

### Contactgegevens V&VN-SPV

#### Redactie

**Hans Landman**

[h.landman@venvn-spv.nl](mailto:h.landman@venvn-spv.nl)

*De nieuwsbrief is een uitgave van de PR-Commissie*

#### Secretariaat

**Gabriëlle de Zwaan**

Postbus 8212, 3503 RE Utrecht

T (030) 291 90 96

[informatiecentrum@spv.venvn.nl](mailto:informatiecentrum@spv.venvn.nl)

### Gegevens bestuursleden

**Ivonne van der Padt** voorzitter

[i.v.d.padt@venvn-spv.nl](mailto:i.v.d.padt@venvn-spv.nl)

Interne en externe contacten / Acute psychiatrie en crisiskaart / Ledenwerving en PR / Transitie Jeugdzorg

**Marcel Smits** Vicevoorzitter

[m.smits@venvn-spv.nl](mailto:m.smits@venvn-spv.nl)

Interne en externe contacten / GGZ wijkverpleegkundigen / Hoofdbehandelaarschap / POH-GGZ

**Hans van Dooren** Penningmeester

[h.v.dooren@venvn-spv.nl](mailto:h.v.dooren@venvn-spv.nl)

Opleidingen

**Leonoor Hermanides** Alg. bestuurslid

[l.hermanides-willenborg@venvn-spv.nl](mailto:l.hermanides-willenborg@venvn-spv.nl)

Opleidingen

**Ilse van Eck** Algemeen bestuurslid

[i.v.eck@venvn-spv.nl](mailto:i.v.eck@venvn-spv.nl)

Hoofdbehandelaarschap / POH-GGZ / Transitie WMO

**Anne-Rose van Kessel** Alg. bestuurslid

[a.v.kessel@venvn-spv.nl](mailto:a.v.kessel@venvn-spv.nl)

Medicatie / Acute psychiatrie en crisiskaart

**Ad Minheere** Algemeen bestuurslid

[a.minheere@venvn-spv.nl](mailto:a.minheere@venvn-spv.nl)

Expertisegebied SPV / Ledenwerving en PR

### Indian Summer

De nazomer van 2014 kunnen we met recht een Indian Summer noemen. Er is sprake van enorme temperatuurswisselingen en er zijn diverse zomerse dagen. Genieten we van die warme nazomerse dagen of herinneren we ons vooral de schommelingen en de enkele herfstbui?

In deze Nieuwsbrief wisselen we ontspannen, warme en hoopvolle zomerdagen, de goede berichten, af met bezorgde uitingen over de kilte die ons land soms schijnt te bevangen. Ik heb het dan over de twijfels van vele professionals, waaronder onze beroepsgroep, over de gevolgen van bezuinigingen en wijzigingen in het stelsel van zorg en welzijn.

#### Wat zijn die goede berichten dan?

De Willem Nolenprijs voor bipolaire stoornissen 2014 is toegekend aan de werkgroep psycho-educatie van GGZ-NHN. Petra Rijper, lid van onze beroepsvereniging, nam deel aan de prijswinnende werkgroep.

Met ingang van 1 oktober 2014 hebben we in Nederland de eerste hoogleraar GGZ-verpleegkunde: Berno van Meijel. Een belangrijke ontwikkeling voor het vakgebied! <img alt="arrow icon" data-bbox="935 468 958 481" style="vertical-align: middle;"/>

Er zijn diverse inspirerende bijeenkomsten deskundigheidsbevordering geweest waarbij bleek dat er aardig wat animo is om actief te worden, te zijn, of te blijven voor onze beroepsvereniging. Dit kan via de regio bijeenkomsten, de studiemiddagcommissie, SPV aan Zee, werkgroepen voor richtlijnontwikkeling, consultatiebijeenkomsten van Zorginstituut Nederland, beoordelaar kwaliteitsregister, commissies van het bestuur en uiteraard als bestuurslid. Geweldig dat we met elkaar de inhoud en de positie van ons vak vorm geven! Vermeldenswaard is dat vooral net afgestudeerde SPV-en actief zijn of willen worden. Chapeau nieuwe collega's.

In overleg en in samenwerking met V&VN werken we aan een projectplan SPV in de wijk. Het is duidelijk dat GGZ problematiek nu bovenaan de agenda moet staan. Bij V&VN is Judith van den Berg aangetrokken als adviseur en ook zij heeft, net als Patrick Groenewegen, GGZ in haar portefeuille. Het is dus tijd om te kijken naar de maatschappelijke en geestelijke gezondheidsproblemen van mensen in de wijken en de rol van de SPV daarbij. En dat is maar goed ook want nu komen we bij de wat killere dagen.

#### Marginalisering

In de uitzending *Dit is de dag* (EO) van 16 september 2014 slaat Korpschef Pieter-Jaap Aalbersberg alarm. Omdat er te weinig GGZ zorg in de wijk voorhanden was, moest de politie in 2013 zo'n 52.000 keer uitrukken om de situatie rond een verward persoon op te lossen. <img alt="arrow icon" data-bbox="305 808 328 821" style="vertical-align: middle;"/> Een zorgelijke situatie die nauw samenhangt met bezuinigingen in de GGZ. Want, bijzonder hoogleraar OGGZ Niels Mulder, <img alt="arrow icon" data-bbox="305 841 328 854" style="vertical-align: middle;"/> is van mening 'dat we niet de zorg kunnen leveren die mensen nodig hebben en dat hulpverleners aan hun tax zitten'.

Wij delen de zorgen van de heer Mulder en zijn van mening dat de politie niet ingeschakeld moet worden als GGZ hulp noodzakelijk is. Wat ons betreft moet het plan voor de wijk SPV er snel komen. We zouden willen dat er diverse pilots gedraaid gaan worden met SPV-en in de wijk om op de juiste plekken te zijn, op de juiste momenten, voor juist die mensen die laagdrempelige zorg nodig hebben. Waar de voorwaarden gecreëerd kunnen worden om aan de slag te gaan met goede psychosociale interventies: een wens die Mulder al veel vaker geuit heeft. >

> *vervolg van pag. 1*

Om behandeling met louter medicatie en dwangopnames te voorkomen maar ook het aantal dak- en thuislozen niet te zien groeien. Een tendens die zich volgens Mulder, ten opzichte van vijf, zes jaar geleden wel aan het aftekenen is.

We gaan zo snel als mogelijk in gesprek met Aalbersberg en Mulder. We willen en kunnen een belangrijke bijdrage leveren vanuit onze expertise. Volgens Mulder wordt een groep van 190.000 mensen getroffen door alle veranderingen. Veranderingen die veelal niet op basis van wetenschappelijk onderzoek plaats vinden, maar nogal eens op basis van opinies van beleidsmakers. Een hoogleraar GGZ verpleegkunde is dan ook meer dan welkom om mee te helpen deze tendens ten goede te keren.

Dat is hard nodig vinden wij want we weten samen met Mulder dat het hier gaat om een groep patiënten 'die al zo vaak het kind van de rekening is'. Mensen die 'gemiddeld vijftien tot twintig jaar korter leven, in het algemeen tot de armsten van de armen behoren, met de grootste werkloosheid, het hoogste suïcidecijfer'.

### Organiseer dus goede zorg

Dat is uiteraard wat willen, in samenwerking met diverse actoren. Dat betekent dat we ons onder andere richten op de competenties die beschreven staan bij de rol van organisator. Het gaat bij deze rol om:

- macro ontwikkelingen rond politiek en beleid
- meso-ontwikkelingen rond samenleving en instellingen
- micro-ontwikkelingen rond de organisatie van de zorg voor cliënt en familie. [<link>](#)

We lichten elke Nieuwsbrief een competentie uit ons Expertisegebied zodat de terminologie ingeburgerd raakt en geïmplementeerd wordt in de praktijk.

### Contactpersonen

Graag willen wij elke P&O afdeling van instellingen waar onze leden werkzaam zijn, een exemplaar van het Expertisegebied sturen. Dat kan echter niet zonder uw hulp. Gegevens zijn niet altijd up to date: controleer dit regelmatig en laat ons weten als uw gegevens wijzigen.

*Met collegiale groet;  
Ivonne van der Padt, voorzitter.*

## Ontwikkelingen POH-GGZ

De Landelijke Huisartsenvereniging (LHV) heeft zich tot doel gesteld om een actueel functie- en competentieprofiel van POH-GGZ op te stellen en de positie van de huisartsenzorg te verstevigen. Patrick van Groenewegen, contactpersoon V&VN GGZ afdelingen, is namens V&VN gevraagd het concept van dit 'Functie- en competentieprofiel POH-GGZ 2014' van reactie te voorzien en hij heeft daarvoor onder anderen aan de commissie POH van het V&VN-SPV bestuur feedback gevraagd. Het bestuur heeft vanuit de diverse achtergronden gereageerd. Het profiel is zeer uitgebreid beschreven en lijkt een goede basis. Toch had het bestuur wel commentaar.

Ten eerste op het feit dat V&VN niet betrokken was bij het opstellen van het profiel, aangezien de functie voor een groot deel door de verpleegkundige beroepsgroep ic SPV-en wordt uitgevoerd. Er werd onderstreept dat het profiel aansluit op de kennis en competenties van de SPV met ervaring in de GGZ en dat het voor de hand lijkt te liggen dat alleen zorgprofessionals met een BIG registratie in aanmerking komen voor uitoefening van de functie. Een algemene visie hierop ontbreekt in het profiel, wat onder anderen zichtbaar wordt in de diversiteit aan instroomeisen/opleiding en dus aan disciplines. Naast de PO-GGZ zouden POH gelden gebruikt kunnen worden voor het flexibel inhuren van specifieke expertise. (psycholoog, psychiater e.d.).

Verder wordt er een opleiding POH-GGZ voorgesteld van 20 dagen en 8 ervaringsuren, maar er wordt niets over de inhoud gezegd. De diversiteit van de, volgens het profiel mogelijke, professionals die de functie zouden kunnen uitoefenen en de diversiteit van hun opleidingsachtergronden en ervaring maakt het moeilijk een eenduidige opleiding POH-GGZ te ontwikkelen. De suggestie werd gedaan om de werkende POH-GGZ te betrekken bij de ontwikkeling van het curriculum, eventueel door middel van een gastdocentschap.

Aandachtspunt is de herregistratie in het kader van de wet BIG, aangezien POH-GGZ vooralsnog een functie is en geen beroep. De intentie bestaat om na te gaan of POH-GGZ een beroep kan worden, maar in de tussentijd is het noodzakelijk duidelijk aan te geven welke onderdelen passen binnen de eisen voor herregistratie.

Het profiel is zo uitgebreid dat het voor de POH-GGZ met een klein contract c.q. dienstverband nauwelijks of niet te doen is, of anders gezegd lijken de verwachtingen en eisen met name wat betreft de taken buiten de directe patiëntencontacten te hoog en te uitgebreid.

In de herfst wordt het functie- en competentieprofiel POH-GGZ vastgesteld en daarvoor is er een overleg met de LHV en Patrick van Groenewegen, V&VN, en I. van Eck, commissie POH-GGZ V&VN-SPV.

*Het dossier POH-GGZ is onderdeel van de portefeuille van bestuurslid Ilse van Eck. Heb je vragen of opmerkingen over dit onderwerp, dan kun je met Ilse contact opnemen!*

## Even voorstellen:



*Leonoor Hermanides-Willenborg*

Sinds mei 2013 ben ik bestuurslid van V&VN afdeling SPV met de portefeuille opleidingen.

Sinds medio juni 2014 heb ik na een prachtig afscheid tot aan mijn pensioen april 2015 "grote vakantie". De laatste 14 jaar heb ik gewerkt als hoofd van de verpleegkundige opleidingen (diverse niveaus MBO-HBO, post-HBO SPV en VS-GGZ) bij Arkin, een grote GGZ-instelling in Amsterdam. Vanwege mijn functie nam ik regelmatig deel aan landelijke- en regionale werkgroepen met betrekking tot de ontwikkelingen in de psychiatrische verpleegkunde, gaf daarover presentaties en schreef daarover zo nu en dan een artikeltje in diverse vaktijdschriften.

### *Loopbaan*

Ik ben mijn loopbaan begonnen als AGZ verpleegkundige in het Academisch Ziekenhuis Leiden en heb daarna in sneltreinvaart een aantal opleidingen gedaan, de B-opleiding in Amsterdam, paviljoen 3, de MGZ-

GGZ aan de Aemstelhorn, een docenten opleiding, een voortgezette management opleiding en de VO-GGZ.

Ik heb een korte periode gewerkt als wijkverpleegkundige en een paar jaar als SPV bij de SPD Gooi-en Vechtstreek, werd vervolgens coördinator van de dagkliniek voor adolescenten van het AMC te Amsterdam. Zo'n dertig jaar geleden ben ik begonnen als eerste en enige vrouwelijke SPV bij het crisisteam van de voormalige Riagg Amsterdam Centrum en werd na enkele jaren ook coördinator van dit crisisteam. Na 10 jaar crisisdienst werd ik manager van een project voor intensieve Zorgcoördinatie en Revalidatie aan een groep zeer kwetsbare chronisch psychiatrische patiënten; dit project verliep mede succesvol door de intensieve bemoeienissen van de projectmedewerkers met hun cliëntèle volgens een beproefde methodiek en met een heldere functiedifferentiatie tussen de SPV en de ambulante verpleegkundige.

Ik heb mij altijd betrokken gevoeld tot zieke en kwetsbare mensen, geestelijk of somatisch. De belangstelling voor het wel en wee van de SPV beroepsgroep is met name gestimuleerd door mijn collega opleider, Ivonne van der Padt, die mij in 1999 interviewde voor haar boek *Hoopvol Bezorgd*, en dat leidde begin 2002 tot een bestuursfunctie bij de NVSPV.

### *Bestuursfunctie & samenwerking V&VN*

Momenteel beheer ik binnen het bestuur samen met Hans van Dooren de portefeuille opleidingen en hou ik mij bezig met het erkenningstraject van de post-HBO SPV van de HU en de voorbereidingen van een visitatietraject van de 5 erkende post-HBO SPV opleidingen. In samenwerking met V&VN

zijn we ook bezig met actualiseren van kwaliteitsregister deskundigheidsgebied SPV, met de intentie deze in de nabije toekomst te verbinden aan de wet BIG. Ik zie in de huidige Participatie Maatschappij, gericht op verdere ambulantisering van zorg/behandeling, de regie bij de cliënt/systeem, belangrijke kansen voor de SPV om hun beroep verder te ontwikkelen, ondanks het gegeven dat er de laatste jaren vanuit de V&VN en de politiek niet voldoende aandacht is geweest voor onze beroepsgroep.

Ik sta achter een heldere taakafbakening van de SPV als gespecialiseerd verpleegkundige, samen met de ambulante verpleegkundige en de VS-GGZ. Schrijf je als SPV in in het kwaliteitsregister V&VN-SPV, is mijn devies. Er zijn tot nu toe slechts 778 van de naar schatting 3000 werkzame SPV-en geregistreerd.

Voorts lijkt het mij belangrijk om verder te gaan met onze afdeling als onderdeel van de grote V&VN maar wel intensiever dan voorheen in te zetten op beïnvloeding van V&VN ten gunste van de SPV beroepsgroep, o.a. door middel van deelname aan belangrijke projecten of werkgroepen. Een voorbeeld daarvan is het meedoen van de SPV in de procedure tot het verkrijgen van een voorschrijfbevoegdheid binnen een specifiek deskundigheidsgebied.

### *Privé :*

ik ben ruim 30 jaar gehuwd met een bijzondere man, mijn echtgenoot is tekenaar en we hebben samen 2 dochters en een zoon, onze dochters zijn werkzaam als journalist en filmmaker (scenario en regie); onze zoon is fotograaf en werkzaam in de thuiszorg. En ik hou van lezen, fietsen, wandelen en zwemmen in de zee of in een rivier!

## Aankondiging ALV en Landelijke studiemiddag 19 november

Op woensdag 19 november a.s. is er weer de algemene ledenvergadering, gevolgd door de landelijke studiemiddag, dit keer over cognitieve gedragstherapie. *De vergadering is van 10:00 - 12:30 uur en de studie middag van 13.00 tot 17.00 uur.*

Voor meer informatie kijk op onze [website](#), hier kun je ook het verslag van de ALV van mei 2014 bekijken.

Kijk ook eens in het archief van studiemiddagen in de afgelopen jaren! [<info>](#)

Zowel de ALV als de studiemiddag leveren geaccrediteerde studiepunten op voor het kwaliteitsregister V&V

## Regio activiteiten

Tweemaal per jaar wordt er een overleg van contactpersonen van de regio's belegd te Utrecht. De afgelopen keer was dit op 16 september jl. De opkomst was wel erg mager, drie regio's waren vertegenwoordigd. Een wijziging van vergaderdag en een voorafgaande lange vakantieperiode kunnen hier debet aan zijn geweest. De deelnemers aan deze vergadering gaan een poging doen om via Skype een digitale vergadering op te zetten, als alternatief voor een bijeenkomst te Utrecht.

Overwogen werd om een database op te zetten van mogelijke sprekers en hun expertise voor regionale bijeenkomsten. Gezien de kwetsbaarheid van beheer van deze gegevens wordt hier van afgezien. Te meer ook omdat deze informatie via de gepubliceerde programma's van de regiobijeenkomsten reeds beschikbaar is. Zie [<info>](#)

De regionale bijeenkomsten lopen goed. Er komen nog steeds regio's bij en het aantal bezoeker van de bijeenkomsten groeit. Voor de rest van dit jaar staan er nog 4 bijeenkomsten op stapel en de leden uit deze regio's hebben daar al een uitnodiging voor gekregen.

- Noord Brabant West en Zeeland 7 oktober 2014 / thema *Werken in de waan van de dag*
- Noord-Holland West 30 oktober 2014 / thema *Omgaan met moeilijke mensen*
- Midden Nederland 6 november 2014 / thema *Nieuwe Wet dwang en drang Begeleide zelftherapie*
- Friesland 27 november 2104 / thema *Verbinding door beweging*

Op 17 september jl. werd de eerste regio bijeenkomst gehouden in Zuid Holland. In het prachtige receptiegebouw van GGZ Rivierduinen in Oegstgeest werd de Meldcode huiselijk geweld behandeld door drie bevlogen sprekers die alle drie dagelijks met deze Meldcode te maken hebben. Duidelijk werd dat er een grote spanning is tussen werkelijkheid en wenselijkheid. Des te meer een reden om dit onderwerp hoog op het prioriteitenlijstje van de SPV te houden. SPV regio Zuid Holland heeft ook een eigen Facebook pagina. Het zou leuk zijn als je daar een keer komt 'buurten'. [<link>](#)

*De V&VN is een nieuw ledenadministratie pakket aan het implementeren, waarmee in de toekomst ook leden die niet in de specifieke regio wonen, maar daar wel werkzaam zijn, op verzoek in een mailing van die regio kunnen worden meegenomen. We gaan in de toekomst dus meer maatwerk leveren.*

## Oproep

Het bestuur van V&VN SPV wil graag een landelijk dekkend netwerk van contactpersonen binnen de GGZ instellingen opbouwen. Het doel van dit netwerk is dat in elke GGz instelling een SPV contactpersoon is voor het bestuur. Dat houdt in dat hij of zij door het bestuur kan worden benaderd met vragen over de betreffende instelling en de positie van de SPV'en die daar werken. Of als zij snel belangrijke informatie wil verspreiden onder SPV'en. Omgekeerd kan de contactpersoon ook het bestuur benaderen met vragen of opmerkingen die leven binnen zijn of haar instelling. Het bestuur hoopt hiermee efficiënter met haar achterban te kunnen communiceren en beter geïnformeerd te worden over wat er op de werkvloer speelt.

Zou jij wel contactpersoon willen zijn voor de instelling waar jij werkt, meldt je dan aan via deze [<aanmelden>](#)

## Medicatie voorschrijfbevoegdheid / Voortgang

Op dit moment is actueel dat er een werkgroep geformeerd wordt uit mensen die bij de enquête hebben aangegeven te willen participeren. Deze zijn uitgenodigd en op korte termijn wordt een eerste kennismaking gepland. Op 3 november is de vervolgspraak bij VNVN met de verschillende deelnemende afdelingen. We hopen dan een soort plan of strategie te hebben die we vervolgens (na instemming van het bestuur) kunnen gaan uitvoeren. Uiteraard houden we je daarvan op de hoogte!

*Het dossier 'Medicatie voorschrijfbevoegdheid' is onderdeel van de portefeuille van bestuurslid Anne-Rose van Kessel. Heb je vragen of opmerkingen over dit onderwerp, dan kun je contact opnemen met Anne-Rose!*

### voor verdere verdieping

#### Relevante documenten:

Voorschrijven door verpleegkundigen: de feiten op een rij / *tijdschrift voor verpleegkundige experts* [<info>](#)

Regelingsvoorschrijven UR-geneesmiddelen door bepaalde categorieën verpleegkundigen / *Ministerie van VWS* [<info>](#)

#### Relevante websites:

Dossier medicatie voorschrijven / V&VN [<info>](#)

## Herhaalde oproep Cartoonist!

We vragen ons nog steeds af of er in onze achterban misschien een nog onbekende cartoonist is die via onze nieuwsbrief wil 'doorbreken naar grote hoogten'. Iemand die veelzeggende cartoons kan maken over de actualiteiten in ons vak!

Voel jij je aangesproken en heb je aantoonbare kwaliteiten (of weet je misschien een collega of cliënt die dit voor ons wil doen), neem dan even contact met ons op!

## “SPV, weg ermee?” - een impressie

Op twee en drie oktober wordt in een comfortabele zaal van het hotel Zuiderduin in Egmond aan zee voor ongeveer 80 spv'n de jaarlijks terugkerende nascholing verzorgd door het comité SPV aan Zee en de congresorganisatie TCM. In het openingswoord refereert dagvoorzitter Fred de Meijer dat de titel van het 15e congres een serie verontwaardigde mails en telefoontjes heeft opgeleverd; op lucht(hart)ige toon benadrukt hij dat deze dagen bedoeld zijn om na te gaan hoe we de spv meer op de kaart kunnen zetten. De spv beleeft roerige tijden in de GGZ, waar organisatie en vorm van de geboden zorg en behandeling sterk veranderen. De spv ervaart veel concurrentie van collega verpleegkundigen en andere zorgmedewerkers; ook is het voor de beroepsgroep onduidelijk of zij in het golvend GGZ- landschap een kerndiscipline blijft of dat zij met uitsterven wordt bedreigd. Kortom het motto van deze studiedagen is: Wie zijn we, waar komen we vandaan en waar gaan we naar toe?

*In het komende nummer van SP kun je het hele verslag over SPV aan Zee lezen. Het artikel is van de hand van Leonoor Hermanides-Willenborg, bestuurslid V&VN afdeling SPV.*

*Het enige wat we doen is doordenderen op de ingeslagen weg, die bovendien steeds vaker wordt gedictieerd door zorgverzekeraars en toezichthoudende instanties.*

*Jim van Os > In: DSM-5 voorbij! Persoonlijke diagnostiek in een nieuwe GGZ*

## SPV in de wijk

Naar aanleiding van de uitzending 'Dit is de dag' (zie inleiding) zijn we als bestuur opnieuw in gesprek gegaan over de SPV in de wijk. Francis Bolle heeft ons geadviseerd over de stappen die gezet zouden moeten worden naar belangrijke sleutelfiguren. Patrick Groenewegen en Myriam Crijns denken en werken mee om een impuls te geven aan de zorg in de samenleving voor mensen met ernstige GGZ problematiek door de SPV.

We staan al langer te popelen om onze expertise in te zetten in de wijk. Marcel Smits heeft hier vaker aandacht aan besteed en hetzelfde geldt voor Didier Rammers. Het zal dan ook niemand verbazen dat we binnenkort met diverse mensen in gesprek gaan om het plan ook werkelijk ten uitvoer te brengen. In de volgende Nieuwsbrief leest u hier meer over.

*Het dossier 'Wijkverpleegkundige GGZ' is onderdeel van de portefeuille van bestuurslid (en vicevoorzitter) Marcel Smits.*

*Heb je vragen of opmerkingen over dit onderwerp, dan kun je met Marcel contact opnemen!*

### voor verdere verdieping

#### Relevante documenten:

*In het april 2014 nummer van SP staat een interessant artikel over de SPV in de wijk, geschreven door Ben Venneman, Kees Onderwater, Sjaak Boon en Marcel Smits. [<info>](#)*

#### Relevante websites:

*Werkenindewijk [<info>](#)*

## Rol en functie van de Denktank GGZ V&VN

De afdelingen met verpleegkundigen die werkzaam zijn in de GGz, overleggen met elkaar in de vakcommissie *Denktank GGz*. We volgen de ontwikkelingen in het werkveld van de GGz nauwlettend, ontwikkelen specifieke expertise en participeren in diverse werk- en stuurgroepen. Het is vooral de bedoeling dat we gezamenlijk optrekken om onze invloed op beleidsvoornemens en beleidsbeslissingen te vergroten. Dus niet reactief maar pro- en actief.

De laatste hand wordt gelegd aan een gezamenlijk opgesteld visiedocument waarin de missie en visie met betrekking tot de ggz-verpleegkunde is beschreven. De verwachting is dat dit document in december, klaar is om naar de drukker te gaan.

*De Denktank GGZ V&VN behoort tot het aandachtsgebied van Ivonne van der Padt. Heb je vragen of opmerkingen over dit onderwerp, dan kun je contact opnemen met Anne-Rose!*

## V&VN Verenigingsconferentie 17 september 2014

### een korte impressie

V&VN maakt deze dag, ondanks verschillende denkwijzen, het spanningsveld tussen de identiteit van het centrale bureau en die van afdelingen, een energieke, optimistische en gedreven indruk. Hopelijk kan V&VN, gestimuleerd door de ledengroei, nu bruggen gaan slaan tussen de "losse" afdelingen en het "centrale" bureau en komen tot een gestroomlijnde en transparante samenwerking. Dit zal leiden tot een stevige inhoudelijke onderbouwing van de strategische kaders zodat V&VN de belangen van de kerndisciplines in de gezondheidszorg: de *verpleegkundigen en verzorgenden* in de nabije toekomst, nog beter kan behartigen teneinde de kwaliteit van de groeiende en complexere patiëntenzorg te kunnen waarborgen.

*In het komende nummer van SP kun je het hele verslag over de verenigingsconferentie lezen. Het artikel is van de hand van Leonoor Hermanides-Willenborg, bestuurslid V&VN afdeling SPV.*

## Berichten



### Bondgenoten

Op 16 oktober jl. ontving onze collega SPV Henk-Willem Klaassen het eerste exemplaar van zijn boek *Bondgenoten*, uit handen van de uitgever. Dit gebeurde tijdens een gelijknamig minisymposium in het idyllische Witte Kerkje van Dijk en Duin in Castricum.

Zo'n 15 sprekers gaven in een TED-ed presentatie van 7 minuten hun visie op de positie van de familie binnen de zorg aan psychiatrische patiënten. Het geheel was een krachtig pleidooi om de familie meer en actiever te betrekken bij de behandeling. Ook werd tijdens dit symposium de website [www.familiebegeleidingindepsychiatrie.nl](http://www.familiebegeleidingindepsychiatrie.nl) gelanceerd.

Proficiat Henk-Willem! We zijn trots op je!!

*In het komende nummer van SP zal een recensie over *Bondgenoten* te vinden zijn, evenals een uitgebreid artikel over het betrekken van familie bij de behandeling van cliënten in de GGZ.*



## Onderzoek naar rookgedrag in de ggz

Mensen met een psychische stoornis roken beduidend meer en vaker dan mensen zonder stoornis. Roken vormt ook een mogelijke verklaring voor de kortere levensverwachting in deze groep. Onduidelijk is in hoeverre cliënten in de GGZ momenteel worden gestimuleerd om te stoppen met roken. Dit is dan ook een van de vragen in het onderzoek naar roken in de GGZ van het Trimbos-instituut, uitgevoerd in opdracht van het Ministerie van VWS. In het kader van dit onderzoek is een vragenlijst ontwikkeld om de mening van medewerkers in de GGZ ten aanzien van roken in kaart te brengen. Het project bestaat uit een achtergrondstudie, een onderzoek naar het rookbeleid in GGZ instellingen en de houding van medewerkers in de GGZ ten aanzien van roken door cliënten. [<info>](#)

## JGZ-richtlijnen website

Op de JGZ-richtlijnen website zijn de richtlijnen voor de JGZ web-based gepubliceerd. Elke richtlijn heeft een eigen startpagina; het vertrekpunt voor de inhoud van de richtlijn en extra informatie zoals implementatietoolkit producten en informatie voor ouders. [<info>](#)

## Uitreiking

Op 6 oktober j.l. was bestuurslid Anne-Roos van Kessel aanwezig bij de uitreiking van het diploma SPV, op de Hogeschool van Nijmegen. Zij feliciteerde de kersverse collega's met het succesvol afronden van hun opleiding en heette hen - namens het bestuur en de leden van V&VN SPV - van harte welkom bij de beroepsgroep.

*onze kersverse collega SPV'en met de welcomsroos >*

## Regio contactpersonen

### Regio Friesland

postcodegebied 8400 t/m 9299

### Regio Midden

postcodegebied 3400 t/m 4199 en 6500 t/m 7399

### Regio Oost

postcodegebied 3400 t/m 4199 en 6500 t/m 9599

### Regio Zuid Holland

postcodegebied 2500 t/m 3399 en 4200 t/m 4299

### Regio Noord-Holland/West

postcodegebied 1100 t/m 1999 en 2011 t/m 2037

### Regio Noord-Brabant Oost

postcodegebied 5200 t/m 5999

### Regio Limburg

postcodegebied 5900 t/m 6499

### Regio Amsterdam

postcodegebied 1000 t/m 1599 en 1900 t/m 2499 en 3600 t/m 3999

### Regio West-Brabant/Zeeland

postcodegebied 3200 t/m 3399 en 4300 t/m 5049

