

Balans van een jaar

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.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

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

De term 'het kan verkeren' is zo langzamerhand een tot op de draad versleten cliché geworden. Maar toen ik voor deze laatste column in 2011 mijn laatste bijdrage van 2010 nog eens opsloeg, schoot hij toch meteen door mijn hoofd. In die column sprak ik mijn volste vertrouwen uit in de toen recent benoemde minister en staatssecretaris van VWS. Vertrouwen, omdat zij op één lijn met de LHV zaten met hun plannen om de zorg dichter in de buurt van de patiënt te willen brengen. Ik stelde ronduit optimistisch te zijn over de toekomst van de huisartsenzorg ten behoeve van die patiënten. Want het kabinet wilde investeren in de eerste lijn en werk maken van substitutie. Nu, een jaar later, is er van dat optimisme weinig meer over. Investeren in de eerste lijn bleek vertaald te moeten worden in bezuinigen op de huisartsenzorg. En van substitutie hadden huisartsen al veel eerder werk gemaakt, maar zij kregen daar dit jaar onverbiddelelijk de rekening voor gepresenteerd.

Grote bewondering voor inzet huisartsen

Ik heb daarom grote bewondering voor de beroepsgroep huisartsen die zich, ondanks het zware weer waarin deze verkeert, toch blijft inzetten voor het belang en het welzijn van de patiënt. Dat bleek allereerst al tijdens de grote landelijke huisartsenmanifestatie op 6 oktober in de RAI in Amsterdam. Daar stonden 8000 huisartsen en hun medewerkers op een waardige wijze pal voor hun overtuiging dat de patiënten de dupe worden van de bezuinigingen die de minister heeft aangekondigd. Ik kijk met trots terug op de warmte en de saamhorigheid die tijdens deze bijeenkomst werd uitgestraald.

In een andere context kwam ik diezelfde saamhorigheid recent weer tegen. Tijdens het jaarcongres van het Nederlands Huisartsen

Genootschap (NHG) bogen 2400 huisartsen zich over de vraag hoe zij in de toekomst de (na-)zorg aan ruim 800.000 patiënten met kanker kunnen verlenen. Uit onderzoek blijkt dat patiënten hun huisarts als belangrijke vertrouwenspersoon zien. Ook hier speelden de aanwezigen vol gedrevenheid in op een ontwikkeling in onze samenleving en vertaalden dit naar een gerichte aanpak binnen de patiëntenzorg.

De communicatie met de patiënt staat bij de huisarts voorop. De waan van de dag brengt hem daar niet van af. Die communicatie kreeg letterlijk gestalte toen ik precies een week geleden tijdens de viering van het 65-jarig jubileum van de LHV aan Hare Koninklijke Hoogheid prinses Laurentien het eerste exemplaar mocht overhandigen van de LHV-toolkit 'Omgaan met laaggeletterdheid binnen de huisartsenpraktijk'. De communicatie met deze grote groep patiënten vergt een totaal andere aanpak dan gebruikelijk. Daarom heeft de beroepsgroep ook hier zijn verantwoorde-lijkheid genomen, in het belang van 1,5 miljoen patiënten bij wie niet iedereen dagelijks stilstaat.

Ik durf deze keer tot slot geen vooruitblik te geven op hetgeen het komend jaar ons gaat brengen. Maar ik hoop van ganser harte dat het voor u en uw naasten een geweldig jaar zal zijn.



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
- 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

Basisartsen en profielartsen opgelet! Herregistratie wordt ingevoerd

Op 1 januari 2012 wordt de regeling voor periodieke registratie ingevoerd, zo heeft minister Schippers besloten. Dit betekent dat basisartsen, profielartsen en bepaalde specialisten over vijf jaar voor de eerste keer moeten herregistreren. Doet u dat niet, dan wordt uw inschrijving in het BIG-register tegen die tijd doorgehaald. Bij veel artsen heerst onduidelijkheid. Waar moet u op letten?

Wie moeten herregistreren?

Alle artsen staan ingeschreven in het BIG-register. Specialisten staan daarnaast in een specialistenregister met een eigen herregistratiesysteem. Zo lang u als specialist geregistreerd bent, hoeft u zich niet apart te herregistreren in het BIG-register. Voor wie is het dan wel relevant? Voor basisartsen, profielartsen en specialisten die niet meer voldoen aan de eisen voor herregistratie als specialist.

Wat moet u doen om geregistreerd te blijven?

Op 1 januari 2012 gaat een termijn lopen van vijf jaar. Tegen het einde van die vijf jaar wordt gekeken of u in die periode tenminste 2080 uur werkervaring heeft opgedaan, dat is gemiddeld 8 uur per week. De werkzaamheden mogen niet langer dan twee jaar onderbroken zijn.

Over vijf jaar moet u aantonen dat u voldoende relevante werkervaring hebt opgedaan

Niet alle werkzaamheden tellen mee. Het moet gaan om werk op het gebied van de 'individuele gezondheidszorg'. Dit betekent dat de werkzaamheden gericht moeten zijn op een individuele patiënt en niet op bijvoorbeeld groepen patiënten. Er hoeft niet per se sprake te zijn van rechtstreeks contact met de patiënt. Wel moeten het werk dermate gerelateerd zijn

aan de zorg die betrekking heeft op personen, dat het valt onder de handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg. Ook moet het gaan om werkzaamheden binnen het deskundigheidsgebied van de arts.

Wat als u niet voldoet aan de eisen?

Als u niet aan de eisen voldoet wordt uw registratie in het BIG-register doorgehaald. U mag zich dan geen arts meer noemen en geen medische handelingen verrichten, zoals het voorschrijven van geneesmiddelen. Wel mag u de titel 'arts niet-praktiserend' voeren. Om na een doorhaling weer ingeschreven te worden moet u scholing volgen zodat u weer over de benodigde competenties beschikt.

Praktische uitwerking

Artsen die in een profielregister van de KNMG zijn geregistreerd, zoals jeugdartsen, SEH-artsen en artsen beleid en advies, moeten (in tegenstelling tot specialisten) ook voor het basisberoep herregistreren. Dit betekent een dubbele administratieve last. Om die reden heeft de KNMG aangedrongen op een werkbare oplossing. De minister heeft een praktische oplossing toegezegd. De KNMG vindt namelijk dat profielartsen, net als specialisten, per definitie voldoen aan de eisen voor registratie in het basisberoep. Er is echter nog steeds geen duidelijkheid over de wijze waarop dat zal gebeuren. We houden u op de hoogte.

Wat moet u de komende vijf jaar doen?

Over vijf jaar moet u kunnen aantonen dat u in die periode voldoende relevante werkervaring hebt opgedaan. Dit doet u door het invullen van een eigen verklaring. Steekproefsgewijs worden die verklaringen gecontroleerd. Zit u in de steekproef, dan moet u nader bewijs van uw werkervaring overleggen, bijvoorbeeld een verklaring van uw werkgever. Voor de komende vijf jaar betekent dit dat u, zeker als u wisselende werkgevers of werkplekken heeft, uw werkervaring goed moet bijhouden en documenteren. §

Voor meer informatie kunt u terecht op
www.knmg.nl/dossier/herregistratie



knmg CARRIÈREBEURS 2012



Welke medische vervolgopleiding moet ik kiezen?

Kom naar de grootste medische carrièrebeurs van Nederland en laat je informeren over jouw artsloopbaan.

Mis dit evenement niet en meld je nu aan!

www.knmgcarrierebeurs.nl / www.facebook.com/fed.KNMG
Twitteren over de carrièrebeurs? Gebruik #cbknmg

Zaterdag 31 maart 2012

Van 10.00 tot 17.30 uur
Beatrixgebouw Utrecht



Vanuit Artsennet direct naar digitale poli's en praktijken op MijnZorgnet

Artsen die zijn ingelogd op de portal Artsennet hebben nu direct toegang tot de digitale poli's en praktijken op MijnZorgnet. Hier kunnen zij niet alleen kennis en informatie delen met collega's, maar ook met patiënten.

Artsen hebben in het voorjaar van 2011 in een enquête van Artsennet aangegeven graag digitaal in contact te willen komen met collega's. Een belangrijke voorwaarde is dat dit wel op een veilige manier moet gebeuren. Door samen te werken aan een technische koppeling met MijnZorgnet speelt Artsennet in op deze wens en voorwaarde.

Contact leggen met collega's

Vanuit Artsennet hebben artsen die zijn ingelogd op een van de medische websites uit de portal Artsennet, nu direct toegang tot MijnZorgnet.

Op MijnZorgnet kunnen zij aansluiten bij verschillende digitale poli's en praktijken, of er zelf één opstarten. In deze digitale poli's en praktijken kunnen artsen in contact komen met collega's en kennis en informatie uitwisselen. Op momenten waarop het hen zelf uitkomt.

Interactie met patiënten

Contact leggen met collega's is niet het enige voordeel dat artsen op MijnZorgnet kunnen behalen. MijnZorgnet biedt zorgverleners de mogelijkheid om een-op-een of in groepsverband in contact te komen met patiënten. Artsen profileren zich hiermee niet alleen als patiëntvriendelijk, ze kunnen ook tijd en kosten besparen. Zo kan het online beantwoorden van vragen van (groepen) patiënten het aantal herhalingsconsulten omlaag brengen. Bijkomend voordeel is dat artsen via MijnZorgnet kunnen reageren op patiëntvragen wanneer het hen zelf uitkomt.

Doorontwikkeling

Directe toegang vanuit de portal Artsennet naar MijnZorgnet is een eerste stap naar een volledige koppeling tussen de portal en de digitale poli's en praktijken op MijnZorgnet. De volgende stap is dat artsen op MijnZorgnet ook kunnen inloggen met hun Artsennet-account. Vanuit MijnZorgnet kunnen artsen dan direct door naar Artsennet, zonder opnieuw in te loggen.



Zie: www.artsennet.nl/mijnzorgnet en www.mijnzorgnet.nl

Wesly-cyclus, 12 januari

Ontwikkelingen in de ggz

De ggz is de afgelopen jaren sterk gegroeid en veranderd. Behalve tot meer en betere zorg heeft dit geleid tot sterk gestegen kosten. Het kabinet heeft in de miljoenennota bijna 600 miljoen euro aan bezuinigingen op de ggz opgenomen.

De volgende problematiek komt op de Wesly-middag aan de orde: Welke zorg wordt er in de tweedelijns ggz geboden door de psychiater en andere zorgprofessionals? Als je ziet dat de kosten stijgen, in welke richting zoeken we dan oplossingen? Welke mogelijkheden qua preventie en qua laagdrempelige behandeling zijn er in de eerstelijns ggz? Wat is prestatiebekostiging precies en hoe verschilt het van de huidige bekostigingssystematiek? Welke consequenties kan de invoering ervan hebben?

Programma

- 13.00 uur inleiding
- 13.10 uur Thea Heeren, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, GGZ Centraal
Inzicht in geleverde tweedelijns zorg in de ggz helpt: Routine Outcome Monitoring?
- 14.00 uur Aart-Jan Beekman, GGZ InGeest
Preventie in de ggz w.o. project Prezens

- 14.50 uur pauze
- 15.10 uur Harm Lieverdink, NZa
Invoering Prestatiebekostiging in de ggz
- 16.00 uur afsluiting


Locatie

Zorgverzekeraars Nederland, Sparrenheuvel 16, Zeist (www.zn.nl)

Accreditatie

Voor dit onderdeel van de Wesly-cyclus is accreditatie aangevraagd bij de Stichting ABSG voor het specialisme maatschappij en gezondheid, profielen beleid en advies en indicatie en advies. Competenties: 50% professionaliteit en kwaliteit, 30% medisch handelen, en 20% organisatie en financiering. De bijeenkomst is bedoeld voor VAGZ-leden, NVAG-leden en overige bij de KAMG aangesloten verenigingen, indien er nog plaats is.

Kosten en aanmelding

Voor VAGZ-leden is deelname gratis. Niet-leden betalen 50 euro. U kunt zich aanmelden bij Daan den Ouden: vagz@cantrijn.nl 



Waarde van de huisartsenzorg centraal op LHV-symposium in Ridderzaal

Tijdens het LHV-symposium op vrijdag 2 december ontving Hare Koninklijke Hoogheid Prinses Laurentien de eerste toolkit *Omgaan met Laaggeletterdheid in de huisartsenpraktijk* uit handen van LHV-voorzitter Steven van Eijck.

Een cadeau aan de samenleving en aan uzelf', zo omschreef Prinses Laurentien de toolkit. Als directeur van de Stichting Lezen & Schrijven ziet zij de grote waarde van deze praktische handreiking voor huisartsen om laaggeletterdheid terug te dringen. Er zijn anderhalf miljoen laaggeletterden in Nederland. De huisarts is het vliegwiel om de laaggeletterdheid terug te dringen.

De overhandiging vormde de afsluiting van het symposium dat begon met het portret dat filmmaakster Annemiek Streng maakte van de Nederlandse huisarts. De waarde van de huisartsenzorg stond centraal op het symposium dat de LHV in de Ridderzaal in Den Haag hield ter gelegenheid van haar 65-jarig bestaan.

Handreiking minister

In haar bijdrage benadrukte minister Schippers dat de huisarts de rode draad in het leven van de patiënt is. En de rol van de huisarts wordt steeds belangrijker: 'Ik heb de huisarts hoog zitten.' Zij deed de huisartsen dan ook een handreiking om uit de impasse over de bezuiniging te komen. Door toe te zeggen dat ze werk gaat maken van de financiële ontschotting tussen de tweede en de eerste lijn, nieuwe initiatieven voor samenwerking tussen huisartsenposten en spoedeisende hulp financieel mogelijk te maken en door de pijn van de bezuiniging te verzachten.



v.l.n.r. LHV-bestuurders Bram Stegeman, Paul Habets en Steven van Eijck begroeten minister Edith Schippers Fotografie: Jeroen Poortvliet

Economische discussie

'De stijging van zorgkosten in de toekomst moet worden opgevangen. Dat kan door onder meer betere samenwerking tussen eerste en tweede lijn. We moeten in het zorgaanbod de verantwoordelijkheden herijken.' Dit betoogde hoogleraar zorg dr. Ab Klink in de discussie over de economische waarde



De waarde van de huisartsenzorg stond centraal op het symposium in de Ridderzaal ter gelegenheid van het 65-jarig bestaan van de LHV.




Hare Koninklijke Hoogheid Prinses Laurentien ontvangt de eerste toolkit 'Omgaan met Laaggeletterdheid in de huisartsenpraktijk' uit handen van LHV-voorzitter Steven van Eijck (links).

van de kernwaarden waaraan ook econoom professor mr. Flip de Kam en drs. Martin van Rijn, CEO PGGM deelnamen. Duidelijk is dat de vraag naar zorg zal stijgen door de vergrijzing en de daarmee samenhangende grotere vraag naar zorg. In de optiek van de sprekers kan door samenwerking tussen eerste lijn, tweede lijn, zorgaanbieders en zorgverzekeraars de stijging van de zorgkosten in de hand worden gehouden. Ontschotting is daarbij onontbeerlijk. Maar in de zorg moeten de klassieke waarden van de huisarts centraal blijven staan. Zoals Klink het verwoordde: 'meer care in plaats van cure.'

Maatschappelijke discussie

'Innovatie is niet altijd goed, soms moet men dingen niet te veel willen veranderen maar stabiliteit nastreven. Huisartsen hebben te veel meegedacht en -gedaan met het ministerie. Marktwerving in de zorg is geen goed idee', aldus prof. dr. Margo Trappenburg in de discussie over de maatschappelijke waarden van de kernwaarden. Zij deed dit in een discussie met drs. Leon van Halder, secretaris-generaal Curatieve Zorg bij VWS, prof. dr. Paul Schnabel, directeur Sociaal en Cultureel Planbureau.



Leest u meer over het LHV-symposium op www.lhv.nl. Daar kunt u ook een pdf van de toolkit downloaden. 



Cursussen 2012

Cusus Medisch management in het ziekenhuis

start: 24 januari

In deze cursus van negen dagen komt een aantal belangrijke aspecten van organisatie en beleid in het ziekenhuis aan bod. De cursus is bestemd voor elke medisch specialist die beter thuis wil raken in het medisch management. Thema's die aan bod komen: strategie en beleid, leidinggeven en samenwerken, de organisatie van het ziekenhuis en de rol van de medisch manager, management van de vakgroep c.q. maatschap, personeelsbeleid, financiën, time- en stressmanagement, marketing en communicatie en onderhandelen.

locatie: Utrecht

data: 24 januari, 14 februari, 6 maart, 27 maart, 17 april, 8 mei, 29 mei, 12 juni, 26 juni.

cursusprijs: leden VvAA én OMS (of NVZA): 3500 euro;
niet-leden: 3995 euro

accreditatie: 40 punten (ABAN), 54 punten (ZA)

Cursus medische staf en ziekenhuismanagement

27 en 28 maart

Dit is een compacte cursus van vijf dagdelen met overnachting, die speciaal bestemd is voor (aankomende) stafbestuursleden. De cursus behandelt een aantal belangrijke aspecten van het management van een ziekenhuis, de rol van de medische staf daarin en de besturing van de medische staf. De cursus wordt gegeven door een team van hooggekwalificeerde docenten onder leiding van een ervaren ziekenhuisbestuurder.

locatie: regio Utrecht

data: 27 en 28 maart

cursusprijs: leden VvAA én OMS (of NVZA): 1595 euro;
niet-leden: 1995 euro.

accreditatie: 14 punten (ABAN)



Informatie en inschrijving:

www.academiedischspecialisten.nl



Kwaliteit van zorg centraal bij klankbordgroep VVT

Onlangs vond de eerste bijeenkomst plaats van LAD/FBZ met de klankbordgroep VVT. Deze heeft als doel om leden meer te betrekken bij het voorbereiden van het overleg over de Cao VVT. Al vrij snel werd duidelijk dat de deelnemers veel waarde hechten aan behoud en verbetering van de kwaliteit van zorg in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg. Voor de werknemers is het belangrijk om goed gekwalificeerd te zijn.

Het initiatief van de klankbordgroep VVT komt van LAD/FBZ. Centraal in de bijeenkomsten staat het uitwisselen van kennis en ervaringen die mogelijk een rol kunnen spelen bij het formuleren van de inzet voor de Cao VVT. Dit cao-overleg start in februari 2012.

Imago in de lift

Tijdens de bijeenkomst is besproken welke kwesties van belang zijn in de VVT-sector. Voor werknemers is het belangrijk goed gekwalificeerd te zijn. Een loopbaan in de zorg, met méér plezier in het werk, moet mogelijk zijn.

Voor specialisten ouderengeneeskunde vormen de diensten een probleem. Oudere werknemers hoeven deze niet te verichten, maar door de groter wordende groep ouderen worden de jongeren meer belast. Ook al zit het imago van het beroep in de lift, mede vanwege het verlengen van de opleidingsduur naar drie jaar dreigt een tekort aan specialisten.

Een ander belangrijk onderwerp is de wachtgeldregeling. Werknemers willen dat deze, zeker in tijden van onzekerheid, behouden blijft. De klankbordgroep vindt dat geïnvesteerd moet worden in werknemers om langer gezond aan het werk te kunnen blijven. Daarnaast hecht men aan een reële salarisverhoging en vernieuwing van de reiskostenregeling.

Input voor cao-inzet

De bijeenkomst van de klankbordgroep heeft bruikbare ideeën opgeleverd voor een cao-inzet. LAD/FBZ neemt de input mee bij het formuleren van de gezamenlijke inzet met de andere werknemersorganisaties. Deze inzet wordt op 15 februari uitgewisseld met de werkgever. De klankbordgroep wordt ondertussen op de hoogte gehouden van de voortgang van het cao-overleg. 