



JAARVERSLAG 2014

Vastgesteld bestuursvergadering KAMG 31 maart 2015
Goedgekeurd algemene ledenvergadering KAMG 26 april 2015

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](#)
- [LOGGIO](#)
- [Samenwerking met de LAD](#)
- [Partnerships](#)
- [Vernieuwing KNMG](#)

Kwaliteit en capaciteit specialisme arts Maatschappij & Gezondheid

- [Erkenning profiel Donorgeneeskunde](#)
- [Herregistratie BIG](#)
- [Nieuwe herregistratie-eisen CGS](#)
- [Innovatie zorgberoepen en opleidingen](#)
- [Denktank Voorzorg](#)
- [Capaciteitsplan Sociale Geneeskunde](#)
- [Samenwerking en afstemming met GGD GHOR NL en NSPOH](#)

Opleidingen en onderwijs

- [Toewijzing en verdeling middelen/plaatsen Opleidingsfonds](#)
- [Onderzoek NIVEL knelpunten rond opleidingsplaatsen](#)
- [Financiering voor alle erkende opleidingen](#)
- [Versterking profielopleiding forensische geneeskunde](#)
- [Naar een nieuw integraal opleidingsplan arts M&G](#)
- [Kwaliteitsborging opleidingen sociale geneeskunde](#)
- [Individualisering opleidingsduur en eerder verworven competenties](#)
- [Stichting Sociaal Geneeskundige opleidingen \(SSGO\)](#)
- [KAMG-congres 'Innovatie op het snijvlak van maatschappij, gezondheid en zorg'](#)
- [Stimuleringsprijs arts Maatschappij & Gezondheid](#)

Visie en standpunten

- [Transities in de zorg](#)
 - *Themamiddag LAD-KAMG*
 - *Magazine LAD-KAMG 'Rol artsen in de transitie'*
- [Versterking publieke gezondheid](#)
- [Wet maatschappelijke ondersteuning \(Wmo\) 2015](#)
- [Wet langdurige zorg \(Wlz\)](#)
- [Afwegingskader toegang langdurige zorg](#)
- [Kinder mishandeling](#)
- [KNMG-Visie "Versterking medische zorg aan jeugdigen"](#)
- [Lijkschouw: \(niet\) natuurlijke dood](#)
- [Evaluatie Wet BIG](#)
- [Preventiebeleid KNMG](#)
- [Richtlijn preventief medisch onderzoek \(PMO\)](#)

KAMG: bestuur, commissies, bureau en externe vertegenwoordiging KAMG 2014

- [Bestuur](#)
- [Concilium](#)
- [Congrescommissie](#)
- [Denktank Voorzorg](#)
- [Kascommissie](#)
- [Bureau KAMG](#)
- [Externe vertegenwoordiging KAMG 2014](#)

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. 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 - Artsen jeugdgezondheidszorg 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
- NVMM - Nederlandse vereniging voor medische milieukunde
- VAGZ - Vereniging voor artsen, tandartsen en apothekers werkzaam bij (zorg)verzekeraars
- VIA - Vereniging voor indicerende en adviserende artsen
- VIZ sib - Vereniging van infectieziekten, sectie infectieziektebestrijding
- VVAK – Vereniging van vertrouwensartsen kindermishandeling
- VvAwt - Vereniging van artsen werkzaam in de tuberculosebestrijding

Per 1 juli 2014 is de NVFG met 120 arts-leden toegetreden tot de KAMG.

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

LOGGIO

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 2014 heeft de KAMG met het LOSGIO verkennende en inventariserende besprekingen gevoerd om te bezien op welke wijze het LOSGIO een professionaliseringslag kan maken en nog beter als vertegenwoordiger en spreekbuis van de aios sociale geneeskunde kan optreden.

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 verdergaande samenwerking kan duidelijke meerwaarde hebben voor de 'gedeelde' leden van beide verenigingen. In 2014 zijn de eerste stappen gezet intensivering van de samenwerking, hetgeen heeft geleid tot:

- Een gezamenlijke, geaccrediteerde themamiddag over de positie van de arts in relatie tot de decentralisaties in zorg en sociaal domein.
- De ontwikkeling en uitgifte van een gezamenlijk thema-magazine over de rol van arts in de publieke gezondheidszorg, verspreid onder 18.000 leden.
- Een waardevolle bijdrage van de LAD aan het KAMG-congres 2014 "Innoveren op het snijvlak van maatschappij, gezondheid en zorg".

Partnerships

De KAMG is als federatiepartner lid van de KNMG. De collega-federatiepartners waarmee de KAMG in KNMG-verband samenwerkt zijn:

- Federatie van medisch specialisten (FMS), voorheen Orde van medisch specialisten

- 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, kennisinstituten, 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.

Vernieuwing KNMG

Binnen de KNMG stond 2014 in teken van verandering en vernieuwing en waaraan een actieve en intensieve bijdrage van de federatiepartners, en dus ook van de KAMG, werd verwacht. Gedurende het jaar is intensief met elkaar van gedachten gewisseld over de missie van de KNMG, de kerntaken van de KNMG (breed versus smal), de wijze waarop de federatiepartners zich onderling en met de KNMG zich kunnen verhouden, de beleidscyclus en de governancestructuur van de KNMG: de verhouding tussen ALV – bestuur - directie en de rol en functie van het directeurenoverleg.

Resultaat is dat in december 2014 de Algemene ledenvergadering van de KNMG heeft ingestemd met een nieuwe bestuursstructuur, waarbij de federatiepartners de directe leden zijn van de federatie KNMG en dat een Ledenraad in de plaats komt van de algemene ledenvergadering van individuele leden.

Parallel aan het traject van organisatieontwikkeling heeft de KAMG, samen met LAD en de OMS een werkgroep gevormd waarin een voorstel is ontwikkeld voor vereenvoudiging van de federatieve afdracht KNMG. De vereenvoudiging van de federatieve afdracht KNMG, waarbij flink gesnoeid is in het woud van contributieregels, heeft de instemming gekregen van de algemene ledenvergadering KNMG in december 2014. Daarvoor was binnen het bestuur en de ALV van de KAMG al overeenstemming bereikt.

Kwaliteit en capaciteit van het specialisme arts Maatschappij & Gezondheid

Erkenning profiel Donorgeneeskunde

NVDG en KAMG hebben in goede samenwerking intensief gewerkt aan de erkenning van het profiel Donorgeneeskunde als onderdeel van het specialisme arts Maatschappij & Gezondheid. Deze gezamenlijke inspanning heeft in 2014 geresulteerd in een definitief besluit van het CGS tot erkenning van het profiel Donorgeneeskunde, behorend tot het specialisme arts M&G.

Herregistratie BIG

In nauw overleg en samenwerking met de KNMG heeft de KAMG zich ingezet voor een weinig belastend en eenvoudig traject voor herregistratie van artsen in het kader van de Wet BIG. De KAMG is groot voorstander van een automatische koppeling tussen de herregistratie in de profielregisters van de KNMG en herregistratie in het BIG-register. De minister van VWS wil echter niet overgaan tot een automatische, generieke koppeling tussen beide herregistraties van artsen. Met het ministerie van VWS is wel afgesproken dat het nog te ontwikkelen beoordelingskader een praktische invulling zal krijgen, door de introductie van een selecterend filter: profielartsen die een reguliere herregistratie in het profiel hebben (dus niet op basis van gelijkgestelde werkzaamheden) kunnen deze herregistratie eenvoudig gebruiken voor de herregistratieaanvraag BIG.

In de zomer 2014 is – na veelvuldig en constructief overleg en het aanreiken van uitgeschreven voorbeelden van werkzaamheden - het hardnekkige misverstand / verschil van inzicht tussen KAMG en het ministerie van VWS over het begrip individuele gezondheidszorg opgelost. Met de KAMG is VWS nu van mening dat medische beoordeling en advisering tot de individuele gezondheidszorg behoren. Adviserend geneeskundigen bij zorgverzekeraars (profielartsen beleid & advies), maar ook artsen indicatie & advies voeren wel degelijk werkzaamheden uit die meetellen in het kader van de 8-uren eis individuele gezondheidszorg voor herregistratie BIG.

In samenwerking en afstemming met de KNMG is vervolgens verder gewerkt aan het nieuwe beoordelingskader van VWS. Eind 2014 was dit beoordelingskader als definitief concept gereed en heeft de KAMG dit onder embargo kunnen inzien. De KAMG heeft met tevredenheid geconstateerd dat al haar tekstbijdragen en suggesties goed waren opgenomen en verwerkt in het beoordelingskader. Na verwachting wordt het definitieve beoordelingskader begin 2015 openbaar gemaakt.

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). Een persoonlijk ontwikkelingsplan (POP) vormt de basis voor deze evaluaties.

De KAMG heeft zich in 2014 beraden op de kansen, bedreigingen, mogelijkheden en haalbaarheid van deze voorgenomen nieuwe herregistratie-eisen. Na overleg met het College is de KAMG tot een kadernotitie gekomen waarin is uitgewerkt op welke wijze voor profielartsen en artsen M&G aan de nieuwe herregistratie-eisen invulling kan worden gegeven. Uitgangspunt voor de KAMG is verdere professionalisering van de bekende en vertrouwde ICT-groepen (intercollegiale toetsing). Deze notitie wordt in 2015 met het College besproken en verder afgestemd.

Innovatie zorgberoepen en opleidingen

De KAMG volgt de werkzaamheden en ontwikkelingen van de landelijke Adviescommissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen, onder leiding van Marian Kaljouw nauwgezet en met veel belangstelling. In april 2015 wordt het advies voor een nieuwe beroepenstructuur en bijbehorende opleidingen voor de zorg verwacht.

In 2014 hebben we meerdere malen contact gehad zowel met de Adviescommissie als met individuele leden van de commissie en van de werkgroep. Dirk Ruwaard is namens de KAMG een afgevaardigd lid van de Commissie. Het nieuwe concept van gezondheid van Machteld Huber, eveneens lid van de commissie, onderschrijven volledig (zie ook onze position paper 'De bevolking gezond houden').

In onze contacten en deelname aan veldraadplegingen hebben wij als KAMG aangegeven dat:

- wij ons kunnen vinden in de nieuwe typering van zorg: voorzorg, gemeenschapszorg, laag complexe zorg en hoog complex zorg

- deze nieuwe typering niet moeten leiden tot nieuwe domeinen (met schotten) in de zorg; de nieuwe professional moet beschikking over een brede set van competenties overeenkomstig met en kunnen werken in meerdere typering van de zorg
- hoog complexe zorg voor ons niet synoniem is met hoog medisch technisch handelen; ook in sociaal-geneeskundig handelen kan sprake zijn van hoog complexe zorg.
- collectieve preventie en gezondheidsbevordering duidelijk en expliciet benoemd moeten worden en dat gewaakt moet worden dat deze niet buiten de scope van de typering dreigen te vallen
- de kwaliteit en kwantiteit van professionals niet per definitie hoger bij hoog complexe zorg dan bij laagcomplexe zorg of voorzorg.

Denktank Voorzorg

Parallel aan de werkzaamheden van de landelijke Commissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen commissie is in het laatste kwartaal van 2014 binnen de KAMG een denktank gestart. De landelijke Commissie Innovatie Beroepen en Opleidingen heeft in haar presentaties en veldraadplegingen nieuwe typering van de gezondheidszorg gelanceerd: voorzorg, gemeenschapszorg, laag complexe zorg en hoog complexe zorg. Naar verwachting zal het advies van de Commissie dat in 2015 wordt verwacht veel nadruk leggen op 'voorzorg'.

Samen met de Nederlandse Public Health Federatie (NPFH) pleit de KAMG al langer voor de noodzakelijke beweging die we in de Nederlandse gezondheidszorg moeten maken: "van nazorg naar voorzorg". Om dit relatief nieuwe begrip 'voorzorg' te concretiseren en te operationaliseren, meer vulling te geven en de verbinding met preventie aan te brengen, heeft de KAMG een denktank samengesteld. De denktank is samengesteld uit 7 personen vanuit de achterban van de KAMG met uitgesproken ideeën over de wijze waarop 'voorzorg' nader inhoud en vorm gegeven moet/kan worden.

In het laatste kwartaal van 2014 is de denktank meerdere malen bijeengewees in brainstormsessies.

Het streven is om ten tijde van de publicatie van het advies van de landelijke Commissie Innovatie Zorgberoepen als KAMG een uitgeschreven standpunt te kunnen presenteren.

Alles is gezondheid

"Alles is gezondheid" is het Nationaal Programma Preventie (NPP), geïnitieerd door het ministerie van VWS en waarin partijen afspraken en acties ondernemen gericht op een gezonder en vitaler Nederland.

Naast deelname aan de landelijke conferentie "Alles is gezondheid" in februari, heeft de KAMG in 2014 gesproken met de project-/programmaleiders van Agenda voor de zorg en Alles is gezondheid over de ambities en kansen voor het NPP. De KAMG heeft hierin:

- het belang van wijkgerichte gezondheidsbevordering (preventie) onderstreept;
- gepleit voor drempelloze samenwerking tussen de curatieve en publieke gezondheidszorg, inclusief welzijn;
- de noodzaak tot ontschotting in de financiering van de zorg van de zorg aangegeven;
- gepleit voor voldoende gekwalificeerde en goed opgeleide professionals hierbij.

Capaciteitsplan Sociaal Geneeskundigen

De KAMG is vertegenwoordigd in de Kamer Sociale Geneeskunde van het landelijk Capaciteitsorgaan. De Kamer Sociale Geneeskunde adviseert het Capaciteitsorgaan over de capaciteitsramingen die het Capaciteitsorgaan periodiek uitbrengt.

Eind 2013 is het meest recente Capaciteitsplan 2013, deelrapport 4 Sociaal Geneeskundigen gepubliceerd. Als input voor de nieuwe ramingen heeft onder meer gediend de uitkomst van het project 'Beleidsrijk ramen', waaraan de KAMG intensief heeft meegewerkt en dat gericht was op een adequate capaciteitsraming van artsen infectieziektebestrijding en jeugdartsen. De instroomadviezen zijn in 2014 door VWS overgenomen voor de profielen en het specialisme waarvoor financiering vanuit het Opleidingsfonds beschikbaar is.

Overigens heeft het Capaciteitsorgaan zijn advies herhaalt om de opleidingen tot forensisch arts KNMG, arts sociaal-medische indicatiestelling en advisering KNMG en arts beleid en advies KNMG ook op te nemen in de financieringssystematiek van het Opleidingsfonds.

Samenwerking en afstemming GGD GHOR NL en NSPOH

GGD GHOR NL en de KAMG werken nauw samen in het kader van de toewijzing en verdeling van opleidingsplaatsen vanuit het Opleidingsfonds (zie verderop in het jaarverslag). Voortbouwend daarop hebben GGD GHOR NL en KAMG afgesproken meer samen te willen optrekken rondom

versterking van professionals in de publieke gezondheidszorg. In de komende jaren willen GGD GHOR NL en KAMG in afstemming komen tot meer aandacht voor 'professionals in the lead'. In 2014 hebben we deze gedachte uitgewerkt in een aantal gezamenlijke activiteiten voor 2015, waaronder: samenwerking Carrièrebeurs, overleg en afstemming over het NIVEL-rapport over knelpunten rondom opleidingsplaatsen en betrokkenheid bij de ontwikkeling van landelijk strategisch personeelsbeleid.

Circa 3 tot 4 keer per jaar vindt overleg plaats tussen de NSPOH (opleidingsinstituut voor professionals de publieke gezondheidszorg) en KAMG. In 2014 hebben we onder meer afstemming gezocht rondom de nieuwe regeling individualisering opleidingsduur, de ontwikkelingen rondom de modernisering van de sociaal geneeskundige opleidingen, het KAMG-jaarcongres, de Carrièrebeurs 2015 en versterking van de profielopleiding forensische geneeskunde.

Opleiding en onderwijs

Toewijzing en verdeling middelen/plaatsen Opleidingsfonds 2015

In de eerste helft van 2014 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) voor de profielen jeugdarts, arts infectieziektebestrijding, arts tuberculosebestrijding en medisch milieukundige voorbereid. Het aantal te verdelen instroomplaatsen voor 2015 was opzichte van het jaar daarvoor aanmerkelijk hoger (136 voor 2014). Zoals gezegd heeft VWS het aantal instroomplaatsen gebaseerd op het recente Capaciteitsplan.

Aantal instroomplaatsen 2015 arts M&G vanuit opleidingsfonds		
Profiel	1 ^e fase	2 ^e fase
Jeugdgezondheidszorg	126	22
Infectieziektebestrijding	17	17
Tuberculosebestrijding	6	6
Medische Milieukunde	4	4

Belangrijke stappen in de voorbereiding zijn het opstellen van het toewijzingsprotocol en het organiseren van een informatiebijeenkomst voor alle geïnteresseerde en betrokken opleidingsinrichtingen in Nederland.

GGD GHOR NL, Actiz en KAMG hebben vervolgens een toewijzingsvoorstel 2014 opgemaakt en ingediend bij VWS. In de tweede helft van 2014 is de toewijzing met de deelnemende organisaties en met VWS geëvalueerd. De toewijzing voor 2015 is wederom met complimenten en zonder klachten uitgevoerd. Belangrijk aandachtspunt blijft de behoefte van opleidingsinrichtingen de mogelijkheid tot mutaties (flexibiliteit) nadat het toewijzingsvoorstel is ingediend, zodat een aangevraagde opleidingsplaats weer ter beschikking kan worden gesteld aan andere organisaties in geval van een onverwacht vertrek van de kandidaat waarvoor een opleidingsplaats was aangevraagd.

Voor de toewijzing en verdeling van opleidingsplaatsen arts M&G is een speciale website gepubliceerd: www.artsmaatschappijgezondheid.nl

Begin 2014 is het gezamenlijk projectvoorstel van GGD GHOR NL, Actiz en KAMG voor de toewijzing van opleidingsplaatsen voor de jaren 2014, 2015 en 2016 door VWS goedgekeurd. Dit betekent dat de KAMG de constructieve en plezierige samenwerking met GGD GHOR NL en Actiz op dit terrein de komende jaren voortzet.

Onderzoek NIVEL knelpunten rond opleidingsplaatsen

In 2014 heeft VWS aan NIVEL de opdracht gegeven om nader onderzoek te doen onder opleidingsinrichtingen naar mogelijke knelpunten die instroom in de opleidingen tot jeugdarts, arts infectieziektebestrijding, arts tuberculosebestrijding en arts medische milieukunde beperken.

Eind 2014 heeft het NIVEL zijn bevindingen gepubliceerd en naar aanleiding daarvan is de KAMG, samen met GGD GHOR NL en Actiz, door VWS uitgenodigd om met hen over de bevindingen van gedachten te wisselen. De KAMG heeft – in lijn met één van de aanbevelingen - gepleit voor het instellen van een landelijk regieorgaan dat een doorslaggevende, beleidsadviserende functie heeft en waarin de KAMG een actieve rol wil nemen. Samen met GGD GHOR NL hebben we met VWS gesproken over de functie en voorwaarden van een dergelijk regieorgaan. In 2015 zal VWS met een voorstel komen.

Financiering voor alle erkende opleidingen

In de regelmatige contacten met VWS pleit de KAMG, in de afgelopen jaren gesteund door de KNMG, voor financiering van alle erkende medische vervolgoopleidingen vanuit een landelijk opleidingsfonds. De KAMG is van mening dat het huidige onderscheid tussen wel en niet gesubsidieerde/gefinancierde medische vervolgoopleidingen arbitrair en niet uit te leggen is. Juist met de steeds groter en belangrijk wordende publieke zorg (denk aan de decentralisaties) zijn goed opgeleide sociaal-geneeskundige specialisten voor het publieke domein wenselijk en noodzakelijk. Het kan niet zo zijn dat juist in deze tak van de geneeskunde en zorg een aantal waardevolle en erkende opleidingen geheel door werkgevers en werknemers moeten bekostigd, terwijl dit voor de verzekerde medische zorg volledig gefinancierd is. De KAMG vindt de huidige wettelijke grondslag – namelijk de vier wettelijke taken voortvloeiend uit de Wet publieke gezondheid – een te smalle en onvolledige basis is voor het opleidingsfonds. Ook de Wet

maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Wet langdurige zorg (Wlz) de Jeugdwet, de Participatiewet, de Wet bloedvoorziening, de Wet op orgaandonatie, de Wet lijkbezorging en wettelijke regelingen inzake arrestantenzorg dienen aan de basis te liggen van het opleidingsfonds voor medische vervolgoopleidingen.

Versterking profielopleiding Forensische Geneeskunde

De knelpunten rondom het functioneren en de deskundigheid van forensisch artsen c.q. lijkschouwers in Nederland is in 2014 meerdere malen prominent in het nieuws geweest. Herhaaldelijk zijn kritische Kamervragen gesteld over het huidige kwaliteitsniveau van de forensische geneeskunde, en van de lijkschouw in het bijzonder. KAMG en FMG hebben het ministerie van V&J alsmede de Kamerleden actief voorzien van informatie en gepleit voor een betere en gefinancierde opleiding tot forensische geneeskunde.

In vervolg op het adviesrapport van de Gezondheidsraad (2013) 'De Forensische Geneeskunde ontleed' hebben KAMG, FMG, NSPOH, GGD GHOR NL, het gezamenlijke standpunt ingenomen dat ingezet moet worden op versterking en verbetering van de 2 jarige profielopleiding, als onderdeel van de 4 jarige opleiding tot arts M&G. De minimale bekwaamheidseis is de registratie forensisch arts KNMG. Het destijds ingestelde eigen register van het FMG moet gezien worden als een tijdelijke noodvoorziening dat op verzoek van het ministerie van Justitie is ingesteld en weliswaar enige kwaliteitswaarborgen biedt, maar lang niet voldoet aan de deskundigheidseisen en bekwaamheidseisen die de beroepsgroep stelt aan forensisch artsen. Dit is wel te bereiken door professionalisering en actualisering van de bestaande en erkende profielopleiding. Belangrijke voorwaarde voor deze kwaliteitsslag en instroom in de opleiding is financiering vanuit het Opleidingsfonds. Dit hebben KAMG en FMG meerdere malen aangekaart bij het ministerie van VWS en het ministerie van V&J.

Naar een nieuw integraal opleidingsplan arts M&G

Het Concilium KAMG heeft als belangrijkste taak het bewaken en verbeteren van de kwaliteit van de opleiding M&G en aanpalende vormen van deskundigheidsbevordering (waaronder bij-nascholing).

Het Concilium KAMG heeft in 2014 belangrijke stappen gezet om te komen tot een integrale opleiding tot arts M&G. Het opstellen van een nieuw concept competentieprofiel voor de arts M&G leidde tot vruchtbare gesprekken binnen de besturen van de wetenschappelijke verenigingen over de positionering van het specialisme M&G en de onderlinge relaties van de verschillende profielen of deskundigheidsgebieden van de arts M&G. In het laatste kwartaal 2014 is een onderwijskundige ingezet, om in opdracht van de KAMG, het Concilium te adviseren en te ondersteunen bij de totstandkoming van het nieuwe, integrale opleidingsplan arts M&G. In het nieuwe opleidingsplan, dat naar verwachting in het derde kwartaal van 2015 wordt opgeleverd, is uitgegaan van één opleiding (met een ijkpunt van 2 en na 4 jaar) en het plan bevat zo veel mogelijk generiek geformuleerde thema's en kritische beroepsactiviteiten. Voor elk profiel wordt het opleidingsplan daarna 'ingekleurd' vanuit het eigen deskundigheidsgebied.

Uiteraard wordt verbinding en aansluiting met de andere lopende vernieuwingsprojecten onder de noemer Kwaliteitsborging opleidingen sociale geneeskunde goed bewaakt.

Kwaliteitsborging opleidingen sociale geneeskunde

Binnen het brede KNMG-programma 'Modernisering medische vervolgoopleidingen' (MMV) wordt het gezamenlijke project van KAMG, NVAB en NVVG 'Kwaliteitsborging Opleidingen Sociale Geneeskunde' uitgevoerd. In 2014 is met voortvarendheid gewerkt aan:

1. De ontwikkeling van KOERS (kwaliteitsvisie opleiding en raamplan sociale geneeskunde).
In het rapport KOERS wordt zowel een kwaliteitsvisie op de opleidingen neergelegd als ook de uitgangspunten voor goed opleiden en een visie op toetsing en beoordeling. In KOERS is een verbeterd besturingsmodel beschreven, waarmee aios, wetenschappelijke verenigingen, opleidingsinstituten, opleidingsinrichtingen, opleiders en RGS meer greep krijgen op de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichtingen.
2. De totstandkoming van het Kwaliteitskader opleidingen sociale geneeskunde.
Hierin zijn opgenomen 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 vervolgoopleiding. 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.

In 2015 worden beide documenten ter besluitvorming voorgelegd aan de besturen van KAMG, NVAB en NVVG alsmede aan het CGS. In 2015 zal een pilot gericht op de implementatie plaatsvinden. Dan zal tevens gestart worden met het 3^e deelproject: profielbeschrijving en deskundigheidseisen opleiders.

Individualisering opleidingsduur en eerder verworven competenties

Het beroepenveld van de KAMG heeft belang bij een procedure waarbij het mogelijk is om 'eerder verworven competenties' (EVC) van een ervaren arts/specialist vast te stellen die overweegt om te werken in het specialisme maatschappij en gezondheid. Op deze manier kan voor een specialist die de overstap naar maatschappij & gezondheid wil maken worden bevorderd, waarbij een individueel opleidingsprogramma 'op maat' wordt opgesteld. In 2014 heeft het College Geneeskundig Specialismen het besluit Individualisering opleidingsduur bekend gemaakt. Voor de sociale geneeskunde treedt dit besluit/deze regeling per 1 januari 2015 in werking.

Vanuit de KAMG is de nieuwe vrijstellingsregeling, gebaseerd op EVC's en gericht op individualisering van de opleidingsduur, van harte ondersteund. Zij het dat de KAMG wel een knelpunt ziet in de mogelijkheid tot verkorting van de opleidingsduur in relatie tot de Europese regelgeving die voor het specialisme een minimale opleidingsduur van 4 jaar voorschrijft. Samen met de NSPOH heeft de KAMG meerdere situaties (casus) in kaart gebracht en beschreven en de (on)mogelijkheden tot individualisering van de opleidingsduur verkent. Deze uitwerkingen zijn ter toetsing en voor commentaar voorgelegd aan de RGS. NSPOH en KAMG hebben afgesproken individualisering van de opleidingsduur en vrijstellingenbeleid tot gezamenlijke prioriteit voor 2015 te nemen en in 2015 hierover een meer uitgewerkt beleid te ontwikkelen en te presenteren.

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.

In 2014 zijn vooral de adviserend geneeskundigen werkzaam bij zorgverzekeraars die op basis van de samenwerking tussen SSGO en individuele zorgverzekeraars in opleiding tot arts M&G zijn (profiel Beleid & Advies en/of 2^e fase arts Maatschappij & Gezondheid).

In 2014 is de SSGO in het kader van hernieuwing van de erkenning vals opleidingsinrichting na twee jaar opnieuw gevisiteerd door de RGS. Dit heeft geresulteerd in een nieuwe erkenning voor 5 jaar.

Meer informatie op www.SSGO.nu.

KAMG-congres 'Innoveren op het snijvlak van maatschappij, gezondheid en zorg'

De KAMG heeft op 28 november 2014 haar jaarcongres georganiseerd.

Vernieuwing binnen de (publieke) zorg stond centraal, met waardevolle inleidingen van: Machteld Huber (nieuw concept van gezondheid), Marian Kaljouw (commissie innovatie zorgberoepen & opleidingen) Thomas Plochg (directeur NPHF) en Hetty Linden (directeur volksgezondheid gemeente Utrecht).

Inspeland op de actualiteit, waren twee indrukwekkende bijdragen over de Ebola-epidemie ingelast. Marit de Wit, tropenarts bij Artsen zonder Grenzen presenteerde een aangrijpend verhaal over de lessen die we kunnen leren van de Ebola-epidemie in West-Afrika. Rudolf van Oldern medisch directeur bij GSK Nederland gaf een concrete uiteenzetting over de vaccinontwikkeling ter bestrijding van Ebola.

In aanvulling op het plenaire programma konden deelnemers kiezen uit deelname aan 8 interactieve workshops en kennismaken van 15 posterpresentaties met uiteenlopende, vernieuwende onderwerpen uit de praktijk en wetenschap van de arts maatschappij & gezondheid.

Ruim 220 professionals uit de publieke gezondheidszorg en sociale geneeskunde hebben aan het KAMG-congres 2014 deelgenomen. Aan het congres 2014 hebben meegewerkt: de LAD, de NSPOH, het programmabureau 'Alles is gezondheid' en het Congresbureau KNMG.

Stimuleringsprijs arts M&G

Tijdens het congres is de 'Stimuleringsprijs arts M&G' van de KAMG uitgereikt aan Babette Rump, arts M&G, voor haar onderzoek 'Project Moleculaire typering: het kan, maar willen we het ook?'

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 onderzoekspublicatie 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. De onafhankelijke jury heeft voor de publicatie van het onderzoek van Babette Rump gekozen vanwege het:

- het hoge wetenschappelijke niveau;
- de wijze waarop nieuwe wetenschappelijke technologie door ethische en juridische bril worden beoordeeld;
- de volhardende wijze waarop zij haar bevindingen ook in internationale tijdschriften) heeft aangeboden

Daarnaast is er in 2014 een aanmoedigingsprijs arts M&G uitgereikt aan Marinus Popeijus. Zijn inzending is in maar naast de opleiding tot stand gekomen. Marinus Popeijus heeft vanuit het LOSGIO deelgenomen aan de werkgroep Zorg 2025 en het rapport Coach, Cure & Care 2025 van deze werkgroep ingediend. Naast de betekenisvolle inhoud van het rapport vindt de jury daarin "de sociaal geneeskundige geest duidelijk een plek heeft gekregen". De wijze waarop Marinus dat onderbouwt en daarmee van een brede en maatschappelijke visie op het vak en de rol van de (jonge) professional blijkt geeft vindt de jury een eervolle vermelding waard.

Dat er dit jaar twee prijzen zijn toegekend en uitgereikt, is uniek. De jury meldt dat de inzendingen in 2014 van een veelbelovend, hoog peil waren en dat veel eigentijdse thema's zijn aangesneden.

Visie en standpunten

Transities in de zorg

Landelijk stond 2014 in het teken van de voorbereiding op decentralisaties van zorg per 1 januari 2015. Oftewel overheveling van delen van de AWBZ naar de Wmo (gemeenten) en de Zorgverzekeringswet, de samenvoeging en overheveling van de gehele jeugdzorg naar gemeenten en de inwerkingtreding van de Participatiewet. De aanstaande transities en de voortdurende onduidelijkheid over de wijze waarop individuele gemeenten invulling zouden geven aan nieuwe zorgtaken, brachten onzekerheden voort ten aanzien van de verantwoordelijkheden en taken van artsen Maatschappij & Gezondheid. In het bijzonder onzekerheid over de positie van de vertrouwensartsen en de forensisch artsen daar waar het gaat om de aanvankelijk magere deskundigheidseisen van de nieuwe meldpunten kindermishandeling en huiselijk geweld. Maar ook onzekerheid voor de artsen indicatie en advies als gevolg van de veranderingen in de Wmo en de toegang tot de langdurige zorg. Tenslotte de nog uitgekristalliseerde consequenties van de Jeugdwet en de nieuwe jeugdzorg voor de jeugdartsen.

Themamiddag LAD - KAMG

In het kader van de verdergaande samenwerking hebben LAD en KAMG in juni 2014 een gezamenlijke themamiddag rondom de decentralisaties in de zorg georganiseerd voor de leden van de wetenschappelijke verenigingen aangesloten bij de KAMG. Vanuit de landelijke Transitiebureau 's Wmo en Jeugd (VWS/VNG) zijn twee inleidingen verzorgd over de stand van zaken m.b.t. de transities. Vervolgens hebben de voorzitters van AJN, VIA en VVAK geschetst hoe vanuit de vereniging, maar ook vanuit het veld en vanuit de praktijk wordt aangekeken tegen de voorgenomen transities, waar kansen liggen, maar ook waarover vragen en onzekerheden bestaan. Nadruk van de themamiddag lag op het panel van inleiders, een onderhandelaar en een jurist van de LAD, die inhoudelijke en rechtspositionele vragen van individuele artsen beantwoordden en concreet adviseerden over hoe om te gaan met (mogelijke) consequenties van de transities.

Aan de geslaagde themamiddag hebben ruim 100 artsen deelgenomen en de meerwaarde van samenwerking tussen LAD (materiële belangenbehartiging) en KAMG (immateriële belangenbehartiging) kwam duidelijk naar voren.

Magazine LAD – KAMG 'Rol van artsen binnen transities'

Eveneens in het kader van de samenwerking tussen LAD en KAMG is in 2014 een gezamenlijk themamagazine ontwikkeld, getiteld: Rol van artsen binnen transities. Het themamagazine is een mooie combinatie van beroepsinhoud en arbeidsgerelateerde zaken, hetgeen de complementaire waarde van LAD en KAMG goed weerspiegelt.

Het themamagazine werd door de voorzitters van LAD en KAMG gepresenteerd tijdens het jaarlijks KAMG-congres in november 2014 en is vervolgens toegezonden aan de ruim 18.000 arts-leden van LAD en KAMG.

Versterking publieke gezondheid

De KAMG heeft in 2014 deelgenomen aan een aantal invitationals van het adviesbureau AEF, in opdracht van het ministerie van VWS, rondom de versterking van de publieke gezondheid en de taken van de GGD. In de ambtelijke contacten met VWS hebben KAMG en VWS met elkaar van gedachten gewisseld over de nut, noodzaak en wens om binnen de publieke gezondheid te komen tot (meer en betere) veldnormen.

In het laatste kwartaal van 2014 is het adviesrapport van AEF bekend geworden en heeft de minister een uitgebreide brief aan de Tweede Kamer gezonden, waarin de ambities tot versterking en stimulering van de publieke gezondheid voor de komende jaren zijn verwoord.

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 en het beschikbaar stellen van gelden voor een investeringsprogramma en de ontwikkeling van veldnormen. De KAMG heeft 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.

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) 2015

De KAMG heeft binnen de KNMG meerdere malen aangegeven dat zij ten aanzien van de nieuwe Wmo het van belang vindt dat er continuïteit en verbinding wordt aangebracht in de zorg vanuit de verschillende domeinen. Of het nu gaat om verzekerde zorg, de publieke zorg (waaronder de

Wmo) of de langdurige zorg, er is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van curatief werkende artsen en artsen werkzaam in de publieke zorg om de zorgketen te sluiten en integrale zorg te leveren. Onderdeel hiervan is ook het zorgvuldig omgaan en ter beschikking stellen van medische gegevens.

In de uiteindelijke position paper die KNMG hierover in mei 2014 heeft uitgebracht aan het ministerie en de Tweede Kamer, is de verbindende positie en meerwaarde van de sociaal geneeskundige in de Wmo bondig en goed verwoord.

Wet langdurige zorg (Wlz)

Ook heeft de KAMG actief bijgedragen aan de position paper Wlz die in KNMG-verband tot stand is gekomen en in juni 2014 aan de Tweede Kamercommissie VWS is gezonden. De position paper agendeert de zorgen die bestaan over de omgang en opslag van vertrouwelijke medische gegevens en de inbreuk op het medische beroepsgeheim, onder de nieuwe Wlz. In dat licht is de aanbeveling opgenomen om in de Wlz of uitvoeringsbesluit de verplichting op te nemen dat instanties medisch adviseurs, zoals sociaalgeneeskundig opgeleide artsen (de arts I&A) met een zelfstandig beroepsgeheim aan te stellen die bevoegd zijn om de benodigde medische gegevens te verzamelen en te beheren.

Afwegingskader toegang langdurige zorg

KAMG en VIA participeren in het afstemmingsoverleg van het Zorginstituut Nederland (ZIN) en CIZ rondom de ontwikkeling van het afwegingskader voor toegang tot de langdurige zorg. De KAMG stelt zich op het standpunt dat in het nieuwe stelsel van langdurige zorg van groot belang is om de burger met een zorgbehoefte (voor wie het allemaal bedoeld is) steeds als individu functionerend in zijn of haar sociale netwerk te blijven zien. In het bijzonder in die situaties waarin deze onvoldoende voor zijn/haar eigen belangen kan opkomen. De arts indicatie en advies KNMG levert daarvoor vanuit de specifieke sociaal-medische expertise een belangrijke kwaliteitswaarborg; juist om ervoor te waken dat de bedoelde kwetsbare burgers met een reële zorgbehoefte toegang tot de langdurige zorg of een andere ondersteunende voorziening krijgen. De KAMG hecht belang aan een goede verankering van de functie en expertise van profielarts I&A KNMG in de toegang tot de langdurige zorg. Samen met de VIA heeft de KAMG in dat kader een notitie over de arts sociaal-medische advisering en indicatiestelling binnen de Wet langdurige zorg opgesteld, getiteld "Door de regels de mens blijven". Daarin pleiten wij voor:

- een deskundige, transparante en objectieve beoordeling van de toegang tot de (langdurige), schaarse zorg;
- een vorm van sociaal-medische advisering en indicatiestelling die kwetsbare mensen helpt zo zelfredzaam mogelijk te blijven, voorzien van passende zorg (al dan niet langdurige intramurale zorg);
- een vorm van sociaal-medische advisering en indicatiestelling die bureaucratie tot minimum beperkt en een snelle, effectieve verantwoording mogelijk maakt.

Kindermishandeling

De signalering en aanpak van kindermishandeling was in ook in 2014 een politiek en maatschappelijk actueel onderwerp, dat meerdere malen om informatievoorziening en reactie richting de politiek vroeg. 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) aangehaald. De KAMG acteert actief in het dossier Kindermishandeling van de KNMG. In 2014 is onder meer bijgedragen aan de Factsheet kindermishandeling, een uitgebreide rapportage in Medisch Contact, diverse schriftelijke reacties naar de minister en de Tweede Kamer over goede signalering en gewenste aanpak van kindermishandeling en aan de ontwikkeling van een projectvoorstel om nader onderzoek te doen naar optimalisering van de signalering en aanpak van kindermishandeling.

KNMG-Visie "Versterking medische zorg aan jeugdigen"

Begin 2013 is in KNMG-verband de Visie op medische zorg aan jeugdigen tot stand gekomen. De AJN en de KAMG op de tweede hand zijn nauw betrokken bij de totstandkoming en verdere uitrol van deze visie. Ten aanzien van de verdere uitwerking en implementatie heeft de KAMG – in overleg met de AJN gepleit voor stevige coördinatie en ondersteuning vanuit de KNMG, waarbij de verschillende beroeps- en wetenschappelijke verenigingen verantwoordelijk zijn voor de medische inhoud. Dit heeft in 2014 geresulteerd in een eerste gezamenlijke bijeenkomst waarin nadere werkafspraken zijn gemaakt ten aanzien van samenwerking en afstemming.

De KAMG hecht groot belang aan regie op en structureel onderhoud van de visie op versterking van de medische zorg aan jeugdigen. De visie moet immers concreet worden omgezet in de verbetering van de ketensamenwerking tussen onder meer jeugdartsen, huisartsen, kinderartsen en kinder- en jeugdpsychiaters.

Lijkschouw: (niet) natuurlijke dood

Het federatiebestuur KNMG is in 2014 akkoord gegaan met de landelijke Circulaire '(Niet) natuurlijke dood' van het Openbaar Ministerie en de Inspectie voor de Gezondheidszorg. De KAMG heeft na overleg met het FMG haar instemming gegeven aan de circulaire. Het FMG is overigens betrokken geweest bij het opstellen van de circulaire.

Met de circulaire worden (artsen in) zorginstellingen geïnformeerd over de begrippen niet-natuurlijk en natuurlijk dood, mede in relatie tot de begrippen complicatie en calamiteit.

Parallel aan de ontwikkeling van de circulaire heeft het NHG op verzoek van het ministerie van VWS gewerkt aan de totstandkoming van een richtlijn voor behandeld artsen met betrekking tot de lijkschouw. KAMG/FMG achten de concept NHG-richtlijn in zijn huidige vorm nog niet voldoende rijp voor vaststelling en is derhalve nog niet binnen het federatiebestuur geagendeerd.

Evaluatie Wet BIG

In 2013 heeft de KAMG deelgenomen aan het evaluatieonderzoek met betrekking tot de Wet BIG. De KAMG is van mening dat BIG het enige/leidende kwaliteitsregister moet zijn voor medische professionals in de Nederlandse gezondheidszorg. Dit betekent wat ons betreft dat er naast de BIG niet andere/nieuwe (publiekrechtelijke) registers moeten komen, waarvoor andere normen zullen gelden. In 2014 hebben wij als KAMG binnen de KNMG ons pleidooi herhaald dat de profielregistraties KNMG (wettelijk vastgesteld) integraal onderdeel uit moeten maken van het BIG-register.

Een ander belangrijk punt dat we wederom naar voren hebben geschoven en is overgenomen door de KNMG in een gezamenlijke reactie op de evaluatie van de Wet BIG is, dat sociaalgeneeskundigen vanuit het bewaken, bevorderen en beschermen van de individuele gezondheid zich ontfermen over de gezondheid van bevolking(sgroepen) op collectief niveau. Dit betekent dat de enge interpretatie van het begrip individuele gezondheid zich niet goed verhoudt tot de sociaalgeneeskundige werkzaamheden die liggen op het terrein van collectieve preventie en volksgezondheid. Terwijl de Wet BIG met het oog op kwaliteitsborging en de daarbij behorende corrigerende maatregelen een zeer relevant kwaliteitsregister is voor alle sociaalgeneeskundigen. Kortom, gesteund door de KNMG staan wij een bredere reikwijdte van de Wet BIG voor. Inmiddels heeft ons punt geleid tot vragen hierover van de VVD-fractie aan de minister.

Preventiebeleid KNMG

Het preventiebeleid van de KNMG wordt in 2015 herzien en geactualiseerd. In de aanloop naar deze vernieuwing van beleid heeft de KAMG meerdere malen met de beleidsafdeling van de KNMG om tafel gezeten om input te leveren voor het nieuwe preventiebeleid en te reactie te geven op eerste, grove contouren van het preventiebeleid in ontwikkeling. Dit proces van consultatie en afstemming zal in 2015 worden voorgezet, resulterend in een conceptpreventiebeleid dat ter vaststelling wordt aangeboden aan het federatiebestuur van de KNMG.

KAMG heeft in ieder geval gepleit voor aansluiting bij het landelijke preventiebeleid, een brede insteek waarbij preventie meer is dan uitsluitend een gezonde leefstijl en de verbinding te maken met zowel de curatieve gezondheidszorg als met welzijn en participatie en de nieuwe ontwikkeling rondom de decentralisaties te incorporeren.

Richtlijn preventief medisch onderzoek (PMO)

De KAMG participeert in de Stuurgroep PMO die zich in 2014 heeft beraden op de implementatie van de in 2013 vastgestelde richtlijn. De KAMG is overtuigd voorstander van een vorm van certificering van de preventief medische onderzoeken en daarmee recht te doen aan de vastgestelde richtlijn. De KAMG vindt het belangrijk dat er een vorm van kwaliteitsindicatie en kwaliteitsborging voor de vele en uiteenlopende preventief medische onderzoeken tot stand komt en dat zinnige, onzinnige en mogelijk zelfs schadelijke preventief medische onderzoeken van elkaar worden onderscheiden. Helaas bestaat er binnen de Stuurgroep geen meerderheid voor certificering van PMO's, in welke vorm dan ook en beperkt de taak van de Stuurgroep zich voorlopig tot informatievoorziening over de richtlijn.

KAMG: bestuur, commissies, bureau en externe vertegenwoordiging

Bestuur KAMG

- Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid (VIZ-sib)
- dr. Peter van den Burg, arts donorgeneeskunde (NVDG)
- Paul van Dijk, arts Maatschappij & Gezondheid (VAGZ)
- Nens Coebergh, vertrouwensarts/Lia Jak, vertrouwensarts (VVAK)
- Erik Huisman, arts Maatschappij & Gezondheid (VvAWT)
- René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid, penningmeester (NVAG)
- Ellen van Hoorn, arts Maatschappij & Gezondheid, secretaris (AJN)
- Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid (NVMM)
- Cisca Koning – van den Berg van Saparoea, arts Maatschappij & Gezondheid, voorzitter
- Saskia van de Merwe, arts Maatschappij & Gezondheid (VIA)
- Bertine Spooren, arts Maatschappij & Gezondheid (FMG)
- Erik de Jonge, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding (toehoorder vanuit het LOSGIO)

Op 31 december 2014 heeft Cisca Koning – na een periode van 4 jaar waarin de ontwikkeling van de KAMG als nieuwe federatiepartner binnen de KNMG centraal stond – het voorzitterschap KAMG overgedragen aan René Héman.

Concilium

- Alette Brunet de Rochbrune, arts Maatschappij & Gezondheid profiel
- Susan Marks, arts donorgeneeskunde
- Marthein Gaasbeek Janzen, arts Maatschappij & Gezondheid
- Prof. Dr. Marie-Louise Bot-Essink, arts Maatschappij & Gezondheid
- Lieke Knapen, arts Maatschappij & Gezondheid
- Riet Haasnoot, arts Maatschappij & Gezondheid profiel JGZ
- Rianne Reijs, arts Maatschappij & Gezondheid profiel JGZ
- Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid (voorzitter)
- Hanneke Hoekstra, onderwijskundige (adviseur)

Congrescommissie

- Dr. Peter van den Burg, arts donorgeneeskunde (voorzitter)
- Arthur Eyck MA, MSc
- Dr. Casper den Heijer, arts infectieziektebestrijding
- Jaap Koot, arts, MBA
- Paul Rasch, arts Maatschappij & Gezondheid
- Emilie Ruiten, jeugdarts

Denktank Voorzorg

- Paul van Dijk, arts
- René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid
- Mariëlle Jambroes, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding
- Cisca Koning – van den Berg van Saparoea, arts Maatschappij & Gezondheid
- Marleen Kraaij-Dirkzwager, arts Maatschappij & Gezondheid in opleiding
- Evelien Storchi, arts Maatschappij & Gezondheid
- Prof. Dr. Koos van de Velde, arts

Kascommissie

- Dieuwke Marck, arts donorgeneeskunde
- Karien Wiellaart, arts Maatschappij & Gezondheid

Bureau KAMG

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

Externe vertegenwoordiging KAMG 2014

Naam	Orgaan
Hanna Bos, arts Maatschappij & Gezondheid	Begeleidingsgroep multidisciplinaire richtlijn preventief medisch onderzoek (PMO)
Jaques Drewes, arts	Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan Abstractcommissie NCVGZ
drs. Ronald Duzijn,	Directeurenoverleg KNMG Hoofdenoverleg opleidingen sociale geneeskunde Project- en werkgroepen beleidsrijk ramen NPHF Stuurgroep Kwaliteitsborging sociaal geneeskundige opleidingen Projectgroep visie besturingsmodellen Projectgroep kwaliteitsnormen opleidingen en opleiders Coördinator SSGO Projectgroep toewijzing opleidingsplaatsen Opleidingsfonds
René Héman, arts Maatschappij & Gezondheid	Platform Medisch Leiderschap
Marthein Gaasbeek Janzen, arts Maatschappij & Gezondheid	Werkgroep ontwikkeling toetsinstrumenten
Henk Jans, arts Maatschappij & Gezondheid	Bestuur ABSG
Dr. Mascha Kamphuis, jeugdarts KNMG	Dossier Kindermishandeling
Cisca Koning, arts Maatschappij & Gezondheid	Federatiebestuur KNMG Bestuur NPHF Ledenraad NVAB Voorzitter SSGO Project- en werkgroepen beleidsrijk ramen NPHF Werkgroep zorgvuldig omgaan met zorggeld
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	Sectie zorgberoepen CVZ
Riet Haasnoot, arts Maatschappij & Gezondheid	Kamer sociale geneeskunde Capaciteitsorgaan
Babette Rump, arts Maatschappij & Gezondheid	Platform Medisch Leiderschap
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
Clementine Wijkmans, arts Maatschappij & Gezondheid	Opleidingscommissie M&G NSPOH Projectgroep Can Better MMV Werkgroep ontwikkeling toetsinstrumenten
Yvonne Wijnands, arts Maatschappij & Gezondheid	Werkgroep ontwikkeling toetsinstrumenten