

# NAAR EEN TOEKOMSTBESTENDIGE PSYCHIATRIE

BELEIDSPLAN **NVvP** 2014-2017





# VOORWOORD

*Vastgesteld door Verenigingsbestuur d.d. 16-01-2014*

*Geaccordeerd door Ledenraad d.d. 29-01-2014*

Geachte collega, geachte belangstellende lezer,

Voor u ligt het meerjarenbeleidsplan van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie 2014 t/m 2017. Vier jaar lijkt niet lang, maar er kan in vier jaar veel gebeuren. Onze samenleving verandert snel, de gezondheidszorg nog sneller en de psychiatrie is misschien wel de snelst veranderende tak van de gezondheidszorg. Als Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) willen wij graag vormgeven aan de toekomst van de Nederlandse psychiatrie. In dit meerjarenbeleidsplan geven wij een bondige samenvatting van waar wij met onze vereniging voor staan, wat wij doen en waar wij de komende vier jaar aan willen werken.

Verandering is een relatief begrip. De kern van ons vak, de kernwaarden van goede medisch-specialistische zorg en de kern van wat patiënten belangrijk vinden in hun behandeling veranderen helemaal niet snel. Toch verandert de psychiatrie in hoog tempo. Bevordering van herstel en gezondheid, preventie van ziekte en maatschappelijke uitsluiting en de inzet van e-health staan nadrukkelijker op de agenda dan ooit en veranderen de praktijk van de zorg. De recente Bestuurlijke Akkoorden geven ons een platform om invloed uit te oefenen en vorm te geven aan de zorg van de toekomst. Het zorgstelsel zal verder hervormd zijn, de positie van de psychiater zal helderder zijn dan nu en waar nodig en mogelijk krachtiger.

Ook de komende jaren zullen ons vak en de kwaliteit van de zorg voor onze patiënten onder druk komen te staan, door maatregelen zoals overhevelingen van specialistische zorg naar gemeenten, hogere financiële drempels in de zorg en ingrepen in het verzekerde pakket. De beschikbaarheid van middelen voor onderzoek, innovatie en het opleiden van goed gekwalificeerde jonge collega's zal periodiek onder spanning staan.

Er zijn ook veel kansen. Onze patiënten zijn daarbij onze belangrijkste bondgenoot. Zij zijn met velen en het maatschappelijk belang van hun zorg wordt steeds duidelijker. Naarmate onze samenleving zich verder ontwikkelt, worden mentale gezondheid en veerkracht steeds waardevoller. Naarmate wij beter in staat zijn om die waarde samen met patiënten en andere partners zichtbaar te maken, ontstaan er meer kansen voor de ontwikkeling van ons vak.

Met dit meerjarenbeleidsplan hopen wij richting te geven aan de nabije toekomst van onze vereniging. Dit plan is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met onze leden. Wij hopen dat u zich hierin herkent en dat het u inspireert om een actieve bijdrage te leveren aan de uitvoering van onze plannen.

*NVvP bestuur (januari 2014)*

*Aartjan Beekman,*

*Wiepke Cahn,*

*Ariane de Ranitz,*

*Roxanne Vernimmen,*

*Jeroen van Waarde*



# INLEIDING

In dit strategisch beleidsplan zet de vereniging de koers voor de komende jaren uit, door het formuleren van in totaal vijftien speerpunten van beleid. Hiermee geeft het Verenigingsbestuur richting aan de inzet van de actieve leden, het bureau en de financiële middelen. Het is de neerslag van de keuzes van het Verenigingsbestuur en verbindt de inzet van leden in commissies en werkgroepen op gezamenlijke ambities, doelen en resultaten die het bestuur voor de beroepsgroep en de psychiatrie wil realiseren. Het beleidsplan dient als referentie voor de toetsing van het Verenigingsbestuur door de Ledenraad.

De vereniging stelt zich ten doel “de bevordering van de psychiatrie in de breedste zin, de behartiging van de wetenschappelijke en beroepsmatige belangen van psychiaters, de bevordering en stimulering van opleiding en scholing en de bevordering en bewaking van de kwaliteit van de psychiatrie” (Statuten 2006). Vertaald in een bondige missie: de NVvP zet zich in voor een goede psychiatrische patiëntenzorg in Nederland. Dit alles in de eerste plaats voor de patiënt en zijn naastbetrokkenen.

## KERNWAARDEN

De volgende kernwaarden zijn het kompas van de vereniging:

### → PATIËNTGERICHT

De belangen van de patiënt en diens naasten staan centraal in ons handelen.

### → AMBACHTELIJK

Psychiaters zijn vakmensen. De ambachtelijke kant van het vak kan alleen in de praktijk geleerd worden en psychiaters investeren in het doorgeven van hun vak middels de specialistenopleiding.

### → WETENSCHAPPELIJK

Psychiaters zijn wetenschappelijk opgeleid en laten zich in hun werk leiden door wetenschappelijke inzichten.

### → MAATSCHAPPELIJK VERANTWOORD

Psychiaters nemen verantwoordelijkheid voor een duurzame gezondheidszorg en hebben oog voor de maatschappelijke gevolgen van hun handelen.

### → BETROUWBAAR EN ZAKELIJK

Psychiaters spelen een belangrijke rol in het maatschappelijke debat rond de psychiatrie en de positie van

hun patiënten. Invloed uitoefenen gaat samen met het nemen van verantwoordelijkheid voor doelmatigheid van de psychiatrische zorg.

## → VOOR EN DOOR LEDEN

Uit alle activiteiten van de NVvP blijkt dat het een vereniging is die bestaat voor en door haar leden.

## PIJLERS

De activiteiten van de vereniging rusten op vier pijlers: positionering, kwaliteit, opleiding (inclusief bij- en nascholing) en wetenschap. Daarnaast zijn communicatie en organisatie aspecten die deze pijlers overstijgen. Deze pijlers zijn niet willekeurig gekozen. De kennis en vaardigheden van de psychiater zijn het instrumentarium van de professie. Deze worden in de opleiding tot arts en vervolgens in de specialisatie tot psychiater bijgebracht en via bij- en nascholing op peil gehouden. Psychiaters worden wetenschappelijk opgeleid en laten zich leiden door wetenschappelijke inzichten. Dit behoort tot de kernwaarden van de vereniging. Aan de uitoefening van het vak worden hoge kwaliteitseisen gesteld, die onder andere de beroepsgroep zelf heeft geformuleerd en neergelegd in de richtlijnen. De pijlers opleiding en wetenschap staan voor wat de psychiater weet en kan; de pijler kwaliteit staat voor de wijze waarop hij dit in de behandeling inzet om kwalitatief hoogwaardige en veilige zorg te bieden. De psychiater werkt in een maatschappelijke en organisatorische context. De interactie met deze context, groot- en kleinschalig, van patiënt en zijn naastbetrokkene via de zorgorganisatie tot de samenleving als geheel, betreft de positionering en beroepsmatige belangenbehartiging van de psychiatrie en de psychiater.

Het Verenigingsbestuur laat zich voor iedere pijler adviseren door een strategische adviescommissie.



Voor positionering en belangenbehartiging is dit de Beroepsbelangencommissie (BBC), voor kwaliteit de commissie Kwaliteitszorg (CKZ), voor de opleidingen neemt het Concilium deze taak op zich en op het gebied van wetenschap krijgt het bestuur advies van de commissie Wetenschappelijke Activiteiten (CWA). Daarnaast kent de vereniging diverse commissies, werk- en taakgroepen die zich met specifieke onderwerpen binnen één van de pijlers bezighouden.

### BASISTAKEN EN -ACTIVITEITEN

De vereniging zet haar capaciteit deels in voor basistaken die traditiegetrouw bij een wetenschappelijke beroepsvereniging horen. Voorbeelden hiervan zijn het onderhouden van het landelijke opleidingsplan, het accrediteren van bij- en nascholingsaanbod, het aanbieden van kwaliteitsvisite, de organisatie van de jaarlijkse congressen en de ontwikkeling en het onderhouden van behandelrichtlijnen. Tot deze basistaken horen ook de algemene, niet-materiële belangenbehartiging en beleidsbeïnvloeding.

De NVvP werkt aan het realiseren van haar ambities en doelen via beleidsbeïnvloeding, samenwerking en politieke lobby en productontwikkeling in eigen beheer of in samenwerking met andere veldpar-

tijen. Als resultaat van deze inspanningen weten veel partijen de vereniging te vinden: voor consultatie, afstemming en samenwerking. Belangrijke partners uit de sector zijn: de patiënt- en familievertegenwoordiging LPGGz, de artsenfederatie KNMG, de Orde van Medisch Specialisten en de wetenschappelijke verenigingen van andere medisch specialismen, beroepsverenigingen zoals NVvP, V&VN en NIP, de brancheverenigingen (GGZ Nederland, Meer GGZ, NFU, NVZ), Zorgverzekeraars Nederland, het ministerie van VWS en het ministerie van Veiligheid en Justitie. Het onderhouden van deze relaties heeft continu de aandacht van de vereniging.

### LEESWIJZER

Overal waar in dit plan de psychiater of de patiënt met 'hij' aangeduid wordt, kunt u lezen 'hij of zij.' In paragraaf 2 t/m 5 komen respectievelijk de pijlers positionering, kwaliteit, opleiding en wetenschap aan bod, met daarbij telkens eerst de basistaken van de vereniging en daarna de speerpunten van het beleid voor de komende jaren. In paragraaf 6 treft u de speerpunten voor de in- en externe communicatie. Het beleidsplan sluit af met paragraaf 7, over de interne organisatie van de vereniging.

# POSITIONERING & BELANGENBEHARTIGING

Als wetenschappelijke beroepsvereniging draagt de NVvP de belangenbehartiging in het hart. Voorop staat 'advocacy' voor psychiatrische patiënten, de psychiatrie en de psychiater.

Door de psychiatrie en de psychiater beter dan nu te positioneren binnen de gezondheidszorg en de dichotomie tussen soma en psyche in het stelsel op te heffen, wil de NVvP het stigma dat rust op psychiatrische patiënten, op de psychiatrie als medisch specialisme en de psychiater als medisch specialist verkleinen.

Belangenbehartiging is daarmee nauw verweven met de positionering van de psychiatrie en de psychiater in de bredere context waarin het beroep wordt uitgeoefend. De NVvP vindt het van groot belang dat de psychiater die positie inneemt en krijgt waarin hij optimaal zijn expertise kan inzetten voor de behandeling van de patiënt en dat conform de professionele norm en standaard kan doen.

Er zijn vier niveaus van positionering te onderscheiden, namelijk positionering (1) ten opzichte van de patiënt en zijn naastbetrokkenen, (2) in relatie tot multidisciplinaire en collegiale samenwerking binnen de geestelijke gezondheidszorg en met de somatische gezondheidszorg, (3) in de zorgorganisatie waar de psychiater werkzaam is en tot slot (4) positionering van de psychiatrie in de gezondheidszorg en maatschappij.

De veranderingen in de organisatie van de geestelijke gezondheidszorg die met de afspraken uit het bestuurlijk akkoord in gang zijn gezet, zijn een uitgelezen kans voor een heroriëntatie op de positionering van de psychiater. In de generalistische basis-ggz heeft de psychiater als medisch specialist vooral een consultfunctie voor andere professionals, onder wie de huisarts. Als behandelaar heeft de psychiater als medisch specialist bij uitstek een plaats in de specialistische ggz. De psychiater is opgeleid om zich bezig te houden met de meer complexe psychiatrische problematiek. De patiënt verwacht een respectvolle en gelijkwaardige houding van zijn behandelaar, naast deskundige en veilige zorg die herstel ondersteunt. De maatschappij verwacht dat de psychiater zijn kennis en vaardigheden continu op peil houdt en zich toetsbaar opstelt. De overheid dringt aan op doelmatige zorg, met oog voor beheersing van de kosten. Als medisch specialist moet de psychiater grenzen

aangeven van wat hij zinnige en gepaste medische zorg vindt en die grenzen zelf als eerste respecteren.

De verhouding van de samenleving tot de psychiatrische zorg, haar patiënten en daar werkzame professionals is complex. Er is een toenemende wens om de patiënt écht centraal te stellen in de behandeling, om de zorg minder instituutgebonden en dichter bij de patiënt te organiseren en om de toepassing van dwang tot een uiterst minimum terug te brengen. Tegelijkertijd ervaren mensen met psychiatrische problemen nog dagelijks een stigma, zowel binnen als buiten de ggz, behoren zij tot de meest uitgesloten groepen van de samenleving en wordt het aanbod van geestelijke gezondheidszorg ter discussie gesteld vanuit onbegrip en onwetendheid over de effecten van behandeling. Niet zelden wordt er vanuit het publieke domein een dringend beroep gedaan op de geestelijke gezondheidszorg en daarmee op de psychiater en zijn expertise, bijvoorbeeld bij vraagstukken op het terrein van veiligheid en overlast. Het is van groot belang dat de psychiater zichtbaar is in de publieke arena, de grenzen en mogelijkheden van het vak verheldert en de kennis die de beroepsgroep bezit in het debat inbrengt. Dit alles met het doel de positie van de psychiatrische patiënt en de psychiatrie in de maatschappij positief te beïnvloeden.

De inzet van de NVvP op het gebied van positionering en belangenbehartiging richt zich niet alleen naar buiten, op de samenwerkingspartners en de samenleving, maar ook op de eigen leden, de beroepsgroep. Adel verplicht. De psychiater als medisch specialist kan zich alleen beroepen op professionele autonomie als er sprake is van openheid, een heldere en hoogstaande norm voor professioneel gedrag en een zelfreinigend vermogen van de beroepsgroep om leden aan die norm te houden.



→ SPEERPUNT I

De NVvP zet het belang van de patiënt voorop.

- De NVvP verhoudt zich in het maatschappelijke en politieke debat in eerste instantie tot de patiënt, zijn naastbetrokkene en zijn vertegenwoordiging. Zij bepleit een goede rechtspositie van de patiënt en spant zich in om het stigma op de psychiatrie te bestrijden. De NVvP kan namens de beroepsgroep verantwoording afleggen aan de patiënt(vertegenwoordiging) en zijn naastbetrokkenen over de kwaliteit van de beroepsuitoefening.
- De NVvP investeert in de samenwerking met het LPGGz als natuurlijke partner in bestuurlijke en beleidsmatige organen. Zij stelt zich in haar standpuntbepalingen en beleidsvoering toetsbaar op ten opzichte van de patiëntenvertegenwoordiging en nodigt ervaringsdeskundigen uit om deel te nemen aan de besprekingen van bestuur, ledenraad en commissies. De vereniging stimuleert de toepassing van concepten zoals herstelgerichte zorg en shared decision making (gedeelde besluitvorming).

→ SPEERPUNT 2

De NVvP behartigt de belangen van de patiënt en de psychiatrie in de samenleving en zet zich in voor de professionele beroepsuitoefening van de psychiater.

- De NVvP neemt actief deel aan het publieke debat voor zover dit de psychiatrische patiënt of de psychiatrie betreft en spant zich daarbij in een zo realistisch mogelijk beeld neer te zetten over psychiatrische aandoeningen en de behandeling daarvan. Aandachtspunten zijn vraagstukken op het gebied van gezondheids-economie, effecten van behandeling, veiligheid, dwang en drang, psychiatrische diagnostiek, medicalisering en stigma.
- De NVvP beïnvloedt en volgt de totstandkoming van wetgeving die van invloed is op de toegang tot en de

kwiteit van de zorg voor de psychiatrische patiënt en op de beroepsuitoefening van de psychiater. Zij draagt actief bij aan de totstandkoming van deze wetgeving door inzet van expertise, beleidsbeïnvloeding en lobby.

- De NVvP behartigt de belangen van alle psychiaters, ongeacht de setting waarin zij werkzaam zijn. De NVvP spant zich actief in voor goede randvoorwaarden voor de uitoefening van het beroep naar de professionele standaard in de diverse settings waar de psychiater werkzaam is, waaronder de zelfstandige praktijk, de geïntegreerde ggz-instellingen, ziekenhuizen en justitie. De NVvP bewerkstelligt dat er duidelijkheid is over de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de psychiater, passend bij zijn expertise en competenties en stelt veldnormen hiertoe op. De NVvP bevordert de borging van de professionele standaard en het professioneel statuut in de zorgorganisatie en de bekostiging en spreekt partners in het veld hierop aan.
- De NVvP stimuleert krachtig de profilering van de psychiater als medisch specialist in de geestelijke gezondheidszorg, maar ook in relatie tot de andere medisch specialisten. Hiertoe werkt zij onder andere op het gebied van belangenbehartiging samen met de andere wetenschappelijke verenigingen.

→ SPEERPUNT 3

De NVvP streeft naar het opheffen van de tweedeling somapsyche in het zorgstelsel en neemt verantwoordelijkheid voor een toegankelijke, betaalbare en doelmatige geestelijke gezondheidszorg gelijkwaardig aan de andere delen van de gezondheidszorg.

- De NVvP signaleert ongunstige uitwassen van de dichotomie tussen soma en psyche, benoemt deze en draagt oplossingen aan voor het opheffen van deze scheiding.



- De NVvP zet haar expertise in om mee te denken over een doelmatige, betaalbare en toegankelijke gezondheidszorg. Zij adviseert gevraagd en ongevraagd relevante partijen bij vraagstukken over pakketbeheer, organisatie en bekostiging van de zorg. De vereniging brengt bij het opstellen van de beroepsnormen en richtlijnen gepast gebruik van zorg in de praktijk.
- De NVvP zal erop toezien dat de toegang tot psychiatrische zorg voor jong en oud gegarandeerd is en zet zich in voor waarborging hiervan in de bekostiging van deze zorg.
- De NVvP stimuleert haar leden krachtig om verantwoordelijkheid te nemen voor het instellingsbeleid en om bestuurders gevraagd en ongevraagd te adviseren vanuit het medisch-inhoudelijk perspectief.



Goede kwaliteit van zorg betekent toegankelijke, kwalitatief hoogwaardige zorg die op een veilige manier wordt geboden. De zorg wordt bij voorkeur ontwikkeld, aangeboden en geëvalueerd in nauwe samenwerking met patiënten.

Richtlijnen vormen de vertaling van wetenschappelijke kennis naar het klinisch handelen; ze zijn een belangrijk instrument voor het op niveau brengen en houden van de professionele kwaliteit van de psychiater. Dit vraagt niet alleen een deugdelijke ontwikkeling van richtlijnen, maar ook de implementatie ervan en een vorm van toetsing van het professionele handelen in de vorm van kwaliteitsvisitaties.

De kwaliteitsvisitatie beoogt psychiaters door psychiaters te laten beoordelen en is een verplicht element in de herregistratie van medisch specialisten. Voor psychiaters is de NVvP verantwoordelijk voor het beleid voor en het aanbod van de kwaliteitsvisitatie. Inmiddels zijn alle psychiaters die voor herregistratie in aanmerking willen komen minimaal één keer gevisiteerd.

De vereniging zet onverminderd in op het zoveel mogelijk uniformeren van de ontwikkelprocedures voor mono- en multidisciplinaire richtlijnen. Daarbij staan transparantie en wetenschappelijke verantwoording in de totstandkoming van de aanbevelingen voorop. Dankzij de inspanningen van de NVvP heeft kwaliteitsbeleid voor de ggz in het bestuurlijk akkoord een belangrijke plek gekregen. Het resultaat is de oprichting van de *Stichting netwerk kwaliteitsontwikkeling GGz* door de NVvP, het Landelijk Platform GGz en het Nederlands Instituut van Psychologen. Deze drie partijen vormen het bestuur van de stichting. Daarnaast is er een brede vertegenwoordiging van patiënten-verenigingen, beroepsverenigingen, GGZ Nederland en Zorgverzekeraars Nederland betrokken bij de agendasetting van de stichting. In dit samenwerkingsverband worden naast multidisciplinaire richtlijnen ook andere instrumenten voor kwaliteit en verantwoording van de zorg ontwikkeld.

Tot slot heeft de commissie Kwaliteitszorg (CKZ) patiëntenvoorlichting, patiëntveiligheid en patiëntenparticipatie als aandachtsgebieden voor kwaliteitsbeleid gedefinieerd. Er is een werkgroep Samenwerken met patiënten ingesteld, waarin ervaringsdeskundigen en psychiaters gezamenlijk vormgeven aan het verenigingsbeleid. De NVvP beheert daar-

naast een reeks folders die psychiaters kunnen gebruiken ter ondersteuning bij de behandeling in het gesprek met patiënten over hun klachten.

## → SPEERPUNT 4

De NVvP stelt een heldere norm voor de professionaliteit van haar leden. Onderdeel van deze norm zijn integriteit, leiderschap, verantwoordelijkheid en toetsbaarheid.

- De NVvP ontwikkelt een samenhangend pakket van beleid en instrumenten waarmee zij de professionaliteit van haar leden stimuleert en bewaakt. Dit pakket bestrijkt het hele continuüm van sturen op kwaliteit tot ingrijpen bij disfunctioneren. Behalve om de kwaliteit van het medisch handelen gaat het daarbij ook om de professionele attitude en de beroepsethiek. De vereniging herijkt tijdig bestaande instrumenten zoals de beroepscode en ontwikkelt en implementeert nieuw beleid.
- De NVvP stelt een inhoudelijk en toetsbaar programma van eisen op voor de kwaliteitsvisitatie en draagt samen met andere partijen bij aan de verdere ontwikkeling van de herregistratie van de medisch specialist.

## → SPEERPUNT 5

De NVvP speelt een leidende rol in het bepalen van de standaard voor kwalitatief hoogwaardige en state-of-the-art psychiatrische zorg op basis van de mono- en multidisciplinaire richtlijnen.

- De NVvP stimuleert dat informatie voor patiënten, instrumenten voor effect- en uitkomstmetingen zoals routine outcome monitoring (ROM), normen en indicatoren voor verantwoorde zorg en instrumenten voor monitoring en verantwoording van de zorg in de ggz robuust en doelmatig zijn.



- De NVvP draagt op alle niveaus actief bij aan de ontwikkeling van kwaliteitsinstrumenten in de ggz, mede door de inzet van haar leden hierbij. De vereniging ontwikkelt daarnaast kwaliteitscriteria voor het beoordelen en toetsen van producten die buiten de invloed van de NVvP tot stand zijn gekomen. Als de NVvP deze producten autoriseert, betekent dat een garantie voor de kwaliteit wat betreft transparantie, validiteit, bruikbaarheid en betrouwbaarheid.
  - De NVvP betreft patiëntvertegenwoordigers actief bij de ontwikkeling van kwaliteitsinstrumenten. De vereniging beschouwt shared decision making (gedeelde besluitvorming) en inzet van ervaringsdeskundigheid als kenmerken van goede kwaliteit van zorg.
  - De NVvP initieert in samenwerking met andere partijen de beschikbaarheid van kwalitatief hoogwaardige informatie voor patiënten en hun naasten.
  - De NVvP initieert een programma voor patiëntveiligheid, zoals past bij haar rol van wetenschappelijke vereniging; zij doet dit in samenhang met de branchevereniging en de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).
- **SPEERPUNT 6**  
 De NVvP stimuleert samenwerking met patiënten op alle niveaus als een kenmerk van kwalitatief goede psychiatrische zorg.

Goede psychiatrische zorg begint bij een gedegen en uniforme opleiding van de psychiater. Patiënten moeten erop kunnen rekenen dat de aangeboden behandeling niet alleen is afgestemd op hun specifieke zorgvraag en -behoefte, maar ook dat deze zoveel mogelijk bewezen effectief en doelmatig is en aansluit bij de stand van de wetenschap en de normen van de beroepsgroep.

Dit betekent ook dat 'opgeleid worden' nooit klaar is. Bij- en nascholing zijn tijdens de hele loopbaan van de psychiater essentieel voor het op peil houden van het vakmanschap, de kennis en de vaardigheden.

Het formuleren en bijstellen van de opleidingseisen voor psychiaters behoren tot de basistaken van de NVvP als wetenschappelijke vereniging. Het Concilium is de hoeder van het opleidingsplan HOOP. De beroepsgroep gaat mee in de beweging om de medisch-specialistische vervolgopleiding competentiegericht vorm te geven en heeft hierbij oog voor alle aspecten van de psychiater als medisch specialist.

Het theoretisch onderwijs voor aiossen dat wordt ontwikkeld door het onderwijsbureau is in eigen huis ondergebracht ([www.psychiatrieonderwijs.nl](http://www.psychiatrieonderwijs.nl)). De vereniging beschikt over een goed accreditatiesysteem voor bij- en nascholing.

van een competentiegericht opleidingsplan met meer flexibiliteit en meer gericht op de individuele aios. De NVvP stuurt op samenwerking tussen opleidingscentra en regionalisering van de opleiding en op samenhang tussen academische en niet-academische opleidingscentra. De vereniging draagt bij aan een realistische capaciteitsraming ter voorkoming van overschot dan wel tekort aan psychiaters. Intern verbetert zij de samenhang en samenwerking tussen de vereniging en het onderwijsbureau en haar opdrachtgevers. Daarbij heeft zij zelf een beleidsvormende en -beïnvloedende functie en het bureau verzorgt de daadwerkelijke opleiding.

- De NVvP bevordert verdere profilering van het psychiatrieonderwijs binnen de geneeskundeopleiding en draagt ertoe bij dat het specialisme aantrekkelijk blijft voor de beste artsen.

## → SPEERPUNT 7

De NVvP draagt er zorg voor dat de huidige aiossen worden opgeleid voor de psychiatrie van de toekomst.

- De NVvP is actief en sturend betrokken bij de inhoud en organisatie van de opleiding van psychiaters met inachtneming van alle CanMEDS-competenties. De opleidingseisen moeten bijdragen aan het opheffen van de tweedeling in het stelsel tussen soma en psyche. De vereniging vertaalt de beleidsontwikkelingen in de gezondheidszorg en de kwaliteitsontwikkelingen in de psychiatrie naar specifieke competenties voor de psychiater van de toekomst – en naar bijpassende opleidingseisen. Dit betekent onder andere dat aiossen worden voorbereid op het geven van advies aan andere professionals binnen en buiten de geestelijke gezondheidszorg.
- De NVvP investeert in de relatie met de onderwijsconsortia. De NVvP spant zich in voor de ontwikkeling

## → SPEERPUNT 8

De NVvP stimuleert en faciliteert een leven lang leren als essentieel aspect van professionaliteit.

- De NVvP faciliteert een breed en toegankelijk aanbod van bij- en nascholing dat aansluit op de opleiding. Het aanbod is gericht op het onderhouden en vergroten van het kennisniveau na de opleiding en alle CanMEDS-competenties komen erin aan bod. Zij stimuleert met gericht accreditatiebeleid samenhang tussen enerzijds medisch-technische kennis en vaardigheden en anderzijds kennis die beleidsmatig en maatschappelijk relevant is. De NVvP streeft ernaar hierbij de bureaucratische lasten voor organisatoren en deelnemers drastisch te verminderen.
- De NVvP onderzoekt de mogelijkheden om zelf nascholing te ontwikkelen en aan te bieden om daarmee 'blinde vlekken' in het huidige aanbod op te vullen.



De wetenschappelijke methode is de basis van de ontwikkeling van de medisch-specialistische kennis over psychiatrische ziekte en voor de ontwikkeling en implementatie van effectieve behandelmethoden. Het wetenschappelijk denken is de basis voor het professionele handelen. Een wetenschappelijke houding is onontbeerlijk om de zorg voor patiënten met psychiatrische aandoeningen systematisch te verbeteren en te vernieuwen. De brede verspreiding van deze kennis kan bijdragen aan het verminderen van het stigma dat rust op de psychiatrie.

Het jaarlijkse NVvP-voorjaarscongres biedt een uitstekend platform voor ontmoeting en voor verspreiding van wetenschappelijke kennis en houding; het wordt dan ook positief gewaardeerd door de leden van de vereniging.

Het is een goede traditie dat het bestuur van de vereniging ten minste jaarlijks de kernhoogleraren bijeenbrengt om de gezamenlijke belangen te verkennen. De breed samengestelde wetenschappelijke commissie slaat een brug tussen wetenschap en praktijk.

## → SPEERPUNT 9

De NVvP zet zich in voor een stevig wetenschappelijk fundament van de psychiatrische zorg.

- De NVvP zet zich in voor de verspreiding en toepassing van actuele wetenschappelijke kennis over psychiatrische aandoeningen en de effectieve behandeling ervan, binnen en buiten de gezondheidszorg, het identificeren van lacunes in wetenschappelijk onderzoek en het actief bestrijden van misvattingen en onwetendheid over psychiatrische aandoeningen.
- De NVvP draagt actief bij aan patiënt- en publieksvoorlichting en andere vormen van verspreiding van kennis over psychiatrische ziekten en geestelijke gezondheid binnen en buiten de gezondheidszorg. Zij stelt kennis over psychiatrische ziekten en psychisch functioneren beschikbaar aan andere professionals en aan patiënten en naastbetrokkenen voor de ontwikkeling van zelfhulp en -regie.
- De NVvP benadrukt het belang van een goede wetenschappelijke infrastructuur. Deze dient zich te kenmerken door samenhang en samenwerking tus-

sen de verschillende academische centra en tussen wetenschap en praktijk, en dient ook in internationale vergelijking goed te presteren. De nadruk moet liggen op innovatie en onderzoek voor de patiënt van morgen. De NVvP bevordert profilering van de psychiatrie als aantrekkelijk veld van onderzoek voor de beste wetenschappers. De vereniging bevordert samenhang en samenwerking op gebied van wetenschappelijk onderzoek relevant voor de psychiatrie. Zij onderhoudt hiervoor contacten met de in het onderzoek actieve leden, stelt haar netwerk en structuren, waaronder het Voorjaarscongres, ter beschikking voor uitwisseling van onderzoeksinformatie en stimuleert de ontmoeting van wetenschappers met klinici. Verder draagt de vereniging bij aan de kennisagenda voor de geestelijke gezondheidszorg in Nederland en brengt het belang van adequate financiering van dit onderzoek onder de aandacht.



# COMMUNICATIE

De vereniging heeft sinds de herstructurering in 2006 haar communicatie geprofessionaliseerd. Externe profilering van het vak en de beroepsgroep en deelname aan het maatschappelijk debat blijven belangrijke drijfveren voor de communicatie van de vereniging. Zij blijft investeren in een goede relatie met pers en media en het opbouwen van een netwerk en zij gaat door met inzetten op een proactief mediabeleid, waarin mediagetrainde woordvoerders (vooral bestuursleden) een belangrijke rol spelen.

De vereniging wordt regelmatig gevraagd voor commentaar en is zichtbaar en hoorbaar in de media, vooral bij belangrijke onderwerpen zoals de bezuinigingen in de ggz en de overheveling van de jeugdzorg naar de gemeenten.

Op het gebied van interne communicatie heeft de NVvP de focus gelegd op een verbetering van de informatievoorziening over haar activiteiten. Een website/ledennet met nieuwe functionaliteiten is in 2009 gelanceerd om alle informatie op een centrale plek aan te kunnen bieden. Bestaande communicatiemiddelen, zoals het tijdschrift van de vereniging (De Psychiater), zijn gecontinueerd en de vereniging heeft nieuwe middelen geïntroduceerd, zoals de digitale nieuwsbrieven voor leden. Er is gewerkt aan gestructureerde (maand)rapportage en (jaar)verslaglegging en een meer consistente uitstraling van informatie en middelen (huisstijl).

Het contact en de communicatie over en weer met en tussen leden vindt in de afgelopen vijf jaar vooral face-to-face plaats tijdens de diverse congressen, en een breed palet aan bijeenkomsten en vergaderingen van de verschillende organen binnen de vereniging. Hoewel daar tools voor zijn geïntroduceerd op het ledennet, vindt de onlineconversatie momenteel vooral plaats op externe onlinenetwerken, bijvoorbeeld in de LinkedIn-groepen. Op het gebied van nieuwe media (Twitter, YouTube) zal de vereniging de komende jaren haar activiteiten uitbreiden, vooralsnog met het doel om meer verkeer naar haar (openbare) informatie op website/ledennet te genereren.

## → SPEERPUNT 10

De NVvP is hét platform waar (aankomend) psychiaters terecht kunnen voor kennisuitwisseling en kennismaking, innovatie en (co)creatie op het gebied van de psychiatrie.

- De vereniging investeert in het optimaal toerusten van haar (actieve) leden zodat zij uitgenodigd en gestimuleerd worden om zich – samen of apart en voor korte of langere tijd – in te zetten voor collectieve doelen onder andere op het gebied van kennisverspreiding, positieve beeldvorming en imago, tegengaan van stigmatisering, public affairs en positionering van het vak en de beroepsgroep.
- De NVvP voorziet leden op toegankelijke wijze van informatie uit de vereniging en relevante informatie voor de beroepsgroep. Relevante beleidsinformatie wordt verzameld, gebundeld en beschikbaar gemaakt in de vorm van standpunten, fact sheets, Q&A en nieuwsberichten. De vereniging is transparant naar haar leden over verenigingsbeleid en -activiteiten door notulen, rapportages, beleidsnotities en formele correspondentie openbaar te maken.
- De NVvP maakt een flexibele verenigingsstructuur van netwerken mogelijk met passende faciliteiten en voorzieningen voor de in- en externe communicatie. Hierbij schuwt zij modernisering van communicatiemediën en inzet van nieuwe technieken niet. De vereniging creëert een (online)platform waarbinnen betrokkenen actief kunnen participeren in netwerken. Het platform faciliteert de bestaande netwerken zoals afdelingen, commissies en platforms en verlaagt de drempel voor het opstarten van nieuwe initiatieven (bijv. tijdelijke werk- of vergadergroepen en klankbordgroepen).



→ SPEERPUNT 11

De NVvP en haar actieve leden zijn herkenbaar aanwezig in de publieke arena en nemen actief deel aan opinievorming voor zover het de psychiatrie betreft.

- De NVvP coördineert en begeleidt de (activiteiten van) leden in de vereniging en monitort de activiteiten van leden op het gebied van lobby, profilering, beleidsbeïnvloeding en opinievorming buiten de vereniging. Daarvoor biedt zij actief begeleiding en coördinatie aan. De vereniging volgt (het ontstaan van) netwerken en hun activiteiten en inventariseert de wensen en behoeften. Zij koppelt netwerken of individuele deelnemers gevraagd en ongevraagd aan elkaar en voorziet in advies of raadpleging als daaraan behoefte is. De vereniging stimuleert betrokkenen (als nieuwe leden) actief om aan het platform deel te nemen (bijv. ook via 'aanjagers') en biedt een overzicht van bestaande netwerken en specifieke vacatures daarbinnen. De vereniging is tevens ontvankelijk voor tips, adviezen en input van betrokkenen en geeft daaraan (indien relevant) een vervolg.
- De NVvP rust actieve leden toe met tools om zich effectief en professioneel te kunnen presenteren en profileren namens de vereniging in de publieke arena. Het gaat hier bijvoorbeeld om het aanbieden van mediatraining, workshops presenteren, tips voor het schrijven van blogs en opiniestukken, handreikingen voor het gebruik van sociale media en de ontwikkeling van lobby-instrumenten.

# ORGANISATIE

De NVvP is een vereniging van, voor en door leden. Het vermogen van de vereniging om te verbinden en te organiseren komt onder andere tot uiting in de mate waarin leden direct betrokken zijn bij de vereniging. Actieve betrokkenheid van de leden is essentieel voor het draagvlak voor de interne beleidsvoering en extern gerichte belangenbehartiging en beleidsbeïnvloeding. De inzet van de inhoudelijke expertise van leden is daarnaast onmisbaar bij de uitvoering van verschillende taken en diensten, bijvoorbeeld de accreditatie van bij- en nascholing, de uitvoering van de kwaliteitsvisite en de ontwikkeling van kwaliteitsinstrumenten zoals richtlijnen.

De herstructurering en professionalisering van de NVvP hebben bijgedragen aan het vergroten van de invloedssfeer van de vereniging en hebben de vereniging het vertrouwen van externe partijen opgeleverd. Naast de genoemde strategische commissies (CKZ, BBC, CWA en Concilium) zijn er de accreditatiecommissie (ABNA), de commissie Kwaliteitsvisite (CKV), de commissie Medicatiebeleid, de commissie Wet- en Regelgeving (CWER) en de commissie ter Registratie van de Interne Aantekening (CRIA). De Raad voor de Beroepscode (RBC) wordt op het moment van schrijven omgevormd om uitvoering te kunnen geven aan een nieuwe opdracht.

De vereniging heeft verder nog twaalf afdelingen die op hun eigen – inhoudelijke – terrein beleid ontwikkelen, kennis uitwisselen en deelbelangen behartigen. De huidige zeven platforms van de vereniging richten zich vooral op kennisuitwisseling. Naast de vaste commissies, afdelingen en platforms zijn er tijdelijke commissies en werkgroepen. De snelle ontwikkelingen in de buitenwereld roepen telkens nieuwe vragen op, waarvoor van tijd tot tijd nieuwe organen worden samengesteld om deze adequaat te kunnen beantwoorden. Om hierin succesvol te kunnen zijn, is het nodig zoveel mogelijk leden te betrekken bij de activiteiten van de vereniging. De basisstructuur van de vereniging functioneert goed, maar vraagt van tijd tot tijd aanscherping om dubbel werk en versplintering tegen te gaan.

De NVvP is de grootste wetenschappelijke vereniging onder de medisch specialisten. Zij heeft een unieke plaats verworven binnen het veld van de geestelijke gezondheidszorg, waar zij zelf voor de beroepsgroep de belangen behartigt. Een deel van die belangen wordt gedeeld met de collega medisch specialisten.

In een tijd waarin onder druk van steeds maar stijgende kosten voor de gezondheidszorg de positie van kostbare medisch-specialistische zorg steeds vaker bediscussieerd wordt, is het van belang om over specialisme-overstijgende onderwerpen een gezamenlijk en eensluidend geluid te laten horen. De NVvP hecht er belang aan om de identiteit van de psychiater als medisch specialist te onderhouden en tot uiting te laten komen in de samenwerking met de andere wetenschappelijke verenigingen.

## → SPEERPUNT 12

De NVvP is een professionele organisatie die betrouwbaar, kundig, flexibel en responsief kan opereren, waarbij een brede inzet van actieve leden wordt gewaardeerd en gekoesterd.

- De NVvP zet in op een breed pakket aan mogelijkheden voor leden om te kunnen participeren, in commissies, werk- en taakgroepen, waarbij diversiteit wordt aangebracht in de gevraagde investering in tijd, expertise en aard van de werkzaamheden.
- De NVvP investeert in duidelijke positionering, taakverdelingen (adviseren, ontwikkelen, toetsen, beleidsuitvoering) en opdrachten voor de commissies, taak- en werkgroepen.
- De NVvP ontwikkelt en implementeert specifiek HRM-beleid voor actieve leden. Zoals gezegd, rust zij actieve leden adequaat toe voor hun rol in de verschillende organen.



→ SPEERPUNT 13

De NVvP betreft de patiëntenvertegenwoordiging actief bij haar eigen activiteiten.

- De NVvP streeft ernaar in alle verenigingscommissies en -werkgroepen de patiëntenvertegenwoordiging actief te betrekken bij het werk.

→ SPEERPUNT 14

De NVvP is een platform waarin leden elkaar kunnen vinden en een actieve, (beleids)inhoudelijke en bestuurlijke bijdrage kunnen leveren aan de ontwikkeling van hun professie.

- De NVvP verheldert de positie van de afdelingen als eigenstandige netwerken die zij voor de algemene doelen van de vereniging beleidsmatig ondersteunt.

→ SPEERPUNT 15

De NVvP verbindt zich met de wetenschappelijke verenigingen van de andere medische specialisten ten gunste van de gezamenlijke belangenbehartiging, zonder daarbij de eigen identiteit en belangen uit het oog te verliezen.

- De NVvP doet mee aan het synergetraject van de wetenschappelijke verenigingen en de Orde van Medisch Specialisten met als doel te komen tot een federatie van alle wetenschappelijke verenigingen.