

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Aan tafel!

Mam, wat eten we?' Meestal was dat de eerste vraag als ik vroeger na een drukke schooldag thuiskwam. En zo lang het antwoord niet koolraap of witlof was, verheugde ik me op het moment van aanschuiven. Met gezonde trek volgde ik de keukengeluiden op afstand. Langzaam vulde ons huis zich met de geur van het avondeten. Weten wat er op het menu stond was nog niet hetzelfde als weten hoe het smaakt. *The proof of the pudding is in the eating*. Dat was dus altijd even afwachten. En als je trek had kon dat lang duren. Tot eindelijk de verlossende woorden klonken: 'aan tafel!'.

Begin vorig jaar bracht Marcel van Gastel (ministerie van Binnenlandse Zaken) aan toenmalig minister Asscher van SZW rapport uit over het dreigende tekort aan bedrijfsartsen. Zijn opdracht was met een concreet en toepasbaar voorstel te komen om de instroom in de opleiding van bedrijfsartsen te vergroten. Dat bleek een brug te ver, maar er kwam wel een scherpe analyse en een reeks aanbevelingen. Asscher stuurde in april 2017 het rapport met zijn reactie naar de Tweede Kamer (Kamerbrief 2017-0000031426). Hij deed daarin voor bedrijfsartsen belangrijke uitspraken en toezeggingen. Volgens de minister is stevige kennis- en kwaliteitsontwikkeling van groot belang om het beroep bedrijfsarts aantrekkelijk te maken. Hij nam de aanbeveling over om een *kwaliteitstafel* te faciliteren met alle belanghebbende partijen. 'Menu'-suggesties van de minister: versterking van de kennisintensiteit van het vak, innovatie- en specialisatiemogelijkheden en natuurlijk kennis- en kwaliteitsbeleid. Hoewel de minister daarbij alleen instrument- en richtlijnontwikkeling noemde,

ziet de NVAB kwaliteitsbeleid nadrukkelijk als méér dan dat. Beleid vergt een cyclisch proces dat begint bij een gedragen kennisagenda, vertaald in activiteiten op het vlak van onderzoek en onderwijs. Uiteraard leidend tot instrumenten en richtlijnen. Daarbij hoort ook een kennisinfrastructuur, leerstoelen en degelijk implementatiewerk. We hebben dus een serieus lijstje boodschappen.

De minister kwam recentelijk zijn toezegging na. Op 31 mei jongstleden is de benoeming bekendgemaakt van de voorzitter van de kwaliteitstafel (mevrouw Jenneke van Veen). Er zijn ondertussen kennismakingsgesprekken geweest en er vond voorbereidend overleg plaats. Op 29 juni is de eerste bijeenkomst met alle stakeholders.

De NVAB staat te trappelen om aan te schuiven aan de kwaliteitstafel. We hebben honger en kijken ernaar uit om samen met anderen een stevig fundament te leggen onder de toekomst van ons vak. Uiteraard praten we als eerst-belanghebbende mee over het menu en naar verwachting ook over de receptuur van de maaltijd die we samenstellen. De vraag is nog wel even wie de boodschappen gaat betalen. Als het aan ons ligt komt die rekening zeker niet alleen bij de beroepsgroep te liggen. Ook dit punt staat op het menu.

Wat wordt het? Oude wijn in nieuwe zakken? Boter bij de vis? We zullen niet voor spek en bonen meedoen, anders kiezen we liever eieren voor ons geld. Of wordt het vlees noch vis? We zullen het merken. Voorlopig is het eindelijk: aan tafel!

“

GERTJAN BEENS



Uiteraard praten we mee over het menu en ook over de receptuur



Gertjan Beens
bedrijfsarts, voorzitter NVAB

2017: samen werkten we aan goede zorg

Van ethisch en juridisch advies aan artsen en federatiepartners tot handzame richtlijnen voor de medische praktijk en een scherpe blik op de politiek: de KNMG werkte afgelopen jaar samen met haar federatiepartners hard aan het ondersteunen van goede zorg. Het jaarverslag 2017 biedt een compact overzicht.

Het opnemen van gesprekken in de spreekkamer, druk op het beroepsgeheim en vragen rond voltooid leven: het is een kleine greep uit de onderwerpen die artsen en maatschappij zeer bezighielden in 2017. De KNMG volgde namens artsen de politieke besluitvorming op de voet, liet de stem van de dokter horen op invloedrijke momenten en ontwikkelde richtlijnen en ander ondersteunend materiaal voor de achterban.

Op deze en andere manieren behartigde de KNMG afgelopen jaar samen met haar federatiepartners de belangen van artsen en geneeskundestudenten vanuit onze maatschappelijke opdracht om goede medische zorg te verlenen. Ook de ruim 19.000 besluiten van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten droegen hieraan bij, gefundeerd op regelgeving van het College Geneeskundige Specialismen. Ons multimediale platform Medisch Contact bood weer volop podium voor discussies, wat lezers waardeerden met het rapportcijfer 7,8 waar we onverhuld trots op zijn.



Het jaarverslag 2017 biedt u een compact overzicht van de inspanningen en resultaten voor de meer dan 59.000 aangesloten artsen en geneeskundestudenten. Ook in 2018 geven we weer actief invulling aan deze opdracht. Via onze tweewekelijkse nieuwsbrief houden we u graag op de hoogte! *knmg*

U kunt het jaarverslag 2017 downloaden via knmg.nl/jaarverslag

CGS ontwerpbesluit herregistratie specialisten adviesronde in

Bij de uitvraag voor de wijzigingsronde 2018 bleken er de nodige verzoeken te zijn tot wijziging van het Besluit herregistratie. Om die reden is een apart wijzigingsbesluit voorbereid dat het Besluit herregistratie wijzigt. Van die wijzigingen maken twee inhoudelijke onderwerpen deel uit: de versoepeling van de regeling voor een individueel scholingsprogramma (ISP) met name voor herintreders en de verruiming van de regeling voor herregistratie op grond

van gelijkgestelde werkzaamheden. Het CGS heeft op 13 juni het aangepaste besluit als ontwerp vastgesteld. Het besluit ligt nu voor advies voor aan diverse relevante partijen. Deze partijen hebben daar tot 15 oktober de tijd voor. U kunt het ontwerpbesluit vinden op de website (knmg.nl/regelgeving) 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 kunnen worden gericht aan de secretaris CGS, mr. M.C.J. Rozijn.

Mocht u hierover nog vragen hebben, dan kunt u terecht bij de secretaris CGS via cgs@fed.knmg.nl of 088 440 4350.

COLLEGE
GENEESKUNDIGE
SPECIALISMEN
knmg

NOMINEER
JE OPLEIDER
NU!



Dit jaar wordt voor **de tiende keer** op rij de **Opleidingsprijs** uitgereikt. Dit jubileum vieren we samen met jullie, de voorgaande winnaars van de Opleidingsprijs en Bas van den Dungen, directeur-generaal van het ministerie van VWS. Het thema van de prijs is dit jaar persoonlijk leiderschap en individualisering. Wil je dat jouw opleider meedingt naar de prijs? Ga dan nu aan de slag!

NOMINEER JOUW OPLEIDER NU!

Is jouw opleider een voorbeeld als het gaat om persoonlijk leiderschap en heeft hij of zij oog voor jouw individuele opleidingswensen? Nomineer je opleider dan voor 'Opleider van het jaar 2018'. Dat kan via het aanmeldformulier op onze website tot 7 juli 2018.

Begin augustus worden de genomineerden bekendgemaakt.

Afgelopen jaren zijn de volgende opleiders ervandoor gegaan met de trofee:

2017: Michael van Balken, uroloog, Rijnstate Arnhem

2016: Stefaan Bergé, Mond-, Kaak- en
Aangezichtschirurg, Radboudumc

2015: Watske Smit, internist-nefroloog, Jeroen Bosch
ziekenhuis

2014: Jacqueline Stouthard, internist-oncoloog,
Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis

2013: Frank van den Hoogen, KNO-heelkunde,
Radboudumc

2012: Paul Jansen, geriater, UMC Utrecht

2011: Didi Braat, gynaecoloog, Radboudumc

2010: Paetrick Netten, internist, Jeroen Bosch
Ziekenhuis

2009: Robert Pierik, chirurg, Isala Klinieken

De gelukkige winnaar van 2018 krijgt, naast de prijs, een geldbedrag dat besteed mag worden aan het verbeteren van de kwaliteit van de opleiding. Deze prijs wordt ondersteund door het ministerie van VWS.

Nomineer je opleider via: dejongespecialist.nl/opleidingsprijs

Nieuw afwegingskader en stappenplan bij KNMG-meldcode Kindermishandeling en huiselijk geweld

Wanneer moet je als arts vermoedens van kindermishandeling en huiselijk geweld melden bij Veilig Thuis? Een nieuw afwegingskader biedt artsen vanaf 2 juli meer houvast bij het nemen van de beslissing om te melden.

Het afwegingskader vervangt Stap 5 van het stappenplan uit de KNMG-meldcode 2015 door vijf afwegingsvragen. Hiernaast wordt ingezoomd op de vraag wat een acute en structureel onveilige situatie is, want in dat geval moet altijd een melding bij Veilig Thuis worden gedaan. Ook beschrijft het afwegingskader preciezer hoe de arts in andere situaties tot de conclusie kan komen dat een melding bij Veilig Thuis noodzakelijk is.

Eerder in beeld

Met een melding wordt de hulpverlening niet per definitie overgedragen, maar in afstemming met Veilig Thuis, al dan niet door Veilig Thuis of anderen opgepakt. Het afwegingskader besteedt aandacht aan de wijze waarop de arts na een melding samen met Veilig Thuis kan vaststellen wie effectieve hulp kan bieden of organiseren. De verwachting is dat de informatiepositie van Veilig Thuis met het afwegingskader zal verbeteren en dat Veilig Thuis daardoor beter en eerder in staat is structurele patronen van kindermishandeling en/of huiselijk geweld te herkennen en te helpen doorbreken.

Vanaf 1 januari 2019 verplicht

Vanaf 2 juli kunnen artsen gaan werken met het afwegingskader. Vanaf 1 januari 2019 is dit verplicht. De KNMG-meldcode Kindermishandeling en huiselijk geweld (2015) wordt voor die tijd geactualiseerd. In de meldcode zal ook informatie worden opgenomen over bijzondere vormen van geweld, zoals mensenhandel en ouderenmishandeling. Het herziene stappenplan met het afwegingskader in stap 5 is tot die tijd tijdelijk als addendum toegevoegd aan de huidige KNMG-meldcode Kindermishandeling en huiselijk geweld.

Suggesties welkom!

In de periode juli - december 2018 is er ruimte om het afwegingskader te optimaliseren. De KNMG nodigt artsen uit om suggesties en verbeterpunten door te geven voor een optimale toepassing van het afwegingskader in de praktijk. Dit kan door een mail te sturen naar: afwegingskader@fed.knmg.nl.



Hoog op agenda

Op 2 juli zal de KNMG het afwegingskader kindermishandeling en huiselijk geweld namens het cluster artsencoalitie officieel aanbieden aan minister Hugo de Jonge. Hij presenteerde onlangs zijn actieprogramma 'Geweld hoort nergens thuis'. Het afwegingskader van het cluster artsencoalitie levert hier een bijdrage aan. Ook heeft de artsencoalitie vanuit haar kennis van de praktijk punten ingebracht voor het algemeen overleg in de Tweede Kamer op 21 juni over de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld. In deze position paper pleit de artsencoalitie voor:

- het optimaliseren van de samenwerking artsen en Veilig Thuis: goed functioneren Veilig Thuis cruciaal voor het effect van het afwegingskader op de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld;
- het stimuleren van goede verbindingen tussen de jeugdgezondheidszorg en sociale wijkteams en jeugdteams;
- het beschikbaar stellen van voorzorg aan jonge ouder(s) in elke Nederlandse gemeente.

Achtergrondinformatie afwegingskader

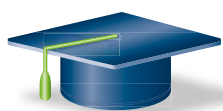
Het afwegingskader is ontwikkeld in opdracht van het ministerie van VWS door het 'Cluster' artsencoalitie. Dit cluster bestaat uit KNMG, AJN, LHV, NVK, NVSHA, NVvP, VVAK, NVKG, NHG en KNMT en als meelezers InEen, NVvH, NVKC kinderchirurgie, NVT, FMG en Verenso. *knmg*

Zie ook: knmg.nl/kindermishandeling

De Startersdag voor startende huisartsen

6 oktober

Wilt u goed voorbereid aan uw loopbaan als huisarts beginnen? Kom dan naar de Startersdag, dé informatiedag voor aiessen huisartsge-neeskunde en net afgestudeerde huisartsen. De Startersdag vindt plaats op zaterdag 6 oktober in De Fabrique in Utrecht.



LHV Academie

De Startersdag is een initiatief van de SBOH, het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), InEen en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). De organisatie is in handen van de LHV Academie.

Op de Startersdag kunnen deelnemers drie work-shops volgen uit een divers workshopprogramma. Onderwerpen variëren van 'Een praktijk op het

platteland', 'Efficiënte consultvoering' en 'Onder-nemerschap en belastingen' tot 'Praktijkstart', 'Solliciteren' en 'Waarnemen of in loondienst?' en nog veel meer!

Daarnaast is er een beursplein, een markt met adviseurs en dienstverleners voor huisartsen, met wie u als huisarts mogelijk nu en in de toe-komst te maken gaat krijgen.

Deelname aan de Startersdag is gratis, maar geef u wel tijdig op. Met uw deelname kunt u maximaal 4 accreditatiepunten verdienen. [LHV](#)

Meer informatie en aanmelden op lhv.nl/academie.

Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde

Nummer 3

De zorg voor kwetsbare ouderen is complex en vraagt om creati-viteit. Of het nu gaat om het hanteren van probleemgedrag, het zoeken naar wetenschappelijk bewijs voor een bepaalde behandeling bij een patiënt met multimorbiditeit of het vin-den van de juiste snaar bij een patiënt om een goed gesprek te voeren over bijvoor-beeld de behandeling in de laatste levensfase. In deze editie van het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde komt dit allemaal aan bod.

In de rubriek wetenschap zoeken verschillende auteurs naar de toepas-baarheid van de resultaten uit een onder-zoek voor kwetsbare ouderen. Een terug-kerend thema. Is antibiotica geïndiceerd bij het verwijderen van een verblijfs-catheter bij een kwetsbare oudere

patiënt? En doet acetylcysteïne bij kwets-bare ouderen nu wel of niet iets op de exacerbatiefrequentie?

Nieuw in het tijdschrift is de rubriek 'Uit de ouderengeneeskundige praktijk' onder leiding van Margot Verkuylen. Lees haar prachtige blog over een patiënt in het hospice, bij wie de verwachtingen over de behandeling aanvankelijk niet over-eenkwamen met wat medisch gezien geïndiceerd was. Zij beschrijft hun geza-menlijke zoektocht en laat zien hoe zij elkaar leren verstaan. Een inspirerend voorbeeld van gespreksvoering in de laat-ste levensfase.

In het artikel over het coschap ouderen-geneeskunde bespreken de auteurs hoe men in het LUMC toekomstige artsen voorbereid op de vraagstukken die ken-



merkend zijn voor de kwetsbare oudere patiënten. Dit is iets waar iedere arts iets vanaf zou moeten weten als het gaat om de zorg en behandeling voor deze patiën-tengroep. Kortom, lees deze en nog meer interessante bijdragen in deze editie van het Tijdschrift voor Ouderengenees-kunde. [verenSo](#)

Lees het tijdschrift via verenstijdschrift.nl

Nieuwe afspraken herregistratie basisartsen:

minder administratielast voor aiossen en profielartsen

Dankzij nieuwe afspraken vermindert de administratielast voor de basisartsen die bij de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) als profielarts of aios staan ingeschreven. De KNMG heeft recentelijk met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en uitvoeringsorganisatie CIBG afspraken gemaakt over de uitvoering van de herregistratie van basisartsen.

Herregistratie profielarts KNMG en arts in opleiding

Voor de geneeskundig specialist geldt dat de inschrijving als basisarts is gekoppeld aan de inschrijving als specialist. Zolang de specialist beschikt over een inschrijving in het specialistenregister van de RGS, hoeft hij niets te doen om zijn BIG-registratie te behouden.

Dat is anders voor profielartsen KNMG en artsen in opleiding. Zij moeten zich elke vijf jaar actief als basisarts laten herregistreren bij het BIG-register. Om aan te tonen dat zij voldoende werkervaring hebben, spraken KNMG en VWS al eerder af dat een bewijs van inschrijving in het register van de RGS voldoende is. In aanvulling op deze afspraken is nu geregeld dat het CIBG als uitvoerder van het BIG-register, inzage krijgt in (een afgesloten deel van) het profielartsenregister en opleidingsregister van de RGS. Omdat met de inzage door het CIBG het bewijs van inschrijving is geleverd, wordt de administratielast voor deze

groep basisartsen verminderd. Het is een mooi resultaat dat ook inhoudelijk recht doet aan de werkervaringseis uit het BIG-register.

Uitzondering arts Beleid en Advies KNMG en bij langdurige werkonderbreking

Voor twee specifieke situaties geldt dat de inzage als bewijs van werkervaring niet voldoende is. Dit betreft allereerst de arts en aios Beleid en Advies KNMG. Zij moeten werkervaring onderbouwen met andere bewijsstukken, zoals een werkgeversverklaring. Dit geldt eveneens voor de profielartsen en aiossen die hun werk gedurende een aaneengesloten periode van twee jaar of meer hebben onderbroken.

Zie ook knmg.nl/herregistratie

Neem voor vragen contact op met de RGS

Telefoon: 088 440 4300

E-mail: rgs@fed.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 Specialist
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
lvh@lvh.nl, lvh.nl



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

