

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Een prachtige sector

Als kersverse voorzitter van de Landelijke Huisartsen Vereniging – ik ben formeel op 1 september begonnen – zit ik nu in een periode van inwerken, kennismaken en oriënteren. Hoewel de huisartsensector mij in privé-opzicht niet onbekend is, zal ik mij de komende maanden in bestuurlijk opzicht goed laten informeren door de huisartsen die ik vanaf nu vertegenwoordig.

De grote lijnen in de huisartsenzorg zijn mij helder: de huisarts staat voor generalistische, continue en persoonsgerichte zorg. Huisartsen bieden laagdrempelige zorg en zijn vaak een eerste aanspreekpunt voor patiënten en hun omgeving. Huisartsen zijn deskundig en betrokken. Ze kijken naar en kennen de hele mens en de situatie waarin hij of zij verkeert. De organisatie van de huisartsenzorg is in de afgelopen decennia een stuk complexer geworden: zorggroepen, praktijkondersteuners, onderhandelingen met zorgverzekeraars, enzovoort. Net als in de rest van de zorg is de administratieve lastendruk een heikel punt.

Wat ik de komende tijd graag wil ophalen, is wat de gevolgen en wensen zijn voor de individuele huisarts. Waar wordt hij of zij door gedreven, wat werkt demotiverend en wat juist enthousiasmerend? Waar zit de pijn en waar zit de passie? Ik zie erg uit naar die contacten.

Het voorzitterschap van de LHV ligt mooi in het verlengde van wat ik de afgelopen jaren heb gedaan; dichtbij de praktijk, maar ook strategisch en op landelijk niveau. Door mijn politieke loopbaan weet ik hoe strategische gesprekken en onderhandelingen lopen. De LHV heeft het afgelopen jaar stevig onderhandeld met het ministerie van VWS en de zorgverzekeraars over

de financiering van de huisartsenzorg in de komende jaren. Aan mij en mijn medebestuurders de schone taak om erop toe te zien dat de gemaakte afspraken worden nagekomen en te zorgen dat de bekostiging aansluit bij de ontwikkelingen in de sector. Het devies is: geld volgt zorg, niet andersom.

De afgelopen zeven jaar heb ik al de nodige ervaring in de zorg opgedaan, als bestuurder van een instelling voor jeugdzorg en speciaal onderwijs. Daar heb ik van dichtbij kunnen zien hoe gedreven professionals zijn in hun vak en hoe zij het belang van hun cliënten voorop stellen. Mijn collega's spraken bijvoorbeeld vaak van 'mijn' en 'onze' kinderen terwijl ze hun cliënten en leerlingen bedoelden; het typeert hun enorme betrokkenheid bij de kwetsbare kinderen waar ze verantwoordelijk voor zijn. Ik heb echter ook gezien hoe ingewikkeld de organisatorische en financiële kant is en hoe ingrijpend grootschalige systeemwisselingen kunnen zijn.

De zorgen van huisartsen over de decentralisaties in de jeugd- en ouderenzorg herken ik daarom. Er komt heel wat op de gemeenten én op de eerstelijnszorg af. Dat vraagt om nieuwe rollen en samenwerkingsvormen. Gemeenten zullen snel concreet moeten worden in de invulling van hun zorgtaken. Huisartsen moeten hun relatie tot de gemeenten en de wijkteams bepalen. Afstemming tussen alle betrokken partijen zal nationaal, regionaal en lokaal moeten plaatsvinden. Ik hoop daar met de LHV een belangrijke bijdrage aan te kunnen leveren.

Ik zie mijn voorzitterschap bij de LHV met plezier tegemoet. Dit is een prachtige sector om me voor in te zetten en ik ben dan ook ontzettend blij met deze kans.

“

ELLA KALSBECK



De administratieve lastendruk is een heikel punt



Ella Kalsbeek
voorzitter LHV



SOPHIE QUERIDO



‘Beste medevrouwen, laten we elkaar steunen!’

Sophie Querido

beleidsadviseur KNMG
studenten- en loopbaanbeleid

COLUMN

Moeders werken!

Sinds kort ben ik moeder van een prachtige dochter! Vaak praat ik met collega's of zakenrelaties over hoe het gaat en regelmatig krijg ik dan de vraag: 'Goh, je bent vast minder gaan werken?' Mijn antwoord is dan: 'Nee'. Er volgt dan een gesprek over hoe ik het dan allemaal regel. Het wordt een vervelend gesprek en eigenlijk ook beschuldigend. Moeder zijn vind ik fantastisch en tegelijk heb ik plezier in mijn werk. Waarom is één van de eerste zaken waaraan we denken als iemand moeder wordt, dat ze dan ook automatisch minder gaat werken? En weet je, het zijn vaker vrouwen dan mannen die mij deze vraag stellen. Het is toch juist een privilege dat het in Nederland zo geregeld is dat je je kind naar de opvang kunt brengen om zelf te kunnen werken? En op die manier lever je een bijdrage aan de samenleving. Beste medevrouwen, laten we elkaar hierin steunen!

Vrouwen die multitasken

Dat moeders evengoed kunnen blijven werken, neemt niet weg dat de combinatie met privé voor hen vaak wel lastiger is dan voor mannen. Sinds kort heeft de KNMG een workshop 'Voluit leven en werken' van Maleene de Ridder. Deze workshop is bedoeld voor vrouwelijke artsen die bij het combineren van werken en privé willen vasthouden aan de drive en dromen waarmee de studie begonnen is. Een workshop speciaal voor vrouwen, want, zoals Maleene zegt: 'Op het eerste gezicht lijkt het artsleven als vrouw met een gezin en sociale taken niet veel anders dan het artsleven van mannelijke collega's. Maar er is een verschil. Vrouwen zijn de laatste decennia wel meer gaan werken maar de belasting van de opvoeding van kinderen, het huishouden en de zorg voor het gezin is er niet minder op geworden.' Ja, wij vrouwen zijn goede multitaskers en krijgen het allemaal wel geregeld. Over het algemeen, want helaas hoor ik ook veel verhalen van vrouwelijke artsen die worstelen

om alle 'ballen in de lucht' te houden. Vaak offeren zij dan hun werkambities (deels) op om het gezin draaiende te houden. Enorm zonde, want dat was vast niet wat zij voor ogen hadden toen ze werden ingeloot voor hun studie en plannen maakten voor hun droomcarrière. Daarom is deze workshop zeker een goede eerste stap.

Moeders die werken steunen elkaar

Wat te doen als je opleider verwacht dat je nog een uur langer blijft en niet om half zes weg fietst naar het kinderdagverblijf? Hoe ga je om met het organiseren van je gezin, de tijd voor jezelf terwijl je ook nog eens een succesvolle topspecialist wil worden?

Het is aan onszelf om ervoor te zorgen dat we het goed geregeld hebben op het werk en thuis. Een workshop kan hierbij helpen, maar nog veel belangrijker is de steun van mensen om ons heen. Niet alleen van onze partner of familie, maar vooral van elkaar. Dus wanneer je een vrouwelijke collega spreekt, vraag dan eens hoe zij het allemaal weet te combineren. En vertel haar eens hoe stoer ze eigenlijk is. Alleen samen kunnen we de omslag maken!

knmg

'Kijk voor informatie over de workshop 'Voluit Werken en leven' op knmg.nl/loopbaanbureau.'

De columns op deze pagina zijn geschreven op persoonlijke titel.

Reageren kan op knmg.nl/columns.

'Ik ben aan Z'

Het vierde congres Vrouwelijke Leiders in de Zorg wil vrouwen werkzaam in leidinggevende posities uitdagen zichzelf te laten zien. Er zijn steeds meer vrouwen aan zet in de zorg. Om hen te inspireren, motiveren en verbinden organiseert Ariane Struyvenberg van de Young Girls Community samen met ActiZ en de KNMG jaarlijks dit succesvolle congres – dit jaar op 7 oktober in het Achmea Congrescentrum in Zeist.

Centraal tijdens dit congres staat het ontwikkelen van vaardigheden die vrouwen succesvol kunnen maken in hun werk. Anita Wydoodt, lid raad van bestuur Meander Medisch Centrum en Vrouwelijke Bestuurder 2013, opent het congres met een inspirerend verhaal over haar stijl van besturen. 'De kwaliteit van zorg moet in balans zijn met de bedrijfsvoering, met de primaire focus op kwaliteit,' aldus Wydoodt. Ook vindt zij dat bestuurders verantwoordelijk zijn voor het creëren van een veilige cultuur. 'Er moeten fouten gemaakt mogen worden,' stelt Wydoodt. 'Dat maakt een organisatie pas echt een lerende organisatie.'

Na de opening door Wydoodt kunnen diverse masterclasses rondom het thema 'Ik ben aan Z' gevolgd worden. Aan bod komen onder meer: persoonlijk leiderschap, strategisch onderhandelen, de kunst van beïnvloeden, actuele trends in de zorg. Maar ook uitdagingen van zorgtoezicht komen aan de orde en deelnemers van het congres kunnen in gesprek treden met zorgbestuurders. Het congres sluit af met sprekersadviseur Sander Datema die de deelnemers leert hoe je durft te vragen. Na afloop is er gelegenheid een aantal zorgboegbeelden, zoals Lia de Jongh, Margriet Hommes en Mirjam van Veldhuizen-Lormans, te ontmoeten. Dit congres is hét netwerkevenement waar vrouwelijke leiders uit de cure, care en welzijn met elkaar sparren en kennis met elkaar delen.

CONGRES 7.10.2014



Wegens het grote animo en succes herhaald!

**Bent u een vrouwelijke leider in de zorg?
Mis dit congres dan niet!**

Er zijn nog 40 plekken beschikbaar (max 285).

Accreditatie is voor 5 punten toegekend voor: huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, artsen voor verstandelijk gehandicapten, medisch specialisten en sociaal geneeskundigen. [knmg](http://knmg.nl)

Meer informatie en inschrijven: vrouwelijkeleidersindezorg.nl

Algemene Vergadering KNMG op 15 oktober 2014

Wij nodigen u uit de 262ste Algemene Vergadering bij te wonen van de Federatie Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst. De vergadering vindt plaats op woensdag 15 oktober om 19.00 uur in het auditorium van de Domus Medica, Mercatorlaan 1200 in Utrecht.

Agenda

- 1 **Opening**
- 2 **Mededelingen voorzitter / federatie-bestuur**
- 3 **Vaststelling van de notulen van de Algemene Vergadering van 12 juni 2014**
- 4 **Overzicht activiteiten mei t/m augustus 2014**
5. **Voorstel versimpeling federatieve afdracht**
Het FB en alle besturen van de federatiepartners vragen de ALV het voorstel voor versimpeling en versleuteling van de federatieve afdracht goed te keuren, zodat dit met ingang van het contributiejaar 2015 kan worden geëffectueerd.
6. **FB besluiten betrekking hebbende op het verandertraject KNMG**
Het federatiebestuur heeft in de loop van het afgelopen half jaar in het kader van het verandertraject in de KNMG, besluiten genomen die gevolgen hebben voor de beleidstaken en de besturing en bestuurssamenstelling van de KNMG, het lidmaatschap van het federatiebestuur, het individueel lidmaatschap, de samenstelling van de Algemene Vergadering (AV), vervanging van de voorzitter, en de federatieve afdracht.
Het federatiebestuur legt de wijzigingsvoorstellen ter bespreking voor. In de ALV van 11 december 2014 worden besluiten genomen over de voorstellen. En in de voorjaarsvergadering van de ALV in 2015 worden de op grond van deze besluiten gewijzigde statuten en het gewijzigde algemeen reglement ter goedkeuring aan de AV voorgelegd.
- 7 **Rondvraag en sluiting** [knmg](http://knmg.nl)

De Algemene Vergadering is voor alle artsen toegankelijk. De stukken zijn op te vragen via j.bouwman@fed.knmg.nl.

Eerste digitale uitgave Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde

Het is zover! De eerste editie van het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde nieuwe stijl is uit. Digitaal. Hiermee is het tijdperk van een papieren versie voorbij. In de laatste jaren heeft de redactie hard gewerkt aan de totstandkoming van een blad dat qua inhoud voldoet aan het wensenpatroon van de grote en zeer diverse groep van specialisten ouderengeneeskunde en andere geïnteresseerden in de ouderengeneeskunde. Na een verkenning naar een juiste lay-out voor het digitale tijdschrift is er gekozen voor de huidige vorm. U bent van harte uitgenodigd om een kijkje te nemen op verenso.nl.



Een voordeel van een digitaal tijdschrift is dat er met andere media gecommuniceerd kan worden. U vindt bijvoorbeeld in de bijdragen hyperlinks naar artikelen, die de onderbouwing van het gepubliceerde artikel kunnen verbeteren. Niet alleen platte tekst en foto's, maar ook het plaatsen van filmpjes bestaat tot de mogelijkheden. Al met al zal dit de lay-out en inhoud volgens de redactie doen verbeteren. Wilt u toch een papieren versie van >>

Ook financiële planning binnen LAD-lidmaatschap

Samenwerkingspartners VvAA en LAD zijn voortdurend op zoek naar dienstverlening en profijt die hun (potentiële) leden voordeel kunnen opleveren. Vanuit die gedachte werd een nieuwe activiteit toegevoegd aan het pallet van PakketPolis, belastingservice, rechtsbijstand, AiosDagen e.d.: financiële planning.

Binnen het reguliere takenpakket van VvAA bestaat het al geruime tijd: financiële planning, nalatenschapsplanning en echtscheidingsadvies. Dit zijn instrumenten die kunnen bijdragen aan het beter inrichten van uw financiële heden en toekomst. De dienstverlening bestaat uit analyse en onafhankelijk, deskundig en persoonlijk advies door de gecertificeerde financieel planners van VvAA.

Vragen die, bijvoorbeeld, aan de orde kunnen komen:


- Als ik eerder wil stoppen met werken, wat moet ik dan nu regelen.
- Hoe stem ik 't best pensioenopbouw en lijfrente op elkaar af.
- Wie kan inzicht geven in de financiële, fiscale en juridische gevolgen van echtscheiding.
- Kan mijn partner haar/zijn levensstijl voortzetten als ik 'morgen' kom te overlijden.
- Hoe regel ik mijn nalatenschap (en beperk ik erfbelasting).
- Ik heb een erfenis ontvangen, wat nu.

- Hoe geef ik m'n kind(eren) fiscaal/financieel verantwoord 't best een steuntje in de rug.
- Wie wil ik laten beslissen over mijn bezittingen en medische behandelingen op het moment dat ik dat zelf niet kan aangeven door bijvoorbeeld lichamelijke of geestelijke oorzaak.
- Sluiten mijn huwelijksvoorwaarden of samenlevingsovereenkomst (nog) aan bij mijn situatie en wensen – et cetera.

Financiële planning biedt:

- Gedetailleerde persoonlijke analyse voor de arts en evt. partner.
- Ondersteuning bij grote financiële beslissingen.
- Inzage in de haalbaarheid van wensen.
- Expertise op ook juridisch en fiscaal verantwoorde wijze.
- Advies en begeleiding bij echtscheiding.
- Inzicht in de manier waarop u de financiële, fiscale en juridische gevolgen van overlijden naar uw hand kunt zetten.
- Beoordelen (en actualiseren) van testamenten, huwelijksvoorwaarden e.d.

10 procent korting

Op de reguliere uurtarieven van VvAA voor financiële planning krijgen LAD-leden 10 procent korting. U kunt voor meer informatie en verdere oriëntatie terecht op vvaa.nl/financiele-planning. Of bel met 030 2474 878. Houd uw LAD-relatienummer steeds bij de hand om gebruik te kunnen maken van dit exclusieve ledenvoordeel. 



één of meerdere artikelen? Gebruik dan de printbutton. U vindt deze onder elk artikel.

In deze eerste digitale editie vindt u onder andere een bijdrage over het Wereldcongres Hersenletsel. Hier wordt ingegaan op het belang van internationale uitwisseling van nieuwe kennis en de bijdrage van het specialisme ouderengeneeskunde daaraan. Een andere bijdrage brengt het antidepressivagebruik binnen

een groot Twents verpleeghuis in kaart. In welke mate spelen artsgerelateerde factoren en organisatorische factoren een rol bij het voorschrijven van antidepressiva?

Naast wetenschappelijke artikelen en artikelen over praktijkvoering treft u ook in deze digitale variant de vertrouwde column van de voorzitter, ouderengeneeskunde 2.0 en boekbesprekingen aan.

Is het tijdschrift alleen voor specialisten ouderengeneeskunde? Nee. Net als de overige producten van Verenso wordt het tijdschrift op het openbare gedeelte van de website geplaatst. Het is toegankelijk voor iedereen die in het tijdschrift geïnteresseerd is. Geplaatste artikelen krijgen hiermee een breder bereik. Heeft u een mooie bijdrage voor het tijdschrift, dan wordt u door de redactie van harte uitgenodigd om kopij aan te leveren. [verenso](http://verenso.nl)

Wilt u per e-mail geïnformeerd worden wanneer er een nieuwe editie van het tijdschrift beschikbaar is? Meldt u dan aan via redactie@verenso.nl.

Arts recht

Actualiteiten 2014

9 oktober 2014 KNMG-symposium

*Welke juridische regels zijn
belangrijk voor uw praktijk?*

- › Wijzigingen in het voorschrijven
- › Elektronische patiëntenrechten
- › Veranderd klacht- en tuchtrecht

Informatie en aanmelden
www.knmg.nl/symposium/arts-en-recht

Nieuwe editie van De Dokter:

Flexibilisering, feminisering en bekostiging

Flexibele openingstijden

In het Zorgakkoord is vorig jaar afgesproken dat huisartsen de mogelijkheden voor meer flexibele openingstijden verder gaan onderzoeken. Veel huisartsen in het land zijn daar al druk mee bezig. In de praktijk variëren spreekuren van 7 uur 's ochtends tot 20 uur 's avonds. In het september-nummer van De Dokter vertelt een aantal huisartsen hoe dat bevalt, voor henzelf en hun patiënten. Voor huisartsen die meer flexibele openingstijden overwegen, heeft de LHV een Checklist Flexibilisering opgesteld, met onder meer een voorbeeld-enquête voor patiënten en een rekenmodel voor de financiële consequenties van ruimere openingstijden.

Steeds vaker een vrouw

Over tien jaar is de kans meer dan 50 procent dat een patiënt in de spreekkamer een vrouwelijke huisarts treft. Driekwart van de aiossen in de huisartsenopleiding is een vrouw. De feminiseringstrend wordt nog versterkt door de verwachte uitstroom van huisartsen: de komende tien jaar gaan maar liefst 2100 mannelijke huisartsen met pensioen,

tegenover 900 vrouwelijke huisartsen. Heeft de feminisering gevolgen voor het huisartsenvak? Staan vrouwen anders in het vak dan mannen, en zo ja, waarin verschillen ze van hun mannelijke collega's? In De Dokter komen opleiders en huisartsen aan het woord.

Nieuw bekostigingsmodel

De huisartsenzorg wordt vanaf 1 januari 2015 op een nieuwe manier bekostigd. De Dokter blikkt vooruit op wat er gaat veranderen. De belangrijkste wijziging is dat de activiteiten van de huisarts in drie segmenten worden opgedeeld. Segment 1 staat voor de basishuisartsenzorg, segment 2 voor multidisciplinaire samenwerking bij chronische zorg en segment 3 voor resultaatbeloning op praktijkniveau en innovaties. Op dit moment wordt nog hard aan de precieze invulling van het model gewerkt, maar in het najaar moeten alle afspraken helder zijn. De LHV organiseert dan vijftien bijeenkomsten in het hele land om haar leden over het nieuwe model te informeren, onder het thema 'Financiering 2015'. 



Ook in De Dokter:

- Een kennismakingsinterview met Ella Kalsbeek, de nieuwe LHV-voorzitter
- De terugblik van Steven van Eijk op acht jaar voorzitterschap
- Drie huisartsen over de stelling: 'Het lukt mij om mijn patiënten te overtuigen van de risico's van zorgmijden'
- Mijn werk & ik: het persoonlijke verhaal van een huisarts over haar eerste ervaringen met euthanasie

Federatie KNMG
Koninklijke Nederlandse
Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
R.J. van der Gaag, voorzitter
F.C. Raasveldt, algemeen directeur
L. Wigersma, algemeen directeur
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 20051, 3502 LB Utrecht
tel. 030 2823 800, info@fed.knmg.nl, knmg.nl



LAD
Landelijke vereniging van
Artsen in Dienstverband
C. Keijzer, voorzitter
mw. C. van den Brekel, directeur
tel. 030 6702 702
bureau@lad.nl
lad.nl



NVAB
Nederlandse Vereniging voor
Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde
G.B.S. Penders, voorzitter
C. van Vliet, directeur
tel. 030 2040 620
kwaliteitsbureau@nvab-online.nl
nvab-online.nl



OMS
Orde van Medisch
Specialisten
F.H.G. de Grave, algemeen voorzitter
B.J. Heesen, directeur
tel. 030 2823 650
secre@orde.nl
orde.nl



**FEDERATIEPARTNERS
KAMG**
Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid
mw. F.P. Koning-van den Berg van Saparoea, voorzitter
R. Duzijn, directeur
tel. 030 3033 662
bureau@kamg.nl, kamg.nl



LHV
Landelijke Huisartsen
Vereniging
mw. N. A. Kalsbeek, voorzitter
L. Hennink, algemeen directeur
tel. 030 2823 723
lhv@lhv.nl
lhv.nl



NVVG
Nederlandse Vereniging
voor Verzekeringsgeneeskunde
W.A. Faas, voorzitter
mw. C.F.M. Woldberg, directeur
tel. 030 6868 764
secretariaat@nvvg.nl
nvvg.nl



VerenSo
Specialisten in
ouderengeneeskunde
mw. N.M. Nieuwenhuizen, voorzitter
F.J. Roos, directeur
tel. 030 2823 481
info@verenso.nl
verenso.nl

