

**Federatie KNMG**

Koninklijke Nederlandsche  
Maatschappij tot bevordering  
der Geneeskunst

A.C. Nieuwenhuijzen Kruseman,  
voorzitter  
W.P. Rijksen, 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****LAD**

Landelijke vereniging van  
Artsen in Dienstverband

J.G. van Enk, voorzitter  
A.W.J.M. van Bolderen, 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 Bedrijfs geneeskunde

P.E. Rodenburg, voorzitter  
C. van Vliet, directeur  
tel. 040 2481 322  
nvab@planet.nl  
www.nvab-online.nl

**NVVG**

Nederlandse Vereniging voor  
Verzekering geneeskunde

H.J. Hullen, voorzitter  
mw. C.F.M. Woldberg, directeur  
tel. 030 6868 764  
secretariaat@nvvg.nl  
www.nvvg.nl

**Orde**

Orde van Medisch Specialisten

W.G.J.M. van der Ham, voorzitter  
B.J. Heesen, directeur  
tel. 030 2823 650  
secr@orde.nl  
www.orde.nl

**Verenso**

Specialisten in ouderengeneeskunde

mw. G.M. Draijer, voorzitter  
tel. 030 2823 481  
info@verenso.nl  
www.verenso.nl

**Waar blijft de kosten-batenanalyse?**

Gert van Enk, voorzitter LAD

De LAD behartigt de belangen van alle artsen in dienstverband. Deze column schrijf ik dus over onderwerpen die u allen aangaan. Nu gaat het over de salarissen van medisch specialisten. En, al lijkt dat niet direct zo, dit is voor iedereen relevant. De beroepsgroep heeft baat bij een genuanceerde discussie over 'artsensalarissen', terwijl de media die artsen vaak afschilderen als grootverdieners die een belangrijk deel van de zorgkosten veroorzaken.

De commissie-Biesheuvel stelde in 1994 vast dat 225.000 gulden een gerechtvaardigd bruto-inkomen was voor een medisch specialist. De specifieke regelingen voor medisch specialisten in de UMC's (HAMS, 1999) en in de perifere ziekenhuizen (AMS, 2002) alsook het op AMS-basis geschoeide uurtarief voor vrijgevestigden zijn daarmee in overeenstemming. Anno 2010 komt het salaris voor de specialist neer op zo'n 135.000 euro, exclusief dienstenvergoedingen. Verreweg de meesten van ons vinden dat een prima salaris.

Gaandeweg verkregen sommige collega's veel hogere inkomens. Vaak onbedoeld, maar wel voorzien (de ondersteuners) door hogere productie of het anders inrichten ervan. Gedeeltelijk komt de overschrijding van de medisch-specialistische zorg op het conto van de artsen in dienstverband; circa 250 miljoen euro. Een hoger salaris kan niet de prikkel zijn geweest. De overschrijding is immers niet vertaald in salaris. Er wordt dus meer zorg geleverd en ook op een andere manier. De zorgvraag beantwoorden en goede kwaliteit leveren is daarbij het streven. Hogere productie heeft indirect voor zowel vrijgevestigden als dienstverbanders voordelen die motiveren: meer ondersteuning, meer formatie, meer voorzieningen. Voor vrijgevestigden ook meer geld, maar deels als onbedoeld neveneffect. Dat ongewenste effect en die onevenredige inkomensstijging zouden moeten worden voorkomen. Moet het inkomensdeel wel in de DBC-systematiek blijven? Goede kwaliteit willen we allemaal leveren, maar waar is ons kostenbewustzijn? De marktwerking zorgde bij veel specialisten voor een ommekeer van kostenbewustzijn naar opbrengstbewustzijn. Dit onder invloed van jaarplannen, budgetbesprekingen, groeiscenario's, Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE's)

et cetera. Een 'zorgproduct' behendig in een DBC brengen, werd doel op zich. Begrijpelijk, anders schaad je de eigen portemonnee en die van het ziekenhuis. De LAD heeft vanaf de invoering van de DBC's al op die risico's gewezen. Ook de DBC's op weg naar transparantie (DOT) zullen niet het gewenste effect hebben. Het is de vraag of deze 'nieuwe DBC' beter herkenbaar is: voor medisch specialist, zorgverzekeraar en vooral voor de patiënt.

*Een hoger salaris  
kan niet de prikkel  
zijn geweest*

De minister gelooft er zelf kennelijk ook niet meer in. Want hij lanceerde het idee (of slechts verkiezingspraat?) om het inkomen van medisch specialisten als budget aan het ziekenhuis over te maken. Die moeten het dan maar 'achter de voordeur' verdelen. Hij zou dan tevens een sturingsmiddel krijgen om de kosten(ontwikkeling) te beheersen. Volgens de LAD is dit onuitvoerbaar. Waar blijft de kosten-batenanalyse?

Daar ligt de uitdaging voor medisch specialisten: kwaliteit leveren, met de focus op de toegevoegde waarde maar wel kostenbewust. En als we dat leveren, is ons salaris zelden discussiepunt.



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  
mr. 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-Geneskundigen Registratie  
Commissie  
mr. mr. P.A. Hadders, secretaris

### Bureau MSRC/HVRC/SGRC

tel. 030 2823 833  
mr. 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

## Werk aan je carrière! Volg de trainingen

Surf naar [www.knmg.nl/loopbaanbureau](http://www.knmg.nl/loopbaanbureau) voor het totale programma van trainingen en workshops die je in 2010 helpen een succes te maken van je loopbaan als (toekomstig) arts. Een greep uit ons uitgebreide aanbod:

### • Trainingen en workshops voor studenten

#### ⇒ Workshop Schrijven van een wetenschappelijke publicatie

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk je onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

30 juni, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ Training Solliciteren voor coassistenten

Hulp nodig om die opleidingsplaats te bemachtigen? Je leert hoe je jezelf blijft en je motivatie overtuigend verwoordt.

5 oktober, Maastricht; 26 november, Utrecht

#### ⇒ Populair wetenschappelijk schrijven

Je wilt graag over je vak schrijven voor een breed lezerspubliek? Leer de kneepjes van het journalistieke vak in deze interactieve workshop, met aandacht voor het schrijfsproces en de opbouw van een artikel.

20 en 27 oktober, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ Workshop Coassistent & Carrière

Deze workshop ondersteunt coassistenten bij het maken van een bewuste keuze voor een eventuele vervolgopleiding.

Diverse data en locaties gedurende het hele jaar op elke universiteit

### • Trainingen en workshops voor basisartsen

#### ⇒ Workshop Schrijven van een wetenschappelijke publicatie

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk je onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

30 juni, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ Solliciteren naar een opleidingsplaats

Binnen nu of een halfjaar meedoen met een opleidingsronde? Vergroot je kansen op een plek via de training. We staan stil bij de voorbereiding op en het oefenen van een sollicitatiegesprek voor een commissie.

9 september, Zwolle; 7 december, Leiden

#### ⇒ Workshop professioneel presenteren

Hoe bereik je je publiek professioneel en toch ontspannen? Hoe overtuig je en hoe houd je de aandacht vast? Leer hoe je je presentatie toegankelijk en aantrekkelijk maakt. Je ontvangt feedback en tips om je persoonlijke presentatie sterker te maken.

22, 29 september en 6 oktober, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ Populair wetenschappelijk schrijven

Je wilt graag over je vak schrijven voor een breed lezerspubliek? Leer de kneepjes van het journalistieke vak in deze interactieve workshop, met aandacht voor het schrijfsproces en de opbouw van een artikel.

20 en 27 oktober, Domus Medica, Utrecht

**knmg** Loopbaanbureau

[www.knmg.nl/loopbaanbureau](http://www.knmg.nl/loopbaanbureau) tel. 030 - 282 33 22

## en workshops van het KNMG Loopbaanbureau

### • Trainingen en workshops voor aios

#### ⇒ **Workshop Schrijven van een wetenschappelijke publicatie**

Je leert een helder wetenschappelijk artikel op te bouwen, scherp en duidelijk je onderzoeksvraag te formuleren en casuïstiek op een aantrekkelijke manier te beschrijven.

30 juni, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ **Workshop professioneel presenteren**

Hoe bereik je je publiek professioneel en toch ontspannen? Hoe overtuig je en hoe houdt je de aandacht vast? Leer hoe je je presentatie toegankelijk en aantrekkelijk maakt. Je ontvangt feedback en tips om je persoonlijke presentatie sterker te maken.

22, 29 september en 6 oktober, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ **Masterclass Solliciteren na afronding van je specialisatie**

Specialisatie bijna afgerond? Wat wordt de volgende stap in je carrière? Deze workshop helpt je bij het vinden van een passende baan. Netwerken, sollicitatiegesprekken en onderhandelen komen aan bod. Met medewerking van longarts Jaap Klein.

5 oktober, Maastricht

#### ⇒ **Populair wetenschappelijk schrijven**

Je wilt graag over je vak schrijven voor een breed lezerspubliek? Leer de kneepjes van het journalistieke vak in deze interactieve workshop, met aandacht voor het schrijfproces en de opbouw van een artikel.

20 en 27 oktober, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ **Bestuursvaardigheden**

Wat is goed besturen en hoe verhoog je de effectiviteit van een bestuur? Belangrijke onderdelen zijn het formuleren van een bestuursvisie, aspecten van teamontwikkeling en vergaderstechnieken.

11 november, Domus Medica, Utrecht

### • Trainingen en workshops voor specialisten

#### ⇒ **Asklepion leergang 'Ervaring als basis voor de toekomst'**

Waaruit put u de komende jaren inspiratie en bezieling voor uw werk? Hoe blijft u fit en energiek? Samen met uw collega's wisselt u van gedachten over uw huidige loopbaan en uw verwachtingen voor de toekomst.

22 september, 24 november (2010), 26 januari en 23 maart (2011), Maarssen

(geaccrediteerd met 26 punten)

#### ⇒ **Workshop professioneel presenteren**

Hoe bereikt u uw publiek professioneel en toch ontspannen? Hoe overtuigt u en hoe houdt u de aandacht vast? Leer hoe u uw presentatie toegankelijk en aantrekkelijk maakt. U ontvangt feedback en tips om uw persoonlijke presentatie sterker te maken.

22, 29 september en 6 oktober, Domus Medica, Utrecht

#### ⇒ **Bestuursvaardigheden**

Wat is goed besturen en hoe verhoogt u de effectiviteit van een bestuur? Belangrijke onderdelen tijdens de training zijn het formuleren van een bestuursvisie, aspecten van teamontwikkeling en vergaderstechnieken.

11 november, Domus Medica, Utrecht

(geaccrediteerd met 6 punten)

### • Training voor alle doelgroepen

#### ⇒ **Timemanagement**

De drie belangrijkste ingrediënten van voldoening komen aan bod in deze training: een realistische tijdsplanning maken - en halen, duidelijke vorderingen maken in werkzaamheden en weten wat u belangrijk vindt, wat u kunt en wilt.

15 november en 13 december, Domus Medica, Utrecht

(geaccrediteerd voor medisch specialisten met 7 punten)



Kijk op voor meer informatie, locaties en ons volledige aanbod op [knmg.nl/loopbaanbureau](http://knmg.nl/loopbaanbureau) of mail naar [loopbaanbureau@fed.knmg.nl](mailto:loopbaanbureau@fed.knmg.nl).

## Huilend naar het ziekenhuis

Soms lees je als beleidsadviseur een rapport en word je even later geconfronteerd met de harde werkelijkheid. Dat overkwam mij laatst na het lezen van het rapport 'Sterke medische zorg voor kwetsbare ouderen'.\* In dit rapport doet de beroepsgroep voorstellen om de problemen in de ouderenzorg op te lossen. Onderstaand mijn ervaring.

**M**ijn schoonvader van 85 jaar was tot een half jaar geleden een actieve man die iedere dag zelf zijn paard verzorgde, nog fietste en auto reed. Maar afgelopen winter kwam er een omslagpunt. Hij voelde zich niet lekker en was steeds erg moe. Zijn belangstelling voor zijn paard nam af en hij zat veel te dutten in zijn stoel. Tot overmaat van ramp moesten mijn schoonouders verhuizen van de woningbouwvereniging, omdat hun woning werd afgebroken. Natuurlijk bracht de verhuizing veel spanning met zich mee. Het ging steeds minder goed met mijn schoonvader. Hij veranderde van een vitale hoogbejaarde man in een kwetsbare oudere.

Een maand geleden belde mijn man de huisarts om te informeren naar het medische beleid. De huisarts bleek niet op de hoogte te zijn van de gezondheidstoestand en de situatie van mijn schoonvader, maar ging snel tot actie over. Bloedonderzoek bracht bloedarmoede aan het licht en mijn schoonvader werd opgenomen in het ziekenhuis. Op maandag kreeg hij een bloedtransfusie en op dinsdag een colonoscopie, diezelfde dag werd hij ontslagen.

Drie dagen later meldde mijn schoonvader zich bij de huisarts met klachten van benauwdheid, slecht slapen, dikke voeten en vermoeidheid. Was de bloedtransfusie niet aangeslagen of was er iets anders aan de hand? Zonder verder lichamelijk onderzoek stuurde de huisarts hem naar huis.

Op maandag 24 mei, Tweede Pinksterdag, ging het dermate slecht dat hij, op verdenking van hartfalen, acuut naar het ziekenhuis moest. Huilend werd hij per ambulance afgevoerd.

Wat was er misgegaan? De huisarts signaleerde de toenemende gezondheidsproblemen niet omdat de patiënt niet langskwam op het spreekuur. Toen mijn schoonvader wel langskwam nam de huisarts de vraag niet serieus. De MDL-arts die hem onderzocht in het ziekenhuis focuste op de colonoscopie en had geen oog voor de dikke voeten.

Wat is nodig om deze kwetsbare ouderen op te sporen, te monitoren en op tijd in te grijpen? Daarvoor zijn in mijn ogen praktijkondersteuners nodig die de kwetsbare ouderen via screening traceren in de huisartsenpraktijk. Het is raar dat niemand door had dat de gezondheid van mijn schoonvader verslechterde. Als hij was geïdentificeerd als kwetsbare oudere had de huisarts een zorgbehandelplan kunnen opstellen en professionele trajectbegeleiding kunnen instellen. Hierdoor had de huisarts beter de vinger aan de pols kunnen houden en was wellicht een spoedopname te voorkomen geweest. De MDL-arts concentreerde zich alleen op het orgaan en de vraagstelling waarvoor mijn schoonvader was opgenomen.

Tot slot. Toen mijn zeer slechtziende schoonmoeder hoorde dat zij moest verhuizen was haar reactie: 'Ik heb hier een heel mooi uitzicht en daar kijk ik tegen een stel huizen aan'. §

dr. Marlies de Rond,  
beleidsadviseur Opleidingen en Loopbaan

# 'IK MAAK ME STERK VOOR KWETSBAIRE OUDEREN'

ARTSEN  
VAN NU

DESKUNDIG

VERANTWOORDELIJK

BETROUWBAAR

TRANSPARANT

TOETSBAAR

WWW.ARTSENVANNU.NL

Een initiatief van federatie KNMG:  
LAD, LHV, NVAB, NVVG, Orde en Verenso.

\* Sterke medische zorg voor kwetsbare ouderen. KNMG, maart 2010



## SP-rapport 'De huisarts aan het woord'

SP-fractievoorzitter overhandigt eerste exemplaar aan LHV-voorzitter

SP-fractievoorzitter Emile Roemer heeft op dinsdag 1 juni het SP-rapport 'De huisarts aan het woord' overhandigd aan LHV-voorzitter Steven van Eijck. Uit het rapport blijkt dat 90 procent van de huisartsen positief is over het werk, maar dat het werkplezier afneemt vanwege een veelheid aan administratieve lasten, bezuinigingen en invloed van marktwerking in de huisartsenzorg.



wel een onderscheid tussen de uitkomsten van de enquête en de conclusies die de SP eraan verbindt. Van Eijck: 'Als ik me beperk tot de uitkomsten van de enquête, zoals de administratieve lasten waar huisartsen soms knettergek van worden, dan kunnen we daar helemaal in meegaan. Ook zijn we sterk voor het advies dat de wijkverpleegkundige moet terugkomen.' Investeren in de huisartsenzorg is belangrijk, volgens Van Eijck, zodat mensen dichtbij en vertrouwd kunnen worden geholpen door de huisarts, diens praktijkondersteuner en assistent. Zo kan de veel duurdere ziekenhuiszorg achterwege blijven.

**D**it rapport is de weerslag van een grootschalig onderzoek dat de SP uitvoerde onder ruim 1900 huisartsen in Nederland. In het rapport geven huisartsen hun commentaar op de financiering en de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg. Ook reageren ze op de ingevoerde marktwerking in de zorg en de gevolgen daarvan voor hun werk. Daarnaast wordt gesproken over bewaking van de professionele autonomie en de wenselijkheid van onafhankelijke regionale nascholing.


### Maak onderscheid

LHV-voorzitter Steven van Eijck reageerde dezelfde dag in het AVRO-radioprogramma De Praktijk op het rapport. Het rapport ondersteunt het beleid dat de LHV voert, maar er is

### Reactie NHG

Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) heeft op zijn website laten weten zich grotendeels in de uitkomsten van de enquête te kunnen vinden, met name aangaande de functionele (integrale) bekostiging in de huisartsenzorg. Vanuit inhoudelijk huisartsgeneeskundig perspectief schreef het NHG vorig jaar een uitgebreide brief naar de NZa waarin de bezwaren worden toegelicht en verscheen een artikel in Huisarts & Wetenschap getiteld 'De waarde van lijnen'.

### Initiatiefnota

In het najaar zal de SP-fractie in de nieuwe Tweede Kamer met een initiatiefnota komen om de resultaten van de enquête en de voorstellen te bespreken. 

## knmg consult

U wilt de uitdagingen in de gezondheidszorg aangaan?  
KNMG Consult adviseert u daar graag bij!

U wordt dagelijks geconfronteerd met veranderingen in de gezondheidszorg. De media berichten over ontwikkelingen als marktwerking, veranderende wet- en regelgeving, informatietechnologie, taakherschikking, mondiger patiënten en nieuwe kwaliteitseisen.

Wat betekenen deze interessante en soms ook complexe ontwikkelingen voor u?  
Hoe kunt u goed én snel anticiperen en inspelen op de veranderende omstandigheden?

KNMG Consult heeft de specialistische kennis in huis om uw vragen te beantwoorden. Of het nu gaat om gezondheidsrecht, preventie, ethiek of organisatieadvies: onze experts bieden maatwerk en komen samen met u tot het beste resultaat.

We nemen graag de tijd om persoonlijk met u van gedachten te wisselen over uw uitdagingen en onze oplossingen.



**Persoonlijk contact:**  
telefoonnummer (030) 282 32 41  
e-mail [mail@knmgconsult.nl](mailto:mail@knmgconsult.nl)

Of kijk op onze website:  
[www.knmgconsult.nl](http://www.knmgconsult.nl)

**KNMG Consult. Steun bij beleidsontwikkeling, kwaliteitszorg, professionalisering.**



## Kwaliteitskader van medisch specialisten

De Orde heeft een kwaliteitskader ontwikkeld met daarin aanbevelingen om de kwaliteit van de medisch-specialistische zorg verder te verbeteren.

**D**it kader maakt duidelijk wat de samenleving op het gebied van kwaliteit van medisch specialisten mag verwachten. Het is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met alle wetenschappelijke verenigingen van de erkende medische specialismen. Het kwaliteitskader wordt de komende weken uitgereikt aan alle leden van de Orde, niet-leden en relaties van de Orde.

### Doel: vertrouwen in de patiëntenzorg bieden

Het kwaliteitsbeleid van medisch specialisten is voor de Orde een van de speerpunten van haar activiteiten. Het leveren van hoogwaardige zorg is immers de essentie van het beroep. Sleutelbegrippen bij het kwaliteitsbeleid zijn: veiligheid, doelmatigheid, tijdigheid, effectiviteit en patiëntgerichtheid. Het kwaliteitsbeleid is erop gericht de samenleving een gerechtvaardigd vertrouwen in de geleverde patiëntenzorg te kunnen bieden. De rol van de Orde bestaat uit het faciliteren, stimuleren, coördineren en borgen ervan

zowel voor de individuele medisch specialist als voor de wetenschappelijke verenigingen.

In het kwaliteitskader wordt aandacht besteed aan de professionele standaard; de verantwoordelijkheidsverdeling; verantwoording afleggen, en kwaliteitsborging en kwaliteitsverhoging.

### Verhouding tot Algemeen Kwaliteitskader specialisten

Het kwaliteitskader voor medisch specialisten loopt in zekere zin vooruit op een breder Algemeen Kwaliteitskader dat de KNMG samen met alle medisch-wetenschappelijke en beroepsverenigingen ontwikkelt voor alle specialisten. Met dit algemene kwaliteitskader, dat naar verwachting dit najaar uitkomt, krijgen artsen een totaaloverzicht van alle gangbare kwaliteitseisen. Het Algemeen Kwaliteitskader biedt ruimte om specifieke eisen (bovenbouw) voor het eigen specialisme toe te voegen. Het kwaliteitskader van de Orde vormt de specialismespecifieke bovenbouw op het Algemeen Kwaliteitskader van de KNMG.



Het kwaliteitskader van medisch specialisten is te downloaden op [www.orde.nl](http://www.orde.nl).

## Grote actiebereidheid onder medisch specialisten

Ruim 140 vertegenwoordigers van plaatselijke actiecomités kwamen op 3 juni naar Utrecht om met het Landelijk Actiecomité van de Orde te bespreken hoe om te gaan met de huidige bedreigingen voor de medisch specialisten.

**E**r heerst veel ongerustheid en grote actiebereidheid bij de achterban, zo bleek uit de reacties van de vele aanwezigen. Directe aanleiding voor de bijeenkomst zijn aangekondigde maatregelen van demissionair minister Klink. Afgesproken is dat de Orde het land in zal gaan om de te voeren acties met de medisch specialisten in de ziekenhuizen te bespreken.

### Grote onrust over plannen Klink

De vertegenwoordigers van actiecomités gaven aan ernstig bezorgd te zijn over de aangekondigde maatregelen van Klink. Niet alleen over de gevolgen voor de patiënten en de mogelijke gevolgen voor de kwaliteit van de zorg, maar ook over de professionele verantwoordelijkheid van de medisch specialist. De dreiging voor het vrij beroep en het onderbrengen van de budgetten voor de medisch-specialistische zorg bij de ziekenhuizen, zet de positie van de medisch specialisten ernstig onder druk. Ook de onterechte imagoschade die de medisch specialist oploopt als gevolg van de beeldvorming, leidt tot veel emotie.

### Minister schiet door in bezuinigingen

Naast het voeren van juridische procedures en het zoeken naar

alternatieve oplossingen moet duidelijk zijn dat de grens nu echt is bereikt. Uiteraard is er oog voor de kredietcrisis, de onverklaarbare inkomensverschillen en de excessieve omzetten. Zo is de Orde voorstander van een evenredige rechtvaardige inkomensverdeling en tegen excessieve omzetten. Maar de overheid schiet nu echt door met bezuinigingen tot maar liefst 50 procent per specialisme.

### Acties

De Orde wil samen met haar leden het tij gaan keren. De actiebereidheid onder de aanwezigen is groot. Uit een eerder gehouden ledenpeiling bleek dat bijna 90 procent van de achterban actiebereid is.

### Meld je aan op [www.orde.nl](http://www.orde.nl) voor één van de actiebijeenkomsten:

maandag 14 juni	Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis Nijmegen	17.30 of 18.00 uur	
woensdag 16 juni	Spaarne Ziekenhuis Hoofddorp	18.00 uur	kerkzaal
Donderdag 17 juni	Albert Schweitzer ziekenhuis, locatie Dordwijk	17.00 uur	personeels- restaurant
maandag 21 juni	HagaZiekenhuis Den Haag	18.00 uur (nog onzeker)	aula