

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Van creatieve initiatieven tot oplopende schuldenlast

Er komt een mailtje binnen van één van de flexpools waar ik mij heb aangemeld om te ondersteunen in deze coronacrisis. Ditmaal van het Albert Schweitzer ziekenhuis. Vol hoop open ik het bericht, maar helaas: ze hebben al genoeg coassistenten en verwachten niet snel extra hulp nodig te hebben.

Het is al het vierde mailtje met een dergelijk bericht. Net als veel anderen zit ik thuis, omdat al het onderwijs voor coassistenten is platgelegd. Het is een bijzondere tijd. Als voorzitter van De Geneeskundestudent werd ik aanvankelijk vaak benaderd door diverse media vanwege allerlei fantastische initiatieven die mijn achterban had opgezet. Langzaam heeft er echter een kentering plaatsgevonden en krijg ik vooral berichten van de studenten zelf die zich zorgen maken. Zorgen die ik niet kan wegnemen.

De eerste week in het coronatijdperk was voor ons bij De Geneeskundestudent uniek om mee te maken. Honderden studenten wilden zich inzetten voor de GGD'en. Binnen no time melden meer dan drieduizend geneeskundestudenten zich aan op het landelijke vacatureplatform dat we met de KNMG en Medisch Contact hadden opgezet. De meest creatieve initiatieven werden bedacht: van oppasservices tot callcenters om met ouderen over koetjes en kalfjes te praten. Het maakte mij trots om deze welwillendheid onder mijn achterban te zien. Tegelijkertijd zijn wij als studenten niet onuitputtelijk en worden de zorgen steeds groter. Bij veel studies kan het onderwijs online gecontinueerd kan worden. Voor coassistenten is dit echter niet mogelijk. Coassistenten zullen waarschijnlijk het meest uitlopen qua studie – naar verwachting minimaal drie maanden maar waarschijnlijk meer. Dat betekent maandenlang

collegegeld betalen, je huur van je dure studentenkamer doorbetalen en lenen, terwijl alles stil ligt. Ik krijg mailtjes van studenten met berekeningen van extra schulden die boven de 5000 euro komen. Terwijl minister Hoekstra miljarden uittrekt voor ondernemers en zzp'ers, is het advies van het ministerie van OCW aan de studenten om gewoon extra te lenen. Oftewel: werk je maar verder in de schulden. Een droevig vooruitzicht, maar vooral een gebrek aan steun.

Onze achterban vertegenwoordigt de eerste generatie studenten die onder het leenstelsel vallen. Voor velen en met name de niet-bemiddelde studenten betekent dat minimaal zes jaar lenen. Dit speelt vooral tijdens de coschappen, omdat een bijbaan dan lastig te combineren is. Bijverdienen kan in deze tijd ook vaak niet. Veel studenten hebben nul-urencontracten en veel sectoren liggen stil. Daarnaast heeft de NFU uitgesproken dat geneeskundestudenten enkel op vrijwillige basis moeten worden ingezet.

Naast dit financiële aspect, is er ook het kwalitatieve aspect van de opleiding. Wachttijden die nog langer worden, nog meer co's op een afdeling, coschappen die afgeschaft worden, ga zo maar door. Het systeem had al weinig rek en studenten zijn bang dat de kwaliteit van de opleiding door deze crisis achteruit gaat.

Initieel was er een sterk gevoel van saamhorigheid, maar dit gevoel wordt bij studenten geleidelijk vervangen door eenzaamheid. Het voelt ambivalent voor studenten om hier nu over te klagen, terwijl de zorgsector zich te pletter werkt. Juist daarom doe ik het wel. Want terwijl de studenten zich vrijwillig inzetten op de corona-afdelingen, zijn dit ook de zorgen die zich in hun hoofden afspeelen.

“

AMIR ABDELMOUMEN



Het gevoel van saamhorigheid wordt vervangen door eenzaamheid



Amir Abdelmoumen
voorzitter
De Geneeskundestudent

KNMG in gesprek over draaiboek 'Code Zwart'

Wat moet er gebeuren als er door de coronacrisis onvoldoende ic-bedden zijn om alle patiënten die daarvoor in aanmerking komen te kunnen opnemen? Afgelopen weken is over deze vraag intensief overleg gevoerd tussen de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), de Federatie Medisch Specialisten, artsenfederatie KNMG en een adviesgroep van medisch ethici en hoogleraren medische ethiek.



Het overleg heeft geresulteerd in een draaiboek voor de mogelijke situatie waarbij de capaciteit van de intensive care de stroom van patiënten op landelijk niveau niet meer aankan. Het kan dan onvermijdelijk worden dat artsen keuzes moeten maken op basis van andere criteria dan uitsluitend medische. Die zeer heftige fase wordt 'Code Zwart' genoemd. Op dit moment is die fase nog niet aan de orde.

In gesprek met artsenorganisaties en belanghebbenden

Het draaiboek 'Code Zwart' is opgesteld onder regie van de Federatie Medisch Specialisten en voorgelegd aan de IGJ. De IGJ heeft de KNMG verzocht over dit draaiboek in gesprek te gaan met andere artsenorganisaties en belanghebbenden om te bespreken wat de impact zal zijn van dit draaiboek op hun werk. De KNMG hoopt dit proces zo snel mogelijk af te ronden. De IGJ heeft aan de Federatie Medisch Specialisten gevraagd te wachten met publicatie van het draaiboek tot deze gesprekken zijn afgerond.

'Vorbereiden op een situatie waarin niemand hoopt te komen'

'Het is voor het moment afwachten of we in Nederland daadwerkelijk in 'Code Zwart' terechtkomen, een fase die voor patiënten, maar ook voor zorgverleners heel heftig is', zegt René Héman, voorzitter van de KNMG. 'Ik hoop dat we dit

draaiboek nooit nodig hebben, maar we moeten ons wel voorbereiden. Natuurlijk willen zorgverleners iedereen de beste zorg geven, maar we kunnen niet uitsluiten dat we een situatie bereiken waarin dat, ondanks alle inspanningen, echt niet meer lukt. Dan is het voor iedereen, patiënten, naasten én dokters, belangrijk dat we overal in Nederland op dezelfde

'Ik hoop dat we het draaiboek nooit nodig hebben, maar we moeten ons wel voorbereiden'

manier keuzes maken en samen proberen zoveel mogelijk levens te redden. Vaststellen hoe dat moet vraagt tijd, tijd die we gelukkig nu nog wel hebben.'

'Ik begrijp heel goed dat mensen vragen hebben over de situatie waarin niemand hoopt te komen. Weet dat we met man en macht bezig zijn om te bekijken wat er moet gebeuren in het zwartste scenario. Laten we hopen dat we niet in zo'n scenario terechtkomen. Mocht het echter toch zover komen, dan ligt er binnenkort in ieder geval een draaiboek klaar.'

knmg

RGS: tegemoetkoming herregistratie-eisen door coronacrisis

Alle specialisten en profielartsen behouden dit jaar hun registratie in de registers van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). Daarnaast krijgen zij die zich tussen 1 maart 2020 en 1 januari 2021 moeten herregistreren, een tegemoetkoming in de herregistratie-eisen van 10 procent. Met deze regeling hoopt de RGS specialisten en profielartsen zo min mogelijk te belasten tijdens de coronacrisis. Maar een ieder die zich wil herregistreren kan dat blijven doen. Al naar gelang de situatie rond de coronacrisis zich ontwikkelt, kan de RGS in de loop van het jaar besluiten over eventuele verlenging van de regeling. De RGS houdt hierbij rekening met de signalen van artsen die zich zorgen maken over het behalen van de benodigde punten.

Met deze regeling sluit de RGS aan op de tegemoetkoming van VWS ten aanzien van herregistratie van basisartsen en de overige artikel-3-beroepen in het BIG-register.

Alle registraties behouden tot 1 januari 2021

Specialisten en profielartsen van wie de registratie eindigt tussen 1 maart 2020 en 1 januari 2021, worden niet uitgeschreven uit het register en blijven tot 1 januari 2021 ingeschreven. De RGS schrijft deze groep artsen de komende maanden wel aan om te herregistreren, zodat wie dat wil, een aanvraag kan indienen. Wie daar niet op reageert, blijft in het register ingeschreven. De RGS stuurt hen in de periode september – december 2020 nogmaals een herinnering om te herregistreren.

Tegemoetkoming van 10 procent

Voor de specialisten en profielartsen aan wie de inschrijving eindigt tussen 1 maart 2020 en 1 januari 2021 past de RGS een coulanceregeling toe van 10 procent op de eisen voor herregistratie. De coulance geldt voor de in de voorafgaande vijf jaren te werken uren en de te behalen scholings- en ICT-punten (deskundigheidsbevordering). De nieuwe herregistratietermijn wijzigt niet. Deze gaat zoals gebruikelijk in aansluitend op de oorspronkelijke expiratietermijn.

Indien nodig: dispensatie EIF en externe kwaliteits-evaluatie

Ook voor de evaluatie van het individueel functioneren (EIF) en externe kwaliteitsevaluatie geldt de coulanceregeling. Specialist of profielartsen voor wie een EIF of een externe kwaliteitsevaluatie gepland stond tussen 1 maart 2020 en 1 januari 2021 die niet plaats kan vinden, krijgen daarvoor dispensatie. De RGS nodigt artsen uit om daar waar mogelijk, wel zoveel mogelijk deel te nemen aan de beide evaluaties. Het College Geneeskundige Specialismen (CGS) bereidt een besluit voor waarin voorgaande regeling vastgelegd wordt. *knmg*

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN

knmg

Meer informatie en contact

Vanzelfsprekend blijft de RGS tijdens de coronacrisis bereikbaar voor overleg over individuele vragen. U kunt contact opnemen met de afdeling Herregistratie van de RGS op werkdagen van 08.30 tot 17.00 uur via telefoonnummer 088 440 4310. Ook kunt u een e-mail sturen naar herregistratie@fed.knmg.nl.

Bekijk ook de veelgestelde vragen op de website knmg.nl/rgs/herregistratie

Artsencoalitie bezorgd om kwetsbare mensen

Hoewel de cijfers (nog) niet uitwijzen dat huiselijk geweld tijdens de coronacrisis vaker voorkomt, maakt de artsencoalitie kindermishandeling en huiselijk geweld zich grote zorgen over kinderen en volwassenen in kwetsbare situaties. De artsencoalitie doet een oproep aan alle artsen om actief te vragen naar de thuissituatie en hulp aan te bieden. En ook roept zij burgers die ondersteuning kunnen gebruiken op om actief hulp te vragen.

In de knel

Nu kinderen door de coronacrisis niet naar school en dagopvang gaan en veel psychische hulp voor zowel volwassenen als kinderen veel beperkter beschikbaar is, vreest de artsencoalitie dat juist kwetsbare mensen in de knel komen. Er lijkt minder aandacht te zijn voor signalen van kindermishandeling en huiselijk geweld, zeggen onder andere de SEH-artsen, jeugdartsen, kinderartsen en Veilig Thuis-organisaties. Het landelijk aantal adviesvragen en meldingen bij Veilig Thuis blijft momenteel gelijk, terwijl bekend is dat spanningen binnenshuis oplopen.

Ook nieuwe problematiek

René Héman, voorzitter van de KNMG en van de artsencoalitie: 'Door de coronacrisis is er minder zicht op burgers en gezinnen in kwetsbare situaties die voorheen in beeld waren bij o.a. het onderwijs en de hulpverlening. Maar ook nieuwe huiselijke problematiek blijft uit beeld. Bewoners die het water tot aan de lippen staat doordat iedereen thuis moet blijven en ondersteuning wegvalt, die zien wij nu niet. Denk bijvoorbeeld aan een gezin dat zich voor de crisis nog net redde, maar waar de situatie, nu iedereen op elkaar zit, dreigt te escaleren. En denk ook aan mantelzorgers, die normaal ondersteuning krijgen bij de verzorging van hun gehandicapte naaste of bij de zorg voor een familielid met dementie of een gedragsstoornis en nu geen kant meer op kunnen.'

Ook Jolande Schoonenberg, voorzitter van de vertrouwensartsenvereniging onderkent de bezorgdheid: 'Het aantal arts-patiëntcontacten is de afgelopen weken beperkt, waardoor de mogelijkheden om kindermishandeling en huiselijk geweld te signaleren binnen de gezondheidszorg zijn afgenomen. Hoewel er veel hartverwarmende initiatieven vanuit onderwijs, hulpverlening en gemeenten worden opgestart om de meest kwetsbaren te ondersteunen blijft het echt noodzakelijk dat artsen scherp blijven op signalen.'

Vragen stellen

De artsencoalitie vindt het belangrijk een tweeledige oproep te doen. Allereerst aan collega-artsen: wees je bewust dat veel mensen, zowel kinderen als volwassenen, misschien zonder dat je het ziet of hoort, nu in het nauw zitten. Vraag daarom dóór als je met ze in gesprek bent: hoe gaat het thuis, lukt het nu iedereen binnen zit, heb je hulp nodig? Héman: 'Proactief vragen stellen aan kinderen en volwassenen is een manier om een gevoel te krijgen of er nog flexibiliteit is. In een face to face gesprek kan je via non-verbale communicatie een niet-pluisgevoel krijgen. Nu we de mensen veel minder live zien, is dat veel moeilijker. Wijs gezinnen op de mogelijkheid van opvang als dit lucht geeft. En bied face to face contact aan als dit voor de inschatting of voor het bieden van zorg nodig is.'

Te zwaar

Ten tweede roept de artsencoalitie mensen op die thuis in het nauw komen: vraag tijdig om hulp! Het maakt niet uit bij welke hulpverlener, arts of leerkracht, geef aan dat het even te zwaar is, maak kenbaar dat er hulp nodig is!

Iedereen werkt door

Natuurlijk hebben heel veel hulpverleners het in deze tijd ongekend druk. Maar zorgprofessionals en Veilig Thuis, eigenlijk iedereen in de zorg werkt in deze tijd ook door om kwetsbare mensen te kunnen ondersteunen. En dat is fantastisch. Want juist nu is die steun hard nodig. Gelukkig zijn er al veel initiatieven ontplooid om mensen te ontlasten. Maar kinderen, ouders en ouderen die hulp nodig hebben weten die nog onvoldoende te vinden. Daarom roept de artsencoalitie artsen op om extra alert te zijn op mensen in kwetsbare posities. En vraagt ze mensen die steun nodig hebben om, hoe moeilijk dat ook is, hulp te vragen als dat nodig is. *knmg*

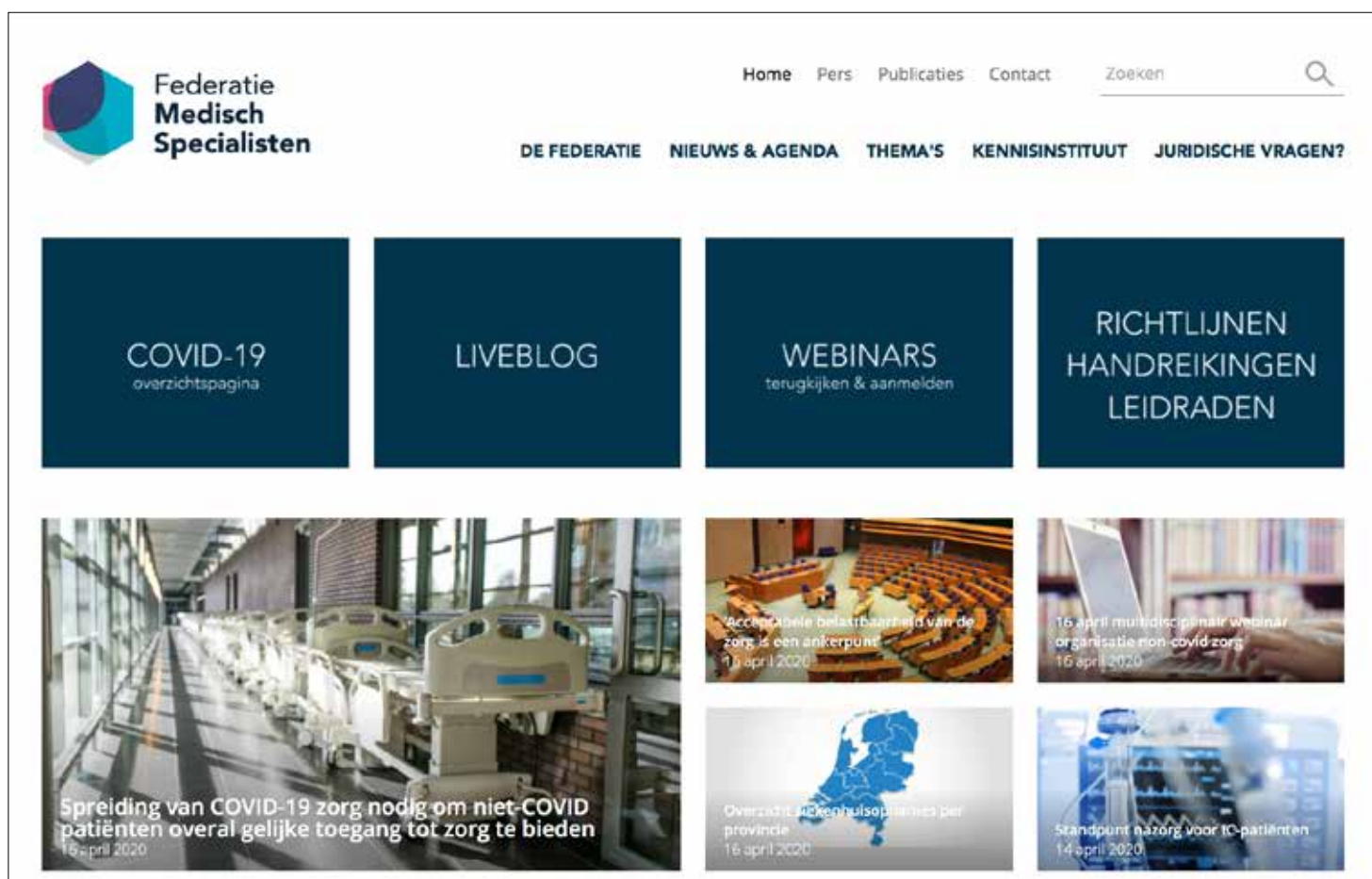
Artsencoalitie

De artsencoalitie wordt gevormd door de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), de Jeugdartsen Nederland (AJN), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), de Nederlandse Vereniging Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) en de Vereniging Vertrouwensartsen Kindermishandeling en Huiselijk Geweld (VVAK).

Overzichtspagina covid-19 voor medisch specialisten

Op de website van de Federatie Medisch Specialisten vindt u een overzichtspagina over covid-19 met actuele en praktische informatie voor medisch specialisten. 

Blijf op de hoogte via demedischspecialist.nl/covid-19



The screenshot shows the website interface for the Federatie Medisch Specialisten. At the top left is the logo and name. To the right are navigation links: Home, Pers, Publicaties, Contact, and a search bar labeled 'Zoeken'. Below this is a horizontal menu with categories: DE FEDERATIE, NIEUWS & AGENDA, THEMA'S, KENNISINSTITUUT, and JURIDISCHE VRAGEN?. The main content area features four large dark blue buttons: 'COVID-19 overzichtspagina', 'LIVEBLOG', 'WEBINARS terugkijken & aanmelden', and 'RICHTLIJNEN HANDREIKINGEN LEIDRADEN'. Below these are six smaller article thumbnails. The first thumbnail shows a hospital ward with the headline 'Spreiding van COVID-19 zorg nodig om niet-COVID patiënten overal gelijke toegang tot zorg te bieden' dated 16 april 2020. The second shows a parliament session with the headline 'Acceptabele belastbaarheid van de zorg is een ankerpunt' dated 11 april 2020. The third shows a person at a computer with the headline '16 april multidisciplinair webinar organisatie non-covid zorg' dated 16 april 2020. The fourth shows a map of the Netherlands with the headline 'Overzicht ziekenhuisopnames per provincie' dated 16 april 2020. The fifth shows an ICU patient with the headline 'Standpunt nazorg voor IC-patiënten' dated 14 april 2020. The sixth thumbnail is partially obscured.

REGISTRATIECOMMISSIE
GENEESKUNDIG
SPECIALISTEN



RGS beantwoordt vragen van aiossen over coronasituatie

De corona-epidemie heeft impact voor artsen die in opleiding zijn tot specialist, of die binnenkort met hun medische vervolgopleiding starten. De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) beantwoordt een aantal veelgestelde vragen van aiossen rond covid-19.

Ik zou binnenkort als aios beginnen, maar nu wordt mijn startdatum uitgesteld. 'Kan ik gemiste (landelijke) onderwijsdagen inhalen?', 'Mijn opleider of ziekenhuis wil mij taken laten doen waarvoor ik mij niet bekwaam vind.', 'Kunnen aiossen die in 2020 hun opleiding afronden in problemen raken als het gaat om het voldoen aan de regels over de vastgelegde minimale opleidingsduur?'

Het antwoord op deze en meer vragen is te vinden op de pagina: knmg.nl/opleiding-herregistratie-carriere/medische-vervolgopleidingen/downloads-faq.htm#Veelgestelde_vragen_opleiding_-anchor

Meer informatie

Vanzelfsprekend blijft de RGS tijdens de coronacrisis bereikbaar voor overleg over individuele vragen. U kunt ons bereiken via 088 440 4388 of opleiding@fed.knmg.nl.

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
P.P.G. van Benthem, 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
C.T.J. Derijck, directeur
tel. 030 303 3662
bureau@kamg.nl, kamg.nl



LAD
Landelijke vereniging van
Artsen in Dienstverband
S.J. Booi, 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
A.G.C. Van Lommel, 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

