

Beleidsplan NVPO 2017-2019

De NVPO zet zich in voor de ontwikkeling en de bevordering van kennis met betrekking tot de psychosociale oncologie en voor professionele, toegankelijke en tijdige psychosociale zorg als integraal onderdeel van oncologische zorg.

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
1.1. Het vakgebied van de psychosociale oncologie	3
1.2. Missie	3
1.3. Visie	3
1.4. Organisatiestructuur	4
2. Beleidsperiode 2017 – 2019	8
2.1. SWOT analyse	8
2.2. Ambities	9

1. Inleiding

De Nederlandse Vereniging voor Psychosociale Oncologie (NVPO), opgericht in 1993, is dé wetenschappelijke vereniging voor professionals werkzaam in de psychosociale oncologie. De NVPO richt zich op professionals zoals psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, maatschappelijk werkers, wetenschappelijk onderzoekers, beleidsmedewerkers, artsen, verpleegkundig(en) (specialisten), en paramedici werkzaam in of betrokken bij psychosociale oncologie.

Gezien de vele ontwikkelingen in het psychosociale veld en binnen de NVPO is er wederom voor gekozen een beleidsplan voor drie jaar te maken. Dit beleidsplan geeft richting aan de activiteiten van de NVPO voor de periode 2017-2019.

1.1. Het vakgebied van de psychosociale oncologie

Het vakgebied van de psychosociale oncologie heeft betrekking op de volgende domeinen:

- De gevolgen van kanker en de behandeling ervan op het dagelijks leven van mensen met kanker en hun naasten ('kwaliteit van leven').
- De gedragsmatige, cognitieve en affectieve strategieën die mensen met kanker en hun naasten hanteren om met de ziekte om te gaan ('coping').
- De rol van psychosociale factoren bij het ontstaan en beloop van kanker.
- De psychosociale aspecten van kankerpreventie. Daarbij kan gedacht worden aan het bevorderen van gezond gedrag, het beter begrijpen van de psychosociale effecten van preventieve interventies, en psychosociale aspecten van erfelijkheidsonderzoek ('preventie').
- De psychosociale zorg die door professionele zorgverleners aan mensen met kanker en hun naasten gegeven wordt. Daartoe behoren o.a. informatie geven, beslissondersteuning, advies, emotionele steun en instrumentele hulp ('professionele ondersteuning').
- Het ondersteunen en toerusten van de professionele zorgverleners. Hierbij wordt gedacht aan deskundigheidsbevordering (bv. ten aanzien van communicatie) middels opleiding, training en intervisie, naast interventies die gericht zijn op de voorkoming van demotivatie en burn-out ('zorg voor zorgenden').
- Het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de psychosociale oncologie en de translatie van de wetenschappelijke bevindingen naar de dagelijkse praktijk.
- Het ontwikkelen en reviseren van kwaliteitsnormen en 'evidence-based' richtlijnen voor zowel de basale als de gespecialiseerde psychosociale oncologie.

1.2. Missie

De NVPO zet zich in voor de ontwikkeling en de bevordering van kennis met betrekking tot de psychosociale oncologie en voor professionele, toegankelijke en tijdige psychosociale zorg¹ als integraal onderdeel van oncologische zorg.

1.3. Visie

De NVPO speelt een stimulerende en initiërende rol in het bevorderen en borgen van de kwaliteit en het vergroten van de toegankelijkheid van betaalbare professionele psychosociale zorg voor mensen met kanker²

- Psychosociale oncologie richt zich op psychologische, sociale, spirituele en existentiële aspecten van kanker en op het bevorderen van optimale psychosociale zorg voor mensen met problemen in deze gebieden.
- Optimale psychosociale zorg, naast somatische zorg, bevordert de kwaliteit van leven van mensen geconfronteerd met kanker.
- Basale psychosociale zorg, waaronder adequate bejegening, informatieverstrekking, beslissingsondersteuning en signalering van behoefte aan psychosociale/paramedische

¹ Waar we spreken over psychosociale zorg wordt bedoeld psychologische zorg en psychosociale ondersteuning

² Waar we spreken van mensen met kanker wordt bedoeld mensen die kanker hebben (gehad) of erfelijke aanleg hebben voor kanker en hun naasten

zorg, is onderdeel van het takenpakket van de primaire zorgverleners. Dit zijn vooral (huis)artsen en verpleegkundig(en) (specialisten).

- Mensen met psychologische, sociale, spirituele en/of existentiële problematiek na de diagnose kanker ontvangen desgewenst gespecialiseerde psychosociale zorg. Deze wordt vooral gegeven door psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, maatschappelijk werkers, pedagogen, geestelijk verzorgers, fysiotherapeuten, revalidatieartsen en gespecialiseerde verpleegkundig(en) (specialisten).
- Voor een ieder die kanker heeft (gehad) of erfelijke aanleg heeft voor kanker is professionele psychosociale zorg toegankelijk en betaalbaar.
- De deskundigheid van psychosociale zorgverleners en het wetenschappelijk onderbouwd handelen dienen gestimuleerd en geborgd te worden.

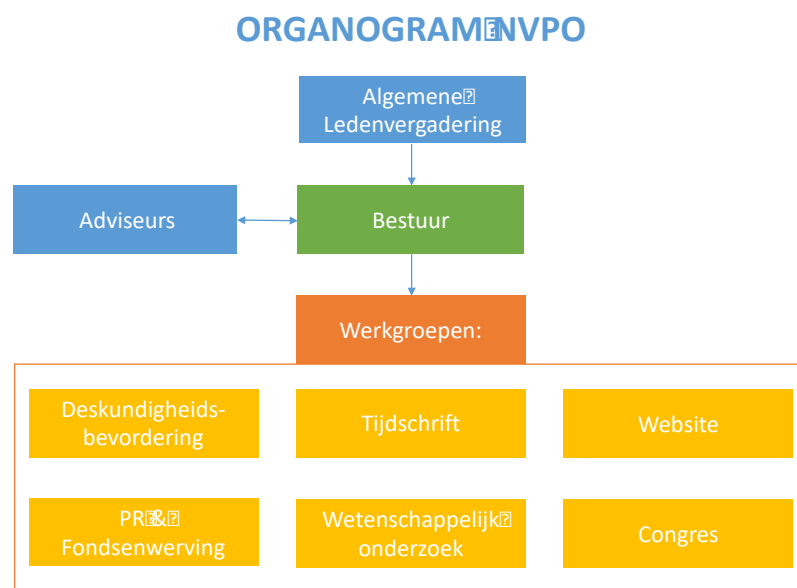
Bovenstaande visie is te realiseren door:

- Wetenschappelijk psychosociaal oncologisch onderzoek én translatie naar de klinische oncologische praktijk, waaronder integratie van de psychosociale oncologie (aspecten en psychosociale zorg) in tumor specifieke richtlijnen.
- Continue aandacht voor deskundigheid(sbevordering) in de psycho-oncologie.
- Multidisciplinaire samenwerking in de keten voor optimale zorg en onderzoek in de psychosociale oncologie.
- Als NVPO samenwerking aan te gaan met kankerpatiëntenorganisaties en andere beroepsverenigingen.

In het licht van onze missie en visie richt de NVPO zich met haar doelstellingen op het verenigings-, beroeps-, en maatschappelijk niveau (zoals zorgverzekeraars en overheid). De NVPO verbindt de (klinische) praktijk en wetenschap met professionals van verschillende disciplines in de psychosociale oncologie.

De NVPO beoogt dat stakeholders haar zien als een betrouwbare en professionele, samenwerkingspartner in de evidence-based psychosociale oncologie. Onder stakeholders zien wij onze leden, (wetenschappelijke) beroepsverenigingen, zorgverzekeraars, overheid en organisaties die zich inzetten voor patiënten met kanker zoals de Inloophuizen en Psycho-oncologische centra Samenwerking en Ondersteuning (IPSO), de Leven met kanker-beweging, KWF Kankerbestrijding en Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL).

1.4. Organisatiestructuur



- Nieuwe bestuursstructuur vanaf maart 2017. Het bestuur functioneert met een dagelijks bestuur (voorzitter en penningmeester) en werkt samen met een ambtelijk secretaris (betaalde functie, 8 uur per week) met daarnaast 3-tal leden.
- Dagelijks bestuur rapporteert 6 x per jaar aan het hele bestuur (5 leden).
- Voorzitters van de werkgroepen krijgen de verantwoordelijkheid voor geformuleerde doelstellingen in het jaarplan en worden 1 x per jaar uitgenodigd in bestuursvergadering. Bestuur accordeert.
- De voorzitter functioneert volgens het principe; president-elect (2 jaar), president (2 jaar) en past-president (2 jaar).

3. Vooruitblik

3.1 SWOT-analyse

Vooruitkijkend op de komende beleidsperiode 2017–2019 willen wij eerst stilstaan bij de sterkten, zwakten, kansen en bedreigingen van de NVPO.

Interne factoren	
<i>Sterkten</i>	<i>Zwakten</i>
<ul style="list-style-type: none"> ○ Multidisciplinaire samenstelling ○ Aanwezigheid veel expertise en kennis ○ Actieve leden met vrijwillige inzet ○ Oppakken van nieuwe ontwikkelingen en kansen ○ Realiseren van kwalitatief goede producten (bv. jaarindex, deskundigenbestand) ○ Gezonde financiële basis ○ Enige wetenschappelijke beroepsvereniging voor psychosociale oncologie ○ Kennisontsluiting en translatie 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Beperkte (financiële) slagkracht, relatief kleine vereniging ○ Nog niet vanzelfsprekende gesprekspartner van medische beroepsgroepen ○ Werkzaamheden worden grotendeels gedaan door vrijwilligers
Externe factoren	
<i>Kansen</i>	<i>Bedreigingen</i>
<ul style="list-style-type: none"> ○ Aantal mensen met kanker dat een beroep op psychosociale zorg doet neemt toe ○ Toename online ontwikkelingen (social media, EPD, Kanker.nl, etc.) ○ Participatie in beleidsontwikkeling i.s.m. stakeholders ○ Specifieke subsidie calls ○ Aandacht voor onderzoek naar kosteneffectiviteit ○ Relatiebeheer (bv. onderzoekers) ○ Krachtenbundeling als sector ○ Toename van zorgverleners in de psychosociale zorg en medisch specialistische oncologische revalidatie ○ Samenwerking met de 1^e en 2^e lijn. ○ Focus op psychosociale zorg neemt toe 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bezuinigingen in de psychosociale zorg ○ Financiering psychosociale zorg is niet transparant ○ Elke psychosociale discipline heeft zijn eigen (niet-oncologische) beroepsvereniging Onbekendheid bij potentiële cliënten, publiek en medische beroepsverenigingen ○ Niet beschikken over voldoende financiële middelen voor borging en voortgang

De NVPO wil haar kracht, de aanwezigheid van veel expertise uit verschillende disciplines en de netwerken waartoe deze leden toegang hebben, nog beter gaan benutten. Dit kan door leden te vragen zich vanuit hun expertise in zetten voor een specifieke activiteit (binnen een werkgroep en/of in een taakgroep). Tevens kan leden gevraagd worden ons te wijzen op relevante niet-NVPO leden met specifieke expertise die zich gericht voor de NVPO kunnen inzetten.

Om de bovengenoemde bedreigingen, zoals de bezuinigingen in de psychosociale zorg, actief af te wenden c.q. te minimaliseren kan de NVPO gebruik maken van de kansen die er nu liggen door de krachtenbundeling binnen de sector (NVPO, IPSO, KWF Kankerbestrijding, Leven met kanker beweging, IKNL en Stichting Roparun Centra). Gezamenlijk staan we sterker in de lobby voor betaalbare psychosociale zorg bij VWS en zorgverzekeraars.

De NVPO heeft de afgelopen jaren al een behoorlijke professionaliseringsslag gemaakt. De huidige zwakten, te weten beperkte (financiële) slagkracht, geen vanzelfsprekende gesprekspartner van medische beroepsgroepen en afhankelijkheid van actieve vrijwilligers, vragen om een continue focus op verdere professionalisering.

3.2 Ambities beleidsperiode 2017-2019

Gebruikmakend van bovenstaande SWOT-analyse en de missie van de NVPO: 'De NVPO zet zich in voor de ontwikkeling en de bevordering van kennis met betrekking tot de psychosociale oncologie en voor professionele, toegankelijke en tijdige psychosociale zorg als integraal onderdeel van oncologische zorg' zijn voor de komende beleidsperiode onderstaande ambities geformuleerd:

Eerst is het noodzakelijk een aantal *interne ambities* te verwezenlijken:

- Om als NVPO over voldoende draagvlak in de psychosociale oncologie (representativiteit) te beschikken én meer (financiële) slagkracht te verkrijgen, blijft het vergroten van het ledenaantal een aandachtspunt. Streven is een groei van het aantal leden van 15% in deze beleidsperiode. Eind 2016 was het ledenaantal 483, dit komt neer op 555 leden eind 2019. Deze zijn afkomstig uit verschillende disciplines en alle regio's in Nederland.
- De professionalisering van de vereniging zal verder worden geïntensiveerd middels het aanpassen van de bestuurstructuur en meer onafhankelijk functionerende werkgroepen
- De NVPO informeert zijn leden tijdig met up-to-date en goed vindbare informatie. De NVPO draagt bij aan kennisontsluiting en -translatie door de juiste vragen te stellen en dialoog aan te gaan via het jaarlijkse congres en de werkgroepen.
- De NVPO zal verder digitaliseren om reeds gedocumenteerde kennis verder te ontsluiten.
- De NVPO zal zich de komende jaren sterker als aantrekkelijke vereniging voor haar leden en als samenwerkingspartner positioneren en profileren.
- Voor het succesvol realiseren van al onze ambities zal tijdig nieuwe financiering moeten worden gezocht.
- De NVPO wil meer actieve vrijwilligers aan haar werkgroepen verbinden.

Vanuit een sterkere NVPO willen wij de volgende *externe ambities* realiseren:

- Deskundigenbestand zal worden uitgebreid.
- Een actieve rol in het landelijk overleg psychosociale zorg om te zorgen dat de richtlijn aanpassingsstoornis wordt geïmplementeerd en de behandeling voor de stoornis wordt vergoed
- Borging van de scholingsactiviteiten van de NVPO binnen de werkgroep Deskundigheidsbevordering. Beschikbaarheid van voldoende goede, bij voorkeur geaccrediteerde, bij- en nascholingsmogelijkheden voor professionals werkzaam in de psychosociale oncologie (psychologen, psychotherapeuten, maatschappelijk werkers en geestelijk verzorgers, medisch specialisten, verpleegkundig(en) (specialisten), paramedici)).

- Een online kennispoort 'Psychosociale Oncologie'. Binnen deze kennispoort zijn o.a. de Jaarindex met (lopende) onderzoeken en publicaties op het gebied van de psychosociale oncologie opgenomen, het overzicht van (effectieve) psychosociale interventies, en een agenda met komende (inter)nationale congressen en symposia.
- De NVPO is een vanzelfsprekend gesprekspartner en werkt nauw samen met de (para-) medische beroepsverenigingen (bijv. NVMO) en de sectie oncologisch verpleegkundigen van de VV&N.
- Onze stakeholders zien de NVPO als een betrouwbare en professionele, samenwerkingspartner in de evidence-based psychosociale oncologie. De NVPO is een vanzelfsprekende gespreks- en samenwerkingspartner. Onze stakeholders weten waarvoor zij bij de NVPO terecht kunnen; de vereniging heeft een herkenbaar profiel.

Het bestuur beoogt de komende beleidsperiode in gezamenlijkheid met de leden, de werkgroepen en in samenwerking met partijen in het landelijk overleg psychosociale zorg, zoveel mogelijk van genoemde ambities te kunnen waarmaken. Wij hopen onze leden met de NVPO een platform te bieden waarbij laagdrempelig ideeën ingebracht kunnen worden en interactief gewerkt kan worden aan de professionalisering van het psychosociale oncologische werkveld.