

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Leeftijdsebewust?

Als dit nummer van Medisch Contact bij u op de mat valt, zijn de onderhandelingen voor een nieuwe Cao UMC net gestart. Doorgaans verloopt de aanloop naar een cao-proces redelijk 'geruisloos', maar daarvan was in dit geval geen sprake. De inzet van werkgeversorganisatie NFU, waarin wordt voorgesteld de leeftijdsgrens voor nachtdiensten te verhogen, leidde tot zo veel negatieve reacties, dat snel duidelijk was dat dit een belangrijk onderwerp wordt in de onderhandelingen. Ook voor ons.

Nou vind ik het niet chique om een discussie via de media te voeren voordat de onderhandelingen überhaupt zijn gestart. Maar nu diverse partijen toch al hun mening hebben geventileerd, vind ik het gelegitimeerd om op deze plaats te melden hoe wij als LAD in deze discussie staan. Eerst de feiten: de leeftijdsgrens voor het draaien van avond- en nachtdiensten in de academische ziekenhuizen ligt bij 57 jaar en voor academisch medisch specialisten bij 60 jaar (dit laatste omdat specialisten op latere leeftijd beginnen met werken). De NFU wil die grens nu oprekken, omdat er een steeds groter beroep wordt gedaan op een kleiner wordende groep jonge werknemers. In het geval van de academisch medisch specialisten spreekt de NFU over een leeftijdsgrens van drie jaar vóór de AOW-gerechtigde leeftijd; voor de overige beroepsgroepen laat ze die grens nog in het midden. Dit betekent dat een academisch specialist die nu 59 is, straks tot z'n 64ste nachtdiensten moet draaien.

Natuurlijk kan niemand tegen het streven zijn om oog te hebben voor jonge werknemers. Maar als dat gebeurt zonder een integrale visie op leeftijdsfasebewust personeelsbeleid, dan

ben je bij ons aan het verkeerde adres. Laat ik duidelijk zijn: die leeftijdsgrens is niet een 'leuk extraatje' voor ouderen, maar is er met een reden. Diverse onderzoeken wijzen uit dat nachtdiensten een wissel trekken op je fysieke gemoedstoestand. Hoe ouder je wordt, hoe moeizamer je herstelt van een nachtdienst. Als je die leeftijdsgrens rücksichtslos van het ene op het andere moment verhoogt, worden jonge werknemers misschien tegemoetgekomen, maar wat heb je daaraan als het ziekteverzuim onder oudere werknemers vervolgens toeneemt?

Betekent dit dat wij als LAD geen oog hebben voor de dilemma's waar de jonge generatie tegenaan loopt? Nee, natuurlijk hebben we dat wel! Sterker nog, in onze inzet, die we samen met de andere werknemersorganisaties hebben opgesteld, pleiten we niet voor niets voor een generatiebeleid. Daarin moet worden ingespeeld op de behoeften van werknemers per levensfase en worden gekeken hoe je invulling geeft aan gezond en veilig werken.

Ik vind het flauw om te doen alsof jongeren nu de dupe worden van een voordeeltje waar ouderen van genieten, want de scheve leeftijdsopbouw in umc's speelt al veel langer, net als de hoge werkdruk waar vrijwel iedere beroepsgroep mee te maken heeft. Het getuigt van goed werkgeverschap als je daar een strategische, duurzame en vooral ook integrale visie op ontwikkelt waar alle generaties wel bij varen. Wij gaan daar de komende tijd heel graag over in gesprek met de NFU!

“

CHRISTIAAN KEIJZER



Die leeftijds-grens is geen 'leuk extraatje' voor ouderen



Christiaan Keijzer
voorzitter LAD

Praktijkdilemma

Veelgestelde vragen aan de KNMG Artseninfolijn

Moet ik ingaan op het verzoek van een verzekeraar om informatie over een overleden patiënt?

CASUS

Een levensverzekeraar vermoedt dat één van mijn patiënten fraude heeft gepleegd. Hij zou kort voor zijn overlijden een hoge levensverzekering hebben afgesloten en daarbij hebben aangegeven dat hij in goede gezondheid verkeerde. Nu vraagt de levensverzekeraar aan mij, als voormalig behandelend arts, of dit klopt. Moet ik de verzekeraar informatie over deze patiënt geven?



GETTY IMAGES

ADVIES

Dat hangt af van de status van de beoordeling door de verzekeraar. U hoeft pas informatie over de doodsoorzaak te verstrekken nádat de verzekeraar heeft besloten om al dan niet tot uitkering over te gaan.

TOELICHTING

In de KNMG-Richtlijn 'Omgaan met medische gegevens' (2010) is opgenomen dat artsen informatie over de doodsoorzaak van een patiënt alleen voor statistische doeleinden aan verzekeringsmaatschappijen verstrekken. Dit voorkomt dat de verzekeraar de informatie gebruikt bij het beoordelen of er wel of geen recht is op uitkering. Is dat (nog) onduidelijk, dan luidt het advies om pas informatie over de doodsoorzaak te verstrekken nadat het besluit is genomen om wel of niet uit te keren.

TOETSINGSCOMMISSIE

Levensverzekeraars kunnen vermoedens van fraude voorleggen aan de Toetsingscommissie Gezondheidsgegevens. Het gaat over verzekeringsfraude waarbij de verzekerde, bij het afsluiten van een levensverzekering, bekende en relevante informatie over zijn gezondheid heeft verzwegen. De toetsingscommissie Gezondheidsgegevens onderzoekt alle gevallen van overlijden die plaatsvinden binnen twee jaar na het afsluiten of wijzigen van een levensverzekering, als de levensverzekeraar concrete aanwijzingen heeft voor fraude. De toetsingscommissie kan ook onderzoek doen naar gevallen van overlijden langer dan twee jaar na afsluiting of wijziging van een levensverzekering, maar dan gelden zwaardere criteria.

VERZOEK TOETSINGSCOMMISSIE GEZONDHEIDSGEGEVENS

Zijn er volgens de toetsingscommissie inder-

daad aanwijzingen voor fraude, dan vraagt de arts in de commissie informatie op bij de behandelend arts. Het gaat dan om informatie over de gezondheidstoestand van de patiënt bij het afsluiten of wijzigen van de levensverzekering. Deze gegevens zijn relevant voor de risico-inschatting door de verzekeraar. De KNMG adviseert artsen om te voldoen aan het verzoek van de arts uit de Toetsingscommissie. U bent hiertoe echter niet verplicht. Als arts heeft u geen plicht tot doorbreking van uw geheimhouding en mag u weigeren om de informatie te verstrekken.

VERZOEK MET MACHTIGING VAN PATIËNT OF FAMILIE

Soms wil een levensverzekeraar zijn verzoek kracht bijzetten met een machtiging voor het verstrekken van informatie over de patiënt. Deze machtiging kan bijvoorbeeld ondertekend zijn door de patiënt, voor zijn overlijden of door

zijn nabestaanden. De KNMG raadt artsen af, ondanks een eventuele machtiging, om dan in te gaan op het verzoek om informatie over de doodsoorzaak, maar in plaats hiervan de levensverzekeraar door te verwijzen naar de Toetsingscommissie Gezondheidsgegevens. *knmg*

Vraag? KNMG Artseninflijn

Bent u arts en lid van een van de federatiepartners van de KNMG, dan kunt u met vragen op ethisch en gezondheidsrechtelijk (juridisch) terrein kosteloos advies krijgen van de KNMG Artseninflijn. Van maandag t/m vrijdag tussen 9.30 en 16.00 uur telefonisch bereikbaar via 088 440 4242. Alle praktijkdilemma's vindt u op knmg.nl/praktijkdilemma.

Pincet en Penseel in Zeeland en Toscane

Het KNMG-gezelschap Pincet en Penseel nodigt KNMG-leden ook in 2018 uit om deel te nemen aan het voorjaarsweekend in mei in Oostkapelle in Zeeland en de Toscane-week in september. In een sfeervolle omgeving beoefenen we gezamenlijk de beeldende kunst. Ieder werkt op zijn/haar eigen wijze, met eigen materialen, als beginner of gevorderde, dat maakt niet uit. Elke arts die lid is van de KNMG (of dat wil worden) kan meedoen, terwijl partner en andere dierbaren van harte welkom zijn.

Heeft u belangstelling, wilt u zich opgeven of eerst meer weten? Kijk op knmg.nl/pincetenpenseel. *knmg*

Het voorjaarsweekend is van 24 t/m 28 mei.
contact: ragnhild@vrijaldenhoven-haitsma.nl.

De Toscane-week is van 5 t/m 13 september.
contact: j.c.verhoeff@planet.nl



KNMG roept op tot vrijlating bestuur Turkse artsenorganisatie

Het voltallige bestuur van de Turkse artsenvereniging TTB is gearresteerd vanwege zijn kritische verklaring over de militaire operatie van Turkije in Noord-Syrië tegen de Koerden. De KNMG bekritiseert deze arrestatie samen met vele andere artsensorganisaties, ook in gezamenlijk verband via de Europese CPME en internationale WMA, en roept op tot vrijlating.



In de vorig weekend uitgebrachte verklaring noemde de TTB oorlog 'een probleem van volksgezondheid vanwege de onherstelbare schade die wordt aangericht'. In de verklaring staat: 'As members of a profession who have taken oath to save lives we constantly keep in mind our first and foremost duty to defend life and commit to maintain the environment of peace.'

De verklaring eindigt met: 'Nee tegen oorlog. Vrede nu meteen'.

Zowel de Europese koepel van artsens-

organisaties CPME als de internationale WMA veroordelen de arrestatie, waar de KNMG zich nadrukkelijk bij aansluit. Turkse artsen hebben, net als alle andere artsen, de plicht om op te komen voor naleving van mensenrechten en te wijzen op de gezondheidsrisico's van oorlog en gewapende conflicten. Een aanklacht en de arrestatie zijn oneigenlijke middelen om deze stem te smoren. *knmg*

knmg ARTSEN
INFOLIJN

Gescheiden ouders en recht op medische informatie, hoe zit dat?

knmg.nl/artseninfolijn of bel 088 - 440 42 42



knmg

Weet wat mag en wat móet

Actueel Gezondheidsrecht
dé nieuwsselectie voor artsen
over wet-, regelgeving en
rechtspraak

Informatie en aanmelden

www.knmg.nl/actueel-gezondheidsrecht

**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.

Hulp of advies nodig? Bel of mail dan nu naar ABS-artsen.

Telefoon: 0900-0168 op werkdagen van 9.30 tot 16.00 uur

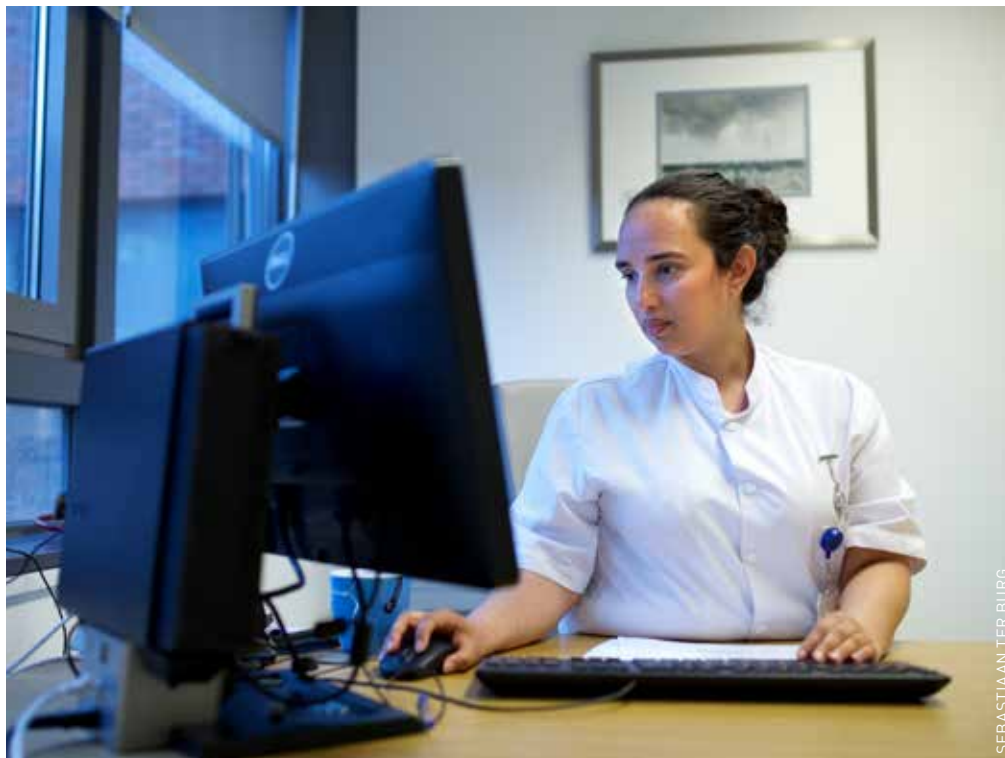
E-mail: info@abs-artsen.nl

ABS-artsen

een hulpprogramma van *knmg*

www.knmg.nl/abs-artsen

Administratielast: Kent u kansrijke oplossingen?



SEBASTIAAN TER BURG

De Federatie Medisch Specialisten werkt aan een actie-agenda met kansrijke en duurzame oplossingen om de administratielast te verminderen. Hiervoor nemen we drie oplossingsrichtingen als uitgangspunt: ICT/epd, personele ondersteuning, het schrappen van overbodige regels en het verbeteren van de bestaande registraties. Kent u een lokaal initiatief dat binnen de drie oplossingsrichtingen past? De Federatie Medisch Specialisten wil deze initiatieven een podium bieden en daarmee anderen inspireren ervan te leren.

De drie oplossingsrichtingen komen voort uit de enquête onder ruim 3000 medisch specialisten, waarvan de uitkomsten zijn gepresenteerd in november 2017. Uit deze enquête kwam naar voren dat medisch specialisten gemiddeld twee dagen per week kwijt zijn aan administratieve werkzaamheden. Bijna de helft daarvan wordt als onzinnig beschouwd.

In het kader van (Ont)Regel de Zorg vinden in januari, februari en maart 'schrapp en verbeter weken' plaats. Op 14 maart wordt een eerste actie-agenda opgeleverd.

Kent u een lokaal en kansrijke oplossing voor de administratielast? Laat het ons weten via demedischspecialist.nl/oplossingen-administratielast. Hier vindt u ook meer informatie.

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 en interim directeur
tel. 030 227 1910
info@verenso.nl, verenso.nl

