

De Koepel

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 dit 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 in en voor de publieke gezondheid, binnen het specialisme arts Maatschappij & Gezondheid.

In 2016 zijn vervolgesprekken gevoerd met de Nederlands Vereniging voor Tropengeneeskunde en Internationale Gezondheidszorg (NVTG) over verdergaande samenwerking Dit heeft geresulteerd in het bestuurlijk standpunt van de NVTG dat zij zich wil voegen bij/in het nieuwe landelijke opleidingsplan

voor de arts M&G en aansluiting zal zoeken bij de KAMG.

KAMG Nieuws

Eind 2015 heeft de KAMG zijn eigen digitale nieuwsbrief geïntroduceerd voor alle geïnteresseerden en individuele leden van de wetenschappelijke verenigingen behorend tot de kring van de KAMG. In 2016 is deze “KAMG Nieuws” elk kwartaal uitgebracht en als een special voor het KAMG-congres uitgebracht.

KAMG.nl vernieuwd

In de eerste helft van 2016 is intensief gewerkt aan vernieuwing van de website van de KAMG. Het uiterlijk en de inhoud van de website is gemoderniseerd. In juni 2016 is de nieuwe website online gegaan.

Het integratiedebat

Binnen de KAMG is de Commissie Verenigingsstrategie KAMG ingesteld. De commissie heeft in de loop van 2016 een voorstel ontwikkeld om de eenheid en samenwerking binnen de KAMG verder te versterken. Kern van het voorstel, en het daaruit volgend bestuurlijk besluit, is dat verenigingen die verregaand willen samenwerken op beleids--en ondersteuningsgebied, dit kunnen gaan doen. Verenigingen die hier (nog) niet aan toe zijn, of hier geen behoefte aan hebben, hoeven hier niet aan mee te doen. Voordat zo'n intensieve samenwerking mogelijk is zullen er fundamentele wijzigingen nodig zijn, waaronder het harmoniseren van de contributies en aanpassing van statuten en reglementen van zowel de betreffende verenigingen en als die van de KAMG. Verenigingen die graag tot nauwe samenwerking (en integratie) binnen de KAMG over willen gaan zijn van harte uitgenodigd daarvoor voorstellen in te dienen.

De wetenschappelijke verenigingen NVAG, VIA en VAGZ hebben voorstellen gedaan en gezamenlijk het initiatief genomen om verdergaande samenwerking en integratie in een businesscase uit te werken. Een aantal andere verenigingen heeft aangegeven deze businesscase met grote mate van belangstelling te volgen.

Voorzitter gezocht!

Begin 2016 werd bekend dat de voorzitter van de KNMG – prof. dr. Rutger Jan van der Gaag – per 1 maart 2016 zou terugtreden. De KAMG is één van de zeven federatiepartners van de artsenorganisatie KNMG. Onze voorzitter - René Héman – was al lid van het federatie- en dagelijks bestuur van de KNMG. Om de continuïteit te waarborgen heeft het federatiebestuur besloten om René Héman uit eigen bestuurlijke kring als waarnemend voorzitter KNMG te benoemen. In de loop van 2016 is onze voorzitter gevraagd, voorgedragen en per 1 januari 2017 benoemd als voorzitter van de KNMG door de Algemene Vergadering van de KNMG, voor een periode van 4 jaar. Dit betekende dat de KAMG in het 3^e kwartaal van 2016 op zoek moest naar een nieuwe voorzitter. Immers het onafhankelijke voorzitterschap van de KNMG is niet te verenigen met het voorzitterschap van een federatiepartner.

Na een werving- en selectieprocedure onder de leden/achterban van de KAMG werd eind 2016 duidelijk dat we Elise Buiting begin 2017 voor benoeming tot nieuwe voorzitter KAMG aan de algemene ledenvergadering konden voordragen. Op 1 februari heeft Elise Buiting formeel de voorzittershamer overgenomen. Ze is sinds 1991 werkzaam als arts M&G en jeugdarts, met ruime ervaring in verschillende rollen. Ze kent daardoor veel facetten waar onze leden ook mee te maken hebben. Elise: "Ik vind de publieke gezondheidszorg een prachtig werkveld. Het verveelt nooit, er is altijd wel iets nieuws te doen. Zeker nu bij de KAMG, er komen pittige uitdagingen aan!"

De AIOS verenigd

Het LOSGIO (Landelijk overleg van sociaalgeneeskundigen in opleiding) was tot voor kort een vrijblijvend overlegorgaan voor artsen in opleiding binnen de sociale geneeskunde. In 2016 is dit definitief veranderd.

Met ondersteuning van de KAMG is het LOSGIO een volwaardige vereniging geworden, waarbij zij per 1 januari 2017 vanuit de wetenschappelijke verenigingen een financiële bijdrage per AIOS-lid krijgt. 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.

Preventie & Gezondheid

De KAMG participeert actief in KNMG-verband daar waar het gaat om preventie en gezondheid, een zaak van alle artsen. In dit verband zijn in 2016 onder meer de volgende standpunten en adviezen uitgebracht:

- **Tabaksontmoediging.** Een stevig en ambitieus standpunt waarin wordt gepleit voor:
 - verhogen van de accijns op tabak;
 - verminderen van het aantal verkooppunten van tabak;
 - invoeren van merkloze pakjes en een display ban;
 - kinderen laten opgroeien in een rookvrije omgeving;
 - komen tot een rookvrije samenleving.
- **Stoppen met roken in de zorg is taak van iedere arts.** Standpunt ingenomen naar aanleiding van de lancering van de richtlijn 'Behandeling van tabaksverslaving en stoppen met roken (Partnership Stop met roken).
- **Maak de zorg rookvrij.** Ter inspiratie van artsen, studenten, bestuurders en beleidsmedewerkers in de zorg om met elkaar te werken aan een rookvrije samenleving, beginnend in de zorg. Dit is thema van het middagsymposium op Wereld Niet Roken Dag 31 mei 2017.
- Pleit voor een standpunt van Europese artsen over **vermindering van zout, transvetten en suiker in voedingsmiddelen.**
- Afspraken over een Europees **obesitas** standpunt. In CPME-verband is besloten tot ontwikkeling van een standpunt over obesitas. KNMG ontwikkelt in aansluiting hierop een Nederlands standpunt over obesitas.
- Artsencoalitie tegen **kindermishandeling** Met succes is in KNMG-verband gepleit voor échte oplossingen in een betere aanpak van kindermishandeling en tegen de invoering van een meldplicht voor artsen. Concrete maatregelen die worden voorgesteld zijn:
 - pragmatische checklist om kindermishandeling vroegtijdig teherkennen;
 - opnemen van meldnormen binnen de meldcode in het belang van het kind;
 - betere afweging voor het kind door samenwerking met Veilig Thuis (24/7), waarbij artsen altijd moeten kunnen rekenen op advies en consultatie van een vertrouwensarts.

Forensische geneeskunde:

1 + 1 = 3

In de consultatie van de Commissie Hoes (forensisch medisch onderzoek en medische arrestantenzorg politie), heeft de KAMG nadrukkelijk gepleit voor behoud van de integrale forensische geneeskunde. Dat wil zeggen **geen** knip/scheiding aanbrengen in de uitvoering van gemeentelijke lijkschouw en de medische arrestantenzorg. Sterker nog, de KAMG heeft aangegeven dat in haar visie de forensische geneeskunde een belangrijk expertisegebied van/binnen de publieke gezondheidszorg is, met relevante verbanden naar de OGGZ en de problematiek van verwarde personen en straatdokters.

Antibiotica van levensbelang

Het eerste halfjaar van 2016 bekleedde Nederland het EU-voorzitterschap. Antibioticaresistentie was voor het ministerie van VWS in dit kader één van de speerpunten.

De opkomst van resistente micro-organismen is één van de grootste bedreigingen voor de volksgezondheid. Patiënten krijgen te maken met vermijdbare nadelige effecten door infecties met resistente bacteriën. Ook stijgen de zorgkosten door langere ligduur en inzet van isolatiemaatregelen. Dit heeft enorme gevolgen voor gezondheidszorg. Het is bij uitstek een probleem dat ook de publieke gezondheidszorg raakt. En daarmee de arts M&G. Dit is voor de KAMG en NVIB de reden (en het belang) om actief te participeren in de landelijke aanpak van antibioticaresistentie. Wij steken nadrukkelijk in op het actief bouwen aan en onderhouden van stevige, regionale samenwerkingsrelaties met de belangrijkste partners in de antibioticabestrijding, waaronder de huisarts, en medisch microbioloog. Oplossingen voor resistentievorming liggen immers op meer plekken dan alleen bij het verminderen van oneigenlijk en hoog antibioticagebruik bij mens en dier. Denk met name aan het voorkómen van infecties door het in acht nemen van basale hygiënemaatregelen. Maar ook aan inzicht in hoog-risico-instellingen of situaties die voor mogelijke verdere verspreiding van resistentie zorgen. Bij antibioticaresistentie gaat het vaak om mensen die niet ziek zijn, maar ongemerkt toch bacteriën

verspreiden die voor kwetsbare personen soms ernstige gevolgen kunnen hebben.

Public health voor de politiek!

Op 15 maart 2017 ging Nederland naar de stembus voor de Tweede Kamer verkiezingen. De politieke partijen hadden zich uiteraard al in 2016 opgesteld voor de verkiezingscampagnes. Dit was voor ons dan ook hét moment om belangrijke punten onder de aandacht te brengen en als beroepsgroep nadrukkelijk op de voorgrond te treden.

We hebben onze leden gevraagd om stellingen aan te leveren, waaraan goed gehoor is gegeven. Op basis hiervan hebben zijn 18 stellingen geformuleerd waarop door de leden is gestemd. Dit heeft geresulteerd in een top 5 public health punten voor de politieke agenda die we aan de verkiezingscommissies van de politieke partijen hebben aangeboden:

Investeren in gezondheid en preventie

1. Investeer in innovatie in de jeugdgezondheidszorg. Het beter signaleren en begeleiden van kwetsbare kinderen en jongeren voorkomt enorme kosten op latere leeftijd!

Investeer in participatie

2. Een belangrijke strategie in het verbeteren van de (volks)gezondheid is het verhogen van onderwijskansen en aanpak ziekteverzuim onder scholieren. Artsen M&G – jeugdartsen moeten een cruciale rol krijgen in de structurele aanpak van schooluitval onder jongeren.

Wijkgericht samenwerken: welzijn – preventie – zorg – sociaal domein in verbinding

3. Ontschotten! Geen obstakels in de keten van welzijn, preventie, eerste en tweede lijnszorg, maar een logisch inrichting die aansluit op de uiteenlopende plekken waar de burger in contact komt met de zorg (wijkteam, jeugdgezondheidszorg, huisarts, SEH).

Vergroot/versterk public health expertise

4. Brede inzet van de arts M&G als specialist in signaleren, duiden, regie, verbinden en sociaal medisch adviseren op de raakvlakken preventie, zorg en sociaal domein. Daarbij heeft elke gemeente rechtstreeks toegang tot de arts M&G als medisch intermediair tussen burger/kind/ouder, behandelend arts, sociale omgeving, zorgverzekeraar en overheid.

Zorg voor kwetsbare groepen

5. Versterking van de forensisch geneeskunde als integrale wettelijke publieke taak van gemeenten en meer aandacht naar de zorg voor verwarde personen met chronische psychiatrische en/of verslavingsproblemen.

Het is ook interessant om te zien hoe de rest van de stemmen verdeeld zijn. Daarom vind je de resterende 13 punten op onze website www.kamg.nl

Op KOERS

Goed en eigentijds opleiden is essentieel voor de uitoefening en toekomst van het vak. Maar hoe ziet een kwalitatief goede opleiding tot sociaal geneeskundige eruit? En hoe zorg je dat die kwaliteit hoog blijft en verder verbetert? Het rapport KOERS (kwaliteitsvisie opleidingen en raamwerk sociale geneeskunde) en het bijbehorende Kwaliteitskader geven antwoord op deze vragen.

In KOERS zijn de uitgangspunten voor goed opleiden in de sociale geneeskunde beschreven, waaronder: competentiegericht leren, praktijkgericht opleiden, een goed leerwerklimaat en adequate toetsing en beoordeling aan de hand van het portfolio.

In KOERS zijn ook de uitgangspunten voor de interne kwaliteitsevaluatie beschreven. Het Kwaliteitskader is hier een nadere uitwerking van. Geen afvinklijst, maar een kader om met elkaar een goed gesprek over de kwaliteit van de opleiding arts M&G te kunnen voeren. Het Kwaliteitskader bevat kernvragen aan actoren over de volgende kwaliteitsdomeinen van opleiden: visie en kwaliteitsbeleid, academisch niveau, opleidingsprogramma, leeromgeving en begeleiding, toetsing en beoordeling, management, staf en organisatie.

Met het Kwaliteitskader willen we in de komende jaren komen tot een cyclisch proces van kwaliteitsbewaking en –verbetering. Samen met NVAB en NVVG hebben we in 2016 van het CGS en het ministerie van VWS een subsidie ontvangen op basis van een gezamenlijk projectplan en projectbegroting. Met dit project zijn we in 2016:

- verder gegaan met pilots ter ondersteuning van de implementatie van KOERS en het bijbehorende Kwaliteitskader.
- gestart met de ontwikkeling van een landelijk professionaliseringsplan voor praktijkopleiders.

Nieuw landelijk opleidingsplan arts M&G

Nieuw fundament

In december 2016 heeft het bestuur van de KAMG het nieuwe, landelijke opleidingsplan arts Maatschappij & Gezondheid vastgesteld. Het opleidingsplan is vervolgens ter goedkeuring voorgelegd aan het College Geneeskundige Specialismen (CGS). We verwachten in de loop van 2017 een reactie.

Als bouwstenen voor het nieuwe opleidingsplan M&G hebben gediend:

- Position paper arts M&G “De bevolking gezond houden” (december 2012)
- Kwaliteitsvisie opleidingen en raamwerk sociale geneeskunde KOERS (december 2015)
- Competentieprofiel arts M&G (2016)

Het nieuwe integrale opleidingsplan arts M&G verschilt wezenlijk met het huidige plan. Het kent differentiaties in plaats van profielen en verdeelt de opleiding niet meer in 1e en 2e fase, maar spreekt van een vierjarige opleiding, net als bij medisch specialisten in het ziekenhuis. Profielen op zichzelf hebben namelijk voor de wet geen status, daarmee blijf je in feite basisarts. Na vier jaar opleiding met een uitstroombifferentiatie ben je een geneeskundig specialist met een gekozen aandachtsgebied. Zo worden aios gedegener en completer opgeleid. De opleiding zelf wordt beter, maar ook de deskundigheid van de nieuwe specialisten: zij zijn effectiever en kunnen beter functioneren door een goed afgestemd vierjarig opleidingsprogramma in de rugzak. Daarmee wordt een arts M&G opgeleid die werkelijk klaar is voor de toekomst.

De wetenschappelijke verenigingen buigen zich over de kritische beroepsactiviteiten (KBA's): hoe vertalen we de voor het deskundigheidsgebied specifieke beroepsactiviteiten naar de opleidingssituatie? Met de resultaten daarvan gaat het concilium in maart verder. Zo krijgen we een uitwerking van het opleidingsplan waarmee straks de opleidingsinstituten en praktijkopleiders met de AIOS aan de slag kunnen.

Implementatie

Nu het opleidingsplan is vastgesteld en voor goedkeuring is aangeboden aan het CGS, is het tijd om de implementatie vorm te geven. Hiervoor is het implementatieplan opgemaakt en een bestuurlijke commissie benoemd. In de aanloop naar implementatie is het opleidingsplan gedeeld en doorgenomen met betrokkenen uit het veld. Zo

zijn er vele gesprekken geweest met wetenschappelijke verenigingen, opleidingsinstituten, brancheorganisaties, werkgevers van artsen M&G en het College Geneeskundig Specialismen. Hiermee is eigenlijk al een eerste stap van implementatie gezet. Daarnaast is het opleidingsplan verbeterd en verduidelijkt naar aanleiding van deze gesprekken. Het nieuwe opleidingsplan is qua opzet en inrichting fundamenteel anders dan het huidige opleidingsplan. Dit vraagt natuurlijk veel energie van alle betrokkenen en de in gebruik name van het plan moet zeer zorgvuldig gaan. De implementatie wordt daarom gefaseerd en in goed overleg met het veld (GGD GHOR NL en ActiZ) en de opleidingsinstituten (NSPOH en TNO) uitgevoerd. Dit om het voor iedereen behapbaar en haalbaar te houden. Op dit moment zijn we bezig met het uitwerken van het implementatieplan. Bijvoorbeeld: hoe vorm je profielen om tot differentiaties? Hoe geven we de overgang vorm? En wat te doen met uitzonderingen?

Wanneer gaat het in?

Voorlopig blijft het huidige landelijke opleidingsplan gelden. Een omvangrijke herziening als deze vraagt een goede voorbereiding om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen. We zijn wel ambitieus: het streven is om vanaf 1 januari 2020 volgens het nieuwe plan op te leiden. In de tussentijd controleren we regelmatig of we nog op schema liggen.

Academisering sociale geneeskunde

Het IOSG (interfacultair overleg hoogleraren sociale geneeskunde), de NSPOH en de KAMG willen in nauwe samenwerking de academisering van de sociale geneeskunde en het vakgebied/specialisme arts M&G in het bijzonder stimuleren.

Sociale geneeskunde legt de verbinding tussen de samenleving en de geneeskunde. Om adequaat met ontwikkelingen om te kunnen gaan, is een sterk vakgebied met een stevig wetenschappelijk fundament nodig. De academische afdelingen sociale geneeskunde kunnen daartoe sterker worden betrokken bij de opleiding arts M&G en er zou meer sociaal geneeskundig opgeleid kunnen worden in de academische afdelingen geneeskunde. Zo ontstaat een wisselwerking die de wetenschappelijke invloed op en onderbouwing

en borging van de sociaalgeneeskundige vervolgoopleidingen vergroot en verstevigt. Daarmee willen we de belangstelling van (aankomend) sociaal geneeskundigen voor het vak en de wetenschap vergroten.

Om de academisering te versterken hebben de KAMG, het IOSG en de NSPOH gewerkt aan een strategisch document dat dient als opstap voor een eerste brainstorm met betrokken partijen.

Onderzoekssectie KAMG in oprichting

De NVAG heeft al jaren een bloeiende onderzoekssectie, waarin leden worden uitgedaagd, gestimuleerd en ondersteund in het lezen en doen van relevant wetenschappelijk onderzoek (groot en klein).

In 2016 is op voorstel van de NVAG deze sectie verbreed en omgevormd naar een KAMG-brede onderzoekssectie, ten dienste van de leden van alle wetenschappelijke verenigingen verbonden aan de KAMG.

Ambitie van de KAMG-onderzoekssectie is het toegankelijk maken van wetenschappelijk onderzoek voor alle sociaalgeneeskundigen en het versterken van de verbinding tussen onderzoek en praktijk & beleid. Belangrijk hierin is het leren en aannemen van een methodische manier van denken: 'wat wil ik weten en waarom?' Oftewel: 'welke kennis heb ik nodig om een besluit te nemen? En welk soort onderzoek is dan nodig?'. Maar ook: 'Wat betekenen resultaten van wetenschappelijk onderzoek voor mijn sociaalgeneeskundige praktijk en beleid als professional?'

Op 12 oktober 2016 organiseerde de KAMG Onderzoeksectie haar eerste nascholing, met als titel: **'Over Keukentafels, Dokters en Voorzieningen: hoe onderzoek je de effecten van de Wmo-2015 op de (volks)gezondheid?'**

De scholingsmiddag ging niet over de inhoud van de WMO, maar was gericht op het samen nadenken over welke vragen er leven en hoe deze op een zinnige manier onderzocht zouden kunnen worden.

De nascholing was, met ruim 80 deelnemers uit acht van de elf verenigingen binnen de KAMG, zeer goed bezocht. Door de actieve inbreng van de deelnemers en de deskundige inbreng van twee experts is deze opzet geslaagd.

Landelijk werkgeverschap voor aios

De jaarlijkse instroom in de (profiel)opleidingen arts M&G is onvoldoende om (toekomstig) vraag en aanbod van specialisten in de publieke gezondheidszorg in evenwicht te brengen en te houden. In juli 2016 kondigde VWS aan landelijk werkgeverschap te introduceren om de instroom in de opleiding te bevorderen.

De aios is dan tijdens de opleiding in dienst van een landelijk werkgever en gaat vervolgens bovenformatief aan de slag bij de opleidende zorginstelling. Om dit mogelijk te maken is VWS van plan de huidige subsidieregeling te vervangen en de subsidievergoeding per 1 januari 2018 aan te passen. Er is – zo schrijft de minister – expliciet aandacht voor verbreding naar de UMC's, de opleidingsinstituten, de wethouders in de besturen van GGD-regio's en de AIOS.

Brede aanpak: versterking van de opleiding arts M&G

Zo wil VWS samen met het veld de kwaliteit, bekendheid en aantrekkelijkheid van opleidingen en werken in de publieke gezondheid vergroten, waardoor meer mensen voor dit specialisme zullen kiezen.

Voor ons staat landelijk werkgeverschap niet op zichzelf maar is het onderdeel van een bredere aanpak voor versterking van de opleiding arts M&G. Belangrijk en onlosmakelijk hieraan verbonden zijn ook:

- het nieuwe integrale opleidingsplan arts M&G;
- financiering van de opleiding;
- aandacht voor sociale geneeskunde in de basisopleiding tot arts;
- academisering van de opleiding arts M&G, waaronder het bevorderen van promotieplaatsen;
- borging van deskundigheidseisen in wet- en regelgeving en veldnormen.

Daarbij vinden wij dat het eerder uitgebrachte advies van ActiZ, GGD GHOR NL en KAMG over bovenregionale en nationale regie op de instroom van de opleiding heel goed past in het voorgestelde opleidingsmodel van VWS.

Samen met ActiZ, GGD GHOR NL, NSPOH en het LOSGIO nemen we deel aan een recent door VWS gestarte landelijke werkgroep. We letten op benodigde randvoorwaarden en waarborgen én of het nieuwe model werkelijk gaat bijdragen aan de instroom in de opleiding. Ook zetten we ons in

voor bijvoorbeeld een goede overgangsregeling en het beschrijven van een traject voor zij-instromers. Gelijktijdig zijn we samen met LOSGIO in gesprek met de LAD ter oriëntatie op de arbeidsvoorwaarden.

De arts beter in beeld

Op 21 april 2016 was een themamiddag voor de besturen van de wetenschappelijke verenigingen om van gedachten te wisselen over het KAMG congres en over intensievere samenwerking met de LAD.

Het hok uit en het veld in

Tijdens de themamiddag deelde Marie Louise Essink Bot haar visie op de inhoud van het vak. Marie Louise besprak in haar presentatie de uitdagingen waar we voor staan. Zij stelde: de arts M&G moet uit zijn hok en het veld in. Er gebeurt ook al veel: professionalisering met competentiegericht onderwijs en meer nadruk op opleidingskwaliteit en academisering. Dit zijn belangrijke kansen die we moeten grijpen om invulling te geven aan leiderschap en vakmanschap.

Een schip vol vakmensen

Lidewey van der Sluis, hoogleraar strategisch talentmanagement aan Nyenrode business University, legde in haar presentatie de relatie tussen talent, leiderschap, meesterschap en maatschappelijke ontwikkelingen. Zij schetste het beeld van een schip vol vakmensen. De kiel, dat zijn de leiders van het schip, die zorgen dat het schip stabiel blijft en koers houdt. Bovenin zijn de meesters, dat zijn de boegbeelden van je organisatie. En om het schip te laten varen heb je zowel de leiders als de meesters nodig. Dat riep in de zaal de vraag op hoe het dan zit met medisch leiderschap; misschien mist er nog een dimensie en zijn er naast meesters en leiders ook opinion leaders nodig.

Sterke positie voor de arts M&G

Met de LAD keken we naar de versterking van de positie van de arts M&G binnen (veranderende) organisaties met het oog op carrièreperspectief. Onder leiding van een professionele coach heeft de zaal geoefend met onderhandelingsstrategieën. De volwaardig training 'Beter in beeld' is later het jaar binnen AJN-verband aangeboden aan jeugdartsen. Caroline van den Brekel, directeur LAD en René Héman, voorzitter KAMG, sloten af met een

presentatie over de meerwaarde van vergaande samenwerking tussen de LAD en de KAMG en stelden voor om lidmaatschap van KAMG en LAD te verbinden. Daarmee versterkt de belangenbehartiging en positionering van de arts M&G.

Big Data

Big data in public health: kansen voor de toekomst. In september 2016 betraden zo'n 20 AIOS M&G de 'Arena van de toekomst'. KAMG-voorzitter René Héman opende het strijdveld met de uitdaging: "Wat betekent big data voor artsen M&G, en wat kunnen wij er mee?" Opdracht voor de aios, artsen van de toekomst, was een inspirerende pitch te geven voor het KAMG bestuur om zo meer aandacht te vestigen op dit onderwerp.

Vakmanschap, meesterschap of leiderschap?

Op 25 november 2016 organiseerde de KAMG zijn jaarcongres. Dit keer onder de titel 'Vakmanschap'. Menno Reijneveld, arts M&G en hoogleraar sociale geneeskunde Universitair Medisch Centrum Groningen, nam ons als dagvoorzitter mee in het thema vakmanschap in public health. Artsen in de publieke gezondheidszorg helpen Nederland gezond te houden. Vakmanschap, maar ook meesterschap zijn daarbij heel belangrijk. Maar wat houdt vakmanschap voor jou in? Welke wetenschappelijke en maatschappelijke uitdagingen kom je tegen en wat betekenen die voor jouw vakmanschap? Of kies je toch meer voor de route van meesterschap? Welke veranderingen komen op ons af en hoe moeten we ons voorbereiden op de eisen van de toekomst? Op het KAMG-congres 'Vakmanschap' zijn al deze vragen de revue gepasseerd. Met inspirerende sprekers in actuele plenaire sessies, in interactieve parallelsessies, in netwerktafelgesprekken, pitchsessies en posterpresentaties. Kijk nog eens op www.kamg.nl/congres voor een terugblik.

Marie-Louise Essink Bot posterprijs

In mei 2016 overleed prof. dr. Marie-Louise Essink-Bot, hoogleraar sociale geneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam, door een noodlottig ongeval tijdens een bergwandeling in de Alpen. Zij leverde een actieve en onmisbare bijdrage aan de

professionalisering van de sociale geneeskunde. Haar bijzondere aandacht ging uit naar het verstevigen van de wetenschappelijke gronden van het vak en opleiden van sociaal geneeskundigen. Zij was ook zeer actief binnen de NSPOH en de KAMG, gericht op het versterken van de opleiding arts M&G. Haar inzet en inspiratie was voor ons aanleiding om de posterprijs op het KAMG-congres de 'Marie-Louise Essink-Bot posterprijs' te noemen.

Clementine Wijkmans, voorzitter van de Commissie Onderzoek bij Q-support en arts maatschappij en gezondheid van de GGD Hart voor Brabant, mocht de Marie-Louise Essink-Bot posterprijs in ontvangst nemen. De jury complimenteerde Wijkmans met haar innovatieve bijdrage over patiëntenparticipatie in het onderzoek naar Q-koorts de wijze waarop deze aanpak is gevisualiseerd op de poster.

Stimuleringsprijs arts M&G

De Stimuleringsprijs arts M&G is bedoeld om aios te stimuleren vernieuwend aan de slag te gaan binnen het werkveld M&G. Alle aios die de 2e fase van de opleiding arts M&G hebben afgerond kunnen een product van de opleiding indienen. Daisy Ooms heeft de Stimuleringsprijs arts M&G gewonnen. Zij won met haar onderzoek naar SOA's in de regio Kennemerland en de keuze voor een zorgverlener. Daisy Ooms is arts M&G, profiel infectieziektebestrijding bij GGD Kennemerland.

De jury koos unaniem voor het onderzoek van Daisy dat vaktechnisch is ingestoken, maar vanuit het bredere M&G perspectief beschreven. Het brengt de verschillende kwaliteiten van de arts M&G bij elkaar: de epidemiologische analyse van een infectieziekteprobleem met groot public health belang, met een vraagstelling die is gericht op beleidsvraagstukken rondom toegang van de zorg.

De professional maakt het verschil

De KAMG participeert in het MT van het Nationaal Congres Volksgezondheid 2017 waarin het draait om de professional in de publieke gezondheidszorg. Een mooi vervolg om ons KAMG-congres 2016 over vakmanschap en meesterschap van de arts M&G.

De rol van professionals in de publieke gezondheid, het sociaal domein en de zorg verandert zichtbaar. De opkomst van multimorbiditeit en -

problematiek, weerbarstige gezondheidsachterstanden, nieuwe technologie en kennis alsmede de hoge zorgkosten maken dat professionals zich bezinnen en nieuwe wegen in slaan. Overal in het land experimenteren professionals met nieuwe manieren van werken en het opdoen van nieuwe expertise. Op het Nederlands Congres Volksgezondheid 2017 wordt deze kennis en ervaring gedeeld en uitgewisseld. Het is een ontmoetingsplek voorbeeld professionals die het verschil maken. Hoe doen ze dat, waarom is het een succes? En: hoe gaan de beroepsverenigingen de professionals op de werkvloer faciliteren óm het verschil te maken? Ook is er weer een inspirerend debat. Ditmaal over de modernisering van beroepen en opleidingen in de zorgparagraaf van het nieuwe regeerakkoord. Wat gaan we dóen in het licht van de adviezen Kaljouw en Kervezee?

BIG deal

Op 1 januari 2018 geldt de periodieke herregistratie voor artsen. Artsen moeten zich voor die datum herregistreren wanneer zij de titel arts willen blijven voeren en de bevoegdheid willen houden om voorbehouden handelingen uit te voeren.

Uitgangspunt is dat de individuele arts zelf verantwoordelijk is voor zijn/haar herregistratie en zelf alert en actief is om voor de herregistratie zorg te dragen. De KAMG heeft in samenwerking met de KNMG en het ministerie van VWS gewerkt aan een praktische toepassing voor de profielartsen. Dit alles is neergelegd en uitgeschreven in het Beoordelingskader herregistratie artsen. Te vinden op www.bigregister.nl

Voor profielartsen geldt dat bij de aanvraag voor herregistratie in het BIG-register een actuele bewijs van registratie in het profielregister KNMG kan worden bijgevoegd. Deze wordt geaccepteerd als voldoende 'bewijs' voor herregistratie in het BIG-register.

Meer informatie over herregistratie BIG is te vinden op www.kamg.nl.

Herregistreren = functioneren evalueren

Op 1 januari 2016 trad het nieuwe besluit herregistratie specialisten van het CGS in werking. Het besluit beschrijft de (nieuwe) eisen voor

periodieke herregistratie van specialisten en profielartsen. De nieuwe herregistratie-eisen per 1 januari 2016 en per 1 januari 2020 zijn gepubliceerd op www.kamg.nl

Geaccrediteerde deskundigheidsbevordering

In de loop van 2016 informeerde de RGS ons over een onvoorziene 'complicatie' voor de herregistratie van sociaal geneeskundigen. Het besluit spreekt namelijk over 200 uur geaccrediteerde deskundigheidsbevordering. Sociaal geneeskundigen kennen wel een goedgekeurde, maar niet een formeel geaccrediteerde ODB-tabel (overige deskundigheidsbevordering). Daarom hebben de besturen van NVAB, NVVG en KAMG de RGS onmiddellijk en formeel laten weten dat de huidige ODB-tabel wat ons betreft geldt als grondslag voor herregistratie. Daarmee was het probleem voor de korte termijn opgelost. In de loop van 2016 hebben we samen met de NVVG gewerkt een structurele oplossing door vertaling en omzetting van de ODB-tabel in GAIA. Deze wordt in 2017 in een pilot getest.

Kwaliteitsvisitaties en professionalisering ICT-groepen

Het onderdeel 'Kwaliteitsvisitaties' van het Besluit Herregistratie Specialisten treedt per 1 januari 2020 in werking. De visie en insteek die de KAMG hiervoor koos, is verwoord in de kadernotitie "Kwaliteitsvisitatie van KAMG ICT-groepen". De KAMG en NVVG willen in de komende jaren werken aan professionalisering van de ICT-groepen en zo voldoen aan de twee nieuwe herregistratie-eisen:

1. evaluatie individueel functioneren
2. evaluatie van het functioneren in groepsverband

Daarom startte in 2016 najaar het gezamenlijke project van NVVG en KAMG 'Evaluatie Individueel Functioneren' (EIF). Er is een werkgroep ingesteld die in 2016 gestart is met de eerste fase: een keuze maken voor kwaliteitsinstrumenten (bijvoorbeeld 360 graden feedback) waarmee elke arts informatie verkrijgt over zijn eigen functioneren vanuit diverse invalshoeken. Met deze feedback dient de arts een verbeterplan voor het eigen functioneren (individueel en in teamverband) te ontwikkelen en te bespreken binnen de eigen intervisie/onderlinge toetsing groep. Daarboven functioneert een stuurgroep met daarin vertegenwoordigers van de deelnemende verenigingen. De stuurgroep adviseert uiteindelijk

aan de besturen van de verenigingen over inhoud, opzet en werkwijze m.b.t het evalueren van het functioneren in de ICT-groepen.

In dit project is ook een klankbordgroep opgericht met belangrijke stakeholders/disciplines uit het sociaal-geneeskundig werkveld.

ICT groepen in beeld

Voor de professionalisering van de ICT groepen is het belangrijk om een sluitend overzicht van en inzicht te hebben in de ICT/intervisiegroepen zoals die binnen het specialisme Maatschappij & Gezondheid functioneren. Ten behoeve van een eerste inventarisatie zijn in 2016 online vragenlijsten onder de leden uitgezet. Hierop is goed, snel en volledig gereageerd. In de loop van 2016 zijn vrijwel alle ICT-groepen (inclusief samenstelling) binnen ons specialisme in Nederland in kaart gebracht. Dit zijn er ruim 250.

Wie doet wat?

Bestuur KAMG	<ul style="list-style-type: none"> • Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid (VIZ-sib) • dr. Peter van den Burg, arts donorgeneeskunde (NVDG) • Lia Jak, vertrouwensarts (VVAK) • René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid, voorzitter • Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid (NVMM) • Marleen Johannes, arts Maatschappij & Gezondheid, secretaris (AJN) • Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (toehoorder vanuit het LOSGIO) • Jaap Koot, arts tropengeneeskunde en internationale geneeskunde, penningmeester(NVAG) • Kees Kraaij, farmaceutisch arts (NVFG) • Wieneke Meijer, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAWT) • Saskia van de Merwe, arts Maatschappij & Gezondheid (VIA) • Eline Tuyn, arts (VAGZ) • Wil Vervoort, arts Maatschappij & Gezondheid (FMG)
Concilium van praktijkopleiders	<ul style="list-style-type: none"> • Nienke van den Berg, arts Maatschappij & Gezondheid (NVIB) • Alette Brunet de Rochbrune, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ) • Marthein Gaasbeek Janzen, arts Maatschappij & Gezondheid (VIA) • Selma van der Harst, jeugdarts KNMG (AJN) • Riet Haasnoot, arts Maatschappij & Gezondheid (AJN) • Lia Jak, arts Maatschappij & Gezondheid (VVAK) • Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (LOGGIO) • 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) • Roxana van Nispen, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAwT) • Joan Onnink, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ) • 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) • Lode Wigtersma, arts (NVAB) • Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid (voorzitter)
Congrescommissie KAMG	<ul style="list-style-type: none"> • Marieke Dimmendaal, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (LOGGIO) • Margreet Harskamp, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (LOGGIO) • Dr. Marielle Jambroes, arts Maatschappij & Gezondheid (vz.). • Margreet Kamphorst, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAwT) • Jaap Koot, arts tropengeneeskunde en internationale geneeskunde (NVAG) • Anita Kraak, vertrouwensarts (VVAK) • Hans Kuijpers, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ) • Paul Rasch, arts Maatschappij & Gezondheid (NVAG) • Jeanette de Boer, arts Maatschappij & Gezondheid (NSPOH)
Commissie Verenigingsstrategie KAMG	<ul style="list-style-type: none"> • Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid, bestuurslid NVIB • René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid, voorzitter KAMG

	<ul style="list-style-type: none"> Saskia van de Merwe, arts Maatschappij & Gezondheid, voorzitter VIA Lode Wigtersma, arts, voorzitter NVAG
Onderzoekssectie KAMG (in oprichting)	<ul style="list-style-type: none"> Dr. Boukje Zaadstra, arts Maatschappij & Gezondheid Dr. Willy-An van Stiphout, arts Maatschappij & Gezondheid
Bestuurlijke commissie landelijk opleidingsplan KAMG	<ul style="list-style-type: none"> Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid Marleen Johannes, arts Maatschappij & Gezondheid Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding Kees Kraaij, farmaceutisch arts
Bureau KAMG	<ul style="list-style-type: none"> drs. Ronald Duzijn (adviseur bestuur/directeur) Karen Stijn, Erika Veen, Yvonne de Vette, (secretariaat, administratie, ledenbeheer en financiën) Mariska van Gelderen (communicatie/website)

Externe vertegenwoordiging en deelname in besturen, commissies, projecten en werkgroepen	
Leo van der Beek, verzekeringsarts (mede namens NVAB en NVVG)	Plenair orgaan Capaciteitsorgaan
Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingsgroep multidisciplinaire richtlijn preventief medisch onderzoek (PMO) Stuurgroep Evalueren Functioneren Werkgroep landelijk werkgeverschap aios
drs. Ronald Duzijn	Directeurenoverleg KNMG Hoofdenoverleg opleidingen sociale geneeskunde Coördinatie team Vervolg KOERS Werkgroep landelijk werkgeverschap aios Projectgroep toewijzing opleidingsplaatsen Opleidingsfonds Federatieve begeleidingsgroep preventie KNMG Federatieve werkgroep optimaal functioneren artsen Werkgroep opnemen van gesprekken KNMG Werkgroep lobby NPHF MT Nationaal Congres Volksgezondheid 2017
René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid	Federatiebestuur KNMG DB KNMG Voorzitter SSGO Projectgroep medisch beroepsgeheim en zorgfraude Landelijk overleg aanpak antibioticaresistentie Platform arbeid gerelateerde zorg
Frits Hendrix, arts Maatschappij & Gezondheid	Platform Medisch Leiderschap
Dr. Mariëlle Jambroes, arts Maatschappij & Gezondheid	Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan
Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid	Bestuur ABSG
Dr. Mascha Kamphuis, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding	Dossier Kindermishandeling Algemene Vergadering KNMG
Bart Kruijver, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingsgroep project ABS artsen (verslaafde artsen) KNMG
Cisca Koning, arts Maatschappij & Gezondheid	Bestuur NPFH
Prof. dr. Barend Middelkoop, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingscommissie Vervolg KOERS (voorzitter)
Dr. Dirk Ruwaard, arts Maatschappij & Gezondheid	AdviesCie Innovatie zorgberoepen & opleidingen ZIN
Erik Ruland, arts Maatschappij & Gezondheid	Algemene Vergadering KNMG
Victor Slenter, arts Maatschappij & Gezondheid	Vicevoorzitter RGS KNMG
Dr. Mark Soethout, arts Maatschappij & Gezondheid	CGS KNMG
Annette de Wind, verzekeringsarts	CPME
Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid	Opleidingscommissie M&G NSPOH Stuurgroep Evalueren Functioneren Werkgroep landelijk werkgeverschap AIOS