



JAARVERSLAG 2015

Vastgesteld bestuursvergadering KAMG: 5 april 2016
Goedgekeurd algemene ledenvergadering KAMG: 21 april 2016

Koepel van Artsen Maatschappij & Gezondheid (KAMG)
Bezoekadres: Domus Medica, Mercatorlaan 1200 te Utrecht
Postadres: Churchillaan 11, 7^e verdieping, 3527 GV Utrecht
Telefoon: 030-3033662
bureau@kamg.nl
www.kamg.nl

LEESWIJZER

De Koepel van Artsen Maatschappij & Gezondheid

- [Koepelvereniging](#)
- [Versterking LOSGIO](#)
- [Sociaalgeneeskundige verbindingen met NVAB en NVVG](#)
- [Netwerken](#)
- [PR en Communicatie](#)

Versterking van de public health

- [Aanpak antibioticaresistentie](#)
- [Preventie: een zaak voor alle dokters](#)
- [Standpunt Tabaksontmoediging](#)
- [Veldnormen voor de publieke gezondheid](#)
- [Innovatie zorgberoepen en opleidingen](#)
- [Van nazorg naar voorzorg](#)
- [KAMG-congres 'Think global, act local'](#)
- [Actieplan kindermishandeling](#)

Kwaliteit van de beroepsgroep en beroepsuitoefening

- [NGH Richtlijn Lijkschouw voor behandelende artsen](#)
- [Herregistratie profiel = herregistratie BIG](#)
- [Nieuwe herregistratie-eisen CGS](#)
- [Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan](#)
- [Medisch beroepsgeheim en fraude in de zorg](#)

Opleiding en professionaliteit

- [Een nieuw competentieprofiel en een nieuw opleidingsplan arts M&G](#)
- [Kwaliteitsborging opleidingen sociale geneeskunde](#)
- [Academisering van de opleiding arts M&G](#)
- [Werving visitatoren voor de erkenning van opleidingsinrichtingen en opleiders](#)
- [Toewijzing en verdeling middelen/plaatsen Opleidingsfonds 2016](#)
- [Advies regie instroom opleiding arts M&G](#)
- [Stichting Sociaal Geneeskundige Opleidingen \(SSGO\)](#)

Carrièreperspectief en employability

- [Strategisch HRM-beleid GGD'en](#)
- [Duurzame inzetbaarheid ministerie van Defensie](#)
- [KNMG Carrièrebeurs voor artsen 2015](#)
- [Immateriële en materiële belangenbehartiging: samenwerking met de LAD](#)

KAMG: bestuur, commissies, bureau en externe vertegenwoordiging

- [Bestuur KAMG](#)
- [Concilium](#)
- [Congrescommissie](#)
- [Bureau KAMG](#)
- [Externe vertegenwoordiging KAMG 2015](#)

De Koepel van Artsen Maatschappij & Gezondheid

Koepelvereniging

De Koepel van Artsen Maatschappij & Gezondheid (KAMG) staat voor de bevordering van de professionaliteit en deskundigheid van de beroepsuitoefening van artsen werkzaam op het snijvlak van gezondheid, geneeskunst en samenleving. Toekomstbestendigheid en kwaliteit van de arts M&G zijn de kerndoelen. De KAMG wil dit bereiken langs vier pijlers:

1. Versterken van de public health
2. Kwaliteit van de beroepsgroep en de beroepsuitoefening
3. Opleiding en professionaliteit
4. Carrièreperspectief en employability

De KAMG verenigt 11 wetenschappelijke verenigingen van artsen werkzaam in en voor de publieke gezondheid en die zich dagelijks inzetten voor een gezonde bevolking in Nederland.

De aangesloten, samenwerkende verenigingen zijn:

- AJN - Jeugdartsen Nederland
- FMG - Forensisch medisch genootschap
- NVAG - Nederlandse vereniging voor artsen beleid, management en onderzoek
- NVDG - Nederlandse vereniging voor donorgeneeskunde
- NVFG - Nederlandse vereniging voor farmaceutische geneeskunde
- NVIB - Nederlandse vereniging infectieziektebestrijding
- NVMM - Nederlandse vereniging voor medische milieukunde
- VAGZ - Vereniging voor artsen, tandartsen en apothekers werkzaam bij (zorg)verzekeraars
- VIA - Vereniging voor indicerende en adviserende artsen
- VVAK - Vereniging van vertrouwensartsen kindermishandeling
- VvAwT - Vereniging van artsen werkzaam in de tuberculosebestrijding

De KAMG behartigt de belangen van ruim 2000 sociaalgeneeskundigen werkzaam binnen het specialisme arts Maatschappij & Gezondheid.

In 2015 heeft de KAMG oriënterende en vrijblijvende gesprekken gevoerd met de Nederlands Vereniging voor Tropeneeskunde en Internationale Gezondheidszorg (NVTG) en de Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland (VvVN) over verdergaande samenwerking.

Versterking LOSGIO

Het LOSGIO (Landelijk overleg van sociaalgeneeskundigen in opleiding) neemt als toehoorder deel aan de bestuursvergaderingen van de KAMG. Het LOSGIO heeft de ambitie om de positie van de aios te versterken en als collectief actief bij te dragen aan de ontwikkeling en professionalisering van de sociaalgeneeskundigen. In 2015 heeft de KAMG het LOSGIO ondersteund in zijn streven om van het LOSGIO een volwaardige vereniging voor aios in de sociale geneeskunde te maken.

Sociaalgeneeskundige verbindingen met NVAB en NVVG

De voorzitters en directeurs van NVAB (Nederlandse Vereniging Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde), NVVG (Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde) en KAMG hebben in 2015 de sociaalgeneeskundige verbindingen tussen de drie verenigingen verkend en zich concreet uitgesproken over versterking van de samenwerking op de volgende terreinen:

1. Vak inhoud:
 - a. onderzoek naar transitie jeugd van school naar werk (inclusief Wajong) als thema voor ketenzorg tussen bedrijfsarts, verzekeringsarts en jeugdarts.
 - b. onderzoek naar samenwerking tussen bedrijfsarts, verzekeringsarts, arts indicatie & advies, adviserend geneeskundige zorgverzekeraar op het gebied van decentralisaties (participatiewet, WMO, ...).
2. Opleiding en registratie: afstemming KOERS en landelijke opleidingsplannen.
3. Nieuwe herregistratie-eisen: kwaliteitsvisitatie.

4. Structureel overleg met CGS en RGS.
5. PR sociale geneeskunde.
6. Wetenschap/academisering.

Netwerken

De KAMG is als federatiepartner lid van de KNMG en werkt in dit verband nauw samen met de collega-federatiepartners:

- Federatie van medisch specialisten (FMS)
- Landelijke huisartsenvereniging (LHV)
- Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD)
- Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)
- Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG)
- Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde (Verenso)

De wetenschappelijke verenigingen behorend tot de KAMG zijn lid van de NPHF Federatie voor Gezondheid. De NPHF vertegenwoordigt organisaties die gezondheid als uitgangspunt en richtsnoer nemen en bestaat uit ongeveer vijftig beroepsverenigingen, fondsen, kennisinstututen, brancheorganisaties en bedrijven, die zich van oudsher inzetten voor preventie, gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming.

De KAMG is partner van het Nationaal Congres Volksgezondheid (NCVGZ). Het NCVGZ is het landelijke tweedaagse wetenschappelijk congres op het terrein van de volksgezondheid dat jaarlijks in april wordt georganiseerd.

PR en Communicatie

In 2015 is een impuls gegeven aan de PR & communicatie van de KAMG. Met ondersteuning van Mariska van Gelderen (communicatieadviseur) is een nieuw, praktisch communicatieplan opgesteld gericht op:

1. de verbetering en vernieuwing van de website KAMG;
2. de ontwikkeling van een periodieke nieuwsbrief aan alle individuele leden (= leden van de aangesloten wetenschappelijke verenigingen).

De eerste helft van 2015 is vooral besteed aan het actualiseren en optimaliseren van de informatie op de huidige website. Tevens zijn voorbereidingen getroffen voor de uitgave van de eerste digitale KAMG-nieuwsbrief in oktober 2015. De tweede helft van 2015 is een start gemaakt met de oriëntatie op en het programma van eisen voor een geheel nieuwe website KAMG.

De geheel nieuwe website KAMG zal in de loop van 2016 worden gelanceerd.

Versterking van de public health

Aanpak antibioticaresistentie

De KAMG is direct betrokken bij de landelijke aanpak van antibioticaresistentie van het ministerie van VWS zoals medio 2015 aan de Tweede Kamer is bekend gemaakt. De minister van VWS en de minister van EZ geven hoge prioriteit aan een stevige, brede en geïntegreerde aanpak van antibioticaresistentie (one health). Dit gezien de enorme impact op en potentiële bedreiging van de volksgezondheid. De minister van VWS wil/zal het antibioticaresistentie-beleid in de eerste helft van 2016 - wanneer Nederland het voorzitterschap van de Europese Raad bekleedt - stevig op de agenda van de Europese Raad van Ministers zetten.

Samen met de NVIB is de KAMG onderdeel van het landelijk bestuurlijk overleg over het antibioticabeleid. Daarbij zijn onze NVIB-leden zijn actief in verschillende werkgroepen die door VWS zijn ingesteld, waaronder organisatie en samenwerking in de keten, monitoring en surveillance, richtlijnontwikkeling en communicatie.

Preventie: een zaak voor alle dokters

In 2015 heeft de KNMG in nauw en goed overleg met de federatiepartners de beleidslijnen uitgezet voor de komende jaren op het gebied van preventie en gezondheidsbevordering. Dit is neergelegd in het nieuwe beleidsplan 'Preventie & Gezondheidsbevordering; een beroepsgroep overstijgende aanpak'. In de aanloop naar deze vernieuwing van het preventiebeleid heeft de KAMG met de beleidsafdeling van de KNMG om tafel gezeten om input te leveren en reactie te geven op de eerste, grove contouren van het preventiebeleid in ontwikkeling.

Standpunt Tabaksontmoediging

Voortvloeiend uit het nieuwe KNMG preventiebeleid heeft de KAMG actief bijgedragen aan de ontwikkeling van het standpunt van alle artsen met betrekking tot tabaksontmoediging. Naar verwachting zal dit standpunt begin 2016 gereed komen en bekend worden gemaakt. Daarop volgend zal een KNMG-breed standpunt rondom overgewicht in ontwikkeld worden.

Veldnormen voor de publieke gezondheid

Eind 2014 heeft de minister van VWS een uitgebreide brief aan de Tweede Kamer gezonden, waarin zij haar ambities tot versterking en stimulering van de publieke gezondheid voor de komende jaren verwoordt. De minister zet in op versterking en stimulering van de publieke gezondheid door instelling van een stuurgroep waarin zowel het ministerie als de VNG zijn vertegenwoordigd. Zij stellen gelden voor een investeringsprogramma en de ontwikkeling van veldnormen beschikbaar. De KAMG heeft in 2015 zowel in het overleg met GGD GHOR NL als in het overleg met VWS laten weten nauw betrokken te willen zijn bij de verdere uitrol van het stimuleringsprogramma. Concreet heeft de KAMG overleg gevoerd met de projectleider bij GGD GHOR NL over onze ambitie om veldnormen in de publieke gezondheid te ontwikkelen, te actualiseren en te verbeteren. Vervolgens is vanuit de KAMG een eerste uiteenzetting over de ontwikkeling van veldnormen vanuit de KAMG bij de GGD GHOR NL ingediend. Op basis daarvan zal bekeken worden op welke wijze en in welke fase de ontwikkeling van veldnormen concreet ingepast wordt in het stimuleringsprogramma.

Innovatie zorgberoepen en opleidingen

Op 10 april 2015 presenteerde de Commissie Innovatie Zorgberoepen en Opleidingen van Zorginstituut Nederland haar langverwachte advies voor een nieuwe beroepenstructuur in de zorg. De KAMG is actief geweest in de diverse raadplegingen die door de Commissie zijn gehouden om tot haar advies te komen. De KAMG heeft rechtstreeks en in NPHF-verband het belang van voorzorg en professionele publieke gezondheidszorg ingebracht als belangrijke elementen voor de vernieuwing en inrichting van de zorg in de toekomst. Wij zien met het advies kansen voor publieke gezondheidszorg en onderschrijven de conclusie dat preventie vanaf de wieg tot het graf belangrijk is om te kunnen voldoen aan de verwachte zorgvraag in 2030.

De KAMG concludeert dat de voorgestelde nieuwe beroepenstructuur vraagt om een integraal 'health system', waarin preventie, gezondheidsbevordering, gezondheidsbescherming, gezondheidsbewaking en curatieve zorg integraal georganiseerd zijn. Een systeem dat vraagt om een bijpassende financieringsstructuur. Het huidige financieringssysteem - van verzekerde aanspraken en productiefinanciering - moet worden hervormd naar een systeem van populatiegerichte bekostiging.

De KAMG vraagt in het bijzonder aandacht voor het volgende:

- a. Niet iedereen is voldoende in staat tot aanpassen en zelfmanagement. Voor hen moet een toegankelijk en goed vangnet beschikbaar zijn bestaande uit professionals met specifieke kennis en ervaring.
- b. Voorzorg is volgens het advies qua volume het grootst. Voorzorg richt zich op signaleren, monitoren, voorkomen, gezondheidsbevordering, bescherming en ziektepreventie. Hierbij zullen interventies nodig zijn zowel gericht op het individu als het collectief. De KAMG ziet daarom een belangrijke en blijvende verantwoordelijkheid voor de landelijke overheid naast

de lokale overheden, met name op het terrein van gezondheidsbescherming en ziektepreventie.

Van nazorg naar voorzorg

Samen met de NPHF heeft de KAMG in het voorjaar van 2015 een geslaagde themamiddag georganiseerd over het concept voorzorg. Voorzorg is een begrip dat steeds vaker valt als er gesproken wordt over verbeteringen in de gezondheidszorg. Maar wat is voorzorg? Ruim 50 vertegenwoordigers uit het veld van de publieke gezondheidszorg (leden van de NPHF en KAMG) zijn aan de hand van inleidingen en reflecties met elkaar in gesprek gegaan over 'wat is voorzorg'. Doel was het wenkende perspectief van voorzorg beter te kunnen vatten en in te kunnen brengen in het maatschappelijke debat over een toekomstbestendige gezondheidszorg. Voorzorg is een wenkend perspectief voor de gezondheidszorg omdat de dominante oriëntatie op zorg nu nog nazorg of te wel behandeling is: we proberen problemen op te lossen op het moment dat deze ontstaan. Voorzorg richt zich op het voorkomen van gezondheidsproblemen van morgen. In plaats van wachten tot de acties van gisteren leiden tot gezondheidsschade, en die schade dan waar mogelijk te beperken, richt voorzorg zich op vandaag, en vooral op morgen.

KAMG-congres 'Think global, act local'

Onder de titel "Think global, act local: decentralisatie en de implicatie voor de publieke gezondheidszorg" heeft de KAMG haar jaarcongres 2015 georganiseerd. Met een deelname van ruim 300 artsen/professionals werkzaam in de publieke gezondheidszorg en een goede waardering een succes.

In dit KAMG-congres zijn de kansen en uitdagingen van de decentralisaties voor de publieke gezondheidszorg vanuit verschillende perspectieven belicht. De gezondheidszorg bevindt zich midden in een paradigmashift. Onze centrale taak is niet meer het 'verzorgen' maar het 'zorgen dat mensen voor zichzelf zorgen'. Verschillende taken zijn naar gemeenten gedecentraliseerd. Dat vraagt samenwerking in een nieuw speelveld met nieuwe spelers. Wat betekent dit voor gezondheidsbevordering, gezondheidsbescherming en ziektepreventie, kortom de publieke gezondheidszorg?

In de plenaire presentaties kwamen het internationale, bestuurlijke, professionele en maatschappelijke perspectief aan bod. De dagelijkse praktijk stond centraal tijdens de parallelsessies. Daarnaast waren er wetenschappelijke bijdragen in de vorm van posterpresentaties.

Nieuw was de VIP-lunch voor genodigden waarin de prof dr. Martin MacKee (professor European Public Health at the London School of Hygiene and Tropical Medicine) een vlammend betoog hield om als public health professionals ten aanzien van de gezondheidsbevordering niet alleen oog en oor te hebben voor de sociaal-medische/geneeskundige inhoud, maar juist ook voor de effectieve lobby en beïnvloeding van het gezondheidsdebat door de multinationals.

Tijdens het congres is de **Stimuleringsprijs arts M&G** van de KAMG uitgereikt aan Calixte Veerman voor haar onderzoek naar de samenhang tussen gamen en schoolverzuim. Calixte is arts M&G, profiel jeugdgezondheidszorg en werkzaam bij de GGD Amsterdam. Zij heeft als eerste in Nederland de koppeling gelegd tussen de absentiegegevens van schoolgaande jongeren en hun gedrag, door middel van de EMOVO-vragenlijsten. De resultaten van het onderzoek zijn van belang voor het preventiebeleid en dragen bij aan de ontwikkeling van het werkveld van de arts M&G. Het laat ook zien dat je vanuit de positie als Arts M&G vanuit de praktijk kunt bijdragen aan de relatie tussen onderzoek, praktijk en wetenschap."

De Stimuleringsprijs is verbonden aan de 2e fase van opleiding tot arts M&G en bedoeld om aios te stimuleren tot verbetering van en vernieuwing in de publieke gezondheidszorg. Gedurende de opleiding werkt de aios aan verschillende grote opdrachten, variërend van een strategisch beleidsadvies tot een onderzoekpublicatie op het terrein van de volksgezondheid. De aios kan een "product" van zijn/haar opleiding inzenden om mee te dingen naar de stimuleringsprijs. De prijs is een bedrag van €1.000,- te besteden aan een (inter)nationaal, wetenschappelijk congres.

Daarnaast is er in 2015 een stimuleringsprijs niet-arts M&G uitgereikt aan prof. dr. Rutger Jan van der Gaag, voorzitter KNMG voor zijn inzet/bijdrage aan de publieke gezondheid als medisch specialist van buiten het specialisme arts M&G.

Prof. dr. Judith Wolf van het Radboud UMC nam de **Posterprijs** in ontvangst voor 'Niemand tussen wal en schip: handvatten voor de uitvoering en inrichting van de maatschappelijke zorg voor mensen in multi probleemsituaties'.

Actieplan kindermishandeling

De signalering en aanpak van kindermishandeling was in 2015 een belangrijk onderwerp, mede in licht van de nieuwe verantwoordelijkheden van gemeenten voor de jeugd (Jeugdwet) en de (om)vorming van de organisaties 'Veilig Thuis'.

In KNMG-verband zijn de krachten verder gebundeld en de samenwerkingsverbanden tussen KAMG (AJN, FMG en VVAK in het bijzonder), de LHV en de NVK (kindergeneeskunde) versterkt. De KAMG acteert actief in het dossier Kindermishandeling van de KNMG. In 2015 is bijgedragen aan het Actieplan Kindermishandeling, gericht op verdere implementatie van de Meldcode Kindermishandeling. Tegelijkertijd hebben we in KNMG-verband en met inhoudelijke argumenten omkleed stevig gepleit voor behoud en verbetering van de Meldcode Kindermishandeling en tegen de invoering van een nieuwe Meldplicht Kindermishandeling of een afgeleide Registratieplicht Kindermishandeling.

Kwaliteit van de beroepsgroep en beroepsuitoefening

NGH Richtlijn Lijkschouw voor behandelende artsen

Na een intensief en langdurig traject van overleg, uitwisseling van informatie en overtuiging zijn de KAMG, FMG met de NHG tot overeenstemming gekomen over de inhoud van de concept NHG-richtlijn Lijkschouw voor behandelende artsen. De KAMG en het FMG hebben ingezet op en vastgehouden aan de minimale professionele eisen die gelden bij het verrichten van een schouw, ook (of juist) indien deze wordt gedaan door een behandelend arts in plaats van een forensisch arts.

Nu overeenstemming is bereikt kan de NHG Richtlijn ook in KNMG-verband worden vastgesteld.

Herregistratie profiel = herregistratie BIG

In nauw overleg en samenwerking met de KNMG heeft de KAMG zich ingezet voor een praktisch en eenvoudig traject voor herregistratie van artsen in het kader van de Wet BIG. De KAMG is altijd groot voorstander geweest van een automatische koppeling tussen de herregistratie in de profielregisters van de KNMG en herregistratie in het BIG-register. De minister van VWS wilde echter niet overgaan tot een automatische, generieke koppeling tussen beide herregistraties van artsen. Met het ministerie van VWS is daarop afgesproken dat er een beoordelingskader komt met een praktische invulling. Hoewel al eind 2014 - na veelvuldig en constructief overleg en het aanreiken van uitgeschreven voorbeelden van werkzaamheden - met VWS reeds overeenstemming was bereikt over het conceptbeoordelingskader, heeft het nog tot eind 2015 geduurd voordat het definitieve beoordelingskader bekend werd gemaakt. Gedurende 2015 heeft de KAMG richting de juristen van VWS nog meerdere malen aanvullende toelichtingen moeten geven over de profielen beleid & advies en indicatie & advies in relatie tot het begrip individuele gezondheidszorg. Vanwege het uitblijven van duidelijkheid, heeft de KAMG met de KNMG in de tweede helft van 2015 gepleit voor een jaar uitstel van de herregistratiebesluit in het kader van de Wet BIG.

In het nieuwe beoordelingskader is opgenomen dat reguliere herregistratie in het profiel (dus niet op basis van gelijkgestelde werkzaamheden) een voldoende bewijs is voor herregistratie in het BIG-register.

Nieuwe herregistratie-eisen CGS

In 2014 werd bekend dat het College Geneeskundig Specialismen (CGS) voornemens is om de eisen verbonden aan de vijfjaarlijkse herregistratie van profielartsen en specialisten te herzien. Uit de conceptstukken en toelichtingen van het CGS, bleek dat het College nieuwe eisen wil stellen aan een vorm van periodieke evaluatie van het functioneren van individuele artsen en aan een vorm van periodieke evaluatie van het functioneren van artsen in teamverband (kwaliteitsvisitaties).

In 2015 heeft de KAMG een kadernotitie opgesteld waarin op hoofdlijnen is uitgewerkt op welke wijze voor artsen M&G en profielartsen een haalbare en zinvolle invulling kan worden gegeven aan deze nieuwe herregistratie-eisen. Belangrijk vertrekpunt voor de KAMG is de verdere professionalisering van de bestaande ICT (intercollegiale toetsing) groepen, gecombineerd met instrumenten als het POP en 360 graden feedback.

Deze kadernotitie is in 2015 uitvoerig met het College besproken en afgestemd. Met het College is vastgesteld dat de kadernotitie van de KAMG zich goed verhoudt tot en past in de voorgenomen nieuwe herregistratie-eisen van het College.

In de aanloop naar het definitieve herregistratiebesluit van het College heeft de KAMG haar zienswijze op het conceptbesluit kenbaar gemaakt en hierover constructief overleg gevoegd met het College.

Inmiddels is nauwe samenwerking en afstemming met de NVVG (verzekeringsgeneeskunde) tot stand gekomen in onze ambitie tot professionalisering van de ICT-groepen en daarmee invulling te geven aan de nieuwe herregistratie-eisen. De KAMG heeft aanvankelijk zelf en vervolgens met de NVVG contact gelegd met prof. dr. Kiki Lombarts (hoogleraar Professional Performance AMC/UVA). Met haar zijn we aan het kijken of het mogelijk is dat KAMG en NVVG vanuit haar vakgroep worden ondersteund in de ontwikkeling van een adequate methodiek, voorzien van goed instrumentarium voor het periodiek evalueren van het functioneren van de arts M&G.

Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan

Eind 2015 is – door het vertrek van de heer Jacques Drewes (NVAG) - voor het eerst een zetel in de Kamer sociale geneeskunde van het Capaciteitsorgaan ontstaan voor de KAMG. Voorheen kwamen de zetels toe aan bepaalde wetenschappelijke verenigingen, maar voortaan zijn er twee zetels voor de Koepel. De vacante zetel is uitgezet onder de bestuursleden van de KAMG. Inmiddels heeft het bestuur Mariëlle Jambroes benoemd als afgevaardigde namens de KAMG.

Medisch beroepsgeheim en fraude in de zorg

Naar aanleiding van enkele fraudezaken met zorggeld in de afgelopen jaren, dringt de landelijke overheid steeds meer aan dat artsen het medische beroepsgeheim verplicht moeten (kunnen) doorbreken bij vermoedens van zorgfraude.

De KAMG vindt het medisch beroepsgeheim een zeer waardevol goed voor zowel behandelende als beoordelende/adviserende artsen. De KAMG vindt het medisch beroepsgeheim een uitermate belangrijke en absolute voorwaarde voor laagdrempelige toegang tot medische zorg. Tegelijkertijd is de KAMG van mening dat artsen ook een maatschappelijke verantwoordelijkheid hebben ten aanzien van het correct omgaan met (publieke) zorggelden.

In de tweede helft van 2015 is in KNMG-verband een projectgroep ingesteld waarin de KAMG actief participeert. De projectgroep buigt zich over het behoud van het medisch beroepsgeheim zonder verdere wettelijke inperkingen en zoekt tegelijkertijd met het Openbaar Ministerie, ministerie van VWS en de IGZ naar haalbare oplossingen in de gezamenlijke aanpak van zorgfraude.

Opleiding en professionaliteit

Een nieuw competentieprofiel en een nieuw opleidingsplan arts M&G

Het Concilium van de KAMG heeft met veel enthousiasme, inspiratie en inzet gewerkt aan een nieuw en vernieuwend landelijk geïntegreerd opleidingsplan voor het specialisme arts Maatschappij en Gezondheid. Uitgangspunt voor het nieuw integrale opleidingsplan is dat de 4-jarige specialisatie tot arts M&G een breed opgeleide arts genereert. De gedachte is dat de arts in opleiding tijdens de praktijkopleiding - meer dan in de huidige opleiding - in de breedte wordt opgeleid en dat de competenties te behalen zijn in de volledige breedte van het werkveld.

In het concept opleidingsplan worden de huidige profielen en nieuwe aandachtsgebieden binnen de publieke gezondheid gebundeld tot deskundigheidsgebieden. De arts M&G volgt binnen alle deskundigheidsgebieden een groot gedeelte van het cursorisch onderwijs gezamenlijk. De praktijkopleiding en het specifieke onderwijs geven de vertaling voor het specifieke deskundigheidsgebied. Door in de praktijkopleiding binnen diverse deskundigheidsgebieden stages te lopen, kan de arts M&G een duurzamere rol kan spelen binnen het terrein van de publieke gezondheid. Duurzamer in de zin van flexibeler inzet, meer mobiliteit, beter in staat om te anticiperen op veranderingen binnen het werkveld.

Aanleiding om te komen tot een herzien, integraal opleidingsplan arts M&G is, dat het Handboek Sociale Geneeskunde verouderd en onvolledig is en daarmee toe is aan een grondig herziening. De KAMG heeft in haar position paper "De bevolking gezond houden" beschreven welke uitdagingen en ontwikkelingen in de komende jaren op de arts M&G afkomen en welke verantwoordelijkheid zij/hij hierin kan (moet) nemen. Dit vroeg om een herbezinning en herijking van de competenties van de arts M&G. Vorig jaar (medio 2015) heeft u reeds kennisgenomen van het nieuwe competentieprofiel voor de arts M&, dat als vertrekpunt heeft gediend voor het ontwerp van het nieuwe opleidingsplan. Ook heeft u al kennisgemaakt met KOERS dat integraal onderdeel is geworden van het nieuwe landelijk opleidingsplan arts Maatschappij & Gezondheid. De gedachte is dat het landelijk opleidingsplan, inclusief KOERS het huidige handboek sociale geneeskunde zal vervangen.

Het conceptopleidingsplan is voor reactie en feedback aangeboden aan werkgevers, opleidingsinstituten, wetenschappelijke verenigingen en het interfacultair overleg hoogleraren sociale geneeskunde. Het bestuur van de KAMG heeft de ambitie en lijn van het ontwerpopleidingsplan als uitgangspunt en kader voor het opleiden van artsen M&G in de toekomst onderschreven. Zij zal naar aanleiding van de ingekomen reacties in goed overleg treden met de betrokken partijen en met hen van gedachten wisselen over hoe, wanneer en onder welke voorwaarden we gezamenlijk het nieuwe opleidingsplan arts M&G kunnen verwezenlijken. Hiervoor zal voor de zomer van 2016 een plan van aanpak worden opgesteld. Ondertussen zal het Concilium in samenwerking met de wetenschappelijke verenigingen zich toeleveren op de vertaling en uitwerking van het generieke en deskundigheid specifieke onderwijs.

Kwaliteitsborging opleidingen sociale geneeskunde

Binnen het brede KNMG-programma 'Modernisering medische vervolgoopleidingen' (MMV) is in 2015 het meerjarige gezamenlijke project van KAMG, NVAB en NVVG 'Kwaliteitsborging Opleidingen Sociale Geneeskunde' uitgevoerd en afgerond. In 2015 zijn tot stand gekomen:

1. KOERS (kwaliteitsvisie opleiding en raamplan sociale geneeskunde).

In het rapport KOERS wordt de kwaliteitsvisie op de sociaalgeneeskundige opleidingen beschreven en de uitgangspunten voor goed opleiden.

In KOERS is een nieuw besturingsmodel opgenomen waarmee aios, wetenschappelijke verenigingen, opleidingsinstituten, opleidingsinrichtingen, opleiders en RGS meer greep krijgen op de kwaliteit van de opleiding als een cyclisch proces.

2. Kwaliteitskader opleidingen sociale geneeskunde.

Het kwaliteitskader beschrijft de kwaliteitsdomeinen en kwaliteitsaspecten voor aios, praktijkopleider, instituutopleider, opleidingsinrichting, opleidingsinstituut en regionale opleidingsgroep. Het Kwaliteitskader is een instrument voor interne, cyclische kwaliteitsbevordering en -borging van de sociaal geneeskundige vervolgopleiding. Uiteindelijk met als doel om ervoor te zorgen dat de aios gedurende zijn/haar opleiding in voldoende mate

wordt opgeleid en aan de eindtermen en competenties voortkomend uit de kritische beroepsactiviteiten (KBA's) voldoet.

Ter voorbereiding op de implementatie zijn in samenwerking met de NSPOH, TNO en individuele werkgevers (opleidingsinrichtingen) diverse pilots uitgevoerd om de haalbaarheid en praktische toepasbaarheid van de kwaliteit cyclus en bijbehorend kwaliteitskader te toetsen.

Voor het specialisme arts M&G heeft een pilot in de infectieziekten bestrijding en in de jeugdgezondheidszorg plaatsgevonden. De pilots hebben nuttige informatie opgeleverd om de introductie van, sturing op en verslaglegging van een kwaliteitscyclus aanmerkelijk te verbeteren.

3. Handreiking voor opleiders

Een praktische handreiking voor opleiders waarin plaats, positie en kernkwaliteiten van een goede opleider zijn beschreven.

KOERS, Kwaliteitskader en de Handreiking voor opleiders zijn door het bestuur van de KAMG vastgesteld en 'geadopteerd'. In 2016 wordt in goede samenwerking met NVAB, NVVG en NSPOH een nieuwe ronde met pilots uitgevoerd.

Academisering van de opleiding arts M&G

Het IOSG (interfacultair overleg hoogleraren sociale geneeskunde) en de KAMG streven samen naar een sterk sociaalgeneeskundig vakgebied met een stevig wetenschappelijk fundament. We constateren dat de academische afdelingen sociale geneeskunde te weinig bemoeienis hebben met de vervolgoopleidingen sociale geneeskunde. Andersom wordt er beperkt sociaalgeneeskundig opgeleid in de academische afdelingen sociale geneeskunde. Hierdoor is de wetenschappelijke invloed op en borging van de sociaalgeneeskundige vervolgoopleidingen niet optimaal.

Het IOSG en de KAMG willen in samenwerking met de opleidingsinstituten de academisering van de opleiding arts M&G een impuls geven en hebben eind 2015 een voorstel opgesteld waarover in 2016 met het ministerie van VWS over wordt gesproken. In grote lijnen denken we aan een (onderzoek)programma met de volgende componenten:

1. Integratie van academische componenten en de vervolgoopleiding.
2. Professionalisering van instituut- en praktijkopleiders op het gebied van academisering.
3. Onderzoek van onderwijs: evaluatie van de onderwijsprogramma's en prestaties van aios en afgestudeerde sociaalgeneeskundigen.

Geheel in lijn met de gedachten van IOSG en KAMG heeft het opleidingsinstituut NSPOH onlangs prof. dr. Marie-Louise Essink-Bot (hoogleraar sociale geneeskunde AMC/UVA) aangesteld als adviseur. Zij is tevens lid van het Concilium van opleiders van de KAMG.

Werving visitatoren voor de erkenning van opleidingsinrichtingen en opleiders

De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten is verantwoordelijk voor de erkenning van opleidingsinrichtingen en opleiders die de praktijkopleiding van de arts M&G verzorgen. Ten behoeve van deze erkenningen worden visitaties uitgevoerd door visitatoren afkomstig uit het beroepenveld.

Medio 2015 werd bekend dat er in 2015, 2016 en volgende jaren vacatures voor visitatoren zullen ontstaan binnen het specialisme arts M&G (inclusief de profielen). Daarop heeft de KAMG in nauwe samenwerking met de AJN eind 2015 drie artsen M&G als kandidaten voorgedragen richting RGS. Tevens is eind 2015 door de KAMG een nieuwe wervingsronde gestart onder de beroepsgroep, die naar verwachting wederom drie kandidaat-visitatoren zal opleveren.

Toewijzing en verdeling middelen/plaatsen Opleidingsfonds 2016

In de eerste helft van 2015 heeft de KAMG samen met GGD GHOR NL (voorheen GGD NL) en ActiZ de toewijzing van 202 nieuwe opleidingsplaatsen (1^e en 2^e fase) 2016 voor de profielen jeugdarts,

arts infectieziektebestrijding, arts tuberculosebestrijding en medisch milieukundige voorbereid. VWS bepaalt jaarlijks het aantal instroomplaatsen op basis van het meest recente Capaciteitsplan.

Aantal instroomplaatsen 2016 arts M&G vanuit opleidingsfonds		
Profiel	1 ^e fase beschikbaar/verdeeld	2 ^e fase beschikbaar/verdeeld
Jeugdgezondheidszorg	126 / 22	73 / 21*
Infectieziektebestrijding	17 / 11	17 / 11
Tuberculosebestrijding	6 / 1	6 / 1**
Medische Milieukunde	4 / 0	4 / 1

* In de loop van 2015 heeft het Capaciteitsorgaan nader onderzoek laten uitvoeren naar de raming van het aantal benodigde jeugdartsen. De resultaten van het onderzoek laten zien dat de raming zoals het Capaciteitsorgaan eerder heeft afgegeven te hoog is, voornamelijk omdat in de loop van de jaren het aantal jeugdartsen met (zeer) kleine dienstverbanden is gekrompen. Daarvoor in de plaats zijn minder jeugdartsen met grotere dienstverbanden aangesteld. Naar aanleiding van het onderzoek zal de raming van het aantal jeugdartsen tussentijds neerwaarts worden bijgesteld.

** De VvAwT heeft het Capaciteitsorgaan formeel laten weten dat zij zich niet kan vinden in de jaarlijks geraamde capaciteit van op te leiden artsen Maatschappij & Gezondheid in de tuberculosebestrijding. De VvAwT stelt voor een tweejaarlijkse cyclus te hanteren waarbij meerdere aiossen tegelijkertijd (als groep) worden opgeleid.

GGD GHOR NL, ActiZ en KAMG hebben gezamenlijk het toewijzingsvoorstel 2016 opgemaakt en ingediend bij VWS. In de tweede helft van 2015 is de toewijzing met en door de deelnemende organisaties geëvalueerd. De toewijzing voor 2015 is met waardering en zonder klachten uitgevoerd. Belangrijk aandachtspunt dit jaar betrof de veranderingen en de noodzakelijke verbeteringen in de registers van de RGS. Voor de toewijzing en verdeling van opleidingsplaatsen arts M&G is een speciale website gepubliceerd: www.artsmaatschappijgezondheid.nl

Advies regie instroom opleiding arts M&G

Zoals ook uit bovenstaande tabel blijkt, wordt het Opleidingsfonds voor de opleiding arts M&G niet volledig benut. In opdracht van VWS heeft NIVEL onderzoek gedaan naar mogelijke oorzaken. Eén van de bevindingen van NIVEL is dat er in Nederland geen sprake is van een overall strategisch personeelsplanning voor de publieke zorg. GGD'en en thuiszorgorganisaties vooral voor de eigen organisatie opleiden en nog niet kijken naar de opleidingsbehoefte voor de hele sector. Daarop heeft VWS in 2015 aan GGD GHOR NL, ActiZ en KAMG gevraagd om de haalbaarheid van meer regie – in welke vorm dan ook – te onderzoeken en hierover te adviseren.

In een serie van intensieve en bevlogen gesprekken met individuele werkgevers in de publieke zorg hebben we gevraagd naar ambities, kansen, belemmeringen en mogelijke oplossingen om voor nu en de toekomst voldoende artsen in en voor 'public health Nederland' op te leiden. Wij hebben gezien dat werkgevers het verder opleiden van professionals en artsen in het bijzonder zeer belangrijk vinden. Dat er in principe ook een flinke ambitie ligt om op te leiden. En bovendien dat het Opleidingsfonds enorm gewaardeerd wordt. Maar... de praktijk van alle dag is dat vooral pragmatisch en ad-hoc wordt opgeleid:

- met de blik op het heden: vervanging van vertrokken medewerkers, het opleiden van een nieuwe medewerker.
- het "verplichte opleidingsbeleid" veelal op zichzelf staat, aan vernieuwing toe is, meer ambitie mag hebben en meer mag zijn dan 'papier'.
- opleiden is vooral iets intern van de organisatie, daar gaan we niet mee naar buiten en vooral niet de lokale politiek mee belasten.

We zijn tot de conclusie gekomen dat de sector ten aanzien van opleiding van professionals de blik meer moeten richten op de toekomst (de komende 5 -10 jaar). Dat het opleiden van artsen bij voorkeur meer in afstemming en samenwerking in een groter bovenregionaal verband gebeurt.

Dat het opleiden van artsen niet alleen in het kader van vervanging moet plaatsvinden, maar gekoppeld aan vernieuwing, anticiperend op nieuwe uitdagingen/ ontwikkelingen/ decentralisaties.

Eind december 2015 is het door het veld gedragen conceptadvies aan VWS voorgelegd waarin wij adviseren:

1. Een landelijk dekkend netwerk van bovenregionale regie op de instroom in de profielopleidingen Jeugdgezondheidszorg en Infectieziektebestrijding (5-7 regio's).
2. Landelijke regie op de instroom in de opleidingen Medische Milieukunde en Tuberculosebestrijding.

Stichting Sociaal Geneeskundige Opleidingen (SSGO)

De VAGZ en de KAMG hebben gezamenlijk de Stichting Sociaal Geneeskundige Opleidingen (SSGO) opgericht. De SSGO is een erkende opleidingsinrichting voor het profiel Beleid & Advies en het specialisme Maatschappij en Gezondheid en kan daarmee de praktijkopleiding verzorgen voor artsen die de opleiding tot arts Maatschappij & Gezondheid willen volgen en werkzaam zijn bij een werkgever die niet erkend is als opleidingsinrichting. De SSGO beschikt over een pool van erkende opleiders waarmee zij overeenkomsten aangaat. Tevens sluit de SSGO samenwerkingsovereenkomsten met opleidingsinstituten, werkgevers en uiteraard de aios.

Aanvankelijk zijn vooral de adviserend geneeskundigen werkzaam bij zorgverzekeraars in opleiding gegaan op basis van de samenwerking met de SSGO (profiel Beleid & Advies en/of 2^e fase arts Maatschappij & Gezondheid). Eind 2015 is de kring uitgebreid met twee artsen in opleiding tot arts Maatschappij & Gezondheid vanuit andere werkvelden, te weten de Jeugdgezondheidszorg en het Capaciteitsorgaan.

Meer informatie op www.SSGO.nu.

Carrièreperspectief en employability

Strategisch HRM-beleid GGD'en

Voortvloeiend uit de samenwerking met GGD GHOR Nederland met betrekking tot de verdeling en toewijzing van opleidingsplaatsen gefinancierd vanuit het Opleidingsfonds, heeft de KAMG een bijdrage geleverd aan de oriëntatie op het strategisch HRM-beleid voor GGD'en.

De KAMG heeft op uitnodiging van GGD GHOR NL een deelsessie georganiseerd waarin de potentie van opleiden als wezenlijk onderdeel van het strategische personeelsbeleid naar voren is gebracht.

Deelnemers aan de workshop hebben we geprikkeld en uitgedaagd anders en breder over het opleiden van professionals na te denken aan de hand van de volgende vragen:

- is 'opleiden' het instrument voor strategisch HRM-beleid binnen de GGD?
- is opleiden meer dan deskundigheidsbevordering/professionalisering en kan zij bijdragen aan mobiliteit en flexibiliteit van inzet van medewerkers?
- krijgt de GGD/publieke gezondheid wel de beste medewerkers/professionals en welke betekenis heeft 'opleiden' hierin?
- hoe kan opleiden bijdragen aan werving en binding van professionals aan de GGD?

Daarbij speelden allerlei afgeleide (gewetens)vragen op, zoals:

- Zijn er herkenbare en aantrekkelijke carrièreperspectieven bij GGD'en?
- Worden medewerkers wel voldoende uitgedaagd in de public health?
- Hebben professionals moeite om richting de publieke gezondheid te gaan?
- Wordt de GGD gezien als een professionele (of ambtelijke) organisatie om bij/voor te werken?
- Een leven lang leren: in hoeverre zetten we daar al op in?

Duurzame inzetbaarheid ministerie van Defensie

Defensie en de NPHF hebben samen het project duurzame inzetbaarheid ontwikkeld en uitgevoerd. Het programma is gericht op de heroriëntatie van reactieve naar proactieve personeelszorg en daarmee de inzet van defensiepersoneel duurzaam te maken. De KAMG heeft in 2015 geparticipeerd in een serie van denktanksessies om Defensie te voeden met ideeën en gedachten ten aanzien een gezond personeelsbeleid.

KNMG Carrièrebeurs voor artsen 2015

De KAMG heeft in nauwe en goede samenwerking met de GGD GHOR NL en de NSPOH deelgenomen aan de Carrièrebeurs voor artsen in 2015. Tezamen vormden we op de beursvloer een 'sociaal geneeskundige straat' waarin we geïnteresseerde artsen snel en volledig konden informeren over het beroep en de vakinhoud, de vervolgopleiding/specialisatie en het werk in de praktijk.

Vanuit het LOSGIO is grote bereid en inzet getoond om toekomstige artsen M&G te woord te staan en te informeren over het vak/specialisme. Opvallend was de grote interesse van net afgestudeerde artsen voor het nog veelal onbekende terrein van de sociale geneeskunde/public health.

Gezamenlijk hebben wij die dag met meer dan 100 zeer geïnteresseerde artsen gesproken die zich bewust aan het oriënteren waren op een andere carrière dan een (volledig) klinische. Aspecten en overwegingen als maatschappelijk relevant bezig willen zijn, wetenschappelijk onderzoek kunnen doen, een bijdrage kunnen leveren aan beleid, het politieke krachtenveld kwamen allemaal langs op die dag. Al met al een bemoedigende ervaring om de sociale geneeskunde prominenter en beter op de kaart te krijgen/zetten in de opleiding tot basisarts.

Immateriële en materiële belangenbehartiging: samenwerking met de LAD

Veel artsen binnen het specialisme arts M&G zijn werkzaam in loondienst. Daar waar de KAMG zich vooral richt op de belangenbehartiging betreffende professionaliteit, deskundigheid en beroepsinhoud, is de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD) gespecialiseerd in materiële belangenbehartiging, waaronder arbeidsvoorwaarden en rechtspositie. De KAMG en LAD zijn complementair aan elkaar en streven naar verdergaande samenwerking. Een gecombineerd/gedeeld lidmaatschap kan duidelijke meerwaarde hebben voor de gezamenlijke leden van beide verenigingen. In 2015 zijn verdere stappen gezet rond intensivering van de samenwerking, waaronder de voorbereiding van de gezamenlijke themamiddag over de positie van de arts M&G in (veranderende) organisaties. Evenals in voorgaande jaren was de LAD een belangrijke partner in het jaarcongres van de KAMG; de VIP-lunch tijdens het congres in het bijzonder.

KAMG: bestuur, commissies, bureau en externe vertegenwoordiging

Bestuur KAMG

- Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid (NVIB)
- dr. Peter van den Burg, arts donorgeneeskunde (NVDG)
- Lia Jak, arts M&G vertrouwensarts (VVAK)
- René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid, voorzitter
- Ellen van Hoorn, arts Maatschappij & Gezondheid, secretaris (AJN), Marleen Johannes arts Maatschappij en Gezondheid
- Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid (NVMM)
- Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (toehoorder vanuit het LOSGIO)
- Jaap Koot, arts tropengeneeskunde en internationale geneeskunde, penningmeester(NVAG)
- Bart Kruyver, arts Maatschappij & Gezondheid / Wil Vervoort, arts Maatschappij & Gezondheid (FMG)
- Saskia van de Merwe, arts Maatschappij & Gezondheid (VIA)

- Prof. Dr. Henk-Jan Out, farmaceutisch arts (NVFG)
- Marinus Popeijus, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ)
- Margreet Roemer, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAWT)

Concilium

- Nienke van den Berg, arts Maatschappij & Gezondheid (NVIB)
- Alette Brunet de Rochebrune, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ)
- Prof. Dr. Marie-Louise Essink-Bot, arts Maatschappij & Gezondheid (NVAG)
- Marthein Gaasbeek Janzen, arts Maatschappij & Gezondheid (VIA)
- Riet Haasnoot, arts Maatschappij & Gezondheid (AJN)
- Hanneke Hoekstra, onderwijskundige (adviseur)
- Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (LOSGIO)
- Sytze Keizer, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAWT)
- Rinske Keuken, arts Maatschappij & Gezondheid (NVMM)
- Anna van Kleef, arts donorgeneeskunde (NVDG)
- Lieke Knapen, arts Maatschappij & Gezondheid (NVMM)
- Susan Marks, arts donorgeneeskunde (NVDG)
- Joan Onnink, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ)
- Rianne Reijs, arts Maatschappij & Gezondheid (AJN)
- Fred Slijkerman Megelink, arts Maatschappij & Gezondheid (NVIB)
- Wil Vervoort, arts Maatschappij & Gezondheid (FMG)
- Dick de Vries, arts farmaceutische geneeskunde (NVFG)
- Gerard de Vries, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAWT)
- Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid (voorzitter)
- Marijne Zandbelt-Smits, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (VvAWT)

Congrescommissie

- Dr. Peter van den Burg, arts donorgeneeskunde
- Paul van Dijk, arts
- Arthur Eyck MA, MSc
- Dr. Mariëlle Jambroes, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (voorzitter)
- Geja Jol, arts Maatschappij & Gezondheid
- Anita Kraak, vertrouwensarts
- Jaap Koot, arts tropengeneeskunde en internationale geneeskunde
- Paul Rasch, arts Maatschappij & Gezondheid
- Yvonne Vendrig, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding
- Ellen Verspui, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding

Bureau KAMG

- drs. Ronald Duzijn (directeur)
- Karen van Stijn, Erika Veen, Yvonne de Vette, (secretariaat, administratie en ledenbeheer)
- Mariska van Gelderen (communicatie/website)
- drs. Hanneke Hoekstra (onderwijskundig adviseur)

Externe vertegenwoordiging KAMG 2015

Naam	Orgaan
Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingsgroep multidisciplinaire richtlijn preventief medisch onderzoek (PMO)
Jaques Drewes, arts (NVAG)	Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan Abstractcommissie NCVGZ
drs. Ronald Duzijn	Directeurenoverleg KNMG Hoofdenoverleg opleidingen sociale geneeskunde Stuurgroep Kwaliteitsborging sociaal geneeskundige opleidingen Projectgroep KOERS Projectgroep Kwaliteitskader Begeleidingsgroep pilots kwaliteitskader Projectgroep Handreiking opleiders Projectgroep toewijzing opleidingsplaatsen Opleidingsfonds Federatieve begeleidingsgroep preventie KNMG Federatieve werkgroep optimaal functioneren artsen
Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid	Bestuur ABSG
Dr. Mascha Kamphuis, jeugdarts KNMG	Dossier Kindermishandeling
René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid	Federatiebestuur KNMG DB KNMG Voorzitter SSGO Projectgroep medisch beroepsgeheim en zorgfraude Landelijk overleg aanpak antibioticaresistentie
Bart Kruyver, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingsgroep project ABS artsen (verslaafde artsen) KNMG
Saskia van de Merwe, arts Maatschappij & Gezondheid	Klankbordgroep kwaliteit/modernisering beroepen en opleidingen KNMG Afstemmingsoverleg afwegingskader toegang langdurige zorg ZIN en CIZ
Prof. dr. Barend Middelkoop, arts Maatschappij & Gezondheid	Stuurgroep MMV Stuurgroep Kwaliteitsborging sociaal geneeskundige opleidingen (voorzitter)
Dr. Dirk Ruwaard, arts Maatschappij & Gezondheid	Adviescie innovatie zorgberoepen en opleidingen Zorginstituut
Babette Rump, arts Maatschappij & Gezondheid	Platform Medisch Leiderschap (NVIB)
Victor Slenter, arts Maatschappij & Gezondheid	Vicevoorzitter RGS
Remy Smitshuizen, arts beleid & advies KNMG	Plenair orgaan Capaciteitsorgaan
Dr. Mark Soethout, arts Maatschappij & Gezondheid	CGS
Ellen van Hoorn, arts Maatschappij & Gezondheid	KNMG traject Visie medische zorg aan jeugdigen
Annette de Wind, verzekeringsarts	CPME/KNMG (mede namens NVAB en NVVG)
Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid	Opleidingscommissie M&G NSPOH Projectgroep Can Better MMV