

NVSPV 25 jaar
Beweging in beeld

23e jaargang, nummer 71, mei 2004

COLOFON

Sociale Psychiatrie is het verenigingsblad van de Nederlandse Vereniging van Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen.

Redactie Sociale Psychiatrie

Mw A. Tuentler (033) 45 53 675
Email: A.Tuentler@nvspv.nl
Dhr. F. van Vugt (040) 29 26 041
Email: F.v.Vugt@nvspv.nl
Mw. I. van der Padt (020) 64 11 458
Email: I.v.d.Padt@nvspv.nl
Dhr. G. Lohuis, eindredactie (050) 54 25 366
G.Lohuis@nvspv.nl
Mw. A. Cremers (070) 36 09 701
Email: A.Cremers@nvspv.nl
Dhr. O. Kastelein (0182) 58 06 12
Email: O.Kastelein@nvspv.nl

Technische uitvoering

Ontwerp omslag : raza.nl
Layout en zetwerk : Frans van Vugt
Druk : Ergon bedrijven, Ehv.

ISSN nummer : 1386-3541
Oplage : 2000
Dit tijdschrift wordt geïndexeerd in INVERT

Abonnement Sociale Psychiatrie

Kosten € 26,00 per jaar.

Administratiebureau NVSPV

Hosingenhof 5, 5625 NJ Eindhoven
Telefoon (040) 29 26 041
Fax (040) 29 26 042
E-mail Administratie@NVSPV.nl

Informatie NVSPV

De vereniging kent leden en donateurs.
Zij ontvangen alle stukken van de vereniging, het blad Sociale Psychiatrie en hebben gratis toegang tot de studiemiddagen van de NVSPV.
Informatie verkrijgbaar bij de ledenadministratie.
Aantal leden NVSPV: 1800

Dagelijks bestuur NVSPV

Mw. J. Derks, voorzitter (024) 32 29 949
Email: J.Derks@nvspv.nl
Dhr. J. te Velde, secretaris (0592) 24 32 90
Email: J.t.Velde@nvspv.nl
Vacature, penningmeester

Giro 4424927, NVSPV te Utrecht

Richtlijnen voor het insturen van artikelen

Algemeen:

Het vakblad Sociale psychiatrie is een viermaandelijkse tijdschrift van sociaal psychiatrisch verpleegkundigen. Doel van dit tijdschrift om elkaar en andere geïnteresseerden op de hoogte te houden van belangrijke ontwikkelingen op het gebied van de sociaal psychiatrische verpleegkunde en de GGZ in het algemeen. Bij inzendingen wordt vooral gekeken naar de relatie met de praktijk van de sociaal psychiatrische verpleegkunde. Dat wil niet zeggen dat artikelen die een andere strekking hebben, niet geplaatst worden.

Werkwijze:

Artikelen kunnen aangeboden worden, mits zij volgens de richtlijnen voor het schrijven van artikelen zijn opgesteld, dus goed beargumenteerd, en vanuit de theorie onderbouwd, met duidelijke literatuurverwijzingen. Plaatsing is niet gegarandeerd. Iedere inzending wordt beoordeeld door de redactieraad, die vier keer per jaar bijeenkomt. Na inzending (per e-mail) krijgt u bericht van ontvangst, en de datum van de eerst volgende redactievergadering door. Binnen twee weken na de redactievergadering, ontvangt u een reactie op uw inzending. Indien gewenst kunt u ook vooraf redactieleden benaderen, over het onderwerp, de opzet en eventuele begeleiding bij het schrijven.

De tekst moet overzichtelijk zijn opgebouwd met een inleiding, kopjes voor de uitwerking van het thema, een samenvatting of conclusies tot besluit. Vervolgens een -volgens de richtlijnen- opgestelde lijst met bronvermelding. Maak zo min mogelijk gebruik van puntsgewijze opsommingen, dit gaat ten koste van de leesbaarheid. Vermijd zoveel als mogelijk is vakjargon en buitenlandse termen.

De maximumlengte van hoofdartikelen bedraagt 8 A4 (4000 woorden). Voor kortere artikelen in een van de rubrieken (Mediaan en Uit den Lande) is de maximumlengte 2000 woorden en voor de rubriek Dichterbij en Literatuurbesprekingen wordt van circa 1200 woorden uitgegaan.

Kopij per e-mail aanleveren, liefst in RTF-formaat, naar een van de redactieleden (zie colofon). Geef duidelijk aan wat uw naam, functie en werkplek is en eventuele andere gegevens die u belangrijk vindt om te vermelden in geval van plaatsing.

INHOUDSOPGAVE

Redactioneel		5
The Suppressing Twenties	<i>Anouska Cremers</i>	7
De profilering van de spv	<i>Ivonne van der Padt</i>	15
'We hebben als spv-en last van een vorm van narcisme'	<i>Onno Kastelein</i>	21
'Morgen zien we verder'	<i>Andrea Stehouwer-Tuenter</i>	27
Mediaan		
• Aandacht voor verpleegkundigen in de GGZ (31)	<i>Ivonne van der Padt</i>	31
• Reden tot zorg, ontwikkelingen in de bemoeizorg (33)	<i>Gerard Lohuis</i>	
Uit den lande		37
• Bipolaire stoornis. Patient en behandelaar: Wat kan beter met elkaar?	<i>Onno Kastelein</i>	
Dichterbij		41
• Henk	<i>Paul Hemels</i>	
Verenigingsnieuws		43
• Jezelf laten horen over nieuwe praktijken		