



DEPRESSIE
VERENIGING

Jaarverslag

Landelijke Depressievereniging 2019

Inhoud

Inhoud	2
1. Samenvatting.....	3
2. Activiteiten	4
2.1 Het netwerk van supportgroepen	4
2.2 Het onderzoeksproject Depressiepreventie in de huisartsenpraktijk.....	5
2.3 Depressie Connect.....	5
2.4 Belangenbehartiging	6
2.5 Wetenschappelijk onderzoek	7
2.6 Communicatie & Media.....	8
3. Financiën/fondsenwerving.....	10
4. Bureau en bestuur.....	11
5. Bijlage	12

1. Samenvatting

Het jaar 2019 begon met ambitieuze plannen om de in 2018 ingezette professionalisering een flinke zet te geven. Daarmee was met de aanstelling van een medewerker communicatie & public relations een begin gemaakt en in mei was de formatie gegroeid tot vier medewerkers, waaronder een interim-directeur en twee medewerkers, onder wie Nathalie Kelderman die haar directeursfunctie inruilde voor die van beleidsmedewerker supportgroepen, en Heidi Heuvelman die landelijk coördinator supportgroepen werd.

Ondanks de beperkingen werd er in 2019 op het bureau en door een groeiend aantal regio-coördinatoren en gespreksbegeleiders gewerkt aan een stabiel netwerk van supportgroepen. Ook op onderzoeksgebied vergrootte de vereniging haar inzet. En met de introductie van de samen met [Pro Persona](#) opgezette online communities van Depressie Connect werd een nieuw en eigentijds element aan het aanbod van de vereniging toegevoegd.

Het bestuur had enige tijd nodig om na een aantal wisselingen te groeien naar een hechte groep met een duidelijke taakverdeling. Met ondersteuning van experts van de Vereniging Het Verschil werd grondig gezocht naar het antwoord op de vraag “waartoe wij op aarde zijn” en het bestuur werd in de strategiesessies uitgedaagd om te bewijzen dat het niet geneigd was tot alle kwaad noch “onbekwaam tot enig goed”. Aan het eind van het jaar waren er drie nieuwe bestuursleden, waaronder een nieuwe voorzitter.

In de komende jaren zal het beleid erop gericht zijn om te bereiken dat mensen met depressie én mensen die daarvan herstellen ons niet alleen weten te vinden, maar zich ook als leden en vrijwilligers aan de vereniging verbinden. Het ledental van de vereniging is laag te noemen als het wordt afgezet tegen het aantal mensen dat jaarlijks aan een depressie lijdt. Dat mensen in een depressieve episode andere dingen aan hun hoofd hebben dan aan het verenigingsleven te gaan deelnemen, is begrijpelijk. Maar ook als er – al dan niet dankzij deelname aan een supportgroep – sprake is van herstel, misschien is juist dan het moment gekomen voor een jarenlange verbintenis met de vereniging. Alleen als meer mensen dat gaan doen, kunnen we blijvend support leveren.

2. Activiteiten

2.1 Het netwerk van supportgroepen

Eind 2019 waren er ongeveer 60 supportgroepen actief in Nederland, verspreid over 40 gemeenten in alle provincies. Met een gemiddelde van acht deelnemers per supportgroep betekent dit dat 480 mensen gebruik maakten van een supportgroep.

Net als in voorgaande jaren was er voor veel supportgroepen een wachtlijst. Een zeer onwenselijke situatie, daar mensen vaak bij de reguliere hulpverlening ook geconfronteerd werden met een wachtlijst. Met het live gaan van Depressie Connect in juni, de online community voor mensen met een depressie, konden we deze mensen wel direct (online) lotgenotencontact aanbieden om de wachttijd te overbruggen. In hoeverre deze online mogelijkheid voor sommigen wellicht een goede vervanging bleek voor een supportgroep, is nog niet bekend. Het aantal deelnemers binnen Depressie Connect steeg al snel tot bijna 1000 aan het eind van 2019.

Daarnaast is de werving van nieuwe gespreksbegeleiders geïntensiveerd, opdat er nieuwe groepen opgezet zouden kunnen worden. Dit wierp in de tweede helft van 2019 vruchten af met als resultaat dat er zelfs te weinig ruimte was in de trainingen van [PGOsupport](#) om alle nieuwe gespreksbegeleiders te trainen.

Een grote stijging in het aantal groepen bleef uit. Het netwerk van groepen bleef kwetsbaar doordat het gebouwd is op vrijwilligers. Bij uitval van een regiocoördinator of een gespreksbegeleider viel er een gat, dat niet altijd snel opgevuld kon worden. Het werven, trainen en inwerken van (ervaringsdeskundige) vrijwilligers vroeg veel tijd en energie van het bureau van de vereniging (24 uur p/w voor landelijke coördinatie). Ook bleef het een uitdaging gespreksbegeleiders duurzaam te binden aan de vereniging. Er is een grote wisseling onder gespreksbegeleiders. Soms speelt het depressieverleden daarin een rol, maar soms ook gewoon het feit dat een vrijwilliger andere prioriteiten krijgt in het leven. En ook de voor de vereniging geldt: niet vergeten om af en toe een blijk van dankbaarheid te geven voor al dat belangeloze vrijwilligerswerk.

Om het netwerk te verstevigen is in 2019 de regio Zuid-Holland gesplitst in twee nieuwe regio's: regio Den Haag e.o. en regio Rotterdam e.o. Het aantal groepen in deze regio werd te groot voor één regiocoördinator. Voor de twee nieuwe regio's zijn regiocoördinatoren geworven en ingewerkt. Het werken met kleinere regio's zorgt voor een back-up mogelijkheid wanneer één van de regiocoördinatoren tijdelijk uitvalt. De andere regiocoördinator van de naastgelegen regio kan op deze manier de belangrijkste taken tijdelijk voortzetten. Om dezelfde reden is regio Utrecht afgesplitst van het werkgebied van de regiocoördinator van Zeeland-Noord Brabant-Utrecht. Ook voor Utrecht is een nieuwe regiocoördinator geworven en ingewerkt. Door deze extra handen en energie in een regio kan het netwerk van groepen duurzaam groeien en kunnen de vrijwillige gespreksbegeleiders de aandacht krijgen die zij verdienen om hun werk te kunnen doen. In 2020 zullen op deze manier meerdere regio's gesplitst worden. Uiteraard betekent dit een groei van het aantal regiocoördinatoren. Eind 2019 waren er negen vrijwillige en enthousiaste regiocoördinatoren actief.

Voor 2020 is genoeg te doen en zijn er voldoende uitdagingen:

- Voldoende ondersteuning beschikbaar hebben op het bureau om het netwerk van vrijwilligers en de supportgroepen landelijk te kunnen ondersteunen.
- Werven van nieuwe gespreksbegeleiders en daarmee samenhangend voldoende mogelijkheden voor trainingen beschikbaar maken.
- Intervisiebijeenkomsten van gespreksbegeleiders voortzetten (streven: deelname door alle gespreksbegeleiders).
- Het verder professionaliseren van het vrijwilligersbeleid.
- Het implementeren en online beschikbaar maken van de toolkits (handleidingen) voor zowel de regiocoördinatoren als de gespreksbegeleiders.
- De samenwerking met relevante samenwerkingspartners in het land verder uitbreiden en zo win-win situaties creëren.
- Onderzoeken van nieuwe vormen van supportgroepen met als doel om mensen die ondersteuning zoeken voor hun depressie sneller van dienst te kunnen zijn (bijvoorbeeld open groepen of online groepen).

2.2 Het onderzoeksproject Depressiepreventie in de huisartsenpraktijk

De Depressie Vereniging is er, na jarenlange ervaring met groepsgewijs lotgenotencontact, van overtuigd dat dit contact voor mensen met depressieve klachten een wezenlijk onderdeel kan zijn van herstel. Het lijkt ons niet onmogelijk dat mensen die deelnemen aan een supportgroep daardoor minder kans op terugval hebben. In landen om ons heen (Verenigd Koninkrijk en Duitsland), waar al veel langer lotgenotencontact één van de pijlers van het beteugelen van depressie is, zijn al veel onderzoeken gedaan naar de effecten van lotgenotencontact. Uit die onderzoeken komen duidelijk positieve effecten naar voren.

In Nederland is nog weinig onderzoek gedaan naar lotgenotencontact voor mensen met depressie. Naar de mening van de vereniging verdient het een plek als wezenlijk onderdeel van het zorgaanbod. Voor het verwerven van die plek is van belang dat de positieve effecten ook in Nederland aangetoond worden. In 2018 is het project Depressiepreventie in de huisartsenpraktijk gestart. De naam van het project zegt vooralsnog meer over het doel van het project dan over de huidige stand van zaken, want het project is in zijn eerste fase vooral gericht op versteviging van het netwerk van supportgroepen en op onderzoek, waaruit moet blijken wat de effecten van deze manier van lotgenotencontact zijn.

2.3 Depressie Connect

In 2018 startte het onderzoek “De kracht van depressie”: een samenwerkingsproject vanuit het expertisecentrum Depressie van [Pro Persona](#) met de Depressie Vereniging en het Radboudumc. Het is een onderzoek naar ervaringskennis en de inzet van ervaringsdeskundigheid voor mensen met een depressie. Dit onderzoek leidde in juni 2019 tot het live gaan van de online community [Depressie Connect](#), een digitaal platform voor (naasten van) mensen met een depressie. Het is een digitale plek waar iemand (eventueel anoniem) veilig en afgeschermd in contact kan komen met anderen. Depressie Connect bestaat uit twee van elkaar afgescheiden community's; één voor mensen met een depressie(-verleden) en één voor naasten van mensen met een depressie.

De Depressie Vereniging heeft in 2019 actief bijgedragen aan de oprichting van deze communities: door te participeren in de projectgroep en hier ervaringsdeskundigen in mee te laten denken; door de lancering van Depressie Connect intern en extern te promoten; en door een projectmedewerker beschikbaar te stellen die wekelijks alle activiteiten die door de Depressie Vereniging uitgevoerd moesten worden voor het project voor haar rekening nam.

Sinds het live gaan, heeft het aantal deelnemers dat zich ingeschreven heeft een enorme vlucht genomen. Eind 2019 hadden bijna 1000 deelnemers zich ingeschreven. Dagelijks plaatsten zij berichten in de communities. Een team van ervaringsdeskundige moderatoren keek twee keer per dag, zeven dagen per week of alles goed verliep in de communities en of mensen zich aan de huisregels hielden. Dit team vrijwilligers hield maandelijks een moderatorenoverleg waarin alles rondom het modereren van de communities besproken werd. De projectmedewerker van de Depressie Vereniging bereidde dit overleg voor. Tevens nam zij samen met een bestuurslid van de Depressie Vereniging deel aan het maandelijks projectoverleg van de kracht van depressie, om zo de samenwerking tussen de Depressie Vereniging en Pro Persona te borgen.

In 2020 wordt het project voortgezet. Tot de zomer van 2020 vindt er een evaluatieonderzoek plaats op Depressie Connect. Hierbij wordt door middel van interviews en vragenlijsten samen met de gebruikers van Depressie Connect bekeken wat het nut is van het gebruik van het forum. Deze resultaten zijn van belang om de meerwaarde van (online) lotgenotencontact aan te kunnen tonen. We hopen dat dit een basis vormt voor toekomstige financieringsmogelijkheden.

Tevens wordt het komende jaar besproken welke plek Depressie Connect zal kunnen krijgen binnen de Depressie Vereniging. In 2019 is Depressie Connect een waardevolle aanvulling geworden op het aanbod van de supportgroepen. Een voorbeeld hiervan is de communicatie over de mogelijkheden van Depressie Connect naar mensen die niet direct deel konden nemen aan een supportgroep. Op deze manier kan de vereniging toch direct lotgenotencontact aanbieden aan mensen die steun zoeken bij hun depressie.

2.4 Belangenbehartiging

Directeur Nathalie Kelderman en Psychiater Robert Schoevers (UMC Groningen) vroegen in een interview in Mijn gezondheidsgids aandacht voor de noodzaak dat in de gezondheidszorg ook voor terugvalpreventie structureel geld beschikbaar wordt gesteld; te vaak blijft na herstel elke nabehandeling achterwege en moet bij een terugval weer van voren af aan begonnen worden. Via een nieuwsbericht en in de externe communicatie werd veelvuldig verwezen naar de eind 2018 gelanceerde website www.antidepressiva.nl.

Door de personele beperkingen was de vereniging bij de belangenbehartiging meestal hoogstens zijdeling betrokken.

- Dit gold voor een door de vereniging Afbouwmedicatie tegen VGZ aangespannen rechtszaak over de vergoeding van medicijnen in zeer kleine, afnemende, doses (“tapering”).
- Ook werd samen met onder anderen *plusminus* aandacht in de media gevraagd voor de acute verveelvoudiging van de prijs van het medicijn priadel, dat veel door mensen met een bipolaire stoornis wordt gebruikt.

- Verder bleef de vereniging door deelname aan de algemene ledenvergadering van [MIND](#) en twee expertcommissies van MIND (expertcommissie Ervaringskennis en expertcommissie Kwaliteit van leven) betrokken bij de ontwikkelingen in de GGZ in den brede. Samen met MIND werd in het project Depressiepreventie in de huisartsenpraktijk gewerkt aan versterking van het netwerk van supportgroepen. De met dit project beoogde inbedding van de supportgroepen in het gehele zorgaanbod blijkt in de praktijk een weerbarstige onderneming.
- Er vond een verkennend gesprek plaats over een mogelijke pilot waarbij een zorgverzekeraar zou kunnen bijdragen aan de kosten van onze supportgroepen.

2.5 Wetenschappelijk onderzoek

Ook in 2019 is vaak een beroep gedaan op de Depressie Vereniging om medewerking te verlenen aan een wetenschappelijk onderzoek. Wetenschappelijk onderzoek is in de loop der jaren een steeds belangrijker speerpunt van de Depressie Vereniging geworden. Wij vinden deze bijdrage vooral belangrijk omdat de onderzoeken de vereniging relevante en actuele kennis bieden over depressie in al zijn facetten. In de nieuwsbrief werden veelvuldig oproepen gedaan aan de leden om hun medewerking te verlenen aan onderzoeken op het gebied van depressie; bij diverse onderzoeken kwamen hierop bruikbare positieve reacties. Over belangrijke resultaten wordt op verschillende manieren (website, nieuwsbrief, bijeenkomsten, enz.) gecommuniceerd met de leden.

In 2016 is door de Depressie Vereniging in samenwerking met ervaringsdeskundigen en onderzoekers een kennisagenda opgesteld. Deze agenda vormde ook in 2019 de leidraad voor alle betrokkenen bij onderzoek waaraan de Depressie Vereniging een bijdrage leverde. Dit kan zijn in de vorm van ondersteuning bij de totstandkoming van een onderzoeksidee en de daaropvolgende aanvragen bij [ZonMw](#) voor een subsidie of het leveren van een concrete bijdrage via een projectgroep, cliëntenpanel of focusgroep gedurende de periode dat het onderzoek wordt uitgevoerd. Naast ZonMw zijn het [NWO](#) en de [Hersenstichting](#) belangrijke subsidieverstrekkers voor het onderzoek naar depressie. In 2016 hebben wij de prioriteiten voor onderzoek vastgesteld na een raadpleging onder onze leden. Onderwerpen zijn bijvoorbeeld:

- nieuwe behandelvormen;
- afbouwen van medicatie en;
- het voorkomen van terugval.

De Depressie Vereniging vindt vooral de inzet van ervaringskennis van essentieel belang voor het wetenschappelijk onderzoek naar depressie. In het onderzoek 'de Kracht van Depressie' wordt goed zichtbaar gemaakt op welke manier ervaringskennis van betekenis kan zijn als object van onderzoek en tegelijkertijd een directe bijdrage kan leveren aan het onderzoek. Bij de Kracht van Depressie zijn wij, naast Pro Persona/Radboud Universiteit, medeopdrachtgever voor het onderzoeksproject. In een nauwe samenwerking met Prof. Jan Spijker, Janna Vrijsen en promovendus Dorien Smit van Pro Persona is in 2019 veel voortgang geboekt. Een van de concrete resultaten van het onderzoek is de realisatie van een digitale community: Depressie Connect voor mensen met een depressie(verleden) en hun naasten (zie voor Depressie Connect ook hoofdstuk 2.3).

Heel regelmatig wordt aan de Depressie Vereniging een verzoek gedaan om mee te werken aan nieuw onderzoek naar depressie. Medewerking van de Depressie Vereniging is voor ZonMw een voorwaarde voor subsidie. Om vanaf de start van de subsidieaanvragen de samenwerking met onderzoekers zo goed mogelijk te laten verlopen zijn door ons criteria ontwikkeld (deze zijn terug te vinden op de website) op grond waarvan wij daadwerkelijk de samenwerking aangaan.

De Depressie Vereniging heeft een pool (ongeveer 15 leden) van vrijwilligers uit de achterban die betrokken (willen) zijn bij onderzoek. Deze onderzoeksvrijwilligers worden ingezet bij de aanvragen, bij feedback-bijeenkomsten en als lid van de project- of stuurgroep tijdens de uitvoering van het onderzoek. In maart 2019 is in Amersfoort een bijeenkomst geweest voor de onderzoeksvrijwilligers. Wij hebben hen op de hoogte gesteld van de stand van zaken bij de Depressie Vereniging op het gebied van onderzoek en een concept-functieprofiel voor de onderzoeksvrijwilliger met hen besproken. Ook heeft Dorien Smit een presentatie gegeven over ons onderzoeksproject 'De Kracht van Depressie'. Het is bedoeling dat deze vrijwilligersbijeenkomst ieder jaar herhaald wordt.

Door het grote aantal nieuwe aanvragen in 2019 werd duidelijk dat meer (bestuurlijke) capaciteit nodig is om een goede invulling te geven aan de portefeuille onderzoek. Per 1 mei is Nicoline Lous toegetreden tot het bestuur en zij vult nu samen met Bart Groeneweg de portefeuille onderzoek in. Nicoline heeft als achtergrond diergeneeskunde, wat een welkome aanvulling is om ook op medisch gebied een zo goed mogelijk oordeel te kunnen geven over bijvoorbeeld de relevantie en gewenste resultaten van medisch-biologisch onderzoek.

Wij verwachten veel van de lopende wetenschappelijke onderzoeken in 2019. Voorbeelden zijn de ketaminestudie (UMCG) naar de effecten van dit nieuwe medicijn voor de behandeling van chronische depressie en de PITA-studie waarbij enzymen in de lever en het metabolisme van een patiënt worden onderzocht om aan het begin van een medicamenteuze behandeling van een patiënt direct tot de juiste medicatie te komen. Dit laatste onderzoek is een voorbeeld van een onderzoek dat direct een positief effect kan hebben op alle mensen met een depressie die starten met hun medicijngebruik. Eind 2019 hebben wij geconcludeerd dat het grote aantal onderzoeken (35) waarbij wij betrokken zijn noodzaakt om meer focus in de portefeuille aan te brengen. Welke onderwerpen hebben voor ons de hoogste prioriteit en verdienen zodoende onze aandacht? Hierover gaan wij ons in 2020 buigen, onder andere door een herziening van de kennisagenda, waarbij we ook de leden weer willen betrekken.

2.6 Communicatie & Media

Op het gebied van communicatie lag de nadruk in 2019 op de interne communicatie, waarvoor in het najaar van 2018 een plan was gemaakt. Begin 2019 werd de telefonische bereikbaarheid verbeterd doordat het bureau in Amersfoort vaker bezet was; de beantwoording van de stijgende hoeveelheid e-mails via info@depressievereniging.nl werd verbeterd en er werd een maandelijkse digitale nieuwsbrief gelanceerd. Het aantal abonnees daarvan was eind 2019 het drievoudige van het aantal leden van de vereniging. In het bestuur waren kritische geluiden te horen over de website die ietwat gedateerd dreigde te raken, maar besloten werd om deze pas later te herzien in het kader van een nog op te stellen communicatiestrategie.

Met enige regelmaat kwamen er verzoeken van de media om ergens op te reageren of een interview te geven. Op verzoeken om iemand voor een reality-tv-show te leveren, werd terughoudend

gereageerd omdat als absolute voorwaarde hanteren dat een programma niet tot verdere stigmatisering enz. Anders is het niet duidelijk wie die voorwaarde stelt.

In de week van de geestelijke gezondheid werden regiocoördinator Peter Oostelbos en interimdirecteur Martin Kas geïnterviewd voor het programma Spraakmakers op NPO Radio1; op de regionale radiozender (Delft) RAZO werd een uur over depressie gevuld en in de gratis krant Metro stond een goed interview met gespreksbegeleidster Judith van der Horst.

In een factsheet (zie bijlage) werd aanschouwelijk gemaakt hoe veel voorkomend de aandoening is en hoe belangrijk dat mensen met depressie verenigd worden.

3. Financiën/fondsenwerving

Naast de jaarlijkse subsidie (€ 45.000) die de vereniging van het ministerie van VWS ontvangt, mocht de vereniging in 2019 een mooi bedrag ontvangen van het Douma Fonds, die ons ook in 2020 heeft ondersteund. Dankzij deze sponsoring hebben de supportgroepen ook in 2019 verder kunnen functioneren. Voor de supportgroepen was daarnaast een bedrag beschikbaar uit het onderzoeksproject Depressiepreventie in de huisartsenpraktijk en aan de horizon lonkte een prachtig bedrag dat Vereniging Het Verschil in 2018 en 2019 bijeenbracht door het organiseren van acties en evenementen, waaronder deelname aan een autorally en aan de marathon van New York waarmee grote bedragen voor onze vereniging werd bijeengebracht; deze bedragen zullen in 2020 uitbetaald worden. In een aantal strategiesessies met leden van Vereniging Het Verschil, die daarbij een breed scala aan expertises inbracht, werd met het bestuur van gedachten gewisseld over de door de vereniging uit te dragen boodschap en de te stellen prioriteiten. In de sessies kwam aan de orde dat de vereniging er onvoldoende in slaagde om de maatschappelijke draagwijdte van depressie over het voetlicht te brengen en bovendien niet in staat was om de honderduizenden mensen die jaarlijks met een depressie geconfronteerd worden aan zich te binden. Als uniek “product” van de vereniging werden de supportgroepen aangemerkt. Voor de versteviging van het netwerk was noodzakelijk dat er op het bureau meer capaciteit zou komen, zowel voor coördinerende taken als voor het ontwikkelen van beleid waardoor lotgenotencontact erkend zou worden als een waardevol en uniek instrument bij herstel van depressie en bij de preventie van terugval. Er werden functieomschrijvingen opgesteld en de beide nieuwe functies werden ingevuld (waarover meer in hoofdstuk 4).

In 2018 wijzigde het ministerie van VWS de subsidievoorwaarden voor de vaste “instellingssubsidie”. Vanaf 2019 zou bovenop het basisbedrag een extra subsidiebedrag van € 10.000 aangevraagd kunnen worden als de (patiënten)vereniging haar backoffice extern zou onderbrengen. De gedachte hierachter was dat door de patiëntenverenigingen veel tijd en geld werd besteed aan zaken als leden- en financiële administratie en communicatie met de leden en dat dat deels ten koste ging van de kerntaken van de verenigingen. Vanwege de aan deze extra subsidie verbonden voorwaarden en vanwege het feit dat er met AFAS net een administratief systeem in gebruik was genomen dat moeilijk één-op-één door een extern bureau beheerd zou kunnen worden, werd voor 2019 dit extra subsidiebedrag niet aangevraagd. Wel werden gesprekken gevoerd met MEO, een bedrijf dat voor verscheidene verenigingen backofficetaken verricht; deze gesprekken hebben ertoe geleid dat vanaf 1 januari 2020 MEO de ledenadministratie en voor een groot deel de communicatie met de leden op zich zal nemen, waarvoor in 2020 dan wel de aanvullende subsidie zal kunnen worden verkregen.

4. Bureau en bestuur

Met het vooruitzicht dat in ieder geval de komende jaren gerekend zou mogen worden op belangrijke inkomsten afkomstig van derden werd een formatieplan gemaakt, waarin de bureautaken verdeeld zouden worden over in totaal drie fte's: de directeur, een nieuwe functie van beleidsmedewerker supportgroepen, een coördinator supportgroepen en de (in 2018 begonnen) medewerker communicatie & public relations. Directeur Nathalie Kelderman moest om gezondheidsredenen een stapje terug doen en werd beleidsmedewerker supportgroepen. Het bestuur vond de tijd niet rijp om extern een directeur te zoeken en vroeg de secretaris van de vereniging om tijdelijk als interim-directeur (voor 28 uur per week) aan de versterking van de bureau-organisatie te gaan werken. Met de indiensttreding per 1 juni van Heidi Heuvelman waren de drie fte's ingevuld door vier personen: Nathalie Kelderman, Heidi Heuvelman, Anouk Brinkman en Martin Kas. Helaas heeft de vereniging niet van de beschikbaarheid van vier mensen tegelijkertijd mogen profiteren. Door het vrijwillig vertrek van communicatiemedewerkster Anouk Brinkman en door uitval wegens ziekte waren op het bureau per eind december feitelijk alleen Heidi Heuvelman en Martin Kas te vinden. In de loop van 2019 bleek dat Nathalie Kelderman vanwege toenemende gezondheidsklachten uiteindelijk haar werkzaamheden als beleidsmedewerker supportgroepen geheel moest opgeven. De vereniging is aan haar grote dankbaarheid verschuldigd voor het feit dat zij door haar jarenlange onvermoeide inspanningen de vereniging naar een hoger niveau heeft getild.

Het bestuur werd in het voorjaar versterkt door de komst van Nicoline Lous, die als lid van een referentenpanel van MIND en door haar medische kennis een welkome aanvulling was, in het bijzonder bij de vele aanvragen voor betrokkenheid bij onderzoeksaanvragen en advisering over onderzoeksthema's.

In het najaar trad Vincent Mispelblom Meyer toe tot het bestuur en nam de portefeuille ledencontact en communicatie op zich. Vincent was al geruime tijd gespreksbegeleider bij een supportgroep in Amsterdam en tevens werkzaam als depressiecoach. Aan het eind van het jaar gaf voorzitter Albert Hietink te kennen dat hij aan zijn taak niet de tijd en aandacht kon schenken die nodig was en werden gesprekken met twee kandidaat-voorzitters gevoerd die in november leidden tot de toetreding van zelfstandig organisatie-adviseur Wouter Dekker tot het bestuur. Hij kent depressie vanuit de rol van naaste van iemand met depressieve klachten. Zijn ervaring op het gebied van verandermanagement is zeer welkom in onze vereniging-in-transitie. Al met al bestond op 31 december het bestuur uit:

- Wouter Dekker, voorzitter
- Stefan Pool, secretaris/penningmeester
- Bart Groeneweg, lid
- Nicoline Lous, lid
- Vincent Mispelblom Meyer, lid.

Interim-directeur Martin Kas bleef gedurende het hele jaar de praktische taken van bestuurssecretaris vervullen. In de algemene ledenvergadering van juli 2020 zal aan de leden gevraagd worden de benoeming van de leden Wouter Dekker en Nicoline Lous te bekrachtigen.

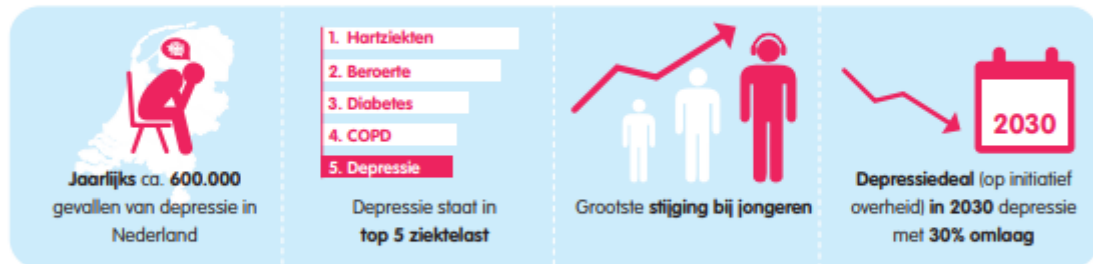
5. Bijlage



DEPRESSIE VERENIGING

VAN, VOOR, DOOR MENSEN
MET DEPRESSIE

MAATSCHAPPELIJKE ONTWIKKELINGEN:



DE VERENIGING:



ACTIVITEITEN:



SUPPORTGROEPEN:



PLAN VAN AANPAK:

 <p>Kwalitatieve versterking netwerk van supportgroepen (toolkits, intervisie)</p>	 <p>Vergt investering in landelijk bureau</p>	 <p>Wervingscampagne voor gespreksbegeleiders</p>	 <p>Kijken naar mogelijke samenwerking in de regio (herstel-academies, zelfregiecentra)</p>	 <p>Uitbreiding aantal supportgroepen in de regio</p>	 <p>Vergroting aanbod voor specifieke doelgroepen (jongeren, ouderen)</p>
---	--	--	--	---	--

KNELPUNTEN:

 <p>Opbouw bureauorganisatie begint pas net</p>	 <p>Tot nu toe van jaar tot jaar financiering vinden</p>	<p>Overheid onderschrijft missie maar financiert voorsnog minimaal</p>	
--	---	--	---

(POTENTIËLE) PARTNERS

 <p>MIND (koepelorganisatie GGZ)</p>	 <p>Verwijzers (o.a. huisartsen)</p>	 <p>Zorgverzekeraars</p>	 <p>Goede doelen</p>	 <p>Leden (benutten van ervaringskennis)</p>
--	--	---	---	--

BLIK VERRUIMEN

 <p>Duitsland en Engeland: aantal deelnemers aan lotgenotengroepen factor 15 x hoger dan Nederland</p>	<p>Duitsland: "Selbsthilfe" is vierde pijler van gezondheidszorg (met financiering vanuit nationale overheid, deelstaat, ziektekostenverzekeraars ("Krankenkassen"))</p>		 <p>2018: Bijdrage Krankenkassen verdubbeld</p>
---	---	---	--



CONTACT
Stationsplein 125
3818 LE Amersfoort
www.depressievereniging.nl

