

Contactgegevens V&VN-SPV

Redactie

Hans Landman

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

Gegevens bestuursleden

Ivonne van der Padt voorzitter

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

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

Hans van Dooren Penningmeester

h.v.dooren@venvn-spv.nl

Opleidingen

Leonoor Hermanides Alg. bestuurslid

l.hermanides-willenborg@venvn-spv.nl

Opleidingen

Ilse van Eck Algemeen bestuurslid

i.v.eck@venvn-spv.nl

Hoofdbehandelaarschap / POH-GGZ / Transitie WMO

Anne-Rose van Kessel Alg. bestuurslid

a.v.kessel@venvn-spv.nl

Medicatie / Acute psychiatrie en crisiskaart

Ad Minheere Algemeen bestuurslid

a.minheere@venvn-spv.nl

Expertisegebied SPV / Ledenwerving en PR

Crisis en maatschappelijke onrust

Op mondiaal niveau werden we afgelopen weken (wederom) geconfronteerd met de uitwassen van gewelddadige acties, daden die overal ter wereld plaats vinden. Dagelijks verzorgende de media berichtgeving over dergelijke acties, crisis, geweld, dood en verderf. Het ene bericht raakt ons meer dan het andere. Dat geldt, zoals is gebleken, zeker als vertegenwoordigers van die media in een democratisch land getroffen worden. Velen waren ineens 'Charlie'. Even leek er sprake te zijn van loyaliteit en cohesie, niet perse met elkaar, maar tegen 'de' vijand. Ook werden mensen in talkshows uitgedaagd zich uit te spreken tegen de vijand, anders zouden ze wel eens 'voor' kunnen zijn.

De gebeurtenissen hebben dus ook gevolgen op meso niveau, in de diverse landen en de verschillende bevolkingsgroepen. Angst, herbelevingen en een mogelijke toename van psychisch onwel bevinden kunnen merkbaar worden op individueel niveau bij cliënten of familieleden. We zullen er zijn voor deze mensen, toch?

Van een heel andere orde is de crisis en de maatschappelijke onrust vanwege de gevolgen van de wijzigingen in ons zorgstelsel. Dagelijks lezen we over organisaties die failliet gaan, zorg- en hulpverleners die zonder werk zitten, cliënten die niet weten waar ze aan toe zijn. Jeugdzorginstellingen die de inkoop door de gemeente niet geregeld zagen en nu in financiële nood verkeren. Steeds vaker beginnen we ons als SPV beroepsgroep af te vragen of we er nog wel zullen zijn voor die mensen die sociaal psychiatrische hulp nodig hebben. Uit een QuickScan van GGZ Nederland naar trends op de arbeidsmarkt in de GGZ, blijkt dat 19 % van de instellingen een lichte daling verwacht (kleiner dan 5%). Voor agogische vakgenoten en vaktherapeuten zijn de verwachtingen iets minder gunstig.

Op individueel niveau zijn de ervaringen van mensen die ronddolen in het land van zorg en welzijn legio. Zo vroeg een moeder die al weken bezig is om de PGB overgang naar de WMO voor haar zoon te regelen, of ik wist bij welk loket ze nu moest zijn want ze werd al weken van het kastje naar de muur gestuurd. Ik kon haar alleen aangeven wat ik op de website had gevonden van de gemeente: een ouder- en kind adviseur. Waar die gevonden kunnen worden vertelt de website niet.

Kortom het lijkt er op dat er weinig is om optimistisch over te zijn zo aan het begin van het nieuwe jaar. Als geboren pessimist denk ik dan: 'ja, wat had je anders gedacht?' Als rechtgeaarde en goed opgeleide SPV ga ik dan onmiddellijk te rade bij een van de vele leermeesters die we te allen tijde tot onze beschikking hebben. Appelo (2014:68)¹ vertelt me dat 'duurzame gedragsverandering een functie is van innerlijke drang, discipline en interne attributie'. Ok, ok, ik lees dat het eigenlijk wel meevalt en dat ik het heft in eigen handen kan nemen om wat minder somber gestemd te zijn. Dat moeten we onze cliënten immers ook voortdurend voorhouden nietwaar, zelf management en eigen kracht? Als zij het moeten kunnen, dan ik ook.

In de vorige Nieuwsbrief liet ik weten dat we een gesprek met de politie zouden gaan voeren over de toegenomen GGZ problematiek in wijken. In december sprak ik Henk

¹) Appelo, M. (2014) Waarom veranderen (meestal) mislukt. Amsterdam: Boom

> *vervolg van pag. 1*

van Dijk, voorzitter van het Landelijke Platform GGz Politie Nederland. In dat gesprek werd duidelijk dat de SPV een bekende en gewaardeerde discipline is. We opereren in de crisisdiensten, meldkamers, op politiebureaus en rijden mee op de psycholance. Maar, volgens Van Dijk moet de opvang van verwarde personen beter! Het gebeurt nog steeds dat acuut verwarde mensen in een politiecel zitten.

Inderdaad, die ervaring heb ik regelmatig in de crisisdienst. Met elkaar moeten we zoeken naar mogelijkheden om te voorkomen dat deze situatie zich voor blijft doen. Een mooi voornemen voor 2015! Er blijken diverse 'goede' praktijken in het land te zijn die als voorbeeld kunnen dienen en onderzocht kunnen worden. Nog een voornemen voor 2015: die praktijken in kaart brengen en samen met kenniskringen van Hogescholen onderzoek starten. Preventie van incidenten bij de opvang van verwarde mensen kan alleen als de SPV in sociale wijkteams zit of een standplaats op een politiebureau in de wijk heeft, of in de meldkamer aanwezig is zodat direct overleg kan plaatsvinden. Wat er moet gaan gebeuren met de GGz problematiek in de wijk en welke rol we daar als GGz verpleegkundigen, waaronder de wijk SPV, in kunnen spelen, onderzoeken we in een pilot met V&VN.

Tot slot roep ik alle collegae op om te blijven doen waar we goed in zijn en te verbeteren waar onze competenties nog niet toereikend zijn. In een onderzoek naar voorwaarden voor het hoofdbehandelaarschap vanuit cliënt perspectief en naasten <link> kwam naar voren dat de SPV goed scoort op contactuele en zorginhoudelijke competenties en aandacht mag besteden aan organisatorische herstelgerichte competenties. Wellicht een goed voornemen voor 2015, deskundigheidsbevordering op beide terreinen om de zorg te verbeteren. Maar ook om de scholingspunten die dit oplevert, te verzilveren in het kwaliteitsregister!

Ivonne van der Padt, voorzitter V&VN-SPV

**Verspreid deze nieuwsbrief
onder je collega's!**

BIG Register en Kwaliteitsregister V&V

Recente evaluatie van de wet BIG

In 2013 heeft de 2e evaluatie van de Wet BIG plaatsgevonden. Een uitgebreid en zorgvuldig onderzoek met als globale vraagstelling of deze wet - gezien de snelle en ingrijpende ontwikkelingen in de gezondheidszorg (zoals: wet en regelgeving, transities, en inhoudelijk- en technologisch ontwikkelingen) - nog wel toekomst bestendig is. Het 444 pagina's tellende rapport <link 1> van dit onderzoek werd in oktober 2014 gepresenteerd en een maand later door de minister van VWS aan de Tweede Kamer aangeboden.

Op 2 december 2014 heeft de minister van VWS een beleidsreactie <link 2> op dit rapport naar de Kamer gestuurd. In deze beleidsreactie zegt zij dat uit het onderzoek is gebleken dat de wet BIG - in grote lijnen - redelijk toekomst bestendig is. Wel worden er in het rapport een aantal voorstellen ter verbetering gedaan, waarvan zij aangeeft er enkelen over te zullen nemen. Het gaat daarbij om relatief kleine aanpassingen. De grootste en meest in het oog springende, en ook voor onze beroepsgroep relevante, daarvan is dat zij het kwantitatieve karakter van deze wet wil gaan aanvullen met kwaliteitseisen, waaronder de verplichting tot aantoonbare deskundigheidsbevordering.

De minister wil nog dit jaar met een concreet voorstel komen, maar hoe dat er precies uit zal zien en wat dit praktisch betekent voor onze beroepsgroep, en voor verpleegkundigen in het algemeen, weet nog niemand. In een reactie <link 3> op de website van V&VN zegt directeur Helma Zijlstra over deze ontwikkelingen: *'Hiermee wordt een belangrijke stap voorwaarts gezet in de aantoonbare professionalisering van verpleegkundigen.'*

Zie ook berichtje over zorgverzekeraars en kwaliteitsregistratie!

Het kwaliteitsregister is door zijn aard onder verschillende portefeuilles onder te brengen. Het heeft verwantschap met opleidingen, expertisegebied, maar ook met PR. Met vragen en opmerkingen kun je het beste even contact opnemen met postbus@venvn-spv.nl

voor verdere verdieping

Relevante websites:

Evaluatie Wet BIG <link 1>

Kamerstukken: beleidsreacties specifieke aanbevelingen <link 2a>

Kamerbrief met beleidsreacties op evaluatie Wet BIG <link 2b>

Nieuwe eis? Mogelijkheid deskundigheidsbevordering Wet BIG <link 3>

Toelichting op de Wet BIG <link 4>

Even voorstellen:



Ilse van Eck

Mijn naam is Ilse van Eck en ik ben sinds april 2013 bestuurslid van V&VN SPV. Ik ben 59 jaar, woon en werk in Groningen en heb een studerende zoon van 21.

Ik ben in 1977 afgestudeerd aan de HBO-V en ben na 2 jaar in de A-verpleging te hebben gewerkt in het Academisch Ziekenhuis Groningen (nu UMCG) geswitcht naar de psychiatrie. In 1985 ben ik gestart met de VO-Beroepsinnovatie en het jaar daarop

ben ik gaan werken als SPV bij een grote psychiatrische instelling in Groningen, waar ik zowel poliklinisch als klinisch heb gewerkt. In 1992 ben ik naar de Riagg Groningen gegaan. Door alle reorganisaties in de jaren daarop is er nu 1 grote psychiatrische instelling in de provincie Groningen, Lentis, en inmiddels werk ik bij PsyQ Psycho-trauma, waarvan Lentis de franchiser is in Groningen. Ook werk ik alweer 15 jaar als POH-GGz bij een huisartsenpraktijk.

Toen ik als SPV ging werken ben ik ook lid geworden van de beroepsvereniging, omdat ik het belangrijk vond en vind dat de ontwikkeling van het SPV beroep en de belangen van de beroepsgroep gewaarborgd en vertegenwoordigd worden. Ik kwam altijd al naar de ALV en de studiemiddagen en had ook wel eens in een commissie van de V&VN SPV gezeten, maar toen het thuisfront wat rustiger werd, kind de deur uit en zo, vond ik het tijd worden om me meer in te zetten voor de beroepsvereniging. Deelname aan een bestuur is echt een hele nieuwe ervaring, waarbij ik nog veel te leren heb.

Mijn portefeuille is POH-GGz. In de vorige nieuwsbrief heb ik een stuk geschreven over het Functie- en competentieprofiel voor de POH-GGz, dat de Landelijke Huisartsen Vereniging heeft geschreven. Helaas zijn we als beroepsvereniging pas na de opstelling daarvan er bij betrokken, maar wel voor de definitieve versie, en samen met Patrick Groenewegen, beleidsmedewerker V&VN, ben ik bezig die definitieve versie zoveel als kan te beïnvloeden met wat voor SPV'en belangrijk is. Het is een profiel in ontwikkeling wat betekent dat de definitieve versie maar beperkt definitief is. POH-GGz is nu nog een functie, maar er wordt gestreefd naar een BIG-geregistreerd beroep en het streven van de V&VN SPV is dat het een verpleegkundig beroep wordt.

Ik ben van plan om een groep collega SPV'en, die als POH-GGz werkzaam zijn, bij elkaar te zoeken om te beschrijven wat de meerwaarde is van de SPV als POH-GGz en zo onze positie te verstevigen. Dus als je daaraan mee wil werken: mail me op i.v.eck@venvn-spv.nl!

Regio activiteiten *Succesvolle studiemiddag over moeilijke mensen*

Op donderdag 30 oktober 2014 was de twaalfde regionale SPV studiemiddag in regio Noord-Holland West. De 80 aanwezige sociaal psychiatrisch verpleegkundigen werden aan de hand van een enthousiaste en bekwame middagspreker - Bauke Koekoek en Mark van Veen - meegenomen en aan het werk gezet.

Bauke gaf eerst een inleiding over de vraag of er eigenlijk wel moeilijke mensen bestaan. Of dat het beeld van 'de moeilijke mens' ontstaat door de wijze waarop wij als hulpverleners geneigd zijn om vanuit be-

paalde strategieën te denken, onze cliënten te presenteren en daar allerlei vragen over te stellen. Zo zijn we bijvoorbeeld geneigd om:

- stapels diagnoses op te noemen
- altijd problemen voorop te stellen
- succesverhalen te wantrouwen
- Beperkt te geloven in kracht van de cliënt

In de teamvergadering zijn we geneigd om tal van suggesties aan degene mee te geven die een casus inbrengt. Zonder te checken of de inbrenger er ook iets mee kan.

Aan de hand van een model dat Bauke ontwikkeld heeft en daar uitleg over gaf, werd er door drie aanwezigen een korte casus gepresenteerd. Aan de hand van deze drie casussen gingen 9 groepen aan de gang om het model, dat Bauke geïntroduceerd had, uit te werken. Zo werd het een hele (inter)actieve en actieve middag, waarin de aanwezigen - na een aarzelend begin - enthousiast het model uitprobeerden.

De aanwezigen scoorden een hoge tevredenheid over de middag. Een middag die erg is aan te bevelen om ook aan te bieden bij andere regionale SPV studiemiddagen!!

Hoogstwaarschijnlijk was het de laatste bijeenkomst in het intieme Witte Kerkje in Bakkum omdat de desbetreffende GGz-instelling de kerk te koop heeft aangeboden. De organisatie is naarstig op zoek naar een nieuwe locatie. In 2015 zijn er weer twee studiemiddagen gepland, de eerst volgende gaat over hoe wij als SPV omgaan met stigma en wat doen we eraan?

Alette Ruiter, Gerda van der Zande en Henk-Willem Klaassen

Zie onze website voor beschikbare presentaties van deze middag [<link>](#)



Regiovertegenwoordigers bijeenkomsten van de SPV afdeling van V&VN

In het najaar heeft Henk-Willem Klaasen, regio-vertegenwoordiger Noord Holland en voorzitter van de commissie PR een enquête ontwikkeld en voorgelegd aan collegae regio-vertegenwoordigers. De aanleiding hiervoor was een aantal mager bezochte vergaderingen.

Op de vragenlijst kregen we 90% respons. Hieronder volgt een samenvatting van de antwoorden :

- Men vindt het nuttig dat er eens of twee maal per jaar een gezamenlijke uitwisseling is tussen bestuur en de regio-vertegenwoordigers.
- Lange reistijden en prioriteit aan andere werkzaamheden zijn redenen om niet te komen. Maar ook het gebrek aan een goede planning, zodat niet ruim van te voren bekend is wanneer de bijeenkomsten zijn.
- Twee keer per jaar bijeen komen in Utrecht is in principe voldoende. Er lijkt ook behoefte te zijn aan een alternatief in de vorm van vergaderen, zoals bijvoorbeeld een teleconferentie. Dit in verband met de grote reisafstand voor sommige vertegenwoordigers.
- De vertegenwoordigers hebben behoefte aan meer uitwisseling en een duidelijk doel voor de vergadering.
- De ondersteuning verloopt in de meeste gevallen naar tevredenheid.
- Vertegenwoordigers zijn van mening dat er meer gebruik gemaakt moet worden van Social Media en andere PR-middelen om de studiemiddagen in de picture te zetten
- Vertegenwoordigers willen meer uitwisseling over de ervaringen van sprekers in de regio's zodat de mogelijkheid tot inzet van die sprekers in andere regio's vergroot wordt.

Op dit moment wordt de uitkomst van de enquête op diverse niveaus besproken om te zien hoe bepaalde suggestie in de praktijk vorm gegeven kunnen worden en of er aan de wensen tegemoet gekomen kan worden.

Landelijk netwerk SPV

We willen een landelijk netwerk creëren van vaste contactpersonen binnen de instellingen waar SPV'en werken. Met als doel om adequate, snelle en tweezijdige in communicatie mogelijk te maken tussen het bestuur en de leden van de afdeling.

Zo wordt de afdeling regelmatig benaderd met vragen over functiewaardering en functieordening. SPV'en kunnen hun ervaringen op dit gebied uitwisselen en bundelen als bekend is wie hiervoor benaderd kan worden vanwege eerdere ervaringen. Vanuit het Bestuurlijk Akkoord GGz wordt ingezet op zichtbaarheid en toetsing van kwaliteit van werkzaamheden. Een onderdeel is de ontwikkeling van richtlijnen. Om de inhoud van ons vakgebied te borgen, is deelname van SPV-en aan dergelijke werkgroepen noodzakelijk. Het netwerk kan daar dus ook voor gebruikt worden.

Verder weten we niet precies hoeveel SPV'en er zijn en waar ze werken. We weten uiteraard wel hoeveel leden er zijn en hoeveel SPV'en staan ingeschreven in het kwaliteitsregister. De registers geven niet weer hoeveel SPV'en er zijn en ook niet waar ze werken. Via een netwerk kan deze informatie misschien beter boven tafel komen.

Wil jij zo'n contactpersoon voor V&VN SPV zijn?

Meld je dan aan via deze [link > aanmelden contactpersonen](#).

Regio activiteiten

Geslaagde eerste regiobijeenkomst Zuid-Holland

Regiobijeenkomsten zijn in Zuid-Holland sinds woensdag 17 september een feit. Met het thema: *"Niets huiselijks aan geweld!"* beten we de spits af en hopen dat er nog vele inspirerende bijeenkomsten zullen volgen.

Sprekers die middag waren: Anita Geuze, maatschappelijk werkster en Carolien van der Ham, vertrouwensarts, beiden werkzaam bij het AMK en Henriëtte Eggen, sociaal psychiatrisch verpleegkundige bij GGz Duin- en Bollenstreek. Centraal die middag stond de meldcode en hoe hiermee om te gaan in onze dagelijkse praktijk. Anita en Carolien gaven een kijkje in de keuken van het AMK en hoe zij omgaan met meldingen. Henriëtte bracht een aantal dilemma's vanuit de werkvloer in.

Aan het einde van de middag ontstond een discussie over wel of niet melden naar aanleiding van een negatieve ervaring van een collega. Wiens belang dien je, die van de kinderen of van de patiënt met wie je als behandelaar een vertrouwensrelatie hebt opgebouwd. Uitkomst van deze discussie was dat uithuisplaatsing van kinderen niet het doel is en dat je medewerkers van AMK kan vragen mee te denken over de casus om zo in ieders belang te handelen. Duidelijk is geworden dat er geen meldplicht is, maar dat je als instelling wel een meldcode moet hebben. Een meldcode is niet meer dan een procedure om een inschatting te kunnen maken hoe te handelen in mishandelende situaties.

We hopen dat deze middag ertoe geleid heeft dat de angst om het AMK te raadplegen is verminderd en we in de toekomst meer gaan samenwerken in lastige casuïstiek. De aanwezigen scoorden een hoge tevredenheid over de middag als ook dat de regiobijeenkomsten (weer) opgepakt gaan worden. De locatie is als zeer goed ervaren.

Eveneens een zeer geslaagde bijeenkomst in de regio Friesland.

Het thema daar was: *Verbinding door beweging*. Met medewerking van Gerard Lohuis, SPV en docent; Truus Hoving, contextueel therapeute en Monique de Heij, auteur van het boek Bestaansleegte.

Zie voor de presentaties onze website [<link>](#)

Kennisniveau SPV'en over CGT blijkt hoog

We mogen trots zijn op de SPV'en, want de gemiddelde kennis van cognitieve gedragstherapie is hoog. De studiemiddag van 15 november leverde bovendien een aantal praktische tips op, waarop positief is gereageerd. Cognitieve gedragstherapie (CGT) was het onderwerp tijdens de middag, die is georganiseerd door de commissie landelijke studiemiddag van de V&VN-SPV.

Cognitieve therapie gaat vooral uit van de invloed van het denken op het gevoelsleven en het doen. Wie belangrijke zaken en gebeurtenissen in zijn leven gewoonlijk vanuit een negatief standpunt beziet, wordt makkelijker angstig, somber of geïrriteerd, met negatieve gedragingen tot gevolg.

In gedragstherapie staat het gedrag van de cliënt centraal. Hoe iemand handelt, bepaalt namelijk in belangrijke mate hoe iemand zich voelt. Wie geneigd is om uit angst bepaalde zaken uit de weg te gaan, zal zijn angst vaak eerder versterken dan verminderen. Wie niet goed weet hoe hij zijn mening het beste naar voren kan brengen, zal eerder onzeker of juist geïrriteerd worden. Wie niet heeft geleerd hoe hij zich moet beheersen, zal gemakkelijk het slachtoffer worden van zijn eigen impulsiviteit.

Cognitieve gedragstherapie kan dus zowel de manier van denken en interpreteren van de cliënt beïnvloeden, als diens manier van doen en laten. Soms ligt de nadruk meer op denken, soms meer op doen en laten. In andere gevallen werkt men gelijktijdig met beide aspecten. Deze middag maakte je kennis met diverse interventies die cognitieve gedragstherapie als basis hebben.

Boeiende presentaties

Kim Helmes, GZ Psycholoog bij MoleMann-Tielens, zette de grondbeginselen van CGT uiteen in een helder, sprankelend verhaal. Ze verrijkte de SPV'en in de zaal met een aantal praktische tips over de toepassing van de therapie bij mensen met psychiatrische problemen.

Cognitief gedragstherapeutisch werker/verpleegkundig consultant *Ron de Joode* vertelde met enthousiasme over het inzetten van CGT bij mensen met verzameldrift (hoarding). Hij gaf aan dat behalve CGT ook een aanpak in de thuissituatie – met de verpleegkundige – noodzakelijk is om een behandeling tot een succes te maken.

Imke Lemmers-Jansen, MSc bij VU Amsterdam, gaf onder meer aan dat meta cognitieve gedragstherapie zin heeft bij mensen die stemmen horen. De stemmen nemen af, de patiënt krijgt meer controle.

Tenslotte gaven ontwikkelaars van cognitieve fitness Perry Coppiens en Edward Maitimo van Body Brain Dynamics een *interactieve workshop*. Basis voor de fitness is het feit dat het

Verslag landelijke studiemiddag november 2015

brein beter werkt als van het lichaam fysieke inspanning wordt gevraagd. Het heeft een positief effect op onder meer het geheugen, de concentratie en de planning. Momenteel loopt een vervolgonderzoek van het Trimbos Instituut naar het effect van deze fitness. We hopen iedereen weer te zien op de derde donderdag in mei, bij de volgende studiemiddag. Deze middag gaat het over acute situaties. Meer informatie over het programma en de inschrijving volgt. Houd de site in de gaten.

Commissieleden: Marcel Kik en Maaïke Dijkstra.

Zie de presentaties op deze studiemiddag [<link>](#)

Of een kort beeldverslag van de SPV in beweging [<link>](#)

Commissies

PR-commissie

Sinds oktober 2014 is de PR-commissie opgetuigd en bestaat uit 7 enthousiaste leden, te weten: ·Ad Minheere (bestuur) Frans van Vugt, Hans Landman, Henk-Willem Klaassen, Ivonne van der Padt (bestuur), Marcel Kik en Natascha Roza.

In plaats van een lange reis te maken vanuit Eindhoven, Leeuwarden, Utrecht, Amstelveen, Dordrecht en Castricum heeft de commissie nu tweemaal een redelijk succesvolle Skype vergadering gehouden. Dat scheelde heel wat uren reizen. We moesten allen even wennen aan het voor velen nieuwe fenomeen om met zijn zevenen te kunnen Skype-vergaderen maar al snel hadden we een ritme te pakken.

De PR commissie heeft als doel dat 60 procent van de sociaal psychiatrisch verpleegkundigen lid zijn en blijven van de vereniging. We gaan ons beraden op hoe we onze zichtbaarheid kunnen vergroten en op welke manier we SPV'en die geen lid zijn, toch kunnen stimuleren om dat te worden. Wij hebben begrepen dat we veel moeten lobbyen om ons vak als SPV zichtbaar in de wijk maar ook in de politiek en bij de V&VN te houden. Daarvoor hebben we ook betalende leden nodig om het werk dat hiervoor nodig is te kunnen verrichten. Op dit moment telt de vereniging ongeveer 55 actieve leden maar er is natuurlijk altijd plaats voor meer.

De pr commissie en het bestuur vinden het belangrijk dat:

- er in elke regio een- of tweemaal in het jaar een regionale SPV-studiemiddag aangeboden wordt;
- tijdens de opleiding aandacht besteedt wordt aan de afdeling SPV;
- afgestudeerde SPV'en een felicitatie namens het bestuur en de pr commissie krijgen;
- er meer nieuwe leden komen. Er wordt nu gekeken op welke manier we de drempel voor een lidmaatschap kunnen verlagen. In 2015 gaat de PR-commissie zich verder beraden op de doelen die zij wil halen

Henk-Willem Klaassen - voorzitter PR commissie.

>

> *vervolg van pag. 5*

Commissie onderwijs:

Er doen nog steeds geruchten de ronde dat er geen SPV opleiding meer zou zijn. Niets is minder waar, er bestaan landelijk zes opleidingen, verspreid over heel Nederland. Wij roepen elke SPV op om in elk geval 1 basis verpleegkundige te vragen of hij/zij wel eens heeft nagedacht over het volgen van de SPV opleiding. Daarnaast te laten weten dat de geruchten over de opleiding niet overeen komen met de werkelijkheid. Dit is een manier om geruchten de wereld uit te helpen.

Leonoor Hermanides

Introductie cartoonist!



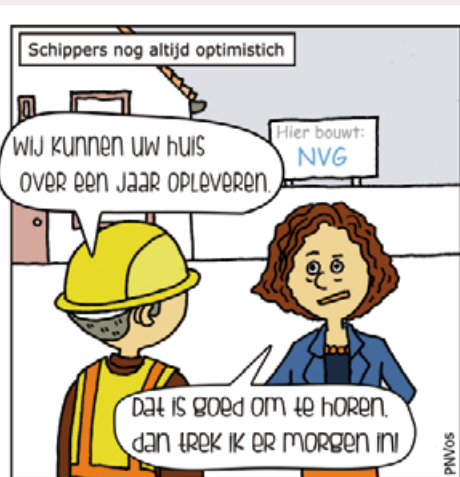
Hoe stelt een cartoonist zichzelf voor, vroeg ik mij af. Het antwoord is eenvoudig. Zo dus:

Naam: Peter Vos

Functie: Persoonlijk begeleider

Werkzaamheden: Intensieve Ambulante Begeleiding. Ik ben de eerstverantwoordelijke voor de realisatie van de individuele zorgverlening van een aantal cliënten.

Zodra ik een potlood kon vasthouden legde ik de wereld al op papier vast. Door deze aangeboren afwijking kan ik niet anders dan de ironie van ontwikkelingen in de zorg in cartoons te vatten.



Aankondiging

Het Bondgenoten congres

Hoe familieleden en hulpverleners in de psychiatrie kunnen samenwerken

V&VN, Ypsilon, CC&D (Cure, Care en Development) en Henk-Willem Klaassen nodigen u van harte uit om bondgenoot te zijn tijdens het eerste landelijk congres Bondgenoten op zaterdag 6 juni 2015 in Utrecht.

De laatste jaren is er steeds meer aandacht voor het feit dat familieleden en naasten meer betrokken zouden moeten zijn tijdens de behandeling van hun familielid/naaste. Veel GGz-instellingen hebben hun familiebeleid up-to-date gemaakt. Nu is het aan de hulpverleners en naasten om de samenwerking gestalte te geven.

Met dit congres willen wij de bondgenoten (hoofdpersoon, naasten, hulpverleners, beleidsmakers en maatschappelijke partners):

- inspireren, zodat zij in de dagelijkse praktijk de samenwerking meer vorm gaan geven;
- Informeren, aan de hand van ervaringen uit de praktijk (van hulpverleners, familieleden, van een ervaringsdeskundige, van een zoon van, van trainers), over hoe die samenwerking meer en beter vorm gegeven kan worden;
- een indruk geven van de stand van zaken op het gebied van samenwerking;
- met elkaar in gesprek laten gaan om van elkaar te leren hoe die samenwerking meer vanuit het hart, begrip en professie gestalte kan krijgen;
- informeren over hoe in het tijdperk van de WMO, omdenken en digitale middelen gebruik gemaakt kan worden van eigen kracht, samen kracht en positieve ontwikkelingen in de eigen regio (WMO, Eigen Kracht conferenties, digitale ontwikkelingen).

Het congres start in de ochtend plenair met enkele sprekers. Zij belichten het onderwerp bondgenoten vanuit verschillend perspectief, te weten vanuit de hoofdpersoon, zijn naasten, de hulpverlening en de maatschappij.

In het middagprogramma kunt u in twee opeenvolgende rondes twee van de acht workshops bijwonen. De workshops werken allemaal vanuit de vraag: "Hoe kunnen familieleden en hulpverleners in de psychiatrie bondgenoot worden?"

In alle acht workshops is veel ruimte om kennis te verwerven, de discussie aan te gaan, vragen te stellen, nieuwe ideeën op te doen en met elkaar te netwerken. Wij hebben de overtuiging met dit congres de deelnemers te inspireren en uit te dagen om in de praktijk de samenwerking meer aandacht te geven of daadwerkelijk aan de slag te gaan.

Je bent van harte uitgenodigd dit congres bij te wonen.

Voor meer informatie over het congres en inschrijven [<link>](#)

Henk-Willem Klaassen

Berichten

V&VN komt met richtlijnen voor GGz

Op het congres 'Mind the Body' presenteert V&VN twee richtlijnen voor mensen met ernstige psychische aandoeningen. De eerste richtlijn is gericht op goede somatische screening, de tweede is gericht op de bevordering van een gezonde leefstijl van de patiënt. Het congres is op 11 februari 2015 in de Reehorst in Ede. De richtlijnen liggen nog ter autorisatie bij verscheidene beroepsverenigingen.

Richtlijnen voor ggz [<link>](#)

Richtlijn somatische screening patiënten met ernstige psychische aandoening [<link>](#)

Richtlijn leefstijl voor patiënten met ernstige psychische aandoening [<link>](#)

Alle richtlijnen GGz overzichtelijk en direct toegankelijk

Richtlijnen zijn niet meer weg te denken uit de dagelijkse praktijk van de GGz. Ook voor ons als SPV'en bevatten deze richtlijnen vaak belangrijke aanwijzingen en informatie. Toch zijn we er niet altijd mee bekend en dat is niet zo heel vreemd als je je realiseert hoeveel verschillende richtlijnen er zijn. Er verschijnen niet alleen heel veel richtlijnen, maar deze worden ook geregeld bijgesteld en uitgebreid. Soms kan je dan het gevoel van 'de bomen en het bos' bekruipen.

Dat is gelukkig niet meer echt nodig! De Landelijke Stuurgroep Multidisciplinaire Richtlijnontwikkeling in de GGz en het Trimbos-instituut hebben samen een website in het leven geroepen waarop alle richtlijnen overzichtelijk en toegankelijk gerepresenteerd worden. Via een e-mail alert systeem kun je op de hoogte gehouden worden van wijzigingen in richtlijnen die voor jou van belang zijn. Het is zeker de moeite waard om een bezoek aan deze website te brengen.

Richtlijnen GGZ overzichtelijk en direct toegankelijk [<link>](#)

Tijdschrift MGZ opgeheven (Bron: Trimbos Nieuwsflitsen.)

MGZ, het magazine voor GGz en verslavingszorg, is per januari 2015 opgeheven. De afgelopen jaren is met verschillende uitgeverij naar wegen gezocht voor een gezonde exploitatie van het blad, maar dit heeft helaas niet geleid tot het verwachte resultaat. Ook een spontane actie van auteurs in december 2014 heeft onvoldoende nieuwe abonnees opgeleverd. Lees verder [<link>](#)

Met de opheffing van MGZ gaat een belangrijk en gewaardeerd informatie en kennismedium voor de GGz verloren. Gelijktijdig zien we dat nieuwe media hun intrede doen, zoals ook het digitale maandblad GGZ totaal Link2 - e-magazine en complete informatie over de Geestelijke Gezondheidszorg - waarvan onze collega Willem Gotink de hoofdredacteur is. Dit maandblad is de kinderschoenen aan het ontgroeien en heeft zeker al de potentie om GGz professionals te voorzien van relevante informatie over hun werkveld.

Tijdschrift MGZ opgeheven [<link>](#) Website GGZTotaal [<link>](#)

LinkedIn groep SPV los van vereniging!

Velen van ons kennen de SPV groep op LinkedIn. Deze is 5 jaar geleden gestart en door de jaren heen behoorlijk uitgegroeid. Al die jaren heeft deze groep de vlag van V&VN SPV gedragen, maar formeel is het nooit een activiteit van de vereniging geweest. Daarom heeft het bestuur er de voorkeur aan gegeven om deze groep los te koppelen van haar V&VN SPV imago. De beheerder en eigenaar van de groep, Hans Landman, gaat nu kijken hoe deze groep verder gaat. Als je lid bent van deze LinkedIn groep zal je binnenkort een bericht hierover ontvangen!

De nieuwsbrief is een digitale uitgave van de V&VN SPV en verschijnt 1 maal per 2 maanden. Zijn je gegevens niet up to date: via 'Mijn V&VN' op de website van www.venvn.nl kun je inloggen op je eigen account en je persoonlijke gegevens wijzigen. Vragen of opmerkingen?

Over lidmaatschap; stuur een e-mail naar info@venvn.nl of bel (030) 291 90 50.

Voor vragen of opmerkingen m.b.t. de afdeling; stuur een mail naar informatiecentrum@spv.venvn.nl

Hoofdbehandelaarschap en kwaliteit van zorg

De kwaliteit van zorg is een blijvend aandachtspunt in de beleids- en praktijkontwikkelingen in en rond de GGz. Belangrijk thema op dit moment is het voortnemen van het Ministerie van VWS en veldpartijen om te komen tot een normering van het hoofdbehandelaarschap. Partijen streven naar een inhoudelijke norm voor het hoofdbehandelaarschap, die mede gebaseerd is op de perspectieven en ervaringen van cliënten van de GGz. Het Ministerie van VWS heeft het Trimbos-instituut daarom gevraagd om, in samenwerking met het Landelijk Platform GGz, een onderzoek te doen naar het cliëntenperspectief op goede zorg en goed hoofdbehandelaarschap in de GGz. In dit rapport wordt verslag gedaan van het onderzoek en van de resultaten ervan.

Hoofdbehandelaarschap en kwaliteit van zorg [<link>](#)

Regio contactpersonen

Regio Groningen

postcodegebied 7700 t/m 7999 en 9200 t/m 9999

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 2200 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

Corresponderen met een regio kan via postbus@venvn-spv.nl

Verspreid deze nieuwsbrief onder je collega's!