

Federatie KNMG

Koninklijke Nederlandsche
Maatschappij tot bevordering
der Geneeskunst

A.C. Nieuwenhuijzen Kruseman,
voorzitter
W.P. Rijksen, algemeen directeur

Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 20051, 3502 LB Utrecht
tel. 030 2823 800
fax 030 2823 326
info@fed.knmg.nl
www.knmg.nl

Federatiepartners**LAD**

Landelijke vereniging van
Artsen in Dienstverband

J.G. van Enk, voorzitter
A.W.J.M. van Bolderen, directeur
tel. 030 6702 702
bureau@lad-info.nl
www.artsennet.nl/lad

LHV

Landelijke Huisartsen Vereniging

S.R.A. van Eijck, voorzitter
L. Hennink, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
lhv@lhv.nl
www.lhv.nl

NVAB

Nederlandse Vereniging voor Arbeids-
en Bedrijfsgeneeskunde

P.E. Rodenburg, voorzitter
C. van Vliet, directeur
tel. 040 2481 322
nvab@planet.nl
www.nvab-online.nl

NVVG

Nederlandse Vereniging voor
Verzekeringsgeneeskunde

F.L. van Duijn, voorzitter
W.E.L. de Boer, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl
www.nvvg.nl

Orde

Orde van Medisch Specialisten

W.G.J.M. van der Ham, voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
secr@orde.nl
www.orde.nl

Verenso

Specialisten in ouderengeneeskunde

mw. G.M. Draijer, voorzitter
tel. 030 2823 481
info@verenso.nl
www.verenso.nl



Willem van der Ham, algemeen voorzitter Orde van Medisch Specialisten

Waar voor je geld

De politiek heeft zichzelf met een haast Shakespeariaans probleem opgezadeld: marktwerking of geen marktwerking, that's the question. Afhankelijk van de verkiezingsuitslag voor het nieuwe kabinet, zal deze verder worden doorgezet, dan wel stevig worden afgeremd. Marktwerking heeft zo zijn voordelen. Op de markt heeft elke klant namelijk een vrije keuze uit een groot, gedifferentieerd aanbod en krijgt hij (minimaal de illusie van) waar voor zijn geld. Sinds de invoering van de euro

*Iedereen moet gaan doen
waar hij echt goed in is*

bestaat de daalder weliswaar niet meer, maar toch zou de aloude reclame van de marktkeuter 'Hier is uw gulden een daalder waard' ook in de zorg als uitgangspunt genomen moeten worden. Willen we de zorg betaalbaar houden en de toenemende zorgvraag economisch verantwoord kunnen beantwoorden, dan zullen we minimaal dezelfde kwaliteit, maar een veel hogere kwantiteit tegen lagere prijzen moeten kunnen leveren. En de marktwerking in de zorg is daartoe het instrument bij uitstek.

Een belangrijk voordeel van de markt is de keuzevrijheid voor de klanten en de vergelijkingsmogelijkheid die tientallen kramen bieden. Voorwaarde is wel dat de klanten weten waaruit ze kunnen kiezen. Ze moeten dus de juiste informatie hebben of kunnen krijgen. En dat is waar we in de zorg ook naartoe moeten. Onze cliënten hebben recht op heldere en gemakkelijk te vinden informatie over de prestaties van dokters en ziekenhuizen. Zorgverzekeraars moeten eveneens op basis van prijs én kwaliteit relaties met de zorgverleners kunnen aangaan. Als al deze informatie beschikbaar is, betekent dit dat wij als dokters gedwongen zijn nog meer oog te hebben voor de kwaliteit en doelmatigheid van ons handelen, omdat de marktwerking als een zeef fungeert die het kaf en het koren feilloos scheidt. Voor dit alles

zijn echter instrumenten nodig om kwaliteit te meten en inzichtelijk te maken.

Kwaliteitsnormen, indicatoren die de resultaten definiëren en kwalificeren, vergelijkingen met de besten in het veld, al deze zaken zijn nodig en de Orde en de wetenschappelijke verenigingen werken daar, samen met anderen, hard aan. Het betekent dat iedereen datgene moet gaan doen waar hij echt goed in is en al het andere moet laten. Een van de grootste kostenoprijvende factoren in de ziekenhuiswereld is namelijk de hoeveelheid complicaties of niet-gewenste uitkomsten bij behandelingen. Hersteloperaties of -behandelingen kosten door de extra inzet van personeel en ligdagen vaak meer dan de behandeling zelf. En in een goed functionerende markt zal de aanbieder met veel fouten vanzelf zijn nering hard zien afnemen. Dit leidt weer tot margeverbetering bij de ziekenhuizen, die kan worden ingezet voor investeringen in nieuwe zorg en innovatie met verdergaande efficiencyverbeteringen, waardoor meer cliënten kunnen worden geholpen. Ze kan daarnaast een positieve invloed hebben op het eigen vermogen van de ziekenhuizen, wat minder risico betekent voor investeerders en dus lagere rentelasten kan opleveren. In de markt spreken we dan van een win-winsituatie.

Het is allemaal hoogst logisch: de marktwerking is niet meer weg te denken uit de dagelijkse (ziekenhuis)praktijk, wat de dames en heren politici er ook van mogen vinden.



beeld: Karen Vlieger

KNMG en Federatiepartners

Algemene vragen?

030 2823 911
info@fed.knmg.nl
www.knmg.nl

Bankrekeningnummer

ABN Amro 45 64 48 969

Bel de KNMG Artseninfolijn

tel. 030 2823 322 over

- juridische en medisch-ethische onderwerpen
- inhoudelijke informatie over beleids-terreinen van de KNMG
- loopbaanvragen
- lidmaatschap, wijzigingen in persoonlijke gegevens

artseninfolijn@fed.knmg.nl

www.knmg.nl/artseninfolijn

Loopbaanbureau

www.knmg.nl/loopbaanbureau
tel. 030 2823 322

Vragen over districten

tel. 030 2823 866

Vragen over studentenzaken

tel. 030 2823 399

Persvragen? Tel. 030 2823 872

communicatie@fed.knmg.nl

Bibliotheek en documentatieservice

tel. 030 2823 370, fax 030 2823 326,
bibliotheek@fed.knmg.nl

KNMG Opleiding en Registratie

tel. 030 2823 398
F.C. Raasveldt, directeur

CGS

College Geneeskundige Specialismen
tel. 030 2823 281
mw. mr. V.J. Schelfhout-van Deventer,
secretaris

HVRC

Huisarts, Verpleeghuisarts en arts voor
verstandelijk gehandicapten Registratie
Commissie
J. Stolk, secretaris

MSRC

Medisch Specialisten Registratie
Commissie
dr. P. Blok, dr. R. Braams en
dr. L. Verschoor, secretarissen

SGRC

Sociaal-Geneeskundigen Registratie
Commissie
mw. mr. P.A. Hadders, secretaris

Bureau MSRC/HVRC/SGRC

tel. 030 2823 833
mw. D. Hennevelt-Wolters, bureauhoofd

Vragen over:

- opleiding: tel. 030 2823 905
- eerste registratie: tel. 030 2823 903
- herregistratie: tel. 030 2823 906
- erkenningen: tel. 030 2823 904
- buitenlandse gediplomeerden:
tel. 030 2823 389

Vragen over arbeidsvoorwaarden?

LAD, tel. 030 6702 701 / 6702 702 /
6702 704 op werkdagen tussen 9.30
en 12.30 uur.

Serviceverlening Werkgelegenheid Geneeskundigen

Serviceverlening Werkgelegenheid
Geneeskundigen Arts en Werk,
tel. 030 6702 750 of info@swg.nl;
www.swg.nl

De KNMG en haar achterban

De Partij van de Arbeid hield in het kabinet haar poot stijf over de kwestie Uruzgan. Gevolg: het kabinet-Balkenende IV is gevallen.

Achteraf analyserend kun je zeggen dat de Partij van de Arbeid bleef vasthouden aan haar oorspronkelijke standpunt (alle militairen eind 2010 weg uit Uruzgan). Zij heeft zich niet laten verleiden tot een compromis (alleen militairen naar Uruzgan sturen voor training en opleiding) om het kabinet te redden. Ongetwijfeld speelden meerdere factoren een rol, maar voor de PvdA was in ieder geval de relatie met haar achterban daarbij een factor van grote betekenis.

Elkaar op inhoud vinden

Dit zette mij aan het denken over de discussie die gaande is over de relatie van de KNMG met haar achterban. Bijna vier jaar ben ik werkzaam voor de achterban van de KNMG, die georga-

medische ouderenzorg. Kortom, de KNMG en haar achterban weten elkaar op inhoud steeds beter te vinden.

Wie is die achterban?

Sinds de oprichting van de Federatie KNMG in 1998 staat de wijze waarop de relatie tussen de KNMG en haar achterban is georganiseerd, dat wil zeggen de districtenstructuur, ter discussie. Interessant vind ik daarom de vraag: Wie of wat bedoelen we nu eigenlijk als we het hebben over de achterban van de KNMG? Navraag in mijn omgeving levert een variatie aan antwoorden op, afhankelijk aan wie je de vraag stelt. Antwoorden die het meest gegeven worden, zijn

- alle artsen in Nederland*
- de beroepsverenigingen (en hun leden), die gezamenlijk de federatie KNMG vormen
- de individuele leden van de vereniging KNMG (dat zijn er ongeveer 2000).

Stel je mij de vraag, dan antwoord ik dat alle artsen in Nederland tot de achterban van de KNMG behoren. Als je een van de federatiepartners die vraag stelt, komt er ongetwijfeld een ander antwoord.

Binnenkort vindt binnen het federatiebestuur van de KNMG de discussie plaats over de organisatie van de relatie met de achterban. Een lastige discussie, als niet tegelijkertijd overeenstemming wordt bereikt over wat er nu bedoeld wordt met die achterban. Pas als we het daarover eens zijn, heeft een discussie over de organisatie daarvan kans van slagen. A propos: of het luisteren naar de achterban zich voor de Partij van de Arbeid terugbetaalt, zal bij de verkiezingen in juni moeten blijken. §

Marian Hoekstra,
beleidsadviseur KNMG

Correspondentieadres: m.hoekstra@fed.knmg.nl

* Zoals in de Missie uit het Beleidsplan van de KNMG, februari 2007.

Regionale bijeenkomsten hebben waarde bewezen

niseerd is via een structuur van districten. De laatste jaren is veel geïnvesteerd om de relatie tussen de KNMG en haar achterban te ontwikkelen. Regionale bijeenkomsten over inhoudelijke beleidsthema's (bijvoorbeeld meldcode kindermishandeling, richtlijn palliatieve sedatie) hebben voor de achterban, gezien het toegenomen aantal deelnemers, inmiddels hun waarde bewezen.

Naast het brengen van inhoudelijke thema's nodigt de KNMG haar achterban regelmatig uit, via het ledenpanel, enquêtes, interviews, invitationals et cetera, om mee te discussiëren over standpunten met betrekking tot beleidsthema's als alternatieve geneeswijzen en



De zorg over de verkiezingen - 2

KNMG: zorg voor aansluiting van het zorgaanbod op de zorgbehoefte

Er ontstaat een gapend gat tussen de soort opgeleide artsen en verpleegkundigen enerzijds en de behoefte in de zorg anderzijds. De KNMG roept de politiek op om hier actief op te sturen, anders dreigen grote tekorten aan zorgprofessionals in sectoren als de ouderenzorg en de basisspecialismen.

De KNMG pleit voor een politiek die is gericht op een betere afstemming van beroepen, opleidingen en opleidingscapaciteit in de gezondheidszorg op de zorgbehoefte in de samenleving. Er bestaat nu nauwelijks verband tussen enerzijds de zorgvraag en anderzijds innovatie van opleidingen en beroepen, taakherstelling en de raming van de instroom voor zorgopleidingen.

Gebrek aan sturing

Het gebrek aan beleidsontwikkeling en sturing blijkt uit het recente RVZ-advies over de numerus fixus, de 'beleidsarme' discussies die onder andere in het Capaciteitsorgaan worden gevoerd over ramingen voor opleidingen van

medici en verpleegkundigen, en het feit dat er sinds het rapport 'De arts van straks' (uit 2002!) niet veel meer is gebeurd op dit vlak.

Weinig belangstelling

Een extra probleem is dat studenten geneeskunde, studenten verpleegkunde en afgestudeerde basisartsen en verpleegkundigen weinig belangstelling hebben voor beroepen waaraan in de nabije toekomst juist een grote behoefte bestaat (ouderenzorg, basisspecialist in het ziekenhuis, zorgcoördinator in de keten). Het ministerie van VWS moet als financier van de meeste vervolgoopleidingen en hoeder van de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg een belangrijke rol spelen in de sturing van de instroom in opleidingen en dus van het zorgaanbod. Hier ligt een nieuwe taak voor de politiek!



Voor meer informatie kijk op www.knmg.nl/dossier/verkiezingen.

Zie ook het KNMG-dossier Numerus Fixus op www.knmg.nl/dossier/numerusfixus.

KNMG kort

Het onderwerp **vrijwillige levensbeëindiging bij 'voltooid leven'** roept begrijpelijkerwijs verschillende reacties op. **KNMG-district Noordoost-Brabant** houdt er op **23 maart** een **debat** over van 19.30 tot 22.00 uur in de Lambertuskerk in Vught. Met medewerking van Hedy d'Ancona en Eugène Sutorius. U kunt zich aanmelden via goudswaardenbrink@hetnet.nl.

KNMG-district Zuid-Holland-Zuid houdt op **23 maart** een **debat** over **neonatale sterfte in Nederland: lopen we achter?** U bent welkom in verpleeghuis Sterrenlanden te Dordrecht van 20.00 tot 21.30 uur. Verschillende gynaecologen geven hun visie op de perinatale audit. Uw aanmelding kunt u mailen naar secretarisknmgdistrict7@asz.nl.

Congres Evaluatie SCEN 21 april

Wat is goede steun en consultatie?

Op woensdag 21 april worden de mogelijkheden voor verdere professionalisering van SCEN verkend.

Wat zijn kenmerken van een goed en minder goed verlopen consultatie? Wat is een vroege consultatie? Hoe verhoudt deze zich tot steun? In welke mate horen SCEN-artsen palliatieve adviezen te kunnen geven? Welke bandbreedte mag er zijn in oordeelsvorming? Wat is de betekenis van een wilsverklaring bij wilsonbekwamen? Wat is een goed consultatie-verslag?

Programma in het kort

Het congres wordt om 14.00 uur geopend door prof. dr. Arie Nieuwenhuijzen Kruseman, voorzitter van de KNMG. Vervolgens geeft prof. dr.

Dick Willems, hoogleraar ethiek AMC, een toelichting op de bevindingen van de SCEN-evaluatie (te vinden op www.scen.nl). Vervolgens zijn er twee rondes met sessies. De afsluiting van het congres vindt plaats met een 'diner pensant'. Om 21.00 uur wordt de congresdag afgesloten.

Accreditatie en aanmelden

Accreditatie is toegekend voor huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten (5 punten). Voor medisch specialisten is accreditatie aangevraagd. De kosten bedragen voor SCEN-artsen, begeleiders SCEN-groepen en leden KNMG 95 euro. Overige belangstellenden betalen 125 euro. §



Voor het programma en aanmelding kunt u terecht bij www.knmg.nl/congresbureau.

Op **7 april** houdt **KNMG-district Alphen-Gouda-Leiden** de **uitreiking van de Dick Held prijzen 2010** in het LUMC Leiden van 20.00 tot 21.30 uur. De juniorprijs wordt uitgereikt aan drs. Ruth Bolier, coassistent, LUMC, de seniorprijs wordt uitgereikt aan dr. Roland Thijs, neuroloog/neurofysioloog, Stichting Epilepsie Instelling Nederland, Heemstede/LUMC. U kunt zich aanmelden via aanmeldenDickHeldprijzen@KNMGdistrictV.nl



Werk aan uw carrière!

Volg de trainingen en workshops van het KNMG Loopbaanbureau. Surf naar www.knmg.nl/loopbaanbureau voor het totale programma van trainingen en workshops.

Workshop Schrijven van wetenschappelijke publicatie

Als u uw publicatie sneller op papier wilt krijgen, is inzicht in de schrijftaak en de manier waarop u deze gewoonlijk aanpakt, van groot belang. In deze workshop leert u een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk uw onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

WANNEER: 19 mei

WAAR: Domus Medica in Utrecht

VOOR: studenten geneeskunde, coassistenten, aios, basisartsen

Workshop Energiemanagement

Van welke activiteiten krijgt u energie en welke kosten u energie? In deze eendaagse workshop is er aandacht voor de invloed van druk en spanning op het functioneren, en voor energie-

slurpers en -gevers. Daarnaast werken we aan een analyse en aan verbetering van het persoonlijke energiemanagement. Resultaat is een persoonlijk plan van aanpak.

WANNEER: 6 april

WAAR: Domus Medica in Utrecht

VOOR: specialisten

Asklepion-leergang Ervaren in de praktijk

Als ervaren arts heeft u een rijke werkervaring en een sterke binding met uw vak. Samen met uw collega's wisselt u van gedachten over uw huidige loopbaan en uw verwachtingen of plannen voor de toekomst. Waaruit put u de komende jaren de inspiratie en bezieling voor uw werk? Hoe blijft u daarbij fit en energiek?

WANNEER: vijf dagen vanaf 22 september

WAAR: Domus Medica in Utrecht

VOOR: specialisten



Meer informatie, locaties en ons aanbod voor 2010 op knmg.nl/loopbaanbureau of via loopbaanbureau@fed.knmg.nl. §

Invoering richtlijn preoperatief traject

De Academie voor Medisch Specialisten organiseert in samenwerking met de Orde, de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie, de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde en de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen vier regionale conferenties over de invoering van de nieuwe richtlijn Het Preoperatief Traject.

Deze richtlijn beoogt de realisatie van een multidisciplinaire, gestandaardiseerde aanpak van het preoperatief proces, die moet leiden tot een forse daling van het aantal fouten met schade aan de patiënt als gevolg. De conferenties zijn bedoeld voor alle medisch specialisten, betrokken bij het preoperatief proces, ok-assistenten, anesthesiemedewerkers, ok-management en ziekenhuisbestuurders. Ze vinden plaats op de volgende data en locaties:

- 8 april, St. Antonius ziekenhuis, Nieuwegein
- 28 april, Isala klinieken, Zwolle
- 27 mei, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven
- 7 juni, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam

Tijd: 16.00-20.30 uur

Deelnamekosten: 395 euro.

Verantwoorde invoering

Tijdens de conferenties wordt door een aantal collega's ingegaan op de redenen achter de richtlijn, en wordt besproken wat er voor nodig is om tot een verantwoorde invoering te

komen. Daarbij worden eveneens de ervaringen besproken die zijn opgedaan in de ziekenhuizen die samenwerken in het SURPASS-project (Surgical Patient Safety System) onder leiding van het AMC.

Sprekers

Sprekers zijn onder anderen prof. dr. J. Damen, anesthesioloog-intensivist (UMC St Radboud), dr. P. Go, chirurg (St. Antonius Ziekenhuis), dr. A. Wolff, anesthesioloog (UMC St Radboud) en dr. M. Boormeester, chirurg (AMC).

De conferenties worden afwisselend voorgezeten door prof. dr. J. Lange, chirurg (Erasmus MC), prof. dr. J. Klein, anesthesioloog (Erasmus Universiteit) en dr. H. Kerckamp, anesthesioloog (Atrium MC).

Er is ruime gelegenheid voor vragen en discussie. §



Informatie en aanmelding: www.academiemedischspecialisten.nl.

De Academie voor Medisch Specialisten is een samenwerkingsverband van de Orde, VvAA en het instituut Beleid en Management Gezondheidszorg van de Erasmus Universiteit. De Academie verzorgt disciplineoverstijgende scholing voor medisch specialisten en aios over thema's als IFMS, conflicthantering, persoonlijk functioneren, communicatie, samenwerking en medisch management. Zowel via open inschrijving als in opdracht.

Sprekers gezocht voor Verenso-Jaarcongres

De Verenso-congrescommissie nodigt alle specialisten ouderengeneeskunde, aios en (para)medici uit dit werkveld van harte uit een abstract of paper in te dienen voor een voordracht of posterpresentatie voor het Verenso Najaarscongres.

We verwelkomen met name abstracts rondom het thema dementie, maar ook abstracts over recent verricht wetenschappelijk onderzoek met andere thema's zijn welkom. Er wordt onderscheid gemaakt tussen 'jonge' onderzoekers, c.q. aios (Call for Abstracts I) en gevestigde, meer ervaren onderzoekers (Call for abstracts II). Aan in totaal zes inzenders zal gevraagd worden om een voordracht te houden. Daarnaast is er de mogelijkheid tot het verzorgen van een posterpresentatie. De posterpresentaties zullen plaatsvinden tijdens een aparte lunchsessie van het congres. Graag vernemen wij van u waar uw voorkeur naar uitgaat, naar het houden van een voordracht of een posterpresentatie. De beste aios-voordracht en de beste posterpresentatie zullen tijdens de afsluiting van het congres worden beloond met een prijs.


Papers en abstracts worden bij voorkeur in het Nederlands aangeleverd. De tekst mag maximaal 400 woorden omvatten, exclusief de eventuele literatuurverwijzingen.

Vermeld bij de tekst:

- naam, titel en functie
- (werk)adres
- organisatie/instituut/universiteit
- telefoonnummer en e-mailadres

Het abstract over wetenschappelijk onderzoek dient de volgende elementen te bevatten:

- titel
- doel van het onderzoek
- opzet
- methode
- resultaten
- conclusie/discussie

Stuur het abstract/paper vóór 1 juni 2010 (bij voorkeur als Word-document) naar het bureau van Verenso, ter attentie van Jolanda de Wit, jdewit@verenso.nl. Ook voor vragen kunt u bij haar terecht. 



LAD sluit cao-akkoord voor aios huisartsgeneeskunde

Verhoging van het salaris en een hogere eindejaarsuitkering. Dat zijn slechts enkele van de punten die LAD en SBOH in de nieuwe cao zijn overeengekomen.

‘We zijn tevreden met het resultaat en leggen het met een positief advies voor aan onze leden-aios huisartsgeneeskunde,’ aldus mr. Alex van Bolderen en Maaïke Langerak, onderhandelaars namens de LAD voor de Cao SBOH.

Als de achterban met het akkoord instemt, geldt de cao met terugwerkende kracht van 1 januari 2010 tot 1 januari 2011. LAD en SBOH hebben in het Onderhandelaarsakkoord Cao SBOH 2010 onder andere afgesproken:

- Verhoging van de brutomaandsalarissen per 1 januari 2010 met 1,25 procent. Nabetaaling over de al verstreken maanden vindt plaats bij de salarisbetaling eind maart 2010.
- Structurele verhoging van de eindejaarsuitkering naar 1,75 procent van het brutojaarsalaris.
- Verhoging van de ORT (onregelmatigheidstoeslag) met 1,5 procent. Deze wijkt af van de geldende afspraak dat de maandelijkse ORT (die wordt betaald tijdens de praktische opleiding tot huisarts bij de HAO en tijdens stages) wordt aangepast met hetzelfde percentage als waarmee de salarissen worden aangepast. Ook deze verhoging geldt met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2010.

- Volledige vergoeding per 1 januari 2011 van de kosten voor inschrijving in het opleidingsregister HVRC.
- Er wordt een oplossing gezocht voor de collega's die in salaris fors achteruitgaan op het moment dat zij kiezen voor de huisartsopleiding.
- Opnieuw bespreken van de maandelijkse onkostenvergoeding van 85 euro, vanwege de voorgenomen invoering van nieuwe belastingregels voor het vergoeden van onkosten en omdat de afspraak met de fiscus over de hoogte daarvan tot 2011 geldt. Hierbij kijken LAD en SBOH ook naar mogelijkheden voor aios om een fiets voor woon-werkverkeer fiscaalvriendelijk aan te schaffen.

Uw mening telt

De LAD heeft tijdens de cao-onderhandelingen zoals gebruikelijk samengewerkt met LOVAH, Landelijke Organisatie Van Aspirant Huisartsen. Wij leggen het met een positief advies voor.

Wat vinden de leden-aios huisartsgeneeskunde van het resultaat? Dat is op 25 maart bekend. Op basis van de reacties van de leden besluit het LAD-bestuur of zij tot ondertekening van de cao kan overgaan. 



Meer info, waaronder het Onderhandelaarsakkoord Cao SBOH 2010, staat op artsennet.nl/lad.

Huisartsbeurs 2010 trekt ruim vierduizend bezoekers

Toekomst in de Praktijk

De Huisartsbeurs 2010 van de LHV is op zaterdag 6 maart druk bezocht. Ruim vierduizend huisartsen en hun ondersteunend personeel hebben in de Rotterdamse Ahoy deze zevende editie bijgewoond.

Tijdens de opening zagen zij voorzitter Steven van Eijck de eerste handreiking Huisartsenzorg voor militairen en veteranen overhandigen aan Commandant der Strijdkrachten generaal Peter van Uhm. De nieuwe handreiking biedt hulp bij goede huisartsenzorg aan militairen, veteranen en hun families.

Beide heren sloegen naar oud militair ceremonieel gebruik de laatste pin in de loopbrug over de Praktijk van de Toekomst. Daarmee werd de brug tussen huisartsen en Defensie ook letterlijk geslagen en ging de Huisartsbeurs van start.

Het centrale thema van de beurs was Toekomst in de Praktijk. Een toekomst die op de beurs vorm kreeg in een modelpraktijk, 76 workshops, lezingen, debatten, een startersprogramma



Generaal Van Uhm benadrukt tijdens de opening het belang van samenwerking tussen de civiele- en militaire huisartsenzorg.

voor aankomende huisartsen, een lunchbijeenkomst voor bestuurders, een politiek café over ouderenzorg en een zeer afwisselende beursvloer. 



1. De Praktijk van de Toekomst met de nieuwste technische snufjes. 2. Goed gesprekken, lekkere koffie en veel informatie-uitwisseling in de stand van de LHV. 3. De mooiste wachtkamer staat volgens de bezoekers in Tilburg. Praktijk Koolhoven ging er met de Gouden Wissellijst vandoor. 4. De LHV had voor alle startende huisartsen een speciaal startersprogramma. 5. De NHG Praktijk Accreditering (NPA) heette de duizendste deelnemende praktijk welkom. 6. 'Geen agressie in de praktijk' was één van de 76 workshops die dit jaar het inhoudelijk programma vormden. 7. Tijdens de pit-tige debatten over de stijgende zorgvraag en innovaties in de zorg werd kleur bekend.

Beeld: Erik Kottier

