



# KERNTAKEN EN ACTIVITEITEN IVVU 2012

---

## Dynamiek in 2012

2012 kent uiteraard de gebruikelijke dynamiek van wettelijke veranderingen en ontwikkelingen, zoals:

- geen contracterplicht meer voor intramurale zorg,
- integrale tarieven
- overheveling begeleiding naar de WMO en
- intensiveringsmiddelen voor verbetering van kwaliteit.

Daarnaast kent 2012 een ongebruikelijk grote dynamiek rond (voorbereidingen van) transities. Met het oog op toekomstbestendige langdurige zorg brengt de overheid de AWBZ terug tot de kern. Deze herziening van de AWBZ is één van de hervormingen uit het Regeerakkoord. Ter gelegenheid van Prinsjesdag werden in de Beleidsagenda 2012 van VWS onder meer de volgende maatregelen aangekondigd:

- het persoonsgebonden budget wordt beperkt en krijgt een wettelijke verankering (2014);
- scheiden van wonen en zorg wordt verder voorbereid (invoering in 2014 voor lichte zorgvraag);
- de ambitie is om de uitvoering van de AWBZ per 2013 te laten uitvoeren door zorgverzekeraars.

Hoewel de dynamiek van en binnen de overheid nog moet worden afgewacht, lijkt 2012 daarmee een jaar waarin zorgaanbieders alert moeten zijn op de ontwikkeling van beleidsvoornemens en hun mogelijkheden om een en ander, indien gewenst, te beïnvloeden. Transities in de AWBZ hebben bovendien transities in de eigen organisatie tot gevolg. Zorgaanbieders hebben hun eigen verantwoordelijkheid, maar zoals gebruikelijk zal de IVVU haar leden daarbij ondersteunen. In deze nota vindt u daarover onze voornemens.

Deze nota Kerntaken en Activiteiten is een geactualiseerde versie ten opzichte van 2011. Binnen de kaders van een stabiel meerjarenbeleid (kerntaken, missie en visie), worden de activiteiten jaarlijks opnieuw aan de leden aangeboden. De Kerntaken en omschrijvingen in deze nota zijn derhalve ongewijzigd; de invulling voor 2012 is aangepast. De activiteiten zijn opgenomen op basis van de ontwikkelingen zoals wij die nu kennen. De dynamiek kan er echter toe leiden dat een aantal activiteiten wordt uitgevoerd, een aantal activiteiten blijft liggen en/of vervangen wordt door nieuwe activiteiten.

Door naast de bestuurders ook de managers meer actief te betrekken en te informeren, verwacht de IVVU de nodige dynamiek van de leden. Zij kunnen als geen ander actief signaleren waar behoefte aan is in het kader van de ondersteuning. Het bestuur van de IVVU hoopt in 2012 dan ook veel leden bij de verschillende activiteiten te zullen treffen.

## **Kerntaak 1: Beleidsbeïnvloeding met het oog op de belangen van de leden**

*Het anticiperen op de gevolgen van wijzigingen in de landelijke beleidskaders (zoals ZVW, AWBZ en WMO), wet- en regelgeving en regionale ontwikkelingen voor de leden en deze indien nodig agenderen in individueel en collectief overleg met relevante regionale partijen. De IVVU voert actief overleg met de belangrijkste regionale beslissers ten aanzien van beleid, planning en financiering met als doel beïnvloeding van deze actoren.*

Met bovenstaande formulering is een aantal jaren geleden de invalshoek van belangenbehartiging verlaten, omdat het op een aantal punten steeds moeilijker wordt een gezamenlijke positie in te nemen of een gezamenlijk standpunt uit te dragen. Enerzijds wordt de regelgeving rond concurrentie en mededinging steeds strakker, anderzijds verschillen de leden onderling en willen zij zich ook als zodanig profileren. De beleidsbeïnvloedende activiteiten van de IVVU zijn er op gericht zodanige voorwaarden te creëren dat de leden hun maatschappelijke functie optimaal kunnen vervullen en dat ongewenste effecten zoveel mogelijk worden voorkomen. Zonder volledig te willen en kunnen zijn, gaat het om (beleids)onderwerpen als zorginkoop, indicatiestelling, zorgregistratie en zorgtoewijzing, cliëntenparticipatie, financiering, kwaliteit en veiligheid, wonen, welzijn en arbeidsmarktontwikkelingen.

### **INVULLING 2012**

#### **Zorgkantoor - Zorgverzekeraar**

Al jaren is het overleg tussen Zorgkantoor Utrecht en IVVU, zowel bestuurlijk als ambtelijk, de rode draad door het jaar heen, met de zorginkoopperiode als zwaartepunt. De positie van Zorgkantoor Utrecht is daarbij de afgelopen jaren steeds meer centraal bepaald door Agis Zorgkantoren. Zo is er voor ambtelijk overleg nog wel ruimte in de regio, maar vindt bestuurlijk overleg plaats met Agis Zorgkantoren. Deze centralisering is medio 2011 nog verstrekt als gevolg van de fusie tussen Agis en Achmea en het ontstaan van de Achmea Divisie Zorg en Gezondheid. In 2012 zal de overdracht van de uitvoering van de AWBZ door zorgverzekeraars met ingang van 2012 worden voorbereid. Dit betekent dat de zorgverzekeraars al in 2012 (delen van) de uitvoering in handen krijgen om de zorginkoop voor 2013 te kunnen uitvoeren. De IVVU zal hier in haar activiteiten in 2012 aandacht aan besteden. Het belang van goed overleg over de uitvoering van de AWBZ blijft derhalve bestaan, dus zal de IVVU ook in 2012 doorgaan met:

- bestuurlijk overleg met Achmea Divisie Zorg en Gezondheid;
- ambtelijk overleg met Zorgkantoor Utrecht;
- bestuurlijk ketenoverleg met Zorgkantoor Utrecht, CliëntenBelang Utrecht, CIZ regio Utrecht en vertegenwoordigers van de AWBZ-sectoren;
- vertegenwoordiging in de Raad van Advies van Zorgkantoor Utrecht.

#### **Cliënten**

Ook de positie van cliënten gaat in 2012 wijzigen als gevolg van de Beginselenwet Zorginstellingen. Hun positie wordt er door versterkt en de medezeggenschap en klacht- en geschillenbehandeling wordt verbeterd. De IVVU zal onderzoeken of er mogelijkheden zijn samen met cliëntenorganisatie LOC en/of CliëntenBelang Utrecht activiteiten te ondernemen.

#### **Medewerkers**

Medewerkers staan centraal bij uitvoering van de intensiveringsmiddelen, die beschikbaar zijn gesteld voor verbetering van de kwaliteit van de zorg (uitvoering via de zorginkoop) en subsidieregelingen in het kader van arbeidsmarktontwikkelingen van VWS en Sociale Zaken, die aan regionale partijen beschikbaar worden gesteld. Met het oog op de inzet van deze middelen in het kader van arbeidsmarktbeleid zal de IVVU contact blijven zoeken met UtrechtZorg.

### **Divers**

Naast bovenstaande zijn er ontwikkelingen die wellicht (ook) overleg vragen met andere stakeholders. Zo krijgen de gemeenten meer taken in het kader van de WMO, wordt er meer gedaan aan zorgcontinuïteit bij rampen en crisis, groeit de aandacht voor mantelzorg, zijn er nieuwe ontwikkelingen met betrekking tot de indicatiestelling en gaat de inspectie scherper toezicht houden op de ouderenzorg. Indien gewenst zal de IVVU het contact (blijven) aangaan met relevante partijen. Een en ander is afhankelijk van de ontwikkelingen gedurende het jaar.

### **Landelijk**

Alle thema's en ontwikkelingen zijn ook onderwerp van gesprek op landelijk niveau. Net als in de afgelopen jaren zal de IVVU hierover contact onderhouden met ActiZ en waar mogelijk met hen afstemming zoeken. Niet alleen signalen over de effecten van landelijk beleid en landelijke maatregelen zullen aan ActiZ worden doorgegeven, ook de effecten van beleid van Achmea en/of Zorgkantoor Utrecht zullen worden voorgelegd met het oog op de wenselijkheid ervan en mogelijke landelijke uitstraling.

## **Kerntaak 2: Vernieuwende projecten**

*Het, uitgaande van een collectief belang, uitvoeren van projecten met het oog op de invoering van nieuwe eisen, die worden gesteld aan zorgaanbieders (zie hiervoor onder beleidsbeïnvloeding). De ondersteuning is praktisch en pragmatisch en veelal gericht op het management of specifieke doelgroepen binnen de organisatie. Waar mogelijk wordt er naar gestreefd een effect uit te laten gaan naar de beeldvorming over de sector. Beeldvorming is een belangrijke collectieve verantwoordelijkheid, een bindende factor tussen de zorgaanbieders in een omgeving die steeds meer ruimte biedt voor marktwerking en een eigen profilering.*

Bij het uitvoeren van projecten, die gekenmerkt worden door een brede aanpak en een collectief belang, staat centraal dat ze voorzien in een directe behoefte (dus: relevant en actueel) van de leden van de IVVU en ondersteunend zijn aan hun eigen activiteiten. Alle projecten moeten meerwaarde bieden voor de dagelijkse praktijk. Doelgroep van de projecten kunnen zijn de raden van bestuur, managers en specifieke doelgroepen binnen de zorginstelling. De behoefte van de betreffende doelgroep staat centraal en deze wordt zoveel mogelijk rechtstreeks geïnformeerd en betrokken.

Veel projecten dienen een intern doel en hebben als zodanig geen beeldvormende factor naar buiten. Projecten gericht op cliënten, medewerkers en duurzaamheid hebben dat wel en deze zullen dan ook steeds beoordeeld worden op de wijze waarop het kan bijdragen aan het imago van c.q. de beeldvorming over de sector. De website ouderenzorgutrecht.nl wordt als algemeen instrument ingezet ten behoeve van de beeldvorming van de sector in Utrecht gericht op ouderen, hun familie en verwijzers en potentiële medewerkers, waaronder stagiairs. Alle leden van de IVVU hebben de mogelijkheid om zich op de website te profileren.

## **INVULLING 2012**

### **Zorgcontinuïteit bij rampen en crises**

Sinds eind 2009 zijn een aantal leden van de IVVU en de VRU betrokken bij een project van de Veiligheidsregio Utrecht (VRU) om continuïteit van zorg te waarborgen bij rampen en crises. In dit kader is een Regionale Leidraad Zorgcontinuïteit opgesteld en zijn formats ontwikkeld, die instellingen kunnen gebruiken bij het opstellen van een zorgcontinuïteitsplan voor locaties van de organisatie. Ook in 2012 zullen over dit onderwerp bijeenkomsten worden georganiseerd door de VRU en IVVU, onder meer om BHV-coördinatoren bekend te maken met andere manieren van opleiden, trainen en oefenen, zoals e-learning, games en table top.

### **Duurzaamheid**

Sinds september 2010 organiseert de IVVU cursussen Waterzijdig inregelen. De cursus betreft het inregelen van verwarmingssystemen, met als effect een hoger comfort voor de bewoners en medewerkers, kostenbesparing en vermindering van CO<sub>2</sub>-uitstoot. Voor dit onderwerp is een groeiende interesse en door dit onderwerp is er ook een toenemende aandacht voor thema's als energiebesparing en milieumaatregelen. Met het oog op het feit dat zorginstellingen al wettelijke verplichtingen hebben op dit gebied en gemeenten daarop kunnen handhaven, zal de IVVU in 2012 een leergang Duurzaamheid gaan aanbieden.

### **Arbeidsmarkt**

De IVVU streeft er naar, bij voorkeur in samenwerking met UtrechtZorg en andere partijen, projecten op te zetten gericht op de arbeidsmarkt. Indien nodig zal de IVVU zelf activiteiten uitvoeren, zoals een campagne met het oog op het bekendmaken van de website ouderenzorgutrecht.nl, bijvoorbeeld bij scholieren.

### **Kerntaak 3: Informatiediensten**

*Het actueel op de hoogte houden van de leden met betrekking tot regionale en landelijke ontwikkelingen en consequenties voor de eigen instelling, waarbij gebruikt gemaakt wordt van ervaringen van leden met als doel dat verschillende leden niet opnieuw zelf het wiel uitvinden. Het is daarvoor gewenst dat de leden de IVVU gevraagd en ongevraagd informeren over de kansen en knelpunten die zij ervaren. De informatievoorziening wordt ondersteund door een breed communicatiesysteem.*

Naast de algemene informatie die de IVVU bereikt over regionale en landelijke ontwikkelingen is het belangrijk dat de leden de IVVU actueel op de hoogte te houden van de consequenties hiervan voor de eigen instelling. Het is gewenst signalen van de leden te ontvangen over de effecten die het beleid van bijvoorbeeld VWS, NZa en Agis Zorgkantoren heeft voor de individuele instelling, een groep instellingen of alle instellingen. Afhankelijk van de inhoud en de omvang van de problematiek kunnen de signalen leiden tot notities of bijeenkomsten indien aannemelijk is/blijkt dat (veel) meer leden met dezelfde problematiek te maken hebben. Het doel hiervan is dat leden onderling zo goed mogelijk gebruik maken van de ervaringen en kennis van collega-leden. Daarbij zijn de signalen eventueel input voor overleg met de betrokken partij (kerntaak: beleidsbeïnvloeding).

### **INVULLING 2012**

De IVVU hecht aan een goede communicatie met en informatie aan de leden. Naast de persoonlijke contacten (mondeling en digitaal), realiseert de IVVU ook:

#### **Infomail IVVU**

Voor adequate en actuele informatie verschijnt met enige regelmaat de nieuwsbrief 'infomail IVVU'. In infomail wordt bijvoorbeeld verslag gedaan van de resultaten van overleg met andere partijen, belangrijke Utrechtse ontwikkelingen en de voortgang van projecten.

#### **Website IVVU.nl**

De website IVVU.nl is dezelfde als OuderenzorgUtrecht.nl, maar verwijst naar het besloten ledennet. In dit deel van de website staan alle stukken die de IVVU produceert en verstuurt naar de leden. Ook staat er algemene informatie over de leden, het bestuur en de projecten.

#### **Nota's**

Indien gewenst schrijft de IVVU nota's over onderwerpen die van groot belang zijn voor de leden, maar waarover veel onduidelijkheid of misverstanden bestaan. Nota's kunnen bijvoorbeeld betrekking hebben op onderdelen van de beleidsregels of het inkoopbeleid van het zorgkantoor.

#### **Advies en Klankbord**

Leden van de IVVU kunnen gebruik maken van de mogelijkheid de algemeen secretaris in te zetten als adviseur/sparringpartner om met hem intern (al dan niet met managers) te spreken over knelpunten in de uitvoering van wet- en regelgeving. Het gaat om gesprekken van gemiddeld 2 uur per lid over beleidsinhoudelijke onderwerpen. Het kan bijvoorbeeld gaan om nieuw beleid en/of nieuwe ontwikkelingen toe te lichten of problemen bij de uitvoering door te spreken. Het is aan de algemeen secretaris om te beoordelen of een adviesgesprek kan worden gehonoreerd.

#### **Juridische dienstverlening**

De IVVU heeft sinds een aantal jaar een ledenarrangement afgesproken met advocatenkantoor Bouwman Van Dommelen, dat een aantal vestigingen heeft in de regio Utrecht. Dit kantoor is goed bekend met de zorg en kan de leden van de IVVU, tegen een gereduceerd tarief, adviseren of ondersteunen.

## **Kerntaak 4: Participatie/betrokkenheid**

*De achterban van de IVVU bestaat uit zeer verschillende zorgaanbieders, variërend van stichtingen met één verzorgingshuis of een combinatie van twee verzorgingshuizen en een verpleeghuis tot grote gefuseerde organisaties met meer verpleeg- en verzorgingshuizen, al dan niet geïntegreerd met een thuiszorgorganisatie. Deze leden hebben verschillende visies, die meerwaarde kunnen hebben voor andere leden bij de ontwikkeling van een eigen koers of die van de sector. De IVVU streeft daarom naar betrokkenheid en participatie van haar leden bij de (activiteiten van de) vereniging. Zo wordt van de leden verwacht dat zij betrokken willen zijn bij de voorbereiding van standpunten en beleid, hetgeen mogelijk is via onder meer kwartaalontmoetingen en het actief deelnemen aan projecten.*

Diversiteit in de achterban betekent dat de leden van de IVVU (zeer) verschillende visies hebben en (het ondernemerschap in) de zorg op eigen wijze benaderen. De IVVU streeft naar betrokkenheid en participatie van haar leden bij de (activiteiten van de) vereniging, omdat juist verschillende visies kunnen bijdragen aan vernieuwing van de zorg(sector). Participatie en betrokkenheid zijn daarbij niet alleen belangrijk voor de verenigingsdemocratie, het draagvlak van de vereniging en het slagen van de activiteiten, maar bijvoorbeeld ook voor de voorbereiding van standpunten en discussie over knelpunten tijdens bijeenkomsten. Het streven van de IVVU is dan ook dat iedereen belang heeft bij de bijeenkomsten die worden georganiseerd.

### **INVULLING 2012**

De IVVU organiseert kwartaalontmoetingen voor raden van bestuur en/of leden van het directie- of managementteam van de leden en daarnaast een aantal kennisbijeenkomsten, die breed toegankelijk zijn of gericht op specifieke functionarissen.

#### **Kwartaalontmoetingen**

Het bestuur van de IVVU vindt het belangrijk dat de IVVU-leden de gelegenheid hebben elkaar te ontmoeten en op strategisch niveau met elkaar over actuele thema's van gedachten kunnen wisselen. De IVVU organiseert hiervoor jaarlijks 4 zogenoemde kwartaalontmoetingen, waarvan er 2 worden gecombineerd met een algemene ledenvergadering. De uitgangspunten van een kwartaalontmoeting zijn een actueel thema met strategische aanknopingspunten, deskundige sprekers, een vast moment, een inspirerende locatie en een afsluitende netwerkmaaltijd.

De eerste drie kwartaalontmoetingen staan ook open voor managers. Als een bestuurder niet in de gelegenheid is een kwartaalontmoeting bij te wonen of een onderwerp heel specifiek is, kan deze een directeur/manager afvaardigen of meenemen, die deel uitmaakt van het directie- of managementteam van de instelling. De laatste kwartaalontmoeting (november) staat wel uitsluitend open voor raden van bestuur. Enerzijds omdat de IVVU het toch belangrijk vindt dat de bestuurders elkaar één keer per jaar collegiaal kunnen ontmoeten, anderzijds omdat tijdens die bijeenkomst de begroting en het beleidsplan voor het komend jaar in de algemene ledenvergadering worden vastgesteld.

#### **Kennisbijeenkomsten**

Naast de kwartaalontmoetingen worden bijeenkomsten georganiseerd rond een thema of bepaalde problematiek, die een meer tactische en/of operationele insteek hebben en (ook) bedoeld zijn voor managers of specifieke medewerkers. Voor deze kennisbijeenkomsten kan het initiatief ook worden genomen door een groep leden die eenzelfde problematiek ervaart (bijvoorbeeld leden zonder verpleeghuis rond de functie behandeling in relatie tot de invoering van ZZB of leden met de functie revalidatie rond de overheveling hiervan naar de ZVW). De IVVU beoordeelt of een extra bijeenkomst wel of niet past binnen de kaders van de vereniging.

Specifieke kennisbijeenkomsten in 2012 (kunnen) zijn:

### **Uitvoering AWBZ**

In 2012 zullen de zorgverzekeraars de uitvoering van de AWBZ (deels) overnemen van het zorgkantoor. De zorgverzekeraars worden dan verantwoordelijk voor de aansturing van de AWBZ en nemen daarvoor de taken en risico's van de zorgkantoren over. De IVVU zal dit thema uitwerken voor een kwartaalontmoeting en indien gewenst ook als kennisbijeenkomst organiseren voor managers en beleidsmedewerkers van de leden.

### **Ontwikkelingen in het kader van de AWBZ**

In de afgelopen jaren heeft de IVVU veel bijeenkomsten georganiseerd voor managers en projectleiders in het kader van de invoering van zorgzwaartebekostiging, maar ook over bijvoorbeeld Volledig Pakket Thuis. In de loop van het jaar zal beoordeeld worden of met het oog op een bepaald thema een kennisbijeenkomst wordt gewenst. De behoefte aan een bijeenkomst kan het gevolg zijn van beleidswijzigingen door het nieuw kabinetsbeleid, (onverwachte) consequenties van nieuwe aanpassingen of de wens om ervaringen uit te wisselen. Voor 2012 lijkt de Beginselenwet zorginstellingen een thema dat in een kennisbijeenkomst nader toegelicht en besproken kan worden.

### **Werkconferenties indicatiestelling en zorglevering**

Voor doelgroepen van uitvoerende medewerkers van de leden kunnen werkconferenties worden georganiseerd als ontwikkelingen in de zorg daar aanleiding toe geven. Vaak gaat het om voor de dagelijkse praktijk belangrijke ontwikkelingen ten aanzien van indicatiestelling, zorgregistratie en zorgtoewijzing. Deze worden dan met de verantwoordelijke Utrechtse partners, zoals CIZ regio Utrecht en Zorgkantoor Utrecht, besproken.

### **Formatieplanning**

Voor managers, teamleiders en roosteraars worden begin 2012 bijeenkomsten georganiseerd rond het thema Formatieplanning. De IVVU krijgt nog regelmatig vragen van leden over dit thema. Het doel van het programma is de deelnemers handvatten te geven met betrekking tot capaciteitsplanning en roosteren. Het gaat om de vertaling van zorgvraag (ZZP en extramuraal, planbaar en onplanbaar) naar personele inzet, waarbij het er om gaat zo goed mogelijk rekening te houden met wijzigingen in zowel de zorgvraag als de bezetting en de mogelijkheid hier flexibel op in te spelen.

### **Ontwikkelingen in het kader van Vastgoedbeleid**

In 2010 heeft de IVVU de leergang Vastgoed in de Zorg georganiseerd, waaraan veel leden hebben deelgenomen. Daarna hebben nog twee extra kennisbijeenkomsten plaatsgevonden, hetgeen ook voor 2012 weer wordt overwogen. Ook hiervoor geldt dat ontwikkelingen of beleidswijzigingen, bijvoorbeeld ten aanzien van scheiden van wonen en zorg, aanleiding kunnen zijn om het thema nog eens in een extra bijeenkomst aan de orde te stellen.

### **Innovatie in de zorg**

In 2012 wil het kabinet de implementatie van e-health een impuls geven en komt er een centraal informatiepunt zorginnovatie, waar goede voorbeelden voor iedereen beschikbaar komen. In dit kader kan een bijeenkomst georganiseerd worden over innovaties in de zorg (signaleren, ontwikkelen en delen).

### **Mantelzorgers en Vrijwilligers**

Mantelzorgers en vrijwilligers zijn niet meer weg te denken uit de zorg. Zowel intramuraal als extramuraal zullen de formele en informele zorg samen de zorg invullen rond de cliënt. Dit kan betekenen dat de zorg anders ingericht moet worden, maar hoe ga je dat organiseren en bekostigen. Gezien alle ontwikkelingen op dit terrein en de ontwikkelingen in het kader van de hervorming van de AWBZ, zal worden onderzocht of dit thema in 2012 verder moet worden uitgewerkt.

## MISSIE EN DOELSTELLING IVVU

De IVVU is een vereniging van zorgorganisaties in de regio Utrecht. De leden richten zich op het bieden van kwalitatief verantwoorde ouderenzorg in de meest brede zin, waarbij de AWBZ een belangrijke grondslag is. Collectief uitgangspunt van de leden is het realiseren van (gespecialiseerde) zorg- en dienstverlening, die aansluit op de vraag en wensen van de cliënten.

Uitgaande van de zelfstandigheid en diversiteit van haar leden wil de IVVU herkenbaar zijn in kwalitatief hoogstaande dienstverlening aan en belangenbehartiging voor haar leden. Zij behartigt de algemene belangen van de leden en voert specifieke besluitvorming uit, zoals door de algemene ledenvergadering vastgesteld. Indien daarvoor ruimte bestaat, streeft de IVVU er naar meerwaarde te bieden aan (te onderscheiden groepen van) leden. De IVVU is een actieve netwerkorganisatie, die inspeelt op de ontwikkelingen in het veld. De betrokkenheid van en inzet van ervaring en kennis door leden bepaalt mede de effectiviteit van de activiteiten. De IVVU streeft daarom naar een breed draagvlak bij de leden, zorgt voor een slagvaardig bestuur en maakt voor de uitvoering van haar taken gebruik van een deskundig bureau. De IVVU zoekt naar afstemming met relevante partijen, indien dat meerwaarde heeft voor de leden en uitgangspunten van de IVVU.

De uiteindelijke doelstelling van de IVVU is voorwaarden te creëren en de leden te faciliteren, zodanig dat zij hun maatschappelijke functie in relatie tot de ouderenzorg optimaal kunnen vervullen en ongewenste effecten zoveel mogelijk worden voorkomen.

De IVVU wil het bovenstaande, uitgaande van de zelfstandigheid van haar leden, bereiken door:

- het versterken van de strategische positie van de sector V&V;
- het realiseren van beleidsbeïnvloeding met het oog op de gemeenschappelijke belangen van de leden;
- het bevorderen van overleg tussen de leden;
- het vertegenwoordigen van de leden in advies- en beleidsorganen;
- het zoeken van doeltreffende relaties met instanties, instellingen en organisaties die zich op het niveau van het werkgebied bezig houden met werkzaamheden op het terrein van de IVVU en haar leden;
- het geven van informatie, advies en voorlichting aan de leden op basis van deskundigheid en onafhankelijkheid;
- het initiëren en uitvoeren van projecten, dienstverlening en producten ten behoeve van de leden;
- het bevorderen van imagooversterking ten aanzien van de sector;
- het onderhouden van een goede relatie met en betrokkenheid bij de landelijke brancheorganisatie ActiZ.