

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Bomvol

Goede zorg verlenen. Drie eenvoudige woorden waar een wereld aan dilemma's, opinies en afwegingen achter schuilgaat. Zoveel artsen, zoveel meningen. Elke keer als de KNMG een standpunt vormt over de vraag wat goede zorg inhoudt in een bepaalde situatie, trekt die wereld aan dilemma's, opinies en afwegingen aan ons voorbij. Ik zie het als misschien wel de belangrijkste bestaansreden van de KNMG om al deze informatie te bundelen en steeds weer te komen tot een overstijgende norm. Tot een perspectief of afwegingskader dat artsen houvast biedt. Een standpunt dat recht doet aan de complexe medische praktijk én aan het perspectief van patiënten in al hun verscheidenheid. Eenvoudig is dit niet, wel heel boeiend.

Voor 2017 hebben we alweer een bomvolle ethische agenda. Neem de discussie over de vraag of er een voltooid leven-wet zou moeten komen: moeten we als maatschappij levens-eindemiddelen beschikbaar stellen in situaties waarin medisch gezien geen sprake is van lijden? En welke rol zouden dokters hierin al dan niet moeten vervullen? Het jaar 2016 is voltooid, maar de reactie van de KNMG op het opzienbarende kabinetsstandpunt rond voltooid leven is nog in wording. Dat leidde diverse keren tot de vraag 'Waar blijft jullie reactie?' Ik weet het, deze tijd kenmerkt zich door snelle reacties. Maar als er één onderwerp is dat verdieping vraagt én een goede raadpleging van de achterban, dan is dit het wel. Net als burgers en politici hebben artsen verschillende gezichtspunten, bleek uit onze peiling onder het artsenpanel. Maar er komt ook een gemene deler bovendrijven. Deze bespreken we binnenkort met de federatiepartners, om

te komen tot een reactie die recht doet aan de complexe medische praktijk én het maatschappelijk perspectief.

Niet alleen voltooid leven staat hoog op onze agenda. Ook kwetsbaar ouderschap in situaties van verslaving of psychische problematiek is zo'n onderwerp dat vele kanten kent en tot flinke discussies leidt. Dit voorjaar zetten we samen met dokters, ervaringsdeskundigen en andere betrokkenen stappen om te komen tot laagdrempelige toegang tot anticonceptie en betere zorg rond kwetsbaar ouderschap. En zo kan ik nog wel even doorgaan met onderwerpen die op stapel staan: stoppen met roken, het aanklaarten van overgewicht, hoe om te gaan met het opnemen van consulten in de spreekkamer, het maken van afwegingen om passende zorg te geven in het kader van tegengaan van kindermishandeling...

Voor al deze onderwerpen geldt dat je jezelf meeneemt in je werk. Je wilt je eigen ethische waarden niet kwijtraken, maar tegelijk een zorgvuldige professionele afweging borgen. Het helpt dan als je je kunt spiegelen aan een medisch-ethische norm. Een verantwoorde medische beroepsuitoefening vereist een hoge mate van professionaliteit. Of het nu gaat om ethiek, gezondheidsrecht of gezondheidsbevordering, de KNMG zet zich met de federatiepartners ook in 2017 weer volop in om u te ondersteunen in uw afwegingen. Laat u ook weer uw stem horen? Breng uw expertise en ervaringen, uw vragen en praktijkgeluiden in op de districtsbijeenkomsten of meld u op onze website aan als lid van het KNMG Artsenpanel. Zodat 'de reactie van de KNMG' ook in 2017 weer een medisch breed gedragen reactie zal zijn.

“

RENÉ HÉMAN



Je wilt
je eigen
ethische
waarden niet
kwijtraken

knmg

René Héman, voorzitter
artsenfederatie KNMG

Kwaliteitsnorm tolkengebruik: hulp bij afweging

Is bij een taalbarrière een professionele tolk nodig, of kan worden volstaan met een informele tolk? De Kwaliteitsnorm tolkengebruik bij anderstaligen in de zorg helpt zorgverleners bij deze afweging. Maar blijkt een professionele tolk noodzakelijk, dan staan arts en patiënt al gauw in de kou.

Elkaar verstaan is cruciaal om patiënten goed te kunnen behandelen. Bij een taalbarrière is de zorgverlener afhankelijk van een tolk. Dat kan een informele tolk zijn, zoals een familielid of een buurvrouw, maar soms is de inzet van een professionele tolk noodzakelijk.

Afwegingen: kwaliteitsnorm

Wat voor soort tolk wordt ingezet, hangt af van allerlei omstandigheden. De kwaliteitsnorm brengt voor zorgverleners de afwegingen in kaart aan de hand van praktische vragen. De kwaliteitsnorm is opgesteld door de KNMG, KNOV, LHV, NHG, NIP, NPCF, NVvP, op initiatief van Pharos.

Professionele tolk (bijna) niet vergoed

Blijkt een professionele tolk nodig, dan lopen zorgverleners helaas tegen grote problemen aan. In 2012 is de vergoeding voor tolken afgeschaft. De regeling geldt nu alleen nog voor slachtof-

fers van mensenhandel, asielzoekers in opvangcentra en vrouwen in de maatschappelijke opvang. Uit onderzoek van Nivel op verzoek van de KNMG bleek in juni 2016 dat artsen grote behoefte hebben aan een ruimere vergoedingsmogelijkheid, vooral bij eerste generatie migranten uit niet-Westerse landen. Ook bij vluchtelingen die sinds 2016 versneld instromen lopen zorgverleners hard tegen problemen aan. Volgens de minister is elke Nederlander er zelf voor verantwoordelijk zich verstaanbaar te kunnen maken.

Risicovol beleid minister

Maar minister Schippers volhardt tot nu toe in haar zuinige beleid en heeft aangekondigd de regeling voor statushouders zeer beperkt en tijdelijk uit te breiden, alleen voor zorg die door huisartsen wordt verstrekt en alleen voor het eerste half jaar. Dit geheel leidt tot risico's in de zorgverlening en tot extra zorggebruik. De KNMG en andere zorgpartijen dringen dan ook al langere tijd bij de minister van VWS aan op een ruimere vergoedingsregeling voor tolken, namelijk voor die situaties waarin de aard van de zorgvraag een professionele tolk vereist en de patiënt onvoldoende Nederlands spreekt en aantoonbaar geen professionele tolk kan betalen. Om patiënten goed te kunnen behandelen is het nu eenmaal cruciaal dat arts en patiënt elkaar goed begrijpen. *knmg*

U vindt de kwaliteitsnorm en meer informatie in ons webdossier Asielzoekers en ongedocumenteerde vreemdelingen: knmg.nl/migranten.

Nieuwe directeur Academie voor Medisch Specialisten

Jolande Verhulst volgt per 1 januari 2017 Pieter Wijnsma op als directeur van de Academie voor Medisch Specialisten.

Jolande Verhulst (afgestudeerd bij iBMG in 1990) heeft ruim vijftientig jaar ervaring met projecten, implementaties en veranderingen in de zorg. Zo was zij betrokken bij diverse grote landelijke projecten als 'Sneller Beter' en 'Zichtbare Zorg' en heeft zij in diverse rollen en functies gewerkt in zowel algemene als academische ziekenhuizen.

Verhulst werkt op dit moment voor de stichting Appraisal & Assessment. Deze stichting bevordert het individueel functioneren van medisch specialisten (IFMS) door het geven van lezingen en trainingen. Tevens is zij mede-oprichter en directeur van Stichting Nederland Verbindt, die tot doel heeft ouderen te empoweren in ict-gebruik vóórdat zij er afhankelijk van worden.

Over de academie

De Academie voor Medisch Specialisten is in 2008 opgericht door het instituut Beleid & Management Gezondheidszorg (iBMG) van de Erasmus Universiteit Rotterdam, de Federatie Medisch Specialisten en VvAA. Zij biedt discipline-overstijgende (na)scholing voor medisch specialisten, overige leden van medische staven en aiossen. In 2014 heeft de academie de leerstoel 'Medisch Management en Leiderschap' ingesteld bij iBMG.



Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde

editie 6-2016

In dit nummer treft u onder andere een artikel van Halfens e.a. aan waarin zij aangeven dat er gestructureerde onderzoeksmethodes gewenst zijn om de kwaliteit van zorg te kunnen meten. Een eerste aanzet daarvoor stamt reeds uit 1998. Het artikel van Halfens e.a. belicht een nieuwere, veel minder arbeidsintensieve, methode.


Normaliter bespreken we in het tijdschrift proefschriften van specialisten ouderengeneeskunde individueel. Maar onlangs zijn er drie specialisten ouderengeneeskunde gepromoveerd op hartfalen bij verpleeghuisbewoners. Een fantastisch fenomeen dat heeft geleid tot een geza-

menlijke bespreking in dit tijdschrift. De drie proefschriften zijn een aanleiding om na te gaan of specialisten ouderengeneeskunde voldoende competent zijn voor de herkenning en behandeling van hartfalen, een aandoening die grote impact heeft op de kwaliteit van leven. Uit jaarverslagen van klachtencommissies blijkt hoe belangrijk een goede communicatie tussen (behandelend c.q. waarnemend) specialist ouderengeneeskunde en familie is. In de bespreking van drie met elkaar samenhangende tuchtrechtzaken wordt dit wederom aangetoond.

Naast bovengenoemde bijdragen treft u ook het interview met Franz Roos aan,



die eind december zijn functie als directeur van Verenso neerlegde vanwege het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd. Hij is opgevolgd door Carrol Terleth, die zich in het eerstvolgende nummer zal introduceren.

De redactie wenst u veel leesplezier en een gezond 2017 toe. 

Wilt u per e-mail geïnformeerd worden wanneer er een nieuwe editie van het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde beschikbaar is? Meldt u dan aan via redactie@verenso.nl.



Federatie
**Medisch
Specialisten**

Kom naar congres **'Medisch Specialist 2025'**

Ga naar www.demedischspecialist.nl/congres2025
voor het programma, registratie en meer informatie.

Voor medisch specialisten, aios en andere professionals in de zorg organiseert de Federatie Medisch Specialisten op dinsdag 14 maart 2017 het eerste grote Federatiecongres: 'Medisch Specialist 2025'. Het congres staat in het teken van de toekomstvisie die samen met de wetenschappelijke verenigingen wordt vastgesteld. We willen tijdens het congres met u in gesprek over deze visie, en vooral laten zien wat (toekomstig) medisch specialisten met elkaar verbindt. 14 maart is congrescentrum 1931 in Den Bosch dé ontmoetingsplek voor medisch specialisten, dus wees erbij!

KOSTEN

Het congres vindt plaats in 1931 in Den Bosch en duurt van 15.00 uur tot en met 21.00 uur, inclusief uitgebreid diner en netwerkmogelijkheid. We vinden het belangrijk dat het congres laagdrempelig is daarom bedragen de kosten slechts € 95,- excl. btw. Aios betalen € 50,- excl. btw. Accreditatie wordt aangevraagd bij ABAN, NVKF en NVZA. Ook bieden we diverse activiteiten aan om 's ochtends te ondernemen.

PROGRAMMA

Tijdens het congres reageren diverse vooraanstaande sprekers op deze visie, en geven we antwoord op de praktische vragen zoals: Hoe geef je als medisch specialist in de praktijk invulling aan deze visie? En wat heb je daarvoor nodig? Wat doen we in 2025 anders, wat blijven we doen, en wat doen we niet meer? Onder andere Edith Schippers, Machteld Huber, Kiki Lombarts, Jan Kimpen, Jaap Hamming, Frank de Grave, Harna Stenveld en Richard van Hooijdonk leveren een bijdrage.



wij lichten onze visie toe op:

14
maart
2017
15 - 21 uur

1931
Congrescentrum
Brabanthallen
's-Hertogenbosch



20 FEBRUARI
HET GROTE
ZORGDEBAT

ZORG VOOR DE TOEKOMST

Het Grote Zorgdebat 2017: Zorg voor de toekomst

Hoe zorgen we dat onze gezondheidszorg ook in de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar blijft? Tijdens het Grote Zorgdebat 'Zorg voor de toekomst', op maandag 20 februari, worden kandidaat-Tweede Kamerleden voor scherpe keuzes gesteld.

Aanmelden voor dit verkiezingsdebat kan kosteloos via knmg.nl/zorgdebat.

Voor wie?

Het Grote Zorgdebat is vrij toegankelijk voor iedereen die zich betrokken voelt bij de gezondheidszorg in Nederland. Met name professionals die zijn aangesloten bij de betrokken organisaties worden uitgenodigd het debat bij te wonen.

Wanneer & waar?

Maandag 20 februari van 16.00 tot 18.00 uur in congrescentrum NBC te Nieuwegein. Schrijf u snel in, het aantal plaatsen is beperkt. De vorige editie van dit debat in 2012 trok maar liefst 1.100 bezoekers en 40.000 mensen keken het debat online.

Organisatie

ActiZ, ANBO, Federatie Medisch Specialisten, GGD-GHOR Nederland, GGZ Nederland, Ieder(in), KBO-PCOB, KNGF, KNMG, KNMP, KNMT, KNOV, LAD, LHV, LPGGZ, NFU, NVVP, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland, SGF, VGN, Voedingencentrum, V&VN, Zorgverzekeraars Nederland nodigen u van harte uit aanwezig te zijn op 20 februari aanstaande. *knmg*

Openbare kennisgeving doorhaling inschrijving A.M. Dorrestein register huisartsgeneeskunde

Als gevolg van de uitspraak van 8 december 2016 van het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg is de inschrijving in het register van artsen van de heer A.M. Dorrestein te Bruinisse, op 8 december 2016 doorgehaald.

Ingevolge artikel 35, eerste lid van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst leidt deze doorhaling van de inschrijving in het register van artsen tevens tot doorhaling van de inschrijving in het register van huisartsen per 8 december 2016. *knmg*

Besluit cardiologie voor instemming naar minister

Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) heeft in zijn vergadering van 14 december 2016 het vernieuwde Besluit cardiologie vastgesteld. Het besluit is geactualiseerd en details die ook in het landelijk opleidingsplan cardiologie staan, zijn geschrapt. Dit besluit is voor instemming naar de minister van VWS gestuurd. De beoogde datum van inwerkingtreding is 1 januari 2017. *knmg*

Het besluit is te vinden op de website van de KNMG knmg.nl/cgs/regelgeving.

Joop Blaauw nieuwe voorzitter RGS

Joop Blaauw, huisarts, is door het federatiebestuur van de KNMG benoemd tot de nieuwe voorzitter van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). Per 1 januari 2017 volgt hij Bas Schreuder op. René Héman, voorzitter KNMG: 'De heer Blaauw heeft ruime bestuurlijke ervaring en is al vier jaar RGS-lid. Om die redenen heb ik er, samen met de RGS, alle vertrouwen in dat hij het voorzitterschap uitstekend zal vervullen en dat hij de ingeslagen weg van de RGS op solide wijze voortzet.'

Na vijf jaar neemt Bas Schreuder afscheid als voorzitter van de RGS. Schreuder was de eerste voorzitter van de registratiecommissie in haar huidige vorm, na samenvoeging van de drie aparte registratiecommissies. In 2013 werden de registratiecommissies van huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten (HVRC), de medisch specialisten (MSRC) en als derde het cluster van de sociaal-geneeskundigen (SGRC) samengevoegd.

knmg

Reglement van Orde adviescommissie RGS herzien

Het Reglement van Orde van de adviescommissie van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) is aangepast en treedt op 1 januari 2017 in werking.

De eerste periodieke evaluatie van het Reglement van Orde leidde tot een aantal herzieningen. Op 5 december 2016 besloot de adviescommissie overbodige tekst uit het reglement te verwijderen en enkele tekstuele wijzigingen door te voeren. De grootste wijziging is de koppeling van de advisering van de adviescommissie aan de beslistermijn van de RGS.

Het Reglement van Orde vindt op knmg.nl/opleiding en registratie. Vragen? Mail naar adviescommissie@fed.knmg.nl *knmg*

Bezoek de e-healthweek 2017 in uw regio

E-health is inmiddels niet meer weg te denken in veel spreekkamers. Ook bij u? Of wordt het hoog tijd om eens meer kennis op te doen? Dat kan tijdens de e-healthweek van 21 t/m 27 januari 2017 in uw eigen regio. Breng uw kennis up-to-date tijdens de verschillende workshops, stel uw vragen tijdens een minicongres en praat mee bij discussiebijeenkomsten.

Uiteenlopende partijen waaronder GGD's, ziekenhuizen, Nictiz en de Patiëntenfederatie Nederland organiseren tijdens deze week activiteiten door heel Nederland. Bekijk de activiteitenkalender op ehealthweek.net voor een evenement bij u in de buurt.

KNMG en eHealth

Technologie vindt steeds beter de weg naar de woon- en spreekkamer. Het biedt patiënten en artsen de mogelijkheid om online diagnoses te stellen, uitslagen te communiceren en informatie uit te wisselen. De KNMG richt zich vooral op de juridische, ethische en preventieve aspecten van e-health.

Zo heeft de KNMG afgelopen jaar de Medische App Checker ontwikkeld, waarmee u de betrouwbaarheid van een medische app kunt checken. Handig als uw patiënt adviezen of meetresultaten uit een app meeneemt naar het spreekuur. Ook de KNMG richtlijn Online arts-patiënt contact en de handreiking Artsen en Social Media geven zorgverleners en zorgorganisaties ondersteuning. 

Ga voor meer informatie naar knmg.nl/ehealth.

De eHealthweek wordt georganiseerd door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en ECP | Platform voor de InformatieSamenleving.



'Westerschelde 1944-1945'

Expositie Pincet en Penseel

In het restaurant van Domus Medica exposeert nu Bep Leenstra-Borsje, gepensioneerd neurologe en voormalig hoofd van de polikliniek neurologie in het Academisch Ziekenhuis Groningen (nu UMCG). Ze is lid van het KNMG-gezelschap Pincet en Penseel. Ze toont zeefdrukken, O.I.-inkttekeningen, alkydverfschilderijen en foto's. De titel van haar – tot en met januari 2017 durende – expositie is: 'Variaties in het platte vlak'. 

Artsenfederatie KNMG
Koninklijke Nederlandsche
Maatschappij tot bevordering der
Geneeskunst
R.A.C.L. Héman, voorzitter
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 20051, 3502 LB Utrecht
tel. 030 2823 800, info@fed.knmg.nl
knmg.nl



FEDERATIEPARTNERS

Federatie Medisch Specialisten
M.C.G. Daniëls, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
info@demedischspecialist.nl
demedischspecialist.nl



De Geneeskundestudent
C. van Woerkom, voorzitter
tel. 030 28 23 827
info@degeneeskundestudent.nl
degeneeskundestudent.nl



KAMG
Koepel Artsen Maatschappij
en Gezondheid
R. Duzijn, directeur
tel. 030 3033 662
bureau@kamg.nl, kamg.nl



LAD
Landelijke vereniging van
Artsen in Dienstverband
C. Keijzer, voorzitter
C. van den Brekel, directeur
tel. 030 6702 702
bureau@lad.nl, lad.nl



LHV
Landelijke Huisartsen Vereniging
N.A. Kalsbeek, voorzitter
P. van Rooij, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
lhv@lhv.nl, lhv.nl



NVAB
Nederlandse Vereniging voor
Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde
G.B.S. Penders, voorzitter
C. van Vliet, directeur
tel. 030 2040 620
kwakeitsbureau@nvab-online.nl
nvab-online.nl



NVVG
Nederlandse Vereniging voor
Verzekeringsgeneeskunde
R. Kok, voorzitter
S. van der Burg-Vermeulen, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl, nvvg.nl



Verenso
Vereniging van specialisten
ouderengeneeskunde
N.M. Nieuwenhuizen, voorzitter
C. Terleth, directeur
tel. 030 2823 481
info@verenso.nl, verenso.nl

