

Verpleegkundig specialisten GGZ, ambassadeurs voor een goede GGZ

We zijn verheugd u een nieuwe uitgave van de GGZ-vs Praxis te kunnen presenteren. GGZ-vs Praxis 2016 biedt een keur aan artikelen, die na strenge beoordeling door een deskundige redactieraad zijn geselecteerd voor publicatie: een opiniërend artikel, twee onderzoeksartikelen en zes gevalbeschrijvingen. De auteurs geven hiermee een waardevol visitekaartje af. De artikelen zijn niet alleen voor collega-verpleegkundig specialisten in de ggz leerzaam en informatief, maar worden ook in het veld breed gewaardeerd, zo blijkt uit de vele reacties die we na voorgaande publicaties kregen.

De verpleegkundig specialist ggz is inmiddels zowel in de basis-ggz als in de specialistische ggz van grote waarde voor de integrale zorg aan patiënten en cliënten. Het wekt daarom verbazing dat een deel van de mogelijkheden die de verpleegkundig specialist ggz biedt, waaronder het voorschrijven van UR-geneesmiddelen, in een aantal zorginstellingen nog maar mondjesmaat worden benut. Juist omdat de verpleegkundig specialist ggz beschikt over een breed arsenaal aan interventiemogelijkheden, inclusief farmacotherapie, kan zij een spilfunctie vervullen in de behandeling en begeleiding van zorgvragers. Soms moet aan artsen als traditioneel voorschrijvers, maar ook aan managers en beleidsmakers worden uitgelegd waaraan de verpleegkundig specialist ggz de bevoegdheid ontleent farmacotherapie uit te voeren en waarom het beter is dat juist verpleegkundig specialisten ggz dit in bepaalde situaties doen. De aarzeling om op dit gebied verantwoordelijkheid te delen met de verpleegkundig specialist ggz heeft in veel gevallen te maken met angst (kunnen ze dat wel?) of onwetendheid (mogen ze dat wel?). En eerlijkheidshalve moeten we ook erkennen dat we als beroepsgroep nog wel wat beter mogen worden in het delen van onze successen. Bijvoorbeeld door cocreatie, oftewel het samen met patiënten of cliënten beschrijven van succesvolle praktijken. Of door het publiceren van gevalbeschrijvingen, zoals in deze Praxis, waarin we, naast onze competenties op het gebied van verpleegkundige diagnostiek en behandeling, kennis uitdragen van in de verpleegkundig specialistische behandeling geïntegreerde farmacotherapie.

Er zijn volop kansen. Ondanks brede bezuinigingen neemt de vraag naar verpleegkundig specialisten ggz toe. Bovendien zien we nu ook bij psychiaters en psychologen de aandacht toenemen voor ons werkterrein: de zorgbehoefte als gevolg van de psychiatrische aandoening, de wijze waarop we zorgvragers hiermee leren omgaan, en het bevorderen van zelfmanagement en persoonlijk herstel.

De traditionele Nederlandse ggz wordt beheerst door marktwerking, concurrentie, toegenomen productiedruk en verlammeende bureaucratie. Dit zet een stevige rem op kwaliteit en innovatieve kracht. Het concept 'Goede GGZ', dat werd geïntroduceerd door Van Os, Delespaul, Boevink en Milo (2015), is een krachtig streven naar herstel van de menselijke maat in de ggz en kan worden beschouwd als een kansrijk alternatief. De kernwaarden van deze beweging sluiten naadloos aan bij de ambities en aandachtsgebieden van de verpleegkundig specialist ggz. Dat de initiatiefnemers van 'Goede GGZ' ontdekken dat de verpleegkundig specialist ggz een waardevolle bondgenoot is in het uitdragen van hun ideeën en in het herstellen van de menselijke maat in de ggz, is volgens ons slechts een kwestie van tijd.

*Diana Polhuis en Wim Houtjes, verpleegkundig specialisten ggz
Hoofdopleiders GGZ-VS*