

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 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

F.L. van Duijn, 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

Gert van Enk, voorzitter LAD

Zorg (om) te kiezen

Stop met het stimuleren van marktwerking in de gezondheidszorg. Het zorgpakket mag niet worden 'uitgekleed' en het eigen risico niet verhoogd. De AWBZ is aan verdere herziening toe. Verhoging van de AOW-leeftijd is ongewenst – '65 blijft 65' – maar vrijwillig doorwerken moet kunnen. Het pensioenstelsel moet intact blijven. Artsen in opleiding betalen niet mee aan hun opleiding en werkgevers mogen de aios niet dwingen in te stemmen met langere werkweken. Aantrekkelijke arbeidsvoorwaarden zijn de beste garantie dat meer mensen kiezen voor een baan in de zorgsector, waar steeds meer mensen, steeds vaker en steeds langer een beroep op doen. En ook wat dit betreft laten we niet los: alle coassistenten verdienen een stagevergoeding!

*Elf zorgpunten
van de LAD*

Zie hier, sterk samengevat en samengebald, 'de elf zorgpunten van de LAD' ten behoeve van het nieuwe kabinet. Het zijn evenzoveel signalen voor de politieke partijen die om de kiezersgunst strijden. Want al over een week of zeven mogen we weer gaan stemmen. Dat is altijd een belangrijk moment, zeker in tijden dat de economie sterk onder druk staat en de gezondheidszorg als populaire bezuinigingsmogelijkheid wordt gezien.

De rapporten Brede Heroverwegingen van de (twintig!) ambtelijke werkgroepen zijn begin april bekendgemaakt. De voorstellen behelzen niet alleen een kleiner zorgpakket met een gigantische, voor velen onbetaalbare, verhoging van het eigen risico en een bijdrage van de patiënt voor huisartsenzorg, maar ook lagere uitkeringen, een kortere WW, versobering van de hypotheekrenteaftrek, geen kinderbijslag meer en evenmin studiefinanciering. Het gaat nog om voorstellen, maar de toon is gezet. Iedereen loopt grote kans op verschraling, en de zorg zal de dans zeker niet ontspringen.

Het blijft natuurlijk niet bij lijstjes vol zorgpunten. Ook in cao-onderhandelingen en ander arbeidsvoorwaardenoverleg zal de LAD zich rekenschap geven van de gevolgen die maatregelen hebben voor de beroepsgroep en de gezondheidszorg. Het LAD-Arbeidsvoorwaardenbeleid 2011 tekent zich vanaf komende zomer, ten tijde van de kabinetsformatie, als het ware al af. En ons nieuwe beleidsplan dat wij in oktober aan de LAD-Ledenvergadering willen voorleggen, zal deze invloed ook ondergaan. Dat bezuinigen onontkoombaar is bij de huidige stand van de economie, bij een sterk toenemend financieringstekort en oplopende werkloosheid, daar bestaat geen twijfel over. Maar de keuzes die nu worden gemaakt, zoals minder inhoud van en meer betaling voor de zorgvoorzieningen, zullen zich keren tegen de kwaliteit van leven en het welbevinden van de bevolking. Wij vinden het kortetermijndenken, want de prijs zal ooit betaald gaan worden.

Als federatiepartner onderschrijven wij uiteraard de uitgangspunten van de KNMG, waaronder evenwichtige wetgeving voor patiëntenrechten en het stimuleren van preventiebeleid. Daarnaast heeft de LAD als zelfstandige beroepsvereniging, als de artsen-werknemersorganisatie, haar eigen speerpunten en specifieke accenten. Op beide websites staan integraal onze keuzes en de bijbehorende argumenten (artsennet.nl/lad en knmg.nl). Ik roep u op ook van deze onderdelen van onze belangenbehartiging kennis te nemen. Zorg (om) te kiezen! Ook, en misschien wel zeker, op 9 juni.



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
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

Let the sunshine in?

Het Amerikaanse Congres heeft op 23 maart de Physicians Payments Sunshine Act aangenomen. Deze wet regelt dat alle betalingen boven 5 dollar van farmaceutische bedrijven aan artsen en wetenschappers openbaar worden gemaakt.

Op dit moment wordt een regeling in Nederland voorbereid die de financiële banden tussen de artsen en de farmaceutische industrie transparant moet maken. De vraag is of wij het Amerikaanse voorbeeld moeten volgen.

Samenwerking farmaceutische industrie en artsen

De samenwerking tussen de industrie en artsen is niet meer weg te denken. Denk maar aan de samenwerking bij de ontwikkeling en toepassing van geneesmiddelen. Het is wenselijk dat hier transparantie over bestaat, zeker als die samenwerking een financieel karakter heeft. Vorig jaar is de discussie over de financiële relaties tussen de farmaceutische industrie en artsen weer in alle heftigheid opgelaaid.¹⁻⁴ Openheid over financiële banden tussen artsen en de industrie lijkt hard nodig om het vertrouwen van de samenleving in artsen te behouden of zelfs terug te winnen. Maar wordt dit doel met een regeling à la de Sunshine Act behaald?

Gepaste transparantie

De KNMG-gedragscode voor artsen verplicht artsen transparant te zijn over de banden met de industrie. Maar welke mate van transparantie is wenselijk? Als het gaat om betalingen van de industrie aan artsen, pleitte demissionair minister Klink voor maximale transparantie, naar het Amerikaanse voorbeeld. De farmaceutische bedrijven moeten volgens hem alle betalingen aan artsen en wetenschappers openbaar maken. Dit heeft grote consequenties voor de privacy en brengt nodige administratieve lasten met zich mee.

De voorkeur van veldpartijen binnen de Stichting Code Geneesmiddelenreclame (www.cgr.nl), waaronder de KNMG, ligt uitdrukkelijk bij zelfregulering. De partijen zijn in gesprek met elkaar over de randvoorwaarden. Er zijn grote vraagtekens bij het blindelings nastreven van maximale transparantie. Publicatie van een ellenlange lijst met alle betalingen aan

artsen zorgt enerzijds voor volledige openheid, maar het melden van bedragen geeft anderzijds mogelijk een vertekend beeld over de samenwerking. De zorgconsument kan immers niet beoordelen of de vergoeding in verhouding staat met de door de arts geleverde prestaties.

Lange lijsten met informatie over betalingen zullen er ook toe leiden dat zorgconsumenten door de bomen het bos niet meer zien. Deze vorm van transparantie bevordert misinterpretaties en kan de vertrouwensrelatie tussen arts en patiënt schaden. Je kunt je afvragen of deze schade daarna nog makkelijk te herstellen is.

Nederlandse situatie

In Nederland ontwikkelt de CGR al meer dan tien jaar regelingen met betrekking tot betalingen aan beroepsbeoefenaren. Deze betalingen zijn aan maxima gebonden. Daarnaast werkt een aantal partijen aan een model van belangenverklaring om de relaties bij richtlijnontwikkeling transparant te maken.⁵ Het kopiëren van de Amerikaanse Sunshine Act naar de Nederlandse situatie is niet aan te raden. Het betreft immers een andere uitgangssituatie: er is al veel geregeld in Nederland. Bij het opstellen van een Nederlandse regeling is het verstandig de voor- en nadelen zorgvuldig af te wegen en daar niet in door te schieten. 

Milena Babovič, beleidsadviseur KNMG

Correspondentieadres: m.babovic@fed.knmg.nl

Referenties

1. www.igz.nl/actueel/nieuws/behandelrichtlijnen/baaroovorbenvloedingfarmaceutischeindustrie.aspx
2. www.trouw.nl/achtergrond/deverdieping/article2748512.ece/Klink_wil_alle_bedragen_zien_.html
3. www.trouw.nl/krantenarchief/2009/05/29/2772550/Klink_Farmasector_moet_zelf_transparantie_regelen.html
4. www.quotenet.nl/biz/viroloog-ab-osterhaus-houdt-aandelen-in-griepvaccinproducent.php
5. <http://parlis.nl/pdf/kamerstukken/KST129762.pdf>

Artsen van NU over...

DESKUNDIG

VERANTWOORDELIJK

BETROUWBAAR

TRANSPARANT

TOETSBAAR

Catherine de Jongh, anesthesioloog

Verantwoordelijkheid nemen is vooral een kwestie van je prioriteitenlijstje goed op orde hebben. Veiligheid gaat boven alles. Dat betekent dat ik weet waar mijn grenzen liggen en dat ik hulp inschakel als er gespecialiseerde kennis nodig is. En dat ik niet meewerk aan een operatie als ik er niet zeker van ben dat een operatie met narcose opweegt tegen de risico's daarvan voor een specifieke patiënt. Ook als ik meen dat een patiënt beter moet worden voorbereid op de operatie, overleg ik dat met patiënt en chirurg. Dat is soms lastig uit te leggen aan patiënten, maar het stellen van grenzen is een essentieel onderdeel van verantwoordelijkheid nemen.

'IK WEET
WAAR MIJN
ZORG BEGINT
EN OPHOUDT'

ARTSEN
VAN NU

WWW.ARTSENVANNULNL Een initiatief van Nederlandse KNMG, LUC, LK, NMG, NMG, Oude en Nieuwe.

DESKUNDIG

VERANTWOORDELIJK

BETROUWBAAR

TRANSPARANT

TOETSBAAR

Nina Koehncke, specialist ouderengeneeskunde

Ouderengeneeskunde is een vrij jong specialisme, richtlijnen over transparantie zijn nog niet uitgebreid voorhanden. Maar we streven bijvoorbeeld in intercollegiale toetsingsbijeenkomsten naar uniformering en een heldere werkwijze en resultaten. De manier waarop cijfers en andere gegevens soms naar buiten komen, zonder context, heeft in mijn ogen niets te maken met transparantie. Iemand die niet weet dat een instelling veel hoogrisico-ingrepen verricht, kan geen waarde verbinden aan een hoog mortaliteitscijfer. Ik denk dat dergelijke 'transparante informatie' eerder schade berokkent dan vertrouwen wekt. En daar gaat het juist om, vertrouwen. Dat bereik je niet met cijferstaatjes, maar door goede informatieverstrekking naar en goede communicatie met de patiënt.

'TRANSPARANTIE
ZIE JE NIET,
MAAR MOET ER
WEL ZIJN'

ARTSEN
VAN NU

WWW.ARTSENVANNULNL Een initiatief van Nederlandse KNMG, LUC, LK, NMG, NMG, Oude en Nieuwe.

DESKUNDIG

VERANTWOORDELIJK

BETROUWBAAR

TRANSPARANT

TOETSBAAR

Lisette Luykx, huisarts

Toetsbaar zijn en daarmee het aantoonbaar en meetbaar maken van mijn kwaliteit en prestaties vind ik belangrijk en vanzelfsprekend. Via opleidingen, supervisietrajecten, intervisie. Je kunt veel van elkaar leren en eigen blinde vlekken wegnemen. Het zichtbaar maken van de kwaliteit van een huisarts in de media door prestatie-indicatoren vind ik overigens grote onzin. Huisartspatiënten zijn nooit identiek en dus niet vergelijkbaar. Je kunt – en wellicht moet – als arts wel aan de samenleving laten zien dat je elkaar toetst en hoe, maar toetsen hoort thuis binnen de beroepsgroep.

'COLLEGA,
KAN IK DIT
VOORVAL
EVEN MET JE
BESPREKEN?'

ARTSEN
VAN NU

WWW.ARTSENVANNULNL Een initiatief van Nederlandse KNMG, LUC, LK, NMG, NMG, Oude en Nieuwe.

ARTSEN
VAN NU

Artsen van Nu

Met de campagne Artsen van NU (www.artsevanu.nl) wil de KNMG haar leden ondersteunen en uitdagen hun rol als medisch professional te blijven waarmaken. Artsen van NU zijn deskundig, verantwoordelijk, betrouwbaar, transparant en toetsbaar. 

DESKUNDIG

VERANTWOORDELIJK

BETROUWBAAR

TRANSPARANT

TOETSBAAR



De zorg over de verkiezingen - 6

Benut kansen van marktwerking, maar bouw ook waarborgen in tegen bedreigingen

De KNMG pleit ervoor dat de politiek nota neemt van de kansen die (selectief ingezette) marktwerking en winstuitkering in de zorg bieden, maar zeker ook waarborgen tegen bedreigingen inbouwt. Bedreigingen voor de toegankelijkheid, bereikbaarheid en kwaliteit van zorg. Kijk uit voor een discussie over de voor- en nadelen vanuit ideologische standpunten, zonder gedegen onderbouwing. Burgers moeten kunnen vertrouwen op goede zorg, markt of niet. Artsen moeten hun professionaliteit kunnen blijven waarmaken, markt of niet.

Winstuitkering in de zorg biedt goede kansen voor innovaties en verbetering van de kwaliteit van zorg. Het kan ook leiden tot meer inzicht in de kwaliteit. Voor patiënten minstens zo belangrijk is dat marktwerking kan leiden tot meer patiëntvriendelijkheid en betere service. Ook wordt het kostenbewustzijn bij artsen verbeterd en krijgt afstemming en samenwerking een impuls. Een ander voordeel is dat investeerders niet alleen kapitaal voor innovaties maar ook kennis meebrengen om de bedrijfsvoering te verbeteren. Overigens is nog niet gebleken dat winststreven door instellingen tot betere efficiency leidt. Wel kunnen instellingen die winst uitkeren anderen prikkelen tot meer efficiency en betere prestaties.

Nadelen

Maar er zijn ook nadelen aan winststreven. Als teveel wordt gestuurd op kosteneffectiviteit en kostenbesparingen, dan kan dat ten koste gaan van de kwaliteit van zorg en de patiëntveiligheid. Uit Amerikaanse en Canadese systematische reviews en meta-analyses blijkt dat winstgedreven instellingen lager scoren op toegankelijkheid, bereikbaarheid en kwaliteit van zorg.

Ook wordt aannemelijk gemaakt dat het streven naar winst tot hogere kosten leidt (zo'n 6%), mede omdat er bonussen worden uitgekeerd en investeerders rekenen willen genereren.

Voorwaarden

Verder kan de samenhang in de zorg worden bedreigd door marktwerking. Het zonder meer invoeren van (meer) marktwerking is dus niet verstandig. Er moeten voorwaarden aan worden verbonden die ervoor zorgen dat de zorg toegankelijk, bereikbaar en van goede kwaliteit blijft. Zodat burgers kunnen vertrouwen op goede zorg, markt of niet. En artsen hun professionaliteit kunnen blijven waarmaken. §



Meer informatie op www.knmg.nl/dossier/verkiezingen en op www.knmg.nl/dossier/marktwerking

Congres Evaluatie SCEN 21 april

Wat is goede steun en consultatie?

Op woensdag 21 april worden de mogelijkheden voor verdere professionalisering van SCEN verkend. Wat zijn kenmerken van een goed en minder goed verlopen consultatie? Wat is een vroege consultatie? Hoe verhoudt deze zich tot steun?

In welke mate horen SCEN-artsen palliatieve adviezen te kunnen geven? Welke bandbreedte mag er zijn in oordeelsvorming? Wat is de betekenis van een wilsverklaring bij wilsonbekwamen? Wat is een goed consultatieverslag?

Programma in het kort

Het congres wordt om 14.00 geopend door prof.dr. Arie Nieuwenhuijzen Kruseman, voorzitter van de KNMG. Vervolgens geeft prof.dr. Dick Willems, hoogleraar ethiek bij

het AMC, een toelichting op de bevindingen van de SCEN-evaluatie (te vinden op www.scen.nl). Vervolgens zijn er twee rondes met sessies. Het congres wordt afgesloten met een 'diner pensant' tot 21.00 uur.

Accreditatie en aanmelden

Accreditatie is toegekend voor huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten (5 punten). Voor medisch specialisten is accreditatie aangevraagd. De kosten bedragen voor SCEN-artsen, begeleiders SCEN-groepen en KNMG-leden 95 euro. Overige belangstellenden betalen 125 euro. §



Voor het programma en uw aanmelding kunt u terecht op www.knmg.nl/congresbureau.

Werk aan uw carrière!

Volg de trainingen van het KNMG Loopbaanbureau

● specialisten

⇒ Asklepion-leergang: 'Ervaren in de praktijk'

Als ervaren arts heeft u een rijke werkervaring en een sterke binding met uw vak. In deze leergang ontmoet u collega-artsen van ongeveer 45 jaar en ouder, allen met een gedegen opvatting over de toekomst van de geneeskunde, maar ook met vragen en twijfels. Samen met uw collega's wisselt u van gedachten over uw huidige loopbaan en uw verwachtingen of plannen voor de toekomst. Waaruit put u de komende jaren de inspiratie en bezieling voor uw werk? Hoe blijft u daarbij fit en energiek? Misschien wilt u op termijn stoppen met uw praktijk. Hoe pakt u dat aan? De leergang biedt u ook diverse handvatten om uw vakmanschap en deskundigheid over te dragen.

Data vijf dagen vanaf 22 september, Domus Medica Utrecht
Kosten € 2821 (KNMG-leden),
€ 3221 (niet-leden)
Accreditatie De leergang is geaccrediteerd voor 26 punten

● aios

⇒ Masterclass Solliciteren na afronding van je specialisatie

In deze Masterclass, met medewerking van longarts Jaap Klein, leer je hoe jij de passende baan kan vinden na afronding van je specialisatie. Wat is de volgende stap in je carrière? Begin tijdig daarover na te denken, anders bepaalt het toeval of je in een vakgroep gaat werken of in een maatschap. Zelfkennis en kennis van het samenwerken in maatschappen en vakgroepen zijn onontbeerlijk. Je leert hoe je tijdig netwerkt, gesprekken voert en onderhandelt.



Jaap Klein

Data 8 juni van 13.30-21.00 uur, Leiden
5 oktober van 13.30-21.00 uur, Maastricht
Kosten € 250 (KNMG-leden),
€ 275 (niet-leden)

● basisartsen

⇒ Solliciteren naar een opleidingsplaats

Binnen nu of een half jaar meedoen met een opleidingsronde? Vergoot je kansen op een plek via deze training. We staan stil bij de voorbereiding op en het oefenen van een sollicitatiegesprek. Aandacht wordt besteed aan de meest kansrijke manier om voor een specialisme in opleiding te komen; het effect van de eerste indruk die je maakt op de sollicitatiecommissie en je presentatie voor hen. Tot slot bereid je een gesprek voor samen met een docent en een acteur en oefen je de verschillende interviewtechnieken, waarbij je natuurlijke kracht, eigenheid en talent voorop blijven staan.

Data 17 mei en 31 mei van 19.00- 2.00 uur, Nijmegen
9 september van 09.30-17.00 uur, Zwolle
7 december van 09.30- 7.00 uur, Leiden
Kosten € 225 (KNMG-leden),
€ 250 (niet-leden)



Kijk voor meer workshops en trainingen en meld je aan op www.knmg.nl/loopbaanbureau of mail naar loopbaanbureau@fed.knmg.nl. §

Huisarts in praktijk

LHV in aprilnummer: investeer juist nú in de huisartsenzorg

De verkiezingen voor de Tweede Kamer op 9 juni betekenen kansen op een heroriëntatie op de zorg. Alle reden dus voor het bestuur van de LHV om haar visie op de uitdagingen voor de Nederlandse gezondheidszorg te bepalen en voorstellen te doen om de uitdagingen daadkrachtig te lijf te gaan. In de afgelopen maanden is daarom gewerkt aan een Position Paper waarin het bestuur zijn inzet voor de huisartsenzorg in de periode 2010-2025 verwoordt.



Nieuwe bladformule

De LHV werkt aan een nieuwe bladformule voor Huisarts in praktijk. Aanleiding is dat we het blad goed willen laten aansluiten bij de wensen van de lezer. Binnenkort presenteren we u graag een nieuw blad.



Uitgebreidere informatie op www.lhv.nl/huisartsinpraktijk.

Vanuit de gedachte dat de kwaliteit van de medische hulpverlening hét verschil kan maken tussen een goed en een naar sterfbed, staat ze collega's bij met haar expertise.


• Steven van Eijck in gesprek met nieuwe voorzitter NZA

Theo Langejan is de nieuwe voorzitter van de Nederlandse Zorgautoriteit. 'Gezondheidszorg is net als onderwijs en pensioen iets wat we als samenleving goed moeten regelen. Maar het is ook een dure hobby om in stand te houden op de manier waarop we het in de afgelopen decennia hebben opgebouwd', aldus Langejan.

• De startende huisarts

Welke keuze je ook maakt als startende huisarts, in alle gevallen komen tientallen vragen op je af en heb je geen idee waar je moet beginnen met het zoeken naar de antwoorden. De Startende Huisarts, sinds dit jaar een onderdeel van de LHV, helpt een handje.

• Leren van fouten

Elk jaar worden ruim vijftigduizend mensen behandeld met een wekelijks dosis methotrexaat (MTX). Het is een veilig te gebruiken en werkzaam geneesmiddel, mits de dosering juist is. Helaas gaat er wel eens iets mis. De Praktijkadviseurs Apotheekhoudende Afdeling LHV ontwikkelden protocollen rond de verstrekking van het geneesmiddel MTX. 

In het aprilnummer van de Huisarts in praktijk leest u ook over:

• Huisarts en consulent palliatieve zorg Kea Fogelberg

Kea Fogelberg heeft een missie, ze hoopt op een herwaardering van de geneeskunst. Ze betreurt het dat het huisarts-geneeskundig handelen tegenwoordig vaak versmald wordt tot het in praktijk brengen van evidence-based medicine.

Nationale Zorg Enquête van start



De Orde van Medisch Specialisten en Stichting Bezorgd starten van maandag 19 april – 30 april a.s. gezamenlijk een enquête onder patiënten. Het betreft de Nationale Zorg Enquête, een initiatief van Stichting Bezorgd.


In deze online-enquête wordt aan patiënten, die de poliklinieken bezoeken, gevraagd hun mening te geven over de meest recente ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de medisch-specialistische zorg.

'Uw medisch specialist wil uw diagnose'

De bedoeling is dat medisch specialisten hun polikliniekpatiënten een folder meegeven met de oproep thuis online de Nationale Zorg Enquête in te vullen. Het motto van deze folder is: 'Uw medisch specialist wil uw diagnose'. In de online enquête wordt aan patiënten gevraagd hun mening te geven over de meest recente ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de medisch-specialistische zorg.

De deelnemers ontvangen, als zij hebben aangegeven daar prijs op te stellen, na invulling een informerende mail met

uitleg van de antwoorden. Op deze manier hopen de Orde en Stichting Bezorgd draagvlak bij en begrip en steun van patiënten te verkrijgen voor het behoud van de kwaliteit van de medisch-specialistische zorg in Nederland.

Inmiddels hebben ruim 60 ziekenhuizen aangegeven hun medewerking aan deze actie te willen verlenen. Wilt u ook aan deze actie deelnemen, meldt u zich dan aan op actie@orde.nl. 



Orde van Medisch Specialisten

