

Verslag ALV afdeling M&G van 22 november

De online ALV met veertig deelnemers, begon met een bijdrage van Karen Hosper (zie rechts op deze pagina).

Daarna was het de beurt aan de vakgroepen om hun plannen voor 2022 te presenteren. Wat op de vorige ALV van april 2021 al werd aangekondigd, werd op deze ALV definitief. De vakgroep Wijkverpleegkundigen verlaat de afdeling M&G en gaat vanaf 2022 verder als zelfstandige afdeling Wijkverpleegkundigen. Ook de vakgroep Dementieverpleegkundigen gaf aan de intentie te hebben om zich in de loop van 2022 te willen ontwikkelen tot een zelfstandige afdeling. Daarmee eindigt, zeven jaar na dato, het experiment om de afdelingen Eerstelijn, Dementieverpleegkundigen en Openbare Gezondheidszorg hun krachten te laten bundelen in de afdeling M&G.

Vanuit de 3 vakgroepen Openbare Gezondheidszorg (TBC, Infectiezieken en SOA) was er daarentegen juist een tegenovergestelde ontwikkeling. Zij hebben de intentie om verder te gaan als één vakgroep verpleegkundigen Openbare Gezondheidszorg. Ook de vakgroep Jeugd gaf aan, vooralsnog (plan A) verder te willen met de vakgroep OG binnen de afdeling M&G.

Veel discussie was er over de financiële gevolgen. Het bestuur legde de ALV het voorstel voor om bij de verdeling

van het vermogen van de afdeling M&G naar de nieuwe afdeling Wijkverpleegkundigen als uitgangspunt te nemen. Het ledenaantal van de nieuw te vormen afdeling Wijkverpleegkundigen dat zijn/haar lidmaatschap bij M&G opzegt. Volgens een in de zomer gehouden peiling zou dit ca. 40 procent zijn, maar deze peiling was verre van volledig en het genoemde percentage kan dus nog veranderen. De ALV ging na discussie akkoord met het bovengenoemde genoemde uitgangspunt onder de vermelding dat pas per 1 maart 2022 definitief vastgesteld kan worden om welk percentage van de leden het precies gaat. Dat kan dus zowel hoger als lager uitvallen. Een vergelijkbaar uitgangspunt zal worden toegepast als andere vakgroep(en) de afdeling M&G verlaten. Aanvullend ging de ALV akkoord met de begroting 2022 van de afgeslankte afdeling M&G. De nieuwe afdeling Wijkverpleegkundigen zal haar begroting begin 2022 presenteren in een ALV van de nieuwe afdeling. Verder is afgesproken dat voor het jaar 2022 *Tijdschrift M&G* in de huidige vorm blijft bestaan, waarvan de kosten naar rato worden verdeeld over de nieuwe afdeling Wijkverpleegkundigen en de afgeslankte afdeling M&G. In 2022 zal een besluit genomen over de voortgang van het tijdschrift. [🔗](#)

Nellie Kolk nieuw contactpersoon

Na drie jaar contactpersoon te zijn geweest voor afdeling M&G is Anneke Bangma per 1 oktober 2021 *met pensioen gegaan*. Wij danken Anneke voor haar bijdrage de afgelopen jaren. Nellie Kolk volgt Anneke op als contactpersoon voor de afdeling M&G en ook voor de nieuw te vormen afdeling Wijkverpleging. Nellie is oud-wijkverpleegkundige en heeft een ruime historie binnen V&VN. Zo is zij betrokken geweest bij de totstandkoming van reeks van expertisegerieden binnen V&VN op het gebied van de Cure, de Care maar ook het expertisegeried Openbare Gezondheidszorg. Zij kent V&VN van binnen en van buiten en van haver tot gort. Vanuit die expertise zal Nellie de afdelingen M&G en Wijkverpleegkundigen ondersteunen om hun weg te vinden in de nieuwe organisatiestructuur- en cultuur binnen V&VN. [🔗](#)


Jaarcongres Dementieverpleegkundigen verplaatst naar 14 april 2022

De vakgroep dementieverpleegkundigen heeft enorm veel energie gestoken in het jaarcongres voor dementieverpleegkundigen wat gehouden zou worden op 25 november. Er hadden zich reeds 225 deelnemers aangemeld. Helaas stak corona wederom een spaak tussen de wielen. Het congres is nu verplaatst naar 14 april 2022. Gelukkig zijn de meeste sprekers ook op 14 april beschikbaar in de hoop dat het Jaarcongres Dementieverpleegkundigen dan wel fysiek door kan gaan. [🔗](#)

Vanuit de vakgroep Jeugd

Jeugdverpleegkundigen Suzanna van Dam is samen met Minke Vellinga hard bezig om de randvoorwaarden te creëren waardoor alle jeugdverpleegkundigen in staat worden gesteld om de post-bacheloropleiding te volgen. Er zijn momenteel twee opleidingsinstituten die een post-hbo voor jeugdverpleegkundigen aanbieden: Avans+ en de NSPOH. De directie Publieke Gezondheid van VWS financiert de vervolgopleiding voor jeugdartsen, maar niet die van jeugdverpleegkundigen. JGZ-organisaties moeten de post-hbo zelf betalen, maar krijgen daar geen gelabeld budget voor. Dat moet veranderen.

Veel van onze leden zijn betrokken bij Kansrijke Start in de eerste 1000 dagen van het leven. We doen mee aan de drie actielijnen:

- voor de conceptie
- tijdens de zwangerschap
- na de bevalling op verschillende niveaus van de projectorganisatie. 



Presentatie Karen Hospers tijdens ALV

Karen Hosper werkt als senior adviseur bij Pharos, het kenniscentrum met betrekking tot gezondheidsverschillen in Nederland. In haar presentatie schetste Hosper eerst de omvang van de verschillen: een zes jaar kortere levensverwachting en een kortere levensverwachting van vijftien jaar in goede gezondheid tussen lager en hoger opgeleiden: een verschil wat zeer hardnekkig is en de laatste jaren eerder toeneemt dan afneemt.

Bij de doelgroep met een lager opleidingsniveau speelt vrijwel altijd een mix van complexe problemen. Zoals armoede en/of schulden, meer medicijngebruik, ongezonde leefstijl, vaak zorgmijndend gedrag, waardoor uiteindelijk, door complicaties een veel hoger zorggebruik. Volgens cijfers van de WHO draagt wereldwijd de 'sociale omgeving en inkomensonzekerheid' voor ongeveer 40 procent bij aan de gezondheidsverschillen en de leefomgeving voor 25 tot 30 procent, terwijl het aandeel van de gezondheidszorg maar 10 procent is. De oorzaken liggen dus buiten de gezondheidszorg en moeten daar aangepakt worden, aldus Hosper.

Als factoren die het ontstaan van SEGV beïnvloeden noemde Hosper naast laaggeletterdheid de langdurige stress, veroorzaakt door langdurige problemen zoals schulden, discriminatie of slechte huisvesting. Langdurige stress leidt enerzijds tot een reeks aan fysieke klachten (hart- en vaatzieken, verslechterd immuunsysteem, diabetes en obesitas) maar ook tot cognitieve problemen (slechte concentratie, impulsief gedrag en moeite met plannen). Juist die combinatie is zee problematisch. Je hebt juist je cognitieve systeem nodig om uit de problemen te komen, maar je cognitieve systemen laten je in de steek waardoor er vaak een vicieuze cirkel ontstaat.

Als perspectief gaf Hosper de aanwezigen persoongericht en integraal werken mee. Kernpunten daarbij zijn:

- verdiepen in de context van de burger
- samenwerking zorg, welzijn, preventie en andere sectoren buiten de gezondheidszorg
- toegankelijke zorg en preventie: vindbaar, goed bereikbaar, procedures eenvoudig,
- begrijpelijke communicatie
- empathisch en ondersteunend / geen stress toevoegen

Op de website van Pharos (www.Pharos.nl) zijn veel hulpmiddelen te vinden die M&G-verpleegkundigen kunnen gebruiken, zoals de *Terugvraagmethode*, de *Gesprekskaart voor communicatie met laaggeletterden*. Het *4-domeinenmodel* en ook praktijkvoorbeelden, zoals "samen beter in Noord" en voorbeelden uit de GIDS-gemeenten (Gezond in de Stad). 