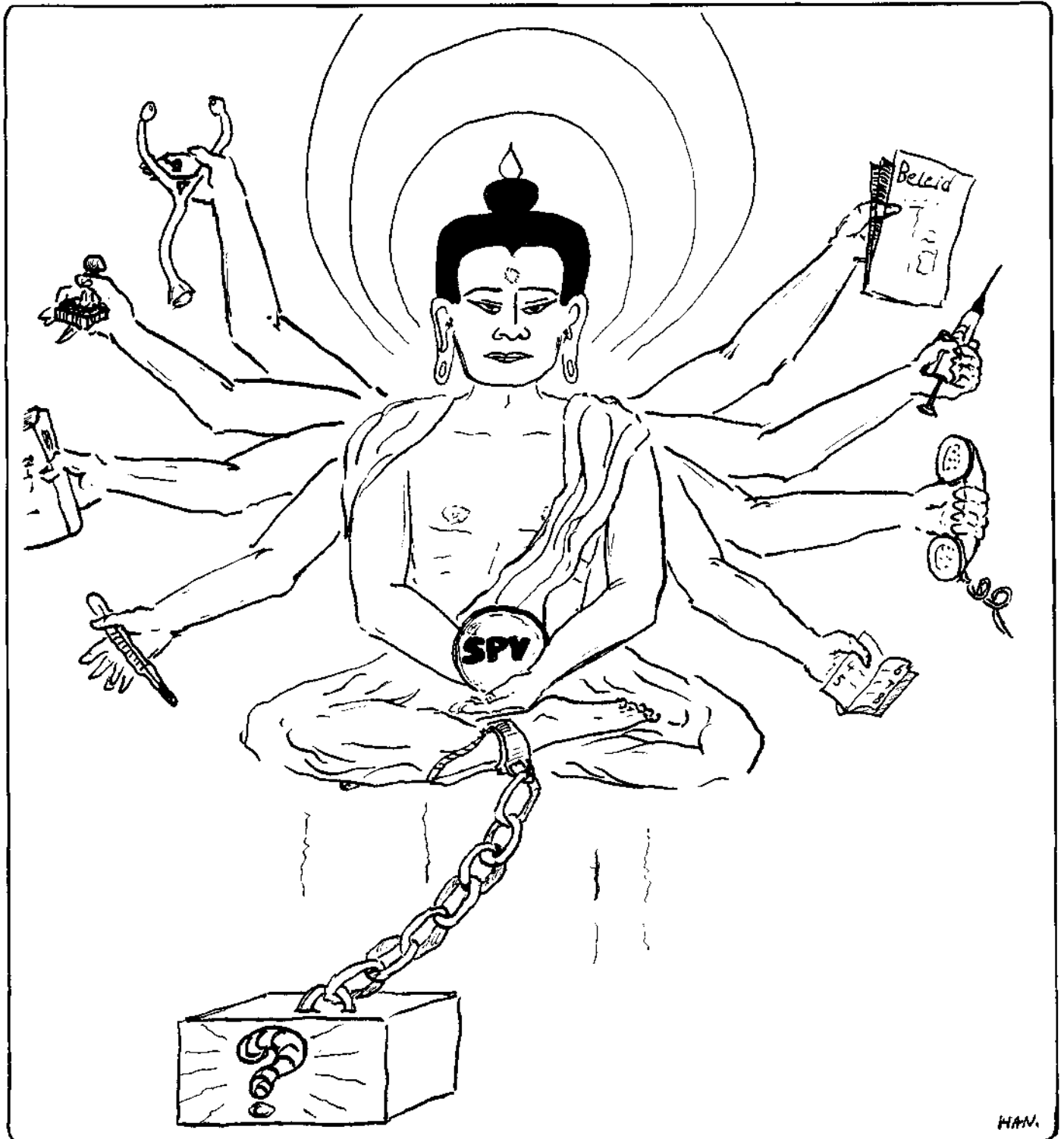


# bulletin

2e jaargang  
nummer 6

uitgave van de nederlandse vereniging van sociaal psychiatrisch verpleegkundigen



# redactioneel

"Het Bulletin" is het verenigingsblad van De Nederlandse vereniging van Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen.

Adres: Grote Beerlaan 40, 5632 DP Eindhoven.  
Postrekening 4424927 N.V.S.P.V.  
Futenlaan 2  
3645 GD Vinkeveen.

Kontributie voor de nvspv f 50,- per jaar. Voor studenten en uitkeringsgerechtigden is het tarief f 11,- respektievelijk f 25,-

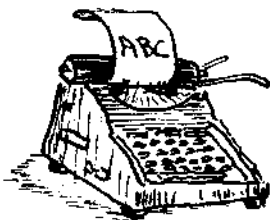
## REDAKTIE

Roel van den Bos  
Han Bijleveld  
Elly Smits  
Hanneke de Groot  
Red.: adres: Dorpsstraat 12,  
9474 PD Zuidlaarderveen

Kopij voor het eerstvolgende bulletin, juni 1982 dient binnen te zijn voor 15 mei. (getypt).

Druk: Psychiatrisch ziekenhuis "Licht en Kracht" afdeling drukkerij te Assen.

Verzending: Regionaal administratie centrum te Assen.



## AANMELDING ALS LID OF DONATEUR NVSPV

Schrijf een briefkaart of aanzichtkaart met naam en adres naar:

NVSPV

Antwoordnummer 11511

5600 WC Eindhoven.

Vermeld hierop hoeveel aanmeldingsformulieren u wenst te ontvangen en u ontvangt per omgaande het aantal gevraagde exemplaren.

Bij gebruik van briefkaart of aanzichtkaart is op deze wijze een postzegel plakken niet nodig.

## THEMANUMMER JUNI: DE INTRAMURAAL WERKENDE SPV

In juni '82 zal het thema gaan over de intramuraal werkende spv.

Dit thema willen we op de volgende manier belichten nl: door een interview met een intramuraal werkende en een omschrijving van hoe verschillende spv en kunnen werken.

Wij kunnen ons daarbij tevens voorstellen dat intramuraal werkenden zowel als elders werkenden hun visie eens op papier willen zetten m.b.t. het onderwerp.

- Als iemand suggesties heeft en/ of kandidaat wil zijn voor een interview dan opgave graag z.s.m. bij de redactie.

## REAGEREN ?.....VIA NVSPV !!!!!!!!!!!

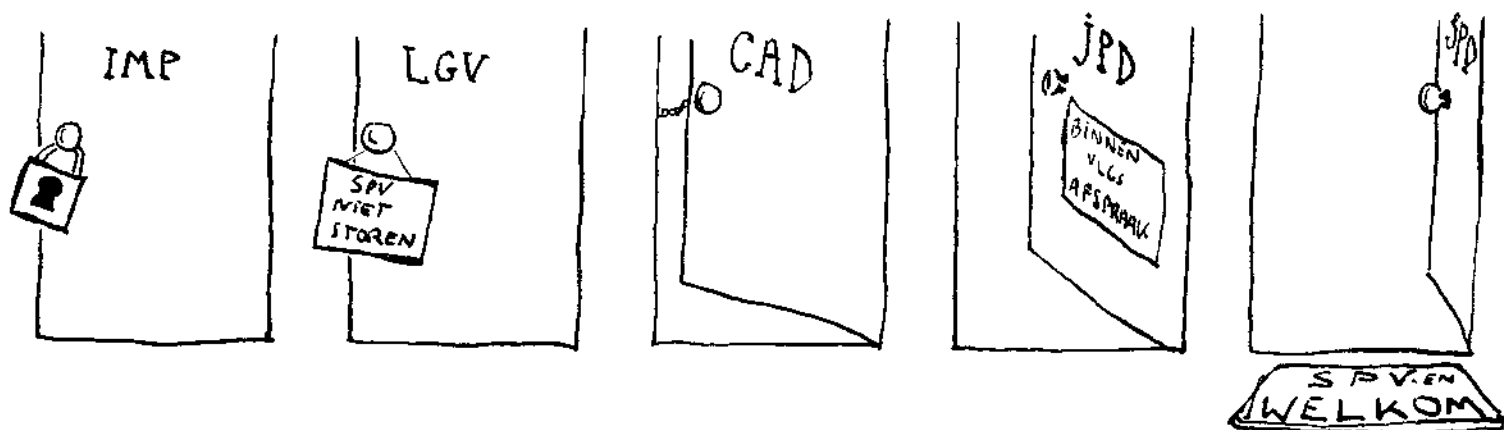
In de geschiedenis is het de gewoonte geworden dat de Nederlandse Vereniging Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (NVAGG) de lidinstellingen verzocht te reageren op nota's e.d. het beroep s.p.v. betreffende.

De lidinstelling verzocht dan gewoonlijk de werknemer spv om reactie. Het bestuur van de N.V.S.P.V. is van mening dat in dergelijke aangelegenheden het te verkiezen is als groep S.P.V.-en te reageren. De NVSPV is er voor Uw beroepsbelangen. Het bestuur zou U dan ook willen oproepen dat indien U via Uw werkgever een dergelijk verzoek krijgt, deze kenbaar maakt dat de NVSPV het orgaan is waar U Uw bevindingen aan kenbaar zult maken, in eerste instantie.

Wij verzoeken U dan ook in bovengenoemde situatie Uw bevindingen kenbaar te maken aan de NVSPV die dan vanuit de reacties van de leden een gezamenlijke reactie zal formuleren. Wat de nota beginnend spv tussen opleiding en werkveld betreft kunnen wij U mededelen dat er al een aantal reacties binnen zijn.

Mocht U nog niet gereageerd hebben dan verzoeken wij U dat alsnog in bovenstaande zin, te doen.

Namens het bestuur  
Hans de Vos



## THEMA

### "Beroepsvervaging"

Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige drie woorden die ons doen en laten omvatten en die ons tevens een duidelijke identiteit verschaffen. Een identiteit waar we al jaren naar zoeken, waar we waardering voor willen hebben, zowel financieel als in de vorm van erkenning en waar al veel omschrijvingen en nota's over geproduceerd zijn. Een identiteit die, menselijk gezien, door elke sociaal psychiatrisch verpleegkundige individueel wordt ingevuld. Zo zal een s.p.v. werkzaam binnen de j.p.d. een andere taakinvulling oftewel taakopvatting hebben dan de s.p.v. die binnen de s.p.d. werkzaam is.

De achtergrond is gelijk, de werksoort en invulling hiervan is verschillend en is het niet zo dat s.p.v. en binnen één instelling zelfs totaal verschillend kunnen werken?

Wanneer is men op zoek naar identiteit? Meestal ontstaat dit vanuit een basis van onzekerheid en zoekt men naar zekerheid in de vorm van een duidelijke invulling hoe je als (in dit geval) hulpverlener c.q. s.p.v. zou moeten zijn.

Er ontstaan commissies nota's etc. om het "s.p.v. schap" te profileren.

Eigenlijk toch een onbegrijpelijke zaak dat de s.p.v. zich hier al jaren mee bezig houdt zonder tot een eenduidige identiteit te komen. Zolang visies echter verschuiven en verschillend zijn zal ook de identiteit veranderen en verschillend zijn.

We hebben een exacte omschrijving; SOCIAAL... PSYCHIATRISCH... VERPLEEGKUNDIGE....

Woorden die niet zomaar gekozen zijn maar die elk verwijzen naar een zeer belangrijk aspect van de identiteit.

Beroepsvervaging kan ontstaan wanneer aan deze drie facetten geen waarde gehecht wordt en men tot verbasteringen komt zoals: "sociaal werk(st)er, sociaal psychiatrisch werk (st)er of maatschappelijk werk(st)er. Beroepsvervaging hoeft zeker niet gekoppeld zijn aan het bedrijf of de instantie waar men werkt als men maar durft en kan werken als s.p.v.

Durven betekent dat je voor je identiteit als s.p.v. kiest en kunnen betekent dat het een werksoort zal moeten zijn waar de drie aspecten aan bod kunnen komen nl.....sociaal.....psychiatrisch..... en verpleegkundig!

Elly Smits

## WINTERSLAAP

Zonder energie  
slechts een tijd om te overbruggen?

De stilte is alom

binnen en buiten.

Doelloos....of

vol met bezinning op het bestaan,  
knoppen vormend om straks opnieuw te bloeien.  
WINTERSLAAP, zou ook levensritme kunnen heten.

## WERKLOZE SPV-en.

Zoals jullie in het verslag van de algemene ledenvergadering 10 dec. jl. hebben kunnen lezen is het bestuur afgestapt van het plan een pool-systeem voor werkloze spv-en op te zetten.

Intussen blijkt er toch behoefte te zijn aan een centraal punt waar vraag en aanbod tegen elkaar kunnen worden afgezet. Om die reden heeft het sekretariaat besloten enige bemiddeling in deze aan te bieden.

Werkloze spv-en kunnen zich (mits lid/donateur NVSPV) bij het sekretariaat laten inschrijven door middel van een "sollicitatiebrief".

Hierin dient men zijn/haar persoonsgegevens, ervaring en beschikbaarheid minimaal te vermelden. Belangrijk daarbij lijkt voor hoeveel uur, welk tijdvak en welke streken van het land, men beschikbaar is.

Instellingen RIAGG's e.d. kunnen op verzoek een aantal kopieën van deze brieven ontvangen. Het is niet de bedoeling dat men als instelling zelf een bestand bij gaat houden. Bij konkrete vraag om vervangende en/of tijdelijke spv-en kan men het sekretariaat vragen het bestaande aanbod te kennen te geven.

Men dient dan zelf contact op te nemen met de betreffende spv(en).

Het sekretariaat beperkt zich dus enkel tot doorzending en aanvaard geen verantwoordelijkheid voor de juistheid van de gegevens.

Nogmaals het is niet de bedoeling dat voor normale vakature's een beroep op deze regeling wordt gedaan.

Daarvoor verwijzen wij naar de gebruikelijke procedures.

Reakties naar het sekretariaat.

## ALGEMENE MEDEDELINGEN BESTUUR:

Het bestuur heeft in de afgelopen periode formele kontakten gehad met:

- NVAGG (Nederlandse Vereniging Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg)
- NOW (Nederlandse Organisatie Welzijnswerkers)
- IVW (Instituut Verplegings Wetenschappen)
- Nederlandse Vereniging Sociale Psychiatrie.

Diverse korrespondentie werd gevoerd met spv-en in den lande. Zowel met samenwerkende spv-en als individuele leden. Daarbij mochten we informatie ontvangen over o.a. functie-klassifikaties; reacties "De spv tussen...; inschalingsproblematiek e.a.

Na klachten namens onze leden over het publiekelijk ter inzage liggen van persoonlijke beoordelingen in de skripties van de bibliotheek Hogere School voor Gezondheidszorg te Leusden is een en ander gekorriceerd.

Men liet ons weten dat hier een vergissing in het spel was, maakte excuses en beloofde zodanige maatregelen te treffen dat herhaling niet zou plaatsvinden.

Verschillende leden hebben zich inmiddels beschikbaar gesteld voor actieve participatie binnen de NVSPV. De vorm o.a. door zitting te nemen in commissies van de vereniging.

De Abva/Kabo zal hun, evenals de bestuursleden, de status van kaderlid verstreken zodat een beroep gedaan kan worden op artikel 33 lid 4a van de COA-AGGZ of anderszins. Dit regeld het buitengewoon verlof.

Het bestuur heeft op eerdere verzoeken van onze leden gemeend de algemene ledenvergaderingen centraler te organiseren.

De eerst volgende ledenvergadering zal plaats vinden op 27 mei van 14.00 tot 17.00 uur, te Utrecht. CBS-gebouw, Kromme Nieuwegracht 39. Nadere mededelingen zullen nog volgen.

Tot zover enige algemene mededelingen van het bestuur.

## Is de S.P.V. een professional?

Er is veel gebeurd in de beroepsontwikkeling van de S.P.V.-en, en zeker de laatste jaren is die ontwikkeling in een stroomversnelling gekomen.

Via dit stukje wil ik een discussie op gang proberen te krijgen of de S.P.V. zichzelf een professionele werker mag en wil noemen.

Het huidige S.P.V.-beroep vindt zijn oorsprong reeds in de vorige eeuw.

Toen werd de nazorg van psychiatrische patiënten gedaan door B-verpleegkundigen, die zelfstandig werkten, maar de aard van de hulpverlening werd bepaald door de psychiater en de taak van de B-verpleegkundige was een controlerende (para-professional).

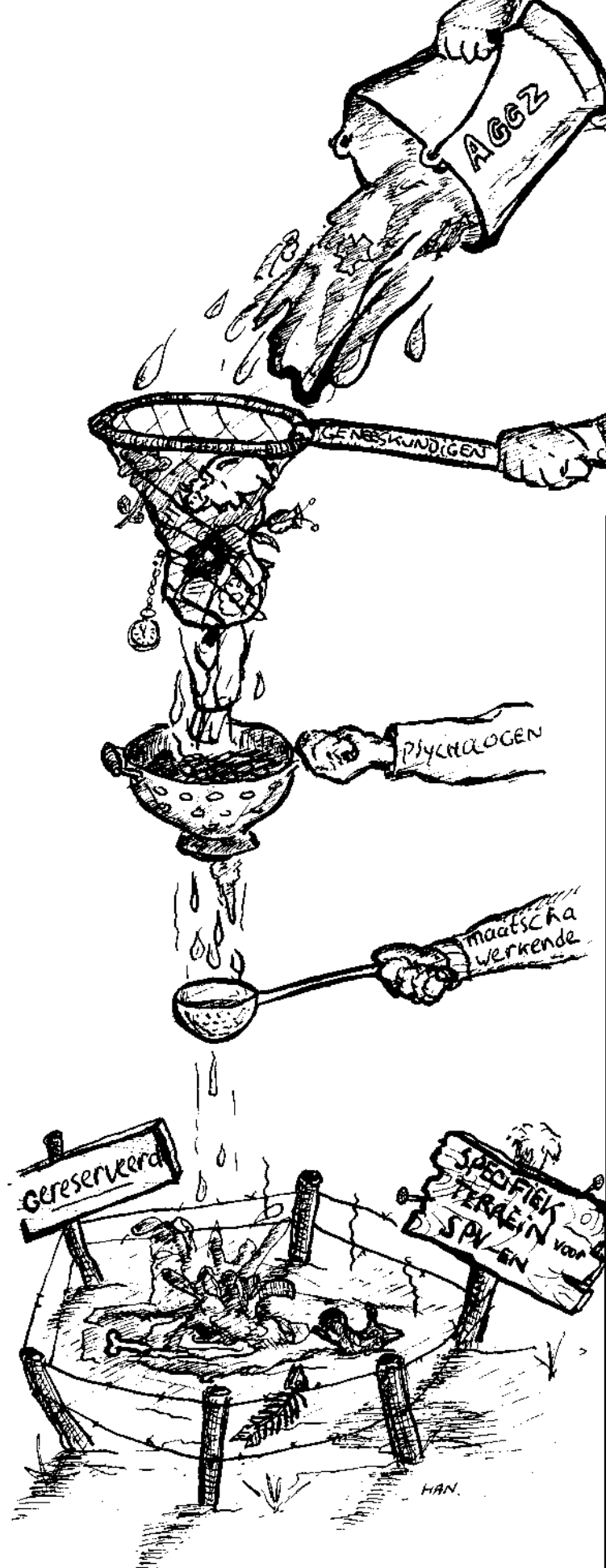
In de twintiger en dertiger jaren van deze eeuw wordt de B-nazorg cursus gestart.

De B-verpleegkundige heet nu de B-nazorg verpleegkundige.

De taak is nu een meer verzorgende; de psychiater bepaalt dan nog de aard van de hulpverlening. In de jaren 70 komt er een full-time H.B.O.-opleiding voor de M.G.Z. met een part-time-kaderopleiding E.M.G.G.Z. als vervolgopleiding.

De B-nazorg verpleegkundige heet nu S.P.V. De verzorgende taak is nu meer een behandelende/begeleidende taak en de S.P.V. bepaalt samen met het team de aard van de werkzaamheden. Volgens van Harten (1) moet een professional aan de volgende kenmerken voldoen:

- de professional produceert een maatschappelijk hoog gewaardeerd goed.
- de professe wordt erkend door de samenleving en de cliënten van de professe in het bijzonder.
- de bekwaamheden van de professe zijn exclusief.
- De wet stelt uitoefening van de professe door "niet professionals" strafbaar.
- De professional bezit uitgebreide kennis en vaardigheden, bereikt door het volgen van een daartoe bestemde opleiding, die tevens de professionele houding ontwikkelt.
- De professionals hebben een sterke beroepsorganisatie die regulerend, controlerend en initiërend werkt t.a.v. de professionals. Deze beroepsorganisatie heeft vaak sanktionerende bevoegdheden.



- g. Er is een beroepscode.
- h. Het werven van winst staat op de achtergrond.

Genoemde kenmerken geven aan dat een profes- sie anders is dan een beroep en van Harten (1) spreekt dan pas van een professie als aan alle kenmerken is voldaan.

Er zijn echter ook beroepen, die een ontwikke- ling vertonen, die gaat in de richting van een professie; bij deze beroepen is aan een aantal voorwaarden van de professie voldaan maar nog niet aan alle.

Het proces van deze ontwikkeling in de richting van een professie heet "professionalisering". Dit proces start in het algemeen vanuit een maatschappelijke "functie", die "waardering" onder- vindt in de samenleving, waardoor de behoefte ontstaan aan een gespecialiseerde opleiding, het laatste stadium van het professionaliseringspro- ces kenmerkt zich door het ontstaan van een "beroepsorganisatie".

De S.P.V. die weliswaar het laatste stadium al voorbij is, n.l. het hebben van een beroepsorgani- satie mist echter nog een aantal kenmerken als het hebben van een eigen beroepscode en interne toetsing.

Momenteel is er een Nieuwe Ontwerp Verpleeg- kundigen (2) in de maak, waaronder een ver- pleegkundig tuchtrecht en een registratieplicht. Het is echter de vraag of een verpleegkundig tuchtrecht wel zo'n gelukkige ontwikkeling is. Het nadeel van interne toetsing zoals we b.v. zien bij artsen (medisch tuchtrecht) en in het leger (militaire rechtspraak) is dat deze groeperingen zichzelf isoleren van de normale rechtspraak. Openbaarmaking van uitspraken van deze tucht- college's wordt uitermate sterk afgeschermd en de burger die b.v. bij het medisch tuchtrecht een klacht indient, krijgt hiervoor geen uitslag. Een ander nadeel van professionalisering kan zijn: specialisering naar een steeds beperktere doelgroep.

In mijn ogen is de kracht van de S.P.V. dat hij inzetbaar is in brede lagen van de bevolking en zowel met de opperten als sociaal zwakkeren kan omgaan.

Dit is een kostbaar iets en moet bewaakt worden. Het voordeel van professionalisering en dus het hebben van een beroepsvereniging is de bewa-

king van de kwaliteit van hulpverlener en zijn opleiding en voorts het hebben van een eigen identiteit en ideologie en het verkrijgen van waar- dering voor het beroep.

Dit themanummer gaat over beroepsvervaging met name die beroepsvervaging die kan gaan optreden als S.P.V.-en inzetbaar worden in andere settings dan de R.I.A.G.G's en poliklinieken van Psychiatrische Centra.

In mijn ogen hebben S.P.V.-en een sterke beroeps- identiteit die zich steeds meer gaat ontwikkelen naar een professie toe.

Voor beroepsvervaging ben ik niet zo bang en ook niet om professional te zijn, wel dat het gaat in de richting van een "elitair" beroep.

Graag reacties.

#### LITERATUUR:

1. Organisatie en leidinggeven in de maatschap- pelijke dienstverlening . . . . . F. van Harten
2. Ontwerpwet Verpleegkundigen Ministerie van Vomil
3. Gedeelten uit dit stuk zijn ontleend aan het werkstuk "De N.V.S.P.V.- over het ontstaan en de eigen-aardigheden van een beroeps- vereniging". A. Sluijter /H. de Groot

Hanneke de Groot



Wie heeft of weet er een dossierkastje t.b.v. hang- mappen voor het schaduwarchief NVSPV

Inlichtingen:

Han Bijleveld  
A.v. Dalsumlaan 111  
3584 HC Utrecht  
tel.: 030-511590



# ingeboekt

Ingeboekt is een rubriek die gebruikt wordt om verschenen boeken, nota's ingekomen stukken e.d. te melden.

- De Nota takenpakket jeugdzorg.

De werkgroep takenpakket jeugdzorg heeft vanuit het NVAGG middels deze nota de aandacht gevestigd op het specifieke karakter van de jeugdzorg.

De nota is medio november '81 reeds naar de lidinstellingen van het NVAGG verzonden.

- De N.V.S.P.V., oftewel de eigen-aardigheden van een beroepsvereniging.

Een werkstuk ter afsluiting van het vak organisatiekunde, kaderopleiding EMGGZ te Leusden.

Geschreven door Hanneke de Groot (ex-sekretaris NVSPV) en Albert Jan Sluyer, (koördinator regionaal overleg van spv-en noordelijke provincies).

Hierin een op de voet volgen van de beroepsontwikkeling van spv-en, m.n. op welke wijze dit tot onze en uw NVSPV heeft geleid. De moeite waard

**BESTELMOGELIJKHEID.**

Tegen de kostprijs is dit werkstuk te bestellen bij het secretariaat van de NVSPV. De kosten zijn inclusief verzenden f 5,50. U kunt dit bedrag aan postzegels bijsluiten of storten op de giro van de NVSPV nr. 4424927 te Vinkeveen. Vermeld hierbij: werkstuk Hanneke en Albert.

Een nieuwe Hogere Beroepsopleiding voor verpleegkundigen gestart in Amstelveen huidige adres: Mauritskade 14

1091 GC Amsterdam

tel. 020-932882.

---

## AMBULANTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

### ABVA KABO KRIJGT GELIJK

De geschillencommissie in de Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg heeft AbvaKabo in het gelijk gesteld. Het geschil was gerezen tussen een werkgever en een werknemer over inschaling bij bevordering. De werkgeversvereniging steunde natuurlijk haar lid, de werkgever.

AbvaKabo stond achter de werknemer. Besloten werd de geschillencommissie te laten oordelen, waarbij werd afgesproken de uitspraak van die commissie te volgen.

Het probleem was hoe te handelen bij bevordering als het inpassingsnummer in de oude schaal, niet voorkomt in de nieuwe schaal (bijvoorbeeld promotie van schaal 3 A naar 3 B of 4 A naar 4 B). AbvaKabo stelde zich op het standpunt dat horizontale inschaling betekent dat bij ontbreken van een volgnummer het hogere volgnummer van de nieuwe schaal moet worden genomen, waarna een extra periodiek volgt.

Voorbeeld: ten tijde van de promotie zit iemand

in schaal 4A, volgnummer 27. Schaal 4 B kent volgnummer 27 niet, wel 26 en 28. Bij inschaling in de nieuwe schaal moet dus eerst volgnummer 28 worden opgenomen, plus een extra periodiek wegens promotie en dat is volgnummer 30. De werkgever stelde zich op het standpunt dat bij gebrek aan een volgnummer in de nieuwe schaal horizontale inpassing op het fictieve volgnummer zal moeten geschieden waarna een extra periodiek wegens promotie, dus volgnummer 28, moet worden toegepast.

De uitspraak is van toepassing op alle werknemers in deze sector. Ga derhalve na of bij bevordering door uw werkgever juist is gehandeld. Zo niet, dan de zaak aanhangig maken bij uw werkgever.

Bart Waanders het "lijdend" voorwerp in bovenstaand artikel is bereid om eventuele vragen omtrent dit onderwerp te beantwoorden.

Bart woont in Ommen tel. 05291-3382

## CONTACT ORGAAN

De afspraken tussen onze vereniging en de federatie ABVA/KABO, die sinds 1-1-'82 een samenwerking zijn aangegaan zijn vastgelegd in een samenwerkingscontract.

In dat contract is opgenomen dat een contactorgaan wordt ingesteld, dat naast organisatorische en technische zaken ook actuele zaken uit het S.P.V.-veld zal bespreken.

Dat contactorgaan is samengesteld uit 3 vertegenwoordigers van beide organisaties. Onze vereniging is vertegenwoordigd door Fedde Bergsma, Eric Duffels en Jan Schijen.

De eerste vergadering vond plaats op 8 februari te Zoetermeer, daar werden o.a. de volgende punten besproken.

- Eventuele acties tegen het machtigingssysteem AWBZ

Door ons bestuur werd gesteld dat het M.S. in strijd zou zijn met:

- a. de eed van de verpleegkundigen en
- b. met artikel 12 van de CAO-AGGZ

Volgens Toon Muller (federatie) heeft het geen zin om actie te voeren op grond van punt a. omdat de KNMG een procedure om de Hoge Raad op grond van deze argumenten verloor. Dus als SPV zul je wel het zelfde te horen krijgen.

Wat punt b betreft, daar zou de werkgever wel makkelijk onderuit kunnen, door b.v. alle info via de "psychiater-leider van de dienst" naar het verbindingskantoor te laten lopen. Of, dan moet de cliënt het maar zelf aanvragen.

Verder voelden de bonden zich nogal gepasseerd m.b.t. deze problematiek "We hebben het ook uit de staatscourant vernomen".

### CA.O.-zaken

Onlangs is de nieuwe CAO AGGZ afgesloten met een looptijd van 1-1-82 tot 31-12-83.

De autokosten vergoeding, waarvoor ons bestuur een onderzoek instelde en n.a. daarvan aandrang op gelijke en betere vergoedingen, bleef ongewijzigd.

Volgens de federatie moet je eerst aan kunnen tonen dat de SPV of een bepaalde groep S.P.V.-en in een uitzonderingspositie verkeren vergeleken bij andere "trendvolgers" en dus de vergoeding niet kostendekkend zou zijn. Bovendien is men allert voor het scheppen van precedënten.

Voor intramurale-collega's die onder de CAO-ziekenhuis wezen vallen loopt de CAO in april af en is het van belang dat ze tijdig met hun bonden contact opnemen.

Bezuinigingen bij gemeentelijke of provinciale overheden, waarvan collega SPV de dupe dreigen te worden kunnen zich het beste wenden tot het voor hun bestemde "georganiseerde overleg", waarbij de bonden ook betrokken zijn.

## FUNKTIE CLASSIFICATIE ONDERZOEK

Men verwacht dat "het program van eisen" in maart wordt vastgesteld, dan wordt "het veld" erbij betrokken.

Om te komen tot functie omschrijvingen. Dan zal de vraag beantwoord dienen te worden of er één of meer soorten SPV bestaan.

Tegen die tijd lijkt het de moeite waard om samen met het N.O.W. (welzijnswerkers) en de bond tot een gesprek te komen.

## STAFOPLEIDINGEN

Verder werd vernomen dat de commissie "uitvoerings-salariering" een gunstige uitspraak gedaan heeft voor collega's met een stafopleiding, door de stafopleiding qua honorering gelijk te stellen met de kader opleiding Leusden (schaal 4A-4B). Dit werd bevestigd door Piet Samwel secretaris van genoemde commissie.

Wat te doen om hiervoor in aanmerking te komen?

Antwoord: Vraag samen met of via je werkgever, met vermelding van de nodige gegevens, toestemming bij het secretariaat van de commissie (kantoor NVAGG)

Jan Schijen



# agenda

## AGENDA

ZAKEN BEKEND DIE VAN BELANG ZIJN VOOR SPV en ? denk eens aan deze RUBRIEK !

Ledenvergadering NVSPV 27 mei om 14.00 uur te UTRECHT. CBS gebouw

kromme Nieuwegracht 39

## SUBLIMATIE.

Groot was mijn verlangen naar de dag dat er een missionaris uit donker Afrika, voor enkele maanden, naar zijn geboorte plaats terug kwam om geld in te zamelen voor een school, ziekenhuis, kerk, of gewoon, een waterpomp. Met gespitste oren en open mond luisterde ik naar de pater zijn spannende en tegelijkertijd ook droeve verhalen, die hij vol vuur vanaf de preekstoel door een krakende microfoon de kerk in zond. Na zo'n ijzingwekkende preek, kon ik dagen achtereen niets door m'n keel krijgen; gekweld door het besef dat ik ruim voldoende te eten had, en de zwarte kindertjes maar een handjevol rijst. Ik besloot ook missionaris te worden. Brandweerman leek me niks. De te blussen branden geleken maar al te veel op de hel en het vagevuur. Je zou per ongeluk maar van je ladder afvallen, zo dacht ik. Als apostel van pastoor de Witt de rimboe van Sjors en Sjimmie in om arme mensen te bekeren, kerken en scholen te bouwen, vrede te stichten, leek me het mooist wat er bestond. Sterker, ik voelde het als mijn levensopdracht.

Het worden van misdienaar beschouwde ik als de eerste grote stap in de verwezenlijking van die levensopdracht. Ik deed mijn uiterste best op het Latijn. Een goed begin, is het halve werk, had ik van mijn grootvader geleerd.

Gedreven door de wens ooit foto's van kleinkinderen op het dressoir te willen zien staan, gelukte het mijn moeder de muren van mijn stelling "Missionaris Worden" omver te werpen. En me over te halen om inplaats van naar het klein seminarie naar de MULO te gaan. Waar het me in het begin allerminst beviel, met al die vreemde gewoontes. Ik miste de godsdienstlessen van mijn pastoorke.

Want als hij vertelde, zag je Jezus zijn wonderen werkelijk verrichten.

Maar al na drie schoolfuiven en een meisje die Beppie heette, raakte de goedgehartige pastoor in de vergetelheid.

Het was tijdens een van de lessen maatschappijleer, inmiddels was ik voor de tweede maal in de examenklas van de MULO terecht gekomen, waarin gediscussieerd werd over de toestand in de derde wereld, dat mijn levensopdracht, roeping, in de gedaante van ontwikkelingshulp opnieuw zijn intrede deed. Ik wilde mee gaan helpen de wereld te verbeteren. En niet, zoals volgens mij en nog enkele van mijn klasgenoten,

zo velen deden, lijdzaam voor de beeldbuis toekijken. Mijn handen jeukten. Ik wilde slagvaardig zijn, en liefst zo snel mogelijk.

Lang hoefde ik niet na te denken om tot de volgende oplossing te komen: de A verpleging in, het diploma halen en me dan uit laten zenden via het ministerie van buitenlandse zaken.

Ik ging niet naar de HAVO en aldus geschiedde. Maar wat een ellende in zo'n ziekenhuis. Mijn haren die ik, na zeer veel ruzies met mijn vader, had mogen laten groeien, moesten worden kort geknipt. Ik probeerde nog clementie te verkrijgen, echter de directrice bleef zonder mededogen. Na een zogenaamde preklinische periode, kwam ik te werken op de interne afdeling. Waar ik als eerste jaars leerling, na dertig bedden te hebben opgemaakt, opgehitst door een oudere jaars die al suncutaan mocht spuiten, naar het spoelhok werd gezonden om daar po's, urinaals, waskommen en glibberige sputumpotjes schoon te schrobben.

De mentaliteit in het ziekenhuis was bekrompen; men lachte me uit wanneer ik hen van mijn ontwikkelingshulp ideeën vertelde. Waarin ik zelf eigenlijk ook al niet meer geloofde. Ik was langzamerhand gaan inzien, dat ik in m'n eentje niet veel meer kon zijn dan een druppel op een gloeiende plaat.

Ofschoon ik met ruime cijfers slaagde voor het overgangsexamen van het eerste naar het tweede verpleegjaar, en in de wetenschap verkeerde dat mijn verpleegkundige handelingen ieder jaar meer aanzien zouden verkrijgen, vroeg ik toch mijn ontslag aan bij de personeelschef. Een hoogst aardige man die wel begrip had voor de jongere.

Geïnspireerd door het aangrijpende boek 'Wie is van Hout' van Jan Foudraine, verhuisde ik in een volgeladen volkswagenbusje naar den Dolder. Ik ging binnen de Willem Arntsz Hoeve de inservice opleiding tot psychiatrisch verpleegkundige volgen. Freud, zijn dochter en Watzlawick wezen me de weg door het bos van neurosen en psychosen.

Reeds snel drong tot me door dat psychiatrische hulp niet geboden diende te worden achter de muren van een inrichting in een dicht loofwoud langs een spoorlijn, maar in de maatschappij, vanuit een gebouw zonder drempels, dicht bij de mensen.

Aldus voegde ik opnieuw de daad bij het woord, ditmaal met een verschil, namelijk, dat ik nu meer geduld op kon brengen dan in mijn tijd

in het ziekenhuis in Dordrecht, en maakte de B opleiding af.

Direct daarna vertrok ik naar het knauwende Groningen en besteedde er twee jaar dagschool om de sociale psychiatrie onder de knie te krijgen dan wel in de vingers. Ik wilde zo "Out-Reaching" mogelijk worden als maar mogelijk was.

Wat heb ik gewild met deze gecompriëerde weergave van mijn maatschappelijke loopbaan tot dusver. Ik heb willen laten zien, hoe een kinder-idee, missionaris willen worden in het donkere Afrika (is helpen in enge zin), kon sublimeren tot de beroepskeuze van sociaal psychiatrisch verpleegkundige (is helpen in ruime zin). Oftewel: Never Avoid Freud.

Wim Kannekens.

Soc. psychiatrisch verpl.  
bij de stichting geestelijke  
gez.h. Zuid-Holland  
in Gouda.

#### „SALARISPERIKELEN"

In 1978 kwam er een verandering in de salarisstructuur van s.p.v.-en werkzaam in de a.g.g.z., die met terugwerkende kracht inging tot januari '77. De enige schaal B I 5 met in totaal 7 periodieken werd vervangen door de schalen 71 - 89 - 103 en 114.

Een aantal mensen ( m.n. zij die op dat moment de kaderopleiding niet voltooid hadden) die destijds ingeschaald waren in B I 5 7e periodiek gingen over naar schaal 89 7e periodiek en groeiden in '78 en '79 niet door naar de resp. 8e en 9e periodiek van schaal 89. Graag zouden wij vernemen om hoeveel mensen dat gaat.

Verder zouden wij graag van u vernemen, voorzover u dat ons nog niet medegedeeld heeft, of en zo ja op welke wijze de 'Oude kaderopleiding' gehonoreerd is.

Reakties aan het sekretariaat.

Hans de Vos



Nederland heeft ooit in Genève een papier mede ondertekend:

dat ieder mens rechten heeft ongeacht zijn afkomst, ras, geloof of nationaliteit.

Nee, dit stukje gaat niet over Meindert Leerling, want als ik aan hem denk moet ik kotsen en kan niet verder schrijven.

Waar het wel over gaat is dat één van die rechten is: het recht op medische verzorging op GEZONDHEIDSZORG dus.

In Nederland heeft men momenteel wel een heel merkwaardige interpretatie van dit mensenrecht. Voorop de Ziekenfondsraad met in haar kielzog de socialisten den Uijl en Dales om van de christen-democraat Gardeniers maar niet te spreken.

"Mevrouw, hier heeft u vier receptjes voor Jantje; eentje voor de koorts, de hoest, de rust en om te zorgen dat het niet weer gebeurt; dat laatste recept moet wekelijks herhaald worden, f 10,-a.u.b."

"Maar voor mijn man heb ik ook al f 25,— moeten betalen en dan die korting op het ziektegeld".

.....  
"Mevrouw, ik denk dat Jantjes klachten sterk psycho-somatisch zijn; ik wil u verwijzen naar de R.I.A.G.G."

.....  
"Mevrouw, Jantje heeft psycho-therapie nodig, u moet daarvoor een eigen bijdrage leveren."

Leve de verzorgingsstaat!

PEUT

## MACHTIGINGSSYSTEEM

De Wettelijke Regeling voor de Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg doet op verschillende fronten van zich spreken. Druppelsgewijs krijgt de AGGZ te maken met de diverse consequenties in deze. Zo staat de onder deze Wet geregelde ontwikkeling naar Regionale Instituten Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (RIAGG) vorming, onder ieders aandacht. M.b.t. de financiële aspecten is vooral aandacht en bekendheid gegeven aan de eigen bijdrage. Niet zonder resultaat trouwens.

Een andere consequentie van deze regeling het zgn. machtigingssysteem is na wat op de achtergrond te zijn gebleven langzaam maar zeker wat meer in de belangstelling gekomen. Toch lijkt een duidelijke doorstoting naar de werkers binnen de AGGZ niet geheel plaats te vinden. Daarom eerst een kort overzicht over de regelingen omtrent het machtigingssysteem.

De Wettelijke Regeling en daarin opgenomen het machtigingssysteem beoogt het recht van de verzekerde en de kwaliteit te bewaken en overbodig en onjuist gebruik van de AGGZ te voorkomen. Het machtigingssysteem omvat een ingenieus stelsel van administratieve regelingen.

Van iedere langdurige behandeling zal binnen 3 maanden na het eerste contact rapport moeten worden uitgebracht aan het plaatselijke verbindingskantoor. Inhoudelijk zal hierin de aard van de problematiek; een inhoudelijk multi-disciplinaire omschrijving hiervan; de soort behandeling en de motivatie daartoe moeten worden verstrekt.

Alhoewel de informatie (afhankelijk van de onderhandelingen RIAGG-Verbindingskantoor) niet persoonsgebonden hoeft te worden verstrekt, zal koppeling binnen de medische en administratieve afdelingen van het verbindingskantoor mogelijk blijven zelfs noodzakelijk zijn om het doel van de Wet te kunnen verwezenlijken.

Voor kortdurende, o.a. crisisbehandelingen, zal deze procedure achteraf mogen plaats vinden. Dwz. binnen 3 weken na afsluiting van de behandeling.

Voor de langdurige behandelingen zal na één jaar een "voortgangs" rapport moeten worden uitgebracht, waaruit dan het besluit tot continuering van deze verstrekking door het verbindingskantoor moet worden genomen.

Buiten dat het machtigingssysteem de nodige administratieve rompslomp tussen instellingen en financier zal betekenen is hierbij natuurlijk nog weinig aangegeven over de consequenties voor klanten en de relatie met de hulpverleners binnen de AGGZ. Stof genoeg om een heel proefschrift over te kunnen schrijven.

Zonder op de hoogte te hoeven zijn van alle details van deze regeling hoeft het niemand te verbazen dat her en der geluiden van protest weerklinken tegen deze gang van zaken.

Binnen de NVAGG (het overkoepelende orgaan voor alle instellingen werkzaam binnen de AGGZ) is het een en ander dan ook ter sprake gekomen. Verheugend daarbij is de gezamenlijke consensus dat het machtigingssysteem in zijn huidige vorm de volgende bezwaren oproept:

- a. Aantasting privacy van de cliënt.
- b. drempel verhoging en vertraging in de behandeling impliceerd.
- c. Een zinlose toename van de bureaucratiesering gaat inhouden.

Minder fraai is dat de beleidsconsequenties om hier het onaanvaardbaar over uit te spreken, niet wordt genomen. Begrijpelijk vanuit de positie van het NVAGG en de weerstand die men ondervond bij de onderhandelingen met het ministerie.

Waar duidelijk wordt dat de NVAGG vanuit zijn positie niet anders kan of wil dan de ontwikkelingen op de voet volgen, is er een taak voor beroepsverenigingen om, minder met handen en voeten gebonden dan de NVAGG, een en ander op z'n memorities te onderzoeken.

Als beroepsvereniging van Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen zijn wij van mening dat die verzekerden (cliëntsystemen) die aanspraak willen/moeten maken op hulp vanuit de AGGZ is gebaat bij een zo'n vertrouwelijk mogelijke relatie. Een relatie die iedere aantasting van de privacy dient uit te sluiten. Waarbij het ook niet past dat een belangenvereniging als de NVSPV en de cliëntenbonden zijn gepasseerd bij de opstelling en uitvoering van deze regeling. Een regeling die, meer nog dan in de algemene gezondheidszorg, ook in strijd is met het beroepsgeheim van de werkers binnen de AGGZ. (Wat te denken van het idee dat je als klant bij het verbindingskantoor te boek kunt staan als verzekerde met sexuele problematiek, toch even iets anders als een gebroken been.

Ten minste m.b.t. de emotionele beleving hiervan.)

Het bestuur van de NVSPV heeft dan ook een ad hoc commissie "Machtigingssysteem" in het leven geroepen. Hun doelstelling: Onderzoeken in hoeverre dit systeem het inhoudelijk werken met en de rechten van zowel klanten als hulpverleners aantast. Op welke wijze hierin stelling kan worden genomen, met wie en naar wie.

De commissie bestaat uit: Hans de Vos; Nel Dellebeeke en Frans van Vugt.

Intussen is er een intensieve samenwerking op gang gekomen met de Abva/Kabo, de Nederlandse Organisatie Welzijnswerkers (NOW) en de Stichting Zuid-Oost te A'dam.

Een ronde tafel gesprek zal vanuit gezamenlijk initiatief NVSPV en NOW worden georganiseerd met belanghebbende en reeds actieve instanties/groepen op dit gebied.

Vanuit de NVSPV zijn contacten gelegd met een juridisch adviseur. Hierbij wordt de aantasting van de eed van verpleegkundigen nader bekeken en op mogelijke gerechtelijke stappen onderzocht. De regeling toetsend aan de Kode voor Maatschappelijk Werkers, geeft een duidelijke overschrijding van die kode aan, aldus het NOW.

De binnen het machtigingssysteem verplichte verstrekking van inhoudelijke gegevens aan de wergever, die op zijn beurt deze gegevens behoort door te geven aan de medische afdeling van het verbindingskantoor, lijkt ook in tegenpraak met de CAO-AGGZ artikel 12. Dit artikel regeld de geheimhouding tussen werknemer en werkgever.

De commissie "Machtigingssysteem" roept alle spv-en en andere werkers binnen de AGGZ op om datgene wat binnen de eigen instelling/RIAGG m.b.t. het machtigingssysteem ter sprake komt, door te geven aan het sekretariaat van de NVSPV.

M.n. zijn we erg geïnteresseerd in de machtigingsformulieren en de plaatselijke regelingen daar omtrent.

Namens de Kommissie "Machtigingssysteem AGGZ".

Frans van Vugt  
Tel. 040 - 424929.

## TERUGBLIK

Op 10 dec. j.l. nam de Algemene ledenvergadering het besluit een samenwerkingsverband aan te gaan met de Federatie Abva/ Kabo.

Het bestuur bedankt langs deze weg graag de leden die op deze wijze het beleid ondersteunden. Dit bestuursbeleid was net iets wat uit de lucht kwam vallen, doch was gebaseerd op de uitkomst van een overleg van de zgn. kontaktpersonen. Dit landelijk s.p.v. overleg, wat bestond voor onze vereniging z'n intrede deed, sprak toen de voorkeur uit voor een eigen vereniging die samen zou werken met de Abva-Kabo.

De vorm van de samenwerking met de Abva/Kabo zal plaats vinden via een contactorgaan waar drie vertegenwoordigers van de Abva/Kabo inzitten en drie van de N.V.S.P.V.

Namens de Abva. Kabo zijn dit de heren: Bens, Muller en Hijzer.

Namens de N.V.S.P.V. de heren Fedde Bergsma, Eric Duffels en Jan Schijen (bestuurslid)

Wij verzoeken U, wanneer U denkt zaken te hebben die in dit overleg thuishoren (zoals rechtspositionele dingen, C.A.O. e.d.) dit aan het sekretariaat te melden.

Ik spreek de hoop uit, nu er een belangrijke stap in ons bestaan als vereniging genomen is, er zich nog meer collega's bij ons zullen aansluiten.

We kunnen ons doel maar op één manier bereiken en dat is : gezamenlijk.

Hans de Vos

## INTRAMURAAL

De spv binnen de Ziekenhuis CAO

Zoals jullie naar alle waarschijnlijkheid weten is de verlenging van de CAO voor het ziekenhuiswezen binnenkort weer aan de orde.

Het is niet ondenkbaar' dat er nog suggesties of ideeën onder de leden leven m.b.t. de cao, die gebundeld zouden kunnen worden via het bestuur en eventueel uit te werken d.m.v. het contactorgaan.

Reakties graag aan het sekretariaat

## IDENTITEITS INFECTIOSA

### Beste kollegae,

Hebben jullie de laatste 3 NVAGG-nota's al gelezen, waarin naar voren komt, dat aanvangend geneeskundigen nog geen sterkere medikatie dan aspirine mogen voorschrijven, beginnend psychologen niet zonder begeleiding de bedbanktherapie mogen beoefenen en startend maatschappelijk werkers niet langer oude dames mogen helpen oversteken zonder supervisie?

Deze drie disciplines uiteraard in volgorde van sociale status genoemd!

Niet?

Klopt! Ze werden niet geschreven en dat zal wel nooit gebeuren ook, en wel omdat het klinkklare onzin is.

Wel is er een vergelijkbare nota verschenen over de op de sociale ladder zo mogelijk nog lager geplaatste hulpverlener, de beginnend SPV, waarin precies staat wat deze wel of niet mag.

Oh ja, zullen sommigen onder jullie zeggen, wéér zo eentje die lekker aantrapt tegen andere disciplines en afgeeft op het feit, dat anderen wél hun "identiteit" hebben gevonden.

Welnu, ik moet diegenen onder jullie teleurstellen.

Ten eerste heb ik het idee, toegegeven, niet erg origineel, dat bijna elke discipline in de GGZ op dit moment lijdt onder een akute aanval van identitis, een ernstige aandoening aan het gevoel voor eigenwaarde.

Ten tweede kijk ik niet de NVAGG of andere derden aan inzake besmette Spv-en, zij doen immers ook slechts hun plicht.

Nee, in hoge mate acht ik de SPV-en zelf debet aan hun bijna chronisch lijden.

Dat heb je ervan als je (in dit geval) niet doet wat de dokter zegt en je medicijnen niet slikt. Want kijk om je heen: bij vele instellingen draaien SPV-en mee in bijna alle geledingen van het hulpverlenersbedrijf; sommige diensten kunnen niet meer buiten deze zelfstandig werkende, inventieve en vooral moderne hulpverlener.

Modern, dwz.: geïntegreerd werkend, democratisch denkend en flexibel reagerend op de zeer snelle veranderingen in de samenleving, zonder daarbij te gaan zweven.

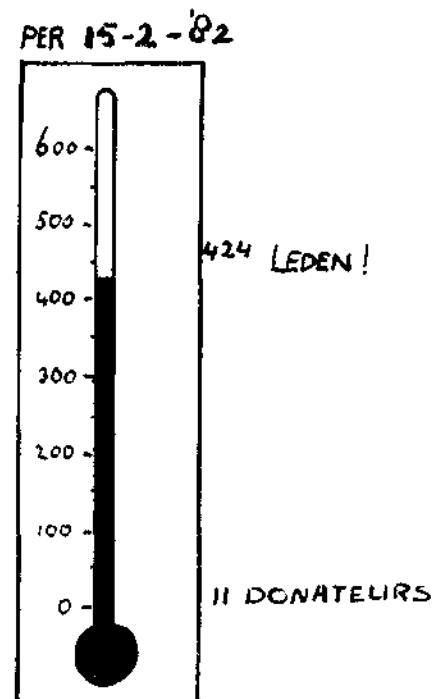
Wie is er nu eigenlijk vaag? Wie moet er zich nu eigenlijk profileren?

Onze patiënt moet eerst maar eens gaan beginnen een gezonder levenspatroon te ontwikkelen. Wel is enige toegevoegde medikatie nodig: zelfrespekt, zich niet afzetten tegen andere disciplines, maar zich profileren door het uitbouwen van de vele eigen mogelijkheden.

De andere besmette disciplines kunnen we zelfs helpen hun eigen genezing te bevorderen door onze eigen grenzen te stellen; isolatie is echt niet nodig, maar meer het claimen van bepaalde werkzaamheden, simpelweg, omdat SPV-en die gewoon goed uitvoeren.

Ook opkomen voor kollegae en het versterken van de onderlinge band staan op het recept, hetgeen zal leiden tot het uitroeien van merkwaaardige nota's en besmettelijke ziekten.

Han Bijleveld



## EEN INDRUK

studiemiddag 10-12-1981

Zoals altijd werden de algemene Ledenvergadering en studie middag van de N.V.S.P.V. weer druk bezocht: we bedoelen maar, welke beroeps, vak- of voetbalvereniging krijgt op iedere bijeenkomst ongeveer een vierde van z'n leden op de been. Ter vergelijking de vakbonden scoren (helaas) slechts zo'n een procent per avond.

Over de vakbonden gesproken; Toon Müller die tijdens de vergadering de N.V.S.P.V. en ABVA/KABO aaneen zag smelten, zou tijdens het studie daggedeelte hebben opgekeken van de inzet en werklust der leden. Wat chaotisch aangevangen bij de indeling in groepen, ontstond, karakteristiek voor SPV-en al gauw lijn en het resultaat was verbluffend.

Achter elkaar bleken SPV-en in staat te zijn weer te geven, waaruit hun dagelijkse taken bestaan. Je vraagt je af, waarom er zoveel onduidelijkheid m.b.t. de functie registraties bestaat. Ook bleken zonneklaar de grote verantwoordelijkheden die de verschillende SPV-en binnen hun werk doen. De suggestie van een der donateurs dhr. van Loon die opmerkte dat het van belang was in verband met de ophanden zijnde functie klassifikatie om juist het specifieke van de S.P.V. zo concreet mogelijk op tafel te doen krijgen, werd duidelijk opgevolgd. De intramurale SPV-en kwamen nog over een bestaande taken en functieomschrijvingen op te sturen naar het bestuur.

We zien met belangstelling het verslag van het bestuur tegemoet. De middag zelf: een goed initiatief!

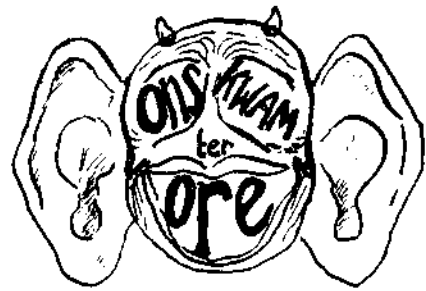
## KONTRIBUTIE STUDENTEN.

De kontributie voor 1982 is voor studenten op de Algemene Ledenvergadering vastgesteld op f 11, - De heffing van deze kontributie is niet kostendekkend. Denk maar aan alle post die je wordt toegestuurd. Om nog meer kosten te voorkomen wil ik de studenten via deze weg herinneren aan het betalen van de kontributie.

Ik hoop op je medewerking

De NVSPV heeft postgiro nr. 4424927

Liesbeth Verbraak.



## TER ORE:

- dat er nog steeds MGZ-opleidingen zijn, waar extra toegestuurd materiaal bestemd voor studenten, op mysterieuze wijze verdwijnt. Studenten opgelet!
- dat uit diverse perspublicatie blijkt dat S.P.V. en uit hun „hol" komen
- dat uit het lage aantal ingezonden reacties naar Bulletin er duidelijke karakterschets van de SPV naar voren komt:  
50 procent is gewoon lui, 49 procent is het met de redactie altijd eens. de 1 procent die reageerde bestaat uit eigenwijze dwarsliggers.
- dat steeds meer CAD's duidelijk om SPV-en vragen in advertenties. Specifieke deskundigen?
- uitspraak van het ministerie van Vomil: dat verpleegkundige geheimhoudingsplicht natuurlijk van algemeen belang is maar niet geldt t.a.v. de Overheid!???
- dat met het aanbreken van het voorjaar: de vogels het mgz-nest te Groningen uitvliegen.

## OPROEP!

Willen alle s.p.v.-en die binnen de C.A.O.'s werkzaam zijn, aan ons laten weten hoe hun functieomschrijving is en wat ze verdienen.

We willen dit graag weten omdat naar ons idee hier geen gelijke lijn in aangehouden wordt. Dit is een aanzet om te proberen hier bij Vomil meer eenheid in te bewerkstelligen.

Ideeën om dit aan te pakken zijn eveneens zeer welkom.

Namens de S.p.v. en van het C.A.D.

Groningen

E. Smits

C.A.D.

postbus 1024

Groningen

Tel. 050-182355