Jaarplan 2025

Midden in de zorg & samenleving

Nederlandse Vereniging van Diëtisten

INHOUDSOPGAVE

Inleiding **3**

Missie NVD – waar staan we voor? 3

Visie NVD – waar willen we staan in 2030? 3

Meerjarenbeleidsplan per werkveld – Hoe gaan we het doen? 5

Terugblik 2024 ..... **6**

Inhoudelijke kaders en focuspunten 2025 ..... **7**

Financiële kaders & organisatie **8**

Uitwerking Jaarplanprojecten en activiteiten **8**

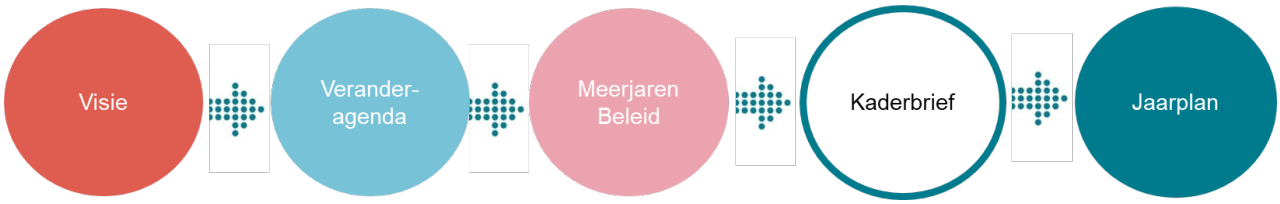
1. Versterken van kennis en kwaliteit 9
2. Ontwikkelen van een digitale infrastructuur 11
4. Inhoudelijke thema's 13
5. Samen vereniging zijn 14
6. Organisatie 17

Slotwoord **18**

INLEIDING

In dit jaarplan staan de centrale thema's, doelstellingen en activiteiten voor de NVD in 2025. Dit valt kort samen te vatten onder het thema Midden in de Zorg & Samenleving.

Dit jaarplan baseren we op de uitgangspunten zoals beschreven in onze visie De Diëtist en de Diëtetiek in 2030, onze veranderagenda, het Meerjarenbeleidsplan 2023 – 2025, de visie op digitale zorg en de huidige maatschappelijke ontwikkelingen en programma's in de zorg.



Missie NVD – waar staan we voor?

De NVD is de beroepsvereniging voor en door diëtisten. De NVD vertegenwoordigt de diëtist in Nederland, zet zich in voor de kwaliteit en toegankelijkheid van de diëtetiek en behartigt de belangen van de diëtist in de maatschappij en politiek.

Visie NVD – waar willen we staan in 2030?

Aantoonbare kwaliteit van diëtistisch handelen. Dat is de ambitie van de visie 'De diëtetiek en de diëtist in 2030'. Met deze visie bereiden we ons als beroepsgroep voor om een unieke en impactvolle rol te spelen bij alle uitdagingen die vanuit de zorg en de samenleving de komende jaren op ons afkomen.

Met zeven visie-elementen beschrijven we, waar we met de diëtetiek willen staan in 2030 en wat de rol is van de diëtist in 2030. Bij ieder visie-element is een korte veranderagenda opgenomen die beschrijft met welke inspanning het visie-element kan worden bereikt.

Deze veranderagenda is vertaald naar het Meerjarenbeleidsplan 2022 – 2025 waarin per werkveld is beschreven hoe we het willen aanpakken.

VISIE OP DE DIËTIST IN 2030

De diëtist is medebehandelaar bij een breed scala aan aandoeningen

In 2030 is de bewijslast van het effect en de impact van een dieetbehandeling uitgebreid en is de inzet van diëtetiek bij het behandelen en voorkomen van aandoeningen standaard. De diëtist werkt gestructureerd, doelgericht, conform ICF-methode en volgens de dieetbehandelingsrichtlijnen die aan medische behandelingen en zorgpaden zijn toegevoegd.

De diëtist beslist samen met patiënten/cliënten en zet aan tot zelfmanagement

In 2030 creëert de diëtist een gepersonaliseerde dieetbehandeling die samen met de patiënt/cliënt tot stand is gekomen en waarin zelfmanagement en resultaatgerichtheid centraal staan.

De diëtist is voedingskundige in de maatschappij en het bedrijfsleven

In 2030 zetten diëtisten die werken als voedingskundigen hun kennis en competenties in op allerlei terreinen, dragen deze kennis actief over op andere professionals en nemen de regie in het toepassen van deze kennis.

De diëtist is een expert en actieve teamspeler in (regionale) multidisciplinaire netwerken

In 2030 wordt de diëtist gezien als een expert die geconsulteerd wordt door netwerkpartners bij medische aandoeningen en risico's hierop.

De diëtist is een innovator en ontwikkelaar van het vakgebied

In 2030 weet de diëtist dat het vakgebied van de diëtetiek sterk in verandering is. De diëtist draagt actief bij aan de innovatie en ontwikkeling van werkwijzen, vakinhoud, inzet technologie en samenwerkingsvormen. De basis hierbij is een uniforme gestructureerde manier van werken, eenduidige verslaglegging en registratie.

De diëtist is een onderzoeker van kwaliteit en effectiviteit

In 2030 is er veel onderzoek op vier vlakken: 1) kwaliteit en effectiviteit van dieetbehandelingen; 2) de relatie tussen voeding en medische aandoeningen; 3) kwaliteit en effectiviteit van interventies en activiteiten ten behoeve van universele en selectieve preventie en 4) macro-economisch onderzoek ten behoeve van de maatschappelijke impact.

De diëtist is specialist en ambassadeur van het vak

In 2030 staat het vak van diëtist op de kaart en heeft het aantrekkingskracht op allerlei mensen van verschillende achtergronden, leeftijden en gender.

Meerjarenbeleidsplan per werkveld – Hoe gaan we het doen?

Als beroepsverenging brengen we onze werkzaamheden onder bij drie hoofd taken waarmee we onze missie en visie waarmaken. Vanuit deze werkvelden organiseren we onze veranderagenda.

Kennis, kwaliteit, onderzoek en innovatie:

Het bevorderen van de ontwikkeling, de borging en de implementatie van kennis, kwaliteit, onderzoek en innovatie.

Lobby, belangenbehartiging en partnershipmanagement:

Actief inspelen op de politieke agenda en actuele ontwikkelingen, samenwerken en in dialoog gaan met partners in het zorg- en sociaal domein ten behoeve van het positioneren en profileren van de diëtetiek en de diëtist.

Community management, verenigingsleven en scholing

Het verbinden van leden onderling en met de vereniging en het organiseren van ledenvoordelen en (bij)scholing.

TERUGBLIK 2024

Met de ontwikkelingen in de zorgsector, de groeiende nadruk op preventie en zelfzorg en digitalisering, maar ook op een samenleving die zelf meer de problemen zal moeten oppakken, dichtbij en in de buurt, is het essentieel dat de NVD zich blijft positioneren als een sterke en invloedrijke beroepsorganisatie.

2024 stond in het teken van doorpakken. We delen enkele gerealiseerde highlights uit onze veranderagenda:

- De start van de NVD Academy, met onder meer kennissessies over de nieuwe richtlijn kwetsbare ouderen, de opleiding hybride en digitale zorg en het aanvragen van subsidies.
- Ondersteuning bij het opzetten van regionale monodisciplinaire netwerken en het verstevigen van regionale samenwerking.
- Versterking samenwerking kennisnetwerken met bijvoorbeeld de pilot specifieke deskundigheid, het vaststellen van het handboek ‘samenwerking kennisnetwerken en NVD’ en drie succesvolle kennisnetwerkmiddagen.
- Een geactualiseerde kennisagenda, beroepscode en eerste paramedische richtlijn.
- De start van de aanpak en campagne over ondervoeding.

INHOUDELIJKE KADERS EN FOCUSPUNTEN 2025

Het speelveld waarin diëtisten opereren blijft continu veranderen. Zorgakkoorden zoals het **Integraal Zorgakkoord (IZA),** het **nieuwe akkoord Zorg en Welzijn**, het lopende **Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)**, en het **Wonen, Ondersteunen en Zorg voor Ouderen (WOZO)** worden in 2025 door de overheid meer met elkaar verbonden. Hieronder komen ook zogenoemde deelakkoorden te vallen zoals een Realisatieagenda in de Eerste Lijn en kaders waarbinnen regionale samenwerking en samenwerking in de wijk gaat plaatsvinden.

Omdat het zorgbudget niet groeit en het aantal mensen dat in de zorg wil werken niet toeneemt, komt de zorg onder grote druk te staan. De komende jaren wordt veel geïnvesteerd in zelfmanagement en buurtinitiatieven om de zorgvraag beheersbaar te houden. De aandacht voor preventie verschuift naar gezonde voedselomgeving en leefstijl bij kinderen.

Passende Zorg blijft leidend in alles wat we doen. Dit betekent niet alleen dat we de zorg rondom de patiënt anders moeten gaan organiseren, maar ook dat deze effectief en resultaatgericht moet zijn.

Dit brengt zowel nieuwe uitdagingen als kansen met zich mee voor de positionering van de diëtist en de diëtetiek. Onze koers blijft bepaald door de **Visie 'De Dietist & De Diëtetiek in 2030'** en de **veranderagenda**. Centraal in al die doelen, maar zeker ook bij de positionering van het vak, staat de aantoonbare kwaliteit van de diëtetische behandeling.

In 2025 richten we onze activiteiten op het duurzaam versterken van de positie van diëtisten in alle lijnen van de zorg. Dat doen we vanuit vier focuspunten zoals die ook zijn beschreven in ons Meerjarenbeleidsplan:

1. Versterken van de **kennis en kwaliteit infrastructuur** door een versteviging van de samenwerking tussen kennisnetwerken, onderwijs, onderzoek en de NVD alsmede de **NVD Academy.**
2. Ontwikkelen van een **digitale infrastructuur** gericht op gegevensuitwisselingen en hybride zorg.
3. Inrichting van de **regionale samenwerking** en **samenwerking in de wijk met als uitgangspunt dat de diëtist als volwaardige medebehandelaar wordt erkend**.
4. **Samen de vereniging zijn**, door een sterke community, actieve ledenbetrokkenheid en een zichtbare positionering van de diëtist en de diëtetiek. Hierdoor wordt lidmaatschap een duidelijke toegevoegde waarde voor de diëtist.

Naast deze vier pijlers richten we ons op **inhoudelijke thema's**, waar verschillende focuspunten samenkomen op het snijvlak van kwaliteit, kennis, digitalisering en implementatie.

Verderop in dit jaarplan lichten we de projecten en acties toe die vallen onder deze vijf pijlers.

FINANCIËLE KADERS & ORGANISATIE

In lijn met onze ambitie blijven we inzetten op financieel gezonde keuzes maken. In 2025 stellen we de ALV voor om geen indexatieverhoging door te voeren voor de contributie 2026. Dit besluit is gebaseerd op de ontwikkelingen in de zorg, waarbij capaciteit in de tweede en derde lijn onder druk staat en kosten toenemen in de eerste lijn.

Het aantrekken van nieuwe leden en het behouden van bestaande leden heeft de hoogste prioriteit om de inkomsten vanuit contributies op peil te houden. Dat vraagt om aantoonbare waarde van het lidmaatschap. Daarnaast groeien onze inkomsten uit subsidies in 2025, maar dit brengt ook nieuwe kosten en risico's met zich mee. Dit vraagt om een ander risicomanagement en de ontwikkeling van duurzame bekostigingsmodellen, bijvoorbeeld via partnerships of themagerichte financiering. Dit is cruciaal om een solide financiële basis te behouden, zodat we kunnen blijven investeren in de belangen van onze leden en de verdere ontwikkeling van de beroepsgroep en het vak.

De ambities zijn hoog, mede omdat de buitenwereld dat ook van ons vraagt. Dit heeft impact op de organisatie en stelt ons voor uitdagingen zoals:

- Het behouden van de NVD als aantrekkelijke werkgever in een krappe arbeidsmarkt.
- Het efficiënt inzetten van beperkte middelen, waarbij medewerkers zich onvermoeibaar inzetten voor diëtisten en de diëtetiek.
- Investeren in persoonlijke ontwikkeling, slimmer en digitaler werken en het maken van scherpe keuzes.
- Subsidieprojecten uitvoeren binnen de financiële ruimte, om kostenverzwaring te voorkomen.

In 2024 zijn we gestart met een herijking van het governancemodel om vast te stellen of de rol van het bestuur past bij de veranderende organisatie en of dit ook zo formeel vastgelegd is. In 2025 zullen we antwoord geven op vragen als:

- Wat wordt van het bestuur verwacht nu het speelveld verandert?
- Hoe geven we vorm aan de regionalisatie in de zorg?
- Welke impact heeft Passende Zorg op ons verenigingsmodel?
- Hoe overbruggen we uiteenlopende belangen?
- Welke strategische keuzes liggen voor de hand op basis van de twee sub profielen van ons beroep;

    1. De diëtist als voedingskundige
    2. De diëtist als paramedicus.

Door het beantwoorden van deze vragen kunnen we in 2026 komen tot een nieuw governancemodel dat aansluit bij de veranderende zorgwereld en de behoefte van onze leden.

UITWERKING JAARPLANPROJECTEN EN ACTIVITEITEN

In 2025 gaan we onze activiteiten richten op het blijvend versterken van de positie van diëtisten in alle lijnen van de zorg en kiezen we voor vier focuspunten. Per focuspunt worden de infrastructuur, projecten en activiteiten uiteengezet.

1) Versterken van de **kennis en kwaliteit infrastructuur** door een versteviging van de samenwerking tussen kennisnetwerken, onderwijs, onderzoek en NVD alsmede de **NVD Academy.**
2) Ontwikkelen van een **digitale infrastructuur** ten behoeve van gegevensuitwisselingen en hybride zorg.
3) Inrichting van de **regionale samenwerking** en **samenwerking in de wijk** met het uitgangspunt dat **de diëtist als volwaardige medebehandelaar wordt erkend**.
4) **Samen de vereniging zijn** waarbij we de community blijven versterken door samen te komen en de positionering van de diëtist en de diëtetiek met elkaar vorm te geven, zodat lidmaatschap loont.

Naast deze vier focuspunten kiezen we voor een aantal **inhoudelijke thema's** waarbij de verschillende focuspunten samenkomen, op het snijvlak van kwaliteit, kennis, digitalisering en implementatie.

1. Versterken van kennis en kwaliteit

Het bouwen aan een kennis- en kwaliteitsinfrastructuur binnen de vereniging is belangrijk om de komende jaren samen met de kennisnetwerken, onderwijs en onderzoek de kwaliteit van het vak te borgen. Zo kunnen we de regie blijven voeren op zorg zoals een diëtist die pleegt te bieden. Daarnaast pakken we een aantal trajecten op die voortkomen uit de gezondheids-, welzijns-, preventie- en ouderenakkoorden, waarbij in het bijzonder aandacht is voor de Realisatieagenda Eerste Lijn 2025 – 2030.

1.1 Samenwerkingsafspraken kennisnetwerken & NVD:

Samenwerkingsafspraken tussen kennisnetwerken en de NVD, met als doel om samen vorm te geven aan kennis en kwaliteit. Erkenning en ondersteuning door de NVD staan centraal dit jaar. Deze worden uitgewerkt in een roadmap tot 2030. Dit gaat onder meer om:

- Het aanbieden van verschillende diensten (ledenadministratie, financiële administratie).
- Het stimuleren van dialoog onderling via een online community.
  Kennissessies, strategie en positionering met als doel gelijkwaardige gesprekspartner aan oa. landelijke beleidstafels.
- Ondersteuning bij de ontwikkeling van hybride zorgpaden en/of behandelprotocollen.
- Ondersteuning bij richtlijnontwikkeling door inzet van een richtlijnadviseur en bieden van juiste randvoorwaarden bij inzet externe richtlijnen (oa. FMS).

1.2 Specifieke deskundigheid

Evalueren van de pilot specifieke deskundigheid voor obesitas, oncologie en kinderen. Daarnaast inzicht krijgen van een breed gedragen beeld van de toegevoegde waarde van het werken met specifieke deskundigheid, om de werkzame elementen te kunnen vaststellen en realiseren.

1.3 Kwaliteitscriteria Diëtetiek

De nieuwe generieke en beroepsspecifieke kwaliteitscriteria 2025-2030 van het KP vaststellen in de ALV en implementeren.

1.4 Kwaliteitsraad en Wetenschappelijke Adviesraad

In januari 2025 startte de kwaliteitsraad. Deze wordt tijdens de ALV vastgesteld en vormt een belangrijke basis voor de NVD in de uitvoering van het jaarplan. Daarnaast wordt de Wetenschappelijke Adviesraad opgericht.

1.5 Structurele samenwerking met de landelijke opleidingen verstevigen,

Samen met de opleidingen willen we komen tot een vloeiende lijn tussen opleiding en beroepspraktijk en samenwerken bij stages.

1.6 Training en scholing via NVD Academy

Als beroepsvereniging moeten we kennis ontsluiten die passend is bij het beroepsprofiel, de beroepscode en de kwaliteitseisen vanuit het register. In 2024 zijn we begonnen met kennissessies en opleidingen rondom specifieke onderwerpen. in 2025 intensiveren we dat. Dat doen we samen met de kennisnetwerken vanuit de NVD Academy, maar ook met partners en stakeholders in het veld. In 2025 gaan we werken op basis van een scholingsagenda en organiseren we onder meer scholingen over de eiwittransitie en Directe Toegankelijkheid Diëtetiek.

Projecten

Ook in 2025 voeren we verschillende projecten uit. Voor sommige van deze projecten maken we gebruik van ZonMW of VWS subsidie.

1.7 Implementatie richtlijn Diëtistische Dossiervoering

Integratie van de richtlijn dossiervoering in EPD's.

1.8 Visie op richtlijnontwikkeling

Het maken van richtlijnen of het participeren in richtlijnontwikkeling is een van de ankers binnen de NVD. We onderzoeken we hoe we als diëtetiek richtlijnontwikkeling duurzaam kunnen borgen en binnen welk gremium en met welke partners dit moet gaan plaatsvinden. Dit doen we onder meer voor de volgende richtlijnen:

1.9 Actualisatie Zorgmodule Voeding

Herziening van de Zorgmodule Voeding, aansluitend bij actuele richtlijnen en maatschappelijke ontwikkelingen in samenspraak met alle spelers in het veld.

1.10 Zorgstandaard Zelfmanagement

Ontwikkeling van een kwaliteitsstandaard voor zelfmanagementbegeleiding binnen de eerstelijnszorg.

1.11 Herziening Richtlijn ondervoeding bij oncologie

Herziening van de Richtlijn ondervoeding bij oncologie in samenspraak met kennisnetwerk LWDO.

1.12 Samen beslissen in de eerste lijn

Samen met alle relevante partijen werken we aan een programma voor de eerste lijn.

1.13 Samenwerkingspartner voor onderzoeksconsortia

De NVD is samenwerkingspartner voor verschillende onderzoeksconsortia. Als leidraad hiervoor gebruiken we de Kennisagenda Diëtetiek.

2. Ontwikkelen van een digitale infrastructuur

We ontwikkelen een digitale infrastructuur ten behoeve van hybride zorg. Voor sommige ontwikkelingen maken we gebruik van ZonMW en VWS subsidie.

2.1 Visie op digitale zorg Eerste Lijn

Binnen de realisatieagenda van de Visie op de Eerste Lijn nemen we deel aan het stimuleren van digitale zorgoplossingen waar passend en bewezen effectief. Dat vraagt om een overkoepelende visie op digitale zorg in de eerste lijn waar we als NVD onze bijdrage aan zullen leveren.

2.2 Gegevensuitwisseling Paramedische Zorg (GUPZ)

Goede en tijdige informatie-uitwisseling met de patiënt en tussen zorgverleners onderling is nodig om kwalitatief goede en veilige zorg te kunnen leveren. Het meerjarenprogramma ‘gegevensuitwisseling in de paramedische zorg’ focust op de gestandaardiseerde uitwisseling van medische gegevens met de patiënt via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) en tussen zorgverleners onderling.

2.3 Eenheid van Taal

Naast het GUPZ programma werken we in 2025 ook aan het zogenoemde programma ‘Eenheid van taal’. Dit betekent dat we medische begrippen uniform vastleggen zodat computers en andere zorgverleners begrijpen wat er wordt vastgelegd. Hierbij is NIctiz een belangrijke samenwerkingspartner en vormt de richtlijn Diëtistische dossiervoering een belangrijke basis.

2.4 Visie vorming op dataverzameling

Dataverzameling in de paramedische zorg is het gestructureerd verzamelen en analyseren van relevante en vergelijkbare behandelinformatie uit EPD’s. In 2025 komen we, gezamenlijk met 5 andere paramedische beroepsgroepen tot een visie, methodiek en proces voor dataverzameling.

2.5 Visie en routekaart hybride paramedische zorg (STOZ subsidie)

De in 2021 ontwikkelde visie op EHealth wordt verbreed voor de gehele beroepsgroep en doorontwikkeld met de mogelijkheden van AI. Tijdens de ALV wordt de nieuwe visie gepresenteerd en wordt vervolgsubsidie aangevraagd voor de projecten uit de routekaart. Daarbij wordt in ieder geval gedacht aan het inzetten van AI ten behoeve van het beperken van de administratieve lasten.

2.6 EHealth in de eerstelijnszorg (SET subsidie)

In 2024 zijn veel diëtisten geschoold conform de visie op Ehealth en zijn de basisonderdelen uit de visie geïntegreerd in de EPD’s (Evry en Intramed). Het project wordt in de zomer 2025 afgerond.

2.7 Samenwerking Thuisarts.nl en Dietist.nl

In samenwerking met Thuisarts.nl ontsluiten we informatie voor de patiënt op basis van de Artsenwijzer Diëtetiek, de Zorgmodule Voeding, de FMS richtlijnen en overige voedingsrichtlijnen.

2.8 Denktank digitale zorg

Ter ondersteuning van alle digitale zorg ontwikkelingen is een denktank Digitale zorg opgericht begin 2025, waar vertegenwoordiger uit de diverse werkvelden van kennisnetwerk DIM in participeren. De denktank waarborgt de samenhang tussen de activiteiten uit de pijler digitale zorg én is verbonden aan de kwaliteitsraad.

3. Inrichting van de regionale samenwerking

We werken aan de inrichting van de regionale samenwerking en samenwerking in de wijk. Het uitgangspunt hierbij is dat de diëtist als volwaardige medebehandelaar wordt erkend.

3.1 NVD regioafdelingen

We ontwikkelen een proces voor het erkennen van de monodisciplinaire netwerken als regioafdeling NVD. Dit gaat meelopen in de governance ook in de database moeten hiervoor mogelijkheden gecreëerd worden.

3.2 De wijk diëtist

Het samenwerken in de wijk zal steeds meer plaatsvinden binnen multidisciplinaire teams en zorg rondom de patiënt. Dat zal steeds meer hybride zijn daar waar dat kan. Maar het achter de voordeur kijken en samenwerken met o.a. de ergo- en fysiotherapeut, de logopedist en de thuiszorg bij het steven naar een optimale voedingsstatus van iedereen die kwetsbaar is blijft enorm belangrijk. We zorgen voor een heldere positionering en profilering van de diëtist in de wijk.

3.3 Regionale samenwerking

We ondersteunen de (52) monodisciplinaire samenwerkingsverbanden van diëtisten uit alle lijnen in de regio. Dat doen we bijvoorbeeld door:

- Het aanbieden van verschillende diensten in een omschreven service pakket, (ledenadministratie, financiële administratie, formats statuten en reglementen)
- Het aanbieden van training (organisatie van zorg, onderhandelen, actiegericht handelen)
- Het stimuleren van dialoog onderling via een online community
  Kennissessies, strategie en positionering in de regio met als doel gelijkwaardige gesprekspartner aan de RESV/Eerstelijns tafel
- Digitale zorg implementatie in de ketenzorg
- Het samenwerken in de wijk ondersteunen.

3.4 Multidisciplinair overleg (MDO)

In de eerste lijn is het belangrijk om MDO toegankelijk te maken voor alle eerstelijnszorgverleners, inclusief invulling van randvoorwaarden. Samen met de andere eerstelijnspartijen zullen we participeren in een actieonderzoek. Dit is rand voorwaardelijk voor een vloeiende doorverwijslijn tussen de lijnen.

3.5 Ketenzorg

Een aantal jaar gelden voerde de NVD een knelpunten analyse uit op het gebied van ketenzorg. We gaan deze analyse en evaluatie om nieuwe uitvoeren om te kijken wat de huidige knelpunten zijn Evaluatie van de ketenzorg ten aanzien van administratieve lasten, innovatie, veranderende beleidsregels en de door ontwikkeling van chronische zorg op regio niveau.

3. Inhoudelijke thema's

Aanvullend op de vier focuspunten kiezen we ervoor om vanuit inhoudelijke thema s vorm te geven aan een aantal projecten op het snijvlak van kwaliteit, digitalisering en implementatie.

Thema 1 Kwetsbare ouderen en ondervoeding

4.1 Agenda Ondervoeding NL

De NVD en het Voedingscentrum ontwikkelen met steun van het Ministerie van VWS een agenda voor de toekomst. Met deze agenda, die we samen met veel partners vormgeven, moet ondervoeding de komende jaren worden teruggedrongen in Nederland. De cijfers zijn hoog, de impact is fors. Iedereen is nodig om mee te doen.

4.2 Paramedische Richtlijn Dementie

In 2024 hebben we een start gemaakt met de ontwikkeling van een paramedische richtlijn voor dementie samen met twee andere paramedische beroepsgroepen. In 2025 geven we daar vervolg aan. De richtlijn wordt in 2026 gepubliceerd.

4.3 Implementatie Handreiking kwetsbare ouderen Thuis

De in 2023 herziene handreiking wordt in 2025 geïmplementeerd. De NVD zal participeren aan landelijke projectgroepen en levert een bijdrage aan de implementatie van de handreiking.

4.4 Actualisatie LESA ondervoeding

De Landelijke Eestelijns Samenwerkingsafspraak Ondervoeding (LESA) wordt door NHG, V&VN en de NVD geactualiseerd. Met deze LESA beogen we betere zorg in de eerstelijn te bereiken voor volwassen patiënten met (risico op) ondervoeding door een nauwere samenwerking tussen huisartsen, verpleegkundigen en diëtisten. Belangrijk daarbij is dat ondervoeding (h)erkend wordt als een problematiek die breder voorkomt dan bij kwetsbare ouderen alleen. *Dit project is doorgeschoven uit 2024.*

4.5 Module Valpreventie

De NVD is partner in de ontwikkeling van een module valpreventie, samen met andere paramedische beroepsgroepen. Deze module kan geïntegreerd worden in diverse richtlijnen waar valpreventie relevant is.

Thema 2 Perioperatieve zorg

4.6 Ontwikkelen behandelprotocol perioperatieve zorg

Prehabilitatie moet voor iedereen met specifieke chirurgische ingrepen mogelijk zijn. Om ervoor te zorgen dat elke patiënt op eenzelfde manier voedingszorg krijgt, is het belangrijk om een protocol in te richten dat diëtisten ondersteunt bij het leveren van maatwerk rondom chirurgische ingrepen. Daarbij is het nodig eerst een nieuw format van een behandelprotocol vast te stellen met de kwaliteitsraad en WAR. Dit betreft een doorgeschoven activiteit uit 2024.

Thema 3 Leefstijl, obesitas, DM2

4.7 Leefstijl en preventie: richtlijnen binnen de Coalitie Leefstijl in de Zorg

Integratie van leefstijl als behandeloptie in evidence-based richtlijnen.

4.8 Zorgpad hybride zorg (diabetes)

We zoeken naar mogelijkheden om te starten met de ontwikkeling van dit zorgpad.

4.9 Implementeren digitale toolkit obesitas ism Dietetics Building the Future

We implementeren toolkit die bestaat uit tools om patiënten met obesitas een goede, gepersonaliseerde dieetbehandeling te geven. De toolbox kan gekoppeld worden met EPD's om informatie snel en eenvoudig met patiënten te kunnen delen.

4.10 Partner bij de netwerksamenwerking obesitas

We werken met andere partijen samen in het Partnerschap Overgewicht Nederland (PON) om te komen tot een optimale aanpak van overgewicht en obesitas.

Thema 4 MDL aandoeningen

4.11 Zorgpad PDS

Doorontwikkeling van het zorgpad PDS.

Thema 5 Duurzaamheid participatie

4.12 Samenwerking Voedingscentrum

We werken samen met het Voedingscentrum en adviseren bij de nieuwe Schijf van Vijf.

Thema 6 Gezonde voedselomgeving participatie

4.13 Uitdragen gezonde voedselomgeving

We communiceren actief over verschillende initiatieven die bijdragen aan een gezonde voedselomgeving. Dit doen we op het gebied van:

- Kindermarketing
- Nutriscore
- Nationaal Preventie Akkoord 2.0

5.Samen vereniging zijn

Het is belangrijk om samen de vereniging te zijn waarbij we de community blijven versterken door leden de mogelijkheid te bieden samen te komen en samen te zijn waarbij het lidmaatschap loont. De positionering van de diëtist en de diëtetiek geven we met elkaar vorm. Dit doen we op verschillende manieren.

Belangenbehartiging & Positionering

5.1 Lobby activiteiten eerste lijn

De NVD blijft een actieve gesprekspartner voor zorgverzekeraars, de overheid en andere stakeholders. In 2025 zetten we ons rondom verschillende thema's en op verschillende tafels in voor en stellen we een lobbyplan op. Daar waar nodig werken we samen in PPN verband. De belangrijkste thema's zijn:

- Eerlijke beloning: minder administratieve lasten en kosten in bedwang brengen
- Plus tarief voor innovatie

- Meer aandacht voor diëtetiek binnen zorgstandaarden en zorgpaden
- Digitale zorg zonder verlies van kwaliteit
- Capaciteit en werving & behoud zorgprofessionals → capaciteitsramingen opstellen en een actieplan voor het behouden van zorgpersoneel in de eerstelijnszorg.
- Werktevredenheidsonderzoek onder de leden

5.2 Lobby – en beleids beïnvloedings activiteiten tweede en derde lijn

We lobbien voor de tweede- en derde lijn voor 2 specifieke thema's:

1) Strategische agenda: een plek aan de beleidstafel binnen de instelling is voor diëtisten een belangrijke randvoorwaarde om de meerwaarde van het vak blijvend onder de aandacht te houden binnen de eigen instelling. In 2025 gaan we van start met het maken van een strategische agenda in samenwerking met FBZ.

2) Functie indeling FWG. In 2024 is de nieuwe indeling FWG bekend gemaakt. Een ijkfunctie voor de diëtist in 55 werd niet bereikt. De oorzaak hiervan was dat de huidige wijze van het beschrijven van de functieprofielen niet goed aansloot. In 2025 starten we samen met de DIEK met een plan van aanpak om de bestaande profielen te herijken en in lijn te brengen met de wijze waarop FWG indeelt.

Voor onze leden

5.3 Aantrekkelijke vereniging voor leden

We zetten in op een nog betere dienstverlening en interessante samenwerkingen waar leden baat bij hebben. Hierbij hebben we speciale aandacht voor het verbeteren van ledenvoordelen om een nog aantrekkelijkere vereniging te zijn en verstevigen we onze relaties met bedrijfspartners en gaan op zoek naar nieuwe bedrijfspartners. Ook plannen we regelmatig online spreekuren waar leden terecht kunnen met hun vragen.

5.4 Aantrekkelijke vereniging voor studenten.

We gaan aan de slag met een aanpak om ook voor studenten een aantrekkelijke vereniging te zijn. Dit draagt bij aan het verstevigen van de aansluiting tussen onderwijs en praktijk. Zo onderzoek we mogelijkheid voor het opzetten van een studenten en startersraad (tot 30 jaar) waar alle opleidingen in vertegenwoordigd worden. Ook hebben studenten de mogelijkheid onderzoeken of opdrachten te publiceren op de NVD website.

5.5 Evenementen

We organiseren dit jaar een aantal evenementen waaronder de ALV en de Diëtistendagen. We onderzoeken of er behoefte is aan andere bijeenkomsten (niet gericht op kennisdeling)

5.6 Eerstelijns bijeenkomsten

In het najaar organiseren we verschillende eerstelijns bijeenkomsten met relevante thema's voor de eerste lijn.

5.7 Tweedelijns bijeenkomsten

We organiseren een kennissessie samen met DIEK over de regionalisatie met hierbij de rol voor de tweedelijns diëtist.

5.8 Diëtist als voedingskundige in de maatschappij

We ontwikkelen van specifieke kwaliteitscriteria voor de diëtist als voedingskundige.

Beleid en governance

5.9 Herijken veranderagenda en visie en Meerjarenbeleidsplan 2026 - 2029

We starten in 2025 het proces op om te komen tot een Meerjarenbeleidsplan 2026 – 2029. Dat doen we op basis van een evaluatie van de Visie en de Veranderagenda. Centraal hierin zal de manier waarop we ons regionaal gaan organiseren en landelijk kwaliteit gaan borgen. We ontwikkelen de kennis- en kwaliteitsinfrastructuur door.

5.10 Governance

We werken aan een nieuwe governance structuur die ervoor zorgt dat we op de juiste manier de vereniging blijven aansturen en waarbij betrokkenheid van de leden en het samen vormgeven van beleid centraal blijft staan. We geven vorm aan de diversiteit binnen de beroepsgroep. Hierbij bereiden we een statutenwijziging voor die in 2026 moet worden bekrachtigd en zal bijdragen aan een moderne en flexibele governance van de NVD.

Communicatie & marketing

5.11 Social media

Er wordt gewerkt vanuit een crossmediale contentstrategie om kennis vaker en beter over verschillende kanalen (LinkedIn, Facebook en Instagram) te kunnen delen.

5.12 NTVD

Het tijdschrift is het wetenschappelijke anker van de vereniging. In 2025 werken we de online strategie van het blad verder uit. Wetenschappelijk gefundeerde kennisdeling blijft centraal staan en wordt uitgebouwd. Dit doen we in 4 themanummers waarbij we het wetenschappelijk profiel van het blad versterken door nauw samen te werken met onze kennisnetwerken, samenwerkingspartners in de zorg en collega organisaties in het buitenland.

De redactieformule, het redactiestatuut en de bladformule worden herijk om te werken aan een nieuw gemoderniseerd redactieproces waarbij we nieuwe afspraken met de WAR. De samenwerking met.

5.13 NVD Nieuws

We willen kennis sneller en vaker verspreiden en kort op de bal zitten als het gaat om actualiteiten. In 2025 worden het NVD nieuws en het Mailmagazine geïntegreerd en om de week verspreid.

5.14 Het opstellen en uitvoeren van pers- en woordvoeringsbeleid

We stellen een persbeleid op en geven hier uitvoering aan.

5.15 Marketingplan en strategisch kader nieuwe bekostigingsmodellen

We werken aan een marketingplan waarin we kaders schetsen voor nieuwe vormen van bekostiging.

5.16 Actueel en relevant houden van de NVD website

Hierbij leggen we de focus op:

- NVD Academy

- Voordelen lidmaatschap bij de NVD
- Adverteren en samenwerkingspartners
- Studenten en starters
- AI Chat bot

5.17 Campagnes

We ontwikkelen verschillende campagnes en voeren deze uit. Het gaat om de volgende campagnes:

- Dag van de Diëtist met uitreiking award Dietist van het jaar
- NVD-fotoshoot

6. Organisatie

6.1 Werken met nieuwe digitale mogelijkheden

Het bureau gaat werken met meer digitale mogelijkheden om alle projecten effectiever uit te voeren. We zetten AI slimmer en vaker in, starten met een pilot met Microsoft Copilot.

6.2 Heroriëntatie op database

De bestaande database en beheer van de database moet worden geëvalueerd op de ambities uit het jaarplan en de veranderagenda. De wensen die monodisciplinaire netwerken en kennisnetwerken hebben vormen hiervoor belangrijke input.

6.3 Team op orde en sterke

Wat is er nodig aan FTE en competenties om de ambities in te vullen? We voeren een reorganisatie door op de redactie van het NTVD als gevolg van de herijkte bladformule die meer wetenschappelijk georiënteerd zal worden. Het blad blijft de ambitie behouden om HET tijdschrift van de diëtetiek te zijn, met een wetenschappelijke invalshoek en een vertaling er van naar de dagelijkse praktijk.

6.4 Verhuizing

Door uitbreiding van de huidige hoofdhuurders van het Huis van de Gezondheid is de ruimte die de NVD huurt niet langer meer beschikbaar vanaf 1.1.2026. We gaan op zoek naar een nieuw onderkomen in Amersfoort, dichtbij treinstation en openbaar vervoer.

SLOTWOORD

2025 staat in het teken van verdere groei en innovatie binnen de diëtetiek. En daarmee ook van de NVD zelf. Samen met onze leden en partners bouwen we verder aan een toekomst waarin de diëtist een onmisbare schakel is in de gezondheidszorg en een stevige rol heeft in preventie, behandeling en gezondheidsbevordering. In de instelling, de regio en de wijk.

Diëtisten voorkomen zwaardere zorg, leveren voedingszorg en zijn een onmisbare samenwerkingspartner in het zorg- en welzijnsdomein. Die positie versterken we in 2025 met de Veranderagenda als leidraad.

Mirjam van der Laan, voorzitter NVD
Bianca Rootsaert, directeur NVD