALV	€ 13.041	€ 11.761	€ 14.130	€ 11.118	3x een ALV in 2006
Vakblad Sociale Psychiatrie	€ 15.912	€ 18.006	€ 14.966	€ 18.077	Dikte blad bepaald
Beroepsdeelprofiel	€ 4.045	€ 6.996	€ 4.302	€ 0	Gerealiseerd in 2005
AVVV	€ 5.235	€ 7.691	€ 14.656	€ 12.080	laatste jaar in 2006
FVGGZ	€ 2.376	€ 3.207	€ 2.849	€ 0	Geen lid meer
Register spv	€ 535	€ 1.295	€ 10.558	€ 3.501	Operationele kosten
Regio overleg	€ 1.271	€ 752	€ 1.009	€ 841	
Werkgroep acute psychiatrie	€ 2.510	€ 1.417	€ 1.712	€ 947	

*Dagelijks bestuur V&VN-SPV
Frans van Vugt, uitvoering*



Beroepsvereniging van zorgprofessionals

Sociaal Psychiatrisch
Verpleegkundigen

BIJLAGE IV

Advies harmonisatie V&VN-SPV

Eigen register voorlopig handhaven en voorlopig afzien van participatie in dit kwaliteitsregister
Ter instemming, agendapunt 7 ALV 24 mei 2007

Differentiatie in Harmonisatie

Advies inzake de harmonisatie van bestaande verpleegkundige registers en het Kwaliteitsregister
Verpleegkundigen & Verzorgenden

V&VN Antroposofisch Verpleegkundigen:	Doris Tobias en Edith Minnaar
V&VN Dialyse & Nefrologie	Esther van Wamelen
EADV	Bep Bakker
V&VN Justitieel Verpleegkundigen	Marianne Dijkstra en Maria Broeren
Landelijk Coördinatiepunt Reizigers	Susan Koeman
V&VN Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen	Frans Verberk
Projectleider harmonisatie bureau V&VN:	Hanneke Jongkind

1. Inleiding

Het onderstaande advies is het resultaat van de grote inzet en flexibiliteit van alle betrokkenen. Tevens is het wederom het bewijs dat het gebruik van de kennis en kunde van de betrokken professionals leidt tot een werkbaar en ons inziens goed resultaat.

2. De opdracht

De harmonisatie van de bestaande verpleegkundige registers met het Kwaliteitsregister Verpleegkundigen en Verzorgenden (V&V) is een belangrijke opdracht binnen het project Kwaliteitsregister V&V. In de periode oktober 2006 tot en met januari 2007 heeft een projectgroep bestaande uit vertegenwoordigers van V&VN-afdelingen en een beroepsvereniging die beschikken over een eigen kwaliteitsregister zich gebogen over de vraag hoe deze harmonisatie het beste vorm kan krijgen. De opdracht aan de projectgroep luidde:

Op 1 februari 2007 ligt er een door de betrokken beroepsverenigingen gedragen voorstel t.a.v. de harmonisatie bestaande kwaliteitssystemen en kwaliteitsregister V&V bij de directie van V&VN.

Van de acht afdelingen met een eigen register waren vijf afdelingen vertegenwoordigd in de projectgroep, één afdeling heeft op momenten een bijdrage geleverd en twee zijn niet betrokken geweest door gebrek aan beschikbare tijd.

In drie bijeenkomsten heeft de projectgroep uitgangspunten geïnventariseerd en standpunten uitgewisseld. Een en ander heeft zijn beslag gekregen in het onderstaande advies. Het advies is onderverdeeld in een beschrijving van de stand van zaken met betrekking tot de harmonisatie van de registers en de daarmee samenhangende problemen en een advies van de projectgroep.

NB: In verband met de leesbaarheid spreken wij in dit document alleen over “afdelingen”. De beroepsverenigingen EADV en de NVICV vallen hier uiteraard ook onder.

3. Overeenkomsten en verschillen bestaande registers en het Kwaliteitsregister V&V

In deze notitie gebruiken we de volgende begrippen:

- Een verenigingsregister is een registratie van uitsluitend leden die voldoen aan de gestelde eis van het behalen van een (vervolg)opleiding.
- Een beroepsregister is een registratie van alle natuurlijke personen die voldoen aan de gestelde eis van het behalen van een (vervolg)opleiding, ongeacht of zij lid of geen lid zijn.
- Een titelregister is een beroepsregister waarbij uitsluitend de geregistreerde personen een specifieke titel mogen voeren.

- Een kwaliteitsregister is een beroepsregister waarbij alle deelnemers in een specifieke periode aan aanvullende kwantitatieve en kwalitatieve eisen moeten voldoen. Naast herregistratie is ook accreditatie van opleidingen een essentieel onderdeel van een kwaliteitsregister.

Op dit moment beschikken vijf afdelingen (Dialyse & Nefrologie, Antroposofische zorg, Sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, justitieel verpleegkundigen, ambulance verpleegkundigen), een afdeling in oprichting (landelijk coördinatiepunt reizigers) en twee beroepsverenigingen (EADV en IC) over een eigen register. Slechts twee van hen (EADV en LVDT) beschikken over een register dat vergelijkbaar is met het Kwaliteitsregister V&V. Bij de andere afdelingen is sprake van een beroepsregister of een kwaliteitsregister in ontwikkeling.

De belangrijkste verschillen tussen de afdelingsregisters zijn:

- De criteria zijn bij de afdelingsregisters specialismengebonden,
- Het aantal vereiste scholingsuren varieert van 40 tot 184 uur per 5 jaar
- De kosten die leden betalen liggen ver uit elkaar: van 'gratis' (lidmaatschapskosten zijn inclusief inschrijving in register) tot 112, 50 euro per jaar.

In de bijlage is een overzicht opgenomen van de geïnventariseerde registers.

De betrokken afdelingen hebben aangegeven dat zij zich zullen conformeren aan het reglement Kwaliteitsregister V&V (25 augustus 2006)

4. De differentiaties

Belangrijke argumenten voor het niet opnemen van differentiaties in het Kwaliteitsregister V&V zijn:

- Het invoeren en uitvoeren van 54 verschillende differentiaties (aantal beroepsverenigingen voor de fusie) is niet haalbaar qua werklust.
- De vervolgoopleidingen hebben geen wettelijke basis
- De ontwikkelingen binnen het VBOC advies. In het VBOC advies is sprake van twee niveaus binnen de verpleging, de verpleegkundig specialist en de verpleegkundige. Op dit moment is duidelijk dat de uitwerking van het VBOC zich zal richten op de competenties binnen de verschillende deelgebieden. Harmonisatie van het Kwaliteitsregister met het VBOC zal leiden tot het behalen van competenties middels bij en nascholing. Hiermee komen de bestaande differentiaties te vervallen. De definitieve uitwerking van het VBOC advies wordt in 2009 verwacht.

Voor de bij het project betrokken afdelingen is dit het grootste knelpunt in het harmonisatietraject. De uitleg rondom de uitwerking van het VBOC heeft bij de betrokkenen geleid tot het inzicht dat het investeren van veel energie om nu differentiaties in te voegen in het Kwaliteitsregister V&V weinig toekomst gericht is.

5. Het tijdspad

Binnen de projectgroep Kwaliteitsregister V&V is gekozen voor een gefaseerde openstelling van het register per instelling gedurende (in ieder geval) het eerste jaar. Een inschrijving in het Kwaliteitsregister is namelijk alleen zinvol als de catalogus voor de betreffende verpleegkundige en verzorgende relevante geaccrediteerde cursussen, opleidingen e.d. biedt. Naar verwachting zal de catalogus voldoende 'landelijke dekking' hebben vanaf 2008. Daarna kunnen ook individuele verpleegkundigen zich inschrijven.

Nu de standpunten en het advies van de projectgroep harmonisatie bekend zijn kan ook het harmonisatietraject verwerkt worden in de uitrol van het Kwaliteitsregister V&V. De afdelingen geven aan dat het onderhouden van een register arbeidsintensief en duur is. Zij verwachten hier op een of andere wijze ondersteuning bij nu zij onderdeel zijn van V&VN.

Zowel de EADV als de afdeling Dialyse & Nefrologie hebben aangegeven te willen wachten op de harmonisatie van het Kwaliteitsregister met het VBOC alvorens te harmoniseren. De afdeling Dialyse en Nefrologie is reeds in gesprek met V&VN over de ondersteuning die V&VN kan bieden bij het technisch beheer van het kwaliteitsregister Dialyse en Nefrologie.

De groep verpleegkundigen die vallen onder het landelijk coördinatiepunt reizigers heeft aangegeven nog te willen wachten met de overstap omdat al hun energie op dit moment uitgaat naar het opzetten van een afdeling openbare gezondheidszorg binnen V&VN.

De afdeling sociaal psychiatrisch verpleegkundigen kan op dit moment nog niet aangeven welke keuze zij gaan maken. De herkenbaarheid van de SPV-en door de werkgever en het gebrek aan inzicht ten aanzien van de invloed van een specifieke afdeling in het accrediteren van specialisme gebonden scholingen. Er zal eerst overleg met de achterban plaats vinden voordat zij een besluit aangaande het tijdstip van harmonisatie nemen.

De afdeling antroposofische verpleegkundigen is nog in overleg over een overstap naar het Kwaliteitsregister V&V.

De afdeling justitieel verpleegkundigen (400 geregistreerden) geeft er de voorkeur aan om nog dit jaar met ondersteuning van V&VN de overstap naar het kwaliteitsregister V&V te willen maken.

6. Adviezen naar aanleiding van het bovenstaande

Harmonisatie specialisme gebonden bijscholingen

De specialismengebonden bijscholingen van de afdelingen justitieel verpleegkundigen en eventueel de antroposofisch verpleegkundigen worden in 2007 door de betrokken afdelingen aangeboden aan de accreditatiecommissie van het Kwaliteitsregister V&V en na beoordeling opgenomen in de catalogus.

Dit geldt ook voor de afdelingen die pas na 2007 overstappen. Het tijdstip van dit aanbod vindt plaats in overleg met de voorzitter van de accreditatiecommissie.

De afdelingen nemen de verantwoordelijkheid om het reglement Kwaliteitsregister V&V te communiceren met hun achterban en te implementeren.

Het differentiëren van de instroom van de bestaande registers.

Per afdeling met een eigen register wordt een projectplan opgesteld door de beleidsadviseur Kwaliteitsregister V&V en een verantwoordelijke namens de afdelingen justitieel verpleegkundigen en eventueel de antroposofisch verpleegkundigen met als doelstelling: integratie van het afdelingsgebonden kwaliteitsregister in het Kwaliteitsregister V&V. In dit projectplan worden tijdspad en werkwijze vastgelegd om de overstap van het eigen kwaliteitsregister naar Kwaliteitsregister V&V te maken. De doelstelling van de differentiatie in instroom zal zijn om de afdelingen die willen zo snel mogelijk in te laten stromen.

De beide afdelingen die niet geparticipeerd hebben binnen het project zullen op de hoogte gesteld worden van het beleid en krijgen hetzelfde aanbod als de andere afdelingen.

Harmonisatie Kwaliteitsregister V&V en VBOC

Er worden geen differentiaties aangebracht binnen het Kwaliteitsregister V&V tenzij de uitwerking van het VBOC hier aanleiding toe geeft. Hiermee richt het Kwaliteitsregister V&V zich op de toekomst!!!

Overzicht bestaande verpleegkundige registers

Overzicht bestaande registers, nov. 2006	EADV	Dialyse & Nefrologie	Antroposofisch verpl.	Sociaal psychiatisch verpl.	Just. verpl.	LCR	*IC	*Ambulance	V&VN
Reglement	X	X	X	X	X	X	X		X
Register sinds	2002	2004	1999	2004	2004	2006	1997	1998	Per mei 2007
Percentage ingeschrevenen *	60 % 500	95-100% 2500	60 %	30 %	200 % 400	"70%"	?	? 1300	Nog n.v.t.
Begrip definiëring									
Kwaliteitsregister						X			X
Beroepsregister (Her) registratie		X	X	X	X		X		
Verenigingsregister								X	
Titelregistratiesysteem	X								
Gespec. Verpl Verpleegkundigen Verzorgenden	X	X	X	X	X	X	X	X	? X niveau 3
BIG geregistreerd	X	X	lid X	X	X		X		X
Lid /ber.ver.	X	X					X		X
Kosten in euro's									
Leden	50		25			178	20	19,29	20
Onderdeel lidmaatschap werkgever		X			X				
Niet leden		112,50 per jaar		40			25		35

Inschrijvingstermijn 5 jaar	X	X	1	X	X	X	X		X
Verschillen in criteria	Zit hem vooral in toespising op het specialisme. Onderverdeling in gebieden /Aantal uren verschilt								
Aantal uren per jaar** Puntensyst Onderverdeling in rollen. uren	X	100 pnt= 12 uur per jaar	12 uur	16 uur	36 uur	8 uur	n.v.t	.	37 uur onderverdeling in taken***
Uitschrijving	Schorsing bij EADV Inschrijving kan verlopen indien niet aan de criteria wordt voldaan								Door overlijden Eigen schr. verzoek Indien niet aan criteria wordt voldaan
Beheer	Secretariaat Titelregistrati ecie.	Uitvoering ingehuurd			werkgever	LCR			Uitvoeringsorgaan Beleidsmedewerker / secretariaat
Accreditatie Puntensysteem Accr. Cie Verplicht vast aanbod Accrediteert nog niet	X X	X X	X	X	X				X X
Aanbod scholingen divers Eigen scholingsdag Eigen modules	X	X X			X	X			X
Accr. criteria	Via site	Via site							

Inzage									
Op aanvraag werkgevers	X	X	X	X	X				X
Verzekeraars	X	X	X	X					x
Toestemming vereist									
Beroepscommissie	Nog niet, is bestuur	Ja	nee	nee	nee	nee			Ja
Software									
Eigen database	X	X	Op papier	X		X			
Belang overstap ?									
Ja		X	X	X	X	X			
Nee									
Reden:									
Financieel		X			X	X			
Werklast			X	X	X	X			
Ideëel						X			
Tijdstip		Zo snel mogelijk				< 5jr			

Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige als Verpleegkundig Specialist
De weg naar artikel 14 wet BIG registratie
Ter instemming, agendapunt 8 ALV 24 mei 2007

Inleiding

Met de komst van het rapport over de Verpleegkundige Beroepsstructuur en Opleidings Continuüm (VBOC) is de discussie over het verpleegkundig specialisme in alle heftigheid losgebarsten. Het laat zich aanzien, dat er in de nieuwe beroepsstructuur een tweedeling gaat ontstaan conform de indeling in de wet BIG, namelijk artikel 3, het basisberoep en artikel 14 het specialisme van een beroep.

Uit de ledenraadpleging blijkt 87% van de beroepsgroep zich in de toekomst te zien als verpleegkundig specialist. In het debat over de raadpleging wordt duidelijk, dat de leden verwachten dat het bestuur actie onderneemt in de richting van het verpleegkundig specialisme.

In deze notitie volgt een globale uiteenzetting van de ontwikkelingen en de huidige stand van zaken.

De ontwikkeling van het verpleegkundig specialisme

De voorbereidingen voor het verpleegkundig specialisme worden getroffen in het College Specialismen Verpleegkunde. Vervolgens zal de Registratiecommissie Verpleegkundig Specialisme de inwerking stelling ter hand gaan nemen. Vanuit de afdeling V&VN-SPV wordt in beide organen geparticipeerd.

In het college wordt vooral aan de regelgeving gewerkt. Een belangrijk document het Algemeen besluit Specialismen Verpleegkunde nadert haar voltooiing en maakt zichtbaar aan welke eisen een specialisme moet voldoen en aan welke eisen een verpleegkundig specialist moet voldoen om voor registratie in aanmerking te komen.

In de registratiecommissie volgt vervolgens de toetsing van de aanvragen voor een specialisme en de aanvragen voor opname in het register als verpleegkundig specialist.

De positie van het beroep SPV als Verpleegkundig Specialist

Door de voorzitter van V&VN, Marjan Kaljouw, werd tijdens het debat op 23 november de stelling ingenomen, dat de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige aan de meeste eisen zal voldoen. Dat deze stelling juist is wordt inmiddels steeds duidelijker. De beroepsuitoefening van de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige sluit over het algemeen naadloos aan bij de eisen, die aan het niveau van de verpleegkundig specialist worden gesteld. Cruciaal daarbinnen zal daarbinnen is de opleiding tot het beroep.

Het is duidelijk, dat de opleiding minimaal op het niveau van de HBO master geaccrediteerd dient te zijn. De kwaliteits- en structureisen van de opleiding tot verpleegkundig specialist komen voor een groot deel overeen met de huidige SPV opleiding; de Post HBO-SPV. Dit is echter geen HBO-master.

De opleiding tot Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundig Specialist

Het bestuur van beschouwt het als haar opdracht om alle mogelijkheden te onderzoeken, die de toegang tot het specialisme voor de SPV mogelijk maken. Daartoe ziet zij drie trajecten:

1. De huidige opleiding tot Verpleegkundig Specialist in de GGZ
2. De Advanced Nurse Practitioner (ggz) van de Hogeschool Utrecht
3. Een HBO-Master SPV (vanuit de Hogescholen met een post HBO-SPV)

Ad.1.: Met de hoofdopleider van de opleiding tot Verpleegkundig Specialist in de GGZ heeft een overleg plaatsgevonden, waarmee de afspraak is gemaakt om te onderzoeken op welke wijze de opleiding tot SPV zou kunnen integreren met deze opleiding.

Ad.2. Met de directie van de Hoge School Utrecht heeft een overleg plaatsgevonden met als resultaat, dat er vanuit de Hogeschool initiatieven zullen worden genomen om het contact met het platform te hernieuwen en te onderzoeken waar de samenwerking kan worden gevonden.

Ad.3 In overleg met de voorzitter van het platform Post HBO-SPV heeft het bestuur overleg gevoerd met de directie van de Faculteit Gezondheidszorg van de Avans Hogeschool in Breda. Van daaruit is het initiatief genomen een onderzoek te starten naar de wenselijkheid en haalbaarheid van een HBO-Master SPV.

Vervolgactiviteiten

Het bestuur is voornemens om bovengenoemde drie trajecten nader te laten exploreren en onderling te vergelijken. Bij deze onderlinge vergelijking zal gekeken moeten worden naar:

- de kwaliteit en inhoud van de opleiding
- de duur van de opleiding en het aantal ECTS
- de relatie tot de bestaande post-HBO-SPV
- de samenwerking met de Master of Science SPV
- de opleidingscapaciteit in relatie tot de behoefte
- de positionering in relatie tot het VBOC rapport
- de financiering van de opleiding (opleidingsfonds, O&W subsidie)
- de kosten voor de instellingen en de studenten

Op basis van deze onderlinge vergelijking wil het bestuur komen tot een advies voor de Algemene ledenvergadering van november 2007.

Gelet op de voortgaande ontwikkelingen vraagt het bestuur mandaat om in de tussenliggende periode te handelen naar bevind van zaken, maar met het gereed maken van de weg tot artikel 14 wet BIG als uitgangspunt.

Frans Verberk
Voorzitter afdeling SPV.

Voorstel regionale organisatie V&VN-SPV
Ter vaststelling, agendapunt 9 ALV 24 mei 2007

Op basis van de ledenraadpleging constateert het bestuur van V&VN-SPV, dat er een duidelijk draagvlak is voor een regionale organisatie van de afdeling. Leden zijn meer gemotiveerd om regionaal dan landelijk actief te zijn, hechten belang aan een goede basisopleiding tot SPV en de uitdrukkelijke wens tot bij- en nascholing kan ook goed tot zijn recht komen in een regionale structuur.

De doelstelling van de afdeling om beroepsinhoudelijke ontwikkeling te initiëren, te bevorderen en te bewaken kan volgens het bestuur goed tot haar recht komen in een regionale structuur. Met een regionale structuur hoopt en verwacht het bestuur, dat de beroepsvereniging meer naar de leden in de praktijk toe komt, waardoor de vereniging meer iets wordt van en voor de leden zelf. Bovendien kan daarmee ook beter onderling gebruik gemaakt worden van de bestaande kennis en ervaring onder de leden.

Het bestuur stelt daarom voor om te komen tot een regionale organisatie.

De **structuur** van een regionale organisatie kan er als volgt uitzien:

Er is een **landelijk bestuur**, bestaande uit een **Dagelijks Bestuur** van minimaal drie tot vier leden. Het DB kent een voorzitter, eventueel een vice-voorzitter, een secretaris en een penningmeester en wordt ondersteund door een beleidsadviseur, het servicebureau en het bureau van V&VN.

Er zijn **vijf regio's** in aansluiting op de vier bestaande post-HBO-SPV opleidingen en mogelijk in de toekomst een vijfde opleiding in het noorden. De reeds bestaande regionale indeling van V&VN kent zeven regio's, maar biedt wel een sterke samenwerkingsmogelijkheid. Ieder lid van V&VN-SPV is tevens lid van één van de vijf regio's. Dit op basis van de postcode van het woonadres, tenzij het lid anders aangeeft.

Elke regio wordt aangestuurd door een klein 'bestuur' of platform bestaande uit de vertegenwoordigers van verschillende GGZ instellingen en eventuele ander organisaties. Eén van deze 'bestuursleden' wordt gekozen om de regio in het landelijke bestuur te vertegenwoordigen. In die hoedanigheid maakt deze deel uit van het Algemeen Bestuur.

Het landelijke bestuur kent dus een DB met daarnaast een **Algemeen Bestuur** van vijf vertegenwoordigers uit de regio.

Het DB stuurt vooral op landelijk niveau aan. De vijf AB leden vertegenwoordigen de regio's, dragen zorg voor de communicatie tussen het landelijk bestuur en de regio en sturen vooral de regio's aan. Zij worden daarin ondersteund door de beleidsadviseur en het servicebureau.

De **doelstelling** van de regio's is:

- Het bewaken en bevorderen van de inhoud en kwaliteit van de SPV beroepsuitoefening in de regio.

De **werkwijze** van de regio's betreft:

- Het onderling delen van kennis
- Het volgen van en anticiperen op regionale ontwikkelingen
- Het uitwisselen van regionale en landelijke informatie
- Het participeren in de verschillende landelijke werkgroepen
- Het participeren bij de ontwikkeling en implementatie van landelijke richtlijnen
- Het organiseren en uitvoeren van bij- en nascholingsprogramma's
- Het organiseren van intervisie en supervisie
- Het bewaken van de kwaliteit van de Post-HBO-SPV opleiding in de regio

De **randvoorwaarden** voor het functioneren van een regio zijn:

- Draagvlak bij de leden in de regio
- Beschikbaarheid van het regionale ledenbestand
- Draagvlak bij de GGZ instellingen in de regio
- Vertegenwoordiging van de instellingen in het regionale bestuur
- Vertegenwoordiging vanuit de regio in het landelijke bestuur
- Goede samenwerking met de Post-HBO SPV in de regio
- Goede samenwerking met regionale actoren (RPCP, ROS, Zorgverzekeraar etc.)
- Accreditatie van regionale bij- en nascholingsprogramma's

Het bestuur vraagt uw mandaat om de voorgestelde regionale structuur verder uit te gaan werken.

Frans Verberk, voorzitter

Beleidsplan 2007~2010 afdeling SPV
Ter instemming, agendapunt 10 ALV 24 mei 2007

DE SPV

De SPV benadert de cliënt altijd in relatie tot diens omgeving. De zorg is gericht op het herstellen van het evenwicht of het vinden van een nieuw evenwicht. De SPV biedt behandeling, zorgverlening en zorgcoördinatie. Daarbij is niet de ziekte het uitgangspunt maar het ondersteunen van de cliënt bij het omgaan met zijn problemen, van welke aard dan ook.

In beweging

Dit is het beleidsplan van de afdeling Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen van Verzorgenden en Verpleegkundigen Nederland.

De afgelopen jaren hebben er veel veranderingen plaatsgevonden voor de SPV, zijn beroepsvereniging, de opleiding, het werkveld, de GGZ en zijn cliënten.

Veel is in beweging. Het lijkt erop dat de veranderingen elkaar steeds sneller opvolgen. Dat maakt het schrijven van een meerjaren beleidsplan een hachelijke zaak maar ook een broodnodige. Het is belangrijk om in dat hele krachtenveld van veranderingen doelen voor ogen te hebben waarmee je een bepaalde koers kunt uitzetten. Die doelen en de koers worden in dit jaarplan beschreven maar niet zonder eerste een schets te geven van de context waarin die veranderingen plaatsvinden.

De SPV

De afgelopen jaren is er veel nadruk komen te liggen op de economisering van de zorg: productiecijfers, registreren, dbc's, het heeft veel collega's de kantoren ingedreven en voor verregaande bureaucratiesing gezorgd. Daadwerkelijk outreachend werken en de zorg daar verlenen waar de problemen zich voordoen is ernstig onder druk komen te staan.

Daarentegen zijn veel Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen de afgelopen jaren in de eerste lijn gaan werken als vooruitgeschoven posten van de tweede lijn. Met consultatie, kortdurende behandeling en gerichte verwijzing naar de tweede lijn waar nodig heeft de SPV zich hier een goede positie verworven en is de zorg door deze SPV-en weer dichterbij de cliënt gekomen.

De Beroepsvereniging

Na een uittreding uit de federatie van GGZ verpleegkundigen en een fusie met de koepelorganisatie AVVV en veertien van haar lidinstellingen is de NVSPV in augustus 2006 opgegaan in V&VN afdeling SPV.

De fusie biedt veel voordelen met betrekking tot gezamenlijke belangenbehartiging, faciliteiten, en vertegenwoordiging in het veld.

Het verlies van eigen identiteit wordt als een bedreiging gezien en zou ten koste kunnen gaan van de organisatiegraad van de SPV.

Na de fusie heeft er een complete bestuurwissel plaatsgevonden waarbij niet alle functies zijn opgevuld. Het beleidsplan 2003- 2006 met als speerpunten; het versterken van de kwaliteit van het beroep, het vergroten van de invloed van de SPV en het verbeteren van de mogelijkheden voor leden om actief te worden in de vereniging verdient opvolging. Feit is dat de vele activiteiten door weinigen gedaan worden. Dat valt korte tijd vol te houden maar op de langere termijn is dit een ondoenlijke en

weinig professionele aanpak. Vandaar het voorstel tot het aanstellen van een betaalde kracht in de rol van beleidsadviseur van de afdeling.

Die aanstelling leidt tot een substantiële verhoging van de contributie.

De Opleiding MGZ/ GGZ

Met de komst van de Bachelor/Master structuur binnen de opleidingen raakte de positie MGZ/GGZ opleiding inde knel. De 7 verschillende aanbieders van deze opleiding zijn rond de tafel gaan zitten met als doel een nieuwe opleiding tot SPV op te zetten.

Daarnaast liepen de ontwikkeling van het VBOC rapport waarin een advies wordt geformuleerd rond toekomstige Verpleegkundige Beroepsstructuur en het Opleidingscontinuüm. Het advies stelt onder andere voor het verpleegkundig beroep op te splitsen in de verpleegkundige zoals bedoeld in Art.3 van de wet BIG en de verpleegkundig specialist zoals bedoeld in Art 14 van de wet BIG.

De zeven aanbieders van de MGZ opleiding zijn niet tot een gezamenlijke opleiding kunnen komen wat de afdeling zeer betreurt. De huidige stand van zaken is dat de hoge Scholen van Groningen, Enschede en Utrecht een gedifferentieerde hbo GGZ opleiding starten die door de beroepsvereniging (vooralsnog) niet erkend wordt als opleiding tot SPV en dat de hoge scholen van Amsterdam, Breda, Heerlen en Nijmegen een gezamenlijke post HBO opleiding tot SPV ontwikkeld hebben die wel erkend wordt door de beroepsvereniging en daarmee toegang geeft tot het register van de SPV

De Instellingen

De afgelopen jaren hebben voor veel GGz instellingen in het teken gestaan van fusies, veranderende financiering, en het versterken van de eigen financiële positie. De eerste tekenen van concurrentie en mededingers op de vrije markt worden zichtbaar. Belangrijke ontwikkelingen daarbij zijn het kwaliteitsbeleid en vanaf volgend jaar ook de prestatie-indicatoren. Wil je als instelling meedoen dan zul je aantoonbare kwaliteit moeten leveren. Dat betekent meer aandacht voor protocollen, richtlijnen maar hopelijk ook voor kennis en kunde. Bij- en nascholing, kwaliteitsregisters, accreditatie zullen daar een rol in gaan spelen.

De instellingen zullen zich moeten gaan oriënteren op welke zorg waar en door wie geleverd gaat worden. De gelden worden vanaf volgend jaar anders verdeeld: een deel van de AWBZ gelden gaat naar gemeenten en huisartsen krijgen zelf de middelen om hun eerstelijns GGZ vorm te gaan geven. Hierbij ontstaat de mogelijkheid om ook de langdurige zorg weer dicht bij huis te organiseren. Dit zal voor de SPV grote veranderingen geven. Hoe gemeenten dit geld gaan besteden is nog onduidelijk; de zorg zou ingekocht kunnen worden bij GGZ instellingen. Een andere optie is zelf professionals in dienst te nemen bij de GGD's.

Met welke professional de huisarts zijn zorg zal willen organiseren is een hele actuele discussie waarbij de SPV als generalist, met zijn pragmatische en laagdrempelige werkhouding een goede kans maakt. Gelijke ontwikkelingen bij wijkverpleegkundigen hebben een grote toename van vrije vestiging laten zien en verdere samenwerking met huisartsen. In de vrije vestiging ligt ook absoluut een kans voor de SPV.

GGZ en zijn cliënten

Daar waar we de laatste jaren te maken hadden met een terugtrekkende overheid die de burger in steeds grotere mate verantwoordelijk stelde voor zijn eigen gezondheid en een kritische houding ten opzichte van de gezondheidszorg, zien we in de nieuwe plannen van het kabinet weer een beweging naar de burger toe. Hoe dit vertaald gaat worden in de praktijk is nog niet geheel duidelijk, wel duidelijk is, dat in antwoord op de groei van vraag naar GGZ zorg, meer GGZ in de eerste lijn zal gaan plaatsvinden met een generalistisch, kortdurend en laagdrempelig aanbod, ook wordt er meer ingezet op preventie en, zeker ook in de eerste lijn, vroeginterventie. Tot slot moet er weer meer ruimte komen voor de professional maar wel met aantoonbare kwaliteit.

Samenvattend:

Er liggen volop mogelijkheden en kansen voor de SPV in deze veranderende zorgmarkt. Maar hoe kunnen we die mogelijkheden en kansen benutten?

- 1) Door aantoonbare kwaliteit te leveren.
- 2) Door ons goed te organiseren.
- 3) Actieve deelname aan en vertegenwoordiging bij landelijke en regionale ontwikkelingen.
- 4) Door goed te scholen en bij te scholen.
- 5) Door met elkaar nieuwe producten te ontwikkelen.

Maar fusies van instellingen en beroepsverenigingen, veranderende financieringen, een opleiding die stopt en weer doorgaat, wisseling van bestuur het kan ook teveel zijn! Als je het niet meer kunt volgen wordt je verandermoe. Je herkent je niet meer in je beroep, omgeving, werkgever of beroepsvereniging. Er schuilt een gevaar in van afnemende betrokkenheid. We zijn ons als afdeling hiervan bewust en realiseren ons dat er een nieuwe impuls nodig is om de herkenbaarheid en betrokkenheid te vergroten.

Hiervoor was een periode van heroriëntatie nodig. De ledenraadpleging was daar een belangrijk onderdeel van maar ook zijn er vele gesprekken geweest met sleutelfiguren binnen en buiten onze afdeling. Die periode van heroriëntatie zijn we nu aan het afronden en de beleidsitems voor de komende jaren tekenen zich helder af:

- 1) Professionalisering: Het moet om de inhoud van het beroep gaan.
- 2) De SPV dichterbij de cliënt, de afdeling dichterbij de SPV.
- 3) De SPV zichtbaar naar binnen en naar buiten

Organisatie van de afdeling: Niet reactief maar pro actief

Bestuur	:	Klein dagelijks bestuur (DB) ondersteund door een beleidsadviseur
Beleidsadviseur	:	In dienst van V&VN, maar werkzaam voor de afdeling
Regionalisering	:	Opzetten van regio's Leden koppelen aan de verschillende regio's Aanstellen van regiovoorzitters Regiovoorzitters en DB vormen samen het AB
Beleidscyclus	:	De afdeling gaat werken volgens de voorgestelde beleidscyclus
Jaarplan cyclus	:	Jaarplannen met concreet omschreven doelen
Commissies	:	Gaan werken met een jaarplan volgens de beleidscyclus
Wergroepen	:	Werken met projectopdrachten
Relatie V&VN	:	Jaarlijkse evaluatie aan de hand van beoogde fusieresultaten

Inhoud en kwaliteit: Maatschappelijke Geestelijke Gezondheidszorg
Wat doet een SPV?

- Visie : Professionalisering van de beroepsgroep
Uitgangspunten van sociale psychiatrie
- Opleiding : Inventarisatie van huidige opleidingen
Toezicht op de opleidingen
Oriëntatie op Art 14 SPV
- Bij en nascholing : Ontwikkelen van bij en nascholing en aanbieden in de regio's
Samenwerking zoeken met instellingen en opleidingen
- Register : Uitbreiding van het SPV register
Opzetten van een kwaliteitsregister
- Accreditatie : Commissie instellen ten behoeve van accreditatie
Daar waar mogelijk afstemmen en samenwerken met de
accreditatiecommissie van V&VN.

:

Communicatie en Public Relations: Zichtbaar naar binnen en naar Buiten

- Naar binnen : Vakblad Sociale Psychiatrie
Studiemiddagen
Nieuwsbrief
P.R. Commissie
- Naar Buiten : Website
Artikelen in tijdschriften
Productontwikkeling eerste lijn en vrijgevestigde SPV
Landelijk Congres Sociale Psychiatrie
Netwerkontwikkeling

Namens bestuur,
Didier Rammers
Secretaris

Maten komen mogelijk niet overeen. Graag zelf aanpassen op briefkaartformaat.

V&VN – SPV Zelfstandige praktijkvoering (Digitaal via www.venvn-spv.nl)

Het bestuur heeft diverse signalen en vragen van leden ontvangen over het zelfstandig praktijk voeren als SPV. Ook de ledenraadpleging heeft duidelijk gemaakt, dat de vereniging een rol heeft in de ondersteuning van deze ontwikkeling. Het bestuur heeft daarop besloten in 2007 een 'Werkgroep Zelfstandige Praktijk' te starten. Ter voorbereiding van dit initiatief willen we een netwerk van collegae opzetten om de werkgroep te ondersteunen en waar nodig van informatie te voorzien. Daarvoor vragen we je medewerking door onderstaande vragen te beantwoorden en zo spoedig mogelijk terug te sturen (niet vergeten een postzegel te plakken). Beantwoording van de vragen kan ook via de website.

1. Werk jij op dit moment als zelfstandig gevestigd SPV? Ja / Nee
2. Zo ja, hoeveel uren per week?uren
3. Zo nee, wil jij wel in de toekomst als zelfstandig SPV gaan werken? Ja / Nee
4. Wil je opgenomen worden in het netwerk, waarmee de werkgroep kan communiceren? Ja / Nee
5. Mogen we jou benaderen voor participatie in de werkgroep of een andere actieve bijdrage? Ja / Nee
6. Zo ja, kun je in maximaal 3 steekwoorden je expertise omschrijven met betrekking tot dit onderwerp?

.....
7. Heb je nog andere opmerkingen of suggesties?

.....

Afzender

Naam

Adres

Email

Telefoon

De vragenlijst invullen via de website kan ook en kost geen postzegel. www.venvn-spv.nl

Postzegel
44 cent

Servicebureau SPV
Hosingenhof 5
5625 NJ Eindhoven