

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Nu is de tijd om te investeren

Vorige week was er veel media-aandacht voor ons pleidooi voor meer tijd voor huisartsen voor de patiëntenzorg. De krantenkoppen vatten het goed samen: 'De overvolle huisarts wil minder patiënten'. Dat is cruciaal om te zorgen dat het werk in de huisartsenzorg behapbaar en de patiëntenzorg op niveau blijft. We hebben meer middelen nodig: voor voldoende tijd per patiënt, voor goed uitgeruste teams in de huisartsenpraktijk, voor goede samenwerking, voor innovatie om de zorg beter en efficiënter te maken. Geld is daarin niet het enige dat nodig is, maar het is wel een heel belangrijke voorwaarde.

We zien dat het huisartsen nu over de schoenen loopt. En met de vergrijzing, de toename van mensen in achterstandswijken/-situaties en de trend naar meer zorgtaken voor de eerste lijn wordt het alleen maar drukker en complexer. Dit is dus de tijd om te handelen, niet om behoudend te zijn. Dan is het frustrerend om te zien dat het huidige budget voor huisartsenzorg niet volledig wordt uitgegeven door de zorgverzekeraars. Vektis en het Zorginstituut berekenden dat over 2016 maar liefst 139 miljoen euro op de plank is blijven liggen. Hoe kan dat nou, met alles wat er speelt en waarin geïnvesteerd moet worden?

In het land zijn er grote verschillen te zien in de mate waarin er wordt geïnvesteerd en geïnoveerd. Zo zijn er huisartsen die elk jaar met andere inkopers te maken hebben. Waar kennis en begrip van wat de huisarts doet, kan en nodig heeft, ver te zoeken is. Waar voorstellen voor zorginnovatie nauwelijks worden gehonoreerd. Maar er zijn ook plekken waar er lang-

durige relaties zijn en waar vertrouwd wordt op wat huisartsen zeggen dat nodig is. Op die laatste plekken zie je vaak dat er veel meer innovatie en ontwikkeling tot stand komt. Daar worden goede ideeën gefinancierd of projecten zelfs helemaal gezamenlijk door verzekeraar en huisartsen opgezet.

Als ik verzekeraar was, zou ik me dus realiseren dat het de moeite waard is om te investeren in de relatie tussen mijn medewerkers en de zorgaanbieders. We kunnen leren van de goede voorbeelden in het land. Als je zorgaanbieders serieus neemt, kun je beter bijdragen aan het oplossen van de problemen die zij signaleren. Dat is in het belang van je klanten. En als je het werkveld werkelijk kent, dan valt niet meer te ontkennen dat de werkdruk is toegenomen en dat de beschikbare tijd voor de patiënt ernstig onder druk staat. Dat het echt nu nodig is om te investeren.

Huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt en soms een laatste hulpbron voor patiënten. Die gooien hun deur echt niet zomaar dicht. Die verwachten geen baan van 9 tot 17 uur. Maar 12 uur per dag aan de bak en dan nog het gevoel hebben dat je tekortschiet; dat is ook niet gezond. Willen we dat de huisartsenzorg zo goed blijft als 'ie nu is, dan moeten we nu investeren. Op dit moment zijn huisartsen, huisartsenposten, zorgverzekeraars en het ministerie van VWS met elkaar in gesprek over het huisartsenbudget voor 2018. Ik hoop dat de andere partijen aan die tafel de zorgen en ervaringen uit het werkveld serieus nemen en ons helpen om niet alleen de patiënten, maar ook de zorg zelf gezond te houden.

“

ELLA KALSBEEK



We moeten de zorg zelf gezond houden



Ella Kalsbeek
voorzitter Landelijke Huisartsen
Vereniging

Werk aan uw carrière!

Volg trainingen en workshops van KNMG Arts & Carrière

KNMG Arts & Carrière staat voor de juiste arts op de juiste plaats. Iedere geneeskundestudent of arts heeft vragen rondom loopbaan en carrière. Hoe kom ik in aanmerking voor die felbegeerde opleidingsplaats? Hoe pak ik een carrièreswitch aan? Welke competentie kan, wil of moet ik verder ontwikkelen? Hoe blijf ik als ervaren professional fit en energiek in mijn werk? Onze workshops en trainingen helpen bij het zoeken naar antwoorden op deze vragen.

Schrijf snel in! Kijk voor het uitgebreide aanbod van trainingen en workshops op knmg.nl/artscarriere.



■ basisartsen

Training Solliciteren naar een opleidingsplaats

Binnen nu of een half jaar meedoen aan een opleidingsronde? In de training Solliciteren naar een opleidingsplaats, specifiek gericht op het vergroten van uw kans op een opleidingsplaats, wordt uitgebreid stilgestaan bij de voorbereiding op en het oefenen van een sollicitatiegesprek.

Datum: 6 september

■ studenten, basisartsen, aiossen en medisch specialisten

Kadertraining voor (arts)bestuurders

Deze tweedaagse kadertraining is bedoeld voor (arts)bestuurders van beroeps- en wetenschappelijke verenigingen, regionale bestuurders van de KNMG-districten en leden van De Geneeskundestudent om vaardigheden aan te leren of te versterken. Vaardigheden die bij iedere bestuurlijke functie in de vereniging van pas kunnen komen. Tijdens de training wordt bijvoorbeeld ingegaan op lobbyen, onderhandelen, netwerken, presenteren en wordt aandacht besteed aan het onderwerp 'omgaan met de achterban'.

Datum: 1 en 2 juni

■ studenten

Workshop Coassistent & Carrière

Er zijn coassistenten die precies weten wat ze willen. Maar er zijn er ook genoeg die nog geen flauw idee hebben aan welke vervolgopleiding ze willen gaan beginnen. De gratis workshop Coassistent & Carrière van de KNMG ondersteunt bij het maken van een bewuste keuze voor een eventuele vervolgopleiding.

Datum: diverse data

■ Artsen in opleiding

Workshop Hoe overleef in mijn opleiding tot medisch specialist

In deze workshop krijgt u een aantal handvatten aangereikt om beter om te gaan met het spanningsveld tussen leerling zijn en zelfstandigheid in de aios-tijd. U leert de beginselen van hoe u in de interactie met uw opleiders/supervisors uw gevoel van autonomie kunt bewaken. Dat gaat u zeker helpen om meer ontspannen in uw aios-schap te staan!

Datum: 21 september



KNMG Arts & Carrière Biedt geaccrediteerde workshops en trainingen voor geneeskundestudenten, basisartsen, aiossen en medisch specialisten. Kijk voor meer informatie, locaties en aanmelding op knmg.nl/artscarriere of e-mail artscarriere@fed.knmg.nl.

Praktijkdilemma

Veelgestelde vragen aan de KNMG Artseninfolijn

Verstrek ik informatie aan de medisch adviseur van een verzekeringsmaatschappij?

CASUS

Een patiënt van mij, revalidatiearts, heeft een ernstig auto-ongeluk gehad. Samen met andere professionals behandel ik haar aan een reeks klachten, waaronder nekklachten en evenwichtsproblemen. Mijn patiënt heeft de tegenrijder aansprakelijk gesteld, onder andere vanwege het verlies aan arbeidsvermogen als gevolg van een whiplash. Nu ontving ik een brief van de medisch adviseur van de verzekeringsmaatschappij van de tegenpartij met een reeks vragen, ook over eerder bestaande nek- en evenwichtsklachten. Geef ik antwoord?

ADVIES

Ja, mits er sprake is van gerichte vragen en van expliciete, schriftelijke toestemming van de patiënt voor het verstrekken van die informatie. U dient zich als behandelend arts te beperken tot het verstrekken van informatie die feitelijk van aard is. Het is niet aan u om over een eigen patiënt een oordeel of prognose te geven.

TOELICHTING

De informatie-uitwisseling tussen een behandelend arts en een medisch adviseur is ter voorkoming van dubbel, kostbaar en voor de verzekerde soms hinderlijk onderzoek. Bovendien kan tijd worden bespaard, opdat de verzekerde sneller weet of, en zo ja, welke uitkering hij krijgt. Het verdient de voorkeur dat vragen die de verzekerde zelf kan beantwoorden of die de medisch adviseur kan uitleggen naar aanleiding van het lichamelijke onderzoek, niet meer aan u worden voorgelegd. Dit geldt bijvoorbeeld over vragen als: 'Is het genezingsproces naar wens verlopen?' en 'Staat de betrokkene nog onder behandeling?'. De vraag: 'Zal ten gevolge van het ongeval blijvend hinder worden ondervonden?' is een vraag die u als behandelend arts niet kan beantwoorden, omdat het hier gaat om het verstrekken van een prognose.

GERICHTE VRAAGSTELLING

Het uitgangspunt voor het opvragen van aanvullende gegevens door de medisch adviseur van de verzekeringsmaatschappij is dat deze aan de hand van de hem ter beschikking staande medische gegevens, met een gerichte vraagstelling aanvullende medische informatie opvraagt bij de behandelend arts. Een en ander kan uitsluitend met schriftelijke toestemming van betrokkene geschieden. Dit betekent dat het aan betrokkene duidelijk moet zijn aan wie welke gegevens worden gevraagd en met welk doel.

Het vaak in correspondentie gedane verzoek om toezending van kopieën van specialistenbrieven is te algemeen van aard. In specialistenbrieven kunnen namelijk meerdere gegevens opgenomen zijn dan relevant voor de vraagstelling. Hier moet dus voorzichtigheid mee worden betracht. Om dezelfde reden is het ongepast om de dossiergegevens over een aantal jaar op te vragen, zonder nadere specificaties op welke gegevens dan wordt bedoeld.

MACHTIGING VERIFIËREN

De behandelend arts die medische gegevens wil verstrekken aan derden is gehouden zich ervan te overtuigen dat de patiënt daar inderdaad mee instemt. Dit betekent dat bij twijfel over de machtiging contact opgenomen moet worden met de patiënt om de machtiging te verifiëren en de patiënt eventueel te wijzen op risico's die aan het verstrekken van bepaalde gegevens verbonden zijn. *knmg*

Vraag? KNMG Artseninfolijn

Bent u arts en lid van één van de federatiepartners van de KNMG, dan kunt u met vragen op ethisch en gezondheidsrechtelijk (juridisch) terrein kosteloos advies krijgen van de KNMG Artseninfolijn. Op werkdagen tussen 9.30 en 16.00 uur telefonisch bereikbaar via 030 2823 322.

Alle praktijkdilemma's vindt u op knmg.nl/praktijkdilemma.

Maak je ook de zorg mee rookvrij?

Patiënten die voor de ingang van het ziekenhuis staan te roken. Speciale rookzones in en om het ziekenhuis. Roken is in de zorg overal en veel zorgprofessionals komen hier dagelijks mee in aanraking. Wil jij hier ook wat aan doen en wil je meehelpen om de zorg rookvrij te maken? Kom dan op 31 mei naar het symposium 'Maak de zorg rookvrij!'. Laat je inspireren door collega's met de nodige ervaring op dit terrein, wissel ervaringen uit, ontmoet collega's uit je eigen regio die met dezelfde vragen zitten én krijg concrete tips om in je eigen omgeving zelf aan de slag te kunnen gaan.

Roken is de belangrijkste te voorkomen oorzaak van ziekte en vroegtijdig overlijden. Daarmee is het een van de meest urgente problemen in de zorg. Steeds meer mensen zetten zich in om roken uit

de samenleving en uit de zorg te krijgen. Zorgverleners kunnen hier een belangrijke rol in spelen, bijvoorbeeld door patiënten te stimuleren te stoppen en in de eigen werk- en sociale omgeving niet-roken de norm te laten worden en kennis over te dragen over de schadelijkheid en behandelmogelijkheden. Maar waar begin je, welke instrumenten zijn effectief en hoe overwin je de onvermijdelijke weerstand die bij een veranderproces horen?

Op 31 mei, 'Wereld Niet Roken Dag' wordt een aanzet gegeven om gezamenlijk te werken aan een rookvrije zorg. Artsen, verpleegkundigen, studenten, bestuurders en beleidsmedewerkers worden tijdens het symposium Maak

de zorg rookvrij geïnspireerd en krijgen concrete handvaten om de zorg daadwerkelijk rookvrij te maken.

In een unieke intentieverklaring spreken KNMG, AJN Jeugdartsen, GGD GHOR, NFU, NHG, het Netwerk Verslavingszorg Instellingen, NVZ en NVZD zich uit voor een rookvrije zorg en een rookvrije generatie.

Er gaat daarna echt iets veranderen in de zorg!

Mis dit moment dus niet en kom (met collega's) op 31 mei naar Utrecht! *knmg*



31 mei: Symposium 'Maak de zorg rookvrij'

Tijd: 16.00 - 20.30 uur
Accreditatiepunten: 4

Aanmelden voor deze bijzondere bijeenkomst kan via knmg.nl/maak-de-zorg-rookvrij

René Héman, voorzitter KNMG, in bestuur internationale artsenorganisatie WMA

René Héman is vorige week gekozen tot voorzitter van de Finance & Planning Committee van de World Medical Association (WMA). Hij neemt door deze benoeming ook plaats in de Executive Committee van deze organisatie. De KNMG is lid van WMA. In de WMA zijn meer dan honderd nationale artsenorganisaties van over de hele wereld vertegenwoordigd.

De vaste Councilzetel van Nederland (KNMG) wordt hiermee meteen verstevigd met een sleutelpositie in de organisatie. Het

beleid van de WMA wordt in belangrijke mate bepaald door de Council, waarin vertegenwoordigers uit alle werelddelen zitting hebben. De KNMG is sinds begin 2015 weer vertegenwoordigd in de Council. *knmg*

Meer informatie over de WMA: knmg.nl/wma

■ Instemming minister met Besluit longziekten en tuberculose College Geneeskundige Specialismen (CGS)

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport stemde op 11 april 2017 in met het vernieuwde besluit longziekten en tuberculose zoals vastgesteld door het CGS op 27 maart 2017. In de Staatscourant van 19 april 2017, nr. 21724, is mededeling gedaan van de instemming met het genoemde besluit. Het besluit trad met terugwerkende kracht in werking op 1 april 2017.

Het besluit kunt u vinden op de website knmg.nl/regelgeving

■ Instemming minister met Besluit cardiologie College Geneeskundige Specialismen (CGS)

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport stemde op 11 april 2017 in met het vernieuwde besluit cardiologie zoals vastgesteld door het CGS op 14 december 2016.

In de Staatscourant van 19 april 2017, nr. 21725, is mededeling gedaan van de instemming met het genoemde besluit. Het besluit trad in werking op 1 januari 2017.

Het besluit kunt u vinden op de website knmg.nl/regelgeving



Federatie
**Medisch
Specialisten**



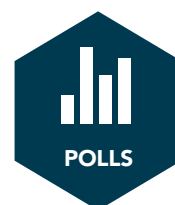
AGENDA



DOCUMENTEN



NIEUWS



POLLS



FMS NIEUWS APP
**Relevant zorgnieuws
altijd binnen handbereik**

**Wilt u altijd op de hoogte zijn van het
laatste zorgnieuws en relevante informatie
voor uw dagelijks werk?**

Download dan nu de Nieuws app van de
Federatie Medisch Specialisten.

Tijdelijke, beperkte vergoeding voor tolkentelefoon in de huisartsenpraktijk

Vanaf 1 mei 2017 kunnen huisartsen voor hun gesprekken met recente statushouders gebruikmaken van een tolkdienst die vergoed wordt door het ministerie van VWS. Er gelden strikte voorwaarden voor het gebruik van deze regeling. De LHV adviseert huisartsen daarom om goed te controleren of uw patiënt in aanmerking komt voor deze vergoede tolkentelefoon.

Het ministerie van VWS heeft een contract gesloten met Tolken Vertaalcentrum Nederland (TVcN) voor het bieden van gratis tolkdiensten voor huisartsen. De voorziening is beschikbaar van 1 mei 2017 tot 1 mei 2019. Vanaf maandag 1 mei kunnen huisartsen(praktijken) zonder te betalen de tolkdiensten van TVcN inzetten in gesprekken met personen die recentelijk een verblijfsvergunning hebben gekregen.

Wanneer komt een patiënt in aanmerking?

De regeling van VWS is vrij complex, dus het is belangrijk dat u goed nagaat of uw patiënt wel voor vergoeding in aanmerking komt. De vergoeding geldt namelijk alleen:

1. Voor statushouders die ná 1 juli 2016 een (voorlopige) verblijfsvergunning hebben gekregen;
2. En als zij nog niet langer dan 6 maanden bij uw praktijk staan ingeschreven;
3. En mag gedurende 6 maanden vanaf het moment van inschrijving worden gebruikt.


Alleen als aan alle voorwaarden is voldaan, wordt de inzet van de tolk vergoed. Alle informatie over deze regeling en het gebruik van

de tolkdiensten vindt u op de website van TVcN: anderstaligenloket.nl/huisartsen

Zet de tolkdienst tijdig in

Omdat het belangrijk is dat u een goed beeld krijgt van uw patiënten en omdat met elkaar kunnen communiceren daarvoor essentieel is, raden wij u aan om tijdig contact te zoeken met nieuwe statushouders in uw praktijk. Als een nieuwe statushouder zich inschrijft bij uw praktijk, plan dan op korte termijn een kennismakingsgesprek in. U kunt dan gebruikmaken van de vergoede tolkdiensten en weet zeker dat u en de patiënt elkaar kunnen verstaan.

Wat vindt de LHV

De LHV maakt zich al lange tijd hard voor (her) invoering van een structurele vergoeding van de tolkentelefoon in de zorg. Niet alleen voor huisartsen, maar ook voor fysiotherapeuten, psychologen, tandartsen, apothekers, verloskundigen, ggz en de GGD. Daar pleiten wij onverminderd voor, samen met de vertegenwoordigers van die beroepsgroepen. De regeling die VWS nu heeft ingesteld, is beperkter dan waar wij voor pleiten. 

Artsenfederatie KNMG
Koninklijke Nederlandsche
Maatschappij tot bevordering der
Geneeskunst
R.A.C.L. Héman, voorzitter
A. Rühl, algemeen directeur
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. Daniels, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
info@demedischspecialist.nl
demedischspecialist.nl



De Geneeskundestudent
C. van Woerkom, voorzitter
tel. 030 2823 827
info@degeneeskundestudent.nl
degeneeskundestudent.nl



KAMG
Koepel Artsen Maatschappij
en Gezondheid
E. Buiting, voorzitter
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
kwaliteitsbureau@nvab-online.nl
nvab-online.nl



NVVG
Nederlandse Vereniging voor
Verzekeringsgeneeskunde
R. Kok, voorzitter
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

