

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Zegenschap

Medezeggenschap is belangrijk. Het is heel goed om betrokken te zijn bij de organisatie van het werk en invloed uit te oefenen op beleid.

Dat geldt dan vanzelfsprekend ook voor ons, dokters. Wij kunnen onze visie kenbaar maken en richting geven op stafniveau, in managementparticipatie, door zitting te nemen in directies, raden van bestuur, et cetera. Door de jaren heen heeft de LAD werk gemaakt van het enthousiasmeren en ondersteunen van leden die zich op deze niveaus manifesteren. Met wisselend succes. Zo wordt stevige animo voor ondernemingsraden afgewisseld met lauwe interesse. Zoals nu. Helaas.

Met onze partners in FBZ, de federatie van zo'n negentien beroepsverenigingen in de zorgsector, constateren wij dat hoogopgeleide professionals nog maar beperkt deelnemen in medezeggenschapsorganen. Hierdoor kunnen belangrijke beïnvloedingsmogelijkheden worden gemist. Daarom onderzoeken we nu bij onze achterban wat de redenen kunnen zijn; welke factoren spelen een rol om juist wél deel te nemen in een ondernemingsraad. Met deze kennis kan mogelijk de deelname aan medezeggenschap worden bevorderd.

Ik wil onderstrepen hoe belangrijk de betrokkenheid is van zoveel mogelijk professionals bij de beleidsvorming. Juist in een tijd van veel veranderingen in de gezondheidszorg. Wij moeten aan tafel zitten om invloed uit te oefenen op de strategische keuzes van instellingen. De rol van ondernemingsraden, in de wet verankerd, als gesprekspartner van het management moet worden vergroot. Onze invloed kan, in wisselwerking met medische staf of equivalent, erdoor toenemen. En ik ben

van mening dat onze beroepsgroep bij uitstek is toegerust om 'het waarom en hoe' van de organisatie van het dagelijks werk af te wegen en te verwoorden. In de veranderende context van schaalgrootte, budgetkorting, personeelsinkrimpingen en andere versoberingen, moeten wij verantwoordelijkheid nemen voor een verantwoorde voortgang van zorgverlening. Medezeggenschap is daarvoor een probaat middel.

Het zijn ook aspecten van, wat we gaandeweg zijn gaan noemen, 'medisch leiderschap'. Ik zie dat grote groepen van jonge(re) collega's popelen om daar metterdaad invulling aan te geven. De coassistenten die eind oktober in actie kwamen voor hun stagevergoeding bedreven daarmee in mijn ogen onversneden vakbondswerk. De zondagsdienst van de psychiaters vorige week in de ggz-sector in het kader van het pensioendossier is vergelijkbare belangenbehartiging. Een goede voedingsbodem en stimulans om voortaan proactief in medezeggenschap te participeren?

Tegen werkgevers in zorginstellingen waar medezeggenschap niet alleen formeel goed is ingevuld maar ook praktisch floreert, zeg ik: 'tel uw zegeningen'. Voor de continuïteit, de kwaliteit en mogelijke verbeteringen kan de basis van betrokken medewerkers die ook op deze manier willen meewerken, niet sterk genoeg zijn. Voor de anderen, waar nog ruimte is voor verbetering: 'geef u rekenschap'. En voor alle collega's en andere zorgprofessionals, in FBZ-verband en daarbuiten: 'anticipeer op het onderzoek en maak werk van medezeggenschap'. Daar wordt namelijk iedereen beter van.

“

CHRISTIAAN KEIJZER



De basis van betrokken medewerkers kan niet sterk genoeg zijn



Christiaan Keijzer
voorzitter LAD

Materiële controle: nadere waarborgen nodig

Zorgverzekeraars moeten zorgaanbieders bij een materiële controle beter en vollediger informeren, met name als zij vinden dat een zwaarder controle-instrument kennelijk nodig is. En de minister van Volksgezondheid moet voorkomen dat de zorgverzekeraar op de stoel van de arts kan gaan zitten. Deze punten heeft de KNMG meegegeven aan de Eerste Kamer in aanloop naar de behandeling van het wetsvoorstel tot Wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Momenteel mogen zorgverzekeraars de rechtmatigheid en doelmatigheid van geleverde zorg controleren ('materiële controle'). De zorgverzekeraar mag hierbij onder strikte voorwaarden en als het niet anders kan medische dossiers inzien. Deze wettelijke ruimte heeft de zorgverzekeraar al bij natura- en restitutiepolissen (het gros van de polissen), maar nog niet bij niet-gecontracteerde zorg, verleend door een zorgaanbieder die geen contract heeft met de zorgverzekeraar van de verzekerde. Het wetsvoorstel wil dit gelijktrekken. De KNMG vindt dat de wet die nu in de Eerste Kamer ligt op diverse punten moet worden aangescherpt, zo is ook per brief bekendgemaakt.

Betere informatie aan arts

De KNMG heeft in haar brief de Eerste Kamer gevraagd om scherp te kijken naar een betere communicatie door zorgverzekeraars bij een detailcontrole: een controle waarbij de zorgverzekeraar patiëntgegevens onderzoekt die berusten bij een arts (met in het uiterste geval inzage in het medisch dossier). De zorgverzekeraar moet in dat geval de zorgaanbieder vooraf informeren waarom de inzet van lichtere controle-instrumenten niet voldoende is.

Alleen arts bepaalt behandeling

Ook vindt de KNMG dat het wetsvoorstel meer waarborgen moet bevatten tegen het risico dat de zorgverzekeraar bij de materiële controle feitelijk op de stoel van de arts kan gaan zitten. Het doel



van de materiële controle is onder meer dat de zorgverzekeraar 'voldoende zekerheid' krijgt of de geleverde prestatie gezien de gezondheidstoestand doelmatig is geweest. Inhoud en omvang van de verzekerde zorg wordt mede bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk en wat in het betrokken vakgebied geldt als verantwoorde en adequate zorg en diensten. In de praktijk wordt veelal aangesloten bij geldende behandelrichtlijnen of protocollen waar zorgaanbieders aan zijn gebonden. Het komt nogal eens voor dat een zorgverzekeraar de zorgkeuze van een zorgaanbieder niet vergoedt. Daarmee gaat de zorgverzekeraar op de stoel van de zorgaanbieder zitten, een uitkomst waar de KNMG zeer tegen gekant is.

De KNMG zou graag zien dat de minister van VWS ervoor zorgt dat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) er vaker en strenger op toeziet dat zorgverzekeraars deze twee aandachtspunten naleven. *knmg*

KNMG Carrièrebeurs

25 maart 2017

Ontdek jouw
vervolgopleiding!



Ontmoet opleiders en aios
Volg verschillende, uitdagende workshops
Krijg antwoord op al je carrièrevragen

knmgcarrièrebeurs.nl

knmg

Nieuwsbericht WMA najaarsvergadering 2016

Meer begrip internationale artsen voor euthanasie

Tijdens de najaarsvergadering van de World Medical Association (WMA) bleek dat er stap voor stap meer begrip ontstond voor de wijze van omgaan in Nederland met passende zorg in de laatste levensfase, met inbegrip van euthanasie. Het huidige WMA-beleid veroordeelt nationale artsenorganisaties en hun leden die aan euthanasie meewerken, omdat dit als onethisch wordt beschouwd. Dit is een belangrijke reden voor de KNMG om hierover op een open en waardige wijze de discussie aan te gaan. De KNMG organiseerde in samenwerking met het Junior Doctors Network een succesvolle workshop, waarin verschillende concepten en standpunten gepresenteerd werden. De WMA stimuleert debatten in diverse landen over passende zorg in de laatste levensfase en euthanasie. Een volgend debat vindt in 2017 plaats in Brazilië.

KNMG permanente positie in Council WMA

De WMA besloot tijdens de najaarsvergadering dat de KNMG een permanente positie in de Council zal bekleden. De Council,

waarin vertegenwoordigers uit alle werelddelen zitting hebben, bepaalt in belangrijke mate het beleid van de WMA.

Syrië, duurzame ontwikkeling, obesitas bij kinderen en privacy-bescherming bij databases gezondheidszorg

Ook tijdens deze najaarsvergadering behandelde de WMA een uitgebreide agenda. De KNMG neemt deel aan een nieuwe werkgroep 'Duurzame ontwikkeling'. Bevolkingsgroei, vergrijzing, en onder andere stijgende kosten van de gezondheidszorg vragen om een standpunt van de WMA over de positie van artsen ten aanzien van dit onderwerp.

Na vele jaren voorbereiding is een voorstel aangenomen hoe om te gaan met gezondheidsdatabases en biobanken. Getracht is een balans te vinden tussen de rechten van individuen die weefsel of data beschikbaar stellen voor onderzoek en het belang van de beschikbaarheid van data om kennis te genereren.

Daarnaast deed de WMA belangrijke aanbevelingen om obesitas bij kinderen te voorkomen, zoals het heffen van belastingen op nutriënt-arme producten en suikerhoudende frisdranken. Ook initiatieven gestimuleerd om reclame en marketing voor deze producten tegen te gaan. Ten slotte nam de WMA een resolutie aan om een onafhankelijk onderzoek te eisen naar de bescherming van gezondheidszorgfaciliteiten en -medewerkers in Syrië.

Nieuwe voorzitter WMA

De nieuwe voorzitter van de WMA, Ketan Desai, werd geïnstalleerd. De KNMG heeft de WMA inmiddels hierover uitleg gevraagd. Onder meer persbureau Reuters meldde dat de benoeming van Desai omstreden is omdat hij in verband is gebracht met corruptie en het aannemen van steekpenningen. Hierover publiceerde de KNMG eerder een nieuwsbericht.

Uitgebreid verslag

Lees het uitgebreide verslag van de WMA-bijeenkomst op knmg.nl *knmg*





wij presenteren
onze visie op:

14
maart
2017
15 - 21 uur

1931
Congrescentrum
Brabanthallen
's-Hertogenbosch

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.

VOOR WIE?

Het congres wordt door de Federatie Medisch Specialisten en de wetenschappelijke verenigingen aangeboden aan medisch specialisten en aios. Maar ook andere professionals in de zorg zijn van harte welkom.

WAAROM?

Tijdens het congres willen we met medisch specialisten in gesprek over de toekomst van de medisch specialistische zorg. Wat is in 2025 de rol van de medisch specialist, en hoe geef je daar invulling aan? Op www.demedischspecialist.nl/visie2025 vindt u meer informatie over de thema's die centraal staan in deze toekomstvisie. Hier vindt u ook een filmpje en u kunt zelf input geven.

HOE LAAT?

Het congres begint om 15.00 uur en is om 21.00 uur afgelopen. Uiteraard krijgt u een diner aangeboden. 's Ochtends zijn er diverse activiteiten georganiseerd waaraan u kunt deelnemen, deze starten om 9.30 uur en zijn inclusief lunch. Op de website www.demedischspecialist.nl/congres2025 kunt u zien welke activiteiten er te doen zijn, en kunt u zich hiervoor aanmelden.

WAAR?

Het congres vindt plaats in 1931, een onderdeel van de Brabanthallen in Den Bosch. Op de congreswebsite vindt u een uitgebreide routebeschrijving.

HOEVEEL KOST HET?

We vinden het belangrijk dat het congres laagdrempelig is daarom bedragen de kosten slechts € 95,- excl. btw. Aios betalen € 50,- excl. btw.

KRIJG IK ACCREDITATIEPUNTEN?

Ja, accreditatie wordt aangevraagd bij ABAN, NVKF en NVZA.

WIE SPREEKT ER?

Onder andere Machteld Huber, Kiki Lombarts, Jan Kimpen, Jaap Hamming, Frank de Grave, Harma Stenveld en Richard van Hooijdonk leveren een bijdrage. Op de website www.demedischspecialist.nl/congres2025 staat het programma en de volledige sprekerslijst.

HOE KAN IK CONTACT OPNEMEN?

Heeft u nog vragen, dan kunt u een e-mail sturen naar visie@demedischspecialist.nl.

ACADEMIE VOOR MEDISCH SPECIALISTEN



Agenda

Basics van management en beleid

In de opleiding tot medisch specialist wordt doorgaans niet of nauwelijks aandacht besteed aan de organisatie waarin men komt te werken, terwijl kennis hierover wel noodzakelijk is. In deze inleidende cursus maakt u onder andere kennis met actuele ontwikkelingen in de zorg, de financiering van de medisch-specialistische zorg, organisatievormen van ziekenhuis en medische staf en kwaliteitsbeleid. Er is hierbij gelegenheid tot het inbrengen van eigen casuïstiek.

Prijs leden Federatie Medisch Specialististen én VvAA: 1645 euro, niet-leden 1995 euro; duur: 3 dagen (middag/avond); start: 10 november en 16 maart.

Leergang Medisch management in het ziekenhuis

Deze vernieuwde leergang biedt een algemene en uitgebreide inleiding in medisch management voor medisch specialisten en overige leden van medische staven. De leergang bestaat uit negen modules: Strategie en beleid, Leidinggeven en samenwerken, Organisatie van ziekenhuis, medische staf en vakgroep, Patiëntenlogistiek, Personeelsbeleid, Financiën, Timemanagement en vergadertechniek, Kwaliteitszorg en Onderhandelen. Interactieve colleges, gegeven door zeer ervaren docenten, worden afgewisseld met opdrachten en vaardigheidstraining. Vaste cursusleiding: Wout Raadgers.

Prijs leden Federatie Medisch Specialististen én VvAA: 3950 euro, niet-leden: 4275 euro; duur: 9 dagen; start: 11 januari.

Ethiek van leven en zorgen

Onder leiding van prof. dr. Arjo Klamer en drs. Pieter Wijnsma verdiept u zich grondig in ethische vragen rondom de zorg en het eigen leven. Met als startvraag (van Socrates) 'Hoe te leven?' worden dilemma's en ethische benaderingswijzen steeds weer terugvertaald naar de eigen dagelijkse professionele en persoonlijke werkelijkheid. Met deskundige toelichting van een aantal hoogleraren ethiek en filosofie.

Prijs leden Federatie Medisch Specialististen én VvAA: 4450, niet-leden 4750 euro; duur: 9 modules van 15.30 tot 21.30 uur; start: 26 januari.

academiemedischspecialisten.nl

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



FEDERATIEPARTNERS

Federatie Medisch Specialististen
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
P. van Rooij, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
lvh@lvh.nl, lvh.nl



NVAB
Nederlandse Vereniging voor
Arbeids- en Bedrijfs-geneeskunde
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
S. van der Burg-Vermeulen, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl, nvvg.nl



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

