



Pieter Rodenburg, voorzitter NVAB

voorzitterscolumn

Optimale beschikbaarheid en bescherming

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

KAMG

Koepel Artsen Maatschappij en
Gezondheid

F.P. Koning-van den Berg van Saparoea,
voorzitter
R. Duzijn, directeur
tel. 030 6868 772
kamg@cantrijn.nl
www.kamg.nl

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.artsenet.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 Bedrijfsgeneeskunde

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

NVVG

Nederlandse Vereniging voor
Verzekeringsgeneeskunde

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

OMS

Orde van Medisch Specialisten

F.H.G. de Grave, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
secr@orde.nl
www.orde.nl

Verenso

Specialisten in ouderengeneeskunde

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

In mijn vorige column 'Overheid, betaal mee aan opleiding bedrijfsarts' maakte ik u deelgenoot van mijn zorgen over de haalbaarheid van de instroombehoefte aan bedrijfsartsen de komende jaren.

Waarom is het zo belangrijk dat die instroom er is? Het is iedereen bekend dat het aantal beschikbare werkenden in Nederland, en in heel Europa, onvoldoende zal zijn om het benodigd aantal handen en hoofden in de zorg, de bouw, de dienstverlening et cetera te leveren. Daarom is het belangrijk dat mensen komen tot een voor hen en de samenleving geschikte beroepskeuze, in een beroep dat zij lang en duurzaam kunnen volhouden. Je zou dan ook verwachten dat voor iedere inwoner van Nederland advies inzake arbeid en gezondheid beschikbaar is. Niets is minder waar.

Van een beroepsbevolking van circa 9 miljoen mensen heeft naar schatting 5 miljoen geen toegang tot advies inzake arbeid en gezondheid. Verkeerde beroepskeuzes, mislukte re-integratietrajecten zijn het gevolg. Dat wil zeggen dat 5 op de 9 leden van de beroepsbevolking geen structurele toegang tot een bedrijfsarts heeft die hem of haar kan adviseren bij vragen over arbeid en gezondheid.

Wie zijn die 5 miljoen havenots? Om te beginnen 1 miljoen zzp'ers, dan 1,5 miljoen werkenden in het midden- en kleinbedrijf, 1 miljoen uitkeringsgerechtigden, 0,5 miljoen studenten en schoolverlaters en circa 1 miljoen mantelzorgers. Van de uitkeringsgerechtigden (bijvoorbeeld Wajongers en mensen die zich vanuit de bijstand ziek gemeld hebben) heeft een aantal – meestal in het kader van vaststellen van legitimiteit van een uitkering – toegang tot verzekeringsartsen van het UWV en sociaal-geneeskundigen bij GGD's, gelukkig maar. Maar dat poetst de structurele problemen die er zijn om advies te krijgen over arbeid en gezondheid, en duurzame inzetbaarheid, niet weg.

Gelukkig beweegt er iets. De ministeries van SZW en VWS laten momenteel onderzoek doen naar tekortkomingen in het systeem van arbeid en gezondheid, na signalen daarover van beroepsverenigingen, KNMG en vakbonden. Ook doet de NVAB pogingen de werkgevers mee aan boord te krijgen. Zij zijn het immers die ook

veel profijt hebben van een gezonde en optimaal ter beschikking staande beroepsbevolking.

Te weinig aandacht voor verbetering van arbeidsomstandigheden

Wordt er enerzijds onderzoek gedaan naar knelpunten in het systeem, anderzijds loopt er thans ook een traject om de arbowetswijzigingen van de laatste jaren te evalueren. Door de vorige kabinetten is er immers fiks gedereguleerd. Dat leidde ertoe dat werkgevers niet altijd inkochten wat nodig was. Te weinig aandacht voor verbetering van arbeidsomstandigheden was het gevolg, en soms te veel aandacht voor het terugdringen van ziekteverzuim. Dat moet anders: preventie moet weer de norm zijn. En duidelijkheid over grenswaarden van toxische stoffen, dat moet je niet aan de markt overlaten. De arbeidsinspectie moet harde normen hebben waarop zij kan terugvallen. Onlangs is een bedrijf terecht veroordeeld tot een schadevergoeding van 6,5 ton, omdat een monteur blijvende neurologische schade heeft opgelopen – met spasticiteit tot gevolg – door te langdurige blootstelling aan toxische stoffen. Triest. Zulke schade moet in Nederland anno 2010 toch niet mogelijk zijn?



beeld: De Beeldredactie | Olaf Hartong

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
mw. 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
mw. mr. P.A. Hadders, secretaris

Bureau MSRC/HVRC/SGRC

tel. 030 2823 833
mw. 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

KNMG publiceert een voorlichtingsserie over gunstbetoon (1)

Betrokkenheid industrie bij richtlijnontwikkeling

In Nederland zijn soms alleen artsen bij richtlijnontwikkeling betrokken en soms ook andere belanghebbenden, zoals patiënten-vertegenwoordigers. Internationaal zijn vaak diverse stakeholders betrokken in één van de fasen van het proces, ook wel eens deskundigen vanuit de farmaceutische industrie. Deze deelname is gebaseerd op de aanname dat de kwaliteit en reikwijdte van de richtlijn toeneemt als verschillende stakeholders hun inbreng leveren. Maar wat vinden richtlijnontwikkelaars in Nederland hiervan? Mogen experts van de industrie bijvoorbeeld betrokken worden bij richtlijnontwikkeling en onder welke omstandigheden?

De KNMG organiseerde in 2008 en 2009 samen met Nefarma en met steun van het ministerie van VWS en de IGZ een aantal *invitational conferences*, waarbij een aantal onderwerpen op het gebied van mogelijke beïnvloeding van artsen door farmaceutische bedrijven en andere financiers met diverse partijen uit het veld is besproken. Zo ook de betrokkenheid van de farmaceutische industrie bij richtlijnontwikkeling.

Nut en noodzaak

De meningen over de rol van de industrie bij richtlijnontwikkeling zijn verdeeld. Sommigen pleiten voor een volstrekte scheiding, anderen wijzen op de positieve resultaten van de samenwerking tussen wetenschap en bedrijfsleven. De realiteit is dat er geen geld is om alle onderzoeken uit collectieve middelen te financieren. De betekenis van farmaceutische bedrijven bij de ontwikkeling van nieuwe middelen is daarmee een gegeven. De kennis van (medische) experts van de industrie kan van belang zijn bij de agendering en ontwikkeling van nieuwe behandelrichtlijnen.

Kritiek

Sommige partijen plaatsen echter vraagtekens bij het voorstel om andere partijen dan artsen en patiënten bij richtlijnontwikkeling te betrekken. Het zou leiden tot extra werkbelasting, hogere kosten en belangenverstrengeling. Daarnaast moeten richtlijnontwikkelaars niet verplicht worden om alle stakeholders bij richtlijnontwikkeling te betrekken. De stakeholders

kunnen op verschillende manieren betrokken worden. De expertise van de farmaceutische industrie zou via wetenschappers ingebracht moeten worden en dat maakt directe betrokkenheid van de industrie bij richtlijnontwikkeling overbodig.

Rol industrie bij richtlijnontwikkeling

De meeste partijen die de *invitational conferences* bezocht hebben, zien een rol weggelegd voor andere belanghebbenden, zoals de industrie, bij richtlijnontwikkeling.¹ Aan het begin en einde van het proces is betrokkenheid met name belangrijk. Bij de start gaat het om de noodzaak de richtlijn nader te definiëren. Aan het einde van het traject moeten alle belanghebbenden de gelegenheid krijgen om commentaar op de conceptrichtlijn te leveren. Het is in de toekomst mogelijk om zo meerdere partijen te betrekken bij de richtlijnontwikkeling.

Uitgangspunten

De gedachtewisselingen over de betrokkenheid van stakeholders hebben geleid tot een aantal algemeen geaccepteerde uitgangspunten.² Deze uitgangspunten moeten als richtsnoer worden beschouwd, niet als verplichting. Partijen die met richtlijnontwikkeling bezig zijn, kunnen de uitgangspunten naar de eigen situatie vertalen. Dat betekent dat zij stakeholders op verschillende manieren en momenten kunnen betrekken, op basis van een zorgvuldige afweging. Betrokkenen bij richtlijnontwikkeling ontkomen niet aan duidelijke afspraken over de rol van verschillende stakeholders om te voorkomen dat adviezen van deskundigen vanwege (vermeende) belangenverstrengeling in twijfel worden getrokken. Het is de richtlijncommissie die uiteindelijk beslist hoe met het commentaar van diverse partijen wordt omgegaan. §

Milena Babović, beleidsadviseur KNMG

Correspondentieadres: m.babovic@fed.knmg.nl

Referenties

1. Zie voor het verslag van de *invitational conferences* www.knmg.nl/gunstbetoon.
2. Zie voor de uitgangspunten www.knmg.nl/gunstbetoon.

KNMG-symposium 7 april 2011



Arts & recht: gezonde spanning?

Veel artsen hebben een broertje dood aan het recht. Ook zonder fouten liggen aansprakelijkheidsvragen en juridische procedures op de loer. Niet alleen de rechtspraak is weerbarstig, ook op aandringen van 'de politiek' worden wetten veelvuldig aangepast. Diverse partijen verwachten van u als arts dat u weet wat uw rechten en plichten zijn. En dat u daarnaar handelt. Dat kan zorgen voor spanningen, tussen u als arts en het recht.

Hoe gaan beroepsgenoten met deze juridische ontwikkelingen om? Op het symposium houden gezondheidsjuristen van de KNMG duolezingen met artsen dr. Jeroen Rosingh (kno-arts en oud-voorzitter medische staf Isala klinieken Zwolle) en prof. dr. Didi Braat (vice-voorzitter Raad voor de Volksgezondheid & Zorg, gynaecoloog UMC St. Radboud Nijmegen). Met kennis over de rechtsontwikkelingen en hun invloed op de praktijk houdt u beter de regie. Laat u daarom op dit KNMG-symposium bijpraten over:

- trends in medisch klacht- en tuchtrecht,
- veiligheid en disfunctioneren, en
- herschikken van artsentaken. §

PROGRAMMA

- 15.30 uur **Ontvangst en registratie**
- 16.00 uur **Gezondheidsrecht anno 2011: wat staat ons te wachten?**
Welkom door *prof. mr. Aart Hendriks*, hoogleraar Gezondheidsrecht Universiteit Leiden en juridisch adviseur KNMG
- 16.10 uur **Omgaan met disfunctionerende dokters: veiligheid, kwaliteit en zorgvuldigheid**
Dr. Jeroen Rosingh, kno-arts en oud-voorzitter medische staf Isala klinieken Zwolle, en *mr. Robinetta de Roode*, adviseur gezondheidsrecht KNMG
- 17.00 uur **Nieuwe beroepsbeoefenaren: leidt taakherschikking tot betere zorg?**
Prof. dr. Didi Braat, vice-voorzitter Raad voor de Volksgezondheid & Zorg, gynaecoloog UMC St. Radboud Nijmegen en *mr. Diederik van Meersbergen*, adviseur gezondheidsrecht KNMG
- 17.50 uur **KNMG Artseninfolijn – 10 jaar**
De KNMG Artseninfolijn geeft al tien jaar advies aan KNMG-leden met juridische, ethische en loopbaanvragen. Wat zijn hun ervaringen?
- 18.00 uur **Diner**
- 18.45 uur **Trends in medisch klacht- en tuchtrecht**
Mr. Hilde van der Meer, adviseur gezondheidsrecht KNMG
- 19.45 uur **Afsluiting**
Afsluiting door dagvoorzitter *prof. mr. Aart Hendriks*, aansluitend een borrel



Meer informatie, accreditatie en aanmelden via
www.knmg.nl/symposium/arts-en-recht

Voor aiossen



Masterclass Solliciteren na afronding van je specialisatie



In deze masterclass, met medewerking van longarts Jaap Klein, leer je hoe jij de passende baan kunt vinden na afronding van je specialisatie. Zelfkennis en kennis van het samenwerken in maatschappen en vakgroepen zijn onontbeerlijk.

Met behulp van interactieve presentaties en gesprekstechnische oefeningen wordt in de workshop aandacht besteed aan:

- Inventarisatie van vragen en problemen
- Soorten maatschappen en vakgroepen
- Ken jezelf: aandacht voor jouw belangrijke persoonskenmerken
- In welke omgeving gedij je het best?

- Het belang van *tijdig* netwerken: strategie en aanpak
- Do's-and- don'ts bij het schrijven van een sollicitatiebrief
- Het sollicitatiegesprek: aandachtspunten en valkuilen
- Onderhandelen over de voorwaarden, met aandacht voor:
 - De 'markt', financiële inzichten, inkoopsoomproblematiek
 - Onderhandeldoelstellingen: mogelijkheden en onmogelijkheden
 - De juiste strategie
 - Aandachtspunten met betrekking tot attitude, argumentatie en overige gesprekstechnieken

Data en kosten

- 5 april, Nijmegen, van 13.30-21.00 uur
 - 14 september, Amsterdam, van 13.30-21.00 uur
- Kosten: 250 euro (KNMG-leden), 275 euro (niet-leden)



Meer informatie: www.knmg.nl/loopbaanbureau §

knmg Loopbaanbureau

Beleidsregels HVRC 2011



De Huisarts, Verpleeg-huisarts en arts voor verstandelijk gehandicapten Registratie Commissie (HVRC) heeft op 3 maart 2011 nieuwe beleidsregels vastgesteld.

De beleidsregels treden in werking met ingang van de dag waarop ze zijn bekendgemaakt in Medisch Contact en werken terug tot 1 maart 2011.

De integrale tekst is te vinden op www.knmg.nl/opleidingenregistratie, onder Regelgeving. §

J. Stolk, secretaris HVRC

Nieuw tarief eerste registratie medisch specialist



De Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC) van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG) heeft, ingevolge art. 38 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst, het volgende besloten.

Het bedrag dat verschuldigd is voor de behandeling van een verzoek tot inschrijving in het register van medisch specialisten vast te stellen op 375 euro.

Dit besluit is bekrachtigd door het federatiebestuur van de KNMG en op 4 maart 2011 goedgekeurd door de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Vanaf 4 maart 2011 zal de MSRC dit tarief hanteren. §

F.C. Raasveldt,
directeur Opleiding & Registratie KNMG

Instemming Wijziging Kaderbesluit CCMS, Kaderbesluit CHVG en Kaderbesluit CSG



Op verzoek van de Europese Commissie heeft het College Geneeskundige Specialismen (CGS) de formulering van de artikelen D.3. in de Kaderbesluiten CCMS, CHVG en CSG in overeenstemming gebracht met het EG-Verdrag en met Richtlijn 2005/36/EG die gaat over de erkenning van in Europese lidstaten gevolgde specialistenopleidingen. Inhoudelijk is er niets gewijzigd.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft op 4 februari 2011 ingestemd met de Wijziging Kaderbesluit CCMS, het Kaderbesluit CHVG en het Kaderbesluit CSG. Het besluit is in werking getreden op 17 februari 2011 en in de Staatscourant van 16 februari 2011 is mededeling gedaan van dit besluit. §

De integrale tekst van het besluit is terug te vinden op www.knmg.nl/opleiding-en-registratie/regelgeving

LHV Academie biedt aan



Workshops management & communicatie

De LHV biedt huisartsen een nieuwe serie geaccrediteerde workshops over management & communicatie in de huisartsenpraktijk. Huisartsen kunnen zes verschillende workshops volgen, op diverse locaties in het land.

De workshops worden gegeven door Theo Bollerman en Lucie Douwes Dekker. Alle workshops zijn volledig aangepast aan de werksituatie van huisartsen. De geleerde aandachtspunten en hulpmiddelen kunnen probleemloos in de huisartsenpraktijk worden toegepast. De LHV biedt haar complete aanbod van praktische en geaccrediteerde nascholing vanaf nu aan onder de noemer LHV Academie.

De workshops

Communiceren in spanningsvelden

In elk samenwerkingsverband treden vroeg of laat spanningsvelden op. Dit kan leiden tot communicatieproblemen en ingrijpende conflicten. Hoe kunt u dit voorkomen of hoe gaat u hiermee om?

Tijdmanagement voor huisartsen

Wilt u uw tijd beter gebruiken en indelen? Deze workshop biedt u diverse oplossingsrichtingen en praktische handvatten, bijvoorbeeld op het gebied van planning en prioriteringsmethoden.

Onderhandelingsvaardigheden voor huisartsen

Onderhandelen wordt een steeds belangrijkere competentie voor huisartsen. Deze workshop behandelt de wetmatigheden, valkuilen en oplossingsrichtingen voor elke soort onderhandeling.

Teamontwikkeling en efficiënte overlegvoering

Hoe kunt u diverse vormen van overleg optimaliseren? In deze workshop krijgt u concrete hulpmiddelen aangereikt.

Motiverend leiding geven

Hoe kunt u uw medewerkers zo goed mogelijk blijven motiveren in een steeds veranderende huisartsenwereld? Deze workshop biedt diverse strategieën en interventietechnieken.

Managen van veranderingen

Aan de hand van enkele praktijksituaties leert u hoe u mensen het beste op een veranderingsproces kunt voorbereiden.

Meer informatie

Alle workshops duren van 14.00 tot 21.00 uur. Het aantal deelnemers is beperkt tot 12 personen per workshop.

De kosten bedragen 100 euro voor LHV-leden en 350 euro voor niet-leden.

Alle workshops zijn voor 5 punten geaccrediteerd.



Meer informatie over aanmelding, data en locaties is te vinden op www.lhv.nl

Werknemers pal achter standpunt LAD over Cao UMC

De ledenbijeenvakkomsten in de universitair medische centra (UMC's) zijn een doorslaand succes! De opkomst is hoog en medewerkers – medisch specialisten, aiossen, verpleegkundigen, administratief medewerkers etc. – staan 100 procent achter LAD's opvatting dat de voorstellen van de NFU over de nullijn, toeslagenregelingen en arbeidsuren eerst van tafel moeten voordat we verder gaan praten.

De LAD heeft de ledenbijeenvakkomsten samen met de andere werknemersorganisaties georganiseerd. Werknemers moeten goed worden geïnformeerd over de verslechteringen die de NFU voorstelt.

Acties

Uit de ledenbijeenvakkomsten blijkt dat het personeel zeer bereid is om actie te voeren als het vervolgoeverleg op 21 maart niets oplevert. Werknemers zijn al spontane handtekeningenacties gestart. Ga bijvoorbeeld naar <http://behoudonregelmatigheidstoelagumc.petities.nl> en vul de petitie in. Hiermee geeft u aan dat u zich in ons standpunt kunt vinden.


Per 2012 overgang pensioen umc's

Als de leden instemmen gaan de medewerkers in de UMC's per 1 januari 2012 over van het pensioenfonds ABP naar het Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Er geldt dan één pensioen-

fonds voor alle zorgwerknemers. De werknemersorganisaties, waaronder LAD/FBZ, zijn dit eerder in een principeakkoord met de werkgevers van de UMC's en PFZW overeengekomen (zie ook: 'Cao UMC' op artsennet.nl/lad).

Het grote voordeel voor u als werknemer is dat bij een overstap van een UMC naar een ander ziekenhuis of zorginstelling, u hetzelfde pensioenfonds behoudt. Dat betekent dus geen verlies van uw rechten en geen administratieve rompslomp.

Informatiebijeenvakkomsten en ledenraadpleging

De LAD geeft de werknemers in de UMC's de komende periode meer uitleg over de overgang naar PFZW en de gevolgen daarvan. Tussen 29 maart en 13 april worden informatiebijeenvakkomsten in de UMC's gehouden. Daar kunt u terecht met uw vragen. Precieze data en locaties staan onder 'Cao UMC' op artsennet.nl/lad. Daarnaast is er vanaf eind maart een brochure beschikbaar met algemene informatie en verschijnt binnenkort een vragenlijst met veelgestelde vragen. In de ledenraadpleging die de LAD binnenkort organiseert, kunt u aangeven of u instemt met het principeakkoord overgang pensioen UMC's. 



Kijk voor de ledenraadpleging (derde week maart) en de brochure (eind maart) op artsennet.nl/lad.

Cursus mondonderzoek

Doet u mondonderzoek? Hoe bekwaam voelt u zich bij het doen van mondonderzoek? Meld u nu aan voor de cursus mondonderzoek voor specialisten ouderengeneeskunde!

Specialisten ouderengeneeskunde doen lichamelijk onderzoek, maar veelal slaan ze het mondonderzoek over. Zij zijn van mening dat mondonderzoek door de tandarts gedaan dient te worden. Maar wat als er geen tandarts in de instelling aanwezig is en patiënten ook niet naar een tandarts buiten de instelling gaan? Voor specialisten ouderengeneeskunde die hierover graag meer willen weten en vaardigheden willen ontwikkelen, organiseert VerenSo de cursus mondonderzoek.

Opzet van de cursus

De cursus bestaat uit één dagdeel en wordt begeleid door een tandarts geriatrie en een mondhygiëniste. De tandarts geriatrie draagt kennis van mondaandoeningen over; de mondhygiëniste geeft praktische tips over het mondonderzoek. Ter voorbereiding dient voorafgaand aan de cursus de richtlijn 'Mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten in verpleeghuizen' te worden gelezen.

Inhoud van de cursus

- De gezonde mond
- Mondaandoeningen
- Nomenclatuur
- Tandheelkundige voorzieningen in de mond
- Mondonderzoek bij kwetsbare ouderen (theoretisch)
- Mondzorgbeleid en de rollen van een mondverzorgend team
- Praktische oefening mondonderzoek

Data, tijdstippen en plaats

Utrecht : vrijdag 25 maart, 13:00-17:00 uur, Domus Medica
Amsterdam : vrijdag 1 april, 13:00-17:00 uur, Gerion
Eindhoven : vrijdag 20 mei, 13:00-17:00 uur, Holiday Inn
Groningen : vrijdag 10 juni, 13:00-17:00 uur, Postillion Haren

Deelnemers : maximaal 20 personen per bijeenkomst

Kosten : 100 euro

Literatuur : Richtlijn 'Mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten in verpleeghuizen, NVVA 2007

Accreditatie : 4 punten



U kunt zich voor deze cursus aanmelden via: info@verenso.nl. 



Oud-OMS bestuurder benoemd tot Officier

De heer dr. L.H. (Harry) van Hulsteijn, internist, is op 3 maart benoemd tot Officier in de Orde van Oranje Nassau.

De bijbehorende versierselen ontving hij uit handen van drs. L.A.M. (Leon) van Halder, directeur-generaal Curatieve Zorg bij het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport, tijdens een speciale vergadering van de Raad Kwaliteit van de Orde van Medisch Specialisten (OMS) (zie foto).

Bestuurder

Naast zijn werk als internist in het Ziekenhuis Bernhoven was Van Hulsteijn van 2004 tot december 2010 bestuursvoorzitter van de Raad Wetenschap, Opleiding en Kwaliteit van de OMS. Tijdens zijn bestuursperiode heeft de heer Van Hulsteijn zich sterk gemaakt om kwaliteit en veiligheid van medische zorg te verbeteren. Hij wist met het ontwikkelen van diverse instrumenten tegemoet te komen aan de politiek-maatschappelijke wensen rond kwaliteit, transparantie en kostenbeheersing. De heer Van Hulsteijn combineerde dit de afgelopen vier jaar met het vice-voorzitterschap van de OMS.



Internationale verdiensten

Ook op internationaal terrein heeft de heer Van Hulsteijn zich bijzonder verdienstelijk gemaakt. Als voorzitter Quality Section van de European Federation of Internal Medicine heeft hij het Nederlandse model met veel succes uitgedragen. Hiernaast heeft hij zich als bestuurslid en vrijwilliger ingezet bij de Henry C. Dirven-Stichting. Daarbij staat het bevorderen van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de kankerbestrijding in het algemeen en borstkankerbestrijding in het bijzonder centraal.



Pensioenbijeenkomsten voor universitair medisch specialisten en aiossen

De Orde van Medisch Specialisten nodigt universitair medisch specialisten uit om de voorlichtingsbijeenkomsten over de mogelijke overgang per 1 januari 2012 van het pensioenfonds ABP naar het Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PfZW, voorheen PGGM) bij te wonen.

De bijeenkomsten vinden plaats in alle universitair medische centra (UMC's) van eind maart tot begin april 2011 en hebben een informatief karakter. Tijdens deze bijeenkomsten hoort u:

- waarom mogelijk de overgang van ABP naar PfZW plaatsvindt;
- wat de overgang inhoudt (keuzes en financiële consequenties);
- hoe de overgang zal plaatsvinden en de gevolgen voor uw opgebouwde rechten;
- hoe de besluitvorming hierover bij leden zal plaatsvinden en wat de consequenties zijn van de diverse keuzes.

Randvoorwaarden overgang

De centrales hebben een aantal voorwaarden gesteld. Zo mogen de deelnemers geen rechten verliezen bij de overgang. Bovendien mag de overgang niet leiden tot hogere kosten voor de deelnemers. Aangezien de centrales hebben vastgesteld dat aan de voorwaarden wordt voldaan, is het licht op groen gezet voor de voorlichtingsbijeenkomsten.

Besluitvorming

In de tweede helft van april wordt aan de individuele leden van de centrales en daarmee ook aan de leden van de Orde van Medisch Specialisten en De Jonge Orde gevraagd om een individuele uitspraak te doen over de mogelijke overgang.

Kijk voor de data en locaties van de bijeenkomsten op www.orde.nl en www.dejongeorde.nl.



Het bestuur van De Jonge Orde feliciteert de LVAG met haar 50-jarig bestaan tijdens de maand van de aios.

