

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Preventie, kerntaak van de arts M&G

Op 21 januari tijdens de Woudschoten-conferentie hebben de huisartsen hun kernwaarden en kerntaken opnieuw vastgesteld, op dezelfde plek waar 60 jaar geleden de basis voor de huidige huisartsenzorg werd gelegd. Heerlijk, dit respect voor de geschiedenis.

Citaat: 'De drie kernwaarden van huisartsenzorg zijn naast medisch generalist: continu, persoonsgericht en gezamenlijk. Focus van de kerntaken ligt op medisch-generalistische zorg en in mindere mate op preventieve zorg. Preventie buiten de spreekkamer – primaire of universele preventie – is geen taak van de huisarts.'

Preventie heeft met vele factoren te maken, die inderdaad nogal eens buiten de invloedssfeer van de huisarts liggen. Oorzaken van ziekten zijn vaak te vinden in de omgeving waar mensen wonen, werken en leren. Sociaal geneeskundigen, zoals artsen maatschappij en gezondheid (arts M&G), richten zich op deze oorzaken en proberen die te beïnvloeden. Met interventies die grote groepen mensen bereiken, met aanpassingen van gemeentelijk of landelijk beleid of de organisatie van de zorg. Zo dragen artsen M&G bij aan de gezondheid van mensen (individueel en collectief). Tot zover past het allemaal als een handschoen. De huisarts zorgt voor de medisch-generalistische zorg in wijk, buurt, dorp of stad, de arts M&G voor de preventieve medische zorg. En samen zorgen we voor de verbinding met de niet-medische zorg in de gemeente.

Grote uitdaging voor de arts M&G is de huidige versnippering in het opleidingsveld. Om arts M&G te worden heb je een bijzondere weg te gaan. Via negen (!) verschillende profielen kun je – als je geluk hebt want niet voor iedereen is plek – instromen in de specialistenopleiding tot arts M&G. De profielopleidingen zijn inmiddels aardig gedateerd en sluiten niet meer aan bij de huidige organisatie van de zorg. De opleiding tot arts M&G gaat dan ook op de schop. Vanaf 2021 leiden we op tot één arts M&G, die veel breder dan nu inzetbaar is in het veld van de preventieve medische zorg. En die samen met de huisarts kan optrekken om de medische zorg in de gemeente – van preventief tot curatief – vorm te geven.

Het nieuwe opleidingsplan voor de arts M&G van de toekomst is klaar. De belangrijkste hobbel die we dit jaar nog moeten nemen is de bekostiging van de opleiding. Waarschijnlijk onvoorstelbaar voor onze collega's huisartsen en klinisch specialisten, maar de opleiding tot arts M&G wordt slechts gedeeltelijk bekostigd vanuit het ministerie van VWS. Een deel wordt betaald door aiossen zelf of hun werkgevers. Maar bekostiging van de integrale opleiding tot arts M&G door VWS gaat er vast wel komen. Want goede preventieve medische zorg dichtbij de burger is broodnodig. De huisarts gaat het er niet bij doen, weten we sinds de Woudschotenconferentie. Verstandig van mijn collega's, want medische preventie is een aparte tak van sport; dé kerntaak van de arts M&G. Gezamenlijk komen we veel verder. Die kernwaarde delen we in ieder geval!

“

ELISE BUITING



De opleiding tot arts M&G gaat op de schop

KAMG

Elise Buiting

arts M&G, voorzitter KAMG

Klantgerichtheid als basis in RGS Jaarplan 2019

Klantgerichtheid speelt in 2019 een grote rol in alle activiteiten, plannen en speerpunten van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). In het nieuwe jaarplan leest u hoe de RGS dat vormgeeft.

Snellere doorlooptijd

Elk jaar neemt de RGS ongeveer 21.000 besluiten op individuele aanvragen. In de afgelopen jaren zijn de doorlooptijden al verminderd. Hiermee verbeterde de RGS het proces voor de 'klant'. In 2019 is het doel dat artsen, specialisten en profielartsen nog soepeler en eenvoudiger hun aanvragen kunnen indienen.

Speerpunten voor 2019

De RGS besteedt in 2019 extra aandacht aan de gevolgen voor artsen van de Brexit voor bijvoorbeeld diploma's en erkenning van gewerkte uren, de gevolgen van beroepsbeper-

kende maatregelen bij herregistratie, herijking van de tarieven en de positionering van de RGS.

Daarnaast heeft de RGS de volgende speerpunten:

- In 2019 worden de instellingsvisitaties RGS onderdeel van onze reguliere werkwijze. Naar verwachting heeft begin 2020 ruim 70 procent van de grotere instellingen (met meer dan tien opleidingen) een instellingsvisitatie gehad.
- In 2019 start de RGS in het verlengde van de instellingsvisitaties ook met het project 'Implementatie van regionale visitaties'
- Het CGS stelt begin 2019 naar verwachting het nieuwe 'Kaderbesluit CGS' vast. Dit stelt onder andere eisen aan het moderniseren van het toezicht op de kwaliteit van de opleidingen. In het 'Project implementatie erkenningenbesluit CGS' werkt de RGS aan een nieuwe erkenningen- en toezichtssystematiek die aansluit op het nieuwe kaderbesluit.
- In 2019 werkt de RGS in diverse projecten aan de openbaarheid van de registers en actualisering van archiveringsbeleid.

Dit en meer leest u in het Jaarplan 2019

Meer informatie

De RGS is verantwoordelijk voor de (her)registratie van geneeskundig specialisten en profielartsen, de registratie bij de opleidingen tot geneeskundig specialist en profielarts en de erkenning van opleiders, opleidingsinrichtingen en opleidingsinstituten. Wilt u meer weten over de RGS? Kijk dan op knmg.nl/rgs. Met vragen kunt u terecht bij rgsbestuur@fed.knmg.nl of 088 440 4364. *knmg*



KNMG ondersteunt verkenning 'patiëntgeheim'



Als patiënten zelf hun medische gegevens beheren, wil de KNMG dat deze goed beschermd zijn. Zeker met het oog op de persoonlijke gezondheidsomgeving (pgo), waarbij patiënten online zelf gegevens beheren en de druk die zij soms ervaren om medische gegevens te delen. Denk aan verzoeken bij het aanvragen van een uitkering of voorziening. De KNMG is benieuwd wat het 'patiëntgeheim' in dat licht kan betekenen. De KNMG ondersteunt dan ook het pleidooi van initiatiefnemer Patiëntenfederatie die een verkenning van het ministerie van VWS wil naar het instellen van een patiëntgeheim.

Verkenning patiëntgeheim

Voor een arts geldt al een medisch beroepsgeheim; patiëntgegevens zijn daardoor goed beschermd. Die gegevens zouden even goed beschermd moeten zijn als patiënten zelf hun gegevens beheren. Nu is dat feitelijk niet zo. In de praktijk zijn patiënten bovendien vaak afhankelijk van maatschappelijke instanties om een voorziening aan te vragen. Daarvoor zullen soms ook medische gegevens moeten worden verstrekt. Belangrijk is dat dit verzoek gebeurt met de nodige

waarborgen én dat er niet meer dan nodig wordt gevraagd voor het beoordelen van de aanvraag. Het verzoek moet proportioneel zijn. De patiënt verdient in zo'n situatie bescherming tegen instanties die hem verzoeken om een afschrift van complete medische dossiers of van zijn pgo. De KNMG is benieuwd wat het patiëntgeheim daarbij kan betekenen. *knmg*

■ Besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten voor instemming naar minister

Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) heeft op 16 januari het gewijzigde besluit geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten vastgesteld. Het besluit is gewijzigd naar aanleiding van de herziening van het landelijke opleidingsplan. Daarnaast 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 februari.

Het besluit is te vinden op website van de KNMG op knmg.nl/ regelgeving onder de kop 'Geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten'.

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN
knmg

Zorgpartijen sturen gezamenlijke brief gegevensuitwisseling

Deze week wordt in de Tweede Kamer een debat gehouden over gegevensuitwisseling in de zorg. Minister Bruins van Medische Zorg en Sport heeft aangegeven regie te pakken op de epd- en ict-problematiek. Waarbij hij in een rap tempo de gegevensuitwisseling in de zorg wil digitaliseren. Medisch specialisten, huisartsen, verpleegkundigen, verzorgenden en ziekenhuizen hebben aan de Tweede Kamer laten weten dit een positieve ontwikkeling te vinden. Uiteindelijk moeten alle acties ervoor zorgen dat patiënten en zorgverleners over alle relevante patiënteninformatie kunnen beschikken op het juiste moment op de juiste plek. De zorgpartijen hebben daarom drie belangrijke aandachtspunten aan de Kamer meegegeven.

Verplichtstelling ict-leveranciers


Minister Bruins komt met een wettelijke verplichting tot elektronische gegevensuitwisseling die bindend is voor zorgprofessionals, zorginstellingen en ict-leveranciers. Maar in de uitvoering van de plannen van de minister wordt er vooral ingezet op verplichtingen in de vorm van kwaliteitsstandaarden en accreditatie bij de zorgaanbieders. De verplichtstelling ligt maar beperkt bij de ict-leveranciers. Dit moet anders. De verplichting moet niet alleen liggen bij de zorgpartijen, maar ook minimaal evenredig

bij de ict-leveranciers. Alleen door een gezamenlijke inspanning van alle betrokken partijen kan resultaat worden neergezet.

Meer focus

Het staat voorop dat zorgprofessionals over alle relevante patiënteninformatie moeten kunnen beschikken, op het juiste moment op de juiste plek. Maar dit kan niet in één keer gerealiseerd worden. Om die reden pleiten wij ervoor om te starten met het aanpakken van zaken die voor alle betrokkenen de grootste impact hebben. Te beginnen met het uitwisselen van een Basisgegevensset Zorg en e-Overdracht, medicatieoverdracht en beeldbeschikbaarheid (bijvoorbeeld röntgenfoto's en CT-scans).

Over de grenzen van regio's

De uitwisseling van gegevens houdt niet op bij de grenzen van de regio – patiënten reizen door het gehele land voor hun zorg. Het is niet wenselijk dat zorginstellingen zich op meerdere infrastructuren moeten aansluiten om hun gegevens met verschillende regio's uit te wisselen. De zorgpartijen hebben dan ook opgeroepen om gegevensuitwisseling over de regio's heen te organiseren. Hiervoor is centrale coördinatie en ondersteuning nodig. 

Problemen met alcohol, medicijnen of drugs? Wij helpen u.

Drinkt of gebruikt u meer dan u zou willen? Wij kunnen u helpen. Met gesprekken of adviezen. En, als u dat wilt, begeleiding naar behandeling.

ABS-artsen

een hulpprogramma van *knmg*

Telefoon: 0900-0168

op werkdagen van 9.30 tot 16.00 uur

E-mail: info@abs-artsen.nl

www.knmg.nl/abs-artsen

CONGRES NETWERKGENEESKUNDE: DE MEDISCH SPECIALIST MET ÉÉN BEEN BUITEN HET ZIEKENHUIS



19
maart
2019

Van: 9.30 tot 17.15 uur
Waar: Mediaplaza, Jaarbeurs
Utrecht

Deelname: €245,-
voor aios €125,-

Accreditatie: aangevraagd bij ABAN,
NVKF, NVKC en NVZA
(5 punten)

Staat u al met één been buiten het ziekenhuis? Steeds vaker behandelen medisch specialisten hun patiënten buiten de muren van het ziekenhuis. Ze maken deel uit van een netwerk rondom de patiënt, waarin zij samenwerken met andere (zorg)professionals zoals huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten en wijkverpleegkundigen.

Tijdens het Congres Netwerkgeneeskunde delen medisch specialisten en andere professionals hun ervaringen. Zij geven u praktische handvatten om zelf aan de slag te gaan met netwerkgeneeskunde, en laten zien wat het u en uw patiënten concreet kan opleveren.

Laat u inspireren door zorgverleners voor wie netwerkgeneeskunde al gemeengoed is geworden. Leer welke vormen van netwerkgeneeskunde mogelijk zijn. Krijg inzicht in de financiering en het resultaat op de lange termijn, en raak gemotiveerd door gesprekken met onze sprekers en andere deelnemers.

Meer informatie en aanmelden:

www.demedischspecialist.nl/congresnetwerkgeneeskunde

Veiling van Pincet en Penseel: 7000 euro voor kinderen met kanker



Beeld van Ineke Vrijlandt, titel 'Behouden vaart'.

Foto van de veiling. v.l.n.r.: medeorganisator Frits Groenevelt, initiatiefnemer Jean-Philippe Nicolai, veilingmeester Ruben Nicolai.

Een liefdadigheidsveiling van het KNMG-gezelschap voor beeldende kunst, Pincet en Penseel, heeft ruim 7000 euro opgebracht. De veiling op 12 januari was georganiseerd ter gelegenheid van de 70ste verjaardag van het gezelschap. Zo'n veertig kunstwerken gingen onder de hamer. De opbrengst komt geheel ten goede aan het Prinses Maxima Centrum voor kinderoncologie in Utrecht, en Villa Joep, een fonds voor wetenschappelijk onderzoek naar de behandeling van neuroblastoom. Televisiepresentator Ruben Nicolai, tevens ambassadeur van Villa Joep, maakte er als veilingmeester een wervelende show van.

Weekend in Zeeland

Belangstellenden kunnen zich inschrijven voor het jaarlijkse voorjaarsweekend van Pincet en Penseel, van 23 t/m 27 mei in Oostkapelle, Zeeland. In een pittoreske omgeving kunt u met eigen materialen, op eigen wijze en in goed gezelschap de beeldende kunst beoefenen. *knmg*

Meer informatie op de website knmg.nl/pincetenpenseel.

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
A. Abdelmoumen, 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
S.J. Booij, 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. 085 048 0000
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
N. Hauet, directeur
tel. 030 227 1910
info@verenso.nl, verenso.nl

