

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Een zomer lang dokter zijn!

Merkt u het ook al? De naderende vakantieperiode? Het lijkt al minder druk op de wegen, en zoals elk jaar rond deze tijd begint het ook minder druk te voelen in het ziekenhuis. Een veelgehoorde verklaring hiervoor: de managers zijn op vakantie! En ja, het helpt ook dat iedereen (inclusief de patiënt en diens familie) wat 'relaxter' oogt. Hoe heerlijk: nauwelijks vergaderingen, geen commissiebijeenkomsten, de mailbox die nu soms zelfs bij te houden is. Gewoon je werk kunnen doen! Dokter kunnen zijn en daarvan niet afgeleid worden. Ondanks het feit dat je collega er niet is, het werk gewoon doorgaat en her en der gaten gevuld moeten worden. Het voelt toch echt anders. Heeft u ook het idee dat zelfs de administratie beter te behappen is?

Toch eigenlijk te gek voor woorden dat artsen en verpleegkundigen het gevoel hebben zoveel meer bij hun eigenlijke werk betrokken te kunnen zijn als het vergadercircuit even stilligt. Jagen we elkaar te veel op? Moet er teveel tegelijk? Dagelijks zoeken we de balans tussen een goede dokter of een goede verpleegkundige zijn en al het bijkomende werk.

Ook als Federatie Medisch Specialisten proberen we om in alle overleggen steeds een evenwicht te vinden tussen wat we zelf willen bereiken, wat 'men' allemaal wil, en wat haalbaar is in de dagelijkse praktijk van de medisch specialist. Dat blijkt geen gemakkelijke opgave! Neem bijvoorbeeld het recentelijk gesloten Hoofdlijnenakkoord voor de medisch-specialistische zorg. We vinden hierin gelukkig veel ingrediënten terug die we zelf ook nastreven

binnen het visiedocument Medisch Specialist 2025, maar (extra) werk brengt het wel met zich mee. Organiseer 'netwerkgeneeskunde' maar eens na een dag op de polikliniek of in de operatiekamer. En ook los van dit akkoord zijn er talloze voorbeelden van 'wat er ook nog moet'. Registreren van implantaten op een manier die tegen ons gevoel ingaat. Invullen van indicatoren. Administratie rondom de opleidingen. Meedenken over die bezuinigingslag in het ziekenhuis. Discussies over niet optimaal ondersteunende epd's en oneigenlijke secretariële taken. Noem maar op.

Op het moment dat u deze uitgave van Medisch Contact ontvangt, is het zomerreces van de Tweede Kamer ingegaan. Ook de parlementariërs zullen blij zijn met de recesperiode omdat ze dan minder zullen vergaderen en tijd hebben om te reflecteren en het land in te gaan. Ik nodig de Kamerleden (en alle andere bestuurlijk betrokkenen in Nederland) uit: denk met ons mee over de vraag of we elkaar echt niet te veel opjagen? Of alles daadwerkelijk tegelijk moet? Hoe we artsen en verpleegkundigen ook praktisch gezien in staat stellen aandacht te hebben voor hun dagelijkse werk, alles 'eromheen', en het uitwerken van wat we naar de toekomst willen bereiken? Zodat ook zij hun werk gezond en veilig kunnen doen. Tevens nodig ik de Kamerleden en andere 'beslissers' uit om daadwerkelijk zij aan zij mee te lopen met een of meer medisch specialisten. We maken u graag deelgenoot van onze wens: om ook buiten de vakantieperiode het gevoel te hebben écht dokter te zijn.

Fijne zomermaanden gewenst.



MARCEL DANIËLS



Het helpt dat iedereen 'relaxter' oogt



Marcel Daniëls
voorzitter Federatie Medisch Specialisten

Artsen en notarissen ontmoeten elkaar op districtsbijeenkomst over wilsverklaringen

Steeds meer mensen stellen bij de notaris een 'levens-testament' op. Vaak zijn daarin ook wilsverklaringen over medische zaken opgenomen. Tijdens een gezamenlijke districtsbijeenkomst praten artsen en notarissen over hoe je samen de wensen van iemand zo goed mogelijk vastlegt.

Er komt een notaris bij de dokter. Of een dokter bij de notaris. Daar lijkt het in ieder geval op in een volle zaal in Rijswijk op donderdagavond 14 juni tijdens de gezamenlijke bijeenkomst van de KNMG-districten en notaris-ringen Rotterdam en Den Haag. Onderwerp van gesprek: de medische wilsverklaring in het levenstestament. Doel van de bijeenkomst is dat notarissen en artsen zich van elkaars rol bewust worden als het gaat om wilsverklaringen rondom het levenseinde. 'We willen voorkomen dat we iets opschrijven waar artsen niets mee kunnen. Want daar is de persoon om wie het allemaal draait niet mee geholpen', zegt Madeleine Hillen van de Koninklijke Notariële Beroepsorganisatie (KNB).

Levenstestament

Steeds meer mensen gaan naar de notaris om in een 'levens-testament' vast te leggen wat er moet gebeuren als ze zelf (tijdelijk) niet meer kunnen handelen. In deze officiële notariële akte staat ook of iemand verklaringen heeft opgesteld over medische zaken, zoals een NPV-Levenswensverklaring, niet-behandelverklaring, euthanasieverzoek of donorcodicil.

Deze vormen een bijlage bij het levenstestament. De notaris helpt bij het nadenken over en het formuleren van keuzes en wensen. Het is ook de taak van de notaris om te controleren of iemand wilsbekwaam is. Bij twijfel daarover raadpleegt de notaris een arts die is aangesloten bij de VIA (Vereniging van Indicerende en Adviserende Artsen). Het is overigens niet noodzakelijk om een notaris in te schakelen, een verklaring die op schrift is gesteld door de persoon zelf, voorzien van datum, plaats en handtekening is voldoende. Wel is het belangrijk dat dokter en patiënt de medische wilsverklaring regelmatig bespreken. Zo weet de dokter wat de wensen zijn en kan hij bespreken of deze realistisch zijn.

Verwachtingen managen

Notarissen hebben een belangrijke rol in het managen van verwachtingen. Mensen kunnen artsen niet via een levenstestament dwingen om handelingen te verrichten die in strijd zijn met de professionele standaard. Een euthanasieverzoek in een levenstestament betekent bijvoorbeeld niet dat iemand daarmee 'euthanasie geregeld heeft'. Daarom is het zo belangrijk dat notarissen doorverwijzen naar de arts. Het is daarnaast de vraag of mensen altijd goed begrijpen wat ze willen vastleggen, stelt een huisarts in de zaal. Hij geeft een voorbeeld uit de praktijk; een patiënt die ervan overtuigd was dat ze op een bepaald moment euthanasie zou willen, zag daarvan af nadat de huisarts had uitgelegd wat euthanasie precies was. De patiënt bleek daar een heel ander beeld van te hebben.

Van elkaars rol bewust

De KNB raadt notarissen dan ook aan om hun cliënten te verwijzen naar een arts, niet alleen om de wilsverklaringen achteraf te bespreken, maar ook om vooraf al in gesprek te gaan over of bepaalde wensen op medisch vlak reëel zijn. 'Dat zal ik zeker doen,' zegt een notaris na afloop van de bijeenkomst. 'Ik vond het een inspirerende discussie. Ik heb als notaris niet de kennis in huis om mijn cliënten heel precies over medische keuzes en wensen te adviseren. Na deze bijeenkomst zal ik mijn cliënten met nog meer kracht adviseren om de conceptversie van het levenstestament met hun huisarts te bespreken. Daardoor groeit de kans dat de wensen van de cliënt daadwerkelijk kunnen worden uitgevoerd.'

knmg

Zie ook:

knmg.nl/spreken-over-levenseinde



Bestuurslid Federatie Medisch Specialisten, tevens fungerend als Voorzitter Raad Wetenschap & Innovatie

De Federatie Medisch Specialisten is de beroepsvereniging voor en door medisch specialisten. Via alle wetenschappelijke verenigingen vertegenwoordigt de Federatie ongeveer 22.000 medisch specialisten. De Federatie streeft naar hoge kwaliteit van zorg, veilige zorg en toegankelijke zorg. Door samenwerken staat de Federatie voor continue verbetering van medisch specialistische zorg voor iedereen die dat nodig heeft.

BESTUUR

Het bestuur van de Federatie bestaat uit zes bestuursleden, waarvan vijf met ieder hun eigen aandachtsgebied en een voorzitter. Bestuursleden worden benoemd door de Algemene Vergadering, het hoogste orgaan van de Federatie waarin alle wetenschappelijke verenigingen zijn vertegenwoordigd.

De (eerste) zittingstermijn van de heer prof. dr. P.P.G. van Benthem (KNO-arts in het LUMC) als bestuurslid van de Federatie, tevens fungerend als voorzitter Raad Wetenschap & Innovatie, verloopt eind 2018. Prof. van Benthem stelt zich herkiesbaar voor een tweede termijn.

BEZOLDIGING

De vacatiegeldregeling is passend bij de functie. De verwachte tijdbesteding is 2-3 dagdelen per week, deels flexibel in te vullen. De benoeming is voor een periode van drie jaar met de mogelijkheid van eenmalige (aansluitende) herbenoeming.

PROCEDURE

Belangstellenden kunnen hun interesse kenbaar maken door via hun wetenschappelijke vereniging een curriculum vitae, motivatiebrief en opgave van nevenwerkzaamheden te sturen naar j.lavue@demedischspecialist.nl t.a.v. voorzitter selectiecommissie.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de algemeen directeur dr. Bart Heesen, MBA (via 06 - 202 476 01). Reageren kan uiterlijk tot en met 12 oktober 2018.

De volledige advertentietekst inclusief profielschets is te vinden op www.demedischspecialist.nl/federatie/vacatures

KNMG-congres

Minderjarigen als patiënt

Ethische en juridische kwesities bij de behandeling van kinderen

- Hoe ga je om met gescheiden ouders die het niet eens zijn?
- Wanneer en waarom meld je kindermishandeling?
- Welke rechten hebben minderjarigen?

Woensdag 21 november 2018
Congreshotel Figi te Zeist

www.knmg.nl/minderjarigen-als-patient

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN



■ CGS ontwerpbesluiten anesthesiologie en plastische chirurgie adviesronde in

De Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie en de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie hebben hun desbetreffende landelijke opleidingsplan voor het specialisme anesthesiologie respectievelijk plastische chirurgie herzien. In dit kader verzochten de wetenschappelijke verenigingen hun specifieke besluiten aan te passen. Dit heeft geleid tot herziening van de specifieke besluiten anesthesiologie en plastische chirurgie. Het CGS heeft op 13 juni beide besluiten als ontwerp vastgesteld.

De besluiten liggen nu voor advies voor aan diverse relevante partijen. Deze partijen hebben daar tot 26 oktober de tijd voor. U kunt de ontwerpbesluiten vinden op de website onder toekomstige regelgeving.

Overige belanghebbenden kunnen hun zienswijze over de voorgenomen wijzigingen schriftelijk kenbaar maken, binnen vier weken na publicatie van deze kennisgeving in Medisch Contact. De schriftelijke zienswijzen of vragen hierover kunnen worden gericht aan de secretaris CGS, mr. M.C.J. Rozijn via cgs@fed.knmg.nl of 088 440 4350.

■ Instemming minister met besluiten College Geneeskundige Specialismen (CGS)

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport stemde op 14 juni in met het Besluit Cardiothoracale chirurgie en het Besluit Heelkunde zoals vastgesteld door het CGS op 15 mei. In de Staatscourant van 25 juni, nr. 34858, is mededeling gedaan van de instemming van de minister met genoemde besluiten. De besluiten treden in werking op 1 juli.

■ Besluiten radiotherapie voor instemming naar minister

Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) heeft op 13 juni 2018 het besluit radiotherapie vastgesteld. Het besluit is gewijzigd naar aanleiding van de herziening van het landelijke opleidingsplan radiotherapie. Tegelijkertijd is het besluit compacter en overzichtelijker gemaakt. Het besluit is inmiddels ter instemming aangeboden aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De beoogde datum van inwerkingtreding voor het besluit is 1 januari 2019.

Het besluit is te vinden op de website van de KNMG knmg.nl/cgs/regelgeving.

■ Verzamelwijzigingsbesluit van het CGS ter instemming naar minister van VWS

Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) heeft in zijn vergadering van 13 juni twee besluiten vastgesteld waarmee diverse besluiten van het college worden gewijzigd. Het betreft een besluit dat enkele besluiten voor specialismen wijzigt en een besluit dat enkele profielbesluiten wijzigt. Het vastgestelde wijzigingsbesluit met betrekking tot de specialismen ligt nu ter instemming voor bij de minister van VWS. De beoogde inwerkingtreedingsdatum van dit besluit is 1 januari 2019.

Het wijzigingsbesluit met betrekking tot de profielen heeft niet de instemming van de minister en is definitief vastgesteld. Dit besluit treedt met terugwerkende kracht in werking op 1 juli. Dit wijzigingsbesluit omvat ook een wijziging van het besluit donorgeneeskunde en het besluit profielen maatschappij en gezondheid; deze wijzigingen treden op 1 januari 2019 in werking.

Het besluit is te vinden op de website van de KNMG knmg.nl/regelgeving.

Politieke aandacht gevraagd voor bijzondere inzet zzp'ers in de zorg



De bijzondere positie van zzp'ers in de zorg moet meer aandacht krijgen. Om dat te bereiken heeft de Landelijke Huisartsen Vereniging, samen met de Federatie Medisch Specialisten, de tandartsenorganisatie KNMT en VvAA, een brief aan de Tweede Kamer gestuurd. De beroepsorganisaties willen betrokken worden bij het vormgeven van de nieuwe zzp-wet.

In de zorg zijn zzp'ers essentieel om de continuïteit en kwaliteit van zorg te waarborgen. Ze vervullen een smeeroliefunctie op het moment dat aanvullende of vervangende capaciteit nodig is. Zowel praktijkhouders als waarnemers zijn gebaat bij flexibiliteit.

Opdrachtrelatie of dienstverband

De Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (DBA) regelt tijdelijke arbeidsrelaties en op basis van deze wet wordt bepaald wanneer tussen zzp'ers en opdrachtgevers sprake is van een opdrachtrelatie dan wel een dienstverband.

Deze wet wordt herzien. Op dit moment geldt een overgangperiode. Het kabinet gebruikt deze periode om met een voorstel te komen voor nieuwe wetgeving. Hoewel gesprekken met veldpartijen plaatsvinden, is de zorg nog onvol-

doende betrokken. En dat is onverstandig, want de beroepsorganisaties signaleren potentiële tegenstrijdigheden tussen de eerste nieuwe wetgeving en zorgspecifieke wetgeving zoals de Wkkgz.

Nadelige gevolgen

Zo moeten ook zzp'ers zich volgens de Wkkgz aan de instellingsregels voor zorgkwaliteit houden. We willen graag voorkomen dat dit onder de nieuwe wet uitgelegd gaat worden als duidend op een gezagsverhouding.

Zo zou dit binnen de huisartsenzorg zeer nadelige gevolgen kunnen hebben voor de huidige samenwerking tussen praktijkhouders en waarnemend huisartsen. Daarnaast willen we ook graag voorkomen dat de administratieve last voor praktijkhouders en waarnemers gaat toenemen als gevolg van de nieuwe wet.

In de gezamenlijke brief benadrukken de zorgorganisaties het belang van zzp'ers in de zorg en vragen zij aan de Tweede Kamer om de minister te vragen zorgorganisaties te betrekken bij de verdere ontwikkeling van de wetgeving. Deze brief is te downloaden op lhv.nl. 

Zzp'ers
hebben
een
smeerolie-
functie

Herregistratie voor langdurig zieke artsen: betere regels komen dichterbij

KNMG, RGS en CGS zijn bezig om de herregistratie voor langdurig zieke artsen beter te regelen. Aanleiding vormt de oproep van de actiegroep Herregistratie Artsen bij Ziekte (HABZ) om de herregistratieregels voor artsen die langdurig ziek zijn, te versoepelen.

De KNMG, het College Geneeskundige Specialismen (CGS) en de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) voerden verschillende gesprekken met de HABZ om ondersteuning te geven en actief mee te denken in oplossingen, ook richting het ministerie van VWS.

In Medisch Contact reageert HABZ-woordvoerder Janet Kist namens het comité verheugd op de aandacht voor en erkenning van de problematiek waar zieke artsen tegen aanlopen bij herregistratie. Zij ziet 'bij de betrokken partijen een duidelijke wil om de regels voor deze groep artsen te verbeteren'. Kist: 'De HABZ blijft zich inzetten voor de belangen van zieke collega's en wij zijn blij dat we dit gezamenlijk kunnen doen met de belanghebbende instanties.'

Meer maatwerk

Ook heeft het CGS een voorgenomen besluit gepubliceerd om het Besluit herregistratie aan te passen. Hierin worden ook de regels voor herintredende specialisten en profielartsen en het volgen van een individueel scholingsprogramma aangepast, zoals besproken met de HABZ. Met deze aanpassingen krijgt de RGS mogelijkheden

in handen om eenvoudiger en gericht maatwerk te leveren.

Vervolg na de zomer

Na de zomer volgt een vervolgoverleg tussen HABZ en VWS over de herregistratie van langdurig zieke basisartsen, waarbij op verzoek van HABZ de RGS zo nodig aansluit. De uitkomsten van dit overleg tussen HABZ en VWS en van de adviesronde van het CGS wacht de KNMG nu eerst af.

Langdurige uitval

Specialisten en profielartsen die nu al langdurig zijn uitgevallen, kunnen contact opnemen met de RGS. Samen kan dan worden bekeken wat tijdig valt te doen om de (her)registratie te behouden. Wij realiseren ons dat de RGS niet de eerste instantie is waar u of uw werkgever aan denkt als u ziek wordt. Toch kan vroegtijdig contact helpen. Op de RGS-webpagina Langdurige uitval en herregistratie leest u hierover meer. knmg.nl

Zie ook knmg.nl/herregistratie

Artsenfederatie KNMG
Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
R.A.C.L. Héman, voorzitter
A. Rühl, algemeen directeur
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 20051, 3502 LB Utrecht
tel. 088 440 4200, info@fed.knmg.nl
knmg.nl



FEDERATIEPARTNERS

Federatie Medisch Specialisten
M.C.G. Daniëls, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 088 505 3434
info@demedischspecialist.nl
demedischspecialist.nl



De Geneeskundestudent
W. Bontje, voorzitter
tel. 088 440 4216
info@degeneeskundestudent.nl
degeneeskundestudent.nl



KAMG
Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid
E. Buiting, voorzitter
R. Duzijn, directeur
tel. 030 303 3662
bureau@kamg.nl, kamg.nl



LAD
Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband
C. Keijzer, voorzitter
C. van den Brekel, directeur
tel. 088 134 4100
bureau@lad.nl, lad.nl



LHV
Landelijke Huisartsen Vereniging
N.A. Kalsbeek, voorzitter
P. van Rooij, algemeen directeur
tel. 030 282 3723
lhv@lhv.nl, lhv.nl



NVAB
Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde
J.G.F. Beens, voorzitter
C. van Vliet, directeur
tel. 030 204 0620
kwaliteitsbureau@nvab-online.nl
nvab-online.nl



NVVG
Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde
R. Kok, voorzitter
M. van Bork, directeur
tel. 030 686 8764
secretariaat@nvvg.nl, nvvg.nl



Verenso
Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde
N.M. Nieuwenhuizen, voorzitter
C.K. Koerhuis, directeur a.i.
tel. 030 227 1910
info@verenso.nl, verenso.nl

