



Aan: Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
Postbus 20018 2500 EA 's-Gravenhage

Mercatorlaan 1200
Postbus 20057
3502 LB Utrecht
(088) 505 34 34

Datum: 29 augustus 2019

Onze referentie: 1908002

Uw referentie:

Onderwerp Notaoverleg Initiatiefnota van het lid Van den Berg
over zorg in de regio

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

KvK nummer 40483480

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Op maandag 9 september spreekt u over de initiatiefnota van het lid Van den Berg over zorg in de regio. In de nota staan twee voorstellen waar wij als Federatie Medisch Specialisten graag via deze brief op reageren. Het gaat om de voorstellen 'stimuleer samenwerken en werken in netwerken' en 'zorg voor stages in algemene (regionale) ziekenhuizen'.

Juiste zorg op de juiste plek middels netwerkgeneeskunde

Van den Berg benadrukt in de nota dat "werken in netwerken en artsen die naar de patiënten gaan in plaats van andersom ervoor zorgen dat mensen het grootste deel van de zorg dichtbij huis kunnen krijgen". Het werken in netwerken sluit aan bij één van de pijlers van onze toekomstvisie¹: netwerkgeneeskunde. Netwerkgeneeskunde is zorg rondom en waar mogelijk dichtbij de patiënt, bestaande uit een netwerk van verschillende zorgprofessionals. Het is volgens de Federatie een goede, zo niet de beste manier om juiste zorg op de juiste plek te realiseren. Voor de medisch specialist betekent het dat zijn of haar werk zich niet beperkt tot één gebouw of één lijn. Veel kennis die binnen de muren van het ziekenhuis aanwezig is, kan ook op andere plekken en andere momenten aan het zorgproces worden toegevoegd. In feite worden met netwerkgeneeskunde de schotten tussen de 0e, 1e, 2e en 3e lijn lager. Als ziekenhuizen, medisch specialisten en andere zorgprofessionals in netwerken samenwerken is de concentratie en spreiding van zorg ook gemakkelijker te organiseren. Dit geldt voor ziekenhuizen onderling, maar ook van ziekenhuis naar 0^e en 1^e lijn.

Er zijn in ons land vele voorbeeldprojecten van de Juiste Zorg op de Juiste Plek middels netwerkgeneeskunde. Als u netwerkgeneeskunde een warm hart toedraagt dan willen we u wijzen op deze voorbeelden², en vooral de dilemma's waar we tegenaan lopen: Hoe organiseren we de financiering die nu onder andere vastzit in 1e en 2e lijnsbudgetten? Zijn zorginstellingen, zorgverleners en patiënten voldoende voorbereid om digitaal met elkaar te kunnen communiceren? En hoe lang duurt het nog voordat we digitaal patiëntengegevens kunnen uitwisselen op elk moment en op elke plek?

¹ Vastgelegd in het document De Medisch Specialist 2025
<https://www.demedischspecialist.nl/sites/default/files/Visiedocument%20Medisch%20Specialist%202025-DEF.pdf>

² <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/netwerkgeneeskunde-0>



Opleiden in algemene ziekenhuizen volgens de juiste voorwaarden

In de nota stelt Van den Berg voor om voor artsen in opleiding (aios) stages in algemene (regionale) ziekenhuizen verplicht te stellen, waarbij een gedeelte van de opleidingsgelden ook naar deze ziekenhuizen moeten gaan. De opleiding tot medisch specialist vindt in diverse soorten ziekenhuizen plaats: algemene ziekenhuizen, categorale ziekenhuizen en umc's. Een deel van de opleiding vindt al structureel in algemene (regionale) ziekenhuizen plaats. Echter, niet alle ziekenhuizen komen in aanmerking voor het opleiden van aios. Zoals ook minister Bruins in zijn brief van 24 mei 2019³ benadrukt "het is wel nodig, en belangrijk voor de aios, dat het ziekenhuis erkend wordt als opleidende instelling en dat de opleidende medisch specialist ook als opleider wordt erkend. Alle ziekenhuizen kunnen hiervoor – onder voorwaarden – een aanvraag doen bij de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten. Daarmee wordt de kwaliteit van de opleiding geborgd". De motivatie voor een ziekenhuis om tot erkende opleidende instelling te worden benoemd moet gericht zijn op het bijdragen aan de kwaliteit van de medische vervolgopleiding, en niet op het oplossen van de arbeidsmarktproblematiek. Daarbij dient tevens in het oog gehouden te worden dat een zeker volume van op te leiden artsen bijdraagt aan de kwaliteit van de opleiding. Stages verplicht stellen in algemene (regionale) ziekenhuizen die niet worden erkend als opleidende instelling, is niet in het belang van de kwaliteit van zorg en de individuele ontwikkeling van de aios. Iedere aios moet inhoudelijke doelstellingen behalen volgens het landelijke opleidingsplan van het specialisme. Het is van belang dat een ziekenhuis de juiste omgeving biedt om de aios volgens deze doelstellingen op te leiden.

Voor vragen of extra informatie kunt u contact opnemen met Aukje Ravensbergen, public affairs adviseur, via a.ravensbergen@demedischspecialist.nl of 0657925279.

Met vriendelijke groet,

Dr. M.C.G. Daniëls, cardioloog
Algemeen voorzitter Federatie Medisch Specialisten