

Han Hullen, voorzitter NVVG

voorzitterscolumn

## Naar één medische indicatiestelling

### Federatie KNMG

Koninklijke Nederlandse  
Maatschappij tot bevordering  
der Geneeskunst

A.C. Nieuwenhuijzen Kruseman,  
voorzitter  
W.P. Rijsen, 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

#### KAMG

Koepel Artsen Maatschappij en  
Gezondheid

mw. F.P. Koning-van den Berg van  
Saparoea, voorzitter  
R. Duzijn, directeur  
tel. 030 6868 772  
kamg@cantrijn.nl  
www.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-info.nl  
www.artsenet.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

H.J. Hullen, voorzitter  
mw. C.F.M. Woldberg, directeur  
tel. 030 6868 764  
secretariaat@nvvg.nl  
www.nvvg.nl

#### OMS

Orde van Medisch Specialisten

F.H.G. de Grave, algemeen voorzitter  
B.J. Heesen, directeur  
tel. 030 2823 650  
secr@orde.nl  
www.orde.nl

#### Verenso

Specialisten in ouderengeneeskunde

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

Het bevorderen van participatie is een belangrijke doelstelling voor de verzekeringsarts. Participatie is echter geen toverwoord. Patiënten hebben door hun aandoening nog veel problemen. Daarvoor kunnen zij vergoedingen en/of voorzieningen krijgen. Over het recht op deze vergoedingen moet een deskundig oordeel worden gegeven.

Deze week hadden wij een bijeenkomst op het ministerie van SZW in het kader van een project casusadoptie. Vanuit meerdere ministeries hebben beleidsmedewerkers geluisterd naar patiënten en de problemen met regelgeving die zij tegenkomen. Een belangrijke bron bleek de indicatiestelling voor de talloze regelingen die er bestaan. In een vlammend betoog schetste een patiënte met cystische fibrose de grote hoeveelheid loketten die zij had bezocht. Ook gaf zij een indringend beeld van de emoties die dit gevecht opwekten. Na een longtransplantatie had zijn nu meer lucht en ruimte om te functioneren. Ze had zelfs alle vergoedingen beëindigd en werkte weer, als zelfstandige. Overduidelijk niet iemand die probeert iets te versieren. Vanuit medisch perspectief is dit ook een aandoening waarbij deze vergoedingen nauwelijks ter discussie lijken te staan. Des te bevreemdender is het dat deze patiënte regelmatig het antwoord 'nee' op haar verzoek ontving bij regelingen, variërend van vergoeding van geneesmiddelen, een parkeerkaart of huishoudelijke hulp tot de arbeidsongeschiktheidsregelingen.

Veelvuldig was de beoordeling gedaan door niet-medici, vaak vanuit een wantrouwend perspectief en het principe niet toe te kennen. Haar ervaringen met artsen waren iets beter, al waren die vaak ook wantrouwend. Opzienbarend was hoeveel contacten zij heeft moeten hebben, voor iedere regeling opnieuw, waarbij iedere keer weer een nieuwe beoordeling werd gedaan, vaak zonder aandacht voor of kennis van de medische achtergrond. Wij sturen in Nederland kennelijk patiënten met een overduidelijk recht op hulp, van het kastje naar de muur. Het beeld uit Asterix en het Eerste Legioen is heden ten dage nog steeds actueel.

Het is nuttig door de ogen van de patiënt naar de wereld van indicatiestelling te kijken. Daar

valt nog veel te verbeteren. Het zou goed zijn deze indicatiestelling meer te centreren op één plek, met een centraal dossier en een goede medische beoordeling. Cliënten hoeven dan minder vaak hun aanvraag te verdedigen, en de kwaliteit van de beoordelaar kan ook verbeteren. Juist adequate medische kennis blijkt gezien het verhaal van deze patiënten een voorwaarde. Het lijkt ook kostenbesparend. De grote hoeveelheid contacten die chronisch patiënten blijken te hebben, kosten allemaal samen uiteindelijk ook veel. Het verhaal van deze patiënt onderstreepte het feit dat integratie van indicatiestelling noodzakelijk is, met een adequate medische beoordeling, inclusief contact met de behandelaar. Op die manier kan een evenwichtig oordeel worden gegeven, passend bij het recht van de patiënt.

## *We sturen patiënten met recht op hulp van het kastje naar de muur*

Natuurlijk is dit idee volstrekt niet in lijn met de huidige politieke tijdgeest. Toch hebben de burger met een chronische ziekte en de staat hetzelfde belang: voor een goede beoordeling is goede kennis en goede gegevensvergaring noodzakelijk. Dus op naar een geïntegreerde indicatiestelling, met minstens een adequaat medisch oordeel als basis.



beeld: De Beeldredactie, Maarten Hartman

## 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-Geneskundigen 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
- buitenlands 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

## Werk aan uw carrière! Volg trainingen en

Ook benieuwd hoe u een succes kunt maken van uw carrière? Kijk voor het

### ● Trainingen en workshops voor studenten

#### *Workshop Schrijven van een wetenschap- pelijke publicatie*

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk jouw onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

- 8 juni of 16 november, Utrecht

#### *Workshop Coassistent & Carrière*

Nog geen flauw benul aan welke vervolgopleiding je wilt beginnen? Deze workshop ondersteunt coassistenten bij het maken van een bewuste keuze voor een eventuele vervolgopleiding.

- 20 juni, Rotterdam



#### *Workshop Solliciteren voor coassistenten*

Hulp nodig bij het bemachtigen van die felbegeerde opleidingsplaats? Deze workshop is specifiek gericht op het vergroten van je kans op een opleidingsplaats en je krijgt handvatten hoe jezelf te presenteren. Jezelf blijven en overtuigend je motivatie verwoorden zijn twee belangrijke pijlers van de cursus.

- 25 oktober, Leiden

### ● Trainingen en workshops voor basisartsen

#### *Workshop Schrijven van een wetenschap- pelijke publicatie*

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk jouw onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

- 8 juni of 16 november, Utrecht

#### *Training Solliciteren naar een opleidings- plaats*

Binnen nu en een halfjaar meedoen met een opleidingsronde? Vergroot je kansen op een plek. We staan stil bij de voorbereiding op en het oefenen van een sollicitatiegesprek voor de commissie.

- 8 november, Groningen

### ● Trainingen en workshops voor aiossen

#### *Workshop Schrijven van een wetenschap- pelijke publicatie*

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk jouw onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

- 8 juni of 16 november, Utrecht

#### *Masterclass Solliciteren na afronding van je specialisatie*

Specialisatie bijna afgerond? Wat wordt de volgende stap in je carrière? Deze masterclass helpt je bij het vinden van een passende baan. Netwerken, sollicitatiegesprekken en onderhandelen komen aan bod.

- 14 september, Amsterdam

Voor meer informatie, locaties en het aanbod:  
kijk op [www.knmg.nl/loopbaanbureau](http://www.knmg.nl/loopbaanbureau) of  
mail naar [loopbaanbureau@fed.knmg.nl](mailto:loopbaanbureau@fed.knmg.nl).

**knmg** Loopbaanbureau

## workshops van het KNMG Loopbaanbureau

uitgebreide aanbod van trainingen en workshops op [www.knmg.nl/loopbaanbureau](http://www.knmg.nl/loopbaanbureau)

### • Trainingen en workshops voor specialisten

#### *Masterclass Zelfmanagement voor medici*

Wilt u zich bewust zijn van de grenzen waarbinnen u uw werk op een gezonde, effectieve en plezierige manier kunt blijven doen? U leert onder andere uw tijd op een efficiënte manier in te delen, grenzen te stellen en factoren te herkennen die uw functioneren bemoeilijken. Verder is er aandacht voor stress- en tijdmanagement, zelfreflectie, kernkwaliteiten en een workshop intervisie.

- 29 en 30 september en 4 november, Doorn

#### *Medical leadershipsclass 'The wise doctor'*

U weet dat u kunt steunen op uw ervaring, maar is er genoeg uitdaging? Hier bouwen we uw leidende positie verder uit en wisselen theorie, praktijk en casuïstiek elkaar af. U werkt aan uw leiderschapsstijl en aan het vertrouwen dat uw omgeving in u stelt.

- 17 en 18 november, centraal in het land

### • Training en workshops voor iedereen

#### *Populair Wetenschappelijk schrijven:*

U wilt graag over uw vak schrijven voor een breed lezerspubliek? In deze interactieve workshop is er aandacht voor het schrijfproces, de opbouw en de ingrediënten voor een aantrekkelijk populair-wetenschappelijk artikel.

- 14 of 21 september, Utrecht

#### *Workshop Professioneel presenteren*

Presenteren is communiceren! Hoe bereikt u uw publiek op een professionele en toch ontspannen wijze? Hoe overtuigt u, hoe houdt u de aandacht vast? En hoe overwint u uw spreekangst? Na het volgen van deze cursus wordt presenteren gemakkelijker en leuker.

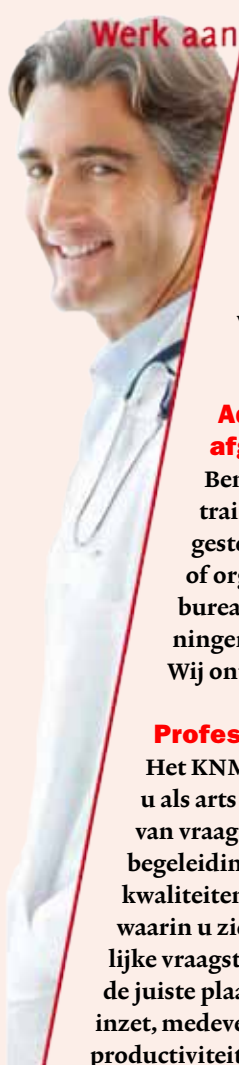
- 12, 19 en 26 oktober, Utrecht

#### *Kadertraining voor regionale bestuurders*

Bestuurders van verenigingen moeten tegenwoordig veel kennis van zaken hebben om hun functie goed te kunnen uitoefenen. Ook het ontwikkelen en uitvoeren van beleid vraagt bepaalde vaardigheden. De training gaat in op bijvoorbeeld lobbyen, onderhandelen, netwerken en presenteren.

- 27 en 28 oktober, Den Dolder

## Loopbaanbureau



### Werk aan uw carrière!

Het KNMG Loopbaanbureau is er voor geneeskundestudenten, basisartsen, artsen in opleiding tot specialist en medisch specialisten. KNMG-leden ontvangen korting bij coaching, trainingen en workshops.

#### Advies op uw behoeften afgestemd

Bent u op zoek naar een workshop of training op uw eigen locatie? Precies afgestemd op de behoefte van uw afdeling of organisatie? Het KNMG Loopbaanbureau verzorgt ook workshops en trainingen op maat. Op elke gewenste locatie. Wij ontwikkelen deze graag voor u.

#### Professionele coaching

Het KNMG Loopbaanbureau ondersteunt u als arts of arts in spe bij het oplossen van vraagstukken over uw loopbaan. Deze begeleiding sluit aan bij uw persoonlijke kwaliteiten, prioriteiten en de levensfase waarin u zich bevindt. Aandacht voor persoonlijke vraagstukken is belangrijk: Een arts op de juiste plaats heeft meer motivatie, vitaliteit, inzet, medeverantwoordelijkheid, creativiteit en productiviteit!

#### Informatie

Neem contact op en vraag naar de mogelijkheden.  
per mail: [loopbaanbureau@fed.knmg.nl](mailto:loopbaanbureau@fed.knmg.nl), of telefonisch op 030 2823 827.

## Helderheid nodig over rol arts bij zelfgekozen levenseinde

Interessante discussie, 19 mei van KNMG-district Amsterdam

Het zelfgekozen levenseinde staat volop in de belangstelling. Reden voor de KNMG een conceptstandpunt te formuleren waarin de stem van de leden doorklinkt. Want artsen worstelen met de grenzen van hun handelen, hun ethiek en dreigende overtreding van de wet. In districtsdebatten blijkt echter dat de arts meer handvatten en hulpmiddelen heeft dan hij soms beseft.

**W**at te doen als een patiënt om hulp bij zelfdoding vraagt omdat het leven voltooid is? Wat als een patiënt boos is, omdat de SCEN-arts een negatief advies heeft gegeven? Hoe te handelen als een patiënt toevertrouwt dat hij medicatie opspaat om zichzelf te doden? Wat is nodig bij een patiënt die heeft besloten tot bewuste versterving, maar na enige dagen toch weer om een glas water vraagt? Twijfelgevallen, dilemma's en schemergebieden. Het pad van begeleiding naar een zelfgekozen levenseinde verloopt vaak met hobbels en valkuilen.

### De wet is toereikend

'Een euthanasieverzoek is een belastende en zware vraag die de patiënt stelt aan de arts', vertelt Eric van Wijlick, beleidsadviseur van de KNMG, tijdens de debatavond in Amsterdam. 'Zo'n verzoek verdient altijd serieuze aandacht en een professioneel oordeel. Ook als de patiënt zegt dat zijn leven voltooid is. Als er een aanhoudende doodswens is en een medische grondslag ontbreekt, heeft de arts meer te doen dan vaak wordt gedacht. Tegelijkertijd moeten we vaststellen dat de euthanasiewet breder is dan veel artsen denken. Zo vallen ook patiënten met (beginnende) dementie en chronisch psychiatrische patiënten binnen de kaders van de wet. Heel vaak vormen somatische klachten de bron van het ondraaglijke lijden.

*'Je mag een patiënt informeren over de mogelijkheden van humaan sterven'*

Maar ook psychosociaal en existentieel lijden kan ondraaglijk zijn of bij ouderen kwetsbaarheid, inclusief functieverlies. Dit alles bij elkaar opgeteld kan zorgen voor een toenemende aftakeling wat ondraaglijk lijden veroorzaakt. De wet hoeft daar dus niet voor aangepast te worden, zoals waar nu stemmen in de samenleving voor opgaan.'

### Versterven begaanbaar traject

De vraag werpt zich op welke mogelijkheden en rol de arts dan heeft als het lijden buiten het medische domein valt. 'Artsen moeten meer dan tot nu toe informatie geven over humaan sterven in eigen regie', vertelt Boudewijn Chabot, psychiater niet praktiserend. 'Zo kan er een weloverwogen keuze worden gemaakt'.

Chabot maakt duidelijk dat een patiënt mag worden geïnformeerd over de mogelijkheden van stoppen met eten en drinken of het verzamelen van medicijnen. Het verstrekken van informatie en het voeren van gesprekken erover is helemaal niet strafbaar.

Als patiënten stoppen met eten en drinken, hebben ze recht op medische begeleiding en behandeling van de klachten die daarbij ontstaan. Een dagelijks huisbezoek, goede mondverzorging en het verlenen van palliatieve zorg dragen bij aan waardig sterven. Ook in Amsterdam blijken veel positieve ervaringen te zijn met patiënten die deze route kiezen. Dat stoppen met eten en drinken voor ouderen een begaanbare weg kan zijn, onderschrijft mevrouw Walburg de Jong van de Nederlandse Vereniging voor Vrijwillig Levenseinde: 'Wij zijn niet principieel tegen versterven, maar vinden wel dat het buitengewoon zorgvuldig moet worden voorbereid én begeleid.' Veel artsen beamen dat. Het zijn voor de patiënt lange en zware dagen die zeker in een thuissituatie ingrijpend kunnen zijn. Het inschakelen van thuiszorg of een hospice kan dan een uitkomst zijn, blijkt uit de ervaringen.

### Ten onrechte euthanasie weigeren

Het komt ook voor dat de arts een euthanasieverzoek niet inwilligt, terwijl wel aan de wettelijke zorgvuldigheidseisen is voldaan. Chabot vindt dat de beroepsgroep hier haar verantwoordelijkheid moet nemen. 'Artsen zouden hierover in hun samenwerkingsverband afspraken moeten maken of bijvoorbeeld een collega-arts als buddy moeten hebben'. Deze voorstellen krijgen bijval en worden door de KNMG verder uitgewerkt.

### Goede voorbereiding helpt

Burgerinitiatief Uit Vrije Wil en de NVVE hebben het onderwerp 'zelfgekozen levenseinde' hoog op de politieke agenda geplaatst. De arts moet daarom meer kennis op doen over de grenzen van dit handelen. Van Wijlick: 'Reflecteer over de rol die u kunt en wilt hebben. U zult de komende jaren vaker dan nu te maken krijgen met een verzoek om levensbeëindiging, al dan niet op medische grondslag. Dat vergt een juiste kennis van mogelijkheden en onmogelijkheden. Hiermee kunt u voorkomen in een valkuil te tuimelen of in schemergebied te geraken'. §



Zie ook [www.knmg.nl/dossier/lijden-aan-leven](http://www.knmg.nl/dossier/lijden-aan-leven).

## LAD zet in op professionele en persoonlijke ontwikkeling in de jeugdzorg

Half mei begonnen de onderhandelingen over een nieuwe Cao Jeugdzorg. De gezamenlijke werknemersorganisaties, waaronder LAD/FBZ, gaven evenals Jeugdzorg Nederland een toelichting op de eigen inzet.


**G**ezien de ontwikkelingen in de jeugdzorg wil LAD/FBZ dat de branche zich positief onderscheidt ten opzichte van andere spelers op de arbeidsmarkt. Dat kan door in te zetten op de professionele en persoonlijke ontwikkeling van medewerkers.

### Inzet Cao Jeugdzorg

LAD/FBZ zet in op de volgende punten:

- Looptijd: 1 mei 2011 tot 1 mei 2012.
- Salarisverhoging per 1 mei 2011 van 2 procent.
- Verhoging van de tegemoetkoming ziektekosten van 20 euro naar 30 euro per maand.
- Naast wat al in de cao geregeld is, vergoeding door de werkgever van alle kosten (inclusief tijd) die gemaakt worden ten aanzien van kwaliteitsregistratie/herregistratie.
- Reiskosten:
  - Schrappen van de eigen bijdrage voor woon-werkverkeer en een vergoeding op basis van de fiscale norm van 0,19 euro netto per kilometer.
  - Verhoging van de vergoeding per kilometer voor dienstreizen naar 0,36 euro per kilometer.
- Zowel in het geval van een standplaatswijziging als gevolg van een reorganisatie als bij vrijwillige verhuizing bij indiensttreding dienen werknemers aanspraak te kunnen maken op een verhuiskostenvergoeding.
- Instellen van een Persoonlijke Ontwikkelings Rekening (POR) voor de werknemer, waarop maandelijks of jaarlijks een vast bedrag wordt gestort. Hierover kan de werknemer zelf beschikken voor het volgen van opleidingen. In de cao moeten concrete afspraken worden gemaakt over individuele scholings- en ontwikkelingsmogelijkheden.
- Verbetering opbouw van vakantieverlof tijdens ziekte. In de cao opnemen dat het huidige systeem van opbouw vakantieverlof en de huidige verjaringstermijn van vijf jaar gehandhaafd blijft, ook als dit wettelijk (in ongunstige zin) verandert.



Op 25 mei vond de tweede onderhandelingsronde plaats. Kijk voor de uitkomst hiervan en de volledige inzet op onze website [artsennet.nl/lad](http://artsennet.nl/lad). 

## Oproep Flora van Laarprijs

In 2011 zal voor de vijfde maal de Flora van Laarprijs uitgereikt worden. Hierbij roepen wij u op één van uw collega's of u zelf kandidaat te stellen voor deze prijs.

**F**lora van Laar (1925-2001) was jarenlang cursusleider jeugdgezondheidszorg in Leiden, eerst bij het voormalige NIPG (Nederlands Instituut Preventieve Geneeskunde), later bij TNO. Zij droeg zorg voor een gedegen wetenschappelijke opleiding van jeugdartsen en stimuleerde haar cursisten om goed en vernieuwend onderzoek op te zetten.

### Flora van Laarprijs

De Flora van Laarprijs bestaat uit een beeldje en een geldbedrag van 1000 euro. De prijzen worden op 4 november uitgereikt tijdens de algemene ledenvergadering van de Artsenvereniging Jeugdgezondheidszorg Nederland (AJN), de voormalige NVJG (Nederlandse Vereniging voor Jeugdgezondheidszorg). De prijs wordt uitgereikt voor een uitnemend onderzoek in de jeugdgezondheidszorg. Dit onderzoek kan gepresenteerd worden als publicatie of proefschrift of als scriptie in het kader van de opleiding tot jeugdarts of arts maatschappij en gezondheid. Ook een baanbrekende innovatieve activiteit op het terrein van de jeugdgezondheidszorg

kan voor de prijs in aanmerking komen. Kandidaten dienen werkzaam te zijn binnen de jeugdgezondheidszorg. Bij het beoordelen van de inzendingen hanteert de jury de volgende criteria:

- Het moet gaan om een origineel onderzoek
- Het onderzoek moet methodologisch goed zijn uitgevoerd
- Het moet geschreven zijn in goed Nederlands
- Het moet gaan om een voor de jeugdgezondheidszorg relevant probleem
- Het moet maatschappelijk relevant zijn
- De resultaten van het onderzoek zijn bruikbaar en de bruikbaarheid van de resultaten zijn ook aangegeven in het verslag van de scriptie
- P.R.-waarde

### Informatie

Nadere informatie en de wijze van kandidaatstelling is te verkrijgen via het secretariaat van de Stichting Flora van Laar Fonds. De sluitingsdatum voor de voordracht van kandidaten van de Flora van Laarprijs 2011 is 15 september 2011. Secretariaat Flora van Laar Fonds: t.a.v. mw Erika Veen, p/a AJN Postbus 24, 2160 AA Lisse, tel. 0252 421 074, e-mail: [ambtelijksecretaris@artsenijgz.nl](mailto:ambtelijksecretaris@artsenijgz.nl) 



## Governance bij een disfunctionerende specialist

### Lessen uit de casus 'Twentse neuroloog'

Artsen werkzaam in en/of met interesse voor management worden uitgenodigd voor een seminar op 22 juni in Rotterdam over governance bij een disfunctionerende specialist, lessen uit de casus 'Twentse neuroloog', georganiseerd door de sectie Management van de NVAG, Generation Next en De Jonge Orde met iBMG/CMDz Erasmus Universiteit.

In Medisch Spectrum Twente werkte jarenlang neuroloog JS, terwijl breed bekend was, of tenminste had kunnen zijn, dat hij disfunctioneerde. Uiteindelijk verliet JS eind 2003 het ziekenhuis. Zijn collega neurologen namen de praktijk van JS over, en ontdekten misdiagnoses en verkeerd ingezette behandelingen.

### Rapportage

De zaak werd aangekaart bij de raad van bestuur, maar die ondernam geen actie. Pas als in 2009 de landelijke media de casus in de publiciteit brengen, laten betrokken partijen hun afzijdigheid vallen. Het ziekenhuis stelt een extern onderzoek in onder voorzitterschap van prof. dr. Lemstra. Op verzoek van de Tweede Kamer laat de minister door de commissie-Hoekstra de rol van de IGZ onderzoeken. De rapporten laten zien dat in deze casus veel partijen betrokken zijn geweest die in meer of mindere mate op de hoogte waren van de problematiek maar verzuimden om op een adequate manier in te grijpen.

### Seminar

De bijeenkomst is van 15:00 tot 19:45 uur met inleidingen door Iris Wallenburg en Marina de Lint en met een paneldiscussie onder leiding van Wilma van der Scheer en Tom van der Grinten. Het gedetailleerde programma treft u aan op [www.nvag.nl](http://www.nvag.nl). Locatie: Erasmus Universiteit Rotterdam. Campus Woudestein, Burgemeester Oudlaan 50, 17de etage van het H-gebouw. Rivium zaal H17-02.

### Inschrijven en accreditatie

Stuur een e-mail naar [secretariaat@nvag.nl](mailto:secretariaat@nvag.nl) o.v.v. 'seminar Governance 22 juni 2011' en uw naam, eventueel lidmaatschap en woonplaats. Maak de deelnamekosten over naar rekening 4446342 t.n.v. NVAG te Doetinchem o.v.v. dezelfde gegevens. *Vergeet niet uw naam op de betaling!*

Kosten voor leden De Jonge Orde, netwerk Generation Next en NVAG 100 euro, niet-leden betalen 150 euro. U ontvangt een reactie c.q. een bevestiging. Inschrijving op volgorde van betaling.

Accreditatie voor 4 uur is aangevraagd voor huisartsen en sociaal geneeskundigen.

### Informatie

Voor nadere informatie mail naar [secretariaat@nvag.nl](mailto:secretariaat@nvag.nl), of kijk op [www.nvag.nl/](http://www.nvag.nl/).

## HAweb: testgroepen aan de slag

Vanaf deze maand zijn de eerste huisartsen actief op HAweb, de website van LHV en NHG met een professioneel netwerk en zelf in te richten dashboard.

Deze huisartsen maken deel uit van verschillende testgroepen, zoals de Utrechtse Huisartsen Vereniging, de Dihag en Generation Next. Zij ervaren nu als eersten hoe ze met HAweb veilig online kunnen samenwerken en kennis kunnen delen. Hun bevindingen worden meegenomen voor de livegang van HAweb in het najaar.

### Zelf meedoen

Medewerkers van LHV en NHG gaan zelf ook groepen aanmaken binnen HAweb en huisartsen uitnodigen om al in de testfase mee te doen. Denk bijvoorbeeld aan de BAC-FEZ, de ICT-Adviesraad Midden-Brabant, de Stuurgroep Achterstandsfondsen en de Apotheekhoudende afdeling. Ook het LHV-bestuur gaat online samenwerken en een eigen groep vormen. Projectleider Khing Njoo van het NHG is blij met de testgroepen: 'Al werkende zullen we alle functies van HAweb testen:

samenwerken in groepen op het netwerk, via de wiki samen aan documenten werken en met het dashboard snel en slim voor de huisarts relevante informatie online opzoeken. Ons streven is om in het najaar HAweb voor elk lid van LHV en NHG beschikbaar te hebben.'



Op de hoogte gehouden worden van de voortgang van HAweb? Via [www.haweb.nl](http://www.haweb.nl) kunt u de e-mail updates ontvangen.

