

## Grandioos!

### Federatie KNMG

Koninklijke Nederlandsche  
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

‘Ik ben geen huisarts, maar wat was ik het vandaag graag geweest.’ Met die woorden begon ik op donderdag 6 oktober mijn slotwoord op de Landelijke Manifestatie Huisartsenzorg in de RAI in Amsterdam. Want ik was best wel een beetje jaloers op dat enorme gevoel van solidariteit dat achtduizend huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners tijdens die manifestatie tentoonstelden. En bij die achtduizend tel ik direct ook nog alle mensen op die de waarneming op die dag verzorgden, zodat hun collega’s naar Amsterdam konden gaan. Ook dat is solidariteit.

U begrijpt het al; dit wordt niet een gewone column. Geen afgewogen, beleidsmatige standpunten of subtiële voorzetten richting beleidsmakers. Nee, een paar uur na de manifestatie (deze tekst moet op tijd bij Medisch Contact liggen) kan ik alleen maar recht uit mijn hart spreken over de gevoelens die de duizenden in de RAI vandaag bij mij opriepen. Over de kracht waarmee zij tot uiting brachten dat de geplande bezuinigingen op de huisartsenzorg uiteindelijk maar één slachtoffer kennen: de patiënt. Grandioos. En even grandioos was de organisatie van deze dag. Het grootste evenement ooit in huisartsenland zal bij iedereen nog lang nazingen.

En in mijn achterhoofd zingt cabaretier/arts Ernst van der Pasch nog steeds het lied dat hij voor de manifestatie schreef:

*‘Wij zijn de basis  
het fundament  
Wij zijn de dokter  
die iedereen kent*

*Met een luisterend hart  
en een luisterend oor  
Wij zijn de dokter  
die iedereen kent’*



beeld: Karen Vlieger



*Ruim achtduizend aanwezigen  
spreidden een enorme gevoel van solidariteit tentoon*

## 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

## Scoor je levenspunten op tijd!

‘Dokter’, zei de eerstejaars vol overtuiging toen ik vroeg wat ze later wil worden. ‘Dan heb je de goede opleiding gekozen’ antwoordde ik. Erg veel concreter waren haar plannen niet, zo bleek toen we aan de praat raakten. Wat en hoe ze dat dan precies wilde worden? Wat ze behalve studeren nog meer wil doen, om een goede arts te worden? Ze had geen idee.

Vorige maand bezocht de KNMG alle universiteiten voor een kennismaking met de eerstejaars geneeskundestudenten. De ene student was nog enthousiaster dan de ander. De geneeskundestudie was eindelijk begonnen. Tijdens die dagen sprak ik eerstejaars over het ‘in de toekomst arts zijn’. En wat daar nog meer voor nodig is dan colleges en practica. Met die vraag waren de meesten niet bezig in die eerste weken van de studie. En dat terwijl het zo van belang is om tijdig te beginnen met het scoren van je ‘levenspunten’; bezigheden naast je studie die je vormen en op een bepaalde manier (werk)ervaring opleveren.

### Begin op tijd

Vele geneeskundestudenten denken pas tijdens de coschappen na over het bemachtigen van een opleidingsplek. En pas in die laatste jaren van de studie richten ze zich, naast het behalen van studiepunten, op het verzamelen van de juiste levenspunten. Is dat niet een beetje laat? De laatste fase van de studie is de tijd van de coschappen. Dat betekent lange dagen, weekenddiensten in het ziekenhuis en 's avonds in de boeken. Tevens is het de tijd om na te denken over de keuze van een vervolgopleiding en hoe dit past bij je toekomstplaatje. Dit is ook het moment om jezelf te presenteren aan je toekomstige opleider. Wie dan nog moet beginnen met het scoren van levenspunten, is rijkelijk laat. Geheel vermoeid een wetenschappelijk artikel publiceren? Naast je coschappen ook nog in een bestuur fungeren? Nee. Ik denk dat het werken aan die levenspunten veel eerder moet gebeuren.

### De juiste combinatie

Dat je het eerste studiejaar geen idee hebt wat je straks gaat kiezen hoeft geen belemmering te zijn om aan die levenspunten te werken. Mogelijkheden genoeg: een bijbaan in de gezond-

heidszorg, deelnemen in een commissie van de faculteitsvereniging, een organiserende functie bij je sportclub of publiceren in een tijdschrift. Het gaat erom dat je iets doet wat bij je past en wat je inzicht geeft in jouw sterke kanten. Ontdek waar je ambities liggen. Wat je naast de studie moet doen om een oplei-



beeld: Thinkstock

*Het gaat erom dat je iets doet  
wat je inzicht geeft  
in jouw sterke kanten*

dingsplek kno of juist longziekten te bemachtigen, daar kan ik het antwoord niet op geven. Het gaat om de combinatie van wat je naast je studie hebt gedaan, je motivatie en je persoonlijkheid. Soms ben je op papier de beste, maar kiest de opleider toch iemand anders. Waarom? Tja, dat zijn de persoonlijke redenen van een opleider. Een standaardrecept voor de juiste levenspunten is niet te geven.

### Gemotiveerde artsen

Opleiders én patiënten willen gemotiveerde artsen die vol overtuiging kiezen en die dat kunnen laten zien. Het gaat er niet alleen maar om dat je een wetenschappelijke artikel geschreven hebt. Het gaat erom dat je die dingen hebt gedaan die jou dat beetje extra geven en waarom jij de beste bent voor die opleidingsplek!

De strijd onder de (bijna) afgestudeerde basisartsen om een felbegeerde opleidingsplek is groot. Dat zal zo blijven. Dus scoor je levenspunten op tijd en vergroot je kansen. §

Sophie Querido,  
beleidsmedewerker KNMG studenten- en loopbaan-  
beleid

### e-Health en informed consent

**VRAAG** Heeft u in juridische zin voldaan aan de informatieplicht als u een patiënt via de website van het ziekenhuis voorlicht over een operatie? En (wat) mag u per e-mail communiceren met patiënten?

#### Informed consent via het web

*Het informeren van een patiënt over diens ziekte en behandeling gebeurt vooral in de spreekkamer. Maar zou je in deze moderne tijd kunnen overgaan naar digitale informatieoverdracht en je patiënt uitsluitend online informeren?*

Niet altijd, zoals een ooglaserkliniek ervoer toen het in maart 2011 een waarschuwing kreeg van het Regionaal Tuchtcollege Amsterdam (MC 37/2011: 2226). De patiënt hoefde geen 'genoegen te nemen met alleen (louter algemene) informatie over de behandeling en de daaraan verbonden risico's die (hoofdzakelijk) op de website te vinden is'. Volgens de rechtspraak mag je niet volstaan met online informatie als:

1. het onderzoek of de behandeling ingrijpend is,
2. de behandeling experimenteel of niet-regulier is,
3. de behandeling niet medisch noodzakelijk is,
4. de ernst en frequentie van de risico's en gevolgen hoog zijn,
5. relevante omstandigheden aan de kant van de patiënt het risico kunnen vergroten,
6. de patiënt een duidelijke eigen mening of vragen heeft.

Bij de ooglaserkliniek betrof het een ingrijpende behandeling, waarbij uitvoeriger informatie moest worden verstrekt (zie punt 1). Bovendien was het mogelijke gebruik van Mytomicine niet onomstreden wat ook een verzwarende factor was van de informatieplicht betekende (zie punt 2). De ooglaserkliniek had de patiënt dan ook aanvullend mondeling moeten informeren. Bij een standaardgreep bij een patiënt zonder bijzonderheden kan een arts gerichte informatie op een website als belangrijkste informatiebron gebruiken. Maar dit ontslaat hem niet van de plicht om bij een volgend consult na te gaan of de patiënt de informatie heeft begrepen. En uiteraard moet dan (tenminste) mondeling om toestemming (consent) voor de behandeling worden gevraagd.

#### Communiceren per e-mail

*Een andere vraag: mag je de patiënt vragen laten mailen? En mag je hem zijn bloedsuikerwaarden of gewicht laten doormailen? Of zelf de uitslag van een onderzoek mailen naar een patiënt? Het is wel duidelijk dat dit niet via openbare sociale media zoals Twitter of Facebook kan, maar mag het wel via e-mail?*

Ook communicatie per e-mail is niet zonder juridische risico's. Wie is bijvoorbeeld de ontvanger van de gegevens als informatie wordt gestuurd naar 'piet\_en\_riet@hotmail.com'? Het risico bestaat dat de informatie bij een ander dan de patiënt terecht komt en dat betekent een doorbreking van het beroepsgeheim. Als de patiënt instemt met verzending naar dat e-mailadres ligt dit wellicht iets minder gevoelig, maar dan nog is communicatie via het openbare internet niet veilig.

Beter is het, zeker als het privacygevoelige informatie betreft, als berichten worden uitgewisseld met een patiënt in een beveiligde communicatie-omgeving. Denk aan het gebruik van patiëntenportalen, zoals MijnUMCG (UMC Groningen), Horizon Patiëntportaal, (OLVG Amsterdam), Mijngezondheid.net (huisartsen en apotheken in onder andere Almere en Dillenburg) of de Digitale IVF Poli (UMC St Radboud Nijmegen). Patiënten communiceren daar in een beveiligde omgeving online met hun hulpverleners of delen op andere wijze informatie en het is vaak mogelijk om via een patiëntportaal afspraken te maken, de eigen medische gegevens in te zien of meetwaarden door te geven. §



Dit artikel met verwijzingen naar meer informatie vindt u op [www.knmg.nl/praktijkdilemma/ehealth-informed-consent](http://www.knmg.nl/praktijkdilemma/ehealth-informed-consent)



#### Vraag? KNMG Artseninfolijn

De KNMG Artseninfolijn adviseert artsen over juridische, medisch-ethische en loopbaanvragen. Voor KNMG-leden is dit een gratis service.



Kijk op [www.knmg.nl/faq](http://www.knmg.nl/faq) voor veelgestelde vragen, of bel naar 030 2823 322. U kunt ook mailen naar: [artseninfolijn@fed.knmg.nl](mailto:artseninfolijn@fed.knmg.nl).

 Artseninfolijn



Langetermijnvisie KNMG op toekomstige zorg

## Met het oog op de toekomst

District Den Haag

Meer kwaliteit voor minder geld? Geconcentreerde zorg? Budgetafspraken per regio? Minder subspecialisten opleiden? De tijd is rijp voor een toekomstvisie op de gezondheidszorg, vindt KNMG-voorzitter Arie Nieuwenhuijzen Kruseman. 'Want de zorgvraag groeit en de kosten exploderen. Juist artsen moeten meedenken over oplossingen.' De KNMG-voorzitter gaat daarom het land in om zijn toekomstvisie met u te bespreken. Op 8 november gebeurt dat bij KNMG-District Den Haag. Kom ook en discussieer mee. Uw mening telt!

**Locatie:** Carlton Ambassador Hotel, Den Haag

**Tijd:** 20.00-22.15 uur

**Aanmelden:** [districten@fed.knmg.nl](mailto:districten@fed.knmg.nl) o.v.v. naam, specialisatie en BIG-nummer



Kijk op [www.knmg.nl/toekomstvisie](http://www.knmg.nl/toekomstvisie) voor het concept visiedocument en andere districtsbijeenkomsten over dit thema. §

## PRIKKELS IN HET PRATEN VOORBIJ! PREVENTIE

Minder drinken, niet roken, gezond eten en meer bewegen. We weten het wel. Toch levert alle aandacht voor ongezonde leefgewoonten en een ongezonde leef- en werkomgeving te weinig op. Hoe moet het dan? Welke prikkels werken echt? Wat is er nodig om die prikkels door te voeren? Tijd voor actie! Praat mee tijdens de conferentie PRIKKELS IN PREVENTIE.

Met een inleiding van Paul Schnabel.  
Dagvoorzitter: Arie Nieuwenhuijzen Kruseman.

Met concrete prikkels voor alle partijen het preventiebeleid aanscherpen, dat is het doel van deze conferentie. Praat mee met artsen, paramedici, overheden, levensmiddelen-industrie, retailers, verzekeraars, werkgevers, bouwsector, onderwijs, maatschappelijke organisaties en meer. Of lever uw eigen bijdrage in 1 van de 9 workshops.

Het aantal plaatsen is beperkt, schrijf u tijdig in via [www.knmg.nl/prikkelsinpreventie](http://www.knmg.nl/prikkelsinpreventie).

Accreditatie ABAN: 5 punten.

Heeft u vragen? KNMG Congresbureau: [congresbureau@fed.knmg.nl](mailto:congresbureau@fed.knmg.nl) of (030) 28 23 203.

**CONFERENTIE 1 NOVEMBER 2011**  
**DOMUS MEDICA UTRECHT** 13.00 – 17.30 UUR

## Werkgeversorganisatie GGZ Nederland doet eindbod Cao GGZ



Op 3 oktober heeft GGZ Nederland een eindbod neergelegd bij de werknemersorganisaties, waaronder LAD/FBZ, voor een nieuwe Cao GGZ 2011-2013. Hoewel LAD/FBZ in het kader van de komende forse bezuinigingen in de ggz niet ontevreden is over het eindbod, houdt het ook niet over.

In het *Eindbod Cao GGZ 2011-2013* stelt GGZ Nederland een cao-looptijd voor van 22 maanden: van 1 maart 2011 tot 1 januari 2013. Gedurende de looptijd geldt een salarisverhoging van in totaal 3,25 procent. Hiervan is 0,5 procent eenmalig.

Voor de aiossen wordt de salarisschaal per 1 januari 2012 uitgebreid met drie periodieken. Daarmee wordt automatisch de salarisgarantieregeling uitgebreid.

De reiskostenvergoeding wordt verbeterd door de eigen bijdrage woon-werkverkeer per 1 januari 2012 te halveren naar 21,65 euro per maand. Vanaf dezelfde datum wordt de reiskostenvergoeding voor dienstreizen met 0,02 euro verhoogd naar 0,36 euro per kilometer.

### Persoonlijk budget en salarisschaal medisch specialisten

GGZ Nederland stelde in het cao-overleg vele verslechtingen voor, waaronder voor de medisch specialist. Een van deze verslechtingen is – tot grote ontevredenheid van LAD/FBZ –

het maximeren van het persoonlijk budget voor medisch specialisten met ingang van 1 januari 2012 op een contracts-omvang van 36 uur. Dit betekent een verslechting voor medisch specialisten met een dienstverband van meer dan 36 uur.

Daar staat wel tegenover dat een andere verslechting is tegengehouden, namelijk het opnemen van extra tussentreden in de AMS-salarisschaal voor medisch specialisten. Hierdoor zou het eind van de schaal pas drie jaar later worden bereikt dan nu het geval is.

### Wachtgeldregeling en sociaal plan

Andere verslechtingen die van tafel zijn, zijn verruiming van de maximale duur van (nacht-)diensten en het aanpassen van de wachtgeldregeling. Ook blijft de werkgever verplicht om bij onderhandelingen op instellingsniveau over een sociaal plan een regeling op te nemen over de wijze waarop het salarispectief van de werknemer behouden blijft. Zeker met het oog op de bezuinigingen zal dit hoogst waarschijnlijk een rol gaan spelen in het overleg over de sociale plannen in de instellingen vanaf 2012. LAD



Kijk op [artsennet.nl/lad](http://artsennet.nl/lad) voor het volledige 'Eindbod Cao GGZ 2011-2013'.


## Doorvertaling Cao Ziekenhuizen naar AMS per direct doorgevoerd voor medisch specialisten

De LAD en de OMS hebben op 4 oktober met de NVZ vereniging van ziekenhuizen de situatie over de arbeidsvoorwaarden van medisch specialisten in de AMS-regeling besproken. Het overleg is vlotgetrokken! Eind april bij het cao-akkoord voor de ziekenhuizen hadden werkgevers nog het standpunt dat de salarisverhoging niet automatisch doorgevoerd zou worden naar de AMS, de arbeidsvoorwaardenregeling voor medisch specialisten in dienstverband. De LAD en de OMS maakten zich er sterk voor dat dit wel zou gebeuren. In afwachting daarvan wilden de LAD en de OMS niet eerder overleggen over vernieuwing van de AMS.

**D**e achterban reageerde positief op onze insteek; eerst de verhoging toepassen en dan verder praten. In het gesprek met de NVZ kwam uiteindelijk de toezegging. Ook voor de medisch specialisten wordt nu snel de salarisaanpassing toegepast, en wel met terugwerkende kracht per 1 juli. Hiermee ontstaat ook ruimte voor een akkoord over doorvertaling van de (andere) cao-afspraken naar de AMS-regeling. 'Nu kunnen we ons gaan richten op waar het uiteindelijk toch over moet gaan, een betere AMS', aldus LAD-directeur Caroline van den

Brekel namens de onderhandelingsdelegatie. 'Ook medisch specialisten hebben recht op de cao-verhoging. Dat is nu eindelijk gerealiseerd', vult OMS-onderhandelaar Dick Hamaker aan. En zo werd 4 oktober 2011 óók AMS-dag.

### Onderhandelingen

We beraden ons hoe we de AMS-onderhandelingen kunnen ingaan en met welke voorstellen. Daarvoor is de input van de medisch specialisten in de algemene ziekenhuizen onverminderd nodig! Voordat de LAD en de OMS daadwerkelijk met de NVZ gaan onderhandelen over modernisering van de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialist in dienstverband, organiseren we bijeenkomsten voor de specialisten om met ons de discussie te voeren hoe de AMS het best toekomstbestendig vorm kan worden gegeven. Naar verwachting gebeurt dit eind 2011/ begin 2012. 



*Reacties, suggesties en voorstellen blijven welkom via bureau@lad-info.nl of kdvd@orde.nl. U kunt zich ook aanmelden voor de speciale AMS-groepen van LAD en OMS op LinkedIn. Ga hiervoor naar onze homepages: [www.artsennet.nl/lad](http://www.artsennet.nl/lad) of [www.orde.nl](http://www.orde.nl).*

## 'Geen bezuiniging, maar ga voor kwaliteit'




Op donderdag 6 oktober waren we met achtduizend huisartsen, praktijkondersteuners en doktersassistenten in de RAI Amsterdam. De manifestatie liet zien hoe de kernwaarden van de huisartsenzorg onder druk komen te staan als gevolg van de aangekondigde bezuinigingen en maatregelen. Een van de indrukwekkende toespraken kwam van Henriëtte van der Horst, hoogleraar Huisartsgeneeskunde VUmc.

**'E**en land met een sterke eerste lijn heeft een goede gezondheidszorg en zijn inwoners varen daar wel bij.' Met deze verwijzing naar de Amerikaanse hoogleraar Barbara Starfield, start Henriëtte van der Horst haar inleiding. Daarbij letterlijk in de rug gedekt door vertegenwoordigers van het Interfacultair Overleg Huisartsgeneeskunde (IOH). De minister slaat in haar ogen dan ook de plank mis als zij bezuinigt op de eerste lijn. 'Dan ontstaat in dat land onrust, omdat de kwaliteit van zorg steeds meer onder druk komt te staan', aldus Van der Horst. 'Barbara Starfield heeft onomstotelijk aangetoond dat de eerste lijn van levensbelang is voor een goede gezondheidszorg. Haar onderzoek naar de impact van eerstelijnszorg op de gezondheidsstatus van de populatie en de kosten van de gezond-



Prof. dr. Henriëtte van der Horst, hoogleraar Huisartsgeneeskunde VUmc, spreekt tijdens de manifestatie namens de hoogleraren Huisartsgeneeskunde in Nederland.

heidszorg liggen aan de basis van het Gezondheidsraadadvies over de toekomst van de eerstelijnszorg uit 2004. De Gezondheidsraad stelt daarin dat een goed functionerende eerste lijn in staat is om het merendeel van de gezondheidsproblemen adequaat te diagnosticeren en te behandelen. Een sterke eerste lijn is effectief en doelmatig. Wij willen wonen in een land met goede gezondheidszorg en dus een sterke eerste lijn. Bezuinigt dus niet op de huisartsenzorg; ga voor kwaliteit.' 



*Lees alles over de manifestatie van 6 oktober en de bezuiniging op de huisartsenzorg op [www.lhv.nl](http://www.lhv.nl).*

## Drie genomineerden voor Opleidingsprijs 2011


Dit jaar wordt voor de derde keer de Opleidingsprijs uitgereikt aan de beste opleider tot medisch specialist. Het doel van de prijs is om kwalitatief goede opleidingen te onderscheiden en te belonen. Een goede opleiding is dé opleiding die past in de huidige tijdgeest van prikkelend onderwijs, een veilig opleidingsklimaat en goede arbeidsvoorwaarden. De prijs wordt uitgereikt op de aiosdag van zaterdag 5 november.

**D**it jaar zijn dr. C.F. van Dijke, opleider radiologie in het Medisch Centrum Alkmaar, dr. C. Keijzer, opleider anesthesiologie in het AMC en mevrouw prof. dr. D.D.M. Braat, opleider obstetrie en gynaecologie in het UMC St Radboud de drie genomineerden. In 2009 werd de prijs gewonnen door opleider dr. R. Pierik, chirurg in de Isala klinieken in Zwolle. In 2010 ging de prijs naar dr. P. Netten, internist in het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

### Initiatief

De prijs is geïnitieerd door De Jonge Orde en de LVAG en wordt ondersteund door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de KNMG en de Orde van Medisch Specialisten.



De Jonge Orde en de LVAG willen, door het toekennen van de jaarlijkse Opleidingsprijs, een positief signaal afgeven aan opleiders die veel tijd en energie steken in het waarborgen van een kwalitatief goede opleiding. De organisaties hopen dat het andere opleiders stimuleert om de kwaliteit van de opleidingen in het algemeen te verhogen. De prijs bestaat uit een geldbedrag van 10.000 euro, te besteden aan verbetering van de opleiding. 

## Verslavingszorg vanuit sociaal-geneeskundig perspectief



De NVAG organiseert op donderdag 3 november een themamiddag van 14.00-17.20 uur in Zutphen, in de Henriëtte Hartsen Kliniek, Piet Heinstraat 27.

**W**ij willen u graag laten kennismaken met de maatschappelijke aspecten van de verslavingszorg.

Allereerst leidt Geert Schuthof, psychiater, u van de voordeur via de diagnostiek naar behandelmogelijkheden. Vervolgens zal Ben Grijzen de visie van Tactus Verslavingszorg op maatschappelijk ondernemen binnen de verslavingszorg uit de doeken doen en daarna zal Albert Versteegde u de visie van de regionale zorgverzekeraar vertellen.


Onze gastheer, Tactus Verslavingszorg, heeft zowel poliklinische als klinische behandelunits. Tevens heeft Tactus een afdeling preventie en een afdeling forensische verslavingszorg.

### Kosten en accreditatie

Deelname aan de themamiddag is voor leden 35 euro, niet-leden betalen 50 euro. Studenten krijgen 50 procent korting. Voor deze themamiddag is accreditatie aangevraagd bij de ABAN.

### Aanmelding

Niet-leden kunnen zich opgeven via de website [www.nvag.nl/formulieren/17/](http://www.nvag.nl/formulieren/17/). (Uitsluitend voor diegenen die geen gebruik kunnen maken van de inschrijvings- en betalingsmogelijkheid via onze website: u kunt zich inschrijven door een e-mail te sturen naar [secretariaat@nvag.nl](mailto:secretariaat@nvag.nl). Graag vermelden: naam en voorletters, BIG-nummer.)

Het verschuldigde bedrag dient u vóór 15 oktober over te maken op rekening 44.46.342 t.n.v. NVAG, Doetinchem, onder vermelding van themabijeenkomst 3 november 2011 en uw naam en voorletters (alleen een vermelding van de organisatie-naam is onvoldoende). 

### www.NVAG.nl

De NVAG is de beroepsvereniging voor artsen Beleid, Management en (sociaal-geneeskundig) Onderzoek (artsen BMO). De NVAG werd opgericht in 1980 en is lid van de KAMG, de Koepel van Artsen werkzaam in het domein Maatschappij en Gezondheid.

Secretariaat NVAG: Suzanne Schrijvers, postbus 8003, 3503 RA Utrecht, e-mail: [secretariaat@nvag.nl](mailto:secretariaat@nvag.nl), telefoon 030 6868 774.