

VVGN

**Vereniging voor
Verslavingsgeneeskunde
Nederland**

Jaarplan 2026

Inhoud

VOORWOORD	3
JAARVERSLAG 2025	4
VERANTWOORDING FINANCIEEL BELEID 2025	4
BEGROTING 2026.....	6
VERANDERINGEN	9
AGENDA 2026.....	10
AANDACHTSGEBIEDEN 2025	11
LANDELIJK KWALITEITSSTATUUT GGZ	11
COMMISSIE KWALITEITSEVALUATIE	11
ACCREDITATIECOMMISSIE	12
COMMISSIE DOORONTWIKKELING OPLEIDINGSPLAN.....	12
COMMISSIE WETENSCHAP	13
COMMISSIE SPECIALISME	13
COMMISSIE PROFESSIONALITEIT.....	13
COMMISSIE COMMUNICATIE.....	14
WEBSITE	16
NASCHOLING EN SYMPOSIA	16
JUNIOR VERENIGING VOOR VERSLAVINGSGENEESKUNDE	17
<i>Terug- en vooruitblik</i>	18
STICHTING RESEARCH IN ADDICTION MEDICINE (RIAM)	19
BIJLAGE I: MISSIE EN VISIE	20
BIJLAGE II: FUNCTIE EN TAKEN VERENIGING	21
BIJLAGE III: VVGN BESTUUR	22
BIJLAGE IV: INZET LEDEN NAMENS DE VVGN	23
BIJLAGE V: SAMENWERKINGSVERBANDEN EN INTERNATIONALE CONTACTEN.....	28
BIJLAGE VI: KWALITEITSSTATUUT 4.0 - SPECIFIEKE INZET VAN BEROEPSGROEPEN	29

Voorwoord

Beste collega's,

de jaren 2025 en 2026 gaan de boeken in als jaren waarin er erg veel in beweging is. Dat geldt op nationaal vlak, maar ook breder gebeurt er veel. Hoe internationaal wil je het als VVGN eigenlijk hebben? In 2026 staat het grootste ooit door de VVGN georganiseerde internationale event op de planning (i.s.m. Congress Care en NOVA); namelijk de ISAM 2026 in wereldstad Rotterdam. Neem een kijkje op www.isam2026rotterdam.org en reserveer de data 1 t/m 3 oktober 2026 alvast in je agenda en boek je plek!

In 2025 vierden we als VVGN ons 40-jarig bestaan. Hoogtepunten waren het congres op 19 juni 2025 in Driebergen en het verschijnen van een standaardwerk; het eerste zakboek Verslavingsgeneeskunde. Dit boek is breed en goed ontvangen en de initiator Han en de redactie/ auteurs hebben een top prestatie geleverd.

Tussen de bedrijven door is het VVGN bestuur en zijn haar vele subcommissies druk bezig geweest met de normale lopende zaken, maar ook met webinars, lobbywerk in en rond Den Haag, de bekostiging van de opleiding en natuurlijk de meest recente vernieuwing van ons opleidingsplan. Van dat vele werk is veel onzichtbaar en er zijn ook niet altijd direct resultaten zichtbaar, maar het op de kaart krijgen en houden van onze beroepsgroep is echt geen vanzelfsprekendheid. Ook recent zijn weer nieuwe collega's via de NOVA gediplomeerd; dit is aanwas die meer dan welkom is.

In dit boekwerk vinden jullie een verslag van veel zaken die de afgelopen tijd gepasseerd zijn en ook nieuwe plannen. Graag zie ik jullie allemaal online op onze online ledenvergadering op donderdagavond 5 maart van 19-21 uur, en maken we als bestuur voor het eerst of opnieuw kennis met jullie als leden!

Dr. Wilco Sliedrecht

Voorzitter VVGN



Jaarverslag 2025

Jaarrekening 2025

Het saldo op de spaarrekening is gegroeid van € 67.619,20 op 31-12-2024 naar het bedrag hieronder. Dit was niet vooraf gepland, maar met het positieve resultaat van de vereniging in 2025 hebben we gemeend het saldo van de spaarrekening te moeten verhogen. In 2023 en 2024 is de website van de vereniging vernieuwd en hebben hiervoor een bedrag van rond de € 30.000 vanuit het eigen vermogen gebruikt. Een deel van dit bedrag hebben we nu dus weer terug kunnen storten.

Saldo betaalrekening	ING	31-12-2025	€ 9.030,68
Saldo spaarrekening	ING	31-12-2025	€ 88.549,36

Verantwoording financieel beleid 2025

Er hebben zich in 2025 geen hele grote overschrijdingen voorgedaan, zie Tabel 1: financieel overzicht 2025. Toch vallen een paar zaken op. Allereerst is 2025 het jaar dat het zakboek Verslavingsgeneeskunde succesvol is uitgebracht. Dit heeft ervoor gezorgd dat de commissie Communicatie het hiervoor gereserveerde budget heeft overschreden. Daarnaast is duidelijk dat het vastgestelde budget van € 5.000 voor het website onderhoud niet meer volstaat en dit zal het komend jaar dan ook verhoogd worden.

Een aantal jaar hebben we geprobeerd om de Algemene Ledenvergadering te combineren met bijeenkomsten die mogelijk voor de leden interessant waren. De opkomst viel telkens tegen en daarom zal de het begrote bedrag voor 2026 ook worden bijgesteld.

Voor wat de betreft de Commissie Kwaliteitsevaluatie lijkt het alsof daar duidelijk meer inkomsten zijn dan uitgaven. Dat is een vertekend beeld. Lang niet alle declaraties van de visitaties zijn in 2025 verrekend en deze kosten lopen dan door naar 2026. Wij proberen op basis van de gegevens van de RGS ieder jaar een zo zuiver mogelijke raming voor deze commissie te begroten.

	Begroting 2025		Realisatie 2025	
KOSTEN	Inkomsten	Uitgaven	Inkomsten	Uitgaven
Bedrijfskosten (kantoorkosten + verzekeringen + Bankkosten)		5.000,00		4.109,08
Reiskosten		2.000,00		1.559,17
Bestuurskosten (huur, notuleren, boekhouding, ondersteuning bestuur)	9.048,00	32.650,00	9.048,00	26.937,99
Personeelskosten		4.100,00		4.100,00
Secretariaat (contact leden, ledenadministratie, mail/tel.)		17.500,00		16.636,60
Website onderhoud		5.000,00		5.595,64
ALV		2.500,00		1.456,96
Symposia/refererbijeenkomsten		1.500,00	24.922,16	24.544,82
ICT training begeleiders		100,00	782,85	67,93
Commissie Communicatie		5.000,00		5.536,90
Commissie Wetenschap		3.000,00		4.988,75
Kwaliteit (Accreditatiecommissie) zie ook onder GAIA	10.000,00	4.000,00	14.015,91	5.059,18
Kwaliteit (Kwaliteitsevaluatie)	18.707,00	18.707,00	22.207,13	17.401,98
Kwaliteit (Doorontwikkeling Opleidingsplan/opleiding)		2.000,00		646,25
Specialisme		3.000,00	1.224,00	3.506,58
Professionalisering		-		
Kwaliteitsstatuut		-		
JVVG		1.500,00		1.426,17
St Onafhankelijk Wetenschappelijk Onderzoek		1.000,00		1.000,00
Btw		500,00		3.498,00
Onvoorzien		1.000,00	-452,89	
SUBTOTAAL	€ 37.755,00	€ 110.057,00	€ 71.747,16	€ 128.072,00
Opbrengsten				
Contributie VVGN	66.855,00		70.777,85	
Contributie LAD			74.319,69	74.319,69
Uit eigen vermogen	4.016,84			
Rente	930,16		930,16	
Administratiekosten / betalingsverschil			-56,52	
Totaal van alle inkomsten en uitgaven	€ 109.557,00	€ 110.057,00	€ 217.718,34	€ 202.391,69

Tabel 1: financieel overzicht 2025

Begroting 2026

De afgelopen jaren hebben we als bestuur geprobeerd om de commissies meer regie te geven over de door hen opstelde begroting. Dat wil zeggen dat de commissies pro actiever moeten nadenken over hun begroting en de uitgaven. Alleen bij overschrijdingen en eventuele nieuwe plannen zal een commissie dit dan opnieuw tijdens een bestuursvergadering in moeten brengen.

	Begroting 2026	
KOSTEN	Inkomsten	Uitgaven
Bedrijfskosten (kantoorkosten + verzekeringen + Bankkosten)		5.000,00
Reiskosten		2.000,00
Bestuurskosten (huur, notuleren, boekhouding, ondersteuning bestuur)	9.382,23	33.000,00
Personeelskosten		4.400,00
Secretariaat (contact leden, ledenadministratie, mail/tel.)		17.500,00
Website onderhoud		6.000,00
ALV		1.500,00
Symposia/refereerbijeenkomsten		1.500,00
ICT training begeleiders		-
Commissie Communicatie		9.000,00
Commissie Wetenschap		2.200,00
Kwaliteit (Accreditatiecommissie) zie ook onder GAIA	15.000,00	5.000,00
Kwaliteit (Kwaliteitsevaluatie)	34.500,00	34.500,00
Kwaliteit (Doorontwikkeling Opleidingsplan/opleiding)		1.000,00
Specialisme		2.000,00
Professionalisering		-
Kwaliteitsstatuut		-
JVVG		3.000,00
St Onafhankelijk Wetenschappelijk Onderzoek		1.000,00
Btw		3.500,00
Onvoorzien		1.000,00
SUBTOTAAL	€ 58.882,23	€ 133.100,00
Opbrengsten		
Contributie VVGN	68.925,00	
Contributie LAD		
Uit eigen vermogen	4.152,77	
Rente	1.140,00	
Administratiekosten / betalingsverschil		
Totaal van alle inkomsten en uitgaven	€ 133.100,00	€ 133.100,00

Tabel 2: begroting 2026

Voor de VVGN staat 2026 ook in het teken van de ISAM. Hoewel de financiering hiervan gelukkig voor vrijwel alle kosten buiten de VVGN om plaats vindt, hebben we toch gemeend om eventuele kosten die de VVGN voor de ISAM moet maken op te nemen bij de bestuurskosten. Daardoor zijn deze kosten met € 5.000 verhoogd. Er moet hierbij gedacht worden aan het bijwonen van de opening van het congres door het volledige bestuur, maar ook een eventuele overnachting die dan niet vergoed wordt door de eigen werkgever. Er zal kritisch naar deze

aanvragen gekeken worden, ook omdat een deel van deze stijging betaald wordt uit het eigen vermogen.

Tenslotte hadden we de hoop dat de btw-betaling en teruggave per saldo ongeveer op nul uit zou komen. De laatste 2 jaren hebben geleerd dat we hier toch een bedrag voor moeten opnemen in de begroting.

Toelichting Contributie VVGN 2026

De contributie van de VVGN stijgt jaarlijks met een landelijke vastgestelde inflatiecorrectie. We doen dit zodat we sterke contributiestijging voorkomen. De bedragen worden afgerond naar hele bedragen.

De inflatie voor 2025 is vastgesteld op 2,9 %, waardoor de contributie in 2026 stijgt naar € 345,- voor gewone leden (was € 335,- in 2025). Voor aios en buitengewone leden bedraagt de contributie € 185,- (was € 180,- in 2025).

Alle gewone en aspirant leden, met uitzondering van zzp'ers, hebben een gecombineerd lidmaatschap. Deze leden ontvangen 15% korting op het LAD-lidmaatschap. De contributie voor het LAD-lidmaatschap is afhankelijk van het belastbaar jaarinkomen. De LAD hanteert drie tarieven:

- Contributietarief 1: Voor leden met een bruto jaarinkomen van € 33.898,- en hoger: € 499,96 (inclusief afdracht KNMG). Dit komt neer op een gecombineerd lidmaatschap van € 844,96.
- Contributietarief 2: Voor leden met een bruto jaarinkomen tot en met € 33.897,-: 60% van contributietarief 1. Je betaalt in 2026 € 367,76 (inclusief afdracht KNMG), wat neerkomt op een gecombineerd lidmaatschap van € 712,76.
- Contributietarief 3: Voor artsen in opleiding, basisartsen, senior- en buitengewone leden: ca. 30% van contributietarief 1. Voor artsen in opleiding loopt de contributie via de SBOH. Voor de andere categorieën wordt geen gecombineerd lidmaatschap aangeboden.

Omdat de VVGN niet naar de inkomens van haar leden vraagt, is het voor ons niet mogelijk om onderscheid te maken tussen contributietarief 1 en 2. Wij vragen daarom iedereen die in contributietarief 2 valt om dit door te geven aan de LAD. De LAD zal dit aan de VVGN doorgeven.

Voor gewone leden in dienstverband die geen lid willen worden van de LAD en alleen van de VVGN, is de contributie gelijkgesteld aan het bedrag voor het gecombineerd lidmaatschap.

Begroting 2026 commissie kwaliteitsevaluatie

Kwaliteitsevaluatie 2026	Begroting	Begroting
	Inkomsten	Uitgaven
Documenten		
Mijnportfolio		5.607
Sec Ondersteuning		9.597
Visitatie	24.422	23.691
Jaarlijkse bijdrage	19.227	
Doorontwikkeling		
Training visitatoren		3.200
Training nieuwe deelnemersgroepen		800
Coaching		
Geschillencommissie		350
Onvoorzien		404
Totaal	43.649	43.649
btw	9.166	9.166
Begroting VVGN	€ 34.483	€ 34.483

Tabel 3: begroting kwaliteitsevaluatie 2026

De inflatie is in de abonnementskosten en visitatiekosten doorberekend. Ook het uurtarief van de visitatoren is aangepast.

We komen dan tot de volgende bedragen voor 2026. Deze bedragen zullen vanaf 1 januari 2026 gaan gelden.

	VVGN leden	niet-leden
Jaarlijks kosten abonnement	€ 115	€ 220
Groepsvisitatie 2025 p.p.	€ 580	€ 580
Individuele visitatie	€ 725	€ 725

Coaching/Training € 115,00 incl. btw per uur exclusief eventuele reiskosten. Deze bedragen staan ook op de website vermeld.

In tegenstelling tot andere jaren, worden de abonnementskosten direct voor iedereen aan het begin van het nieuwe jaar geïnd.

Op basis van de gegevens die wij verkregen hebben van het RGS verwachten wij in 2026 vier individuele visitaties en acht groepsvisitaties te zullen uitvoeren.

Veranderingen

Het totale ledenbestand van 2025 is iets gegroeid in vergelijking met het bestand in 2024.

Wel zijn er enkele verschuivingen. Het aantal gewone leden is licht gestegen naar 181 en het aantal aspirant leden is vrijwel gelijk gebleven evenals het aantal ereleden. Het aantal collega's dat als vriend bij de VVGN is aangesloten is ook licht toegenomen.



Per 1 september 2025 zijn er 14 verslavingsartsen in opleiding gekomen en 1 aioto. In oktober hebben 11 verslavingsartsen hun certificaat in ontvangst genomen.

Datum	31-12-2024	31-12-2025
Gewone leden	177	182
Aspirant leden	33	34
Buitengewone leden	9	9
Ereleden	10	10
Vrienden	30	36
TOTAAL	259	271

Agenda 2026

- ❖ Algemene Leden Vergadering – 5 maart 2026
- ❖ Heidag – 15 april 2026 Driebergen
- ❖ Heidag – 4 november 2026 Aalsmeer
- ❖ Bestuursvergaderingen:
 - 12 januari 2026 BV- online
 - 09 februari 2026 BV – Schola Medica Utrecht
 - 09 maart 2026 BV – online
 - 06 april 2026 BV – online
 - 18 mei 2026 BV – online
 - 15 juni 2026 BV – Schola Medica Utrecht
 - 6 juli 2026 BV– online
 - 24 augustus 2026 BV – online
 - 21 september 2026 BV - online
 - 26 oktober 2026 BV – online
 - 23 november 2026 BV – online
 - 14 december 2026 BV – online

Het dagelijks bestuur (voorzitter, secretaris en penningmeester) heeft één keer per maand een tussentijds (online) overleg.

- ❖ Nascholing
 - 26 maart 2026: webinar VVGN-NVvP 10.00-12.00 uur
<https://vvgv.nl/nascholing/webinar-vvgv-nvvp-2/>
 - 1-3 oktober 2026: ISAM Rotterdam <https://www.isam2026rotterdam.org/>



Aandachtsgebieden 2025

Landelijk Kwaliteitsstatuut ggz

Het kwaliteitsstatuut 4.0 is in 2025 vanuit de gezamenlijke partijen aan het Zorginstituut Nederland (ZiN) voorgelegd en na goedkeuring in gebruik genomen. De specifieke inzet van beroepsgroepen is beschreven in Bijlage VI: Kwaliteitsstatuut 4.0 - specifieke inzet van beroepsgroepen <https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsstandaarden/ggz-landelijk-kwaliteitsstatuut> . De verslavingsarts KNMG is inzetbaar als regiebehandelaar in de ambulante multidisciplinaire (sectie 3), outreachende (sectie 4), klinische (sectie 5), forensische en beveiligde klinisch en ambulant (sectie 6 en 7), en hoog specialistische ggz (sectie 8), en in de ambulante monodisciplinaire setting indien beschikbaar binnen professioneel netwerk of het multidisciplinair team waarin regiebehandelaar participeert van een psychiater/klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog/psychotherapeut voor advies en consultatie. Het huidige traject is hiermee afgerond.

Het landelijke bestuurlijk overleg over het kwaliteitsstatuut heeft de mogelijkheid gevonden om toch in deze hoedanigheid verder in overleg te blijven (waarbij de VVGN participeert), om richting toekomst het kwaliteitsstatuut gekoppeld te blijven houden aan de eisen en mogelijkheden zoals ervaren door het tripartiete bestuur.

Commissie Kwaliteitsevaluatie

Op 31-12-2025 stonden er 174 verslavingsartsen in het kwaliteitsevaluatie register ingeschreven. In 2025 hebben 2 groepsvisitaties en 3 individuele visitaties plaats gevonden. De hechte club van visitatoren bestaat nu nog uit Mirjam Voskamp, Raisa Thybaut, Ad van Hoek, Peter Vossenbergh, Siger Snieder en Kees Rijk. Wij willen hen hartelijk bedanken voor hun inzet.

Het was voor de visitatoren een relatief rustig jaar. De verwachting is dat het aantal visitaties de komende jaren weer zal toenemen met een grote piek in 2028. We zouden dan ook graag nieuwe visitatoren aan de huidige groep toevoegen. Daarnaast zal er komend jaar ook weer worden geïnvesteerd in een training voor de visitatoren.

De commissie Kwaliteitsevaluatie heeft zorgen over de deelname aan en de voortgang van de kwaliteitsevaluatie door de verslavingsartsen. We hebben daarom een lijst bij de RGS opgevraagd met de namen van de verslavingsartsen die zich in 2026 zouden moeten her registreren. Deze lijst bevestigde onze zorgen. Met de commissie hebben we dit jaar hard gewerkt aan een eenvoudiger te volgen systeem. Het kwaliteitssysteem rust op een tweetal pijlers: feedback op het functioneren en de persoonlijke ontwikkeling. We hebben alle formulieren binnen het systeem opnieuw beoordeeld. We zullen begin 2026 een forse vereenvoudiging doorvoeren van deze formulieren en hopen daarom dat het hele systeem duidelijker wordt en dat daardoor het aantal uitvallers kleiner wordt. Het doorvoeren van al deze wijzigingen is veel werk. Naast de aanpassingen in het systeem moet ook een nieuwe handleiding worden geschreven. We willen met name Ad van Hoek en Juliette Frohn bedanken voor al het werk dat zij hebben gedaan.

Voor 2026 staan er vier individuele visitaties en acht groepsvisitatie gepland.

Accreditatiecommissie

De Accreditatiecommissie bestaat uit vijf leden, Tamara Schoof-Beelen, Mary Janssen van Raay, Peter Vossenbergh, Thomas Knuijver en Michel Wolters, deels vanuit het bestuur van de VVGN, deels vanuit de leden. Na vele jaren van prettig samenwerken en kritisch beoordelen heeft Marieke van Balkom het stokje overgedragen aan Tamara Schoof-Beelen. We danken Marieke voor haar enthousiaste en tomeloze inzet.

Het VVGN-secretariaat coördineert de zaken rondom de aanvragen. De werkwijze is te vinden via <https://vvgn.nl/kennisbank/accreditatie/>. De Accreditatiecommissie beoordeelt nascholingen die door diverse organisatoren ter accreditatie worden aangeboden via het zogenaamde GAIA-systeem. Ook de activiteiten in het kader van de Intercollegiale Toetsing (ICT) wordt door de commissie beoordeeld. Voor scholing in Nederland wordt accreditatie alleen toegekend op aanvraag van de organisatie. In het buitenland gevolgd nascholing kan ook in aanmerking komen voor accreditatie. Eén van de voorwaarden is dat deze nascholing in het organiserende land al geaccrediteerd is voor artsen. De Accreditatiecommissie van de VVGN beoordeelt vervolgens of en voor hoeveel uur het programma relevant is voor verslavingsartsen KNMG. Er wordt geen accreditatie verleend als het programma niet (deels) gericht is op het vakgebied verslavingsgeneeskunde. Als een congres geaccrediteerd is door een zusterorganisatie (waaronder ISAM, ASAM, CSAM) en deelname aangetoond is, wordt die accreditatie overgenomen. Het maximum van zes uur per dag en 24 uur per nascholingsevenement geldt voor zowel nationale als internationale nascholingen. Ook ABAN-geaccrediteerde nascholing kan meetellen als nascholing binnen het eigen vakgebied. Dit wordt dan niet meer apart voorgelegd aan de wetenschappelijke verenigingen. Het wordt tot op heden niet apart vermeld in de nascholingsagenda van de VVGN. E-learning kan eveneens in aanmerking komen voor accreditatie. Dit geldt overigens alleen voor e-learning waarvan het format is geaccepteerd door het Accreditatie Bureau Format E-Learning (ABFE). Webinars met live-deelname kunnen eveneens geaccrediteerd worden. On-demand nascholing dient te voldoen aan de eisen die ook voor e-learning gelden. Is er sprake van gesponsorde nascholing dan wordt de aanvraag door drie personen beoordeeld.

In 2025 zijn er 144 aanvragen ingediend, waarvan er 120 zijn geaccrediteerd door de Accreditatiecommissie.

Commissie doorontwikkeling opleidingsplan

Het afgelopen jaar is de commissie een aantal keer bij elkaar geweest. Tijdens de bijeenkomsten hebben we eenmaal vergaderd met Ard Nijland van de Nederlandse ggz. Er zijn enkele kleine wijzigingen in het opleidingsplan aangebracht. Binnen het opleidingsplan zijn de ANW-diensten toegevoegd en is er een addendum toegevoegd voor het te realiseren extra opleidingsjaar (als tweede jaar in de gewenste driejarige opleiding). Tenslotte is de vrije keuzestage beschreven in het opleidingsplan.

Er ligt een concept voor uitbreiding naar een driejarige opleiding klaar, maar het wachten is nog op financiering hiervan. Op dit moment worden er voornamelijk bezuinigingen doorgevoerd bij VWS, waardoor het momenteel vermoedelijk niet haalbaar is om deze uitbreiding te realiseren.

Als VVGN blijven we samenwerken met andere partijen, waaronder de SBOH, NOVA, VKN, de Nederlandse ggz, het Zwarte Gat en andere beroepsverenigingen zoals die van de Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA). Daarnaast wenden we onze contacten met (nieuwe) Tweede Kamerleden aan, om bredere steun te verkrijgen.

Commissie Wetenschap

In 2025 is het 'Zakboek Verslavingsgeneeskunde' verschenen waarmee een belangrijk hoofdstuk is afgerond voor de commissie. Daarnaast is de commissie uitgebreid met nieuwe leden. Hiermee kunnen we beter voldoen aan de vragen vanuit het veld om te participeren in ontwikkeling/herziening van richtlijnen en handreikingen in de zorg. Daarnaast zijn we bezig om ons in de breedte verder te ontwikkelen door (sterkere) verbindingen aan te gaan met andere wetenschappelijke instituten en organisaties.

Commissie Specialisme

Deze commissie onderzoekt de mogelijkheden om van het vak verslavingsgeneeskunde een volwaardig specialisme te maken. Het uiteindelijke doel is niet de status van specialist an sich, maar het positioneren van de verslavingsarts KNMG op een zodanige wijze, dat zij haar verantwoordelijkheid voor mensen met verslavingsproblematiek optimaal kan nemen, vanuit een positie die haar daarin maximaal ondersteunt. Indien inschrijving in het specialistenregister van de KNMG, met bijbehorende vermelding onder artikel 14 van de wet BIG daartoe de geijkte weg is, dan blijft de VVGN daarop inzetten. De VVGN verwacht dat ook de benodigde instroom van nieuwe aios gebaat is bij een steviger positie op de arbeidsmarkt.

De VVGN heeft ook het afgelopen jaar weer gesprekken gevoerd met Kamerleden vanuit verschillende partijen. We spraken over de huidige stand van zaken in de verslavingszorg, de ontwikkelingen en hoe de verslavingsarts daar een belangrijke rol in heeft. Naar aanleiding van Kamervragen van de SP is het CGS gevraagd om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn voor een 3-jarige opleiding.

Uiteraard is de VVGN een politiek neutrale vereniging. Onze rol tijdens deze gesprekken is informierend over de ontwikkelingen in de verslaving(szorg) in Nederland en over de gewenste rol van de verslavingsarts KNMG. Ook met andere beroepsverenigingen, zoals die van de SEH-artsen, hebben we contact over de doelstellingen rond het uitbreiden van de opleiding en een passende rol binnen de zorg.

Met de Nationaal Rapporteur Verslavingen Arnt Schellekens hebben we gesproken over het landelijke beleid en de trends in de samenleving.

Voor de inbreng vanuit ons vakgebied in debatten en commissievergaderingen is er sinds 2022 een samenwerking opgezet met de afdeling public affairs (lobby) van de Nederlandse ggz. Men houdt daar de relevante beleidsmomenten in de gaten, informeert het VVGN-bureau daarover en benadert ons als er een link met verslaving wordt verwacht.

Commissie professionaliteit

Het bestuur van de VVGN wil haar missie bewerkstellingen en haar visie uitdragen, door professioneel te opereren. Zowel intern (bestuur, leden), als extern (partners, nieuwe contacten).

Er wordt een lijst van stakeholders bijgehouden waarin per stakeholder duidelijk wordt aangegeven wat het doel is, hoe vaak er overleg plaatsvindt per jaar en wie verantwoordelijk is. Er is besloten om geen gebruik te maken van een apart relatiebeheerssysteem.

Veel van de stakeholders worden genoemd in Bijlage V.

Mede met het oog op het ISAM-congres in oktober 2026, wordt gewerkt aan een VVGN-gedragscode Sponsoring. In elk geval zal uitgesloten zijn sponsoring door alcohol-, gok en tabaksindustrie en door producenten en/of verkopers van cannabisproducten of designerdrugs.



Eerder vastgestelde werkafspraken worden jaarlijks geëvalueerd. Onder andere wordt gekeken in hoeverre conform deze afspraken gewerkt wordt. Waar nodig zullen voorstellen geformuleerd worden om deze bij te stellen.

Commissie Communicatie

De commissie communicatie heeft zich afgelopen jaar ingezet om communicatie naar leden, media en politiek te verbeteren.

De leden ontvangen maandelijks de nieuwsbrief, kunnen laagdrempelig contact opnemen via Siilo en zijn via webinars over de laatste ontwikkelingen geïnformeerd. Ook worden de gedeelde artikelen via de socials goed gelezen.

Afgelopen jaar hebben verslavingsartsen in de media regelmatig duiding gegeven aan de actualiteit.

De contacten met de politiek in Den Haag zijn warm gebleven. Via de SP hebben we afgelopen jaar de Tweede Kamer verzocht om stelling te nemen in het verzoek voor financiering voor verlenging van de opleiding tot verslavingsarts.



Middels de campagne 'Next Level Dokter' is veel aandacht gegenereerd voor de opleiding tot verslavingsarts, ook via regelmatige 'quotes van co-assistenten' op sociale media.

De VVGN is op meerdere carrière dagen aanwezig geweest, waar veel enthousiaste studenten/co-assistenten zich hebben opgegeven om een dagje mee te lopen met een verslavingsarts.



Op het VVGN Lustrumcongres is het zakboek verslavingsgeneeskunde gepresenteerd en een groot succes gebleken. Er is reeds een tweede oplage uitgegeven. Ook wordt er gewerkt aan een Engelse vertaling welke gepresenteerd gaat worden op het ISAM congres te Rotterdam in 2026. Komende jaar hopen we op bovenstaande verder te bouwen en deze activiteiten uit te breiden.

Website

Onze website www.vvgn.nl is de digitale voordeur van de VVGN en wordt goed bezocht.

In 2025 is de nieuwe website operationeel. Een aantrekkelijke, heldere website voor zowel leden als geïnteresseerden. Met een overzichtelijke agenda, een fijne zoekmachine voor informatie over de verslavingsarts, mogelijkheden voor nascholing, de herregistratie en de laatste nieuwtjes.

Het beheer van de website is belegd bij de commissie Communicatie, van waaruit een kerngroep bestaande uit Juliette Frohn, Bart Kooiman en Michel Wolters zich bezighouden met de ontwikkeling en actualisering.

Nascholing en Symposia

Verslavingsgeneeskunde is een jong vak, volop in ontwikkeling. Dat vraagt dan ook om nascholing. De VVGN zit niet stil en voedt de verslavingsartsen met allerlei nascholingen op het gebied van preventie, diagnostiek en behandeling. Webinars zijn een goed instrument gebleken om laagdrempelig nieuwe kennis en inzichten te verspreiden. Symposia bieden naast informatie meer ruimte voor interactie en hebben een meer sociaal karakter.

In 2025 hebben onze collega's de weg weer gevonden naar webinars en workshops.

Op 6 maart is de ledenvergadering voor de tweede maal voorafgegaan door een debat 'Controverse op Tafel'. Het was weer een enthousiast geheel

Op 19 juni vond het lustrumcongres van de VVGN plaats. 40 jaar VVGN en het uitkomen van het zakboek verslavingsgeneeskunde zijn een goede reden voor een congres. Dit congres werd dan ook goed bezocht en de zakboeken werden enthousiast ontvangen.



Op 30 oktober organiseerde de VVGN samen met de NVVP de jaarlijkse gezamenlijke webinar en ditmaal rond de drie thema's; microdosering van buprenorfine, farmacotherapie bij cocaïnegebruik en verplichte zorg bij verslaving. Deze werd ook weer goed bezocht.

In 2026 staan er al wat data voor nascholing.

- Op 26 maart het webinar van de VVGN en de NVVP rond actuele thema's.
- Van 1 tot 3 oktober 2026 organiseert de VVGN het jaarlijkse congres van de International Society of Addiction Medicine (ISAM) in Rotterdam.

De commissie Nascholing bestaat uit Maarten Belgers, Juliette Frohn, Ineke de Noord, Thomas Knuijver, Peter Vossenbergh en Michel Wolters.

Junior Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde

Halverwege 2025 heeft de JVVG, na een stil jaar, een doorstart gemaakt. In juni zijn drie AIOS opnieuw aan de slag gegaan door de rollen te verdelen, de samenwerking met de VVGN en SBOH weer op te pakken en onze betrokkenheid binnen de NOVA te hervatten. Ook is er actief geworven onder de AIOS, waardoor de JVVG op dit moment uit zes leden bestaat. Het afgelopen halfjaar hebben wij ons ingezet binnen verschillende pijlers, namelijk 1) samenwerking met de eerdergenoemde instanties, 2) opleiding, 3) wetenschap, 4) communicatie en promotie, 5) sociaal en 6) continuïteit.

Terug- en vooruitblik

Samenwerking met VVGN & SBOH

De JVVG is het afgelopen half jaar regelmatig aangesloten bij de VVGN-vergaderingen. De VVGN heeft het zakboek voor verslavingsgeneeskunde aan de eerste- en tweedejaars uitgedeeld, een ontzettend leuk cadeau voor de aankomende verslavingsartsen. Ook hebben we in samenwerking met de VVGN afstudeer- en kerstpresentjes kunnen verzorgen. Om ook de AIOS buiten het JVVG-bestuur te betrekken bij de VVGN, zal de ALV van 2026 actief onder de AIOS worden gepromoot.

Er is elk kwartaal met de SBOH vergaderd om zaken die spelen onder de AIOS aan de werkgever terug te kunnen koppelen. Om de JVVG verder te professionaliseren hebben we gerealiseerd dat bestuursleden gebruik kunnen maken van de ‘bestuurswerkzaamheden onder werktijd’-regeling van de SBOH. Daarnaast zijn we in overleg met de SBOH over het organiseren van een bestuurstraining, die hopelijk in 2026 plaatsvindt. We zijn tenslotte intensief betrokken bij de Cao-onderhandelingen, wat een aandachtspunt voor 2026 blijft.

Opleiding

Door vanuit de JVVG aan te sluiten bij de jaarvertegenwoordigingsoverleggen is er een kort lijntje met de opleiding. Een belangrijk besproken onderwerp met de NOVA zijn de afspraken tijdens en na zwangerschapsverlof. Daarnaast proberen we de vakanties beter af te stemmen op de uit alle hoeken van het land reizende AIOS. Dit blijven aandachtspunten voor 2026. In 2026 is daarnaast een doel om de samenwerking met andere AIOS-verenigingen weer op te zoeken.

Wetenschap

Om beter op de hoogte te zijn van en meer te kunnen betekenen in wetenschappelijke ontwikkelingen binnen de verslavingsgeneeskunde, hebben we het JVVG-bestuur uitgebreid met een commissaris wetenschap. Dit halfjaar hebben we ons gefocust op het vormgeven van deze rol, in samenspraak met de commissie Wetenschap van de VVGN, en het brainstormen over onze bijdrage op het ISAM Congres in 2026. Hier zullen we in 2026 verder naartoe werken.

Communicatie & promotie

Om onze zichtbaarheid te vergroten en de communicatie met de AIOS, onze vakgroep en andere collega's te vergemakkelijken hebben we dit jaar een Instagram- en LinkedIn-pagina gerealiseerd. Met diverse posts houden we de volgers op de hoogte van inhoudelijke en sociale ontwikkelingen. In 2026 willen we ons bereik verder uitbreiden en hierin meer met de VVGN en NOVA samenwerken.

Sociaal

We hebben ook dit jaar weer een nieuwjaarsborrel en kennismakingsborrel voor de in september gestarte AIOS georganiseerd. In 2026 willen we de activiteiten met de AIOS verder uitbreiden, door naast de twee borrels ook een activiteit met alle AIOS te organiseren.

Continuïteit

Om de continuïteit van de JVVG te waarborgen is een dakpan-structuur van het bestuur in het leven geroepen. Eerstejaars AIOS sluiten zich idealiter vanaf de start van de opleiding aan bij de JVVG, om zo een jaar samen te werken met een buddy, die de functie al bekleedt. Wanneer deze ervaren AIOS afstudeert, neemt de inmiddels tweedejaars AIOS de functie over. Het doel is om

in 2026 dit buddysysteem daadwerkelijk te realiseren. Om in het geval dat dit niet lukt geen kennis verloren te laten gaan, zal per functie een draaiboek worden opgesteld.

Tot slot

We kijken ernaar uit om in 2026 verder bij te dragen aan de opleiding, kennisontwikkeling binnen de wetenschap en de zichtbaarheid van ons vak. Op deze manier optimaliseren we de vertegenwoordiging van onze AIOS en zetten we de verslavingsgeneeskunde steeds meer op de kaart.

Namens de JVVG,
Isabel Loef



JVVG
JUNIOR VERENIGING VOOR
VERSLAVINGSGENEESKUNDE

Stichting Research in Addiction Medicine (RiAM)

De stichting Research in Addiction Medicine is een door de VVGN in het leven geroepen zelfstandige stichting. Stichting RiAM stimuleert onderzoek door verslavingsartsen KNMG. Met financiële tegemoetkoming hopen we de drempel te verlagen. De stichting onderzoekt mogelijkheden om verslavingsgeneeskundig onderzoek te ondersteunen en daar gaan we in 2026 vlijtig mee verder.

Het stichtingsbestuur bestaat uit Maarten Belgers, Mary Janssen van Raay en Michel Wolters, ondersteund door Juliette Frohn en Bart Kooiman.

Bijlage I: Missie en Visie

De doelstelling van de VVGN staat geformuleerd in de statuten van de vereniging.
De Vereniging heeft ten doel:

- a. het bevorderen van de verslavingsgeneeskunde in wetenschappelijke en algemene zin.
- b. van de kwaliteit van de verslavingsgeneeskundige zorg.
- c. het bevorderen en het bijdragen aan een kwalitatief goede opleiding tot verslavingsarts Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot Bevordering der Geneeskunst (hierna te noemen: KNMG)
- d. het behartigen van de belangen van de verslavingsartsen KNMG en de arts in opleiding tot specialist (aios)

In 2021 werden de missie en visie van de VVGN als volgt vastgesteld.

Missie

De VVGN spant zich in om de kwaliteit van het vakgebied verslavingsgeneeskunde te ontwikkelen, te bevorderen en te borgen.

De VVGN behartigt en vertegenwoordigt de professionele belangen van de verslavingsarts KNMG, opdat de kwaliteit van de Nederlandse verslavingsgeneeskunde een toonaangevende rol krijgt en behoudt in de (inter)nationale gezondheidszorg en wetenschap.

Visie

De VVGN stimuleert de wetenschappelijke ontwikkeling van behandeling en preventie binnen de verslavingsgeneeskunde.

De VVGN draagt bij aan de doorontwikkeling van het opleidingsprogramma van aios verslavingsgeneeskunde en de scholing en kwaliteitscycli voor verslavingsartsen KNMG.

De VVGN stimuleert verslavingsartsen KNMG, opdat zij zich ontwikkelen tot hulpverleners met een professionele, zelfkritische attitude.

De VVGN communiceert met collega specialisten, opdat de kwaliteit van de verslavingsgeneeskundige behandeling optimaal benut wordt.

De VVGN heeft bijzondere aandacht voor kwetsbare doelgroepen.

Bijlage II: Functie en taken vereniging

Belangenbehartiging

De VVGN behartigt de belangen van haar leden. Bijvoorbeeld door invloed uit te oefenen op wet- en regelgeving en zich hard te maken voor een passende financiering voor de verslavingsartsen. Of door artsen in opleiding enthousiast te maken voor dit prachtige vak, zodat er straks voldoende specialisten verslavingsgeneeskunde zijn om de kwaliteit van zorg en medische behandeling te waarborgen.

Voor individuele belangenbehartiging werken VVGN en LAD samen.

Wetenschappelijk netwerk

De VVGN spant zich in om wetenschappelijke informatie toegankelijk te maken voor haar leden, zowel op bijeenkomsten als via de digitale weg. Daarbij zorgt zij voor een passend aanbod voor alle leden.

Kwaliteit

De VVGN voelt zich verantwoordelijk voor het actueel houden en implementeren van professionele standaarden. Denk hierbij aan het ontwikkelen en actualiseren van handreikingen, richtlijnen en kwaliteitsinstrumenten. Ook besteedt de vereniging veel aandacht aan leren, evalueren en verbeteren. Bijvoorbeeld door het ontwikkelen en implementeren van de kwaliteitsevaluatie, inclusief het begeleiden en uitvoeren van visitaties.

Samenwerking

Waar mogelijk werkt de VVGN samen of zijn er contacten met andere relevante partijen (zie Bijlage V: Samenwerkingsverbanden en internationale contacten).

Bijlage III: VVGN bestuur



Wilco Sliedrecht

Voorzitter VVGN



Ineke de Noord

Secretaris VVGN



Machteld Tissing

Penningmeester VVGN



Peter Vossenbergh

Bestuurslid VVGN



Michel Wolters

Bestuurslid VVGN



Maarten Belgers

Bestuurslid VVGN



Jelmer Weijs

Bestuurslid VVGN



Niki Lijftogt

Bestuurslid

Bijlage IV: Inzet leden namens de VVGN

Accreditatiecommissie	Peter Vossenber Mary Janssen van Raay Michel Wolters Thomas Knuijver Tamara Schoof-Beelen
Commissie Kwaliteitsevaluatie	Ronald Eschweiler Michel Wolters Machteld Tissing Ad van Hoek Pieter Bodewits
Commissie Wetenschap	Maarten Belgers Jelmer Weijs Niki Lijftogt Daan Buitenhuis Tim van Grinsven Sebastiaan Verboeket Aaron Metselaar
Commissie Specialisme	Ineke de Noord Wilco Sliedrecht Peter Vossenber
Commissie Implementatie opleidingsplan	Mary Janssen van Raay Ineke de Noord Tim van Grinsven Maarten Belgers Annemarije de Beer Wilco Sliedrecht (agendalid)
Commissie Professionaliteit bestuur	Peter Vossenber Machteld Tissing Wilco Sliedrecht
Commissie Communicatie	Michel Wolters Jelmer Weijs Peter Vossenber Caroline de Jong

Commissie Nascholing	Michel Wolters Peter Vossenber Ineke de Noord Maarten Belgers Thomas Knuijver
KNMG RGS agenda lid KNMG RGS agenda lid plaatsvervangend	Vacature Vacature
KNMG RGS Geschillencommissie	Marleen Arends
KNMG Adviescommissie	Jeanette van Merwe
KNMG aioslid Verslavingskunde Advies- en Geschillencommissie	Vacature
RGS visitatoren	Peter Vossenber Wilco Sliedrecht
Stuurgroep Verslavingskunde Nederland (VKN)	Maarten Belgers
Zorg Instituut Nederland: kwaliteitsstatuut	Maarten Belgers
Vertegenwoordiging in Kamer Beroepen Geestelijke Gezondheid	Mary Janssen van Raay
Nationaal Preventieakkoord	Wilco Sliedrecht
Geschillencommissie VVGN	Carolien Reurich Wouter Bas Halbersma Ruud ter Wee – reservelid Claire Lugard - reservelid
Invitational conference Leidraad Chronisch Pijn	Thomas Knuijver
Kerngroep Verstandig kiezen opioïden	Thomas Knuijver Loes Hanck plv

Visitoren kwaliteitsevaluatie	Mirjam Voskamp Kees Rijk Ad van Hoek Siger Snieder Peter Vossenbergh Raisa Thybaut
Klankbordgroep Cao ggz	Machteld Tissing
Redactie tijdschrift Verslaving en Herstel	Maarten Belgers
Programmalijn Jeugdverslavingszorg van Verslavingskunde Nederland	Trijntje Engelhart
JVVG Bestuur	Voorzitters: Stijn Kluft & Fransje van der Horst Secretaris: Isabel Loef Penningmeester: Tim Heshusius Commissaris Promotie vak & communicatie: Marijn Janssen Commissaris Opleiding: Martijn Janssen Commissaris Wetenschap: Aäron Metselaar
Zorgstandaard Tabaksverslaving	Wilco Sliedrecht
Taskforce Alcoholvrije Start	Gabriëlle de Ruijter
Richtlijn Behandeling van tabaksverslaving en	Wilco Sliedrecht

stoppen met roken ondersteuning, NHG-Standaard Stoppen met roken	
Expertisegroep Pijnmanagement	Thomas Knuijver
Clusterexpertisegroep Acute Neurologie	Tim van Grinsven
Raming beroepen geestelijke gezondheid Capaciteitsorgaan	Wilco Sliedrecht
Werkgroep opleidingscontinuüm	Ineke de Noord
Veldnorm Beroepen in de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en de forensische zorg	Vertegenwoordigend orgaan: Maarten Belgers
Klankbordgroep kostprijsonderzoek SBOH	Wilco Sliedrecht
Klankbordgroep handreiking Integrale netwerkzorg voor ouderen met psychiatrische én somatische problemen	Lily Sjarbaini
Clusterexpertisegroep voor Psychiatrie en diagnostiek	Marleen Arends Ruud ter Wee
Werkgroep Zorgstandaard Afbouwen Psychofarmaca	Thomas Knuijver
Herziening van de zorgstandaard ADHD	Ineke de Noord
Richtlijn Gedragsverslaving	Niki Lijftogt
Klankbordgroep Kansspelautoriteit	Niki Lijftogt
Werkgroep richtlijn Afbouwen psychofarmaca	Loes Hanck Niki Lijftogt
Werkgroep Verslaving in de langdurige zorg	Shammy Kisoentewari

ISAM 2026	Peter Vossenber Ineke de Noord Mary Jansen van Raay Niki Lijftogt
Onderzoek geografische variatie middelenmisbruik gemeenten	Tim van Grinsven
Onderzoeksprogramma ggz netwerk ZonMw	Sebastiaan Verboeket Tim van Grinsven
Compendium 2.0+	Sebastiaan Verboeket Tim van Grinsven

Bijlage V: Samenwerkingsverbanden en internationale contacten

De VVGN heeft contacten met diverse organisaties, zowel nationaal als internationaal. In een aantal gevallen is de vereniging aangesloten bij een overkoepelend samenwerkingsverband. Deze contacten hebben niet altijd een direct voordeel voor VVGN-leden, maar zijn met name ook van belang voor herkenbaarheid en zichtbaarheid van de VVGN. In de relevante overlegstructuren brengt de vereniging haar opvattingen en ideeën naar voren over de manier waarop de verslavingsarts het best tot zijn recht komt. Het gaat daarbij om de aard van de zorg die verslavingsartsen verlenen en de randvoorwaarden die daarvoor nodig zijn, zoals automatisering, taakdelegatie en organisatie van de zorg. Met vertegenwoordigers van andere beroepsverenigingen streeft de VVGN ernaar om gemeenschappelijke belangen te behartigen. Er is doorlopend overleg over multidisciplinaire samenwerking en richtlijnontwikkeling.

In Nederland zijn er contacten met Verslavingskunde Nederland (VKN), de Nederlandse ggz, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) (met name de sectie Psychiatrie en Verslaving) en ABS-artsen. Er is structureel contact en overleg met Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) en met het College Geneeskundig Specialismen (CGS).

Voor het perspectief van de patiënt is er regelmatig contact met Mainline en LEF, evenals met cliëntenorganisatie Het Zwarte Gat. Ook is er regelmatig overleg met (ambtenaren van) VWS en met de Nationaal Rapporteur Verslaving.

Verder zijn er contacten met Zorginstituut Nederland (ZINl), de Landelijke vereniging voor Artsen in Dienstverband (LAD), de Nederlandse ggz, SBOH, FBZ, de KNMG en zorgverzekeraars.

Met diverse politieke partijen/ Kamerleden is er een lijntje en een aantal hiervan vraagt rond verslavingsproblematiek ook om input vanuit de VVGN.

Met de SBOH en met de Nijmeegse opleiding tot verslavingsarts (NOVA), afdeling eerstelijns geneeskunde van het Radboudumc, is nauw contact, onder andere rond het opleidingsplan.

De VVGN maakt verder deel uit van de Alliantie Alcoholbeleid Nederland (AAN) en de Taskforce Rookvrije Start. Ook wordt er meegewerkt in de uitvoering van het Nationale Preventieakkoord.

Internationale contacten zijn er onder andere met de European Federation of Addiction Societies (EUFAS), International Confederation of Alcohol, tobacco and other drug Research Associations (ICARA) en de International Society of Addiction Medicine (ISAM).

In veel gevallen is het voor VVGN-leden mogelijk om tegen gereduceerde prijs deel te nemen aan congressen en symposia van deze organisaties.

Via een van de bestuursleden is er tevens contact met EUROPAD (European Association for the treatment of opioid dependence) en AATOD (American Association for the Treatment of Opioid Dependence).

Bijlage VI: Kwaliteitsstatuut 4.0 - specifieke inzet van beroepsgroepen

Verslavingsarts: Diagnostiek, indicatiestelling en verslavingsgeneeskundige behandeling van cliënten met complexe, meervoudige psychische aandoeningen die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen en waar geneeskundige competenties zijn geïndiceerd. Daarbij gaat het specifiek om cliënten met een stoornis in het gebruik van middelen en/of een gokstoornis en/of een gameverslaving, als hoofddiagnose. Een verslavingsarts kan, bij deze doelgroep, in plaats van een psychiater ook worden ingeschakeld bij vermoeden van noodzaak somatisch medisch specialistische zorg.

Psychiater: Diagnostiek, indicatiestelling en (psychotherapeutische en farmacotherapeutische) behandeling van cliënten met complexe, meervoudige psychische aandoeningen die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen en waar geneeskundige competenties zijn geïndiceerd. De psychiater is geen regiebehandelaar bij de laagcomplexe zorg. Psychiater wordt ongeacht de behandelsetting tenminste geconsulteerd en bij indicatie/evaluatie betrokken bij: a. ECT, b. verplichte zorg Wvvgz/dwang Wgbo, c. Wvvgz opname/verklaring, e. vermoeden van noodzaak somatisch medisch specialistische zorg, f. verzoek euthanasie/hulp bij zelfdoding

Klinisch psycholoog: Diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van cliënten met ernstige en complexe meervoudige psychopathologie met behulp van een breed spectrum aan psychologische diagnostiekmethoden en psychotherapeutische behandelmethoden. De klinisch psycholoog wordt ingezet bij complexe psychologische problematiek waar geen tot weinig richtlijnen voorhanden zijn of als behandelresultaat uitblijft, zowel ambulant als (semi)klinisch.

Klinisch neuropsycholoog: Diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van cliënten met ernstige en complexe meervoudige psychopathologie met behulp van een breed spectrum aan neuropsychologische diagnostiekmethoden en psychologische behandelmethoden. De klinisch neuropsycholoog is gespecialiseerd in cognitieve, emotionele en gedragsmatige gevolgen van hersenletsel en hersendisfuncties (bijvoorbeeld door hersenaandoeningen/ hersenschade).

Psychotherapeut: Diagnostiek, indicatiestelling en (psychotherapeutische) behandeling bij cliënten met complexe, meervoudige psychische aandoeningen die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen.

Verpleegkundig specialist: GGZ Diagnostiek, indicatiestelling en (verpleegkundig specialistische en farmacotherapeutische) behandeling volgens zorgstandaarden, richtlijnen of protocollen en begeleiding bij cliënten met uiteenlopende psychische aandoeningen waarbij de primaire focus van behandeling gericht is op de gevolgen van de psychische aandoening en de beperkingen in het interpersoonlijk functioneren. Vaak gaat het om cliënten met een langer bestaande stoornis en /of een hoog complexe rehabilitatievraag. Een verpleegkundig specialist ggz kan ongeacht de behandelsetting tenminste worden geconsulteerd bij non-respons op (farmacotherapeutische) behandeling en vastgelopen behandelrelaties.

GZ-psycholoog: Diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van cliënten met uiteenlopende psychische aandoeningen, variërend in complexiteit. Diagnose en behandeling grotendeels op basis van psychologische methoden.

Physician assistant: Diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en begeleiding van cliënten met veel voorkomende psychische aandoeningen, veelal in relatie tot somatische problematiek. Regiebehandelaarschap ervan uitgaande dat de Physician assistant is opgeleid dan wel ervaring heeft opgedaan in het deelgebied van de ggz.

Sociaal-psychiatrisch verpleegkundige: Gespecialiseerde verpleegkundige behandeling en begeleiding bij gevolgen van complexe psychiatrische stoornissen en beperkingen met als doel persoonlijk en maatschappelijk herstel. Doelgroep: mensen met korte en langduriger rehabilitatie vraag. Coördinerend en uitwerken behandelplan; stelt niet de psychiatrische diagnose noch de medische indicatie.

Orthopedagoog generalist: Voor diagnostiek, behandeling en geneeskundige begeleiding van cliënten in een (complexe) persoonlijke afhankelijkheidsrelatie met (complexe) leer-, gedrags- of ontwikkelingsproblemen, als deze ten laste van de Zvw-gefinancierde geneeskundige ggz of Wfz-gefinancierde forensische zorg komen. Het merendeel van de cliënten voor wie de zorg bekostigd wordt vanuit de Zvw of Wfz, is jongvolwassen of heeft een bijkomende verstandelijke beperking.

Specialist ouderengeneeskunde: Diagnostiek, indicatiestelling en (medische en farmacotherapeutische) behandeling van cliënten met complexe, meervoudige psychische, cognitieve en somatische aandoeningen die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen en waar geneeskundige competenties zijn geïndiceerd. Daarbij gaat het specifiek om cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een ggz hoofddiagnose waarbij sprake is van multimorbiditeit. Een specialist ouderengeneeskunde kan, bij deze doelgroep in plaats van een psychiater ook worden ingeschakeld bij vermoeden noodzaak somatisch medisch specialistische zorg.

Klinisch geriater: Diagnostiek, indicatiestelling en (medische / farmacotherapeutische) behandeling van cliënten met complexe, meervoudige psychische, cognitieve en somatische aandoeningen die meerdere domeinen van het functioneren kunnen betreffen en waar geneeskundige competenties zijn geïndiceerd. Daarbij gaat het specifiek om cliënten van (biologisch) oudere leeftijd met een ggz hoofddiagnose. Een Klinisch geriater kan, bij deze doelgroep, in plaats van een psychiater ook worden ingeschakeld bij vermoeden van noodzaak somatisch medisch specialistische zorg.

Colofon

Adres

Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland
Postbus 19025
3501 DA UTRECHT

E-mail

info@vvgn.nl

Website

www.vvgn.nl

Kamer van Koophandel
40534861

Bestuur

Wilco Sliedrecht
Ineke de Noord
Machteld Tissing
Peter Vossenbergh
Michel Wolters
Maarten Belgers
Jelmer Weijs
Niki Lijftogt

Eindredactie

Wilco Sliedrecht, voorzitter

Vormgeving en lay-out

Juliette Frohn, secretariaat

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar worden gemaakt door middel van druk, fotokopie, geluidsband, elektronisch of op welke wijze dan ook, zonder schriftelijke toestemming van de VVGN.