

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Van cao's, de zaken, die voorbijgaan...

In de ruim vijf jaren dat ik voorzitter ben van de LAD, valt me op dat veel cao-overleg zich afspeelt in het voorjaar. Dat was waarschijnlijk al zo, maar in deze functie raak je bovengemiddeld attent. Over de volle breedte van de zorgsector word ik goed geïnformeerd over verloop en uitkomsten van de onderhandelingen. Een fascinerend gebeuren, waar je als dokter 'van huis uit' niet zo vertrouwd mee bent.

Het overleg speelt zich onder veranderend gesternte af. De titel van de cao-brochure voor de umc's is heel treffend: '(Samen)werken in dialoog!'. Het samenspel tussen expertises in netwerken heeft aan belang gewonnen. De LAD voelt zich daarbij thuis. Om m'n allereerste voorzitterscolumn uit 2009 aan te halen: 'Samenwerking moet steeds uitgangspunt van ons handelen zijn. Positief stimulerend samen werken aan betere gezondheidszorg.' (MC 6; 2009: 259)

De financieel-economische situatie speelt, naast wettelijke en zorginhoudelijke veranderingen, natuurlijk een belangrijke rol. Maar naast het geld komen onderwerpen als 'gezonder en veilig werken', 'integraal levensfasebewust personeelsbeleid' en 'arbeidssatisfactie' steeds hoger op de agenda.

Gaandeweg bedachten we klankbordgroepen waar de achterban, met andere professionals in de zorg, ons informeert over accenten en knelpunten op de werkvloer. De cao-onderhandelaars doen daar hun voordeel mee en kunnen zo betere afwegingen maken bij de inzet. Onveranderd is dat uiteindelijk de leden beslissen over de aanvaardbaarheid van een cao-akkoord, zoals momenteel in de gehandicaptenzorg. En

hopelijk kunnen we de komende tijd onze achterban ook raadplegen over degelijke resultaten in de universiteiten, jeugdzorg, gezondheidscentra, aios ouderengeneeskunde, AMS en ziekenhuizen. Waarbij het wel zo is dat onderhandelen in sommige sectoren soms uiterst taai en stroef is. Zoals in de geestelijke gezondheidszorg.

Nog maar enkele jaren geleden ondenkbaar, speelt er nu verlies aan werkgelegenheid in de zorgsector. Van thuiszorg tot ziekenhuizen, en van geestelijke gezondheidszorg tot de universiteiten verdwijnen banen of staan deze op de tocht. Ook voor artsen is dit nu een werkelijkheid geworden, waarvan de LAD zich als cao-partij goed rekenschap moet geven. Bij een toenemend beroep op zorg, ook al neemt het groeitempo af, is onvoorstelbaar dat hiervoor minder arbeidskracht beschikbaar is.

Over twee maanden stopt mijn voorzitterschap van de artsen-werknemersorganisatie LAD en word ik werkgever (MC 11; 2014: 521). Het fenomeen cao blijft dus een rol spelen, maar de invalshoek wordt iets anders. Voor mij blijft voorop staan dat de beste kwaliteit kan worden geleverd door mensen die gemotiveerd en gefaciliteerd aan het werk zijn. Arbeidsvoorwaarden zijn daarbij van vitaal belang; naast centen en procenten winnen andere elementen echter aan belang.

In de allerlaatste van mijn 34 columns in ons aller Medisch Contact zal ik de volgende keer mijn opvolger bij u introduceren. Die vermoedelijk ook dikwijls zal rapporteren. Zoals ik, en mijn veertien voorgangers als voorzitter van de LAD. Van cao's, de zaken, die voorbijgaan... Al bijna 66 jaar.

“

GERT VAN ENK



Zo kunnen onderhandelaars betere afwegingen maken bij de cao-inzet



Gert van Enk
voorzitter LAD

Registratiecommissie: afvinken achter ons laten

Voorzitter Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) Bas Schreuder blikt terug op één jaar RGS: 'we moeten het afvinken achter ons laten'. En wat heeft hij nog meer in petto?

Samenvoegen van drie registratiecommissies

Na een voorbereidingsperiode van een klein jaar was het op 1 januari 2013 zover. De nieuwe RGS ging van start. De voormalige drie registratiecommissies waren samengevoegd tot één grote commissie voor het toezicht op en de handhaving van de regelgeving. Dat vraagt ruim 18.000 besluiten per jaar. Hoe ga je daarbij om met de verschillen tussen de drie kaderbesluiten? Hoe ga je om met de verschillende culturen? Hoe kun je de bureaucratische rompslomp zoveel mogelijk terugdringen? En hoe kun je afvinken vervangen door een zinvolle bijdrage aan de kwaliteit van de arts?

Efficiency

Aan die 18.000 besluiten hangen termijnen. Dat was de eerste zorg. Geen stagnatie. Artsen willen dat hun herregistratie snel en zonder overbodig papierwerk verloopt. Wie een keer op het bureau van

de afdeling Opleiding en Registratie van de KNMG rondloopt, zou onder de indruk raken van de efficiëntie van werken en de gedrevenheid van de medewerkers. Zo konden we in 2013 de continuïteit van het werk waarborgen. In 2014 verwachten we alle procedures volledig te kunnen automatiseren. Papier gaat dan groten-deels tot het verleden behoren.

Helpende hand

Zegt herregistratie ook iets over de bekwaamheid van de arts? In het jaarlijkse rapport van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) – de 'Staat van de Gezondheidszorg' (SGZ) – vormt het disfunctioneren van artsen het hoofdthema. Niet verwonderlijk tegen het licht van de publiciteit die dit onderwerp in de algemene pers heeft gekregen. Voor de RGS vormt 'fitness for practice' het uitgangspunt. Het betekent dat wij vinden dat de RGS niet het gremium moet zijn dat disfunctioneren opspoorde. Wel zou de RGS een rol kunnen vervullen in het signaleren waar kwaliteitscirkels stagneren. We bieden de helpende hand. Beter dan de verbaliserende agent.

Zo kwamen we samen met het CGS tot het thema 'van handhaven naar verbeteren'. We gaan er van uit dat we het afvinken achter ons moeten laten. We willen faciliterend zijn om de fitness for practice van elke arts continu te verbeteren. Het CGS ontwikkelt daarvoor nieuwe regelgeving die de herregistratie meer inhoud moet gaan geven.

De RGS onderzoekt hoe die regelgeving in de praktijk moet worden getoetst.

Verbeteren van visitaties

Samen met de Modernisering Medische Vervolgopleidingen wordt gezocht naar mogelijkheden om de visitaties te verbeteren. Visiteren per werkgebied? Algemene onderdelen van verschillende visitaties in een ziekenhuis samenvoegen? Visiteurs strakker opleiden? Visitatierapporten smarter? CGS en RGS werken samen met de MMV om hier stappen in te zetten die in 2014 tot de eerste pilots gaan leiden.

Uniform waar het kan, divers waar het moet

De drie kaderbesluiten die ten grondslag liggen aan de regelgeving rond erkenningen en (her)registraties vertonen overeenkomsten en verschillen. De RGS wil graag dat er tussen de besluiten geen inconsistenties bestaan. Dat neemt een deel van onze discussies in beslag. Het motto: uniform waar het kan, divers waar het moet.

Op naar 2014

Voor 2014 wachten er weer nieuwe thema's: evaluatie van de Wet BIG, een loket voor aanvragers met een buitenlands diploma, Europese afspraken over onderlinge erkenning van beroepskwalificaties. Inspirerende uitdagingen. Temeer daar de diversiteit van de RGS eerder stimulerend dan belemmerend werkt. Om kort te gaan: het was een goed jaar en het wordt een goed jaar. *knmg*

Bas Schreuder

voorzitter van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS).



Bas Schreuder



De Jonge Specialist peilt opnieuw werkloosheid

In 2013 heeft De Jonge Specialist (toen nog De Jonge Orde en LVAG geheten) een enquête gehouden onder aiossen en jonge klaren met als doel de (verborgen) werkloosheid in kaart te brengen. Hieruit kwam naar voren dat er sprake was van aanhoudende werkloosheid; gemiddeld 5 procent met pieken tot 15 procent binnen sommige specialismen. Ook bleek er in toenemende mate sprake van verborgen werkloosheid.

Naar aanleiding van deze onderzoeksresultaten zijn diverse acties ondernomen. Toch bereiken ons aanhoudend signalen

dat de problemen nog steeds toenemen. Daarom brengt De Jonge Specialist dit jaar opnieuw de feitelijke en verborgen werkloosheid in kaart. Daarbij wordt specifiek aandacht besteed aan het 'weglekken' van jonge klaren naar het buitenland en aan on- of onderbetaalde stageconstructies.

De enquête kan tot 1 mei ingevuld worden op dejongespecialist.nl




de Jonge
Specialist

Doe mee
en help ons om

werkloosheid
onder Jonge Klaren

in beeld te brengen.

Vul de enquête in
op www.dejongespecialist.nl

Anne Wennemers, voorzitter van KNMG-district Groot Gelre

Tijd voor een nieuwe strategie



Anne Wennemers

Anne Wennemers, 30 jaar, moeder van drie kinderen, reumatoloog in opleiding én de nieuwe voorzitter van het KNMG-district Groot Gelre. Zij heeft de uitdaging om het district verder uit te bouwen. Met het motto 'Niemand is onmisbaar' in haar achterhoofd, vindt zij haar balans tussen werk en privé.

Anne Wennemers is al sinds 2004 actief districtsbestuurslid. 'Al tijdens mijn opleiding wist ik dat ik me op medisch vlak breder wilde oriënteren en niet alleen vakinhoudelijk bezig zijn. De verschillende disciplines zijn nog erg afgebakend. Juist het vakoverstijgende is nodig om ons werk goed uit te oefenen. Het is belangrijk om te weten waarom de zorg zo georganiseerd is zoals nu. Welke factoren hebben daar invloed op? Het KNMG-district bleek de juiste plek om me daar actief mee bezig te houden.'

Bloeiend district voor de jonge en oudere arts

Zo'n tien jaar geleden werden de districtsbijeenkomsten vooral door oudere artsen bijgewoond. Het bestuur van Groot Gelre beseftte dat dat geen afspiegeling van de medici in de regio was. Het werd tijd voor een nieuwe strategie. Inmiddels bezoeken ook de studenten en artsen in opleiding, die een kwart van het ledenbestand uitmaken, de symposia goed. Wennemers: 'We hebben kritisch gekeken naar de inhoud van onze symposia. En we zijn op zoek gegaan naar de behoeften van de jonge garde en de hiaten in het medisch curriculum op het gebied van specialisme overstijgende (na)scholing. Daar hebben we bijeenkomsten over georganiseerd. Een mooi voorbeeld is de cursus "Voorbereiding op de wetenschappelijke stage". Deze cursus was nodig omdat studenten totaal onvoorbereid op de verplichte stage gingen en hierdoor niet het beste uit de stage

haalden. Nu is deze module opgenomen in het medische curriculum. Nauwe samenwerking en overleg met studentenorganisaties, arts-assistent-verenigingen, collega districten en bijvoorbeeld de Ko-raad is absoluut noodzakelijk om het te laten slagen.'

Als voorzitter wil Wennemers een goede balans vinden tussen diverse districtsactiviteiten. Bovendien zoekt ze naar verbinding tussen de jonge en de oude garde. 'Onze rol is aan de ene kant maatschappelijke, beroepsoverstijgende thema's behandelen en aan de andere kant het netwerken buiten je eigen vakgebied mogelijk maken. Ik merk dat het merendeel van de oude garde het belangrijk, maar vooral ook leuk vindt om hun waardevolle ervaring en kijk op de gezondheidszorg te bespreken met jonge artsen.'

Veel energie

Uitdagingen genoeg, maar waar haalt Wennemers de tijd en rust vandaan om naast haar werk en gezin ook nog een keer het voorzitterschap te vervullen? Wennemers: 'Niemand is onmisbaar. Ik zorg ervoor dat ik mijn omgeving goed organiseer. Thuis, in het ziekenhuis en in het bestuur. Als mijn kinderen ziek zijn, zorg ik ervoor dat ze in hun eigen bedje kunnen blijven en dat er iemand is die goed voor ze zorgt. Op mijn werk beseft ik dat ik er niet 24 uur per dag voor een patiënt kan zijn. Ik vertrouw erop dat mijn collega's het kunnen overnemen als ik er niet ben. Dat geldt ook voor mijn voorzitterschap. Ik werd gevraagd maar heb duidelijk gesteld dat ik niet alles alleen kan doen. We hebben een taakherschikking doorgevoerd. En dat werkt bijzonder goed. Het vergt wel wat organisatie en flexibiliteit, maar zo kan ik me inzetten op meerdere vlakken en kan ik optimaal functioneren. Daar krijg ik veel energie van.'

 Groot Gelre



Huisartsbeurs 2014 trekt ruim 3500 bezoekers

De Huisartsbeurs 2014 van de LHV is afgelopen zaterdag 22 maart druk bezocht. Zeker 3500 huisartsen en hun ondersteunend personeel hebben in de Utrechtse Jaarbeurs de negende editie van de Huisartsbeurs bijgewoond.

Het centrale thema van dit jaar was 'Samen Beter Worden'. Huisartsen trekken steeds vaker samen op met hun patiënten, collega's en andere zorgaanbieders om goede kwaliteit van zorg te blijven bieden die tegelijkertijd betaalbaar is. Met de Huisartsbeurs 2014 wil de LHV huisartsen en hun praktijkteam een andere kijk bieden op de manier waarop we in deze tijd met onze zorg kunnen omgaan. Hieraan werd onder andere invulling gegeven met de Praktijk met Toekomst (een modelpraktijk op ware grootte met innovatieve producten en demonstraties), 120 workshops, vier lezingen, een debat over de decen-

tralisatie van de jeugd- en ouderenzorg, een programma voor startende en stoppende huisartsen, een lunchbijeenkomst voor bestuurders van huisartsenkringen en stakeholders en een zeer afwisselende beursvloer. Daarnaast konden de aanwezigen aan de slag met nieuwe technieken en verrichtingen in het skills lab, op het reanimatieplein in aanraking komen met de ambulancezorg en aan de slag op een 'plaats delict' om te leren over het vaststellen van de natuurlijke dood bij patiënten die je niet kent.

Jeugd- en ouderenzorg

Eén van de hoogtepunten van de Huisartsbeurs 2014 was het drukbezoch-

te debat over de decentralisatie van de jeugd- en ouderenzorg. Onder leiding van debatleidster Lucella Carasso (presentator Radio 1) gingen twee groepen debatdeelnemers in gesprek over deze uitdagingen.

Voorafgaand aan dit debat heeft de LHV een enquête gehouden onder haar leden over hun verwachtingen ten aanzien van deze decentralisaties. Het debat werd afgetrapt door LHV-voorzitter Steven van Eijck, die de belangrijkste resultaten van deze peiling presenteerde. Meer informatie over de resultaten vindt u op lhv.nl.

Vervolgens vond er een debat plaats over de jeugdzorg, met Hans Spigt (wethouder jeugd gemeente Utrecht), Anneke Kramer (huisarts), Piet van Lieshout (jeugdarts) en Evert-Hans van Woerkom (zorginkoper/beleidsadviseur GGZ Achmea). De debatdeelnemers zijn allen betrokken bij de jeugdzorg in de gemeente Utrecht. Deze gemeente is als voorbeeld gekozen, omdat hier al veel is ondernomen op dit gebied. Maar tijdens het debat werd duidelijk dat het allemaal nog niet vlekkeloos verloopt. De gemeente en de zorgverleners weten elkaar bijvoorbeeld nog niet altijd goed te vinden. Het debat leverde wel een aantal leer- en aandachtspunten op voor de andere aanwezige wethouders en huisartsen.

Daarna kwamen de deelnemers aan het debat over ouderenzorg op het podium: Henk Bakker (voorzitter V&VN), Jantine Kriens (directievoorzitter VNG), Steven van Eijck (voorzitter LHV) en Rienk van Splunder (voorzitter ouderenbond PCBO). Door de vertegenwoordigers van de zorgverleners werd duidelijk aangegeven dat niet alles op het bordje van de wijkverpleegkundige (Bakker) en huisarts (Van Eijck) kan worden geschoven. Namens de ouderen benadrukte Van Splunder het belang om ouderen ook daadwerkelijk te betrekken bij de zorg die voor hen wordt georganiseerd en niet om hen heen te werken. Al met al was de conclusie dat er in ieder geval veel meer contact zal moeten komen tussen gemeenten, zorgverleners en patiënten/mantelzorgers. 

Patiënt vraagt geneeskundige verklaring



Geneeskundige verklaring afgeven aan eigen patiënten, hoe zit dat?

Ga voor het antwoord naar
www.knmg.nl/artseninfolijn
Of bel **030 - 282 33 22**

knmg Artseninfolijn

Federatie KNMG
Koninklijke Nederlandsche
Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
R.J. van der Gaag, voorzitter
F.C. Raasveldt, algemeen directeur
L. Wigersma, algemeen directeur
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 20051, 3502 LB Utrecht
tel. 030 2823 800, info@fed.knmg.nl, knmg.nl



FEDERATIEPARTNERS
KAMG
Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid
mw. F.P. Koning-van den Berg van Saparoea, voorzitter
R. Duzijn, directeur
tel. 030 3033 662
bureau@kamg.nl, kamg.nl



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



LHV
Landelijke Huisartsen
Vereniging
S.R.A. van Eijck, voorzitter
L. Hennink, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
thv@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
W.A. Faas, voorzitter
mw. C.F.M. Woldberg, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl
nvvg.nl



OMS
Orde van Medisch
Specialisten
F.H.G. de Grave, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
secre@orde.nl
orde.nl



Verenso
Specialisten in
ouderengeneeskunde
mw. N.M. Nieuwenhuizen, voorzitter
F.J. Roos, directeur
tel. 030 2823 481
info@verenso.nl
verenso.nl

