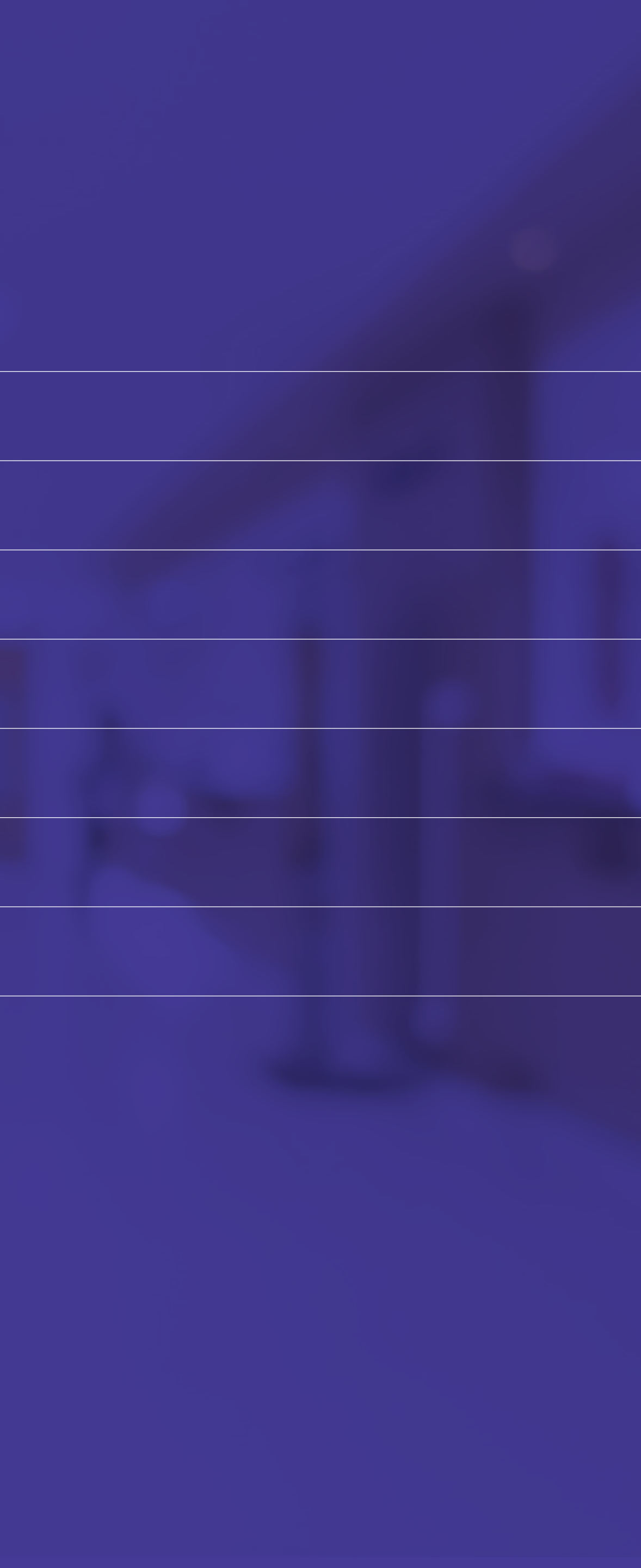
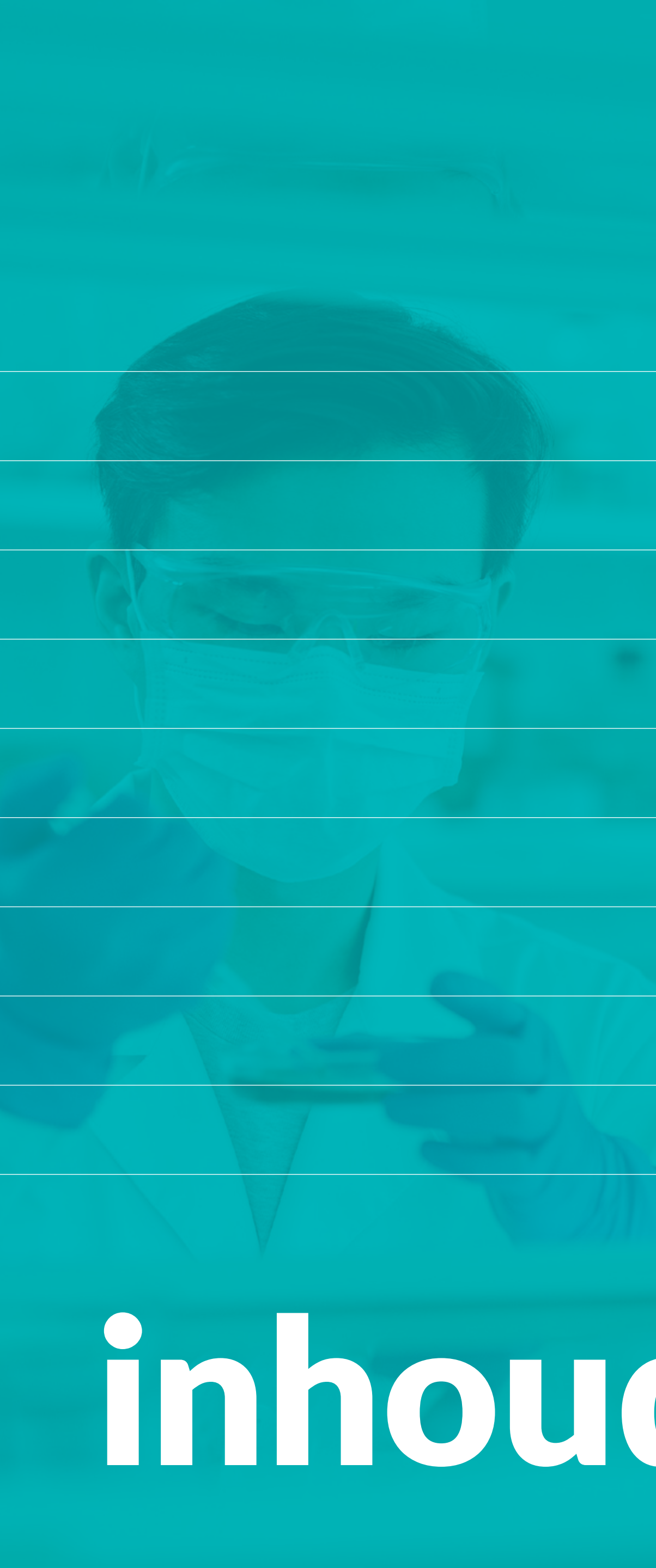


*knmg*

**tijd voor nieuwe  
maatschappelijke uitgangspunten**

Jaarverslag 2022





# inhoud

## voorwoord

# Tijd voor nieuwe maatschappelijke uitgangspunten

**In mijn winterjas kwam ik laatst een verfrommeld mondkapje tegen. Direct voelde ik het verleden. De tijd van afstand houden. Het lijkt alsof die tijd al lang achter ons ligt. Het jaar 2022 was een jaar van hoogte- en dieptepunten. Waar het einde van de coronapandemie in zicht kwam, brak de oorlog in Oekraïne uit. In mei overschreed het aantal mensen dat gedwongen op de vlucht is voor conflict, geweld, mensenrechtenschendingen en vervolging, voor het eerst de 100 miljoen. En in het post-corona-tijdperk was de rode draad toch wel hoe we weer 'terug naar normaal' zouden gaan.**

Als 2022 één ding duidelijk maakt, is het wel de behoefte aan nieuwe, maatschappelijke uitgangspunten. Bij de KNMG was dat bijvoorbeeld de agendering van gelijke kansen op een leven in gezondheid voor iedere burger in Nederland. Maar ook was er aandacht voor agressie en intimidatie van artsen en zorgprofessionals. Wat we onacceptabel vinden.

### Versterken medisch professional

'Verbeter de wereld, begin bij jezelf', is een uitspraak van Mahatma Gandhi. Die wijsheid doen we eer aan met onze vernieuwde KNMG-gedragscode. Hiermee laten we zien waar we als artsen voor staan, wat we belangrijk vinden in onze professionele houding en gedrag en wat patiënten, samenwerkingspartners en de maatschappij van ons mogen verwachten. Ook werkt de KNMG mee de totstandkoming van de International Code of Medical Ethics (ICoME), die aanbevelingen

doet over de wijze waarop artsen geacht worden zich ethisch te gedragen.

### Artseninfolijn

Over omgangsvormen gesproken: vechtscheidingen en ruzies tussen nabestaanden vormen de belangrijkste twee onderwerpen van het aantal vragen dat onze adviseurs op de Artseninfolijn krijgen. Dokters komen nog weleens in de klem als ouders van een minderjarige patiënt niet meer in contact met elkaar zijn. Of als nabestaanden inzage willen hebben in het medisch dossier van een overleden patiënt.

### Evenementen en webinars

Hoewel de KNMG in 2022 allerlei bijzondere bijeenkomsten organiseert, wil ik in dit voorwoord met name stilstaan bij het 25-jarig bestaan van SCEN. Dat ging in 1997 van start met een pilot. Vijf jaar voor de Euthanasiewet van 2002, maar de wens van artsen om steun bij levenseindezorg te bieden kon niet langer wachten. We mogen trots zijn op alle SCEN-artsen die al 25 jaar dit belangrijke werk zo zorgvuldig en medemenselijk doen.

### CGS & RGS

Van een heel andere orde zijn de eisen die het College Geneeskundige Specialismen (CGS) stelt aan opleidingen en de (her)registratie van artsen.

Om specialisten en profielartsen ook mee te laten groeien met de maatschappelijke en technologische ontwikkelingen, bepaalt het CGS ook de uitgangspunten voor over tien jaar, met een visie op een nieuw specialismenlandschap.

### Media

Met onze mediakanalen zetten we een nieuwe standaard: zo is de Artsen Podcast een succes met hoge luistercijfers en verschijnt ons weekblad Medisch Contact voortaan in een duurzame, papieren wikkel.

### Maatschappij en samenleving

De eerste stap naar ommekeer hebben we in 2022 gemaakt, samen met politiek, federatiepartners en samenleving. We hebben de eerste stappen gezet naar 'gelijke gezondheid. Het is onbegrijpelijk en onacceptabel dat mensen met een laag inkomen en lage opleiding 23 jaar minder lang in goede gezondheid leven. In 2023 zetten we deze positieve beweging graag door: van uitgangspunt naar vanzelfsprekendheid.



**René Héman**

Voorzitter

Artsenfederatie KNMG

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt met haar 8 federatiepartners ruim 59.000 artsen en geneeskundestudenten.



**KAMG**



landelijke  
huisartsen  
vereniging



Nederlandse  
Vereniging voor  
Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde  
**nvab**



**verenSo**

# Versterken van de arts als medisch professional

De KNMG maakt vanuit haar meerjarenbeleidsplan 2022-2026 een start met verschillende projecten. Daarnaast krijgen verschillende richtlijnen en handreikingen een herziening en verschijnt de vernieuwde KNMG-Gedragscode. Verder kijken we in 2022 terug op hoe we al meer dan twintig jaar artsen ondersteunen bij het zorgvuldig uitvoeren van euthanasie.

# Artseninfolijn

Artsen en studenten die lid zijn van een van de federatiepartners van de KNMG, kunnen bij de **KNMG Artseninfolijn** terecht voor vragen en advies op ethisch en gezondheidsrechtelijk terrein. In 2022 registreren de adviseurs van de **KNMG Artseninfolijn** 6.124 vragen, ten opzichte van 7.137 in 2021. Daarnaast verwijzen zij 1.163 keer naar andere informatiebronnen en organisaties. In 2021 was dat 1.208 keer.

## Top-5 onderwerpen in 2022

Over deze onderwerpen krijgen de adviseurs de meeste vragen:

1. Overlijden en beroepsgeheim
2. Echtscheiding en minderjarigen
3. Informatieverstrekking aan derden
4. Behandelingsovereenkomst
5. Verklaring verstrekken



De [KNMG-handreiking inzage in dossiers door nabestaanden](#) helpt artsen om een zorgvuldige afweging te maken. Toch zijn de praktijksituaties vaak zo complex dat artsen overleggen met de Artseninfolijn. Daarnaast krijgen adviseurs veel vragen over echtscheiding. De [KNMG-wegwijzer Toestemming en informatie bij behandeling van minderjarigen](#) geeft richting, maar ook dit blijft lastige problematiek. Een kleine greep uit de gestelde vragen:

- / De nabestaanden hebben ruzie over de erfenis. Mag ik informatie over de wilsbekwaamheid van mijn overleden patiënt delen ten tijde van de testamentswijziging?
- / Mogen nabestaanden een obductieverslag inzien?
- / Mag ik informatie over een overleden patiënt verstrekken aan een levensverzekeraar, pensioenfonds of de toetsingscommissie gezondheidsgegevens?
- / Moeder vraagt om verwijzing van haar 11-jarige zoon naar de POH-jeugd. Moet de met gezag belaste vader ook toestemming geven?
- / Mag ik op verzoek van een gescheiden moeder het dossier van haar 4-jarige dochter vernietigen?
- / Waar kan ik achterhalen hoe het gezag rondom een kind geregeld is?
- / Kan ik verplicht worden om een vader, die geen patiënt is in mijn praktijk, te moeten informeren na ieder consult van zijn ex-vrouw met hun 5-jarig kind?
- / Een vader komt zich inschrijven in de praktijk met zijn zoontje van 8 jaar. Moet ik toestemming ook hebben van moeder voor inschrijving? Hoe hierin te handelen?

# Evenementen en webinars

Voor artsen in elke fase van hun loopbaan biedt de KNMG het hele jaar door diverse manieren om nieuwe kennis op te doen en bestaande kennis te verdiepen. Soms online, maar veelal fysiek.

## SCEN: 25 jaar weloverwogen en zorgvuldig

Het jubileumcongres van SCEN op 16 november draagt de titel '25 jaar weloverwogen en zorgvuldig'. Carin Littooi, SCEN-arts en bestuurslid KNMG, opent de dag [met een ontroerende video](#). Benieuwd naar de rest van de dag? Lees hier [een bondige impressie van de boeiende plenaire lezingen](#) van VWS-minister Ernst Kuipers, voorzitter van het Beleidscollege SCEN Gerrit van der Wal en secretaris van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie Simone Madunić.

## Domus Dag

De 16e Domus Dag op 10 december in het Trefpunt voor Medische Geschiedenis staat in het teken van 'Arts en Oorlog - Moraal en werkelijkheid'. Als vanouds staan er gerenommeerde historici en artsen op het podium. Oud-minister Joris Voorhoeve houdt [de Domus Medica-lezing](#). KNMG-voorzitter René Héman sluit de dag af met een voordracht over de rol van artsen bij het voorkomen van oorlog. De [video's van alle lezingen](#) zijn online te bekijken.

## 25 jaar tuchtrecht

Verder bestaat het medisch tuchtrecht 25 jaar. Om daarbij stil te staan, overhandigt Jenneke Rowel van de Linde, voorzitter van het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg, eind december de jubileumuitgave '[25 jaar tuchtrecht in de wet BIG](#)' aan KNMG-voorzitter René Héman. Tijdens deze dag is [ook aandacht](#) voor de verbeteringen die nodig zijn om vertrouwen in het tuchtrecht te behouden.

## Joodse artsen en de Holocaust

De reizende tentoonstelling 'Joodse artsen en de Holocaust' is in 2022 achtereenvolgens te zien in het UMC Amsterdam, het Amstelland Ziekenhuis, het UMC Groningen, het Deventer Ziekenhuis, het Flevoziekenhuis Almere, het MST Twente, het Bevrijdingsmuseum Zeeland, het Erasmus MC in Rotterdam, het Jeroen Bosch Ziekenhuis in Den Bosch en het Rijnstate in Arnhem. Om de verhalen van de Joodse artsen en geneeskundestudenten die slachtoffer werden van het naziregime blijvend te herinneren, is van deze fysieke tentoonstelling een [online tentoonstelling](#) gemaakt.

## Jaar van jouw toekomst sluit af met KNMG Carrièrebeurs

Bijna 500 geneeskundestudenten en basisartsen krijgen tips en inspiratie tijdens de KNMG Carrièrebeurs op 18 juni 2022. Daarnaast kunnen zij terecht op het platform [startalsarts.nl](https://startalsarts.nl) dat in 2022 steeds meer informatie en functionaliteiten bevat.

In aanloop naar de beurs organiseren we maandelijks een webinar voor geneeskundestudenten en basisartsen over hun [toekomstmogelijkheden als arts](#) onder de titel [Jaar van jouw toekomst](#). Mede dankzij de creatieve inzet van diverse federatiepartners en wetenschappelijke verenigingen is het een geslaagde evenementenserie met de beurs als afsluiting.

Lees meer: [Een terugblik op de dag](#)

## Nascholing voor intervisiebegeleiders van SCEN-groepen

**Informatie over actuele ontwikkelingen, een training intervisiebegeleiding en ervaringen uitwisselen met collega's: het komt allemaal aan bod in de nascholing voor de in totaal 36 intervisiebegeleiders van SCEN-groepen.**

Zo ontdekken zij hoe je een thema kiest waar iedereen iets aan heeft en het belang van continuïteit in de aanwezigheid van de groepsleden. Aan de orde komt ook dat het in intervisie gaat niet om werkoverleg - het uitwisselen van tips en tricks - maar om reflectie op wat voor de SCEN-arts lastig is in de communicatie met de aanvragend arts, de patiënt en zijn of haar omgeving.

Het ministerie van VWS heeft aan het begin van 2022 een instellingssubsidie verleend aan de KNMG voor het uitvoeren van het [SCEN-programma](#). Met deze subsidie worden artsen opgeleid tot SCEN-arts en wordt zorggedragen voor kwalitatief goede steun en consultatie aan artsen die een euthanasieverzoek in behandeling hebben.

## Online webinars: lekker vanuit huis tóch kennis en inspiratie opdoen

Het hele jaar door biedt de KNMG de mogelijkheid om thuis vanachter het scherm kennis en inspiratie op te doen met verschillende webinars. Enkele highlights:

- / Zorgmedewerkers krijgen in het najaar de griep- en coronavaccinatie aangeboden. Om in gesprek te gaan over feiten, fabels en overwegingen, werkt de KNMG mee aan [een webinar](#) van de Nederlandse Influenza Stichting dat plaatsvindt op 28 september en nog is terug te kijken.
- / Op 8 september vindt een online bijeenkomst plaats met twintig partijen om de mogelijkheid online medicatie voorschrijven te inventariseren. Centraal tijdens de bijeenkomst staan de kansen en risico's, maar ook de wenselijkheid van online voorschrijven van medicatie. Tijdens de coronacrisis gold een tijdelijke gedoogmaatregel om medicijnen voor te schrijven zónder de verplichting om de patiënt hierbij fysiek te ontmoeten. Op 1 juni is deze uitzondering vervallen.
- / op 11 oktober verzorgt de KNMG samen met de Federatie Medisch Specialisten (FMS) een webinar over de geactualiseerde [Handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg](#).
- / op 20 oktober houdt de FMS een webinar over off-label voorschrijven. Adviseur gezondheidsrecht KNMG Robinetta de Roode verzorgt hierin een presentatie over de juridische aspecten van off-label voorschrijven.
- / op 6 december vindt het webinar [Omgaan met de dood](#) plaats van de KNMG en De Geneeskundestudent. Geneeskundestudenten Pim den Boon en Julia Helmink gaan in gesprek met filosofe Marli Huijter en voormalig huisarts (niet praktiserend) en SCEN-arts Petra Blommendaal over omgaan met de dood en het belang van dit onderwerp in de geneeskundeopleiding.

## ArtsVeilig: geen plaats voor intimidatie

Artsen krijgen steeds vaker te maken met on- en offline bedreigingen en intimidatie. De komende periode wil de KNMG dan ook randvoorwaarden scheppen voor (sociale) veiligheid voor artsen.

Na een peiling en vervolgens interviews met tien artsen van wie bekend is dat zij bedreigd zijn, houdt de KNMG een groot onderzoek onder artsen en publiek. De cijfers, die in november bekend worden, zijn [alarmierend](#): 36 procent van de artsen heeft weleens te maken te maken (gehad) met on- en offline (be)dreigingen en intimidatie. De meeste bedreigingen vinden offline plaats door patiënten of hun familie. Daarnaast komt een derde van de bedreigingen van burgers. De agressie richt zich zowel op artsen die zich actief in de media begeven, als ook op artsen die meer in de schaduw blijven. Via het project [ArtsVeilig](#) start de KNMG verschillende initiatieven om het thema (sociale) veiligheid vanaf 2023 op de kaart te zetten.

KNMG-voorzitter René Héman wordt door diverse media geïnterviewd naar aanleiding van het KNMG artsen- en publieksonderzoek, zoals door [het AD \(alleen voor abonnees\)](#) en [het Radio 1 Journaal](#).

## Van start met nieuwe onderwerpen

Een belangrijk element in het meerjarenbeleidsplan 2022-2026 van de KNMG is de samenwerking binnen de artsenfederatie. Vanuit het meerjarenbeleidsplan starten dan ook zeven projecten die zijn gevoed vanuit bestaande activiteiten bij federatiepartners en het veld. Ook start een project voor de toekomstvisie 'De rollen van de arts in 2040.'

### De projecten zijn:

- / Aandacht voor biopsychosociaal denken
- / Samen beslissen
- / Veilig en gezond werken
- / Opleiden
- / Interprofessioneel opleiden
- / Netwerkgeneeskunde
- / Arts 2040

Aan het eind van 2022 bepalen de kwartiermakers met de federatiepartners hoe de ervaringen van afgelopen jaar zijn te benutten. In het Directeurenoverleg bespreken we wat we van de projecten hebben geleerd, wat hebben ze opgeleverd en hoe we verder gaan om de gezamenlijke ambities te realiseren.

## Vernieuwde KNMG-Gedragscode

In mei 2022 publiceert de KNMG de [vernieuwde KNMG-Gedragscode](#) voor artsen. Deze kernregels geven aan waar artsen voor staan, wat zij belangrijk vinden in houding en gedrag en wat patiënten, collega's en de maatschappij van artsen kunnen en mogen verwachten. De gedragscode is tot stand gekomen met de inbreng van veel artsen en een federatieve werkgroep. In video's vertellen artsen en studenten verder hoe zij de KNMG-Gedragscode [toepassen in de praktijk](#) en ook [Medisch Contact](#) besteedt er aandacht aan.

De gedragscode sluit aan op de huidige artsenpraktijk, actuele wetgeving, richtlijnen en inzichten. De gedragscode, die voorheen maar liefst 67 regels telde, is een handzaam document geworden met 15 kernregels.

DE RESPECTVOLLE ARTS

...swipet vliegens-vlug naar links als er op Tinder een patiënt voorbyschiet?

04/15

Heb jij de vernieuwde KNMG-Gedragscode voor artsen al gezien?

[knmg.nl/gedragscode](https://knmg.nl/gedragscode)



# Nieuw, geactualiseerd of herzien

In 2022 zien verschillende handreikingen, richtlijnen en standpunten het levenslicht of krijgen zij een update.

Een overzicht.

- / Het [uitgebreide webdossier Wet zorg en dwang \(Wzd\)](#).
- / De [handreiking 'Wet zorg en dwang in ziekenhuizen en revalidatiecentra'](#) beschrijft hoe ziekenhuizen en revalidatiecentra de Wet zorg en dwang (Wzd) moeten toepassen.
- / Twee handige checklists die artsen helpen bij hun gesprekken met patiënten over het levenseinde: [praten over het levenseinde](#) en een handig hulpmiddel bij de [schriftelijke wilsverklaring](#).
- / Het [webdossier Verantwoord alcoholgebruik](#).
- / De herziene [Richtlijn Palliatieve sedatie](#). De richtlijn ondersteunt artsen en andere zorgprofessionals die betrokken zijn bij deze vorm van levenseindezorg.
- / De [Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg](#). De tekst van de handreiking is aangepast aan de stand van de wetgeving en jurisprudentie. Verder is nu een korte checklist van de handreiking beschikbaar.
- / De [KNMG-richtlijn Omgaan met Medische Gegevens](#) is in december geactualiseerd, mede naar aanleiding van jurisprudentie.
- / De [KNMG/KNMP-richtlijn Uitvoering euthanasie en hulp bij zelfdoding](#) krijgt twee tekstuele verduidelijkingen: over orgaandonatie na euthanasie en de wijze waarop een adequate bewustzijnsverlaging moet worden vastgesteld.

## Twintig jaar euthanasiewet:

# zorgvuldigheid voorop

De euthanasiewet bestaat op 1 april 2022 twintig jaar. De KNMG staat hierbij stil met een [uitgebreid interview met huisartsen Flip Sutorius \(70\) en Marloes Tack \(40\)](#).

Inmiddels blijkt jaar op jaar dat artsen in overgrote meerderheid zorgvuldig handelen bij de uitvoering van euthanasie. Dat blijkt uit het jaarverslag met alle cijfers over de euthanasiemeldingen in 2021 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE) dat op 31 maart verschijnt. Bij zeven van de 7.666 meldingen van euthanasie oordelen de RTE dat de arts niet heeft gehandeld volgens de wettelijke zorgvuldigheidseisen. De leerpunten hieruit, zoals (de schijn van) afhankelijkheid en handelen volgens de professionele richtlijnen en de aanvragend daarop wijzen, zijn extra onder de aandacht gebracht bij SCEN-artsen.

### EuthanasieCode

In juli publiceren de RTE's een nieuwe versie van [EuthanasieCode](#). Hierin staat aan welke criteria de RTE euthanasiemeldingen toetsen. Zo weten artsen vooraf waar zij aan toe zijn. Voor de RTE zelf is de EuthanasieCode ook van betekenis, omdat deze bijdraagt een betere en uniforme beoordeling.

### Voltooid leven

In mei doet de Raad van State [uitspraak](#) over het initiatiefwetsvoorstel 'Voltooid Leven' van D66.

Veel artsen hebben op basis van hun praktijkervaring zorgen over dat voorstel.

De KNMG heeft daarom in juli 2020 de [Raad van State gevraagd](#) om haar overwegingen te betrekken bij hun advisering richting D66. Het advies van de Raad van State is voor de KNMG een bevestiging dat het maken van een aparte Voltooid Leven-wet onwenselijk is.



*Veel artsen hebben op basis van hun praktijkervaring zorgen over dat voorstel*

# ABS-artsen biedt hulp bij problematisch middelengebruik



Het programma [ABS-artsen](#) van de KNMG is er voor artsen en hun omgeving bij problematisch middelengebruik en verslaving. Uit het promotieonderzoek van epidemioloog [Pauline Geuijen](#) in november 2022 blijkt dat artsen moeite hebben met het zoeken van hulp bij problematisch middelengebruik en verslaving.

Een goed Alcohol- Drugs- en Medicijn-beleid (ADM), dat zich focust op preventie en niet op problematiek, kan bijdragen aan het bespreekbaar maken van middelengebruik. ABS-artsen heeft hiervoor een [toolkit](#). Hoe deze werkt, vertellen beleidsmedewerker [Marilou Muris](#) en psycholoog [Floor van Bergen](#) in twee interviews in juni en september in Medisch Contact.

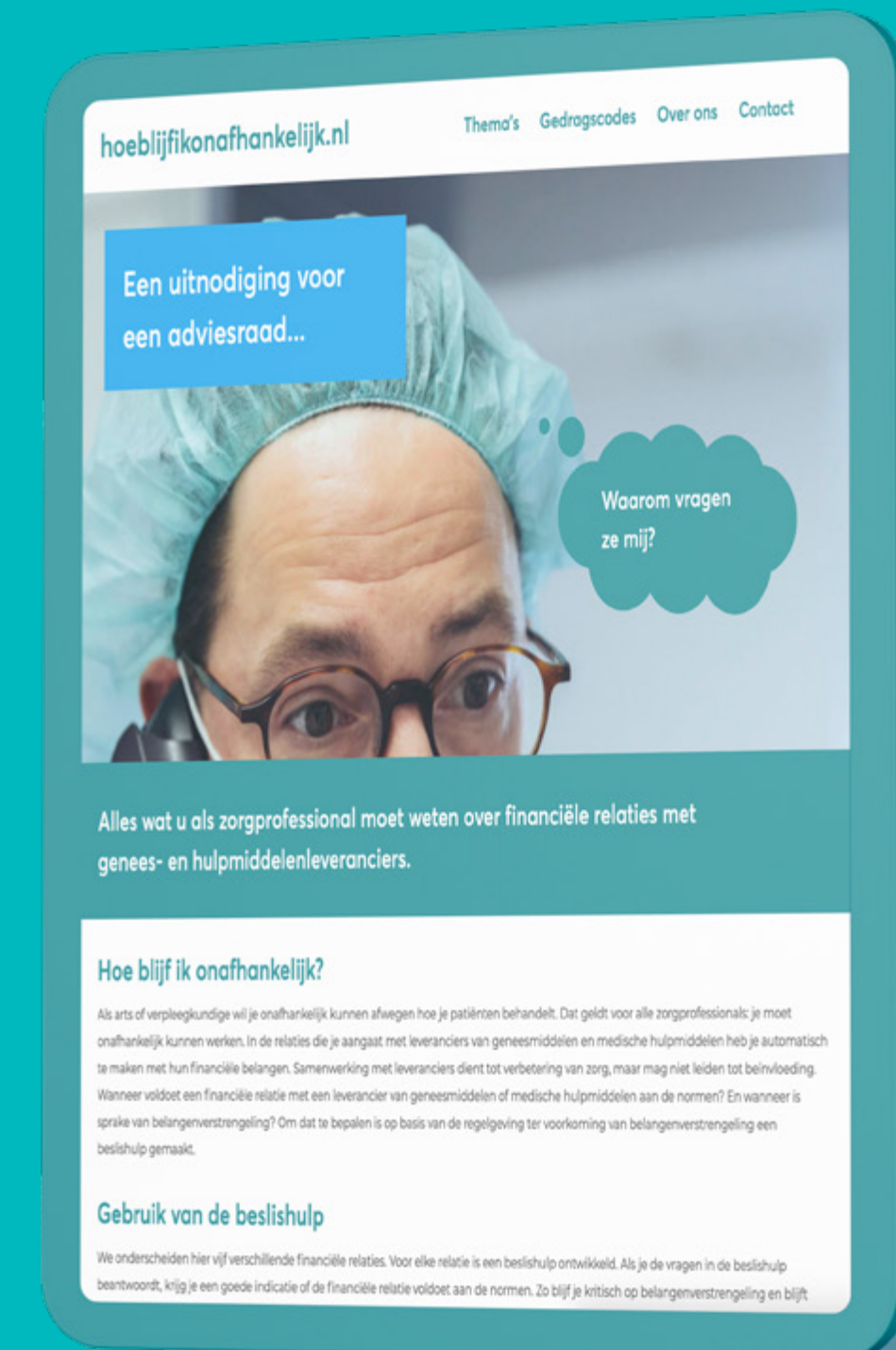
Per 1 oktober voert Ready for Change de werkzaamheden voor het steunpunt van ABS-artsen uit. ABS-artsen biedt steun en advies aan artsen met problematisch middelengebruik en verslaving. Ready for Change is een erkende ggz-instelling voor ambulante verslavingszorg en maakt onderdeel uit van Zorg van de Zaak, het bedrijfsgezondheidsnetwerk voor werkend Nederland.

# Hoeblijfkonaafhankelijk.nl

Hoe blijf je onafhankelijk wanneer je een financiële relatie aangaat met een leverancier? Om hierin zorgvuldige afwegingen te maken, lanceert de KNMG in februari de website [hoeblijfkonaafhankelijk.nl](#). Deze helpt artsen om belangenverstremgeling en beïnvloeding te voorkomen in de samenwerking met leveranciers van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen.

## Checkvragen

Enkele veelvoorkomende onderwerpen met elk hun eigen checkvragen worden op [hoeblijfkonaafhankelijk.nl](#) uitgelicht. Deze geven inzicht in de belangrijkste regels en weegfactoren ter voorkoming van belangenverstremgeling. De regels die belangenverstremgeling in de zorg moeten voorkomen, zijn opgesteld door zorgpartners in samenwerking met de leveranciers van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Deze zijn vastgelegd in twee gedragscodes: de Code Geneesmiddelenreclame (CGR) en de Gedragscode Medische Hulpmiddelen (GMH).



# Arts en Carrière gaat door!



De VvAA en de KNMG verlengen in november hun vijfjarig samenwerkingsverband op het gebied van trainingen met drie jaar. Ook breiden de partners het bestaande aanbod uit met nieuwe trainingen die aansluiten bij het veranderende zorglandschap en de verschillende fases in de carrière van de arts. Door het brede aanbod van opleidingen, trainingen en coachingstrajecten, geeft deze samenwerking artsen allerlei handvatten om hun werk met plezier en kunde uit te oefenen.

Bekijk het volledige aanbod op [Arts en Carrière](#)

## Nascholen in het buitenland wordt een stuk makkelijker

Sinds 30 april is het voor Nederlandse artsen een stuk makkelijker om accreditatie aan te vragen voor deelname aan buitenlandse bij- en nascholing. Dat komt door de toetreding tot de European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME).

KNMG-voorzitter René Héman ondertekent namens alle federatiepartners de overeenkomst tijdens hiervoor de UEMS (Union Européenne des Médecins Spécialistes) Council meeting in Brussel op 30 april. René Héman en Huib Cense, die de FMS vertegenwoordigt in de UEMS, vertellen in een interview waarom dit een mijlpaal is: 'Dit verlaagt de drempel voor artsen om mee te doen aan buitenlandse congressen of webinars.'





# Samenleving & Organisatie

Gelijke gezondheid:

# werkconferentie met bestuurders binnen en buiten de zorg

Gelijke gezondheid hangt nauw samen met armoede, inkomen, participatie, huisvesting, onderwijs, opvoeding en hulpverlening. Daarom neemt de KNMG het initiatief voor een werkconferentie in december voor bestuurders binnen en buiten de zorg, met als thema 'Voorop voor Gelijke Gezondheid'.

Het doel is in 2040 de levensverwachting en het aantal jaren goede ervaren gezondheid van mensen met een lage sociaaleconomische status toeneemt. De oplossingen die tijdens de werkconferentie in december zijn genoemd, worden gebundeld in een open brief die de KNMG in het eerste kwartaal van 2023 aanbiedt aan politiek en publiceert in diverse dagbladen. Ook publiceert de KNMG een aantal interviews met experts, waaronder [Leonard Geluk, algemeen directeur van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten \(VNG\)](#), [hoogleraar Economie Jochen Mieau](#), en [ervaringsdeskundige Martin Pragt](#).

## Postcodevrije gezondheid

Eerder dit jaar pleit KNMG-voorzitter René Héman bij beleidsmakers, politiek en in drie columns voor [postcodevrije gezondheid](#): de plek waar iemand woont in Nederland, zou geen verschil mogen maken voor je gezondheid. Dat doet het nu wel. Scheefgroei in inkomen en wonen in een achterstandswijk leidt zelfs tot een gezondheidskloof van 15 jaar. Om dit te doorbreken, is een [Preventiewet](#) nodig die, net als de Klimaatwet, harde, meetbare doelen vastlegt. Ook vraagt het om een centrale regisseur die zorgt dat nieuw ontwikkeld beleid wordt getoetst op z'n gezondheidseffect, zoals [preventiecommissaris](#) met Health in All Policies.



## Inzet rookvrije samenleving: aanpak verkooppunten en invloed gemeente

**Roken ontmoedigen en beleidsmakers aanmoedigen om naar een rookvrije samenleving te komen. Daaraan werkt de KNMG op verschillende manieren:**

In maart roept de KNMG samen met [tientallen anderen](#) [belanghebbenden](#) om op de verkoop van tabaksproducten te stoppen in supermarkten, gemakzaken (zoals Bruna, Primera en AKO) en tankstations.

Het Netwerk Nederland Rookvrij, waarvan de KNMG kernpartner is, organiseert in 2022 [verschillende webinars](#), zoals over de aanpak van stoppen met roken en de specifieke problematiek bij migranten, hoe invloed is uit te oefenen op een rookvrij beleid in de gemeente en welke effectieve maatregelen uit het buitenland hier ook zin hebben

In oktober [roept de KNMG artsen op](#) om Stoptober aan te grijpen om in gesprek te gaan met patiënten over stoppen met roken. Hiervoor zijn diverse handige hulpmiddelen, zoals het Very Brief Advice, de KNMG-podcast over hoe het gesprek te beginnen en het webinar Stoptober 2022. Verder ondertekent de KNMG de [petitie](#) van artsen die oproept om de verkoop van sigaretten in supermarkten te stoppen.

## KNMG Intern: mens en organisatie

### HR

#### Bestuur en directie

Het federatiebestuur van de KNMG bestaat sinds 1 september 2017 uit vier bestuurders die samen de federatiepartners van de KNMG vertegenwoordigen op clusterniveau. Naast voorzitter René Héman bestaat het bestuur uit Carin Littoij die de huisarts- en ouderengeneeskunde en geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten vertegenwoordigt, Christiaan Keijzer, vertegenwoordiger van de medisch-specialistische geneeskunde, en Sylvia van der Burg-Vermeulen namens de sociaal geneeskundigen. De voorzitters van de acht federatiepartners, die tot nu toe het bestuur vormden, vormen de leden van de Algemene Vergadering. Astraia Rühl is sinds maart 2017 algemeen directeur.

#### Onze medewerkers

In 2022 werken in totaal 125 medewerkers bij de KNMG. Daarvan werken 54 medewerkers bij Opleiding & Registratie, 19 medewerkers bij Medisch Contact, 28 medewerkers bij Beleid & Advies en 21 medewerkers bij Directie, Staf en Ondersteuning.

#### Nieuw bij de KNMG

In 2022 mag de KNMG 17 nieuwe medewerkers verwelkomen en zijn er 11 medewerkers uit dienst getreden.



#### Medewerkerstevredenheidsonderzoek

Elke twee jaar voert Effectory in april een medewerkerstevredenheidsonderzoek uit. Het onderzoek bestaat uit KNMG-brede vragen en teamspecifieke vragen. Met de uitkomst van de teamspecifieke resultaten zijn de verschillende teams aan de slag gegaan. Met vragen als: Waar kun je blij over zijn? Waar is ruimte voor verbetering? Wat moet de uitkomst zijn van de verbetering? Wat is het beste idee of de beste oplossing? Het managementteam buigt zich, samen met de ondernemingsraad, over een plan van aanpak naar aanleiding van de uitkomst van de KNMG-brede vragen.

#### Arbeidsvoorwaarden

De huidige arbeidsvoorwaardenregeling dateert van september 2016. Deze zijn, op initiatief van de Ondernemingsraad, vernieuwd per 1 januari 2023. Bij het herzien vormen gezondheid van medewerkers en duurzaamheid belangrijke uitgangspunten. De veranderingen in de algemene en in de individuele flexibele voorwaarden bieden nu meer keuzemogelijkheden. Daarnaast hebben we de voorwaarden transparanter gemaakt en beter vindbaar op Intranet via 'Werken bij de KNMG'.

### Inclusief taalgebruik

De KNMG vindt inclusief taalgebruik belangrijk. Daarom hebben we - voor intern gebruik - een Richtlijn Inclusief communiceren opgesteld. In deze richtlijn staan ook handvatten voor het aanspreken van artsen en de voorkeur voor 'de KNMG' of 'wij'.

## Financiën

De verantwoording van het financieel jaarverslag vindt plaats in de algemene vergadering van 29 juni 2023.

## ICT

### Veiligheid

Veiligheid en gebruikersgemak staan vaak op gespannen voet met elkaar. Toch went het: daarom maken alle accounts met toegang tot het KNMG-domein nu gebruik van de tweefactor-authenticatie.

Verder is de KNMG-werkomgeving niet meer vanuit elk land te bereiken. Door het invoeren van een locatie-gebonden-inlogbeperking is het niet mogelijk om in te loggen vanuit locaties van waaruit veel cybercriminaliteit plaatsvindt, zoals de Verenigde Staten, Noord-Korea en Rusland.

### Informatiebeheer

De KNMG maakt werk van haar informatiebeheer. We willen voor de informatie die we opslaan in fysieke en digitale archieven voldoen aan de wettelijke kaders en regelgeving. Daarnaast willen we zicht krijgen op welke informatie we beheren.



In 2022 hebben we gesprekken gevoerd met alle teams om te inventariseren welke documenten er zijn binnen KNMG. Vervolgens hebben we geanalyseerd aan welke wettelijke richtlijnen deze documenten moeten voldoen, denk bijvoorbeeld aan de AVG en de archiefwet. Ook hebben we adviezen opgesteld voor het verbeteren van het informatiebeheer.

### Werkplek

We zijn continu bezig om de werkplek stabiel en veiliger te maken. De laatste actie op dit gebied is invoeren van Endpoint Application Management (EAM). Dit houdt in dat we applicaties op de werkplek niet meer handmatig bijwerken, maar geautomatiseerd. Zo hebben we altijd de beschikking over de laatste versie, en profiteren we van optimale veiligheid en functionaliteit.

De afdeling ICT benut de zomermaanden om de Domus Medica in te richten voor hybride werken. Zo is er een tweede mobiele vergaderopstelling voor gebruik in de Hippocrates-zaal. Deze is ook inzetbaar voor bijvoorbeeld een cursus of interne evenementen. Ook twee Mikomaxen zijn nu uitgerust om te videobellen. Het ene kantoormeubel heeft een laptop-verhoger en het ander een dubbel scherm. Verder beschikken ook de stilteruimtes nu over WiFi.

### Opnamestudio

Tot slot is er gebouwd aan een opnamestudio met de faciliteiten om in drie verschillende settings een videoproductie te maken van HD-kwaliteit. Daarnaast beschikt deze Studio 1200 over een podcast-opstelling met professionele apparatuur, om snel een kwalitatief hoogwaardige podcast te kunnen opnemen. Zelfs met beeld is mogelijk.

# Districten

## Heidag

Voor het eerst in twee jaar komen op 12 mei de KNMG-districtsbestuurders fysiek bij elkaar in Amersfoort voor een heidag. Aandachtspunten voor de komende periode zijn onder andere het inwerken van nieuwe districtsbestuurders, imagoverbetering van de KNMG-districten en aanscherping en verduidelijking van de rol van de KNMG-districten.

## Bijeenkomsten

In april 2022 organiseert de KNMG een aantal districtsbijeenkomsten over hoe om te gaan met een tuchtklacht: Tuchtklachten en openheid. In het najaar vindt het programma van 113 Suïcidepreventie, plaats in verschillende KNMG-districten. Artsen krijgen hierin algemene informatie over suïcide en suïcidepogingen, kennis over specifieke doelgroepen, de organisatie van de zorg rondom suïcide en tools en handvatten voor contact maken en screening. Ook is er ruimte om casuïstiek te bespreken. Verder staat dit jaar het thema 'diversiteit' centraal met verschillende bijeenkomsten over gender(sensitieve) zorg.

# Benoemingen

## RGS

Per 1 januari 2022 is prof. dr. R.J. (Roel) Bennink de nieuwe voorzitter van de RGS. Roel Bennink volgt hiermee Joop Blaauw op na ruim vijf jaar.

### Nieuwe leden

- / M.P. Vermaak, lid arts voor verstandelijk gehandicapten per 1 maart 2022
- / C.J.P.W. Keijsers, plaatsvervangend lid klinische geriatrie per 7 mei 2022
- / C. Kirchhof, plaatsvervangend lid cardiologie herbenoeming per 1 april 2022
- / P.E. MacLean, plaatsvervangend lid reumatologie per 1 maart 2022
- / R. Boonen, lid cosmetische geneeskunde per 1 maart 2022

### Leden die afscheid nemen

- / S. Heijnen, beëindiging plaatsvervangend lid huisartsgeneeskunde per 1 februari 2022
- / S. ten Wolde, beëindiging plaatsvervangend lid reumatologie per 28 februari 2022
- / M. Adams, beëindiging lid cosmetische geneeskunde per 28 februari 2022
- / J.E.T.M. Goorts, beëindiging lid geneeskunde verstandelijk gehandicapten per 28 februari 2022
- / G. Noordergraaf, beëindiging lid anesthesiologie per 31 maart 2022

- / C.M.J. van der Linden, beëindiging plaatsvervangend lid klinische geriatrie per 6 mei 2022
- / H.J. Smeets, beëindiging lid heelkunde per 31 mei 2022

## CGS

Het Federatiebestuur van de KNMG heeft in haar vergadering van 13 januari 2022 op voordracht van de NVVG, NVAB en KAMG, mevrouw drs. A. (Angelique) Meijer herbenoemd als lid van het CGS voor de periode van vier jaar met terugwerkende kracht ingaande 1 januari 2022. Mevrouw Meijer is bedrijfsarts in het Jeroen Bosch Ziekenhuis te Den Bosch.

Het Federatiebestuur van de KNMG benoemt in haar vergadering van 16 juni 2022 Marian de Jeu, per 1 september 2022 voor de periode van vier jaar als nieuw lid van het CGS, op voordracht van LHV, NHG, Verenso en NVAVG. Marian de Jeu is arts voor verstandelijk gehandicapten bij 's Heerenloo, locatie Wekerom.

In haar vergadering van 30 juni 2022 benoemt het Federatiebestuur van de KNMG Lindsay Bank per 1 juli 2022 voor de periode van vier jaar als nieuw lid van het CGS, op voordracht van LOVAH, VASON en VAAVG. Lindsay Bank is aios ouderengeneeskunde bij Gerion.



Per 14 augustus 2022 treedt Marielle Jambroes, arts maatschappij en gezondheid in het UMCU, aan als nieuwe voorzitter van het CGS. Zij volgt per die datum de huidige voorzitter Jan Dirk Beugelaar, op. Marielle Jambroes is sinds 23 april 2018 lid en vicevoorzitter van het CGS. Door die verschuiving moet er een nieuwe vicevoorzitter uit cluster 1 komen. Het CGS heeft daarop Roger Damoiseaux, huisarts en hoogleraar huisartsgeneeskunde UMCU, gekozen tot nieuwe vicevoorzitter. Ook hij vervult deze functie vanaf 14 augustus 2022. Roger Damoiseaux is sinds 1 augustus 2016 lid van het CGS.

## Stichting Scheidsgerecht Gezondheidszorg

Het Federatiebestuur stemt in haar vergaderingen van 2022 in met de benoeming van:

- / P. Antonides, tot arbiter huisarts per 1 januari 2022
- / C. Keijzer, anesthesioloog, tot arbiter medisch specialist in dienstverband per 1 maart 2022
- / de heer prof. dr. K. Brinkman, herbenoemd als arbiter medisch specialist in dienstverband, per 1 mei 2022
- / mevrouw mr. L.E. Gamers, herbenoemd als arbiter van vrijgevestigd medisch specialist, per maart 2022
- / N.A. Koedam, herbenoemd als arbiter vrijgevestigd medisch specialist, per mei 2022
- / P.H.M. van der Valk, benoemd als arbiter

- vrijgevestigd medisch specialist, per 1 mei 2022
- / Mevrouw H.I.F. Royen, herbenoemd als arbiter vrijgevestigd medisch specialist, per 1 juni 2022
- / P.M. Laboyrie, herbenoemd als arbiter vrijgevestigd medisch specialist, per 1 juli 2022

Het Scheidsgerecht Gezondheidszorg doet bindend uitspraak (arbitrage, bindend advies) in geschillen tussen via hun organisaties aangesloten instellingen, samenwerkingsverbanden en beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg. De KNMG neemt deel aan het Scheidsgerecht.

## SCEN

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 10 februari de heer F.W.M. Boonekamp, huisarts en SCEN-arts, als voorzitter van de Commissie Opleiding en Registratie SCEN-arts (CORS) en lid van het Beleidscollege SCEN, voor een periode van vijf jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 14 april de heer J.W. den Biggelaar als lid van het Beleidscollege SCEN, voor een periode van vijf jaar.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 16 juni 2022 mevrouw J.S.D. Mulder en de heer Y.C.G. Sorgedragter als lid van de klachtencommissie SCEN.

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering



van 25 augustus 2022 mevrouw L. Beij als voorzitter van de klachtencommissie SCEN per 1 oktober 2022.

## KNMG-leerstoel

Het Federatiebestuur benoemt in haar vergadering van 14 april mevrouw mr. dr. M.C. Ploem per 1 mei 2022 voor een periode van vijf jaar tot bijzonder hoogleraar Recht, zorgtechnologie en geneeskunde.

## KNMG

De Algemene Vergadering benoemt in haar vergadering van 30 juni de heer R. Baumgarten opnieuw als voorzitter van de auditcommissie van de KNMG.

De Algemene Vergadering benoemt in haar vergadering van 1 december mevrouw E. Storchi opnieuw als lid van de auditcommissie van de KNMG namens cluster 3.

## KNMG Districtenplatform

Afgelopen jaar heeft het KNMG Districtenplatform (KDP) afscheid moeten nemen van bestuurslid de heer R. Sardar (district Amsterdam/Noord Holland). Mevrouw M. Braakhuis (district Midden Brabant) heeft het stokje van hem overgenomen.

# Politiek & Media

# KNMG

## Artsen Panel

In 2022 professionaliseert het KNMG Artsenpanel verder met een nieuw markt- en onderzoeksbureau. Ook start een campagne om meer jonge artsen te werven. En natuurlijk vinden er verschillende onderzoeken en peilingen plaats.

### Tevredenheidsonderzoek KNMG Artsenpanel

Het eerste onderzoek met het opgefriste Artsenpanel (ruim 2.000 leden) is een tevredenheidsonderzoek en de wensen over professionalisering. In totaal vullen 629 artsen (29%) de vragenlijst in. De respons is mooi verdeeld qua situatie en specialisme. De belangrijkste wensen: korte vragenlijsten, meer antwoordmogelijkheden, betere terugkoppeling van resultaten en meer ruimte om verder te praten over onderwerpen waar je affiniteit mee hebt.

### Onderzoek: gebruik van E-health toepassingen (E-healthmonitor)

In september zet de KNMG via het KNMG Artsenpanel [de E-healthmonitor](#) uit. Dit onderzoek, dat het RIVM, Nivel en het National eHealth Living Lab (NeLL) in samenwerking met de KNMG uitvoeren, meet de inzet van digitale toepassingen (e-health) in de zorg.



De KNMG zet de resultaten uit dit onderzoek in bij het bepalen van beleid, ondersteuning van artsen en politieke lobby op het gebied van digitale zorg. De resultaten worden verwacht in januari 2023.

### Peiling: bereidheid uitvoering euthanasie

In oktober peilt de KNMG via het KNMG Artsenpanel de bereidheid om euthanasie uit te voeren. Hierin geeft 83 procent van de artsen aan dat die bereidheid de afgelopen twaalf maanden niet is veranderd. Er waren signalen dat artsen (steeds) minder bereid zouden zijn om euthanasie uit te voeren, door bijvoorbeeld toegenomen angst voor het Openbaar Ministerie en de RTE. De uitkomst van de peiling geeft voor nu geen aanleiding voor beleidswijziging.

### Peiling: belangrijkste bedreiging voor de gezondheid van burgers

In november vragen we de mening van het KNMG Artsenpanel [over de gezondheid van burgers](#).

Wat zien artsen als belangrijkste bedreigingen voor de gezondheid van burgers? In welke oplossingen geloven zij? Bij wie ligt de verantwoordelijkheid om actie te ondernemen en wat verwachten op het gebied van preventie van de KNMG? De resultaten van deze peiling worden nog verwerkt.

### Peiling: gebruik van consumentenvuurwerk

Maar liefst 90% van de artsen vindt dat er maatregelen genomen moeten worden [tegen de verkoop en het gebruik van vuurwerk in Nederland](#). En bijna driekwart van die artsen pleit voor een algeheel vuurwerkverbod. Dat blijkt uit een onderzoek onder het KNMG Artsenpanel waaraan 800 artsen meedoen. De KNMG dringt dan ook bij de politiek aan op een algeheel verbod op consumentenvuurwerk. De belangrijkste reden om een verbod op consumentenvuurwerk op te leggen is, volgens de ondervraagde artsen, dat het te veel letsel veroorzaakt (59%). Ook milieuoverlast (22%) en er stress bij mens en dier, algehele overlast en afval (9%) worden als redenen genoemd.



# KNMG artsen podcast

Actualiteiten die het artsenvak raken. Vanuit die gedachte zijn er in 2022 opnieuw zeven succesvolle uitzendingen gemaakt van de Artsen Podcast, in samenwerking met BNR Nieuwsradio. Elke aflevering van Artsen Podcast wordt gemiddeld 2.300 keer gedownload. Dat is een stuk hoger dan de benchmark van BNR, die op 450 ligt.

Afleveringen die in 2022 uitkwamen:

## Onderwerp

---

Bedreiging en intimidatie

---

Hoe gezond is Nederland?

---

Het waardevolle werk van de SCEN-arts

---

Hybride zorg: waar zit de efficiency?

---

Diversiteit in de spreekkamer

---

Twintig jaar Euthanasiewet

---

Omgaan met desinformatie

Beluister hier alle afleveringen van [de Artsen Podcast](#)

# Actief in de politiek

De KNMG laat de stem van de arts horen in de politiek door in gesprek te gaan met Kamerleden en bewindspersonen, overleg met beleidsmakers of te reageren op wetsvoorstellen en internetconsultaties.

## Gemiste kansen in toekomstvisie Wet BIG

Verricht meer principieel onderzoek naar tuchtrecht en veranker deskundigheidsbevordering van basisartsen in de wet. Dit is in mei de reactie van de KNMG op een brief van minister Kuipers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) aan de Tweede Kamer over de toekomstbestendigheid van de Wet BIG.

Op de onderwerpen tuchtrecht en deskundigheidsbevordering, vindt de KNMG de inzet van het ministerie van VWS onvoldoende. Op 6 juli debatteert over deze Kamerbrief. De KNMG heeft [haar standpunten](#) bij de Vaste Kamercommissie VWS onder de aandacht gebracht.

Lees meer: [Volledige reactie](#)

## Onze standpunten krijgen aandacht in Kamerdebat medische ethiek

Voorafgaand aan het commissiedebat medische ethiek op 2 juni [deelt de KNMG haar opvattingen](#) over relevante medisch-ethische kwesties met de vaste Kamercommissie VWS. Tijdens deze bijeenkomst gaat minister Kuipers van VWS in debat met Kamerleden over medisch-ethische kwesties. Het gaat dan om:

- / [Onze reactie](#) op conceptregeling Levensbeëindiging kinderen 1-12 jaar
- / Het KNMG-standpunt [Beslissingen rondom het levenseinde](#)
- / Standpunt KNMG initiatiefwetsvoorstel toetsing levenseindebegeleiding van ouderen op verzoek ([Voltooid leven-wet](#))

De Kamer wijst de minister tijdens het debat expliciet op reactie van de KNMG op de voltooid leven wet en de conceptregeling Levensbeëindiging kinderen 1-12 jaar. In de vervolgdebatten praten de Kamerleden inhoudelijk over de specifieke thema's en leveren wij opnieuw onze inhoudelijke inbreng.

Op het terrein van Public Affairs spreken we over [de veiligheid van artsen](#) en [gelijke toegang tot gezondheid](#) met Tweede Kamerleden. Verder delen we met hen een standpunt waarin we pleiten voor strengere maatregelen om tot een [rookvrije generatie](#) te komen. Op het gebied van medische ethiek informeren we de Kamer over levensbeëindiging bij kinderen van 1-12 jaar. Tot slot zetten we ons samen met een groot aantal organisaties in het Vuurwerkmanifest in voor een verbod op consumentenvuurwerk.

## Kritiek op Integraal Zorgakkoord: 'Dweilen met de kraan open'

Het Integraal Zorgakkoord stelt de gezondheid van burgers niet centraal, constateert de KNMG. De huidige kabinetsplannen zijn te vrijblijvend en ondoelmatig.

De KNMG uit in aanloop naar Prinsjesdag op 20 september [harde kritiek](#) op het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Zo focussen de huidige kabinetsplannen onvoldoende op gezond blijven, vindt KNMG-voorzitter René Héman: 'We kunnen geld blijven investeren in de gezondheidszorg, maar als je niets doet aan de oorzaak van gezondheidsproblemen, is het dweilen met de kraan open.' Naast het nieuwsbericht op de KNMG-website verschijnt een dag later, op 12 september, een uitgebreid interview in [de Volkskrant](#) met Héman.

## Rookvrije generatie heeft niets aan vrijblijvend tabaksbeleid

**Het tabaksbeleid moet minder vrijblijvend worden. Dit is de boodschap van het officiële standpunt dat de KNMG stuurt aan de leden van de Tweede Kamer voorafgaand aan het debat leefstijlpreventie op 14 december.**

De KNMG uit in het document haar zorgen over het niet bereiken van een van de doelstellingen van het preventieakkoord, namelijk een rookvrije generatie. De KNMG roept de Kamerleden met name aandacht te hebben voor het groeiende aantal jongeren dat start met roken of met schadelijke alternatieven als vaperen en snus. René Héman schrijft ook [een column](#) over dit onderwerp.

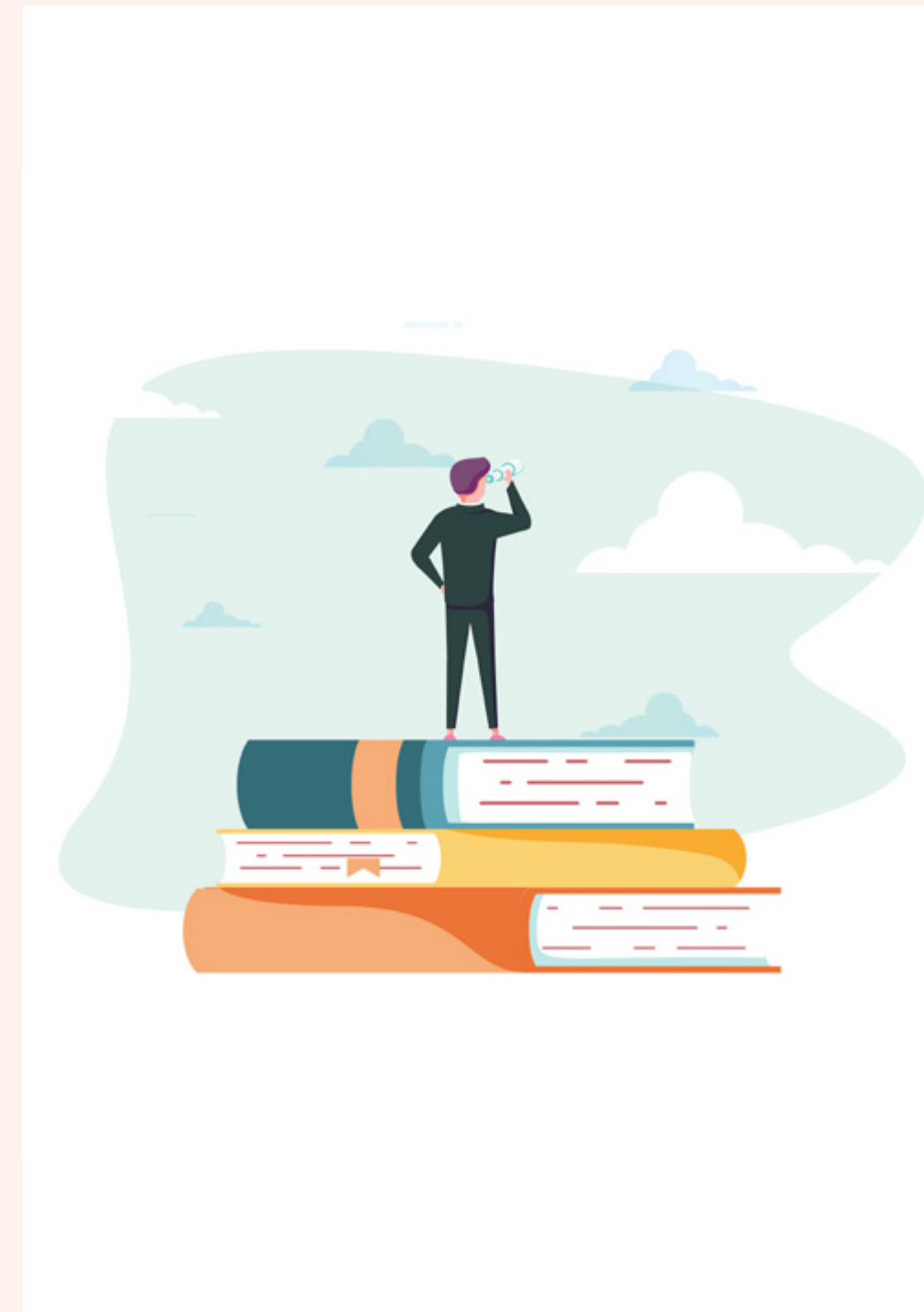
## Duidelijkheid over inzagebevoegdheid IGJ

Het wetsvoorstel voor de Verzamelwet gegevensverwerking VWS wil in verschillende zorgwetten verduidelijken dat toezichthoudende ambtenaren (van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, IGJ) bevoegd zijn tot inzage van patiënten- of cliëntendossiers én tot het maken van kopieën en het vorderen van inlichtingen wanneer dat noodzakelijk is voor haar toezichthoudende taken. De KNMG stelt [in haar reactie](#) in april onder meer vast dat het voorstel in een gewenste verduidelijking voorziet in verschillende wetten waarin een inzagebevoegdheid van de IGJ staat.

## BIG-registratie voor onafhankelijk deskundige

Dit voorstel gaat over de rol van de onafhankelijk deskundige in de Wet zorg en dwang (Wzd). In deze wet staat dat indien het niet lukt om onvrijwillige zorg binnen zes maanden af te bouwen, de zorgverantwoordelijke advies moet vragen aan een niet bij de behandeling betrokken deskundige.

Wij pleiten er [in onze brief](#) voor dat deze de onafhankelijke deskundige altijd BIG-geregistreerd moet zijn. Dat is nog niet in het voorstel opgenomen. De reactie gaat ook in op het gelijk trekken van termen, de positie van de Wzd-functionaris en het uitbreiden van de kring van 'onafhankelijk deskundigen'.



## Vragen over Nationaal meldpunt orgaanhandel

De KNMG reageert op 7 december op de Internetconsultatie Wet actualisering lichaamsmateriaalwetgeving. De KNMG heeft met name enkele vragen en opmerkingen over het voorstel met betrekking tot het Nationaal meldpunt orgaanhandel.

## Medisch beroepsgeheim borgen in Fraudewet

De KNMG reageert samen met andere beroepsverenigingen op de Tweede nota van wijziging van het wetsvoorstel Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg, ook wel fraudewet. In de gezamenlijke reactie vragen de organisaties aandacht voor de reikwijdte van het medisch beroepsgeheim, de rol van het Informatie Knooppunt Zorgfraude (IKZ) bij de gegevensuitwisseling en voor een toetsing van het wetsvoorstel door de Autoriteit Persoonsgegevens.

# Internationaal



## KNMG op het wereldtoneel

**Of het nu gaat om goed geregelde uitwisselingsprogramma's, het makkelijker maken om in het buitenland (of juist in Nederland) te werken of om bij te dragen aan oplossingen voor mondiale vraagstukken: internationale samenwerking is een must. De KNMG opereert op internationaal niveau als lid van de Europese artsorganisatie Comité Permanente des Médecins Européens (CPME) en de World Medical Association (WMA). In 2022 staan onder meer de volgende internationale onderwerpen op de agenda:**

## Oekraïne

De KNMG steunt de hulpverlening in Oekraïne. Zo doneren we, in overleg met onze federatiepartners, een bedrag van 40.000 euro gedoneerd aan de Samenwerkende Hulporganisaties (Giro555) namens alle artsen van Nederland. Daarnaast steunen we het recent opgerichte Ukraine Medical Help Fund van de internationale artsorganisaties WMA, CPME en European Forum of Medical Associations (EFMA) met 20.000 euro. Via dit fonds helpen we artsorganisaties in Oekraïne en in buurlanden bij de hulpverlening aan de mensen in het oorlogsgebied en de vluchtelingen in de grensregio.



# Op de bres voor:

Achter de schermen praat de KNMG het hele jaar door met diverse partijen over uiteenlopende onderwerpen. Met wie zijn we in gesprek en over welke onderwerpen?

## Online toestemmingsvoorziening Mitz

Voor elektronische gegevensuitwisseling in de zorg wordt Mitz gebruikt als online toestemmingsvoorziening. Dit vraagt echter juridische kaders. Op initiatief van LHV, InEen, ZN en VWS denkt de KNMG van januari vanuit haar juridische expertise mee over vraag wie verwerkingsverantwoordelijke(n) is voor de verwerking van deze toestemmingen.

## Meldpunt bestrijding orgaanhandel

Met VWS en de Nederlandse Transplantatiestichting (NTS) overlegt de KNMG over de bestrijding van de orgaanhandel. Voor het optuigen van een meldpunt om (illegale) transplantatie van een orgaan buiten het transplantatiesysteem te signaleren, is de betrokkenheid en meldingsbereidheid van transplantatieartsen cruciaal.

## Meldplicht rijgeschiktheid

De KNMG overlegt in mei met het ministerie van I&W, het Centraal Bureau Rijvaardigheid (CBR) en andere betrokkenen over het voorkeursscenario voor de optimalisatie van het stelsel medische rijgeschiktheid. De KNMG, FMS en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) ondersteunen de voorgestelde maatregel van een meldplicht bij de rijbewijshouder (en niet bij de behandelend arts), maar niet een meldplicht voor de behandelend arts. In plaats hiervan krijgt de arts een 'informatierol'.

## ODA-convenant

Tijdens een bijeenkomst in april met het OM/FP en het ministerie van VWS vindt een evaluatie plaats naar het ODA-convenant. ODA staat voor Onafhankelijk Deskundig Arts. Tijdens dit overleg spreekt het OM uit dat het geen gebruik zal maken van de ODA. Het ODA-convenant wordt daarom stopgezet.

## Digitale zorg

In september komen Patiëntenfederatie Nederland, Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de LHV, FMS en KNMG voor de tweede keer bij elkaar om te praten over hoe digitale zorg is te stimuleren, en voor iedereen (zorgverleners en patiënten) mogelijk en werkbaar te maken. Het keuzerecht, dat de Patiëntenfederatie en ZN bepleitten, is voorlopig van tafel. De partijen maken nu een overzicht van onderzoeksrapporten, projecten en relevante initiatieven om tot een plan te komen.



### Gegevens uitwisselen

De Europese 'e-Evidence Regulation' moet het mogelijk maken dat opsporingsinstanties makkelijker gegevens kunnen opvragen in een andere lidstaat bij strafzaken. De KNMG heeft zich, in samenwerking met de Europese artsenorganisatie CPME, hard gemaakt voor bescherming van het medisch beroepsgeheim in dit voorstel. In december laat het ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV) de KNMG in een gesprek weten dat het voorstel op 3 belangrijke punten is aangepast.

### Modelverslag euthanasie

Artsen vinden het huidige modelverslag euthanasie lastig en bewerkelijk om in te vullen en sommige vragen lijken overbodig of moeilijk te beantwoorden. Daarom heeft KNMG contact opgenomen met de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE). De RTE, de KNMG en het Expertisecentrum hebben vervolgens samengewerkt aan een voorstel om het modelformulier meer eigentijds en gebruiksvriendelijker te maken. Ook de federatiepartners van de KNMG hebben input kunnen geven. Omdat het modelformulier van de rijksoverheid is, hebben we de ministeries van VWS en Justitie en Veiligheid gevraagd om het model binnen afzienbare termijn te herzien.

### EHDS

Het ministerie van VWS organiseert in december een 'meetup' over de European Health Data Space. Deze EHDS beoogt drie dingen: het geeft burgers meer controle en zeggenschap over hun eigen gezondheidsgegevens, het reguleert de markt voor EPD-systemen zodat met elkaar kunnen communiceren en het vergroot de beschikbaarheid van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek, innovatie en beleid. Het ministerie wil weten wat degenen die met de EHDS moeten gaan werken belangrijk vinden voor de regelgeving.



### Verwerking persoonsgegevens

In december zit de KNMG ook om de tafel met VWS over de aanpassing van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabvpz). Die wet vereist dat patiënten vooraf toestemming geven voor het mogen delen van hun medische gegevens met andere zorgaanbieders via een elektronisch uitwisselingssysteem (opt-in). VWS wil voorstellen dat zorgaanbieders aangewezen gegevens via het elektronisch uitwisselingssysteem beschikbaar mogen stellen ten behoeve van raadpleging door zorgverleners als dit noodzakelijk is voor het verlenen van acute zorg, tenzij de cliënt aangeeft dit niet te willen (opt-out). In het gesprek heeft de KNMG vragen gesteld en suggesties gegeven. Er volgt nog een internetconsultatie.

### Levensbeëindiging kinderen

In december overleggen VWS en JenV ook met de KNMG, het Openbaar Ministerie (OM), de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) en de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) over de ministeriële regeling levensbeëindiging kinderen 1-12 jaar. In mei heeft de KNMG al gereageerd op de conceptregeling en daarna heeft VWS eraan verder gewerkt. De KNMG, NVK en NVOG gaan met hun achterban in gesprek over de laatste ontwikkelingen.

# Medisch Contact

## Tijdschrift

In de reeks Thema publiceert Medisch Contact op 25 maart de aflevering [Psychiatrie](#).

Thema wordt in samenspraak en samenwerking met de betreffende wetenschappelijke vereniging gerealiseerd, in dit geval de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie. Net voor de zomer, medio juni, brengen we de eerste editie van onze [nieuwe titel Balans](#) uit. Een blad dat gaat over alle aspecten van werkgeluk, carrièreperspectief en keuzes daaromtrent.

De zomermaanden bij Medisch Contact staan traditioneel in het teken van onze dubbelnummers met daarin langere interviews. Deze zomer staan hierin [kinderarts Charlie Obihara](#), [obesitasexpert en internist-endocrinoloog Liesbeth van Rossum](#), en [hoogleraar vaccinologie en internist-infectioloog Meta Roestenberg](#) centraal. Drie uiteenlopende verhalen vanuit alle hoeken van het werkveld.



Verder verschijnt deze zomer een fraaie editie van [Arts in Spe](#), met daarin onder andere een analyse van waarom de collegebanken na de coronamaatregelen [relatief leeg blijven](#), de dominantie van de [witte huid in anatomieboeken](#) en een reflectie op [dokteren in 2040](#).

In het najaar raakt Medisch Contact bij veel lezers een gevoelige snaar met [de publicatie van een anonieme jonge klare](#).

Medisch Contact sluit het jaar traditiegetrouw af met een [extra dik en fraai vormgegeven themanummer](#), ditmaal over 'Buitenland'.

Sinds eind mei verschijnt Medisch Contact in een papieren wikkel bij leden en abonnees. De wens om het plastic in de ban te doen bestond al langer bij zowel redactie als onze lezers.

## Podcasts

Medisch Contact is sinds het begin van dit jaar redactioneel verantwoordelijk voor [Medfeed](#), een app met podcasts over gezondheidszorg. Naast [Medisch Contact, de podcast](#), de podcast van [Danka Stuijver en van Santen](#) zijn we gestart met een podcast waarin revalidatiearts [Casper van Koppenhagen](#) het relaas van zijn eigen revalidatie vertelt en een nieuwe podcastreeks met radioloog [Sietske Rozie en HR-specialist Roos van Graas](#) (o.a. AkzoNobel, PepsiCo). Deze serie Beter worden met Roos & Rozie wordt mogelijk gemaakt door [Medisch Contact Banen](#). Met overname van de titel [KoffieCo](#) is tot slot een stevige stap gezet in de binding met studenten geneeskunde.

## Online

Online wordt regelmatig veel gereageerd op bepaalde artikelen. Zo maakt [opinieartikel dat handelt over de nieuwe genderwet](#) die in de Kamer behandeld veel reacties los. Verder is er een nieuwe blogger, [de Rotterdamse huis- en straatarts Michelle van Tongerlo](#). Haar bijdragen trekken meteen veel lezers.

Tot slot zijn we volop bezig met de ontwikkeling van een nieuwe online omgeving, die zich richt op een goede ervaring via de smartphone. Verder wordt inloggen makkelijker.

## Cijfers

### Medisch contact online

	2021	2022
Paginaweergaven	19.210.600	16.158.596
Bezoeken (sessies)	9.053.004	7.627.117
Unieke bezoekers (gebruikers)	5.617.893	4.500.757

### Sociale media

Aantal volgers MC-kanalen	2021	2022
Twitter	27.600	27.414
Facebook	15.632	16.923
LinkedIn	90.495	97.210
Instagram	3.506	3.966
Spotify	1.920	3.962

# Websiteverkeer in 2022

## Statistieken website KNMG

	2021	2022
Paginaweergaven	3.960.715	3.525.156
Bezoeken (sessies)	1.849.621	1.713.082
Unieke bezoekers (gebruikers)	1.267.541	1.152.289

## Nieuwsbrieven

In 2022 versturen we 24 nieuwsbrieven in totaal, deze worden zeer goed gelezen met een gemiddeld openingspercentage van 38%.

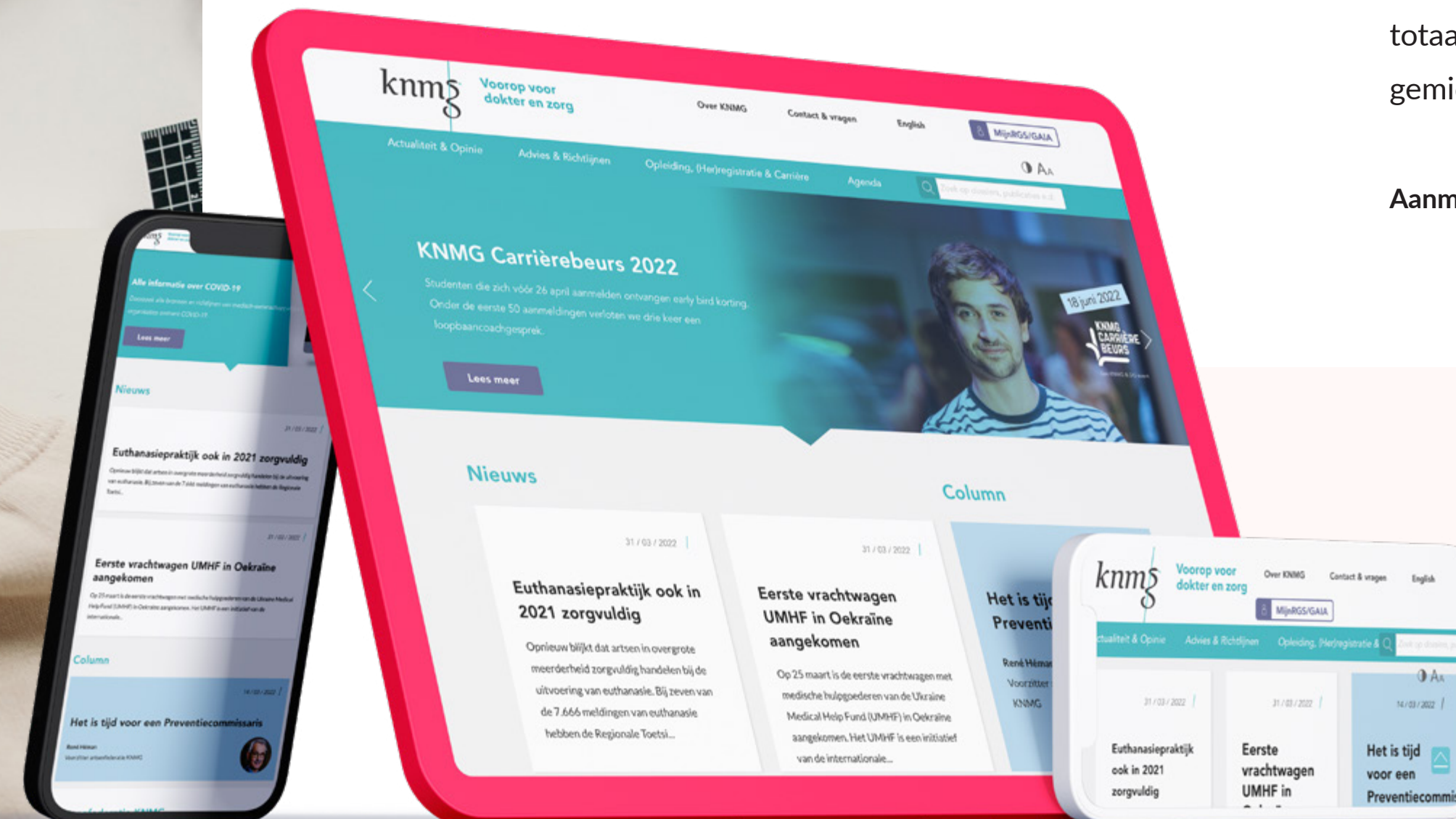
Aanmelden: [voor één of meer nieuwsbrieven](#)

## Sociale Media

Volgers KNMG-kanalen	2021	2022
Twitter	17.561	17.563
Facebook	2.099	2.120
LinkedIn	14.641	16.220
Instagram	601	938

## Top-10 best bezochte pagina's 2022

- [Palliatieve zorg en pallatieve sedatie](#)
- [Wat is MijnRGS?](#)
- [Behandelingsovereenkomst \(WGBO\)](#)
- [Geneeskundige verklaring](#)
- [Artsen](#)
- [Zelf aan de slag](#)
- [Over GAIA](#)
- [Rechten minderjarigen](#)
- [Welke ethische theorieën en stromingen zijn er](#)
- [Wijzigingen WGBO](#)



## In Europa

**De CPME formuleert standpunten en richtlijnen over onderwerpen die voor de medische beroepsgroep in heel Europa relevant zijn en onderhoudt nauwe contacten met de organisaties die het Europese gezondheidszorgbeleid bepalen, zoals de Europese Commissie en het Europees Parlement.**

### Kritisch standpunt over rol farmaceutische bedrijven

Farmaceutische bedrijven mogen een prijsstrategie nooit inzetten om hoge prijzen van medicijnen te rechtvaardigen, zo luidt het [nieuwe statement](#) van de CPME. Ook mag de farmaceutische industrie geen invloed hebben op behandelbeslissingen door artsen. Daarnaast dringt de CPME dringt er in [haar position paper](#) op aan om bij de herziening van de Europese geneesmiddelenwetgeving het evenwicht in de farmaceutische sector te herstellen. Als we de volksgezondheid beter willen beschermen, moeten de regels kritischer zijn op de kwaliteit, werkzaamheid en veiligheid van toegelaten geneesmiddelen.

### Rol voor arts bij gezondheidszorgongelijkheid

In haar nieuwe [Beleid in ongelijkheid in gezondheid](#) richt de CPME zich erop om verschillen in gezondheid te verkleinen. Het gaat dan om vermijdbare factoren die bijdragen aan de ongelijkheid op het gebied van mentale en fysieke gezondheid en welzijn.

### Nieuw beleid voor klimaat

De CPME ziet klimaatverandering de grootste mondiale bedreiging voor de volksgezondheid in de 21e eeuw. Daarom dringt de organisatie erop aan om actie te ondernemen. In haar statement 'Action on climate change is a necessary and immediate priority for the healthcare sector' doet de CPME [verschillende aanbevelingen](#). De KNMG heeft een grote bijdrage geleverd aan deze aanbevelingen.

### Digitale Zorg

Een CPME-werkgroep heeft een reactie opgesteld op het voorstel van de Europese Commissie voor een Europese ruimte voor gezondheidsgegevens (European Health Data Space), dat betere digitale toegang wil regelen voor burgers tot hun gezondheidsgegevens en de controle daarover.

### European Health Data Space

In dit standpunt, waaraan de KNMG een actieve bijdrage levert, geeft de CPME haar positie inzake de European Health Data Space (EHDS). De CPME onderschrijft het belang van een EHDS, maar heeft ook [kritiek op het voorstel](#) vanuit medische ethiek, de administratieve belasting voor artsen en de nationale bevoegdheden van de lidstaten. Deze punten brengen we ook in tijdens de meetup met VWS later in het jaar (zie ook: Actief in de politiek).

### Raad van Europa

De KNMG verzorgt in september een presentatie over hoe de Nederlandse meldcode Kindermishandeling werkt voor een werkgroep van de Raad van Europa. De werkgroep bereidt een aanbeveling voor over het melden van kindermishandeling en overweegt een wettelijke meldplicht op te nemen. De KNMG laat zien waarom dit ook nadelen kent en wat de voordelen zijn van een meldcode.

## Op mondiaal niveau

De WMA is een confederatie van 116 nationale medische associaties die tien miljoen dokters wereldwijd vertegenwoordigt. De KNMG is dit jaar aanwezig bij de 220e raadsvergadering en de Algemene Ledenvergadering. Enkele hoogtepunten van besluiten en resoluties:

### Herziening ethische gedragsregels

Na een intensief tweejarig proces, waaraan de KNMG veel bijdraagt, wordt in oktober de [International Code of Medical Ethics \(ICoME\)](#) vastgesteld.

### Medische zorg in Oekraïne

De WMA neemt [een resolutie](#) aan die onder meer oproept tot het staken van de strijd in Oekraïne en onderstreept dat het essentieel is dat toegang tot medische zorg gegarandeerd is voor alle slachtoffers, civiel of militair, en zonder onderscheid te maken tussen personen.

### Duurzaamheid

De 'Green Guidelines for WMA Meetings to create more sustainable events' zijn aangescherpt. In de huidige tijd is het van belang dat artsen en de zorg oog hebben en houden voor duurzaamheid.

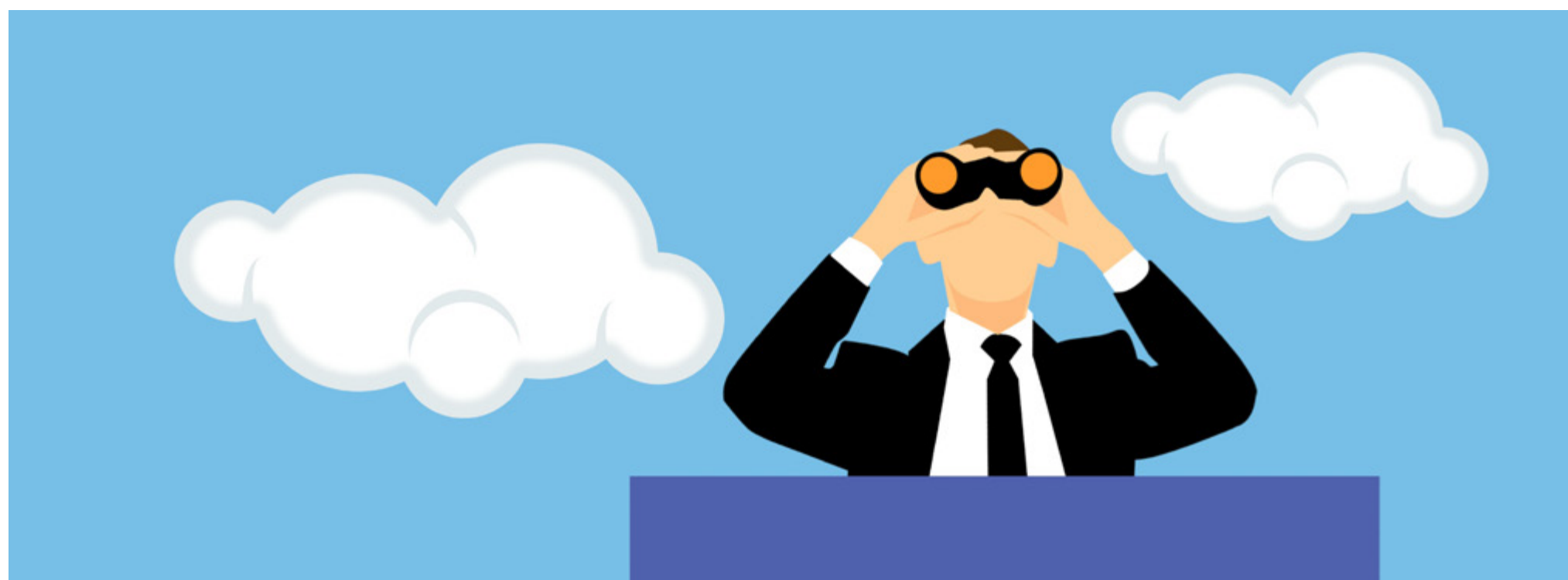
### Verklaring van Helsinki

De KNMG werkt mee aan het actualiseren van de [Verklaring van Helsinki](#). Deze verklaring geeft regels over medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen.

# CGS & RGS

Het College Geneeskundig Specialismen (CGS) stelt regels vast voor de opleidingen, de erkenning van opleidingen en opleiders en de (her)registratie van specialisten en profielartsen. De Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) toetst of artsen en opleidingen aan de regels van het CGS voldoen.

# Oriënteren op een nieuw specialismenlandschap



Het CGS oriënteert zich op een specialismenlandschap met 7 kernspecialismen als basis. Een andere inrichting van het stelsel van geneeskundig specialismen en profielen is nodig om aan te sluiten op de veranderende patiënten, maatschappij, technologie en zorg.

Patiënten, maatschappij, technologie en zorg veranderen. De bevolking vergrijsst en werkt langer door, aandacht voor ziekte wordt aandacht voor gezondheid, functioneren, leefstijl en preventie en technologische mogelijkheden groeien snel. Het aantal ziekenhuizen neemt af en zorg gaat naar de wijk. De patiënt wil graag zorg dichtbij, continuïteit van zorg en een generalistische benadering. Door deze en andere ontwikkelingen veranderen werkwijze en werkplek van zorgverleners. Ook verandert hun verhouding tot de patiënt.

Geneeskundig specialisten en profielartsen moeten meeveranderen. Dat kan alleen als ook het huidige stelsel van specialismen en profielen wijzigt.

Het CGS is verantwoordelijk voor het instellen (en opheffen) van specialismen en profielen en wil vanuit die verantwoordelijkheid bijdragen aan een oplossing. De komende tijd gaat het CGS in gesprek met meerdere partijen over het nieuwe landschap.

## Besluiten van het CGS

### Opleidingsplannen

Alle wetenschappelijke verenigingen hebben een landelijk opleidingsplan opgesteld. Het CGS heeft met dit opleidingsplan ingestemd. De specifieke besluiten zijn gebaseerd op deze 'goedgekeurde' opleidingsplannen, in samenhang met het Kaderbesluit. In 2022 stelt het CGS de volgende opleidingsplannen vast:

- / het Besluit obstetrie en gynaecologie
- / het Besluit kindergeneeskunde
- / het Besluit klinische geriatrie
- / het Besluit cardiologie
- / het Besluit internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde
- / het Besluit radiologie

### Profielen en specialismen

Het CGS stimuleert waar mogelijk de integratie van geneeskundige specialismen en profielen en heeft als beleid dat het in beginsel geen nieuwe specialismen of profielen erkent, tenzij er een maatschappelijke noodzaak is.

- / Het CGS publiceert op 7 juli een ontwerpbesluit om de spoedeisende geneeskunde niet als medisch specialisme te erkennen. Hierop komen veel reacties binnen: het CGS bestudeert de komende tijd de argumenten in al die reacties voordat het tot een definitief besluit komt.

- / Op 12 oktober 2022 gaat het Besluit forensische geneeskunde als zelfstandig profiel officieel in werking. Het besluit treedt met terugwerkende kracht in werking op 1 februari 2022.
- / Het CGS neemt op 9 november 2022 het besluit om musculoskeletale geneeskunde niet te erkennen als profiel. De voornaamste reden is dat niet is voldaan aan drie van de negen criteria voor de erkenning als profiel. De aanvraag is op 23 maart gedaan door de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Musculoskeletale Geneeskunde (NVAMG).

### Regelgeving

Het CGS stelt ook regels vast over onder meer de opleidingen en de (her)registratie. In 2022 stelt het CGS:

- / op 13 april een wijziging van het Besluit Covid-19 vast. De wijziging houdt in dat de bestaande mogelijkheid voor verlenging voor aiossen uit cluster 2 die nodig is vanwege corona, niet alleen in 2020 maar ook in 2021 geldt.
- / op 6 juli een verzamelbesluit als ontwerpbesluit vast. Dit verzamelbesluit doet een aantal inhoudelijke aanpassingen in het Kaderbesluit CGS en het Besluit buitenslands gediplomeerden. Verder zijn er nog enkele wijzigingen van diverse specifieke (profiel)besluiten.
- / op 7 december 2022 een verzamelbesluit als ontwerp vast. Dit besluit wijzigt met name enkele bepalingen over herregistratie in hoofdstuk D van het Kaderbesluit CGS.

# Van de RGS, voor artsen

- / De herregistratie-eisen waar een specialist of profielarts aan moet voldoen, zijn samengevat [op 1 A4](#). Het CGS stelt de herregistratie-eisen op en de RGS toetst of de specialist of profielarts aan de gestelde minimeisen heeft voldaan. En wat de RGS nou precies doet? Dat staat samengevat [in deze infographic](#).
- / Sinds maart loggen 2.900 profielartsen, 10.800 aiossen, 6.500 opleidingsondersteuners en – coördinatoren en een aantal overige gebruikers van MijnRGS in met een tweestapsverificatie. Dit maakt het inloggen veiliger.
- / Tijdelijk werken in Nederland met een diploma van buiten Europa in een beroep waarvoor BIG-registratie vereist is, is beperkt mogelijk. Voor artsen uit Suriname, die een deel van hun specialisatie in Nederland gaan volgen, geldt een aparte regeling. Alle nuttige informatie hierover staat nu bij elkaar op een [aparte webpagina](#).

## Verfijning van richtlijnen voor regionaal visiteren

**De richtlijnen voor het praktisch uitvoeren van een regionale visitatie zijn verder verfijnd. Dat is gebeurd op basis van een enquête, een invitation met belanghebbenden en focusgroepen met visitatoren, gevisiteerden en RGS-secretarissen.**

Het is aan de wetenschappelijke verenigingen en Plenaire Visitatiecommissies (PVC's) om – in samenspraak met de RGS – te bepalen of regionaal visiteren binnen hun vakgebied zinvol en uitvoerbaar is. Het uitgangspunt hierbij is dat opleidingen zelf aangeven of zij vrijwillig willen deelnemen aan regionale visitatie van individuele opleidingen in samenwerkingsverband. Mogelijke deelnemers kunnen vooraf nagaan of zij aan de ingangscriteria voldoen.

## Extra aandacht voor aiossen en profielartsen

**De RGS wil voorkomen dat aiossen en profielartsen onnodig gedwongen worden hun vervolgoopleiding of beroep te beëindigen. Dat gebeurt als de aios of profielarts niet op tijd een aanvraag voor herregistratie doet bij het BIG-register en per 1 januari wordt uitgeschreven.**

Het verlies van de BIG-registratie betekent ook het kwijtraken van de registratie als aios of profielarts bij de RGS. De RGS heeft daarom alle aiossen en profielartsen een bericht gestuurd. Ook zijn andere inspanningen gedaan om ervoor te zorgen dat zo min mogelijk aiossen en profielartsen onterecht worden uitgeschreven uit het register van het BIG en zo ook uit het register van de RGS.

Overigens schrapt VWS per 1 december de tweejaarsregel. De tweejaarsregel houdt in dat de gewerkte uren voorafgaand aan een werkonderbreking van meer dan twee aaneengesloten jaren, niet meetellen bij het recht op herregistratie als basisarts in het BIG-register. Voor langdurig zieke geneeskundig specialisten voerde de RGS eerder verbeteringen door zodat zij in de zorg aan het werk konden blijven.

## Werkinformatie voor gevluchte Oekraïense artsen op één plek

De RGS heeft [een speciale pagina](#) ingericht met informatie voor artsen die vanuit Oekraïne naar Nederland zijn gevlucht. Er zijn antwoorden te vinden op veelgestelde vragen over werken in Nederland, het erkennen van diploma's en verblijfsrecht en werkvergunning. Verder biedt de pagina een overzicht van websites met uitgebreidere informatie van diverse instanties en overheidsinstellingen. Tot slot is een [aparte pagina](#) ingericht voor potentiële werkgevers met relevante informatie indien zij een Oekraïense arts in dienst willen nemen.

## Tarieven RGS stijgen

Per 1 januari 2022 verhoogt de RGS de tarieven met 2,2 procent. Het gaat om de kostendeekkende tarieven die de RGS in rekening brengt voor de (her)registratie van aiossen, specialisten en profielartsen, voor de erkenning van opleidingsinstellingen en -instituten en voor het verstrekken van gegevens.

## Jaarplannen en -verslagen

Elk jaar blikken het CGS en de RGS terug in hun jaarverslag, en vooruit in een jaarplan op

Het CGS publiceert in maart het [jaarverslag over 2021](#) en zet in haar [jaarplan 2022](#) in op onder meer:

- / oriëntatie op de inrichting van het specialismenlandschap.
- / de beoordeling van spoedeisende geneeskunde als specialisme.
- / verdere samenwerking met andere artikel 14 Wet BIG-colleges.
- / het Besluit maatschappij en gezondheid, met deskundigheidsgebieden in plaats van profielen.

De RGS publiceert in maart [het jaarverslag over 2021](#) en zet in [haar jaarplan 2022](#) een volgende stap in het moderniseren van het toezicht. We evalueren Regionaal Visiteren, dat afgelopen jaar als instrument van toezicht is ingezet. Een ander speerpunt is de kwaliteit van opleidingen en het welzijn van aiossen en opleiders. Verder brengen de [adviescommissie](#) en de [geschillencommissie](#) van de RGS in augustus hun jaarverslag over 2021 uit. Deze jaarverslagen vermelden welke bezwaren en geschillen de commissies in 2021 behandelden of waarmee gebeurde als deze geen advies uitbrachten of uitspraak deden.

## RGS in de media

- / Met een periode van veel veranderingen is het voorzitterschap van Jan Dirk Beugelaar van het CGS voorbijgevoegen. Maar ook voor zijn opvolger Marielle Jambroes die in augustus is gestart, is er nog veel werk te verzetten. Samen bespreken zij in een interview [de koers die het CGS](#) heeft ingezet om toekomstbestendige specialisten op te leiden.
- / Voorzitter Roel Bennink en bestuurssecretaris Elisabeth Klein Hofmeijer van de RGS willen opleiden en toezicht houden optimaal faciliteren. [In dit interview](#) belichten ze hoe zij werken aan kortere doorlooptijden, meer aandacht voor een veilig opleidingsklimaat en een laagdrempelige bereikbaarheid.
- / Naast specialisten, opleiders en bestuurders hebben ook drie aiossen uit de verschillende clusters een stem in het CGS. Zij vertellen in het Federatienieuws van 3 mei [over hun inbreng en invloed](#).



**Jaarverslag van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), vastgesteld door de Algemene Vergadering op 30 maart 2023.**

Artsenfederatie KNMG vertegenwoordigt 65.000 artsen en studenten geneeskunde. Van de KNMG maken deel uit: De Geneeskundestudent, de Federatie Medisch Specialisten, de Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid (KAMG), de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD), de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), de Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG) en de Vereniging van Specialisten ouderengeneeskunde (Verenso). Naast het landelijk bestuur en de acht federatiepartners kent de KNMG regionaal actieve districten.

**KNMG**

Postbus 20051, 3502 LB Utrecht

088 440 4200

[info@fed.knmg.nl](mailto:info@fed.knmg.nl)

[www.knmg.nl](http://www.knmg.nl)

*Heeft u vragen of opmerkingen over het jaarverslag?  
Stuur een e-mail naar [communicatie@fed.knmg.nl](mailto:communicatie@fed.knmg.nl).*

Bent u lid van een van onze federatiepartners en heeft u een juridische of medisch-ethische vraag?  
Bel dan voor advies de KNMG Artseninfolijn via (088) 440 4242.

Teksten: [Naomi van Esschoten](#)

Opmaak: [The MindOffice](#)

