

Position paper ambitie P3NL

P3NL is een federatie van 12 wetenschappelijke en beroepsverenigingen¹. De verenigingen hebben wetenschappelijke en hbo-opgeleide professionals in hun achterban die allemaal psychologische en/of pedagogische zorg verlenen. Deze professionals zijn werkzaam op veel verschillende plekken binnen de samenleving. Veelal binnen de geestelijke gezondheidszorg, maar ook onder andere binnen het ziekenhuis, jeugdzorg, huisartsenpraktijk, onderwijs, sociaal domein en bedrijfsleven. De verenigingen kiezen ervoor om binnen P3NL op een aantal onderwerpen domeinoverstijgend samen te werken. De verenigingen hebben hiervoor een gezamenlijke ambitie geformuleerd:

De bij P3NL aangesloten verenigingen voelen een collectieve verantwoordelijkheid voor een mentaal gezonde samenleving. Deze verantwoordelijkheid verbindt de verenigingen. P3NL is als platform het v ehicle voor de aangesloten verenigingen om knelpunten en trends te signaleren, en om antwoorden te formuleren op vragen en uitdagingen voor de gezondheidszorg. Deze antwoorden dragen de partijen gezamenlijk uit. Hierbij is P3NL met mandaat van de aangesloten verenigingen, zichtbaar en agendazettend.

De samenwerking binnen P3NL kent een aantal uitgangspunten:

- Als federatie richt P3NL zich op de aangesloten verenigingen en niet op de leden daarvan;
- Binnen P3NL-verband delen de aangesloten verenigingen relevante informatie met elkaar;
- Bij het bespreken van onderwerpen wordt het perspectief van de professionals (en daarmee ook hun cliënten en/of patiënten en naasten) en hun vakkennis gekozen. Dit onderscheidt ons van andere bestuurlijke partijen;
- Binnen P3NL-verband worden knelpunten en problemen binnen de gezondheidszorg gesignaleerd. P3NL bekijkt de onderwerpen vanuit de vraag ‘wat is effectief gebleken’, zoekt de nuance, staat open voor andere opvattingen en zoekt creatief naar oplossingen;
- P3NL wil herkenbaar zijn op haar pleidooi voor effectieve, betaalbare, innovatieve en kwalitatief hoogstaande zorg;
- P3NL streeft naar domeinoverstijgende samenwerking: binnen P3NL en tussen de verenigingen, maar ook in de zorg zelf;
- Om de aangesloten verenigingen extern te vertegenwoordigen, wordt van tevoren mandaat opgehaald.

Om de bovenstaande ambitie te kunnen waarmaken, heeft P3NL een aantal functies:

- Platform: P3NL faciliteert het gesprek tussen de aangesloten verenigingen en zorgt daarmee voor verbinding, onderlinge informatie-uitwisseling, discussie en domeinoverstijgende samenwerking. Op gezamenlijke thema’s kan een denktank worden gevormd.
- Podium: via P3NL kunnen de aangesloten verenigingen een podium krijgen om zichzelf en hun achterban te manifesteren richting elkaar en de buitenwereld. Via de P3NL-prijs wordt jaarlijks

¹ De bij P3NL aangesloten verenigingen zijn: Landelijke Vereniging poh-ggz, LVMP, NBTP, NIP, NVO, NVRG, NVVS, VEN, VGcT, VKJP, VPeP en VVP. De verenigingen hebben gezamenlijk bijna 50.000 leden. NB: de aangesloten professionals zijn soms bij meerdere verenigingen aangesloten.

een (groep) professional(s) of onderzoeker(s) in de schijnwerpers gezet vanwege de bijdrage aan een mentaal gezonde samenleving.

- Promotor: P3NL wil vanuit de vakinhoud de impact van zorgprofessionals op beleidsdiscussies helpen vergroten. Denk bijvoorbeeld aan de kennisagenda van P3NL, de bijdrage aan de Zinnige Zorg GGZ-trajecten, het project Leren & Verbeteren en een initiatief als Zorgevaluatie & Gepast Gebruik GGZ.
- Vertegenwoordiger: P3NL kan in voorkomende gevallen de aangesloten verenigingen vertegenwoordigen aan (landelijke) overlegtafels.

Als er in het kader van vertegenwoordiging door P3NL een standpunt moet worden bepaald, dan geldt de volgende basisregel: binnen P3NL kennen we geen vetorecht, maar geldt de kracht van argumenten.

Thema's waar P3NL zich met haar leden de komende jaren op richt, zijn onder andere:

- a) Een standpunt bepalen over taakdifferentiatie in de zorg en dit standpunt proactief uitdragen, het definiëren van het onderscheid tussen een beroep, therapie, doelgroep of interventie;
- b) Beschikbaarheid van goed opgeleide zorgverleners;
- c) Tegengaan van verspilling in de zorg door in te zetten op bewezen (kosten)effectieve interventies/het definiëren van 'evidence based practise' en borgen dat deze interventies, mits op de juiste wijze door de daartoe opgeleide zorgverleners worden uitgevoerd, bekostigd worden als verzekerde zorg. Hierbij betrekken we ook preventie, vroegsignalering en vroege interventies;
- d) Stimuleren van wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek/herijken van de P3NL-kennisagenda;
- e) Terugdringen van de administratieve lasten;
- f) Voeren van het gesprek over de voor- en nadelen van zelfstandigen en vrijevestigden;
- g) Bevorderen van diversiteit, inclusie en cultuursensitiviteit in de gezondheidszorg.

Vastgesteld door het bestuur en de Algemene Vergadering d.d. 13 december 2022