

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

De vooruitkijkspiegel

Elke twaalfde en eerste maand van een verenigingsjaar tonen bij de LAD nogal wat overeenkomsten. In december ronden we zoveel mogelijk activiteiten af, maken we de balans op en bekijken de opbrengsten. Tegelijkertijd leggen we de laatste hand aan de nieuwe beleidsagenda en het jaarplan. En onze onderhandelaren bereiden zich voor op het arbeidsvoorwaardenbeleid en aanpalende voornemens voor de dan nog komende periode. Daarmee maken we een frisse start in het nieuwe jaar om zo'n elf maanden later deze cyclus weer te bezien.

Je moet je successen vieren, hoor je vaak. Dat heeft zeker een functie. Enthousiast las ik dan ook het relaas van wat wij in 2015 ondernamen en welke betekenis dit heeft voor de achterban. We stuurden dat aan onze 27.000 leden en het staat ook op lad.nl. Nog mooier dan *'Be good and tell it'* vind ik *'Be good and let others tell about it'*. Daar wil ik in 2016 graag op inzetten. De deskundigheid en soliditeit die wij zenden, moet ook in die mate worden ontvangen. Ook door onze samenwerkingspartners, tegenstrevers en andere belanghebbenden; zegt het voort.

Zo hoop ik dat de beleidsagenda, die binnenkort voorligt in onze ledenraad, zal leiden tot meer wisselwerking. Primair natuurlijk met de achterban, onze opdrachtgevers als het ware. De agenda bevat er de nodige bouwstenen voor. De maatschappelijke verantwoordelijkheid accentueren en de prominente betrokkenheid van onze beroepsgroep bij de continuïteit en kwaliteit van de gezondheidszorg onderbouwen, is één ding. Vervolgens zal dit

door elke schakel in de LAD-ketting moeten worden waargemaakt. Ook daartoe verplicht, naar mijn mening, namelijk het lidmaatschap. Het 'halen' blijft, zoals rechtshulp, collectieve belangenbehartiging, financiële dienstverlening en dergelijke. Maar de vraag 'wat draagt u, geachte collega, bij aan het effectueren van de verenigingsidealen' zal ik nadrukkelijk gaan en blijven stellen. 2016 wordt wat mij betreft ook het jaar van de drie 'mee's': meekijken, meepraten, meedoen.

De grote diversiteit van de ledenfamilie uniformeren in dienstverlening, ondersteuning en wisselwerking. Is dat geen goed voornemen? Nu nog vooruitkijkend en gaandeweg het verenigingsjaar ook regelmatig omkijkend, sturend en bijsturend. Sterk funderen en daarop voortbouwen is goed vergelijkbaar met onze dagelijkse werkpraktijk. Hoe meer patiënten/cliënten, des te steviger moet het huis zijn en des te groter de verantwoordelijkheden. Omdat in vakbondsland 'de macht van het getal' heel vaak een voorname factor is, is de forse groei van het ledental natuurlijk mooi meegenomen. Maar uiteindelijk zal de opbrengst pas achteraf kunnen worden vastgesteld; de vooruitkijkspiegel is nog niet uitgevonden.

Tot slot: gezien de slepende discussie met werkgevers over de pensioenaftopping is in die richting 'een gelukkig nieuwjaar' diffuus. Hopend op beter overleg maak ik daar, wat betreft perifere ziekenhuizen en ggz, eerder van: 'gelukkig, een nieuw jaar'. Met daarbij de wens dat men nu eens eindelijk over de brug komt met de compensatiebetaling. Spiegel u daarbij gerust aan de umc's. Voor *'Be good'* is dit jaar zelfs een extra dag beschikbaar....

“

CHRISTIAAN KEIJZER



Be good and
let others tell
about it



Christiaan Keijzer
voorzitter LAD

KNMG pleit voor uitstel behandeling wet elektronische gegevensuitwisseling

Dinsdag 26 januari spreekt de Eerste Kamer verder over het wetsvoorstel van minister Schippers over elektronische uitwisseling van patiëntengegevens. Hoewel dit wetsvoorstel een werkbaar juridisch kader bevat, zijn de eisen die het stelt aan de informatiesystemen van zorgverleners op dit moment niet haalbaar. Net als de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), pleit de KNMG er daarom voor dat de Eerste Kamer de behandeling van het wetsvoorstel uitstelt.

Het wetsvoorstel 'Cliëntenrechten bij elektronische verwerking van gegevens' bevat een bepaling over gespecificeerde toestemming. Dit houdt in dat patiënten gericht moeten kunnen aangeven welke zorgverleners welke informatie over hen elektronisch mogen raadplegen. Die vereisten zijn op dit moment niet uitvoerbaar. In een recente brief aan de Tweede Kamer en in de beantwoording van vragen van de Eerste Kamer erkent de minister dit ook. In deze stukken wordt tevens bevestigd dat, zolang niet duidelijk is hoe gespecificeerde toestemming wordt geïmplementeerd, het niet vast te stellen is wat het voorstel voor gevolgen heeft voor de regeldruk in de zorg. De Eerste Kamer zal dit bij het toetsen van de kwaliteit van dit wetsvoorstel moeten meewegen. Bovendien lijkt het wetsvoorstel op dit onderdeel in strijd met de eis van uitvoerbaarheid uit de 'Aanwijzingen voor de regelgeving'.

Uitstel verstandig

De KNMG is het met het voorstel van de minister eens om de eis van gespecificeerde toestemming drie jaar na de inwerkingtreding van het wetsvoorstel te laten ingaan. Ook stelt de minister voor een aantal andere rechten drie jaar uit te stellen, waaronder het recht van patiënten op elektronische inzage van hun gegevens, het recht op een elektronisch afschrift van hun gegevens en het recht op elektronisch afschrift van de logbestanden (in logbestanden wordt vastgelegd wie het elektronische dossier heeft geraadpleegd). De minister stelt ten slotte voor de verplichting om toestemming te vragen voor het mogen raadplegen van gegevens, helemaal niet in werking laten treden. Dit doet de minister omdat de zorgpartijen hebben aangegeven dat dit in de praktijk in veel gevallen niet uitvoerbaar is. Het is nog niet duidelijk of het parlement met haar voorstellen akkoord gaat.

Eerst nader onderzoek nodig

De KNMG is net als de LHV van mening dat nu nog niet kan worden gegarandeerd dat de gespecificeerde toestemming over drie jaar haalbaar is. Daarvoor moeten eerst de gevolgen voor de zorgpraktijk worden onderzocht. De artsorganisaties zijn hierover samen met apothekersvereniging KNMP en patiëntenfederatie NPCF in overleg met het ministerie van VWS. De KNMG werkt dus constructief mee om de mogelijkheid om gespecificeerde toestemming te geven, technisch en organisatorisch te realiseren. Bovenstaande partijen zijn het ook met elkaar eens dat er een centraal patiëntenportaal nodig is, zodat de patiënt zelf de verleende toestemmingen kan beheren. Dit is weer noodzakelijk voor een goede uitvoering van de wet. Zo'n systeem is er nog niet en er is ook geen zicht op of en wanneer dat er komt. Wel willen de zorgpartijen met Nictiz en VWS het komend jaar samenwerken aan een innovatief traject om de gespecificeerde toestemming technisch en organisatorisch mogelijk te maken in de bestaande zorgpraktijken.

Eerst meer duidelijkheid

Naar schatting valt medio 2017 met meer zekerheid in te schatten of bovenstaande punten kunnen worden opgelost en of het wetsvoorstel op het punt van de gespecificeerde toestemming dus uitvoerbaar is. De KNMG pleit er daarom bij de Eerste Kamer voor om te wachten met de verdere behandeling van het wetsvoorstel totdat hier meer duidelijkheid over is. [kmg](#)

CGS publiceert Jaarplan 2016

Het CGS geeft met het Jaarplan 2016 op hoofdlijnen inzicht in de diverse activiteiten die voor 2016 op de agenda van het CGS staan, waaronder de meerjarenvisie 2020, de integratie van de kaderbesluiten, het project ouderenzorg en het verankeren van kostenbewustzijn in de geneeskundige vervolgopleidingen. *knmg*

Het jaarplan vindt u op de website knmg.nl/cgs

CGS knmg JAARPLAN 2016
College
Geneeskundige
Specialisten



Congres 'Niet alles wat kan, hoeft' 19 februari 2016

INFORMATIE EN AANMELDEN
www.knmg.nl/passendezorg



PRAKTIJKDILEMMA

VEELGESTELDE VRAGEN AAN DE KNMG ARTSENINFOLIJN

Kindermishandeling

Casus

Een huisarts heeft een gescheiden moeder in de praktijk met een 7-jarige dochter. Moeder is bekend met alcoholproblematiek en is al enige tijd onder behandeling bij de RIAGG. De school van het meisje heeft een melding gedaan bij Veilig Thuis. Nu krijgt de huisarts een telefonisch verzoek van Veilig Thuis om informatie over moeder en dochter te verstrekken. Huisarts vraagt zich af of zij hierop in mag gaan.

Advies

In artikel 6 'Informatie op verzoek van Veilig Thuis' van de Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld wordt een duidelijk antwoord met toelichting op deze vraag gegeven. De arts die door Veilig Thuis wordt benaderd om informatie, verstrekt – eventueel ook zonder de toestemming van betrokkenen – alle tot zijn beschikking staande informatie die noodzakelijk is om kindermishandeling te stoppen of een redelijk vermoeden daarvan te laten onderzoeken.

Veilig Thuis onderbouwt haar verzoek zodanig dat de arts kan bepalen welke gegevens relevant kunnen zijn voor Veilig Thuis en welke niet.

De arts kan alleen van informatieverstrekking afzien om gewichtige redenen, het belang van het kind betreffende. De arts deelt een dergelijk afwijzend besluit gemotiveerd aan Veilig Thuis mee.

Toelichting

Veilig Thuis kan naar aanleiding van een melding besluiten een onderzoek in te stellen. Veilig Thuis wint dan informatie in bij verschillende beroepskrachten in de omgeving van het gezin, zoals leerkrachten, het consultatiebureau et cetera. Ook artsen kunnen op die manier worden gevraagd om als informant van Veilig Thuis op te treden. In de regel gebeurt dit na het gesprek van Veilig Thuis met de ouders. De ouders zijn dan op de hoogte dat Veilig Thuis informanten gaat benaderen.



ISTOCK

Indien de melding daar aanleiding toe geeft, heeft Veilig Thuis de bevoegdheid om in de beginfase vooronderzoek te doen zonder medeweten van de ouders. In die laatste situatie zal Veilig Thuis dit vermelden.

Voor iedere arts die een verzoek om informatie van Veilig Thuis krijgt, blijft uitgangspunt dat informatieverstrekking met toestemming van het kind en/of diens ouders plaatsvindt. Het meldrecht uit de Wet op de Jeugdzorg (WJz) biedt artsen echter zeker de mogelijkheid om zonder toestemming informatie aan Veilig Thuis te verstrekken. Dit is toegestaan als dat 'noodzakelijk is om kindermishandeling te stoppen of een redelijk vermoeden te onderzoeken.'

De meldcode verlangt daarom van de arts om in beginsel (relevante) informatie te verstrekken vanuit de gedachte dat – als Veilig Thuis onderzoek heeft ingesteld – in elk geval sprake is van een redelijk vermoeden en van een noodzaak om (vermoedens van) mishandeling te onderzoeken. Wel moet Veilig Thuis

de arts helpen bij diens belangenafweging en bij het bepalen welke gegevens relevant kunnen zijn voor het onderzoek en welke niet. De arts kan afzien van informatieverstrekking om 'gewichtige redenen, het belang van het kind betreffende'. Op de arts rust dan wel een expliciete motiveringsplicht: de meldcode verlangt van hem om duidelijk te motiveren waarom hij geen informatie verstrekt. *knmg*

Vraag? KNMG Artseninfolijn

De KNMG Artseninfolijn adviseert KNMG-leden gratis over gezondheidsrechtelijke en medisch-ethische vragen. Kijk op knmg.nl/faq voor veelgestelde vragen, bel 030 2823 322 of mail: artseninfolijn@fed.knmg.nl

LHV looft prijs uit voor beste bouw huisartsenpraktijk

Op de aankomende Huisartsbeurs, op zaterdag 2 april in de Jaarbeurs Utrecht, reikt de LHV de Bouwprijs 2016 uit. In aanmerking voor deze prijs komen huisartsenpraktijken die in de afgelopen twee jaar de inrichting van hun praktijk hebben veranderd, de praktijk hebben verbouwd of zelfs een compleet nieuwe praktijk hebben laten bouwen. Wilt u een kans maken op deze prijs, dan heeft u nog tot 15 februari de tijd om uw praktijk aan te melden. Met de Bouwprijs wil de LHV huisartsenpraktijken in het zonnetje zetten die hebben geïnvesteerd in een goede, veilige, prettige werkomgeving. Want


een goede werkomgeving draagt bij aan goede zorg, een verhoogd werkplezier en meer comfort voor patiënten.

Uw praktijk aanmelden

Heeft u zelf in de afgelopen twee jaar uw praktijk laten verbouwen of nieuwbouwen? Dan kunt u zich tot uiterlijk 15 februari 2016 aanmelden om in aanmerking te komen voor de LHV Bouwprijs 2016. Dat kan via de website lhv.nl/bouwprijs2016.

Jury- en publieksprijs

Benieuwd naar de mooie projecten van collega-huisartsen? Begin maart worden de genomineerden bekendgemaakt.

Uit de genomineerden wordt door een deskundige jury, onder leiding van Janny Rodermond (directeur bij Stimuleringsfonds Creatieve Industrie), de winnaar van de juryprijs gekozen. Ook is er een publieksprijs. 

Stemmen voor de publieksprijs kan vanaf maart 2016 tot op de Huisartsbeurs zelf. Ook dit kan via de website: lhv.nl/bouwprijs2016.

ACADEMIE VOOR MEDISCH SPECIALISTEN



Cursusaanbod

Besturen van een beroepsvereniging start 10 maart

Deze cursus biedt een versneld inwerkproces voor aankomende of beginnende bestuurders van wetenschappelijke en beroepsverenigingen van medische professionals, zoals medisch specialisten, huisartsen, overige medici, tandartsen, apothekers, klinisch chemici, psychologen, fysiotherapeuten, dierenartsen, et cetera. In drie modules maakt u kennis met alle aspecten die hierbij komen kijken: het zorgstelsel en alle belangrijke partijen hierin, het functioneren van een vereniging (beleid, bestuur, organisatie, bureau, functies, e.d), en de do's-and-don'ts van lobbywerk en omgang met de media.

Het docentencorps bestaat uit hoogleraren, mensen op topposities in de zorg, ervaren (oud)verenigingsbestuurders en (oud)bureaudirecteuren, (oud) politici, en trainers in omgang met media, lobbywerk en onderhandelen.

Prijs: leden 3900 euro; niet-leden 4250 euro; duur: 3 modules van 5 dagdelen met overnachting op donderdag en vrijdag, .

Postdoctorale leergang Management voor medici start 12 september

De Academie voor Medisch Specialisten biedt samen met de Universiteit van Tilburg voor de 22ste keer de postdoctorale leergang 'Management voor medici' aan. Het geheel vernieuwde programma wordt begeleid door Piet-Hein Buiting,

arts, historicus en bedrijfskundige, en ervaren ziekenhuisbestuurder. Het is afgestemd op de specifieke vaardigheden en kennis die een medicus nodig heeft om als parttime manager te kunnen functioneren. De gerenommeerde docenten die in de leergang optreden zijn in staat een goede relatie te leggen tussen praktijk en theorie van management en bestuur van zorginstellingen. Zo wordt u grondig voorbereid op managementtaken waarmee u in de ontwikkeling van uw carrière te maken kunt krijgen. Deze leergang van een jaar omvat acht modules van elk vijf dagdelen. Het programma bestaat uit een combinatie van colleges, zelfstandig werken in kleine groepen, intervisie, vaardigheidstraining en een aantal huiswerkopdrachten. In de opdrachten staat het toepassen van de theorie op en het toetsen aan de eigen praktijk centraal. Door de jaren heen is de diversiteit in inbreng van de eigen ervaringen en inzichten van de deelnemers van grote waarde gebleken.

Prijs: Leden Federatie én VvAA: 9750 euro; niet-leden: 10.150 euro (inclusief boeken, exclusief verblijfskosten); duur: 8 keer 2 dagen (40 dagdelen), .

Meer informatie en inschrijving: academiemedischspecialisten.nl. Alle cursussen zijn geaccrediteerd door ABAN.

Artsenfederatie KNMG
Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
R.J. van der Gaag, voorzitter
J.W. Hingst, 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 Specialist
F.H.G. de Grave, 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.A.C.L. Héman, 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
L. Hennink, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
lhv@lhv.nl, lhv.nl



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



NVVG
Nederlandse Vereniging voor Verzekering geneeskunde
D. Erdogan, vice-voorzitter
S. van der Burg-Vermeulen, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl, nvvg.nl



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

