

# Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

## Durf te gunnen

Onderhandelen is iets anders dan overtuigen, zeggen onze cao-onderhandelaars regelmatig. Het gaat er niet om dat iemand anders jouw mening overneemt, maar dat je oog hebt voor elkaars standpunten en elkaar iets durft te gunnen. Geven en nemen, zonder je gezamenlijke doel – want dat is er altijd! – uit het oog te verliezen.

Gelukkig gaat dat in de meeste gevallen goed en overleggen we constructief met werkgeversorganisaties. Maar helaas gebeurt het soms ook dat we met verbazing aan de onderhandelings-tafel zitten. Dat gebeurde vorige maand, tijdens de onderhandelingen voor een nieuwe Cao UMC. Nadat werkgeversorganisatie NFU inzag dat uit haar eerste onderhandelingsinzet onvoldoende ambitie sprak, kwam ze met een nieuw voorstel. We hadden gehoopt dat de NFU in het nieuwe voorstel meer tegemoet zou komen aan de behoefte van werknemers aan een toekomstbestendig personeelsbeleid, maar het tegendeel bleek waar. In plaats van een verbetering, bevatte het tweede voorstel een verslechtering van de bestaande cao-afspraken. Een paar voorbeelden: de NFU wil een langere werkweek voor medisch specialisten, speelt jong en oud tegen elkaar uit met een verhoging van de leeftijdsgrens voor nachtdiensten, heeft geen oog voor het verlagen van de werkdruk en wil een salarisverhoging die allesbehalve marktconform is.

Natuurlijk snappen wij dat de financiële middelen niet oneindig zijn. Maar als wij aangeven dat het belangrijk is om een levensfasebewust

personeelsbeleid te ontwikkelen, zodat jong én oud gezond de eindstreep kunnen halen, dan verwachten we een nieuw voorstel met een toekomstbestendige visie. En geen gegoochel met cijfers, waarbij jong en oud uiteindelijk nog steeds tegen elkaar worden uitgespeeld. De andere werknemersorganisaties zaten er precies zo in en dus hebben we het overleg verdaagd om te overleggen met de achterban. Dat overleg vindt plaats via bijeenkomsten in alle umc's, die we samen met de andere werknemersorganisaties organiseren. Alle medewerkers die in de acht umc's werken, zijn welkom om ons te laten weten hoe zij over de voorstellen denken.

Als dit nummer van Medisch Contact bij u op de mat valt, hebben we de eerste bijeenkomsten achter de rug; de laatste is op 17 april (de data en locaties staan op onze website). Wellicht heeft ook u een van de bijeenkomsten bezocht en van de onderhandelaars van de LAD en de Federatie Medisch Specialisten gehoord waar we nu staan en wat wij van de voorstellen vinden. Of misschien gaat u nog. Ik hoop het, want het is belangrijk dat we onze stem laten horen. Niet omdat we het onderste uit de kan willen, maar omdat we gehoord willen worden. Als wij in de toekomst de beste zorg willen leveren aan de patiënt, dan is het belangrijk dat we goed kijken hoe de werkdruk kan worden beperkt en wat we kunnen doen om te zorgen dat werknemers ook na hun 60ste nog fluitend het ziekenhuis in lopen. Dat is niet alleen in ons eigen belang en dat van de patiënt, maar ook in het belang van de werkgever. Hopelijk komt de NFU tot dat inzicht.

“

CHRISTIAAN KEIJZER



Ook na je 60ste wil je nog fluitend het ziekenhuis in lopen



Christiaan Keijzer  
voorzitter LAD

## Werk aan uw carrière!

Volg trainingen en workshops van KNMG Arts & Carrière

KNMG Arts & Carrière staat voor de juiste arts op de juiste plaats. Iedere geneeskundestudent of arts heeft vragen rondom loopbaan en carrière. Hoe kom ik in aanmerking voor die felbegeerde opleidingsplaats? Hoe pak ik een carrièreswitch aan? Welke competentie kan, wil of moet ik verder ontwikkelen? Hoe blijf ik als ervaren professional fit en energiek in mijn werk? Onze workshops en trainingen helpen bij het zoeken naar antwoorden op deze vragen.

Schrijf snel in! Kijk voor het uitgebreide aanbod van trainingen en workshops op [knmg.nl/artscarriere](http://knmg.nl/artscarriere).



■ studenten, basisartsen en aiossen

### Individuele sollicitatietraining

Uzelf goed presenteren in een sollicitatiegesprek, hoe doet u dat? Vooral door veel te oefenen. In een persoonlijke sollicitatietraining gaat u 2 uur aan de slag met een loopbaancoach die u helemaal klaarstoomt om succesvol te solliciteren én uw loopbaan als arts te vinden.

Elke datum mogelijk

■ basisartsen, aiossen, medisch specialisten

### Professioneel presenteren

In deze eendaagse 'stoomcursus' leert u de belangrijkste bouwstenen voor het geven van een krachtige presentatie. U leert snel en doeltreffend een goed verhaal in elkaar zetten en krijgt deze dag persoonlijke en direct toepasbare feedback en tips waardoor uw overdracht sterker wordt. Door de kleine groep is er in een veilige setting veel persoonlijke aandacht en is er voor elke deelnemer ruime mogelijkheid om te oefenen.

Datum: 29 mei

■ **basisartsen, aiossen en medisch specialisten**

**Time- en stressmanagement**

Hoe gaat u om met uw beschikbare tijd? In de training Time- en stressmanagement van 1,5 dag leert u de belangrijkste tijdver-spillers in én buiten uw werk kennen. Met deze kennis kunt u uw tijd beter plannen en ook uw prioriteiten beter stellen. U gaat daarbij aan de slag met een professionele acteur.

Datum: 31 mei

■ **medisch specialisten**

**Leergang management in de zorg**

Om het maximale uit uw maatschap of vakgroep te halen zijn helder communiceren, conflictbeheersing en timemanagement de essentiële ingrediënten. Niet alleen voor uw praktijkvoering, maar ook voor de onderhandelingen met en de beoordelingen door zorgverzekeraars. Na de leergang Management in de zorg (9 dagen) stuurt u uw maatschap of vakgroep pragmatischer, interactiever en strategischer aan.

Vanaf 23 mei



**KNMG Arts & Carrière** biedt, in samenwerking met VvAA Opleiding en teamcoaching, geaccrediteerde workshops en trainingen voor geneeskundestudenten, basisartsen, aiossen en medisch specialisten. Kijk voor meer informatie, locaties en aanmelding op [knmg.nl/artscarrière](http://knmg.nl/artscarrière).

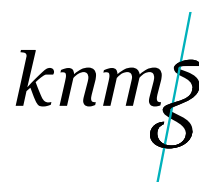


**WAT ALS DE FAMILIE AANDRINGT OP EUTHANASIE?**

De Ethische toolkit wijst je de weg bij dit soort vragen. Bezoek dit online naslagwerk. Ontdek het praktische stappenplan en zoek de verdieping op in één van de podcasts.

**[www.ethischetoolkit.nl](http://www.ethischetoolkit.nl)**

**DE ETHISCHE TOOLKIT**  
**Vorbij de onderbuik.**



## Praktijkdilemma

Veelgestelde vragen aan de KNMG Artseninfolijn

### Beroepsgeheim schenden als patiënt dreigement uit?



GETTY IMAGES

#### CASUS

Een huisarts heeft een patiënt in zijn praktijk met een crimineel verleden. De patiënt is soms psychotisch, maar heeft altijd geweigerd zich te laten onderzoeken. Hij heeft de huisarts verteld dat hij een reclasseringsambtenaar 'aan het mes zal rijden'. De huisarts neemt dit dreigement heel serieus. Mag de huisarts zijn beroepsgeheim doorbreken en, zo ja, jegens wie?

#### ADVIES KNMG

Bij concreet gevaar mag een arts zijn beroepsgeheim doorbreken indien de arts ervan overtuigd is dat er sprake is van een reële dreiging en dat dit gevaar uiteindelijk alleen kan worden afgewend door te spreken. Het verdient aanbeveling dat de arts de reclasseringsambtenaar dan rechtstreeks benadert. Contact opnemen met de politie heeft niet de voorkeur, ook omdat de politie met een dergelijke melding waarschijnlijk weinig kan.

#### TOELICHTING

In de wet staat dat een arts zijn beroepsgeheim mag doorbreken bij toestemming

van de patiënt of in geval van een wettelijke meldplicht (bijvoorbeeld bij bepaalde infectieziekten).

Er zijn daarnaast situaties denkbaar waarin de arts meent dat een ander belang zwaarder weegt dan zijn beroepsgeheim, omdat door te spreken ernstig nadeel kan worden voorkomen (conflict van plichten). De arts moet dan zelf een afweging maken tussen de belangen die worden gediend door het beroepsgeheim, te weten de toegankelijkheid van de gezondheidszorg en de privacy van de patiënt, en andere belangen. Besluit een arts dat andere belangen zwaarder wegen, en daarmee zijn beroepsgeheim te doorbreken, dan is hij alleen niet straf-

baar als hij zich met succes kan beroepen op overmacht (artikel 40 WvSr.). Dat kan alleen als aan alle onderstaande voorwaarden is voldaan:

- het niet doorbreken van de zwijgplicht levert voor de patiënt of voor een ander ernstige schade op;
- om onafwendbare schade te voorkomen is er geen andere uitweg dan doorbreking van het geheim;
- het moet vrijwel zeker zijn dat door de geheimdoorbreking die schade kan worden voorkomen;
- de arts verkeert in gewetensnood door het handhaven van de zwijgplicht;
- de arts heeft alles in het werk gesteld om eerst toestemming van de patiënt te verkrijgen voordat het beroepsgeheim wordt doorbroken.

Bij doorbreking van het beroepsgeheim mag de arts slechts die gegevens verstrekken die nodig zijn om schade te voorkomen. Die gegevens moeten soms aan het potentiële slachtoffer, soms aan de politie of een ander worden verstrekt afhankelijk van de situatie. Indien het mogelijk is, moet de arts aan de patiënt melden dat hij de gegevens aan een ander heeft verstrekt. *knmg*

### Vraag? KNMG Artseninfolijn

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 Artseninfolijn. Op 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](http://knmg.nl/praktijkdilemma).


# Beddentekort niet opgelost na griep epidemie

Het beddentekort in ziekenhuizen leidt tot suboptimale situaties in de medische zorg. Dat blijkt uit een eerste peiling van de Federatie Medisch Specialisten (FMS). De FMS deed de peiling om beter zicht te krijgen op de oorzaken van het beddentekort na signalen van medisch specialisten over de impact daarvan op hun dagelijks werk. Volgens bijna 90 procent van de medisch specialisten blijft het ook na de recente griep epidemie een probleem.

**T**weederde van de medisch specialisten geeft aan dagelijks dan wel wekelijks op zoek te moeten naar bedden in andere ziekenhuizen om een patiënt te kunnen opnemen. Medisch specialisten besteden daar één tot vier uur per patiënt aan.

De reden van het beddentekort is volgens de helft van de medisch specialisten een tekort aan personeel. Een kwart van de medisch specialisten noemt als tweede oorzaak de stagnatie in ontslag van kwetsbare/zorg-behoefte ouderen op de afdeling.

Op de vraag of het beddentekort leidt tot het uitstellen van operaties of andere ingrepen geeft meer dan de helft van de medisch specialisten aan daar wekelijks of maandelijks mee te maken te hebben.

De peiling onder medisch specialisten gaat over de periode van het afgelopen half jaar. Honderden medisch specialisten deden mee aan de peiling. 



GETTY IMAGES

COLLEGE  
GENEESKUNDIGE  
SPECIALISMEN



## Ontwerp verzamelbesluit voor wijziging diverse besluiten CGS adviesronde in

**D**e afgelopen maanden heeft het College Geneeskundige Specialismen (CGS) geïnventariseerd welke wijzigingen in de regelgeving van het CGS noodzakelijk en wenselijk waren. Het CGS heeft diverse wijzigingsvoorstellen ontvangen voor besluiten met betrekking tot zowel specialismen als profielen. Het CGS heeft deze voorstellen verwerkt in een verzamelwijzigingsbesluit en dit besluit op 14 maart 2018 als ontwerp vastgesteld.

De voorstellen betreffen met name de bepalingen over opleiding en erkenningen. Het verzamelwijzigingsbesluit ligt nu voor advies voor aan diverse relevante partijen tot 23 mei. U kunt het ontwerpbesluit vinden op de website ([knmg.nl/cgs/regelgeving](http://knmg.nl/cgs/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 of vragen hierover kunnen worden gericht aan de secretaris CGS, mr. M.C.J. Rozijn, via [cgs@fed.knmg.nl](mailto:cgs@fed.knmg.nl) of 088 440 4350.

 ARTSEN  
INFOLIJN

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

[knmg.nl/artseninfolijn](http://knmg.nl/artseninfolijn)  
of bel 088 - 440 42 42

**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](mailto:info@fed.knmg.nl)  
[knmg.nl](http://knmg.nl)



### FEDERATIEPARTNERS

**Federatie Medisch Specialisten**  
M.C.G. Daniëls, algemeen voorzitter  
B.J. Heesen, directeur  
tel. 088 505 3434  
[info@demedischspecialist.nl](mailto:info@demedischspecialist.nl)  
[demedischspecialist.nl](http://demedischspecialist.nl)



**De Geneeskundestudent**  
W. Bontje, voorzitter  
tel. 088 440 4216  
[info@degeneeskundestudent.nl](mailto:info@degeneeskundestudent.nl)  
[degeneeskundestudent.nl](http://degeneeskundestudent.nl)



**KAMG**  
Koepel Artsen Maatschappij  
en Gezondheid  
E. Buiting, voorzitter  
R. Duzijn, directeur  
tel. 030 303 3662  
[bureau@kamg.nl](mailto:bureau@kamg.nl), [kamg.nl](http://kamg.nl)



**LAD**  
Landelijke vereniging van  
Artsen in Dienstverband  
C. Keijzer, voorzitter  
C. van den Brekel, directeur  
tel. 088 134 4100  
[bureau@lad.nl](mailto:bureau@lad.nl), [lad.nl](http://lad.nl)



**LHV**  
Landelijke Huisartsen Vereniging  
N.A. Kalsbeek, voorzitter  
P. van Rooij, algemeen directeur  
tel. 030 282 3723  
[lhv@lhv.nl](mailto:lhv@lhv.nl), [lhv.nl](http://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](mailto:kwaliteitsbureau@nvab-online.nl)  
[nvab-online.nl](http://nvab-online.nl)



**NVVG**  
Nederlandse Vereniging voor  
Verzekeringsgeneeskunde  
R. Kok, voorzitter  
M. van Bork, directeur  
tel. 030 686 8764  
[secretariaat@nvvg.nl](mailto:secretariaat@nvvg.nl), [nvvg.nl](http://nvvg.nl)



**Verenso**  
Vereniging van specialisten  
ouderengeneeskunde  
N.M. Nieuwenhuizen, voorzitter en  
interim directeur  
tel. 030 227 1910  
[info@verenso.nl](mailto:info@verenso.nl), [verenso.nl](http://verenso.nl)

