



## Beleidsplan 2018 – 2020

*Dit beleidsplan is opgesteld door het bestuur, besproken in de ledenbijeenkomst van 29 september 2017 en goedgekeurd door de ledenvergadering op 6 december 2017.*

### Inleiding

Ter ontwikkeling en bewaking van de kwaliteit van schematherapie is in 2006 het Register Schematherapie opgericht. In 2011 is dit register ondergebracht in een stichting, de Stichting Register Schematherapie. Register en stichting hebben de afgelopen jaren een belangrijke rol gespeeld in de ontwikkeling van schematherapie in ons land, onder andere door het formuleren van opleidingseisen, het instellen en bijhouden van het register schematherapeut, de website [www.schematherapie.nl](http://www.schematherapie.nl) en de organisatie van het tweejaarlijks congres.

In 2017 is de stichting omgezet in de Vereniging voor Schematherapie (VSt). Aanleiding voor deze omzetting was de wens van het bestuur om de activiteiten van de stichting te verbreden en de geregistreerden hier meer bij te betrekken. Gezien de ontwikkelingen in de (geestelijke) gezondheidszorg acht het bestuur het van belang om meer aandacht te gaan besteden aan de positionering van schematherapie. Een vereniging met leden is hiervoor een geschiktere organisatievorm dan een stichting, zowel met het oog op het intern draagvlak voor het beleid als de externe invloed.

Dit beleidsplan beschrijft de beleidsvoornemens voor de periode 2018-2020. Achtereenvolgens komen aan de orde:

1. de missie van de vereniging: waar staat de vereniging voor?
2. de visie van de vereniging op de ontwikkeling van schematherapie: wat zijn actuele ontwikkelingen waar de vereniging in haar beleid rekening mee moet houden?
3. het werkprogramma voor de komende jaren: doelstellingen, activiteiten en nagestreefde resultaten;
4. De organisatie en financiële middelen die nodig zijn om missie en werkprogramma gestalte te geven.

## I. Missie

De missie van de vereniging is de bevordering van schematherapie in Nederland. Hieronder wordt onder andere verstaan:

- de bevordering van een goede positionering en verantwoorde toepassing van schematherapie;
- de ontwikkeling en bewaking van de kwaliteit van de beoefening van schematherapie;
- de verspreiding van kennis over schematherapie, zowel onder professionals als bij het bredere publiek;
- het informeren van gebruikers en verwijzers over de bekwaamheid van professionals op het gebied van schematherapie;
- het uitdragen van het belang van wetenschappelijk onderzoek naar schematherapie en haar effectiviteit.

Bij dit alles wordt gestreefd naar inbedding in de internationale context en samenwerking met de internationale vereniging voor schematherapie, International Society of Schema Therapy (ISST).

## II. Visie: ontwikkelingen

De missie van de vereniging komt in hoge mate overeen met de doelstellingen van haar voorganger, de Stichting Register Schematherapie. Kernactiviteiten bij de realisatie van deze doelstellingen waren registratie en accreditatie, het tweejaarlijks congres en het onderhouden van de website.

Ook voor de vereniging zullen registratie, congres en website kernactiviteiten blijven. Tegelijkertijd vragen actuele ontwikkelingen om een bezinning: kan in het licht van de missie van de vereniging met deze activiteiten worden volstaan? En is de manier waarop hier invulling aan wordt gegeven nog adequaat?

Het bestuur ziet twee ontwikkelingen die relevant zijn voor de agenda van de vereniging in de komende jaren. De ene betreft de ontwikkeling van schematherapie zelf, de andere de bredere ontwikkeling van de ggz.

### ***Ontwikkeling schematherapie***

De belangstelling voor schematherapie is de afgelopen jaren sterk gegroeid. Dit blijkt onder andere uit de grote belangstelling voor cursussen en de sterke toename van het aantal professionals dat is opgenomen in het register (inmiddels meer dan 750). Het einde van deze groei lijkt nog niet in zicht: de vraag naar schematherapie lijkt soms nog sneller te groeien dan het aanbod.

Deze ontwikkeling gaat gepaard met een toenemende differentiatie in de manier waarop schematherapie wordt ingezet:

- er worden steeds meer varianten van schematherapie ontwikkeld en toegepast, zoals verschillende vormen van groepstherapie;
- schematherapie wordt gebruikt bij steeds meer verschillende doelgroepen en stoornissen, bij voorbeeld naast persoonlijkheidsstoornissen ook chronische depressie, eetstoornissen, verslavingsproblematiek en forensische problematiek;
- er is een grote 'praktijkvariatie' in de manier waarop schematherapie binnen de gespecialiseerde ggz-instellingen wordt ingezet, bijvoorbeeld wat betreft de frequentie/intensiteit van de behandeling.
- daarnaast wordt schematherapie in toenemende mate ook in andere settingen en door andere beroepsgroepen toegepast, bijvoorbeeld in de Basis ggz.

Deze ontwikkelingen vragen om een herijking van het kwaliteitsbeleid. Het beleid van de stichting was altijd gericht op een combinatie van groei en kwaliteitsbewaking op het niveau van de opleiding. Dit blijft onverminderd belangrijk. Maar daarnaast is het van belang om te onderzoeken hoe ook de kwaliteit van de toepassing van schematherapie in de praktijk bevordert en geborgd kan worden.

### ***Ontwikkelingen gezondheidszorg***

De gezondheidszorg is volop in verandering. Wijzigingen in organisatie en financiering gaan hand in hand met het streven om meer greep te krijgen op de inhoud en kwaliteit van het werk. Recente voorbeelden zijn:

- de invoering van de poh ggz en de basis ggz, gecombineerd met de inperking van de gespecialiseerde ggz;
- kwaliteitsstatuut en regiebehandelaarschap in de ggz;
- de toenemende marktwerking en commercialisering in de zorg, onder andere via zorgcontractering;
- de toenemende sturing op inhoud via zorgcontractering door verzekeraars;
- de transitie van de jeugdzorg;
- de ontwikkeling van zorgstandaarden door het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling ggz.

In de komende jaren zal het streven naar beleidsmatige sturing van de zorg naar verwachting alleen maar toenemen, deels vanuit overwegingen van betaalbaarheid, deels vanuit overwegingen van kwaliteit. Zo heeft bijvoorbeeld Zorginstituut Nederland dit jaar het project 'Zinnige Zorg GGZ' geïnitieerd. Doel hiervan is de herijking van de ggz vanuit het gezichtspunt van 'gepast gebruik'. Dit zal mogelijk gevolgen hebben voor het 'verzekerd pakket', in casu de vraag welke zorg vergoed wordt uit de basisverzekering. Ook de bekostiging van de zorg (DBC-systematiek) zal de komende jaren op de helling gaan.

Deze en andere ontwikkelingen kunnen grote gevolgen hebben voor de positie van schematherapie, zowel in de ggz als daarbuiten (bij voorbeeld forensische zorg, jeugdzorg). Het is daarom van belang deze ontwikkelingen te volgen, en waar nodig en mogelijk actie te ondernemen als het gaat om de positie van schematherapie.. In de afgelopen jaren is dit incidenteel reeds een aantal malen gebeurd, soms door de Stichting, soms op persoonlijke titel door individuele personen. Gezien de vele ontwikkelingen is het van belang dat de activiteiten op dit vlak geïntensiveerd worden.

### III. Werkprogramma

Het werkprogramma van de vereniging voor de periode 2018-2020 bouwt voort op de activiteiten van de stichting in de afgelopen jaren, met name op het gebied van registratie, accreditatie, wetenschapsbevordering en communicatie. Daarnaast wordt een aantal nieuwe activiteiten ontwikkeld, in antwoord op de hierboven gesignaleerde actuele ontwikkelingen.

#### 3.1 Opleiding, accreditatie en registratie

##### Activiteiten in de afgelopen jaren

De kwaliteitsregisters zijn altijd een van de kernactiviteiten van de Stichting Register Schematherapeut geweest. Belangrijke ontwikkelingen in de afgelopen jaren:

- instellen van een register voor schematherapeutisch werkenden (2015);
- ontwikkelen van een elektronisch systeem voor registratie en accreditatie (2014-2017);
- aanpassen van de registratie-eisen (2016)

Per 10 mei 2017 waren er 769 professionals opgenomen in de registers, als volgt verdeeld:

	Schematherapeut	Schematherapeutisch werkende	Totaal
Aspirant	115	4	<b>119</b>
Junior	251	6	<b>257</b>
Senior	216	7	<b>223</b>
Supervisor	170	0	<b>170</b>
<b>Totaal</b>	<b>752</b>	<b>17</b>	<b>769</b>

##### Doelstellingen 2018-2020

- Stellen en handhaven van opleidingseisen via kwaliteitsregisters voor schematherapeuten en schematherapeutisch werkenden en accreditatie van opleidingen;
- Stimuleren van opleiding en registratie;
- Promotie van het register als kwaliteitskeurmerk voor schematherapie;
- Stimuleren van bij- en nascholing.

In het opleidings- en registratiebeleid wordt gestreefd naar afstemming op de internationale standaarden, zoals geformuleerd door de ISST.

##### Werkprogramma 2018-2020

- *Registratie en accreditatie*: de eisen voor registratie zijn in 2016 aangepast. Voor 2017 en 2018 zal vooral aandacht worden besteed aan:
  - verheldering registratie- en accreditatiecriteria. Door toevoegingen en aanpassingen zijn deze criteria in de loop der tijd minder overzichtelijk geworden. Er zal een redactie van de reglementen plaatsvinden, zodat deze voor iedereen helder en begrijpelijk zijn;
  - voorlichting van aspirant- en juniorschematherapeuten en supervisors en trainers over de geldende eisen.

##### **Actie: registratie- en accreditatiecommissies**

- *Stimuleren van opleiding en registratie*: dit zal zich met name richten op schematherapeutisch werkenden. Anders dan onder psychologen is de belangstelling voor registratie

onder deze groep nog gering. De vraag is hoe dit komt, en hoe de belangstelling onder deze beroepsgroep(en) gestimuleerd kan worden. **Actie: opleidingscommissie**

- *Promotie*: onder de aandacht brengen van het belang van registratie als kwaliteitskeurmerk benadrukt. **Actie: voorlichting en communicatie**
- *Bij- en nascholing*. Voor de kwaliteit van schematherapie is het niet alleen van belang dat therapeuten goed zijn opgeleid, maar ook dat zij hun deskundigheid onderhouden. Om deze reden zal de vereniging de komende jaren
  - het bij- en nascholingsaanbod in kaart brengen en bezien hoe dit gestimuleerd kan worden;
  - voorbereidingen treffen voor een herregistratieregeling, waarmee het bijhouden van de deskundigheid gewaarborgd kan worden

**Actie: opleidingscommissie.**

### Organisatie

- Voor het beleid op het gebied van opleiding, registratie en accreditatie wordt een opleidingscommissie ingesteld. Deze commissie adviseert het bestuur gevraagd en ongevraagd inzake opleiding, registratie en accreditatie.
- De uitvoering van registratie en accreditatie is belegd bij de registratiecommissie, respectievelijk de accreditatiecommissie.
- Regelingen voor registratie en accreditatie worden vastgesteld door de algemene vergadering.

## 3.2 Wetenschap en kwaliteitsontwikkeling

### Activiteiten in de afgelopen jaren

De stichting heeft zich altijd sterk beijverd voor een wetenschappelijk onderbouwde toepassing van schematherapie. Kernactiviteiten hierbij waren:

- het tweejaarlijks Nederlandstalige congres; met een bezoekersaantal van meer dan 300 is het congres een belangrijk platform voor het informeren van de beroepsgroep over actuele ontwikkelingen op het gebied van schematherapie.
- ontsluiten van resultaten van wetenschappelijk onderzoek naar schematherapie;
- verspreiden van literatuur en hulpmiddelen (DVD, vragenlijsten) via de website;
- bevorderen van deelname van praktiserend schematherapeuten aan wetenschappelijk onderzoek.

(Daarnaast is uiteraard de opleiding een belangrijk medium voor de verspreiding van de ‘state of the art’ op het gebied van schematherapie.)

### Doelstellingen 2018-2020

- professionals, cliënten en andere stakeholders op de hoogte houden van de ‘state of the art’ met betrekking tot de toepassing van schematherapie, dat wil zeggen de wetenschappelijke evidentie met betrekking tot effectiviteit en kosteneffectiviteit van verschillende toepassingsvormen bij diverse diagnosegroepen;
- bevorderen dat schematherapie in de praktijk wordt toegepast op een wijze die in overeenstemming is met de wetenschappelijke richtlijnen en evidentie;
- het uitdragen van het belang van wetenschappelijk onderzoek, met name onder professionals.

**Werkprogramma 2018-2020**

- tweejaarlijks congres (2019). Doel van het congres is een brug slaan tussen onderzoek en de klinische praktijk, met name door het informeren van klinici over actuele ontwikkelingen op het gebied van onderzoek. **Actie: congrescommissie**
- onderzoek naar de behoefte aan special interest groups, waarin leden met gemeenschappelijke belangstellingen of activiteiten kennis en ervaringen uit kunnen wisselen. **Actie: bestuur in overleg met wetenschapscommissie**
- website en Nieuwsbrieven. Het streven is de wetenschappelijke informatiefunctie van de website verder uit te bouwen, onder andere door frequentere update van de informatie. Daarbij zal bekeken worden of het zinvol is een onderscheid te maken tussen verschillende gebruikersgroepen (m.n.: schematherapeuten en schematherapeutisch werkenden vs. patiënten, verwijzers, etc.). **Actie: wetenschapscommissie i.s.m. commissie voorlichting**
- consensusdocument. Er is een consensusdocument in voorbereiding waarin de actuele state of the art van schematherapie wordt samengevat. Dit document zal als 'levend' document periodiek worden aangevuld en ge-update. Het kan als basis en oriëntatiepunt fungeren voor de opleidingen, het up-to-date houden van de leden en de voorlichting aan derden (ggz- en andere instellingen, verwijzers, verzekeraars, patiënten). **Actie: wetenschapscommissie**
- onderzoek naar de wenselijkheid en haalbaarheid van een systeem voor kwaliteitsborging van toepassing schematherapie in de praktijk. Een kwaliteitssysteem heeft tot doel de toepassing van schematherapie in de praktijk te monitoren en te borgen. Dit kan bij voorbeeld de vorm hebben van praktijkvisitatie of certificering. Op deze wijze wordt gestimuleerd en geborgd dat schematherapie wordt ingezet conform daarvoor geldende normen en standaarden, en patiënten verzekerd zijn van goede kwaliteit. Een haalbaarheids-onderzoek moet duidelijk maken of er voldoende draagvlak bestaat voor ontwikkeling en implementatie van zo'n systeem (zowel onder schematherapeuten als bij instellingen, verzekeraars etc.) en of dit organisatorisch realiseerbaar is. **Actie: door bestuur in te stellen task force.**

**Organisatie**

- er zal een wetenschapscommissie worden ingesteld die verantwoordelijk is voor de coördinatie en de inhoudelijke kwaliteitsbewaking van de diverse activiteiten op het gebied van vakinhoud en kwaliteitsbevordering. De wetenschapscommissie fungeert tevens als abstract commissie voor het congres.
- voor de organisatorische voorbereiding van het congres wordt daarnaast een congrescommissie ingesteld.

**3.3 Actieve rol m.b.t. de positionering van schematherapie in de ggz****Activiteiten in de afgelopen jaren**

Tot op heden is de Stichting nauwelijks actief geweest op het gebied van de positionering van schematherapie in de ggz. Een uitzondering was een voorlichtingsactie richting zorgverzekeraars in 2015.

Eén van de beweegredenen om de stichting om te zetten in een vereniging was de wens een actieve rol te spelen op het gebied van positionering. Een vereniging is hiervoor meer geëigend dan een stichting, omdat zij een grotere achterban heeft.

**Doelstellingen 2018-2020**

- volgen van ontwikkelingen op het gebied van de (geestelijke) gezondheidszorg die relevant zijn voor schematherapie en schematherapeuten;
- leden informeren over deze ontwikkelingen;
- waar mogelijk invloed uitoefenen op deze ontwikkelingen.

Het is de ambitie van de vereniging om zich de komende jaren te ontwikkelen tot actieve ‘speler’ en representant van schematherapie en schematherapeuten in discussies over de toekomst van de ggz. Inzet hierbij is een adequate positionering en financiering van schemagerichte behandelingen. Waar mogelijk zoekt de vereniging de samenwerking met andere representanten van de beroepsgroep: P3NL, NVP en LVVP.

**Werkprogramma 2018-2020**

Positionering is een nieuwe activiteit, die op zeer verschillende manieren kan worden ingevuld. Daarom stelt het bestuur voor om eerst een task force in te stellen, met als opdracht te verkennen op welke manier hier invulling aan kan worden gegeven. Hierbij gaat het om vragen als:

- wat zijn de inhoudelijke speerpunten, de zaken waar de vereniging zich echt hard voor wil maken?
- welke ontwikkelingen zijn voor komende jaren te voorzien die relevant zijn voor schematherapie?
- welke partijen zijn hierbij van belang – bijvoorbeeld andere beroepsverenigingen (NIP/P3NL, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, etc.), werkgevers/GGZ Nederland, zorgverzekeraars, Netwerk Kwaliteitsontwikkeling, Zorginstituut Nederland, toezichthouders; welke allianties of samenwerkingsmogelijkheden zijn er?
- op welke manier kan de VSt hierover geïnformeerd blijven en hier invloed op uitoefenen?
- hoe kunnen deze activiteiten binnen de vereniging belegd worden? Is dit bijvoorbeeld een zaak voor het bestuur, of heeft het de voorkeur hier een afzonderlijke commissie voor te vormen?  
hoe kan de samenwerking met andere beroepsorganisaties worden vormgegeven, bijvoorbeeld al dan niet toetreding tot P3NL?

### 3.4 Voorlichting en communicatie

**Activiteiten in de afgelopen jaren**

Voorlichting is vanouds een belangrijke activiteit geweest van de stichting. Centraal hierbij staat de website. Deze is zowel gericht op ingeschrevenen in het register als op derden (patiënten, verwijzers, etc.) en wordt goed bezocht (ca. 10.000 unieke bezoekers per maand). Daarnaast kent de stichting een LinkedIn-groep voor schematherapeuten en is in 2016 gestart met een periodieke Nieuwsbrief.

**Doelstelling 2018-2020**

De transitie van stichting naar vereniging noodzaakt tot intensivering van de communicatie met de geregistreerden/leden. Daarnaast brengen de nieuwe ambities van de vereniging op het gebied van positionering en kwaliteitsbeleid ook nieuwe taken met zich mee op het gebied van voorlichting. Deze ontwikkelingen vragen om een opnieuw doordenken van het beleid van de vereniging op dit vlak. Daarop vooruitlopend kunnen voorsnog als doelstellingen worden geformuleerd:



- het vergroten van de bekendheid van schematherapie en het register bij (potentiële) cliënten, verwijzers, en ggz-professionals;
- het communiceren van standpunten van de vereniging, zowel naar leden als extern;
- leden op de hoogte houden van nieuwe ontwikkelingen op het vakgebied;
- het faciliteren van onderlinge communicatie en vakinhoudelijke uitwisseling tussen leden;
- leden informeren over en betrekken bij het beleid van de vereniging.

### Werkprogramma 2018-2020

- *Website*. In 2018-2020 zal de website verder worden ontwikkeld. Aandachtspunten hierbij:
  - opzet van een verenigingsgedeelte: 'statische' informatie over de vereniging (organisatiestructuur, lidmaatschap, etc.), informeren van leden over actuele ontwikkelingen, discussies en standpunten, creëren mogelijkheden voor uitwisseling;
  - versterking en actualisering van de informatie voor externe stakeholders (cliënten/verwijzers/verzekeraars);
  - betere scheiding van informatie bestemd voor beoefenaren van schematherapie en voor andere stakeholders.
- *Nieuwsbrieven*. Het afgelopen jaar is gestart met de periodieke publicatie van Nieuwsbrieven. De frequentie hiervan zal in 2018-2020 worden verhoogd naar 4 à 6 per jaar.
- *LinkedIn*. Onderlinge uitwisseling tussen leden geschiedt nu veelal via LinkedIn. Het streven is dit te verplaatsen naar het ledengedeelte van de website.
- *Ondersteuning overige onderdelen werkprogramma*. Voorlichtings- en communicatie-activiteiten in samenhang en afstemming met andere activiteiten van de vereniging (bijv. registratie, accreditatie, positionering).
- *Beleid*. Om meer samenhang en richting te geven aan de verschillende activiteiten zal een beleidsplan voorlichting en communicatie worden opgesteld.

### Organisatie

- er wordt een commissie voorlichting en communicatie gevormd, die verantwoordelijk is voor de advisering van het bestuur en andere gremia inz. communicatie, en voor de uitvoering.
- er zal een parttime communicatiemedewerker worden aangesteld, die verantwoordelijk is voor de uitvoering van de communicatie.

## IV. Organisatie en financiën

Het bestuur van de stichting Register Schematherapie was van mening dat een stichting niet langer de aangewezen organisatievorm was om gestalte te geven aan de hierboven beschreven missie en het daaruit voortvloeiende werkprogramma. Om die reden is besloten de stichting om te zetten in een vereniging, de Vereniging voor Schematherapie. Anders dan een stichting is een vereniging een ledenorganisatie. Dit heeft een drietal voordelen

- het beleid is democratisch verankerd, en heeft dus draagvlak onder de leden;
- groter potentieel van personen die bij kunnen dragen aan het werk van de vereniging;
- vanwege de ledenbasis is een vereniging naar buiten toe een gezaghebbender representant van de schematherapie dan een stichting.

### 4.1 Lidmaatschap

Net als bij veel andere therapieverenigingen is het lidmaatschap gekoppeld aan de registratie. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen aspirant-leden (diegenen die als aspirant staan ingeschreven in het register) en gewone leden (schematherapeuten die geregistreerd zijn als junior, senior of supervisor). De twee belangrijkste verschillen tussen beide vormen van lidmaatschap zijn dat (a) aspirant-leden geen stemrecht hebben en een aantal functies niet kunnen bekleden en (b) aspirant-leden een lagere contributie betalen.

Voor de representativiteit van de vereniging is het van belang dat zoveel mogelijk schematherapeuten lid zijn. Om die reden is de jaarlijkse registratiebijdrage voor niet-leden even hoog als de contributie voor leden; hierdoor is er geen financiële drempel voor het lidmaatschap.

Een punt van aandacht is de verhouding tussen het lidmaatschap van de VSt en van de ISST. Door de oprichting van de VSt zijn het eigenlijk concurrerende organisaties geworden. Op aandringen van de Nederlandse vertegenwoordigers in ISST heeft het ISST-bestuur een commissie ingesteld (waarin ook Nederland is vertegenwoordigd) die zich hierover gaat buigen. Het VSt-bestuur is van mening dat leden van de VSt automatisch ook lid zouden moeten zijn of (tegen een kleine extra-contributie) kunnen worden van de ISST. Op deze manier zou de VSt een 'affiliate'-organisatie van de ISST worden, zoals dit ook bij een aantal andere therapie-associaties gebruikelijk is.

### 4.2 Algemene vergadering en bestuur

Wat betreft de centrale organisatie van de vereniging is gekozen voor het model van een klein bestuur, in combinatie met de algemene vergadering als hoogste orgaan binnen de vereniging.

#### ***Algemene vergadering***

De algemene vergadering is het hoogste orgaan van de vereniging. Zij stelt het werkplan en de begroting vast, benoemt leden van het bestuur en van een aantal commissies en houdt (achteraf) toezicht op de uitvoering van werkplan en begroting.

De algemene vergadering komt twee maal per jaar bijeen: eenmaal in het najaar, voor de vaststelling van het werkplan en de begroting voor het komend jaar, en eenmaal in het voorjaar, voor de vaststelling van jaarverslag en jaarrekening over het afgelopen jaar.

Van deze vergaderingen is de najaarsvergadering veruit de belangrijkste: het is belangrijk dat leden betrokken worden bij beleidskeuzes van de vereniging. Ter stimulering van de participatie zal de

najaarsvergadering daarom worden gecombineerd met een inhoudelijke activiteit. In de oneven jaren is dit het tweejaarlijks Nederlandse congres. In de even jaren zal de algemene vergadering worden gekoppeld aan een andere inhoudelijke activiteit, bijvoorbeeld een lezing of 'clinical masterclass'.

### **Bestuur**

Het bestuur is verantwoordelijk voor de voorbereiding en uitvoering van het beleid van de vereniging. De leden van het bestuur worden benoemd door de algemene vergadering.

In het ontwerp van de vereniging is gekozen voor een klein bestuur, met vooreerst vijf leden. Het bestuur heeft primair een regisserende rol: het bewaakt en coördineert het reilen en zeilen van de vereniging, en heeft zelf een beperkte uitvoerende rol.

Naast voorzitter, secretaris en penningmeester bestaat het bestuur uit twee portefeuillehouders voor de belangrijkste aandachtsgebieden van de vereniging: opleiding en registratie, en kwaliteit en wetenschap.

## **4.3 Commissies**

Naast het bestuur kent de vereniging een aantal commissies. Hierbij is het van belang om onderscheid te maken tussen zelfstandige en onzelfstandige commissies.

Zelfstandige commissies functioneren onafhankelijk van het bestuur: zij hebben een zelfstandige taak, vastgelegd in de statuten of het huishoudelijk reglement, kunnen zelfstandig besluiten nemen, en de leden worden benoemd door de algemene vergadering.

De VSt kent vier zelfstandige commissies:

1. De registratiecommissie, verantwoordelijk voor de beoordeling van aanvragen tot registratie;
2. De accreditatiecommissie, verantwoordelijk voor de beoordeling van aanvragen voor accreditatie van cursussen;
3. De commissie van beroep, verantwoordelijk voor de behandeling van beroepszaken tegen besluiten van de registratiecommissie en de accreditatiecommissie;
4. de kascommissie, verantwoordelijk voor de controle van de financiën.

Van deze commissies zijn de eerste twee veruit de belangrijkste; zij geven uitvoering aan een kernactiviteit van de vereniging. De commissie van beroep zal naar verwachting zelden bijeen hoeven komen, de kascommissie in principe slechts eenmaal per jaar.

Onzelfstandige commissies functioneren onder regie van het bestuur. Zij worden ingesteld door het bestuur om een specifiek onderdeel van het verenigingsbeleid of de verenigingsactiviteiten voor te bereiden of uit te voeren.

Vooralsnog wordt uitgegaan van vier permanente onzelfstandige commissies:

1. De opleidingscommissie. Dit is een beleidsvoorbereidende commissie, die het bestuur adviseert over alle opleidingszaken, waaronder de eisen voor registratie en accreditatie;
2. De commissie kwaliteit en wetenschap. Dit is primair een uitvoerende commissie. Zij is verantwoordelijk voor opstelling van het consensusdocument, de inhoudelijke informatievoorziening aan leden via website en eventueel andere media en de inhoudelijke voorbereiding van het tweejaarlijks congres. Daarnaast kan de commissie het bestuur gevraagd én ongevraagd adviseren over zaken op het gebied van kwaliteit en wetenschap.
3. De congrescommissie. Dit is een uitvoerende commissie, die verantwoordelijk is voor de organisatie van het congres.

4. De commissie voorlichting & communicatie. Deze is verantwoordelijk voor de advisering van het bestuur en andere gremia inz. communicatie, en voor de uitvoering van de communicatie, in casu de website, de Nieuwsbrieven en overige communicatievormen.

Naast deze vaste commissies zijn er twee tijdelijke 'task forces', met een specifieke opdracht:

- de task force positionering, die gaat verkennen op welke manier invulling gegeven kan worden aan het beleid op het gebied van positionering van de schematherapie;
- de task force kwaliteitsborging, die de haalbaarheid gaat onderzoeken van een kwaliteits-systeem voor de monitoring en borging van de toepassing van schematherapie.

#### 4.4 Betrekken leden

Voor een levende vereniging is het van belang leden zoveel mogelijk te betrekken bij de activiteiten. Dit zal gebeuren door:

- leden regelmatig informeren over activiteiten van de vereniging, via Nieuwsbrieven en website;
- stimuleren van discussie en peilen van mening over actuele kwesties, o.a. via de website en LinkedIn;
- actieve promotie van deelname aan commissies en andere verenigingsactiviteiten;
- stimuleren van opkomst op algemene vergaderingen, door combinatie met aantrekkelijk inhoudelijk programma.

#### 4.5 Professionele ondersteuning

De ambities van de vereniging zijn alleen realiseerbaar met behulp van professionele ondersteuning.

Voor 2018 is voorzien in de volgende ondersteuning:

1. een coördinator (7 uur p.w.). Kerntaken: ondersteuning van het bestuur in beleidsvoorbereiding en uitvoering; onderhouden en bewaken van contact tussen bestuur, leden, commissies en professioneel uitvoerende krachten; bewaken bestuurlijk proces en bedrijfsvoering.
2. een medewerker p.r. (3 uur p.w.). Kerntaken: onderhouden website en verzorgen Nieuwsbrieven;
3. een ondersteunend bureau voor de back office (6 uur p.w.). Kerntaken: ledenadministratie, ledencontact, operationele ondersteuning coördinator, bestuur en uitvoerende commissies (congrescommissie, registratie- en accreditatiecommissie, commissie voorlichting).

Op basis van de ervaring in 2018 zal bezien worden hoe de professionele ondersteuning in daarop volgende jaren het beste georganiseerd kan worden.

#### 4.6 Financiën

Om gestalte te kunnen geven aan bovenstaande plannen is een bredere financiële basis nodig dan waarover de stichting tot nu toe beschikte.

Veel leden van de VSt zijn tevens lid van een of vaak meerdere andere verenigingen. Het streven is daarom om de contributie beperkt te houden, en daarnaast vooral in te zetten op verhoging van de inkomsten uit andere bronnen: beoordeling registratie- en accreditatieverzoeken), advertenties op website etc.