

2011

# JAARVERSLAG VvVK



| [ww.vvkk.nl](http://ww.vvkk.nl) | [info@vvkk.nl](mailto:info@vvkk.nl) | Tel. 06 - 11 59 69 11 |

| KvK te Amsterdam nr. 34348867 | Bankrekening ING nr. 4218990 |

## INHOUD

Woord van de Voorzitter .....	4
1. Over de VvVK .....	5
1.1 Doelstellingen.....	5
1.2 Ledenaantal.....	5
1.3 Organigram VvVK.....	5
1.4 Bestuurssamenstelling .....	6
1.5 Bestuurstaken .....	6
1.6 Kernzaken Beleid 2011 .....	6
2. Commissies.....	8
2.1 Commissie visitatie/toelating.....	8
2.2 Commissie na- en bijscholing .....	8
2.3. Commissie vertrouwen/geschillen .....	9
2.4 Commissie zorgvergoeding .....	10
2.5 Aanjaagteam Communicatie VvVK .....	10
2.6 Aandachtsfunctionaris Kindermishandeling (AFKM).....	10
2.7 Kascommissie .....	11
3. Raad van Advies .....	12
4. TBNG / RBNG .....	12
5. Activiteiten voor de leden in 2011 .....	13
5.1 Algemene Ledenvergadering .....	13
5.2. Beroepsborrel.....	13
5.3. EVC traject.....	13
5.4 Lidmaatschapsgelden .....	14
5.5 AGB-code.....	14
6. Doelstellingen 2012.....	15
6.1 Herinrichting organisatie.....	15

6.2 Groei & Kwaliteit .....	15
6.3 POLS .....	15
6.4. Communicatie .....	15
6.5 Bestendigen relatie zorgverzekeraars/VEKTIS .....	16
6.6 Verdere verhoging kwaliteit en professionaliteit in het therapeutisch handelen van onze leden .....	16

## Woord van de Voorzitter

### 2011: een terugblik

De VvK is in juli 2009 opgericht, om het verschil te gaan maken voor de Integratieve Kindertherapeut in Nederland binnen de algehele gezondheidszorg. Grootste doelstelling was samenwerking in het veld en de zorg vergoed te verkrijgen in het belang van het kind! In voorgaande jaren en vooral in 2011 is er hard gewerkt door bestuur en leden en overige betrokkenen, om een professionaliseringslag te maken om de VvK in 2012 een gezonde en stabiele beroepsvereniging te laten zijn. 2011 was het jaar waarin werd toegewerkt naar een periode van stabilisatie en heroverwegingen.

### 2012: een vooruitblik

Als we de Maya's mogen geloven, komt er in 2012 een grote omkering en vernieuwing; dat geldt in ieder geval voor de VvK. De VvK is, na de pioniersfase met tijd voor groei door creativiteit en management, beland in de consolidatiefase met tijd voor groei door evaluatie en coördinatie. Tijd voor vernieuwing binnen bestuur en organisatie om te kunnen consolideren en stabiliseren om uiteindelijk gezond door te kunnen groeien.

*"Elke fase heeft een nieuw leiderschap nodig"*

### Woord van dank

Vanaf juli 2009 tot 2012 heb ik mijn creativiteit, kennis, ervaring, gedrevenheid, enthousiasme en organisatievermogen ingezet, om de VvK tot groei te laten komen. Dat kon ik natuurlijk niet alleen. Familie, vrienden, kennissen, bestuur & leden VvK, overige betrokkenen bij de VvK en externe organisaties die mijn gedachtegoed onderschreven, gaven mij de ruimte, tijd en ondersteuning die hiervoor nodig was. Vooral hierdoor staat de VvK vandaag waar zij staat. De drie pijlers die ik voor ogen had om de VvK tot stabiliteit te laten kunnen komen zijn bereikt:

1. **kwaliteitstoetsing en kwaliteitsbevordering** (HBO/Post-Bachelor opleiding, na/bijbscholing, herregistratie, praktijkvoering, intervisie en reflectietherapeuten)
2. **belangenbehartiging van de leden** (juridische, maatschappelijke en economische informatie om stevig als zzp-er te kunnen functioneren)
3. **herkenning en erkenning van Integratieve Kindertherapie** (w.o. zorgvergoeding onder de noemer van ons beroepsprofiel en samenwerking in het algehele (reguliere en complementaire) werkveld)

De pioniersfase is voorbij en een nieuw tijdperk breekt aan voor de VvK, waarbij een nieuwe, frisse blik en visie onontbeerlijk zijn. Daarbij hoort ook verandering binnen bestuur en organisatie. Tijdens de ALV op 11 februari 2012 zal ik dan ook het stokje, met een goed gevoel en vol vertrouwen, doorgeven aan Anita Govaers, algemeen bestuurslid. In Anita zie en weet ik een enthousiast, gedreven en ervaren persoon, die dé kwaliteiten bezit die nodig zijn, om onder haar bezielende leiding, de VvK tot rust te laten komen en vanuit evaluatie en consideratie een vervolg te geven aan de groei van de VvK. Met passie, daadkracht en tomeloze inzet zal de VvK haar ingeslagen vervolgen om haar doelstellingen te verwezenlijken. Ik zal als adviseur, daar waar nodig, inzetbaar zijn.

Tot besluit, mijn grote dank aan jullie allen, voor de prettige samenwerking en jullie geloof en vertrouwen in mijn gedachtegoed. Ik wens jullie en de VvK een lang, vruchtbaar en succesvol leven toe.

Hadassa Voet

Amsterdam, januari 2012

## 1. Over de VvVK

De VvVK is de eerste gespecialiseerde beroepsvereniging van en voor kinder- en/of jeugdtherapeuten en is in juli 2009 ontstaan op initiatief van verschillende kindertherapeuten. Kindertherapeuten die op zoek waren naar een professioneel klankbord voor zaken die zij tegen kwamen in de praktijk. Hun jarenlange ervaringen als kindertherapeut binnen diverse beroepsorganisaties, zorgde voor een vernieuwend en uniek concept.

### 1.1 Doelstellingen

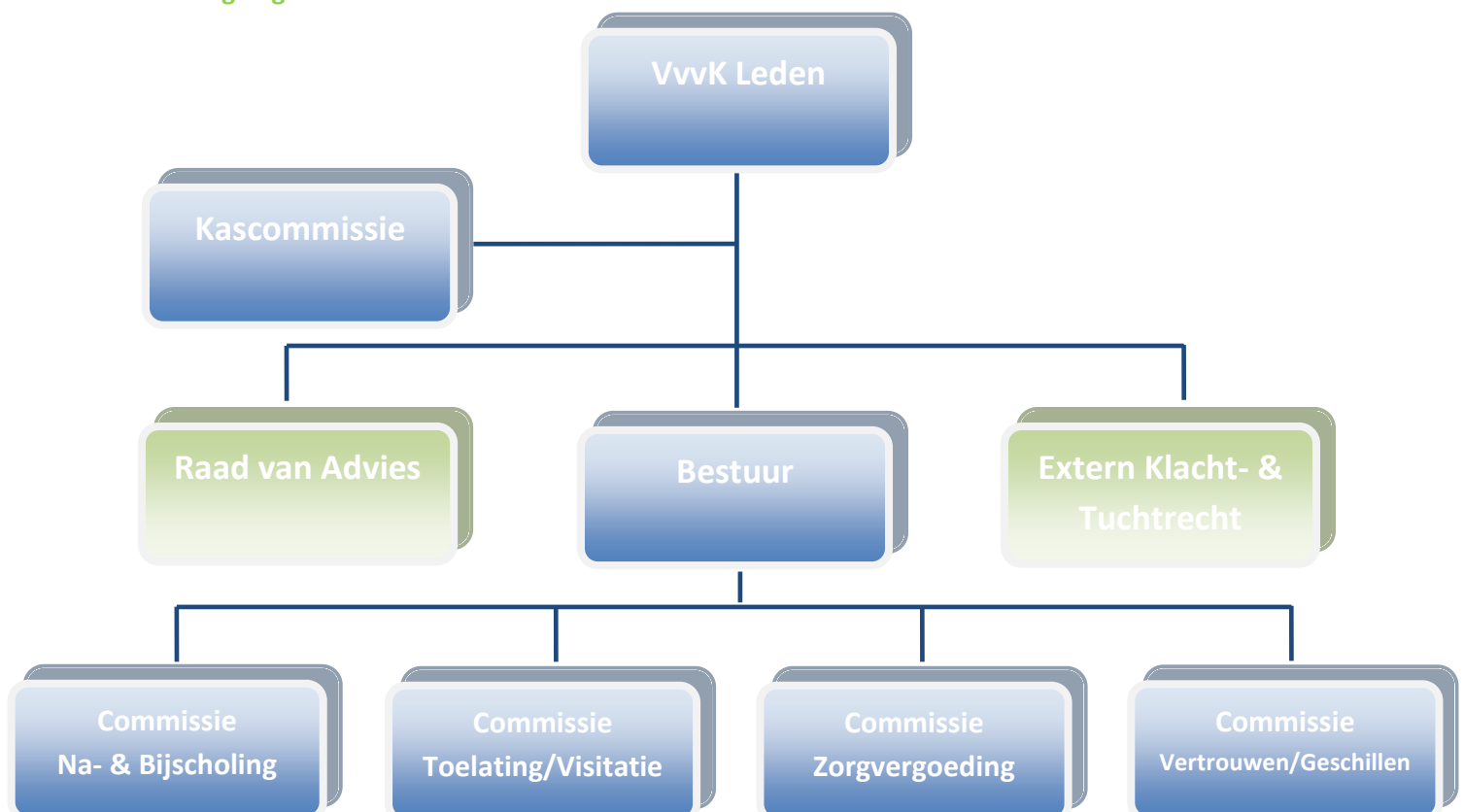
De VvVK heeft als doel de kwaliteit van de kindertherapie te bevorderen en ontwikkelen en doet dit door zich o.a. actief bezig te houden met:

- de professionalisering en erkenning van het beroepsprofiel kindertherapeut binnen de algehele gezondheidszorg
- het leggen/onderhouden van contacten met zorgverzekeraars en overheid t.b.v. vergoedingen van de sessies integratieve kindertherapie
- het behartigen van de belangen van de leden op sociaal, maatschappelijk, economisch en juridisch gebied
- het scheppen van een veilige, empathische en warme omgeving binnen de beroepsvereniging
- het belang en rechten van het kind én de kindertherapeut
- de uitbreiding van het professioneel netwerk van de kindertherapeut
- het formeren van intervisiegroepen
- het aanbieden van jaarlijkse na- en bijscholingen

### 1.2 Ledenaantal

Vanaf de start in juli 2009 tot eind 2011 is het ledental enorm gegroeid. Begonnen met een tiental leden, telde de vereniging 31 december 2011 136 leden. Eind 2011 hebben zeven leden hun lidmaatschap opgezegd.

### 1.3 Organigram VvVK



## 1.4 Bestuurssamenstelling

Op de ALV van 29 januari 2011 heeft er, na goedkeuring door de ALV, een bestuurswisseling plaatsgevonden. Er zijn twee nieuwe bestuursleden geïnstalleerd, t.w. Anita Govaers en Sandra Groenewegen. Eind september 2011 trad Nicolien Belle\* als voorlopig bestuurslid toe en hiermede werd de vacature van secretaris vervuld.

\*definitieve installatie vindt plaats op de jaarlijkse ALV begin 2012.

### TOT DE KOMENDE ALV OP 11 FEBRUARI 2012 ZIJN DE BESTUURSLEDEN:

Hadassa Voet	Voorzitter	<a href="mailto:voorzitter@vkv.nl">voorzitter@vkv.nl</a>
Nicolien Belle*	Secretaris	<a href="mailto:secretaris@vkv.nl">secretaris@vkv.nl</a>
Mirjam Bouwes	Penningmeester	<a href="mailto:penningmeester@vkv.nl">penningmeester@vkv.nl</a>
Sandra Groenewegen	Algemeen Bestuurslid	<a href="mailto:alg.bestuur1@vkv.nl">alg.bestuur1@vkv.nl</a>
Anita Govaers	Algemeen Bestuurslid	<a href="mailto:alg.bestuur2@vkv.nl">alg.bestuur2@vkv.nl</a>



Hadassa Voet



Nicolien Belle



Mirjam Bouwes



Sandra Groenewegen



Anita Govaers

## 1.5 Bestuurstaken

De bestuursleden zijn belast met het besturen van de vereniging binnen de mogelijkheden van de statuten en de goedkeuring van de ALV. De bestuurstaken omvatten o.a.:

- het beleid van en voor de vereniging vastleggen aan de hand van de statuten en huishoudelijk reglement en erop toezien dat dit beleid gevolgd wordt
- dagelijkse taken uitvoeren
- de inspraak van en communicatie naar de leden van de vereniging waarborgen d.m.v. vergaderingen, waarvan eenmaal per jaar de Algemene Leden Vergadering (ALV)
- het vertegenwoordigen van de vereniging naar buiten
- het verzorgen van de (leden) administratie en post
- beheren van geldmiddelen

## 1.6 Kernzaken Beleid 2011

- **Zorgvergoedingen;** in 2011 werd de VvK erkend door 28 zorgverzekeraars. De Achmea groep en de Amersfoortse ontbraken nog en hebben per 2012 de VvK ook erkend, waardoor de dienstverlening van de VvK-leden nagenoeg voor alle cliënten toegankelijk is geworden.
- **Criteria;** aansluiten bij vernieuwde criteria van zorgverzekeraars aan zorgverleners in de aanvullende zorg:
  1. Marktverkenning van EVC-traject/Psychosociale Basiskennis bij diverse EVC-aanbieders;
  2. Afstemming en overleg met diverse zorgverzekeraars;
  3. Aanscherpen lidmaatschaps- en herregistratiecriteria.

- **Na- en Bijscholingen;**
  1. De VvVK heeft RET-training door Roderik Bender voor haar leden gedurende het jaar aangeboden; dit zal eveneens in 2012 gebeuren;
  2. Evaluatie van opleiding “transdisciplinaire hulpverleningen in jeugd- en gezinszorg” bij Pro Education;
  3. Accreditatie van opleidingen door de VvVK heeft niet plaatsgevonden; wel is er contact geweest met accreditatieorganisaties CPIO en SNRO. Gezien de ontwikkelingen in het veld als gevolg van aangescherpte criteria door zorgverzekeraars, heeft dit in 2011 niet de prioriteit gehad.
- **Bestuursfunctioneren en Secretariaatswerkzaamheden;** het bestuur heeft in 2011 zowel beleidsmatig als uitvoerend geacteerd wat heeft geleid tot een overbelasting van bestuursleden. Het ontberen van een secretariaat heeft het bestuur tot het volgende doen besluiten:
  1. Herinrichting administratieve processen d.m.v. een webapplicatie POLS ([www.polsonline.nl](http://www.polsonline.nl));
  2. Het bestuur heeft in augustus 2011 een 1-daagse bestuurs sessie gehad onder begeleiding van een externe deskundige op gebied van organisatie, communicatie, leiderschap en visieontwikkeling. Met als doel tot nieuwe inzichten en visies te komen om de professionaliteit van de VvVK te kunnen blijven waarborgen. In vervolgsessies is het proces door het bestuur verder uitgewerkt, wat heeft geresulteerd in een nieuw beleid in 2012.
  3. In 2011 kwam het bestuur 9 keer bij elkaar voor een bestuursvergadering.
- **Effectiviteitsmeting;** om inzicht te krijgen in het effect van Integratieve Kindertherapie zijn effectiviteitsmetingen nodig. Hiertoe volgde bestuurslid Anita Govaers een training t.b.v. indicatorenontwikkeling bij het CBO (Centraal BegeleidingsOrgaan voor kwaliteitsverbetering van zorgprofessionals). In 2012 zal hier een vervolg aan worden gegeven.

## 2. Commissies

Het bestuur wordt in haar dagelijkse taken versterkt door een aantal commissies, bestaande uit leden van de vereniging met uitzondering van de onafhankelijke jurist in de commissie vertrouwen/geschillen.

### 2.1 Commissie visitatie/toelating

Het bestuur beoordeelt of het kandidaat-lid voldoet aan de gestelde lidmaatschapscriteria. Bij akkoord wordt er in het jaar van lidmaatschap gevisiteerd op werklocatie door de commissie visitatie/toelating. Voorafgaand ontvangt het lid richtlijnen praktijkvoering en een vragenlijst. Wanneer blijkt dat nog niet aan alle voorwaarden voldaan is, worden afspraken en termijnen vastgelegd om zaken op orde te krijgen. Wanneer binnen gestelde periode hier niet aan voldaan kan worden, zal het lidmaatschap voor dan beëindigd moeten worden. Het ligt in de lijn der verwachting dat in de toekomst de leden door een extern, onafhankelijk orgaan bezocht zullen gaan worden.

Als gevolg van de aangescherpte eisen aan de kwaliteit van zorgverleners door zorgverzekeraars, is het visitatieprotocol in 2011 onder de loep genomen en zijn de eisen hierin verwerkt. Tevens is de vragenlijst voor de gevisiteerde uitgebreid. Omdat kindertherapeuten niet alleen werkzaam zijn in een eigen praktijk, maar ook op scholen en andere instanties als gezondheidscentra en ziekenhuizen, is er ook een gedeelte opgenomen voor therapeuten die op deze manier werkzaam zijn. Doel van het visiteren is om met elkaar de kwaliteit en de professionaliteit te verhogen.

Enmaal in de vijf jaar zullen de leden gevisiteerd worden.

In 2011 waren er vijf teams van elk twee personen die het bezoek aan de therapeuten uitvoerden t.w.:

Joke Andringa en Loes de Jong	: Brabant, Limburg, Groningen, Friesland
Noelle van Delden en Judith Suyling	: Noord Holland, Zuid Holland
Andrea Derksen en Marieke Mulders	: Gelderland, Overijssel, Utrecht
Claire Groenen en Rachel Eichelsheim	: Flevoland, Noord Holland
Nies Mulder en Paul Duinker	: Zuid Holland, Zeeland

In totaal heeft een derde van de leden een bezoek gekregen van de visiteurs. Mede dankzij de inzet van Joke, die de aansturing van de teams op zich heeft genomen.

#### COMMISSIELEDEN:

*Rachel Eichelsheim*

*Joke Andringa*

#### COÖRDINATOR BESTUUR:

*Mirjam Bouwes*

#### E-MAILADRES COMMISSIE:

**[visitatietoelating@vvvk.nl](mailto:visitatietoelating@vvvk.nl). Per 1 februari 2012 vervalt dit e-mailadres. Vragen over visitatie en toelating kunnen gericht worden aan [info@vvvk.nl](mailto:info@vvvk.nl).**

### 2.2 Commissie na- en bijscholing

Eenzijds inventariseert de commissie na-en bijscholing welke opleidingen/cursussen/workshops per jaar kunnen gelden als na/bijscholing en vermeldt deze op de website. Ook bezoeken aan symposia worden vermeld op de site, deze kunnen gelden als na/bijscholing en leveren herregistratiepunten op. In het Huishoudelijk Reglement en op de website is te lezen hoeveel registratiepunten per jaar nodig zijn. Anderzijds beoordeelt de commissie of de leden de vereiste jaarlijkse registratiepunten behaald hebben en voldoen aan alle lidmaatschapscriteria om in aanmerking te komen voor herregistratie.

Zo nodig worden gesprekken met leden gevoerd welke door omstandigheden dreigen hun herregistratiepunten dan wel cliënturen niet te behalen. De commissie wenst hierin een adviserende en ondersteunende taak voor de leden te vervullen.

**COMMISSIELEDEN:**

*Nies Mulder*

*Claire Groenen*

**COÖRDINATOR BESTUUR:**

*Sandra Groenewegen*

**E-MAILADRES COMMISSIE:**

**[nabijscholing@vkv.nl](mailto:nabijscholing@vkv.nl)**. Per 1 februari 2012 vervalt dit e-mailadres. Vragen over na- & bijscholing en opleidingen kunnen gericht worden aan **[info@vkv.nl](mailto:info@vkv.nl)**.

**VERSLAG 2011**

De commissie na- en bijscholing heeft het afgelopen jaar gesproken over en acties ondernomen op het gebied van:

- Criteria voor scholing
- Herregistratieformulier
- Opleidingsinstituten
- Rol contactpersoon vanuit het bestuur
- Invoering van POLS registratiesysteem
- Procedurebeschrijving proces herregistratie

De commissie heeft duidelijke afspraken gemaakt over de taakverdeling. Door de invoering van POLS is geconcludeerd dat de commissie in 2012 kan worden teruggebracht naar één uitvoerend commissielid en één coördinator. Ook is er nauw contact met de commissieleden onderling geweest over de herregistratieformulieren die van elk lid eind 2011 binnenkwam. De commissieleden moesten deze formulieren met bijlagen beoordelen op aantal registratiepunten en cliënturen met als doel de desbetreffende leden akkoord te geven voor herregistratie voor 2012. Ook zorgde de commissieleden voor informatie op de website van de VvK over interessante symposia en congressen. De commissie heeft voorbereidende gesprekken gevoerd met externen inzake het vanuit de VVK organiseren van na/bijscholingen, waar in 2012 door de leden tegen betaling aan kan worden deelgenomen.

**2.3. Commissie vertrouwen/geschillen**

De commissie vertrouwen/geschillen behandelt als onafhankelijk adviesorgaan binnen de Vereniging van & voor Kindertherapeuten (VvK) klachten van cliënten ten aanzien van een kindtherapeut aangesloten bij de VvK. Het uiteindelijk streven van de commissie is de onvrede tussen cliënt(e) en/of ouder en/of kindtherapeut op informele en vooral onpartijdige wijze snel en adequaat op te lossen.

**COMMISSIELEDEN:**

*Iris Tadic Fadil*

*Nicolien Belle*

*Mr. Danielle Stibbe*, voorzitter commissie(advocaat te Amsterdam, [www.fontijnstibbe.nl](http://www.fontijnstibbe.nl))

**COÖRDINATOR BESTUUR: BESTUUR:**

*Hadassa Voet*

**E-MAILADRES COMMISSIE:**

**[vertrouwengeschillen@vkv.nl](mailto:vertrouwengeschillen@vkv.nl)**

## VERSLAG 2011

Tijdens de ALV van 29 januari 2011 is het concept klachtenreglement gepresenteerd aan de leden. Vervolgens is het bekrachtigd en aangenomen. De werkwijze van de commissie staat duidelijk beschreven en in geval van een klacht kunnen leden én ouders zich wenden tot de commissie vertrouwen/geschillen.

De wens om een vertrouwenspersoon in te stellen die niet in de commissie zit, maar voor andere praktische juridische en vertrouwenszaken kan worden geconsulteerd bestaat nog steeds. Binnen onze leden zou iemand deze rol op zich kunnen nemen. (vacature)

Tot op heden hebben er geen klachten ten aanzien van een kindertherapeut, aangesloten bij de VvVK, de commissie bereikt.

### 2.4 Commissie zorgvergoeding

De commissie zorgvergoeding houdt zich bezig met ontwikkelingen op het gebied van zorgverzekeraars en zorgvergoedingen. In 2011 is het een speerpunt geweest om een intensieve en goede relatie met zorgverzekeraars en VEKTIS op te bouwen en te onderhouden. Dit heeft geresulteerd in het feit dat naast de verzekeraars die de VvVK al erkenden, nu ook De Amersfoortse en De Achmea groep tot erkenning zijn overgegaan.

In 2011 vonden er zoveel ontwikkelingen bij zorgverzekeraars en het veld plaats, dat het bestuur besloot, om hier adequaat en snel op in te kunnen spelen, deze portefeuille zelf te beheren.

#### E-MAILADRES COMMISSIE:

**[zorgvergoeding@vkvk.nl](mailto:zorgvergoeding@vkvk.nl)**. Per 1 februari 2012 vervalt dit e-mailadres. Vragen over zorgvergoeding en zorgverzekeraars kunnen gericht worden aan **[info@vkvk.nl](mailto:info@vkvk.nl)**.

### 2.5 Aanjaagteam Communicatie VvVK

In 2011 is er een aparte werkgroep in het leven geroepen om de interne en externe communicatie van de VvVK onder de loep te nemen. In de periode van maart tot juni hebben een tiental leden in verschillende sessies gewerkt aan de missie, visie en huisstijl van de VvVK. Om dit proces te begeleiden is een externe communicatieadviseur aangetrokken.

Dit heeft geresulteerd in een nieuwe huisstijl, brochures en website die gepresenteerd zijn op de kick-off van 17 september 2011. Daarnaast ligt er een communicatieplan, dat nader uitgewerkt zal worden in 2012.

### 2.6 Aandachtsfunctionaris Kindermishandeling (AFKM)

Elke organisatie die werkt met ouders en/of kinderen is per 2011 verplicht een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling te hanteren. Om de meldcode en het beleid rond de aanpak van kindermishandeling in de organisatie te borgen wordt geadviseerd een aandachtsfunctionaris kindermishandeling aan te stellen.

Saskia Dattatreya, kindertherapeut Sondel, vervulde in 2011 vanwege haar ervaring met kindermishandeling, deze functie. Deze zogeheten AFKM doet kennis van zaken op door het volgen van relevante trainingen. In 2011 heeft zij hiervoor de volgende activiteiten ondernomen:

- Symposium Kindermishandeling in het AZU, gericht op herkenning van kindermishandeling;
- Bijeenkomst van de LVAK (Landelijke Vakgroep Aandachtsfunctionarissen Kindermishandeling), speciaal voor leden van de NVAK (Nederlandse Vakgroep Aandachtsfunctionarissen Kindermishandeling). Hier heeft zij aan een workshop "Zorgen bespreekbaar maken" en een workshop "Omgaan met ouders met een psychische problematiek en/of ouders met een licht verstandelijke beperking" deelgenomen;

- In oktober was er een congres van het AMK wat 12,5 jaar bestond, waar zij met een aantal bestuursleden naar toe is geweest. Hier stond de aanpak van kindermishandeling in brede zin centraal. Mensen die mishandeling aan den lijve ondervonden hebben kwamen in beeld en aan het woord, wie of wat kan helpen om te overleven en een aantal sprekers over een betere aanpak van kindermishandeling en over toekomstscenario's. Vanaf 1 oktober 2011 gaat de NVAK op in de LVAK. Deze stichting verzorgt activiteiten die gericht zijn op de preventie en de aanpak van kindermishandeling.

De AFKM is tevens aangesloten bij deze externe vakgroep ([www.lvak.nl](http://www.lvak.nl)) en functioneert binnen onze vereniging als vertrouwelijk informatiepunt voor onze leden betreffende allerlei vragen en onduidelijkheden aangaande kindermishandeling. Saskia is te bereiken via: [afkm@vkv.nl](mailto:afkm@vkv.nl), [saskia@noa-kindertherapie.nl](mailto:saskia@noa-kindertherapie.nl) of telefonisch: 06 10 599 212.

## 2.7 Kascommissie

De kascommissie van de VvK is een speciale commissie die de boekhouding van de vereniging controleert. De belangrijkste taak van de commissie is het controleren van de jaarrekening, gemaakt door onze penningmeester/bestuurslid Mirjam Bouwes. Verder kan de kascommissie een oordeel uitspreken over het gevoerde financiële beleid. Ook kan de commissie vooraf aan een periode de begroting controleren. De jaarrekening wordt aan de leden en Raad van Advies gepresenteerd vooraf aan de jaarlijkse ALV. Goedkeuring voor de jaarrekening gebeurt tijdens de ALV.

### COMMISSIELEDEN:

*Irma Kops*

*Iris Tadic Fadil*

### 3. Raad van Advies

De Raad van Advies (RvA) heeft als taak het bestuur en de vereniging te adviseren over het beleid van de VvK. Deskundigen hebben zich bereid verklaard om het bestuur en vereniging met raad en daad bij te staan. De RvA komt indien nodig en gewenst bijeen of heeft onderling contact, waarbij eenmaal voordat de Algemene Leden Vergadering (ALV) plaats heeft, en adviseert dan inzake de beleidsvoornemens en het jaarverslag. De leden van de RvA zijn allen deskundig op kindergebied en afkomstig uit verschillende maatschappelijke disciplines. De positie, taken en werkwijze van de RvA zijn vastgelegd in de statuten van de VvK. De leden van de RvA zijn:

- **Dhr. Dr. M.A. (Marc) Benninga**  
Kinder Maagdarmliever Arts en Hoofd van de Poeppoli en Spuugpoli van het AMC (Academisch Medisch Centrum) in Amsterdam  
[www.poeppoli.nl](http://www.poeppoli.nl) / [www.spuugpoli.nl](http://www.spuugpoli.nl)
- **Mr. J. (Jacqueline) van Embden**  
Advocaat in personen- en familierecht echtscheiding, omgangsregeling, stiefouderadoptie  
[jvembden@embden-advocaten.nl](mailto:jvembden@embden-advocaten.nl)
- **Mr. Drs. S (Sharon) van Embden**  
Opleidingsmanager van de opleidingen Pedagogiek, Domein Onderwijs en Opvoeding, Hogeschool van Amsterdam
- **Mw. Drs. E. (Els) van Everdingen**  
Gz-psycholoog/orthopedagoog met 25 jaar werkervaring bij RIAGG Rotterdam en GGZ BAVO Europoort jeugdafdeling, tevens schrijfster van het boek "Als poepen niet gewoon gaat"  
[www.elsvaneverdingen.nl](http://www.elsvaneverdingen.nl)

### 4. TBNG / RBNG

Vanaf het begin van haar bestaan was de VvK overtuigd van het belang van een extern onafhankelijk tuchtrecht als registratie voor haar leden. Net zoals het in de reguliere gezondheidszorg geregeld is via de Wet BIG (Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg) voor zorgverleners die vallen onder BIG-registratie, zocht de VvK haar weg om haar leden, de kindertherapeuten, extern onderhevig te kunnen laten zijn aan onafhankelijk tuchtrecht en te laten registreren in een openbaar beroepsregister, als instrumenten om de kwaliteit van de geboden zorg te bevorderen en bewaken. Zo kunnen cliënten worden beschermd tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen van een zorgverlener. In de stichtingen TBNG en RBNG vond de VvK hetgeen zij zocht. Ook de RBNG heeft de criteria voor HBO geregistreerde therapeuten aangescherpt.

De TBNG verzorgt een onafhankelijk en professioneel tuchtrecht. De beroepsverenigingen die met hen een overeenkomst hebben afgesloten, hanteren zelf een klachtenregeling. De aard van de klacht bepaalt of het een zaak is voor het tuchtrecht of voor de klachtenregeling. Een tuchtrechtcollege beoordeelt zaken die gaan over de behandeling of de effecten van een behandeling. Voorbeelden van tuchrechtzaken uit het verleden binnen de TBNG:

- onthouden van reguliere medische zorg
- verkeerde of te late diagnose
- seksuele intimidatie
- ten onrechte niet doorverwijzen naar een andere hulpverlener
- schenden beroepsgeheim
- cliënten onvoldoende informeren over behandeling en eventuele gevolgen daarvan

De RBNG is een overkoepelende organisatie die therapeuten op HBO-niveau in de natuurlijke gezondheidszorg certificeert en registreert. Zij verleent haar diensten aan beroepsverenigingen waarbij de therapeuten zijn aangesloten. Alleen HBO-therapeuten worden geregistreerd in het openbare register van de RBNG. Zij mogen de beschermde titel voeren Registertherapeut BNG®.

## 5. Activiteiten voor de leden in 2011

### 5.1 Algemene Ledenvergadering

Op 29 januari 2011 werd de 3<sup>e</sup> Algemene Ledenvergadering gehouden. De opkomst van de leden was groot. In de ochtend werden de beleidszaken besproken. 's Middags volgde een training RET voor Kindertherapeuten door Roderik Bender.



Op 17 september 2011 vond de Kick-Off voor het nieuwe werkjaar plaats. Ook hier was de opkomst weer groot (>100 leden). Agendapunten:

1. Ontwikkelingen bij zorgverzekeraars, aangescherpte criteria en EVC-traject/Psychosociale Basiskennis stonden op de agenda;
2. POLS gaf een uitgebreide presentatie van de webapplicatie waarmee de VvK is gaan werken en werden de nieuwe huisstijl en website gelanceerd;
3. In het kader van de kwaliteitsbewaking en bevordering, is per 2012 het criterium van het Reflectiegesprek toegevoegd. Hiervoor heeft het bestuur van de VvK een selectie gemaakt van Reflectietherapeuten©. Dit zijn zeer ervaren leertherapeuten die zelf praktijk voeren. Zij zijn aan onze leden voorgesteld. Na afloop heeft het bestuur overleg gehad en op basis daarvan een protocol geschreven.
4. Bestuursorganisatie: Hadassa Voet kondigde aan dat zij per 2012 het stokje wil overdragen.

### 5.2. Beroepsborrel

Omdat de kindtherapeut meestal zelfstandig in zijn/haar praktijk werkt, is er vaak grote behoefte, buiten de intervisiebijeenkomsten, om met en onder elkaar als kindtherapeuten van gedachten te wisselen. Daarom probeert de VvK iedere twee maanden een thematische beroepsborrel te organiseren. Deze bijeenkomsten zijn alleen toegankelijk voor leden van de VvK. De bedoeling is om in één of twee korte presentaties één of enkele actuele thema's aan te snijden. Verder is er veel gelegenheid tot netwerken, bijpraten en natuurlijk het nuttigen van een drankje en hapje. In 2011 werd er één beroepsborrel georganiseerd. Deze vond plaats op 6 april 2011 en werd verzorgd door Joke Andringa, Praktijk Fitis, in Culemborg. Thema van deze avond was Hoogbegaafdheid.

### 5.3. EVC traject

In oktober 2010 maakte UVIT als eerste zorgverzekeraar bekend dat zij vanaf 2011 verscherpte criteria zouden gaan hanteren. De belangrijkste eis hierbij was dat zorgverleners voor 2017 op officiële wijze moeten kunnen aantonen te beschikken over een NVAO (Nederlands Vlaamse Accreditatie Organisatie) HBO Bachelor niveau. Hiervoor zijn meerdere mogelijkheden:

1. NVAO HBO-Bachelor diploma binnen door zorgverzekeraars aangegeven domeinen;
2. EVC certificaat waarin psychosociale basiskennis op HBO-Bachelor niveau wordt aangetoond;
3. Accreditatie van bestaande opleidingen binnen de complementaire zorg m.b.t. psychosociale basiskennis, equivalent aan NVAO HBO-Bachelor niveau. Zorgverzekeraars hebben hiervoor drietal organisaties aangewezen. Tot op heden zijn er nog geen opleidingen ter accreditatie aangeboden;
4. December 2011 werd bekend dat een afgesloten ECP opleiding als voldoende psychosociale basiskennis op HBO-Bachelor niveau wordt aangemerkt.

Als pionier is de VvK vanaf februari 2011 bezig geweest om een EVC traject op maat voor haar leden te laten ontwikkelen. De competenties voor psychosociale basiskennis, met als meetstandaard HBO SPH, zijn, in samenwerking met landelijk erkende EVC-aanbieders/opleidingsinstituten tot stand gekomen. Het traject kan doorlopen worden. Echter, de meeste leden van de VvK vallen in een overgangstraject en hebben daarmee tot 2017 de tijd om te gaan voldoen aan het gestelde criterium, psychosociale basiskennis op NVAO HBO-Bachelor niveau. Daarnaast is het mogelijk om als individuele zorgverlener het traject te doorlopen bij een EVC aanbieder naar keuze.

#### **5.4 Lidmaatschapsgelden**

In 2011 nam verreweg het grootste deel van onze leden deel aan de collectieve verzekering van de VvK en maakte een flink aantal leden gebruik van de rechtsbijstandsverzekering via de VvK bij Meijers Assurantiën. Daarom én om administratieve werkzaamheden te beperken, heeft het bestuur, zoals op de Kick-Off op 17 september aangegeven, besloten over te gaan tot een collectief verzekeringspakket. Dit pakket bevat: beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering, rechtsbijstandsverzekering en praktijkinventarisverzekering. De kosten hiervoor worden geïntegreerd in het A-register lidmaatschap per 2012.

#### **5.5 AGB-code**

In het kader van de transparantie en de doelstelling van de VvK om het beroep van Integratieve Kindertherapeut herkend en erkend te krijgen in het veld, heeft het bestuur gedurende 2011 overleg gevoerd met VEKTIS, het uitgifteorgaan van de AGB-codes. Met als doel te onderzoeken of het haalbaar zou zijn om een aparte AGB-code voor de Kindertherapeut in te voeren. Uiteindelijk heeft dit geresulteerd in een wijzigingsverzoek vanuit de VvK. Het laatste kwartaal van 2011 zou de VvK vernemen of het wijzigingsverzoek toe/afgewezen zou worden. Tot op heden is de wijzigingsadviescommissie, waarin een vertegenwoordiging van zorgverzekeraars in Nederland en afgevaardigden van VEKTIS zitting nemen, nog niet tot een eensluidend advies gekomen.

## 6. Doelstellingen 2012

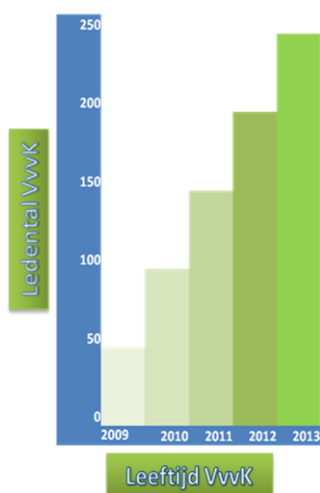
De VvK doelstellingen voor 2012 zijn gericht op consolidatie en verdere professionalisering. De pioniersfase is voorbij en bestendiging van de basis is het doel voor 2012. Dat wordt dan weer het vertrekpunt voor nieuwe ontwikkelingen. De VvK blijft innovatief, eigenzinnig en 'voor de troepen uit lopen'.

Consolideren en professionaliseren gebeurt op een aantal vlakken: de inrichting van de organisatie, het ledenaantal, de digitale werkwijze (POLS), communicatie, onze relatie met zorgverzekeraars/VEKTIS en de verdere verhoging kwaliteit en professionaliteit in het therapeutisch handelen van onze leden.

### 6.1 Herinrichting organisatie

Bij de nieuwe fase waarin de VvK zich nu bevindt, hoort ook een herinrichting van de organisatie. Dit wordt zichtbaar in een nieuwe bestuursvorm, nieuwe/vernieuwde processen en nieuwe doelen. Hoofddoel van deze herinrichting is om nog meer professionaliteit, kwaliteit en transparantie richting interne en externe betrokkenen te creëren. Daarnaast streven wij naar een nog grotere betrokkenheid van onze leden door verenigingsstaken meer te verdelen en onze leden ook daadwerkelijk ruimte te bieden voor het nemen van eigen verantwoordelijkheid en initiatief.

### 6.2 Groei & Kwaliteit



Kwaliteit prevaleert altijd boven kwantiteit. De VvK blijft strenge criteria hanteren om naar de buitenwereld en vooral de cliënten te kunnen laten zien dat de VvK enkel gekwalificeerde therapeuten aan zich verbindt. De VvK verwacht dat het ledenaantal in 2012 de 200 zal bereiken.

Daarnaast zal visitatie van de leden ook een speerpunt worden om de kwaliteit van onze therapeuten mede te blijven waarborgen. Doel voor 2012 is om 75% van al onze leden gevisiteerd te hebben.

### 6.3 POLS

Het externe webbased administratieve registratiesysteem POLS zal in het eerste kwartaal van 2012 volledig naar wens geïmplementeerd zijn. Dit levert (financieel)administratief een enorme tijdsbesparing op. Daarnaast leidt het tot verhoging van kwaliteit, professionaliteit en transparantie.

### 6.4. Communicatie

In 2011 heeft het Aanjaagteam een vliegende start gemaakt met betrekking tot het de profilering van de VvK, zowel naar het werkveld als naar de leden. Hier is een basis communicatieplan uit voortgekomen wat het in 2012 door de nieuwe functionaris Communicatie opgepakt en verder uitgewerkt zal worden. Dit behelst interne en externe communicatie en profilering van de VvK.

### **6.5 Bestendigen relatie zorgverzekeraars/VEKTIS**

In 2012 wordt de VvK erkend door alle zorgverzekeraars. Meerdere zorgverzekeraars hebben aangegeven de ingezette koerswijziging op het gebied van kwaliteit van zorgverlening in 2012 te continueren. Voor de VvK zaak om enerzijds de relatie met zorgverzekeraars te onderhouden om op de hoogte te blijven van de ontwikkelingen. Anderzijds zal er geïnvesteerd worden in kwaliteit- en effectmetingen ten aanzien van de door de VvK therapeuten geboden zorg, waarbij de vereiste HBO opleidingscriteria gehanteerd worden.

### **6.6 Verdere verhoging kwaliteit en professionaliteit in het therapeutisch handelen van onze leden**

Om bij te dragen aan verhoging van bovengenoemde kwaliteit van zorg, organiseert de VvK een aantal vakgerichte na- en bijscholingsactiviteiten. Een voorbeeld hiervan is de training in februari die gericht is op juridische aspecten in de kindertherapeutische praktijkvoering.